

パネルディスカッション 4

「全国大学病院輸血部会議からの視点」

松下 正 (全国大学病院輸血部会議代表幹事)

紀野：続きまして4人目の演者の先生です。全国大学輸血部会議という、大学病院の輸血部が集まった会議がございます。その代表幹事であります松下正先生に輸血部会議からの意見ということでお話しいただきたいと思っております(スライド1)。よろしくお祈いします。

松下：よろしくお祈いいたします。私からは輸血部会議からの視点ということで、主には輸血部会議で毎年やっております教員アンケートの結果等から大学病院における看護師の関わりといった点から少し事例をご紹介したいと思っております。こちらは会議のホームページなんですけれども(スライド2)、数年前に立ち上げまして、順調に活動しているところなんです、何をやっている会議なのかということで時々ご質問いただくので、ついでにご紹介しておきたいんですが、メンバーとしては国立、公立、私立、であります。以前は国立大学病院輸血部会議という名称でしたが、そんな狭いことではいけないということで、現在は国公私立の、全ての大学病院、一部病院も入っていますけれども、それで構成されております(スライド3)。

やっていることといたしましては、教育・啓発活動全般に関わる問題、管理・運営に関わる問題を年1回討議しております。昨年からは私が代表幹事で大戸先生と室井先生に幹事をお願いしてあります。昨年からは毎年輸血部会議では宣言として会議の結論を、それぞれの当番校の先生が作成されたものをリリースしております。本年の宣言の意義としましては(スライド4)、密な連携を構築するという次の次に、医療職の教育プログラムの行動指針を策定するといったこととか、これが一番大事なんですけれども、輸血関連学会の認定看護師が病院で指導的な立場で業務を行っている現状を受け、会議に参加を促すということで、後半の看護師研究会(仮称)についてはまだ何にも決まっておられませんけれども、こういったことが提言されております(スライド5、6)。

その他細胞治療の対応とか、あるいは高水準の輸血検査の提供といったことも毎年提言しているわけなんですけれども(スライド7、8)、この会議、参加校はほぼ全国の大学病院の一部の本院が参加されておられます。北海道、東北、関東、関東甲信越、それと中部、近畿、中・四国、九州、沖縄のブロックに分かれておりますけれども、先ほどちょっと室井先生から特定機能病院の話もございましたが、この病院のほとんど全て、分院は違いますが、特定機能病院です(スライド9)。特定機能病院は大学病院以外にあと、東京の国がん、国立国際、がん研有明ですか、それと大阪府立成人病ぐらいたと思うんですけれども。したがって大学病院はかなり特定機能病院になっているということで、特定機能病院で輸血がどうやってちゃんとやってるかということも、問題になってくるわけがございます。

さて、それで28年度アンケート、一部前年度のアンケートを含めますけれども、大学病院輸血部における看護師の役割といったことについて、ご紹介したいと思います(スライド10-18)。こちらは本年のアンケート結果なんですけれども、卒後教育ですので、研修医対象だと思うんですけれども、輸血学の講座とか輸血部で私たち教員が担当する、実際の対象はどうかということ伺ったところ、全職種、医師、技師の他に看護師が3割ぐらいを占めている(スライド11)。ですので、実際に看護師も教育の対象になっているということで、大学病院では積極的に看護師に輸血教育を行っているという実情が伺われます。先ほど少し輸血管理料の所で半田先生のほうから、輸血療法委員会の話がちょっとだけ出てきたんですけれども、輸血療法委員会を持っているということが、輸血管理料取得の大きな条件になっているわけなんです、その委員会の構成員の中に看護師が入っているかというアンケートです(スライド12)。回答総数が72で、平均すると最大で8人、平均すると大体0.9人、約1名の看護師さんが必ず入っているという実態になっていて、輸血療法委員会は病院長も出席している非常に重要な院内の委員会ですので、その中に看護師さんが必ず入っているという現状も伺えます。

