

麻醉科医局説明会 —集中治療部門—

佐賀大学医学部附属病院 麻醉科蘇生科

中川内 章



集中治療とは

- 急性臓器不全に対して、強力かつ集中治療的な治療とケアを行うことで、臓器機能を回復させ重症患者を救命することを目的としている。



集中治療の歴史

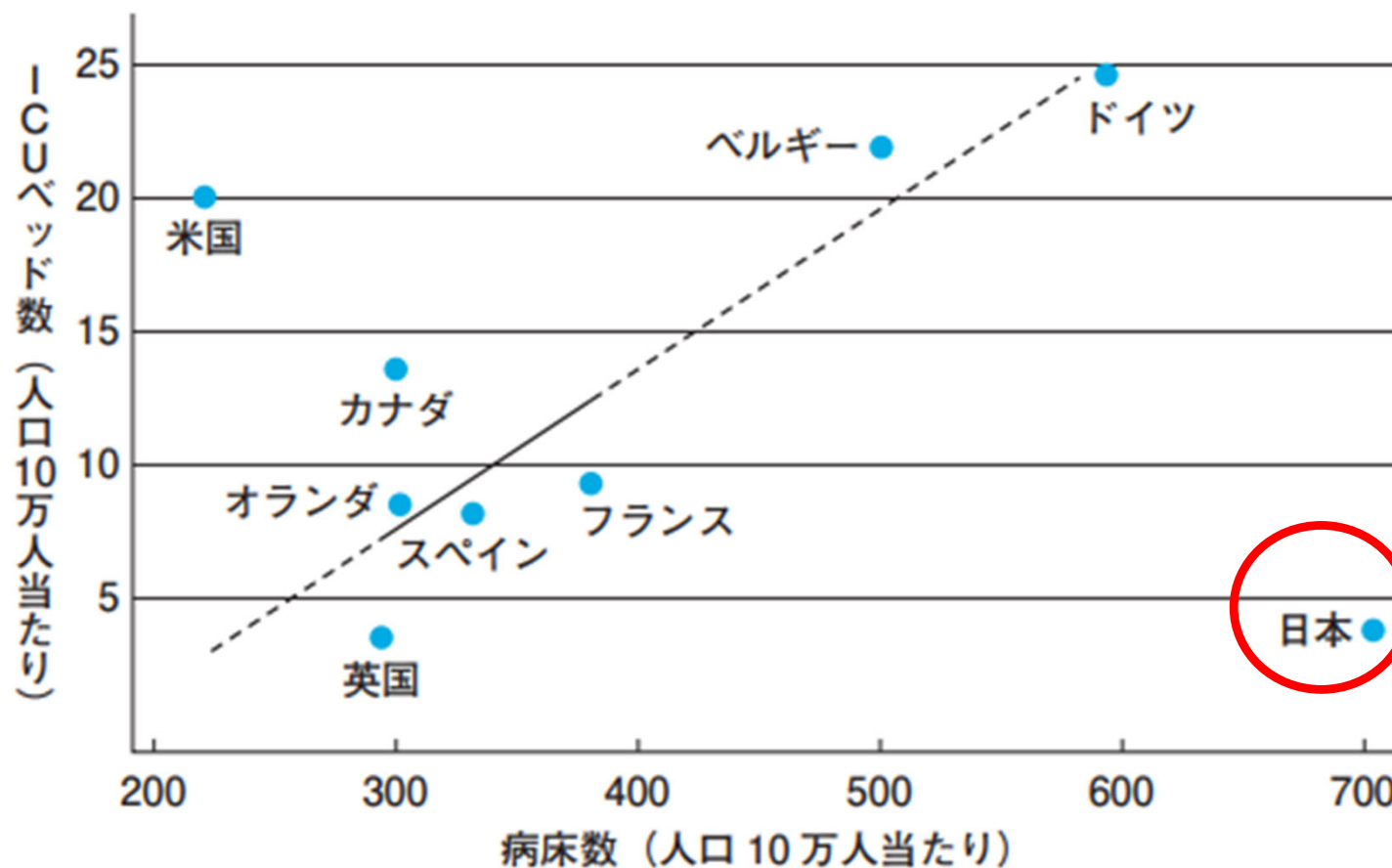
- 1953年 デンマークで世界初ICU開設
- 1952年 ポリオの大流行で呼吸不全患者が多数発生
⇒ 気切下にバック換気を行うことで死亡率が激減した
- この治療を指揮したIbsenは集中治療医学の父と呼ばれている



