- ◆発表者の氏名谷崎義生(たにざきよしお)
- ◆発表者の職種(医師)

「演題名」脳卒中救急搬送症例の事後検証:第3報

公益財団法人脳血管研究所美原記念病院 1) 救急部・脳神経外科、14) 神経内科、2) 伊勢崎市民病院 救急センター・脳神経外科、3) 前橋赤十字病院 脳神経外科、4) 公立藤岡総合病院 脳神経外科、5) 高崎総合医療センター 脳神経外科、6) 館林厚生病院 脳神経外科、7) 太田記念病院 脳神経外科、8) 桐生厚生病院 脳神経外科、9) 群馬大学医学部 脳神経外科、10) 黒沢病院 脳神経外科、11) 老年病研究所付属病院 脳神経外科、12) 日高病院 脳神経外科、13) 沼田脳神経外科循環器科病院 脳神経外科 〇谷崎 義生(たにざき よしお)1)、中島 重良(なかじま しげよし)2)、朝倉 健(あさくら けん)3)、甲賀 英明(こうが ひであき)4)、栗原 秀行(くりはら ひでゆき)5)、松本 正弘(まつもと まさひろ)6)、矢尾板 裕之(やおいた ひろゆき)7)、石原 淳治(いしはら じゅんじ)8)、清水 立矢(しみず たつや)9)、大森重宏(おおもり しげひろ)10)、宮本 直子(みやもと なおこ)11)、木幡 一磨(こわた かずま)12)、石川 俊郎(いしかわ としろう)13)、美原 盤(みはら ばん)1

【背景と目的】群馬県では 11 地域 MC 主催による PSLS コースを 75 回開催、受講者は 2040 名であった。t-PA 常時施行可能 14 病院、条件が合えば可能 4 病院を明示した。前回の本学会では t-PA 常時施行可能 13 病院の内 10 病院で脳卒中搬送症例の事後検証を行いその結果を発表した。今回は昨年 11 月 13 病院で事後検証を実施したのでその結果を報告する。【方法】昨年 11 月に 13 病院に救急搬送された脳卒中患者の搬送確認書を使用し、脳卒中判断、発症時間の記載率とロードアンドゴー判断の正解率を調査した。【結果】脳卒中判断・発症時間・それぞれの記載率は 62.7%・61.2%で、内因性 L&G 正答率は 42.9%であった。【結論】脳卒中救急は、地域拠点病院の努力により前進してきた。救急救命士の処置高度化に対応した事後検証が必須である。群馬県統合型医療情報システムを活用した、事後検証体制構築が喫緊の課題である。