

看護業務実態調査 調査票

看護師が行う医行為の範囲に関する研究(速報)

(平成 22 年度厚生労働科学特別研究事業 主任研究者 防衛医科大学校教授 前原正明)

平成 22 年 7 月

病院長・施設長様

「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」

研究代表者：前原正明（防衛医科大学校心臓血管外科 教授）

「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」（平成 22 年度厚生労働科学特別研究事業）

研究協力のお願い

盛夏の候、ますますご清祥の事と、お慶び申し上げます。

私たちは、平成 22 年度厚生労働科学特別研究事業に採択された「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」に取り組んでおります。

昨年度、厚生労働省において開催した「チーム医療の推進に関する検討会」が平成 22 年 3 月 19 日に取りまとめた報告書では、医療技術の進歩や看護教育の水準の全体的な向上を受けて、看護師の能力を最大限に発揮し得るよう、実施可能な行為の範囲を拡大することが期待され、また、実施可能な行為の範囲の拡大を具体的に検討するに当たっては、看護業務に関する実態調査等を早急に実施すべきであると提言されています。

さらに、当該報告書において提言された具体的方策の実現に向けて、平成 22 年 5 月 12 日に設置された「チーム医療推進会議」（座長：永井良三 東京大学大学院医学研究科教授）においては、チーム医療を推進するための看護業務の在り方について検討を行うに当たり、現在の看護業務の実態等に関する全国的な調査を実施することとされました。

こうした提言等を受け、本研究において、「チーム医療推進会議」の下に置かれた「チーム医療推進のための看護業務検討ワーキンググループ」（座長：有賀徹 昭和大学医学部救急医学教授）における検討結果を踏まえ、現在、看護師が実施している業務の内容や、今後、看護師が実施することが可能と考えられる業務、特定看護師（仮称）制度が創設された場合に特定看護師（仮称）が実施することが可能と考えられる業務の内容について、全国的な調査を実施することとなりました。

つきましては、調査の趣旨を御理解いただいた上で、貴施設で“調査取りまとめ担当者”の方を選定していただき、同封のマニュアルに従い、少しでも多くの医師・看護師の方々にご回答、ご協力頂けるようお願い申し上げます。

ご多用中、誠に恐縮でございますが、8 月 13 日までにご回答いただきますよう、何卒ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

平成 22 年 7 月

回答者用

「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」
研究代表者：前原正明（防衛医科大学校心臓血管外科 教授）

「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」（平成 22 年度厚生労働科学特別研究事業）
研究協力をお願い

盛夏の候、ますますご清祥の事と、お慶び申し上げます。

私たちは、平成 22 年度厚生労働科学特別研究事業に採択された「看護師が行う医行為の範囲に関する研究」に取り組んでおります。

昨年度、厚生労働省において開催した「チーム医療の推進に関する検討会」が平成 22 年 3 月 19 日に取りまとめた報告書では、医療技術の進歩や看護教育の水準の全体的な向上を受けて、看護師の能力を最大限に発揮し得るよう、実施可能な行為の範囲を拡大することが期待され、また、実施可能な行為の範囲の拡大を具体的に検討するに当たっては、看護業務に関する実態調査等を早急に実施すべきであると提言されています。

さらに、当該報告書において提言された具体的方策の実現に向けて、平成 22 年 5 月 12 日に設置された「チーム医療推進会議」（座長：永井良三 東京大学大学院医学研究科教授）においては、チーム医療を推進するための看護業務の在り方について検討を行うに当たり、現在の看護業務の実態等に関する全国的な調査を実施することとされました。

こうした提言等を受け、本研究において、「チーム医療推進会議」の下に置かれた「チーム医療推進のための看護業務検討ワーキンググループ」（座長：有賀徹 昭和大学医学部救急医学教授）における検討結果を踏まえ、現在、看護師が実施している業務の内容や、今後、看護師が実施することが可能と考えられる業務、特定看護師（仮称）制度が創設された場合に特定看護師（仮称）が実施することが可能と考えられる業務の内容について、全国的な調査を実施することとなりました。

つきましては、調査票をご覧くださいご回答くださいますようお願いいたします。

ご多用中、誠に恐縮でございますが、**8 月 13 日**までにご回答いただきますよう、何卒ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【アンケートにお答え頂く前に以下をお読み下さい】 医師用