Bjørn Aage Ibsen
(1915-2007, aged 91)

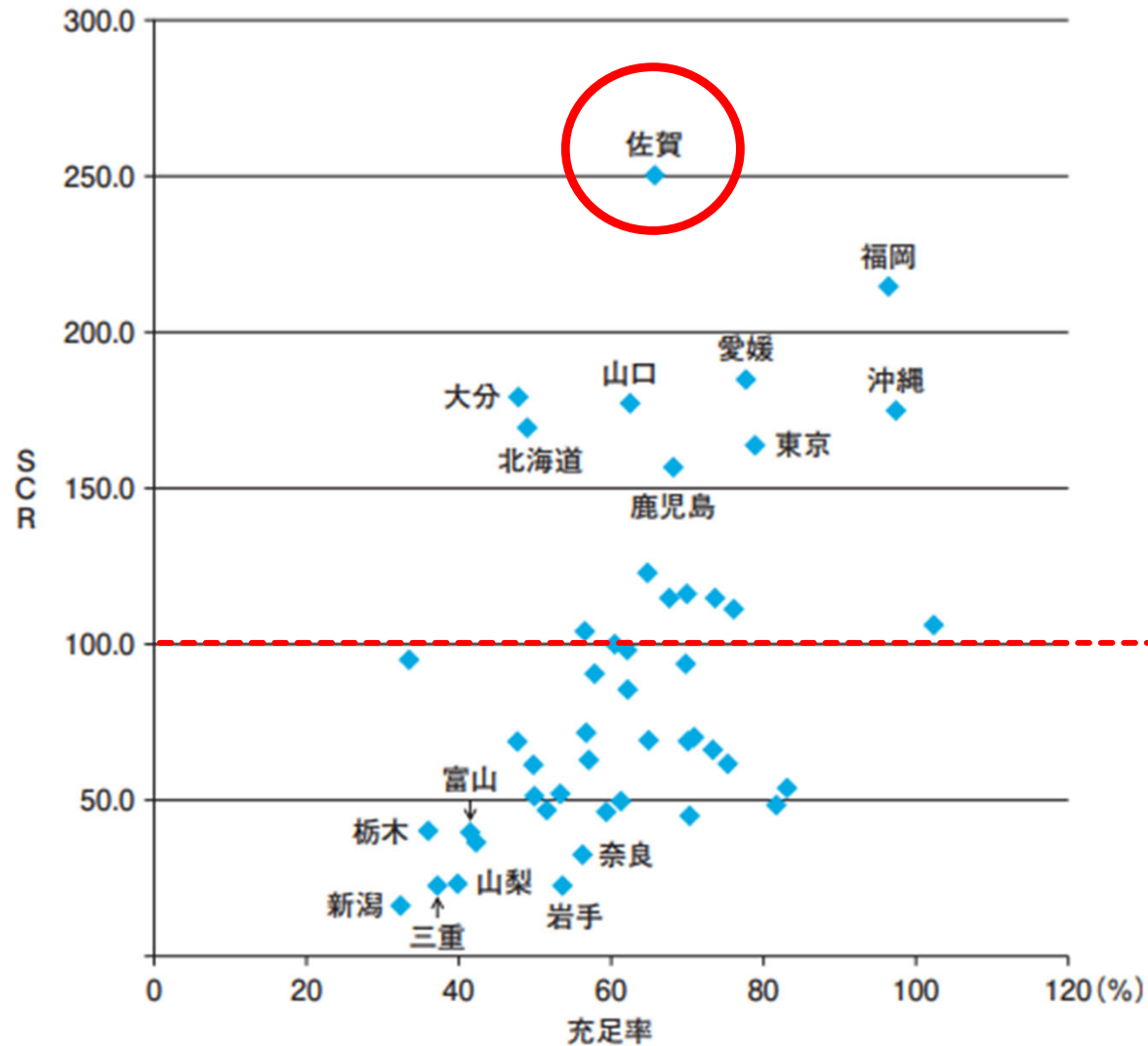


各国におけるICUベッドと一般病床の人口10万人当たりの比較



● 図1 病床数とICUベッド数の相関（文献3より）

各県におけるICUの SCR(利用状況)と充足率との相関



● 図2 ICUのSCRと充足率との相関



特定集中治療室管理料に関する改定

(新) 特定集中治療室管理料1

7日以内の期間 13,500点

8日以上14日以内の期間 12,000点

14211点

12633点

(新) 特定集中治療室管理料2(広範囲熱傷特定集中治療管理料の場合)

