

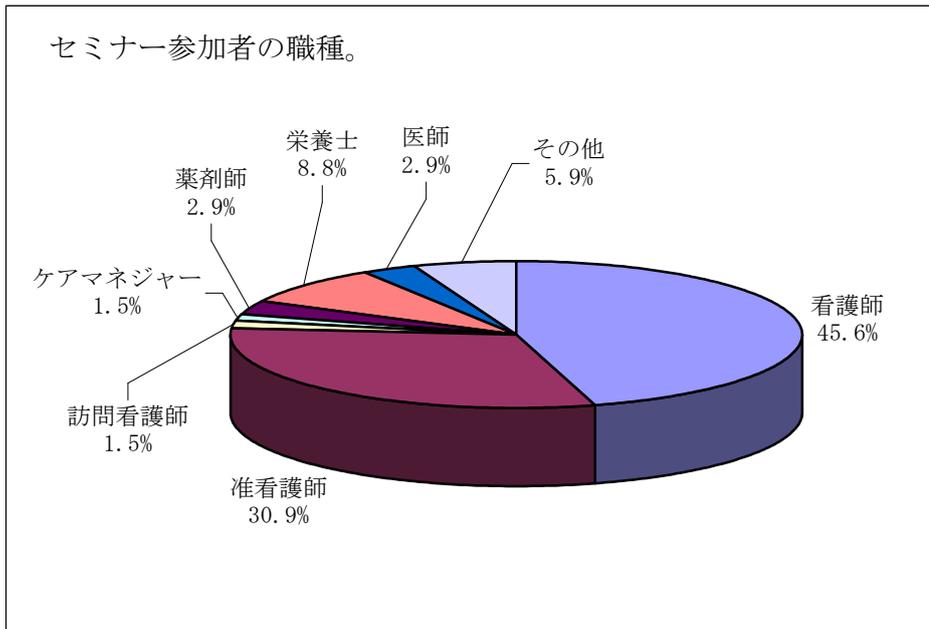
第3回群馬PDNセミナー(平成18年7月)

