News & Scope WAME = 2-Handai Hospi

発行/大阪大学医学部附属病院広報委員会(総務課 http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp

異型輸血防止のための血液型 プレート

ら転落する危険性をい

患者さまがベッドか

タ -によるチェ は、高さの低いベッド す。ベッドからの転落 知用具を使っていまマット」と呼ばれる感 さまにもすべりやすい います。さらに、患者 万一ベッドから転落し 入しています。また、 や特殊なベッド柵を導 事故を防止するために ご君」や、離床センサー で知るために、「うー ち早くナー スセンター 室の床に敷くなどして を和らげるマットを病 た場合に備えて、衝撃 理を行うために、今年 限りなくゼロに近づけ されました。 4月に中央クオリティ での医療ミスや事故を ただくために、病院内 心して医療を受けてい マネジメント部が設置

同部は患者さまに安

管理協議会の事務局を に、全国42の国立大学

病院でつくる医療安全

とを目的としています。

情報発信などを行うこ

担当します。

医療安全管理協議会

度が導入され、

来年度

院医療費の包括評価制

また、今年度から入

スクマネジャーをはじめと

を共有するとともに、リ

を低下させないで、効れています。 医療の質

強化を図ります

立行政法人化が予定さ

には国立大学病院は独

安全確保に必要な情報 は、病院間で患者さまの

故には至らなかった、ヒヤリ・ハッと事例」を収集する、 インシデント た情報や他院での医療事故を教訓にして事故防止のため数々の対策を レポートシステムを導入して3年が経過しました。これまでに蓄積し すすめてきました。 その具体例を紹介します。 阪大病院では、病院のコンピュー ターネットワー クを用いて医療事

います。

エック]

商品化され使われてい 管にしか接続できない

先の太い専用注射筒が よって開発された、胃 院の医師とメーカーに なくすために、阪大病

ます。

故防止に万全の体

インシデントレポ Ì F 0 成

だくことにより、患者 にしています。 さまを間違わないよう 間違った血液型の輸 【異型輸血防止】

さまを診療しています

000人を超える患者

阪大病院は、毎日3

患者さま誤認防止】

丽の方も多くおられま

患者さまの協力の 中にはよく似た名

ように、何重ものエラ そのようなことがない 血をすると、命にかか - 防止策をとっていま わることがあります。

ています。 っきりわかるようにし 支柱台に大きな血液型 患者さまには、点滴の た、輸血を受けている 告が表示されます。 ピューターの画面に警 ブレートをつけて、 は ま

【転倒·転落防止】

ッグの場合には、コン り、誤った血液型のバピューター で読み取 制で行っています。輸は、輸血部が24時間体 に必要な血液の検査 いるバーコー ドをコン で血液バッグについて 血をする時には、病棟 血液型判定など輸血 あります。 このような の種類、投与日数、 に関しては、抗がん剤 す。 代表的な化学療法 構築に取り組んでいま に、複数チェック体制の 間違いを防止するため 量の計算間違いなどが

だき、入院時はネーム

ハンドを装着していた

वु

イームを名乗っていた もとに、外来ではフル

ルート誤接続防止 のための医療用具



: 点滴・注射用のチューブ類 : 胃管(経腸栄養)用のチューブ類

点滴・注射用の注射器 経腸栄養)用の

【抗がん剤投与量のチ ないようにお願いして スリッパなどは、はか 抗がん剤の投与量工

るようにしました。 【ルート誤接続防止】

ラーの原因として、投

与日数の間違いや投与

っていたために、 ューブは、見た目や太 に接続できるようにな 射筒は点滴用チューブ 経腸栄養液のための注 さがそっくりのうえ、 めの胃管と、点滴用チ や流動食を投与するた 以前は、経腸栄養剤

護師、および薬剤師と し、医師だけでなく複 もプロトコールを共有 ます。さらに、病棟看 量の計算式とともに、 らかじめ作成し、投与画書(プロトコール)をあ 数の職種で確認ができ コンピューターに登録し

与量を記載した投与計

ブに注入する危険性が

栄養液を点滴用チュー

手術器械を使用しま

できちんと確認すると

す。中には、直径が1

ありました。

このような誤接続を

針糸もあります。 これ

『以下の非常に細い

らの数を、手術の前後

は必要に応じてレント

ています。

手術を終わるようにし 医師で確認してから、 物がないことを2人の ゲン撮影を行い、

例、それ以外の手術で 開胸、開腹手術では全 ともに、手術終了時に

エック 【手術時の遺残物のチ

のガーゼ、スポンジ、 手術では非常に多く



窓口にご相談下さい。 Ιţ 開示をお求めの際に ています。診療記録の 示も積極的に行ってき 針を作成しました。 ています。 療を受けていただける に説明し、納得して診 治療法やリスクを十分 コンセントのための指 ようインフォー ムド・ 一ティや診療の内容に さらに、病院のアメ また、診療記録の開 正確な病状を伝え 主治医や医事課の

