

医療者の意見

【全体に関すること】
絵があると子供さんにもわかりやすくなるのではないのでしょうか。この用紙の使い方も一緒に紹介していただくと診療所などにも紹介しこの活動を広げやすくなります。（看護師経験29年）
説明書のレイアウト・デザイン・レイアウト含め改善された方が患者に受け入れられやすいのではないのでしょうか。（看護師経験25年、医療安全2年）
すぐにでも現場で活用させて頂きたい内容です。高齢者や視力障害患者にも認識しやすい色彩と字体であれば尚良いと思います。当院であれば、ポスター形式で掲示したいと考えます。（看護師経験26年）
紙のリーフレットを作っても捨てられてしまう、見ないことが多いので、そこは院内で検討したいと思います。（看護師経験20年）
【内容に関すること】
止血バンドを外してほしい時間をいれるとよい。再採血の項目は必要でしょうか。再採血の必要がある場合、患者にきちんと説明して納得していただければいいと思いますが。（看護師経験28年）
数回刺しても採血できない場合の「採血中止」についても記載しておく事が良い（事務経験21年、医療安全4年）
保険診療扱いになると明言することでのトラブルは起きないのでしょうか？当院は診療費の扱いについては、クレームになった場合のみ診察した整形外科医もしくは採血指示医の判断を仰ぐこととしています。（看護師経験25年、医療安全2年）
”以下に該当する方は、・・・お申し出ください”の部分に”特発性血小板減少性紫斑病””以前採血時に痺れがあった”を入れてはどうか。”しびれや痛みを感じたらお知らせください”の部分に、”灼熱感””重い感じ”等の症状が必要ではないかと思います。”痛み”と表現されているが、穿刺による疼痛と神経症状は大きく異なると思います。（医療安全経験8年）
「血管迷走神経反応」の項で「神経が興奮し血圧が低下」という記載がありますが、一般の方は神経が興奮する（昂ぶる）と血圧は上昇すると理解していると思われ、分かりにくい表現かと考えます。「神経の反射で」とか「自律神経の影響で」などの表現が良いと思います。（医師経験15年）
採血が原因とみられる神経損傷やVVRなどに対する医療費を有償とするべきなのかは疑問に思う。（臨床検査技師経験30年）
1ページ目、血液をさらさらにする薬にアスピリンを追加してほしい（看護師経験20年以上）
血液透析中の方の部分一特にシャントを造設されている方（看護師経験35年）