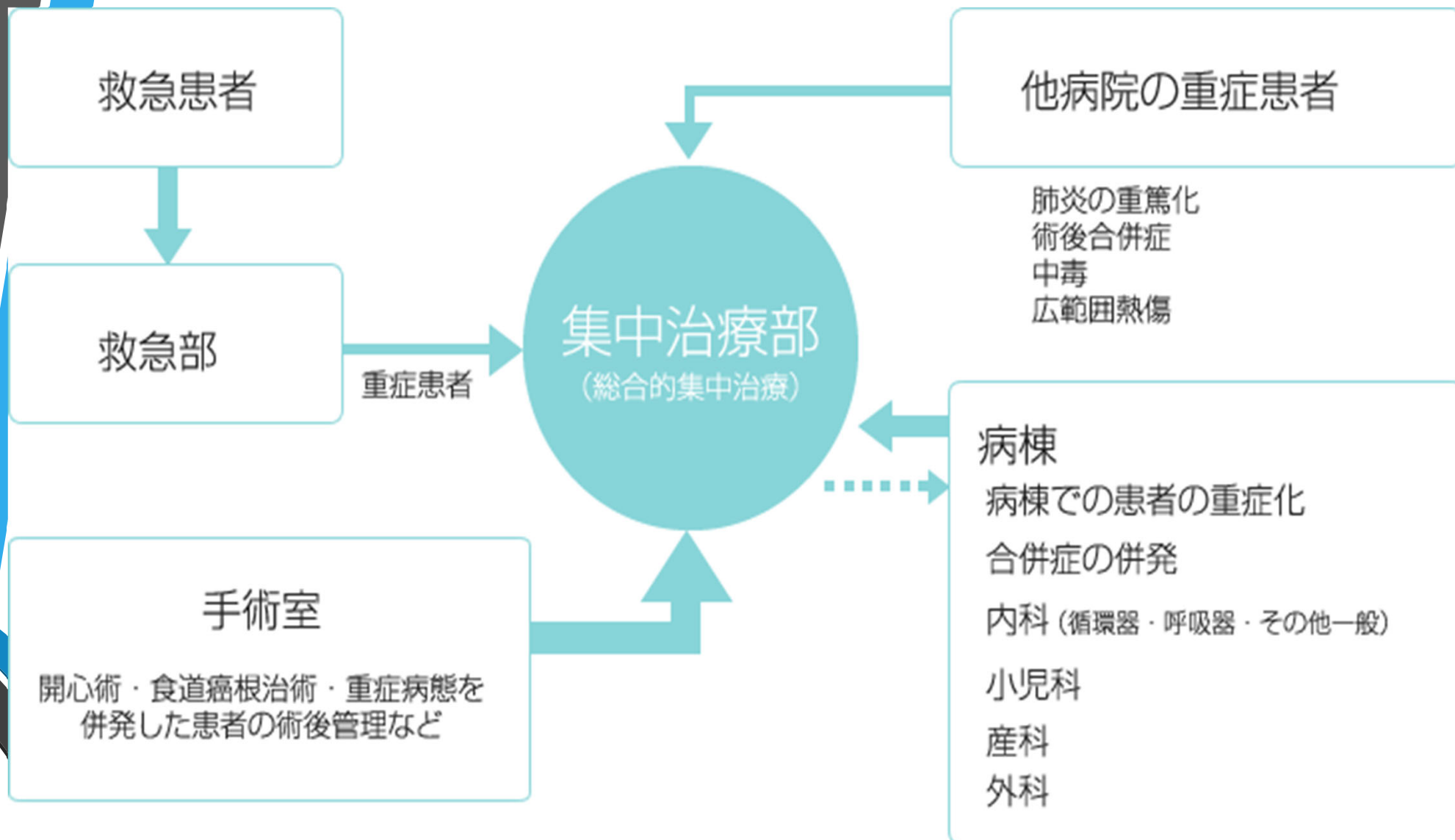
7日以内の期間 13,500点

8日以上60日以内の期間 12,190点

- ① 専任の医師が常時、特定集中治療室内に勤務していること。当該専任の医師に、特定集中治療の経験を5年以上有する医師を2名以上含む。
- ② 特定集中治療室管理を行うにふさわしい専用の特定集中治療室を有しており、当該特定集中治療室の広さは1床当たり20m²以上である。
- ③ 専任の臨床工学技士が、常時、院内に勤務している。
- ④ 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度について、A項目3点以上かつB項目3点以上である患者が9割以上であること。

国は集中治療の存在を評価してくれている

院内における集中治療部の役割



集中治療室のスタッフ

- 専門の医師: 集中治療専門医 = チームリーダー
- 看護師
- 臨床工学技士
- 薬剤師
- リハビリ医師、理学療法士
- etc

- オープンICU：主治医制
- クローズドICU：ICU専従医制
- セミクローズドICU：ICU専従医+各診療科



もし、ICUや集中治療医がいない 病院で重症患者の管理を行うと...

集中治療室のない病院における医師の 重症患者管理に対する意識調査

岩下 義明^{1,a}, 讃井 将満², 今井 寛¹

An attitude survey on doctors treating critically ill patients in hospitals without ICU facilities

(日救急医学会誌. 2016; 27: 175-83)

- ICUのない病院でも11名/年以上の人工呼吸装着患者を診療していた
- ICUのない病院で、医師の80%以上が重症患者管理に不安を感じていると答え、管理上の困難さや専門医の不在を指摘する医師が多かった。



