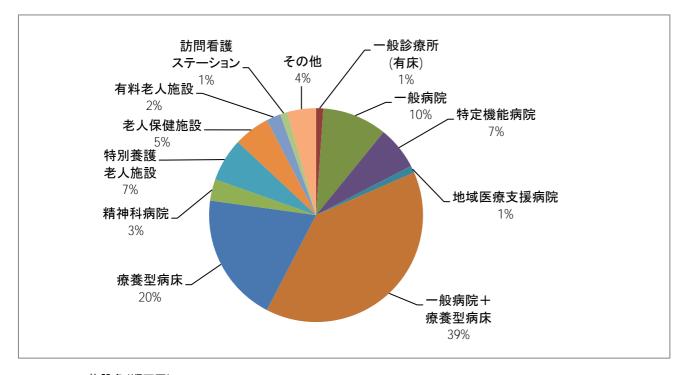
# 『第5回 宇部・小野田地区 胃ろう(PEG)セミナー』 受講後アンケート

Q1. あなたの所属先は?(一つだけ選択)また、その所在地は?

総回答数:99



#### 施設名(順不同)

阿知須同仁病院、宇部記念病院、小野田赤十字病院、済生会下関総合病院、さくら坂薬局、シーサイド病院、下関済生会総合病院、総合医療センター、田代台病院、長寿園、都志見病院、同仁病院、のぞみ薬局、安岡病院、山口宇部医療センター、山口労災病院

1	一般診療所(無床)	0
2	一般診療所(有床)	1
3	一般病院	9
4	特定機能病院	6
5	地域医療支援病院	1
6	一般病院+療養型病床	36
7	療養型病床	18
8	脳神経外科病院	0
9	精神科病院	3
10	リハビリテーション病院	0
11	特別養護老人施設	6
12	老人保健施設	6 5 2
13	有料老人施設	2
14	障害者施設	0
15	訪問看護ステーション	1
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	4
	合計	92

 市町村

 宇部市
 28

 山陽小野田市
 22

 下関市
 18

 山口市
 5

 防府市
 3

 宇部市東岐波
 1

 下松市
 1

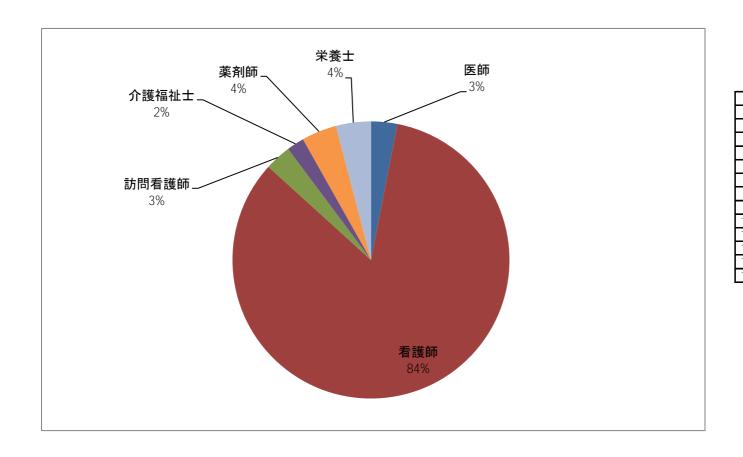
 萩市
 1

 美祢市美東町
 1

 山口市阿知須
 1

 無記入
 18

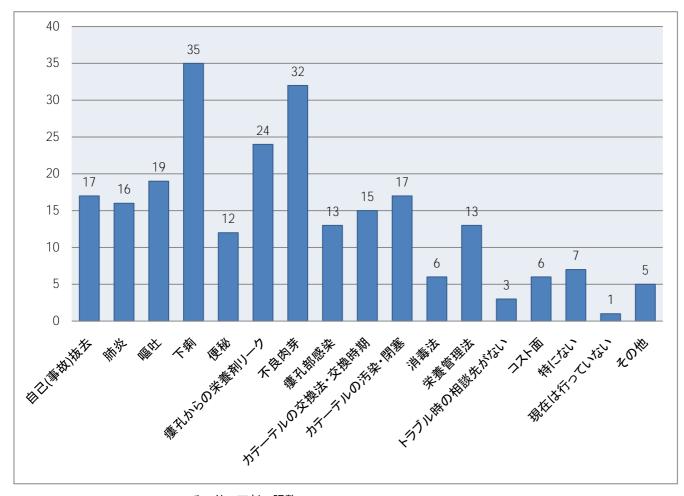
## Q2. あなたの職種は?(一つだけ選択)



