

作成日 平成 25 年 1 月 31 日  
 市立三次中央病院 第6回 CS 向上推進・医療安全活動  
**サークル活動完了報告書**

サークル名	持参薬どうにかし隊	発表者	楳原 智子
リーダー		リーダー	楳原 智子
部署	医療安全	サブリーダー	原田 典明
活動期間	開始: 平成24年6月25日 終了: 平成25年1月18日	メンバ	田畠 麗子、田原 ルミ子 田中 孝一、小野 厚 赤木 武文
会合状況	会合回数 5回 1回あたり会合時間 90分	所見欄	
所属長/推進メンバー	野田 宏美	所見欄	
レビュー担当者	株式会社向野 早苗	所見欄	

**テーマ**

持参薬によるインシデント件数の減少を図る

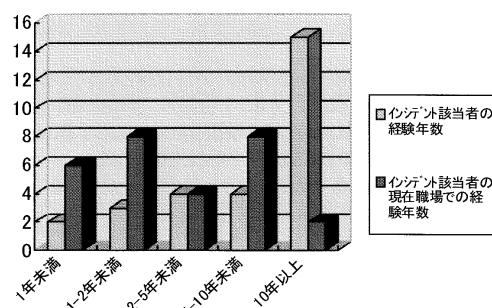
**テーマ選定理由**

平成23年度の内服によるインシデントが132件あった。その内で持参薬のインシデントが28件ありその原因のほとんどは確認不足と思い込みであった。入院時に持参薬を持ってこられる患者様が多いため、持参薬によるインシデントを減らしたいと思いテーマに選定した。

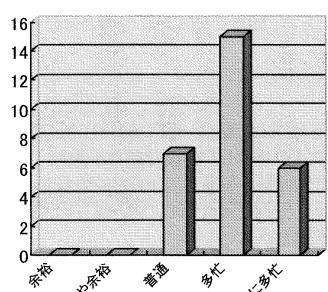
**現状把握**

\* 平成23年度のインシデントレポートから持参薬に関するインシデントを抽出し、インシデントレポートの項目（該当者の勤務年数、配属年数、多忙度、部署、要因）にそって原因となるものを考えた。

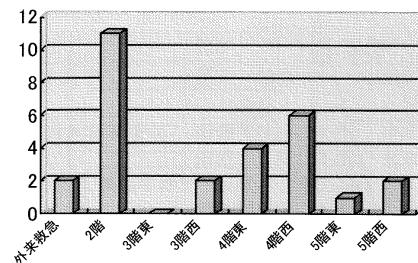
**経験年数**



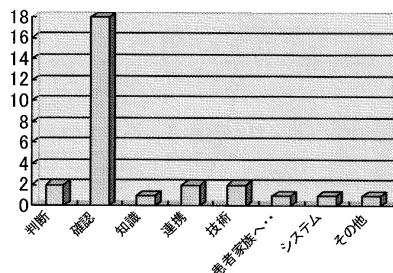
**発生時の多忙度**



**発生場所**



**発生要因**



・勤続年数は10年以上が多かったが対象となる看護師の人数も多いため一番多くなるのは当然と思われる。

・配属年数はあまり変化はなかったが3年までと10年以上がやや多かった。

・多忙度は多忙時が一番多く、要因は確認が一番多かった。

・部署別では2階病棟が一番多く3東は1件もなかつたがどの部署でもインシデントは起こる可能性がある。  
また、インシデントレポートを積極的に書くか書かないかの差も病棟によりあるのではないかと考えた。

以上のことから、年数や部署別に分析するには原因がつかみにくくと判断した。

\* 次にインシデントの要因で一番多い確認ではどのような確認が不足していたのか分析した。  
その結果次の4点にまとめる事ができた。

①指示簿見落としや指示を受けた後の処理を忘っている。

②患者が何の薬をどれだけ飲んでいるか本人に確認ができない。

③配薬時に薬袋の用法や1回分の袋に記入してある、朝・昼・夕の確認ができない。

④持参薬をすべて持参されているか、どのくらい持てこられているかの確認ができない。

この中で①②③の薬袋や用法、本人への内服確認をすることは院内処方・持参薬のどちらにも共通することである。持参薬を持ってこられたときに何日分持てて来られているか確認ができないことから、各病棟で持参薬の取り扱いをどのようにされているか、日数あわせをしているかアンケートを行った。その結果、確認や日数あわせを「しない」ときがある、「しない」という病棟が多くあった。

