

医療安全全国フォーラム2017
第2部シンポジウム
「医療安全対策は十分か」

何が足りていないか

2017年11月24日
名古屋大学医学部附属病院
医療の質・安全管理部
長尾能雅

1

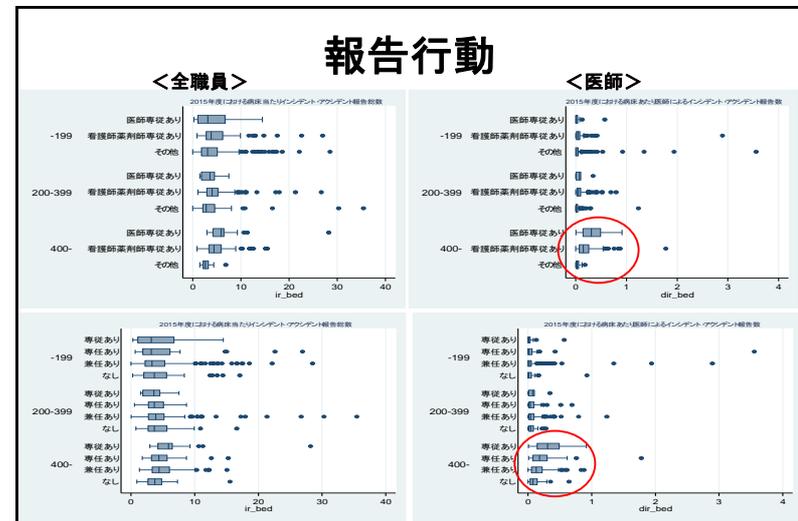
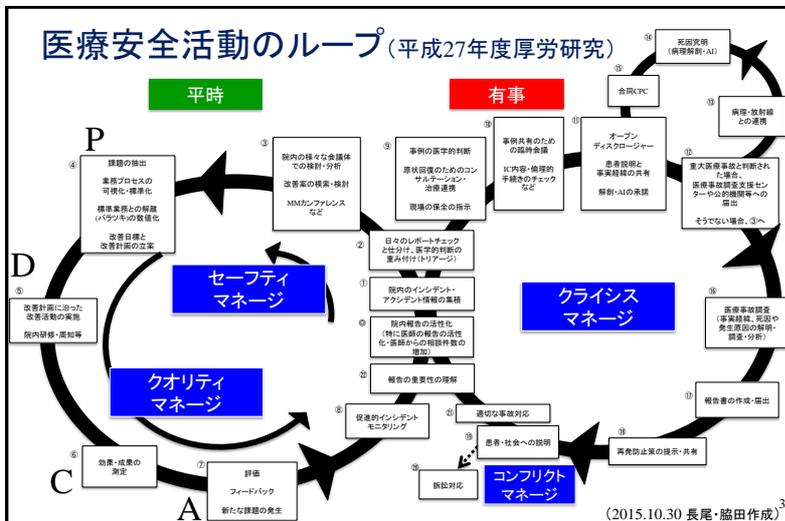
日本人の死因

(堺秀人班・カルテレレビュー研究からの試算)

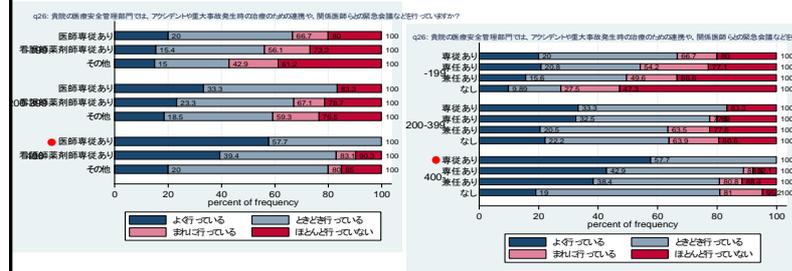
1	悪性新生物	342849人
2	心疾患	181822人
3	脳血管障害	126944人
4	肺炎	115240人
X	医療事故	40000人
5	不慮の事故	38030人
6	老衰	35951人
7	自殺	30197人

(2009年人口動態統計より)

