

(社)北海道臨床工学技士会ニュース

NO. 72

ホームページ <http://hcea.umin.ac.jp>事務局 takao.murohashi@nifty.ne.jp

発行人：真下 泰

〒004-8618

札幌市厚別区厚別中央2条6丁目

札幌社会保険総合病院 ME部

TEL 011-893-3000

FAX 011-893-4001

第17回(社)北海道臨床工学技士会学術大会

～第二報～

- 会 期 2006年12月3日(日)
8:30～ 受付開始 9:30～ 開会式
- 会 場 札幌コンベンションセンター
<http://www.sora-sec.jp>
〒003-0006 札幌市白石区東札幌6条1丁目1-1
TEL. 011-817-1010 FAX. 011-820-4300
- 参加費 会員¥1,000 賛助会員¥2,000 非会員¥3,000 学生¥500
- 演題登録方法
(社)北海道臨床工学技士会ホームページからの、オンライン登録のみとなっております。
郵送、メールでの演題受付は行っていませんので注意して下さい。
- 演題登録期間 2006年11月1日(水)～2006年11月15日(水)

発表者の皆様へ

1. ご発表頂きます時間の少なくとも30分前までに必ず会場受付にお越し下さい。試写と通過確認を致します。ファイルが開かないなどのトラブルを考え早めにお越し下さい。
2. 一般演題は口演8分、討論2分とします。時間厳守でお願い致します。一般講演発表者は発表予定時間10分前には次演者席にご着席下さい。
3. 全会場、コンピュータープレゼンテーションのみが可能です。**35mm スライドでの発表はお受けできませんのでご注意下さい。**発表中のスライド操作は発表者に行って頂きます。音声の利用はできません。
4. 発表データファイルを保存した CD-R、USB フラッシュメモリのメディアをお持ち下さい。過去の例では、古い OS の PC で焼いた CD-R のファイルが開けなかった、あるいは USB メモリが受け付け後に読み込み不能となった事例がありましたので CD-R と USB フラッシュメモリの両方でお持ち頂くことを強く推奨致します。**MO やフロッピーディスクなど他のメディアはご利用できませんので予めご了承下さい。**
5. 事務局にてご用意しておりますパソコン(Windows)には OfficeXP の PowerPoint 2003 をインストールしております。上記環境にて正常に作動するデータのご用意をお願い致します。対応ソフトは **Windows 版 Microsoft の Power Point のみ**です。
6. Macintosh で作成したファイルは **Windows で動作確認をしてからお持ち下さい。**
7. 動画は可としますが、そのファイルを作成した PC 以外で再生する場合は動画へのリンクの再設定が必要になります。また事務局で用意する PC に動画再生に必要な Video codec が Install されていない場合は、再生できないことが多々ありますのでご自分の PC を持参して下さい。
8. フォントは文字化けを防ぐため、下記フォントを推奨します。

■日本語……MSゴシック、MS明朝

■英語……Century、Century Gothic

札幌 NPPV セミナーのおしらせ

下記日程で札幌 NPPV セミナーが開催されます。NPPV（非侵襲的人工呼吸）は近年特に注目され急性期、慢性期を問わず多くの施設で行われています。NPPV の正しい知識を共有し安全確実な呼吸管理の実践に役立てるためにも皆様多数の出席をお願い致します。参加申込は所定の用紙に必要事項を記入し、フジ・レスピロニクス（株）札幌営業所（FAX 011-861-7710）に FAX して下さい。申込用紙が無い場合は（社）北海道臨床工学技士会ホームページ上からダウンロード可能です。なお人工呼吸器実習（100名）につきましては既に定員に達したので申込は終了致しました。

日時	平成 18 年 11 月 12 日（日）12:30～16:40（受付 11:30～） ※実習からご参加の方は 9:30 までに受付をお願いいたします
会場	札幌コンベンションセンター 特別会議場 〒003-0006 札幌市白石区東札幌 6 条 1 丁目 1-1 TEL. 011-817-1010
募集人数	人工呼吸器実習 100 名（申込終了しました） / セミナー 400 名（事前申込）
参加費	人工呼吸器実習＋セミナー ¥2,000（弁当付き） セミナーのみ ¥1,000
参加者	医師、看護師、臨床工学技士、理学療法士 等

