

第184回 医療情報システム研究会 看護業務を支援する情報システム（パート33） LINE討論・アンケートご質問について

先日は、沢山の皆さまにご来場いただき、「看護業務を支援する情報システム（パート33）」を開催いたしました。ありがとうございました。  
 今回、初の試みとして「LINE オープンチャットによる徹底討論」を実施しましたところ、沢山の皆さまにご参加いただき質問をいただきました。  
 演者の先生方にご協力いただき、質問に対する回答を頂戴しましたので、共有させていただきます。  
**現在、ヒアリング中の回答もございますので、順次ホームページ掲載予定です。もう暫くお待ちください。**

<メニュー>

- ・第一部：NCGMの医療ICTを使った新しい取り組み【国立国際医療研究センター 医療情報基盤センター 美代先生、石井先生】 **★掲載済**
- ・特別講演 看護管理に活用するデータ【北海道大学病院 病院長補佐 佐藤先生】 **★掲載済**
- ・第二部：セル看護提供方式@【株式会社麻生 飯塚病院 看護部特任顧問 須藤先生】 **★掲載済**
- ・第三部：バイタルサインと血糖値、転送システム【堺市立総合医療センター 看護局 局次長 小澤様】※ヒアリング中です。しばらくお待ちください。
- ・第三部：病棟看護業務の効率化、FI活動【県立広島病院 南4病棟 副看護師長 木山様】※ヒアリング中です。しばらくお待ちください。
- ・富士通への質問・意見 **★掲載済**

■ 第一部 ① NCGMの医療ICTを使った新しい取り組み ～院内案内板の国際化対応（多言語変換）、マイポケットメモNC～

【国立国際医療研究センター 医療情報基盤センター 美代先生、石井先生】

質問	ご意見	回答欄
LINE	多言語のアプリですか？ 医療言語化はかなり難しいということを講演などで聞きましたが。	看護師が業務で使用使用する電カル用携帯端末に、新たなメモアプリを付け加えたのが、マイポケットメモです。したがって、病名や、検査などは、従来通りの携帯端末機能で閲覧可能です。
LINE	マイポケットNCで表示（共有）される情報の全体像が分かりません。 病名や検査データなどは？	録音については、スマートフォンそのものの機能にはありますが、電子カルテ上にそれを保存する機能は現在のところありません。
アンケート	マイポケットメモ等、スマートフォンでIC内容など録音とかも可能になるのでしょうか	翻訳にあたっては、一般的な用語と医療用語は異なるため、国立国際医療研究センターの強みである、国際診療部の協力を得て、国際診療部監修のもと多言語化を行っています。

■ 特別講演 看護管理に活用するデータ

【北海道大学病院 病院長補佐 企画マネジメント部長 佐藤先生】

質問	ご意見	回答欄
LINE	北海道大学の看護計画マスターを詳しく知りたいです	看護計画マスターですが、当院には存在しません。 温度板の観察・測定・ケア・指導項目は、MEDISの看護マスターのデータ提出元施設の一つですので、看護マスターに準じています。 当院は患者参加型看護を行っており、すべての患者さんにそれぞれオリジナルの看護計画を立案しております。当然、すべて自然言語のテキストです。 看護基準を参照する機能はありますが、これは具体策に位置付けているため、計画自体はすべて患者さんごとに違っています。 理由は、同じ病気（病期）、性別、年齢の患者さんでも、その人が目指す姿はそれぞれ違うからです。その患者さんが目指す姿を看護目標とするため、マスタ化するのは困難です。看護師は、患者さんが目指す目標の達成を阻害することを問題と考えて、問題解決するプランを立てます。

