

表2 報告義務医療機関における医療事故情報の年別報告件数

年	報告件数
2005年	1,114
2006年	1,296
2007年	1,266
合計	3,676

表3 年別発生時間帯別報告件数

発生時間帯	報告件数		
	2005年	2006年	2007年
0～1時台	47	51	52
2～3時台	47	36	43
4～5時台	38	47	58
6～7時台	51	74	69
8～9時台	99	104	112
10～11時台	155	216	200
12～13時台	103	139	145
14～15時台	171	201	176
16～17時台	121	143	132
18～19時台	71	84	98
20～21時台	49	65	70
22～23時台	55	39	57
時間帯不明	76	60	54
未選択	31	4	0
合計	1,114	1,263	1,266

表4 年別入院外来別報告件数

入院・外来の別	件数		
	2005年	2006年	2007年
入院	828	1,140	1,167
外来	73	118	99
未選択	213	38	0
合計	1,114	1,296	1,266

表5 年別当事者職種件数

当事者職種 ^{注2)}	2005年 件数	2006年 件数	2007年 件数
医師	818	986	899
歯科医師	20	42	22
看護師	589	691	858
准看護師	13	32	20
薬剤師	11	14	9
臨床工学技士	4	5	5
助産師	10	3	8
看護助手	7	7	5
診療放射線技師	8	15	10
臨床検査技師	8	7	1
理学療法士 (PT)	10	4	9
作業療法士 (OT)	1	2	1
衛生検査技師	0	0	0
歯科衛生士	0	0	3
その他	52	90	71
未選択	115	23	0
合計	1,666	1,921	1,921

注2) 当事者は、1報告当たり複数の職種が関わっている場合がある。

表6 年別事故の概要

事故の概要	2005年		2006年		2007年	
	件数	%	件数	%	件数	%
指示出し	6	0.50	13	1.00	4	0.32
薬剤	57	5.10	77	5.90	77	6.08
輸血	6	0.50	7	0.50	3	0.24
治療・処置	336	30.20	450	34.70	379	29.94
医療用具等	142	12.70	115	8.90	127	10.03
検査	55	4.90	72	5.60	46	3.63
療養上の世話	256	23.00	339	26.20	441	34.83
その他	208	18.70	222	17.10	189	14.93
未選択	48	4.30	1	0.10	0	0.00
合計	1,114	100.00	1,296	100.00	1,266	100.00

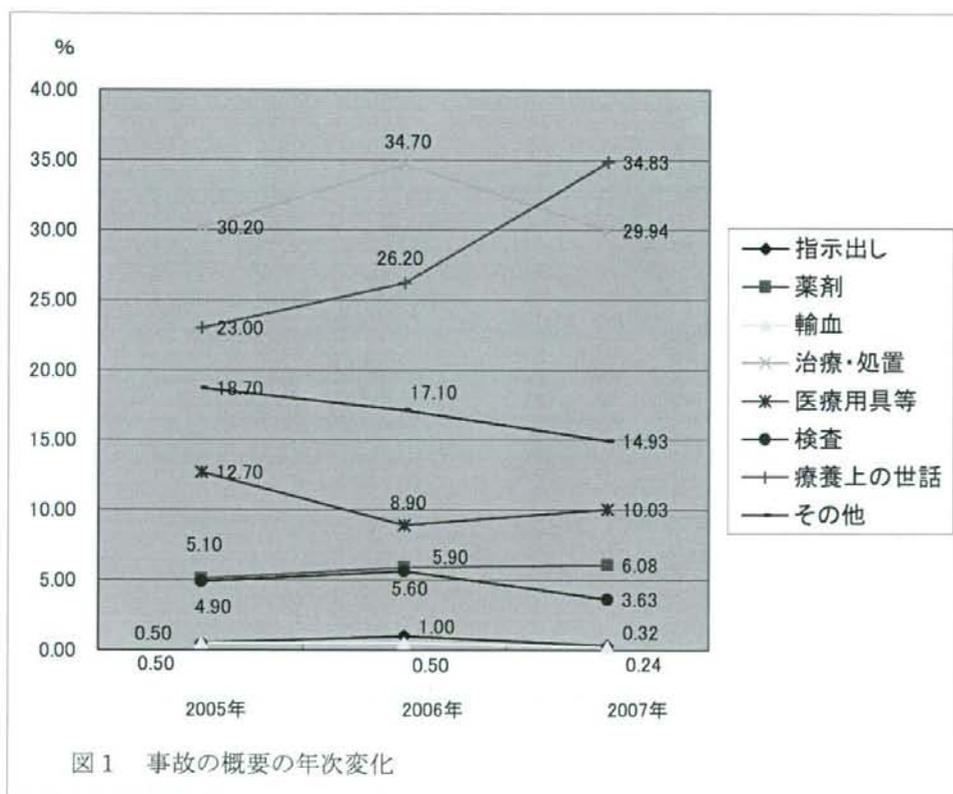


表7 年別事故の発生要因

発生要因 ^{注3)}	2005年		2006年		2007年	
	件数	%	件数	%	件数	%
確認を怠った	292	14.4	328	15.1	335	14.5
観察を怠った	247	12.2	285	13.1	316	13.7
判断を誤った	238	11.7	269	12.4	313	13.6
知識が不足していた	95	4.7	84	3.9	87	3.8
技術・手技が未熟だった	103	5.1	110	5.1	104	4.5
報告が遅れた	34	1.7	25	1.2	29	1.3
通常とは異なる身体的 条件下にあった	62	3.1	50	2.3	53	2.3
通常とは異なる心理的 条件下にあった	35	1.7	28	1.3	29	1.3
システムに問題があった	48	2.4	47	2.2	56	2.4
連携が出来ていなかった	118	5.8	133	6.1	122	5.3
記録などの不備	15	0.7	30	1.4	17	0.7
患者の外見・姓名が似ていた	2	0.1	1	0.0	2	0.1
勤務状況が繁忙だった	50	2.5	56	2.6	56	2.4
環境に問題があった	45	2.2	58	2.7	60	2.6
医薬品の問題	16	0.8	13	0.6	16	0.7
医療機器の問題	37	1.8	28	1.3	40	1.7
諸物品の問題	28	1.4	30	1.4	21	0.9
施設・設備の問題	46	2.3	44	2.0	46	2.0
教育・訓練に問題があった	52	2.6	80	3.7	80	3.5
説明不足	74	3.6	85	3.9	125	5.4
その他	317	15.6	363	16.7	398	17.3
未選択	75	3.7	22	1.0	0	0.0
合計	2,029	100.0	2,169	100.0	2,305	100.0

