

クリニカルパス改定に向けた 委員会の苦悩

社会福祉法人 恩賜財団 済生会西条病院



看護師 1) 医療安全管理室 2) 医師 3)
○烏谷カ 1) 大政真紀 1) 秋山直美 1)
木村好子 2)
石井 博 3)

C.O.I.情報

この演題発表に関し、演者、共同演者
いずれも開示すべきC.O.I.はありません

済生会西条病院概要

常勤医診療科

内科 外科 透析外科
整形外科 循環器内科
脳神経外科 眼科
泌尿器科 口腔外科
放射線科 ペインクリニック外科



病床数:150床

DPC病院 平均在院日数 16.4日(平成26年度)

クリニカルパス運用状況

オールバリエーション方式 全117種類

使用件数 1200~1400件/年

オーバービュー + バリエーションシートを併用

毎月の使用状況を診療情報管理士が集計

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

オーバービューパス (記入例)

内視鏡的大腸ポリペクトミー・粘膜切除術オーバービュー

月 日	行	月 日	行	月 日	行
病 日	外来(入院決定日)	前 日	検査前(当日)	検査後(当日)	1日目
アットカム	安全に検査が受けられる準備ができる		不安なく検査がうけることができる	出血をおこさない	糞事排泄後出血・腹痛なく退院できる
薬 事	フリー	21時以降検査水分可	絶食・水分可		出血がなければ検査より低糖食食
安静度	フリー	フリー	フリー	終了後3時間ベッド上安静以後トイレ歩行可	フリー
排 泄	フリー(入院当日は便が無色水様性になるのを確認する)			終了3時間後よりトイレ歩行可	フリー
清 潔	フリー	フリー	フリー	入浴不可	退院後4日間はシャワー浴
検査	内科入院セット・CRP 4日・C・PT・APTT 検査はESG・腸取-P	<input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> APTT		<input checked="" type="checkbox"/> CBC	
検査			入院時・検査前検査	検査時・19時検査	6時・10時検査
治療	外来にて検査直前の服用の有無確認		・8時よりニフレック内服 口 便が透明にならないれば、Dr 確認し薬仕指し 口 バイアスピリン(ノ) 口 プレタール(ノ) 口 フロベックス(ノ) 口 パワルシン(ノ)	2ビートリード 500mL ビタメジンV (100/1hr) 3ファイブ 500mL ダクタ 1A (100/1hr)	4ビートリード 500mL 毎時
検査	① ウーファリン(ノ) ② バイアスピリン(ノ) ③ プレタール(ノ) ④ フロベックス(ノ) ⑤ パワルシン(ノ)		①ファイブ 500mL(左手) ②チアア50 1A (100mL/1hr) ・検査直前・穴あきスポン着用でベッドで産室センター7番へ		出血がなければ点滴除去可
説明	医師より検査の説明 薬剤師より下剤の説明 入院についての説明		入院時説明 検査の説明		医師より結果説明 退院指導 退院後の不安について(カウチング)等
備考	内科入院予約 画像センター予約		入院時説明 検査の説明 お薬の懸念 薬費書		次回受診日の確認

内科/外科 病棟 医師 済生会西条病院 11月改定+24年4月18日更新

バリエーションシート (記入例)

