



いのちをまもるPARTNERS
医療安全全国共同行動

すべての医療従事者のための 医療安全実践ハンドブック

医療安全管理者必携!

医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ”の掲げる
10の行動目標について、最新情報に基づく推奨対策と実践方法を
わかりやすくまとめた一冊。



行動目標ごとに、目標の背景と
基本的な考え方、目標達成のため
の推奨対策とその実践方法を
図表や写真を交えて解説

■ 医療安全の第一線で活躍中の専門家チームが執筆

■ 推奨対策は、現場の工夫と組織のリーダーシップで
すぐにでも実行可能

10の行動目標

* 医療安全対策のなかでも特に緊急度と重要度の高い課題を
取り上げて、有効性の明らかな対策を推奨しています

- 目標1 危険薬の誤投与防止
- 目標2 周術期肺塞栓症の予防
- 目標3 危険手技の安全な実施
 - (a) 経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底
 - (b) 中心静脈カテーテル穿刺挿入手技に関する安全指針の順守
- 目標4 医療関連感染症の防止
- 目標5 医療機器の安全な操作と管理
 - (a) 輸液ポンプ・シリンジポンプの安全管理
 - (b) 人工呼吸器の安全管理
- 目標6 急変時の迅速対応
- 目標7 事例要因分析から改善へ
- 目標8 患者・市民の医療参加
- 目標S 安全な手術—WHO指針の実践
- 目標W 医療従事者を健康被害からまもる
 - (1) 抗がん剤曝露のない職場環境を実現する
 - (2) 感染症の拡散を防止する院内手順を遵守する

医療安全 実践ハンドブック

医療安全全国共同行動技術支援部会 編

B5判328頁／オールカラー

定価[本体2,500円+税]

一般社団法人 医療安全全国共同行動 刊

2015年
7月刊

■ 申込み方法

メールまたはFAXにてお申込みください。

メール（共同行動事務局宛 secretariatpartners@kyodokodo.jp）

件名を「医療安全 実践ハンドブック申込み」として、下記内容をお送りください。

- ①申込み冊数
- ②注文者の所属・部署・氏名・住所・電話番号
- ③送付先（注文者と異なる場合）
- ④請求先（注文者か送付先かを明記）
- ⑤医療安全全国共同行動の参加登録施設か正会員・賛助会員の場合はその旨を明記（※）

FAX（共同行動事務局宛 03-6240-0894）

下記申込書にご記入のうえお送りください。

■ 支払い方法

本書受領後、銀行振込払い（納品時に請求書を同封します）

■ 特典割引

共同行動の参加登録施設または正会員・賛助会員の場合は定価の2割引でご提供します（※）

（※施設職員および団体・学会等の構成員を含みます）

【合計金額(税込)の例】

（送料は共同行動が負担します）

通常価格：1冊 2,700円、2冊 5,400円、3冊 8,100円

割引価格：1冊 2,160円、2冊 4,320円、3冊 6,480円

* 消費税8%の場合の金額です

申 込 書

FAX送信先

03-6240-0894

医療安全 実践ハンドブック		冊	
医療安全全国共同行動技術支援部会 編		定価[本体2,500円+税]	
注 文 者	所属施設／団体		氏名
	部署		
	住所 〒		
	電話番号	メールアドレス	
送 付 先 *注文者と同じ場合は 記入不要	所属施設／団体		氏名
	部署		電話番号
	住所 〒		
請 求 先	注文者 / 送付先（どちらか○を付けてください）		
割引適用 (2割引)	参加登録施設 / 正会員・賛助会員（該当する場合は○を付けてください）		