

看護基礎教育における安全教育カリキュラムに関する研究

平成 15 年度 山梨県立看護大学共同研究費研究成果報告書

平成 15 年 3 月

研究代表者 松下由美子（山梨県立看護大学）

共同研究者 林正 健二（山梨県立看護大学）
文珠紀久野（山梨県立看護大学）
遠藤みどり（山梨県立看護大学）
田淵 和子（山梨県立看護大学）
安藤 郁子（山梨県立看護大学）
流石ゆり子（山梨県立看護大学）
佐藤 悦子（山梨県立看護大学）
滝沢美津子（山梨県立看護大学）

目 次

はじめに・・・・・・・・・・・・・・・・	1
1. 研究目的・・・・・・・・・・	1
2. 研究方法・・・・・・・・・・	1
3. 研究結果および考察・・・・・・・・	2～4
①本学における「安全教育」の実態	
②本学における「安全教育」の課題	
おわりに・・・・・・・・・・	4
引用参考文献・・・・・・・・・・	4
資 料・・・・・・・・・・	5～19
1. 「安全教育」の視点からみた基礎看護学領域の授業内容および技術の到達度	
2. 「安全教育」の視点からみた地域看護学領域	〃
3. 「安全教育」の視点からみた母性看護学領域	〃
4. 「安全教育」の視点からみた小児看護学領域	〃
5. 「安全教育」の視点からみた成人看護学領域	〃
6. 「安全教育」の視点からみた老年看護学領域	〃
7. 「安全教育」の視点からみた「治療論総論」の授業資料の一部分の抜粋	

はじめに

医療安全に関する取り組みが各所で急速に進展しているなか、看護基礎教育においても「安全」をいかに学習させるかが急務の検討課題となっている。本学でも「安全」に焦点を当てた授業は組織的には行われておらず、平成14年度から開始した新カリキュラムにおいても「看護管理」の授業の一部で取り扱おうという合意がなされた程度である。

この度、本学共同研究費の助成を受けて、大学として「安全教育」にどう取り組むかをテーマとした研究を開始することになった。まずは、学内の各領域が「安全」について、何をどの程度教えているかについて共通認識を持つことから検討を開始した。共同研究者間での共通認識を得るための討議を進めるなかで、本学の「安全教育」に関するカリキュラムや教育方法などについての問題や課題を見いだすことができた。これは、今後のカリキュラム検討の貴重な資料として活用できるものであると考える。

本報告書では、共同研究者がそれぞれの授業のなかで「安全教育」にどのように取り組んでいるかについて共通の枠組みを用いて示す。次に、検討を進めるなかで明らかになってきた本学における「安全教育」に関する問題や課題を述べることとする。

1. 研究目的

看護基礎教育において「安全」をいかに教授するかについて検討するための資料を得ることを目的として、本学における「安全教育」の現状および課題を明らかにする。

2. 研究方法

看護学領域については、研究に参加した6領域が実施している「安全教育」の技術項目および学習到達度を共通の枠組みを用いて整理した。看護関連科学については、「治療学総論」のなかで取り組んでいる「安全」に関わる授業についての資料を講義担当者から提供を受けた。これらのデータを素材として研究者間で討議を繰り返し、本学における「安全教育」の課題を帰納的に明かにした。

3. 研究結果および考察

1) 本学における「安全教育」の実態（資料1～7参照）

資料1から6に示すように「安全」の分析視点を『患者に関する事故』と『看護師に発生する事故』、『エラー発生の助長要因』の3つに置いた。

さらに『患者に関する事故』は、川村の報告などをもとに看護の現場で頻発している事故、あるいは新卒看護師が起こしやすい事故として「転倒・転落」、「誤嚥・窒息」、「身体の損傷」、「体温の喪失」、「自殺」、「患者間違い」、「機械の操作ミス」、「ルート間違い」、「薬量の間違い」、「薬間違い」、「時間間違い」、「感染の拡大」の12の小項目を取り上げた¹⁾²⁾³⁾。『看護師に発生する事故』も同様に「針刺し他（切創・血液汚染）」、「被爆」、「腰痛」、「患者の暴力」の4つの小項目を設けた。『エラー発生の助長要因』では、「タイムプレッシャー」、「作業の中断」、「モノの管理（複数の似たものを同時に同箇所収納・保管しないなどの保管上の問題）」の3つの小項目を設けた。

技術項目は、大項目・小項目を設け、各領域の特徴が見えやすい表記となるように配慮した。

技術の学習到達度については、◎体得レベル、○体験レベル、△認知レベル（見学・講義・VTRなど）で表した。

以上の視点で看護技術に関する授業内容及び到達度を整理し、討議を重ねた結果、以下のような問題点が明らかになった。

- ① 複数の領域で同一の技術に取り組んでいるのだが、その難易度・特異性が見えにくい。つまりこの表からは学習の習熟度が判断しにくい。
- ② 卒業までに修得させておきたい以下の技術について取り上げる授業科目がない。
 - 救命・救急処置の技術（心肺蘇生については臨床看護学で取り上げている）
 - 整形外科的な看護技術（牽引をしている患者の観察や体位変換、ギプス固定をしている患者の観察点や皮膚のケアなど）
 - ターミナル期にあるひとの全身管理とケア技術
- ③ 卒業までに体得あるいは体験させておきたい技術項目が認知レベルでしか押さえられていない。
 - 乳幼児の発達診断学的な観察技術