ICU管理の3本の柱

原疾患の治療

ICU管理

呼吸・循環
管理

栄養管理

感染症対策



集中治療部

◇ ベッド数：10床

◇ 各診療科医が主治医

+



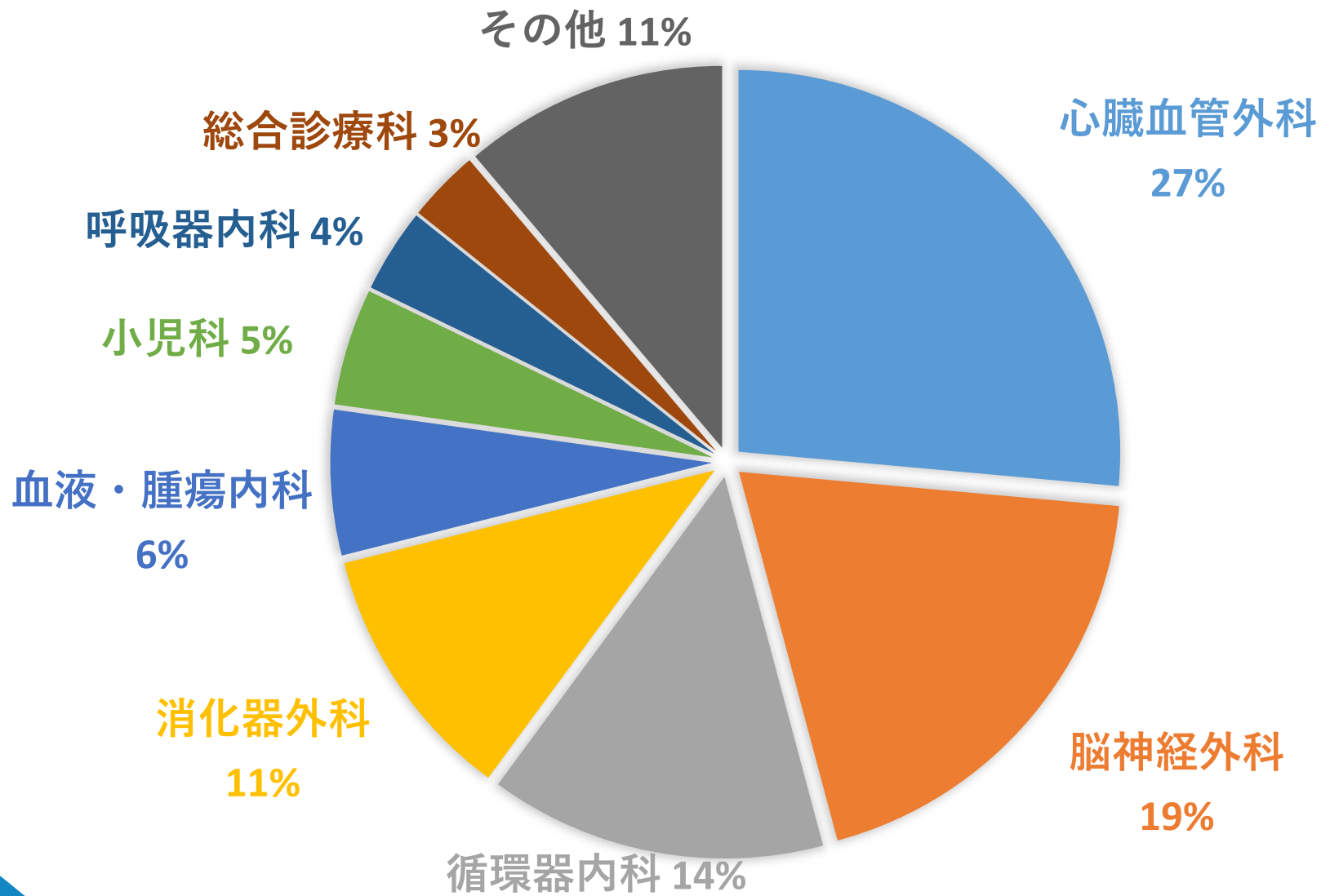
集中治療医が併診



◇ 入室症例：764件
(緊急入室：265件)



診療科別ICU入室患者





集中治療専門医

ある一定期間集中治療専従期間を持つ臨床医で、集中治療に関して深い学識と豊富な臨床経験を有するものに対し、日本集中治療医学会が書類審査及び筆記試験を行い、その審査等に合格した医師である。

(日本集中治療学会)



集中治療専門医認定申請の資格

1. 医師免許証取得後5年以上の臨床経験者で、集中治療に関して深い知識と経験を有すること
2. 申請時に日本集中治療医学会会員であること。
3. 認定された集中治療専門医研修施設において、細則に定める期間の集中治療勤務歴を有すること。



集中治療専門医受験資格

1. 指定する学会の専門医資格を有すること。
2. 日本集中治療医学会の認定する集中治療専門医研修施設において1年以上の勤務歴があること
3. 上記勤務歴のうち連続して12週間以上専従歴があること。
4. 所定の知識・技能研修修了の条件を満たしていること。



日本の集中治療専門医の多くは 麻酔科医と救急科医

