

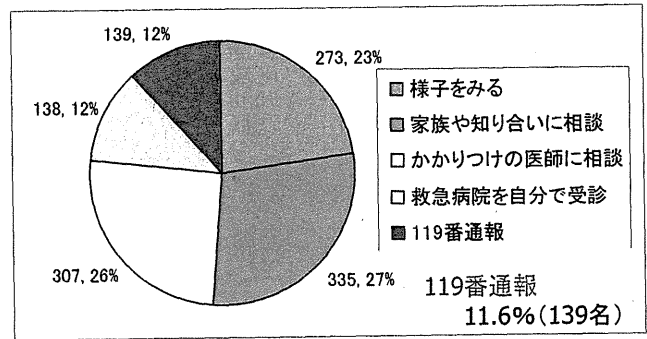
2. 平日の日中に上半身に未経験の強い不快感があったときどうする？

1つだけ選んで下さい

- 様子を見る
- 家族や知り合いに相談
- かかりつけの医師に相談
- 救急病院を自分で受診
- 119番通報

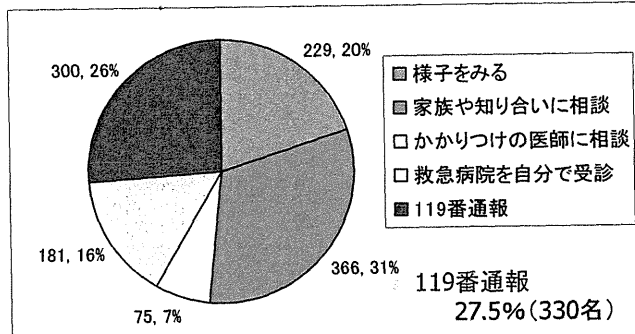
一般アンケートの結果

3. 上半身に未経験の強い不快感があったとき（平日の日中）



一般アンケートの結果

4. 上半身に未経験の強い不快感があったとき（休日や夜中）



一般アンケート

救急車を利用しない理由 [複数回答]

理由	平日の日中 (N=780名)	夜中や休日 (N=622名)
呼ぶほどではない	74.1% (578名)	67.8% (422名)
呼ぶのは恥ずかしい	14.4% (112名)	16.1% (100名)
周囲に迷惑	18.5% (144名)	25.1% (156名)
呼ぶ方法がわからない	0.6% (5名)	0.6% (4名)
その他、無回答	11.7% (91名)	13.1% (81名)

一般アンケート

救急車を呼ばないで様子を見る「理由」

理由	平日の日中 (N=273名)	夜中や休日 (N=229名)
筋肉痛ですぐ消えるだろう	73.3% (200名)	75.1% (172名)
医療機関が遠い	6.6% (18名)	7.4% (17名)
周囲に相談する人いない	7.0% (19名)	5.2% (12名)
重い病気だと怖い	12.8% (35名)	7.9% (18名)
それ以外、無回答	12.8% (35名)	14.4% (33名)

一般アンケート

様子を見る「時間」

時間	平日の日中 (N=273名)	夜中や休日 (N=229名)
1時間以下	17.6% (48名)	15.3% (35名)
1-2時間	8.8% (24名)	6.6% (15名)
2-3時間	10.6% (29名)	4.4% (10名)
3-5時間	2.9% (8名)	3.1% (7名)
5-12時間以上	5.5% (15名)	7.9% (18名)
翌日以降	53.5% (146名)	61.1% (140名)
無回答	1.1% (3名)	1.7% (4名)

医師アンケート


電話で急性心筋梗塞疑いの場合の対応

(1002人中)	n	%
すぐに119番通報を指示	505	50.4 (50.0)*
すぐにかかりつけ医への来院を指示	267	26.7
すぐに救急医療機関に自分で受診するよう指示	133	13.3
しばらく経過みて改善なければ 119番通報を指示	31	3.1
しばらく経過みて改善なければ かかりつけ医への来院を指示	25	2.5
しばらく経過みて改善なければ 救急医療機関に自分で受診するよう指示	9	0.9
その他	32	3.2

※標準化した回答割合：全国の医師が回答した場合の推定値

夢
循環器救急ネットワーク構築
地域をCCUに変える
さらなる救命率の向上を目指す

国立循環器病研究センター



ご静聴ありがとうございました

国立循環器病研究センター 心臓血管内科部門
特任部長 横山広行

心臓発作:早く病院に行った方が良いですよ。

心臓発作から身を守るために

2. 救急車をよぶとなぜ良いのですか？

横浜市立大学附属市民総合医療センター
高度救命救急センター
田原良雄



1. あなたは今までに
救急車に乗ったことがありますか？

「ハイ なら 1」

「イエ なら 2」

を押して下さい

2. あなたは誰かのために
救急車を呼んだことはありますか？

「ハイ なら 1」

「イエ なら 2」

を押して下さい

現場到着件数 529万236件/年



救急車は
約6.0秒に1回の割合
で出場、
国民の約26人に1
人が搬送された。

平成20年版「救急・救助の現況」
(総務省消防庁)

