第34回キャンサーボード開催のお知らせ

日時:平成21年7月1日(水)18:00-19:00

場所: 附属病院4階 第1会議室

テーマ「腫瘍と血栓症」循環器内科より



第33回報告(外来化学療法の安全管理)

外来化学療法のニーズ

- がん患者のQOL維持
 - 食事の嗜好、良好な睡眠

家庭生活の維持(術前化療・再発、再燃担癌状態の担が ん患者が外来化学療法室利用の約9割を占める)

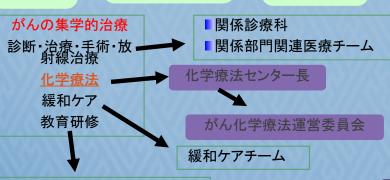
- 就労の継続維持、趣味の時間 etc·・・
- 医療従事者の安全確保と医療過誤回避
 - 病院経営上のメリット 外来化学療法は、DPCを採用している多くの病院で収益性が高い→分子標的治療薬の普及も拍車.

地域がん診療連携拠病院機能と院内組織

地域がん診療連携 拠点病院の機能 院内組織

関連する委員会等

各機能 の統括・ 調整 がん総合医療セ → ンター(センター 長:病院長) がん総合医療センター 運営会議



- ■関係診療科
- ■関係部門関連医療チーム

高い専門性を維持

安全管理重要課題

化学療法センターとしての組織目標

横浜市立大学附属病院における、より安全かつ効率的で患者さんにやさしく快適な化学療法の提供

- 1. 化学療法関連インシデントの徹底分析と改善への迅速な対応。
- 2. カンファレンスの充実によりスタッフの意思疎通を図り、 患者の状態を詳細に把握し診療科との連携をスムー ズに行う。
- 3. オーダリング方法の見直しなど、各診療科がより利用 しやすく効率的に運用できるシステムへの改善。
- 4. 化学療法運営委員会におけるプロトコール検討・承認 の活性化、レジメン登録の推進により、院内のがん治 療レベル向上に寄与する。
- 5. 医師主導の臨床試験の化学療法センターでの施行の積極的サポート。

外来化学療法室 1日平均実施数の推移 (2008年4月~2009年3月)



- 1.少ないベッド、少ないスタッフで増え続ける患者数へ の対応
- 2.化学療法に起因するインシデント・アクシデント検討、 レジメンシステムの落とし穴

医師
(含・がん治療認定医)
(含・がん化学療法看護認定看護師、臨床心理士)
ま 者

※ 剤師

(含・がん専門薬剤師, がん

薬物療法認定薬剤師)

2009年度 課題

外来化学療法の推進・待ち時間短縮・受け入れ数検討・対外広報・抗がん剤等薬剤の血管外漏出時の対応マニュアル

お知らせ:年間10回以上ご参加いただいた方には、キャンサーボードメンバーバッチ(右)をお渡しいたします。 第33回は、40名の方にご参加いただきました。あいがとうございました。

Cancer Board