プログラム

10:00～11:40 人工呼吸器実習（希望者のみ 100 名程度）

- ① 拘束性、閉塞性を模擬した NPPV の体験
- ② マスクフィッティングの実際、注意点
- ③ グラフィック画面を用いた NPPV の評価

12:30～12:40 開会の挨拶 札幌医科大学医学部 麻酔学講座 並木 昭義 先生

12:40～14:20 教育講演

『呼吸療法最前線 最新の人工呼吸療法から NPPV まで』

司会 札幌医科大学医学部 麻酔学講座 並木 昭義 先生

■教育講演1 近年の人工呼吸療法の潮流と NPPV の位置付け

鐘紡記念病院 麻酔科 尾崎 孝平 先生

■教育講演2 急性期 NPPV の基礎と実践

日本医科大学 麻酔科・集中治療室 竹田 晋浩 先生

14:30～16:30 パネルディスカッション

『NPPV 成功のためのコツ、秘訣』

司会 北海道大学大学院 医学研究科呼吸器内科学 西村 正治 先生

北海道大学医学部 保健学科 宮本 顕治 先生

■慢性呼吸不全の NPPV

パネリスト1：KKR 札幌医療センター 呼吸器科 齋藤 拓志 先生

■急性期の NPPV

パネリスト2：旭川赤十字病院救命救急センター 麻酔救急集中治療科 住田 臣造 先生

■NPPV における看護師の役割

パネリスト3：聖路加国際病院 ICU アシスタントナースマネージャー 竹嶋 千晴 先生

■NPPV 療法 PT のアプローチ

パネリスト4：国立病院機構八雲病院 理学療法室 三浦 利彦 先生

16:30～16:40 閉会の挨拶 北海道大学大学院 医学研究科呼吸器内科学 西村 正治 先生

共催：北海道呼吸管理研究会 / フジ・レスピロニクス株式会社

心電図セミナー開催のご案内

「誰にでもよくわかる心電図」

—主催：(社)北海道臨床工学技士会—

謹啓 皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

(社)北海道臨床工学技士会では、生涯教育整備事業の一環といたしまして、「心電図セミナー初級編」を下記の要領にて開催する運びとなりました。

今回は全国各地の心電図セミナーでユーモアある講義をされておられる名古屋掖済会病院心臓外科部長、平手裕市先生にお願い致しております。

医療に携わる皆様が、心電図の知識を盤石なものとするよい機会と考えております。

是非、この機会に臨床工学技士のみならず看護師、医療関係者など、お気軽に皆様方の参加を心よりお待ちしております。

謹白

記

開催日 : 平成19年1月28日(日) 9:30~17:00 (受付9:00~)

会場 : 札幌コンベンションセンター 小ホール

(札幌市白石区東札幌6条1丁目 TEL.011-817-1010)

内容 : 「誰にでもよくわかる心電図」

講師 : 名古屋掖済会病院 心臓外科部長 平手裕市 先生

交通 : 地下鉄東西線東札幌駅から徒歩8分 JR札幌駅から240円

: 自家用車: 立体・平面あわせて500台の有料駐車場

(最初の2時間200円、以降30分ごとに100円)

参加費 : 一般 ¥6,000

道臨工会員 ¥4,000

(テキスト・お弁当を含みます)

参加費は当日会場でお支払い下さい

*但し、道臨工会員で本年度の会費未納の方は一般扱いとなりますのでご注意ください。

申込方法 : FAXで申込の方は申し込み用紙を下記事務局にFAX送信をお願いします。

インターネットで申し込みの方は(社)北海道臨床工学技士会のホームページから申し込み下さい。<http://hcea.umin.ac.jp>

*事務局で参加受付完了後、受講票を郵送いたします。

定員 : 事前申込み 170名(定員)

受付期間 : 平成18年12月1日(金)~平成19年1月10日(水)まで

定員になり次第締め切らせていただきます。

(参加人数が30名に満たない場合は中止致します。改めてご連絡致します)

対象 : 臨床工学技士・看護師・各医療関係者の初任者

お問い合わせ先

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目

札幌社会保険総合病院 ME部 真下 泰

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-9364

「第1回実習指導者講習会」に参加して

札幌厚生病院 臨床工学技術部門 室橋高男

旭川医科大学病院 臨床工学室 宗万孝次

下記要領にて開催された中、受講した内容と感想について報告させていただきます。

主催：(社)日本臨床工学技士会、後援：日本臨床工学技士教育施設協議会

開催日程：平成18年9月30日(土)～10月2日(月)

