

凡例

30分を上回る地域（人）

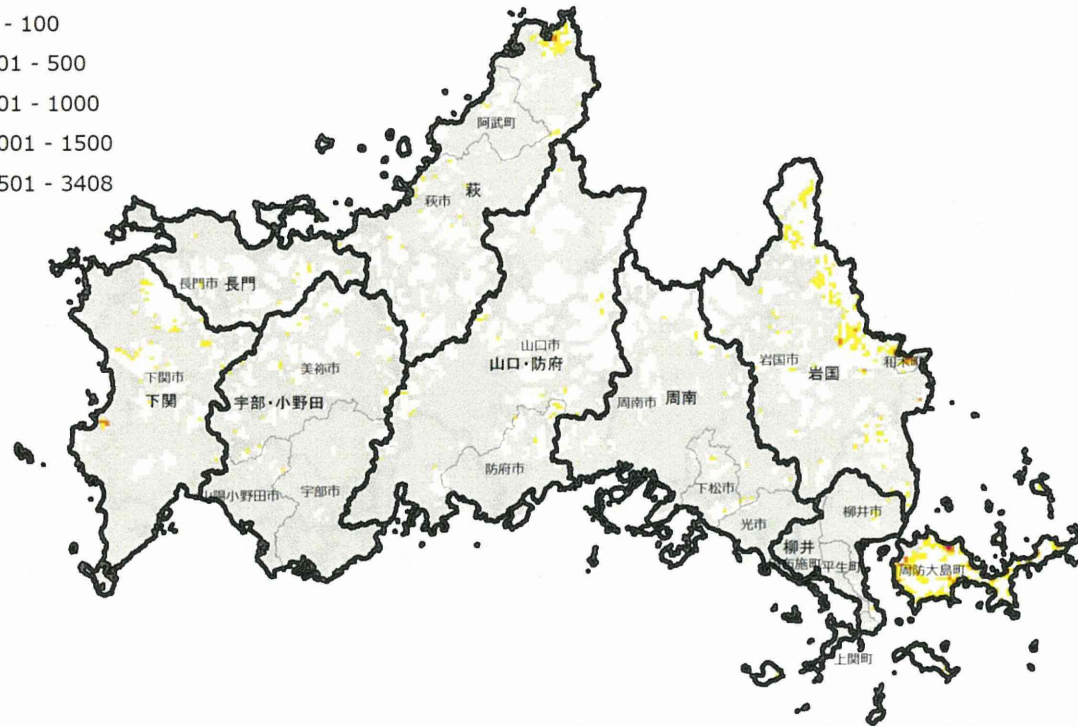
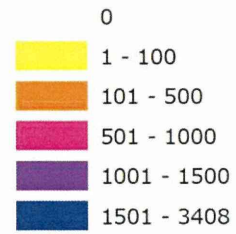


図 17 山口県・脳卒中治療開始までの時間が 30 分を上回る地域の人口

図 17 は、脳卒中で治療開始までの時間が 30 分を上回る地域の人口である。30 分圏外の人口は、急性心筋梗塞と同様の傾向にある。

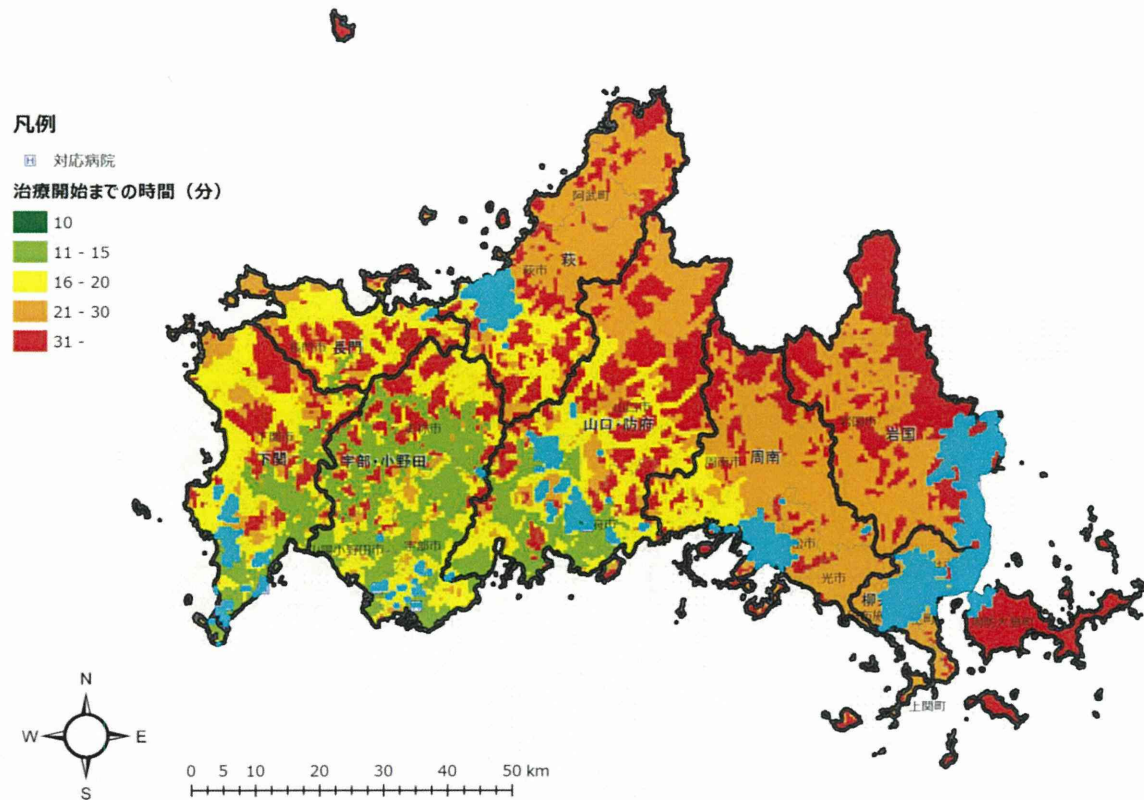


図 18 急性心筋梗塞・救急車がドクターヘリより短時間で治療開始が可能な地域

図 18 は、急性心筋梗塞の場合、ランデブーポイントでの患者と医師の合流が最寄りの対応病院への搬送時間が長時間となる地域を水色で示す。上記の地域では、救急車を用いて最寄りの対応病院へ搬送して治療を開始することが望ましい。

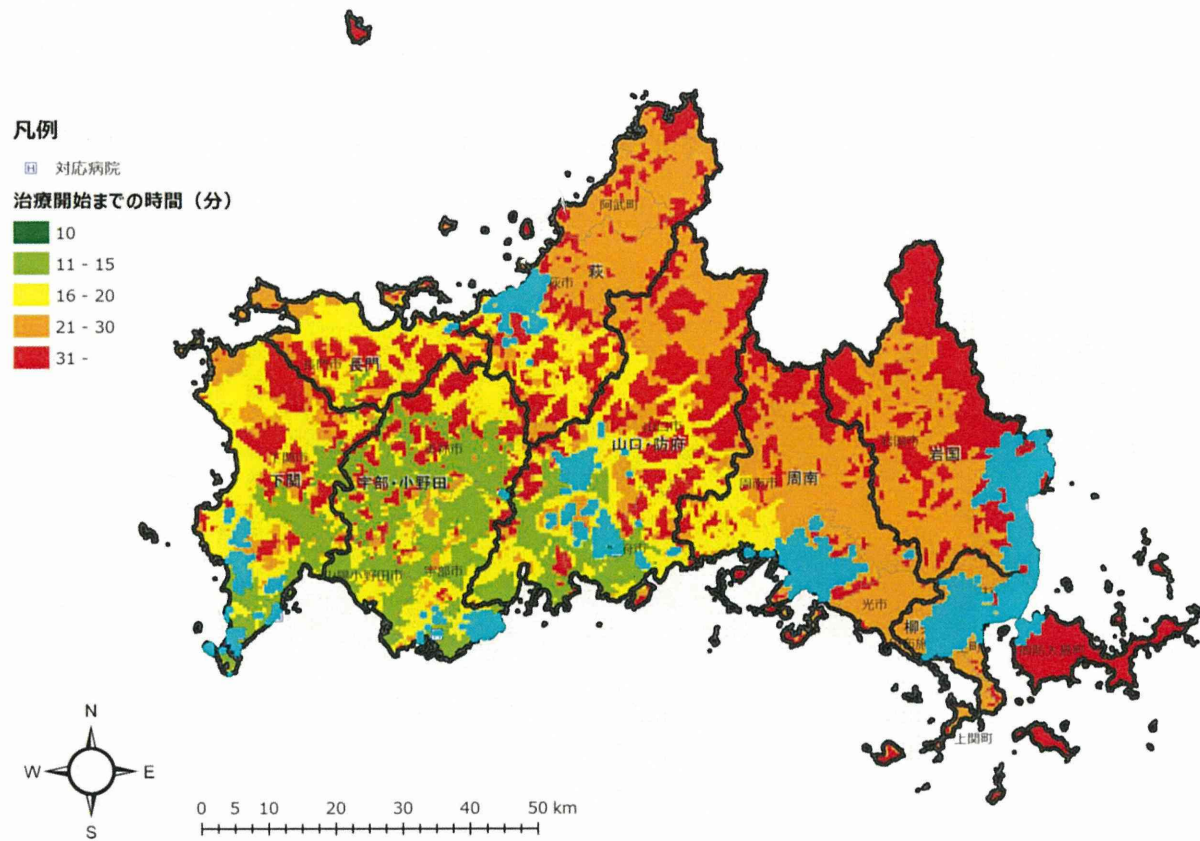


図 19 脳卒中・救急車がドクターヘリより短時間で治療開始が可能な地域

図 19 は、脳卒中の場合、救急車で最寄りの対応病院まで搬送して治療を開始することが望ましい地域を水色で示した図である。

凡例

☒ 対応病院
救急車所要時間 (分)