- ④ 診療技術のほとんどが基礎看護学および成人看護学の領域で取り上げられているのだが、学習到達度ではほとんどが認知・体験レベルに留まっている。このレベルで臨地実習に出ること、さらに卒後教育につなげることは、患者の安全を十分に保障できない恐れがある。
- ⑤ エラー発生の助長要因については、各領域ともほとんど考慮されていない状況にある。
- ⑥ 看護の安全性に関する観念的理解（認知）について取り上げる授業が体系づけられていない。

2) 本学における「安全教育」の課題

検討の過程で明らかになってきた本学における「安全教育」の課題は以下の通りである。

- ① 本大学として、卒業までにどの技術をどのレベルまで学修させるのか、4年間のなかでどのように形成的に習熟させていくのか、またそれらをどの領域が担うのかを明確にする必要がある。平成16年3月26日に報告された「看護学教育の在り方に関する検討会報告」においても、看護大学卒業時点での看護実践能力の到達度を明らかにし、社会に説明する責任が各大学にあるとしている。このことから、「安全」に視点を当てつつ技術教育の在り方について検討を重ねる必要がある。
- ② 安全教育をどのようにとらえて、それをどのように教育するのか、その教授内容・教授方法の吟味・検討が必要である。
- ③ ヒューマンエラーという視点から、ひとがどのようなときにどのように誤るのか、またエラーを減少するための対応について教育する必要がある。
- ④ 川村は看護基礎教育においてタイムプレッシャーや作業の中断が事故につながりやすいことを理解させておくこと、さらにタイムプレッシャーがかかった時の対処について学ばせておくことの必要性を説いている⁴⁾。本大学においてもこのような医療事故の発生を助長する要因の教育について検討の余地がある。

- ⑤ 患者に直接実施する援助技術のみならず、精神的・社会的な視点からの安全教育を系統的に検討する必要がある。具体的には、看護の責務、個人情報の保護の問題、倫理的な問題などである。

4. おわりに

本学のカリキュラムは平成 14 年度から新たに運用され、現在はその立ち上げにエネルギーを注いでいるところである。今回は、「安全」という観点から本学のカリキュラム、授業内容、看護技術修得の到達レベルなどについて検討してきたが、先に挙げたような検討すべき課題の存在を改めて確認することができた。「看護の在り方に関する検討会報告」も受けて、大学をあげてカリキュラム検討を行う必要があるという感を深くした。

引用参考文献

1. 川村治子：ヒヤリ・ハット 11,000 事例によるエラーマップ完全本、2003、医学書院
2. 川村治子：厚生労働科学研究費補助金平成 14 年度医療技術評価総合研究事業総括報告書「病院における医療安全と信頼構築に関する研究」、2003.
3. 丸山美知子：厚生科学特別研究平成 12 年度研究報告書「看護・医療における事故防止のための看護基礎教育に関する研究」、2001.
4. 前掲書 2

資料1 「安全教育」の観点からみた基礎看護学領域の授業内容及び技術の到達度

大項目		小項目	技術の到達度										患者に発生する事故										看護職に発生する事故										エラー発生時の対応要因				備考(身体の損傷の具体的な内容)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			到達度	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落		転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落	転倒・転落

*：複数の似たものを同時に同箇所に取り扱・保管しないなど管理上の問題

※：行っていない

△：認知(夏季・訓練・VTRなど)

○：体得

◎：体得

◎：体得

◎：体得

資料2 「安全教育」の視点からみた地域看護学領域の授業内容および技術の到達度

大項目	小項目	看護師に発生する事故										2004.3現在			
		技術の到達度	転倒・転落・窒息	身体の損傷	体位の損失	自殺	患者間衝突	機器の操作ミス	ルート間違え	薬間違え	薬間違え	薬間違え	薬間違え	薬間違え	備考
手洗い	日常的な手洗い	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	安楽な体位	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	在宅での車いすへの移乗	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	在宅での車いすでの輸送	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
リネン交換	麻痺のある患者の寝衣交換	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	おむつの選択・あて方・取り扱い	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	在宅での乳児の衣類の選択・着脱	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	在宅での乳児の計測	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
計測・測定	サチュレーションの測定	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	自己血糖測定	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	環境整備	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	在宅での入浴の介助	体得	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
清潔への援助	感染症を持っている人の清潔介助	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	陰部洗浄	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	部分浴	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	排便	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
排泄への援助	留置カテーテルの管理	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	インスリン注射	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	栄養	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	酸素療法	認知	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△

