

埼玉県内で 2008 年に輸血を行った全ての医療施設へのアンケート

赤血球供給 100 単位未満の医療施設用

埼玉県合同輸血療法委員会 2009

施設名は公表されません。統計分析に必要なため下記についてご記入ください。

1. 施設名： \_\_\_\_\_
2. 回答者名： \_\_\_\_\_ / 所属： \_\_\_\_\_ / 職種： \_\_\_\_\_
3. 貴院はどれに該当しますか  
(1) 病院      (2) 診療所・医院・クリニック      病床数：合計 \_\_\_\_\_ 床

輸血管理体制についてご記入ください。

1. 輸血検査・輸血用血液を同一部署で一元管理する体制がとられていますか。  
(1) 一元管理している      (2) 一元管理していない
2. おもな輸血業務の管理部門はどこですか。  
(1) 輸血部門      (2) 検査部門      (3) 薬剤部門  
(4) 看護部門      (5) その他 (      )      (6) 管理部門はない
3. 輸血に関する検査はどの部門で実施していますか。  
(1) 輸血・検査部門      (2) 輸血・検査部門と院外の検査センター  
(3) 全て院外の検査センター      (4) その他 (      )
4. 輸血用血液の管理（発注・保管管理・払出し・使用記録など）はどの部門でしていますか。  
(1) 輸血部門      (2) 検査部門      (3) 薬剤部門  
(4) 検査部門と薬剤部門      (5) 看護部門      (6) その他 (      )
5. 輸血責任医師（輸血業務担当や責任者として病院等から任命されている医師）はいますか。  
\* “専任”とは全体業務の半分以上を輸血業務に当てている事を示します。  
(1) いる（専任）      (2) いる（兼任）      (3) いない
6. 輸血検査業務全般を担当する臨床検査技師「輸血担当技師」はいますか。  
\* “専任”とは全体業務の半分以上を輸血業務に当てている事を示します。  
(1) いる（専任）： \_\_\_\_\_ 人      (2) いる（兼任）： \_\_\_\_\_ 人      (3) いない
7. 輸血療法に伴う事故の防止対策、輸血実施手順を施設内で決定し実施していますか。  
(1) 防止対策は輸血療法委員会等で検討しマニュアルも作成し実施している。  
(2) 防止対策は輸血療法委員会等で決めているがマニュアルは作成していない。  
(3) 防止対策については、院内の決定事項ではなく、看護手順などにもりこみ実施している。  
(4) 防止対策についての院内で統一した取り組みはなく、個々の医師、看護師に任されている。
8. 輸血用血液と同様に、血漿分画製剤使用時も同意書を得ていますか。  
(1) はい      (2) いいえ

9. 輸血前に行っているインフォームド・コンセントで説明している項目は

(以下に該当する項目に☑してください。複数回答可)

- 輸血療法の必要性
- 使用する血液製剤の種類と使用量
- 輸血に伴うリスク
- 副作用・生物由来製品感染等被害救済制度と給付の条件
- 自己血輸血の選択肢
- 感染症検査と検体保管
- 投与記録の20年間の保管と遡及調査時その記録の使用
- その他、輸血療法の注意点

10. 輸血前後の感染症検査を行っていますか。

- (1) 遡及調査のガイドラインに沿って行っている
- (2) 遡及調査のガイドラインに沿っていないが行っている
- (3) 前後とも行っていない(理由: \_\_\_\_\_)

《参考》

【遡及調査ガイドラインに沿った輸血前後の感染症検査】

	輸血前検査	輸血後検査
B型肝炎	HBs 抗原 HBs 抗体 HBc 抗体	核酸増幅検査 (NAT) (輸血前検査の結果がいずれも陰性の場合、輸血の3か月後に実施)
C型肝炎	HCV 抗体 HCV コア抗原	HCV コア抗原検査 (輸血前検査の結果がいずれも陰性の場合又は感染既往と判断された場合、輸血の1~3か月後に実施)

平成16年9月17日付薬食発第0917005号「血小板製剤の使用適正化の推進及び「輸血療法の実施に関する指針」の一部改正について」(厚生労働省医薬食品局長通知)

11. 輸血前検体保存について、貴院の実情に一番近いものはどれですか。

- (1) 原則的に全ての患者さんの検体を凍結保存している(\_\_\_\_\_か月)
- (2) 原則的に全ての患者さんの検体を冷蔵保存している(\_\_\_\_\_か月)
- (3) 特別な場合以外、ほとんど保存していない
- (4) 保存していない

