

調査対象施設（救急センター）の概要

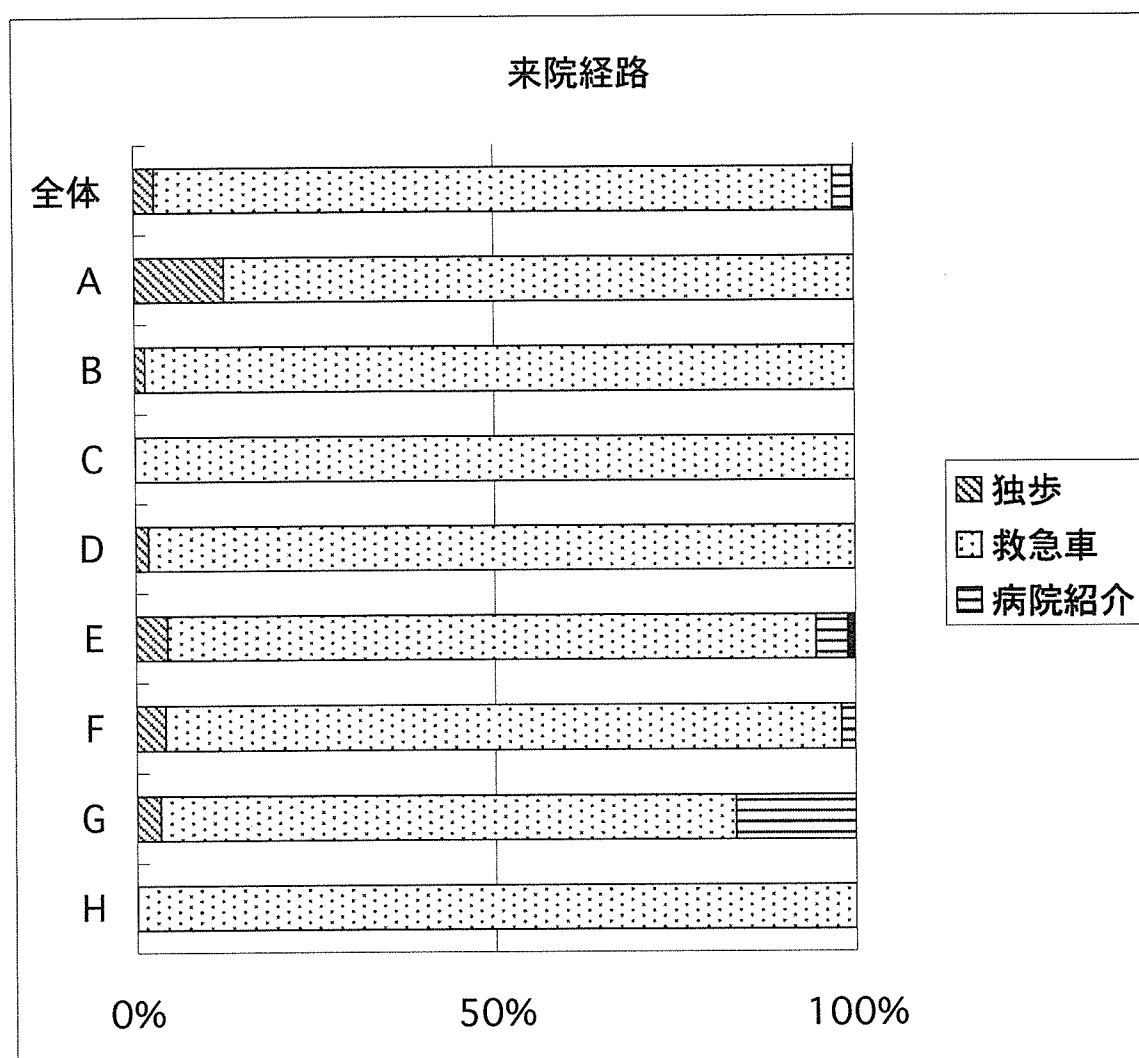
病院	常勤精神科医	精神科診療	施設の特徴
A	あり	外来のみ	地方型救命救急センター
B	あり	外来・入院	三次・二次救急疾患を多数受け入れる都心の救急医療センター
C	あり	外来・入院	三次救急を主体とする都心の救命救急センター
D	あり	外来・入院	三次・二次救急を受け入れる都心の救急医療センター
E	あり	外来・入院なし	東京近郊に位置する三次救急を主体とする救命救急センター
F	あり	外来のみ	東京近郊に位置する三次救急を主体とする救命救急センター
G	あり	外来のみ	地方型救命救急センター
H	なし	外来・入院なし	東京近郊に位置する三次救急を主体とする救命救急センター

1, 結果の概要

	調査数	調査期間救命救急センター年間救命救急センター					調査数/患者数
		うち CPAOA	センター入院数 (CPAOAを含む)	入院数 (CPAOAを含む) (平成18年度)	年間「精神科 救急」推定数		
A	16	0	302	1126	60	5%	
B	69	0	490	2080	293	14%	
C	33	3	374	1956	173	9%	
D	56	0	469	1121	134	12%	
E	86	7	691	2582	321	12%	
F	50	0	327	1246	191	15%	
G	30	7	224	779	104	13%	
H	39	6	212	823	151	18%	
計	379	23	3089	11713	1427	12%	

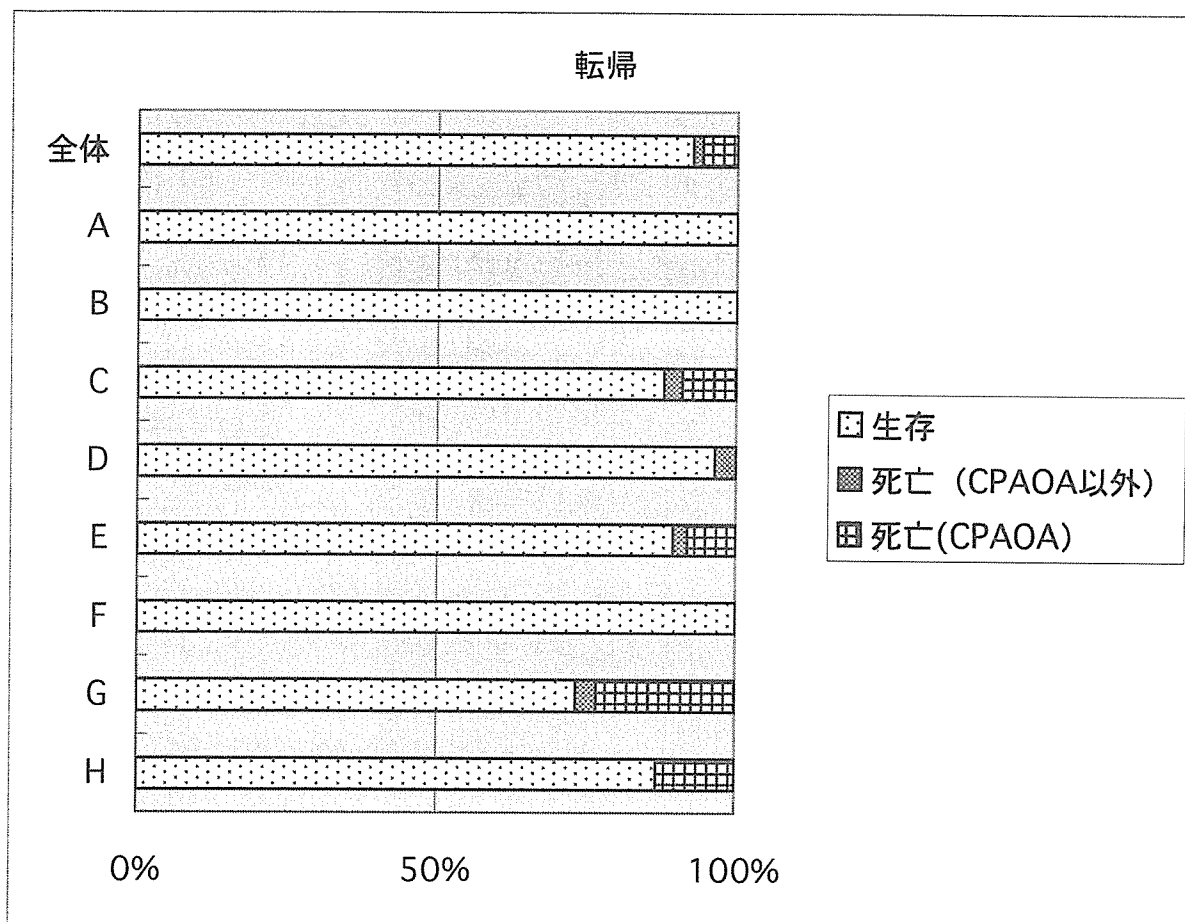
	平均年齢	救命センター			在院日数
		男性	女性	女性比率	
A	43.8	4	12	75%	5.9
B	36.7	13	55	81%	3
C	35.3	16	17	52%	9.8
D	39.3	20	36	64%	11.1
E	38.2	36	50	58%	3
F	37.0	21	29	58%	7.4
G	47.1	16	14	47%	6.7
H	41.0	17	21	55%	8.8
計	39.8	143	234	62%	7.0

