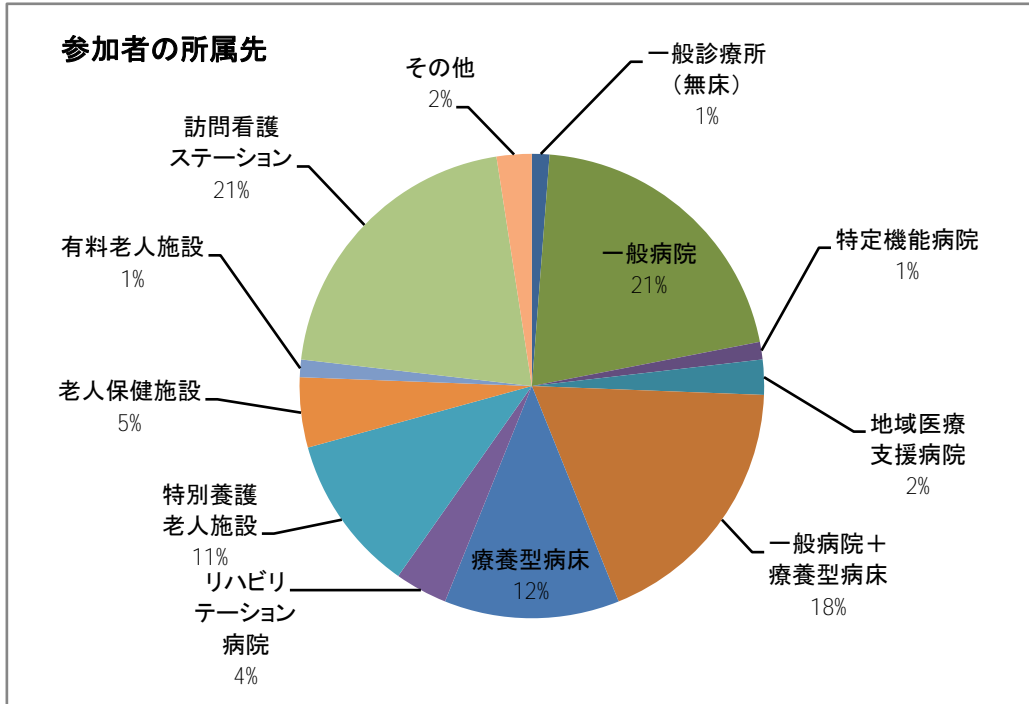


埼玉PDNセミナー・アンケート結果

平成20年10月25日
(サンプル数82)

I. 参加者のプロフィール

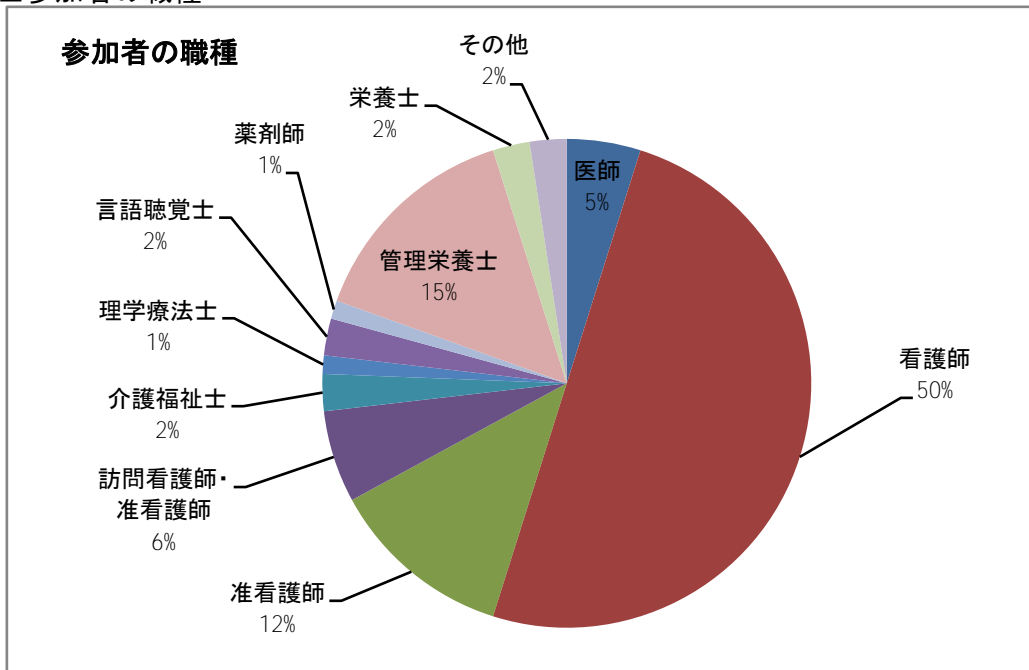
■参加者の所属先



その他：認知症専門病院

N=82

■参加者の職種



その他：ケアマネージャー

N=82

■所属先の所在地

N=82

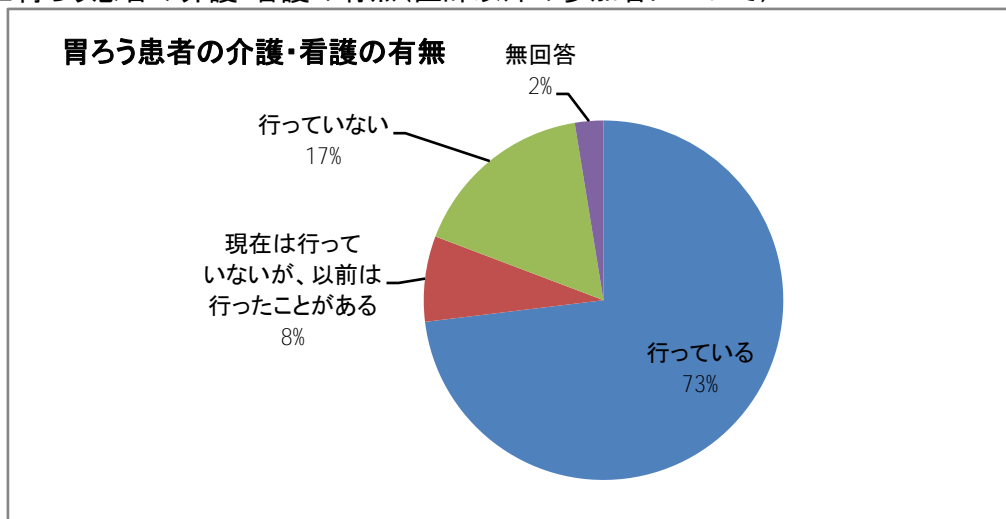
市、郡	さいたま市	新座市	川口市	南埼玉郡	春日部市	上尾市	川越市
人数	21	6	6	4	3	3	3
%	26%	7%	7%	5%	4%	4%	4%

