

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 | | | | |
|-------|--|--|--|--|

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 施設名 | | | | |
|-----|--|--|--|--|

| | | | |
|--------------|--|------|--|
| 代表者名 (医師) | | 記入者名 | |
|--------------|--|------|--|

| | | | | |
|--------|---|---|--|--|
| 透析開始年月 | 年 | 月 | | |
|--------|---|---|--|--|

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| TEL | | FAX | |
|-----|--|-----|--|

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 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年責施設新規導入患者数 | | |
| 2014年責施設死亡患者数 | | |

| | | |
|-----------------------------------------|--|--|
| 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