2. 来院経路



	独歩来院	救急車来院	病院紹介	精神科医療施設	院内発生	院内精神病棟より
A	2	14	0	0	0	0
B	1	68	0	0	0	0
C	0	33	0	0	0	0
D	1	55	0	0	0	0
E	4	82	4	1	0	0
F	2	46	1	0	0	0
G	1	24	5	0	0	0
H	0	38	0	0	0	0
全体	11	360	10	1	0	0

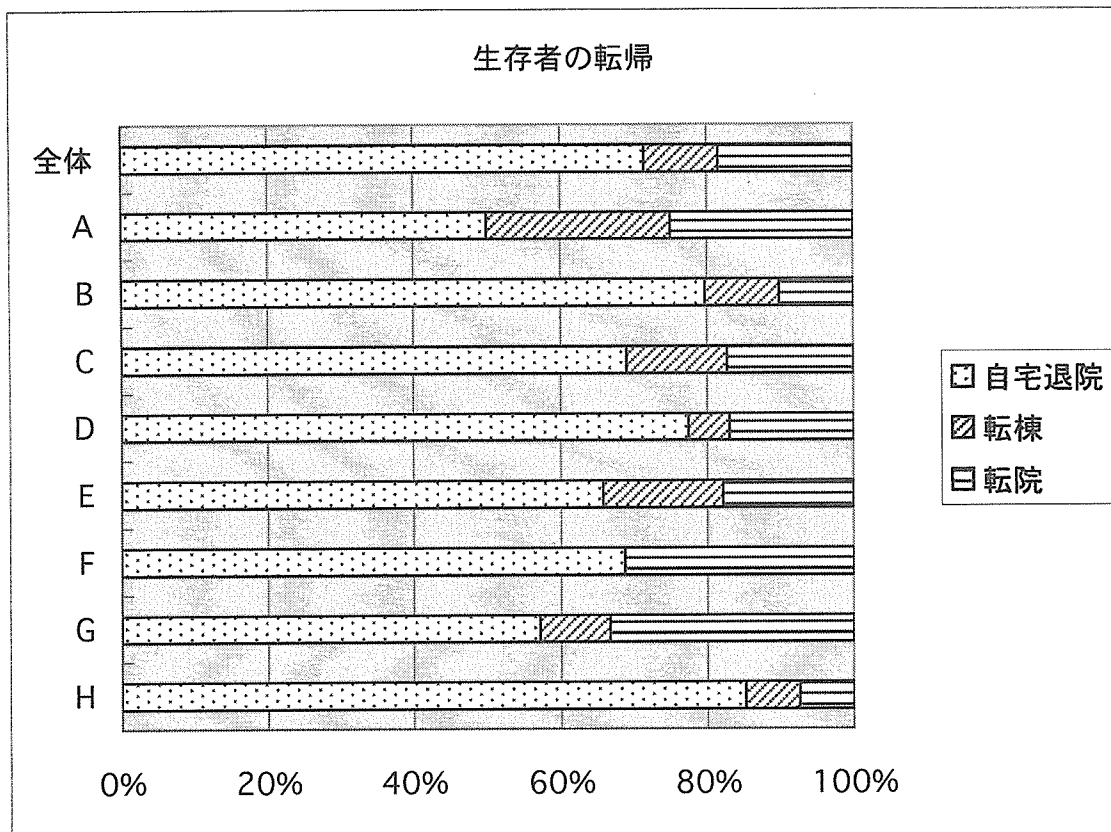
3. 転帰



	生存	死亡 (CPAOA ¹ 以外)	死亡 (CPAOA)
A	16	0	0
B	69	0	0
C	29	1	3
D	54	2	0
E	77	2	7
F	50	0	0
G	22	1	7
H	33	0	5
全体	350	6	22

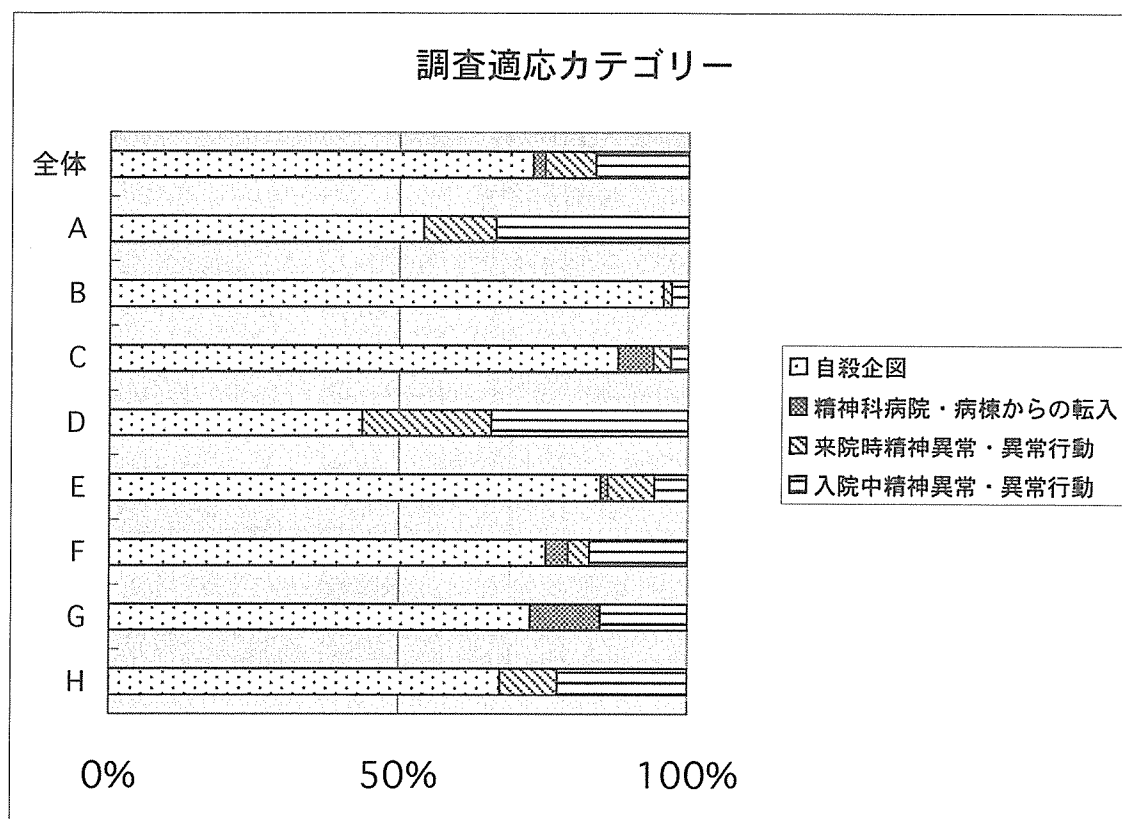
¹ CPAOA: Cardiopulmonary Arrest on arrival
病院到着時心肺停止状態