◎: 体得するレベル ○: 体得するレベル △: 知識・理解レベル 無印: 行っていない *

資料3 「安全教育」の観点からみた母性看護学領域の授業内容および技術の到達度

2004. 3現在

大項目	小項目	患者に発生する事故										看護所に発生する事故				エラー発生の要因		備考
		身体の損傷	体位の異常	四肢	顔面	頸部の損傷	胸腹部の損傷	骨格・関節	皮膚	眼耳鼻	口腔	誤薬	誤輸液	誤処置	患者の能力	タイムプレッシャー	その他の要因	
手洗い(日常的・衛生的・衛生的)	日常の手洗い	体位																
	新生児ケアの前	認知																
	新生児ケア後	認知																
体位交換	新生児の体位交換	体位																
	妊産婦の側臥位・フーラー位・座位・立位	体位																
	分娩時の産婦の体位交換	体位																
分娩時の産婦の体位交換	分娩時の産婦の体位交換	体位																
	分娩時の産婦の体位交換	体位																
	分娩時の産婦の体位交換	体位																
新生児の体位交換	新生児の体位交換	体位																
	新生児の体位交換	体位																
	新生児の体位交換	体位																
新生児のおむつ交換	新生児のおむつ交換	体位																
	新生児のおむつ交換	体位																
	新生児のおむつ交換	体位																
新生児の沐浴前後の更衣	新生児の沐浴前後の更衣	体位																
	新生児の沐浴前後の更衣	体位																
	新生児の沐浴前後の更衣	体位																
切迫早産妊婦の体位交換	切迫早産妊婦の体位交換	認知																
	切迫早産妊婦の体位交換	認知																
	切迫早産妊婦の体位交換	認知																
分娩終了後の褥瘡の体位交換	分娩終了後の褥瘡の体位交換	体位																
	分娩終了後の褥瘡の体位交換	体位																
	分娩終了後の褥瘡の体位交換	体位																
新生児のコンタクトベットの移動	新生児のコンタクトベットの移動	体位																
	新生児のコンタクトベットの移動	体位																
	新生児のコンタクトベットの移動	体位																
新生児の体位・移動・移動	新生児の体位・移動・移動	体位																
	新生児の体位・移動・移動	体位																
	新生児の体位・移動・移動	体位																
妊婦・産婦の車椅子・ストレッチャー	妊婦・産婦の車椅子・ストレッチャー	体位																
	妊婦・産婦の車椅子・ストレッチャー	体位																
	妊婦・産婦の車椅子・ストレッチャー	体位																
体位測定	体位測定	体位																
	体位測定	体位																
	体位測定	体位																
血圧測定	血圧測定	体位																
	血圧測定	体位																
	血圧測定	体位																
脈拍測定	脈拍測定	体位																
	脈拍測定	体位																
	脈拍測定	体位																
呼吸数測定	呼吸数測定	体位																
	呼吸数測定	体位																
	呼吸数測定	体位																
呼吸音聴取	呼吸音聴取	体位																
	呼吸音聴取	体位																
	呼吸音聴取	体位																
母子同室でコンタクトベットの位置	母子同室でコンタクトベットの位置	体位																
	母子同室でコンタクトベットの位置	体位																
	母子同室でコンタクトベットの位置	体位																
新生児の沐浴・清拭・洗髪	新生児の沐浴・清拭・洗髪	体位																
	新生児の沐浴・清拭・洗髪	体位																
	新生児の沐浴・清拭・洗髪	体位																
分娩直後の褥瘡の清拭・足浴	分娩直後の褥瘡の清拭・足浴	体位																
	分娩直後の褥瘡の清拭・足浴	体位																
	分娩直後の褥瘡の清拭・足浴	体位																
褥瘡の処置・清拭・洗浄	褥瘡の処置・清拭・洗浄	体位																
	褥瘡の処置・清拭・洗浄	体位																
	褥瘡の処置・清拭・洗浄	体位																
切迫早産妊婦の清拭・足浴・足浴	切迫早産妊婦の清拭・足浴・足浴	体位																
	切迫早産妊婦の清拭・足浴・足浴	体位																
	切迫早産妊婦の清拭・足浴・足浴	体位																
妊婦・産婦・褥瘡への処置の当て方	妊婦・産婦・褥瘡への処置の当て方	体位																
	妊婦・産婦・褥瘡への処置の当て方	体位																
	妊婦・産婦・褥瘡への処置の当て方	体位																
産婦への分娩前グレイセン・足浴	産婦への分娩前グレイセン・足浴	体位																
	産婦への分娩前グレイセン・足浴	体位																
	産婦への分娩前グレイセン・足浴	体位																
帝王切開術後の褥瘡ケア	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
帝王切開術後の褥瘡ケア	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
	帝王切開術後の褥瘡ケア	認知																
ガウン・テクニック(分娩立ち回り・産後ケア)	ガウン・テクニック(分娩立ち回り・産後ケア)	体位																
	ガウン・テクニック(分娩立ち回り・産後ケア)	体位																
	ガウン・テクニック(分娩立ち回り・産後ケア)	体位																
褥瘡の処置・ケア(手袋の着用)	褥瘡の処置・ケア(手袋の着用)	認知																
	褥瘡の処置・ケア(手袋の着用)	認知																
	褥瘡の処置・ケア(手袋の着用)	認知																