- 10
- 11 - 20
- 21 - 30
- 31 -

搬送時間が30分を上回る地域 (人)

- 0
- 1 - 100
- 101 - 500
- 501 - 1000
- 1001 - 1500
- 1501 - 3408

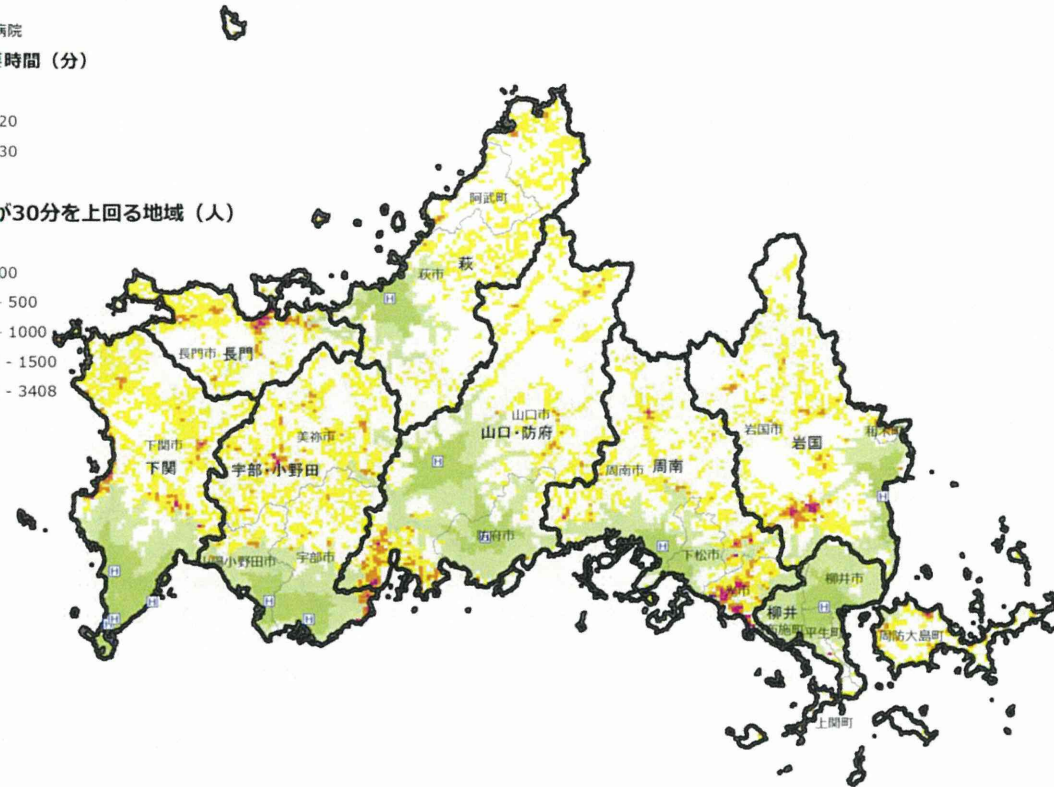


図 20 山口県・急性心筋梗塞の救急車 30 分圏

図 20 は、山口県で救急車を用いて急性心筋梗塞対応病院へ搬送した際の病院到着 30 分圏の図である。県南部の病院を中心にアクセス圏が展開する。

凡例

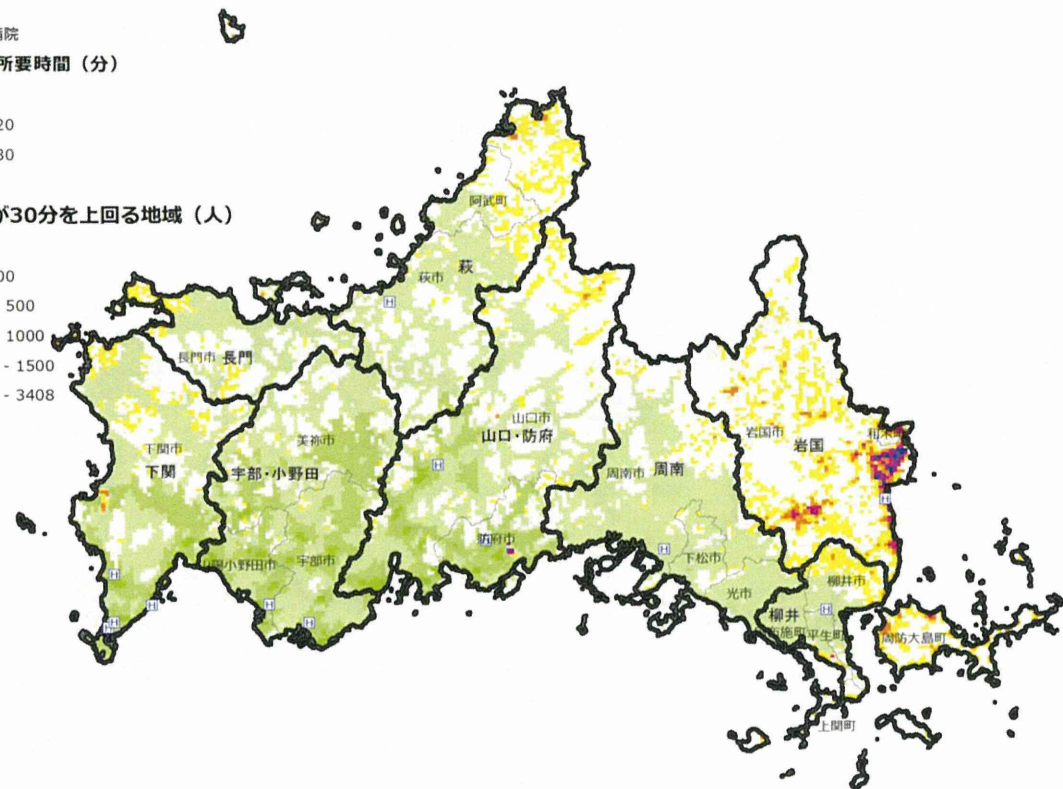
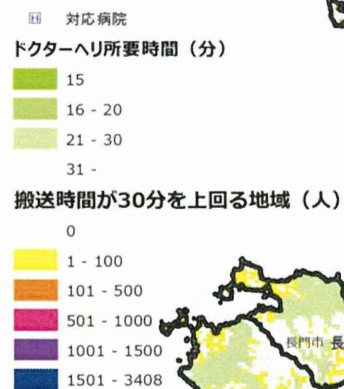


図 21 山口県・急性心筋梗塞のドクターヘリ病院到着 30 分圏

図 21 は、山口県でドクターヘリを用いて急性心筋梗塞対応病院へ搬送した際の病院到着 30 分圏の図である。北部は阿武町南部付近まで、東部は平生町までアクセス圏が展開する。