会場：住友不動産西新宿公園3号館8階 ROOM(6)東京都新宿区西新宿4-15-3

で行なわれ、ほぼ3日間缶詰となりました。北海道からの出席は、前日入りしなければ非常に厳しい日程になると思われます。また、受講証明書をもらうためには、完全なる出席が必要。遅刻・早退は一切認められず、受講証明書はもらうことができません(参加のみ可)。

内容に入る前に日本臨床工学技士会から「第1回実習指導者講習会」開催のお知らせ(平成18年7月日臨工総発第18-12号)が出ており、その趣旨を簡単に説明したいと思います。

その「第1回実習指導者講習会」開催のお知らせは、下記のようになっています。

「現在、診療放射線技師、臨床検査技師、視能訓練士、歯科技工士等の実習施設指導者や理学療法士・作業療法士養成施設等教員(実習施設指導者：協会開催)等の実習指導者養成に対しては、(財)医療研修推進財団が実習施設指導者等養成講習会として年1回開催し、各団体が後援する形式をとって行われております。各団体の講習会は、専門知識・技術の他に、医療環境の変化や、社会的ニーズの変化に対応するための教育カリキュラムも組み込まれており、実習指導者としての資質向上と指導に対する共通認識の保持が主たる目的とされています。しかしながらこの財団への臨床工学技士の参加は現在のところ困難とされ、独自の開催が必要とされています。このような環境下において当会は、昨年開催されました当会主催「第4回日本臨床工学技士教育研究会」を機に(社)日本臨床工学技士会教育委員会(以下教育委員会)が中心となり、「臨床実習ガイドライン」を策定しました。本ガイドラインの一項には実習指導者の条件を組み込み、実習指導者条件の一つとして(社)日本臨床工学技士会主催の「実習指導者講習会」を受講した者と明記しました。又、教育委員会では「実習指導者研修規程」を策定し「「実習指導者講習会」は、臨床実習指導者としての臨床工学に関する最新の知識、技術の習得および指導者としての資質向上を図り、実践的な臨床実習を行い、臨床工学技士の育成を図ること」を趣旨と明示しました。このような流れを踏んで今回「第1回実習指導者講習会」開催の運びとなりました。受講修了者は、今後、構築される臨床工学技士専門制度での単位履修制の対象としても検討されておりますので是非、実習指導者の各位には多数参加いただき、今後臨床工学技士を目指す養成校からの実習生に対して標準化された実習指導を行うための一助となれば幸いです。尚、本講習会をより有益とするためには、実習生を送り出す養成校実習担当教員各位との連携も必須と思われることから、日本臨床工学技士教育施設協議会殿も共催団体として参画していただき、養成校実習担当教員各位の参加のもとで本講習会を開催することにいたしました。」

と言う事です。

今回の趣旨は下線で示したとおり「実習指導者としての資質向上と指導に対する共通認識の保持が主たる目的とされています。」となります。しかし「この財団への臨床工学技士の参加は現在のところ困難」と書いている理由を簡単に説明すると、「現在の社会情勢の中、国からの助成金を受けることが出来ず、今後も財団などできる予定はない」という背景があるため、日本臨床工学技士会が中心となって「臨床実習ガイドライン」を策定し実習指導者講習会を開催するという流れになっているとのことでした。

本講習会の受講対象者は・・・

1. (社)日本臨床工学技士会会員

受講対象者は、「実習指導者講習会規程」に準拠し、下記を全て満たしていること。

- (1)実習施設において実習指導を担当している者、又は、担当者になろうとしている者で原則5年以上の臨床経験を有する者。
- (2)専門分野では、次のいずれかの学会認定を取得していること(3学会合同呼吸療法認定士、透析技術認定士、体外循環技術認定士、臨床高気圧酸素治療技師、第1種ME技術実力検定試験合格者、日本アフェシス学会認定士)。
- (3)(社)日本臨床工学技士会会員であること。

2. 養成校実習担当教員

(注：養成校とは「日本臨床工学技士教育施設協議会」加盟の養成校で H18.8.14 現在加盟済みの養成校)

