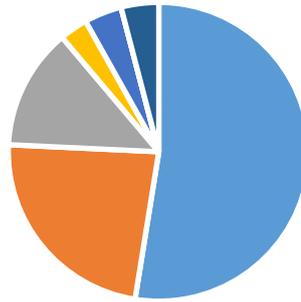


2018年 鎌倉ライブ アンケート集計結果

1.ご職業

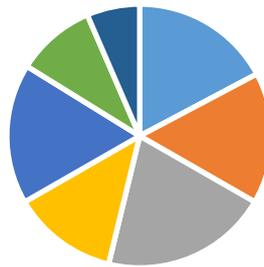
看護師	52
放射線技師	23
臨床工学技士	13
臨床検査技師	3
医師	4
学生	0
その他	4



- 看護師
- 放射線技師
- 臨床工学技士
- 臨床検査技師
- 医師
- 学生
- その他

2.ご経験年数

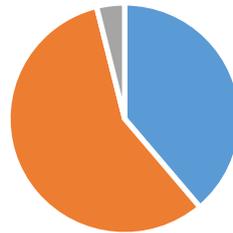
5未満	16
5以上	15
10以上	19
15以上	12
20以上	16
25以上	9
30以上	6



- 5未満
- 5以上
- 10以上
- 15以上
- 20以上
- 25以上
- 30以上

3.本ライブへの参加

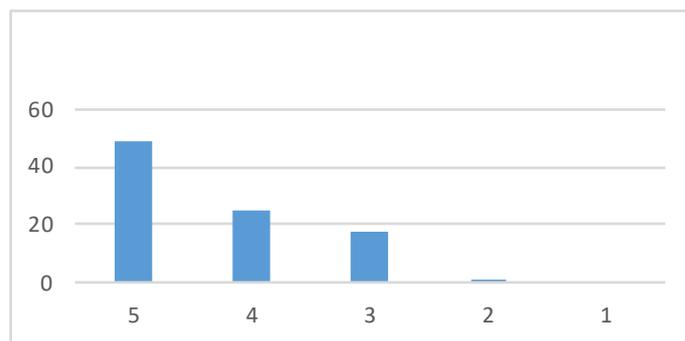
はじめて	40
2回目以上	59
無回答	4



- はじめて
- 2回目以上
- 無回答

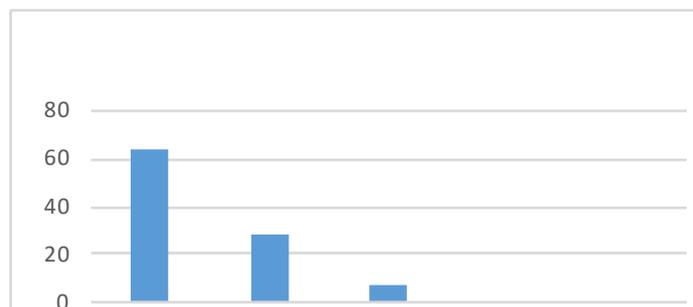
4.ラディアルアカデミー1

5	49
4	25
3	18
2	1
1	0



5.ラディアルアカデミー2

5	64
4	28
3	7
2	0
1	0





まだまだ遠位橈骨動脈からのアプローチで行っていないので、つづけてセミナーをして頂きたい。

DRAについてとても良く分かりました。

昔のカテを知ることで、合併症へ考えることの大切さをより痛感させられました。

おもしろかったです。

毎回勉強になります。継続していただきたいです。

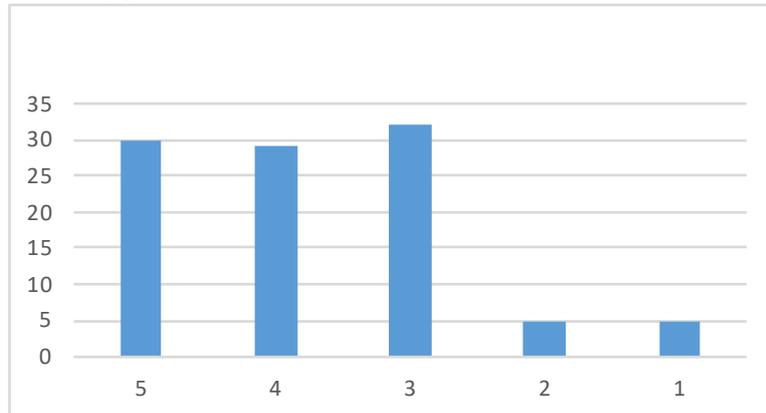
何回まで穿刺できるのでしょうか。(歴史が浅いのでデータはこれからですね)