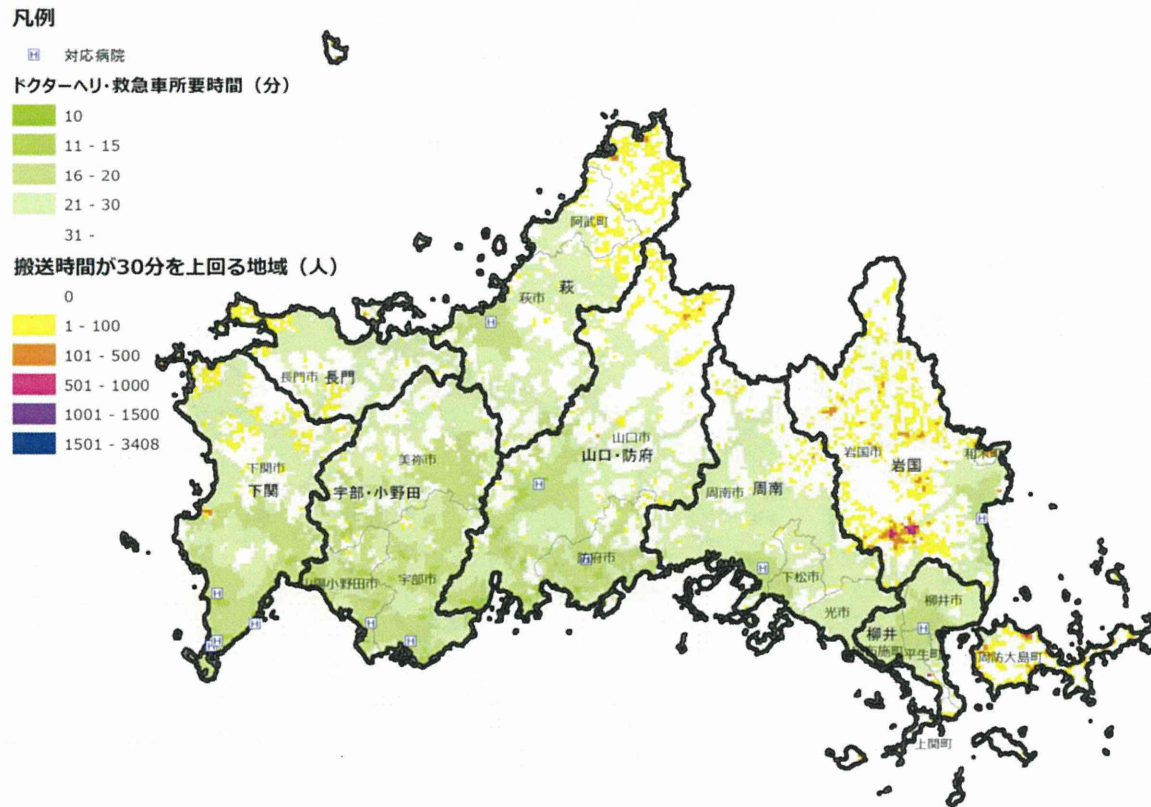


図 22 山口県・急性心筋梗塞の救急車，ドクターヘリ病院到着 30 分圏

図 22 は，山口県の救急車とドクターヘリの急性心筋梗塞対応病院到着 30 分圏を組み合わせた図である．ドクターヘリの 30 分圏に加えて岩国市東部が 30 分圏内となる．

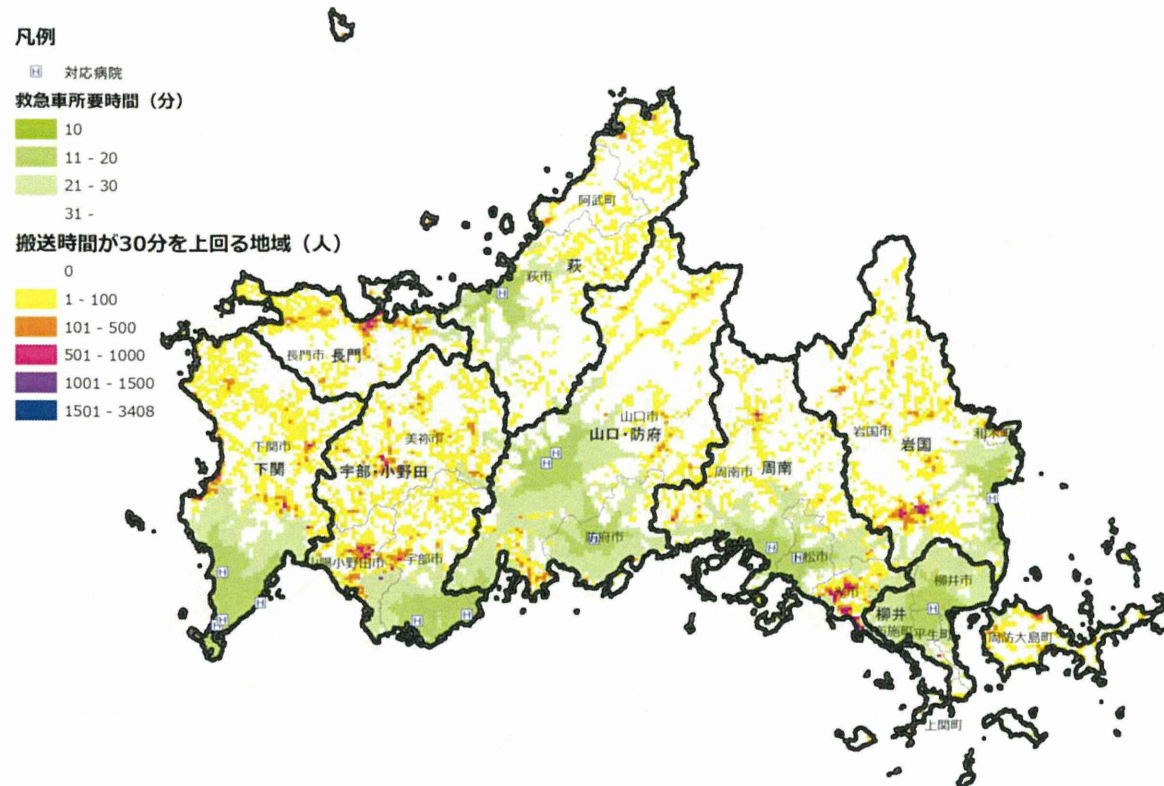


図 23 山口県・脳卒中の救急車 30 分圏

図 21 は、山口県で救急車を用いて脳卒中急性期対応病院へ搬送した際の病院到着 30 分圏の図である。急性心筋梗塞と近似した傾向にあるが、対応病院の差異により、山陽小野田市周辺等、一部の地域でアクセス圏の展開に差異が見られる。

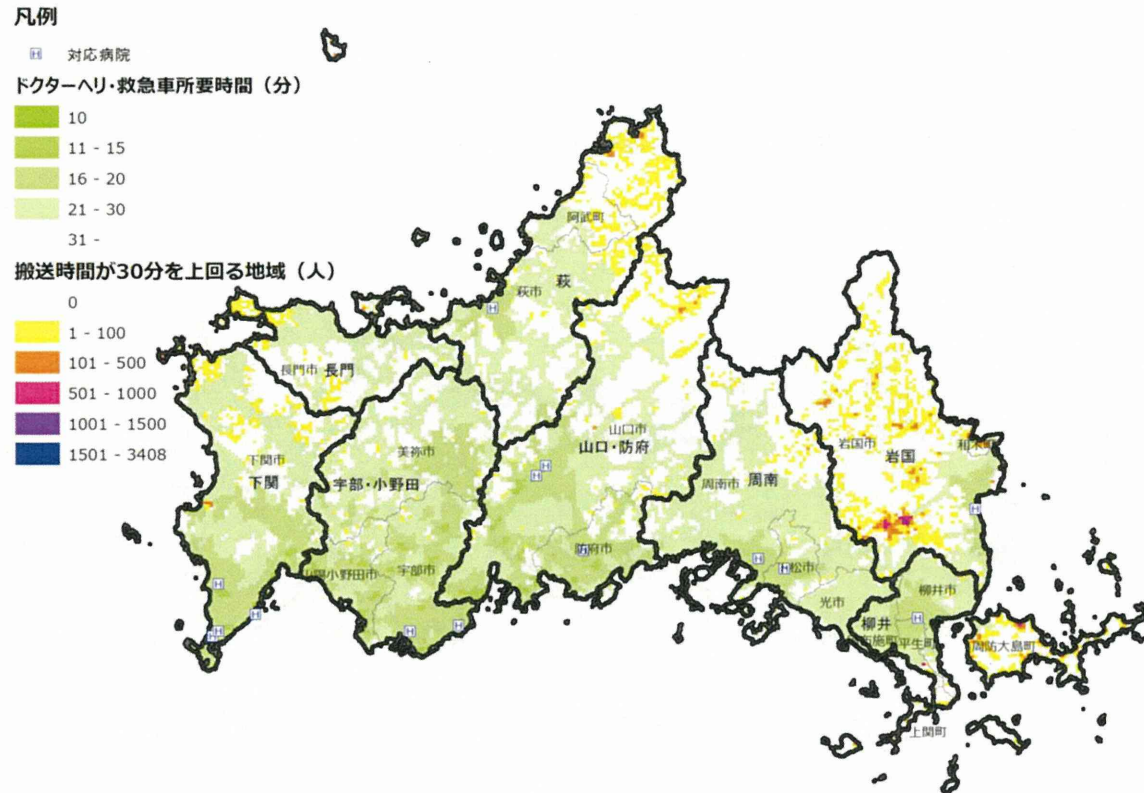


図 25 山口県・脳卒中の救急車，ドクターヘリ病院到着 30 分圏

図 25 は，山口県の救急車とドクターヘリの脳卒中急性期対応病院到着 30 分圏を組み合わせた図である．アクセス 30 分圏の傾向は急性心筋梗塞と同様である．しかし，30 分圏内の搬送所要時間は医療機関の立地により差異が見られる．

