

輸血実施部門用アンケート

輸血実施時の認証（照合）確認に関するアンケート

輸血実施部門担当者回答用

URL <https://forms.office.com/r/J6BKf0d0Hd>

QR コード



1. 医療機関名 _____
2. 回答者所属部署
1) 病棟
2) 外来
3) 手術室
4) 救命救急
5) その他 _____
3. 回答者職種
1) 医師
2) 看護師
3) その他 _____
4. 院内共通の輸血マニュアルは、どの様な状態で閲覧可能ですか。（複数回答可）
1) 電子媒体（イントラネット）
2) 各部署に配置した文書（紙媒体）
3) 院内共通の輸血マニュアルは無い
4) その他 _____
5. 院内共通の輸血マニュアルの他に、部門ごとの輸血実施運用マニュアルはありますか。
1) はい
2) いいえ
3) その他 _____
6. 5.で「はい」とお答えいただいた施設にお尋ねします。部門ごとの輸血実施運用マニュアルを作成している部署はどちらですか。（複数回答可）
1) 病棟
2) 外来
3) 手術室
4) 救命外来
5) その他 _____
7. 5.で「はい」とお答えいただいた施設にお尋ねします。部門ごとの輸血実施運用マニュアルを作成している職種はどなたですか。（複数回答可）
1) 医師
2) 看護師
3) 臨床検査技師
4) 薬剤師
5) その他 _____
8. 5.で「はい」とお答えいただいた施設にお尋ねします。部門ごとの輸血実施運用マニ

輸血実施部門用アンケート

アルは輸血療法委員会で承認されていますか。

- 1) はい
- 2) いいえ
- 3) その他 _____

9. 院内共通の輸血マニュアルに輸血の認証（照合）確認手順についての記載がありますか。

- 1) はい
- 2) いいえ
- 3) その他 _____

10. 輸血の認証（照合）確認時の手順は教育され周知されていますか。

- 1) はい
- 2) いいえ
- 3) その他 _____

以下設問 11～25 に関して、平日日中についてお答えください。複数の方法が認められている場合は代表的なものをお答えください。

	使用場所 (病棟・外来等) 到着時	製剤準備時	輸血実施時 (ベッドサイド)
製剤の認証(照合)確認を実施していますか。 1) はい 2) いいえ	設問 11	設問 16	設問 21
認証(照合)確認を実施している職種(複数回答可) 1) 医師 2) 看護師 3) 看護助手 4) その他 _____	設問 12	設問 17	設問 22
認証(照合)確認の方法(複数回答可) 1) 1名で確認(電子機器使用なし) 2) 1名で確認(電子機器使用) 3) 2名で交互に読み合わせて確認(電子機器使用なし) 4) 2名で一緒に確認(電子機器使用) 5) 1名で確認後に別の1名が改めて確認(電子機器使用なし) 6) 1名で確認後に別の1名が改めて確認(電子機器使用) 7) その他 _____	設問 13	設問 18	設問 23
照合している項目(複数回答可) 1) 患者 ID 2) 患者氏名 3) 患者の血液型 4) 製剤の血液型 5) 製剤名 6) 投与単位数 7) 製剤の Lot 番号 8) 製剤の有効期限 9) 製剤の外観 10) 放射線照射の有無	設問 14	設問 19	設問 24

輸血実施部門用アンケート

11) 交差適合試験の結果 12) 不規則抗体に対する抗原陰性血の準備 13) 実施予定日 14) 輸血速度 15) 輸血ルートの種類 16) 輸血同意書の有無 17) その他 _____			
認証(照合)確認を行った医療従事者名を記録に残していますか。 1) 電子カルテに入力(登録) 2) 紙カルテに記載 3) 輸血伝票に記載 4) その他 _____ 5) 残していない	設問 15	設問 20	設問 25

26. ベッドサイドでの患者本人確認はどのようにしていますか。(複数回答可)

- 1) 患者ネームバンドのバーコードを電子機器で読み取る
- 2) 患者ネームバンドを指さし呼称で確認する
- 3) 医療従事者からの呼称
- 4) 患者本人に名乗ってもらう
- 5) その他 _____