4. 生存者の転帰



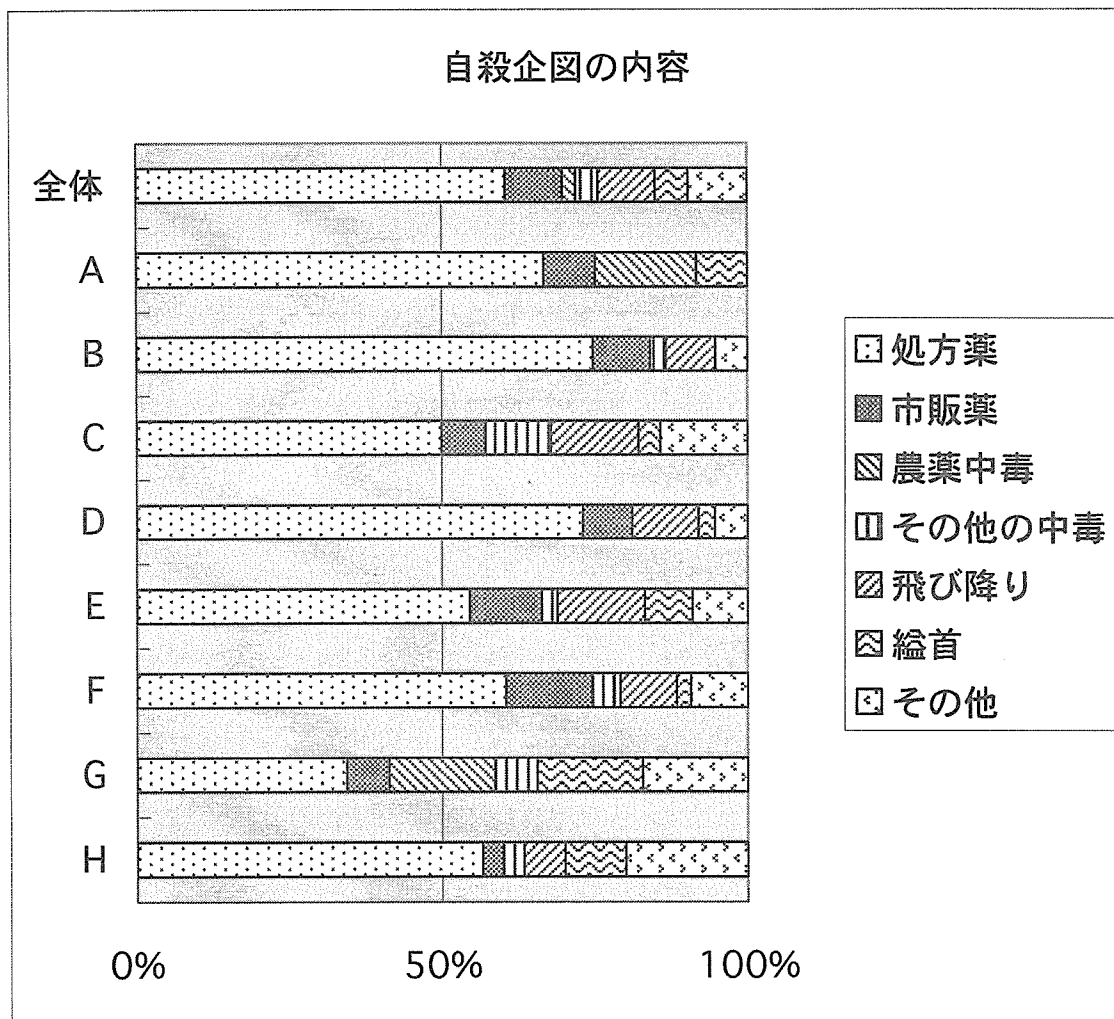
	自宅退院	転棟	転院
A	8	4	4
B	55	7	7
C	20	4	5
D	41	3	9
E	48	12	13
F	33	0	15
G	12	2	7
H	23	2	2
全体	240	34	62

5. 本調査の「適応基準カテゴリー」



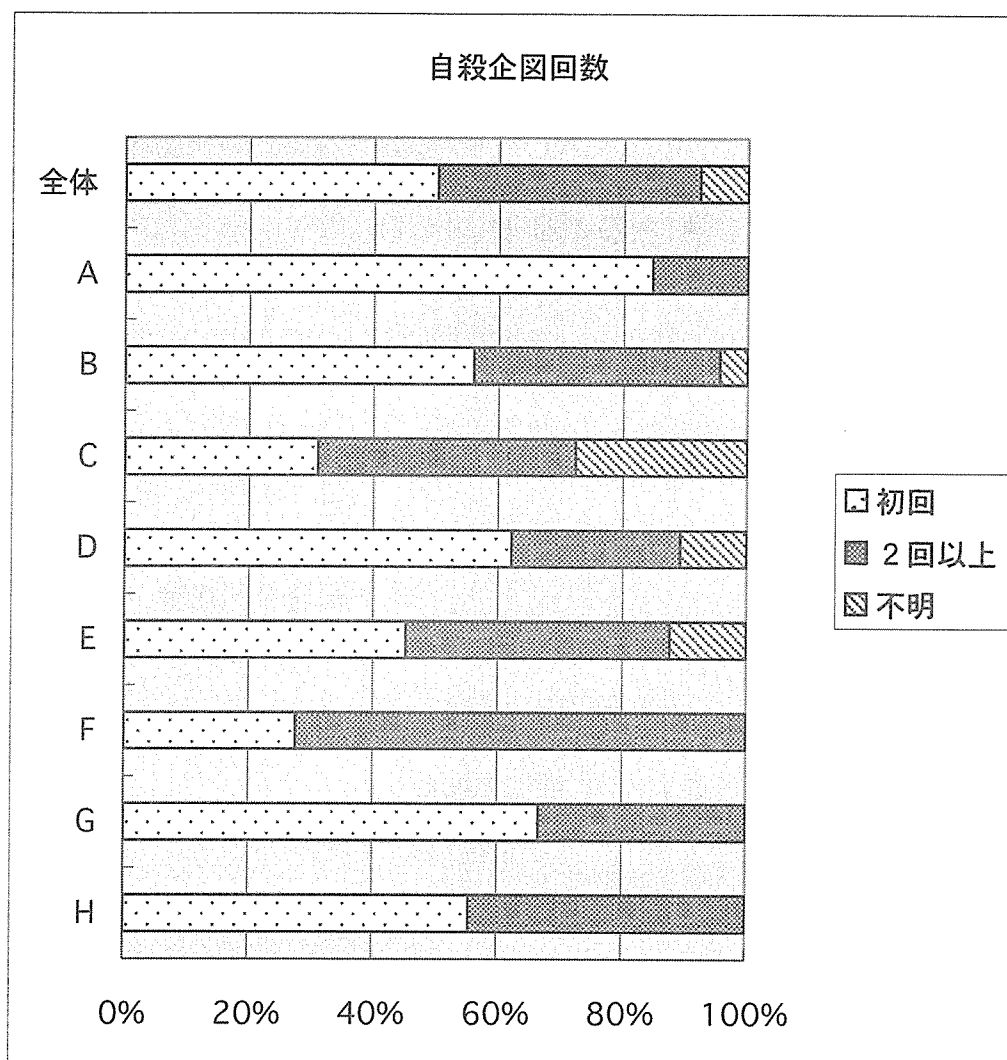
	自殺企図	精神科病院・病棟からの転入	来院時精神異常・異常行動	入院中精神異常・異常行動
A	13	0	3	8
B	66	0	1	2
C	29	2	1	1
D	37	0	19	29
E	73	1	7	5
F	40	2	2	9
G	24	4	0	5
H	27	0	4	9
全体	309	9	37	68

