# 医療事故情報収集等事業

~ホームページに掲載している情報について~



# 医療事故情報収集等事業のホームページ



### ①公開データ検索



# ①公開データ検索 (検索方法)

公益財団法人 Japan Council	<b>日本医療機能評価機構</b> for Quality Health Care	医療事	<選択が可能な項目> ・医療事故情報/ヒヤリ・ハット事例 ・発生年月(ヒヤリ・ハット事例のみ指定可) ※事故事例情報は、発生月を指定すると検索
■医療事故/ヒヤリ・ハット 車事例内容で検索 ※4 なお	设告事例検索 本ページによる事例公表は、医療 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	家安全の推進を目的として	できません。 ・事例の概要 ・関連診療科 ・当事者職種
□ 事故事例報告 <b>事例概要</b> □ 薬剤 □ 輸血 <b>関連診療科</b>	<ul><li>□ ヒヤリ・ハット事例報告</li><li>□ 治療・処置</li><li>□ 医療機器等</li><li>□</li></ul>	~ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
全文検索 事例は必要なお、公表 1)	ーワード検索を行う場合》 検索するキーワードを入る スペースを空けると「and	カします。 d」になります。	表示件数 10 ✓ 検索  2) 次のプルダウンを選択します。 「全て含む」 「いずれも含まない」 「いずれかを含む」 (⇒次のページへ続く)

①公開データ検索(検索方法)

											조					
医療事故	(/ヒヤリ・ハッ	報告事例検索								事例	表示の	D F	限に	<b>‡1</b> 0	004	件
		•			して 医療安全の								11110	,,,	00	
■事例	内容で検索。な	名項目間はAND検索 お、事故事例報告の3	をないます。 発生年月は	・未選択の場合は 非公開としておりは	全件検索可能。発生年月 す。	1が非公開のも	ものは、発生年	F月の期間検索	物の	です。						
報告等	事例区分	•			発	生年月				1,000	件以	下に	な	るよ	う	
<b>✓</b> 4	事故事例報告		ヒヤリ・ノ	ハット事例報告	<u> </u>	✔ 年	. 💙	月 ~ 🗌		条件	_					`
事例相	既要									木门	(人女)		( )	, / _ (		10
□ <b>≱</b>	薬剤 □ 輸	血 □ 治療・	処置	□ 医療機器	等 □ トレー	ン・チューフ	j [	検査	□ 療	R:v_cou	<u> </u>	-		1		
関連記	診療科		~		当	事者職種				~						
全文柱	検索															
インス!	リン				<u> </u>	とて含む	~									
	<b>X</b>						~									
						_	~									
	検索	マーナ	ード	例:イ	′ンスリン	,		₹	表示件数	仅 10 🗸	★ 検索					
事例		人情報や医療機	関情報の保	果護に配慮し一部	部修正することがあり	 ます。										
なお	、公表した事例	内容は報告時点の	ものであり	」、その後の追加	10等は行われません。			₽₽	. <u> </u>		+ +		<del>-</del>		$\neg$	
	全て選択 全	全て選択解除	*=	覧のみ選択	表示一覧選択解	·Re	3)		••••	「ボタン						
	ها رسوندند		\$630			PAR		→該	当	する事例	川か表	でする	れま	<b>5</b> .		
選択	事例区分▲	事例ID		発生年月	事例の概要	糖尿病	こてインスリ	ン強化療法を	を行なっ	ていた患者。退					~	
	事故	AA78E8D76BE	438AFD		薬剤	院後の- 確認。早	インスリン量 =朝	調整のため	に、急激	ていた患者。退 な血糖値低下を	表示	^				
	事故	AB9C196AF6O	66EC78		療養上の世話	朝食前の ペッド上 備し食事	のインスリン で端坐位を ち	を実施し、ベ 取る。オーバ	ベッドをキ	キッチアップ、 ブルに朝食を準	表示					
	事故	A9108B2C8F3E	BD74A5		療養上の世話	患者は 下、失語	9年前に脳構 15あり。外国	更塞を発症し 人であり、日	た。そ <i>σ</i> 本語に	)後、記銘力低 よるコミュニケー	表示					
	事故	AE85E58D8060	91C1B		療養上の世話	ションが 入院、治 INH・FRI		レドエン40mg  を節注して	g/日)結 が、トイ	核疑いのため (レの前の廊下	表示					
	事故	A542C2E28804	471908		薬剤	レボリン リン30F	Rを投与する Rを投与した	るところ医師; :。(2日間)	が間違え	えて処方したノボ	表示					
	事故	A6F9A2BB5B29	98ECBB		薬剤	1. 主治 あったた	医は朝の血 -ぬ G1療法	1清カリウムた を施行するか	が6.0n ために輔	nEq∕Lと高値で 前液をオーダーし	表示					
	事故	A8FEA 13E42BE	EB71C8		療養上の世話	服出血、 の浮腫。 が、肛門	著明であり、	肝、糖尿病 2時間毎に	で入院。 本位変数	中であった。全身 やを実施していた	表示					

