

第19弾 鎮静 その他の解析

京都府立与謝の海病院 麻酔科

細川 康二

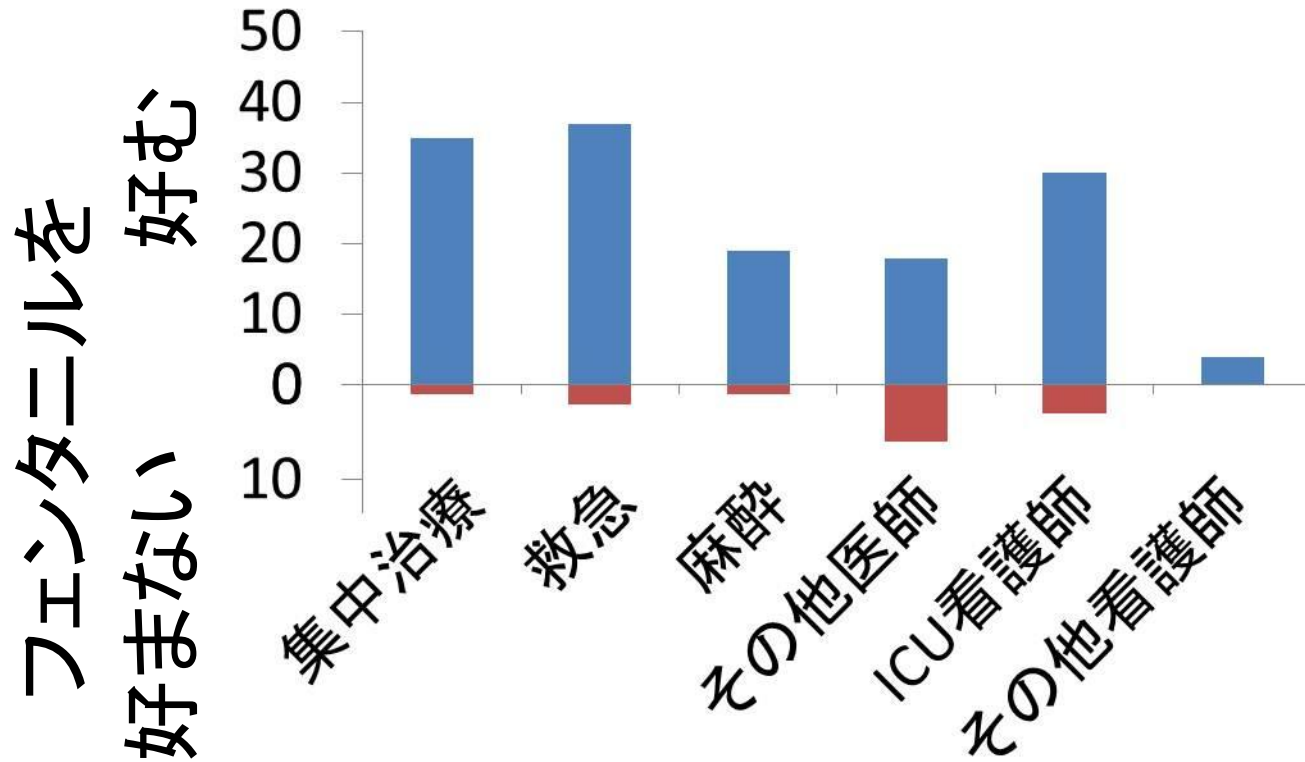
2012/09/25

1. DEXは集中治療＋麻酔科医がお好き

	使う		使わない
集中治療＋ 麻酔科医	49	≫	7
それ以外	68	>	32

χ^2 乗, $p < 0.01$

2. フェンタニルを好まないのは非専門医？



その他医師：内科医・外科医・その他医師

3. 医師も看護師も同等に、鎮静管理に看護師の力量が関わると思っている？

	力量が関わる		関わらない
医師	88	>	30
看護師	30	>	7

χ^2 乗, $p=0.37$

4. 医師の方が看護師よりも、DISによる自己抜管を恐れているかもしれない？

	自己抜管を恐れる		それ以外を恐れる
医師	72	>	47
看護師	20	≈	17

X²乗, p=0.49

それ以外: 頻脈・心筋梗塞・PTSD・その他

5. その他、フリーコメントの抜粋 (作成者の独断)

- 鎮静について、スタッフ間(医師・看護師等)で協議・合意を得る。
- チーム医療が大事。
- 鎮痛が大事。
- 看護師の数が少ない時(夜間など)は、鎮静が増える。
- 小児では、鎮静が必要と思う。