項目	小項目	診断 の 適性	患者に発生する事象					看護婦に発生する事象					エラー発生時の対応			備考
			身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	身体 の 状態	
新生児の栄養・産婦の栄養	分娩進行中の産婦の栄養補助	体健	○													
	哺乳瓶による母乳	体健	○													
	哺乳瓶による哺乳	体健	○													
	母子モニタリング	認知														
検査・治療	産婦の褥瘡(褥瘡あり)	認知		○												
	新生児マススクリーニング(足産毛細胞腫瘍による先天性代謝異常検査)	認知		△	△							△				△
	新生児の黄疸検査(足産毛細胞腫瘍)	認知		△	△							△				△
	新生児の聴力検査	認知		△												
	新生児の尿検査	認知		△												
	新生児の動脈血採血	認知		△												
	生後1分経路系(採血など)	認知		△												
	産婦褥瘡のたかの選取	認知		△												
	新生児の選取	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
薬法	新生児への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	新生児への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
与薬	新生児への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
調剤療法	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												
	分娩褥瘡への水拭	認知		△												

*: 産婦の胎児の生後1分経路系に異常・異常など検査上の問題

○: 体 ○: 体 認知(患者・看護・VTRなど) 無印: 行っていない

資料4 「安全教育」の観点からみた小児看護学領域の授業内容及び技術の到達度

2004. 3現在

大項目	小項目	患者に発生する事故										看護所に発生する事故				エラー発生の助長要因		備考
		技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	技術 の到達 度	
手洗い	白濁の手洗い	体得																
	乳児の抱き方	体得	○															誤脱・誤脱の準備
	体位の変更 (ジャケット)	認知	△															皮膚の損傷
	体位の変更 (おくるみ)	認知	△															皮膚の損傷
体位の変更	抱っこ・抱っこ	認知																皮膚の損傷
	抱っこ・抱っこ	認知																皮膚の損傷
	抱っこ・抱っこ	認知																皮膚の損傷
	抱っこ・抱っこ	認知																皮膚の損傷
身体計測	乳児の身長測定	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の体重測定	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の頭囲測定	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の胸囲測定	体得	○															皮膚の損傷
バイタルサインの測定	乳児の脈拍(心拍)測定	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の呼吸測定	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の血圧測定(マンシエントの聴の選択)	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の呼吸音聴取	認知	△															皮膚の損傷
清拭	乳児の全身清拭	体得	○															皮膚の損傷
	乳児の更衣交換	体得	○															皮膚の損傷
	乳児のオムツ交換	体得	○															皮膚の損傷
	授乳	認知	△															皮膚の損傷
食事	授乳の介助	認知	△															皮膚の損傷
	授乳の介助	認知	△															皮膚の損傷
	授乳の介助	認知	△															皮膚の損傷
	授乳の介助	認知	△															皮膚の損傷
吸引	乳児の経管栄養前・中・後の援助	認知	△															皮膚の損傷
	乳児の経管栄養前・中・後の援助	認知	△															皮膚の損傷
	乳児の経管栄養前・中・後の援助	認知	△															皮膚の損傷
	乳児の経管栄養前・中・後の援助	認知	△															皮膚の損傷
酸素療法	乳児への酸素吸入(しびれによる吸入)	認知																皮膚の損傷
	乳児への酸素吸入(しびれによる吸入)	認知																皮膚の損傷
	乳児への酸素吸入(しびれによる吸入)	認知																皮膚の損傷
	乳児への酸素吸入(しびれによる吸入)	認知																皮膚の損傷
検査	酸素濃度の測定方法	体得	△															皮膚の損傷
	酸素濃度の測定方法	体得	△															皮膚の損傷
	酸素濃度の測定方法	体得	△															皮膚の損傷
	酸素濃度の測定方法	体得	△															皮膚の損傷
与薬	乳児への経口与薬	認知	○															皮膚の損傷
	乳児への経口与薬	認知	○															皮膚の損傷
	乳児への経口与薬	認知	○															皮膚の損傷
	乳児への経口与薬	認知	○															皮膚の損傷

*: 複数の知たものを同時に両面所収に収納・保管しないなど看護上の問題

無印: 行っていない

△: 認知(見学・講義・VTRなど)