3. あなたは今までに
救急車を呼ぼうと思ったが
呼べなかった経験はありますか？

「ハイ なら 1」

「イエ なら 2」

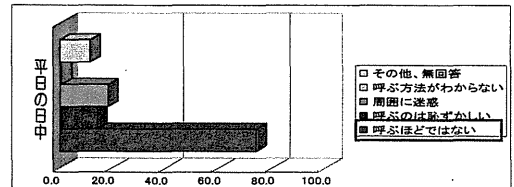
を押して下さい

一般アンケート

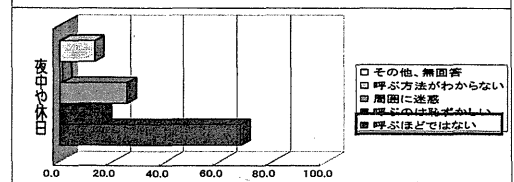
救急車を利用しない理由

[複数回答]: 第1位 呼ぶほどではない

平日の
日中
(N=780名)



夜中や
休日
(N=622名)



心臓発作、特に急性心筋梗塞は 早期治療が重要！

(動画)

一般アンケート

様子をみる「理由」

平日の
日中
(N=273名)

夜中や
休日
(N=229名)

一般アンケート

様子をみる「時間」

平日の日中	夜中や休日
<ul style="list-style-type: none"> ■ 1時間以内 ■ 1-2時間 ■ 2-3時間 ■ 3-5時間 ■ 5-12時間 ■ 翌日以降 □ 無回答 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1時間以内 ■ 1-2時間 ■ 2-3時間 ■ 3-5時間 ■ 5-12時間 ■ 翌日以降 □ 無回答

急性心筋梗塞の治療は時間依存性

再灌流療法
の効果

心筋壊死
の救済

梗塞責任血管の
再疎通に伴う効果

急性心筋梗塞発症から再灌流療法までの時間 hours

Giugliano and Braunwald. Circulation 2003;108:2828

大丈夫、たいしたことはないと思っても... ~本日は怖い急性心筋梗塞~

<p>① 胸が締められる症状</p> <p>心臓の血管が詰まる「心筋梗塞」は、死に繋がることのある恐ろしい病気です。</p> <p>こんな症状が急にはじまったら...</p> <ul style="list-style-type: none"> ●胸の中央が締めつけられるような、または圧迫されるような痛みが、2-3分以上つづく。 ●胸からのど、肩や背中にかけて響く。 ●息切れ、汗や汗、ふらつきや吐き気が上記の症状にともなう。 	<p>② 手足が厥れる症状</p> <p>足の血管が詰まる「脳梗塞」や脳卒中は、脳の働きが失われる病気です。</p> <p>こんな症状が急にはじまったら...</p> <ul style="list-style-type: none"> ●片側の手足や顔半分が動かさず、あるいはしびれる。 ●ろれつがまわりにくい、うまく聞かない。 ●視野がかわる、ものが二重に見える。 ●突然の激しい頭痛。 ●めまいやふらつきが上記の症状にともなう。
--	---

↓

こんなときはすぐに119番へ

急性心筋梗塞の治療

啓発 メディカルコントロール 院内体制の整備と知識の共有

患者 救急隊 救急外来 循環器専門医

症状の早期認識
救急車の要請

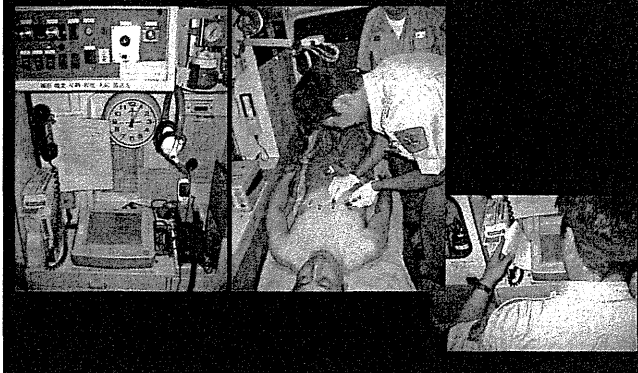
救急隊による
病院搬送
病院内12誘導心電図

12誘導心電図
所見から
治療方針決定

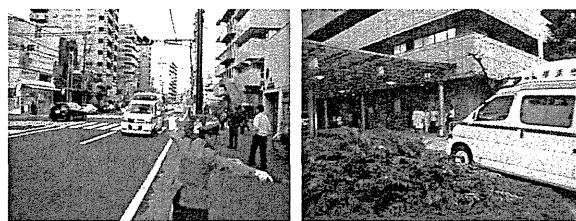
再灌流療法

Ornato JP. Circulation 2007;116:6-9.より改変引用

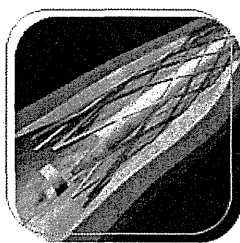
救急車内の12誘導心電図記録および伝送



病院到着



緊急冠動脈カテーテル治療



4. ここまでの話を聞いて
これからは救急車を呼ぼうと
思いますか？

「ハイ なら 1」

「イエエ なら 2」

を押して下さい

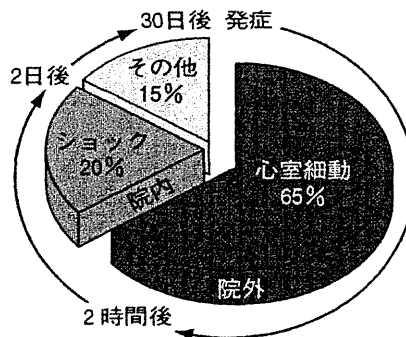
救急車の現場到着までの所要時間

3分未満	3.9 %
3分以上 5分未満	18.9 %
5分以上 10分未満	60.8 %
10分以上 20分未満	15.4 %
20分以上	1.0 %



<平均 7.0 分>

現場到着件数 529万236件
平成20年版『救急・救助の現況』
(総務省消防庁)