6. 自殺企図の内容



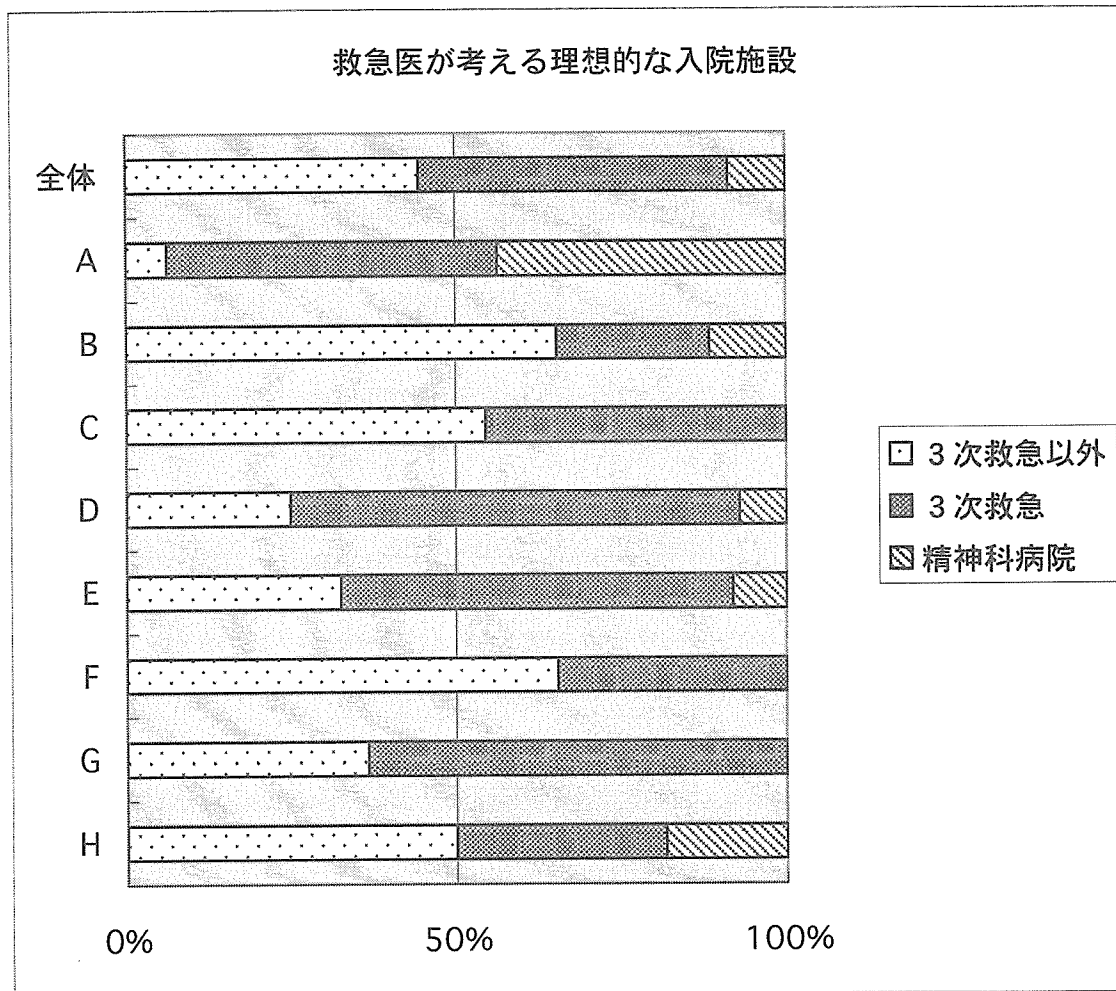
	中毒						
	医薬品（処方薬）	医薬品（市販薬）	農薬	その他	飛び降り	縊首	その他
A	8	1	2	0	0	1	0
B	56	7	0	2	6	0	4
C	14	2	0	3	4	1	4
D	27	3	0	0	4	1	2
E	42	9	0	2	11	6	7
F	26	6	0	2	4	1	4
G	10	2	5	2	0	5	5
H	17	1	0	1	2	3	6
全体	200	31	7	12	31	18	32

7. 自殺企図の回数



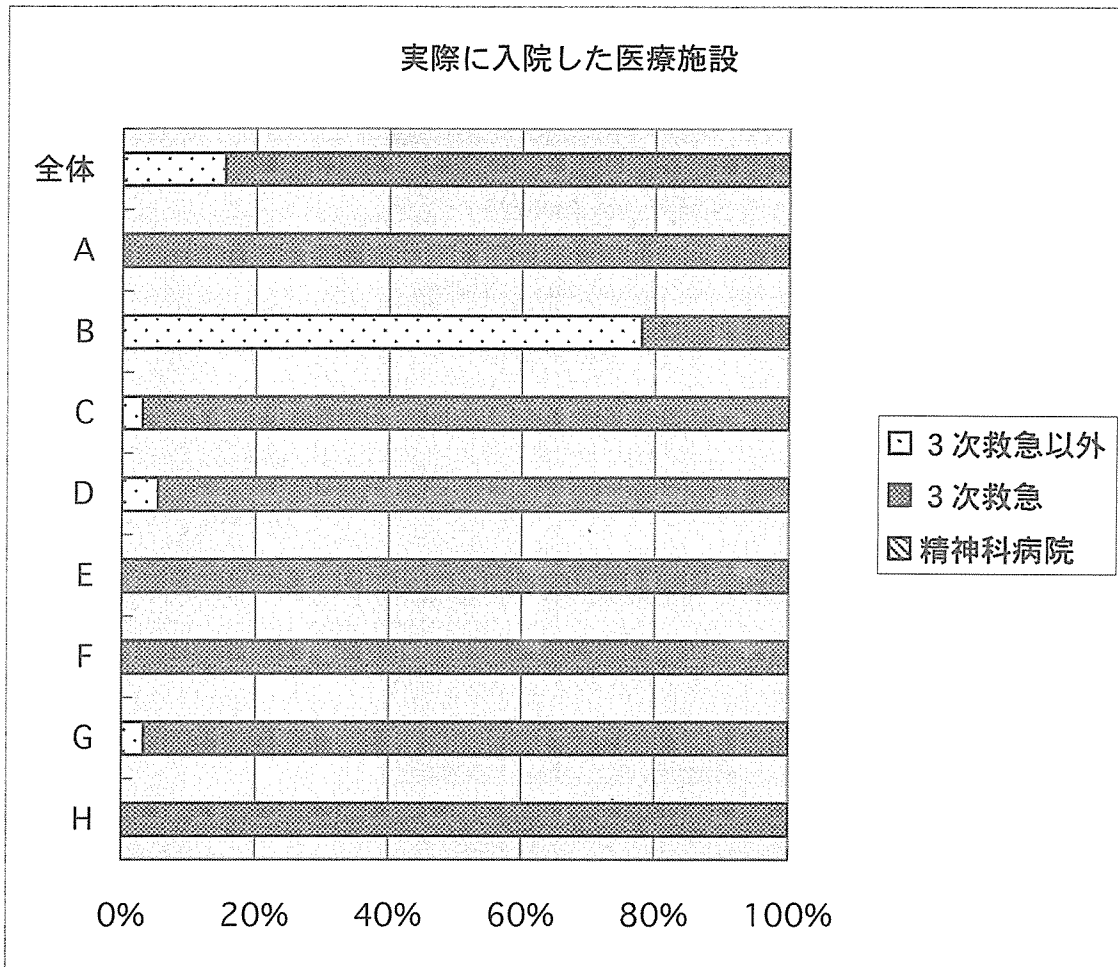
	初回	2回以上	不明
A	11	2	0
B	37	26	3
C	9	12	8
D	23	10	4
E	33	31	9
F	11	29	0
G	16	8	0
H	15	12	0
全体	155	130	24