アンケート集計結果

回収サンプル数:68

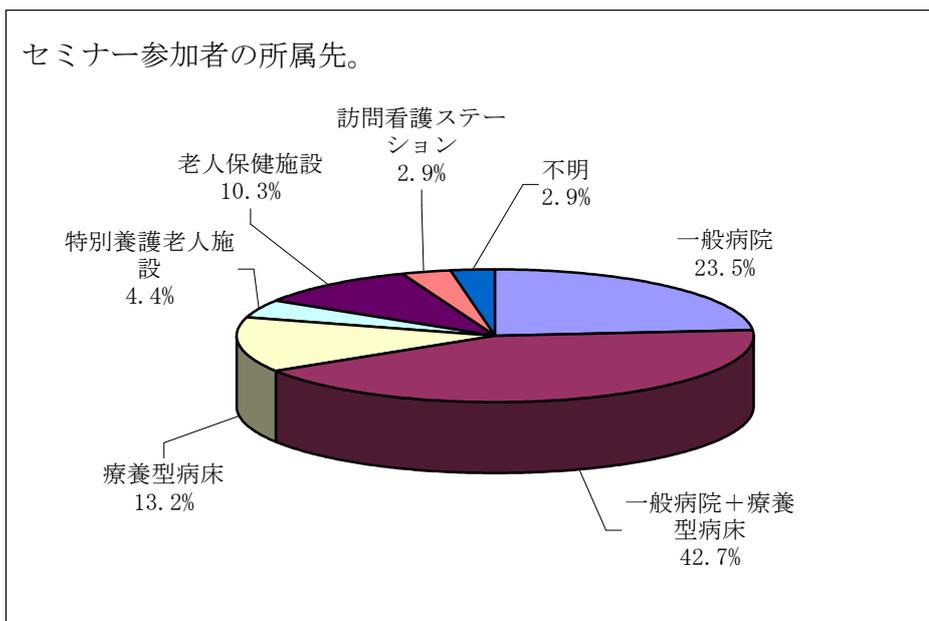
I. セミナー参加者のプロフィール。

□ 職種



N=68

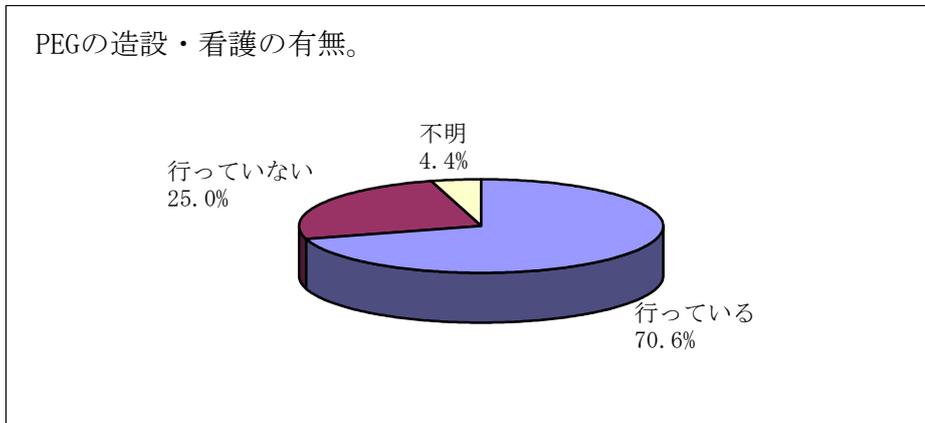
□ 所属先



N=68

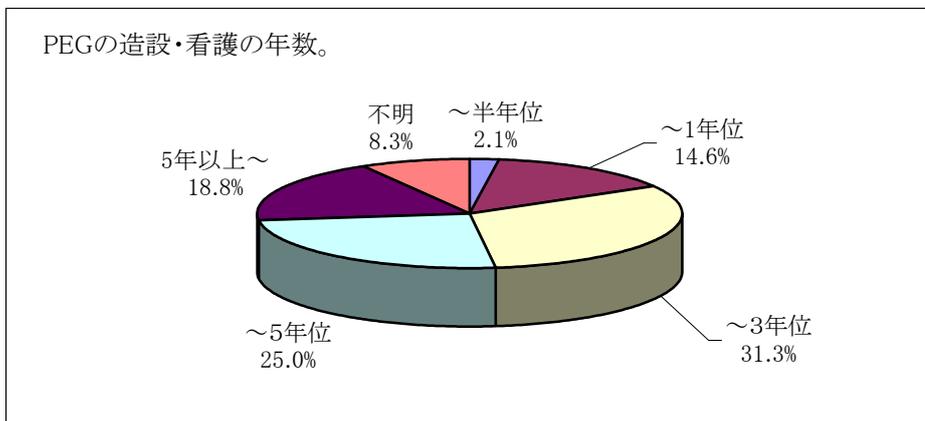
