

## 輸血に関するアンケート調査票 記入(入力)要領

※ デスクトップ等に一度保存してから、Excel ファイルをお開きください。

※ 「セキュリティの警告」のメッセージバーが表示された場合は、「コンテンツの有効化」をクリックし、すべてのコンテンツを有効にしてください。

※ さらに「このファイルを信頼済みドキュメントにしますか？」とメッセージが表示された場合には、「はい」をクリックしてください。(ネットワーク上でファイルを開こうとすると、このメッセージが表示される場合があります。)

調査票は、Excel シートの **着色されているセル** への記入(入力)をお願いします。

調査票は、(A) と (B) の2種類あります。

＜入力方法＞

\* 文字や数字を入力する。

\* チェックボックスをクリックして  を入れる。

### 【調査票 (A)】

#### 1. 医療機関について

設問 1) 輸血管理料の取得について

2019年4月1日から2020年3月31日までの輸血管理料等の取得状況について該当する項目を選択してください。

設問 2) I & A 認定 (施設の安全対策の保証) 状況について

I & A の認定状況について該当する項目を選択し、取得済みまたは取得予定の時期を記入してください。

#### 2. 輸血療法委員会等について

設問 1) 輸血療法委員会の設置について

輸血療法委員会の設置状況について該当する項目を選択してください。輸血療法委員会を設置していない場合は、2) でその理由を選択してください。

設問 6) 輸血療法委員会の職種別人数について

輸血療法委員会等の構成員である看護師及び臨床検査技師については、各学会の認定を受けている人数も記入してください。

#### 3. 輸血用血液製剤の保管方法、管理 (指針等) および輸血マニュアルについて

該当する項目を選択してください。その他を選択した場合は、太枠内に記入してください。

#### 4. 輸血検査および輸血実施に関する調査について

該当する項目を選択してください。その他を選択した場合は、太枠内に記入してください。

## 5. 輸血用血液製剤使用状況

設問 1) 輸血用血液製剤使用・廃棄状況

血液製剤の使用数量及び廃棄数量を記入してください。

設問 2) 輸血用血液製剤の在庫状況

血液製剤の常備在庫の有無について該当する項目を選択し、数量を記入してください。

## 6. 輸血患者および輸血使用状況について

輸血実施について、年代別及び男女別に2019年4月1日から2020年3月31日までに輸血した実人員数を記入してください。

なお、同一人が最後に輸血を受けてから、30日以上間隔をおいて輸血を再開した場合は、それぞれ一人として算定してください（延べ人数として集計）。

※全ての製剤種（赤血球、血漿、血小板）が対象です。

## 7. 自己血輸血

自己血輸血実施の有無について該当する項目を選択し、「有」を選択した場合は、診療科別に自己血輸血を行った単位数（200mL 換算）を記入してください。

その際、実際に標ぼうしている診療科ではなく主要疾病の臓器別に当てはめて記入してください。

なお、方式を併用した場合は、それぞれに算定してください。使用量の合計と診療科別輸血状況の合計は必ず一致します。（なお、方式を併用した場合はこの限りではありません。）

## 8. 血漿分画製剤使用状況

アルブミン製剤、フィブリノゲン製剤の使用量について、数量を記入してください。

## 9. 外来輸血及び在宅輸血について

該当する項目を選択してください。その他を選択した場合は、太枠内に記入してください。

また、人数、使用量については数量等を記入してください。

### 【調査票（B）】

#### B-1. 血漿分画製剤使用状況      B-2. 血漿分画製剤使用状況（血液凝固因子製剤）

血漿分画製剤使用の有無について該当する項目を選択し、有を選択した場合は、規格ごとに使用本数を記入してください。

グロブリン製剤は、「筋注用免疫グロブリン」「静注用免疫グロブリン」「皮下注免疫グロブリン」「特殊免疫グロブリン」の4種類に分類しています。

接着剤（例：ペリプラスト、ポルヒール、タコシール）等については、使用数量（本数、枚数等）を記入してください。