

# (社)北海道臨床工学技士会ニュース

NO. 92

ホームページ <http://hcea.umin.ac.jp>

事務局へのお問い合わせは上記 HomePage お問い合わせフォームより

発行人：室橋 高男

〒060-0033

札幌市中央区北3条東8丁目

JA北海道厚生連

札幌厚生病院 臨床工学技術部門

TEL 011-261-5331

FAX 011-271-5320

## 平成22年度(社)北海道臨床工学技士会総会 開催のお知らせ

平成22年度(社)北海道臨床工学技士会総会が開催されます。会員皆様多数の出席をお願いいたします。総会議案書および委任状につきましては後日送付予定ですが、委任状の回収には毎年大変苦慮しております。都合により出席できない方は、委任状を期限内に必ず返信くださいますようご協力をお願いいたします。

会期 2010年 5月 16日(日)

会場 北大学術交流会館

## 第20回日本臨床工学会 及び平成22年度(社)日本臨床工学技士会総会

第20回日本臨床工学会および通常総会が下記日程で神奈川県にて開催されます。皆様多数のご参加をお願い致します。

詳細は第20回日本臨床工学会ホームページ(<http://www.jacet20.jp/>)または道臨工ホームページをご覧ください。

会期 2010年 5月 22日(土)~23日(日)

会場 パシフィコ横浜 会議センター

## (社)北海道臨床工学技士会会長賞決定!!

道内の各臨床工学技士養成校の成績優秀者に贈られる平成21年度(社)北海道臨床工学技士会会長賞が、今年度の卒業生の中から以下の4名に決定されました。

西野学園札幌医療科学専門学校 臨床工学技士科	鶴田 博規 さん
北海道ハイテクノロジー専門学校 臨床工学技士学科	石附 弘樹 さん
北海道工業大学 医療工学部 医療福祉工学科	船橋 一美 さん
吉田学園医療歯科専門学校 臨床工学科	小丹枝 磨 さん

4名の方、受賞おめでとうございます。今後の臨床工学技術の向上、さらには医療業界全体への発展を目指し、ご活躍を期待しております。

# 診療報酬改定における臨床工学技士関連項目

## 呼吸ケアチーム加算

一般病棟において、医師、看護師、臨床工学技士、理学療法士などからなるチームにより、人工呼吸器の離脱に向け、適切な呼吸器設定や口腔状態の管理等を総合的に行う場合の評価を新設する。

### 新 呼吸ケアチーム加算 150点(週1回)

#### [算定要件]

一般病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料(一般病棟)及び専門病棟入院基本料の届出病棟に入院しており、48時間以上継続して人工呼吸器を装着している患者であること。

人工呼吸器装着後の一般病棟での入院期間が1か月以内であること。

人工呼吸器離脱のための医師、専門の研修を受けた看護師等による専任のチーム(呼吸ケアチームという)による診療等が行われた場合に週1回に限り算定する。

#### [施設基準]

当該保険医療機関内に、専任の～により構成される呼吸ケアチームが設置されていること。

人工呼吸器管理等について十分な経験のある医師

人工呼吸器管理等について6か月以上の専門の研修を受けた看護師

人工呼吸器等の保守点検の経験を3年以上有する臨床工学技士

呼吸器リハビリテーションを含め5年以上の経験を有する理学療法士

## 医療安全対策加算の充実

医療安全対策加算について、評価の引き上げを行うとともに、より多くの病院において医療安全対策を推進する観点から、質を担保しつつ、要件を緩和した評価を新設する。

現 行	改定案
【医療安全対策加算】 (入院初日) 50点	【医療安全対策加算】 (入院初日) 1 医療安全対策加算1 85点 (改) 2 医療安全対策加算2 35点 (新)
	[算定要件] (1) 医療安全対策に係る適切な研修を修了した専任の看護師、薬剤師その他の医療有資格者が配置されていること。 (2) その他の基準は1と同様。

## 医療機器安全管理料の充実

医療機器の安全使用を推進するため、医療機器の安全管理に関し、さらなる評価を行う。

現 行	改定案
医療機器安全管理料1 50点	医療機器安全管理料1 100点 (改)
医療機器安全管理料2 1,000点	医療機器安全管理料2 1,100点 (改)

## 透析液の水質管理について

人工腎臓における合併症防止の観点から、使用する透析液についてより厳しい水質基準が求められている。こうした基準を満たした透析液を使用していることに対する評価を新設する。

### 新 透析液水質確保加算 10点(1日につき)

#### [算定要件]

月1回以上水質検査を実施し、関連学会の定める「透析液水質基準」を満たした透析液を常に使用していること。

専任の透析液安全管理者1名(医師又は臨床工学技士)を配置していること。

透析機器安全管理委員会を設置していること。

### 人工腎臓の評価体系について

入院で行う慢性維持透析について包括評価に変更する。なお、入院において、急性腎不全等に対して実施する人工腎臓については、引き続き出来高評価を行う。また、エリスロポエチンの価格が低下し、同じ効能を有するが低価格であるダルベポエチンへの置換が進んでいる現状を踏まえ、包括点数を見直す。

