

医科診療所における 安全対策の現状と課題

日本医師会医療安全対策委員会 委員
北海道医師会 常任理事

水谷 匡宏

はじめに

北海道医師会では、平成24年、25年度の日本医師会医療安全対策委員会における会長諮問「成果が見える医療安全を目指して」に答えるべき方策を検討し、北海道内の無床診療所における医療安全対策事項として院内感染予防を取り上げた。

特に院内感染に対しどのような事項に注意し、改善に結び付けようとしているのかを調査した。

さらに調査結果については来年度に予定している北海道版院内感染対策マニュアルの中心的資料として利用したい考えである。

方 法

平成25年8月上旬に道内無床診療所のうち、小樽市と室蘭市の両医師会にアンケート調査の協力を依頼した。その内容と方法は、当医師会が試行版として作成した院内感染対策実践マニュアル（北海道大学病院作成のマニュアルと東京都福祉保険局作成のマニュアルとの合成改訂版）を院内感染予防アンケート調査表（前後の2回とも同内容）と同時に送付した。初回調査はマニュアルを習熟する前に行い、回答の締め切りは8月末とした。

マニュアル熟読後の2回目調査は院内での実践後の10月中旬を回答締め切りとした。

マニュアル(試行版)に基づく感染予防への 取り組みに関するアンケート

I. 配付した院内感染マニュアルをご一読の上、ご記入ください。下記の各項目の貴院の院内感染への取り組みに当てはまるものに○印を付けてください。

問 1 清掃用具は使用後、常に清潔にしていますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 2 清掃による感染防止の効果を把握していますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 3 医療器具ごとの消毒薬の適用対象を把握していますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 4 対象微生物の種類によって消毒薬の使い分けを理解していますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 5 全職員が手指衛生の正しい知識を理解していますか

1. 全職員が理解している 2. 多くの職員が理解している
3. あまり職員は理解していない 4. 職員はほぼ理解していない

問 6 全職員が手袋やサージカルマスクの装着法を理解していますか

1. 全職員が理解している 2. 多くの職員が理解している
3. あまり職員は理解していない 4. 職員はほぼ理解していない

問 7 感染症と思われる患者が来院したときの優先診療の順位を理解していますか

1. 全職員が理解している 2. 多くの職員が理解している
3. あまり職員は理解していない 4. 職員はほぼ理解していない

問 8 患者の目に留まるところに各感染症のポスターを掲示し、啓発活動をしていますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 9 院内の清掃状態の確認票をつくり当番制でチェックしていますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 10 院内で各種感染症の感染経路・対応方法の知識を共有していますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 11 毎朝、全職員で身だしなみについてチェックしていますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