注3)「発生要因」は複数回答が可能な項目である。

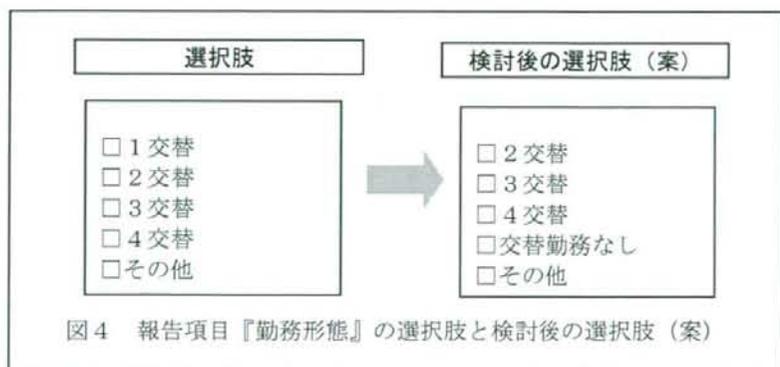
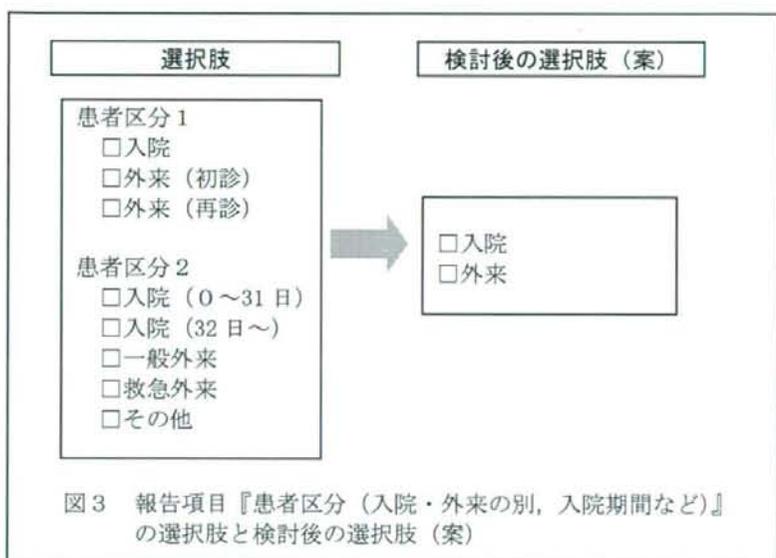
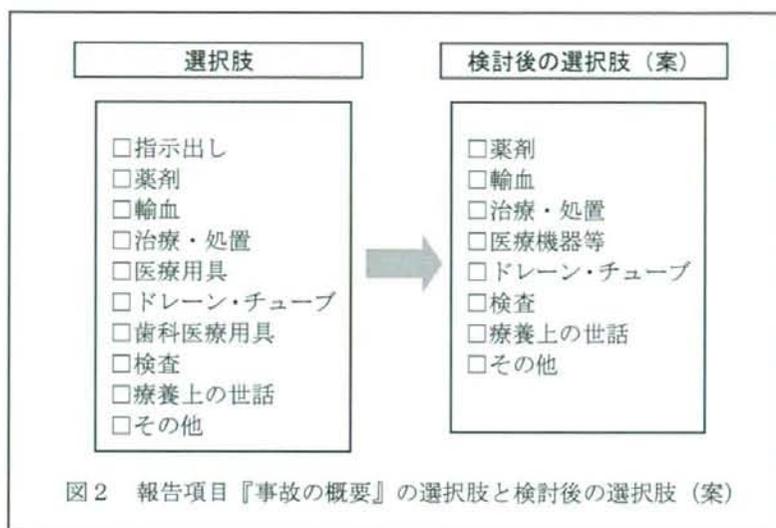
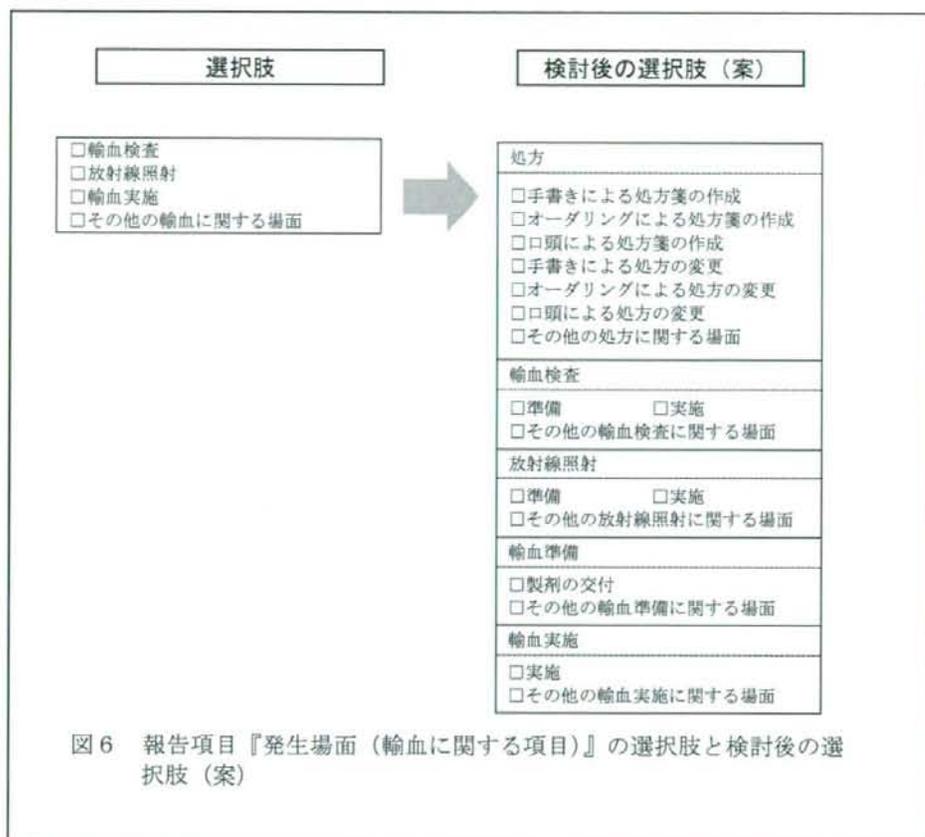