[(十二]

### ①公開データ検索(事例の表示)

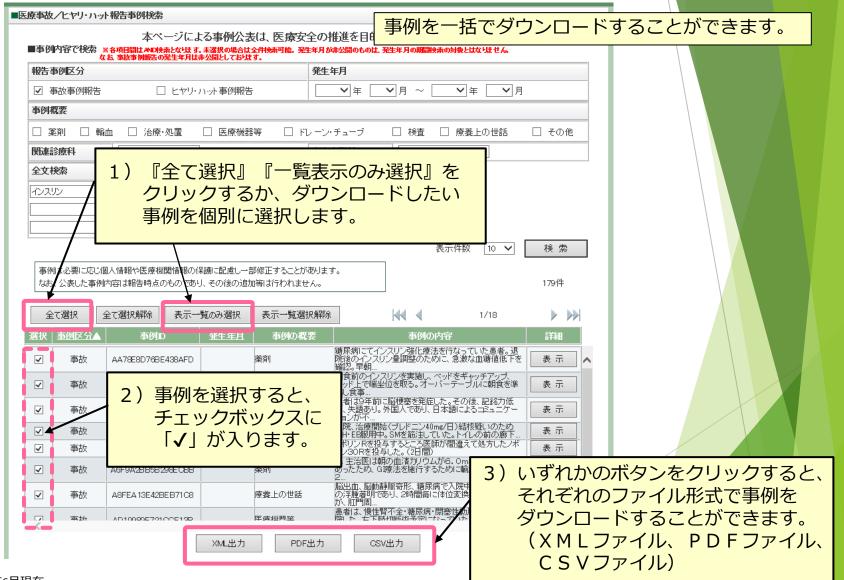


4) 『表示』をクリックすると 各事例の詳細を見ることができます。

				医	療具	故情	報 詳細	細表	示			
事例D		ΔΔ78	E8D76BE4384	\FD								
									発生時間帯			
非公開		非公園			土曜				平日	,		6:00~759
医療の実	施の有無	1		事故の治	度の程	- 唐				事故の程度	F	
実施あり				軽微な治療	尞					障害なし		
事故の概	要			発生場面						事故の内容	}	
薬剤				皮下·筋肉	注射					薬剤間違い	)	
発生場所	(複数回答可)		関連診療科(	複数回答。	T)		患者の数	数			直前の	患者の状態(複数回答可)
病室			その他 内分	泌代謝内和	4		入院 1人 50歳代	(男性)	)		その他生	特記する心身状態あり 該当な
疾患名			糖尿病									
当事者	当事者職種	職種組	経験 #	当事者部署 別間	配属	直前1週 当直·夜	間の 動回数	勤務	形態	直前1週の勤務時	開	専門医・認定医及びその他の 医療従事者の専門・認定資格
1人	医師	0年14	-月 (	0年1ヶ月		00		交替	勤務なし	56		
特に報告	を求める事例			発見者						薬剤・製剤	の種類	
本事例は	選択肢には該当し	ない		当事者本	λ.					抗糖尿病薬	<u>E</u>	
	外の関連職種(複数	如回答可	r)									
医師												
関連医薬												
	三業者】なし											
	委員会設置の有無								如答可)			
既設の医	原安全に関する委	員会等で	対応				確認を対 勤務状	まった 兄が繋	忙だった			
事例概要												
事例概要 【実施」た医療行為の目的】 健康病患者に対する血糖管理目的にインスリン量を変更。 《事故の内容》 健康病患者に対する血糖管理目的にインスリン量を変更。 《事故の内容》 健康病患者に対する血糖管理目的にインスリン量を変更。 《事故の内容》 健康病患者に対する血糖管理目的にインスリン量を変更。 《事故の内容》 健康病患者に対する血糖管理を行なっていた患者。。退除後のインスリン量調整のために、急激な血糖値低下を確認。早朝から昼食前にかけて血糖値は 200台を推移していることや、当日朝プルドニン内脈行なっていること。昼食時度を最か全量であったこと等から、急激な低血糖の原因は患者本人によるインスリンスリンスリンでは、することがある。食物性をから物が即のみで 血糖管理を行なうよう指示があった。インスリン量の変更のため、カルテ、処匿イーダー、指示第に速効型インスリンや中止すると記載する際、指示簿ののみで 時が理インスリンを中止するよう続きく記載した。翌日、朝のインスリン保下注射の際に活が朝して健認した。有護師により渡め望インスリンとでは、症状や特によっていなかった。同日タ、指導医により指示薬剤のの自動があったと言なが対しインスリン保下注したとの報告があり、指示薬の修正と共に患者本人の状態を確認する形とした。 「事かの背景要因の概要] 自分に余裕が無く仕事をしていた。 「後の書)等要因の補来引												
指示簿、为	ルテを記載する際	は、食い	違いが生じて	いないかを	確認し	ていく。_	上級医確認	認の唐	知徹底。			