II. セミナー参加者のPEGとの関わり。

□ PEGの造設・看護の有無。



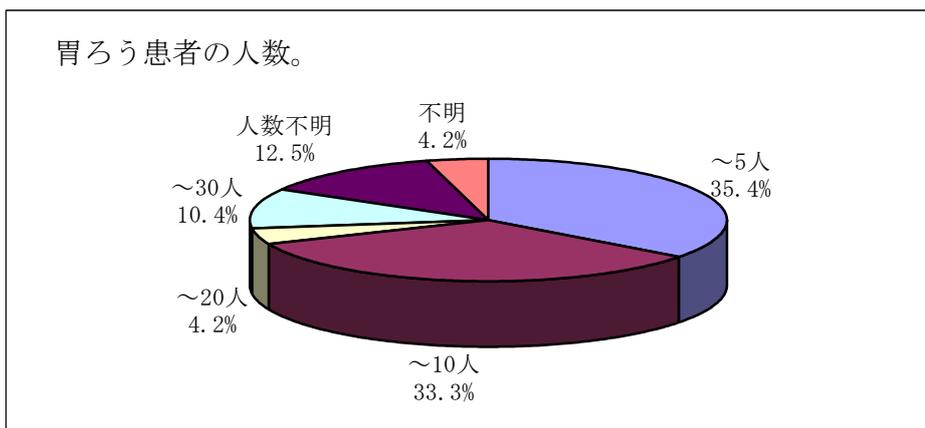
N=68

□ PEGの造設・看護の年数。



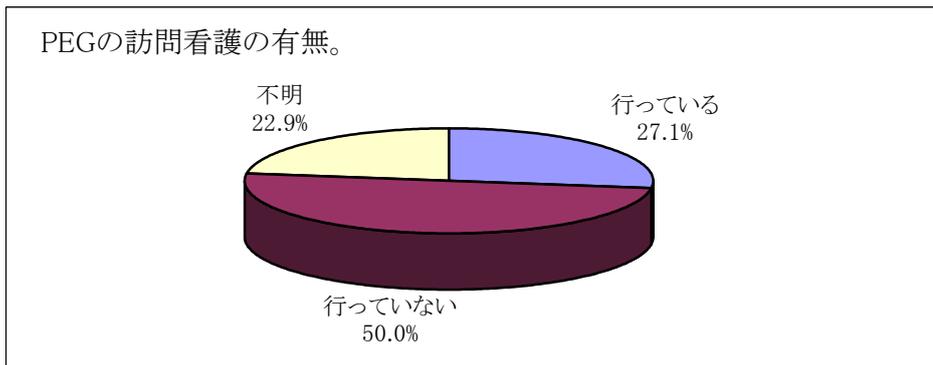
N=48

□ 胃ろう患者の人数。



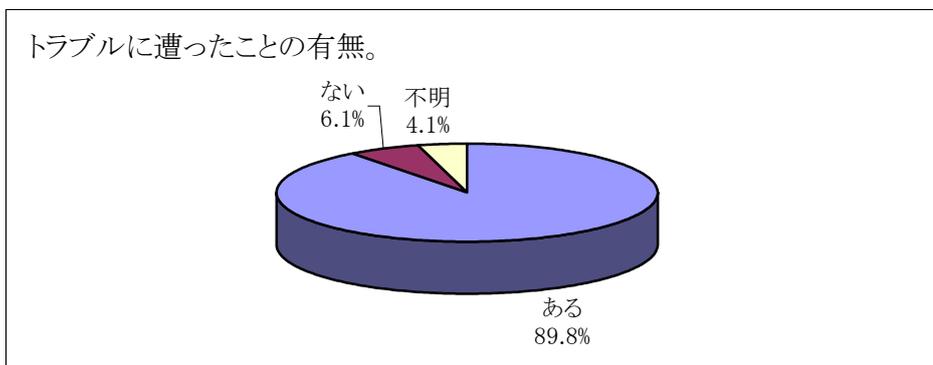