図5 報告項目『発生場面（薬剤に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）



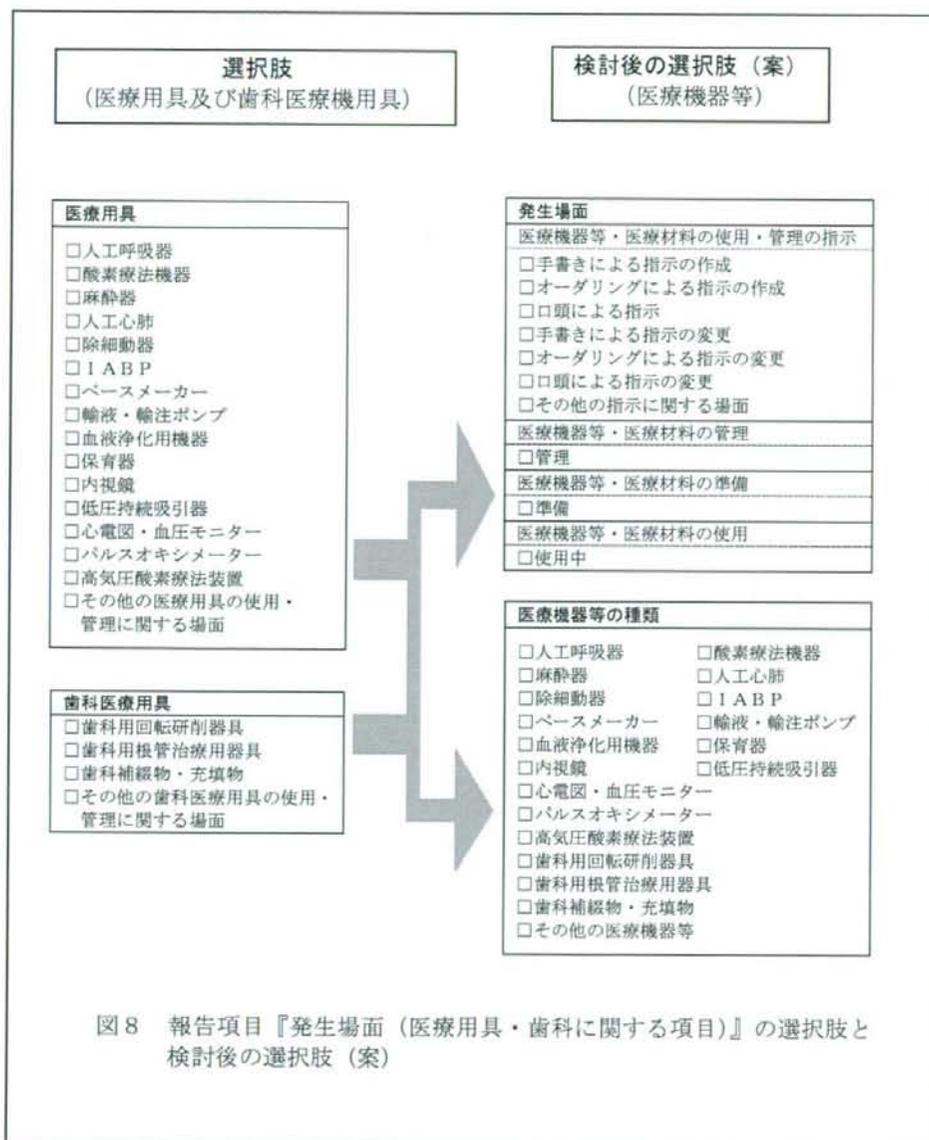
選択肢

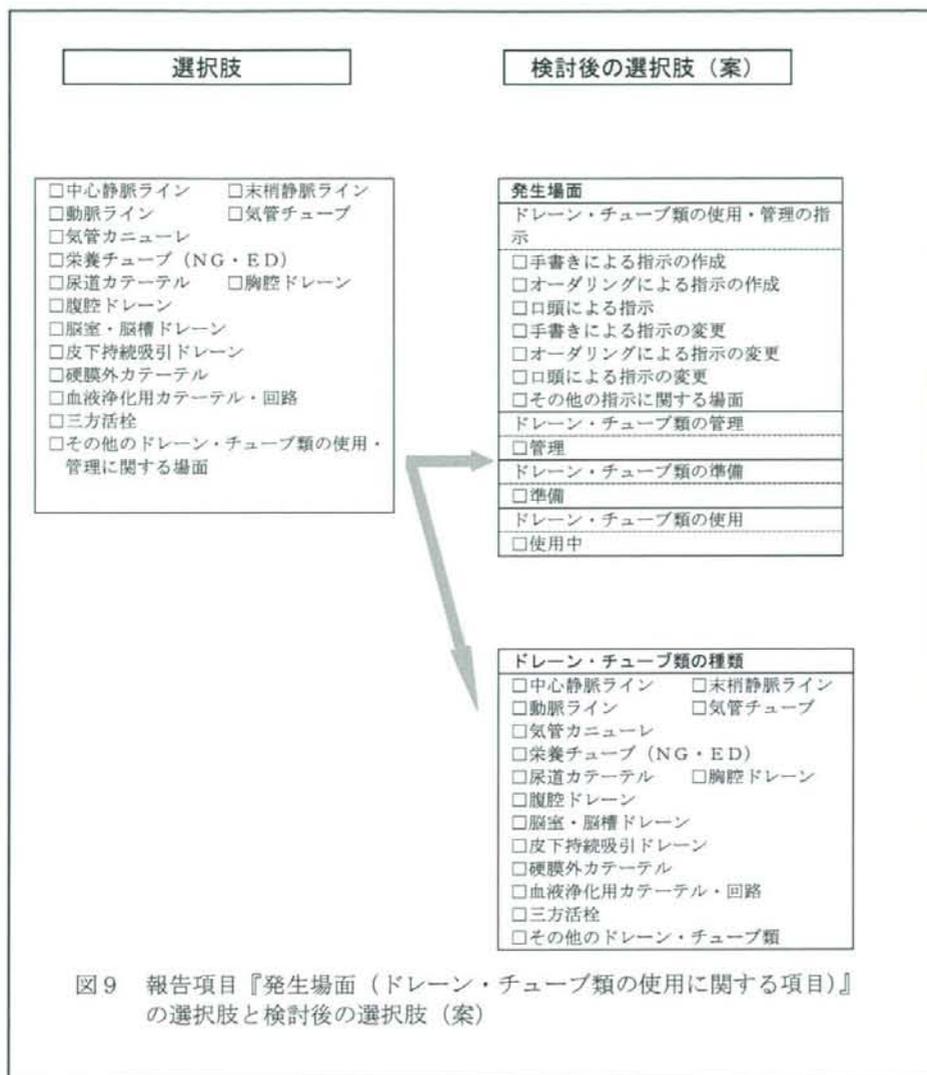
手術
<input type="checkbox"/> 開頭 <input type="checkbox"/> 開胸 <input type="checkbox"/> 開心 <input type="checkbox"/> 開腹
<input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 鏡視下手術
<input type="checkbox"/> その他の手術
<input type="checkbox"/> 術前準備 <input type="checkbox"/> 術前処置
<input type="checkbox"/> その他の手術に関する場面
麻酔
<input type="checkbox"/> 全身麻酔（吸入麻酔＋静脈麻酔）
<input type="checkbox"/> 局所麻酔 <input type="checkbox"/> 吸入麻酔
<input type="checkbox"/> 静脈麻酔
<input type="checkbox"/> 脊椎・硬膜外麻酔
<input type="checkbox"/> その他の麻酔
分娩・人工妊娠中絶
<input type="checkbox"/> 経膣分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開
<input type="checkbox"/> 人工妊娠中絶
<input type="checkbox"/> その他の分娩・人工妊娠中絶等
その他の治療
<input type="checkbox"/> 血液浄化療法（血液透析含む）
<input type="checkbox"/> I V R（血管カテーテル治療等）
<input type="checkbox"/> 放射線治療
<input type="checkbox"/> ペインクリニック
<input type="checkbox"/> リハビリテーション
<input type="checkbox"/> 観血的歯科治療
<input type="checkbox"/> 非観血的歯科治療
<input type="checkbox"/> 内視鏡的治療
<input type="checkbox"/> その他の治療
一般的処置（チューブ類の挿入）
<input type="checkbox"/> 中心静脈ライン
<input type="checkbox"/> 末梢静脈ライン
<input type="checkbox"/> 動脈ライン
<input type="checkbox"/> 血液浄化用カテーテル
<input type="checkbox"/> 栄養チューブ（NG・ED）
<input type="checkbox"/> 尿道カテーテル
<input type="checkbox"/> ドレーンに関する処置
<input type="checkbox"/> 創傷処置
<input type="checkbox"/> その他の一般的処置
救急措置
<input type="checkbox"/> 気管挿管 <input type="checkbox"/> 気管切開
<input type="checkbox"/> 心臓マッサージ <input type="checkbox"/> 酸素療法
<input type="checkbox"/> 血管確保
<input type="checkbox"/> その他の救急措置