4.2 千葉県

表 6 は、千葉県の救急医療アクセシビリティ分析で算出した人口カバー率である。治療開始時間で評価した場合、救急車とドクターヘリ双方で 15 分となる地域は 8 割強の人口カバー率である。30 分で評価した場合、県内のほぼ全人口がアクセス圏となる。また、救急車単独でも 9 割前後である。ドクターヘリ 2 機体制の千葉県では、空間的にも 15 分圏が広域に展開する。また、山口県同様に救急車で病院へ搬送して治療を開始する場合はランデブーポイントで治療開始するより時間的に有利である地域を確認した。

表 6 千葉県の救急医療アクセス人口カバー率

	千葉県		
	救急車	ドクターヘリ	救急車+ドクターヘリ
	急性心筋梗塞		
治療開始15分	35.38%	78.62%	85.41%
治療開始30分	89.77%	100.00%	100.00%
病院到着30分	89.77%	99.98%	99.98%
	脳卒中		
治療開始15分	50.58%	78.62%	88.05%
治療開始30分	91.33%	100.00%	100.00%
病院到着30分	91.33%	99.99%	99.99%

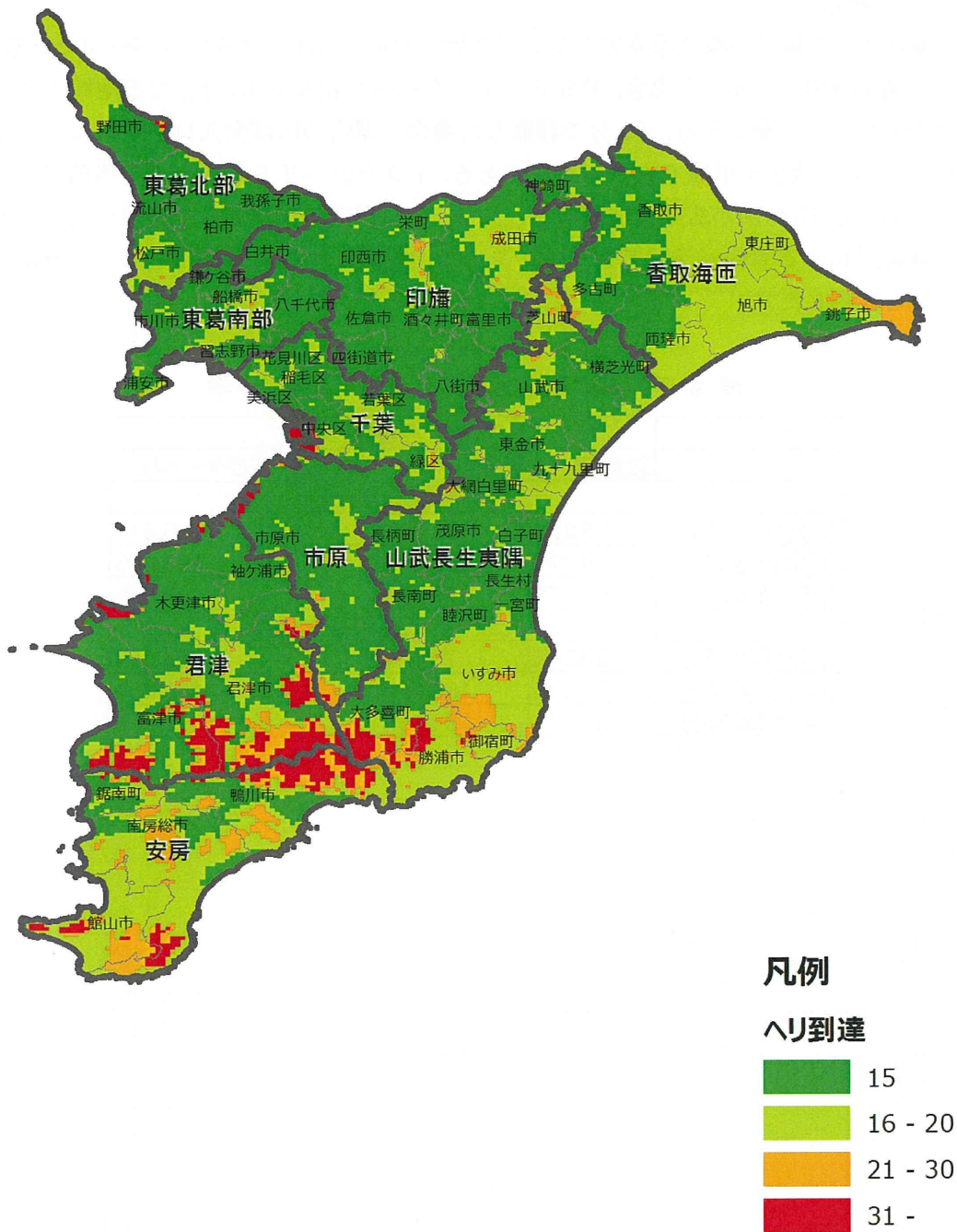


図 26 千葉県・ランデブーポイントで医師と患者が合流するまでの時間

図 26 は、千葉県のランデブーポイントで医師と患者が合流するまでの時間を示した図である。ドクターヘリ 2 機体制の千葉県では、15 分圏や 20 分圏が南北に展開する。房総半島南部の 30 分圏外が集中する地域は、主として山間部でランデブーポイントや道路の存在しない地域である。

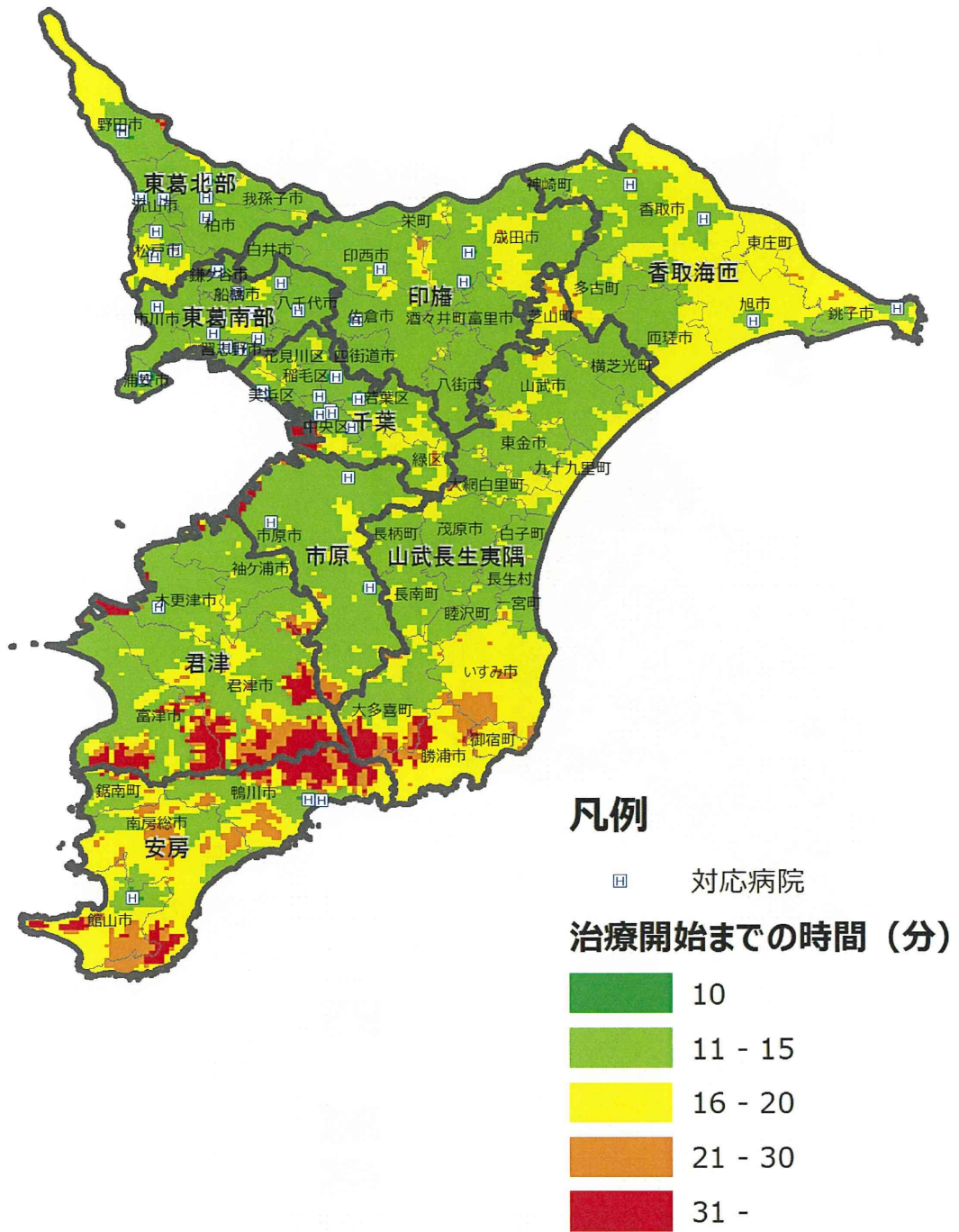


図 27 千葉県・急性心筋梗塞治療開始までの時間

図 27 は、千葉県のランデブーポイントでの医師と患者の合流時間と、救急車のみ利用して急性心筋梗塞対応病院で搬送した場合の所要時間を加えた図である。館山市周辺等で所要時間が短縮している地域を確認できる。

