

3.分担研究報告

課題 3-2

北海道と九州のアンケート調査について

- ・伊丹腎クリニック 伊丹 儀友
- ・仁榆会病院 前野 七門
- ・福岡赤十字病院腎臓内科 伊豆丸 堅祐
- ・医療法人こもたクリニック 菰田 哲夫
- ・北海道医療大学 看護福祉学部 志渡 晃一
- ・北海道医療大学 看護福祉学部 米田 政葉

1. アンケートの詳細

	アンケートを出した 透析施設数	回答を下さった 施設数	回答率 (%)
北海道	169	95	56.2
九州	150	47	31

北海道と九州では主として足病の状況について質問している。この足病の状況の変動は今年では分からない。しかしこの2016年の状況を基にして2017年、2018年と調査するとどの様に変動して行くかが分かるので、これが目的である。

【資料1】 第1回調査(2016年4月~2017年3月末) アンケート

貴施設名： _____
 電話： _____
 メールアドレス： _____ @ _____
 記録者名： _____

- (1) 貴施設の透析患者数：(約 _____ 人/月)
- (2) 足病患者として血行再建病院 or 足病専門病院に紹介した人数：(男 _____ 人、女 _____ 人)
- (3) 貴施設で、A) 血行再建手術を受けた人数 (EVTor バイパス)：(男 _____ 人、女 _____ 人)
 B) 足潰瘍治療を受けた人数：(男 _____ 人、女 _____ 人)
- (4) 貴施設患者で
 2015年度中(2015年4月~2016年3月まで)に、下肢切断をされた人数
 : (男 _____ 人、女 _____ 人)
- (5) 2016年度中(2016年4月~2017年3月まで)に、下肢切断をされた人数
 : (男 _____ 人、女 _____ 人)
- (6) 血行再建医(下肢救済推進医療機関)へ紹介した患者様の詳細(※Excel別表)
- (7) 貴施設で、登録した連携病院はどこですか。

①病院名： _____
 住所：(〒 _____) _____

②病院名： _____
 住所：(〒 _____) _____

【資料2】 報告用 アンケート

アンケート II (報告用表)

貴施設名： (_____) 記入者名： (_____)

7. 紹介患者さんの詳細 : 血行再建術を受けた患者の詳細と四肢切断された患者についてご記入下さい。(○をつけて下さい。)

イニシャル

※表が足りない時は追加して下さい。

症例 名前	性別	年齢	紹介した病院名	血行再建手術	手術を受けた日	【術前】		【術後】 血行再建術をした人の臨床状況					※	
						紹介前 歩行状態	壊死・潰瘍	1 歩行		2 壊死・潰瘍 (術後1ヶ月以上経過)	3 下 肢切 断	4 理由		5 その他
								a 手術 直後	b 術後 1ヶ月以上経過					
1	男・女			①無 ②有	平成 年 月	①無 ②有 a. 足趾 b. 足背 c. その他	①現状維持 ②改善した ③悪化した	①現状維持 ②改善した ③悪化した	①現状維持 ②改善した ③悪化した	①無 ②有	①血流改善せず ②壊死・感染が悪化 部位 a:下肢b:足c:趾 ③その他 ()			