

医薬品安全使用推進のためのラウンド評価表

部門：

実施日：

参加メンバー：

医薬品管理 安全責任者	医療安全 管理室長	ラウンド 担当者

*医薬品安全使用のための業務手順書内の確認事項を添付

*過去インシデント情報添付

共通項目		
	評価	特記事項
1	職員が「医薬品安全使用のための業務手順書」配置場所を周知している。	
2	「医薬品安全使用のための業務手順書」の最新版を配置している。	
3	ヒヤリハット情報の共有（他部門発生事例含む）が行われている。	
4	薬品保冷庫の温度管理が確実にされている。	
5	希釈調製した薬品には、調製日時を記載しその日のうちに廃棄している。	
6	規制医薬品（麻薬、覚せい剤原料、向精神薬、毒薬・劇薬）は、1日1回以上在庫を確認している。表示も正しく行われている。	
7	禁忌医薬品登録の方法が周知されている。	
8	製品見本・練習用機器の管理方法が適正である。	
9	火気厳禁（ベンジンなど）薬品の管理・使用方法が適正である。	
10	消毒薬の開封日が記載されており、期限を遵守している。	
11	ピリン系薬剤の備蓄棚に注意喚起の表示がされている。	
12	救急カートは、点検後であって定数補充され使用可能であるかが一見して判断できるような表示が行なわれている。（相互ラウンド項目）	
13	時間外一夜间も含めて鍵（規制医薬品保管庫）の管理が適切である。（相互ラウンド項目）	
14	麻薬・向精神薬の事故、紛失等についての対応が周知されている。（相互ラウンド項目）	
15	造影剤・抗がん剤の血管外漏出時の対処方法を理解している。（相互ラウンド項目）	
16	薬剤に関する自己管理能力がある患者とない患者の判断を行っている。（相互ラウンド項目）	
17	注射薬とそれ以外の薬剤を区別する注射器の使用基準(カラーシリンジの使用等)を遵守している。（相互ラウンド項目）	
18	医薬品情報収集方法の周知（院内医薬品集の活用）（機能評価項目）	
19	薬剤取り間違い防止対策の周知（機能評価項目）	
20	病棟在庫使用時の確認方法の周知（機能評価項目）	

医薬品安全使用のための業務手順書の順守状況

前年度ラウンドの問題点のチェック

過去に起こったインシデント報告の対策がなされているかの確認(レベル2以上を対象)

インシデント事例	
立案された対策	
評価	

その他(5Sの確認)

業務改善依頼とその対応(対象部門記入欄)

改善依頼の内容

対策・対応結果の内容