問 12 感染症予防に関する研修会参加後に伝達していますか

1. している 2. ほぼしている 3. あまりしていない 4. していない

マニュアル掲載の手洗いとうがいの手順

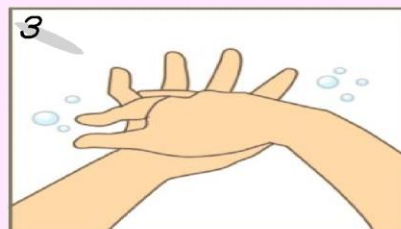
あなたを守る 手洗いとうがい



1 時計を外し、手をぬらす



2 石鹸をとり、泡立てる



3 手のひらと甲を洗う



4 指を組み、指の間を洗う



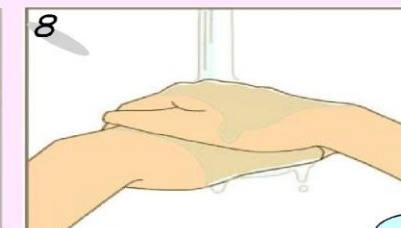
5 指先やつめを洗う



6 親指と手首はねじり洗い



7 洗い流し、水分をふきとる

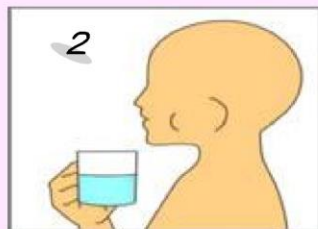


9 ハンドクリームで保湿

クチュクチュ
お口きれい



1 水 かうがい薬
60ccを用意する



2 20ccを含み、口をつぐんでグチュグチュ



3 20ccを含み、15秒
のどの奥でガラガラ



4 残り20ccで15秒
のどの奥でガラガラ



北海道大学病院

チェックリスト

院内清掃のチェックリスト

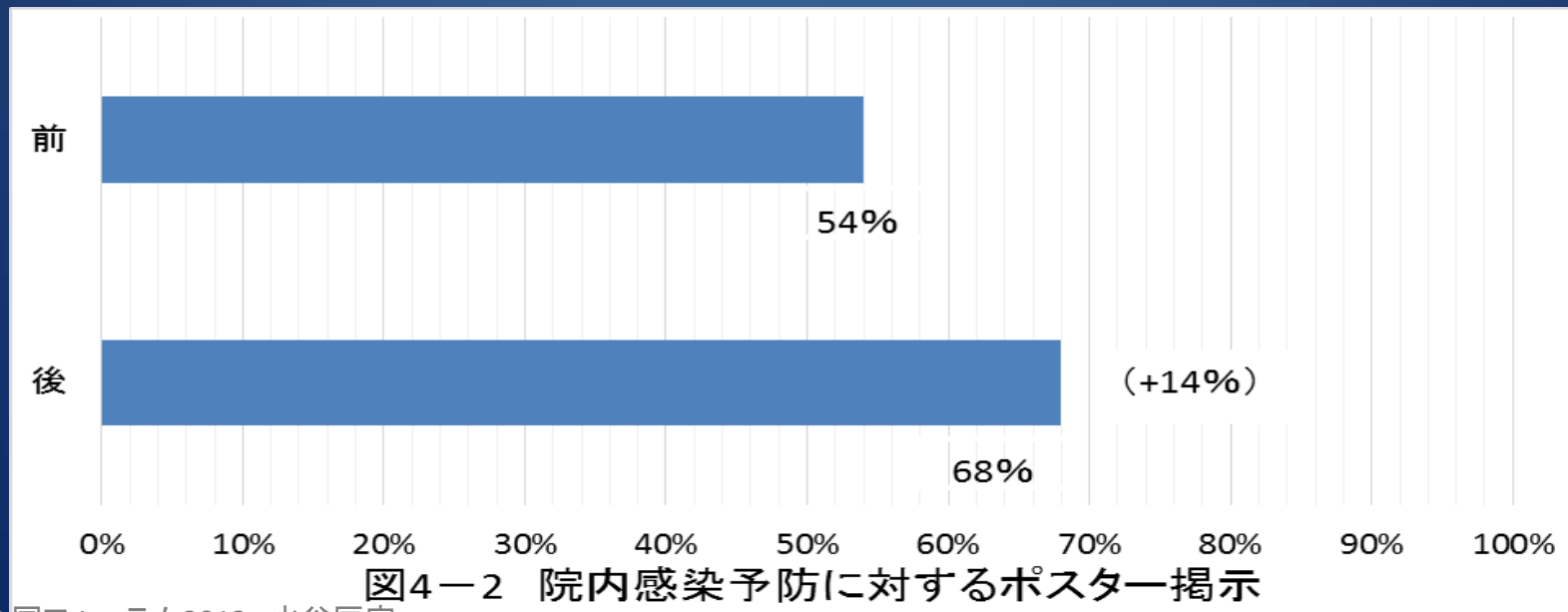
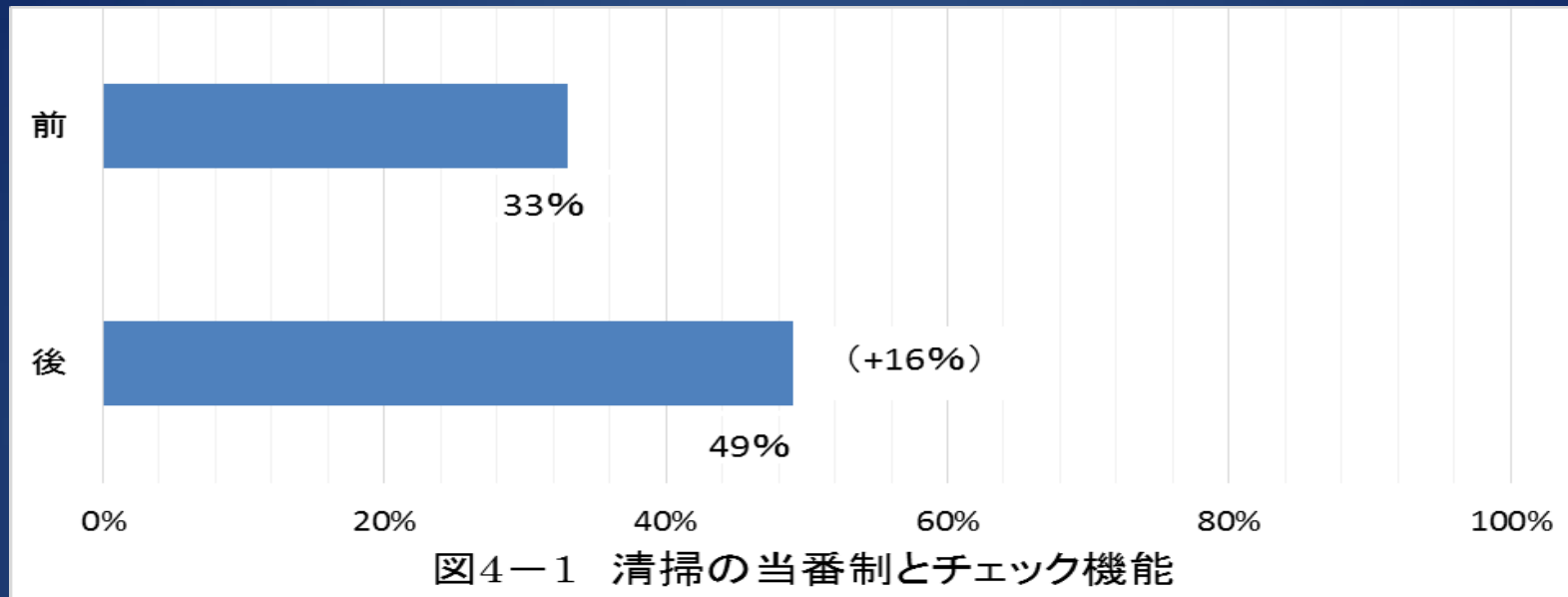
[illegible]