平均: 7.9人 N=48

□ PEGの訪問看護の有無。



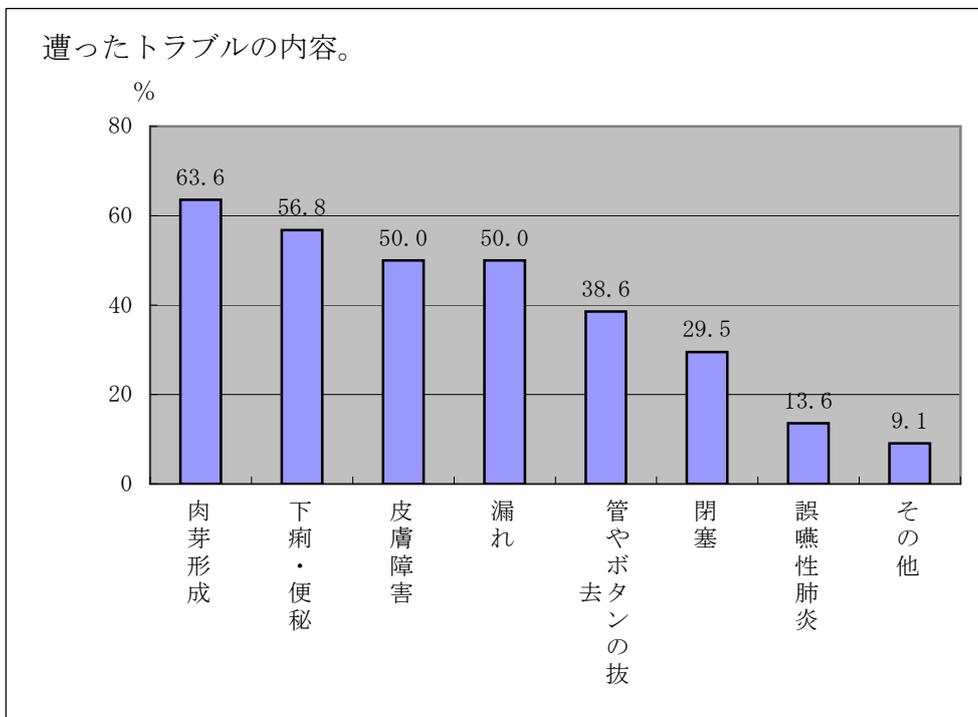
N=48

□ PEG看護でトラブルに遭ったことの有無。



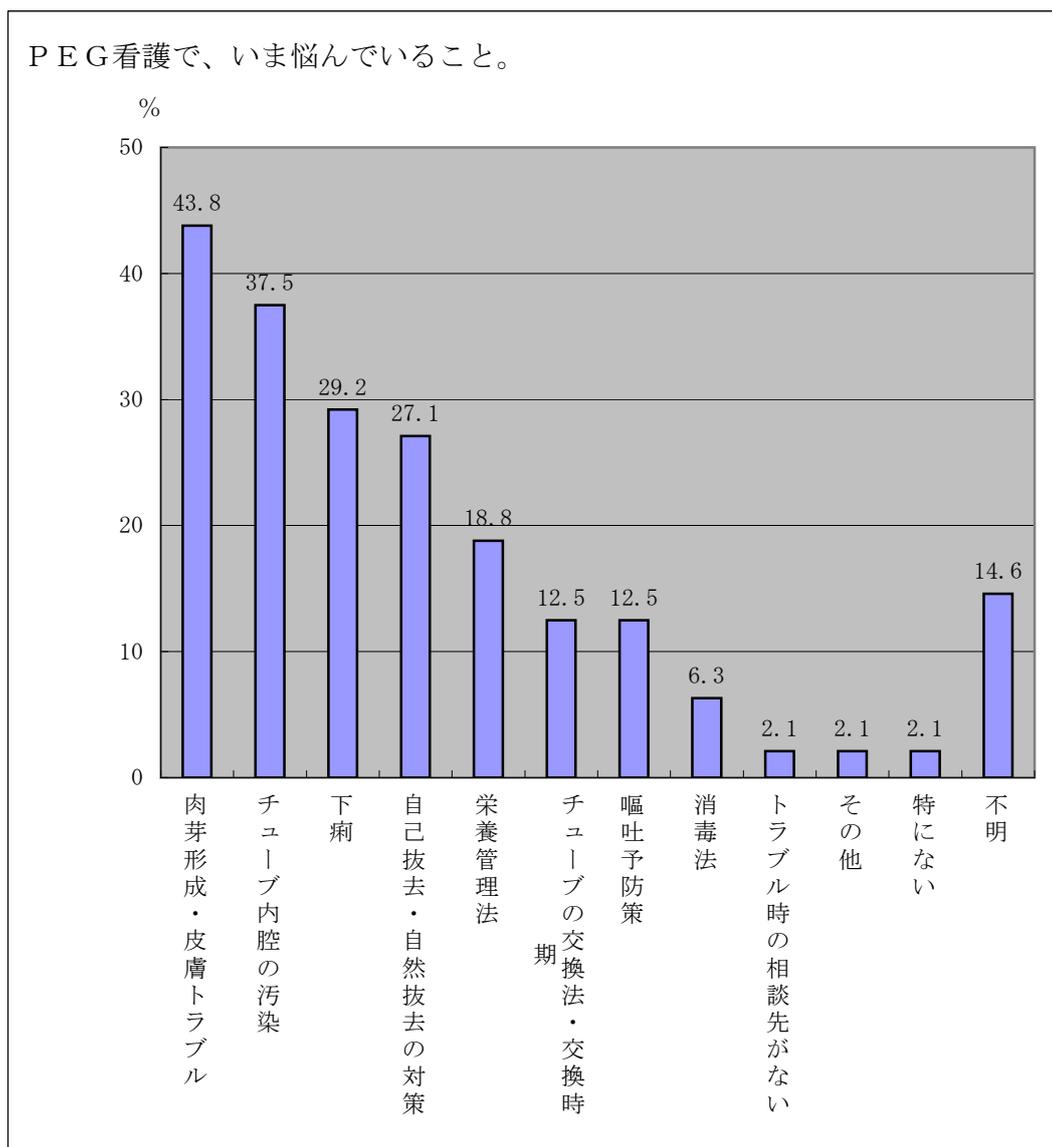
N=48

□ 遭ったトラブルの内容。(複数回答)



