医療機関へのアンケート調査

施設名は、公表いたしません。統計分析のため下記にお答えください。

		<u>1:施設名</u>							
		2:回答者		/所属		職種	重 /		
		3:貴院はど	れに該当しま	すか。	(1)病院	Ē	(2)診療所	・医院・クリニック	•
		4:入院病床	数:合計	床					
		(一般:	_床、療養:_	床	、精神:	床、	結核:	床、感染症:	床)
		5. 血流制刻	を主に使用す	上 Z =仌√去 £	はなむダラノ	ナニナィン (カ	自粉同父司	\	
		3.皿/仪 装 用) (で工に使用り	の砂なり	4での合ん\	/こ つい 。 (作	友 奴凹合 叮)	
		6.使用され.る	いまり下の	どの状況	でしょうか。	○印をつ(ナてください	。(複数回答可)	
		-	慢性の貧血)
		7:2009年1月	~12月まで(の製剤使	用数を教え [·]	てください。	.		
		赤血球濃厚	液:	単位	新鮮凍結』	1漿	単位	血小板	単位
	以下の質問*	で該当するもの	かに〇印をつ	けてくだる	* 1.) .				
	WI WELL		分類に合わな			ご記入くだ	さい。		
Ι.	管理体制につ	ついて							
	1		業務全般を実 引 (2)薬剤					い門はない	
		(5)その他(HIP1 1		1 (7/11/1/1/	(1) 6-14	1 110.00)
	2	輸血用血液	の管理(発注	∶∙保管記	録・払い出し	⋰ 使用記錄	录)は、どの	部門で実施してし	いますか。
		(1)検査部門	¶ (2)薬剤						
		(5)その他()
	3		を準備するた (2)いいえ			こはコンピ	ューター上 ⁻	で行われています	トか。 ヽ
		(1)1461	(2)61617	د (۵,	ての他()
	4		止のための程 (2)いいえ		開催していま	ぎすか。			
		(1)はい	(2)61617	Ĺ					
	5	輸血実施手 (1)はい	順書がありま						
		(1)1461	(2)いいえ	Ĺ					
	6		はありますか	-					
		(1)はい	(2)いいえ	Ĺ					
	7		-からの情報 (2)いいえ		報やポスター	-など)を活	5用していま	ミすか 。	
		(1)1461	(2)61617	'					
Ι.	実施体制に1 A. 輸血								
	1	輸血用血液	(赤血球・新鮮						
			を記録計と誉 冷蔵庫 (4)		での制皿圧	皿/)単 (2)医	至薬品用冷蔵庫)	
	•				σ±Α± σ;#	# <i>1</i> + -	31-4 中 老 -	`\./- 中 t-! / · -	+-+ <i>4</i>
	2		: 病棟など使り (2)してい		の制皿の準	1佣14、一回	川二忠石こ	とに実施している	た 9 7J\。