1	医師	3
2	看護師	82
3	訪問看護師	3
4	介護福祉士	2
5	作業療法士	0
6	理学療法士	0
7	社会福祉士	0
8	臨床心理士	0
9	言語聴覚士	0
10	介護支援専門員	0
11	訪問介護員(ホームヘルパー)	0
12	薬剤師	4
13	栄養士	4
14	その他	0
	A = 1	

合計 98

#### Q3. 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?(複数選択可)



1	自己(事故)抜去	17
2	肺炎	16
3	嘔吐	19
4	下痢	35
5	便秘	12
6	瘻孔からの栄養剤リーク	24
7	不良肉芽	32
8	瘻孔部感染	13
9	カテーテルの交換法・交換時期	15
10	カテーテルの汚染・閉塞	17
11	消毒法	6
12	栄養管理法	13
13	トラブル時の相談先がない	3
14	コスト面	6
15	特にない	7
16	現在は行っていない	1
17	その他	5

その他:下剤の調整。

PEG周囲の皮膚のトラブルのある人の対処の仕方。

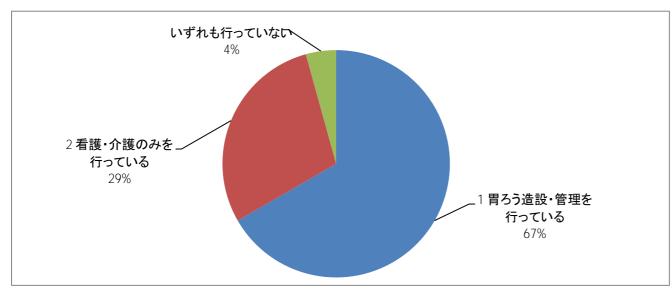
スキントラブル、スキンケア。

腸液逆流による挿入部からの液漏れ。

ボタンからの栄養剤流出による皮膚炎となぜ栄養剤が出てくるのか。

ろう孔から消化液の漏れがある。

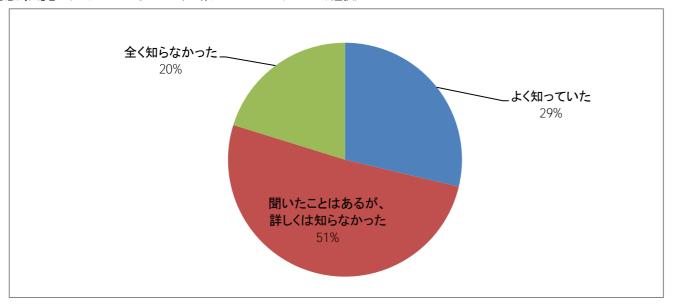
## Q4. 貴施設では、胃ろう造設・管理を行っていますか?(一つだけ選択)



1	胃ろう造設・管理を行っている	62
2	看護・介護のみを行っている	27
3	いずれも行っていない	4
	스타	03

合計 93

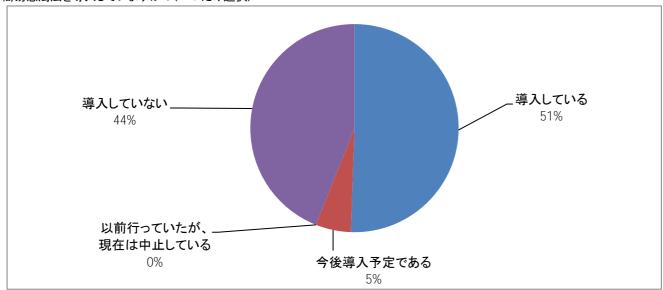
Q5. 今回は「簡易懸濁法」をメインテーマとしましたが、ご存知でしたか?(一つだけ選択)



