

議 事 要 旨

区 分	摘 要
日 時	令和 6 年 9 月 18 日（水） 18：00～18：30
会 議 名	令和 6 年度 第 3 回手術部連絡協議会
場 所	日亜ホール White（大）
出 席 者	別紙のとおり
欠 席 者	別紙のとおり
陪 席	別紙のとおり

議 事

1. 協議事項

(1) 稼働状況について

手術部川西助教より、資料 1-1～1-5 を基に説明があった。8 月の稼働率は、6 月 7 月と比較しても高い稼働率であった。予定手術時間から 4 時間以上または 150%以上超過した場合には、インシデント報告をお願いしている。また、予定手術時間が 4 時間未満である場合は、縦でもう 1 件手術が予定されていることが多い。このような手術が 2 時間以上超過した場合には、手術部の運営に大きく影響するため、可能な限り予定手術時間の適正な入力に協力いただきたい。

本件について、各委員からの異論はなく、承認された。

(2) その他

①抗菌薬をはじめとする手術室持ち込み薬剤に関する運用について

手術部川西助教より、資料 2-1～2-2 を基に、今回の運用の取り決めに至る経緯や内容について説明があった。抗生剤をはじめとする手術持参薬剤の投与方法については、手術指示書の「その他の指示」の欄に詳記いただきたい。また、注射オーダー入力時には、可能な限り投与方法に関する詳細を入力いただきたいと考えている。病棟看護師にも意見を伺い、患者入室時に注射指示書を持参するよう依頼している。麻酔科医師と手術部看護師が手術指示書または注射指示書を確認し投与することで、手術持参薬の投与間違いの防止につながると考えている。

佐藤委員より、詳細をオーダーで入力するもしくは、手術指示書に記載するかのどちらかの運用を行うということかと質問があり、運用について藤本委員より以下の説明があった。

インシデント事例の大きな要因に、医師の指示を手元で照合できていなかったこともあり、今回の運用では、医師の指示を注射オーダーまたは手術指示書に記載いただき、それを基に手術部看護師と麻酔科医師で確認の上、投与する流れを考えている。体重の変化がある場合や急患で詳細な体重が分からない場合など、オーダー入力時に詳記が難しい場合には、手術指示書へ記載いただきたい。また、手術室持参薬は、術後に使用する点滴類とまとめてオーダー入力すると指示書が 1 枚で発行されるため、可能な限り別オーダーで入力いただきたい。

北市委員より、体重の変化などによって、改めて投与量の調節が必要な場合もあるため、手術指示書への記載に統一した方がよいのではないかと意見があった。

形成外科美馬医員より、注射オーダーで入力した内容が間違っている場合の対応はあるのかと質問があり、藤本委員より、オーダーに入力すれば、薬剤部の確認が入るため、そこで疑義照会が可能となる旨回答があった。

本件について、審議の結果、承認された。高木センター長より、資料 2-2 の運用でまず進めていただき、問題があれば次回以降にフィードバックいただきたいと説明があった。来月から本格的な運用を開始することとなり、各医局内へ周知いただけるよう依頼があった。

②手術時の大量出血対応ワーキングに関する報告とタイムアウトの見直しに関して

手術部川西助教より、資料 3-1～3-2 を基に、タイムアウトの見直しに至る経緯と見直しの内容について説明があった。

高木センター長より、WG の議事要旨にある撤退基準「予想出血量の 2 倍」を参考に、進めていただきたいと説明があった。出血量が少量の場合など、実際の出血量に関しては、手術部でももう少し検討が必要だと考えている。また、同 WG より手術撤退の最終判断については、手術部長から意見することとなっている旨、報告された。

本件について、審議の結果、承認された。資料 3-2 のタイムアウト（皮膚切開前）必須項目については、手術室内へ早急に掲示を行うこととなった。

2. 報告事項

(1) 手術オーダー入力時の必要機器・材料入力について

手術部川西助教より、前回の手術部連絡協議会で意見があった手術オーダー時の必要機器・材料の入力について、入力可能であることを確認済みである旨、報告があった。何か不備等があれば、手術部まで連絡いただきたい。