結 果

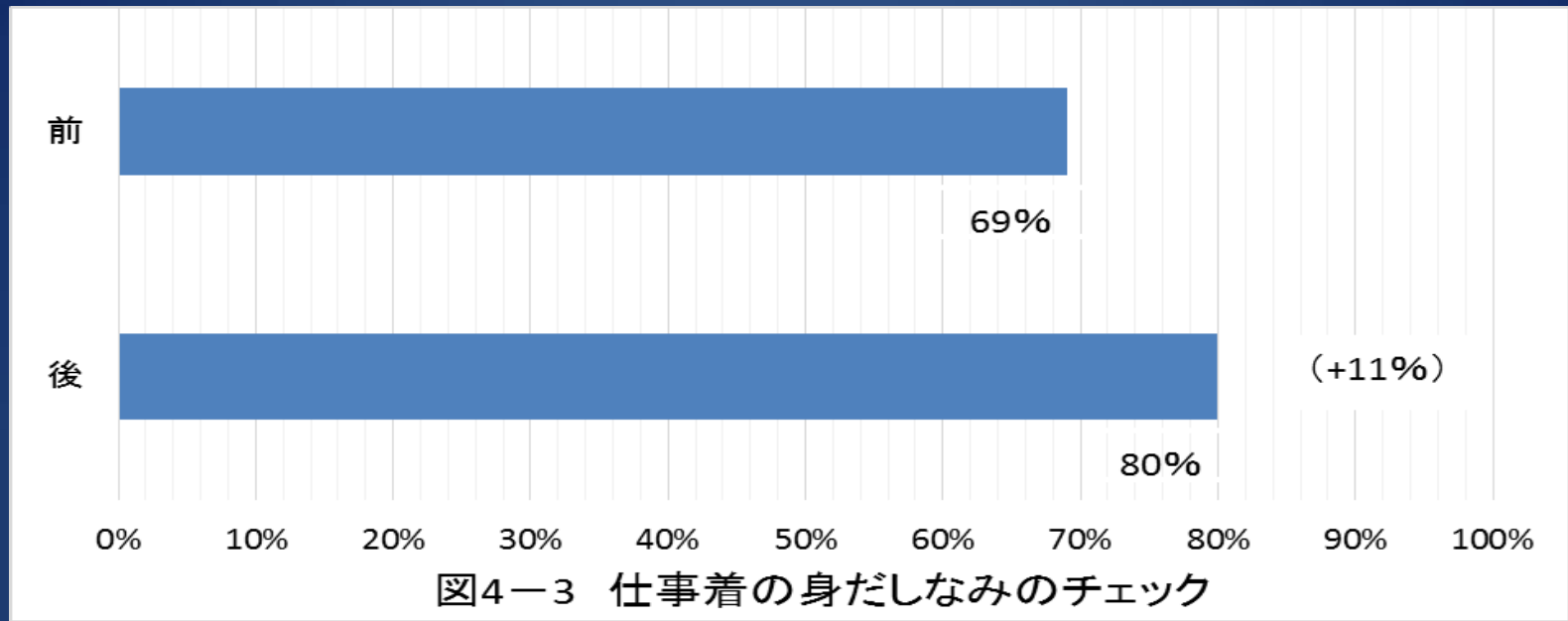
	前	後
対 象 (施設)	105	105
回答数 (施設)	86	92
回収率 (%)	82	88

	前	後
医 師 (%)	55.7	51.5
看護師 (%)	31.8	31.5
事 務 (%)	10.2	16.3
臨床検査技師 (%)	1.1	—
無回答 (%)	1.1	1.1

(A)高度改善事項(図4-1～3)



(A)高度改善事項(図4-1～3)



(B)中等度改善事項(図4-4～5)