В	照合 1	輸血用血液の受け渡し時に患者氏名・血液型・製造番号・有効期限について確認し2名で交互に 声を出し合って読み合わせの実施を行っていますか。 (1)行っている (2)行っていない
	2	輸血直前のベッドサイドで上記「B-1」の確認を再度行っていますか。また、その他の確認があればその他に記入してください。 (1)行っている (2)行っていない (3)その他()
С	輸血 ¹ 1	中 輸血開始から5分間は患者のベッドサイドで観察をしていますか。 (1)している (2)していない 輸血開始から15分後に再度患者の様子を観察していますか。 (1)している (2)していない
D	輸血 ² 1	後の観察 副作用発生時の対応マニュアルが整備されていますか。 (1)している (2)していない
E	患者 1	検体の保管 輸血実施の際の患者血液(血清又は血漿)の保管を実施していますか。 (1)している(おおよその期間:) (2)していない (3)一部している(する条件をお聞かせください。:)
F	実施i 1	記録の保管 薬事法で求められている使用記録(患者氏名および住所、当該血液製剤の名称および製造番号、 使用年月日等)を20年間保管する体制が取られていますか。 (1)いる (2)いない
輸血に	関する	検査について
Α	ABO:	式・RH式血液型検査について 検査はどこで実施されますか。 (1)院内ですべて実施 (2)院内と院外の検査センター (3)すべて院外の検査センター
	2	************************************
	3	(1)医師 (2)薬剤師 (3)看護師 (4)検査技師 (5)その他 血液型検査は、オモテ試験及びウラ試験を実施していますか。 (1)実施している (2)実施していない
	4	(1) 美施している (2) 美施していない ★オモテ試験及びウラ試験を実施していないとお答えいただいた施設の方は理由を
	7	お答えください。
	5	血液型判定は2名以上にて実施していますか。 (1)している (2)していない
	6	★2名以上で実施しているとお答えいただいた施設の方にお伺いします。 実施時の職種は次のどなたでしょうか。 (1)医師のみ (2)薬剤師のみ (3)看護師のみ (4)検査技師のみ
		(5)その他の組み合わせ()
	7	血液型検査の実施方法は次のどれですか。 (1)試験管法 (2)スライド法 (3)カラム法 (4)その他()
	8	患者の血液型を確定するため、異なる時点での2検体で二重チェックを実施していますか。 (1)している (2)していない
	9	★実施していない施設の方は理由をお答えください (

Ш.

个規 1	則性抗体検査(スクリーニング検査)について 検査はどこで実施されますか。 (1)院内でもぶて内性。(2)院内上院はの検査 に、ケー・(2)もぶて院はの検	*
	(1)院内ですべて実施 (2)院内と院外の検査センター (3)すべて院外の検:	
2	★上記「B-1」で(1)・(2)とお答えいただいた施設の方は次の3つの項目にお答え下 ①どの部門が実施していますか。 (1)検査部門 (2)薬剤部門 (3)看護部門 (4)その他()
	②検査を実施する職種はどの職種ですか。 (1)医師 (2)薬剤師 (3)看護師 (4)検査技師 (5)その他()
	③検査方法はどれですか。 (1)生食法のみ (2)生食法・アルブミン法・クームス法 (3)生食法・アルブミン法・酵素法・クームス法 (4)その他()
交差 1	適合試験について 検査はどこで実施されますか。 (1)院内ですべて実施 (2)院内と院外の検査センター (3)すべて院外の検	査センター
2	★すべて院外の検査センターとお答えいただいた施設の方にお伺いします。 適合試験の依頼方法(外注先への患者血液や製剤セグメントの貼付方法・提出す など)を具体的にお聞かせください。	⁻ るタイミング
	()
3	★上記「C-1」で(1)・(2)とお答えいただいた施設の方は次の3つの項目にお答え下 ①院内実施の場合どの部門が実施していますか。 (1)検査部門 (2)薬剤部門 (3)看護部門 (4)その他(·さい。
	②検査を実施する職種はどの職種ですか。 (1)医師 (2)薬剤師 (3)看護師 (4)検査技師 (5)その他()
	 ③赤血球製剤のための検査方法は(血液センターからの供給血液について)	
	(1)主試験のみ (2)主試験・副試験 (3)その他()
4	新鮮凍結血漿及び血小板濃厚液に関する交差適合試験を行いますか。 (1)新鮮凍結血漿及び血小板濃厚液ともに実施 (2)新鮮凍結血漿のみ (3)血小板濃厚液のみ (4)コンピューターシステムのみでの照合 (5)実施しない	
5	検査用の患者検体は、ABO式血液型検査検体とは、別の時点で採血した検体を使用していますか。 (1)別のものを使用 (2)同一のものを使用 (3)その他()
6	★同一のものとお答えいただいた施設の方は理由をお答えください。	
		•

ご協力ありがとうございました。

В

С