

● 看護師の立場での技師の タスク・シフト／シェア ～看護師長の立場から～

熊本大学病院 看護師長 | 村上美智代

2024年4月に適用される医師の働き方改革に向けた取り組みは急務であり、自施設では診療放射線技師と看護師間で造影検査やRI投与のための血管確保・抜針に関するタスク・シフト／シェアに取り組んだ。看護師としては、自施設看護部で認定されているIVナースインストラクターの資格を持つ副看護師長をOJTリーダーに選出した。推進に向けた過程で業務フローや診療放射線技師の持つ価値観を知り、職種間の相互理解や、より良い協働、業務の効率化へつながった。しかし既存の業務から新たな業務を受け入れるときに起こる混乱や価値観の変化に対し、改めて組織としての方向性を示し合意形成をはかり、タスク・シフト／シェアによる成果を再確認する必要があった。これらの取り組みを診療放射線技師とともに実践し、見えてきた課題と今回のタスク・シフト／シェアによって明らかになった患者にとっての利益について紹介する。

There is an urgent need to reform the work style of physicians that will be applied in April 2024, and at our facility, we worked on task shift/share related to contrast examinations and securing and removing needles for contrast examinations and RI administration between radiological technicians and nurses. As a nurse, a deputy nurse chief qualified as an IV nurse instructor certified by the Nursing Department of Nursing was selected as the OJT leader. In the course for promotion, I learned about the work flow and the values of engineers, which led to mutual understanding between occupations, better collaboration, and work efficiency. However, in response to the confusion and changes in values that occur when accepting new work from existing work, it was necessary to show the direction of the organization again, build consensus, and reconfirm the results of task shift/share. We will implement these efforts together with radiological technologists and introduce the issues that have emerged and the benefits for patients revealed by this task shift/share.

● はじめに

2024年4月に適用される医師の働き方改革に向けて、診療放射線技師と看護師間でのタスク・シフト／シェアとして、

告示研修を受けた診療放射線技師への造影検査やRI投与のための血管確保、抜針に取り組んだ。診療放射線技師が安全で根拠に基づいた技術が取得できるように、副看護師長にOJTを依頼した。一般にタスク・シフト／シェア推進を円滑に進めるには「意識の改革」「技術の担保」「余

力の確保」が必要である。この3つの課題を念頭に実践の準備期、抜針と血管確保の推進期、実践の中で見えた課題と患者にとっての利益について自施設の取り組みを通して紹介する。