■ 第二部・第三部

① セル看護提供方式

【株式会社麻生 飯塚病院 看護部特任顧問 須藤先生】

質問	ご意見	回答欄
LINE	セル方式で、介護度の高い患者さんが、詰所前に関係なく空床に入れられると言われてましたが、日勤は近くに居て良いとおもいますが、夜勤ナースは少ないのにバラバラな部屋にいる患者さんに対して出来るものですか？	セル看護を導入し、日勤でケアや医療度必要度の高い患者の側にいる習慣がついてくると夜勤帯だけステーションに居ることができなくなります。 それと夜勤帯の必要度の高い患者は何人でしょう。多くて5名平均2～3名だと思います。その他の患者は寝ています。
LINE	セル看護、日勤は重症患者が遠くても問題ありませんが、夜勤帯はどうなんでしょうか？	2～3名だと日勤ほどではなくてもそばに居ることは可能です。特に消灯後は側にいることが多いです。 (スタッフよりの要求事項で音のしないキーボード・手元を照らす明かりが欲しいというのが上がってきました。夜勤の時もできるだけそばに居る証拠だと感じました。)
LINE	セル方式の場合、夜勤での体制はどのようになっていますか？	夜勤配置はほぼ3名体制です。
LINE	セルシステムの夜間の看護配置が知りたいです。	循環器や脳外病棟はやや多く4名体制や介護福祉が夜勤に入っている状況です。
アンケート	セル看護方式で夜勤はどうされているか知りたいです。当院も導線が長く困っています。	モニターは思案中です。 循環器以外はベッドサイドモニターを廊下側に向けて設置しています。電話はPHSで対応。
LINE	セルシステムの1日通してのタイムスケジュールが知りたいです。	飯塚病院看護部のホームページを見てください。タイムスケジュールを掲載しています。 <a href="https://aih-net.com/kangobu/">https://aih-net.com/kangobu/</a> <input type="checkbox"/> 日勤タイムスケジュール【師長業務】 <a href="https://aih-net.com/kangobu/feature/info/pdf/haihu2.pdf">https://aih-net.com/kangobu/feature/info/pdf/haihu2.pdf</a> <input type="checkbox"/> 日勤タイムスケジュール【リーダー及び担当看護師業務】 <a href="https://aih-net.com/kangobu/feature/info/pdf/haihu3.pdf">https://aih-net.com/kangobu/feature/info/pdf/haihu3.pdf</a>
LINE	セル方式で、日勤帯に委員会で抜ける時のフォローはどうしていますか？	まず会議や研修の必要性を見直し、ムダな会議・研修はなくす。予定されているものに関しては、朝に「補充」をどうするか師長採配で決定しておく。
LINE	セル方式の場合、会議や研修で勤務中に抜ける事を想定して、担当の病室を決めるのでしょうか？	1時間以上の会議はない事が前提です。半日以上研修などは勤務表にて予定としてフォローを組んでおく。
LINE	日勤中に委員会等で抜ける勤務員がいる場合はどのように勤務員を管理していますか？	病棟も患者にとって鶴担当Nsの同行が必要なら出棟します。そのために担当患者の均等割をしてNsの担当患者を少なくします。
LINE	貴重な講演ありがとうございました。セル方式の場合、病棟からの出棟など行く間はどのようにしているのでしょうか。オペ出しなど。	少なれば多くの時間ステーションに居る・患者を担当していないのは師長なので師長役割になると思います。飯塚でも工夫の余地あり。
LINE	セル方式で質問です。 ナースステーションにあるセントラルモニターは、誰がチェックしているのですか？	病棟クラークがします。こども話し合いが必要です。クラークも眠っているわけではないので・・・。
LINE	患者さんのベッドサイドで過ごせるのは良いと思いますが、その間のナースステーションでの電話対応などはどなたがされているのでしょうか？	

LINE		セル方式の場合、プライマリー制はどのようにされているのでしょうか？	プライマリーNsが必要かどうか考えてください。
LINE	プライマリー	セル看護方式ですと、プライマリーがいつも、担当とはならないように感じます。プライマリーとして関わりが、不十分にはならないのでしょうか!?	急性期では在院日数が10日を切っている病院もあります。Nsのお休みも増えてどのくらいプライマリーが機能するかです。
アンケート		看護計画を活用した記録についてできること、セル方式のプライマリー制について教えてください。	ザマリー書きのプラマリーNsならいい。担当Nsで十分です。ただし看護計画というケアの指示書が重要になります。(飯塚は東大発信の看護ナビコンテンツを使用しています)
LINE		カートの感染対策をどうされているのか、気になりました	カートの感染対策？アルコール対応で十分だと思っています。アルコールは載せています。
LINE	カート関連	PCカートの屋台式は、感染の問題と、不要在庫が増えませんか？ また、補充に時間がかかることはありませんか？	カートに載せるものは常時使用するもの・不足しやすいもの・取りに戻る回数が多かったものなど特別なものは載っていない。あまり使わないものなどは載せていない。各部署で使用するものが違うので同様ではないです。目的は動線短縮のためです。PCの屋台式のためではない！
LINE		PC屋台の補充や点検はいつ、誰が主体となっていてますか？感染や期限、故障等	
LINE		看護診断によるSOAP記録については、どの様にされていますか？この様な記録はされていますか？	していません。先に記載しました看護ナビコンテンツ（リスクの想定と未然防止策が記載されている設計図と私は表現しています）使用。
LINE	その他	廊下や患者の部屋で記録をすることは、患者や家族からの意見は何かないのですか？ 倫理的にも問題はないのですか？	患者アンケート結果は想像以上に良かったです。よその病院では、プライバシーの問題を特にナースがとも気にされていますが、飯塚では一切ありませんでした。倫理って何でしょう？Nsが患者の把握をしないことこそ患者にとっての倫理的問題だと考えます。
LINE		セル方式の場合は、薬剤の加薬も病室でしてるのですか？	ミキシングのところでしょか？飯塚では薬剤部の力不足もありステーションでミキシングしています。ステーションに戻る最大理由になっています。それ以外は日常的にステーションに居ることはないです。