ということで、臨床工学技士免許を持っていれば誰でも受講できるというものではありません。

実際に9月30日～10月2日の三日間で下記内容の講習会が行なわれました。

講習内容

1. 臨床工学技士の教育—臨床実習の在り方 (社)日本臨床工学技士会 会長 川崎 忠行 先生
2. これからの求められる臨床工学技士とは 日本臨床工学技士教育施設協議会 会長 中島 章夫 先生
3. 体外循環領域の動向 埼玉医科大学 保健医療学部 医用生体工学科 見目 恭一 先生
4. 安全管理学 (社)日本臨床工学技士会 副会長 那須野 修一 先生
5. 養成施設と実習施設の役割と連携 大阪医専 教務部 河井 敏博 先生
6. 呼吸療法領域の動向 順天堂大学医学部附属順天堂医院 臨床工学室 深澤 伸慈 先生
7. 臨床工学領域におけるチーム医療のあり方 星城大学 経営学部 医療マネジメントコース 北野 達也 先生
8. 高気圧酸素治療の動向 東海大学医学部付属病院 診療技術部 臨床工学技術科 小森 恵子 先生
9. 血液浄化領域の動向 東京女子医大 臨床工学科 峰島 三千男 先生
10. 求められる医療人とは (株)エクサアンティ 取締役 永田 雅章 先生
11. リーダーシップ I —指導者としてのあり方— (株)エクサアンティ 取締役 永田 雅章 先生
12. リーダーシップ II —臨床の立場から— 久留米大学病院 臨床工学センター 戸畑 裕志 先生
13. 医療制度と今後の見通し 医療法人社団 誠仁会 専務理事 松山 幸弘 先生
14. 医療機器管理ならびに心臓ペースング・心臓カテーテル領域の動向 三井記念病院 MEサービス部 加納 隆 先生
15. 実習指導のポイント
 - (1)血液浄化領域 埼玉医科大学病院 血液浄化部 山下 芳久 先生
 - (2)体外循環領域 埼玉医科大学 保健医療学部 医用生体工学科 見目 恭一 先生
 - (3)呼吸療法領域 順天堂大学医学部附属順天堂医院 臨床工学室 深澤 伸慈 先生
 - (4)医療機器管理ならびに心臓ペースング・心臓カテーテル領域 三井記念病院 MEサービス部 加納 隆 先生
 - (5)高気圧酸素治療領域 亀田総合病院 ME室 高倉 照彦 先生

となっております。

以上、臨床実習のあり方から始まり、安全管理学、チーム医療、リーダーシップ、医療制度の今後、実習指導のポイントという幅の広い、短時間の中にかなり詰め込んだ内容となっております。また、養成施設の教員からの話もあり、その中で病院実習の意味合いとしては、見学実習が主たるもので「臨床工学技士が現場で何をしているのかを見せる」ことが重要だと言う話もありました。また講習会1回目ということもあり、各講師間でも重複している内容もあったため、探りながら今後に繋げるといった印象を受け、率直な感想としては「第1回実習指導者講習会」と言っているものの、私は「指導者講習会」で通る内容であると考えます。「実習を指導する人の知識はこうあるべきだ」ということと、「職場でのリーダーシップの取り方や取るための知識」という点では、非常に近似しており、こういった教育を臨床工学技士会の中で行なうに至っていないのが現状であると認識しています。以上のことから、この研修会が実習の指導のみならず新人教育や職場でのリーダーシップを取ることに利用できる内容であり、もう少し内容を細分化して講習会を行なっても自分の将来(皆さんの今後についても)に有用な情報と考えます。今後、「安全管理学」、「リーダーシップ」と言った内容は、(社)北海道臨床工学技士会において行なっても良い内容と思ひ、今後開催に向け検討を期待します。

臨床実習に関しては、指導内容はもちろんのこと、実習時の評価項目や評価方法についても統一するべき内容と考えます。平成19年度より新カリキュラムへの移行が行なわれ臨床実習単位が、血液浄化装置実習、集中治療、手術室と、医療機器管理業務の4部門に変更されます。この内容を組み入れ、(社)北海道臨床工学技士会としても、各養成校と話し合いながら各部門の評価項目や評価方法についても養成校・実習施設間の格差を無くすべく検討していくことを希望します。

次に、講習会時に配布されたテキストP114、115に掲載されているものを下記に示します。

臨床実習指導者のための講習会内規

1. はじめに

昨年3月に(社)日本臨床工学技士会において臨床実習指導ガイドラインが策定され、その規程において実習指導者の条件の一つに臨床実習指導者研修を受講することが挙げられている。指導者講習会委員会では、臨床実習指導者研修(以下、臨床実習指導者講習会とする)の開催に向けて、1)臨床実習指導者講習会規程、2)講習会カリキュラム、3)実習指導指針および評価等について策定している。下記にそれらの概要等について示す。

