

各業務：院内感染対策室

ー概要ー

当院では院内感染対策に当たるため院内感染対策室を設置している。平成24年度は副院長兼感染症センター長の玉置が室長を、専従の感染管理認定看護師の大野が副室長を務め感染症関係の各種会議を組織している。感染対策に関する院内の組織は、院内感染対策委員会、院内感染対策チーム(ICT)院内感染対策ワーキンググループから成り立っている。主な実働部隊であるワーキンググループのメンバーは、医師(リンクドクター)・看護師(リンクナース)・薬剤師・臨床検査技師・放射線技師で他職種により構成され、感染防止に関するさまざまな活動を行っている。

活動方針は毎月第1水曜日に行う院内感染対策チームで決定し、第3水曜日に開催する院内感染対策ワーキンググループ会議で議論したうえで、最終的に第4月曜日に開催する。室長である副院長が委員長を務め、院長はじめとする病院幹部、各診療科責任者、各部署の看護師長で構成する院内感染対策委員会で報告し、承認を得ている。実際の感染対策活動は、ワーキンググループの中を更に小グループに分け、細かい対策を行っている。

ICTラウンドは奈良県立医科大学から毎週火曜日に山田医師、毎週金曜日に中川医師を迎え、抗菌薬の適正使用に対する介入を目的として行っている。

教育活動としては、年3つのテーマで院内感染対策研修会を実施、中途採用者への研修も実施している。

日本環境感染学会総会には平成24年度は当院から5題の演題を発表した。

サーベイランスに関しては、耐性菌サーベイランス、中心静脈カテーテル関連血流感染サーベイランス(BSI)を行い、その結果をフィードバックしている。

平成24年度診療報酬改訂により感染防止対策加算が医療安全対策加算とは別の評価体系に改められた。当院は昨年度、感染防止対策加算1を取得し、地域で連携している感染防止対策加算2取得6施設と年4回の合同カンファレンスを開催、また感染防止対策加算1取得4施設と互いに医療機関に赴いて年1回相互に感染対策に係る評価を行った。

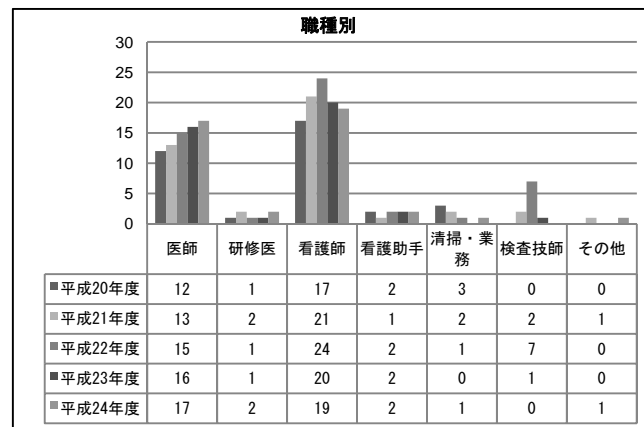
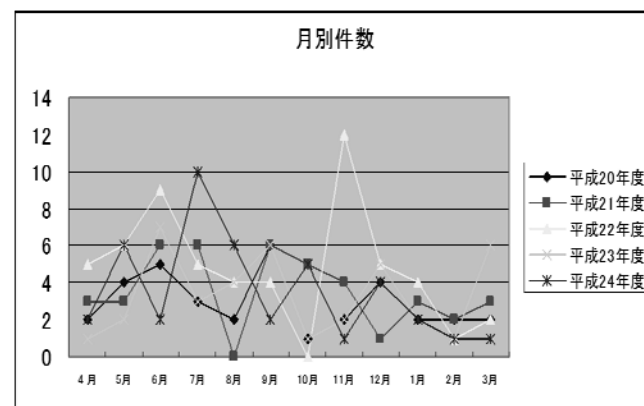
ー実績ー