1	よく知っていた	27
2	聞いたことはあるが、詳しくは知らなかった	48
3	全く知らなかった	19

合計 94

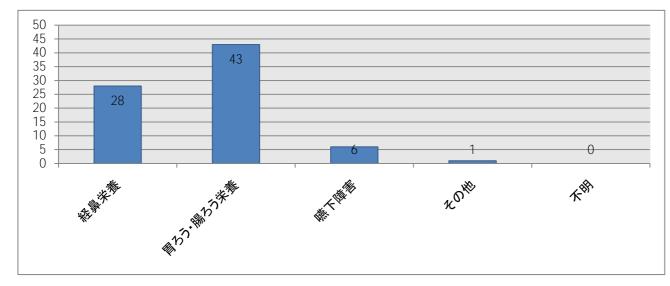
### Q6. 貴施設では、簡易懸濁法を導入していますか?(一つだけ選択)



	1	導入している	46
	2	今後導入予定である	5
	3	以前行っていたが、現在は中止している	0
	4	導入していない	40
•		스튁	01

合計 91

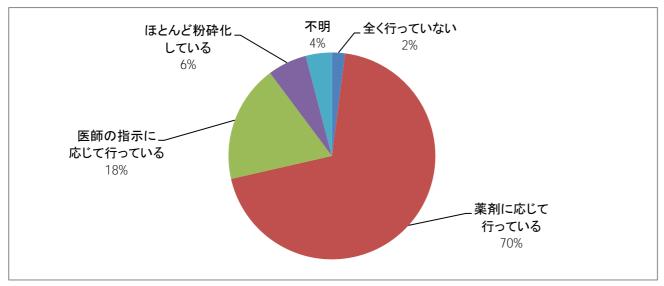
## Q7. (簡易懸濁法を導入済み方のみ)貴施設での簡易懸濁法は、どのような方を対象に行っていますか?(複数選択可)



その他:認知で内服拒否

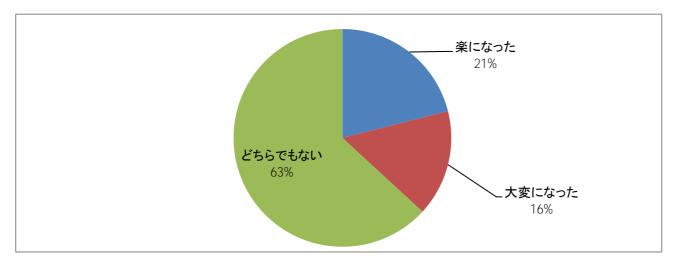
1	経鼻栄養	28
2	胃ろう・腸ろう栄養	43
3	嚥下障害	6
4	その他	1
5	不明	0

## Q8. (簡易懸濁法を導入している(予定の方も)の方全て)貴施設では、粉砕化処方は行われていますか?(一つだけ選択)



1	全く行っていない	1
2	薬剤に応じて行っている	34
	医師の指示に応じて行っている	9
4	ほとんど粉砕化している	3
5	不明	2
	合計	49

Q9. (簡易懸濁法を導入済みの方のみ)簡易懸濁法導入後、業務の負担感はどのように変化しましたか?(一つだけ選択)