現 行	改定案
【人工腎臓】 (1日につき)	【人工腎臓】 (1日につき)
1 入院中の患者以外の患者に対して行った場合	1 慢性維持透析の場合 <span style="float:right">改</span>
イ 4時間未満の場合 2,117点	イ 4時間未満の場合 2,075点 <span style="float:right">改</span>
ロ 4時間以上5時間未満の場合 2,267点	ロ 4時間以上5時間未満の場合 2,235点 <span style="float:right">改</span>
ハ 5時間以上の場合 2,397点	ハ 5時間以上の場合 2,370点 <span style="float:right">改</span>
2 その他の場合 1,590点	2 その他の場合 1,580点 <span style="float:right">改</span>

### 在宅における専門医療の評価

在宅血液透析指導管理料について、患者が在宅で血液透析を実施している間の安全管理体制等が確保されていることを踏まえて評価を引き上げるとともに、要件の見直しを行う。

現 行	改定案
【在宅血液透析指導管理料】 (1日につき) 3800点	【在宅血液透析指導管理料】 (1日につき) 8000点 <span style="float:right">改</span>
2回目以降 2000点	2回目以降 2000点
(月2回まで、初回算定から2月までの間は4回まで)	(初回算定から2月までの間、月2回まで)
	<p>【施設基準】 患者が血液透析を行う時間帯においては緊急連絡に対応できる体制を整えていること。</p> <p>【算定要件】 関係学会等のマニュアルを参考に在宅血液透析を行うこと。</p>

現 行	改定案
【透析液供給装置加算】 (1月につき) 8,000点	【透析液供給装置加算】 (1月につき) 10,000点 <span style="float:right">改</span>

### 医療機関における透析との併算定要件の見直し

在宅において透析を実施している患者が、症状の増悪や透析効率の低下によって当該医療機関において血液透析や腹膜灌流を行われた場合、その手技料の算定を認める。

現 行	改定案
【人工腎臓】 区分番号C102又はC102-2に掲げる在宅自己腹膜灌流指導管理料又は在宅血液透析指導管理料を算定している患者に対して行った人工腎臓の費用は算定しない。	【人工腎臓】 区分番号C102又はC102-2に掲げる在宅自己腹膜灌流指導管理料又は在宅血液透析指導管理料を算定している患者に対して行った場合は、J042腹膜灌流「1」と合わせて週1回に限り算定する。
【腹膜灌流】 区分番号C102に掲げる在宅自己腹膜灌流指導管理料を算定している患者に対して行った連続携行式腹膜灌流の費用は算定しない。	【腹膜灌流】 区分番号C102に掲げる在宅自己腹膜灌流指導管理料を算定している患者に対して行った連続携行式腹膜灌流の費用は、J038人工腎臓と合わせて週1回に限り算定する。

## 注意!! 在宅酸素療法における火気取扱い

厚生労働省より「在宅酸素療法における火気の手配について」ということで、1月15日付で以下内容の注意喚起がされてます。在宅酸素療法業務に携わっている方は、患者やその家族等に対し周知徹底をよろしく願います。

詳細は厚労省HP (<http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r98520000003m15.html>) をご覧ください。

### 在宅酸素療法時は、 たばこ等の火気の手配にご注意下さい。

酸素は、燃焼を助ける性質が強いガスであり、火を近づけると大変危険です。酸素濃縮装置等\*の使用中には、火気の手配にご注意下さい。

(\* 酸素濃縮装置、液化酸素及び酸素ボンベ)

特に、喫煙に関連した火災事例が多く発生しています。患者はもちろんその周りの人も**酸素吸入中は、絶対にたばこを吸わないで下さい。**

※また、酸素を吸入していない際も、喫煙の指導に従い、禁煙を守って下さい。



【出典】PMDA医療安全情報No.4

- ◎ 装置の使用中は、周囲2m以内に火気を置かないで下さい。



【出典】PMDA医療安全情報No.4



禁煙



火気厳禁

- ◎ 酸素濃縮装置等は、正しく使用すれば安全な装置です。医師の指示を守って、安心して治療を受けて下さい。また、治療を受けている患者へのご理解を宜しくお願いいたします。

(参考) ○PMDA医療安全情報No.4「在宅酸素療法時の喫煙などの火気取扱いの注意について」

(URL) [http://www.info.pmda.go.jp/anzen\\_pmda/file/ryo\\_anzen04.pdf](http://www.info.pmda.go.jp/anzen_pmda/file/ryo_anzen04.pdf)

○一般社団法人 日本産業・医療ガス協会ホームページ

(URL) <http://www.jimga.or.jp/medical/special/dvd01.html>

○神戸市消防局ホームページ「在宅酸素療法中の火災危険について」

(URL) <http://www.city.kobe.lg.jp/safety/fire/information/zaitakusanso.html>



(問い合わせ先)

厚生労働省医薬食品局安全対策課 電話: 03-5253-1111(代表)

在宅酸素療法時の火気の手配に関する詳細は、

厚生労働省ホームページをご覧ください。

URL: <http://www.mhlw.go.jp/>

在宅酸素療法に使用する酸素濃縮装置、液化酸素及び酸素ボンベ(以下「酸素濃縮装置等」という。)については、酸素は支燃性(燃焼を助ける性質)が強いガスであることから、その添付文書や取扱説明書等において、火気を近づけてはならない旨が記載されております。