○: 体得

◎: 体得

資料5「安全教育」という観点からみた成人看護学領域の授業内容および技術の到達度

2004.3現在

大項目	小項目	技術の到達度	習熟時に発生する事故										エラー発生時の対応要因		備考
			転倒・転落	誤嚥・窒息	身体の損傷	伝達の喪失	自殺	最悪時発生	機器の操作ミス	ルール・間違え	量・重さ・長さ	時間・間隔	患者の暴力	タイムプレッシャー	
手洗い	日常の手洗い	体得													
	衛生学的手洗い	体得													
身体変換	リスキマージメントの基礎	認知	△	△	△			△	△	△		△		△	
	術後の仰臥位・側臥位・端座位等	体験	○												
身体の固定・利便	安楽な体位	体験	◎												
	遷移の方法	体験			○										
身体活動	練習の方法	体験			○										
	リラクゼーション法	体験			△										
移動・移送	術後の離床方法	体験	○												
	ROMエクササイズ	体験	○		◎										
身体計測	徒手筋力訓練	体験			◎										
	術後患者の水平移動・上り移動	体験	○		○										
身体計測	術後患者のストレッツチャー	体験	○						◎						
	呼吸音聴取	体験				○									
身体計測	心音聴取	体験			○										
	シャント音の聴取	認知													
身体計測	経皮酸素飽和度測定	体験							◎						
	水分出納バランス測定	体験				○			○			◎			
身体計測	関節動着聴取	体験													
	全身麻酔後の身体観察	認知			△									△	
身体計測	局所麻酔後の身体観察	認知			△										
	関節可動域測定	体験			○				○						
身体計測	徒手筋力測定	体験													
	握力測定	体験													
身体計測	体重測定	体得	○						○						
	手術用患者ベッド作成	体験			○										
身体計測	輸液施行中の着衣交換	体験			○										
	清拭(術後患者の清拭を含む)	体験	○		○										
身体計測	創処置	認知			△	△									
	カウティング・除毛	認知			△										
身体計測	術後患者の着衣交換	体験			○										
	術後留置カテーテルの管理・換除	体験			○					○					
身体計測	ボータブル機器での排泄介助	認知	△												
	パウチの交換(ストーマケア)	体験			○										
身体計測	グリセリン剤	認知			△										
	胃管の管理	体験			○										
身体計測	術腔ドレーンの管理	認知													
	術腔ドレーンの管理	体験													
身体計測	低圧持続吸引器の取り付け	認知							△						
	消毒の仕方	認知													
身体計測	無菌操作	体験													
	減菌手袋の着脱	体験													
身体計測	経管栄養法	認知	△	△	△										
	胃腸・経腸栄養法	認知			△										
身体計測	栄養状態・中心静脈圧測定法(TEN)	認知			△										
	投薬・患者への食事介助	認知													
身体計測	経管栄養への食事介助	認知													
	経管栄養への食事介助	認知			△										

資料6「安全教育」という観点から見た老年看護学領域における技術の到達度

[illegible]

* : 複数の似たものを同時に同値所に収納・保管しないなど保管上の問題

資料7 安全教育という視点からみた「治療論総論」の授業資料の一部分を抜粋

1. 治療とは何か

2. 生活指導と生活習慣病

A. 生活指導

B. 食事

C. 食事療法

1. 種類

a. 経口栄養法

b. 経管栄養法

c. 静脈内高カロリー栄養法

●医療過誤

IVH と抹消静脈からの輸液の両方を受けていた患者で、IVH 用の輸液を末梢静脈ラインにつなぐ。→血管痛、静脈炎を引き起こす。

*合併症、費用の面より c. の適応は今後限られてくるであろう。

2. 経管栄養の合併症

a. 嚥下性肺炎

・チューブが胃でなく肺内に入ったのを気付かずに注入したとき。

注入前に必ず少量の空気を注入し、聴診器で胃の中に空気が入る音を確認する習慣を身につけること。

・嘔吐により胃内用が逆流し、気管内に入ったとき。

b. 吐き気、嘔吐、腹痛、下痢

・注入速度が速すぎないように注意。

●医療過誤

・経管栄養のために準備されたものを誤って静脈内投与する場合がある。

例：外観が似ているため、牛乳を脂肪乳剤と間違えて投与し、患者は死亡。

幼児で静脈投与すべき薬剤を、経管栄養チューブから注入。

高久史磨他編『臨床治療学』121、医学書院、1989（絶版）

D. 運動療法

食事(経管栄養以外)に関するヒヤリ・ハット事例の内容

平成13年度厚生科学研究費補助金(医療技術評価総合研究事業)

「医療のリスクマネジメントシステム構築に関する研究」班作成

主任研究者 川村治子(杏林大学 保健学部) 平成14年3月

1. 絶食すべき患者が摂食

①絶食説明の不十分

(☆☆☆)

・手術や検査前日の絶飲食の説明が不十分で摂食

(☆☆)