毎年、吉町先生のお話はわかりやすく、勉強になります。

これからは始める施設へのアドバイスが欲しかったです。

6.バトルトーク1

5	30
4	29
3	32
2	5
1	5



アンケート結果は予想できる結果だったので、その結果からもっと前向きな改善ができる内容が欲しいと思った。

もう少し医師の回答数が多いとよかった

今までにない視点でとても楽しく聞けました。×2

メーカーさんの気持ちが少しわかった気がします。

寺井先生のお話がとても良かったです。あらためてい侶安全について考えたいと思いました。

互いの意見が聞けてよかった。コメディカルとしても対応を注意していきたい。

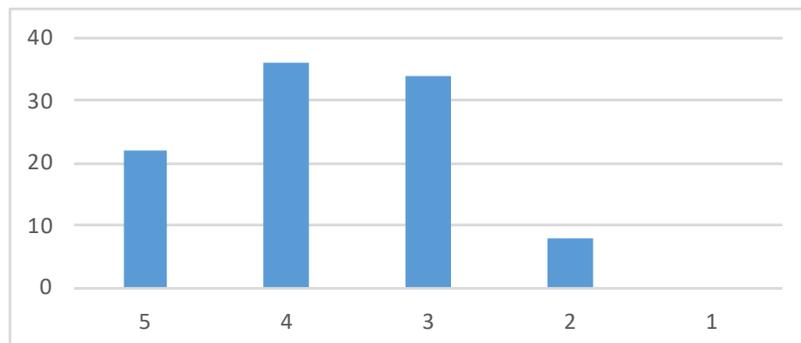
メーカー担当者の苦労は理解するが、この会でディスカッションする理由・意図が不明

とくに何が良かったのか分かりませんでした。

もう少し、ディスカッションが聞きたかった。

7.バトルトーク2

	人数
5	22
4	36
3	34
2	8
1	0



自分も2年目で。気のゆるみからのインシデントは気を付けるようにしています。ただ、それで上司がまた気を回さなきゃいけないというのは少し違うと思う。やり過ぎは自立ができないから。上司も新人がいるのに負担大きい。程よいバランスがあればと思います。自分も頑張ります。

教育の難しさや見直しの必要を思いました。

セッションの時間がもう少し長くても良い。

毎回参考になります。

遠山先生の言葉が毎年素敵です。

組織としてインシデント・アクシデントが起こらないためにもマニュアルを作成するノウハウの講演も聞いてみたいです。マニュアル人間にならない為の講演も聞いてみたいです。

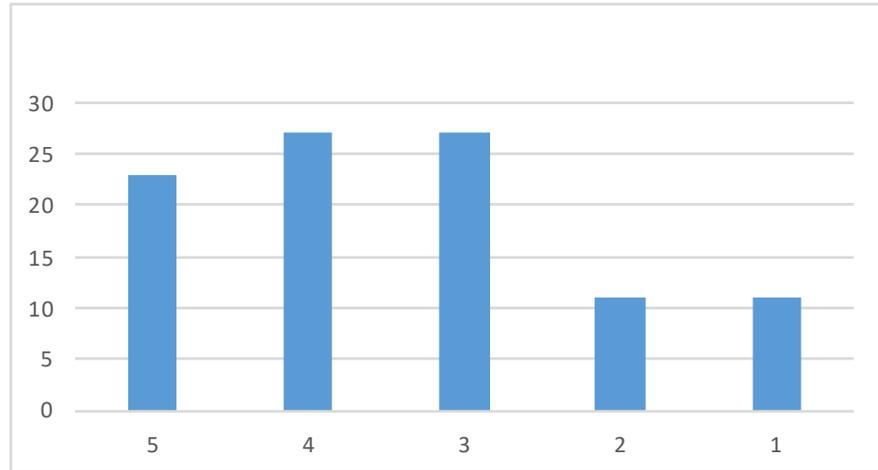
2年目も問題だと思うけど、5年目以上・10年目以上となってくると、だんだん働かなくなりナースコールをとらないことも問題だと思う。