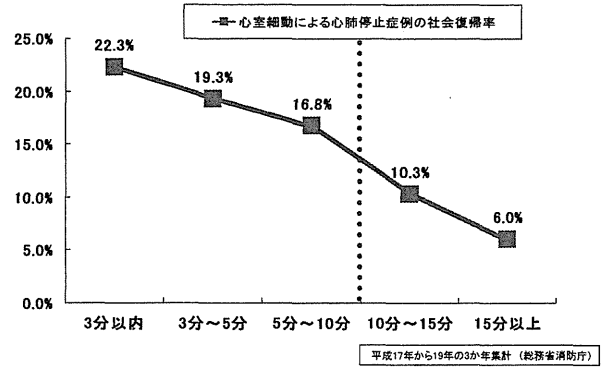


急性心筋梗塞発症30日総死亡の原因とその時間的推移
(長尾達EBMに基づく急性冠症候群の救急診療 救急医学27:631,2003より引用)

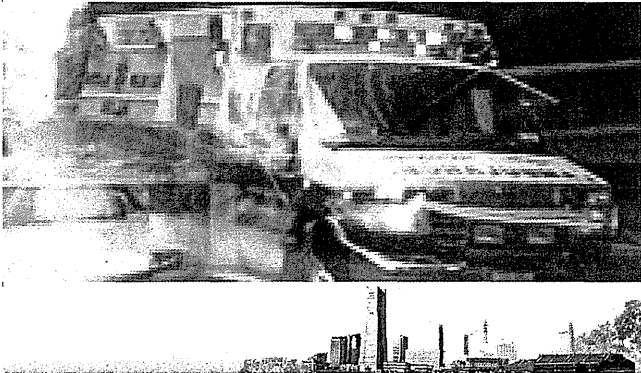
救急救命士が心肺停止から
電氣的除細動までに要する時間

心肺停止の目撃から救急要請に要する時間	2～3分間
交信時間	1～2分間
救急出場から現場到着まで	5～10分間
現場到着、心肺停止確認、モニター装着、解析	2～3分間
電氣的除細動	
合計時間	10～分間

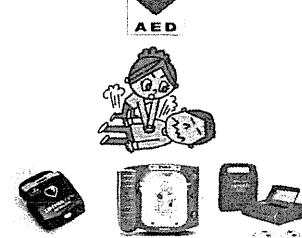
目撃のあった時刻から救急隊員が心肺蘇生を開始した
時点までの時間の区分ごとの社会復帰率



救急車が来る前にできること



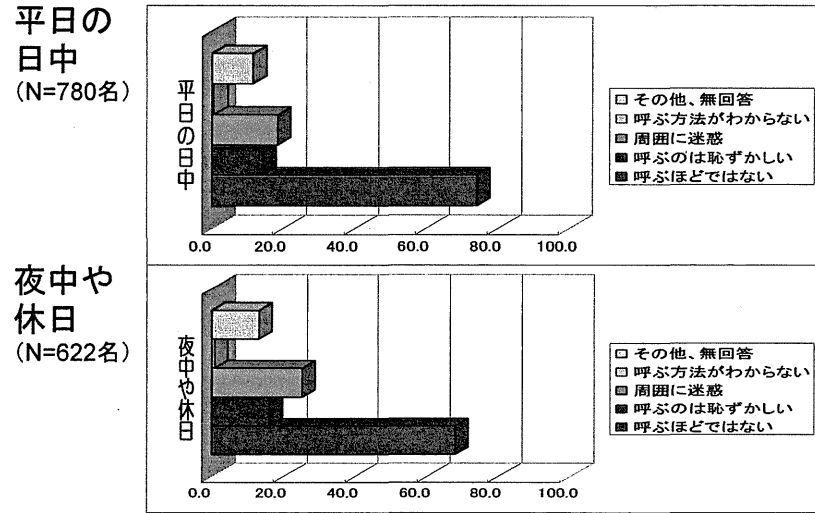
あなたの勇気がいのちを救う



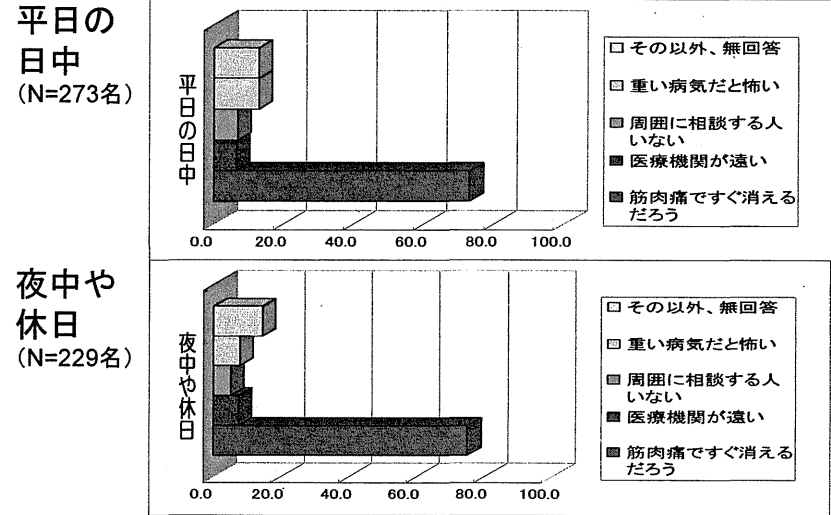
心臓マッサージとAEDを知ろう!