2. 臨床実習指導者講習会規程

臨床実習指導者講習会規程について下記に記述する。

(1) 目的

臨床実習指導者としての臨床工学に関する最新の知識、技術の習得および指導者としての資質向上を図り、実践的な臨床実習を行い、臨床工学技士の育成を図る。

(2) 受講条件

- 1) 実習施設において実習指導を担当している者および担当者になろうとしている者
- 2) 専門分野では、学会認定を取得していること(透析技術認定士、呼吸療法認定士、体外循環技術認定士、第1種ME技術実力検定、臨床高気圧酸素治療技師など)
- 3) (社)日本臨床工学技士会会員であること

(3) 講習会カリキュラム

臨床実習教育者としてまた、分野専門臨床工学技士として必要な専門知識および最新情報を習得するものとする。

1) 共通分野カリキュラム

実習指導のあり方、患者接遇・満足度、医療経済、安全管理学、実習評価法など

2) 専門分野カリキュラム

血液浄化領域における最新動向
 集中治療室・手術室領域における最新動向
 医療機器管理領域における最新動向 など

(4) 更新制度

指導者としての資質を維持するために履修単位制による更新を行うものとする。

(* 履修単位制: 専門制度委員会との調整)

(5) 開催方法、費用

開催は、年1回として、期間3 日間とする。参加費は、テキスト代含み ¥15,000 とする。

(6) 講習会修了証発行

講習会修了者に対して(社)日本臨床工学技士会会長名で修了証を発行する。

3. 講習会カリキュラム

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| ① リーダーシップ - 指導者としてのあり方-120分 | ⑧ チーム医療60分 |
| ② 患者満足と求められる医療人とは120分 | ⑨ 実習指導指針(案)と評価 5領域 計 100分 |
| ③ 医療制度と医療経済120分 | ⑩ 血液浄化領域での最新の動向60分 |
| ④ 安全管理学120分 | ⑪ 体外循環領域での最新の動向60分 |
| ⑤ 臨床実習の在り方60分 | ⑫ 呼吸療法領域での最新の動向60分 |
| ⑥ これからの求められる臨床工学技士とは60分 | ⑬ 医療機器管理・心臓ペースング領域での最新の動向60分 |
| ⑦ 養成施設と実習施設の役割と連携60分 | ⑭ 高気圧酸素治療での最新の動向60分 |

4. 実習指導指針および実習評価

1) 実習指導指針は、各専門分野における実習項目と具体的な指導内容を記述したものである。血液浄化では、病態、治療法、装置機能などに約50 項目に区分けされ記述している。

2) 実習評価は、①各専門分野においてテーマ指定でのレポート評価(3 段階評価、評価基準) ②各専門において設問形式による評価(5 段階評価、評価基準) ③情意評価: 態度、積極性、言葉使いについて評価(3 段階評価、評価基準) ④行動観察メモ: 実習中の事象等を記載する。以上の評価項目により総合判定を行う。

5. おわりに

第1回の臨床実習指導者講習会は、現在H18年9月中旬を予定として理事会承認を進めている。開催方法は、規程のように講習期間3日間として年1回、参加100名程度を予定している。これまで臨床実習は、基準となる指導指針や指導者条件などが存在しないことから実習方法は、各実習施設の指導者に委ねられていた。統一的な臨床実習が行われるために、臨床実習指導者講習会ならびに指導指針を確立して、今後開催に向けて進めていきたいと考えます。

となっております。

最後になりますが、上記文面においても臨床実習指導者講習会は、統一的な臨床実習への指導指針の確立を目指すために行なっていることであり、現段階において「講習会を受講しなければ、病院実習を受けることができない」と言った内容ではありません。

以上、少しでも役立つ情報になればと願いつつ本報告を終了します。

臨床実習指導委員会（指導内容・評価方法を検討）の立ち上げについて

現在行なわれている臨床実習は、「第1回実習指導者講習会」に参加して」に書かれている通り、実習時の評価項目や評価方法について各養成校の間で違いがあるのが現状となっております。そのため、(社)北海道臨床工学技士会としても、各養成校と話し合いながら指導内容や各部門の評価項目・評価方法について、養成校・実習施設間の格差を無くす検討をするため、臨床実習指導委員会を立ち上げることになりました。来年度の実習に間に合わせるべく、活動する予定となっておりますので報告申し上げます。

第7回透析技術談話会のご案内 —進化する透析液清浄化の考え方—

日時：11月19日（日）

場所：中外製薬株式会社 札幌支店

札幌市中央区北3条西4丁目1番地1 日本生命札幌ビル8階

(会場である中外製薬株式会社 札幌支店は移転しました。お間違えのないよう、ご確認下さい。)

