# 【福島県合同輸血療法委員会】

輸血に関するアンケート調査集計結果(2023年度)【2025年7月18日時点】

\*参考: 【 】内は2022年4月~2023年3月の調査結果

# 診療所版

#### 1 調査対象施設等

- (1)調査対象施設:県内の診療所37施設 【31施設】
- (2) 調査対象期間:2023年4月から2024年3月まで
- (3) 調査方法: アンケートへの依頼文書を郵送で送付し、福島県薬務課のホームページよりファイル (Excel 形式) でダウンロードし、記入したファイルをメールに添付した形で回収した。対応が困難な場合は、FAX 等で回収した。
- (4)回収率:62.2%(23診療所から回答) 【54.8%(17診療所から回答)】
- 2 集計結果の概要(項目別)
  - ◎集計結果の報告書を作成するにあたり、診療所名等を公開して良いか 【9診療所(52.9%)】

可:12診療所(52.2%)

I **輸血管理料取得状況について** 【該当診療所なし】

O診療所(O. O%)[管理料I:O診療所、管理料Ⅱ:O診療所]

Ⅱ Ⅰ & A 取得状況について 【該当診療所なし】

取得済:0診療所(0.0%)

- Ⅲ 輸血療法委員会等について
- (1)輸血療法委員会等の設置数 【2診療所(11.8%)】2診療所(8.7%)
- (2) 輸血療法委員会を設置しない理由(複数回答あり)

15診療所

(指導医がいない:7、他の委員会で協議:4、使用がほとんどない:15、その他:1)

(3) 輸血療法委員長の職種

医師(専門科目:腎臓内科1)、看護師(専門科目:未回答1)

(4) 輸血療法委員会の開催回数(回/年)

12回/年:1、1回/年:1

- (5)・1 認定臨床輸血看護師、アフェレーシスナース、自己血輸血看護師、認定輸血検査技師人数(合計) 認定・臨床輸血看護師:0、認定・アフェレーシスナース:0、認定・自己血輸血看護師:0 認定・輸血検査技師:0、細胞治療認定管理師:0
- (5) -2 (5) -1 のうち輸血療法委員会参加人数 (医療施設数/輸血療法委員会有 2 施設) 認定臨床輸血看護師:0 (0/0) 認定・アフェレーシスナース:0 (0/0) 認定・自己血輸血看護師:0 (0/0) 認定輸血検査技師:0 (0/0)
- (6) 血液センター職員のオブザーバー受け入れ状況 なし:7、未回答:16

#### Ⅳ 指針等について

(1) 輸血部門の設置数等(複数回答あり)

輸血部門:4診療所(17.4%)【1診療所(5.9%)】

横査部 3件 輸血部 0件 薬剤部 0件 その他 4件

血液製剤保管場所(複数回答あり)

検査部5件薬剤部4件輸血部0件その他14件

(2) 自記温度計、警報装置の設置数等(複数回答あり)

自記温度計:12診療所(52.2%)【10診療所(58.8%)】

記録の頻度
 毎日
 年に1回
 月に1回
 週に1回
 その他
 未回答

警報装置:10診療所(43.5%)【9診療所(52.9%)】

冷蔵庫・冷凍庫の保守点検の頻度 毎日 5件、年に1回 5件、月に1回 2件、 週に1回 3件、その他 2件、未回答 6件

- (3) 他の管理項目等
  - 1)運搬容器の設置:4診療所(17.4%)【3診療所(17.6%)】
  - 2)輸血用血液製剤と血漿分画製剤の管理の一元化:2診療所(8.7%)【2診療所(11.8%)】
  - 3)管理記録簿等:22診療所(95.7%)【17診療所(100.0%)】 内訳(複数回答有):コンピュータ管理:2、手書き伝票:14、両方:5、その他:1
- (4) 輸血前の感染症検査の実施

全例:12診療所、一部のみ:6診療所、行っていない:4診療所、未回答:1診療所

1)輸血前の感染症検査項目: HBV 15件

HCV 16件 HIV 5件 HEV 0件

(5) 輸血前の感染症検査用検体の保管等

全例:5診療所(21.7%)、なし:15診療所(65.2%)、未回答:3診療所(13.0%)

(6) 輸血後の感染症検査の実施

全例:6診療所、医師の判断による:8診療所、行っていない:8診療所、未回答:1診療所

(7) 遡及調査ガイドラインで求められる検査項目の認知(複数回答あり)

HBV:11診療所(47.8%)、HCV:11診療所(47.8%)、HIV:8診療所(34.8%)、

HEV:2診療所(8.7%)、知らない:10診療所(43.5%)