また、医療用酸素ガス等の事業者の業界団体である一般社団法人日本産業・医療ガス協会(以下「協会」という。)が、啓発のためのパンフレットやDVDを作成・配布し、平成20年6月には独立行政法人医薬品医療機器総合機構が、PMDA医療安全情報 4「在宅酸素療法時の喫煙などの火気取扱いの注意について」を公表するなど、酸素吸入時の火気の手配について注意喚起が行われているところです。

しかしながら、酸素濃縮装置等を使用中の患者が、喫煙等が原因と考えられる火災により死亡するなどの事故が別紙のとおり発生しております。

同様の事故を防止するため、下記のとおり、在宅酸素療法を受けて

いる患者やその家族等に対して、適切な注意喚起が継続的に実施されるよう、貴管下医療機関への周知及び指導方願いたします。

あわせて、貴職におかれましても、在宅酸素療法を受けている患者やその家族等に対し、火気の手配に関する注意等をお呼びかけいただくとともに、酸素濃縮装置等は適切に使用すれば安全な装置であり、治療を受けている患者等に対する正しい理解をいただくよう住民への啓発をお願いいたします。

なお、別添通知のとおり、協会あてに、医療機関及び患者やその家族等に対して酸素吸入時における火気の手配に関する注意喚起を改めて徹底すること等を依頼していることを申し添えます。

記

1. 在宅酸素療法を受けている患者やその家族等に対して、以下の点を説明し、酸素吸入時の火気の取扱い等について、注意喚起すること。

- 1) 高濃度の酸素を吸入中に、たばこ等の火気を近づけるとチューブや衣服等に引火し、重度の火傷や住宅の火災の原因となること。
- 2) 酸素濃縮装置等の使用中は、装置の周囲2m以内には、火気を置かないこと。特に酸素吸入中には、たばこを絶対に吸わないこと。
- 3) 火気の手扱いに注意し、取扱説明書どおりに正しく使用すれば、酸素が原因でチューブや衣服等が燃えたり、火災になることはないので、過度に恐れることなく、医師の指示どおりに酸素を吸入すること。

2. 注意喚起を実施する際に使用するための文書や動画等の資料は、各酸素濃縮装置等の製造販売業者又は販売業者から提供されるので、適宜活用すること。

参考情報

1. 厚生労働省HP

在宅酸素療法における火気の手扱いについて  
<http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000003m15.html>

厚生労働省作成啓発リーフレット

「在宅酸素療法時は、たばこ等の火気の手扱いにご注意下さい。」  
<http://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000003m15-img/2r9852000003m2n.pdf>

2. PMDA医療安全情報No.4

「在宅酸素療法時の喫煙などの火気手扱いの注意について」  
[http://www.info.pmda.go.jp/anzen\\_pmda/file/iryzo\\_zen04.pdf](http://www.info.pmda.go.jp/anzen_pmda/file/iryzo_zen04.pdf)

3. 一般社団法人日本産業・医療ガス協会HP

<http://www.jimga.or.jp/medical/special/dvd01.html>

4. 神戸市消防局ホームページ

「在宅酸素療法中の火災危険について」  
<http://www.city.kobe.lg.jp/safety/fire/information/zaitakusanso.html>

■医薬品医療機器総合機構 医療安全情報  
<http://www.info.pmda.go.jp> No.4 2008年6月

**PMDA 医療安全情報**  
(独)医薬品医療機器総合機構

fmda No.4 2008年6月

**在宅酸素療法時の喫煙などの火気手扱いの注意について**

**POINT** 安全使用のために注意するポイント

(事例1) 酸素吸入中の患者さんの喫煙により、酸素濃縮装置のカニューーラにライター等の火が近づくと、引火して、大火傷、あるいは焼死などを起こした事例がマスコミ等で報道されています。

**1 在宅酸素療法時の注意事項 その1**

- 在宅酸素療法を行なっている患者さんは、安全性上の理由からも絶対に禁煙です。
- 患者さん自身はもちろん、家族の方々なども酸素濃縮装置や液化酸素装置、酸素ボンベの周辺での喫煙や火気は厳禁です。

酸素濃縮装置 高濃度酸素 カニューーラ

酸素は可燃性ではないので、高濃度の酸素だけでは自ら燃焼することはない、安心・安全です。

**タバコを吸おうとした場合**

しかし……、酸素は、可燃性物質のため、ライター等の火が近づくと、急激にその火が大きくなります!

患者さんへの退院時等の指導の際に、リスクを十分伝えて下さい!! またこのリスクは、機器の取扱説明書等にも明記されていますので、熟読下さい!!

1/4

■医薬品医療機器総合機構 医療安全情報  
<http://www.info.pmda.go.jp> No.4 2008年6月

(事例2) 酸素吸入が終わり、酸素濃縮装置の電源を切らずにカニューーラを放置していたところ、反皿のタバコの火が引火して、家が全焼した。

**2 在宅酸素療法時の注意事項 その2**

酸素濃縮装置 高濃度酸素 カニューーラ

一度消えたはずの火が、再度点火することもあります。

**タバコなどの火が近づいた場合**

一度火がつけば、すごい勢いで火が燃え移ります!

酸素濃縮装置を使用しない時は、必ず電源を切ってください!!

**3 在宅酸素療法時の注意事項 その3**

周辺での喫煙・火気は厳禁

周辺2m以内に火気を置かないこと!