N=44

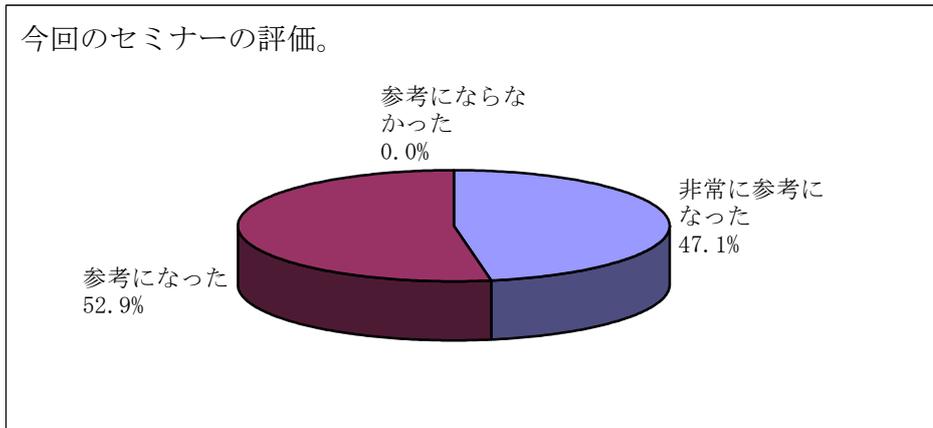
□ PEG看護で、いま悩んでいること。(複数回答)



