関係各位



医療法人社団 五香会 ケイエスクリニック 〒151-0063東京都渋谷区富ヶ谷 2-20-16 上永ビル3階

TEL: 03-6804-8031 FAX: 03-6804-8251

1 AX : 03 0004 020

担当 松本

内容・変更・追加 **確認 注 意 喚 起**

送信枚数 1 枚(本紙含む)
日々の業務お疲れ様です。
竹内副理事長より注意喚起です。
右乳腺腫瘍疑像の超音波検査結果を左乳腺腫瘍疑像と報告していた事例が発生しました。
原因は検査中にボディマークを上半身から乳房へ切り替えた際の操作ミスでした。
その為、所見等の記載も写真ボディマークに従って記入されており発見が出来ませんでした。
先方の院長宛にお詫びと共に顛末書を提出しましたので、対応策・再発防止策をご確認お願い致します
①検査側のボディマークは、必ず検査前に入力して下さい。
検査中や検査後の切り替えは間違いの原因となります。
②超音波検査結果報告書へ記入する際、再度ご確認をお願いします。
③病変位置(右・左)は写真余白やメモ紙に書き残し、受診票等の記載において
写真ボディマークだけに頼らないようにご注意をお願いします。
④要精密検査の所見については、画像を再度ご確認ください。
皆様ご注意されているとは存じますが、改めて上記の件についてご注意お願い致します。
どうぞご協力の程宜しくお願い致します。
(要チェック) 月 日 ロ 了解しました ロ 出来ません