

エビデンスの読み方練習帳

あなたのマイナー疑問解決します！

茨城キリスト教大学

看護学部 櫻本秀明

ダブルチェックの効果を
あまり感じないのですが
これやる意味ありますか？

* この教育セミナーの注意事項

個人的な見解です。

実際の臨床での適応前に

必ず、元論文をお読みいただき

周囲の医療者との十分な議論をすることをお勧めします

ダブルチェックの効果をお
あまり感じないのですが
これやる意味ありますか？

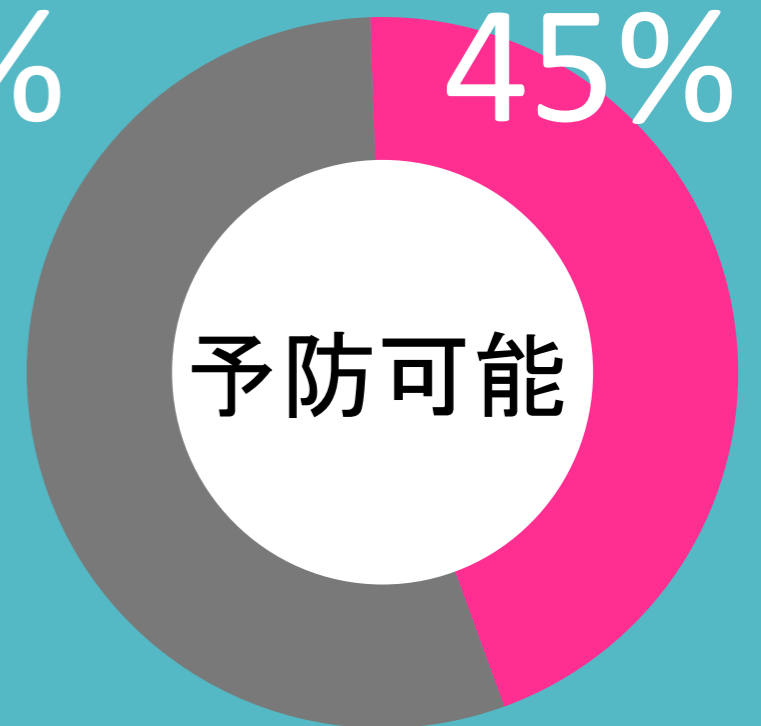
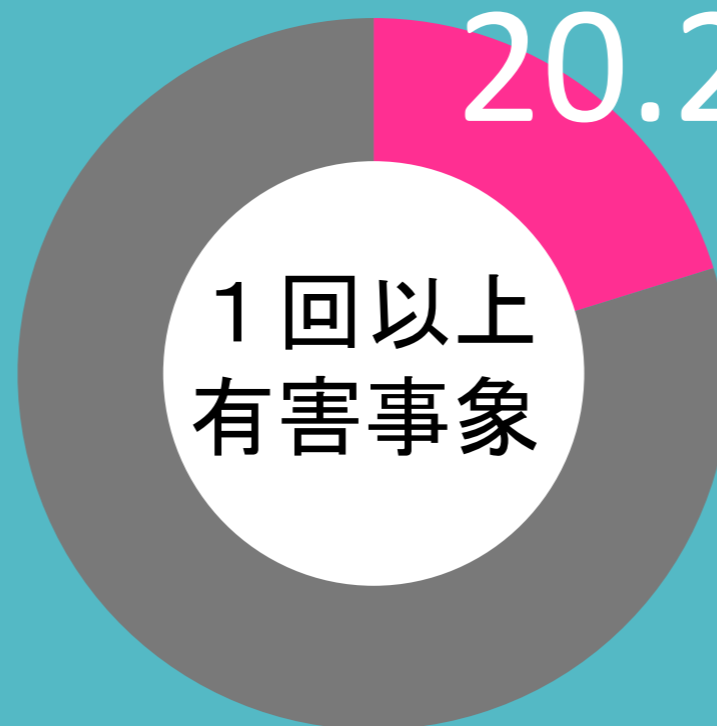