2

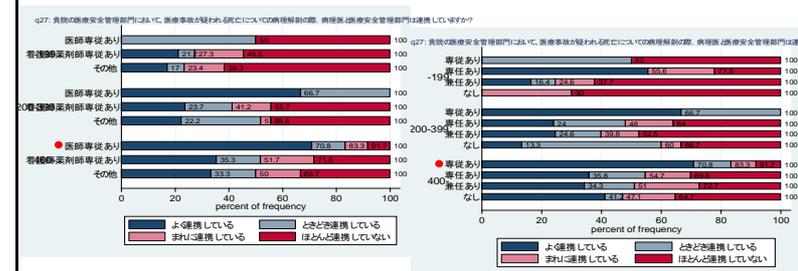


治療連携・緊急会議



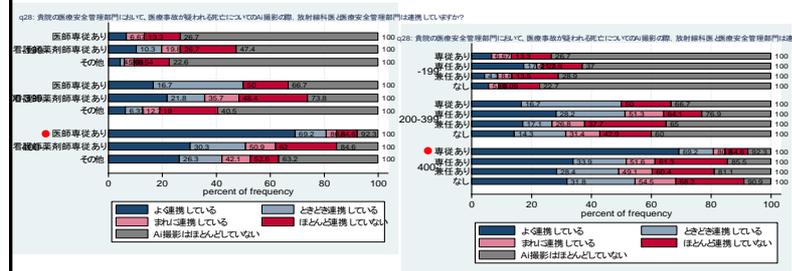
9

病理医との連携



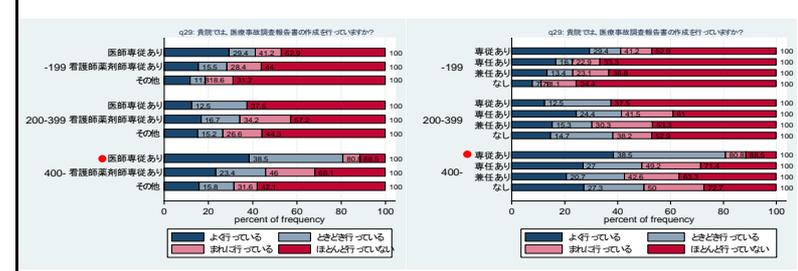
10

放射線科医との連携

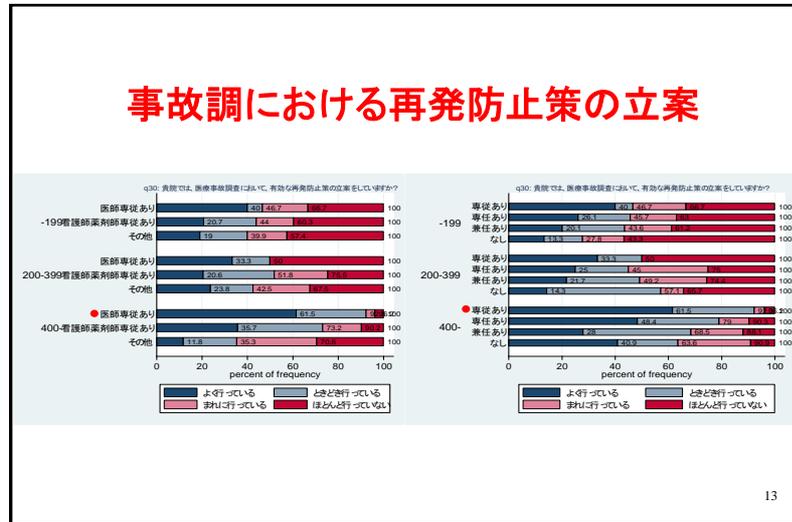


11

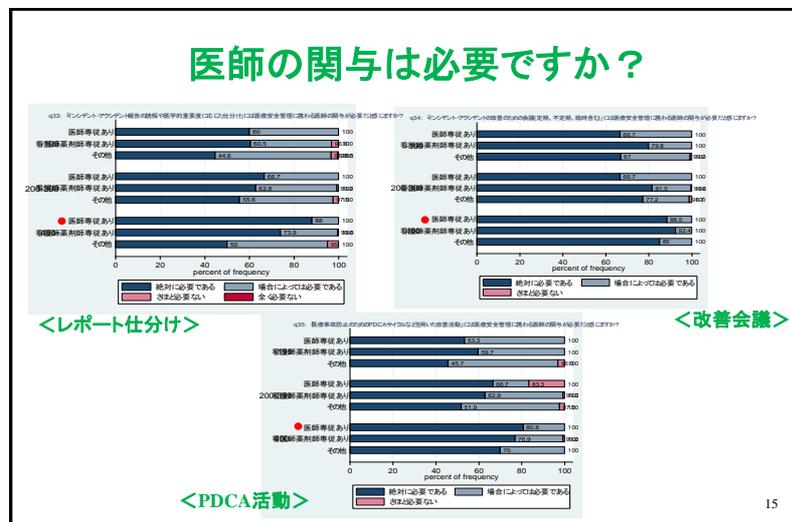
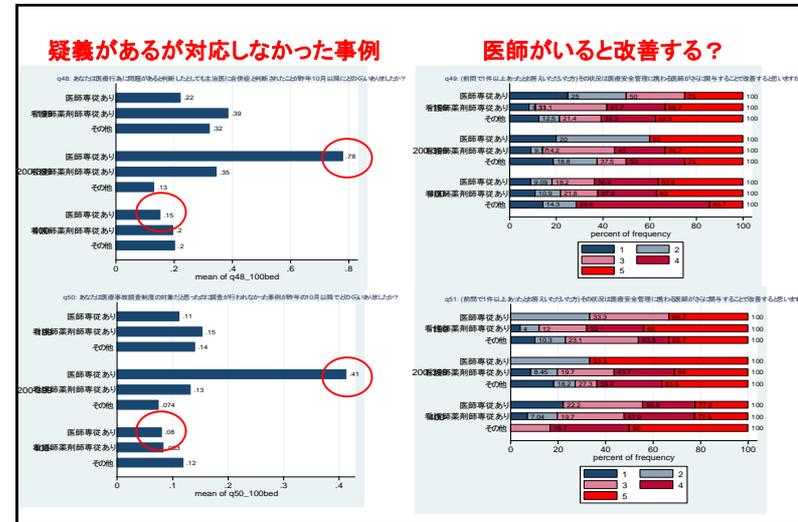
事故調査報告書の作成