12. 血液型検査を行っているのは(以下に該当する項目に☑してください。複数回答可)

- 抗A、抗B血清によるABOオモテ検査
- A血球、B血球を用いたウラ検査
- 抗RhD血清を用いたD抗原検査

13. 交差適合試験を行っている方法は(以下に該当する項目に☑してください。複数回答可)

- のせガラス法                       生食法                       酵素法
- 間接クームス法                       カード法

14. 血液型検査は、同一患者の異なる時点で採血された2検体で検査を行っていますか。

- (1) 原則行っている                      (2) 行っていない

15. 本来は院内で行うべき検査でも検査機関等へ外注している輸血検査はありますか。

- (1) ある                      (2) ない

16. 問15で「(1) ある」の場合、項目はどれですか。

(以下に該当する項目に☑してください。複数回答可)

- ABO血液型検査     不規則抗体スクリーニング     不規則抗体同定検査  
 交差適合試験

輸血療法委員会についてご記入ください。

1. 輸血療法委員会又は同様の機能を持つ委員会はありますか。

- (1) はい 2008年(1月～12月)の催数は\_\_\_\_回/年    (2) いいえ    (3) その他

輸血副作用の報告体制についてご記入ください。

1. 輸血用血液による副作用の報告システムがありますか。

- (1) 輸血部門に報告する体制    (2) 薬剤部門に報告する体制  
(3) 検査部門に報告する体制    (4) 輸血療法委員会に報告する体制  
(5) リスクマネジメント委員会等に報告する体制    (6) 主治医がカルテに記載するのみ  
(7) 副作用報告体制がない    (8) その他

2. 輸血副作用発生症例を血液センターへ報告していますか。

- (1) 報告のあった症例は原則として全てセンターへ報告している  
(2) 中等度以上の副作用症例のみ報告している  
(3) 通常はセンターへ報告していない

3. 2008年(1月～12月)での重篤な副作用が発生しましたか。

- (1) はい (\_\_\_\_例/年)    (2) いいえ

貯血式自己血輸血についてご記入ください

1. 2008年(1月～12月)に貯血式自己血輸血の採血および輸血をしましたか。

- (1) はい    (2) いいえ

\* (1) の場合、以下の問いにお答えください。

2. 貯血式自己血輸血の採血はどこで行われていますか。

(以下に該当する項目に☑してください。複数回答可)

- 輸血部門     病棟     外来     その他

3. 静脈穿刺しているのは誰ですか。

- (1) 医師    (2) 看護師    (3) 医師及び看護師    (4) 臨床検査技師    (5) その他

輸血療法の実績についてご記入ください。

輸血療法と自己血輸血の実績についてできるだけお答えください。回答率向上のため概数でも結構です。

1. 2008年(1月～12月)の輸血実施患者数は

同一疾患、同一患者に対する輸血は1名と計算して下さい。

合計：\_\_\_\_人(同種血のみ：\_\_\_\_人 自己血のみ：\_\_\_\_人 同種血、自己血併用：\_\_\_\_人)

2. 2008年(1月～12月)に血管迷走神経反射(VVR)を経験しましたか。

\*血管迷走神経反射(VVR)の判定基準は、次ページにある【厚生省血液研究事業 昭和59年度研究報告集.1985,p56】を参考にしてください。(件数を整数で記入してください)

- (1) I度：\_\_\_\_件/年    (2) II度：\_\_\_\_件/年    (3) III度：\_\_\_\_件/年

《参考》

【厚生省血液研究事業 昭和 59 年度研究報告集.1985,p56】

	必須症状・所見	他の症状
I 度	血圧低下 徐脈 (>40/分)	顔面蒼白、冷汗 悪心などの症状を伴うもの
II 度	I 度に加えて意識喪失 徐脈 (≤40/分) 血圧低下 (<90mmHg)	嘔吐
III 度	II に加えて痙攣、失禁	

i) 必須症状・所見がなければ血管迷走神経反射とは言わない。

ii) II 度では意識喪失の症状を認めることを必須とする。なお、嘔吐をみても、必須所見が II 度に該当しなければ I 度にする。

輸血に関して、貴施設で困っていることや問題点あるいは疑問点などがあれば、下記の空欄に自由にお書きください。世話人会などで検討して、解決のための意見や案などを後日お知らせできるかもしれません。

Large empty rounded rectangular box for handwritten notes.

ご協力ありがとうございました。