

『当院が電子カルテ導入後、 電子パスを諦めた理由』

済生会西条病院 クリニカルパス委員会
秋山 直美 曾我部小百合
石 井 博

はじめに

当院でのクリニカルパス(以下
パス)運用の実際と電子パス
の導入を試みたが断念せざる
を得なかった現状を発表する

済生会西条病院



- 病床数 150床(うち回復リハビリテーション24床、ICU4床)
- 診療科 外科・内科・整形外科・泌尿器科・
循環器科・眼科・脳神経外科・皮膚科・
放射線科・麻酔科・リハビリテーション科



(平成24年度実績)

- 1日平均外来患者数 402.2人
- 1日平均入院患者数 142.4人
- 平均在院日数 17.3日
- 平均病床利用率 95.0%
- 退院患者数 2535人
- 手術件数 1145件
- 看護基準 7:1

当院では

平成15年12月～

クリニカルパス委員会発足

(1回/月 開催)

クリニカルパス導入

年2回の院内パス大会 開催

承認数 74種類

使用率 53.4%

平成25年6月現在

- 平成21年2月～
電子カルテ
オーダーリングシステム導入

Mega-Oak MI・RA・Is/EX

* 電子パスは導入せず紙パスで運用 *

- 平成22年6月
電子パス導入を試みる

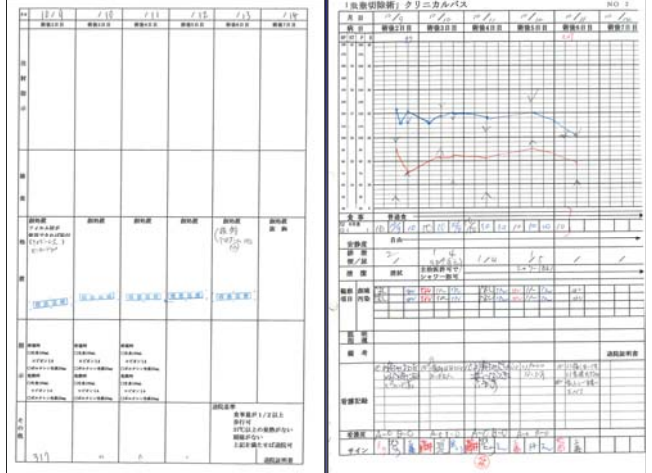
Medical software interface showing patient information and a list of medical procedures. The patient's name is 石井 博 (Ishii Hiroshi). The interface includes fields for name, gender, age, and date of birth. A list of procedures is visible, with some entries highlighted in red.

Medical software interface showing a detailed view of a medical procedure. The procedure is labeled '特定医療管理料' (Specialized Medical Management Fee). The interface includes a list of medical codes and descriptions.

肝臓腫瘍クリニカルパス (医師用)

適応基準・肝不全の発症が予測されない肝切除

項目	入院時	手術前日	手術当日(前)	手術当日(日)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目
食事	普通食	軽食(粥)または清流食	清流食(粥)	粥	粥	粥	粥	粥	粥
水分	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由
排便	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由
薬剤	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与
検査	術前検査	術前検査	術前検査	術前検査	術後検査	術後検査	術後検査	術後検査	術後検査
看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護
理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法
栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養
社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉
その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他



肝臓腫瘍クリニカルパス (看護師用)

適応基準・肝不全の発症が予測されない肝切除

項目	入院時	手術前日	手術当日(前)	手術当日(日)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目
食事	普通食	軽食(粥)または清流食	清流食(粥)	粥	粥	粥	粥	粥	粥
水分	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由
排便	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由	自由
薬剤	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与	抗がん剤投与
検査	術前検査	術前検査	術前検査	術前検査	術後検査	術後検査	術後検査	術後検査	術後検査
看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護
理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法	理学療法
栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養	栄養
社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉	社会福祉
その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他

Medical software interface showing a detailed view of a medical procedure. The procedure is labeled '特定医療管理料' (Specialized Medical Management Fee). The interface includes a list of medical codes and descriptions.