【次回開催予定：令和 6 年 11 月 20 日（水）18：00～（日亜ホール White 小）】

2024年度 手術部連絡協議会委員名簿

※徳島大学病院手術部規則第 4条第2項に基づく

R6.9.18

所 属		委員氏名 (関係副科長・副部長)	出 席	代理者又は陪席者氏名	代理出席 又は陪席
手 術 部 部 長 * 第 1 号		高木 康志	○		
関 係 診 療 科 の 副 科 長 及 び 関 係 中 央 診 療 施 設 等 の 副 部 長 * 第 2 号 及 び 申 合 せ	循 環 器 内 科	若槻 哲三		川端 豊	○
	血 液 内 科	藤井 志朗		曾我部 公子	○
	心 臓 血 管 外 科	北市 隆	○	山本 正樹	
	食 道 乳 腺 甲 状 腺 外 科	井上 聖也		井上 寛章	○
	呼 吸 器 外 科	鳥羽 博明			
	泌 尿 器 科	高橋 正幸		楠原 義人	○
	消 化 器 ・ 移 植 外 科	森根 裕二		柏原 秀也	○
	小 児 外 科 ・ 小 児 内 視 鏡 外 科	森 大樹			
	眼 科	四宮 加容		柳井 亮二	
	耳 鼻 咽 喉 科 ・ 頭 頸 部 外 科	佐藤 豪	○	近藤 英司	
	整 形 外 科	浜田 大輔		森本 雅俊	西殿 圭祐
	皮 膚 科	村尾 和俊		仁木 真理子	
	形 成 外 科 ・ 美 容 外 科	安倍 吉郎		峯田 一秀	美馬 俊介
	脳 神 経 外 科	島田 健司		高麗 雅章	
	麻 酔 科	角田 奈美		笠井 飛鳥	
	精 神 科 神 経 科 ・ 心 身 症 科	中瀧 理仁		山田 直輝	
	小 児 科	杉本 真弓		岡村 和美	
	産 科 婦 人 科	加地 剛		木内 理世	○
	歯 科 口 腔 外 科 （ 口 腔 内 科 ）	桃田 幸弘	○		
	歯 科 口 腔 外 科 （ 口 腔 外 科 ）	上杉 篤史	○	福田 直志	
	歯 科 口 腔 外 科 （ 歯 科 麻 酔 科 ）	高石 和美	○	西川 美佳	
	手 術 部	富山 芳信	○	川西 良典	○
	放 射 線 部 * 医 科	音見 暢一			
	放 射 線 部 * 歯 科	前田 直輝		水頭 英樹	○
	救 急 集 中 治 療 科	未定	－	上野 義豊	
	輸 血 ・ 細 胞 治 療 部	曾我部 公子	○	藤井 志郎	
	安 全 管 理 部	大坂 朱美	○	山口 真理	
	感 染 制 御 部	後藤 さおり	○		
	物 流 セ ン タ ー	近藤 武			
副 看 護 部 長 * 第 3 号		原田 路可	○		
手 術 部 看 護 師 長 * 第 4 号		藤本 理恵子	○		
物 流 セ ン タ ー 副 看 護 師 長 * 第 4 号		(兼任 原田 路可)	－		
手 術 部 副 看 護 師 長 * 第 5 号		池添 照代			
医 事 課 副 課 長 * 第 6 号		藤原 慶一			
ME 管 理 セ ン タ ー 臨 床 工 学 技 士 * 第 7 号		坂東 直紀	○		

陪席

経営企画係 係長

医療支援係 係長

医療支援係 係員

鈴木 孝造

高橋 久美子

川人 佑奈

手術部連絡協議会

2024.9.18

1. 協議事項

(1) 稼働状況について

- ① 7月分は報告済。8月分は別紙参照。

【資料 1-1～1-5】

(2) その他

- ① 抗菌薬をはじめ手術室持ち込み薬剤に関する運用について

【資料 2-1～2-2】

- ② 手術時の大量出血対応ワーキングに関する報告とタイムアウトの見直しに関して

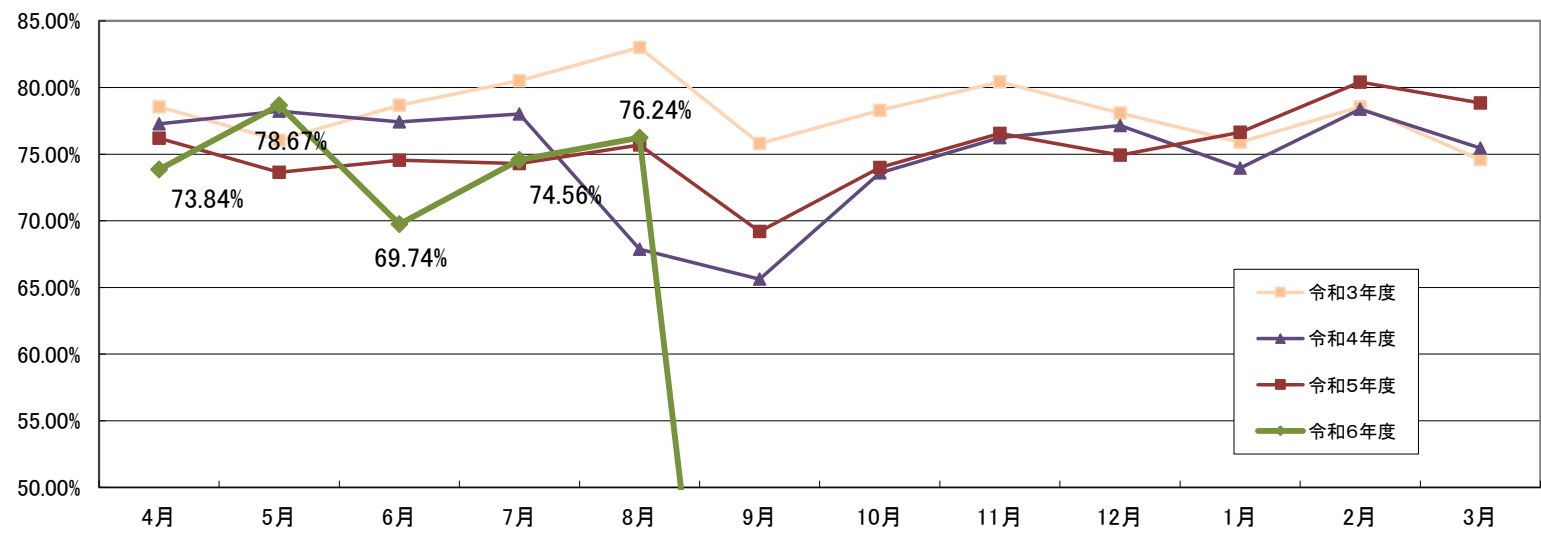
【資料 3-1～3-2】

2. 報告事項

- (1) 手術オーダー入力時の必要機器・材料入力について

【次回開催予定：令和6年11月20日（水）18：00～（日亜ホール White 小）】

令和3年～令和6年度 手術室稼働率の推移(手術室数に対する稼働率)