「実際に輸血業務を行っている看護師さんがいらっしゃるんですか」というこちらの質問なんです、専任が2割、他の業務と兼任ということで、約1割強の病院は輸血療法を行う看護師はいないという回答でした(スライド13)。特定機能病院にしてこういう感じ、大学病院にしてこういう感じですので、専任でやっていらっしゃる看護師さんはまだちょっと少ないのかなという現状です。実際に看護師さんがどういった仕事に携わっているかということをお尋ねしたんですけれども、さまざまな分野にわたることが分かりました(スライド14)。最も多いのは自己血採取ということで、6割強の回答が来ておりますけれども、製剤の処理とか、輸血中、後の観察といったような、輸血の実際に関わる重要な業務を担っていただいているということがよく分かりました。関わってほしいとい

うことで、前のアンケートはこれは松山の2年前のアンケートですけれども、26年となっておりますが、輸血業務にもっと携わってほしいとか、アフレーシス業務もやってほしい、そういった要望が上がっているのがちょっと印象的でした（スライド15）。

さて、輸血管理料のお話が先ほどから出ておりますけれども、この病院群がどれくらい取得しているのかということ、毎年アンケート調査されてますけれども、こちらは最新の、昨日行われた会議のアンケート結果ですけれども、1を取得しているのが8割、2を取っていて、1を目指しているという所がこれだけ、2は取っていると、できていないという病院も少数ながらございました（スライド16）。ですので、さすがに大学病院となりますとかなりの所で管理料は取得できているというふうに考えられますが、その内訳を見ますと、実際には今、お話がありましたように、管理料は適正使用との2階建てになっておりますので、実際に適正使用加算を取得しているということになりますと、急に減ってしまって4割弱になってしまうということになります（スライド17）。一部の病院ではどうしてもFFPとかアルブミンの使用量を抑制できないために、取得できていないと。当名古屋大学も昨年取得できませんでした。そういったことで苦しんでいるという現状がよく分かりました。

さて、最後に学会認定看護師を受験されなかった看護師さんについて、24年度の岡山のときにアンケートをされていたのを見つけたので、ちょっとだけご紹介したいと思います（スライド18）。少し前の話なので、今はもう少し事情は変わっていると思うんですけれども、「候補者がいない」、「受験するインセンティブが乏しい」といったのが、ちょっと回答として目立ったのかなという感じです。その他にもう一つあって、看護協会が共催しない。これは先ほどの話で、現在は推薦になっているということなので、改善したのかなと思うんですけれども、看護部門が看護協会との関係で消極的であると。さらに関わる看護師さんが毎年入れ替わる。看護師部門の宿命として勤務交代があるといったことも、認定看護師を取られない理由の一つとして挙がっておりました。ということで、あまりいいまとめにはならないんですけれども、輸血看護師が部門に配置されている大学病院というのは、グレートマジョリティーと言えないとは思いますが、実際には看護師さんが大学病院の輸血部門で果たす役割は大きく変わっていると考えられます。大学病院は管理料を取りなさいという意欲は非常に高いので、スタッフのレベルアップをしないと、管理料が取れないという要件になれば、病院からの支援につながると考えられます（スライド19）。以上です。（拍手）

紀野：はい、松下先生、ありがとうございました。何かご質問ございますでしょうか。はい、なければ次に進んでいきたいと思えます。

スライド 1

学会認定・臨床輸血看護師を 輸血管理料取得要件に

—全国大学病院輸血部会議からの視点—

名古屋大学医学部附属病院 輸血部 松下 正
全国大学病院輸血部会議 代表幹事

スライド 2

全国大学病院輸血部会議

代表幹事 名古屋大学医学部附属病院 輸血部 部長(医科) 松下 正
副幹事 福島県立医科大学附属病院輸血・移植免疫部 部長(医科) 大戸 斉
副幹事 自治医科大学附属病院輸血・細胞移植部 部長(医科) 室井一男

研究発表

- 2016/9/22 28年度会議のページに、当日の会議資料をアップしました。
- 2016/9/8 京大医科のうるち敬職員アンケートを修正しました。
- 2016/9/7 28年度会議の告知をPDFに作り直し(20)とさせて頂きました。
- 2016/4/11 血液研究会(28)に、27年度業績報告結果がアップロードされました。作業が滞っていましたが修正を行いました
- 2015/11/18 厚労省研究「医療における放射線防護と関連技術の発展に関する研究」における分科研究「医療放射線の管理の高度化と安全管理の課題に関する研究」
- 2015/11/18 平成27年度全国大学病院輸血部会議宣言が発表されました
- 2015/11/18 幹事・副幹事が交代いたしました。長くお世話を蒙りてこられた常務幹事とあらためて感謝申し上げます。
- 2015/10/22 規約の修正を行いました。