(8) 大量輸血プロトコル (MTP) の実施 実施なし 22診療所

#### V 輸血検査および輸血実施について

(1) 輸血検査担当者

日勤帯:検査技師 2診療所、看護師 4診療所、外注 13診療所、医師・看護師 1診療所、

外注・その他 1診療所

夜勤帯:検査技師 2診療所、看護師 2単位、対応なし 13診療所 その他 3診療所

(2) 患者血液型検査の二重チェック:10診療所(43.5%) 【6診療所(35.3%)】

(3) 不規則抗体スクリーニング

1)輸血前不規則抗体スクリーニング:16診療所(69.6%)【14診療所(82.4%)】

2)間接抗グロブリン試験を含む検査法:14診療所(60.9%)【12診療所(70.6%)】

3)陽性となった場合の対応: 「民間の検査センター 10診療所

血液センター 7診療所 自施設 1診療所

民間の検査センター・血液センター 1診療所

(4) 交差適合試験

1)輸血前交差適合試験:19診療所(82.6%) 【17診療所(100.0%)】

2) 交差適合試験担当者

日勤帯:検査技師 2診療所、看護師 2診療所、外注 14診療所、医師・看護師 1診療所、

その他 1診療所

夜勤帯:検査技師 2診療所、看護師 1診療所、対応なし 13診療所、その他 2病院

3)輸血に先立つ3日以内の検体を用いて実施:20診療所(87.0%)【17診療所(100.0%)】

4)間接抗グロブリン試験を含む検査法:16診療所(69.6%) 【12診療所(70.6%)】

【4診療所(23.5%)】 5)コンピュータクロスマッチの実施:7診療所(30.4%)

6)陽性となった場合の対応: 民間の検査センター 10診療所

> 血液センター 6診療所

自施設 2診療所

民間の検査センター・血液センター 1診療所

7)T&S (タイプアンドスクリーン) の実施: 0診療所(0.0%) 【0診療所(0.0%)】

(5) 説明と同意(インフォームド・コンセント)について(複数回答あり)

1)インフォームド・コンセントを担当する主な職種: 医師 19診療所 看護師 1診療所

医師・看護師 3診療所

#### (6) 患者認証方法

1)ナースステーションにおいて複数名で確認している:23診療所(100.0%)

【15診療所(88.2%)】

2)ベッドサイドで患者本人を確認している:23診療所(100.0%)【17診療所(100.0%)】

3)電子照合システム導入:1診療所(4.3%)【1診療所(5.9%)】

#### (7) FFP の融解について

1) 融解場所:病棟 2診療所、その他 2診療所

2) 融解方法: 手作業 3診療所、その他 1診療所

## (8) 経過観察

1)輸血開始後バイタルチェック: 開始時・5分・15分・終了後 1診療所(60.9%) 1診療所(4.3%) 5分・15分 開始時・終了後 開始時 1診療所(4.3%) 1診療所(4.3%) 1診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%) 1を診療所(4.3%)

2)バイタルチェックの項目:体温・血圧・脈拍・酸素飽和度・その他体温・血圧・脈拍1 4 診療所 (6 0 . 9 %)体温・血圧・脈拍・酸素飽和度・その他体温・血圧・脈拍・その他血圧・脈拍3 診療所 (1 3 . 0 %)血圧・脈拍脈拍2 診療所 (8 . 7 %)1 2 診療所 (8 . 7 %)1 診療所 (4 . 3 %)1 2 診療所 (4 . 3 %)1 診療所 (4 . 3 %)

 3)輸血終了後の継続的な患者観察時間:
 30分~1時間 8診療所(34.8%)

 1時間~2時間 9診療所(39.1%)

 2時間~3時間 4診療所(17.4%)

 3時間以上 2診療所(8.7%)

4)使用済み製剤バッグの保管期間: 報血翌日 1診療所(56.5%) 輸血翌日 1診療所(4.3%) 2~数日間 4診療所(17.4%) 1週間以上 4診療所(17.4%) その他 1診療所(4.3%)

#### VI 輸血用血液製剤使用状況について

血液製剤使用単位数合計1,325単位

- (1) 赤血球製剤の使用量は1,121単位で、輸血用血液製剤全体に占める割合は、84.6%である。
- (2) 血小板製剤の使用量は200単位で、輸血用血液製剤全体に占める割合は、15.1%である。
- (3) 血しょう製剤の使用量は4単位で、輸血用血液製剤全体に占める割合は 0.3%である。

#### VII 輸血用血液製剤廃棄状況について

血液製剤廃棄単位数合計 2 2 単位 血液製剤の廃棄率は 1.6%である。 (1)赤血球製剤の廃棄量は 2 0 単位。(廃棄率 1.8%) (2)血小板製剤の廃棄量は 0 単位。(廃棄率 0.0%) (3)血しょう製剤の廃棄量は 0 単位。(廃棄率 0.0%) 【4単位】