手術室番号	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
1-A	99.89%	104.78%	100.42%	100.27%	98.93%								100.86%
1-B													
2	83.29%	100.23%	80.02%	86.47%	94.86%								89.04%
3	82.71%	76.86%	73.34%	82.27%	81.89%								79.50%
4	71.96%	78.48%	70.31%	72.45%	70.42%								72.75%
5	77.05%	85.02%	75.63%	85.17%	79.45%								80.56%
6	91.00%	87.50%	79.02%	77.07%	83.77%								83.65%
7	92.96%	103.18%	99.14%	97.91%	97.15%								98.06%
8	72.65%	75.26%	64.90%	70.57%	72.14%								71.16%
9	90.13%	80.24%	75.08%	85.54%	79.96%								82.29%
10	59.42%	66.62%	56.52%	57.57%	64.72%								60.98%
11	44.96%	59.12%	48.71%	67.31%	60.91%								56.38%
12													
13	35.17%	32.15%	24.92%	25.67%	22.73%								28.13%
14	57.35%	71.01%	58.00%	63.20%	76.70%								65.30%
15	75.23%	80.88%	70.32%	72.31%	83.77%								76.52%
合計	73.84%	78.67%	69.74%	74.56%	76.24%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	74.65%

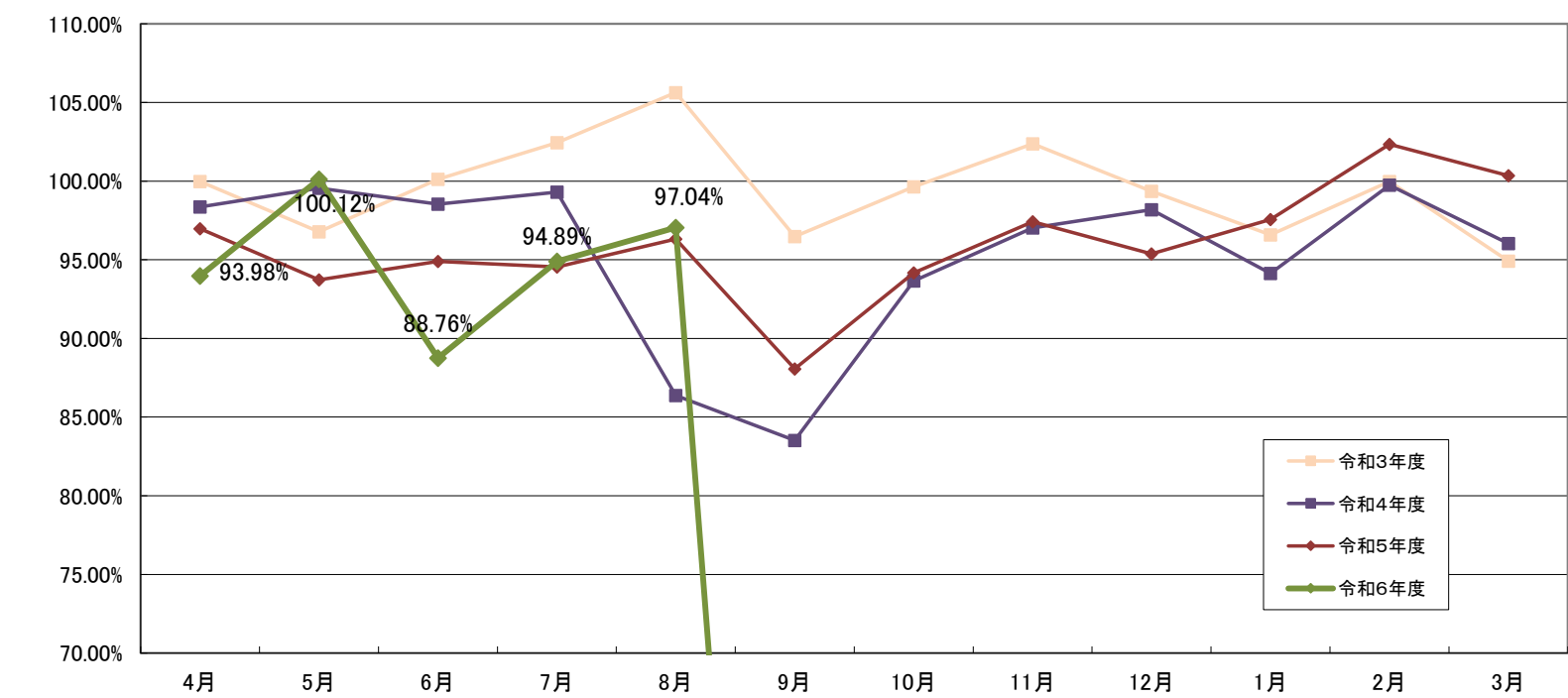
※H28.2から14室で算出

診療日数	21	21	20	22	21	19	22	20	20	19	18	20	243
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1日当時間 8:00