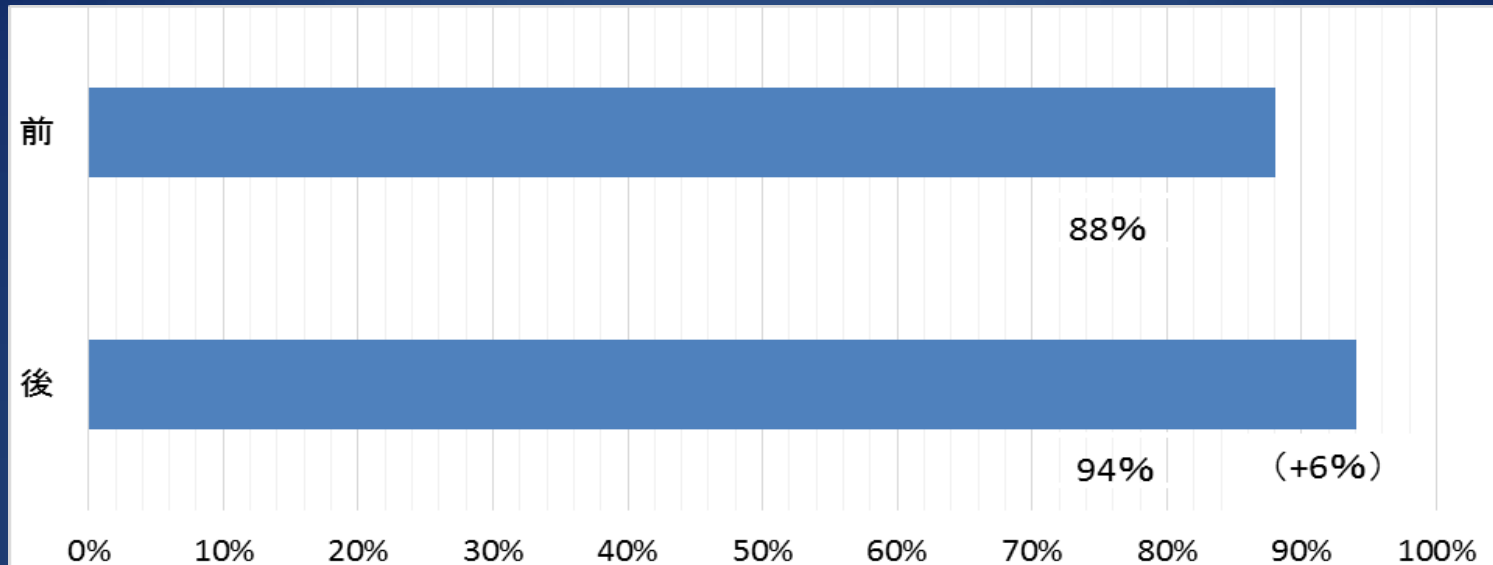


図4-4 感染者に対する優先診療

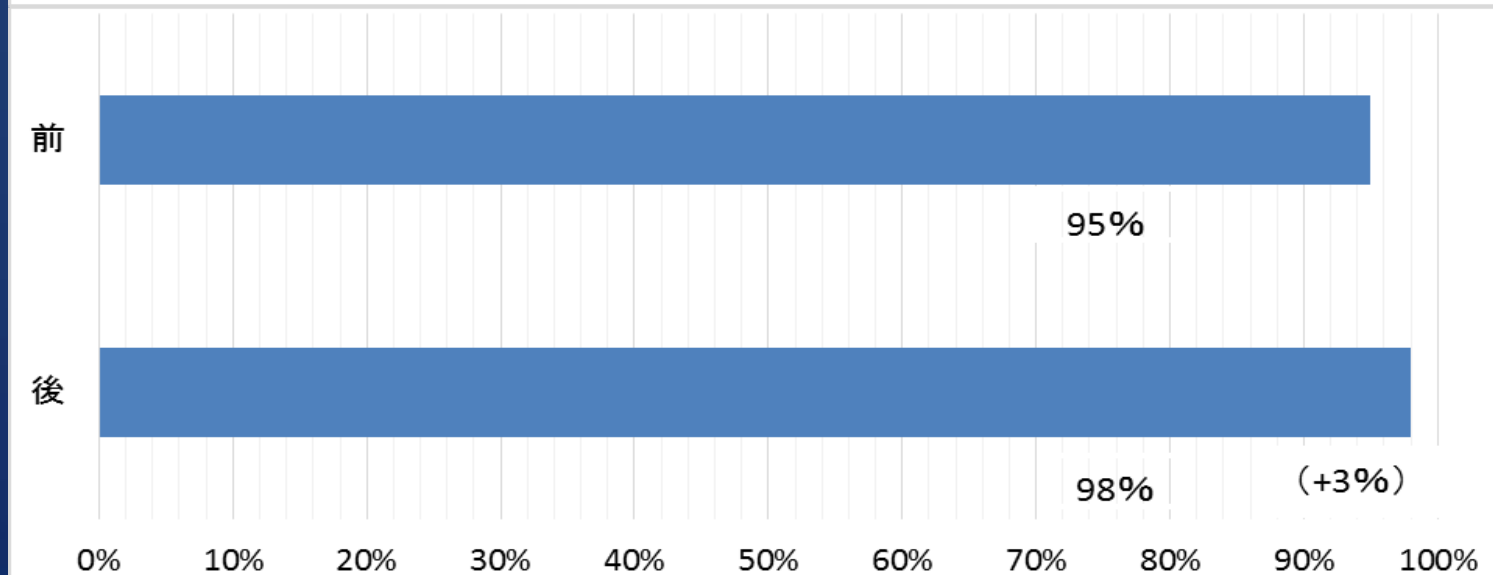