○この調査は、あなたが勤務する施設のうち、あなたが勤務する診療科における業務の「現状（①～③）」と「今後（④～⑥）」についてお伺いするものです。

【現状について】

○あなたが勤務する施設のうち、あなたが勤務する診療科における業務の現状をお答えください。

（①～③のうち、いずれか一つに○を付けてください。）

◆現在、そもそも実施されていない場合には、①に○を付けてください。

◆現在、看護師が実施している場合には、②に○を付けてください。

◆現在、看護師以外の職種（医師、歯科医師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、管理栄養士、事務職員等）のみが実施している場合には、③に○を付けてください。

【今後について】

○①～③のうち、①に○を付けた方は、④～⑥については回答不要です。

○①～③のうち、○を付けた行為の今後についてあなた個人のお考えをお答えください。

（④～⑥のうち、いずれか一つに○を付けてください。）

（１）「今後、医師が実施すべき」であるか、「今後、看護師の実施が可能」であるか、お考えください。

（２）「今後、医師が実施すべき」であるとお考えの方は、④に○を付けてください。

（３）「今後、看護師の実施が可能」であるとお考えの方は、「看護師一般が実施可能」であるか、「特定看護師（仮称）であれば実施可能」であるか、お考えください。

（４）「看護師一般が実施可能」であるとお考えの方は⑤に○を、「特定看護師（仮称）であれば実施可能」であるとお考えの方は⑥に○を付けてください。

○「看護師一般が実施可能」かどうかについては、以下の内容を前提としてお答えください。

◆看護師の国家資格を有する一般的な看護師であることとします。

◆医行為の実施に当たっては、必ず、医師の指示を受けることとします。

○「特定看護師（仮称）であれば実施可能」かどうかについては、以下の内容を前提としてお答えください。

◆「特定看護師（仮称）」とは、平成 22 年 3 月 19 日に「チーム医療の推進に関する検討会」で取りまとめられた報告書において、専門的な臨床実践能力を有する看護師が、医師の指示（場面によっては「包括的指示」）を受けて、従来一般的には看護師が実施できないと理解されてきた医行為を幅広く実施できるために構築する新たな枠組みとされています。

す。

- ◆「特定看護師（仮称）」の要件については、基本的に以下の3点を満たすこととされています。要件の詳細を検討する際には、実務経験の程度や実施し得る医行為の範囲に応じ、修士課程修了の代わりに比較的短期間の研修等を要件とするなど、弾力的な取り扱いとするよう配慮する必要があるとされています。

- ① 看護師としての豊富な実践経験を有していること。
- ② 大学院修士課程において、基礎医学・臨床医学・薬理学等を履修し、かつ、十分な実習（病院内で医師等の指導の下で実施される実習等）を行ったこと。
- ③ 第三者機関によって、知識・能力・技術について確認がなされていること。

- ◆医行為の実施に当たっては、必ず、医師の指示（場面によっては「包括的指示」）を受けることとします。

【アンケートにお答え頂く前に以下をお読み下さい】 看護師用

○この調査は、あなたが勤務する施設・事業所のうち、あなたが勤務する外来・病棟・手術室における業務の「現状（①～③）」と「今後（④～⑥）」についてお伺いするものです。

【現状について】

○あなたが勤務する施設・事業所のうち、あなたが勤務する外来・病棟・手術室における業務の現状をお答えください。

（①～③のうち、いずれか一つに○を付けてください。）

◆現在、そもそも実施されていない場合には、①に○を付けてください。

◆現在、看護師が実施している場合には、②に○を付けてください。

◆現在、看護師以外の職種（医師、歯科医師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、管理栄養士、事務職員等）のみが実施している場合には、③に○を付けてください。

