**思春期・若年成人がん患者の生殖機能温存\*に関するニーズ調査**

|  |
| --- |
| \*生殖機能温存とは: がんの影響やがんの治療により不妊になる可能性がある場合に、それを予防したり、こどもをつくる機能を温存するための治療のことをいいます。卵子、精子、受精卵（胚）の凍結保存等があります。 |

|  |
| --- |
| **はじめに*** **調査の目的**：この調査は、大阪府内で思春期・若年成人のがん患者さんが、生殖機能温存のためどのような治療を受けているかを調査し、不足を感じておられるニーズを明らかとすることを目的としています。思春期・若年成人のがん患者さんの医療を改善するために、皆さまの率直なお声が大変役立ちます。ご協力お願い申し上げます。
* **対象者**：大阪府内の医療機関で、がんの治療を受けておられる（受けたことがある）、調査時点または診断時点で15歳から39歳の患者さま
* **回答方法**

電子調査票の冒頭で参加の意向を確認されます。「同意し、アンケートを開始する」を選択すると、スマートフォン上に一問ずつ質問が表示されるので、回答してください。所要時間は約10分です。回答後、「この内容でアンケートを送信する」を選択すると情報がサーバーに送信され、終了画面が表示されましたら、終了です。* **個人情報の保護**：アンケートに回答していただいた情報は、セキュリティで保護されたサーバーに保管され、上記目的以外には使用しません。また、本調査の結果を公表する際、個人が特定できるような形で治療を受けている病院や外部に公表されることは一切ありません。
* **自由意志での参加協力**：この調査は、自由意思により参加協力していただくものです。調査への参加・不参加によって、今後受けられる治療に影響を及ぼすことは一切ありません。答えたくない質問については、無回答で構いません。また途中で回答を中止していただくこともできます。ただし、無記名調査ですので、回答送信後の同意の撤回はできません。
* **調査結果の公開方法**：調査結果は、研究参加者の個人情報が特定できない状態で、大阪府および大阪国際がんセンターのホームページ、学会、医学雑誌等で発表される予定です。
* **お問い合わせ先**: 大阪国際がんセンター　がん対策センター「思春期・若年成人がん患者の生殖機能温存に関するニーズ調査」事務局

〒541-8567大阪市中央区大手前3丁目1-69 電話06 – 6945 – 1181* **この調査は、大阪府の委託事業で行っています。**
 |
| * 回答していただく質問は、全33項目です。
* 回答に要する時間は、約10分です。
* 質問を読み、当てはまる回答の番号にチェックをつけます。ただし、「当てはまるものを全て選んでください」と書いてある質問には、複数のチェックをつけることができます。
* （　　　　）には、具体的に記入してください。
* お答えにくい質問は無回答のままでもかまいません。
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | アンケートの注意事項をご確認いただき、同意してご協力いただける場合のみ、「同意し、アンケートを開始する」を選び、アンケートを開始してください。 |
|  | 同意し、アンケートへ進む |
|  | 同意しません→（アンケートを終了します） |