スライド 3

全国大学病院輸血部会議

- 全国大学病院輸血部会議は、全国の国立、公立、私立の大学病院の輸血部門の医師と臨床検査技師が集まり、大学病院の輸血部門における、輸血医学教育・啓発活動、輸血・細胞療法全般に係わる問題、輸血部門の管理運営に係わる問題を年1回討議しています。
 - 代表幹事 名古屋大学医学部附属病院 輸血部 松下 正
 - 副幹事 福島県立医科大学附属病院輸血・移植免疫部 大戸 斉
 - 副幹事 自治医科大学附属病院輸血・細胞移植部 室井一男

スライド 4

平成28年度全国大学病院 輸血部会議宣言 より

平成28年10月7日 (木)
金沢文化ホール
当番校 富山大学

スライド 5

全国大学病院輸血部門の在り方 多様な医療分野との横断的な領域を担う部門

その1)
輸血・細胞療法の課題を克服するために、
行政や日本赤十字社、及び日本輸血・細胞治療学会などとの密な連携を構築する。

スライド 6

輸血教育の量と質

その2)
医学国際基準の輸血教育を実現するために、
医療職の卒前・卒後教育プログラムの行動指針を策定し、
全国共通のシラバスや教材を作成・提供する。

スライド 7

細胞治療への対応

その5)
細胞治療の進歩に伴う高度先進医療を担う大学病院の輸血部門において、人材育成、技術の習得を支援し、再構築に向けたノウハウを共有する。

スライド 8

高水準の輸血検査の提供

その5)
大学病院輸血部門として、高水準の輸血検査を行い、必要に応じてリファレンスラボとして判定困難な検体の検査を受け入れ、地域の人材育成や知識と技術の向上に貢献する。

スライド 9

参加校一覧

北海道	慶応義塾大学病院	杏沢医科大学病院	奈良県立医科大学病院
北海道大学病院	順天堂大学医学部附属順天堂病院	福井大学医学部附属病院	宇都宮
札幌医科大学病院	順天堂大学医学部附属鎌倉病院	山形大学医学部附属病院	鳥取大学医学部附属病院
岡山医科大学病院	岡山大学	徳島大学医学部附属病院	徳島大学医学部附属病院
東京	昭和大学産科産科	岐阜大学医学部附属病院	岡山大学病院
弘前大学医学部附属病院	神奈川大学医学部附属病院	浜松医科大学医学部附属病院	川崎医科大学病院
富山大学医学部附属病院	神奈川大学らびら産科産科センター	名古屋大学医学部附属病院	広島大学病院
東北大学病院	慶応義塾大学医学部附属病院	北見大学医学部附属病院	山口大学医学部附属病院
秋田大学医学部附属病院	東京女子医科大学病院	徳島大学医学部附属病院	徳島大学病院
山形大学医学部附属病院	東京女子医科大学八千代看護センター	藤田保健衛生大学病院	香川大学医学部附属病院
福島県立医科大学病院	東京大学医学部センター大森病院	三善大学医学部附属病院	愛媛大学医学部附属病院
茨城県立水戸第一病院	東京大学医学部センター大塚病院	福徳	高知大学医学部附属病院
群馬大学附属病院	日本大学医学部附属病院	徳島山形立医科大学附属病院	鳥取大学
自治医科大学附属病院	日本医科大学付属病院	徳島大学医学部附属病院	九州大学病院
埼玉医科大学病院	東京医科大学病院	京都大学医学部附属病院	慶応義塾大学病院
埼玉医科大学総合医療センター	東京医科大学八王子看護センター	京都府立医科大学附属病院	湘南大学病院
埼玉医科大学国際医療センター	東京医科大学国際医療センター	大阪大学医学部附属病院	大阪大学病院
徳島医科大学病院	徳島大学医学部附属病院	大阪市立大学医学部附属病院	信州大学医学部附属病院
群馬大学医学部附属病院	群馬県立大学附属病院	大塚医科大学附属病院	長崎大学病院
千葉大学医学部附属病院	北里大学病院	新潟県立大学附属病院	熊本大学医学部附属病院
千葉大学医学部附属病院	北里大学産科産科	新潟県立大学附属病院	熊本大学医学部附属病院
千葉大学医学部附属病院	新潟大学医学部附属病院	近畿大学医学部附属病院	宮崎大学医学部附属病院
東京大学医学部附属病院	新潟大学産科産科センター	近畿大学医学部附属病院	鹿児島大学病院
東京大学医学部附属病院	中野	神戸大学医学部附属病院	琉球大学医学部附属病院
東京大学医学部附属病院	富山大学附属病院	兵庫医科大学病院	
東京大学医学部附属病院	富山大学附属病院	兵庫医科大学病院	
香林大学医学部附属病院	会沢大学附属病院		