【今後について】

○①～③のうち、①に○を付けた方は、④～⑥については回答不要です。

○①～③のうち、○を付けた行為の今後についてあなた個人のお考えをお答えください。

（④～⑥のうち、いずれか一つに○を付けてください。）

（１）「今後、医師が実施すべき」であるか、「今後、看護師の実施が可能」であるか、お考えください。

（２）「今後、医師が実施すべき」であるとお考えの方は、④に○を付けてください。

（３）「今後、看護師の実施が可能」であるとお考えの方は、「看護師一般が実施可能」であるか、「特定看護師（仮称）であれば実施可能」であるか、お考えください。

（４）「看護師一般が実施可能」であるとお考えの方は⑤に○を、「特定看護師（仮称）であれば実施可能」であるとお考えの方は⑥に○を付けてください。

○「看護師一般が実施可能」かどうかについては、以下の内容を前提としてお答えください。

◆看護師の国家資格を有する一般的な看護師であることとします。

◆医行為の実施に当たっては、必ず、医師の指示を受けることとします。

○「特定看護師（仮称）であれば実施可能」かどうかについては、以下の内容を前提としてお答えください。

◆「特定看護師（仮称）」とは、平成 22 年 3 月 19 日に「チーム医療の推進に関する検討会」で取りまとめられた報告書において、専門的な臨床実践能力を有する看護師が、医師の指示（場面によっては「包括的指示」）を受けて、従来一般的には看護師が実施できないと理解されてきた医行為を幅広く実施できるために構築する新たな枠組みとされている。

す。

- ◆「特定看護師（仮称）」の要件については、基本的に以下の３点を満たすこととされています。要件の詳細を検討する際には、実務経験の程度や実施し得る医行為の範囲に応じ、修士課程修了の代わりに比較的短期間の研修等を要件とするなど、弾力的な取り扱いとするよう配慮する必要があるとされています。

- ① 看護師としての豊富な実践経験を有していること。
- ② 大学院修士課程において、基礎医学・臨床医学・薬理学等を履修し、かつ、十分な実習（病院内で医師等の指導の下で実施される実習等）を行ったこと。
- ③ 第三者機関によって、知識・能力・技術について確認がなされていること。

- ◆医行為の実施に当たっては、必ず、医師の指示（場面によっては「包括的指示」）を受けることとします。

医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
1 検査	動脈ラインからの採血						
	直接動脈穿刺による採血						
	動脈ラインの抜去・圧迫止血						
	トリアージのための検体検査の実施の決定						
	トリアージのための検体検査結果の評価						
	治療効果判定のための検体検査の実施の決定						
	治療効果判定のための検体検査結果の評価						
	手術前検査の実施の決定						
	単純X線撮影の実施の決定						
	単純X線撮影の画像評価						
	CT、MRI検査の実施の決定						
	CT、MRI検査の画像評価						
	造影剤使用検査時の造影剤の投与						
	IVR時の動脈穿刺、カテーテル挿入・抜去の一部実施						
	経腹部的膀胱超音波検査(残尿測定目的)の実施の決定						
	経腹部的膀胱超音波検査(残尿測定目的)の実施						
	腹部超音波検査の実施の決定						
	腹部超音波検査の実施						
	腹部超音波検査の結果の評価						
	心臓超音波検査の実施の決定						
	心臓超音波検査の実施						
	心臓超音波検査の結果の評価						
	頸動脈超音波検査の実施の決定						
	表在超音波検査の実施の決定						
	下肢血管超音波検査の実施の決定						
	術後下肢動脈ドップラー検査の実施の決定						
	12誘導心電図検査の実施の決定						
	12誘導心電図検査の実施						
	12誘導心電図検査の結果の評価						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の実施の決定						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の実施						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の結果の評価						
	薬剤感受性検査実施の決定						
	真菌検査の実施の決定						
	真菌検査の結果の評価						
	微生物学検査実施の決定						
	微生物学検査の実施:スワブ法						
	薬物血中濃度検査(TDM)実施の決定						
	スパイロメトリーの実施の決定						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の実施の決定						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の実施						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の結果の評価						
	骨密度検査の実施の決定						
	骨密度検査の結果の評価						
	嚥下造影の実施の決定						
嚥下内視鏡検査の実施の決定							
嚥下内視鏡検査の実施							
眼底検査の実施の決定							
眼底検査の実施							
眼底検査の結果の評価							
ACT(活性化凝固時間)の測定実施の決定							
2 呼吸器	酸素投与の開始、中止、投与量の調整の判断						
	気管カニューレの選択・交換						
	経皮的気管穿刺針(トラヘルパー等)の挿入						
	挿管チューブの位置調節(深さの調整)						