8. 救急医が考える理想的な入院施設



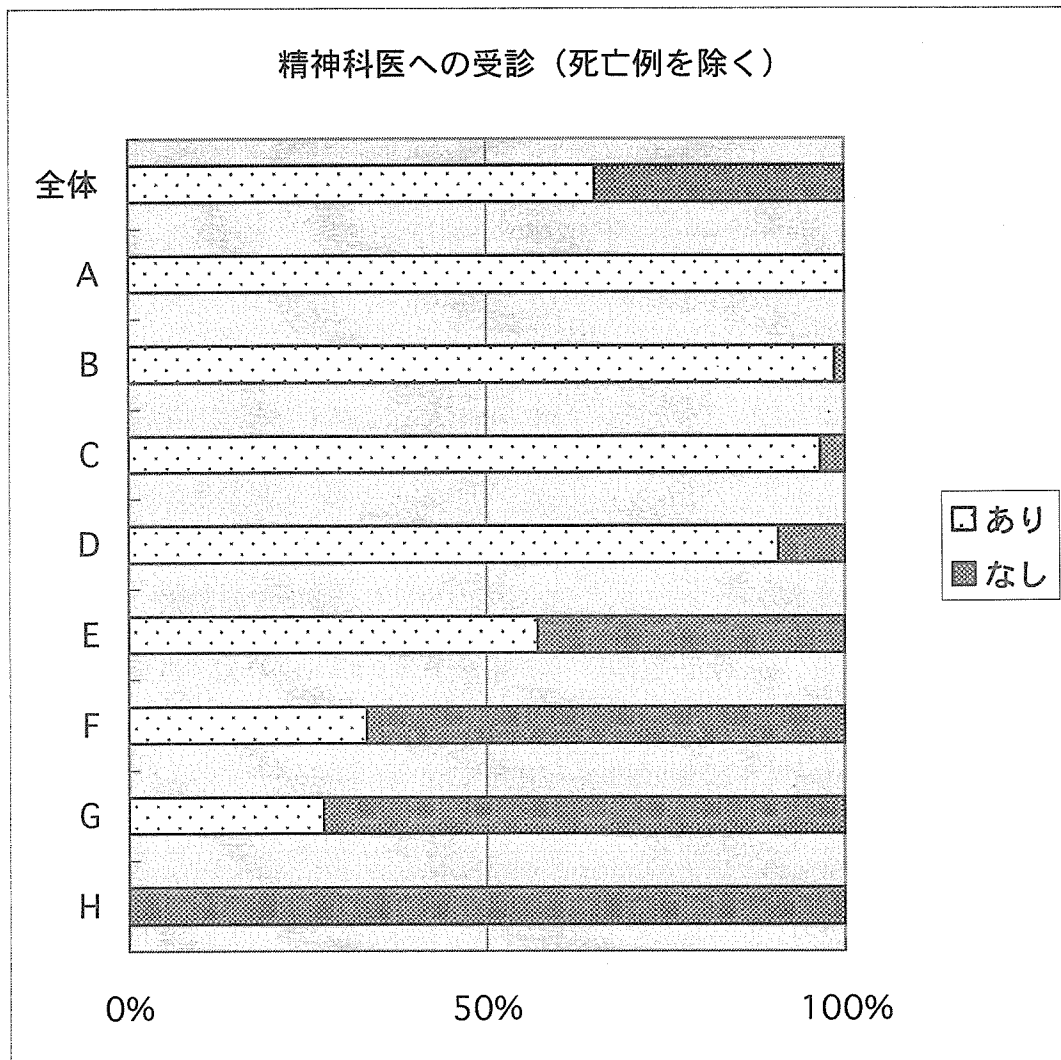
	3次救急医療施設以外	3次救急医療施設	精神科病院
A	1	8	7
B	45	16	8
C	18	15	0
D	14	38	4
E	28	51	7
F	32	17	0
G	11	19	0
H	19	12	7
全体	168	176	33

9, 実際に入院した医療施設



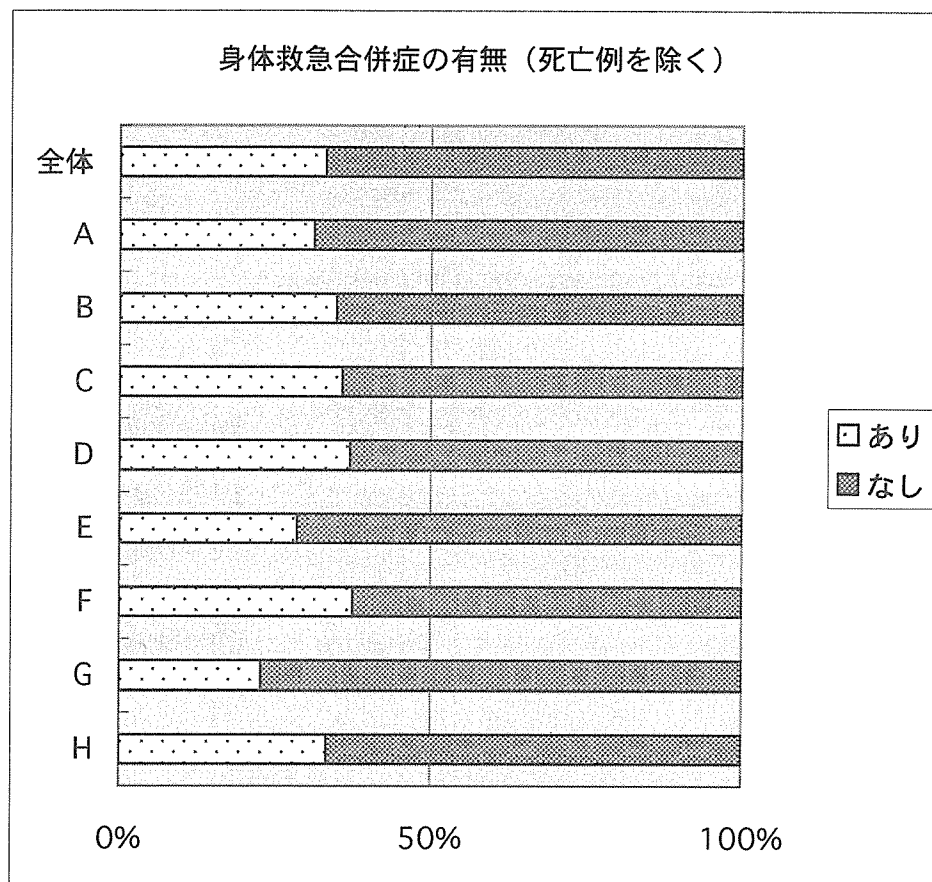
	3次救急医療施設以外へ入院	3次救急医療施設へ入院	精神科病院へ入院
A	0	16	0
B	53	15	0
C	1	32	0
D	3	53	0
E	0	86	0
F	0	49	0
G	1	29	0
H	0	38	0
全体	58	318	0

10. 入院中の精神科医への受診・診断の状況



	受診あり	受診なし	死亡症例
A	16	0	0
B	68	1	0
C	28	1	4
D	49	5	2
E	44	33	9
F	16	32	0
G	6	16	8
H	0	33	5
全体	227	121	28