参加費：1000円

プログラム

-
- 8:15 開場
- 8:40 開会の辞 会の要旨説明
- 9:00 日本ウォーターシステム株式会社の考え方（水処理）
- 9:15 ダイセン・メンブレン・システムズ株式会社の考え方（水処理）
- 9:30 三菱レイヨン・エンジニアリング株式会社の考え方（水処理）
- 9:45 日機装株式会社の考え方（透析装置・ダイアライザー）
- 10:00 東レ・メディカル株式会社の考え方（水処理・透析装置・ダイアライザー）
- 10:15 旭化成メディカル株式会社の考え方（内部濾過促進ダイアライザー）
- 10:30 アムテック株式会社の考え方（洗浄液）
- 10:45～11:00 休憩
- 11:00 現場の考え方 甲南加古川病院 山本 英則 先生
- 11:20 新しい検出法の考え方 日東電工株式会社 メディカル事業部 研究開発センター
主任研究員 薬学博士 丸山 幸治 先生
- 12:10 総合討論会（昼食を取りながら ＊お弁当はご用意させていただきます）
- 13:10 閉会の辞
-

共催 北海道透析技術談話会

中外製薬株式会社

扶桑薬品工業株式会社

後援 (社)北海道臨床工学技士会

預金口座自動振替制度の実施についての再度のお願い

謹啓

会員のみなさまにおかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

以前から、銀行口座からの自動振替をご案内させていただいておりますが、いまだに手続が進んでいない状況にあります。みなさまには、ご理解をいただき早急に依頼書のご提出をお願いいたします。

この制度をご利用いただきますと、

- (1) みなさまにおかれましてはお振込みの煩わしさと時間のムダがなくなります。現金の用意等の必要がなくなります。
- (2) 引落とし銀行を限定することなく、通常ご利用の口座をそのままご指定できます。みなさまにおかれましては是非ご賛同のうえ、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。つきましては同封いたしました預金口座振替依頼書にご署名および銀行(郵便局)届出印をご捺印のうえ、ご返送をお願いいたします。

敬具

記

1.制度の概要

- (1)自動振替委託先名 株式会社 札幌コンピューターサービス
- (2)引落方法 「預金口座振替依頼書」にてご指定の金融機関・郵便局の貴方さまの口座から自動的に振替します。
- (3)振替指定日 2月27日、6月27日、11月27日 (振替日が休日の場合は翌営業日)
- (4)ご指定できる金融機関
 - ①振替日27日
 - A:北洋銀行・札幌銀行・道銀・北陸銀行・北海道労金・道内の各信用金庫・道内の各信用組合・北海道信連および道内各農協協同組合・郵便局
 - B:上記以外の都市銀行・地方銀行・信託銀行・商工中金・道外の信用金庫・道外の信用組合・道外の農協・道外の労働金庫 全国の漁協 以上の金融機関の本支店をご指定できます。ただし、一部の農協協同組合・信用組合は除きます。
- (5)お引落とし分の通帳摘要欄には
 - 道内の金融機関 A は.....SC・○○○○○○○○○○○○
 - ただし、A の道内各信用組合は、SC・サツコンサービス
 - 道外 B は、SMBC(SC・○○○○○)

2.お願い

同封の「預金口座振替依頼書」に所要事項をご記入のうえ、技士会事務局までご返信してください。(口座番号・お届け印等は、必ず通帳とご照合のうえ、お届け印は鮮明に押印してください。)
 ご不明な点は、財務委員会 山本 にご照会ください。
 (札幌中央病院 臨床工学科 山本 TEL 011-513-0111)

会費未納状況の報告

平成 18 年 10 月 16 日

正会員 576 名
 賛助会員 41 社

未納者	262 名	
1年未納者	226 名	¥1,130,000
複数年未納者	36 名 (3年未納18名)	¥450,000
賛助会員	19 社	
1年未納者	18 社	¥170,000
複数年未納者	1 社	¥20,000

合計

¥1,770,000

RM ニュース

<呼吸器操作忘れ一時心停止>

富山市内の病院は9日、医師が人工呼吸器のスイッチを入れ忘れたため、福井県の20代の男性患者が一時、心停止する医療ミスがあったと発表した。

患者はミスが起きる前から、ほとんど意識がない状態で重体に陥っており、呼吸器が必要だった。現在も容体は大きく変化していないという。

病院によると、1日正午ごろ、脳神経外科の男性医師(36)が、別室での検査から戻った患者に装着した呼吸器のスイッチを入れ忘れた。看護師も心電図モニターの接続を忘れた。7、8分後に別の看護師が気づき、呼吸器のスイッチを入れたが、その際、患者の呼吸はなく、心停止状態だった。