○輸血用血液製剤の在庫状況

輸血用血液製剤在庫有 ○診療所 【○診療所】

## Ⅷ 輸血患者および輸血使用状況について

(1) 年代別及び男女別輸血状況について

輸血患者総数 253人

1	11 TITE / 11 TI / 11 T	· , •					
	90歳以上		1	0人	(	4.	0%)
	80-89歳		3	3人	(1	3.	0%)
	70-79歳		4	2人	(1	6.	6 %)
	60-69歳		1	8人	(	7.	1 %)
	50-59歳		1	8人	(	7.	1 %)
	40-49歳			2人	(	0.	8 %)
5	30-39歳			3人	(	1.	2%)
	20-29歳			2人	(	0.	8 %)
	10-19歳			0人	(	0.	0 %)
	5-9歳			0人	(	0.	0 %)
	0-4歳			0人	(	0.	0 %)
	年代不明	1	2	5人	(4	9.	4%

(2) 診療科別輸血状況(回答医療施設数:23)

内科全体数 ク科: 消化器内科: 循環器内科: 呼吸器内科: 血液内科: その他内科: 223人 51人 0人 125人 呼吸器内科: 0人 47人

外	科全体数	0人
	( 外科:	0人
	消化器外科:	0人
	呼吸器外科:	0人
	心臟血管外科:	0人
٦	形成外科:	0人
	整形外科:	0人
	脳神経外科:	0人
	その他外科:	0人
	•	

その他診療科全体数 30人 小児科: 0人 産婦人科: 4人 泌尿器科: 0人 麻酔・集中治療科: 0人 精神科: 0人

### IX 自己血輸血について

し その他:

自己血輸血実施診療所:該当診療所なし(0.0%) 【該当診療所なし(0.0%)】

○貯血式自己血輸血(液状保存)

 実施症例数(同種血併用例): 0例(0例)
 【0例(0例)】

 採血量(貯血量): 0単位
 【0単位】

 使用量(輸血量): 0単位
 【0単位】

26人

○貯血式自己血輸血 (凍結保存)

 実施症例数(同種血併用例): 0例(0例)
 【 O 例 (0 例) 】

 採血量(貯血量): 0単位
 【 O 単位 】

 使用量(輸血量): 0単位
 【 O 単位 】

○回収式自己血輸血

使用量の管理部門での把握:はい<br/>いいえ<br/>未回答0診療所<br/>1診療所<br/>22診療所実施症例数(同種血併用例): 0例(0例)【0例(0例)】使用量(輸血量): 0 m L【0 m L】

○希釈式自己血輸血

 使用量の管理部門での把握
 はい 0診療所 1診療所 1診療所 22診療所 実施症例数 (同種血併用例): 0 例 (0 例)

 実施症例数 (同種血併用例): 0 例 (0 例)
 【0 例 (0 例)】

採血量 (貯血量): 0 単位 【 0 単位】 【 0 単位】 【 0 単位】

#### X 血漿分画製剤使用状況について

アルブミン製剤合計: 2, 019.5g【1, 098.1g】フィブリノゲン製剤合計: 0.0g【0.0g】

# XI 外来輸血および在宅輸血について

在宅輸血1診療所両方1診療所どちらも実施なし11診療所未回答1診療所

大回答13診療所在宅輸血後の患者観察医療関係者2診療所

(3) 外来輸血または在宅輸血を実施している患者の主な診療科

血液内科1件消化器内科1件循環器内科1件その他9件

(4) 在宅輸血の実施者 看護師 1診療所、医師・看護師 1診療所

(5)疾患名・人数 血液疾患 : 1件(125人)

腎疾患: 6件( 48人)悪性腫瘍: 1件( 1人)消化管出血:0件( 0人)その他: 3件( 2人)

(6) 使用されている製剤の種類 赤血球製剤 : 666単位

凍結血漿製剤:0 単位血小板製剤:0 単位

(7) 実施中または実施後の有害事象発生: 0診療所

(8) 外来輸血に対応した有害事象発生時のマニュアル: 4診療所(17.4%)【3診療所(17.6%)】

(9) 外来輸血実施後の院内での休憩時間

 30分未満
 1診療所
 【2診療所】

 30分以上1時間未満
 5診療所
 【3診療所】

 1時間以上2時間未満
 4診療所
 【3診療所】

 2時間以上
 1診療所
 【1診療所】

(10) 外来輸血が必要とされる患者の紹介先が予め決まっている:5診療所(21.7%) 【4診療所(23.5%)】

(11) 輸血のみを診療目的とする患者の受入:1診療所(4.3%)【1診療所(5.9%)】

# Ⅲ 製剤別購入量・廃棄量について

	購入量(単位)	廃棄量 (単位)	廃棄率(%)
赤血球製剤	1, 141	2 0	1. 8
血小板製剤	200	0	0.0
血しょう製剤	4	0	0.0