※検索キーワードが赤文字で表示されます。

## ①公開データ検索(事例ダウンロード)



### ②医療安全情報



### ②医療安全情報





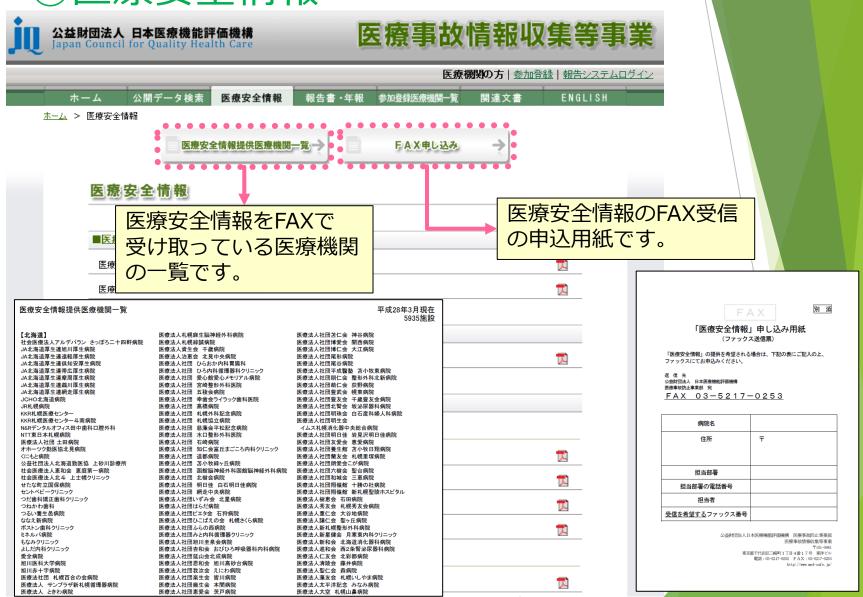
医療安全情報を50号ずつまとめた冊子です。

最新の医療安全情報です。





### ②医療安全情報



### ③報告書・年報

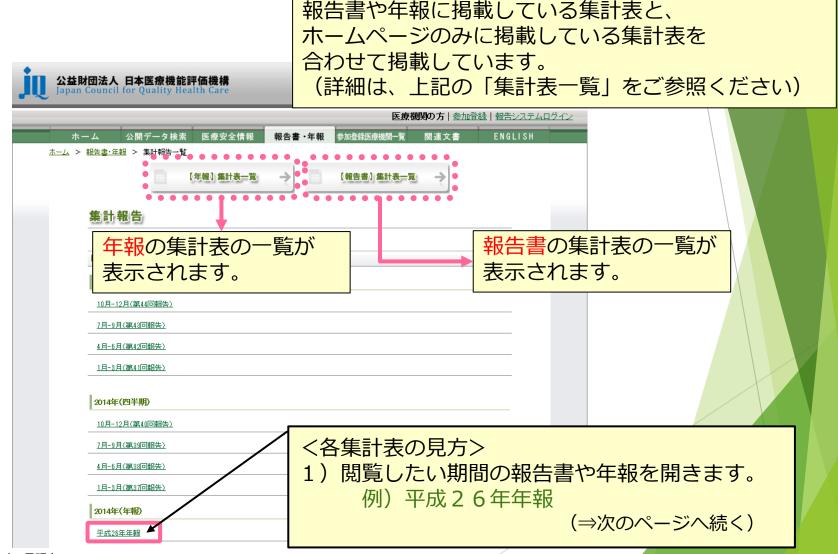




2016年6月現在

12

### 集計表(Web公開分)



### 集計表(Web公開分)



年報の集計表は、次の3種類があります。

A表:報告義務医療機関からの報告月に基づいた集計 B表:報告義務医療機関からの発生月に基づいた集計 C表:参加登録医療機関※からの報告月に基づいた集計 ※ 報告義務医療機関+任意で参加している医療機関