医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
	経口・経鼻挿管の実施						
	経口・経鼻挿管チューブの抜管						
	人工呼吸器モードの設定・変更の判断・実施						
	人工呼吸管理下の鎮静管理						
	人工呼吸器装着中の患者のウイニングスケジュール作成と実施						
	小児の人工呼吸器の選択:HFO対応か否か						
	NPPV開始、中止、モード設定						
3 処置・ 創傷処置	浣腸の実施の決定						
	創部洗浄・消毒						
	褥瘡の壊死組織のデブリードマン						
	電気凝固メスによる止血(褥瘡部)						
	巻爪処置(ニッパー、ワイヤーを用いた処置)						
	膀胱・鶏眼処置(コーンカッター等用いた処置)						
	皮下膿瘍の切開・排膿:皮下組織まで						
	創傷の陰圧閉鎖療法の実施						
	表創(非感染創)の縫合:皮下組織まで(手術室外で)						
	非感染創の縫合:皮下組織から筋層まで(手術室外で)						
	医療用ホッチキス(スキンステプラー)の使用(手術室外で)						
	体表面創の抜糸・抜鉤						
	動脈ライン確保						
	末梢静脈挿入式静脈カテーテル(PICC)※挿入 *PICC:肘の静脈(尺側皮静脈、橈側皮静脈、肘正中皮静脈など)を穿刺して長いカテーテルを挿入し、腋窩静脈、鎖骨下静脈を経由して上大静脈に先端を位置させる。超音波検査により静脈の走行、状態を確認し、エコーガイド下で静脈を穿刺するので、安全性は高い。肘の屈曲にかかわらず安定した輸液速度が保てること、穿刺時の安全性が高い。						
	中心静脈カテーテル挿入						
	中心静脈カテーテル抜去						
	膵管・胆管チューブの管理:洗浄						
	膵管・胆管チューブの入れ替え						
	腹腔穿刺(一時的なカテーテル留置を含む)						
	腹腔ドレーン抜去(腹腔穿刺後の抜針含む)						
	胸腔穿刺						
	胸腔ドレーン抜去						
	胸腔ドレーン低圧持続吸引中の吸引圧の設定・変更						
	心臓ドレーン抜去						
	創部ドレーン抜去						
	創部ドレーン短切(カット)						
	「一時的ペースメーカー」の操作・管理						
	「一時的ペースメーカー」の抜去						
	PCPS等補助循環の管理・操作						
	大動脈バルーンパンピングチューブの抜去						
	小児のCT・MRI検査時の鎮静実施の決定						
	小児のCT・MRI検査時の鎮静の実施						
	小児の臍カテ:臍動脈の輸液路確保						
	幹細胞移植:接続と滴数調整						
関節穿刺							
導尿・留置カテーテルの挿入及び抜去の決定							
導尿・留置カテーテルの挿入の実施							
4 日常生活関係	飲水の開始・中止の決定						
	食事の開始・中止の決定						
	治療食(経腸栄養含む)内容の決定・変更						
	小児のミルクの種類・量・濃度の決定						
	小児の経口電解質液の開始と濃度、量の決定						
	腸ろうの管理、チューブの入れ替え						
胃ろう、腸ろうのチューブ抜去							
経管栄養用の胃管の挿入、入れ替え							

医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
	胃ろうチューブ・ボタンの交換						
	膀胱ろうカテーテルの交換						
	安静度・活動や清潔の範囲の決定						
	隔離の開始と解除の判断						
	拘束の開始と解除の判断						
5 手術	全身麻酔の導入						
	術中の麻酔・呼吸・循環管理(麻酔深度の調節、薬剤・酸素投与濃度、輸液量等の調整)						
	麻酔の覚醒						
	局所麻酔(硬膜外・腰椎)						
	麻酔の補足説明: "麻酔医による患者とのリスク共有も含む説明"を補足する時間をかけた説明						
	神経ブロック						
	硬膜外チューブの抜去						
	皮膚表面の麻酔(注射)						
	手術執刀までの準備(体位、消毒)						
	手術時の臓器や手術器械の把持及び保持(手術の第一・第二助手)						
	手術時の臓器や手術器械の把持及び保持(気管切開等の小手術助手)						
	手術の補足説明: "術者による患者とのリスク共有も含む説明"を補足する時間をかけた説明						
	術前サマリーの作成						
	手術サマリーの作成						
6 緊急時対応	血糖値に応じたインスリン投与量の判断						
	低血糖時のブドウ糖投与						
	脱水の判断と補正(点滴)						
	末梢血管静脈ルートの確保と輸液剤の投与						
	心肺停止患者への気道確保、マスク換気						
	心肺停止患者への電気的除細動実施						
	血液透析・CHDFの操作、管理						
	救急時の輸液路確保目的の骨髄穿刺(小児)						
7 薬剤の選択・使用	投与中薬剤の病態に応じた薬剤使用						
	高脂血症用剤						
	降圧剤						
	糖尿病治療薬						
	排尿障害治療薬						
	子宮収縮抑制剤						
	K、Cl、Na						
	カテコラミン						
	利尿剤						
	基本的な輸液: 高カロリー輸液						
	指示された期間内に薬がなくなった場合の継続薬剤(全般)の継続使用						
	下剤(坐薬も含む)						
	胃薬: 制酸剤						
	胃薬: 胃粘膜保護剤						
	整腸剤						
	制吐剤						
	止痢剤						
	鎮痛剤						
	解熱剤						
	去痰剤(小児)						
抗けいれん薬(小児)							
インフルエンザ薬							
外用薬							
創傷被覆材(ドレッシング材)							
睡眠剤							
抗精神病薬							
抗不安薬							
ネブライザーの開始、使用薬液の選択							
感染徴候時の薬物(抗生剤等)の選択(全身投与、局所投与等)							