有害事象

80.5



1000 patient days

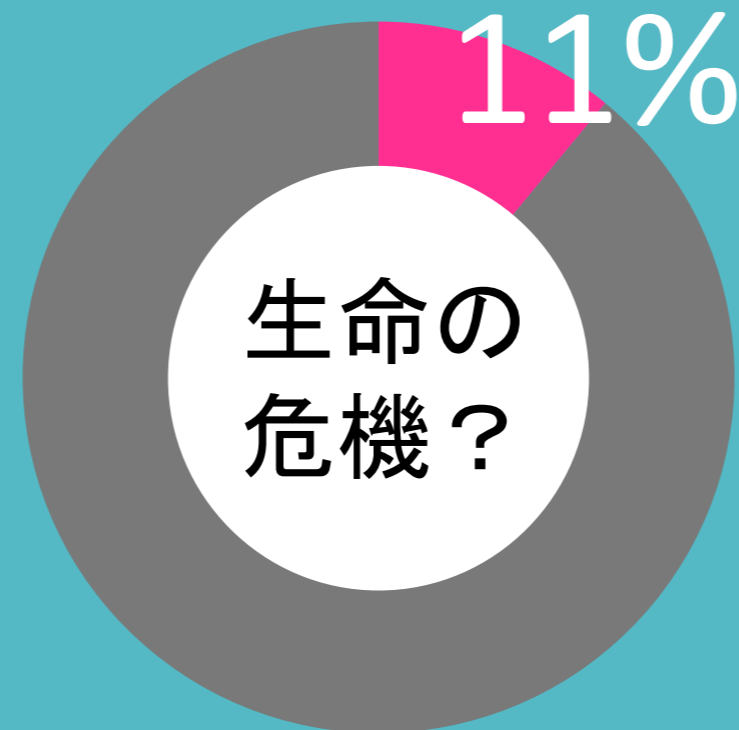


エラー

149.7



1000 patient days



電子カルテ文字データなどから自動収集

53%

知識不足によるエラーというより、
そのほとんどはうっかりミスで起こる

Independent double check?

ダブル
チェック



同時に

シングル
チェック



1人目

× シングル
チェック



2人目

ダブルチェック効果？

シングル



2.98 回

(95% CI: 2.45-3.51)

ダブル



2.12 回

(95% CI: 1.69-2.55)

投薬エラー／1000投薬

* RCTは2020年までに2つのみ

心理的な手抜き . . .