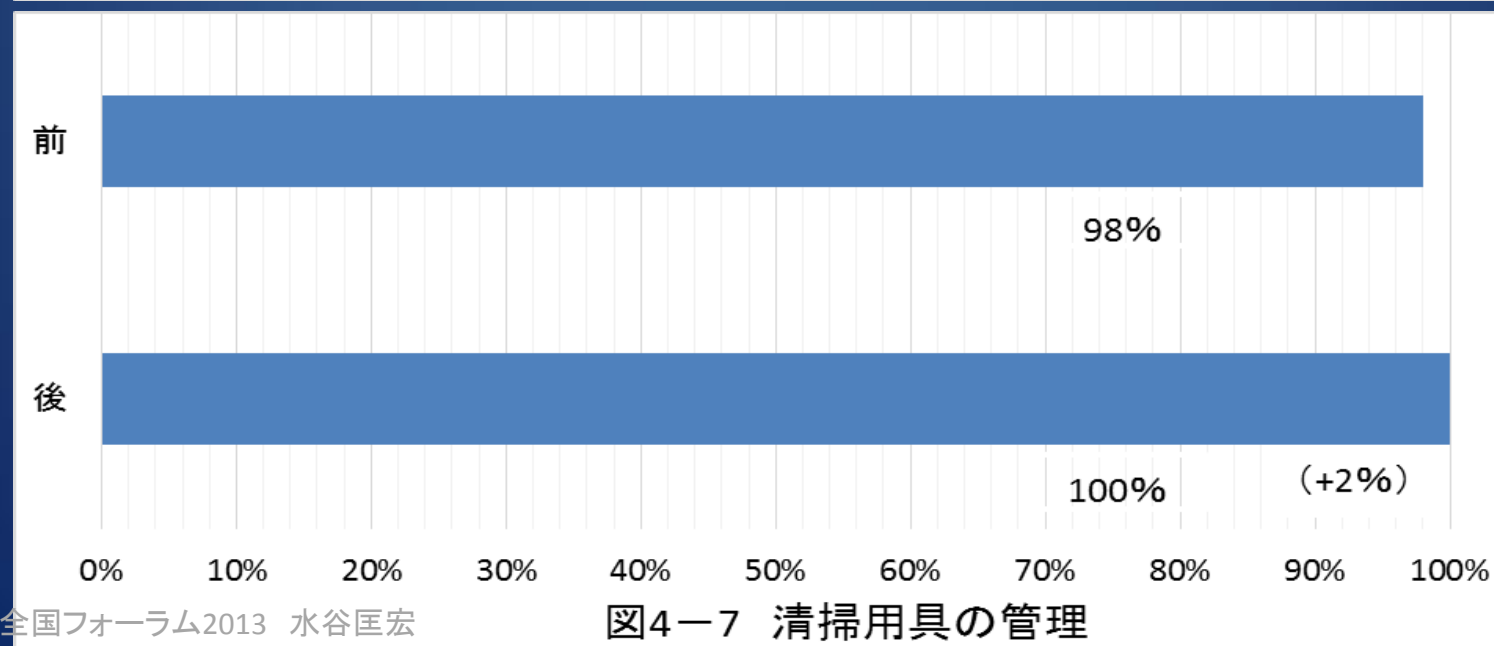
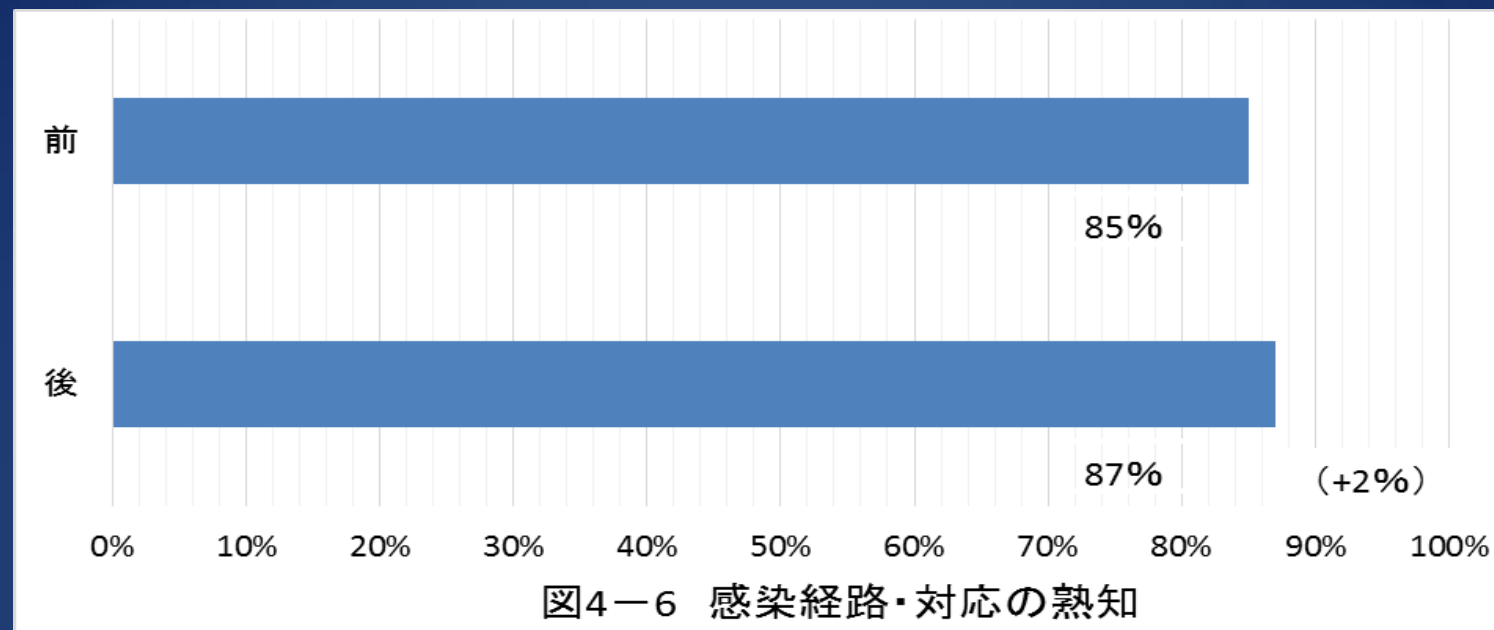