		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
特殊な薬剤等	抗菌剤開始時期の決定、変更時期の決定						
	基本的な輸液: 糖質輸液、電解質輸液						
	血中濃度モニタリングに対応した抗不整脈剤の使用						
	化学療法副作用出現時の症状緩和の薬剤選択、処置						
	抗癌剤等の皮下漏出時のステロイド薬の選択、局所注射の実施						
	放射線治療による副作用出現時の外用薬の選択						
	副作用症状の確認による薬剤の中止、減量、変更の決定						
	硬膜外チューブからの鎮痛剤の投与(投与量の調整)						
	自己血糖測定開始の決定						
	痛みの強さや副作用症状に応じたオピオイドの投与量・用法調整、想定されたオピオイドローテーションの実行時期決定: WHO方式がん疼痛治療法等						
8 その他	痛みの強さや副作用症状に応じた非オピオイド・鎮痛補助薬の選択と投与量・用法調整: WHO方式がん疼痛治療法等						
	がんの転移、浸潤に伴う苦痛症状のための薬剤の選択と評価						
	訪問看護の必要性の判断、依頼						
	日々の病状、経過の補足説明(時間をかけた説明)						
	リハビリテーション(嚥下、呼吸、運動機能アップ等)の必要性の判断、依頼						
	理学療法士・健康運動指導士への運動指導依頼						
	他科への診療依頼						
	他科・他院への診療情報提供書作成(紹介および返信)						
	退院サマリー(病院全体)の作成						
	患者・家族・医療従事者教育						
	栄養士への食事指導依頼(既存の指示内容で)						
	家族療法・カウンセリングの依頼						
	支持的精神療法の実施の決定						
	患者の入院と退院の判断						

- 看護師が実施していない医行為について、その理由をおたずねします。
該当する理由に○をつけて下さい。(複数回答可)

- ☐ 技術や知識が不足しているから
☐ 法律の問題
☐ マンパワーの問題
☐ 必要と思わないから
☐ その他()

- 看護師が実施している医行為はどのような状況で行われているのかおたずねします。
該当する状況に○をつけて下さい。

- ☐ 系統だった院内教育や実習などを経た上でやっている
☐ 何となく行われている

問題が生じた時の責任は

- ☐ 明確になっている(☐ 医師の責任、☐ 看護師の責任、☐ 共同責任)
☐ 明確ではない

医行為を実施している場合の給与面でのインセンティブは

- ☐ ある
☐ ない

<以下は 看護師(訪問看護ステーション除く)への質問>

- 看護師が現在行っている業務の中で、他職種による実施が適当と考えられる業務についておたずねします。

下記の業務に関して、

現在の欄は「看護師のみが実施」もしくは、「他職種と分担して実施」のどちらかに○をつけてください。

今後の欄は「他職種による実施が適当」と思われる業務に○をつけて下さい。

なお、今後については、すでに他職種による実施が行われており、今後も継続が望ましいといった際にも、今後の欄の「他職種による実施が適当」に○をつけてください。

* 他職種とは、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、事務職員、看護補助者等をさします。

	項目	現在		今後
		看護師のみが実施	他職種と分担して実施	他職種による実施が適
1	注射薬のミキシング			
2	持参薬整理や内服薬の分包などの管理			
3	採血			
4	配置薬(救急カート内の薬品を含む)点検と補充			
5	検査やリハビリ等の送迎			
6	身体計測			
7	看護記録等の入力			
8	カルテ等の書類整理			
9	案内(病棟オリエンテーションや病院案内等)			
10	説明(検査や処置に関する事前説明等)			
11	配膳・下膳			
12	その他()			
13	その他()			
14	その他()			