\*平成元年11月8日元保安第69号通商産業省立地公需局保安課長通達「在宅酸素療法用酸素及び装置取扱安全基準」より

2/3

# 特集

## 礼文町国民健康保険船泊診療所 透析業務支援を終えて

医療法人社団慶友会 吉田病院 臨床工学課  
西方 健一



礼文町国民健康保険船泊診療所外観

2010年2月1日～14日の14日間、私を含め3名の臨床工学技士が交代で礼文町国民健康保険船泊診療所へ透析支援業務に赴きました。

私自身、僻地医療支援は昨年の利尻島国保中央病院の支援に続き2度目の参加となります。

今回の支援の経緯は、当診療所での透析業務をお1人で切盛りされている菊池技士が、お子様の結婚式という大切なイベントを控え、何とか休暇を取らせてあげたいという診療所の皆さんの思いを、北海道臨床工学技士会が受け実現いたしました。

前回の利尻島支援では業務の詳細を把握している透析専属の看護師がいたことで、我々支援技士は黒子役に徹することができ、引継ぎはあまり重要ではありませんでしたが、今回の礼文島支援では臨床工学技士のみで透析業務を行わなくてはならず、支援技士間での申し送りが必須でした。

限られた短い時間内の引継ぎで情報を把握し、馴れない環境で1人で業務をこなすということに不安と苦労がありましたが、担当医である診療所所長や看護師長はじめスタッフの皆さんにご協力いただき、無事終わらせることができました。

患者6名に対して透析ベッド数2床(個人用透析装置2台)と規模は小さいですが、基本的には全ての業務を臨床工学技士1人が担っており、代役がない環境での責任の重大さとそれに伴う精神的重圧は計り知れないものがあると考えます。

北海道の地域医療を守る為にも、利尻・礼文島のような近隣に代替施設がない僻地の医療施設に対し

て、今後も北海道臨床工学技士会が率先しての人的支援の必要性を痛感いたしました。

期間が短く、大して印象に残るようなことをしていないものと考えておりましたが、診療所スタッフの皆さんに暖かいおもてなしを受け、楽しいひと時を過ごさせていただきました。

名産の魚介類を使った「真鱈とつみれの鍋」と「ほっけのチャンチャン焼き」が絶品で、都市部のスーパーで売られている物とは比べものにならないくらい美味でした。

今回の支援が真冬ということもあり日没が早く、業務終了後の観光名所巡りはできませんでしたが、夏季には利尻富士全景が間近に観られる景観は圧巻だそうです。

皆さんも機会がありましたら是非、観光に行かれてみてください。



透析室内の様子

## 理事会からのおしらせ

平成22年度2月～3月までの理事会において以下の報告・協議がされました。

- ・第15回北海道・東北臨床工学技士会連絡協議会について
- ・平成21年度会長賞について
- ・公益事業を盛り込んだ平成22年度事業計画案ならびに予算案の検討
- ・AEDの日常および定期点検の必要性とその方法の啓蒙活動を札幌厚生病院 高橋大樹氏の北臨床工学学会発表に基づき、当会として試験的に地域を限定し進めていく。
- ・専門認定士等に必要となるポイントを取れる講習会を検討

## 北海道・東北連絡協議会に出席して

(社)北海道臨床工学技士会 事務局長、  
Yボード北海道連絡委員  
KKR 札幌医療センター 大宮裕樹

2月27日岩手県盛岡市内にて北海道・東北連絡協議会にあわせて、第2回Yボードネットワーク連絡員会議が行われました。

主に30代の若手各県技士会理事が連絡員となっていて、各地区の活動報告などを行いました。

東北各地の県技士会には若い理事が多く、私くらいの歳の連絡員はもう次の若い方へ引継ぎが始まっています。私は(今年37歳)誰に引き継ぐのでしょうか?ぜひという方ご連絡ください。

協議事項は主に、若手技士でどの様なことができるかという内容で、若手技士だけの懇親会や病院見学会の開催、女性技士の会の設立準備を行っている県がありました。

肝心の北海道は今年度大きな実績はありませんでした。ただYボードメールマガジンの登録数は、さすが北海道には技士が多いただけあって約100名の方に登録をいただきました。全国でも2番目に多い登録数となっています。この場を借りてお礼申し上げます。ありがとうございます。

東北6県は養成校卒業生の技士会入会は100%であるために会員数が県の技士数にほぼ近い値となっているようです。北海道は任意入会ですので道内に技士は何名いるのかは把握できていません。現在北海道会員が約740名その1.5倍はいるのではないのでしょうか?そう考えると、日本で一番技士の多いのは北海道なのかもしれません。日本臨床工学技士会会員の70%は40歳未満の技士らしいので、北海道には40歳未満の技士はひよっとして1000人近くいるのではないのでしょうか?