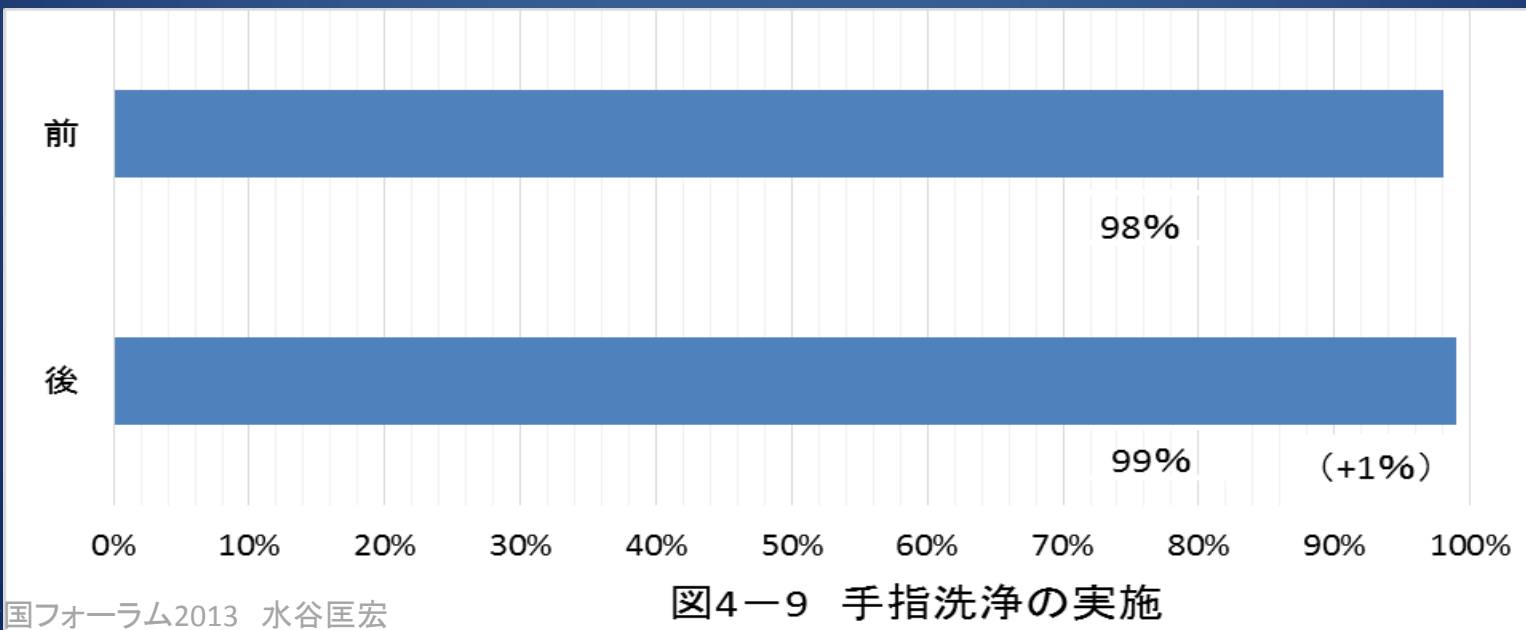
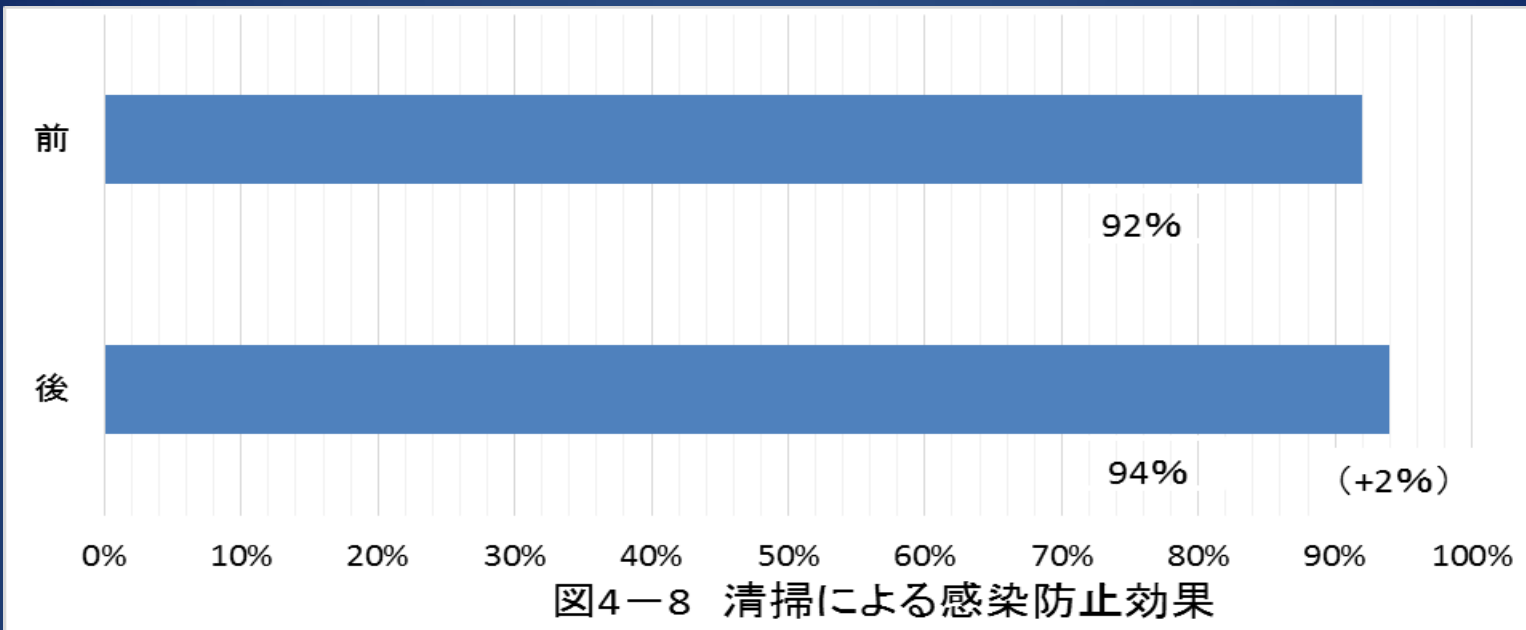