*「その他」に記載する際には、1つの欄には1項目記載してください。

医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
		この医行為 は実施され ていない	看護師が 実施してい る	看護師以外 の職種のみ が実施して いる	医師が実 施すべき	看護師の実施が可能	
						看護師 一般	特定 看護師 (仮称)
1 検査	直接動脈穿刺による採血						
	トリアージのための検体検査の実施の決定						
	トリアージのための検体検査結果の評価						
	治療効果判定のための検体検査の実施の決定						
	治療効果判定のための検体検査結果の評価						
	手術前検査の実施の決定						
	単純X線撮影の実施の決定						
	単純X線撮影の画像評価						
	CT、MRI検査の実施の決定						
	CT、MRI検査の画像評価						
	造影剤使用検査時の造影剤の投与						
	経腹部的膀胱超音波検査(残尿測定目的)の実施の決定						
	経腹部的膀胱超音波検査(残尿測定目的)の実施						
	腹部超音波検査の実施の決定						
	腹部超音波検査の実施						
	腹部超音波検査の結果の評価						
	心臓超音波検査の実施の決定						
	心臓超音波検査の実施						
	心臓超音波検査の結果の評価						
	頸動脈超音波検査の実施の決定						
	表在超音波検査の実施の決定						
	下肢血管超音波検査の実施の決定						
	術後下肢動脈ドップラー検査の実施の決定						
	12誘導心電図検査の実施の決定						
	12誘導心電図検査の実施						
	12誘導心電図検査の結果の評価						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の実施の決定						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の実施						
	感染症検査(インフルエンザ・ノロウイルス等)の結果の評価						
	薬剤感受性検査実施の決定						
	真菌検査の実施の決定						
	真菌検査の結果の評価						
	微生物学検査実施の決定						
	微生物学検査の実施:スワブ法						
	薬物血中濃度検査(TDM)実施の決定						
	スパイロメトリーの実施の決定						
	直腸内圧測定・肛門内圧測定実施の決定						
	直腸内圧測定・肛門内圧測定の実施						
	膀胱内圧測定実施の決定						
	膀胱内圧測定の実施						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の実施の決定						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の実施						
	血流評価検査(ABI/PWV/SPP)の結果の評価						
	骨密度検査の実施の決定						
	骨密度検査の結果の評価						
嚥下造影の実施の決定							
嚥下内視鏡検査の実施の決定							
嚥下内視鏡検査の実施							
眼底検査の実施の決定							
眼底検査の実施							
眼底検査の結果の評価							
ACT(活性化凝固時間)の測定実施の決定							