教育では、まず見本を見せて、やらせて、評価すると思いますが、上司がサポートし過ぎて、結局独り立ちできないことがあります。しっかりやらせて、それを見守ることを良いとする環境作りが必要だと思います。

2回生は看護師だけでなく、医師も技師も同じです。今回は看護師のみ集中していたようですが、医師や技師など他職種の問題点もどのようなことがあるのか聞きたかったです。

8.バトルトーク3

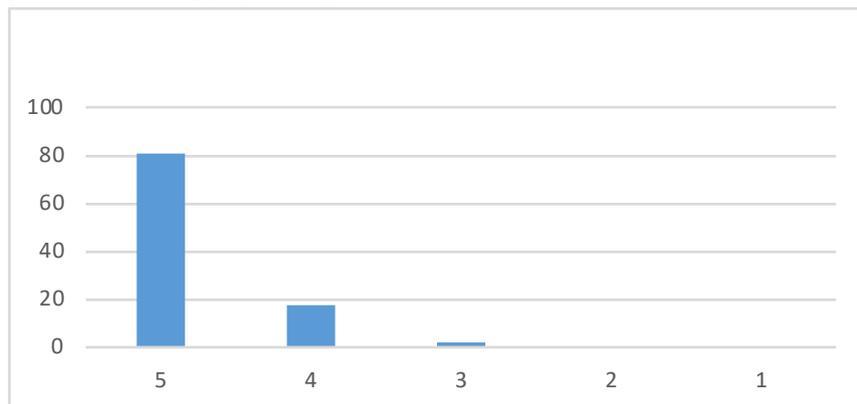
5	23
4	27
3	27
2	11
1	11



セクハラにつながる。演題自体、不適切では？
 スウェーデンのような社会になるといいと思った
 ソロが増える＝仕事のモチベーションが上がるという訳ではないのが意外でした。
 つまらん。的を得ていない。
 時間をかける内容ではなかったと、、、×2
 現代の事情について考える時間となりました。
 気分を害しました。
 看護師の発表がまとまりがない。分かりにくかった。看護師の世界は妊婦になっても働きやすい環境かということ、被爆などの問題から働きにくい面あり。WLBと言われますが、人員不足で大変な思いをすると、妊娠すると申し訳ないという気持ちも起こる。
 病院のサポートが充実していなければ、仕事し続けながら結婚・子育てなどは考えると思う。まず病院が考えるべき。給料下げるにつなげすぎ、、、
 この内容で問われていること、考えた方がいいことが伝わらなかった。
 カテ室を取り巻く事情とNsの結婚事情の関連性がよく分かりませんでした。個人事情があると思うので、こういう場では不向きだと思います。
 個々の事情がある問題なので。。。
 座長の発言は、ハラスメントだと思います。
 本セミナーで60分かけて聞くテーマではなくそれほど興味なかった
 人生設計は個人の自由。セッションとしてディスカッションが必要な理由・意図が不明

