

各都道府県における合同輸血療法委員会の現状に関する調査

調査番号

H1603

I. 調査回答者

1. 都道府県名および担当者

都道府県名

記載者名

| |
|--|
| |
| |

所属
職名

| |
|--|
| |
| |

II. 会議開催の有無

2. 都道府県単位の合同輸血療法委員会またはこれに相当する病院輸血業務の担当者による合同会議等が実施されていますか？

(1. 実施している 2. いいえ)

回答2

質問2で「1. 実施している」と回答された場合は以下の質問にお答えください。
「2. いいえ」と回答された場合でも記入可能な項目があれば、できるだけ記入ください。

III. 会議等参加病院参加者について

3. 会議等の開催は平成何年度から行われていますか？

回答3

 年度

4. 参加病院数について病床数ごとに記入ください。

| 病院病床数 | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|-----------|--------|--------|--------|
| 100床以下 | | | |
| 100～200床 | | | |
| 200～300床 | | | |
| 300～500床 | | | |
| 500～1000床 | | | |
| 1000床以上 | | | |
| 合計 | | | |

5. 参加病院全体で年間に使用されている輸血製剤は毎年度の都道府県内の総使用量の何%に相当しますか？

| | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|----------|--------|--------|--------|
| 使用量割合(%) | | | |

6. 会議の総参加人数および職種別人数についてお答えください。

| 職種 | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|---------|--------|--------|--------|
| 医師 | | | |
| 薬剤師 | | | |
| 検査技師 | | | |
| 看護師 | | | |
| 日赤関係者 | | | |
| その他 | | | |
| 総人数(合計) | | | |

血液参加病院の調査集計について

(1) 輸血部門管理体制

7. 会議では参加病院の輸血部門の管理体制について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答7

8. 参加病院での輸血療法委員会の設置割合をお答えください。

| | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 設置割合(%) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

9. 参加病院での輸血部(輸血について一元管理している部門を含む)の設置割合をお答えください。

| | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 設置割合(%) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(2) 血液製剤による副作用対策

10. 参加病院の輸血事故防止対策について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ 3. 不明) 回答10

11. 輸血事故防止のための「輸血実施手順書(マニュアル)」の作成割合についてお答えください。

| | 平成12年度 | 平成13年度 | 平成14年度 |
|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 作成割合(%) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

12. 輸血療法に伴う、事故やインシデント(事故には至らなかったが、ヒヤリとしたりハツとした事例)の報告体制について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答12

13. 血液製剤による副作用(輸血感染症を含む)の報告体制について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答13

(3) 血液製剤の適正使用について

14. 参加病院の血液製剤の適正使用の取り組みについて調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答14

15. 「血液製剤の使用指針・輸血療法の指針」の遵守体制について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答15

16. 参加病院の自己血輸血の実施体制について調査集計を行っていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答16

(4)血液製剤の使用状況について

17. 会議では各参加病院の輸血製剤の使用量の集計が行われていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答17

18. 各参加病院の廃棄された血液製剤量の集計が行われていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答18

19. 会議では各参加病院の自己血輸血量の集計が行われていますか？

(1. 集計している 2. いいえ) 回答19

IV 会議での検討・討議内容について

20. 会議では輸血療法の適正化について検討が行われていますか？

(1. はい 2. いいえ) 回答20

21. 輸血事故防止対策について検討を行っていますか？

(1. はい 2. いいえ) 回答21

22. 血液製剤による副作用(輸血感染症を含む)の報告体制について検討を行っていますか？

(1. はい 2. いいえ) 回答22

23. その他に討議された内容があればご記入ください。

回答23

V 会議の開催効果について

24. 会議の開催により参加病院において改善された項目をお答えください。

(1. 改善した 2. なし 3. 不明)

| 項目 | 改善の有無 |
|-----------|----------------------|
| 輸血部門管理体制 | <input type="text"/> |
| 輸血療法の適正化 | <input type="text"/> |
| 輸血事故防止対策 | <input type="text"/> |
| 輸血副作用報告体制 | <input type="text"/> |

25. その他改善された内容があればご記入ください。

回答25

VI 会議の議事録・資料の保存について

26. 会議の議事録・配布資料が保存されていますか？

(1. はい 2. いいえ) 回答26

質問26で「はい」と回答された場合は、差し支えなければ保存されている議事録・配布資料の提出をお願いします。

Ⅵ その他

27. 合同輸血療法委員会の意義・血液製剤の適正使用対策などについて、ご意見やご要望がありましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。