		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
2 呼吸器	酸素投与の開始、中止、投与量の調整の判断						
	気管カニューレの選択・交換						
	経皮的気管穿刺針(トラヘルパー等)の挿入						
	挿管チューブの位置調節(深さの調整)						
	経口・経鼻挿管の実施						
	経口・経鼻挿管チューブの抜管						
	人工呼吸器モードの設定・変更の判断・実施						
	人工呼吸器管理下の鎮静管理						
	人工呼吸器装着中の患者のウィニングスケジュール作成と実施						
	小児の人工呼吸器の選択:HFO対応か否か						
	NPPV開始、中止、モード設定						
3 処置・ 創傷処置	浣腸の実施の決定						
	創部洗浄・消毒						
	褥瘡の壊死組織のデブリードマン						
	電気凝固メスによる止血(褥瘡部)						
	巻爪処置(ニッパー、ワイヤーを用いた処置)						
	胼胝・鶏眼処置(コーンカッター等用いた処置)						
	皮下膿瘍の切開・排膿:皮下組織まで						
	創傷の陰圧閉鎖療法の実施						
	表創(非感染創)の縫合:皮下組織まで(手術室外で)						
	非感染創の縫合:皮下組織から筋層まで(手術室外で)						
	医療用ホッチキス(スキンステプラー)の使用(手術室外で)						
	体表面創の抜糸・抜鉤						
	末梢静脈挿入式静脈カテーテル(PICC)※挿入 *PICC:肘の静脈(尺側皮静脈、橈側皮静脈、肘正中皮静脈など)を穿刺して長いカテーテルを挿入し、腋窩静脈、鎖骨下静脈を経由して上大静脈に先端を位置させる。超音波検査により静脈の走行、状態を確認し、エコーガイド下で静脈を穿刺するので、安全性は高い。肘の屈曲にかかわらず安定した輸液速度が保てること、穿刺時の安全性が高い。						
	中心静脈カテーテル挿入						
	中心静脈カテーテル抜去						
	膵管・胆管チューブの管理:洗浄						
	膵管・胆管チューブの入れ替え						
	腹腔穿刺(一時的なカテーテル留置を含む)						
	腹腔ドレーン抜去(腹腔穿刺後の抜針含む)						
	胸腔ドレーン抜去						
	胸腔ドレーン低圧持続吸引中の吸引圧の設定・変更						
	心臓ドレーン抜去						
	創部ドレーン抜去						
	創部ドレーン短切(カット)						
	小児のCT・MRI検査時の鎮静実施の決定						
	小児のCT・MRI検査時の鎮静の実施						
	幹細胞移植:接続と滴数調整						
	関節穿刺						
	導尿・留置カテーテルの挿入及び抜去の決定						
	導尿・留置カテーテルの挿入の実施						
4 日常生活関係	飲水の開始・中止の決定						
	食事の開始・中止の決定						
	治療食(経腸栄養含む)内容の決定・変更						
	小児のミルクの種類・量・濃度の決定						
	小児の経口電解質液の開始と濃度、量の決定						
	腸ろうの管理、チューブの入れ替え						
	胃ろう、腸ろうのチューブ抜去						
	経管栄養用の胃管の挿入、入れ替え						
	胃ろうチューブ・ボタンの交換						
	膀胱ろうカテーテルの交換						
	安静度・活動や清潔の範囲の決定						
	隔離の開始と解除の判断						
	拘束の開始と解除の判断						

医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択		
		①	②	③	④	⑤	⑥
		現在について			今後について		
		この医行為は実施されていない	看護師が実施している	看護師以外の職種のみが実施している	医師が実施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定看護師(仮称)	
5 手術	神経ブロック						
	硬膜外チューブの抜去						
	皮膚表面の麻酔(注射)						
6 緊急時対応	血糖値に応じたインスリン投与量の判断						
	低血糖時のブドウ糖投与						
	脱水の判断と補正(点滴)						
	末梢血管静脈ルート確保と輸液剤の投与						
	心肺停止患者への気道確保、マスク換気						
	心肺停止患者への電氣的除細動実施						
	血液透析・CHDFの操作、管理						
7 予防医療	予防接種の実施判断						
	予防接種の実施						
	特定健診などの健康診査の実施						
	子宮頸がん検診:細胞診のオーダー(一次スクリーニング)、検体採取						
	前立腺がん検診:触診・PSAオーダー(一次スクリーニング)						
	大腸がん検診:便潜血オーダー(一次スクリーニング)						
	乳がん検診:視診・触診(一次スクリーニング)						
8 薬剤の選択・使用	投与中薬剤の病態に応じた薬剤使用						
	高脂血症用剤						
	降圧剤						
	糖尿病治療薬						
	排尿障害治療薬						
	子宮収縮抑制剤						
	K、Cl、Na						
	カテコラミン						
	利尿剤						
	基本的な輸液:高カロリー輸液						
	指示された期間内に薬がなくなった場合の継続薬剤(全般)の継続使用						
	下剤(坐薬も含む)						
	胃薬:制酸剤						
	胃薬:胃粘膜保護剤						
	整腸剤						
	制吐剤						
	止痢剤						
	鎮痛剤						
	解熱剤						
	去痰剤(小児)						
	抗けいれん薬(小児)						
	インフルエンザ薬						
	外用薬						
創傷被覆材(ドレッシング材)							
睡眠剤							
抗精神病薬							
抗不安薬							
ネブライザーの開始、使用薬液の選択							
感染徴候時の薬物(抗生剤等)の選択(全身投与、局所投与等)							
抗菌剤開始時期の決定、変更時期の決定							
基本的な輸液:糖質輸液、電解質輸液							

