

# 日本透析医学会 2014年末統計調査 施設調査票

事務局 使用欄1		事務局 使用欄2	
-------------	--	-------------	--

施設コード				
透析開始年月		年	月	

施設名			
TEL		FAX	

代表者名 (医師)		記入者名	
備考欄			

透析施設の状況、2014年末患者数、透析液水質管理状況についてご回答下さい。

今回記入した患者調査票 枚

## 【透析施設の現況】

ベッドサイドコンソール台数(台)			
同時透析能力(人)			
最大収容能力(人)			

## 【透析従事者数(人)】

医師	専従		
	兼務		
看護師	専従		
	兼務		
臨床工学技士	専従		
	兼務		
栄養士	専従		
	兼務		
ケースワーカー	専従		
	兼務		
その他	専従		
	兼務		

## 【透析専門医数(人)】

医師(専従)のうち透析医学会専門医数		
医師(兼務)のうち、透析医学会専門医の有無 A:なし、B:あり、Z:不明		

## 【透析患者数(人)】 通院 入院 合計

昼間透析			
夜間透析			
在宅血液透析			
腹膜透析			
2014年末透析患者総数			

2014年貴施設新規導入患者数		
2014年貴施設死亡患者数		

HD(F)患者のうち、腹膜カテーテルは挿入されているが洗浄のみ行っている患者数		
HD(F)とPDを併用している患者数 (洗浄は除く)		
新規導入患者のうち、PDを施行したが年内に脱落した患者数		

## 【透析液水質管理状況】

ETフィルター装着コンソール台数(台)		
---------------------	--	--

サンプル時ETフィルターの有無 A:なし B:あり Z:不明	
サンプリングポイント A:ダイアライザ前 B:ダイアライザ後 Z:不明	

ET測定頻度 A:なし B:毎日 C:毎週 D:隔週(月複数回) E:1回/月 F:数回/年 G:1回/年 Z:不明	
ET測定値(もっとも悪かった時の値をお答えください。) A:0.001EU/mL未満 B:0.001~0.01EU/mL未満 C:0.01~0.05EU/mL未満 D:0.05~0.1EU/mL未満 E:0.1~0.25EU/mL未満 F:0.25~0.5EU/mL未満 G:0.5EU/mL以上 Z:不明 ※エンドトキシン測定値はEU/mLです。記入の際は単位をご確認下さい。 測定感度未満は0.001EU/mL未満を選択して下さい。	

細菌数測定の頻度 A:なし B:毎日 C:毎週 D:隔週(月複数回) E:1回/月 F:数回/年 G:1回/年 Z:不明	
--	--

細菌数測定サンプル量 A:1mL未満 B:1~10mL未満 C:10~50mL未満 D:50~100mL未満 E:100~500mL未満 F:500mL~1L未満 G:1~10L未満 H:10L以上 Z:不明	
--	--

細菌培養培地 A:普通寒天培地 B:R2A培地 C:TGEA培地 D:血液寒天培地 E:TSA培地 F:その他の培地 Z:不明	
---	--

細菌数(もっとも悪かった時の値をお答えください。) A:0.1cfu/mL未満 B:0.1~1cfu/mL未満 C:1~10cfu/mL未満 D:10~100cfu/mL未満 E:100cfu/mL以上 Z:不明	
--	--