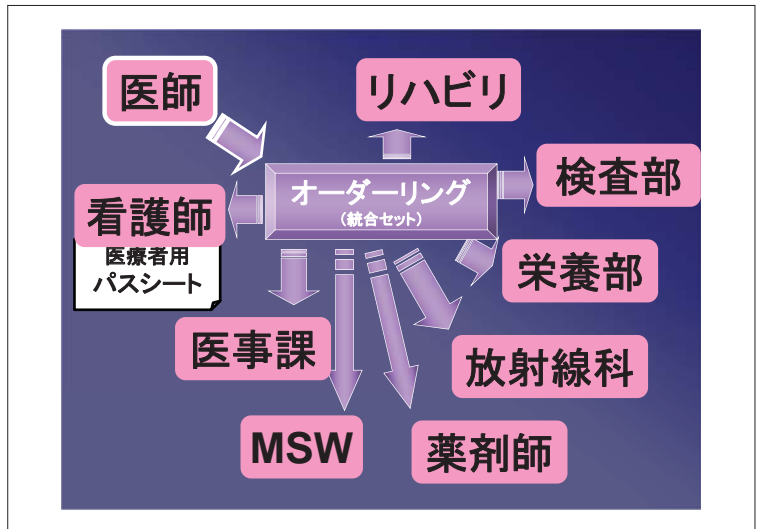
クリニカルパス・バリアンスシート

ID: 99900015 氏名: リハーサル 15
 パス名: バス終了日
 7 月 日 年 月 日

7 月 日 年 月 日

大分類	小分類	バリアンス理由	バリアンスコード
1. 患者の身体的状態	a. 原疾患(病)から発生した問題		A1-a
	b. 看護態勢から発生した問題		A1-b
	c. 経過中に発生的に発生した問題		A1-c
2. 患者の身体的状態以外	a. 看護手段で発生した問題		A2-a
	b. 看護		A2-b
	c. その他()		A2-c
3. 医療の進捗状況	a. 経過、決断の遅れ、理解不足		A3-a
	b. 時間的遅延		A3-b
	c. その他()		A3-c
B. 医師	a. 医師の関与(出席、記録)		B1-a
	b. 医師の能力		B1-b
	c. 時間的遅延		B1-c
	d. 本実施、その他()		B1-d
C. その他	a. バス内容に対する方針変更		C1-a
	b. 医師の能力		C1-b
	c. 時間的遅延		C1-c
	d. 本実施、その他()		C1-d
D. その他	a. 検査・手術予約がとれない		D1-a
	b. 設備の故障・不足による遅延		D1-b
E. その他	a. その他()		E1-a
	b. 施設安全の問題		E1-b
F. その他	a. 受け入れ施設・施設・在宅		F1-a
	b. その他()		F1-b

記載者



- 平成21年2月～
電子カルテ
オーダーリングシステム導入
- Mega-Oak MI・RA・Is/EX**
- * 電子パスは導入せず紙パスで運用 *
- 平成22年6月
電子パス導入を試みる

電子パス導入の問題

1) パスの指示内容はオーダーリングセット項目で運用が可能
電子パスでは指示できる範囲が少ない(医師側)

電子パス導入の問題

2) 電子パスでは種々の指示が簡単に変更が可能
パスと異なる運用の可能性はある(看護師側)

電子パス導入の問題

3) 手術設定日からの運用しかできず入院日からの運用ができない
(医師・看護師・リハビリ側)

電子パス導入の問題

4)アウトカムマスターの作成
が必要

電子パス導入の問題

5)リハビリテーションなど併行
しているパスの運用ができない

電子パス導入の問題

6)外来部門のパス運用が
できない



今後

医師、看護師、メディカルスタッフ

情報共有

電子パスの導入を検討