100 %

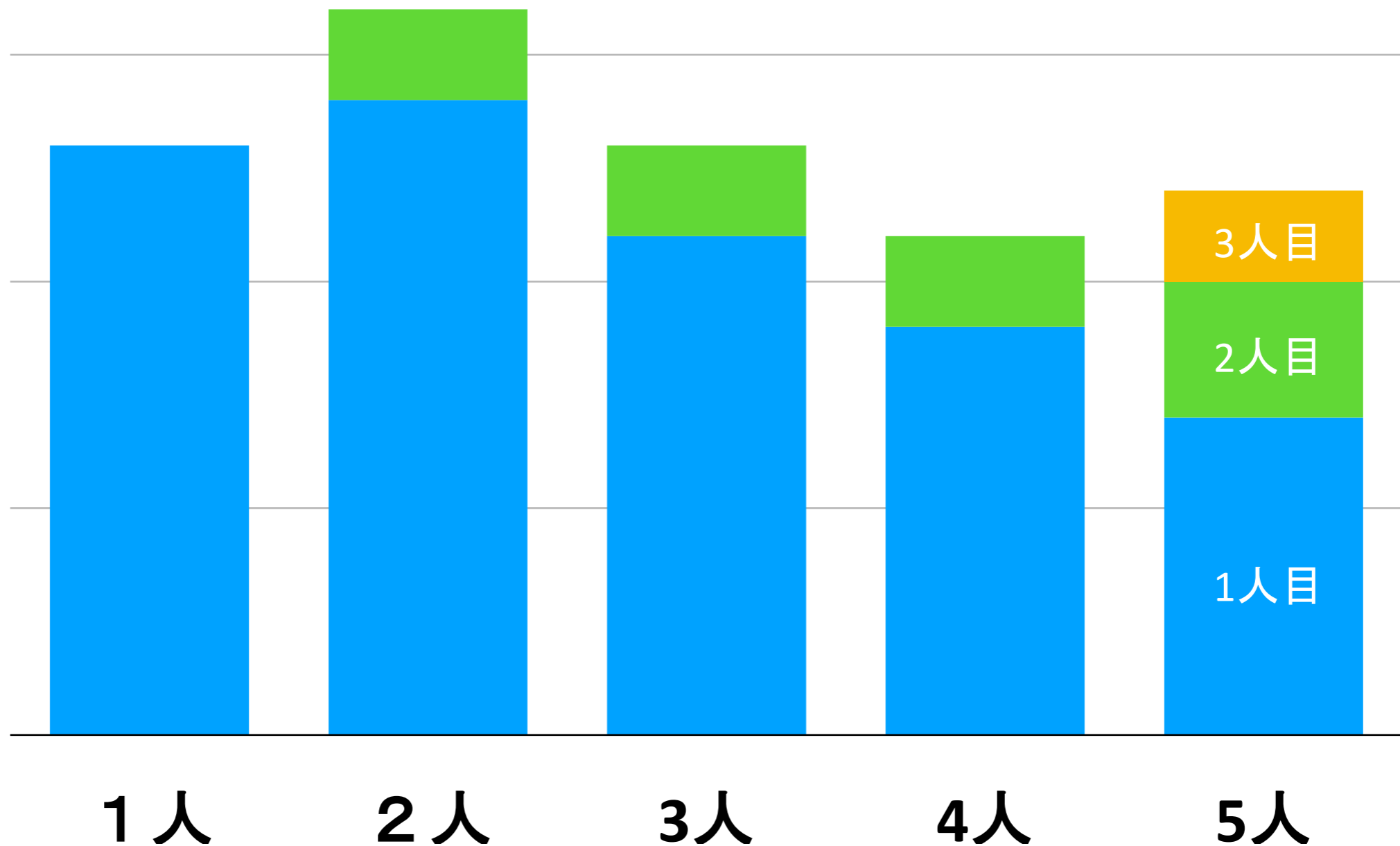
チェックする人数と積算エラー発見率

75

50

25

0



17.1時間 / 1000投薬

1回のダブルチェックに費やされる時間

全病床個室だと...