【計算式】 在室時間÷(8時間×診療日数×手術室数)

令和3年～令和6年度 手術室稼働率の推移(列数に対する稼働率)



区分	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
稼働率	93.98%	100.12%	88.76%	94.89%	97.04%								95.02%

※H28.2から11列で算出

診療日数	21	21	20	22	21	19	22	20	20	19	18	20	243
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1日当時間	8:00	【計算式】 在室時間÷(8時間×診療日数×列数)
-------	------	--------------------------

2024年度各科月別件数

資料1-2

件数	6 月			7 月			8 月		
時間	合計	全麻	その他	合計	全麻	その他	合計	全麻	その他
消化器外科	52	51	1	53	53	0	53	53	0
	187:08	185:34	1:34	183:28	183:28	0:00	204:41	204:41	0:00
小児外科	13	13	0	18	18	0	18	18	0
	25:04	25:04	0:00	52:38	52:38	0:00	42:09	42:09	0:00
食乳甲外科	35	34	1	39	39	0	32	31	1
	116:17	115:18	0:59	126:47	126:47	0:00	114:15	112:39	1:36
呼吸器外科	21	20	1	26	25	1	22	22	0
	72:11	71:01	1:10	72:29	71:36	0:53	87:41	87:41	0:00
整形外科	55	38	17	68	56	12	75	63	12
	196:58	159:45	37:13	256:03	225:45	30:18	254:13	227:38	26:35
脳神経外科	27	23	4	44	41	3	31	27	4
	139:12	128:33	10:39	196:12	191:02	5:10	157:18	148:32	8:46
心臓血管外科	23	21	2	23	23	0	27	27	0
	115:06	108:07	6:59	111:55	111:55	0:00	136:24	136:24	0:00
泌尿器科	46	34	12	49	41	8	51	36	15
	150:46	134:23	16:23	148:49	136:29	12:20	133:07	117:02	16:05
眼科	120	16	104	131	23	108	124	26	98
	142:01	33:00	109:01	152:20	54:37	97:43	147:09	52:29	94:40
耳鼻咽喉科	38	36	2	43	43	0	35	32	3
	128:57	126:28	2:29	160:20	160:20	0:00	120:15	114:52	5:23
産科婦人科	52	27	25	67	34	33	61	37	24
	121:47	88:03	33:44	161:20	114:55	46:25	154:42	121:52	32:50
形成外科	30	14	16	41	20	21	46	26	20
	73:53	42:41	31:12	98:43	65:14	33:29	118:47	75:48	42:59
精神科神経科	10	10	0	16	16	0	13	13	0
	3:24	3:24	0:00	6:18	6:18	0:00	4:18	4:18	0:00
小児科	4	4	0	3	3	0	10	10	0
	10:41	10:41	0:00	7:29	7:29	0:00	18:07	18:07	0:00
麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00
その他	8	8	0	9	9	0	10	10	0
	18:01	18:01	0:00	18:45	18:45	0:00	25:22	25:22	0:00
口腔内科	10	3	7	12	7	5	10	8	2
	21:10	10:34	10:36	32:01	24:05	7:56	25:51	22:30	3:21
口腔外科	29	12	17	28	24	4	25	16	9
	63:23	36:19	27:04	80:32	74:37	5:55	70:12	59:20	10:52
その他歯科	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00	0:00

	合計	全麻	局麻	合計	全麻	局麻	合計	全麻	局麻
医科 合計	534	349	185	630	444	186	608	431	177
	1501:26	1250:03	251:23	1753:36	1527:18	226:18	1718:28	1489:34	228:54
歯科 合計	39	15	24	40	31	9	35	24	11
	84:33	46:53	37:40	112:33	98:42	13:51	96:03	81:50	14:13

医科歯科合計	573	364	209	670	475	195	643	455	188
	1585:59	1296:56	289:03	1866:09	1626:00	240:09	1814:31	1571:24	243:07