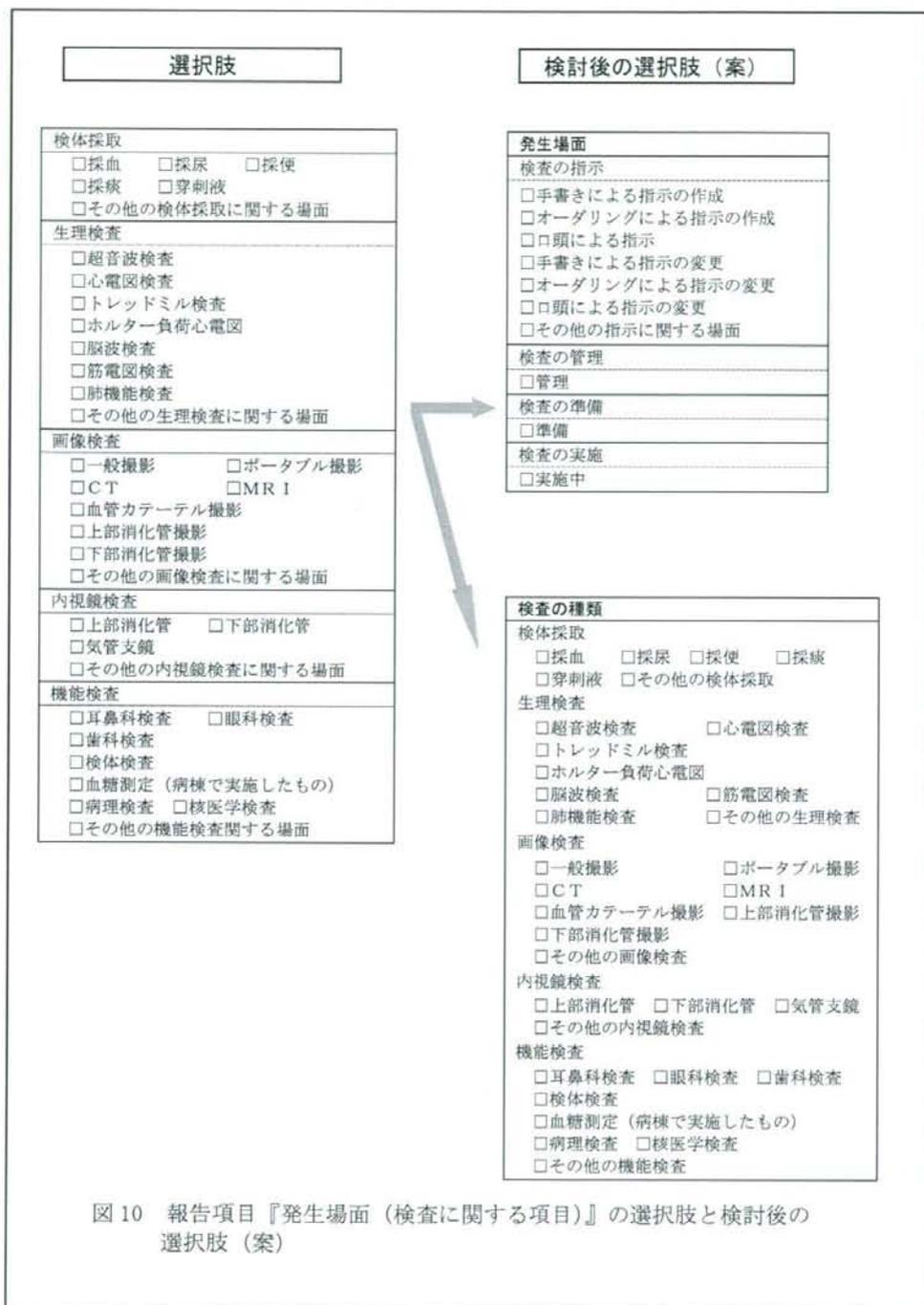
検討後の選択肢（案）

治療・処置の指示
<input type="checkbox"/> 手書きによる指示の作成
<input type="checkbox"/> オーダーリングによる指示の作成
<input type="checkbox"/> 口頭による指示
<input type="checkbox"/> 手書きによる指示の変更
<input type="checkbox"/> オーダーリングによる指示の変更
<input type="checkbox"/> 口頭による指示の変更
<input type="checkbox"/> その他の指示に関する場面
治療・処置の管理
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> その他の管理に関する場面
治療・処置の準備
<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> その他の準備に関する場面
治療・処置の実施
<input type="checkbox"/> 実施
<input type="checkbox"/> その他治療・処置に関する場面
治療・処置の種類
手術
<input type="checkbox"/> 開頭 <input type="checkbox"/> 開胸 <input type="checkbox"/> 開心 <input type="checkbox"/> 開腹
<input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 鏡視下手術
<input type="checkbox"/> その他の手術
麻酔
<input type="checkbox"/> 全身麻酔（吸入麻酔＋静脈麻酔）
<input type="checkbox"/> 局所麻酔 <input type="checkbox"/> 吸入麻酔
<input type="checkbox"/> 静脈麻酔 <input type="checkbox"/> 脊椎・硬膜外麻酔
<input type="checkbox"/> その他の麻酔
分娩・人工妊娠中絶
<input type="checkbox"/> 経膣分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開
<input type="checkbox"/> 人工妊娠中絶
<input type="checkbox"/> その他の分娩・人工妊娠中絶等
その他の治療
<input type="checkbox"/> 血液浄化療法（血液透析含む）
<input type="checkbox"/> I V R（血管カテーテル治療等）