患者は8月7日、脳炎で入院し、同15日に手術を受けたが重体。弱い自発呼吸があったが、呼吸器の装着が必要な状態だった。

医師は「患者の胸が動いており、呼吸器が作動していると思い込んだ」と話しているという。青木院長は「確認作業を怠った。深くおわびしたい」としている。(9月11日:共同通信社)

<透析患者8人がB型肝炎>

京都市の病院で8月、腎臓病で人工透析を受けていた50代から70代の外来患者8人が、同じ時期にB型肝炎ウイルスに感染、うち5人が肝炎治療で入院していることが20日、分かった。

患者の容体は安定しており、快方に向かっているという。感染経路は不明だが、病院内で集団感染した可能性が高いとみられ、病院と京都市が原因を調べている。

病院によると、8月末に男性患者1人が手術前の血液検査でB型肝炎ウイルスに感染していることが判明。同じ時期に病院が透析患者約300人に実施した定期検査で、男性4人、女性3人もウイルスに感染していることが分かった。

8人の肝機能の数値は7月まで平常だったため、病院は同時期に集団感染した可能性が高いとみて今年11日、京都市に通報し、器具などを消毒したという。

病院は「詳しいことは調査中だが、安全管理に関する職員教育を徹底したい」としている。

病院では昨年2月、入院患者23人から抗生物質がほとんど効かないバンコマイシン耐性腸球菌(VRE)が検出された。その後の調査でVREが検出された患者は67人に上った。

(9月20日:共同通信社)

<透析患者死亡で賠償命令

基準体重の管理ミスで>

人工透析の際に基準とする体重の管理が不十分だったため、体内の水分が過剰になり死亡したとして、岡山県の女性の遺族が津山市内の病院を運営する医療法人に計約1億3400万円の損害賠償を求めた訴訟の判決で、岡山地裁津山支部は29日までに、計約5800万円の支払いを命じた。

難波宏(なんば・ひろし)裁判官は「基準体重の

設定が高すぎた」と病院の注意義務違反を認定。女性は基準体重の引き下げに反対していたが、医師は適正な基準体重を定め、患者が反対した場合でも家族や第3者に説得を依頼することも注意義務に含まれると指摘した。

判決によると、49歳だった女性は2002年8月、病院で人工透析を受けていた際、体内の水分量が過剰な状態になり、肺水腫から心肺停止し、その後05年11月に死亡した。

病院は「判決内容に不服だ」として控訴した。

(10月2日:共同通信社)

<除細動器約2000台を回収>

「日本メドトロニック」(東京都)が輸入販売し、大規模集客施設や公共施設などに納入された自動体外式除細動器(AED)の一部に、不具合発生の恐れがあるとして、同社は4日、2387台を自主回収すると発表した。

同社によると、回収対象は今年1月から8月に出荷された米国製の「ライフパックCR Plus」。電池が早期に消耗し、使用時に電源が入らなくなる可能性があるという。(10月5日:共同通信社)

<人工呼吸器の停止誤る 患者意識不明>

京都市の病院で今年3月、脳死肺移植手術を受けた30代の女性患者が脳障害を起こし意識不明となっている問題で、同病院は12日、「手術に重大な過誤があった」と認め、調査結果を公表した。人工呼吸器を止めるタイミングを誤ったほか、医師が手術室から長時間離れるなど、担当した3診療科の指揮系統や意思疎通にも問題があった。患者の家族にも説明して謝罪し、京都府警にも届け出たという。自粛中の肺移植は再発防止を徹底するまで再開しないとした。

同病院によると、患者は肺リンパ脈管腫症で、帝京大病院(東京都)でドナーから肺の提供を受け、当病院5例目の脳死肺移植を受けた。術後も意識が戻らず、脳全体の血流が不足する全脳虚血と判明。外部の専門医を含む12人による事例調査委員会(委員長、安達秀雄・自治医大教授)を設置し調査していた。

報告書によると、患者の心臓と肺を流れる血液をすべて体外の人工心肺装置で循環させるはずだったが、一部の血液が体内に残った状態で、患者の人工呼吸器を止めていた。このため約30分間、体内に残った血液が、病気になっている肺で酸素の供給を受けられないまま循環した。

また、人工心肺から体に新鮮な血液を戻す「送血管」が、脳に血液を送る大動脈の分岐点より下流に刺さっていたため、脳に酸素不足の血液が多く流入し、虚血状態を招いた可能性があるという。

