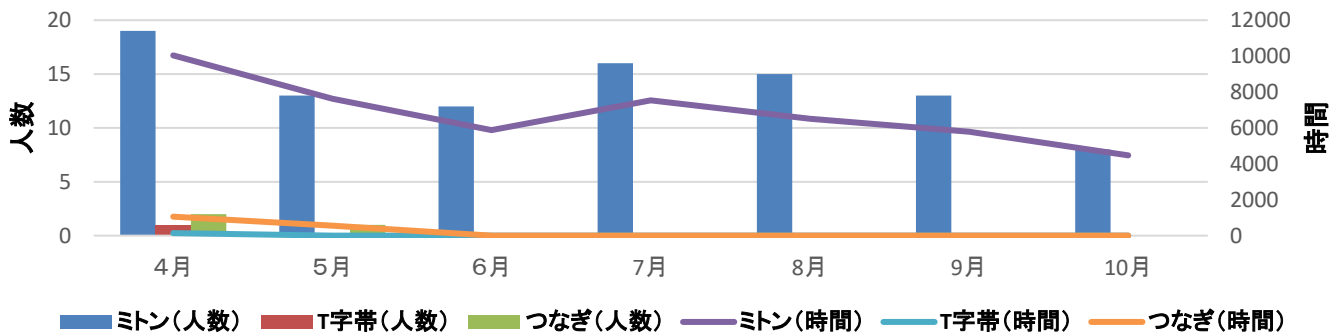


レベル（自由）通信

抑制廃止推進委員会 令和8年 第1号

全病棟 抑制状況



全病棟 定床336床

令和7年	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	合計
ミトン(人数)	19	13	12	16	15	13	8	96
T字帯(人数)	1	0	0	0	0	0	0	1
つなぎ(人数)	2	1	0	0	0	0	0	3
ミトン(時間)	10039	7622	5874	7538	6506	5788.5	4471	47838.5
T字帯(時間)	141	0	0	0	0	0	0	141
つなぎ(時間)	1056	554	0	0	0	0	0	1610

今年4月全病床の6%の患者様が何らかの抑制をされている状況でした。各病棟、抑制委員を中心に代替案を試行錯誤し、10月までに2%まで減少できています。介護医療院は2026年1月には0%達成☆シ

「身体拘束の最小化」の基準

- 患者または他の患者の生命・身体を保護するために緊急やむを得ない場合をのぞき、身体拘束を行ってはならない
- 身体拘束を行う場合、状況や時間、やむを得ない理由などを記録する
- 専任の医師と専任の看護師による「身体拘束最小化チーム」を設置する

<最小化チームの役割>

- ・身体拘束の実施状況の把握・周知
- ・最小化のためのガイドライン作成・見直し
- ・院内の研修 …など

看護roo!



2024診療報酬改定

「身体拘束の最小化」へ対策が強化

ココがポイント

1

「身体拘束の最小化」が原則
すべての病棟・病室で施設基準に

2

基準をクリアできないと
減算も



看護roo!

また、2024年に診療報酬改定が行われ、身体拘束の最小化の基準が設けられ、最小化チームが発足。療養病棟が中心となり、身体拘束の最小化に努めています。

全体的に抑制に対しての意識改革ができていますが、完全になくすることが困難である為、3つの原則（一時的、非代替性、切迫性）を念頭に毎週行っている抑制カンファレンスにて各病棟話し合いにて減らせたいと思います。

代替案など、各病棟抑制廃止推進委員までご意見お待ちしております。