5月22日から日本臨床工学会が横浜で開催されます。初日朝一からYボード関係のワークショップが行われる予定です。若手技士(young)と先輩技士(senior)でディスカッションする予定です。ぜひ大会に参加の方は足をお運びください。

会議終了後の懇親会では、人生初の「わんこそば」を食べました。私は102杯でした。残念なことにそれだけ食べたら、その後は飲みも食べもほぼ無理。加藤副会長は25杯さすが大人の食べ方です。ちゃんと調整していました。



## 4月からの予定表

下記に示すセミナー、学会等が開催されます。皆様多数の参加をお願いいたします。詳細は(社)北海道臨床工学技士会ホームページまたは各記載のwebサイトをご覧ください。

\*\*\*\*\*

2010年 4月17日(土)～18日(日)

「第37回日本血液浄化技術学会学術大会・総会」  
会場 山形テルサ

山形県山形市双葉町一丁目2番3号

<http://www.knt.co.jp/ec/2010/jyouka/>

\*\*\*\*\*

2010年 5月16日(日)

「平成22年度(社)北海道臨床工学技士会総会」  
会場 北大学術交流会館

\*\*\*\*\*

2010年 5月22日(土)～23日(日)

「第20回日本臨床工学会」

会場 パシフィコ横浜会議センター

神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-1

<http://www.jacet20.jp/>

\*\*\*\*\*

2010年 5月29日(土)～30日(日)

「日本体外循環技術医学会 教育セミナー」

会場 札幌コンベンションセンター

札幌市白石区東札幌6条1丁目1-1

\*\*\*\*\*

2010年 6月25日(金)～27日(日)

「第49回日本生体医工学会大会」

会場 大阪国際交流センター

大阪市天王寺区上本町8-2-6

<http://www.med-gakkai.org/jsmbe2010/>

\*\*\*\*\*

## RM ニュース

### < 70代女性の人工呼吸器が外れ死亡 >

6日午前7時10分ごろ、島根県の病院で、入院中の70代の女性が装着していた人工呼吸器が外れているのを看護師が発見した。当直医らが心臓マッサージなどを行ったが、女性は約30分後に死亡が確認された。島根県警は呼吸器が外れた原因を調べるとともに、7日に遺体を司法解剖して死因を調べる。

同病院によると、女性は約3年前から入院。筋肉系の病気のため、自発呼吸はほとんどできない状態で、人工呼吸器も自分で取り外しはできないという。女性は他の4人の患者と同じ内科系の病室に入院していた。

5日午後9時半ごろ、看護師が呼吸器の管を点検した際に、呼吸器を装着していることを確認。その後、明け方にかけて看護師が5回にわたって病室を見回った際には異常はなかったという。

しかし、午前7時10分ごろ、看護師が同じ病室の別の患者の対応をしていたところ、呼吸器が外れた際などに鳴るアラームが作動。呼吸器は女性に装着されておらず、機器が正常に作動しているかどうか点検するときなどに使用するテストバッグと呼ばれる袋に装着されていた。(2月6日:毎日新聞社)

### -短時間に呼吸器外される？

島根県の病院で、入院中死亡した70代女性の人工呼吸器は6日朝の短時間の間に外された可能性が高いことが分かった。病院側が7日、記者会見で明らかにした。

司法解剖の結果、死因は窒息死と判明。県警は事件の可能性も視野に入れ捜査している。

同病院によると、6日午前7時10分ごろ、人工呼吸器の異常を示すアラームが鳴り、看護師が確認したところ、呼吸器は女性ののではなく「テストバッグ」と呼ばれる機器に接続されていた。

6日午前5時ごろ看護師が巡回した際は、呼吸器に異常はみられなかったという。

テストバッグは呼吸器が正常に作動するかどうか点検するため使用する機器。同病院では患者のたんを吸引する間、呼吸器を外すと鳴るアラームを止める目的でテストバッグに接続していた。

女性のたん吸引は5日午後9時すぎに行われたのが最後。呼吸器をバッグに接続したまま放置しても通常数分でアラームが鳴るため、同病院は朝になって患者から外され、バッグにつながれた可能性があるとしている。ただ、放置しても数分では鳴らない可能性もあるという。(2月8日:共同通信社)

### -県、立ち入り検査 事故防止対策などを指導

島根県の病院で2月6日、人工呼吸器が外れ70代の女性患者が窒息死した問題で県は10日、同病院の医療の安全確保体制などを調べる目的で立ち入り検査を行った。

この日は保健所長ほか8人が立ち入り、医療法が定める安全管理体制や人工呼吸器の取り扱いなどを約2時間かけて調査。また現場の責任者などからの聞き取りも行った。

その結果、医療安全管理のための体制については問題は認められなかったが、事例を踏まえた医療事故防止対策の検討 医療機器の保守点検計画の策定 人工呼吸器の取り扱いや看護師巡回時の手順を職員間で統一すること - -などを口頭で指導した。県は1週間以内に文書でも指導し、同病院に対し3月中旬までに再発防止策の報告書を提出するように指示した。(2月11日:毎日新聞社)

リスクマネジメント上、咳痰吸引の際には「テストバッグ(テストラング)」は使用しないことが望ましいと思われまます。これは以前にも同じような事故が起きており、「テストバッグ」を使用するとその状態で呼吸器が正常作動してしまい、設定次第では患者に取り付けなくてもアラームが鳴らなくなってしまうためです。

「警報がうるさいから」とか「元に戻せば問題ない」という考えではなく「はずした際のアラーム発動の確認も兼ね、テストバッグを使用しない」等の、これら教訓を活かした安全対策を各施設において検討して頂きたいと考えます。