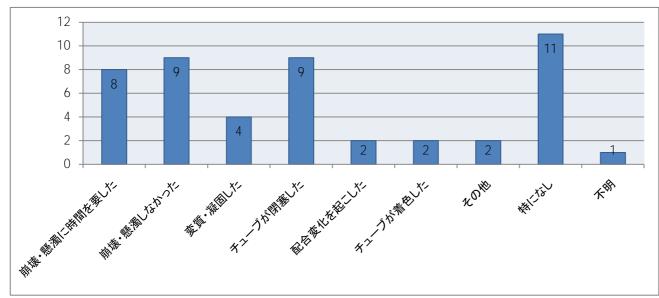


楽になった具体例:溶解しない薬剤があった(ベルベッサーです)→チューブの先端が閉塞

1	楽になった	8
2	大変になった	6
3	どちらでもない	24
	스타	30

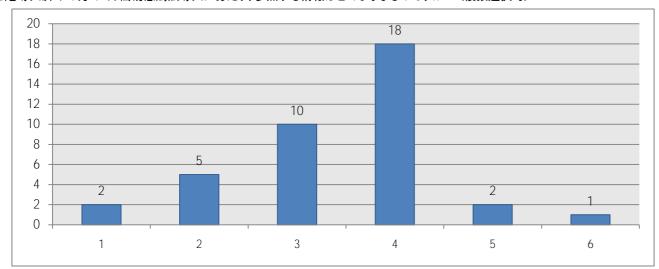
шиг о

#### Q10. (簡易懸濁法を導入済みの方のみ)簡易懸濁法導入後、何かトラブルがありましたか? (複数選択可)



具体例:溶かしたらどのくらいの時間放置できるのか

#### Q11. (簡易懸濁法を導入済みの方のみ)簡易懸濁法導入にあたり、参照する情報はどのようなものですか? (複数選択可)



その他(具体例): インターネット

1	岩体 豚海には明た西した	0
	崩壊・懸濁に時間を要した	۲
2	崩壊・懸濁しなかった	9
3	変質・凝固した	4
4	チューブが閉塞した	9
5	配合変化を起こした	2
6	チューブが着色した	2
7	その他	2
8	特になし	11
9	不明	1
	스카	48

 1 「内服薬・経管投与ハンドブック(じほう)」
 2

 2 「もっと知りたい!簡易懸濁法Q&A(じほう)」
 5

 3 院内マニュアル類
 10

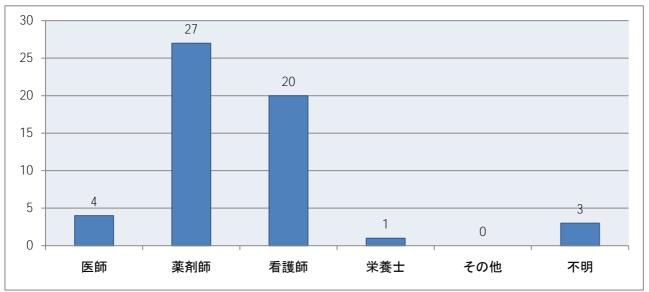
 4 薬剤部へ直接問い合わせ
 18

 5 その他
 2

 6 不明
 1

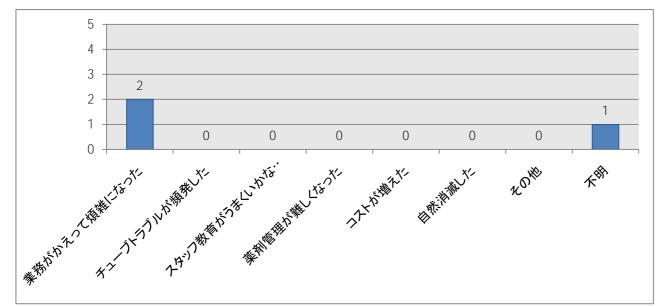
合計: 38

#### Q12. (簡易懸濁法を導入している(予定の方も)の方全て)簡易懸濁法導入にあたり、どの職種が主体となりましたか?(複数選択可)



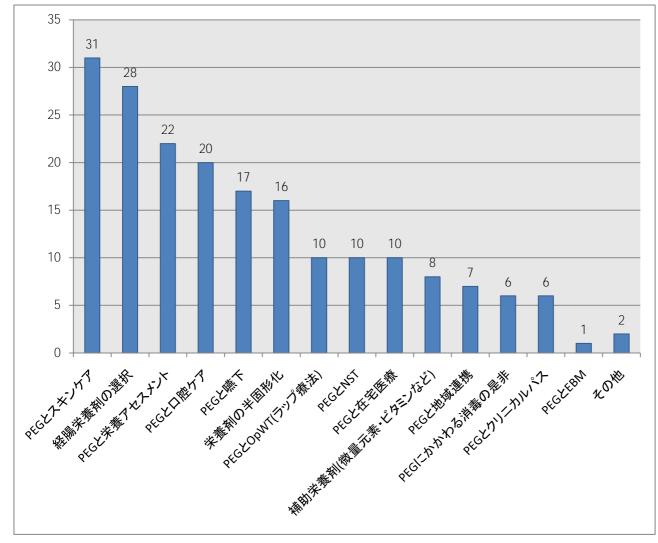
1	医師	4
2	薬剤師	27
3	看護師	20
4	栄養士	1
5	その他	0
6	不明	3

## Q13. (簡易懸濁法を中止した方のみ)簡易懸濁法を中止した理由は何でしょうか? (複数選択可)



1	業務がかえって煩雑になった	2
2	チューブトラブルが頻発した	0
3	スタッフ教育がうまくいかなかった	0
	薬剤管理が難しくなった	0
	コストが増えた	0
6	自然消滅した	0
7	その他	0
8	不明	1
	·	