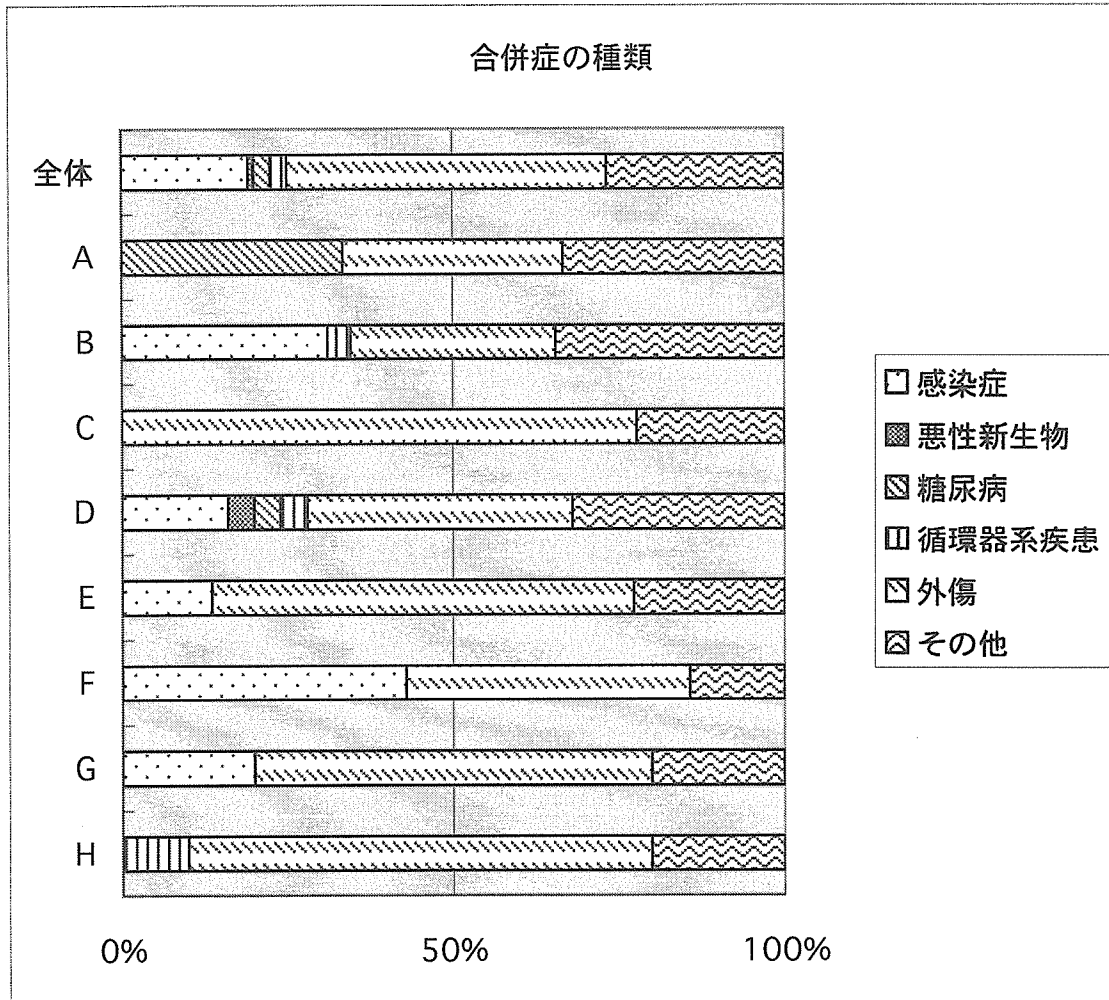
1 1, 身体救急合併症²の有無



	あり	なし	死亡
A	5	11	0
B	24	45	0
C	10	18	4
D	20	34	2
E	22	55	9
F	18	30	0
G	5	17	8
H	11	22	5
全体	115	232	28

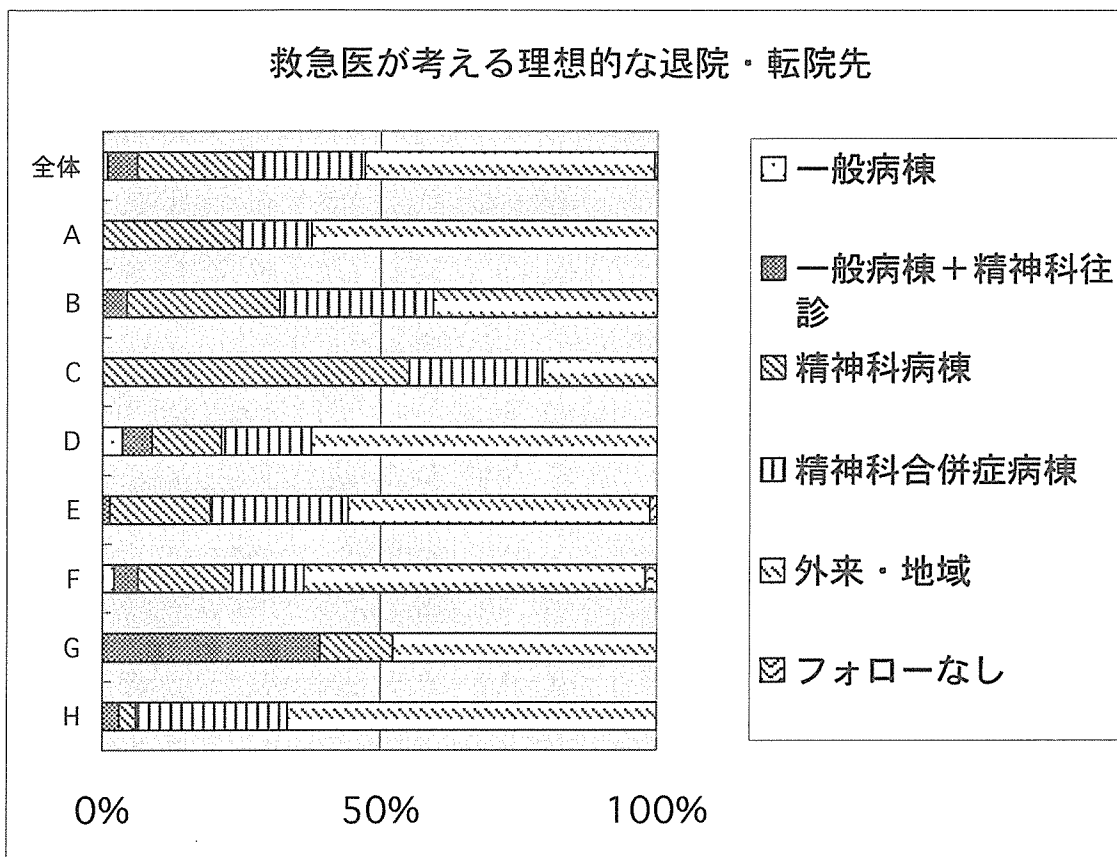
² 身体救急合併症とは、救命治療が終了してもなお、入院しての医療継続が必要な身体的疾患であり、外来通院で診療可能な手首切創、内科的疾患（糖尿病、高血圧など）を含まない。