<input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> ペインクリニック
<input type="checkbox"/> リハビリテーション
<input type="checkbox"/> 観血的歯科治療 <input type="checkbox"/> 非観血的歯科治療
<input type="checkbox"/> 内視鏡的治療 <input type="checkbox"/> その他の治療
一般的処置（チューブ類の挿入）
<input type="checkbox"/> 中心静脈ライン <input type="checkbox"/> 末梢静脈ライン
<input type="checkbox"/> 動脈ライン
<input type="checkbox"/> 血液浄化用カテーテル
<input type="checkbox"/> 栄養チューブ（NG・ED）
<input type="checkbox"/> 尿道カテーテル
<input type="checkbox"/> ドレーンに関する処置
<input type="checkbox"/> 創傷処置
<input type="checkbox"/> その他の一般的処置
救急措置
<input type="checkbox"/> 気管挿管 <input type="checkbox"/> 気管切開
<input type="checkbox"/> 心臓マッサージ <input type="checkbox"/> 酸素療法
<input type="checkbox"/> 血管確保
<input type="checkbox"/> その他の救急措置

図7 報告項目『発生場面（治療・処置に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）







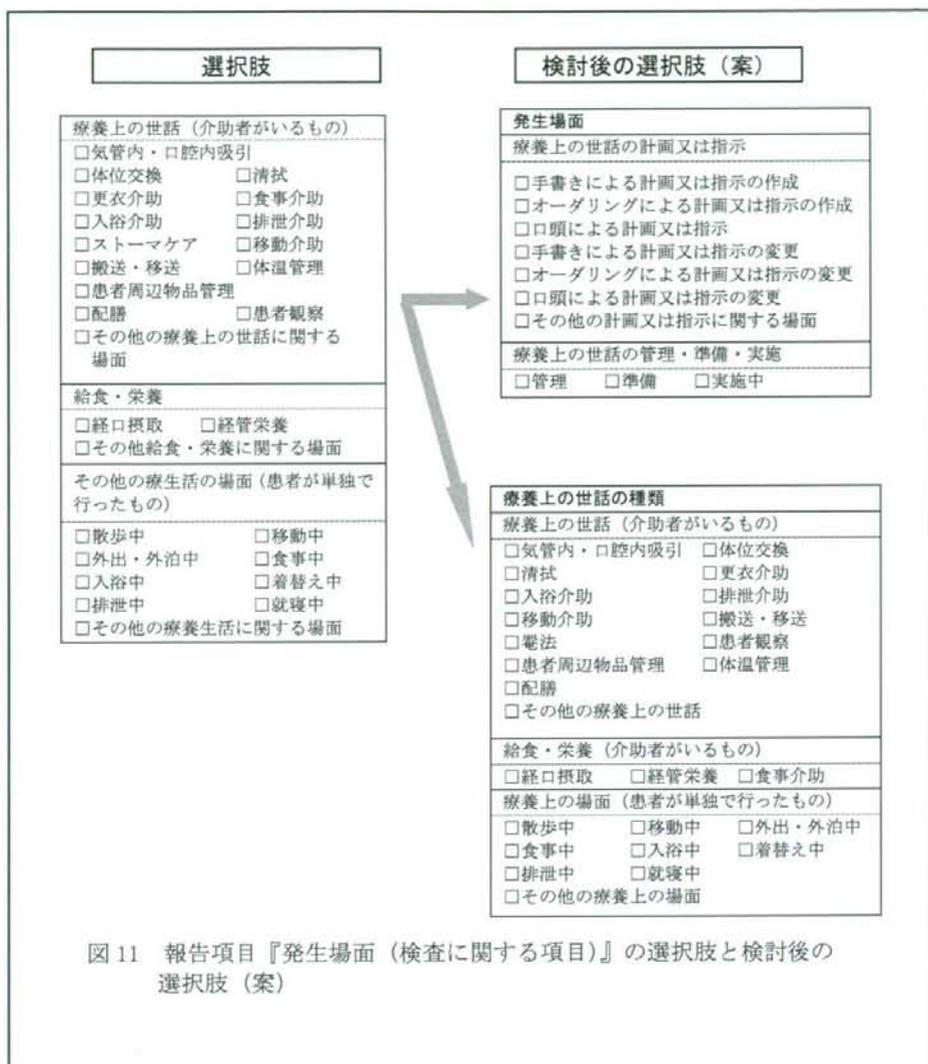


図 11 報告項目『発生場面（検査に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）

【事例】

診断医Aは患者が入院中、検査結果に基づき外来カルテにコートリル(15-0-5)mgの内服指示を記載した。退院後の最初の外来診察時、診察を担当した医師Bは、コートリルを処方する際「コートリル(15-0-5)」と処方箋及びカルテに記載した。調剤を担当した薬剤師は、その記載の単位が錠数か用量かが不明であったため、外来へ出向き疑義照会を行った。薬剤師は医師Bに記載した単位が錠数であることを確認し、20錠/日で調剤を行った。コートリルの錠剤の規格は10mgであるが、医師Bは1mgだと思い薬剤師に返答した。患者は、薬剤を受け取った後、内服した。