・胃透視前日に「検査のお知らせ」の用紙を貼って説明したが、欠食のみで
飲水禁止が記載されていなかったため、家族が持参したメロンを食べた

- ・虫垂炎術後患者に排ガスがあるまでの絶食が十分指導されておらず摂食
- ②禁食、遅食の患者に配膳し患者が摂食 (☆☆☆☆)
- ・検査で禁食・遅食の患者に誤って・忘れて配膳し、患者が摂食
- ・病態から禁食になっていたのを気付かずに配膳し、患者が摂食 (☆☆☆☆)
- ・検査のために遅食伝票を切る際、朝食を遅食にすべきを昼食と間違い摂食
- ・検査終了後に食べさせようと膳をベッドサイドに置いたために患者が摂食
- ・患者には説明していたが欠食伝票を書き忘れ食事が来たので患者は摂食
- ・別にするのを忘れ配膳台上に載せていた食事を本人が取りに来て摂食
- ・絶食で飲料水や菓子は引き上げたが、ふりかけが残り患児は摂食
- ・配膳前に食待ち(遅食)分は引き上げておくのに、急いでいて食待ち表を見ないで配膳
- ③付き添いの妻用の食事を患者が摂食 (☆)
- ・患者の付き添いの妻が自分用に置いていた食事を患者が摂食
- ④午後からの検査で禁食となる昼食を配膳 (☆☆)
- ・午後からの検査患者へ、昼食止めにもかかわらず昼食を配膳
- ・午前・午後と検査があるのを知らず、午前の検査後に昼食を配膳
- ⑤午後の処置で昼食は摂取可と錯覚 (☆)
- ・午後から食道拡張術予定の患者に、朝食は摂取可と錯覚し配膳
- ⑥手術当日の配膳 (☆)
- ・手術当日の絶飲・絶食を説明し貼り紙もしたが、欠食伝票を書き忘れ配膳された食事を患者は摂食
- ⑦術後患者に食事開始 (☆)
- ・消化器術後患者に食事が出されていたので、開始になったと錯覚し食事介助をした
- ・術後3日目の患者に食事が上がってきており、夜勤で確認せずに配膳
- ⑧前日、前夜の病態変化で絶食になったことの情報伝達の不足で配膳 (☆)
- ・ERCP 後膵炎の疑いで夕食から絶食になったが、助手への絶食が伝達されなかったため、配膳されて患者は摂食(絶食の説明はしてあった)
- ・前日より腹痛で禁食の患者に誤配膳
- ⑨食止め解除の忘れ
- ・手術延期に伴う食止め解除を忘れる→患者の空腹はどういやしたのだろう

2. 配膳対象エラー

- ①同性、同姓同名者に誤配膳 (☆☆☆☆)
- ・食札に苗字しか書かれて おらず他の同性者と誤認
- ・同姓者、同姓同名者と間違っ配膳 (☆☆☆☆)
- ・食札の苗字しかみなかった
- ・家族が食事を取りに来てたので苗字のみ聞いて別人のを渡した
- ・配膳作業員に同性者の入院を伝えていなかった
- ・同性患者が入院したのを知らなかった
- ②似た苗字(例：カタカナで書くと似た苗字)の患者に誤配膳 (☆☆)
- ③両手に持って二人に配膳し、逆に渡した (☆☆)

- ④患者が他患者の食事を間違えて持っていった (☆☆)
- ⑤早朝の多忙な時の誤配膳、焦りの中で誤配膳 (☆)
- ⑥絶食患者に他患者の食事を誤配膳 (☆)
- ⑦特別食の患者に普通食を誤配膳 (☆☆)

3. 食事内容のエラー

- ①食事オーダーの入力間違い (☆)
 - ・治療食をコンピューターには常食と入力
 - ・イレウス術後患者に「3食上がり」で食事開始をコンピューター入力時、「1食あがり」と間違えて入力
- ②術後食事のステップアップの間違い (☆☆)
 - ・消化管術後流動食から始まる患者に三分粥があがってきてそのまま配膳
 - ・三分粥の患者に米飯食(常食)を配膳
- ③食事変更情報の伝達不備 (☆☆)
 - ・胃術後患者が通過障害で夕方五分粥に変更指示。翌朝の食事伝票は栄養科へ送付後で、当日夕の食事変更は電話で連絡したが翌朝の変更をしなかった(忘れた?)
 - ・翌日の注腸バリウム造影検査のため流動食を食べるはずの患者に粥食を配膳。食事伝票の変更はしていたが、配膳のための食事板が変更されていなかったため誤配膳
- ④食事の変更忘れ (☆)
 - ・アデノイド術後の三分粥食の患児に普通食のおやつを渡す(人数も多くて三分粥にはおやつもつかないという意識も薄かった)
- ⑤転棟に伴う特殊オーダーの連絡不備 (☆)
 - ・治療として食事にレモン水をオーダーしていたが、転棟後連絡しなかったら出されなかった
- ⑥食事アレルギーの連絡遅れ (☆)
 - ・食事伝票提出後に食物アレルギー歴を聴取、すぐに栄養部に連絡しなかったら、昼食にアレルゲンとなる食物が出た
- ⑦食物アレルギーの患者に禁じている食材の入った食事を提供 (☆☆)
 - ・乳製品禁の患者児の食事にチーズサンドが上がってきた(栄養科のミス)
 - ・乳製品禁の患児におやつとしてヨーグルトが上がってきた(栄養価のミス)
 - ・卵アレルギーの患者にはんぺんが上がってきた
- ⑧食物アレルギー情報の忘れ (☆☆)
 - ・牛乳アレルギーの患児に牛乳を与えた(申し送りアレルギーの事は知っていたが、準夜の多忙な時間帯で忘れる)
 - ・禁忌の牛乳をおやつに配った
 - ・ME-1 ミルクを飲んでいたらアレルギーのある患児に普通ミルクを飲ませた
- ⑨ミルク関連の間違い (☆☆☆)
 - a. ミルク量・内容の間違い
 - ・量を思い込みで注入しようとする(経鼻栄養中の新生児か未熟児だろう)
 - ・哺乳開始前胃内容物(消化状態)を確認し、ミルク量が減ったが、以前の指示量をそ