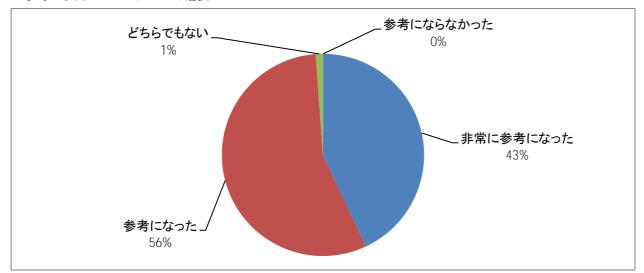
#### Q14. 今後のセミナーのテーマでは何を希望しますか?(複数選択可)



その他: 医療安全について PEG・Jについて

PEGとスキンケア	31
経腸栄養剤の選択	28
PEGと栄養アセスメント	22
PEGと口腔ケア	20
PEGと嚥下	17
栄養剤の半固形化	16
PEGとOpWT(ラップ療法)	10
PEG&NST	10
PEGと在宅医療	10
補助栄養剤(微量元素・ビタミンなど)	8
PEGと地域連携	7
PEGにかかわる消毒の是非	6
PEGとクリニカルパス	6
PEGŁEBM	1
その他	2

## Q15. きょうのセミナーは参考になりましたか?(一つだけ選択)

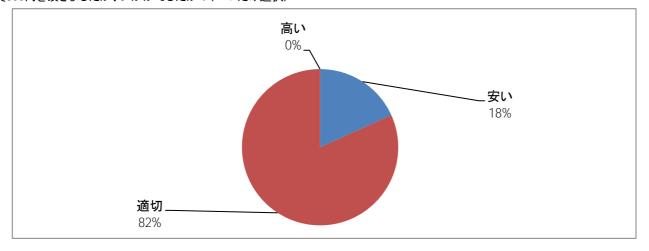


1	非常に参考になった	37
2	参考になった	48
3	どちらでもない	1
4	参考にならなかった	0
	合計	86

※参考になったとお答えになった方→それはどの講演でしたか?(複数選択可)

1	「PEGの概要、PEGの造設・交換の実際」(山口労災病院消化器医師 飯田 武)	50
2	「PEGケアとトラブル対策」(山口労災病院看護部 WOC看護認定看護師 内山 啓子)	53
3	「簡易懸濁法による内服薬の経管投与」(下関厚生病院薬剤部 NST専門薬剤師 村田 康博 先生)	49

## Q16. 今回は参加費500円を頂きましたが、いかがでしたか?(一つだけ選択)



1	安い		17
2	適切		76
3	高い		0
		 合計	93

- Q17. PEG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下さい。
  - ・初めてPEGのセミナーに参加させていただきましたが、今現在実施している事が主であったためとても参考になりました。
  - 大変勉強になりました。
  - 勉強になりました。
  - PEG管理のケアに活かしていきたい。
  - 薬剤師の粉砕の大変さがよく分かった。
  - ・PEG造設や交換に携わることが多いので今日のセミナーでは、様々なことを知ることができ、今後の参考になりました。造設後どのようにフォローしているか等、再度確認したいと思います。
  - ・基礎的内容が多く少し残念でした。特にPEGトラブルに関しては臨床の事例を通しケアをプレゼンしていただければと思います。
  - ・研修に参加させていただきありがとうございました。新卒の学生の研修のために参加させて頂いたのですがとてもいい時間になったのではと思います。
  - ・高齢で認知のある患者にPeGを造設するケースが増えてきました。造設後はベッドに体ごと固定され四肢抑制していたなど情報にあり造設後自己抜去などの事故が心配です。
  - テーブル(机)が欲しいです。
  - 休憩時間をまとめて長くとってほしい。
  - 入り口近くで寒かった。資料が見難かった。
  - ・手元の資料が文字が消えているところが多くあとで見返しにくいのが残念でした。内容はとても面白かったです。
  - ・資料のコピーが悪いのでは?
  - ・最後の簡易懸濁法の資料のコピーが見にくく、スライドのメモを取るのに必死でした。