図4-5 手袋・サージカルマスクの装着

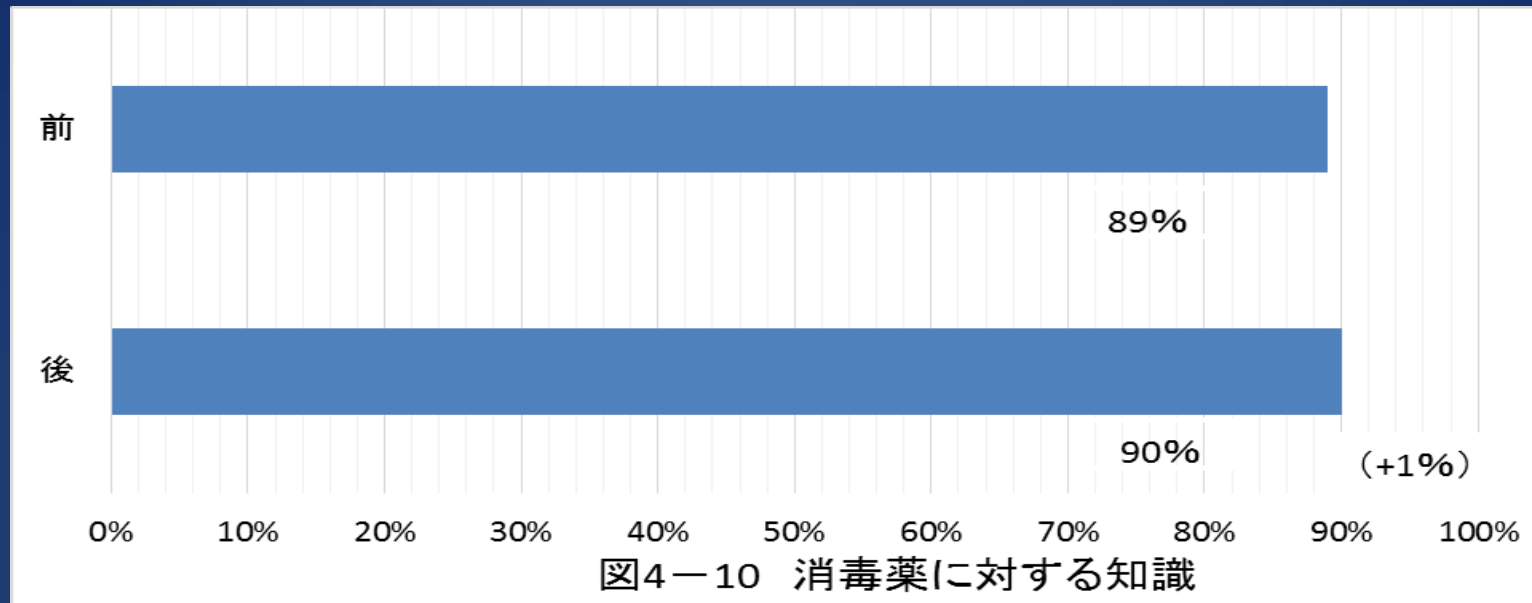
(C)微増事項(図4-6～10)