2) 閲覧したい集計表をクリックします。 例) 患者の性別(C表)

> YA-02 参加登録申請医療機関の登録件数 YA-03 報告義務対象医療機関及び参加登録申請医療機関の月別報告件数 YA-04 開設者別報告事務対象医療機関の報告医療機関数及び報告件数 YA-05 病床規模別報告義務対象医療機関の報告医療機関制及び報告件数 YA-06 地域別報告義務対象医療機関の報告医療機関数及び報告件数 YA-07 報告件報別報告義務対象医療機関数 YA-08 参加登録申請医療機関の報告医療機関数及び報告件数 (以下の項目は、下記の2種類でそれぞれ集計) A. 報告義務対象医療機関からの報告月に基づいた集計 B. 報告義務対象医療機関からの発生月に基づいた集計 C. 参加登録医療機関からの報告月に基づいた集計 YA-21 発生月 A B YA-22 発生曜日·曜日区分 A B C YA-23 発生時間帯 A B YA-24 串者の年齢 A B▼C YA-25 患者の性別 A B C YA-26 人院·外来別件数 A B C YA-27 発見者 A B C YA-28 当事者職種 A B C

医療事故情報収集・分析・提供事業 2014年1月 - 12月(平成26年年報分) 参加登録医療機関からの報告(報告)

3)集計表が開きます。 (⇒次のページへ続く)

YA-25-C 患者の性別

患者の数	性別	件数
	男性	1.570
1人	女性	1.598
	合計	3,168
複数人	合計	26
\$22 100	計	3,194

### 集計表(Web公開分)

医療事故情報収集・分析・提供事業 2014年1月-12月(平成26年年報分) 参加登録医療機関からの報告(報告月に基づいた集計)

#### YA-25-C 患者の性別

- 4)数字の色が青文字になっている場合は、 事例を表示させることができます。
  - ※報告書のWeb集計表は、事例の表示はできません。

患者の数	性別	件数	
	男性		1.570
1人	女性		1.598
	合計		3,168
複数人	合計		26
8/A 10 G	≣†		3,194



5) 公開データ検索と同じく、 該当事例の閲覧や、 ダウンロードができます。

### ④分析テーマ



### ④分析テーマ



#### 公益財団法人 日本医療機能評価機構 Japan Council for Quality Health Care

### 医療事故情報収集等事業

医療機関の方 | 参加登録 | 報告システムログイン

ホーム 公開データ検索

報告書 • 年

医療安全情報

参加登録医療機関一覧

関連文書

ENGLISH

<u>ホーム</u> > <u>報告書・年報</u> > 分析テーマ

#### 分析テーマ

■最新の報告書

第43回報告書 (PDF形式)				
インスリンに関連した医療事故 ③「薬剤量間違い、投与速度間違い」の事例	<u> </u>			
座位による中心静脈力テーテルの処置に関連した事例	囥			
胃管の誤挿入に関連した事例				
■過去の報告書				
2015年				
第42回報告書(PDF形式)				
インスリンに関連した医療事故 ②「薬剤間違い、対象者間違い」の事例	型			
与薬時の患者または薬剤の間違いに関連した事例	乜			
パニック値の緊急連絡に関連した事例	乜			
第41回報告書 (PDF形式)				
インスリンに関連した医療事故 ①概要	<b>T</b>			
手術中の辞石位に関連した事例	乜			
院内での自殺及び自殺企図に関する事例	₩			

医療事態情報収集等事業 第43 回報告書 (2 0 1 5年7月~9月) 2 個別のテーマの検討状況

#### 【3】胃管の誤挿入に関連した事例

開始は、前代性の様は、手継中の物理、新口線できない場合の発展物数とのため、最大は口 から血経を終れて見物をはずれず、方面がおより、多くの面を表して目標ができまった。 したし、日野の時人は、食品と平日する人間に関与くたりの可能や、食品を呼を使れずる可能が ある。また、気温に関与くとれたことと気がかったまな業績がとかけ、人を行っことと、る事がのとし 重要なら何ながらせなどで気機がかる。そったか、多人との質が呼れて適宜されてことを確定す