さらに▽手術の終盤に原因不明の血圧低下が100分間継続▽低血圧状態で、約34度に維持していた体温を元の約36度に戻したため脳に必要な酸素量が増加---などの要因が重なったとした。

この事態が起きた時間帯に、肺切除を担当する呼吸器外科の執刀医を除いて、心臓血管外科医や麻酔科医が手術室を離れ、患者の全身管理をする責任者が2時間45分も不在だった。

(10月13日:毎日新聞社)

頑張れ！フレッシュズ

三年目 CE の【日々迷走】～ (11)

3 年目 A

またしても山のお話です。

10 月始めの連休は山でたくさんの方が亡くなりました。連休中の天気は土曜日から崩れ、日曜と祝日も良くありませんでした。事故が起きた後では「なぜこんな悪い天気なのに行ったんだろう」と不思議に思うものです。

病院のリスクマネジメントと同じように、山でも二重三重の備えが必要です。天気が悪くなったら無理に進まず一泊する(停滞といいます)。そのための簡易テントや予備の食料は、日帰りの予定でも必ず持つべきと言われていています。軽く足をくじいたり出血したりと平地なら何てことないケースも、山では致命的な事故になりえます。基本的には自分と連れ合い(パーティといいます)の力だけで下山しなくてはなりません。ヘリコプターなどのお世話になるのはあくまで最終手段です。ですから事故を起こさないための体力や技術や知識(天候の予測、地図の読み方、雪崩など)と、万が一起こしてしまった場合の非常装備が必要になります。

では何でもたくさん持てばいいかというともいけません。背負う荷物は軽いほど素早く、疲れを残さずに行動できますから、それが事故を未然に防ぐことにもつながります。重さと緊急時の必要性や快適性を天秤にかけて、どれを持っていくべきか悩むことになります。悪天候が予想される場合も、万一の下山ルートを設定するなり運を天に任せるなりして(?)、山に入る人も大勢います。

恥ずかしながら私もこの連休に山に入っていました。大雪山の旭岳から黒岳、お鉢平を周遊する、夏は「大雪山の銀座ルート」とも呼ばれるくらいよく歩かれるコースです。金曜と土曜の一泊二日予定で、天気が悪くなったら旭岳に戻らず黒岳からロープウェイ

で下山してしまおうという魂胆でした。雪が予想されたのでそれなりの装備で出発です。

金曜は天候が良く、十勝側までのたくさんの方がよく見渡せました。旭岳はロープウェイから 2 時間の登りなので、観光ついでハイキングの方もたくさんいます。旭岳から先のお鉢平にはさすがに人が少なく、若いご夫婦と単独の男性一人にすれ違ったのみでした。3時間歩いて反対側の黒岳に着きテントを張りましたが、夕方から徐々に風が強くなりビュウビュウとテントをあおります。寝不足の早朝、テントの外の山並みは雪化粧。もちろん旭岳まで戻る気など立ち消えです。黒岳のロープウェイは強風のため運行中止で、帰りもきっちり 3 時間歩かされました。

祝日の月曜日、出勤前の朝のニュースで「旭岳で男性登山者が帰らない」との報を見ました。入山日やルートから考え、お鉢平ですれ違ったあの単独の男性が年代もびったりです。緊張しつつ警察に伝え、見つかることを祈りながら帰宅すると折り返し連絡が入りました。残念ながらご遺体で見つかったとのこと。転倒による脳挫傷が死因だったようです。

登山は敷居の低いスポーツですが、やはり危険な遊びです。今回のことでそれが身に沁みました。

今後の学術セミナーの予定

■平成 19 年 2 月 18 日(日)

医療安全に関する講習会を予定

(詳細は、決定次第連絡します)

会場 札幌コンベンションセンター

■平成 19 年 3 月 18 日(日)

体外循環セミナー

会場 札幌コンベンションセンター

北海道臨床工学技士会ニュース

広報担当 仁友会 北彩都病院 臨床工学科 石川幸広

旭川赤十字病院 臨床工学課 脇田邦彦

編集委員 旭川医科大学附属病院 臨床工学室 宗万孝次

旭川赤十字病院 臨床工学課 奥山幸典

市立旭川病院 臨床工学室 窪田将司

印刷

岡本印刷株式会社

札幌市北区新川西 2 条 1 丁目

3 番 2 1 号

0 1 1 - 7 6 6 - 2 5 5 1