		①～③のなかから一つ選択			④～⑥のなかから一つ選択			
		①	②	③	④	⑤	⑥	
		現在について			今後について			
医療処置項目 (医師の指示があることを前提としてご回答ください)		この医行為 は実施され ていない	看護師が 実施してい る	看護師以外 の職種のみ が実施して いる	医師が実 施すべき	看護師の実施が可能 看護師一般 特定 看護師 (仮称)		
特殊な 薬剤等	血中濃度モニタリングに対応した抗不整脈剤の使用							
	化学療法副作用出現時の症状緩和の薬剤選択、処置							
	抗癌剤等の皮下漏出時のステロイド薬の選択、局所注射の実施							
	放射線治療による副作用出現時の外用薬の選択							
	副作用症状の確認による薬剤の中止、減量、変更の決定							
	家族計画(避妊)における低用量ピル							
	硬膜外チューブからの鎮痛剤の投与(投与量の調整)							
	自己血糖測定開始の決定							
	痛みの強さや副作用症状に応じたオピオイドの投与量・用法調整、想定されたオピオイドローテーションの実施時期決定 WHO方式がん疼痛治療法等							
	痛みの強さや副作用症状に応じた非オピオイド・鎮痛補助薬の選択と投与量・用法調整 WHO方式がん疼痛治療法等							
9 その他	がんの転移、浸潤に伴う苦痛症状のための薬剤の選択と評価							
	訪問看護の必要性の判断、依頼							
	日々の病状、経過の補足説明(時間をかけた説明)							
	リハビリテーション(嚥下、呼吸、運動機能アップ等)の必要性の判断、依頼							
	整形外科領域の補助具の決定、注文							
	理学療法士・健康運動指導士への運動指導依頼							
	他科への診療依頼							
	他科・他院への診療情報提供書作成(紹介および返信)							
	在宅で終末期ケアを実施してきた患者の死亡確認							
	退院サマリー(病院全体)の作成							
	患者・家族・医療従事者教育							
	栄養士への食事指導依頼(既存の指示内容で)							
	他の介護サービスの実施可・不可の判断(リハビリ、血圧・体温など)							
	家族療法・カウンセリングの依頼							
	認知・行動療法の依頼							
	認知・行動療法の実施・評価							
	支持的精神療法の実施の決定							
	患者の入院と退院の判断							

- 看護師が実施していない医行為について、その理由をおたずねします。
該当する理由に○をつけて下さい。(複数回答可)
- ☐ 技術や知識が不足しているから
☐ 法律の問題
☐ マンパワーの問題
☐ 必要と思わないから
☐ その他()
- 看護師が実施している医行為はどのような状況で行われているのかおたずねします。
該当する状況に○をつけて下さい。
- ☐ 系統だった院内教育や実習などを経た上でやっている
☐ 何となく行われている

問題が生じた時の責任は

☐ 明確になっている(□医師の責任、□看護師の責任、□共同責任)

☐ 明確ではない

医行為を実施している場合の給与面でのインセンティブは

☐ ある

☐ ない

<以下は 看護師(訪問看護ステーション除く)への質問>

- 看護師が現在行っている業務の中で、他職種による実施が適当と考えられる業務についておたずねします。

下記の業務に関して、

現在の欄は「看護師のみが実施」もしくは、「他職種と分担して実施」のどちらかに○をつけてください。

今後の欄は「他職種による実施が適当」と思われる業務に○をつけて下さい。

なお、今後については、すでに他職種による実施が行われており、今後も継続が望ましいといった際にも、今後の欄の「他職種による実施が適当」に○をつけてください。

* 他職種とは、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、事務職員、看護補助者等をさします。

	項目	現在		今後
		看護師のみが実施	他職種と分担して実施	他職種による実施が適
1	注射薬のミキシング			
2	持参薬整理や内服薬の分包などの管理			
3	採血			
4	配置薬(救急カート内の薬品を含む)点検と補充			
5	検査やリハビリ等の送迎			
6	身体計測			
7	看護記録等の入力			
8	カルテ等の書類整理			
9	案内(病棟オリエンテーションや病院案内等)			
10	説明(検査や処置に関する事前説明等)			
11	配膳・下膳			
12	その他()			
13	その他()			
14	その他()			

*「その他」に記載する際には、1つの欄には1項目記載してください。