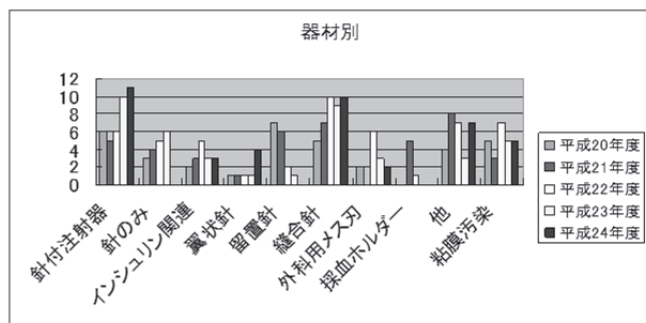
平成24年度 院内感染対策ワーキンググループの活動と担当者

グループ	細目	担当者
サーベイランス	BSI 針刺し、粘膜汚染	大野
手洗いラウンド		森 高科 石川 湯川 大野
医療材料	新規医療材料の検討	玉置Dr 大野
教育	職員に対する教育活動 (院内感染対策研修会、ミニ勉強会、手洗い実践・チェック)	玉置Dr 清水 大竹 沖田 加藤 須合 岩本
清掃関係	針落下の状況調査、清掃ミーティング	大野
広報	Infection Control News の発行	田代 上田 田中 船戸 湯川 北島 長澤
耐性菌、抗生剤	抗生剤適正使用チェック 医師への指導 サーベイランス	玉置Dr 中川Dr 山田Dr 須合 泉原 北島 宮本 紅宮 本訓 大野

◆ サーベイランス

《針刺し・粘膜汚染 月別件数》





《評価》

平成24年度は前年度に比べ粘膜汚染も含めると3件の減少が見られた。職種別では看護師からの報告が多いことに変わりはなかった。割合(件数/看護師総数:H25.3)に換算すると5.5%で、昨年と同じであった。医師は同様に割合計算すると16.5%であり、昨年度と比較すると1%の増加がみられた。全報告数に対する割合では、看護師からの報告が45%、医師からの報告は40%であった。年々医師の報告が増えている状況である。器材別では針付き注射器による針刺し(11件)が昨年(10件)と多く報告され、次に縫合針(10件)となった。針付注射器・翼状針・留置針の計15件の報告のうち、7件は安全装置付に関わらず、安全装置を作動する前または作動させていないことがわかった。また、手袋装着必要場面での装着率は64%であり、昨年(84%)を大きく下回る結果であった。

【BSIサーベイランス】

期間	延べ入院患者数	延べ挿入日数	使用比	感染率
2012年4月 ～2013年3月	108,991	6,917	0.098	4.62

◆ 教育

- ・院外講師を招いての講習会

テーマ:

「感染症診療に役立つ微生物検査の見方・考え方」
講師:奈良県立医科大学感染症センター

感染対策室長 笠原 敬 先生

日時:2月26日(火)17時30分から

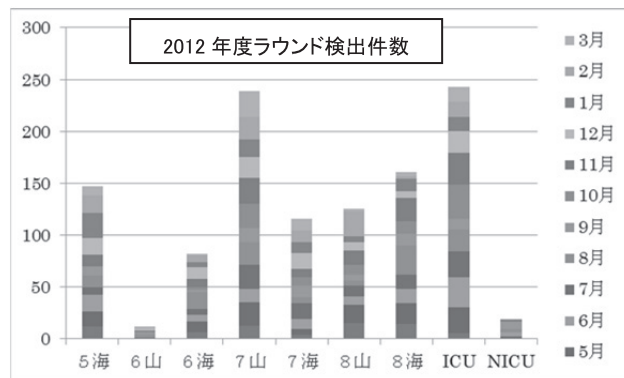
ビデオ研修 3/4(月) 3/5(火) 3/11(月) 3/19(火)

あなたの知らない常在菌と耐性菌					出席率 62%
6/27(水)	7/2(月)	7/4(水)	7/5(木)	7/18(水)	
結核研修会					出席率 19%
8/17(木)					
抗菌薬の基礎					出席率 56%
10/16(火)	10/17(水)	10/22(月)	10/24(水)	10/29(月)	
感染症診療に役立つ微生物検査の見方・考え方					出席率 48%
1/25(水)	1/31(火)	1/26(木)	2/6(月)	2/15(水)	

◆ 広報

インфекションコントロールの発行

◆ ICTラウンド件数



ICTラウンドメンバー

医師、薬剤師、検査技師、看護師

ラウンド日時

実施日:毎週火・金曜日

選定方法

- ・ラウンド前日に各部門が情報収集
- ・14時00分～ラウンド実施対象者確認
- ・15時～ラウンド実施
(ラウンド実施対象部署へ情報収集)
- ・カルテ記載
- ・16時～ラウンドまとめ報告書作成

ラウンド報告

- ・各部署、各主治医へ報告書の提出
- ・毎月ワーキンググループ、ICT、院内感染対策委員会での報告

ラウンド日時

実施日:毎週火・金曜日

選定方法

- ・ラウンド前日に各部門が情報収集
- ・14時00分～ラウンド実施対象者確認
- ・15時～ラウンド実施
(ラウンド実施対象部署へ情報収集)
- ・カルテ記載
- ・16時～ラウンドまとめ報告書作成

ラウンド報告

- ・各部署、各主治医へ報告書の提出
- ・毎月ワーキンググループ、ICT