考えられる『事故の内容』



図12 複数存在する『事故の内容』

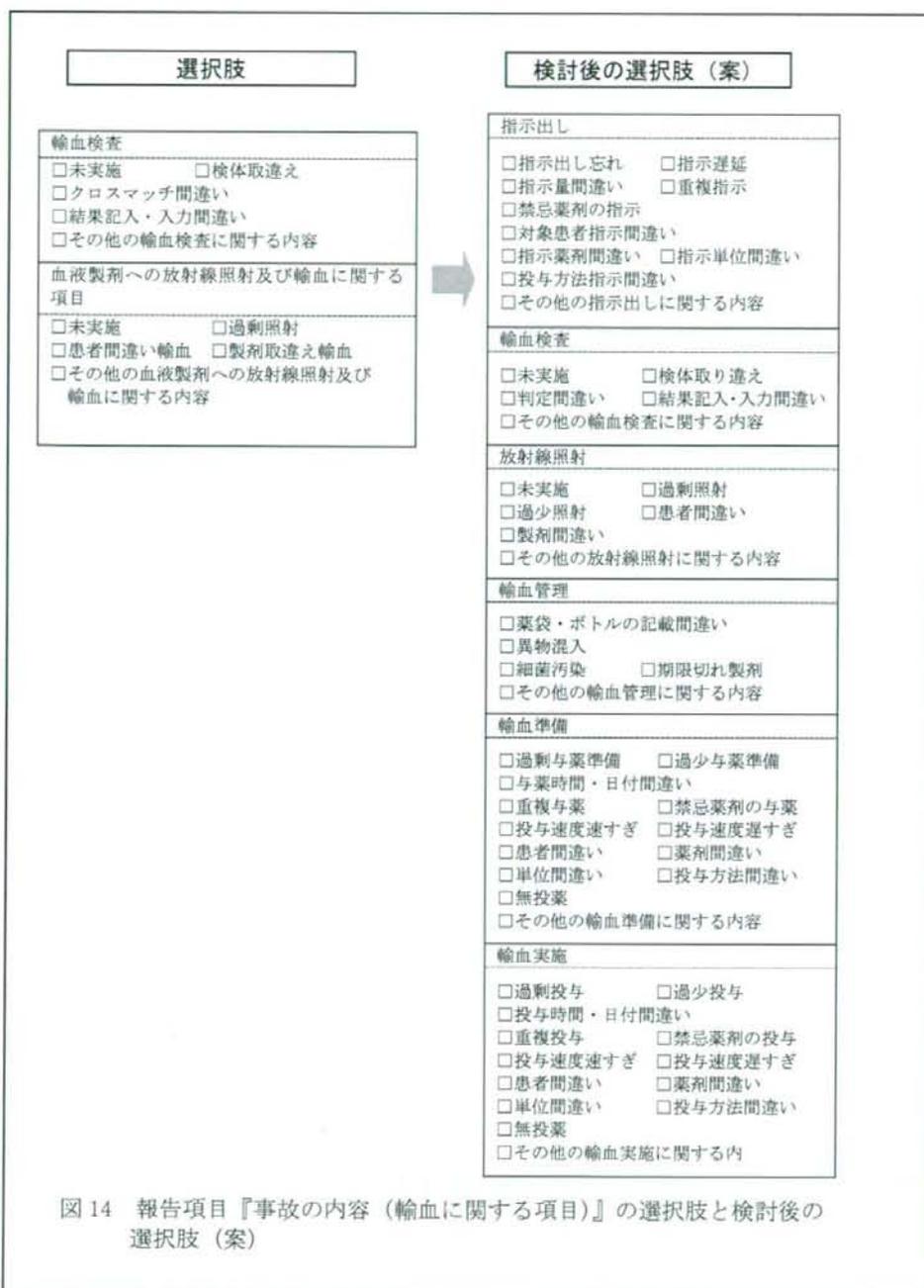
選択肢

処方・与薬	
<input type="checkbox"/> 処方量間違い	<input type="checkbox"/> 過剰与薬
<input type="checkbox"/> 過少与薬	
<input type="checkbox"/> 与薬時間・日付間違い	
<input type="checkbox"/> 重複与薬	<input type="checkbox"/> 禁忌薬剤の組合せ
<input type="checkbox"/> 投与速度速すぎ	<input type="checkbox"/> 投与速度遅すぎ
<input type="checkbox"/> 患者間違い	<input type="checkbox"/> 薬剤間違い
<input type="checkbox"/> 単位間違い	<input type="checkbox"/> 投与方法間違い
<input type="checkbox"/> 無投薬	
<input type="checkbox"/> その他の処方・与薬に関する内容	
調剤・製剤管理等	
<input type="checkbox"/> 処方箋・注射箋監査間違い	
<input type="checkbox"/> 秤量間違い調剤	<input type="checkbox"/> 数量間違い調剤
<input type="checkbox"/> 分包間違い調剤	<input type="checkbox"/> 規格間違い調剤
<input type="checkbox"/> 単位間違い調剤	<input type="checkbox"/> 薬剤取り違え調剤
<input type="checkbox"/> 説明文書取違え	<input type="checkbox"/> 交付患者間違い
<input type="checkbox"/> 薬剤・製剤の取違え交付	
<input type="checkbox"/> 期限切れ製剤の交付	
<input type="checkbox"/> その他の調剤・製剤管理に関する内容	
薬剤・血液製剤管理	
<input type="checkbox"/> 混合間違い <input type="checkbox"/> 薬袋・ボトルの記載間違い	
<input type="checkbox"/> 破損	
<input type="checkbox"/> ABO型不適合薬剤の交付	
<input type="checkbox"/> 異物混入	<input type="checkbox"/> 細菌汚染
<input type="checkbox"/> その他の薬剤・血液製剤管理に関する内容	