8月	2023年度	2024年度	前年同月差
総件数(件)	651(22日)	643(21日)	8 増
総滞在時間(時間)	1905	1814	91 時間減

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
消化器外科	2022	49	54	55	48	44	46	49	51	54	46	50	54	600
	2023	63	54	57	48	61	53	61	61	49	49	54	53	663
	2024	60	69	52	53	53								287
小児外科	2022	12	15	17	18	27	14	10	13	18	18	9	19	190
	2023	8	9	10	12	25	8	12	19	20	22	14	18	177
	2024	11	11	13	18	18								71
食乳甲外科	2022	40	34	38	39	24	25	40	38	35	31	38	36	418
	2023	32	42	32	41	37	29	30	36	41	36	31	35	422
	2024	41	40	35	39	32								187
呼吸器外科	2022	27	22	20	19	17	18	22	21	18	22	22	19	247
	2023	18	26	17	24	22	19	23	25	34	22	17	23	270
	2024	20	18	21	26	22								107
整形外科	2022	63	47	72	76	62	65	58	65	75	58	59	74	774
	2023	55	42	69	44	73	62	48	66	57	65	54	63	698
	2024	59	66	55	68	75								323
脳神経外科	2022	34	34	43	33	27	27	36	45	34	36	39	28	416
	2023	32	37	37	28	38	38	38	30	34	42	37	38	429
	2024	45	39	27	44	31								186
心臓血管外科	2022	33	34	43	28	41	28	26	24	32	30	27	40	386
	2023	43	34	38	26	25	14	28	24	21	22	29	31	335
	2024	27	32	23	23	27								132
泌尿器科	2022	59	53	55	55	56	48	52	57	51	49	54	57	646
	2023	53	52	54	55	56	39	42	49	45	38	37	42	562
	2024	45	56	46	49	51								247
眼科	2022	96	95	101	113	90	76	84	103	93	94	104	107	1156
	2023	115	94	117	92	103	94	121	83	97	106	94	104	1220
	2024	120	120	120	131	124								615
耳鼻咽喉科	2022	29	30	36	30	37	23	34	37	34	24	31	41	386
	2023	30	26	29	36	39	27	27	33	33	32	36	40	388
	2024	40	31	38	43	35								187
産婦人科	2022	46	42	68	64	47	51	65	56	54	67	54	60	674
	2023	55	59	67	55	61	63	65	56	58	56	62	61	718
	2024	62	75	52	67	61								317
形成外科	2022	36	35	52	59	37	36	39	36	47	41	41	63	522
	2023	31	32	50	35	46	37	39	34	44	34	47	42	471
	2024	36	44	30	41	46								197
精神科神経科	2022	4	22	3	10	16	9	22	5	3	8	17	10	129
	2023	3	3	10	15	3	8	11	23	26	16	15	27	160
	2024	9	16	10	16	13								64
小児科	2022	4	6	5	8	9	6	6	6	8	4	6	10	78
	2023	7	6	11	6	10	7	4	10	5	3	5	2	76
	2024	5	2	4	3	10								24
麻酔科	2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2023	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
	2024	0	0	0	0	0	0							0
その他	2022	2	4	4	0	2	5	6	4	1	3	3	5	39
	2023	8	2	3	9	12	10	11	11	11	11	10	10	108
	2024	8	9	8	9	10								44

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
口腔内科	2022	9	10	8	7	13	10	10	9	10	7	8	7	108
	2023	10	11	11	11	13	8	11	7	8	10	7	6	113
	2024	9	10	10	12	10								51
口腔外科	2022	27	25	31	26	29	19	22	26	21	20	19	26	291
	2023	28	27	33	26	27	17	24	30	22	15	26	25	300
	2024	23	22	29	28	25								127
その他歯科	2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2023	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	2024	0	0	0	0	0								0

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
医科 合計	2022	534	527	612	600	536	477	549	561	557	531	554	623	6661
	2023	553	518	601	527	611	508	560	560	575	555	542	589	6699
	2024	588	628	534	630	608								2988
歯科 合計	2022	36	35	39	33	42	29	32	35	31	27	27	33	399
	2023	38	38	44	37	40	25	36	37	30	25	33	31	414
	2024	32	32	39	40	35								178

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
医科歯科合計	2022	570	562	651	633	578	506	581	596	588	558	581	656	7060
	2023	591	556	645	564	651	533	596	597	605	580	575	620	7113
	2024	620	660	573	670	643								3166

時間差 2 時間以上

■時間差4時間以上

手術日	実施診療科1	手術 予定時間	手術所要 時間(1回目)	時間差	率 (%)	確定術式1
2024/7/1	耳鼻咽喉科	12:00	14:01	2:01	17	下顎骨悪性腫瘍手術
2024/7/1	心臓血管外科	3:00	6:50	3:50	128	動脈形成術・吻合術〈その他の動脈〉
2024/7/5	食乳甲外科	8:00	10:34	2:34	32	乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術（腋窩郭清を伴わないもの）
2024/7/16	脳神経外科	10:00	12:08	2:08	21	K169 頭蓋内腫瘍摘出術 2 その他のもの
2024/7/19	整形外科	3:00	5:24	2:24	80	骨接合
2024/7/23	産科婦人科	2:00	4:05	2:05	104	腹腔鏡下腔式子宮全摘術
2024/7/25	産科婦人科	2:30	6:43	4:13	169	腹腔鏡下子宮筋腫核出術
2024/7/30	産科婦人科	2:30	4:30	2:00	80	ロボット支援下仙骨腔固定術
2024/7/31	心臓血管外科	3:00	5:19	2:19	77	血管移植術、バイパス移植術（下腿、足部動脈）
2024/8/2	脳神経外科	6:00	8:31	2:31	42	K169 頭蓋内腫瘍摘出術 2 その他のもの
2024/8/8	循環器内科	3:00	5:00	2:00	67	TAVI PCI EAVAR
2024/8/8	消化器外科	7:00	10:21	3:21	48	腹腔鏡下直腸切断術
2024/8/15	心臓血管外科	5:00	8:58	3:58	79	大動脈弁再置換あるいは基部再置換
2024/8/16	耳鼻咽喉科	10:00	12:23	2:23	24	舌悪性腫瘍手術（亜全摘）
2024/8/16	心臓血管外科	6:00	11:05	5:05	85	体動脈肺動脈短絡手術（ブロック手術、ウォーターストーン手術）
2024/8/21	食乳甲外科	10:00	12:22	2:22	24	ロボット支援下食道悪性腫瘍手術（頸部、胸部、腹部の操作）
2024/8/21	心臓血管外科	2:00	4:15	2:15	113	ステントグラフト内挿術（腹部大動脈）
2024/8/22	産科婦人科	3:00	5:35	2:35	86	子宮附属器悪性腫瘍手術
2024/8/27	消化器外科	6:00	8:02	2:02	34	腹腔鏡下大腸全摘
2024/8/27	消化器外科	3:00	5:06	2:06	70	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術