和光市	三郷市	所沢市	北本市	蕨市	比企郡	東京都	桶川市
3	2	2	2	2	2	2	1
4%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	1%

坂戸市	志木市	朝霞市	鶴ヶ島市	八潮市	北葛飾郡	蓮田市
1	1	1	1	1	1	1
1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%

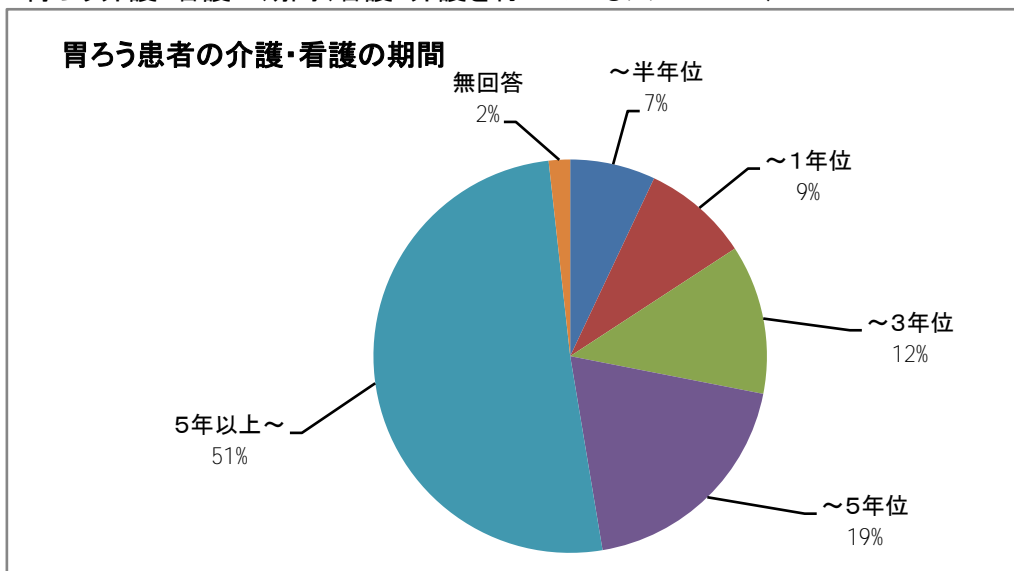
群馬県・甘楽郡	群馬県・高崎市	無回答	合計
1	1	11	82
1%	1%	13%	

■胃ろう患者の介護・看護の有無(医師以外の参加者について)



N=78

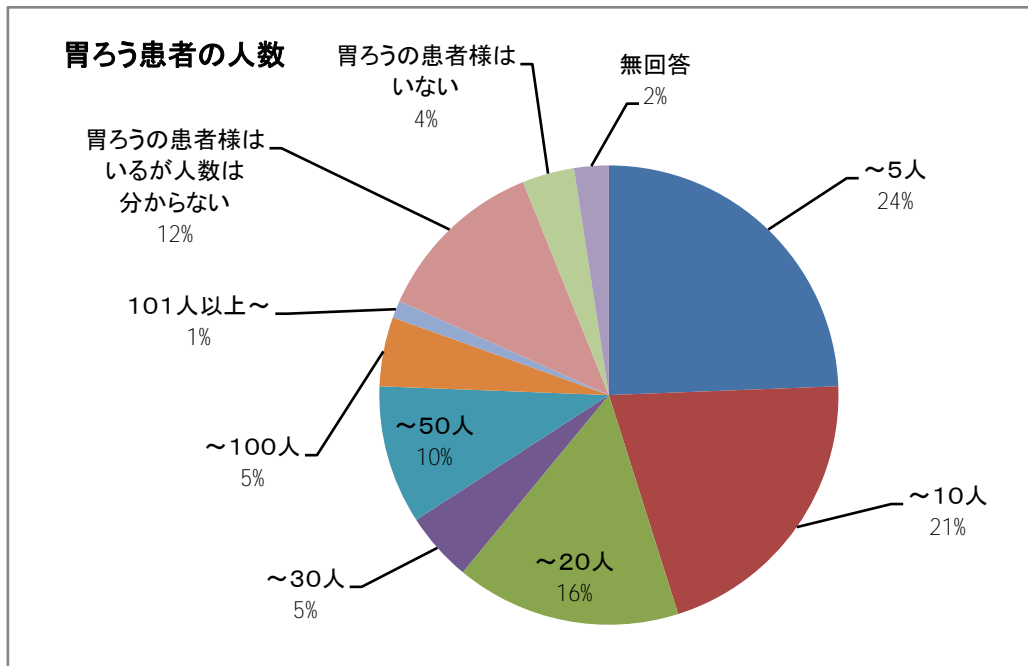
■胃ろう介護・看護の期間(看護・介護を行っている人について)