本事果においても、第6回報告着(2006年9月公表)や第8回報告者(2007年2月公表)の最別のテーマの検討状況「収度処理に関連した医療事故」において、「経身栄養チューブや得事・ 観慮チューブの挿人・管理に関連した医療事故の既状」の中で経身栄養チューブの誘導人の専形を収 り上げた。

今回、本報告書分析対象期間(2015年7月1日~9月30日)に、誤って胃管を気管や気管を などに挿入した事例が5件報告された。そこで本報告書では、事例を過去に遡って検索し、胃管を誤 挿入した事例を取り上げ、分析を行った。

#### (1) 胃管の誤挿入に関連した事例の現状

①胃管の誤挿入に関連した事例の抽出

本が何の排動は、2010年以降に指令された販売事務事例のうち、円管に開催したキーフード としくは知明的使用経過・経口円ケーブ、改選軽払経額収費所クェーブ、短期的使用符合値用域 額防かチューア返びカーウルの販売に合意れるホーワードを含む事務を検索した。そので円管管 を耐たは承した。または人は採えた専門を付象とした。すでに冒管が導入されており、数センチ 扱びでいて内容管を使した人を事務は対象としていない。

*-7- F									
<b>育智</b>	NG	マーゲンチューブ							
好鼻チューブ	栄養チューブ	栄養カテーテル							
ガストリックチューブ	EDチューブ	ENチューブ							
フィーディングチューブ	胃カテーテル	胃腸カテーテル							
a-Honbud	attended a most	7 1-2-44							

#### ②発生状况

2010年1月1日か52015年9月30日までに報告された医療事故事例のうち、胃管の部様人に関連した事例は56件であった。報告年ごとの報告件数は、次に示すとおりである(図表  $m \cdot 2 \cdot 29$ )。1年間に  $4 \sim 16件の事例が報告されている。$ 

#### 図表Ⅲ - 2 - 2 9 発生状況

報告年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年 (1~9月)	合計				
件数	4	9	1 6	5	12	1.0	5 6				
	- 147 -										

報告書に掲載した分析テーマの PDFファイルが閲覧・ダウン ロードできます。

### ⑤再発・類似の発生状況



### ⑤再発・類似事例の発生状況



ホーム > 報告書・年報 > 再発・類似事例の発生状況

#### 再発・類似事例の発生状況





報告書に掲載した 再発・類似事例の発生状況の PDFファイルが閲覧・ダウン ロードできます。

### ⑥報告システムログイン



### ⑥報告システムログイン



### 公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故・ヒヤリ・ハット事例収集システム Japan Council for Quality Health Care

#### システム ログイン

ユーザD:

パスワード:

ログイン

新規登録はこちら

Dバスワードを忘れた方

\*セキュリティー強化のため、ユーザID・パスワードはブラウザへ保存しないようお願いします。

事業に参加している医療機関が 事例を報告する画面です。

#### \*)次の情報を報告対象としております

#### 医療事故情報

- (1)誤った医療又は管理を行ったことが明らかであり、 その行った医療又は管理に起因して、患者が死亡 し、若しくは患者に心身の障害が残った事例又は予 期しなかった。若にくは予期していたものを上回る処 置その他の治療を要した事例。
- (2) 誤った医療又は管理を行ったことは明らかでないが、行った医療又は管理に起因して、患者が死亡し、若しくは患者に心身の障害が残った事例又は予期しなかった。若には予期していたものを上回る処置その他の治療を要した事例(行った医療又は管理に起因すると疑われるものを含み、当該事例の発生を予期しなかったものに限る)。
- (3)(1)、(2)に掲げるもののほか、医療機関内における事故の発生の予防及び再発の防止に姿する事例。

#### ヒヤリ・ハット事例

- (1) 医療に誤りがあったが、患者に実施される前に発見された事例。
- (2)誤った医療が実施されたが、患者への影響が認められなかった事例または軽微な処置・治療を要した事例。ただし、軽微な処置・治療とは、消毒、湿布、鎮痛剤投与等とする。
- (3)誤った医療が実施されたが、患者への影響が不明な事例。