## ■ 富士通株式会社への質問・要望事項

## 【富士通株式会社】

質問	ご意見	回答欄
LINE	フィールドイノベーションにかかる予算はどのくらいでしょうか？	富士通のシステムをより良く活用して頂きたいことから、原則富士通システムを導入されているお客様に対して提案いたしております。費用に関しましては、現地の富士通担当営業にお問い合わせください。
LINE	他施設でもFIは初年度だけ無料と聞きました。同じような取り組みを他のベンダでも、院内のチーム（医療情報部や他職種、事務部門）だけで出来そうなのでしょうか？自治体などはSEも少ないのが現実です。	【富士通】 他社ベンダー様の対応については申し訳ありませんが、わかりません。 富士通のシステムをより良く活用して頂きたいことから、原則富士通システムを導入されているお客様に対して提案いたしております。費用に関しましては、現地の富士通担当営業にお問い合わせください。
LINE	喋った言葉が入力できて、記録に残ってほしい。 若くても、打つのが遅いことで、残業となっている	現在富士通でも看護記録や経過表の音声入力による看護師業務の負担軽減に向けて開発に取り組んでおります。製品リリースまでもう暫くお待ちください。
LINE	クリック多いしHX遅い	富士通でも画面によってはクリック数が多くなっていることを認識しておりますので、優先順位をつけながら順次改善していきたいと思っております。HXのレスポンスに関しましては、現在重点的に改善に取り組んでおります。最新修正資源が適用されれば改善される部分もあると思っておりますので、申し訳ありませんがもう暫くお待ちください。
LINE	そもそも電子カルテ化になり、そこに奪われる時間も多しレスポンスも長いですし、作り込みにも時間取られます。ナビコンテンツのように使える計画を国内標準化とかになって欲しい	ナビコンテンツをそのまま取り込むということは出来ませんが、現状でもMEDISの看護実践標準用語マスタ（観察編・行為編）をシステムに組み込むことは可能ですし、JASNIのHcbooksのマスタを組み込むことも可能ですのでご検討ください。
LINE	看護計画の事で色々な意見が出ていますが、看護の専門性が発揮されるシステムをお願いします！	マスタの標準化を進めて行くことで全員が画一的な計画となってしまう傾向もあるかと思えます。共通事項はより簡素化（自動化）を進めつつ、看護師の専門性を発揮して個別性を持たせた計画立案が行えるような機能を追求していきます。
LINE	時間外削減のため、前残業をパワハラ級に禁止されたりしています。 看護計画まで、情報取らないですね。 それこそ、情報収集の際に、パソコンの方から情報を持ってきて欲しいです。 ユーザーのクセを学んで、次々と画面を開いてくれるシステムは、めっちゃお金がかかりますか？	現状では多くの画面を開かないと情報収集が出来ないご指摘いただく場合もありますが、必要な情報が一画面に集約されて表示できる情報収集に特化しか画面構成についても今後取り組んでいきます。
アンケート	フィールドイノベーションのリアルタイム記録状況の抽出方法を教えてください（LINE投稿しましたので、回答お願いします。）	電子カルテでは何時（対象日時）の記録を何時（記載日時）に記載したかが記録されています。電子カルテのデータベースから過去2日間に記載された記録を抽出し、その記載日時と記録の対象日時の時間差をグラフにプロットしています。
アンケート	看護計画は、標準看護系かう、NANDA- I（患者参画分りにくい）どちらを使用しているところが多いのか。	富士通ではその数字を把握していませんが、概算では標準看護計画を利用されている病院様の方が多いように見受けられます。過去はNANDA-Iがトレンドとなっている時期もありましたが、近年は少し利用率が下がっているように見受けられます。
アンケート	富士通PCの効率的な使用方法（記録を書くための）を教えてください（セット展開など）	看護記録に限定してお話になりますが、V8にて記録の定型文マスタ対応や、経過表、プロフィールデータの参照転記機能をSOAP&フォーカスに機能追加しています。まだV8にLUPされていなければ、そちらの活用をご検討ください。