のまま飲ませようとした

- ・ 注入用のミルクを準備する際、LW ミルク指示の患児に普通ミルクを準備

b. 白湯の間違い

- ・ ポットのお湯と白湯を入れてミルクを作る際、白湯の後ろにあったミルトンと間違えそうになった(蒸留水のラベルのピンに見えにくい記載があった)

c. 禁乳の忘れ

- ・ 禁乳であるのにミルクが止められておらず、飲ませようとした

d. その他

- ・ 母乳希望の母親の承認なしに、夜間ベビーにミルクを飲ませた(カルテに記載無し)

＊ 星印の説明	☆	1 ～ 2 例
	☆☆	3 ～ 4 例
	☆☆☆	5 ～ 9 例
	☆☆☆☆	10 例以上

3. 薬物療法

A. 定義

B. 臨床薬理学の基礎知識

1. 投与方法

- ・ 点眼、吸入、粘膜投与(舌下、鼻、直腸、膣)

●医療過誤：①皮膚軟膏と眼軟膏を間違える。

②点耳薬を点眼薬と間違える。

③内服の水薬(ラキソベロン)を点眼する。

④坐薬を膣に挿入する。(暗い所での挿入時は特に注意)

⑤坐薬の種類を間違える。(緩下薬と鎮痛解熱薬)

・ 経口

●医療過誤：①投与日時の誤り(ア)隔日投与を連日投与でセット

(イ)朝夕を朝昼夕にセット

(ウ)朝薬を夕薬にセット

(エ)時刻指定内服薬を忘れる(処置の多い時間帯)

②投与量の誤り(ア)2規格ある薬での規格の誤り

(イ)朝3錠を朝昼夕に配薬(リファンピシン)

(ウ)投与量の変更に気付かない(フレトニ)

③患者の誤り(ア)呼名に対する誤返答に気付かず投与。

・ 注射(筋肉、静脈、皮内、皮下)

●医療過誤：①患者の誤り(ア)ボトルへ他患者の名前を記入

(イ)同性の別の患者へ準備

(ウ)多くの点滴を載せたワゴンから選ぶ時

②指示内容の誤り(ア)バイアルの形、色、名称が似ているとき

(イ)薬効の似た薬の時

(ウ)複数の規格が存在する薬(キシカイン)

③量の誤り(ア)mg と ml を間違える

(イ)mEq を ml と間違える

(ウ)複数の規格がある場合

④方法の誤り (ア)im と iv を見誤る

(イ)点滴を iv ワンショットと勘違い

(ウ)速度を間違える (特に輸液・シリンジポンプ)

(エ)点滴セットに小児用と成人用があるのを混同

⑤確認の誤り (ア)ラインの漏れや接続部の異常に気付かない

(イ)薬の規程を知らない (塩酸モルヒネの空アンプルを捨てる)

2. 経口投与と注射の長所と短所

1) 経口投与

- ・投与が容易
- ・血中濃度が比較的長く持続する
- ・急激な血中濃度上昇の危険が少ない

◇作用の発現が遅い

◇消化酵素や肝臓で分解される薬は無効となる

2) 注射

- ・経口投与が不能な患者でも投与できる
- ・速効性がある
- ・消化酵素や肝臓による作用を受けない

◇操作が面倒

◇副作用や有害作用が重篤になる

◇静脈炎、神経損傷、血栓症の危険を伴う

3. 薬物の体内動態

・ADME (アドメ)

1) 吸収 Absorption : 全身循環血液中に入る

2) 分布 Distribution : 組織や臓器に運ばれる

3) 代謝 Metabolism : 主に肝臓で代謝酵素により化学的な変換を受ける

4) 排泄 Excretion : 薬物や代謝物が体外に運び出される (尿、胆汁、呼気、汗、乳汁へ)

・人により上記のADMEは全て異なる。それ故同じ薬を同じ量投与しても、その治療効果が同じとは限らない。

例：てんかんの治療薬の血中濃度

- ・10～20 $\mu\text{g}/\text{ml}$ が治療有効濃度
- ・半分は常用量では不足している
- ・約20%の患者では20 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 以上であり、薬物中毒が生じている可能性がある
- ・疾患によっても以下のような影響を受ける。
 - 心不全→分布に変化が生じる
 - 肝機能低下→代謝が低下する
 - 腎機能低下→排泄が遅延する
- ・初回通過効果：腸管で吸収された薬物が門脈を経て肝臓に入り代謝されるため、目