N=57

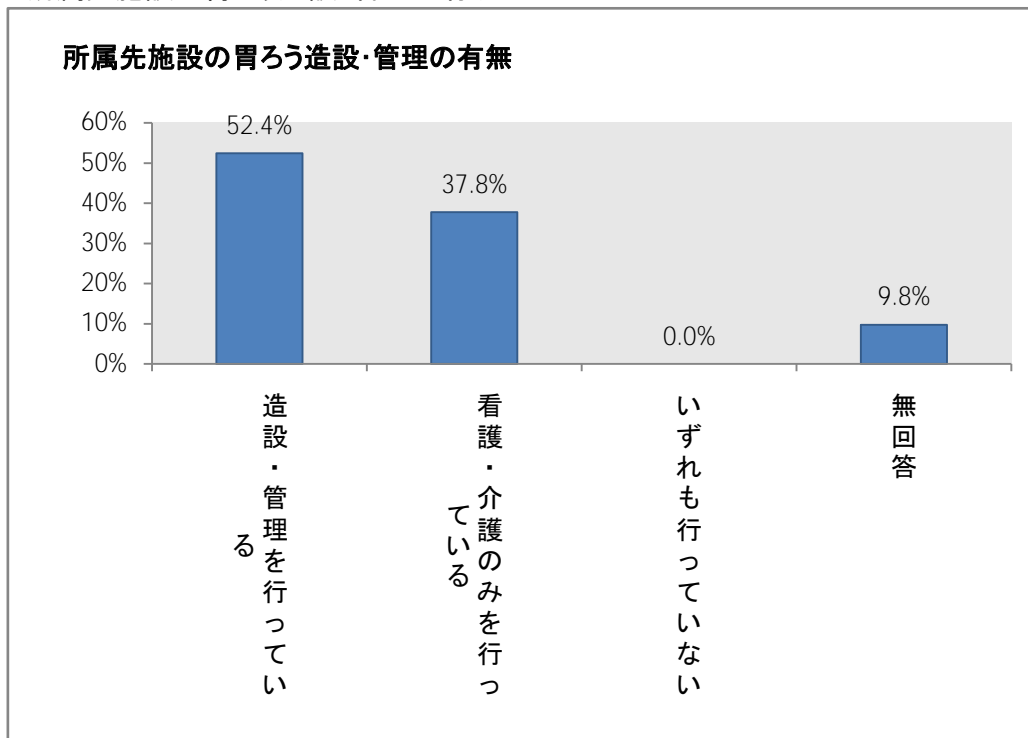
II. 所属先施設の胃ろうの現状

■ 所属先施設の胃ろう患者の人数



N=82

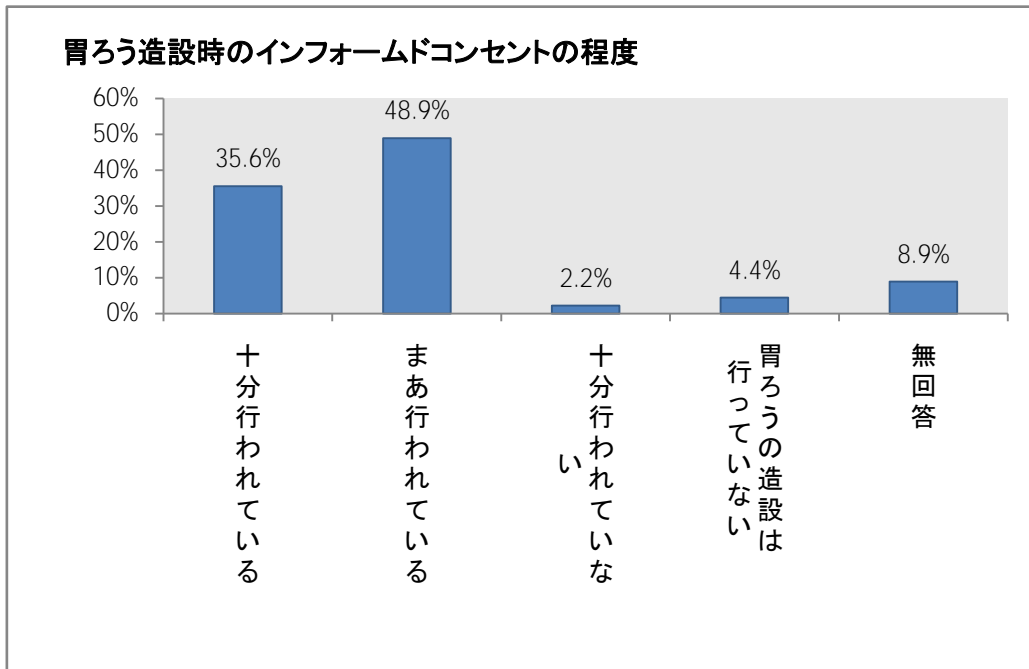
■ 所属先施設の胃ろう造設・管理の有無



N=82

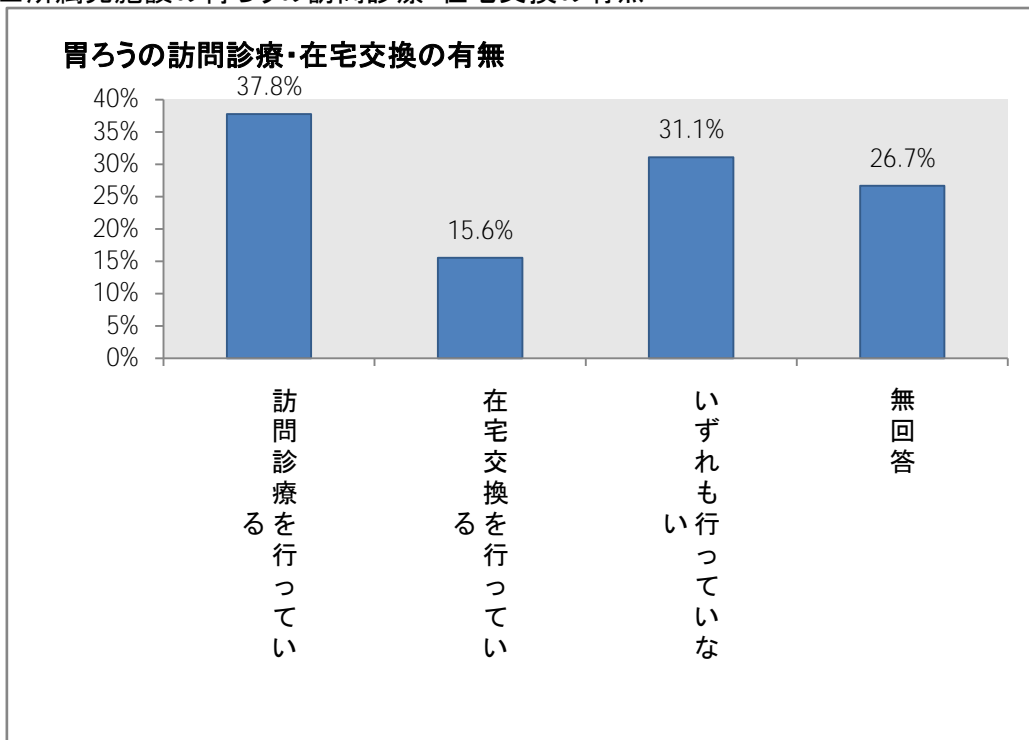
■ 胃ろう造設時のインフォームドコンセントの程度

(所属先が胃ろうの造設・管理を行っている参加者について)