12



13

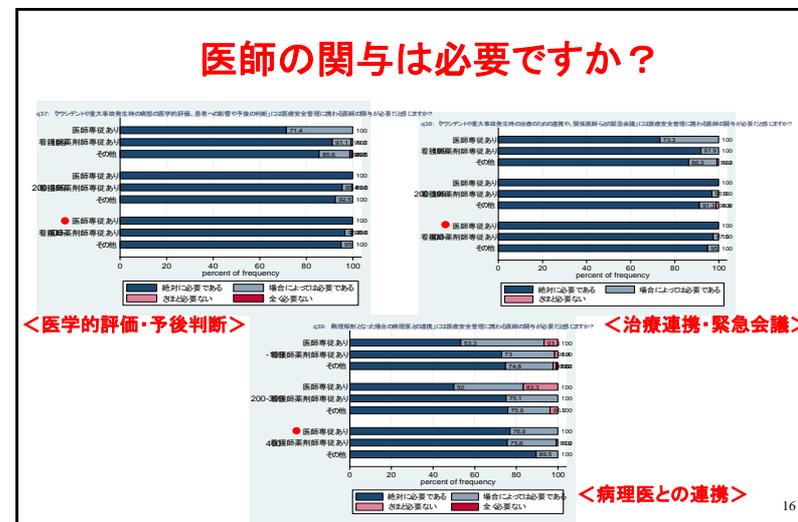


<レポート仕分け>

<改善会議>

<PDCA活動>

15

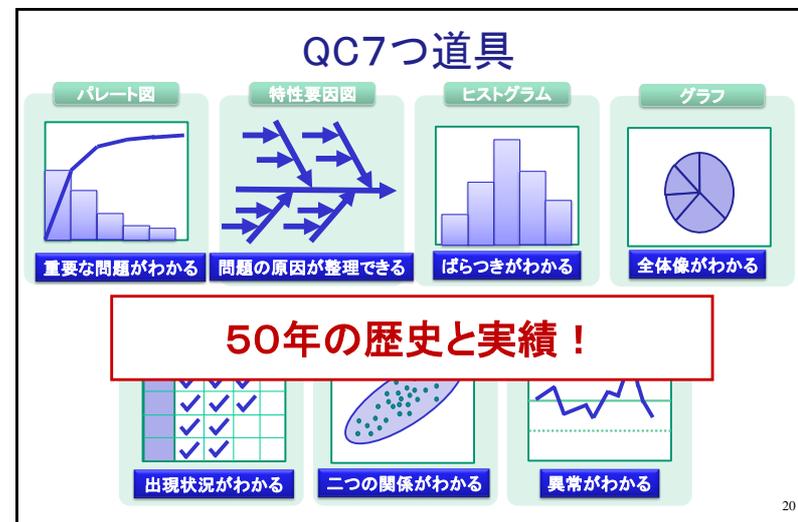
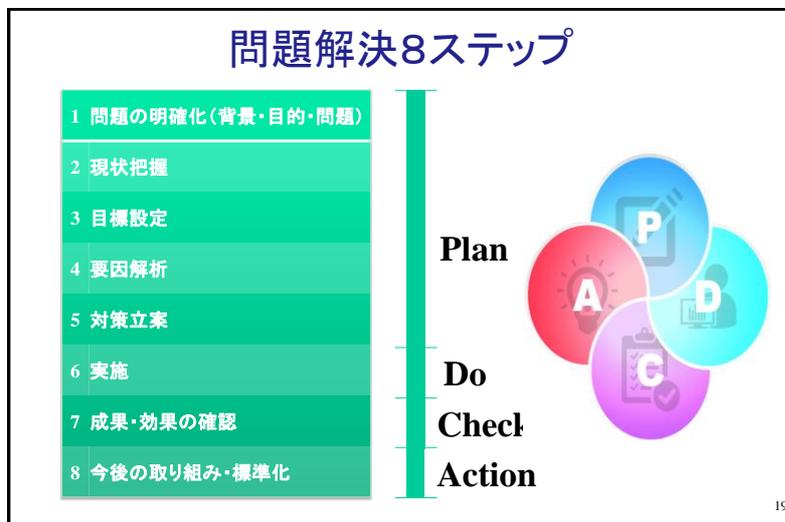
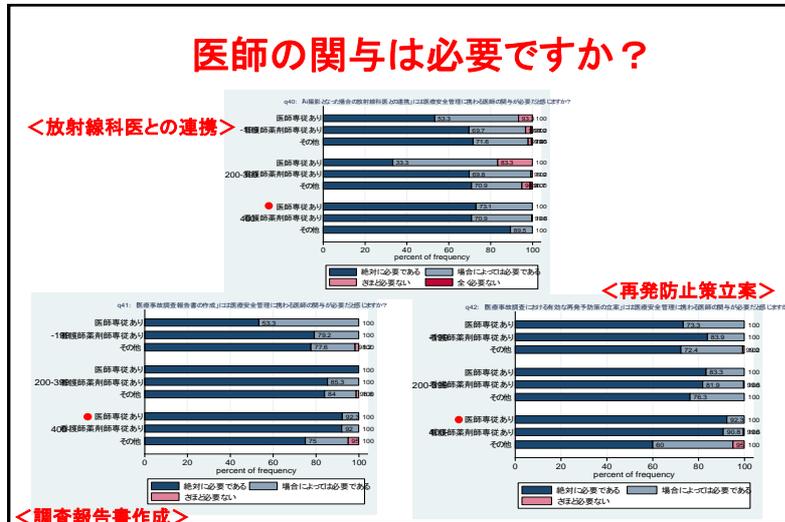


<医学的評価・予後判断>

<治療連携・緊急会議>

<病理医との連携>

16



群大病院 医療事故調査結果報告

これまで我が国の医療界では議論が不足していた、
「日常診療の中に標準から逸脱した医療が登場した場合、それを早期に発見し、より安全な医療へと是正する自浄的な取り組みをするにはどうすればよいか」という命題に対し、医療界の叡智を集めて解決することが求められる。

2016.7.30

旧第二外科 肝臓切除術 経過表

● 術後死亡例: 手術日です (予定手術後1か月以内ないし同一入院期間内の死亡)
 ○ その他

● 保険適用外手術停止 (7.1)
 ● 旧第二外科肝臓腫瘍外科手術停止 (9.1)