N=48

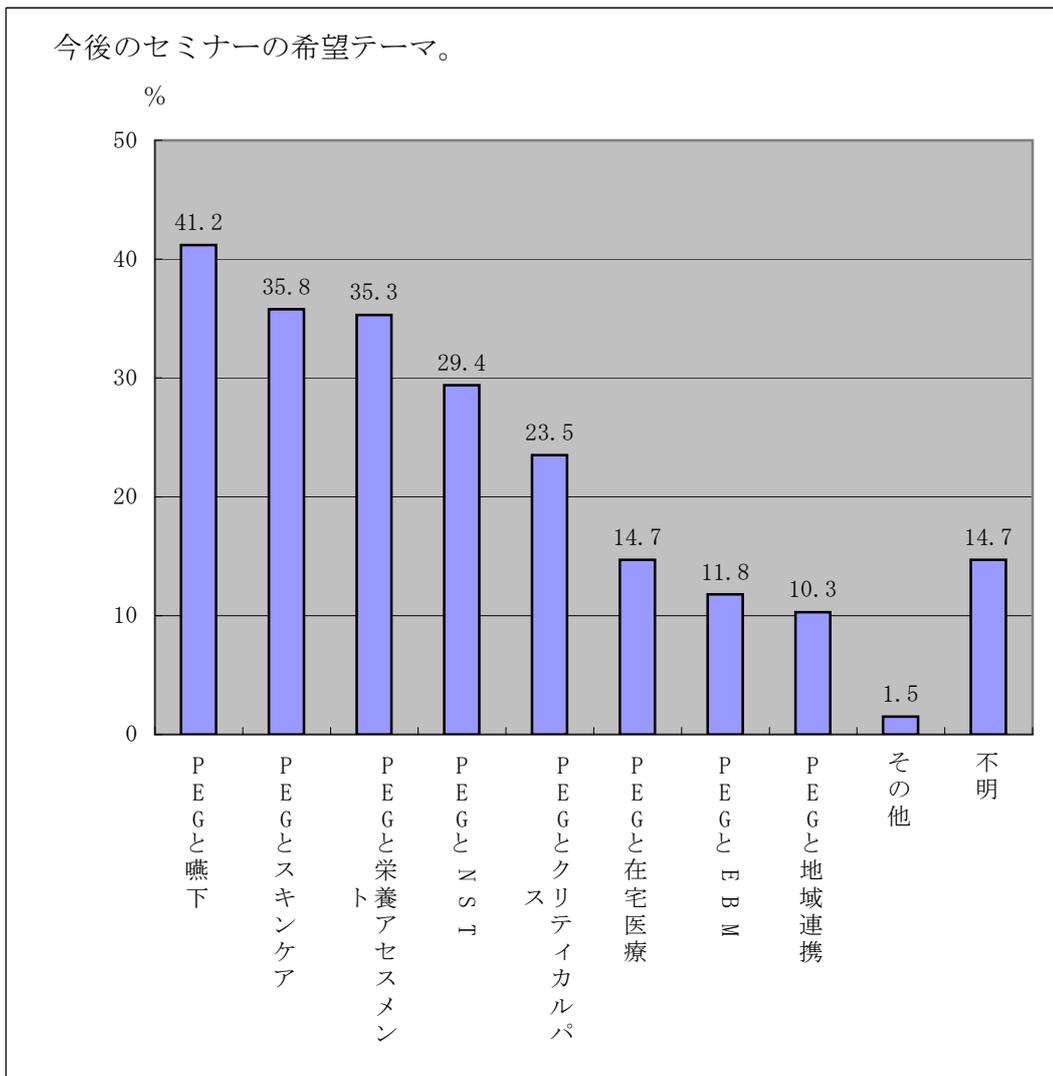
Ⅲ. セミナーの評価と希望。

□ 今回のセミナーの評価。



N=68

□ 今後のセミナーの希望テーマ。



N=68

IV. 自由回答意見。

問. PEGの正しい理解のためにはどのようなことが解決されなければならないとお考えですか？どのようなことでも結構です。忌憚のないご意見をおきかせください。

- ・ 看護師だけでなく他の職員もPEGの管理について学んでいく必要がある。また、患者の個人個人の状態・体調をみて栄養管理をしていく必要がある。(准看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 新入の職員への正しいケア方法を指導していく必要がある。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ PEGを適応した方がよいと思われる患者でも、家族の理解が得られず経鼻チューブのままの患者が多い。医療従事者の理解も必要だが一般の人々の理解も必要だと思う。(看護師、療養型病床)
- ・ PEGの説明をしても家族から身体に傷をつけるならしないしてほしいといわれたことがある。PEGの必要性をわかりやすく説明できるパンフレットなどがあるとよい。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 患者へのインフォームドコンセントと教育が必要。また、管理できる病院数が増えたとよい。(看護師、精神科病院)
- ・ スタッフがまず正しく理解することが必要。(准看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 造設は、栄養療法の正しい理解とその適応を考えて行うことが重要。(看護師、精神科病院)
- ・ PEGでも在宅で過ごせられることを家族に理解してもらうことが必要。そのためには看護師が家族にきちんと指導しなければならない。また、PEGにすると経口をあきらめてしまうが、食べられれば口からPEGはいざという時のためにとっておきたい。嚥下訓練は大事だと思う。(看護師、一般病院)
- ・ PEGができる人とできない人との判断基準が大事だと思う。また、経口からの摂取ができるようになるさらなる工夫が必要だと思う。(ケアマネジャー、特別養護老人施設)
- ・ 転院、退院、指導において正しい情報がわかりやすく伝わるのが重要だと思う。(看護師、療養型病床)
- ・ PEG患者を扱うスタッフに皮膚トラブルなどPEG管理を知らないものがある。PEGにすると経口摂取訓練をおざなりにしてしまう傾向がある。また、医師によってはPEGやNSTについての認識が低い。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ クリティカルパスによってスタッフによるケアのバラツキが起きないようにすることが必要。また、医師の指示のバラツキも統一してほしい。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 医師が知識・興味・理解を持ってもう少し積極的に介入してくれればよいと思う。(准看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ チームで統一した看護ができるようクリティカルパスを見直す。医師もPEGの導入時期を正しく知る必要がある。また、施設ではPEG看護の理解がどうなっているのか。(看護師、一般病院)
- ・ 褥瘡ケアが全国的に注目されている。PEGはいま以上に注目されると思う。しかし、中小病院ではPEGを施行できる医師は不足しており、ケアも不十分なのが現状。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 医師の知識・認識を高めることが重要。(准看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 長期のTPN、長期の抗生剤投与、絶対安静・・・で、患者のQOLはまったくない。指示を出す医師がいなければ、このように積極的に研修に参加しても無駄になる。(看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ PEGの保護、洗浄方法、使用方法など、医師により意見が違う。(准看護師、一般病院+療養型病床)
- ・ 胃ろうチューブの中が汚染することが多く、熱めの湯などで洗ってもなかなかきれいにならなく困っていたが、セミナーで酢酸がよいと聞き、早速使ってみようと思った。(准看護師、老人保健施設)
- ・ どのくらいの時間で栄養剤を入れたらよいのか、OPE後の消毒法がよくわからない。(看護師、一般病院)