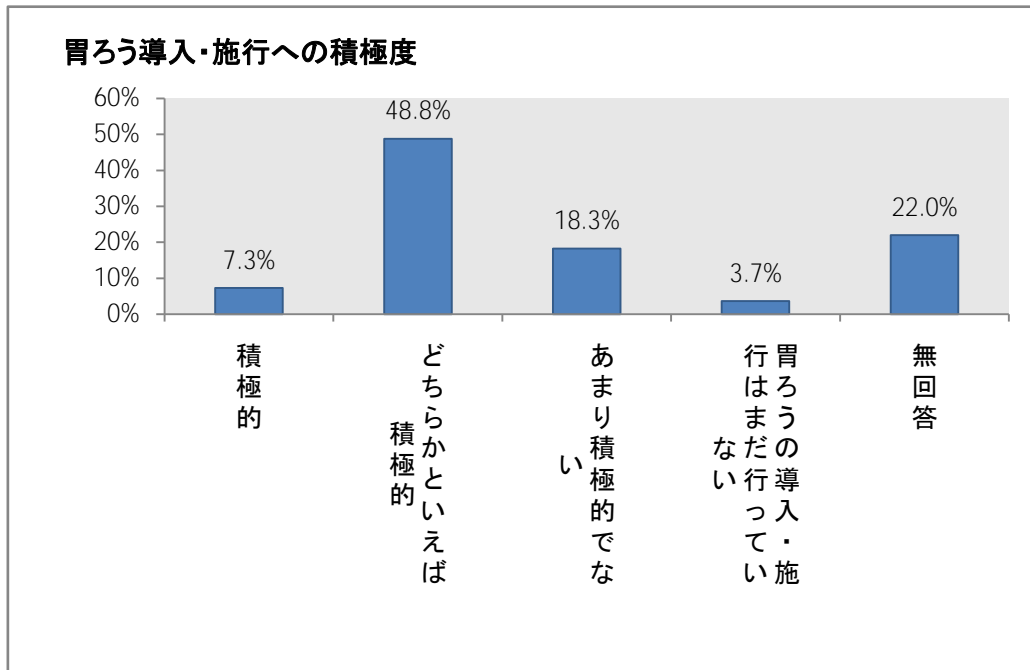
N=45

■ 所属先施設の胃ろうの訪問診療・在宅交換の有無



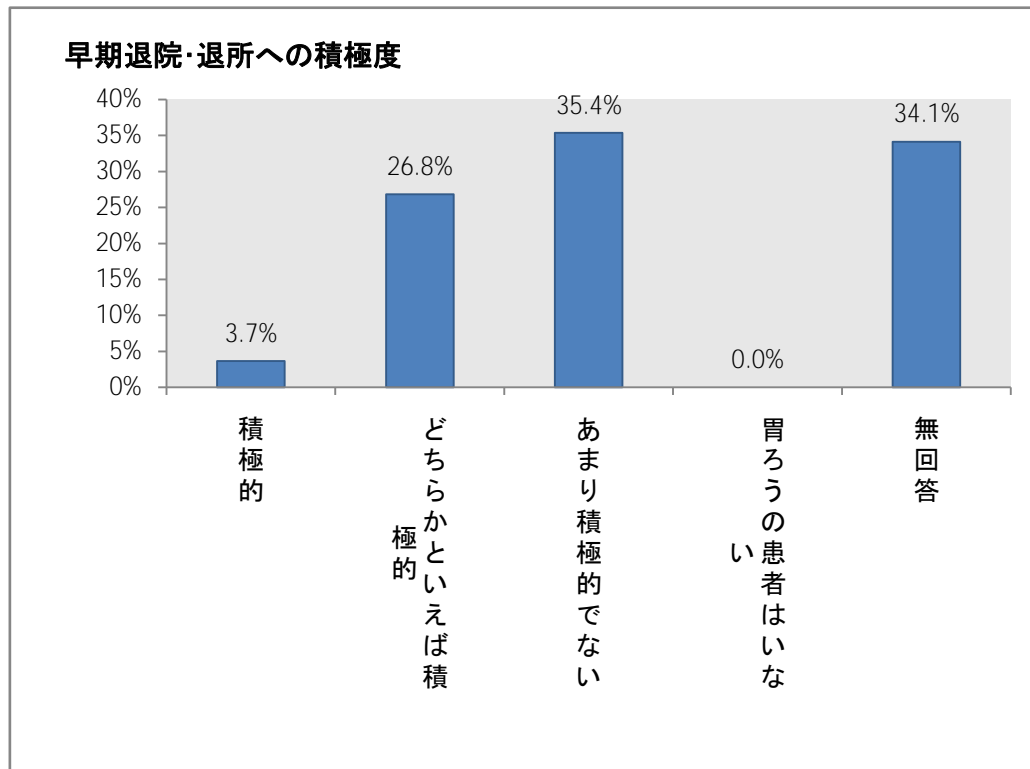
N=45