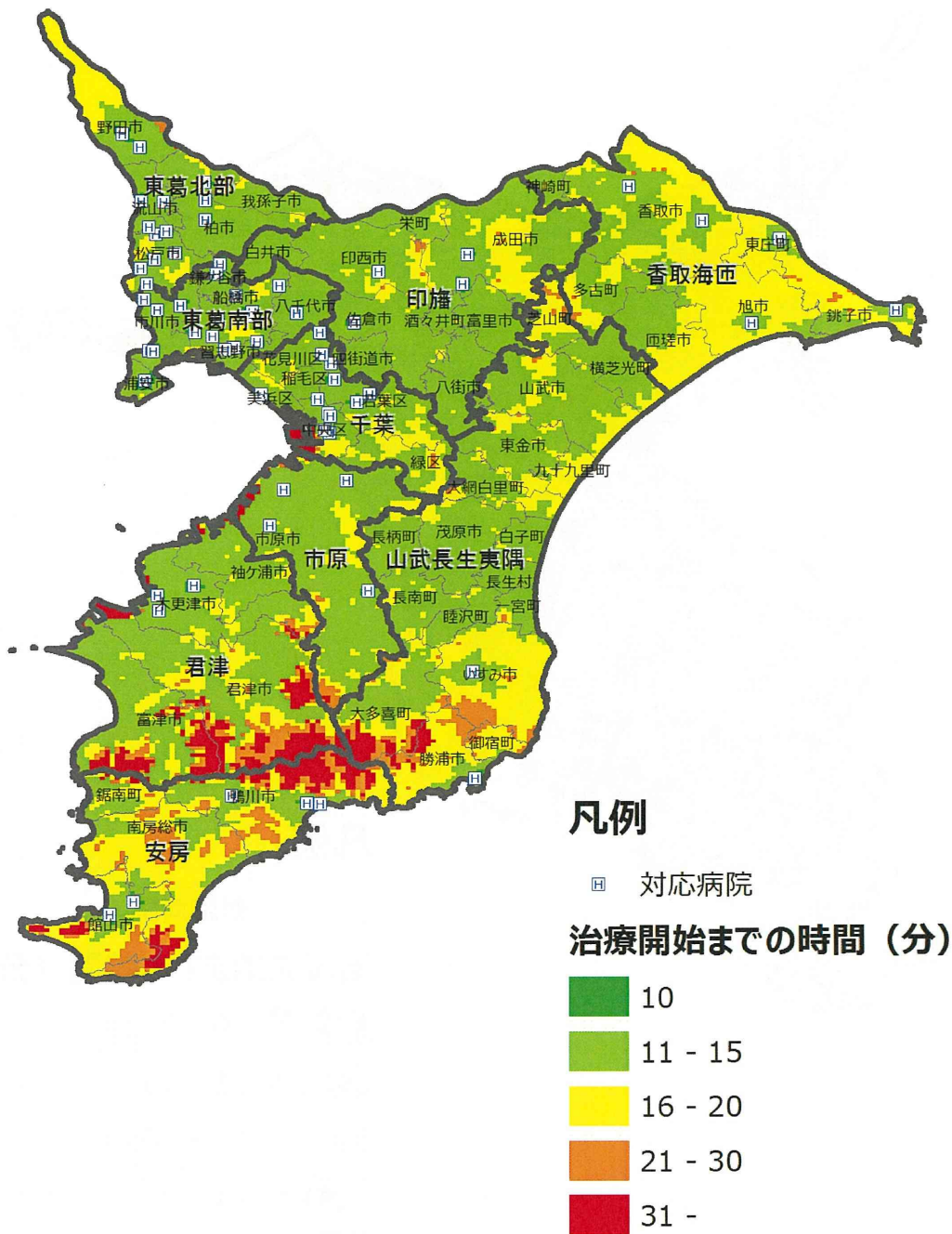


図 28 千葉県・脳卒中の治療開始までの時間

図 28 は、千葉県のランデブーポイントでの医師と患者の合流時間と救急車のみ利用して脳卒中急性期対応病院へ搬送した場合の所要時間を加えた図である。急性心筋梗塞と比較すると、いすみ市周辺で所要時間の短縮を確認できる。

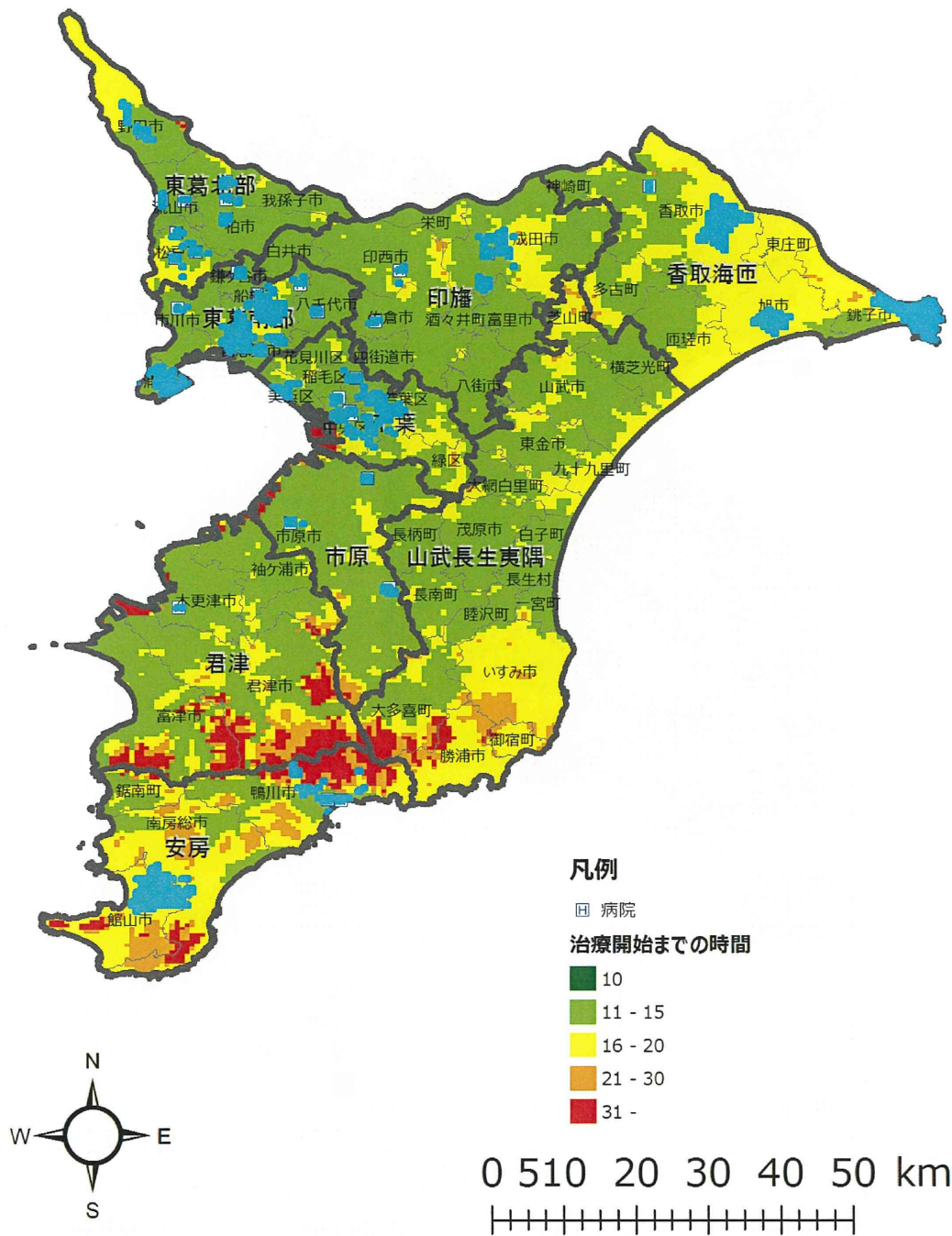


図 29 急性心筋梗塞・救急車がドクターヘリより短時間で治療開始が可能な地域

図 29 では、千葉県にて救急車による急性心筋梗塞対応病院への搬送が、ランデブーポイントで医師との合流より短時間での治療開始が可能である地域を水色で示している。主としてドクターヘリ拠点病院より有しており急性心筋梗塞対応病院が付近に存在する地域に確認できる。