12. 身体救急合併症の内容



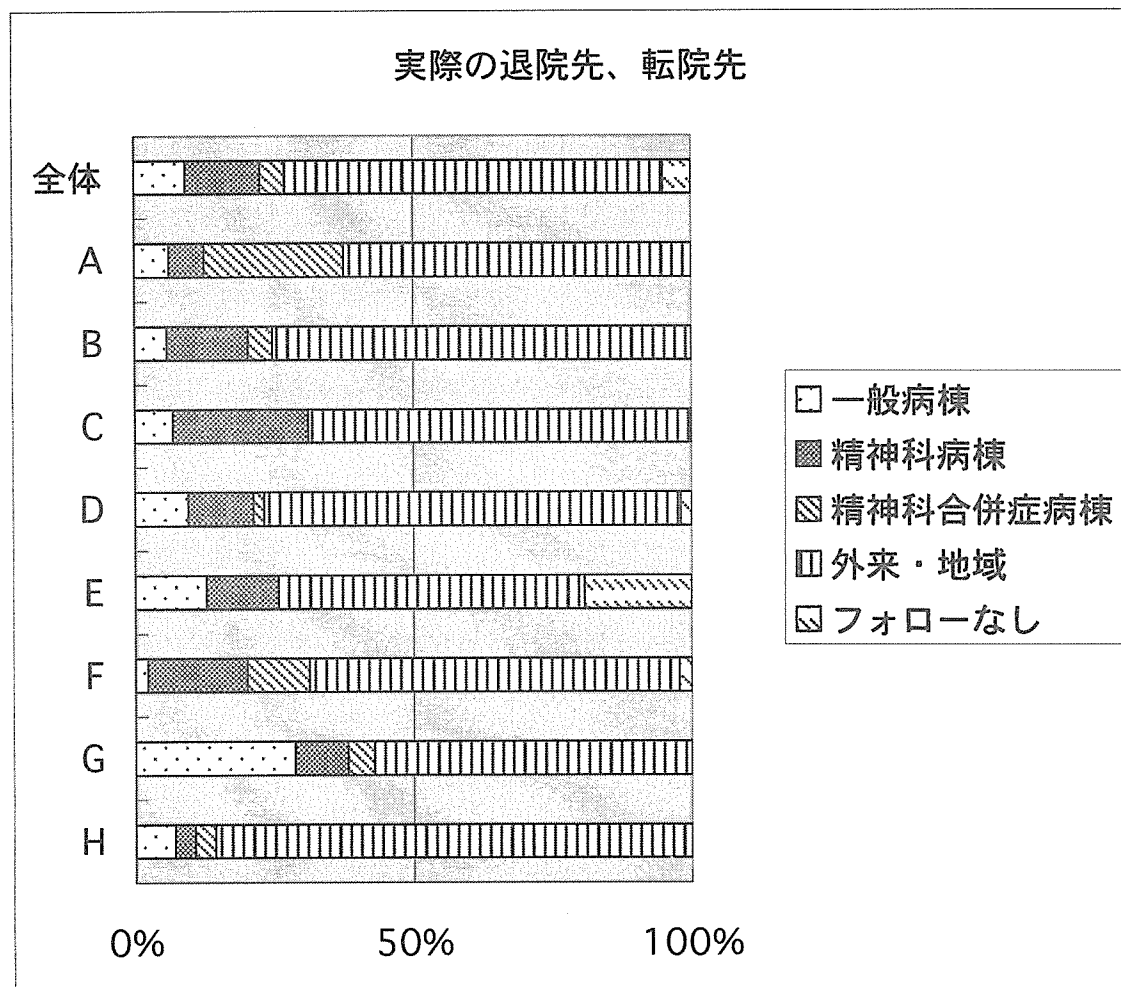
	感染症	悪性新生物	糖尿病	循環器系疾患	外傷	その他
A	0	0	2	0	2	2
B	9	0	0	1	9	10
C	0	0	0	0	7	2
D	4	1	1	1	10	8
E	3	0	0	0	14	5
F	6	0	0	0	6	2
G	1	0	0	0	3	1
H	0	0	0	1	7	2
全体	23	1	3	3	58	32

13、救急医が考える理想的な退院・転院先



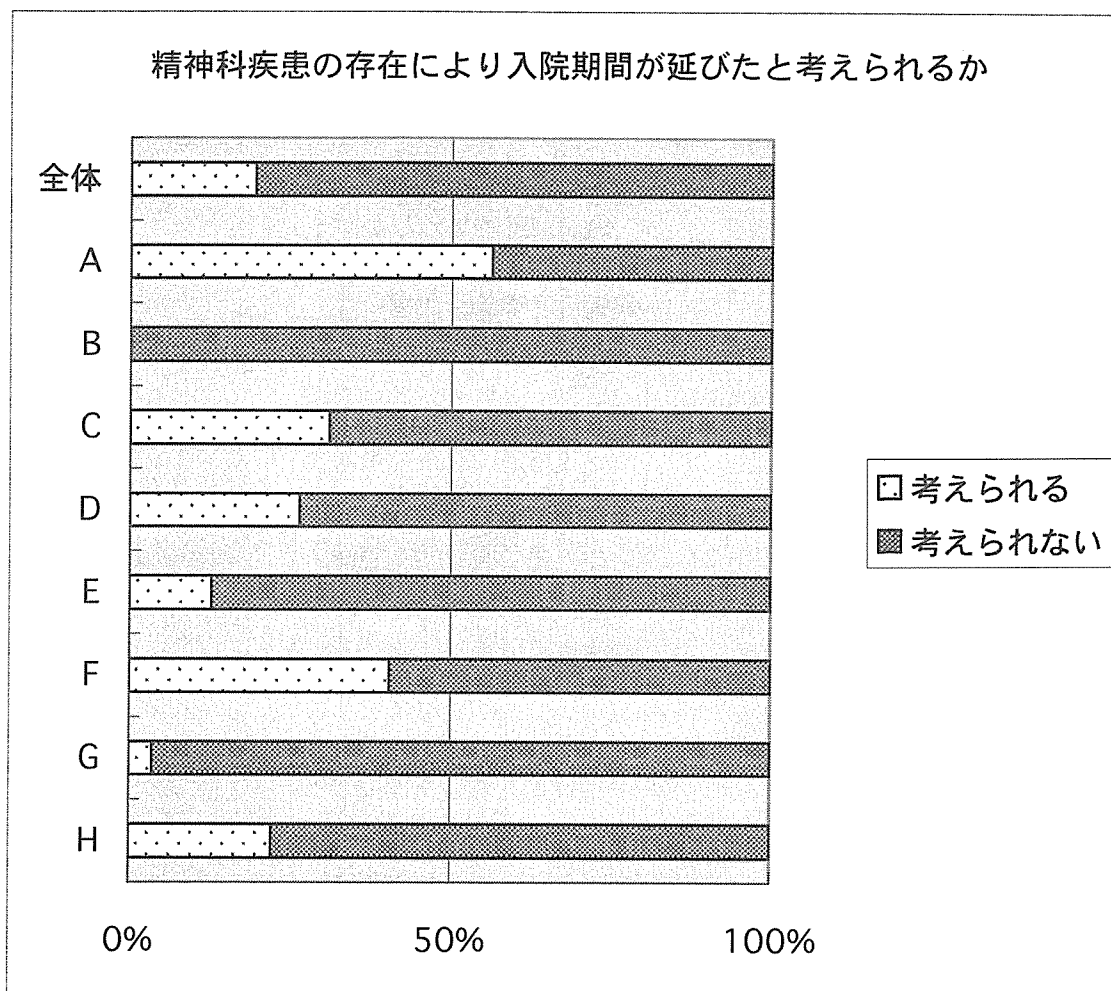
	一般病棟	一般病棟+ 精神科往診	精神科病棟	精神科合併症病棟	外来・地域	フォローなし
A	0	0	4	2	10	0
B	0	3	19	19	28	0
C	0	0	16	7	6	0
D	2	3	7	9	35	0
E	0	1	14	19	42	1
F	1	2	8	6	29	1
G	0	9	3	0	11	0
H	0	1	1	9	22	0
全体	3	19	72	71	183	2