■所属先施設の胃ろう導入・施行への積極度



N=82

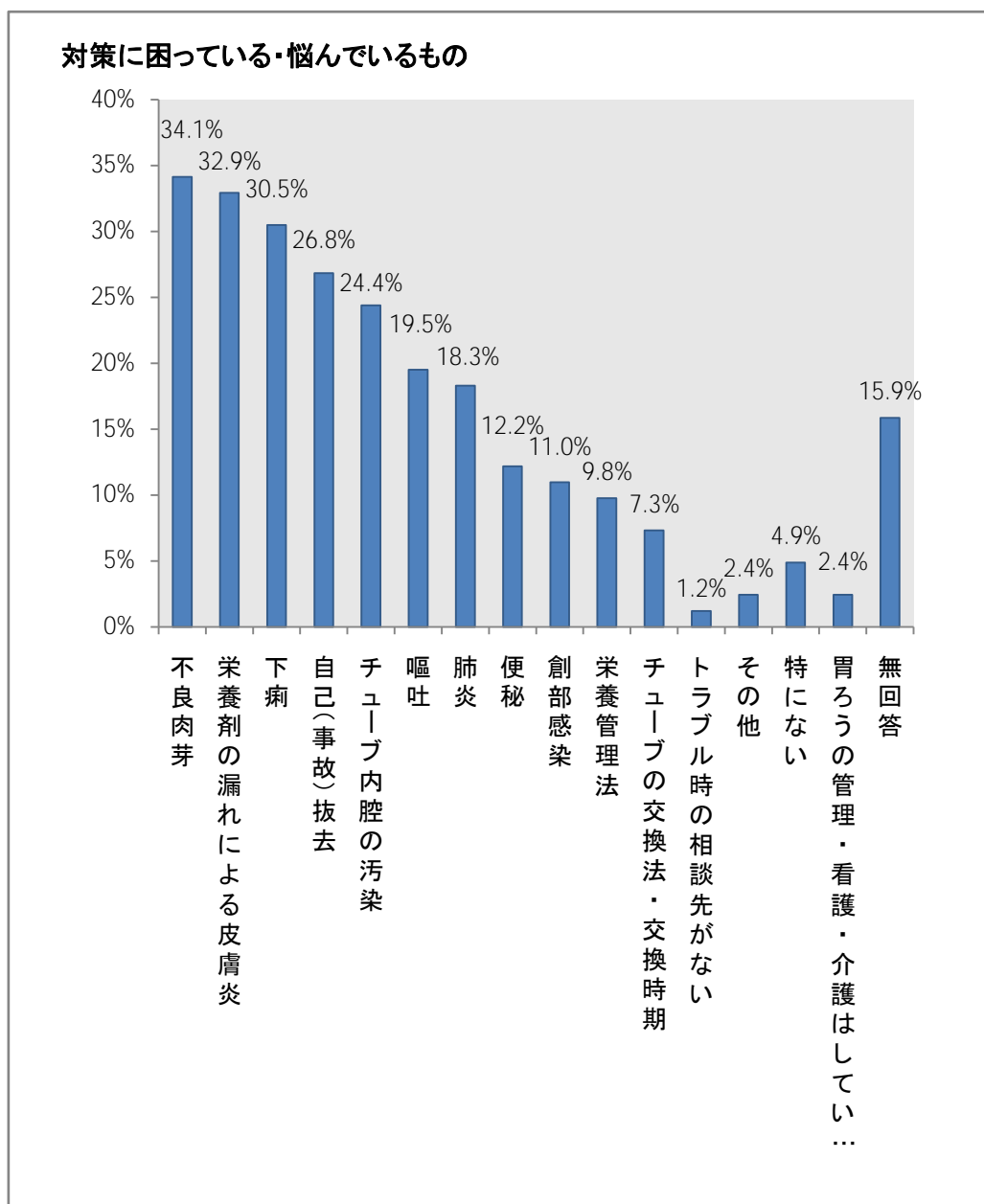
■所属先施設の早期退院・退所への積極度



N=82

Ⅲ. 胃ろうの管理・看護・介護の中で、対策に困っている・悩んでいるもの(複数回答可)