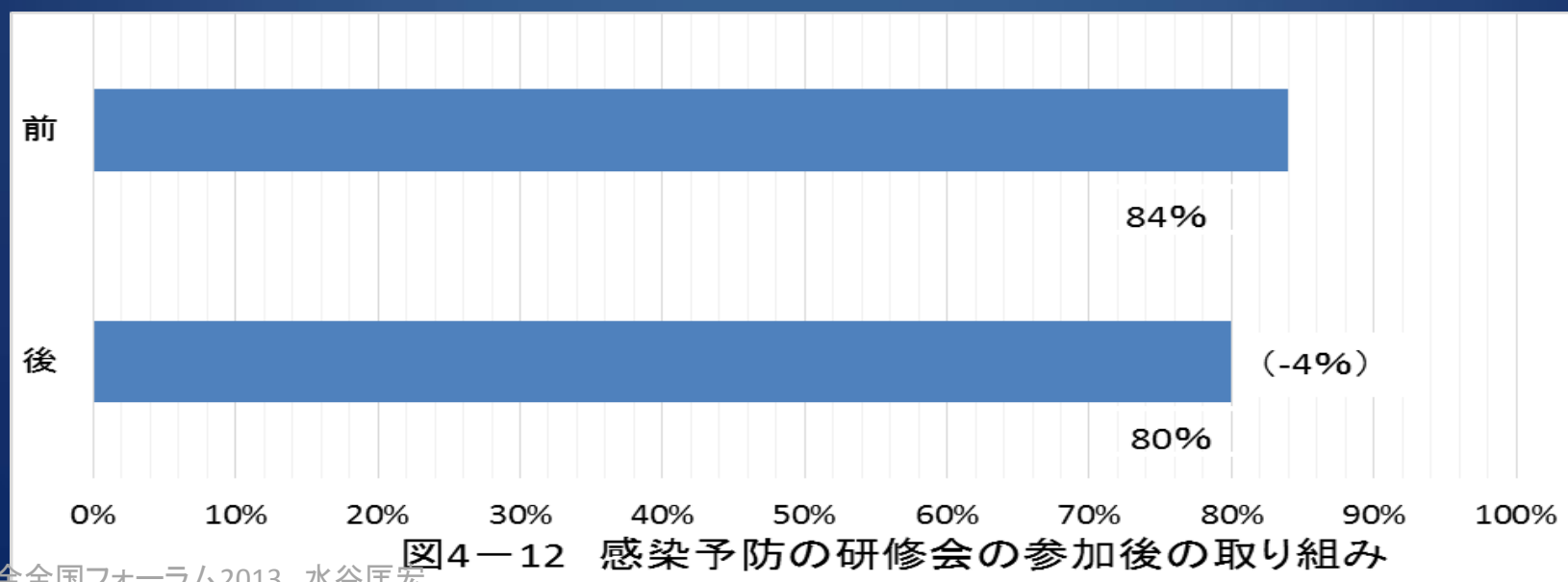
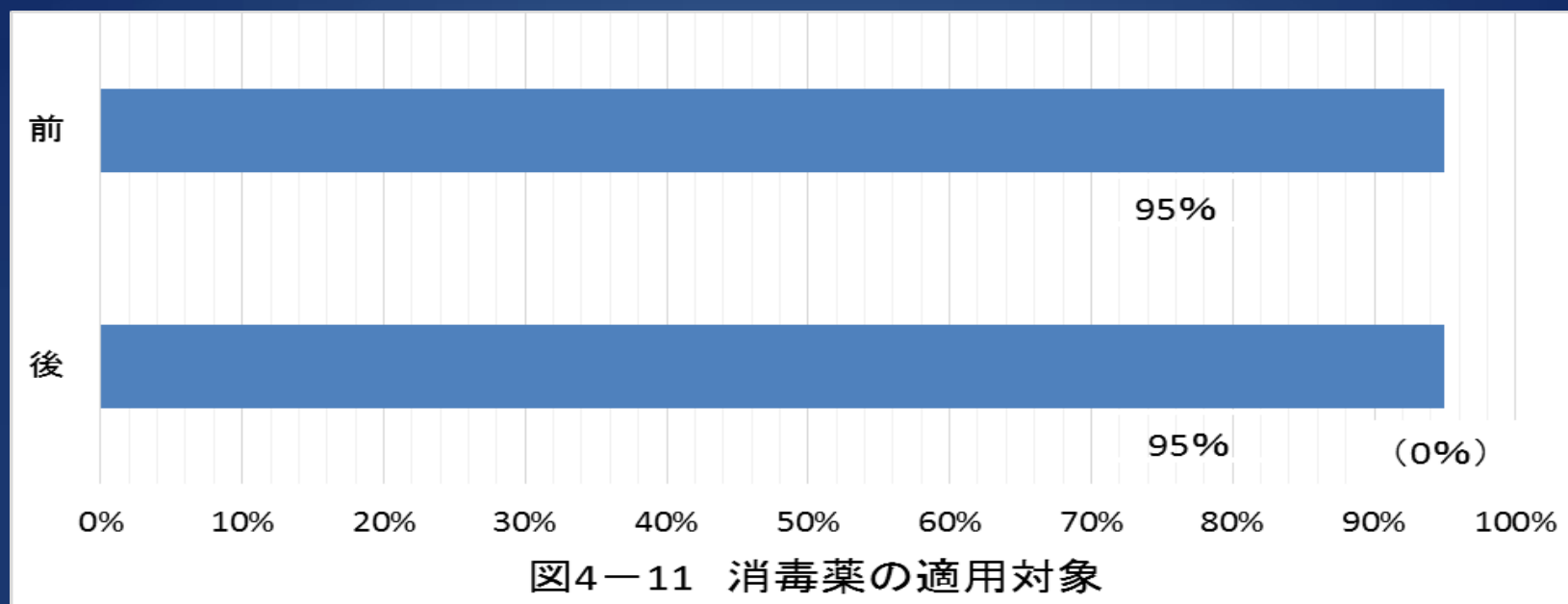
(C)微増事項(図4-6～10)



(C)微増事項(図4-6～10)



(D)ゼロから減点事項(図4-11~12)



考 察

本調査の結果分析では(A)の高度改善事項ならびに(B)の中等度改善事項に関しては、いままで広く積極的に取り込まれてこなかったが故に、マニュアルを習読し、実践することで大きな改善率を得ることができたと思われた。今後、全道に院内感染対策を広めるにあたってはこれらの事項が改善対策の柱になる事項と言えよう。反対に(C)や(D)についてはすでに初回時より高い取り組みが行われていることで、2回目の調査においても大幅にアップする余地は少なかった。

調査全体を通しては、感染対策用の院内ポスターの掲示が少なかった点について当会でも問題視しており、来年度に向け掲示用のポスターを製作する予定である。なおポスターの原案としては流水方式での手洗いをイメージしている段階である。

(案) 診療所における 院内感染対策

院内感染予防のために当院では、
感染症の流行時期において、
マスクの着用、手洗い(流水)、消毒液、
ペーパータオルの使用等を徹底しております。
皆様のご理解とご協力もお願いいたします。

特に手洗いは
流水式よね

そうなんだ!!

旧

手拭きタオルや
ボウルから

新

足踏み式の
流水方式へ

北海道医師会

まとめ

道内2郡市医師会の協力を得て無床診療所における院内感染対策のアンケート調査を実施した。

おおむね感染対策については実行されていたが、今後はポスターの院内掲示など積極的な取り組みを展開する必要がある。

ご清聴ありがとうございました