2024年	7 月	8 月
2時間以上	9 件	11 件
4 時間以上	1 件	1 件

時間差率 50%以上

■100%以上/ ■150%以上/ ■200%以上

手術日	実施 診療科1	手術 予定時間	手術所要時 (1回目)	時間差	率 (%)	確定術式1
2024/7/1	心臓血管外科	3:00	6:50	3:50	128	動脈形成術・吻合術〈その他の動脈〉
2024/7/2	眼科	1:00	1:33	0:33	55	角膜移植術
2024/7/3	整形外科	3:00	4:43	1:43	57	後方固定術（腰椎）（インスツルメント使用）
2024/7/5	形成外科	1:00	1:33	0:33	55	皮膚悪性腫瘍切除術(単純切除)
2024/7/9	眼科	0:30	0:50	0:20	67	涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの
2024/7/9	産科婦人科	1:00	1:30	0:30	50	子宮付属器腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡によるもの）
2024/7/9	眼科	1:00	1:53	0:53	88	硝子体茎頭微鏡下離断術（その他）
2024/7/11	産科婦人科	1:00	1:38	0:38	63	子宮付属器腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡によるもの）
2024/7/12	眼科	1:00	1:58	0:58	97	眼瞼挙筋前転法
2024/7/17	食乳甲外科	1:00	2:08	1:08	113	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術（腋窩郭清を伴わないもの）
2024/7/18	形成外科	1:00	1:55	0:55	92	先天性耳瘻管摘出術
2024/7/19	整形外科	3:00	5:24	2:24	80	骨接合
2024/7/19	泌尿器科	1:30	2:19	0:49	54	内シャント閉鎖術
2024/7/22	耳鼻咽喉科	1:00	1:46	0:46	77	口蓋扁桃手術（摘出）
2024/7/23	産科婦人科	2:00	3:38	1:38	82	腹腔鏡下腔式子宮全摘術
2024/7/23	産科婦人科	2:00	4:05	2:05	104	腹腔鏡下腔式子宮全摘術
2024/7/23	産科婦人科	1:30	2:30	1:00	67	子宮付属器腫瘍摘出術（両側）（開腹によるもの）
2024/7/23	眼科	0:30	1:23	0:53	177	硝子体茎頭微鏡下離断術（その他）
2024/7/24	食乳甲外科	0:45	1:09	0:24	53	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術（腋窩郭清を伴わないもの）
2024/7/25	産科婦人科	2:30	6:43	4:13	169	腹腔鏡下子宮筋腫核出術
2024/7/25	産科婦人科	1:00	1:33	0:33	55	帝王切開術（選択帝王切開術）
2024/7/26	眼科	0:30	0:51	0:21	70	水晶体再建術 眼内レンズを挿入する場合 その他のもの（片側）
2024/7/30	眼科	2:00	3:21	1:21	68	水晶体再建術 眼内レンズを挿入する場合 その他のもの（両側）
2024/7/30	産科婦人科	2:30	4:30	2:00	80	ロボット支援下仙骨固定術
2024/7/31	心臓血管外科	3:00	5:19	2:19	77	血管移植術、バイパス移植術（下腿、足部動脈）
2024/8/2	耳鼻咽喉科	2:00	3:13	1:13	61	鼓室形成手術
2024/8/6	産科婦人科	2:30	4:10	1:40	67	ロボット支援腹腔鏡下子宮全摘術（入院料含む）
2024/8/8	循環器内科	3:00	5:00	2:00	67	TAVI PCI EAVAR
2024/8/8	消化器外科	3:00	4:44	1:44	58	胃切除術（悪性腫瘍手術）
2024/8/8	産科婦人科	1:00	2:04	1:04	107	子宮付属器腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡によるもの）
2024/8/9	形成外科	1:00	1:30	0:30	50	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)(長径3cm未満)
2024/8/9	整形外科	1:30	2:47	1:17	86	関節鏡下骨棘切除
2024/8/14	耳鼻咽喉科	2:00	3:34	1:34	78	甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術（片葉のみ）
2024/8/14	整形外科	1:00	1:31	0:31	52	内視鏡下ヘルニア摘出術（P E D）
2024/8/15	心臓血管外科	5:00	8:58	3:58	79	大動脈弁再置換あるいは基部再置換
2024/8/15	心臓血管外科	2:30	3:51	1:21	54	腎動脈ステント留置、ステントグラフト内挿術
2024/8/16	心臓血管外科	6:00	11:05	5:05	85	体動脈肺動脈短絡手術（ブロック手術、ウォーターストン手術）
2024/8/20	産科婦人科	1:30	3:00	1:30	100	子宮全摘術
2024/8/21	耳鼻咽喉科	1:00	1:42	0:42	70	口蓋扁桃手術（摘出）
2024/8/21	心臓血管外科	2:00	4:15	2:15	113	ステントグラフト内挿術（腹部大動脈）
2024/8/22	形成外科	1:00	1:34	0:34	57	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)(長径2cm以上4cm未満)
2024/8/22	小児外科	1:00	1:38	0:38	63	腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側）
2024/8/22	産科婦人科	3:00	5:35	2:35	86	子宮付属器悪性腫瘍手術
2024/8/23	眼科	0:30	0:45	0:15	50	涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの
2024/8/23	眼科	0:30	0:59	0:29	97	水晶体再建術 眼内レンズを挿入する場合 その他のもの（片側）
2024/8/23	整形外科	1:00	2:23	1:23	138	骨内異物除去術
2024/8/27	消化器外科	3:00	5:06	2:06	70	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術
2024/8/27	産科婦人科	1:00	1:41	0:41	68	子宮付属器腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡によるもの）
2024/8/28	耳鼻咽喉科	1:00	1:30	0:30	50	口蓋扁桃手術（摘出）
2024/8/29	形成外科	1:00	1:34	0:34	57	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)(長径3cm以上6cm未満)
2024/8/30	眼科	0:30	1:25	0:55	183	斜視手術 1.前転法
2024/8/30	消化器外科	1:30	2:28	0:58	64	腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側）