目の前で人が倒れたら、あなたなら何をしますか？
その人を助けるのは、あなたの勇気です

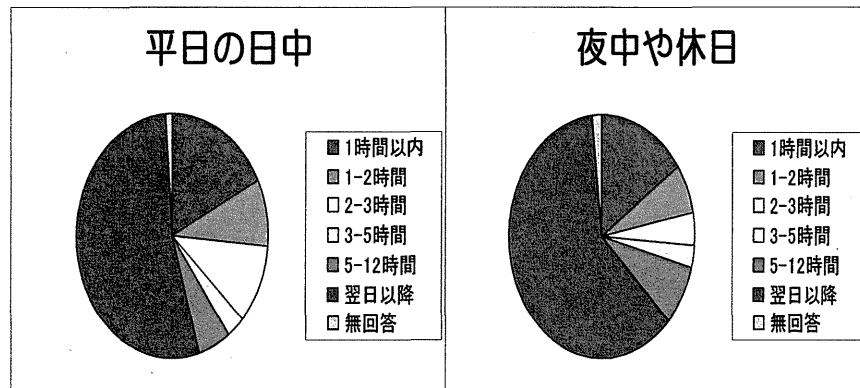
救急車を利用しない理由 [複数回答]



様子を見る「理由」

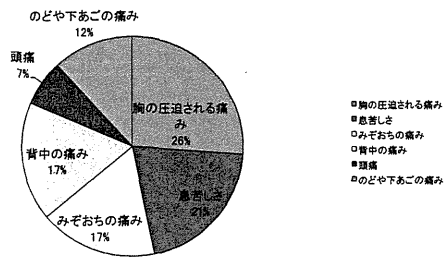


様子を見る「時間」

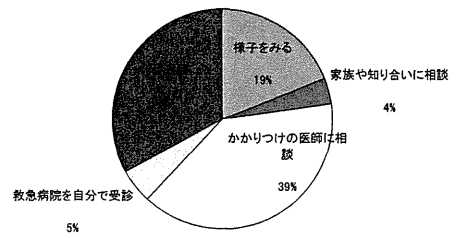


会場内での集計システムを用いた結果

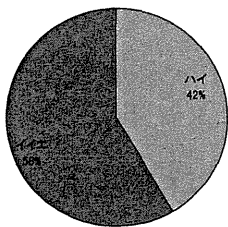
心筋梗塞の発作症状、どんな症状を思い浮かべますか



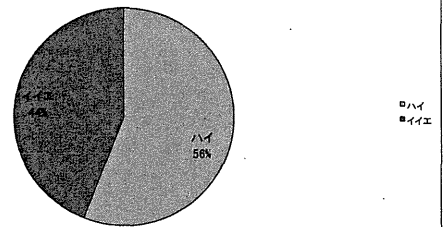
平日の日中に上半身に未経験の強い不快があったときどうする？



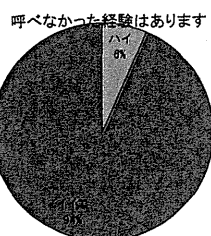
あなたは今までに救急車に乗ったことがありますか？



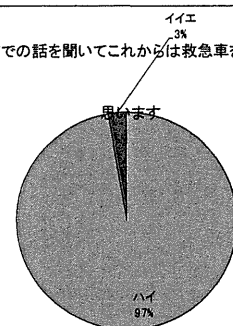
あなたは誰かのために救急車を呼んだことはありますか？



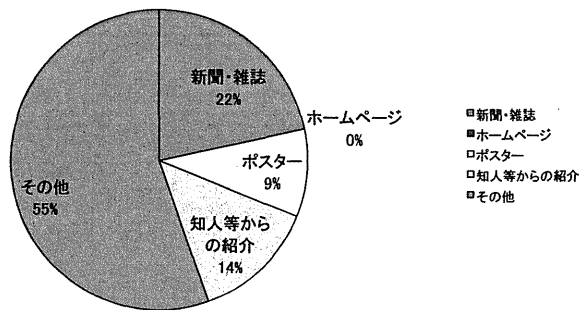
あなたは今までに救急車を呼ぼうと思ったが



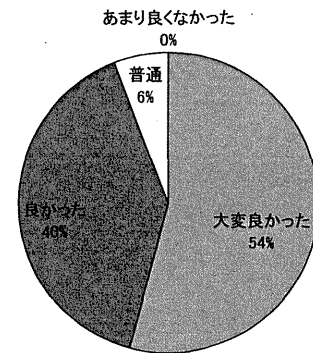
ここまで話を聞いてこれから救急車を呼ぼうと



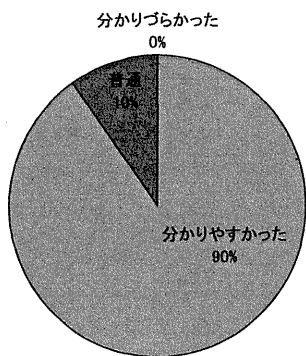
今回の発表会(講演会)を何で知りましたか



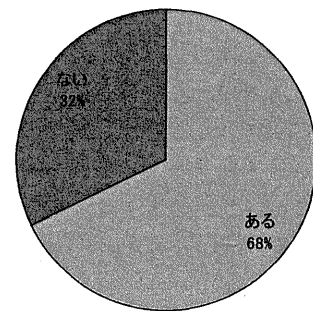
今回の発表会(講演会)はいかがでしたか



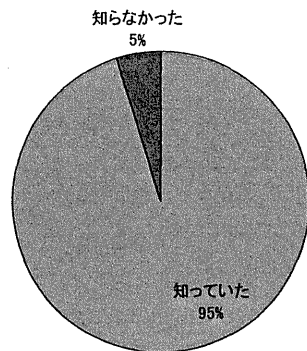
発表内容はいかがでしたか



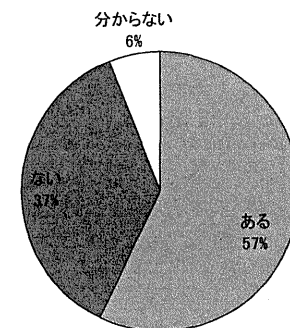
心肺蘇生法を習ったことがありますか



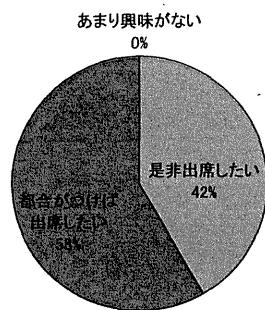
AEDをご存知でしたか



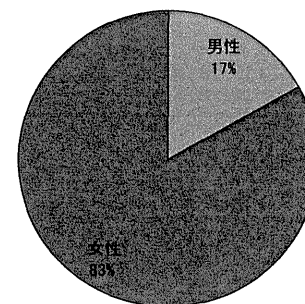