施設における分煙が 法が施行され、公共

本年 5 月健康増進

害物質が高い濃度で ら、受動喫煙の害が含まれていることか

け

医療の安全と質の管 | る施策を行うととも | する人材育成や社会への | 率的な医療の提供を行 - 夕を収集・解析し ために、さまざまなデ 安全確保を基礎とし うため同部では医療の 実践できる病院機能の 患者さま中心の医療が 確保を行います。その て、さらに医療の質の **喫煙者が吸い込む主流煙と火のついたたばこから出る**

町派注の成力の比較 (不当健康教育個性首はか)									
たばこの煙に含まれる有害物質									
物質名	性質	主流煙に対する副流煙の含有量							
ニコチン	有害物質	2.8倍							
ナフチルアミン	膀胱発がん物質	3 9.0倍							
カドミウム	発がん物質・肺気腫	3.6倍							
ベンツピレン	発がん物質	3.9倍							
一酸化炭素	有害物質	4.7倍							
ニトロソアミン	強力な発がん物質	5 2.0倍							
ちっ素酸化物(NOX)	毒性	3.6倍							
アンモニア	粘膜刺激・毒性	46.0倍							
ホルムアルデヒド	粘膜刺激・せん毛障害・咳反射	5 0 倍							

患者さまの安全と医療の質の向上を推 進

中央クオリティマネジメント部を設置

から出る副流煙に有	ベ火のついたたばこ	土流煙に	喫煙	与えられ	ベ	は率先して	が、人々の健康を守	義務づけられました
願い致します。	ご理解とご協力をお	を進める予定です。	が、今後、全館禁煙	を実施してきました	喫煙室を設け、分煙	院もこれまで1階に	います(表)。 阪大病	大きな問題となって

日々の診療に反映でき また、患者さまの声を に、診療に関する情報 るような体制を整備し を患者さまと共有し、 い医療を提供するため 事故のない、質の高 患者さまと情報共有 の声、要望、苦情、相ついての患者さまから 棟には、御意見箱」を、 めに、外来部門及び病談などをお聞きするた 病阪 院大 全館禁煙に向

部門にすみやかに伝患者さまの声は、関係 ています。 直接回答するようにし て、または患者さまに

え、院内掲示板を通じ 窓口」を設けています。医事課には、患者相談

るようになっ てきまし

「外来化学療法室設置

確保し、

高度で安全な

師、看護師、薬剤師を専門の部屋と専属の医

置されれば、化学療法

外来化学療法室が設

す。

眼

行えるように、院内に

の高い外来化学療法が を改善して、安全で質

ŧ

安全に 実施でき

準

備

体

制

が

完

ました。

準備委員会」が発足し

6人が「ふれあい看護体験」

ナイチンゲール生誕の「看護の日」(5 月12日)を記念して、当院病棟で看護師 の仕事を一般の人に体験してもらう、 「ふれあい看護体験2003」を行いました。 22歳から26歳の6人が参加。午前中

は看護師と一緒に、検温や血圧測定、 足浴、シャワー介助、車イス護送、患者 さまとの会話、昼食の配膳などの看護

昼食は病院職員とともに給食を食べ、 午後からは、保健医療福祉ネットワーク ベッド洗浄や病歴管理室、院内学級 などを見学しました。 参加者は看護師の仕事の大変さと

看護の心"を実感され、福岡看護部長 から「参加証」を手渡されると、笑みが こぼれました。

方、外来では、エントランスホール で、血圧測定、体重・身長測定、栄養相談が行われ、延べ250人の人が測定や健 康相談をしました

また同時に入院患者さまの俳句や絵画 を、エントランスホールに、1週間展示しました。院内学級の子供たちのメッセージ は看護に対する感謝にあふれていました。

今秋にも院内PHS導入

医師や看護師などの病院職員には 患者さまの容態急変や急用があるときな どに素早く連絡しなければなりません。 阪大病院では、緊急連絡用に医療機器 などに影響を与えることの少ないPHSを