	2009年度(2009)	2010年度(2010)	2011年度(2011)	2012年度(2012)	2013年度(2013)	2014年度(2014)
死亡18事例(肝切除術)	●	●	●	●	●	●
● 術後死亡	●	●	●	●	●	●
● 開腹手術死亡事例	●	●	●	●	●	●

2009～2014年度 開腹による肝切除術累積死亡

手術数	累積死亡
5	1
15	2
20	3
21	4
28	5
32	6
61	7
89	8
73	9
98	10

腹腔鏡下肝切除術(103例)累積死亡

手術数	累積死亡
1	1
3	2
10	3
14	4
34	5
40	6
82	7
88	8

2009～2014年度 開腹による肝臓切除術累積死亡率

手術数	累積死亡率
5	20.0%
15	13.3%
20	15.0%
21	14.3%
28	17.9%
32	15.6%
61	11.5%
89	9.1%
73	12.3%
98	9.9%
100	9.2%

腹腔鏡下肝切除術(103例)累積死亡率

手術数	累積死亡率
1	100.0%
3	66.7%
10	30.0%
14	28.6%
34	14.7%
40	15.0%
82	8.5%
88	9.1%
103	7.8%

足りないもの

2017.5 名古屋大学病院 医療の質・安全管理部とASUISIプロジェクトメンバー