■ 対策に困っている・悩んでいるもの



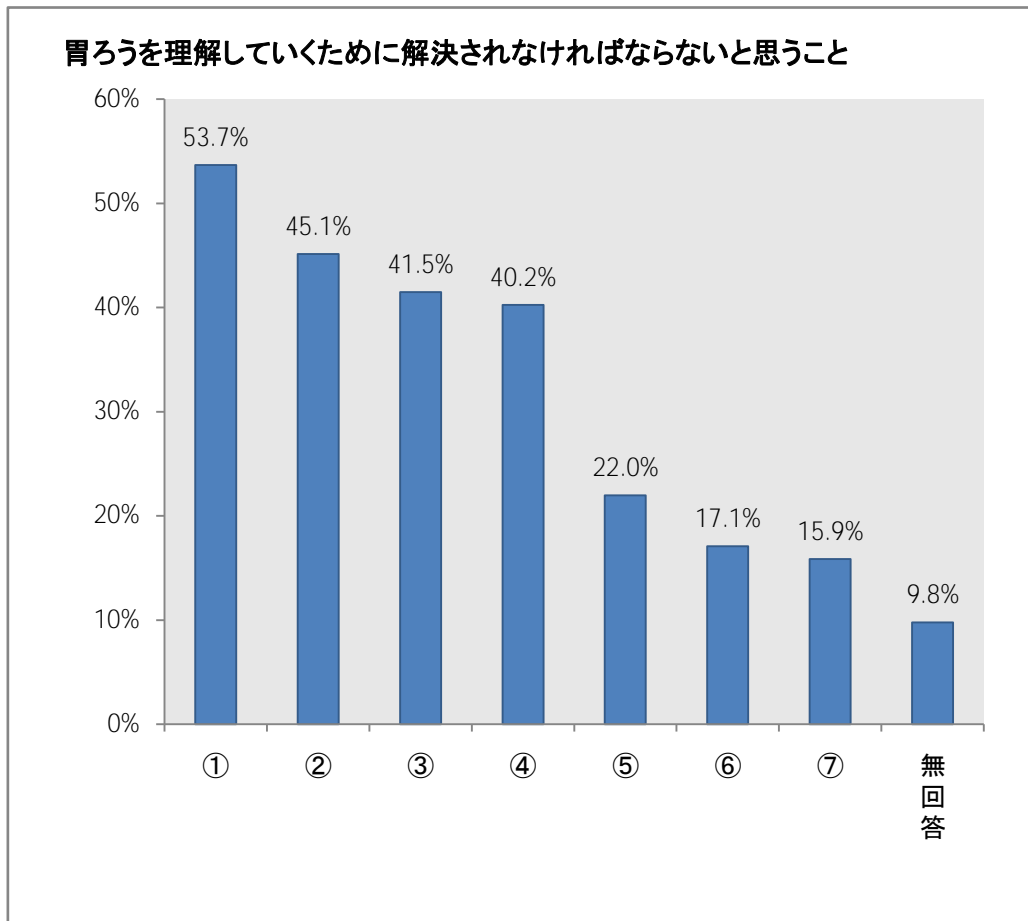
N=82

その他: 水分
胃ろうより注入する介護者の不在

IV. 胃ろうをもっと理解していくために、解決されなければならないと思うこと。

(3つだけあげてもらった複数回答)

■ 胃ろうを理解していくために解決されなければならないと思うこと



N=82

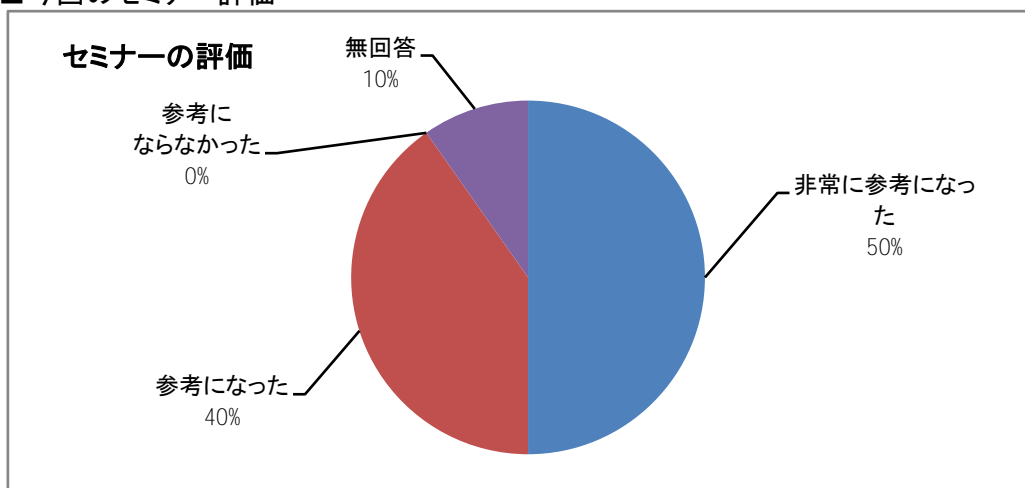
①	胃ろうについての勉強会の充実。(胃ろうの栄養・嚥下についての知識の向上、NSTや在宅管理についての勉強会など)	53.7%
②	食べられなくなれば即胃ろうというのではなく、胃ろう本来の「役割」をいま一度考え直してみること。	45.1%
③	造設、管理、看護、介護の全般にわたる院内連携や地域連携の確立。	41.5%
④	胃ろうの手技・管理の標準化。(手技の安全かつ確実な施行、合併症の発生予防、発生後の対処方法、術後ケアなどの標準化)	40.2%
⑤	一般の人々や病院関係者に正しい理解を持ってもらうためのPR活動の充実	22.0%
⑥	胃ろうの適応、危険度を示す疾患・状態別のガイドラインの作成。	17.1%
⑦	専門医や専門看護師の育成。(造設医の資格化、トラブルに対応できる専門機関の設立、コメディカルの育成など)	15.9%