### < 患者死亡、挿管ミスか >

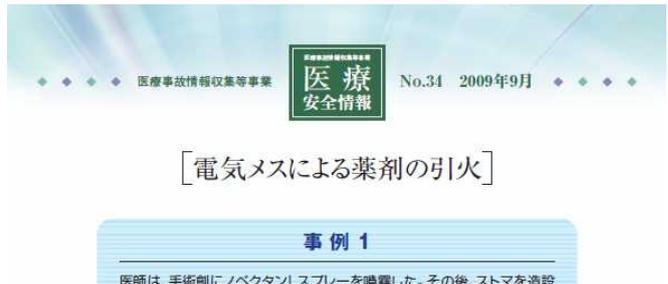
熊本県の病院は16日、入院中の60代男性の口から挿入していた人工呼吸器の酸素供給チューブが気管から外れ、食道に入る事故があったと発表した。男性は低酸素脳症とみられる症状で5日後に死亡。病院は遺族に事故の経緯を説明し、謝罪した。

同病院によると、9日午前10時45分ごろ、看護師2人が男性の口腔ケアを終えた直後、血管内の酸素濃度が下がり始めた。担当医らは胸部エックス線写真などからチューブの位置を正常と判断したが、午後2時ごろに別の医師が気管支鏡で食道に入っているのを確認。再挿管したものの、男性は昏睡状態となり、14日に死亡した。

記者会見した副院長は「口腔ケアの際にチューブの位置が通常より少し浅くなり、その後の処置の過程で食道に入ったと推測される」と説明。病院から届け出を受けた熊本北署は遺体を司法解剖しており、死因を特定し、事故と死亡の関係を詳しく調べる。(2月17日:共同通信社)

# 医療事故情報収集等事業医療安全情報

(詳細は日本医療機能評価機構のホームページをご覧ください)



## 「電気メスによる薬剤の引火」

電気メスの使用により薬剤に引火し、患者に熱傷をきたした事例が4件報告されています。(集計期間:2006年1月1日～2009年7月31日、第16回報告書「共有すべき医療事故情報」に一部を掲載。)

**電気メスの使用による薬剤の引火の事例が報告されています。**

電気メスで引火した薬剤	一般名
ノベクタンスプレー	エトキシエチルメタアクリル樹脂配合剤
マスクンR・エタノール液(0.5%/%)	グルコン酸クロルヘキシジン
マスクンW・エタノール液(0.5%/%)	
ペンクロジドVエタノール液(0.5%)	

- ◆この他、添付文書に「可燃性の製品」、「火気厳禁」など取り扱いに注意を要する記載がある薬剤があります。
- ◆外用消毒剤には添加物としてアルコール等を使用しているものがあるので、使用にあたっては注意してください。

## 「電気メスによる薬剤の引火」

### 事例 1

医師は、手術前にノベクタンスプレーを噴霧した。その後、ストマを造設するために皮膚切開に電気メスを使用したところ、皮膚のノベクタンスプレーに引火し、患者に熱傷をきたした。医師は、ノベクタンスプレーが引火性薬剤であることを忘れていた。

### 事例 2

医師は、術野をマスクンR・エタノール液(0.5%/%)で追加消毒した。その際、マスクンR・エタノール液がシーツに浸透した。その後、電気メスを使用したところシーツに引火し、患者の右側胸部にII度及びIII度の熱傷をきたした。医師は、マスクンR・エタノール液が乾燥していることを確認せずに電気メスを使用した。

※この医療安全情報は、医療事故情報収集等事業(厚生労働省補助事業)において収集された事例をもとに、当事業の一環として専門家の意見に基づき、医療事故の発生予防、再発防止のために作成されたものです。当事業の趣旨等の詳細については、当機構ホームページに掲載されている組合書および年報をご覧ください。  
<http://www.jmqhc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作業時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたる保証するものではありません。

※この情報は、医療従事者の設置を制限したり、医療従事者に義務や責任を課したりするものではありません。

JQC 財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部  
〒101-0061 東京都千代田区三軒1-4-17 愛国ビル  
電話: 03-5217-0252(直通) FAX: 03-5217-0253(直通)  
<http://www.jmqhc.or.jp/html/index.htm>

## 「透析医療における標準的な透析操作と院内感染予防に関するマニュアル」が改訂されました

厚生省より出されている「透析医療における標準的な透析操作と院内感染予防に関するマニュアル(改訂版第二刷)」の改訂版として、「透析医療における標準的な透析操作と院内感染予防に関するマニュアル(三訂版)」がとりまとめられました。今回の改訂では、自動返血装置への対応、感染症対策に係る法令改正への対応をはじめ、最新の科学的知見に基づく追記・変更が行われております。

これらを参考に、院内感染対策の指導を引き続きお願いするとともに、同マニュアルを周知徹底し、正しい知識の普及啓発に努めていただくようお願い申し上げます。

なお、同マニュアル本文については、厚生労働省ホームページ (<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/jinshikkan.html>) より入手・閲覧可能となっています。



### 蛋白分解酵素阻害剤 (ナファモスタットメシル酸塩)

劇薬、指定医薬品、処方せん医薬品<sup>※</sup>

劇薬、指定医薬品、処方せん医薬品<sup>※</sup>

注射用 **フサン<sup>®</sup> 10**  
FUTHAN<sup>®</sup> 10 INJ. [薬価基準収載]

注射用 **フサン<sup>®</sup> 50**  
FUTHAN<sup>®</sup> 50 INJ. [薬価基準収載]