心筋梗塞や脳卒中にかかった方がいらっしゃいますか？



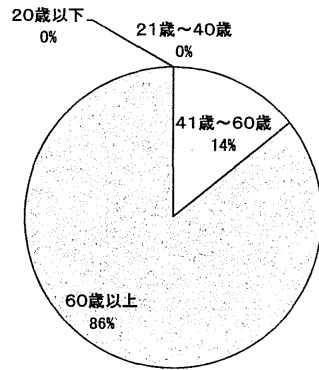
またこのような発表会(講演会)に出席したいと思いますか



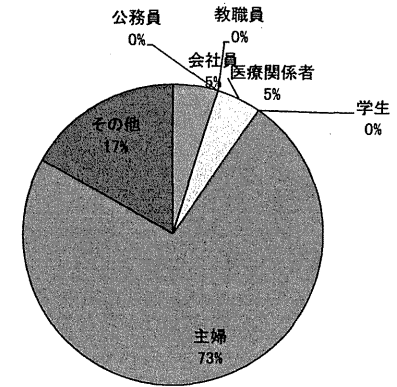
あなたの性別をお聞かせください



あなたの年齢をお聞かせください



あなたの職業等をお聞かせください



今回の発表会(講演会)を何で知りましたか。

	新聞・雑誌	ホームページ	ポスター	知人等からの紹介	その他
人数	16	0	7	10	41

今回の発表会(講演会)はいかがでしたか。

	大変良かった	良かった	普通	あまり良くなかった
人数	46	34	5	0

発表内容はいかがでしたか。

	分かりやすかった	普通	分かりづらかった
人数	74	8	0

心肺蘇生法を習ったことがありますか。

	ある	ない
人数	57	27

AEDをご存知でしたか。

	知っていた	知らなかった
人数	78	4

あなた、あるいは身内の方に心筋梗塞や脳卒中にかかった方がいらっしゃいますか？

	ある	ない	分からない
人数	48	31	5

またこのような発表会(講演会)に出
席したいと思いますか。

	是非出席し たい	都合がつけ ば出席した	あまり興味 がない
人数	35	49	0

あなたの性別をお聞かせください。

	男性	女性
人数	14	69

あなたの年齢をお聞かせください。

	20歳以下	21歳~4 0歳	41歳~6 0歳	60歳以上
人数		0	12	72

あなたの職業等をお聞かせくださ

	会社員	公務員	教職員	医療関係者	学生	主婦	その他
人数	4	0	0	4	0	61	14

心筋梗塞の発作症状:どんな症状
を思い浮かべますか

	胸の圧迫され る痛み	息苦しさ	みぞおちの痛 み	背中の痛み	頭痛	のどや下あご の痛み
人数	58	46	38	39	15	26

平日の日中に上半身に未経験の強
い不快感があったときどうする?

	様子をみる	家族や知り合 いに相談	かかりつけの 医師に相談	救急病院を自 分で受診	119番通報
人数	15	3	31	4	26

あなたは今までに 救急車に乗った
ことがありますか?