2024年	7 月	8 月
50%以上延長	25 件	27 件
100%以上延長	5 件	5 件
150%以上延長	2 件	1 件
200%以上延長	0 件	0 件

インシデント対策実施記録

インシデント対策実施記録作成基準に沿って、部署で検討し、記録してください。部署名（手術部）

検討日・及び対策開始日		年 月 日	
インシデント分類		インシデントレベル	
発生日時	2024 年 8 月 21 日		
インシデント概要	小児バンコマイシン過剰投与事例 0歳2ヶ月28日の女児に対し8月21日心臓血管外科にてVSD閉鎖術を施行。病棟よりバンコマイシン0.5g 1V+生食20ml、セファゾリンNa0.5g 1V+生食20mlを持参し手術室へ入室。執刀医はバンコマイシンの投与量を自身で計算しながら、「0.4、40mg」と言いながら0.4mlと記載したため看護師Aは持参が0.5gのため10mlで溶解するのであれば投与量は8ではないかと伝えた。執刀医はその発言をうけ投与量を0.8mlに修正し、手術室内のホワイトボードに投与量を「バンコマイシン0.5g 生食10ml、0.8ml OP前投与、1時間div」と記載した。しかし看護師Aは誤ってバンコマイシン0.5g 1Vを生食10mlで溶解し8mlを投与量として準備した。看護師Aは看護師Bと溶解した抗生剤の確認を行った際に、口頭で心外医師の指示内容を伝えるかたちで行った。また看護師Aは、その溶解した抗生剤を麻酔科医師に手渡す際にも、口頭で心外医師の指示を伝えながら手渡した。麻酔科医師は相当量に希釈されていると思い、バンコマイシン0.4gをシリンジポンプで1時間かけ投与した。手術が開始され看護師Bが看護記録記載中に心外医師の指示内容と、自身が確認した溶解内容が異なることに気づき、過剰投与が判明した。人工心肺下の手術であったため、人工心肺回路にてDUFを実施。バンコマイシンの血中濃度の低下を確認し、人工心肺離脱し手術終了となった。		

要因		対策
No. ①	看護師は乳児へのバンコマイシン投与の経験がなく、溶解した投与量が過剰であることに準備の段階で気づくことができなかった	要因（No. ①）に対する対策 薬剤に関する知識を深めるため、薬剤師による研修会を開催する
No. ②	看護師は投与量の指示を仰ぐ際に0.4mlと記載した医師に8ではないかと声かけを行っており、投与量を8mlと思い込んだ	要因（No. ②③④⑤）に対する対策 抗生剤溶解後のダブルチェックを行う際には、指示内容が記載されたものを手元で照合して行う
No. ③	看護師Aはバンコマイシンは投与速度に注意が必要な薬剤であるとの認識があり、8mlを1時間かけてどのように投与するのかに注意が向き、ホワイトボードに記載された指示の確認が不十分となった	要因（No. ）に対する対策 仮に投与量の間違いがあった場合でも少しでも早く気づくことができるよう、タイムアウトで抗生剤の投与量を共有する。また手術室内のホワイトボードに抗生剤の投与量を大きく記載し、共有する
No. ④	看護師Aと看護師Bは溶解した薬剤をダブルチェックする際、指示内容を手元で照合せず、誤った指示内容を口頭で伝えながら実施していた	要因（No. ）に対する対策
No. ⑤	麻酔科医師に溶解した抗生剤を渡す際に、口頭でないよう伝えただけであり、指示内容の照合ができていなかった	要因（No. ）に対する対策

欠席者への周知（確認したらサインをしてください）

小児手術の抗生剤投与指示について

現在、小児手術における抗生剤投与指示の方法は統一されていないため、以下のような運用を検討しています。

診療科医師

- 注射オーダーで投与量やコメントで溶解方法などを入力する

* できれば手術室持参薬剤は、術後に使用する点滴類と別にオーダーをお願いします

E-N 322号室 RP- 1 100342 3/3
診療科: 小児科 医師:
ID:
9月11日分
静脈注射 静脈注射
1 ビクシリン注射用0.5g 0.09 g
1Vを生食5mlでとき0.9mlを静注
1 セフトアジム静注用0.5g「NP」 0.09 g
1Vを生食5mlでとき0.9mlを静注
1 生理食塩液(20ml) 1 A
中心静脈
側管から
フィルターを通して