#### 発生件数情報

上記のヒヤリ・ハット事例のうち発生件数を報告して いただきます

#### 事例情報

上記のヒヤリ・ハット事例のうち、(1)~(5)に該当する情報

- (1)当該事例の内容が仮に実施された場合、死亡もしくは重篤な状況に至ったと考えられる事例
- (2) 薬剤の名称や形状に関連する事例
- (3) 薬剤に由来する事例
- (4) 医療機器等に由来する事例
- (5) 収集期間ごとに定められたテーマに該当する事

### ⑦関連文書



### ⑦関連文書

# 公益財団法人 日本医療機能評価機構 Japan Council for Quality Health Care

### 医療事故情報収集等事業

医療機関の方|参加登録|報告システムログイン

ーム 公開データ検索 医療安全情報 報告書・年報 参加登録医療機関一覧

関連文書

ENGLISH

ホーム > 関連文書

#### 関連文書

PDF形式ファイルを見るには、adobe社のAdobe Readerが必要です。Adobe Read	lerのダウンロード(無料	Get ADOBE READER
システム操作手引き書		
操作手引書【参加登録】(第1.1版)(PDF形式)	瓜	(更新日:2011.04.01)
操作手引書【報告システム】(第3.3版)(PDF形式)		(更新日:2013.12.20)
操作手引書【事例検索】(第5.1版)(PDF形式)	വ	(更新日:2015.05.22)
操作手引書【報告書·集計表検索】(第2.1版)(PDF形式)	വ	(更新日:2011.04.01)
■参加登録等に関すること		
医療安全情報申し込み用紙 (PDF形式)	74	(更新日:2015.07.31)
医療事故情報収集等事業 事業のご案内 平成27年1月 (PDF形式)	<b>7</b>	(更新日:2015.01.26)

	■事例報告に関すること	
	報告入力項目〈医療事故事例〉(PDF形式〉	灵
	報告入力項目(ヒヤリ・ハット事例)(PDF形式)	T.
	XML作成資料集 (第1.5版)(PDF形式)	瓦
-		

本システムの操作手引書や 医療安全情報の申し込み用紙、 その他関連する文書を掲載 しています。

### ⑨参加登録医療機関一覧

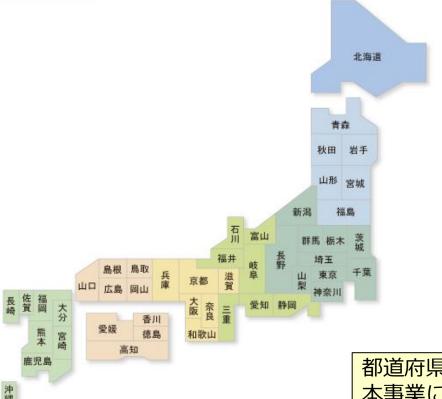


### 9参加登録医療機関一覧

#### 参加登録医療機関一覧

#### ■参加登録医療機関数:1436施設 2016年3月31日現在

参加登録申請医療機関の登録状況



都道府県名をクリックすると、 本事業に参加している医療機関 リストが表示されます。

### ⑨参加登録



2016年6月現在 2016年6月現在 2016年6月 20

### ⑨参加登録



### 公益財団法人 日本医療機能評価機構 Japan Council for Quality Health Care

本事業へのご参加は、この画面から 登録をお願いいたします。

<b>一</b> 左	EAC HAVE	退柱	巴尼特里	(基本	柱起
- b<	100 1700	#[] <b>H</b> #	仅 ep abk		田羊取

PDF形式ファイルを見るには、adobe社のAdobe Readerが必要です。Adobe Readerのダウンロード(無料)



	基本情報										
医	<b>療機觀名</b> 称								例:○○病院		
医	<b>麼事故情報収集等事業</b>										
	医療事故情報収集・分析・提供事業への参加	参加し	ない	\ <u>~</u>							
	ヒヤリ・ハット事例収集・分析・提供事業への参加	参加し	ない	١					<u> </u>		
医	<b>麼機期</b> 罪設者								例:医療法人〇〇会		
施設長名									例:施設 太郎		
医	麼機関の所在地(郵便番号)	- (半角数字)									
医	療機関の所在地(都道府県)			<u>~</u>							
医	療機関の所在地(都道府県以降)										
医	<del>藤安全管理者名</del>								例:医療 太郎		
医	療安全管理者所属·職名								例:○○部 主任		
施	設区分			_	<u> </u>						
病	床数										
電	話番号		- [		] - [			(半角数字)			
フ	ァクシミリ番号		- [		] - [		1	(半角数字)			

※全ての項目が必須となります。