無回答

9.8%

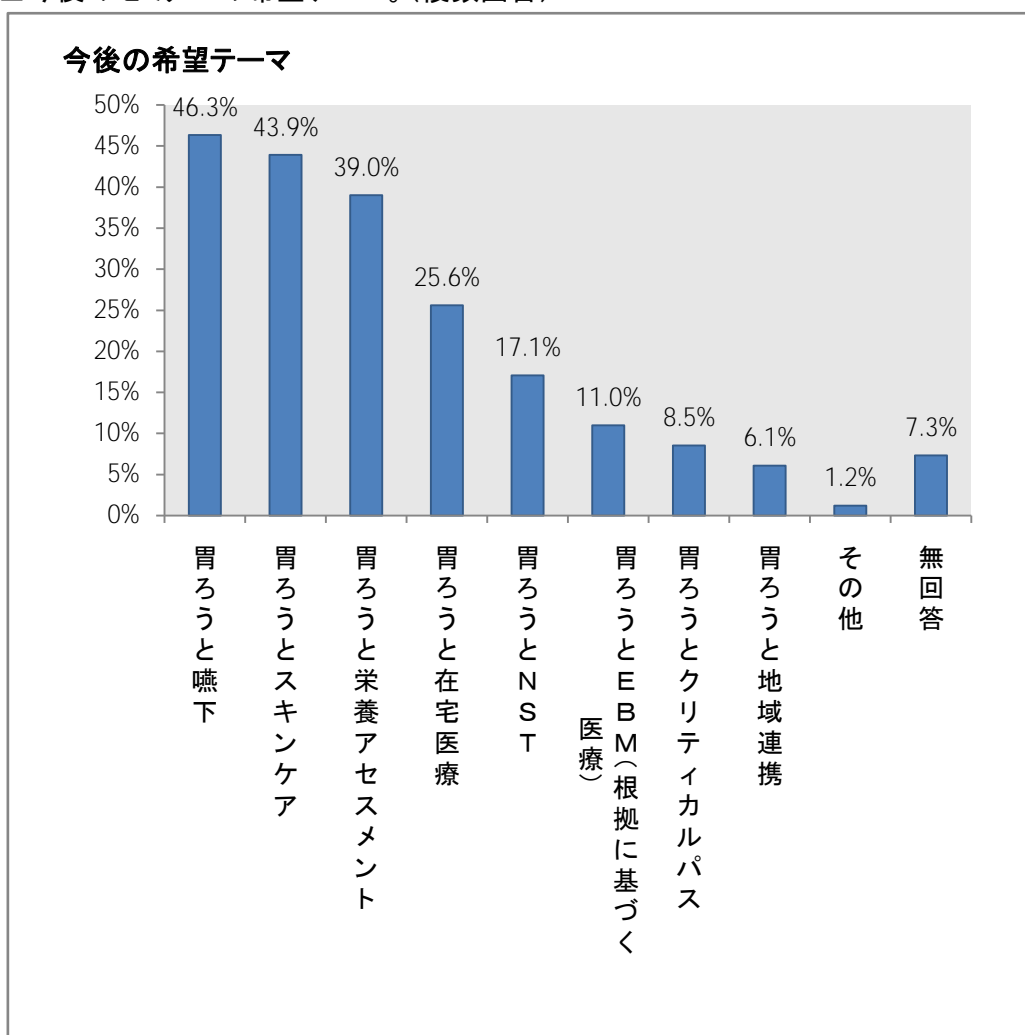
V. 今回のセミナーの評価と、今後のセミナーの希望テーマ

■ 今回のセミナー評価



N=82

■ 今後のセミナーの希望テーマ。(複数回答)



N=82

その他：固形化された経腸栄養剤が胃ろうの人には本当に有効なのか

VI. 自由回答意見

問. 胃ろうの理解やPDNセミナーについて、どのようなことでも結構です。
忌憚のないご意見をお聞かせください。

- 今日は本当に楽しくためになるセミナーでした。ありがとうございました。
- 初めて参加させて頂き大変勉強になりました。また、機会があれば参加させて頂きます。
- 昨年に続き2回目の参加ですが大変勉強になります。
- 開業医院のドクターが知らなくて苦労したスタッフがいました。ナースから提案されるのを快く思わないドクターも多いため勉強して欲しいと思ったことがあります。
- 私は栄養士ですが栄養士になったばかりの頃は患者の傷を見る(知る)ことや手技的(胃ろう)なことは無縁だったように思います。ですので、未だに傷(褥瘡)や胃ろうについては苦手なままですので、必死に勉強させてもらっています。
- ラップ療法と共に胃ろうの肉芽の事もとても勉強になりました。
- 去年まで整形病棟で働き、今年から内科移動となり胃ろう患者と関わるが多くなりました。今回のような講習に参加できとても勉強になりました。ありがとうございました。
- 胃ろう挿入している患者の夜間救急時の受け入れHPが少ない。
- 夜間自己抜去された時、再挿入できなかった時、受け入れ先がなかったため、後日、新しく胃ろう造設になった。本当は入れておくべきなのでしょうか？
- 楽しく、又興味深く学ぶことができました。大変参考になりました。ありがとうございます。できれば先生方の資料が頂ければと思います。伝達講習をする際により正確に伝えることができ、研修に参加できなかったスタッフと共通理解が出来るものと思いました。
- 胃ろうのトラブルが多く、どうしたらいいだろうと思うことがたくさんありましたが、今回のセミナーを聞き大変勉強になりました。どうもありがとうございました。
- 胃ろうを造設し在宅生活を送られる方は最近、とても増えています。が永く生きてもらいたいと思いながらも日中は仕事へ行かなくてはならない介護者の方が多く、日中は独居になってしまう方も沢山います。胃ろう=経管栄養=医療職、家族では支えきれない現状があります。ヘルパーさんのとりあつかいは今後どうなるのでしょうか？
- 医療関係ではないので、キッチンとラップ療法について初めて聞きました。業務の簡易化もあるかもしれませんが、全ての利用者にとって苦痛、負担がないことを考えて発見されているのだと思いました。今後の栄養士としての業務をする上で自信とやる気になりました。ありがとうございました。
- 利用者や家族も参加したら、いろいろな問題も上がってくると思う。
- ラコールやエンシュア等の保険適応のものを使うことが多いので「食事」なのに「薬」としていることに疑問を感じます。
- パワーポイントの資料があれば良かった。
- 埼玉でのセミナーの回数が多く、休日の関係上出席したい内容でも毎回参加できません。セミナーの回数や開催の日程など、あまり頻回でないよう調整してください。

埼玉PDNセミナーアンケート

回収サンプル数：82

回答番号：回答内容：実数

Q1. あなたの所属先は？（ひとつだけ）

(1)一般診療所（無床）：1(2)一般診療所（有床）：0(3)一般病院：17(4)特定機能病院：1(5)地域医療支援病院：2(6)一般病院＋療養型病床：15(7)療養型病床：10(8)脳神経外科病院：0(9)精神科病院：0(10)リハビリテーション病院：3(11)特別養護老人施設：9(12)老人保健施設：4(13)有料老人施設：1(14)障害者施設：0(15)訪問看護ステーション：17(16)居宅支援事業所：0(17)在宅介護老人支援センター：0(18)その他：2 無回答：2

Q2. あなたは次のどれにあたりますか？（ひとつだけ）

(1)医師：4(2)看護師：41(3)准看護師：10(4)訪問看護師・准看護師：5(5)介護福祉士：2(6)作業療法士：0(7)理学療法士：1(8)社会福祉士：0(9)臨床心理士：0(10)言語聴覚士：2(11)介護支援専門員：0(12)訪問介護員（ホームヘルパー）：0(13)薬剤師：1(14)管理栄養士：12(15)栄養士：2(16)その他：2 無回答：0