または

- 手術指示書の「その他の指示」の欄に抗生剤投与量の指示を記載する。

持参物 ☐ 薬剤 ()
☐ その他 ()
術後病棟 ☐ 集学治療病棟 () ☐ NICU
☐ 一般病棟 () 病棟 階) ☐ 外来 () 科)
その他の指示 ()
最終水分 月 日 時 分 () ml)
前投薬施行前バイタルサイン
体温 ℃ 脈拍 /分 血圧 / mmHg
その他特記事項
徳島大学病院

病棟看護師

- 患者入室時には手術室持参薬剤の注射指示書を持参する

再発行 患者番号 () 患者氏名 () 臨時 1 / 1
生年月日 () 性別 ()
科 () 病棟・部署 () 病室 (401) 医師 ()
E-I・モジュール3 発行日 2024. 9. 13 発行時間 15:31

薬品名		注射施行日						
		12	13	14	15	16	17	18
RP01	24.09.12 ~ 24.09.12 03回/日 0日置	③						
3	セフトアジムNa注射用0.5g「NP」(CEZ) 0.21 g OP前、3時間後、MUF後 3 生理食塩液(20ml) 2.1ml 搬入時持参 静脈注射 0.5g/生食5mlとして2.1mlを使用。 × 3							
RP02	24.09.12 ~ 24.09.12 01回/日 0日置	①						
3	(特生)20%献血アルブミン静注10g/50mL「JB」 3瓶 静脈注射 搬入時持参 × 1							

手術部看護師

- 注射指示書または手術指示書に記載された指示内容を確認し、点滴を溶解する

麻酔科医師

- 手術部看護師と注射指示書または手術指示書に記載された指示内容を確認し、点滴を投与する

議 事 要 旨

区 分	摘 要
会 議 名	第2回 手術時の大量出血対応ワーキンググループ会議
日 時	令和6年7月30日（火）17:00～17:40
場 所	安全管理部・感染制御部会議室
出 席 者	池本安全管理部長、泌尿器科楠原医師、産科婦人科木内医師、整形外科西庄医師、心臓血管外科山本医師、麻酔科角田医師、放射線診断科新井医師、救急集中治療科上野医師、手術部藤本看護師長、輸血・細胞治療部瀧本主任臨床検査技師、寺奥安全管理部専任医師、大坂GRM、溝口GRM、山口GRM補佐
陪 席 者	血液内科三木医師、阿部医療安全管理係長、友成医療安全管理係員

【議事】

(1) 腹部手術時の大量出血対応について

池本安全管理部長より、資料1に基づき、本WGの経緯や目的、問題点などについて説明があった。次いで、資料2～3に基づき、腹部手術の大量出血によるFailure to Death (FTD) 回避に関するマニュアル案について、3科以上が参加する手術および大量出血が見込まれる手術に関しては、主科の担当医もしくは病棟医長が安全管理部長へ口頭もしくはメールで連絡し、安全管理部が日程などを調整したうえで、関係科診療科長（または代理）が出席のもとで合同カンファレンスを開催すること、資料や記録用紙（資料3）については主科が作成することとの説明があり、審議の結果、承認された。なお、泌尿器科楠原病棟医長より、記録用紙（資料3）の手術予定日の記載欄を複数設けてはどうかとの意見があり、様式を修正することとなった。

池本安全管理部長より、撤退基準を「予想出血量の2倍」として、タイムアウトの際にも予想される出血量を確認してはどうかとの意見があり、審議の結果、承認された。タイムアウト自体が行われていないケースも多くあるため、手術部にてタイムアウト項目を精査した上で、9月の手術部連絡協議会にて周知していただくこととなった。また、撤退基準に達した場合の撤退決定をするコンダクターについては、審議の結果、手術部長が適任であるということになった。

なお、産婦人科木内病棟医長より、3科以上に関わる大量出血が予想される手術予定があるとの情報提供があり、本WG終了後、安全管理部より、合同カンファレンスの日程調整を行うこととなった。

最後に、池本安全管理部長より、今後は各種連絡体制のフローを作成していくとの報告があった。

(2) その他

特になし

タイムアウト（皮膚切開前） 必須項目

徳島大学病院手術安全チェックリスト 2024 年 9 月

- ☐ メンバーは自己紹介（氏名、役割）してから発言し、情報を共有する

手術実施診療科医師

- ☐ 患者氏名、術式、皮膚切開場所（手術部位）の確認
- ☐ 極めて重要あるいは予期しない手順等の確認
- ☐ 予定手術時間の確認
- ☐ 予定出血量の確認
- ☐ 合併症についての確認
- ☐ 準備血液製剤の確認

麻酔科医

- ☐ 患者固有の問題点および対処等の確認

器械出し看護師

- ☐ 滅菌（インジケータ結果を含む）の確認
- ☐ 手術器械・材料に関する懸念事項の有無の確認
- ☐ 使用予定のインプラント・材料が準備できていますか？

外回り看護師

- ☐ 抗菌剤の予防投与確認（皮膚切開の 60 分以内に行われたか）
- ☐ 感染症の有無