検討後の選択肢（案）

処方	
<input type="checkbox"/> 処方忘れ	<input type="checkbox"/> 処方遅延
<input type="checkbox"/> 処方量間違い	<input type="checkbox"/> 重複処方
<input type="checkbox"/> 禁忌薬剤の処方	
<input type="checkbox"/> 対象患者処方間違い	
<input type="checkbox"/> 処方薬剤間違い	<input type="checkbox"/> 処方単位間違い
<input type="checkbox"/> 投与方法処方間違い	
<input type="checkbox"/> その他の処方に関する内容	
調剤	
<input type="checkbox"/> 調剤忘れ	
<input type="checkbox"/> 処方箋・注射箋鑑査間違い	
<input type="checkbox"/> 秤量間違い調剤	<input type="checkbox"/> 数量間違い
<input type="checkbox"/> 分包間違い	<input type="checkbox"/> 規格間違い調剤
<input type="checkbox"/> 単位間違い調剤	
<input type="checkbox"/> 薬剤取り違え調剤	
<input type="checkbox"/> 説明文書取り違え	<input type="checkbox"/> 交付患者間違い
<input type="checkbox"/> 薬剤・製剤の取り違え交付	
<input type="checkbox"/> 期限切れ製剤の交付	
<input type="checkbox"/> その他の調剤に関する内容	
製剤管理	
<input type="checkbox"/> 薬袋・ボトルの記載間違い <input type="checkbox"/> 異物混入	
<input type="checkbox"/> 細菌汚染	
<input type="checkbox"/> 期限切れ製剤	
<input type="checkbox"/> その他の製剤管理に関する内容	
与薬準備	
<input type="checkbox"/> 過剰与薬準備	<input type="checkbox"/> 過少与薬準備
<input type="checkbox"/> 与薬時間・日付間違い	<input type="checkbox"/> 重複与薬
<input type="checkbox"/> 禁忌薬剤の与薬	<input type="checkbox"/> 投与速度速すぎ
<input type="checkbox"/> 投与速度遅すぎ	<input type="checkbox"/> 患者間違い
<input type="checkbox"/> 薬剤間違い	<input type="checkbox"/> 単位間違い
<input type="checkbox"/> 投与方法間違い	<input type="checkbox"/> 無投薬
<input type="checkbox"/> 混合間違い	
<input type="checkbox"/> その他の与薬準備に関する内容	
与薬	
<input type="checkbox"/> 過剰投与	<input type="checkbox"/> 過少投与
<input type="checkbox"/> 投与時間・日付間違い	<input type="checkbox"/> 重複投与
<input type="checkbox"/> 禁忌薬剤の投与	
<input type="checkbox"/> 投与速度速すぎ	
<input type="checkbox"/> 投与速度遅すぎ	<input type="checkbox"/> 患者間違い
<input type="checkbox"/> 薬剤間違い	<input type="checkbox"/> 単位間違い
<input type="checkbox"/> 投与方法間違い	<input type="checkbox"/> 無投薬
<input type="checkbox"/> その他の与薬に関する内容	