	ハイ	イイエ
人数	32	45

研究成果等普及啓発事業
発表会(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究)

開催結果報告書

1、発表会開催者

所属・職名 : 国立循環器病研究センター
氏 名 : 野々木宏

2、開催日時 平成 22 年 10 月 30 日(土) 14 時 00 分～ 16 時 00 分

3、開催場所

名 称 : 千里ライフサイエンスセンター ライフホール
所 在 地 : 大阪府豊中市

4、参加者数 83 人

5、発表テーマ

心臓発作 : 早く病院へ行った方が良いですよ
1. 心臓発作とは?このような症状に注意
2. 救急車をよぶとなぜ良いのですか?

6、発表内容

急性心筋梗塞症の発症様式と時間の遅れによる致命的な出来事を解説し、どのような症状に注意し、いかにはやく病院へ受診する必要があるかを解説した。また、それには119番通報することが最も大切で、それにより専門施設へ搬送が可能となり、また専門施設が提供できる治療内容について解説した。このような内容について、100台の回答システムを用いて双方向性の質疑を行い、理解を深めた。

7、発表会の成果

双方向性の回答システムを用いることで、理解が深まり、また解説後に多くの方が救急車を利用すること、また疾患の理解がふかまったことが成果である。また同時に、心肺蘇生法とAEDの講習を行い、応急処置について自習を受け、理解が深まった。

心臓発作：心臓発作の警告症状を学ぶ

心臓発作から身を守るために

心臓発作が生じたときに、時間の遅れなく119番通報しましょう。
専門病院で治療を受けられ、突然死にならずに、又後遺症も少なく済みます。
24時間365日、いつでもどこでも誰でも専門的な治療が受けられることが
私たちの願いです。これらの対策について、専門家からわかりやすく解説をいただきます。
また、会場には警告症状のビデオ放映や応急処置やAEDの使い方を体験できるコーナーを
設けて、いざというときに大切な方を救うための方策を学んでいただけます。

日時：平成23年10月29日（土）14時～16時

会場：千里朝日阪急ビル4階 A&Hホール

大阪モノレール 千里中央駅 徒歩1分

【講演】総合司会 国立循環器病研究センター 野々木 宏

1. 早期受診がなぜ必要か

座長 帝京大学医学部救急医学講座 坂本 哲也

講演 横浜市立大学附属市民総合医療センター

高度救命救急センター 田原 良雄

2. ビデオで警告症状を学ぶ

解説 国立循環器病研究センター 横山 広行

呈示 国立精神・神経医療研究センター 米本 直裕

国立循環器病研究センター 嘉田 晃子

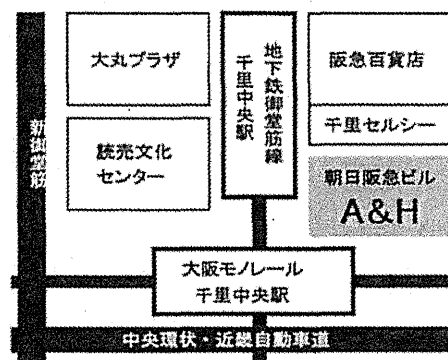
AEDと簡単な心肺蘇生法体験コーナーもあります。

主催：国立循環器病研究センター
厚生労働科学研究班（J-PULSEⅢ）
共催：財団法人循環器病研究振興財団
社団法人大阪エイフボランティアネットワーク吹田支部
吹田母子会

※申し込み不要

<お問い合わせ・連絡先>
国立循環器病研究センター
J-PULSE事務局 林 久美子
〒565-8565
大阪府吹田市藤白台5丁目7番1号
TEL:06-6833-5012(代表)

J-PULSE <http://j-pulse.umin.jp/>



A&Hホール
豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル4F
TEL:06-6873-2607

市民公開講座

心臓発作：心臓発作の警告症状を学ぶ

2011年10月29日（土）

会場 市民公開講座：千里朝日阪急ビル4階 A&Hホール

開場 13:00

講演 14:00～16:00

(AED体験) 16:00～17:00

☆☆

市民公開講座

A & Hホール開場 (AED体験等)	13:00 - 14:00
開会あいさつ 野々木 宏 先生	14:00 - 14:10
【講演】	14:10 - 14:40
1. 早期受診がなぜ重要か	
座長 帝京大学医学部救急医学講座 坂本 哲也	
講演 横浜市立大学附属市民総合医療センター 田原 良雄	
☆AED体験等	14:40 - 15:00
2. ビデオで警告症状を学ぶ	15:00 - 15:45
解説 国立循環器病研究センター 心臓血管内科 横山広行	
呈示 国立精神・神経医療研究センター 米本直裕 国立循環器病研究センター 嘉田晃子	
閉会あいさつ 野々木先生	15:45 - 15:50
☆AED体験等 (後半)	16:00 - 17:00