〔医師以外の参加者に対して N=78〕

Q3. あなたは、現在、胃ろうの患者様の看護・介護を行っていますか？（ひとつだけ）

(1)行っている：57 (2)現在は行っていないが、以前は行ったことがある：6
(3)行っていない：13 無回答：2

N=57

Q4. 胃ろうの看護・介護を行うようになってから何年位になりますか？（ひとつだけ）

(1)半年位：4(2)～1年位：5(3)～3年位：7(4)～5年位：11(5)5年以上～：29 無回答：1

〔医師に対して N=4〕

Q5. 先生のご担当診療科目は？（いくつでも）

(1)外科：0(2)内科：2(3)内視鏡科：1(4)その他：2 無回答：1

Q6. 先生が胃ろうの施行を行うようになったのは何年位前からですか？（ひとつだけ）

(1)～2, 3年位前：0(2)～5年位前：0(3)～10年位前：0(4)10年以上前～：0(5)胃ろうの施行は行っていない：3 無回答：1

Q7. 胃ろうを施行した患者様の原疾患は何でしたか？（いくつでも）

(1)脳血管障害：1(2)認知症：1(3)神経疾患：0(4)呼吸器疾患：0(5)外傷：0(6)癌：1(7)その他：0(8)胃ろうの施行は行っていない：3 無回答：1

Q8. 腹腔内誤挿入を経験したことがありますか？（ひとつだけ）

(1)ある：1(2)ない：0(3)胃ろうの施行は行っていない：3 無回答：1

Q9. 貴院では、一年間に、胃ろうの施行を何件行っていますか？（ひとつだけ）

(1)～10件以下：0(2)～20件：0(3)～30件：0(4)～40件：2(5)～50件：0(6)51件以上～：1(7)胃ろうの施行は行っていない：1 無回答：1

〔以下、全員に対して N=82〕

Q10. 訪問看護・介護を含めて、御施設には胃ろうの患者様は何人いらっしゃいますか？（ひとつだけ）

(1)～5人：20(2)～10人：17(3)～20人：13(4)～30人：4(5)～50人：8(6)～100人：4(7)101人以上～：1(8)胃ろうの患者様はいるが人数は分からない：10(9)胃ろうの患者様はいない：3 無回答：2

Q11. 御施設では、胃ろうの造設・管理を行っていますか？（ひとつだけ）

(1)造設・管理を行っている：43 (2)看護・介護のみ行っている：31
↓ (3)いずれも行っていない：0 無回答：8

〔N=45〕

Q12. 御施設では、胃ろうの造設にあたって、患者さまご本人やご家族へのインフォームドコンセントが十分に行われていると思いますか？

(Q12のつづき)

(1)十分行われている:16(2)まあ行われている:22(3)十分行われていない:1(4)胃ろうの造設は行っていない:2
無回答:4

Q13. 御施設では、胃ろうの訪問診療・在宅交換を行っていますか？(いくつでも)

(1)訪問診療を行っている:17(2)在宅交換を行っている:7(3)いずれも行っていない:14 無回答:12

[N=82]

Q14. 御施設は、胃ろうの導入・施行に積極的ですか？(ひとつだけ)

(1)積極的:6(2)どちらかといえば積極的:40(3)あまり積極的でない:15(4)胃ろうの導入・施行はまだ行っていない:3 無回答:18

Q15. 御施設は、胃ろうの造設後に積極的なリハビリを行うなど早期退院・退所に心掛けていますか？(ひとつだけ)

(1)積極的:3(2)どちらかといえば積極的:22(3)あまり積極的でない:29(4)胃ろうの患者はいない:0 無回答:28

Q16. 胃ろうの管理・看護・介護の中で、対策に困っている・悩んでいるものがありますか？(いくつでも)

(1)自己(事故)抜去:22(2)肺炎:15(3)嘔吐:16(4)下痢:25(5)便秘:10(6)栄養剤の漏れによる皮膚炎:27(7)不良肉芽:28(8)創部感染:22(9)チューブの交換法・交換時期:9(10)チューブ内腔の汚染:6(11)消毒法:20(12)栄養管理法:0(13)トラブル時の相談先がない:8(14)その他:1(15)特にない:2(16)胃ろうの管理・看護・介護はしていない:4 無回答:13

Q17. 胃ろうをもっと普及させていくためには、どのようなことが解決されなければならないと思いますか。次の中から3つだけ挙げてください。(3つだけ)

① 胃ろうについての勉強会の充実。(胃ろうの栄養・嚥下についての知識の向上、NSTや在宅管理についての勉強会など)	44 53.7%
② 食べられなくなれば即胃ろうというのではなく、胃ろう本来の「役割」をいま一度考え直してみることに。	37 45.1%
③ 造設、管理、看護、介護の全般にわたる院内連携や地域連携の確立。	34 41.5%
④ 胃ろうの手技・管理の標準化。(手技の安全かつ確実な施行、合併症の発生予防、発生後の対処方法、術後ケアなどの標準化)	33 40.2%
⑤ 一般の人々や病院関係者に正しい理解を持ってもらうためのPR活動の充実	18 22.0%
⑥ 胃ろうの適応、危険度を示す疾患・状態別のガイドラインの作成。	14 17.1%
⑦ 専門医や専門看護者の育成。(造設医の資格化、トラブルに対応できる専門機関の設立、コメディカルの育成など)	13 15.9%
	無回答 8 9.8%

Q18. きょうのセミナーは参考になりましたか？(ひとつだけ)

(1)非常に参考になった:41(2)参考になった:33(3)参考にならなかった:0 無回答:8

Q19. 今後のセミナーのテーマでは何を希望しますか？(いくつでも)

(1)胃ろうと嚥下:38(2)胃ろうと栄養アセスメント:32(3)胃ろうとスキンケア:36(4)胃ろうと在宅医療:21(5)胃ろうとNST:14(6)胃ろうとクリティカルパス:7(7)胃ろうと地域連携:5(8)胃ろうとEBM(根拠に基づく医療):9(9)その他:1 無回答:6

Q20. 所属先の所在地は？

県 市・郡

Q21. 胃ろうの普及やPDNセミナーについて、どのようなことでも結構です。忌憚のないご意見をお聞かせください？