

DNR (DNAR) アンケート看護師個人用

このアンケートは蘇生不要指示、いわゆる DNAR order についての調査です。

あなた自身のことについてお尋ねします。

該当する箇所に○をつけてください。() 内には自由にお書き下さい。

1. 年齢 ①20代 ②30代 ③40代 ④50代 ⑤60代
2. 性別 ①男性 ②女性
3. 集中治療室での総経験年数 () 年
4. 現在の所属部署 ①外科系 ICU ②内科系 ICU ③general ICU ④救急 ICU
⑤心血管系 ICU ⑦脳疾患専門 ICU ⑧一般病棟 ⑨その他
5. 職位 ①スタッフ ②副師長、主任 ③師長、科長
6. 取得ライセンス ①なし ②認定看護師 (分野:)
③専門看護師 (分野:)
7. DNAR に関する教育を受けた経験 ①ある ②ない
↓「ある」を選択した方のみご回答ください
8. 教育を受けた場所 ①看護基礎教育 ②部署内勉強会
③学会主催セミナー ④セミナー ()

あなたの所属する施設についてお尋ねします。該当する箇所に○をつけてください。

9. 設立母体 ①大学病院 ②国公立病院 ③その他
10. 施設全体の病床数 ①300床以下 ②301～500床以下 ③501～750床以下
④751～1000床以下 ⑤1001床以上

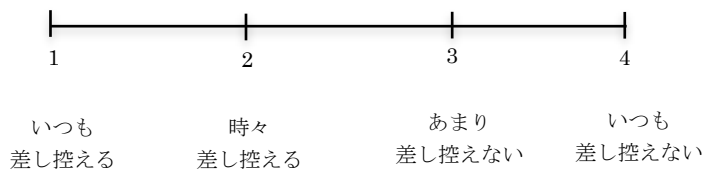
あなたの所属する施設の現状についてお尋ねします。

DNAR order が出た際に、治療の終了（現在の治療をすべて終了する）、減量（現在の治療をすべてまたは一部を減量する。または一部を終了する）、差し控え（現在の治療を維持し新たな治療を差し控える）を行う頻度として最も近いもの 1 つに○をつけてください。

11. 集中治療室への入室



12. 血液・尿検査等のルーティン検査



13. 栄養（中心静脈、経腸）



14. 抗菌薬投与



15. 循環動態を維持するための輸液



16. 昇圧薬投与



17. 血液・血液製剤の使用



18. 非侵襲的陽圧換気



19. 気管挿管



20. 人工呼吸器管理



21. 血液浄化



22. ペースメーカー挿入



23. IABP の装着



24. PCPS・ECMO などの補助循環装置
の装着



25. 心室細動時の電気ショック



26. 心停止の際の胸骨圧迫



次の患者の状況のうち、病気の重症度に関わらず DNAR を検討する頻度として最も近いもの 1 つに○をつけてください。

	いつも 検討する	時々 検討する	あまり 検討しない	いつも 検討しない
27. 高齢者	1	2	3	4
28. ADL が低い	1	2	3	4
29. 身寄りがない	1	2	3	4
30. 悪性新生物の末期	1	2	3	4
31. 緊急入院	1	2	3	4
32. 患者の治療拒否の明確な意思	1	2	3	4
33. 認知症	1	2	3	4
34. その他 ()	1	2	3	4

DNAR を判断する人についてお尋ねします。最も該当する数字 1 つに○をつけてください。

35. DNAR の判断は誰がされていますか。

- ①主治医だけで判断する
- ②主治医と他の複数の医師で判断する
- ③主治医と医師以外の医療従事者で判断する
- ④複数の医師と医師以外の医療従事者で判断する
- ⑤施設や診療科内で決められた会議（倫理委員会など）で判断する

36. 35 で「③または④ 医師以外の医療従事者で判断する」を選択した方にお聞きします。医療従事者に看護師は含まれますか。③、④以外を選択された方は、37 に進んで下さい。

- ①ふくまれる
- ②ふくまない

37. DNAR の検討はどのような場でなされていますか。

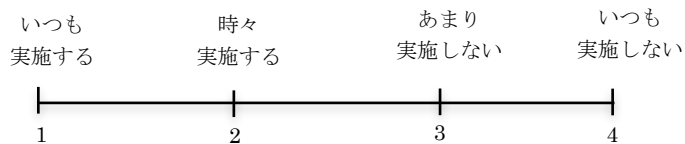
- ①診療科の医局会
- ②医師と看護師が参加した病棟内カンファレンス
- ③医師と看護師が参加したベッドサイドでのカンファレンス
- ④病院倫理委員会

DNAR 決定プロセスにおける看護師の関与についてお尋ねします。

38. 医師、看護師を含む医療チームでの話し合いの場を設けていますか。もっとも該当するもの一つに○をつけてください。



39. 看護チームでの話し合いの場を設けていますか。もっとも該当するもの一つに○をつけてください。



40. 患者・家族との話し合いの場（例えば I.C. 場面）に看護師が参加していますか



41. 40 で「いつも参加する」「時々参加する」と回答された方は回答をお願いします。

参加した際に看護師が実施することとして該当するものすべてに○をつけてください。

「あまり参加しない」、「いつも参加しない」を選択した方は、43 に進んで下さい。

- ① 医師の説明や話し合いの内容を記録する。
- ② 患者・家族の言動（様子）を確認する
- ③ 患者・家族の思いや考えを代弁する。
- ④ 患者や家族に看護師から質問をする。
- ⑤ 家族の IC 内容の理解度を確認する

- ⑥ その場にはいるが何もしない。
- ⑦ その他 ()

42. 患者・家族との話し合いが夜勤に行われる場合（看護師の人数が少ない場合）、話し合いには看護師が参加していますか。



43. 患者・家族との話し合いの内容や結果は医療チームでどのように共有していますか。該当するものすべての○をつけてください。

- ① 規定の記録用紙（カンファレンス記録用紙など）に記録している。
- ② 診療録の医師記録欄に記録している。
- ③ 診療録内の看護記録に記録している。
- ④ 記録はしていない。

44. DNAR の決定に際し、意思を確認する人についてお尋ねします。最も該当する数字 1 つに○をつけてください。



DNAR order の記録についてお尋ねします。最も該当する数字 1 つに○をつけてください。

45. DNAR order は診療録に明記されていますか。

- ① 必ず明記されている。
- ② 記載の有無は症例によって違う。
- ③ 診療録には記載しないが、他者が分かるように表記されている。
- ④ 記載していない。

46. 医師との間で意見が分かれた場合、どのように解決していますか。最も該当する数字1つに○をつけてください。

- ① 上司に相談する
- ② 看護チームで検討する
- ③ 医師と意見交換する
- ④ 医師・看護師合同カンファレンスを持つ
- ⑤ 院内倫理委員会での検討を呼びかける
- ⑥ 院内リソース（倫理の専門科・専門看護師・認定看護師）へ相談
- ⑥ 対応をしたことがない

47. 貴施設に DNR (DNAR) について書かれたマニュアルがありますか。

- ① ある
- ② ない

48. DNAR が検討されているプロセスにおいて、看護師として患者や家族への関わりで、個人または組織的に取り組んでいることがありますか（例えば、心理的ケアなど）。取り組んでいることがあれば【】内に自由に記載してください。

（ ）

49. これまでに DNAR に関連したジレンマや困難感を抱いたことはありますか。

- ① はい
- ② いいえ

50. 49 で「①はい」と回答された方は【】内にその内容を自由にお書きください。

（ ）

ありがとうございました。