人いない。

ダブルチェックしてもらえない。
探さなきゃ・・・

ダブルチェックを頼むと
チェックを頼まれた看護師が行っていた作業が中断される

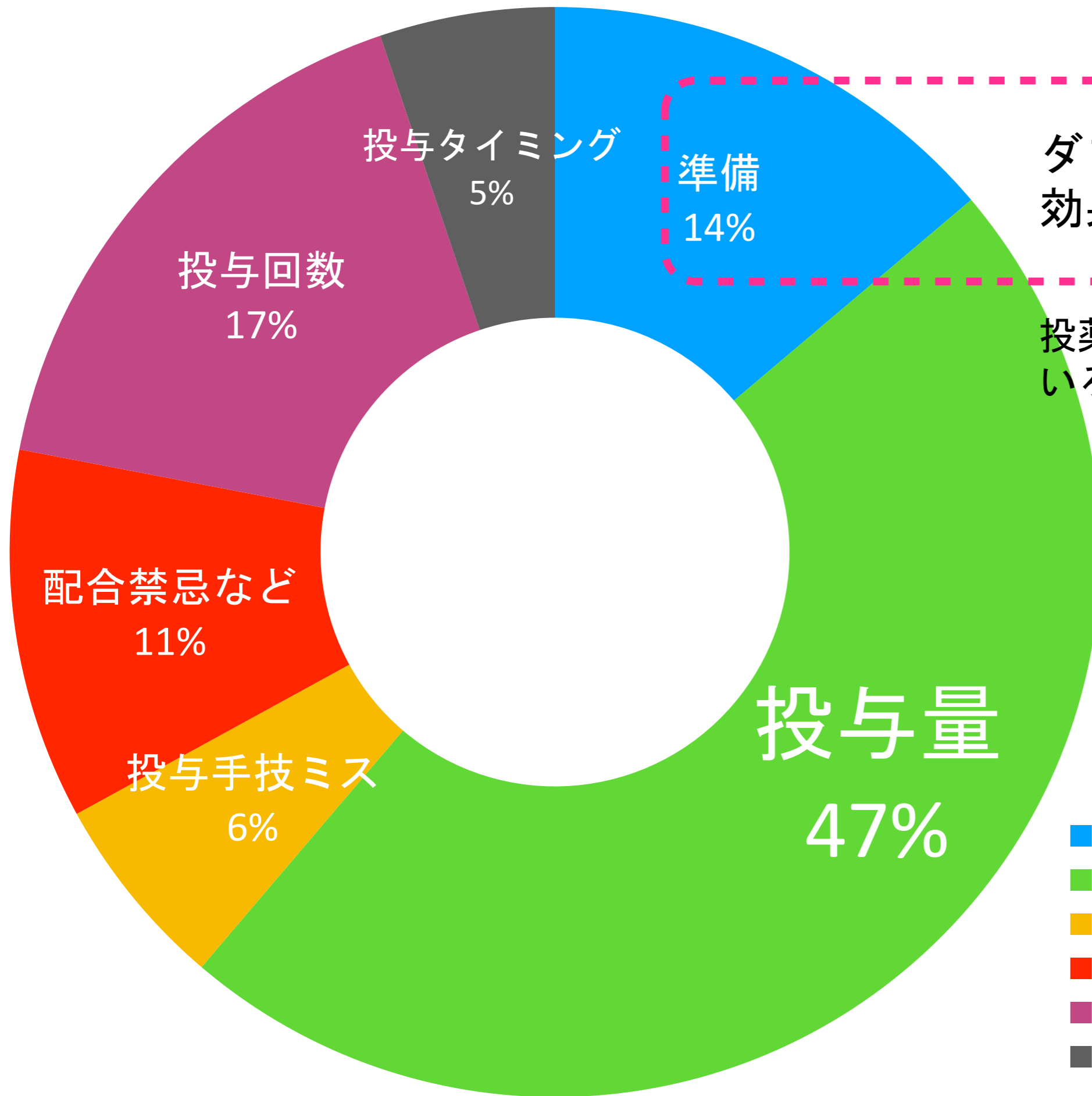


一回作業を中断するとエラーは12%増加する



作業の中断

全作業中1時間あたり6.7回
1回の投薬過程では平均して1.2回



準備
14%

ダブルチェックの
効果は主にここ

投薬エラーといっても
いろいろな種類が・・・

* ICUデータ

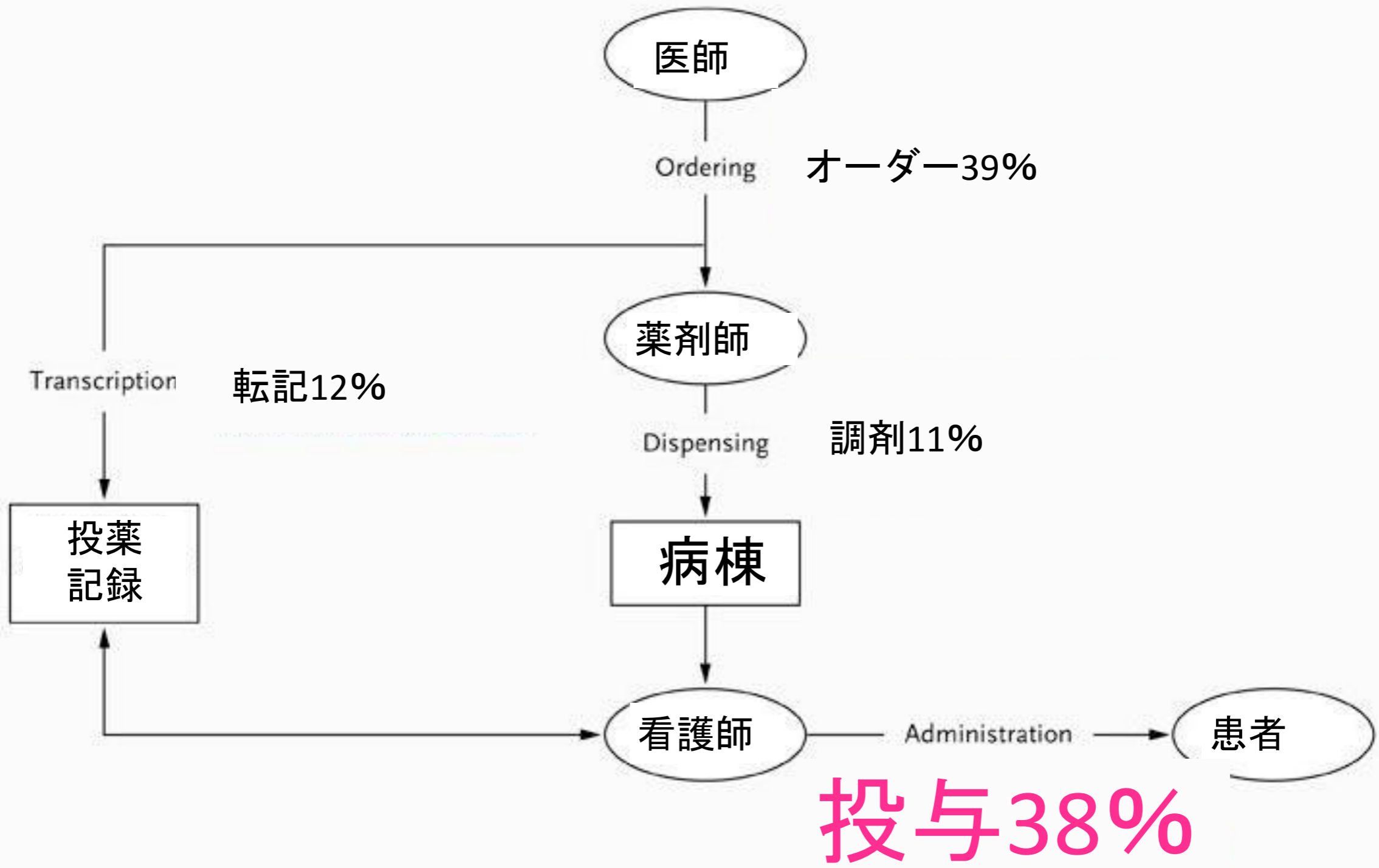
- 準備
- 投与量
- 投与手技ミス
- 配合禁忌など
- 投与回数
- 投与タイミング

Institute for Safe Medication Practices (ISMP)

「Independent double checks should only be used for very selective high-risk tasks or high-alert medications (not all)」

ダブルチェックはハイアラート薬、ハイリスクタスクなど**選択して使う**べきである（全てではなく）

<https://www.ismp.org/newsletters/acutecare/showarticle.aspx?id=51>



ダブルチェックは**文明の利器**で！

投薬エラー相対リスク減少

41.4%

まとめ

なんでも
ダブルチェック
じゃ芸がない