この秋にも本格的に導入する予定です。 これまではポケットベルを使っていま したが、すぐに会話ができずに、緊急時 に問題がありました。携帯電話は電波に よって様々な医療機器に影響を及ぼす 恐れがありますが、PHSは電波の出力が 小さく、通常の使用では実質的に電波 障害を発生させないために、病院内で も使用することができます

病院内でのPHS利用には、職員への 連絡以外にも、ナースコールシステムと 連動し、患者さまからの呼び出しに PHSで応答できる利点もあります。現在、 東3階病棟で実験的に導入していますが、ナースステーションを離れて仕事をしていても、ナースステーションに戻ら すぐに応答できますので、大変評判 が良く、このシステムを全病棟に導入し たいと考えています。

患者さまの中にも院内で携帯電 話が使えないために不便を感じられる 方もおられるので、患者さまへのPHSの 貸し出しサービスも検討しています。

デイルームに自販機設置

病棟各フロアのデイルームに清涼飲料水の自動販売機を設置しました。

これまでは、自動販売機の設置され ているフロアが限られており、患者さま、 ご家族にご不便をおかけしていました。

今後ともさらに、入院患者さまが快適 な入院生活をおくれるように、病棟を整 備していきますので、改善してほしい 点をお伝えください。



○外来での検査やレントゲンなどの 受付時間や受付方法はどうなって いますか。

A 外来では診察を行う医師が、病状 の診断のために各種の検査を、臨 床検査部や放射線部に依頼します。依 頼はコンピューターによって行われ、患者さまには医師が、検査についての注意 事項や解説の書かれた説明書を渡して、

どこに、いつ行けばいいか指示します。 また、その説明書には、検査の場所や 受付時間も書かれていますので、医師の 指示通りに、それぞれの受付に直接、診察券を出して、検査を受けてください。

予約の必要な検査は、担当医が検査 の説明をしたうえで、日時を指定しますが、診療時に予約ができない場合は、 予約がとれ次第患者さまにご連絡させ ていただくこともあります

受付時間は、臨床検査部は午前8時半 から午後2時半、放射線部は午前8時半 から午後3時半(一般撮影は午後5時ま で)となっています。

療法)というと、※抗がん剤治療(※ があり、 ないでしょうか。 どを抑える支持療法が 考えておられるのでは きれば避けたい治療と て危険というイメージ 最近では副作用な 患者さまはで 苦しく 化学 必ず

外来化学療法室設置へ

おり、 学療法専属の医師がい 社会的ニー ズは高くな は4700例もの化学 れるようになってきま化学療法は外来で行わ た。 診や診察している医師 ないために、 っています。 療法が外来で行われて 1週間で98例、 ところ、 した。 昨年度に調査をした しかし、外来では化 このような背景で 外来化学療法の 阪大病院では 、外来で予 年間で

りにくい目の病気に関 阪大病院の眼科で 治 視力 0.01

術後 視力 0.7

術を開発しました。す 移動させる中心窩移動 を網膜の正常な部位へ 駆けて、黄斑部の位置 病気です。 れる極めて治りにくい 生血管によって障害さ ζ 強度近視が原因となっ でに多くの患者さまに 眼科では、世界に先 黄斑部が脈絡膜新

> 後成績は良好です。 初の臨床例

最後に、

拒絶反応など 角膜提供者が 発と電気刺激による視 込み型の人工視覚の開

法として注目されてい に替わる画期的な治療

発達し、

従来に比べて

です。

して行うことが理想的 護服やグロー ブを着用 ために、薬剤師が安全 剤の調剤は危険が伴う 安全面からも問題があ 業務を担当しながらの ました。しかし、外来 来の看護師が行ってい 者さまの管理などは外 その調剤や投与中の患 が抗がん剤を投与し、

って完治させる試みを

注目され

粘膜シート移植術に対する自己培養口腔65歳男性、眼類天疱瘡

朩

ス

۲

Ø

I

応用した先端医療によ

キャビネットの下で防

して、

ります。

また、

抗がん

Ιţ

治療が難しく、 再生医療などを

兼務ですので、医療の

楽に"

このような、

ている三つの先端医療 しています。

> 少なく、 の問題もある角膜移植 行い、良好な臨床成績 を収めています。 次は、

術前

た場合、 が、

め込み人工的に視覚を 治療手段がありません

網膜にチップを埋 現在のところ

胞が障害されて失明し 介します。網膜の視細

神経障害の抑制法を紹 させていきたいと考え の十分な配慮など総合 まへのインフォー を継続し、さらに発展 的見地に基づいた医療 リスクマネージメント ド・コンセントの充実、