9.ランチョンセミナー

5	81
4	18
3	2
2	0
1	0

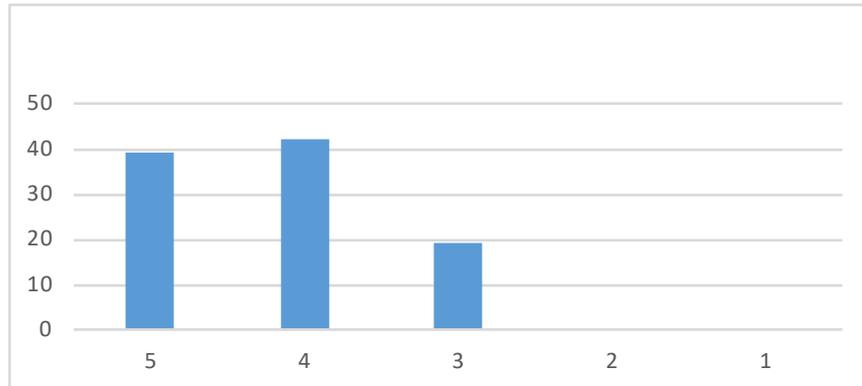


先生が楽しくて内容もすぐ分かりやすく、とても為になりました。高橋先生みたいな先生と働きたいと思いました。
 毎年楽しみにさせて頂いています。
 難しい話が楽しく聞けるってすごい。最後のまとめは動画とっている人もいました。
 いつも新しい情報で参考になります。
 わかりやすいし、おもしろい。来年も聞きたい。
 ランチョンじゃなくやってほしいです。×2
 毎年、本当に楽しませてもらっています。1番よかったです。
 高橋先生のお話はわかりやすく勉強になります。

すごくおもしろかった。ユーモアが交じってわかりやすかった。
 楽しく心電図が学べたので新人さんたちやスタッフへ見せてあげたいと思いました。ぜひビデオ講習などで当院で取り入れた
 と思いました。
 解説がわかりやすく、後輩等への説明の参考になった。
 毎年、楽しみにしています。答え：その他 わかってます。
 楽しく学びました×2

10.一枚の写真

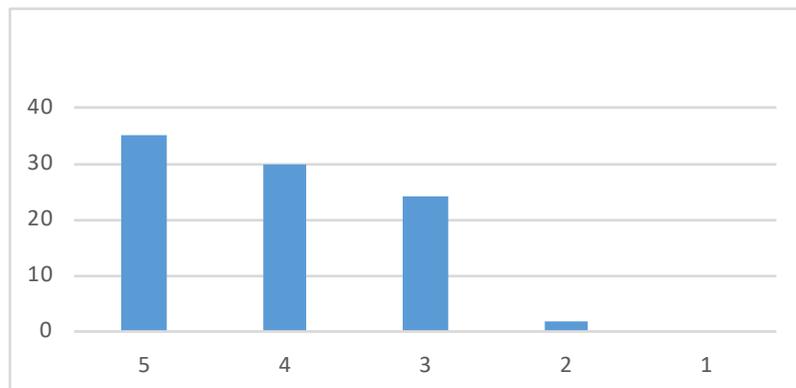
5	39
4	42
3	19
2	0
1	0



ボールを握ってもらうのは参考になりました
 毎度参考にさせて頂いています。
 いつも色々な写真が見られて良いです。来年もお願いしたい。
 15分程早く終わったのでdiscussionや発表に時間を費やしては？
 draの件数がまだ少ないため、穿刺部固定の参考になりました。ありがとうございました。
 貴重な症例がたくさんあり、興味深いと思った。
 めずらしい症例がみれて、勉強になりました。
 テンポがよくおもしろかった。
 ザルテクター好きです(笑)×2
 タイムキーパー要

11.ポスターセッション

5	35
4	30
3	24
2	2
1	0

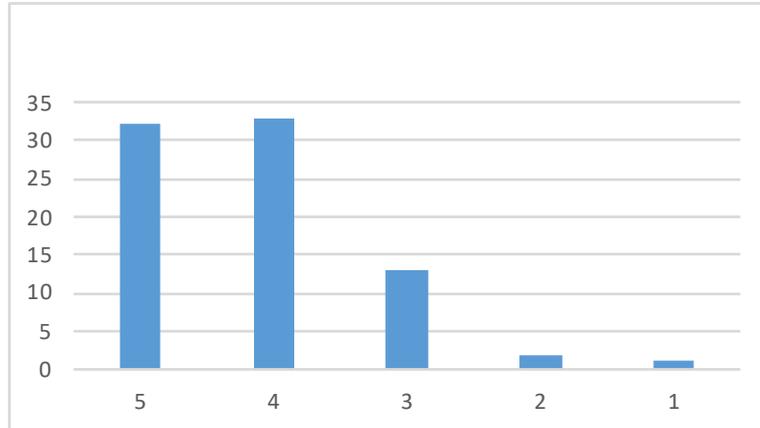


短時間でというのが面白かったです
 早口で分からないのがありました。テンポは好きです。
 他施設のDRAの止血がわかっていなかった。
 多くの発表が見られてよかったです(止血方法の取組が多くみられた)
 短い時間ですが、病院のアピールになると思います。
 時間制限のため、かなり早口だったため、分かりづらいところがあり、少し残念。
 時間内で発表を終えるために早口になっており、内容が全く入って来ません。一枚の写真なら、写真で伝えられますが、ポスターで50秒以内はきいている側はほとんど頭に残りません。
 つめこみすぎな感じ、時間を意識しすぎ、聞き取りにくかった。
 止血にはいろいろあり勉強になります。
 なんかせわしい。。
 50秒では頭に内容が入ってこないと思います。
 50秒で伝わるかどうか疑問があります。
 タイムがあるため、早口で何を言っているか分からないことがある。
 早口になるし、もうちょっとゆっくり見たいものもあった。

