

研修1. 不妊・不育相談支援研修  
講演III

女性の意思決定への支援  
～不妊治療の開始・継続・終結～

産業医科大学  
實崎 美奈（じつざき みな）

はじめに

働く人の健康が社会を支えています。

本学は、働く人の健康と労働環境を支えます。

- ・ 看護師、助産師  
\* **不妊専門クリニック**での臨床経験あり
- ・ 産業医科大学で **母性看護学**を担当
- ・ 研究テーマは **不妊症看護（生殖看護）**

関連するデータ

- ・ 出生数 **865,234**
- ・ 合計特殊出生率 **1.36**  
(人口置換水準は 2.07)
- ・ 初婚年齢は、夫が **31.2** 歳、妻が **29.6** 歳
- ・ 第1子出産時の母の年齢は **30.7** 歳

政府統計の総合窓口. 2019

本日の講演内容

- ・ はじめに
- ・ 不妊治療の **開始**
- ・ 不妊治療の **継続**
- ・ 不妊治療の **終結**
- ・ 意思決定の支援
- ・ おわりに

産業医科大学の  
キャラクターマスコット  
“**ラマティ**”です！



不妊の定義

1 年間の不妊期間をもつもの (WHO)。

妊娠を1回も経験していない場合を原発性不妊、  
以前に妊娠歴があるがその後妊娠しない場合を  
続発性不妊という。

### 不妊の頻度

5～6 組に1組程度？

**35.0%** の夫婦は不妊を心配したことがあり、  
実際に不妊の検査や治療を受けた夫婦は  
**18.2%**。

第15回出生動向基本調査. 2015年

### 不妊の心理(1)

不妊症カップルは、  
「驚き」「否認」「怒り」「孤独感」  
「罪悪感」「悲嘆」「決心」  
という心理的なプロセスをたどる。



“ショック性危機”

### 体外受精児の割合(2017年)

出生数： **946,065**  
(政府統計の総合窓口HPより)

体外受精・胚移植により出生した児数：  
**56,617**

体外受精・胚移植により出生

約 **16.7** 人に **1** 人が  
体外受精・胚移植  
による出生！

$56,617 / 946,065 \times 100 = 5.98(\%)$

### 不妊の心理(2)

受診前 の挙児希望女性は、  
不安や焦りにより、ゆるやかに気力を使い果たす。



“消耗性危機”

治療施設では  
手が届きにくい部分！



### 不妊治療の 開始

### 初回受診時の看護(治療施設)

- ・ 対象者の理解
- ・ 信頼関係の形成と来院目的の確認・共有
- ・ 情報収集とアセスメント、情報の提供、  
来院目的の達成度の確認と相談
- ・ セルフケアへの援助

### 通院開始期における支援

- ・ 傾聴  
不妊の悩みは周囲との共有が難しい！
- ・ 初回受診の意思決定への支援  
背中を押してほしい時もある！？
- ・ 受診後の満足度の確認  
受診した施設の印象は大切！
- ・ 通院の継続意思の確認  
通院する施設は選べる！

### 不妊にまつわる様々な問題

- (1)身体的な問題  
排卵誘発剤等の使用による痛み・副作用、体調の変化など
- (2)心理社会的な問題  
罪悪感・自責・孤独感・不安・悲嘆・自尊感情の低下、治療と仕事の両立、高額な治療費(特にART)
- (3)倫理的な問題  
着床前診断・出生前診断、減数手術(多胎妊娠)、ドネーションなど。

### 不妊治療の 継続

### 検査期間中の看護(治療施設)

- ・ 検査に関する情報提供と理解度の確認
- ・ 意思決定への支援
- ・ 検査に向けての教育と配慮
- ・ 検査結果に対する受け止め(反応)の把握と精神的サポート

### 検査・治療のステップ

初診  
↓  
検査  
↓  
治療  
↓  
終結

ステップアップのタイミングは  
介入のポイント！



### 治療期間中の看護(治療施設)

- ・ 治療に関する情報提供と理解度の確認
- ・ 意思決定への支援
- ・ 治療に向けての教育と配慮
- ・ 夫婦協働の促進
- ・ 相談窓口等の活用のすすめ
- ・ 治療継続の期限や治療期間のめやすの確認

### 流産における看護(治療施設)

- 告知に際しての環境の調整
- 患者・家族への寄り添い、傾聴
- 患者・家族の心情への配慮と意向の確認
- 静かに、誠実な態度での対応
- 継続的なフォロー

### 終結の種類

- 妊娠の成立による終結
- 治療の不成功による終結
- 決定的な不妊原因の確認による終結

終結にも **様々な場面**  
があります！

### 通院継続中の支援

- 通院を継続していることへのねぎらい  
治療の不成功は“**ぷち流産**”！
- 通院中の施設の満足度の確認  
施設との相性は大切！
- 通院の継続意思の確認  
通院する施設は**選べる**！
- 意思決定した結果の保障  
どのような**選択も支援する**！

### 妊娠成立後の看護(治療施設)

- 喜びの共有
- 妊娠経過の見まもり
- 通院経過のふり返りとねぎらい
- 周産期施設への円滑な移行の促し

### 不妊治療の **終結**

### 治療の不成功による終結における看護 (治療施設)

- 心の“ゆれ”への寄り添い
- 通院経過のふり返りとねぎらい
- 今後の方向性の確認
- セルフケアへの支援
- 夫婦関係の再調整

### 決定的な不妊原因確認後の看護 (治療施設)

- 結果説明直後の受容
- 夫婦間での情報共有の促し
- 今後の方向性の確認
- 相談窓口の紹介

### 意思決定の支援

#### 意思決定

ある目標を達成するために、複数の選択可能な代替的手段の中から最適なものを選ぶこと。

大辞林

意思決定の支援に活用できる **ツール** として、

1. オタワ個人意思決定ガイド
  2. OOVL意思決定ガイド
- がある。

### 治療最終期の支援

- 寄り添いと傾聴  
感情も含めた表出の場の提供
- 努力のねぎらい  
重ねてきた時間等の意味づけ
- 今後の方向性の確認  
夫婦2人の生活？ 養子縁組？
- 夫婦双方の意思の確認  
足並みをそろえて新しい一歩を..

### 1. オタワ個人意思決定ガイド

「4. 選択肢を比較検討する」より抜粋

	長 所	個人的重要性	短 所	個人的重要性
	選択肢を選ぶ理由	*から*****までで星印をつける	選択肢を除外する理由	*から*****までで星印をつける
<b>第1 選択肢:</b> 体外受精にステップUP	妊娠する確率が高い	*****	治療費が高い カラダがきつい	***
<b>第2 選択肢:</b> 人工授精を続ける	妊娠する確率はやや高い 仕事にあまり支障がない	****	治療費がやや高い	***
<b>第3 選択肢:</b> 治療を休む	旅行する余裕ができる カラダが楽 治療費がかからない	***	妊娠する確率は低い 妊娠しないため焦る	*****

### 意思決定の支援

### 2. Options, Outcomes, Values, Likelihoods (OOVL) 意思決定ガイド

高 = H  
中 = M  
低 = L  
と表記してもよい

Options (選択肢)	Values (価値づけ)			Likelihoods (実現の可能性)
	++	-	+	
体外受精にステップアップ	中	低	低	Outcomes (結果) 妊娠の可能性 カラダが楽 経済的な余裕
人工授精を続ける	低	高	中	
治療を休む	低	高	高	

