

テーマ:絡まりにくい点滴チューブ

■ 背景

- 入院患者には多くの場合、点滴チューブ(栄養や医薬品投与のため)がつけられる(症例によっては複数のケースもある)。
- 点滴バッグから刺入部までの点滴チューブが長いと、チューブが途中で絡まってしまうことがある。
- 絡まったまま動くと、点滴チューブが針刺部や点滴袋から抜けてしまうこともある。寝返りが打てないこともあるため、患者さんにはストレスとなる。
- 点滴チューブが抜去すると、患者さんは適切な医療措置が受けられないこととなる。また、ナースコールなどにより看護師はその対応に時間を取られるため、看護師の業務量が増えることとなる。



<出典:看護root>

■ 現状の長い点滴管



機能アイデア例

- イヤホンで使われるようなまとめる機能
- 点滴管の長さを簡単に調節する機能
- 安価であることが望ましい
- 結束バンドやねじりっ子より簡単に脱着できる
- 点滴管の素材や構造の工夫

■ 市場性

1日平均入院患者数は滋賀医科大学附属病院で468人(2021年度)、全国では121万人(2020年度)に上る(厚生労働省、<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/kanja/20/dl/kanjya-01.pdf>)。仮に半数の患者で点滴が施されると仮定しても、全国では多くの患者が日々点滴治療を受けていると推定される。1個数円~数十円程度の製品としても大きな売りに結び付くと予想される。

■ 看護部ホームページ

<http://sumsnurse.es.shiga-med.ac.jp/>