市民公開講座

心臓発作：心臓発作の警告症状を学ぶ

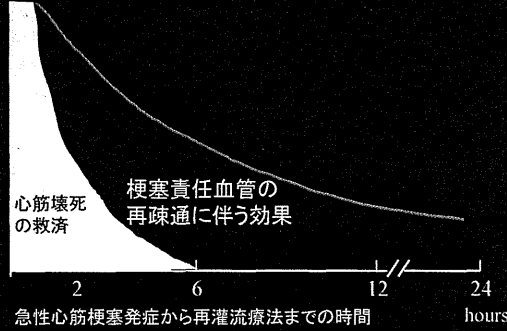
1. 早期受診がなぜ重要か

横浜市立大学附属市民総合医療センター
高度救命救急センター
田原良雄

2011年10月29日

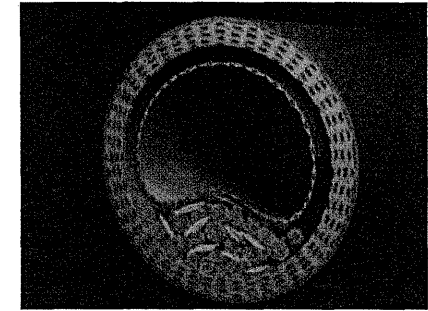
急性心筋梗塞の治療は時間依存性

再灌流療法
の効果

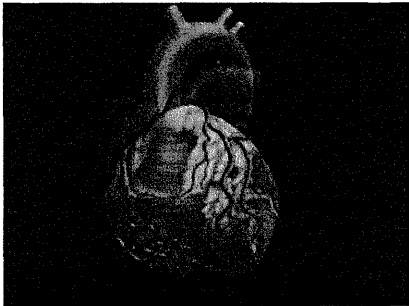


Giugliano and Braunwald. Circulation 2003;108:2828

心臓発作は
いつ起こるかわかりません



心臓発作、特に急性心筋梗塞は
早期治療が重要！



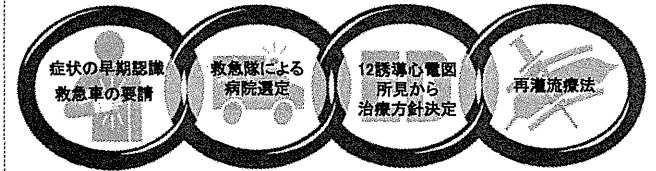
心筋梗塞の後遺症：心不全



呼吸困難

心肺停止

急性心筋梗塞の治療



患者

救急隊

救急外来

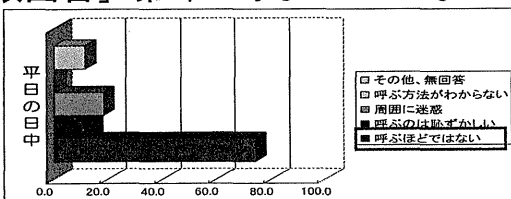
循環器専門医

Omato JP. Circulation 2007;116:6-9. より改変引用

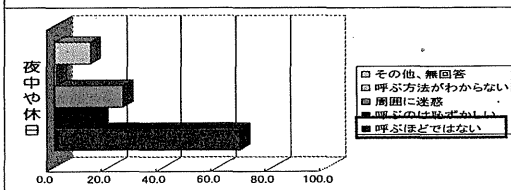
救急車を利用しない理由

[複数回答]: 第1位 呼ぶほどではない

平日の
日中
(N=780名)

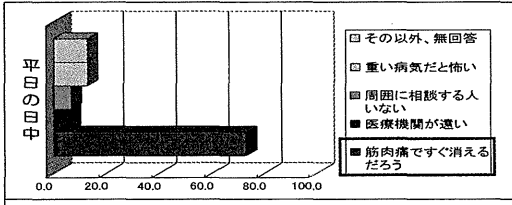


夜中や
休日
(N=622名)

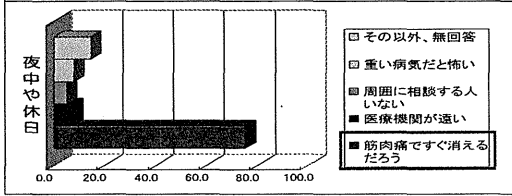


様子を見る「理由」

平日の
日中
(N=273名)

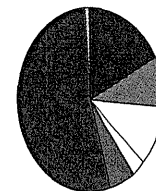


夜中や
休日
(N=229名)

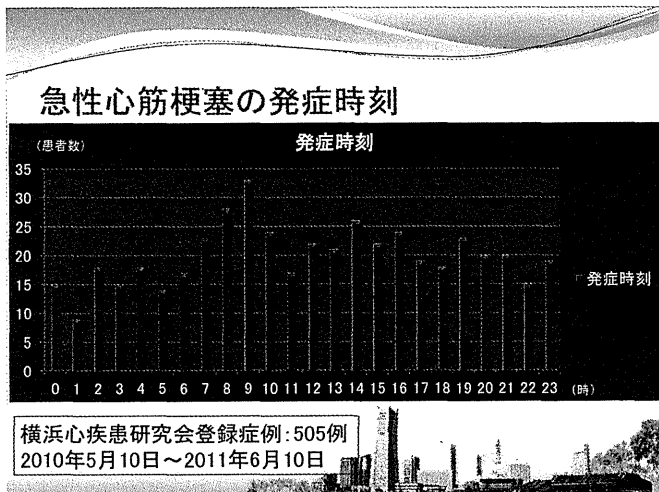
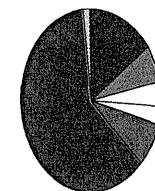