27. 電子機器を用いて認証(照合)確認を行っている施設の方にお尋ねします。輸血認証(照合)確認時に何らかの照合ミス、手順ミスがあるとエラー(警告)表示がされますか。

- 1) はい
- 2) いいえ
- 3) わからない
- 4) その他 _____

28. 平日日中と、夜間休日帯では輸血の認証(照合)確認方法は同一ですか。

- 1) 同じ手順で行う
- 2) 夜間帯は別の手順で行う
- 3) 休日帯は別の手順で行う
- 4) その他 _____

29. 28.で「夜間帯は別の手順で行う」もしくは「休日帯は別の手順で行う」とお答えいただいた施設にお尋ねします。平日日中と夜間休日帯で認証(照合)確認方法を分けている理由をお答えください。

30. 通常時の輸血と緊急時の輸血では認証(照合)確認方法は同一ですか。

- 1) 同一の手順で行う
- 2) 緊急時は別の手順で行う
- 3) その他 _____

31. 30.で「緊急時は別の手順で行う」とお答えいただいた施設にお尋ねします。緊急時の輸血実施時(ベッドサイド)に認証(照合)確認している項目をお答えください。(複

輸血実施部門用アンケート

数回答可)

- 1) 患者 ID
 - 2) 患者氏名
 - 3) 患者の血液型
 - 4) 製剤の血液型
 - 5) 製剤名
 - 6) 投与単位数
 - 7) 製剤の製造番号
 - 8) 製剤の有効期限
 - 9) 製剤の外観
 - 10) 放射線照射の有無
 - 11) 交差適合試験の結果
 - 12) 不規則抗体に対する抗原陰性血の準備
 - 13) 実施予定日
 - 14) 輸血速度
 - 15) 輸血ルートの種類
 - 16) 輸血同意書の有無
 - 17) その他 _____
32. 30. で「緊急時は別の手順で行う」とお答えいただいた施設にお尋ねします。通常時の輸血と緊急時の輸血で認証（照合）確認方法を分けている理由をお答えください。
- _____
- _____
- _____

33. 今までに輸血実施時の認証（照合）確認が正しく行われなかった事例はありましたか。
- 1) あった
 - 2) なかった
 - 3) わからない
 - 4) その他 _____
34. 輸血実施時の認証（照合）確認が正しく行われなかったことによりインシデント、ヒヤリ・ハット、アクシデントの発生はありましたか。
- 1) あった
 - 2) なかった
 - 3) わからない
 - 4) その他 _____
35. 輸血実施時の認証（照合）確認が正しく行われない理由として考えられることは何ですか。（複数回答可）
- 1) 忙しい
 - 2) 人手不足
 - 3) 電子機器（電子カルテ、PDA 等）不足
 - 4) 電子機器（電子カルテ、PDA 等）の使用法の理解不足
 - 5) マニュアル認識不足
 - 6) 手順順守意識の低さ
 - 7) 認証（照合）確認の必要性を感じない（認証（照合）確認しなくても輸血はできる）
 - 8) うっかりミス
 - 9) その他 _____

輸血実施部門用アンケート

36. 複数の血液製剤を投与する場合に、投与忘れの事例はありましたか。
- 1) あった
 - 2) なかった
 - 3) わからない
 - 4) その他 _____
37. 輸血用製剤の投与忘れ防止のためにどのような対策を講じられていますか。(複数回答可)
- 1) 未投与の輸血用製剤があることを警告する機能を電子カルテに搭載した
 - 2) 輸血管理部門からの申し送り
 - 3) 輸血伝票に注意書き
 - 4) 輸血実施部署内での申し送り
 - 5) その他 _____
38. 輸血実施時の認証（照合）確認が正しく行われるためには、どのような取り組みが必要だと考えますか。
- _____
- _____
- _____
39. 神奈川県合同輸血療法委員会に対するご意見・ご要望がありましたら記載してください。
- _____
- _____
- _____

アンケート回答へのご協力ありがとうございました