以上のことから

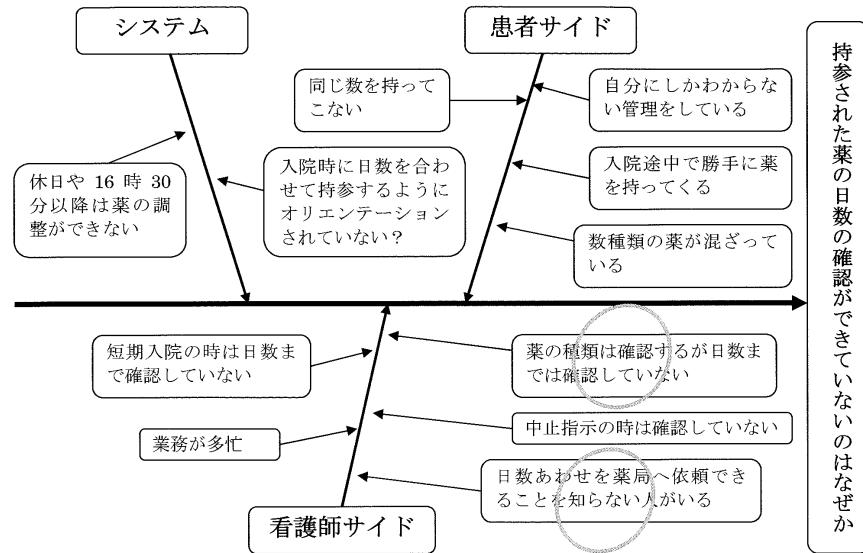
入院時に持参された薬が何日分あったかを把握しておくことでインシデントを減らすことができるのではないかと考えた。

**目標設定**

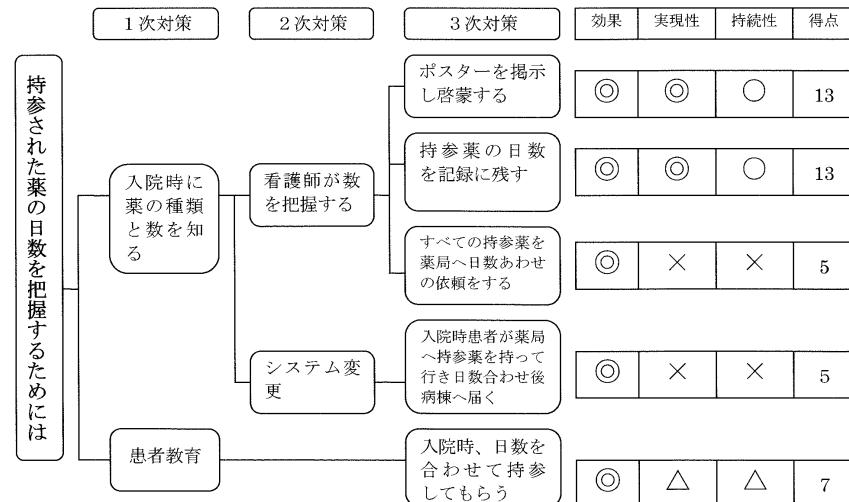
持参薬に関するインシデントを20%減少する

～持参薬を何日分持てこられたか記録に残すことができる～

### 要因解析



### 対策立案



### 対策実施

いつ	誰が	何を	どうする
11月中に	原田、楳原	実施に向けポスター作成と依頼文章、調査表	作成する
12月9日までに	田畠（5西、4西） 田原（3東、3西、2階） 楳原（5東、4東）	作成したポスターと依頼文章、調査表	各病棟へ取り組みの説明に行く

### 効果確認

- 期間中の内服薬に関するインシデントレポートは 8 件ありそのうち持参薬に関するものは 1 件もなかった  
→20% 減少を目標にしていたが 100% 減少し目標達成できた
- 各病棟で記入していただいた 12 月 10 日～31 日までの間で持参薬を持って来られた 61 名の患者様のうち病棟で調整したものは 19 件、薬局へ調整を依頼したもの 28 件。その中で持参された薬の日数を記入したのは 5 件しかなく記入率は約 8% しかなかった。

### 標準化

いつ	誰が	何を	どうする
入院時	担当した看護師	持参薬の日数	お薬手帳や薬の鑑別書のコピーに記入しカルテに取り込む
新人看護師のオリエンテーション時	新人教育担当	持参薬確認のフロー図	手順通りにできるよう教育する

### 反省と今後の課題

- 持参された薬の日数を記入してもらうことを目標としていたが、ほとんど記入がされていなかった。これは開始前の説明不足、啓蒙不足であったと反省する。
- 対策実施までに時間がかかったため、実施期間が短かくなり効果判定が十分にできなかった。しかし、取り組み期間中は持参薬のことを意識して取り扱いができる、意識して取り扱うことでインシデントの発生も減らすことができるのではないか。
- 持参した薬の日数をお薬手帳や薬の鑑別書に記入するよう手順の見直しが必要である。
- 入院時、何の薬をどれだけ持って来られたかを把握しておくことは看護を行っていく上で必要なこともあるため、今後も日数の記入ができるよう啓蒙していくたい。