様子を見る「時間」

平日の日中



夜中や休日



119番 ガイドブック

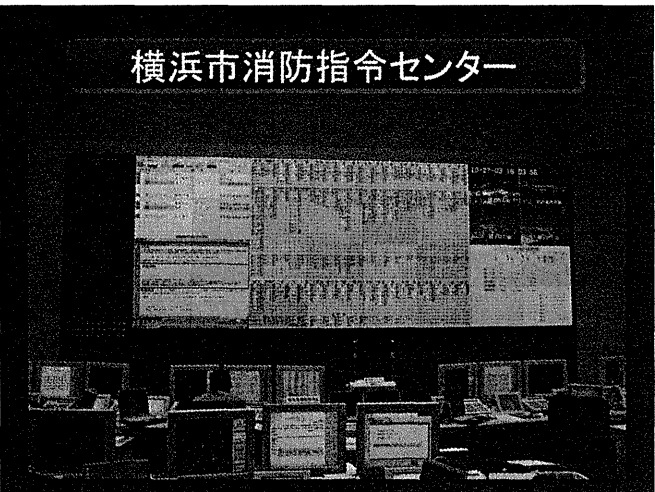
～上手な救急車の呼び方～

※2010年10月1日より
冊子の数量が変わります!

※119番通報で、年齢や症状などを詳しくお聞かせします。
※症状が重い場合は、救急車に送って、消防車なども呼びつづけます。
(重症者の迅速な救命のため)
※症状が軽い場合は、乗員の名で対応することがあります。
※救急車が必要ない場合でも、苦痛時などが
不安にお救いする救急相談を新たに始めます。

【救える命を救いたい】

- 救急車は、心筋梗塞など緊急に必要としている人のためにあります。
- 救急車をタクシー代わりに利用するのは、やめましょう。
- 救急車の公正・公平な利用に努めましょう。



知って安心！ 救急通報の流れ

① 救急車を呼ぶとき

- 1) 救急車を呼ぶときは、救急センターに電話を掛けます。
- 2) 救急センターに電話を掛けたら、救急センターの指示に従って話を進めます。
- 3) 救急センターの指示に従って話を進めると、救急車が派遣されます。
- 4) 救急車が派遣されたら、救急センターの指示に従って待ちます。
- 5) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 6) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 7) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 8) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 9) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 10) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。

② 救急車を呼んでいけなかったとき

- 1) 救急車を呼ぶときは、救急センターに電話を掛けます。
- 2) 救急センターに電話を掛けたら、救急センターの指示に従って話を進めます。
- 3) 救急センターの指示に従って話を進めると、救急車が派遣されます。
- 4) 救急車が派遣されたら、救急センターの指示に従って待ちます。
- 5) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 6) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 7) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 8) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 9) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。
- 10) 救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。

Q&A

救急車を呼ぶときは、救急センターに電話を掛けます。救急センターに電話を掛けたら、救急センターの指示に従って話を進めます。救急センターの指示に従って話を進めると、救急車が派遣されます。救急車が派遣されたら、救急センターの指示に従って待ちます。救急車が到着したら、救急センターの指示に従って乗車します。

大丈夫、たいしたことはないと思っても… ～本日は怖い自覚な症状～

① 胸痛が感じられる症状

胸の真ん中が重なるような痛み、または、鋭い痛みが感じられることがあります。

こんな症状が急にはじまったら…

- 胸の真ん中が重なるような痛み、または、鋭い痛みが感じられる。
- 汗をかく、吐き気がする、めまい、冷や汗、ふらつきや、吐き気が上記の症状にともなう。

② 息苦しさを感じる症状

胸の真ん中が重なるような痛み、または、鋭い痛みが感じられることがあります。

こんな症状が急にはじまったら…

- 片腕の手首や顔半分が腫れにくい、あるいは、腫れやすい。
- 呼吸が苦しい、息が吸えない。
- 吐き気がする、ものが二重に見える。
- 突然のめまい、吐き気。
- めまいやふらつきが上記の症状にともなう。

↓

こんなときはすぐに119へ

急性心筋梗塞の治療

啓発 メディカルコントロール 院内体制の整備と知識の共有

症状の早期認識
救急車の要請

救急隊による
病院選定
プレホスピタル12誘導心電図

12誘導心電図
所見から
治療方針決定

再灌流療法

患者
救急隊
救急外来
循環器専門医

Omato JP. Circulation 2007;116:6-9より改変引用



救急隊からの直通電話による医師への連絡

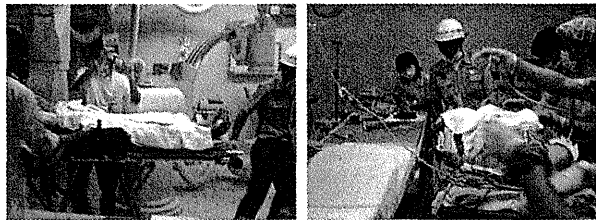
横浜市消防指令センター



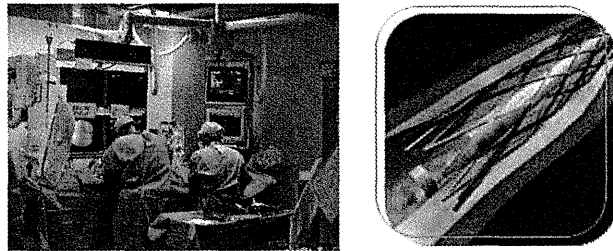
病院到着



緊急冠動脈カテーテル検査室へ



緊急冠動脈カテーテル治療



緊急冠動脈カテーテル治療

