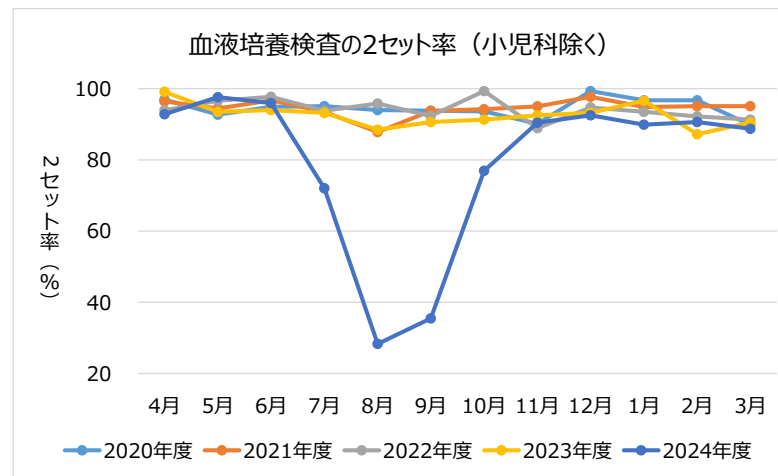


血液培養検査の2セット率（小児科除く）【単位：％】

|        | 4月   | 5月   | 6月   | 7月   | 8月   | 9月   | 10月  | 11月  | 12月  | 1月   | 2月   | 3月   |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 2020年度 | 96.9 | 92.7 | 94.9 | 95.1 | 94.0 | 93.8 | 93.6 | 90.1 | 99.3 | 96.7 | 96.7 | 89.8 |
| 2021年度 | 96.4 | 94.4 | 96.7 | 93.5 | 87.8 | 93.7 | 94.2 | 95.0 | 97.7 | 94.8 | 95.1 | 95.1 |
| 2022年度 | 93.9 | 96.6 | 97.7 | 93.8 | 95.8 | 92.3 | 99.3 | 88.9 | 94.7 | 93.5 | 92.2 | 91.3 |
| 2023年度 | 99.1 | 93.5 | 94.0 | 93.2 | 88.5 | 90.6 | 91.3 | 92.5 | 93.2 | 96.6 | 87.2 | 90.5 |
| 2024年度 | 92.8 | 97.6 | 95.9 | 72.0 | 28.3 | 35.5 | 76.9 | 90.4 | 92.5 | 89.9 | 90.6 | 88.7 |

※ 2024年度7月～9月の期間の数値は、血液培養ボトルの出荷制限により原則1セット採取として運用していた影響によるもの



血液培養は、菌血症の診断（原因 微生物の特定）、治療（適切な抗菌薬を選択）をするための重要な検査です。  
血液培養を行う際に複数セット採取することは、①検出感度（検出率）を向上し、②コンタミネーション（皮膚常在菌による汚染）の判断に有用です。 本院では、適正に血液培養検査が行われているかを評価する指標として、複数セット採取率を数値化しています。

【算出方法】

血液培養2セット率 = 血液培養が2セット採取された数 ÷ 血液培養の総採取セット数 × 100（％）