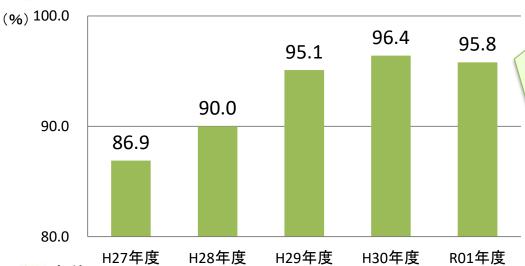
検査部・感染制御部(ICT): 血液培養検査複数セット採取率

■解説:process指標

血液培養検査は、感染症診療において必要不可欠な検査の1つと言えます。そのため、血液培養検査が適切に行われなければ、かえって臨床判断を困難にすることがあります。

血液培養検査から検出した細菌が汚染菌か、起炎菌かの臨床判断に難渋することもあり、誤った判断は不適切な治療につながります。血液培養検査複数セット採取を行うことで、起炎菌の検出率が向上するとされています。適切な感染症診療を目指す上で、血液培養検査複数セット採取率(同日2セット以上採取されたもの)の向上が1つの課題であると考えます。

■当院の実績



□ 定義

同日に2セット以上提出された血液培養の採取率 目標値:88%以上

算式 算式

分子: 合計採取セット数ー合計血液培養1セット数

分母: 合計採取セット数

≪自己点検評価≫

感染制御部(ICT)による介入開始以前の 血液培養検査複数セット採取率は、平成22 年度は26.9%で、平成24年度から年々上昇 し、平成28年度以降は90%を超え、目標を 達成しています(目標:88.0%)。広域抗菌薬 開始時には、血液培養2セットを採取するよ う注意喚起を継続します。

診療科による血液培養検査複数セット採取率は差が見られ、各診療科での適切な感染症診療を目指す上で感染制御部(ICT)の活動が非常に大きな役割を持つと考えています。