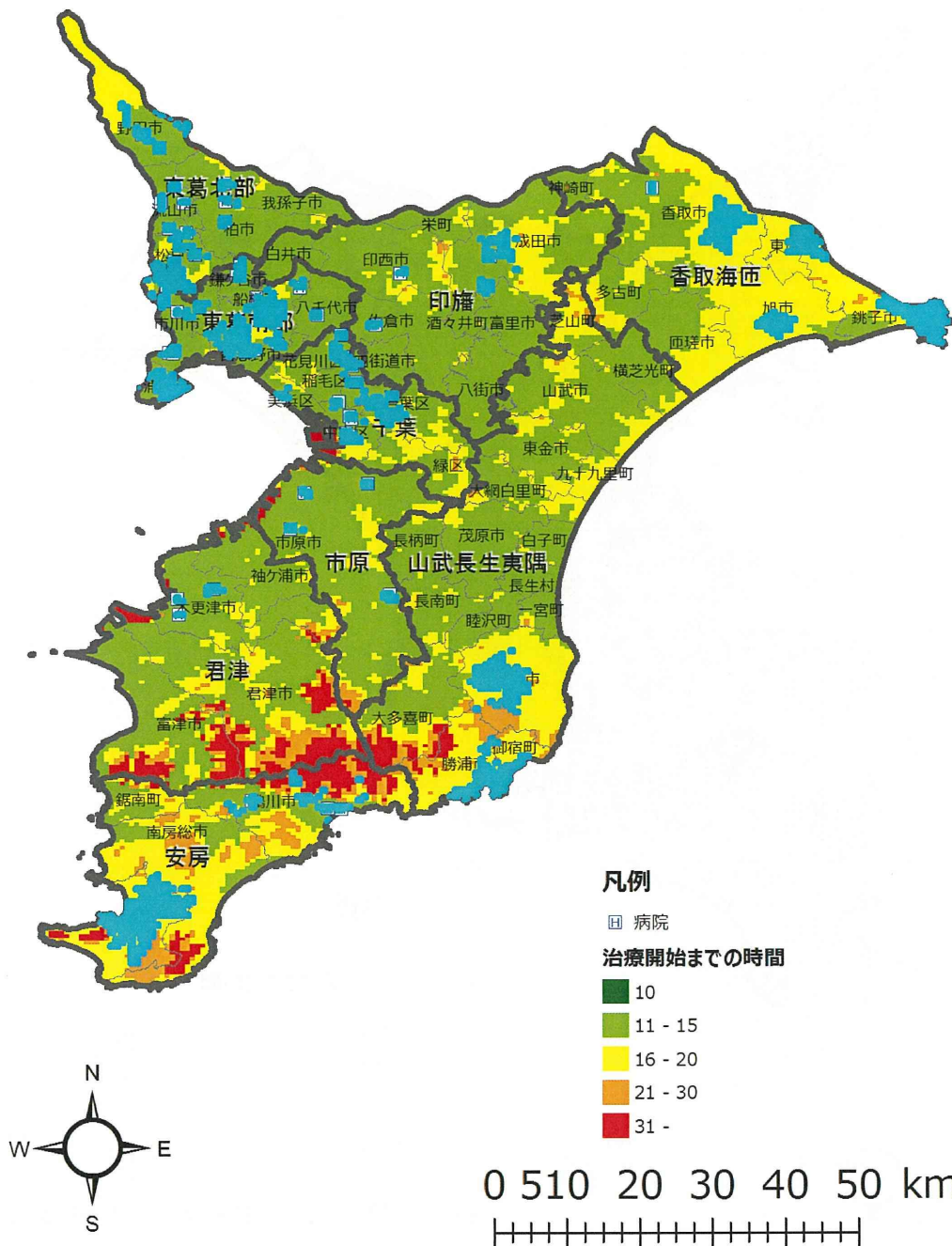


図 30 脳卒中・救急車がドクターヘリより短時間で治療開始が可能な地域

図 30 では、脳卒中の場合、救急車で病院へ搬送する方がランデブーポイントで医師と患者が合流するより早期に治療を開始することが可能である地域を水色で示している。急性心筋梗塞の場合と同様、ドクターヘリ拠点病院から一定の距離を有して対応病院が付近に存在する地域に主として確認できる。

病院到着を基準にした場合、救急車単独で 9 割前後の人口カバー率である。急性

心筋梗塞では、君津 2 次医療圏の南部から山武長生夷隅 2 次医療圏まで至る逆 L 字が 30 分圏外である。脳卒中では、脳卒中のみ対応している、いすみ医療センターにより、いすみ市周辺が救急車の 30 分アクセス圏となっている。

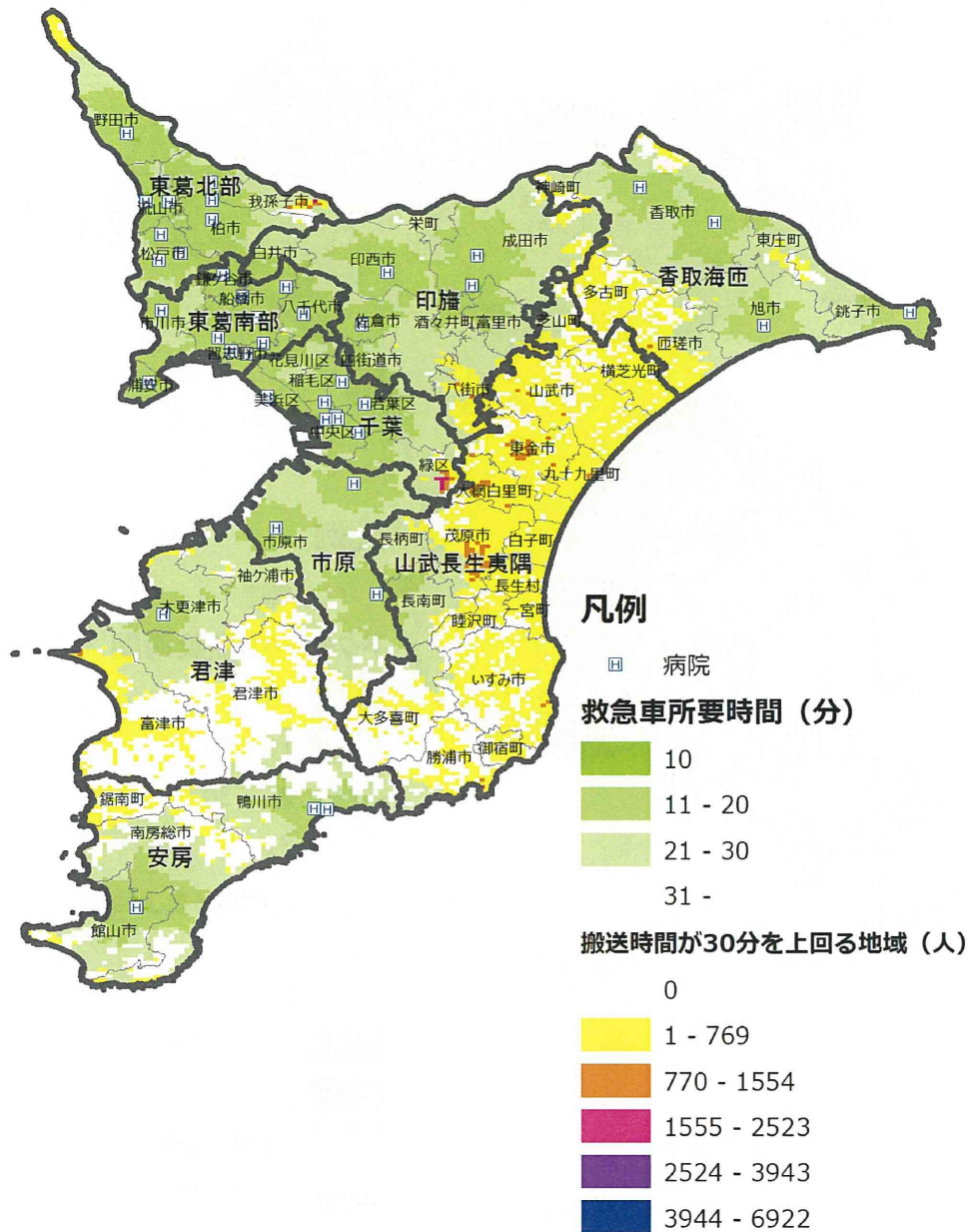


図 31 千葉県・急性心筋梗塞の救急車 30 分圏

図 31 は、千葉県で急性心筋梗塞対応病院へ救急車で搬送した場合の所要時間 30 分圏である。30 分圏外となる地域は、君津南部と山武長生夷隅 2 次医療圏東部に集中する。