|  |  |
| --- | --- |
| 問1 | あなたの性別をお答えください。 |
|  | 1. 女性 |
|  | 2. 男性 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問2 | あなたが最初にがんと診断された時の年齢と、現在の年齢をお答えください。 |
|  | 1．最初にがんと診断されたときの年齢（　　　）歳 |
|  | 2．現在の年齢（　　　）歳 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問3 | がんと診断された当時のパートナー・配偶者の有無についてお答えください。 |
|  | 1. 未婚でパートナーあり
 |
|  | 1. 未婚でパートナーなし
 |
|  | 1. 配偶者あり（既婚）
 |
|  | 1. 配偶者と死別
 |
|  | 1. 配偶者と離別（離婚）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問4 | 現在のパートナー・配偶者の有無についてお答えください。 |
|  | 1. 未婚でパートナーあり
 |
|  | 1. 未婚でパートナーなし
 |
|  | 1. 配偶者あり（既婚）
 |
|  | 1. 配偶者と死別
 |
|  | 1. 配偶者と離別（離婚）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問5 | がんと診断された当時お子さんはいましたか？ |
|  | 1. はい
 |
|  | 1. いいえ
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問6 | 現在お子さんはいますか？ |
|  | 1. はい
 |
|  | 1. いいえ
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問7 | 現在の仕事についてお答えください。 |
|  | 1. 正規職員
 |
|  | 1. 非正規職員、パート、アルバイト
 |
|  | 1. 自営業
 |
|  | 1. 学生、浪人生
 |
|  | 1. 専業主婦・主夫
 |
|  | 1. 無職
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問8 | あなたの世帯の昨年の年収（税込）についてお答えください。 |
|  | 1. 100万円未満
 |
|  | 1. 100万円以上　200万円未満
 |
|  | 1. 200万円以上　300万円未満
 |
|  | 1. 300万円以上　500万円未満
 |
|  | 1. 500万円以上　700万円未満
 |
|  | 1. 700万円以上　850万円未満
 |
|  | 1. 850万円以上
 |
|  | 1. 学生のため収入無し
 |
|  | 1. わからない、答えたくない
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問9 | がんと診断を受けてからの仕事の変化についてお答えください。 |
|  | 1. 同じ職場で働いている。または、同じ職場で休職している。
 |
|  | 1. 退職し、新たな職にはついていない。
 |
|  | 1. 転職した。
 |
|  | 1. 診断後に初めて就職した。
 |
|  | 1. 無職（または学生）のまま
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問10 | 診断されたがんの種類・部位についてお答えください。複数ある場合は、「12．その他」を選択し、具体的にご記入ください。 |
|  | 1. 血液がん（白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫など）
 |
|  | 1. 女性生殖器（子宮、卵巣などの性腺）
 |
|  | 1. 男性生殖器（精巣などの性腺）
 |
|  | 1. 乳房
 |
|  | 1. 骨軟部腫瘍（骨肉腫、ユーイング肉腫、横紋筋肉腫、脂肪肉腫など）
 |
|  | 1. 脳腫瘍
 |
|  | 1. 食道、胃、大腸
 |
|  | 1. 肝臓、胆嚢、膵臓
 |
|  | 1. 肺
 |
|  | 1. 甲状腺
 |
|  | 1. 口腔・咽頭・喉頭
 |
|  | 1. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問11 | あなたはどのようながんの治療を受けましたか（受けることが決まっていますか）？（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1．手術 |
|  | 2．内視鏡治療 |
|  | 3．抗がん剤治療 |
|  | 4．分子標的治療 |
|  | 5．内分泌治療・ホルモン療法 |
|  | 6．放射線治療 |
|  | 7．造血幹細胞移植 |
|  | 8．治療をしていない |
|  | 9．その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 問12 | 現在の治療状況についてお答えください。 |
|  | 1. がんの診断を受けたが、治療は始まっていない
 |
|  | 1. 入院治療中
 |
|  | 1. 外来治療中
 |
|  | 1. 治療が終わり、外来通院にてフォロー中
 |