スライド 10

28年度会議アンケートから

大学病院輸血部における看護師の役割

スライド 11

28年度 富山

7) 輸血医学 (輸血医療) の卒後教育について、輸血学講座または大学病院輸血部 (門) の教員が担当する研修 (実技含む) は、貴施設のどのような職種を対象としていますか? (n=89) 97.8%

【⑤上記以外】具体的に:

- ★研修医のオリエンテーション
- ★研修医
- ★輸血医療を実施する医師・看護師・検査技師以外のスタッフ
- ★新卒医師

職種	人数	割合 (%)
①全職種	60	67.4%
②医師	6	6.7%
③臨床検査技師	20	22.5%
④看護師	28	31.5%
⑤上記以外	4	4.5%
⑥担当していない	6	6.7%

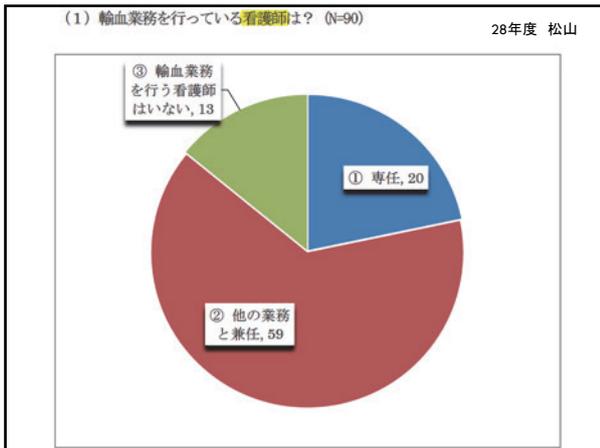
スライド 12

28年度 富山

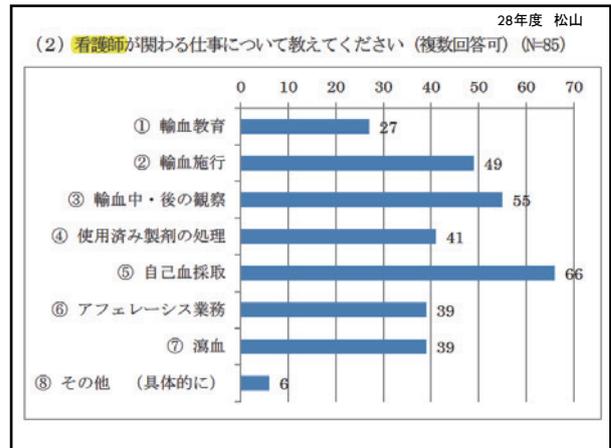
1) 輸血療法委員会の構成員について含まれる職種をお答えください。(複数選択可) (n=89) 97.8%

職種	人数	平均	最大	最小
① 輸血部 (門) 医師 (n=87)	3.1人	21人	1人	
うち認定医:	1.2人	3人	0人	
② 輸血部 (門) 臨床検査技師 (n=87)	2.1人	10人	0人	
うち認定輸血検査技師:	1.4人	4人	0人	
③ 輸血部 (門) 看護師 (n=72)	0.9人	8人	0人	
うち学会認定・臨床輸血看護師:	0.3人	2人	0人	
学会認定・自己血輸血看護師:	0.2人	4人	0人	
アフェレンシスナース:	0.1人	1人	0人	
④ 事務員 (n=81)	1.4人	4人	0人	
うち輸血部 (門) 所属事務員:	0.1人	1人	0人	
⑤ その他 (n=2)	1.0人	1人	1人	
(薬剤師、認定看護師の上司)				