注) 注意—医師等の処方せんにより使用すること。

※注射用フサン10と注射用フサン50では効能又は効果が異なります。効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等については、製品添付文書をご参照ください。

製造販売元 **鳥居薬品株式会社**  
〒103-8438 東京都中央区日本橋本町3-4-1

資料請求先 **鳥居薬品株式会社 お客様相談室**  
TEL 0120-316-834 FAX 0120-797-335 2008年2月作成

経験と実績から生まれたME機器管理システム

**HOSMA<sup>®</sup>** Hospital Management System

詳しくはネットで ▶▶▶ [www.hosma.net](http://www.hosma.net)

株式会社ムトウテクノス 札幌市中央区北2条西17丁目1-2 TEL: 011-644-6400



手術台販売台数 No.1

**MIZUHO**

瑞穂医科工業株式会社

北海道センター 〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目6番地(37 山京ビル2F)

TEL 011-716-4731

AsahiKASEI

新発売



高度医療医療機器 中央承認通知書  
第APS15DSプラス 透析器承認通知書  
承認番号 220008Z01540000

中空糸型透析器 旭APSドライシリーズ ポリスルホンダイアライザー

**APS-DS<sup>plus</sup>** Series

APSのすぐれた生体適合性と高い溶質除去能をベースに、  
薄膜化により、さらに性能アップしたドライタイプ。

- > 薄膜化により、小分子物質の高い除去能を実現
- > ドライ化、小型軽量化により、取り扱い性を向上
- > 環境に配慮した製品設計

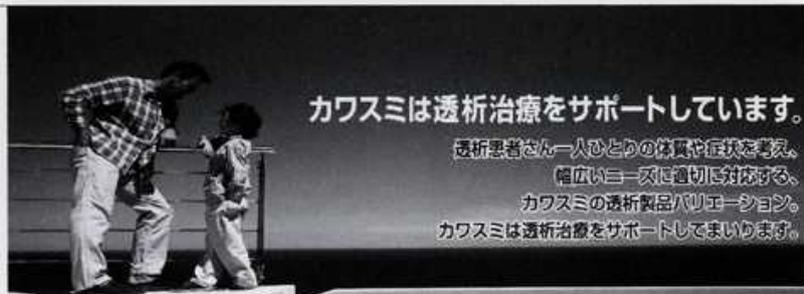
旭化成クラレメディカル株式会社

東京都千代田区神田神保町1-105 〒101-8101  
TEL: 03-3298-3720

透析事業部 東日本営業部

札幌営業所 札幌市中央区北2条西1-1 マルイト札幌ビル 〒060-0002  
TEL: 011-281-5540

No.2009.4-5499



カワスミは透析治療をサポートしています。

透析患者さん一人ひとりの体質や症状を考慮、  
幅広いニーズに適切に対応する、  
カワスミの透析製品バリエーション。  
カワスミは透析治療をサポートしてまいります。

川澄化学工業株式会社 本社 〒140-8555 東京都品川区南大井3-28-15 TEL (03)3763-1172  
<http://www.kawasumi.jp>

PTA/バルーンカテーテル  
K-フローバルーン カテーテル  
医療機器承認番号:  
214008Z200500000



ハイフラックスダイアライザー  
フリージアダイアライザー  
PS-MW-UW-H・N  
医療機器承認番号:  
205008Z200518000



人工腎臓用血液回路  
カーミライン  
医療機器承認番号:  
162008Z200522000



持続型赤血球造血刺激因子製剤  
生物由来製品、劇薬、指定医薬品、  
処方せん医薬品・注意・医師等の処方せんにより使用すること

**ネスプ<sup>®</sup>**  
静注用プラシリンジ

10・15・20・30・40 $\mu$ g/1mL 60・120 $\mu$ g/0.6mL

【薬価基準収載】 一般名:ダルベポエチン アルファ(遺伝子組換え)

効能又は効果、用法及び用量、禁忌、使用上の  
注意の詳細は最新の添付文書をご参照ください。



製造販売元

【資料請求先】

協和発酵キリン株式会社

東京都千代田区大手町一丁目6番1号 〒100-8185

[www.kksmile.com](http://www.kksmile.com)

2009年3月作成  
※登録商標

**'TORAY'** 「モイストタイプ」

透析は新たなStageへ



**トレライト® CS**  
ポリスルホン製中空糸型透析器

**IV型**

**特長**

- ① 優れた除去性能
- ② ドライタイプと同等の取扱性
- ③ 安全性と環境への配慮

販売業者  
**東レ・メディカル株式会社**  
東京都墨田区錦糸一丁目2番1号 アルカセントラル21F 〒130-0013

製造販売業者  
**東レ株式会社**  
人工臓器事業部  
東京都中央区日本橋室町二丁目1番1号 〒103-8666

画像と福祉の融合を目指す  
アクティブグループ

**AG**

URL <http://www.actg.co.jp>

**医療機器・医療材料の総合商社**  
**株式会社アクティブメディカル**  
東京都文京区西片1丁目15番15号春日ビジネスセンタービル  
支店: 横浜・千葉・札幌・旭川・帯広・室蘭・釧路

専門スタッフが豊富な知識・技術・経験を駆使して  
医療現場をフルサポート致します。

いのち  
生命の幸せを感じてほしいから...