14, 実際の退院先・転院先



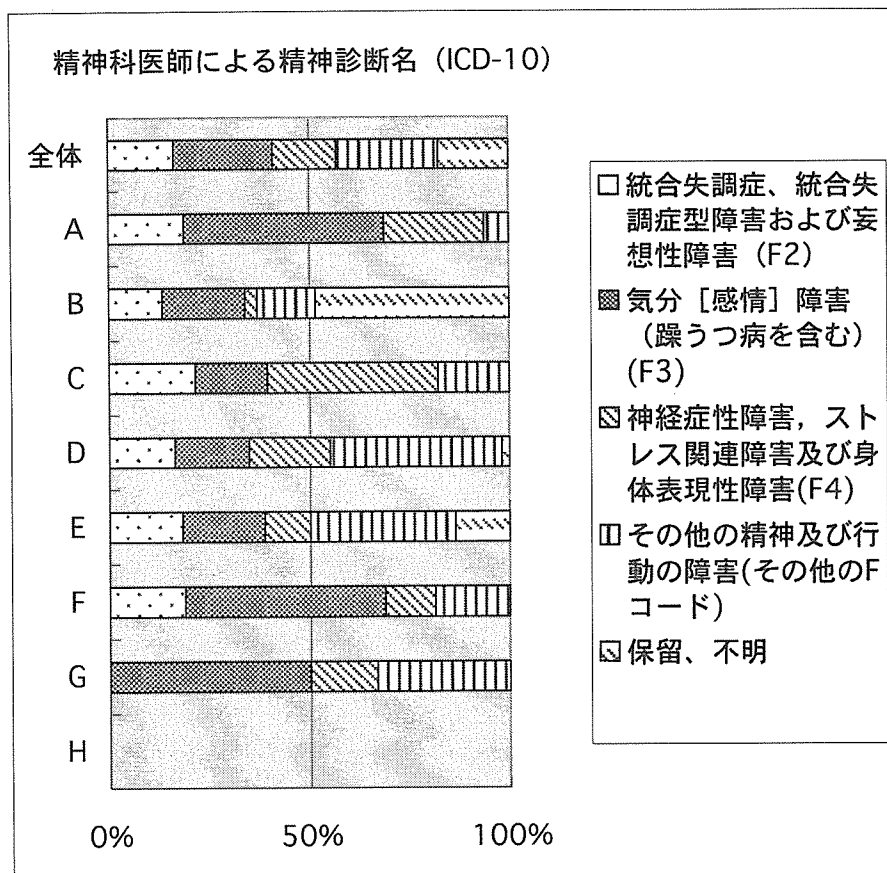
	一般病棟	精神科病棟	精神科合併症病棟	外来・地域	フォローなし
A	1	1	4	10	0
B	4	10	3	52	0
C	2	7	0	20	0
D	5	6	1	39	1
E	10	10	0	43	15
F	1	8	5	30	1
G	6	2	1	12	0
H	2	1	1	24	0
全体	31	45	15	230	17

15, 精神科疾患の存在により入院期間が延びたと考えられるか？



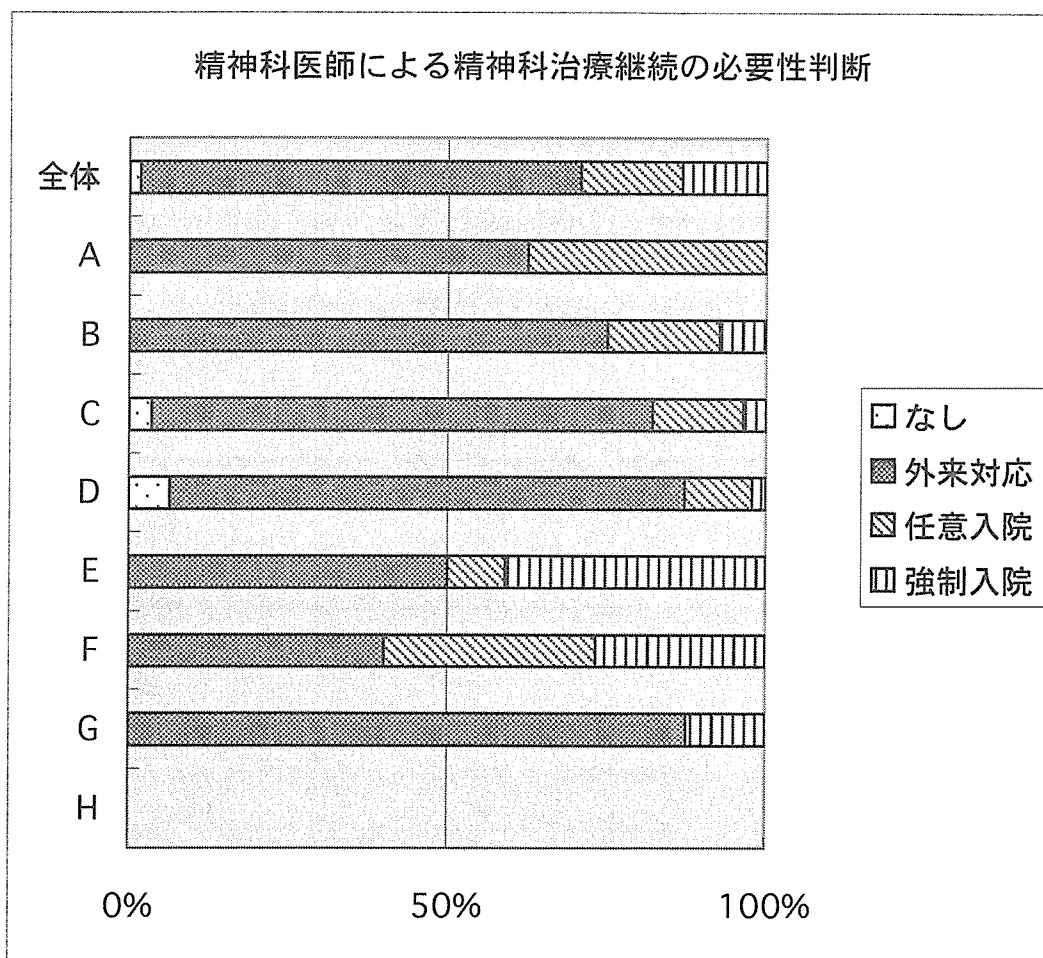
	考えられる	考えられない
A	9	7
B	0	69
C	9	20
D	14	39
E	11	75
F	19	28
G	1	27
H	8	28
全体	71	293

16. 精神科医師による精神科診断 (ICD-10)



	統合失調症、 統合失調症型 障害および妄 想性障害 (F2)	気分 [感情] 障害 (躁う つ病を含 む) (F3)	神経症性障害, ストレス関連障 害及び身体表現 性障害 (F4)	その他の精神 及び行動の障 害 (その他の F コード)	保留、不明
A	3	8	4	1	0
B	9	14	2	10	33
C	6	5	12	5	0
D	8	9	10	21	1
E	8	9	5	16	6
F	3	8	2	3	0
G	0	3	1	2	0
H	0	0	0	0	0
全体	37	56	36	58	40

17, 精神科医師の診断による、精神科医療継続の必要性



	なし	外来対応	任意入院	強制入院
A	0	10	6	0
B	0	51	12	5
C	1	22	4	1
D	3	38	5	1
E	0	22	4	18
F	0	6	5	4
G	0	7	0	1
H	0	0	0	0
全体	4	156	36	30

身体救急合併症発生数の算定

	身体救急合併症病棟 入院の適応患者 (本調査)	身体救急合併症病棟 入院の適応患者 (年)	身体合併症を有する患 者の精神科受診率	(修正) 身体救急合 併症病棟入院の適応 患者 (年)
A	3	11	100%	11
B	10	42	100%	42
C	4	21	90%	23
D	10	24	85%	28
E	11	41	77%	53
F	8	30	33%	91
G	0	0	20%	0
計	46	170	72%	235

救命救急センター入院患者のうち	2.2%
本研究で用いた適応基準を満たす (広義の精神科救急患者) うち	18.5%

救急医が判断した身体的入院適応	精神科医が判断した精神科的入院適応	
なし	なし	外来・地域
あり	なし	一般病棟
なし	あり	精神科病棟
あり	あり	身体救急合併症病棟

第 34 回日本救急医学会総会パネルディスカッション

「身体的問題のある精神疾患患者の救命救急センターでの対応」

(平成 18 年 10 月 30 日 : 15:30-17:30 : 福岡国際会議場)

座長 : 日本医科大学武蔵小杉病院

院長 黒川 顕

日本医科大学

名誉教授 黒澤 尚