展示してほしい。画面だけではわかりづらい。
 テーマがほとんど一緒だった
 もっと時間が欲しい。スライド機嫌のばしてほしい。
 テンポが良くてよかった。

12TRI

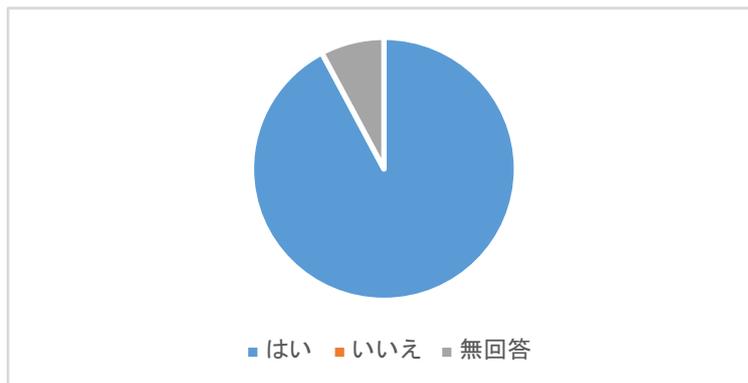
5	32
4	33
3	13
2	2
1	1



RA術後にリドカインテープ使用しているが、DRIではリドカインテープ使用しているのか。
 勉強させていただきました。自施設でDRAではないので、今後の参考にしたいと思います。
 スライドが見にくい。演者はもう少し勉強すべき。
 TRIは止血時間とair量を今後考えていきたい。DRIはまだしていないので、いざやる時に出来るようにしておきたい。
 止血の方法の参考になりました。ありがとうございました。

13. 今後も参加したいと思ったか

はい	95
いいえ	0
無回答	8



会場が寒い。×6
 事前登録をしたのに受付時に記名用紙に記入する意味はあるのでしょうか。
 来年も楽しみです。おつかれさまでした。
 会場が寒いです。とても。もう少し内容が濃ければ今後も参加したい。
 全てにおいて勉強になりました。
 コメンテーターの数が多い為なのか、フロアから全く意見を言えない。時間がない。
 次回、薬についてやって欲しい。
 演題数を絞るほうがいいと思います。
 バトルセッションは、結果バトルれてないので、タイトルを変える？内容を変える？

堅苦しくなく参加することができる研修で参考になることがたくさんありました。来年も参加いたします。ありがとうございました。

ライブの解説も少し入れて欲しい。実際のカテ中の動き・記録等にクローズアップしたものにも興味がある。他施設はどうか。？と。

draネタが多すぎると感じました。最後の進Drのまとめがよかったです。「Nsの共通言語」確かにそう思います。

同じ施設からの発表が多く、選考基準に疑問を感じます。実行委員会の中で盛り上がっていて、カテ専門病院以外の施設の話や大病院のカテ室の取り組みや問題点も一緒に考えて欲しいです。DRAも止血や圧迫介助に組みたくても、コメディカルにはやらせない施設もあると思います。カテ室と病棟の連携や関係性にも影響すると思います。患者1st！は基本だがそれぞれの部署を立てて、依頼すること、できることにも限界はある。

時間配分がややタイトな感じがしたが、テンポがよくて聞きやすい。ただ、セッション間の5分休憩くらいの時間があっても良いかと思う。

コメディカルセッション・バルーン・ステントなどもう少し基本的なことから実践編とか、難易度をあげてほしい。

トイレ休憩の時間が欲しい。

飲み物や軽食を置いてもらえて嬉しいですが、ティーカップの音がして気になります。紙カップに変更してもらえたら言うことないです。