①バリエーション有無

②発生原因

③発生理由を記述

パス名 内視鏡的大腸ポリペクトミー
DR 粘膜切除術(EMR) パス終了日 平成 年 月 日

大分類	小分類	バリエーション理由	バリエーション
A患者家族	1. 患者の身体的状態	a. 原疾患(本パス)から発生した問題	A-1-a
		b. 基礎疾患から発生した問題	A-1-b
		c. 経過中に偶発的に発生した問題	A-1-c
	2. 患者の身体的状態以外	a. 理解不足で発生した問題	A-2-a
		b. 意志	A-2-b
		c. その他()	A-2-c
3. 家族の意志ほか	a. 意思、決断の遅れ、理解不足	A-3-a	
	b. 時間的問題	A-3-b	
	c. その他()	A-3-c	
Bスタッフ	1. 医師	a. バス内容の変更(省略、追加)	B-1-a
		b. 技術・能力	B-1-b
		c. 時間的問題	B-1-c
	2-5各職種	a. 未実施、その他()	B-1-d
		b. バス内容に対する方針変更	B-(2-3-4-5)-a
		c. 技術・能力	B-(2-3-4-5)-b
3. 看護師	a. 時間的問題	B-(2-3-4-5)-c	
	b. 未実施、その他()	B-(2-3-4-5)-d	
	c. その他()	B-(2-3-4-5)-e	
4. リハスタッフ	a. 検査・手術予約がとれない	C-1-a	
	b. 設備の故障・不足による延期	C-1-b	
	c. 検査結果・情報の不足	C-1-c	
5. その他のスタッフ	a. その他()	C-1-d	
	b. 時間的問題	C-1-e	
	c. その他()	C-1-f	
Cシステム(病院)	a. 検査結果・情報の不足	C-1-c	
	b. その他()	C-1-d	
	c. 時間的問題	C-1-e	
D地域社会	a. 検査・手術予約がとれない	C-1-a	
	b. 設備の故障・不足による延期	C-1-b	
	c. 検査結果・情報の不足	C-1-c	
備考	a. その他()	D-1-a	
	b. 検査・手術予約がとれない	D-1-b	
	c. その他()	D-1-c	

備考 術後不調になり、術後直ちに中止。3時間後検査も不要となった。出血なかったため予定通り退院。

2016 済生会西条 クリニカルパス委員会

データ集計上の問題点

①オールバリエーション方式はデータ集計が困難

バリエーション発生件数が多いため
膨大な時間と手間を要す

②バリエーション発生理由の未記述が多い

理由の追求は診療情報管理士には困難

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

電子パス導入で
一挙に解決
しては？

ところが……



2017年
電子カルテの更新が決定
電子パスの導入も決定
(ゲートウェイ方式・BOM導入)

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

問題が山積み……

①クリニカルパスの活用方法を理解している 職員が少ない

医師・看護師以外の職種は取り扱う機会が少ない
委員会内でも知識にばらつきがある
作成して運用できればよいという考えが定着

《対策》

概論を分かりやすく説明する
職員全員の関心を惹きつける院内パス大会を
開催する！

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

具体策 その1

《1パス大会1用語》として概論の勉強会を行う
テーマ「バ

大成功！
バリエーションチェックの
必要性を
理解してもらえた。

について基礎知
で復習を行なっ

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

具体策 その2

院内パス大会に勉強会以外のテーマを設定

大成功！
好評を得た。

分かり易いのかグループワーク

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

ところが……

次に打つ手が決まらない
どの程度、職員に知識が浸透したか不明
院内大会に引き継ぎたいスタッフの存在
存在

安易に勉強会を進めると
スタッフのクリニカルパス離れを
招く危険性がある

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

重大な問題

②ゲートウェイ方式への転換とBOM導入に 理解を得られるのか？

特に医師・看護師への基礎知識浸透が必須
委員会内での勉強会も進まない状態

《対策》

委員会の中から電子パス委員を選出
導入しても運用開始時期は未定とする
院内教育プログラムの検討



2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会

電子パス委員の業務内容

システムのカスタム化
アウトカム設定
バリエーションチェック方式
バリエーション発生時の対応
オーダーリングシステムの適切な運用
その他……

ベンダーの協力を得ながら徐々に準備していく

2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会



結語 クリニカルパス委員会の苦悩

- ①職員全体の興味を惹く工夫とは
- ②職員教育の進め方とは
- ③バリエーション方式転換のタイミングは
- ④新システム導入への備えとは

ご意見・アドバイス等
いただけると幸いです。



2016 済生会西条病院 クリニカルパス委員会