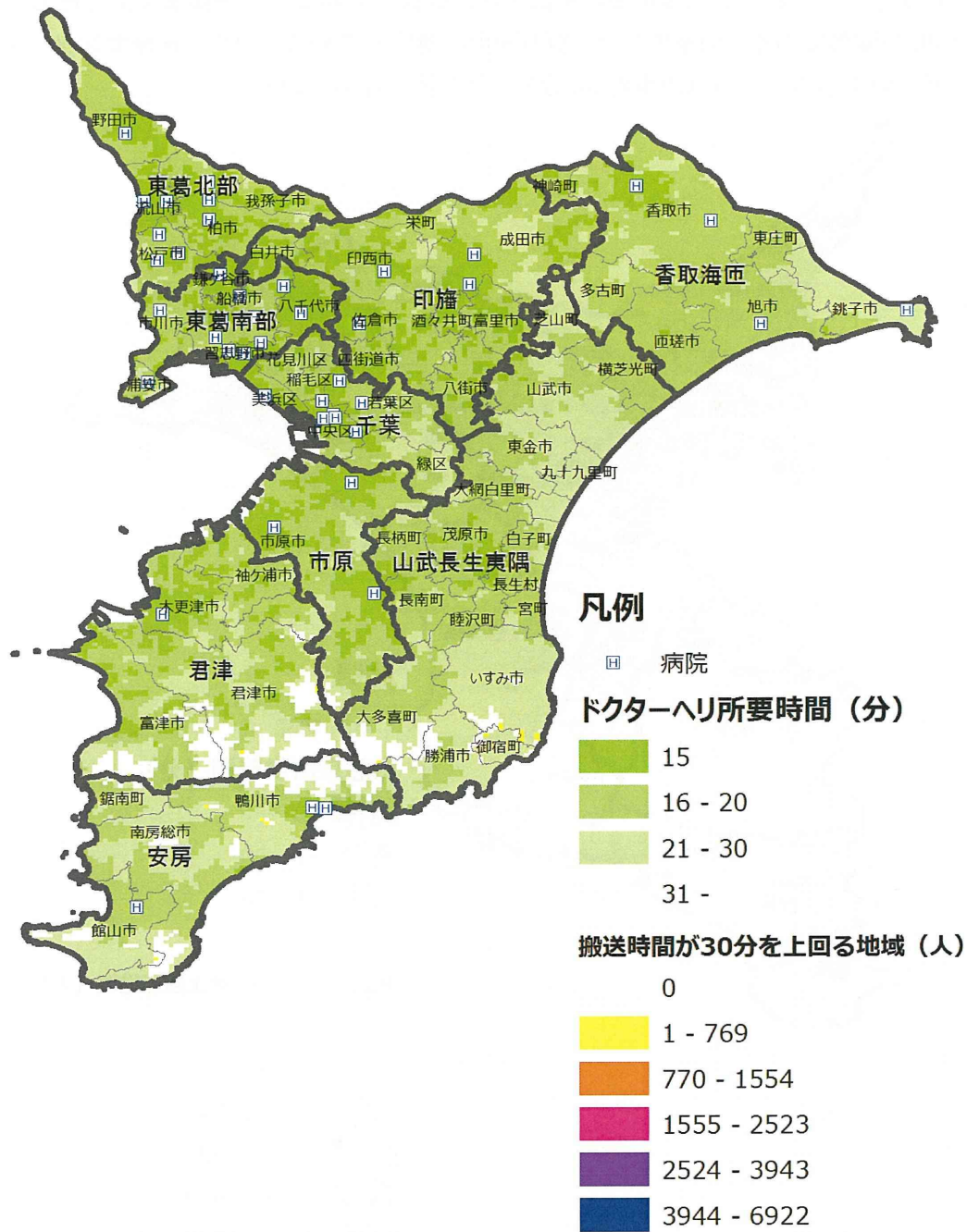


図 32 千葉県・ドクターヘリの急性心筋梗塞対応病院到着 30 分圏

図 32 は、千葉県でドクターヘリを用いて急性心筋梗塞対応の病院へ搬送した際の 30 分圏である。千葉県はドクターヘリ 2 機体制により、県内の大半の地域が 30 分圏内である。

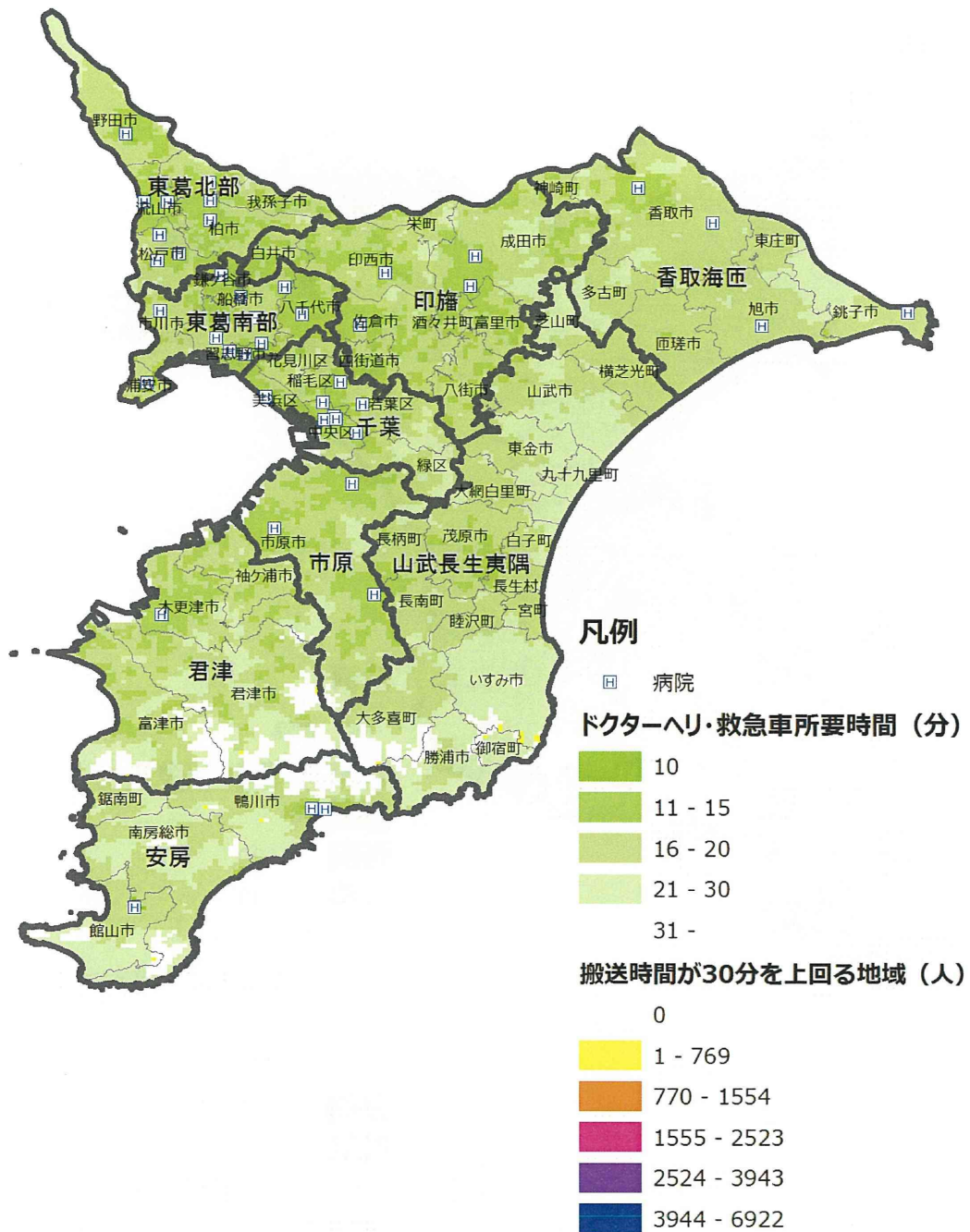


図 33 千葉県・急性心筋梗塞の救急車，ドクターヘリ病院到着 30 分圏

図 33 は急性心筋梗塞対応病院への搬送に対して、救急車単体とドクターヘリの所要時間を合計した図である。ドクターヘリのみと同様、県内のほぼ全域をカバーしている。ドクターヘリのみと比較して、対応病院周辺では所要時間の短縮が確認できる。