図 13 報告項目『事故の内容（薬剤に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）



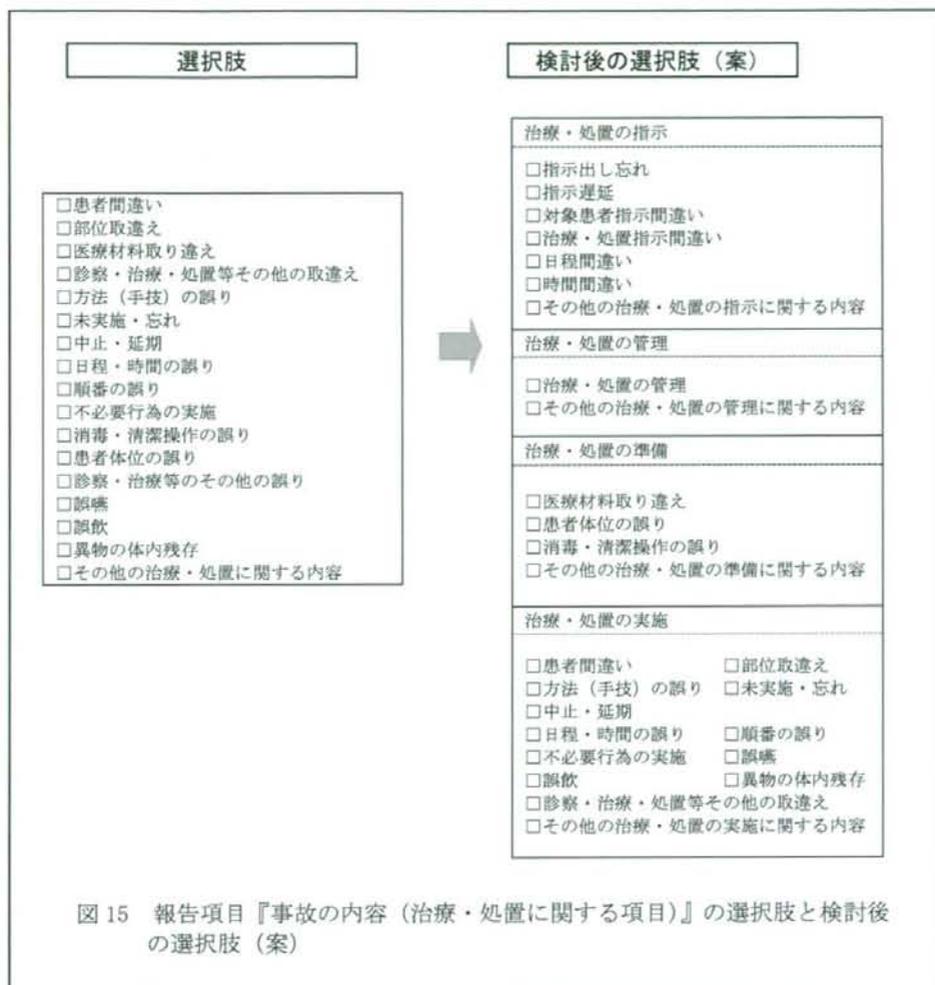


図 15 報告項目『事故の内容（治療・処置に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）



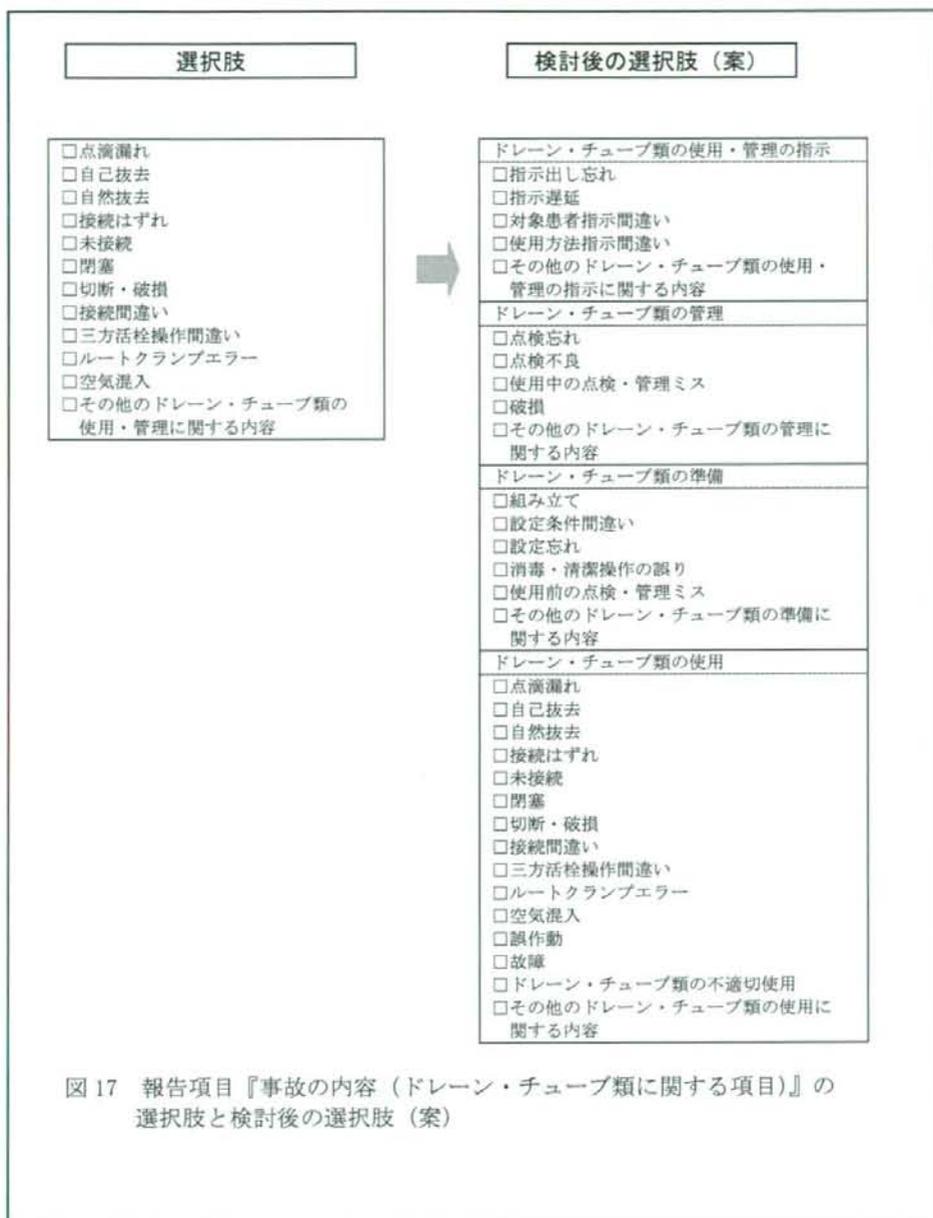


図 17 報告項目『事故の内容（ドレーン・チューブ類に関する項目）』の
 選択肢と検討後の選択肢（案）

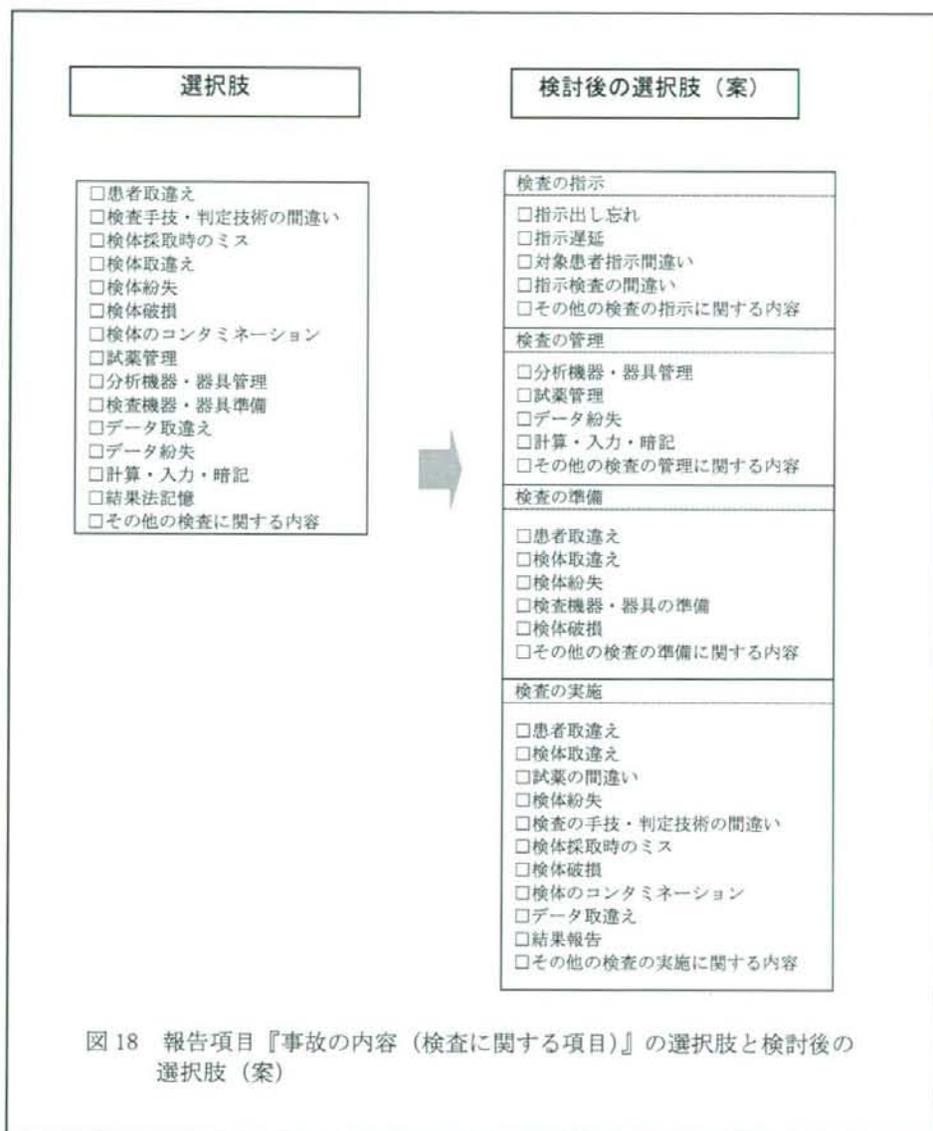


図 18 報告項目『事故の内容（検査に関する項目）』の選択肢と検討後の選択肢（案）

