

医療安全推進ネットワーク交流会

日時:2026年3月11日(水)13:30~

場所:神奈川県看護協会 第一研修室



【スケジュール】

- ◆協会より説明 13:30~
- ◆新規会員の方の自己紹介 13:45~
- ◆研修報告・情報交換 13:50~
『個人情報漏洩防止の自施設の取り組みについて』
- ◆グループワーク
『次年度に向けて交流会で取り組みたい事』 14:00~
~アンケート結果より~



看護協会よりお知らせ

公益社団法人神奈川県看護協会 医療安全情報 No.44
2025年に発信された安全警報

2025年3月発行

今年度最後の医療安全情報となります。
 令和7(2025)年各機関より配信された医療安全情報をまとめて掲載いたします。
 1年間どのような情報が発信されているのか振り返るとともに、新年度に向けて職員研修やマニュアルの見直しなどにご活用ください。



◀ここに掲載している情報は、内容を一部抜粋しています。必ず原本情報の確認をお願いします。▶

| | |
|---|--|
| I 公益社団法人神奈川県看護協会 P. 2 | IV 独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA) P. 4 |
| - No. 42 2024年に発信された安全警報 - No. 43 医療安全教育 | - No. 71 中心静脈に留置するカテーテル使用時の空気塞栓症例について (2025年2月) |
| II 公益社団法人日本看護協会 P. 2 | V 公益社団法人日本医療機能評価機構 P. 6 |
| ◀一般社団法人日本医療安全調査機構 - 医療機関から報告された事故情報の分析、再発防止に関する提言の更新 ◀公益社団法人日本医療機能評価機構 - 医療事故情報収集等事業報告書に関する情報の更新 ◀公益社団法人日本看護協会 - 「世界患者安全の日」に関するページの更新 - 医療安全トピックス | - No. 218 X線画像確認時の経鼻栄養チューブ挿入の見落とし - No. 219 セントラルモニタへの無線式送信機番号の登録忘れ - No. 221 カリウム製剤の投与方法間違え(第2報) - No. 222 カテコラミン製剤の持続投与の中断 - No. 224 退院時の処方漏れによる内服の中断 - No. 225 「既述」の画像診断報告書の重要所見への未対応 - No. 226 定数配置薬からのアレルギーがある薬剤の投与 - No. 227 冷知剤による凍傷 - No. 228 検診調整された持参薬の過量与薬 - No. 229 神経ブロックの左右の取り換え ※No. 220, No. 223は、2024年に報告書で取り上げたため情報のため掲載なし |
| III 厚生労働省 法令・通知等 P. 3 | VI 一般社団法人日本医療安全調査機構 (医療事故調査・支援センター) P. 16 |
| 1. 医療安全対策に係る制度等に関するもの ①「令和7年度医療安全支援センター総合支援事業 初任者研修の開催」について(周知依頼) ②「令和7年度医療安全支援センターの運営の現状に関する調査」について(協力依頼) ③「令和7年度医療安全支援センター総合支援事業全国協議会の開催」について(周知依頼) 2. 個別の安全対策に関するもの ① トリパンプル一色色液が原因と推測される真菌による眼内炎発症事例について | 1. 医療事故の再発防止に向けた調査 ①産科危篤的出血に係る妊産婦死亡事例の分析(第21号) 2025年10月 2. 医療事故の再発防止に向けた警備レポート ①注射剤の血管内投与後に発症したアナフィラキシーによる死亡 No.2 2025年3月 ②異所性妊娠に伴う卵管破裂による死亡 No.3 2025年7月 ③気管切開術後早期のチューブ逸脱・進入による死亡 No.4 2025年11月 |

神奈川県看護協会

日本看護協会

厚生労働省

医薬品医療機器総合機構(PMDA)

日本医療機能評価機構

日本医療安全調査機構

(医療事故調査・支援センター)

2025年度 それぞれに配信された
 医療安全情報をまとめている