員の印象」について答 患者さまを対象に「 えていただきました。 医師 職

病院の方が「 フォームド・コンセン した。 との回答をいただきま から一般病院より阪大 よく説明してくれる」 阪大病院では、イン 優しく」

践を目指して、患者さ立った適切な医療の実め、患者さまの立場に まに病状などをわかり 続けており、 やすく説明する努力を 患者さま

にもそのことを理解し

努めたいと思います。 患者さまのご支持をい

ただける病院づくりに と受け止めより一層 のでなく、励ましの声

えています。 この結果に満足する

薬局」となるように努力していまさまから信頼される「かかりつけ

難治性眼疾患に大きな成果 る病気です。特に血管 目の機能に重要な役割 新生黄斑変性は加齢や を果たす部分が変性す 斑と呼ばれる視力など 取します。その細胞を 腔粘膜上皮幹細胞を採 れましたが、角膜のも聞などでも多数報道さ ます。その細胞シート 培養してシートを作り 膜上皮幹細胞または口 ととなる患者さまの角

を紹介しましょう。

変性は、網膜にある黄 1位になっている黄斑 わが国の失明原因の

ました。倫理委員会の 承認を得て、臨床応用 を世界で初めて開発し 者さまに移植する手法 を角膜上皮の病気の患

を開始しており、世界 網膜内埋め 4例)の術 います。 うために、EBM(科 はもちろんですが、

な診断と治療、患者さ 療)に基づいた効果的 学的根拠に基づいた医 全で質の高い治療を行 端治療を実現させるの 患者さまのために先 安

厶

の両方にかかっている を紹介します。 「患者さまアンケート」 国42国立大学病院中15 の阪大病院分の中から の国立大学で行われた 職員の印象について」 患者さまアンケート 阪大病院と一般病院 第9号に続いて、全

> 師とも多くの患者さま の一人です。 かかわっています、 理学療法士など多くの専門家が 医をはじめ、看護師、栄養士や りよくするために、かかりつけ 薬剤師もそ

トに関する指針を定

に月2回の勉強会を開き、

き、患者の

ていただいたものと考

す。る角膜の再生医療で すでに、テレビや新

回復させようという先

同じ

患者さまのさまざまな処方箋が

開業医から、さまざまな

いろいろな病院、

診

療所、開業をはじめ、

豊中市の薬局には、

阪大病院

武彦

会長

端医療です。 現在網膜チップを開

剤師との

信頼され 医薬分業は患者

信頼関係 さまと薬 届けられます。

用を行いたいと考えて やはり世界初の臨床応 できる可能性があり、 経の病気の進行を抑制 した。電気刺激で視神 制することを発見しま 経節細胞が死ぬのを抑 の過程で電気刺激が神 発中ですが、その研究

阪 医 大病院 看 護

院が好 師とも 評 ています。

豊中市薬剤師会では、薬に関す るなどの勉強会を定期的に開い る新しい知 その信頼を裏切らないように、 の上に成り立っていますので、

ライフ(QOL= 患者さまのクオリティ・オブ・ 識を積極的に研究す 生活の質)をよ 豊中市薬剤師会では、

必要もあります。 できるように、 アルがないと言われています。 必要があり、薬剤師にはマニュ患者さまによって対応を替える 日進月歩の医薬情報を研究する 人を理解することはもちろん、 どのような患者さまにも対応

患者さま一人一

る薬剤師に とれ もる あこ ります。

れがプライバシーの侵害ととられるかを記録していますが、そ て、どのような薬を飲んでおら さまもおられます。 また、患者さまのためを考え

めに、 服用するうえで必要な情報を提 にしています。しかし、それが、供し、副作用が極力出ないよう 調剤することはもちろん、 大きなお世話」と、感じる患者 **罰することはもちろん、薬を)に、処方箋をもとに、正確に薬剤師はQOLを確保するた**

プライバシー を守るの アを置き、患者さまの はリクライニングチェ 行えるようになりま 抗がん剤による治療が また、化学療法室に . え す。

医師、看護師、 患者 薬

みならず、リラックス

剤師が協力して、

診療科の垣根を越

供したいと考えていま できる快適な環境を提

います。 くために、委員会で理学療法を受けていただ を検討し、一日も早く さまに外来で最高の化 実現するよう努力して 想的な外来化学療法室

大学病院と一般病院の両方にかかられている方におたずねします。(職員の印象について) 医師はどちらがよく説明してくれますか? 大学病院