新領域に果敢に挑み、  
さらに多くの人々に信頼される **NIPRO** をめざしています。

Medical supplies for the world population

**NIPRO** ニプロ株式会社  
大阪市北区本庄西3丁目9番3号

**ハッピーキャス  
クランプキャスCLS**

ハッピーキャスCLSは、透析患者及びそのスタッフのために開発いたしました。カテーテルには止血弁が付いているので、内針を抜き去っても血液が漏れず、血液による感染を防止します。

承認番号15800 BZZ 00790000

発売元  
**メディキット株式会社**  
本社 / 〒113-0034 東京都文京区湯島1-13-2  
TEL.03-3839-0201 (大代表) FAX.03-3839-3977  
営業所 / 東京・札幌・仙台・埼玉・千葉・横浜・八王子・名古屋・金沢・京都・関西  
神戸・広島・松山・福岡・南九州  
流通倉庫 / 千葉県佐倉市・宮崎県日向市  
製造販売元 / 東都メディキット株式会社  
宮崎県日向市大字日知屋字亀川117148-6 TEL.0982-53-8000  
URL:<http://www.medikit.co.jp/>



**NIKKISO** Original technologies

www.nikkiso.co.jp

Polyester-polymer alloy

親水化PEPA®膜 **FD Series**  
ホローファイバーダイアライザー FDシリーズ



*Propose the Premium Blue*

日機装株式会社  
北海道支社 医療営業部  
〒003-0807 北海道札幌市白石区菊水7条2-7-1 札幌流通倉庫東ビル7F TEL:011-826-5451  
北見営業所  
〒090-0051 北海道北見市高栄東町1-11-34 アクティブウェルズ21 1番街-2号室 TEL:0157-22-5811

一般的名称: 中空糸型透析器  
クラス分類: III(高度管理医療機器)  
承認番号: 21300BZZ00426000

血液凝固阻止剤(ヘパリンナトリウム製剤)

日本標準商品分類番号 87 3334  
薬価基準収載

生物由来製品  
指定医薬品  
処方せん医薬品\*

# ヘパフィールド®

透析用250単位/mL シリンジ 20mL

\*注意 - 医師等の処方せんにより使用すること

- 清潔操作を実現
- 調製作業を簡略化
- 薬剤汚染を防止
- 充てん操作が不要
- 誤投薬を防止
- 作業速度が向上

効能・効果、用法・用量、原則禁忌を含む使用上の注意等詳細は、現品添付文書をご参照ください。

数字と目盛りが見やすい!  
内容量が確認しやすい!  
より使いやすくなりました。  
\*製品色は赤紫色から青色に変わりました。

**JMS** 販売元 株式会社 ジエイ・エム・エス Otsuka  
広島市中区加古町12番17号

製造販売元 株式会社大塚製薬工場  
徳島県鳴門市眞直町立岩子元115

支店請求先 株式会社ジェイ・エム・エス 第二営業部  
〒140-0013 東京都品川区南大井1丁目13番5号  
新南大井ビル  
TEL: 03-6404-0602

FX-Sシリーズ V型ダイアライザー



優れた低分子蛋白の除去性能と  
アルブミン漏出を考慮したV型ダイアライザ

Fresenius Medical Care  
製造販売  
フレゼニウス メディカル ケア ジャパン株式会社  
〒140-0013 東京都品川区南大井三丁目15番1号

販売元  
扶桑薬品工業株式会社  
大阪市城東区森之宮二丁目3番11号

# THE SERVO BRAND

サーボベンチレータは、信頼のある性能と使いやすさを備えたベンチレーションシステムです。病院内の多種多様な条件に合わせて使用することができます。

MAQUET

新生児・小児・成人用人工呼吸器  
サーボベンチレータ  
**Servo*i***  
医療機器承認番号:  
212008ZY00120000

本社 / 〒060-0906 北海道札幌市東区北6条東2-2-1 TEL (011)721-3251(代) <http://www.fukuda.co.jp/>  
お客様窓口... ☎ (03) 5802-6600 / 受付時間: 月~金曜日(祝祭日、休日を除く) 9:00~18:00  
● 医療機器専門メーカー **フクダ電子北海道販売株式会社**

● 旭川営業所 〒078-8345 北海道旭川市東光5条3-1-1 ☎ (0166) 32-6970代 ● 函館営業所 〒040-0012 北海道函館市時任町20-15 ☎ (0138) 55-6097代  
● 釧路営業所 〒085-0058 北海道釧路市愛国東2-11-16 ☎ (0154) 39-1088代

# JOKOH

医療の現場をトータルサポート 電解質分析装置 EX-D シリーズ

北の大地から愛とまごころを込めて

透析液の測定が正確に出来ます  
ランニングコストが経済的・・・

代表的な取扱品 ● ME機器 ● 医療機器 ● 透析装置・関連消耗品

**株式会社 常光** 札幌支店 〒060-0005 札幌市中央区北5条西13丁目 ☎ (011) 219-2211  
ラボ営業所 (011) 219-2399 旭川 函館 帯広 釧路 北見 室蘭 苫小牧 稚内



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 旭川赤十字病院 臨床工学課 奥山幸典  
旭川リハビリテーション病院 木村吉治  
仁友会 北彩都病院 臨床工学科 野尻 誠

印刷  
前田印刷株式会社  
〒078-8233  
旭川市豊岡3条6丁目  
2番20号  
0166-34-0111