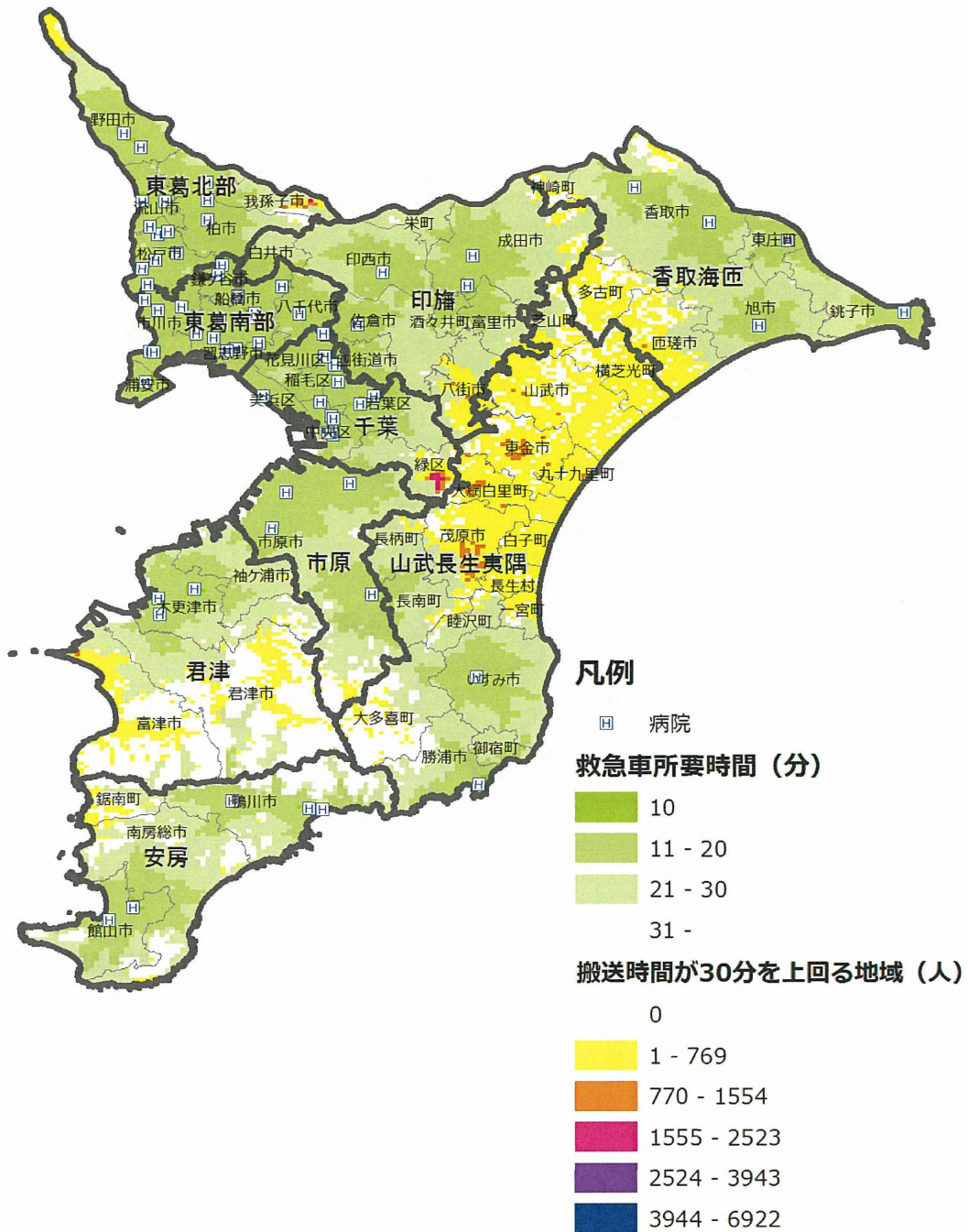


図 34 千葉県・脳卒中の救急車 30 分圏

図 34 は、千葉県で脳梗塞急性期対応病院へ救急車を用いて搬送した場合の所要時間 30 分圏である。脳卒中は急性心筋梗塞より多数の対応病院を有しているため、急性心筋梗塞では 30 分圏外であったが脳卒中では 30 分圏内となる地域も見られる。

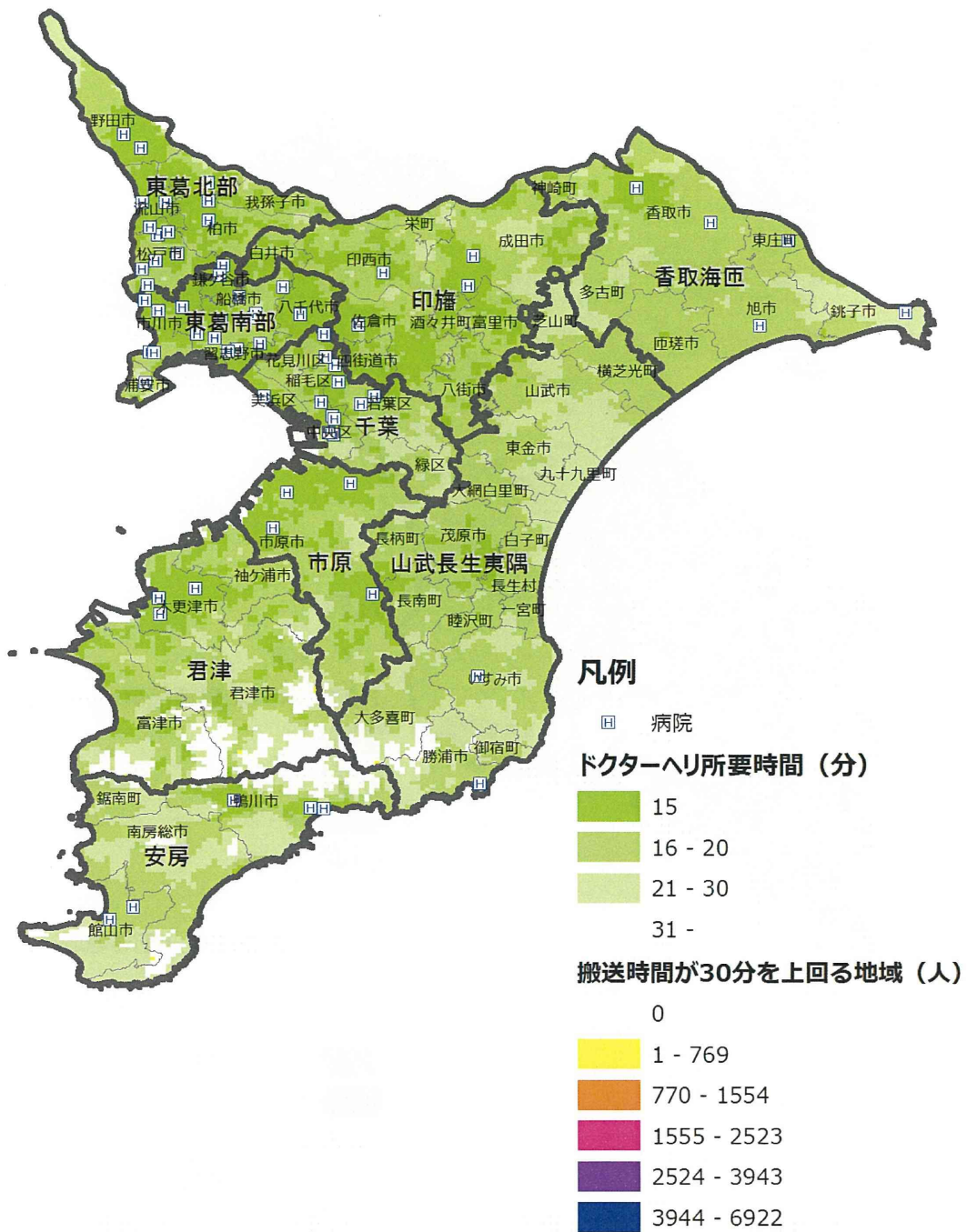


図 35 千葉県・ドクターヘリの脳卒中对応病院到着 30 分圏

図 35 は、ドクターヘリで脳卒中对応病院へ搬送した場合の所要時間 30 分圏である。急性心筋梗塞と同様、ほぼ全域をカバーしている。