的とする臓器に到達する血中濃度が低下すること。

『ナースのための薬剤ハンドブック 第3版』

日野原重明監修、p5 医学書院、1997

・薬物血中濃度モニタリング (TDM = Therapeutic Drug Monitoring)

4. ノンコンプライアンス

- ・服薬違反、服薬指示違反と訳す場合もある。
- ・患者が故意に、又は不注意から処方された薬物の服用量や回数を正しく守らないこと。
- ・外来通院の慢性疾患患者では特に問題となる。

高血圧、糖尿病、高脂血症などで自覚症状の少ない患者が目立つ。

・影響する因子

1) 患者に正しい病識がない

自覚症状がないからのまなくともいいだろう

2) 患者と医師の間に良好な信頼関係がない

薬のことを聞いてもよく説明してくれない

3) 患者の就労状態

自宅外に職場のある場合、昼食後の薬を持参するのを忘れやすい

4) 薬物の服用回数と間隔

1日1～2回よりは3回の方が忘れやすい

5. 薬物の相互作用

- ・併用薬剤数が増えれば、副作用の発現率も増える。

例：5剤まで（4％）、6～10剤（10％）、11～15剤（28％）、
16剤以上（50％）

- ・適正な投与量で満足のいく治療効果が得られていても、他の薬物を併用したとたんに副作用が生じたり、治療効果が弱まることもある。

例：テトラサイクリン（抗菌剤）を慢性気管支炎の患者の投与し、炎症の方はうまくいったが、副作用で消化器症状（胃のもたれた感じ）が出現した。水酸化アルミニウムを含む制酸剤（マールロックス）を併用したところ、炎症がぶりかえした。

→後者が腸管内でテトラサイクリンと吸着・結合し、テトラサイクリンへの吸収が阻害され、血中濃度が低下するため。

- 服薬中の患者の症状から副作用を発見する際、患者に接する時間が最も長い ナースのしめる役割は大きい。

6. 薬物の副作用と看護

1. 抗癌剤

- ・殆どの薬剤で出現し、特に注意することを述べる。

1) 骨髄抑制

a. 白血球減少

- ・特に好中球が $500 / \text{mm}^3$ 以下になると、重篤な感染症で死ぬ率が極めて高くなる。

それ故 $1000 / \text{mm}^3$ 以下になったら、感染症対策をたてる。

①個室に隔離する：医療者が入室する際も、手洗い、手指の消毒、マスク着用を守る。
面会者も家族などに制限し、上記の処置を守る。
風邪を引いている人の入室は禁止する。

②早期発見：検温回数を頻回にする。

口内炎、痔疾、呼吸器や尿路の感染症の症状の有無を尋ねる。

③清潔保持：普通全身清拭になるが、外陰部（特に肛門）ケアは注意する。

口腔内の清潔保持には、歯磨き、うがいが必要。（患者は体力が低下しており、セルフケア不能の場合も少なくない。）

④加熱食：生もの（刺身や寿司、果物、生野菜）は禁止する。

b. 赤血球減少：貧血が高度になると、ふらつき、転倒が起こる。歩行時介助、床上での排泄等が必要な場合もある。

c. 血小板減少：2万/mm³以下になると出血傾向が生じる。

①出血傾向の有無の観察：皮下出血、歯肉出血、鼻出血、血尿、月経、消化管出血（タール便等の便の性状に注意）

②歯肉出血：歯ブラシを柔らかいものに変え、水はみがきを使用。

③消化性潰瘍の既往のある場合、痔疾：便の性状に注意し、腹痛や排便困難がある場合は薬剤を使用する。

④静脈注射：特に採血の後、十分な圧迫止血をする。

2) 消化器症状

①食欲低下：病院食にこだわらず、家族の協力を得て、食べられる物を提供する。

白血球数により種類が制限される場合もありうる。

（果物の生食、刺身や握り寿司）

②吐き気・嘔吐：薬物で対処する。

抗ガン剤の入った注射器を見ただけでも吐き気を感じる場合がある。

3) 皮膚障害

①脱毛：特に女性では重大な心理的影響を与える。（ボディイメージの混乱）

約半年で新しい毛髪が生えそろうことを十分に説明し、スカーフ、かつらや帽子で工夫する。

*「暑い夏に、風通しの悪いかつらをかぶっているのはつらかった。暑さのひどいときは、汗が流れ落ちてくるし、蒸されもする。外出先でかつらを外し、汗を拭うことなどできることではない。また、風の強い日には、かつらが飛んでしまうのではないかと心配にもなる。1年以上もの間、このような毎日を過ごすのは辛かった。」27歳、女性、悪性リンパ腫 『がん化学療法の副作用対策』吉田清一編、77, 先端医学社、1992

②漏出による皮膚障害：静脈注射する抗ガン剤が血管外に漏出すると、その部の組織に壊死を生じる。そのため点滴静注を普通行うが、穿刺部位の観察は訪室時毎に行った方がよい

.....