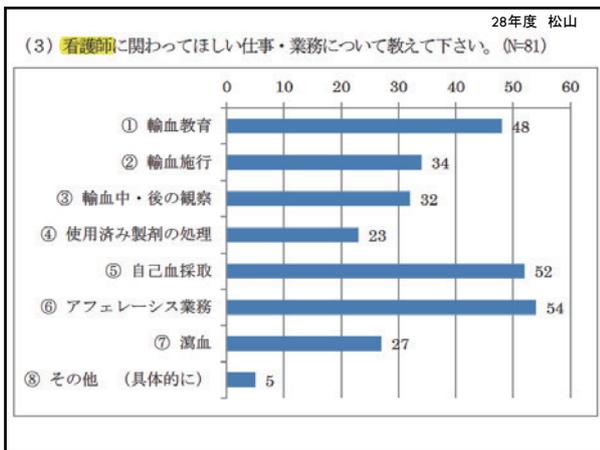
スライド 13



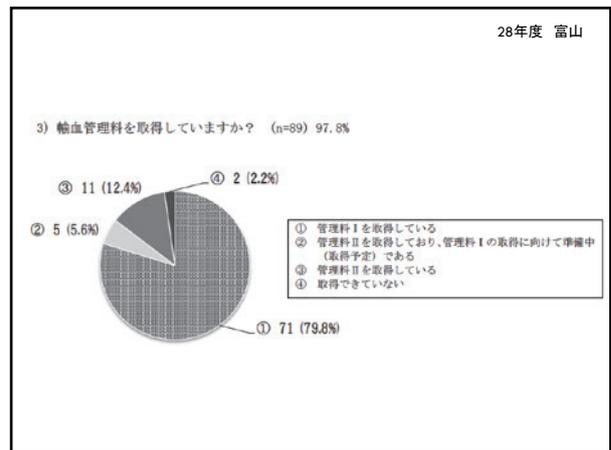
スライド 14



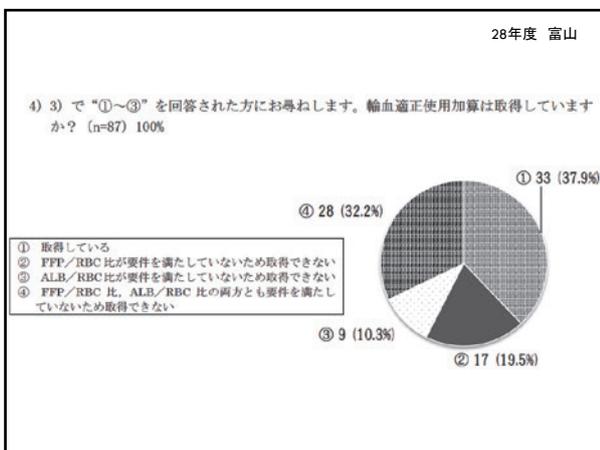
スライド 15



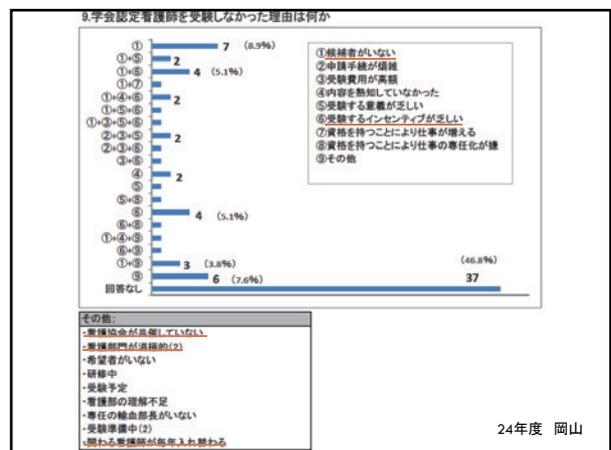
スライド 16



スライド 17



スライド 18



スライド 19

大学病院輸血部会議からの視点

- 学会認定・臨床輸血看護師が輸血部門に配置されている大学病院は大多数とは言えないが、大学病院輸血部ではすでに輸血部の運営に大きく関わっていると考えられる
- 大学病院の管理料取得への意欲は高く、スタッフのレベルアップへの病院からの支援につながると予想される
- 今後学会認定・臨床輸血看護師が大学病院輸血部の運営に大きく寄与すると考えられる