**生殖機能温存についてお答えください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 問13 | 生殖機能温存の治療について、誰から、どこで情報収集や相談をしましたか？　（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1．主治医 |
|  | 2．看護師 |
|  | 3．がん相談支援センター |
|  | 4．がん患者の仲間 |
|  | 5．家族 |
|  | 6．友人 |
|  | 7．インターネット、本 |
|  | 8．その他（　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 問14 | 最初のがんの治療が開始される前に、パンフレット「がん治療前の妊よう性・生殖機能温存」を入手しましたか？ |
|  | 1. 入手しなかった
 |
|  | 1. 病院で医療者から冊子（紙媒体）を入手した
 |
|  | 1. 病院においてあった冊子（紙媒体）を入手した
 |
|  | 1. 病院以外の場所で冊子（紙媒体）を入手した（　　　　）
 |
|  | 1. Webサイトからダウンロードして入手した
 |
|  | 1. その他の方法で入手した（　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問15 | 最初のがんの治療が開始される前に、その治療による不妊への影響について、医師から説明を受けましたか？ |
|  | 1. 説明を受けた （問16へ）
 |
|  | 1. 説明を受けなかった（問18へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問16 | ★問15で「1.説明を受けた」と答えた方のみどのような説明がありましたか？ |
|  | 1. 影響がある　（問17へ）
 |
|  | 1. 影響がない　（問19へ）
 |
|  | 1. どちらともいえない　（問19へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問17 | ★問16で「1.影響がある」と答えた方のみがんの治療により不妊になる可能性があることについて、それを予防する方法や、こどもをつくる機能を温存するための具体的方法について医師から説明がありましたか？ |
|  | 1. 説明を受けた （問19へ）
 |
|  | 1. 説明を受けなかった　（問19へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問18 | ★問15で「2.説明を受けなかった」と答えた方のみがんの治療による不妊への影響について、説明を受けることを希望されますか？ |
|  | 1. 希望する （問19へ）
 |
|  | 1. 希望しない （問19へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問19 | がんの治療が始まる前に、生殖機能温存の治療を希望しましたか？ |
|  | 1. 希望した (問20へ)
 |
|  | 1. 希望しなかった（問32へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問20 | がんの治療が始まる前に、医師から生殖機能温存の治療ができる医療機関を紹介されましたか？ |
|  | 1. 紹介された
 |
|  | 1. 紹介されなかった
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問21 | 生殖機能温存の治療を受けましたか？ もしくは手術範囲、薬剤、放射線量の軽減など、生殖機能が温存できる治療法を選択しましたか？ |
|  | 1. 受けた　（問22へ）
 |
|  | 1. 受けなかった（問29へ）
 |
|  | 1. 生殖機能が温存できるがんの治療を選択した（問31へ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問22 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療を受けたのは、がんの診断を受けてからどれくらい後ですか? |
|  | 1．診断後1週間未満  |
|  | 2．診断後1週間以上2週間未満 |
|  | 3．診断後2週間以上1か月未満 |
|  | 4．診断後1か月以上3か月未満 |
|  | 5．3か月以上　（　　　　）カ月 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問23 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療を受けたのは、がんの治療より前ですか、後ですか?いずれか該当する方をお答えください。 |
|  | 治療前　　（　　　　　）か月 |
|  | 治療開始後　　（　　　　　）か月 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問24 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療を受けたのは、どの医療機関ですか? |
|  | 1. 医療機関名（　　　　　　　　　　　　　）
 |
|  | 1. 答えたくない
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問25 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ受けた生殖機能温存治療はどれですか?（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1. 卵巣組織凍結
 |
|  | 1. 卵子（未受精）凍結
 |
|  | 1. 胚（受精卵）凍結
 |
|  | 1. 精子凍結
 |
|  | 1. 精巣内精子採取（TESE）
 |
|  | 1. 精巣組織凍結
 |
|  | 1. わからない
 |
|  | 1. その他　（　　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問26 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療のために負担した費用はいくらですか? |
|  | 1. 初期費用　（　　　　　　）万円
 |
|  | 1. 維持費用　（　　　　　　）万円/年
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問27 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療費を負担したのはだれですか?（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1. 自分
 |
|  | 1. 配偶者またはパートナー
 |
|  | 1. 親
 |
|  | 1. 公的助成金（都道府県：　　　　　　）
 |
|  | 1. その他（　　　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問28 | ★問21で「1.受けた」と答えた方のみ保存していた生殖細胞を使って、子どもを持つことを試みましたか? |
|  | 1. 試みた　(問31へ)
 |
|  | 1. 治療中のため、試みていない　(問31へ)
 |
|  | 1. 治療が終わったが、試みていない　(問31へ)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問29 | ★問21で「2.受けなかった」と答えた方のみがんの治療が始まる前に、生殖機能温存の治療を受けなかった理由は何ですか？（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1. 年齢的に適応外だった
 |
|  | 2．高額のためあきらめた　(問30へ) |
|  | 3．タイミングが合わずできなかった |
|  | 4．必要でなかった |
|  | 5．生殖機能温存治療を知らなかった |
|  | 6．主治医に不要といわれた |
|  | 7．その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 問30 | ★問29で、「2. 高額のためあきらめた」と答えた方のみ生殖機能温存の治療への公費助成があれば、治療をしたかったですか? |
|  | 1. したかった
 |
|  | 1. したくなかったと思う
 |
|  | 1. どちらともいえない
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問31 | がんの治療後、子どもを授かりましたか?（当てはまるものをすべて選んでください） |
|  | 1. 自然妊娠により、子どもを授かった
 |
|  | 1. 温存した生殖細胞（卵子や精子）を使って、子どもを授かった
 |
|  | 1. 温存した生殖細胞は使わず、がん治療後に行った生殖医療により、子どもを授かった
 |
|  | 1. 特別養子縁組により、子どもを育てている
 |
|  | 1. 子どもを持つことを希望しているが、授かっていない
 |
|  | 1. 子どもを持つことを希望していない
 |
|  | 1. いずれも該当しない（配偶者がいない、未成年である）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 問32 | 生殖機能温存の治療受けたこと、受けなかったことについて、今のあなたの気持ちをお聞かせください。 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 問33 | 思春期・若年成人のがん患者へのがん医療を改善するために、行政や医療機関に望むことは何ですか |
|  |  |

**アンケートにご協力いただきありがとうございました。**