

数年前から社会問題化している救急患者の「たらい回し」。

救急医療は、岐阜大学医学部附属病院から変わるのです。「岐阜に住んでいれば安心」。誰もがそう思う先進の救急システムもいよいよ運用開始。しかし、今やその認識も岐阜大学医学部附属病院の存在と取組みによって、大きく変容しています。かつて県民の多くが「大怪我をすると助からない」という認識を持っていました。かつて県民の多くが「大怪我をすると助からない」という認識を持っていました。そこには絶対的な医師不足と、未成熟な救急体制の問題が複雑に絡み合っています。

GEMITS(ジェミッツ)を共同開発。 救急医療情報共有支援システム 患者を搬送するために。

に瞬時に適切な搬送先を探し出 Medical support Intelligence た「救急医療情報共有支援システ 会(IIC)などが共同で開発し ンソー、インターネットITS協議 となり、岐阜大学と沖電気工業、デ 真治教授がプロジェクトリーダー トワークで結び、患者情報をもと 載した端末と医療機関、 Transport System) \(\]° র (GEMITS: Global Emergency これは救急車等の搬送車両に搭 岐阜大学医学部附属病院の小倉 医師が迅速に治療を開始でき 「情報統合センター」をネッ 岐阜大学

るようサポートするシステムです。 その仕組みは、まず現場に駆けつけた救急隊員が、車載ITシステムで患者の傷病情報を音声入力し、さらに患者が携帯するICカード(MEDICA)から血液カード(MEDICA)から血液カード(MEDICA)から血液カード(MEDICA)から血液カード(MEDICA)が高点時間表で読み取り「情報統合センター」に送信。すると同時に、患者の治療に当る医師の居場所や患者の治療に当る医師の居場所や患者の治療に当る医師の居場所や高院のベッドの空き情報などが自病院のベッドの空き情報などが自病院のベッドの空き情報などが自病に更終した。

粉れ自べゃらもで液C入ス 救命率をアップし 後遺症等の影響を最少限にする

理想の救急医療体制の確立

NEW 情報統合 患者の情報を 病院と医師の情報を 今、患者の治療に最適 センターに送信 リアルタイムで収集 な医師のいる最適な施 設に、最短時間で搬送 するための指示を、現場 ベッド空アリ に即座に返答すること 救急センター が可能。 〇〇〇先生 診療中 NEW ○○○病院へ NEW 向かってください メディカカー 専用読取端 ICタグ 現場 消防 病院

MEDICAカードを携帯することは、 スムーズな救急医療を受けたいとい う患者側の意思表示となります。







カード内登録情報 / MEDICA ID、病院名 更新日、氏名・カナ、生年月日、血液型、既 往歴、投薬、感染症、その他の有用情報

ドクターヘリの運航。現場教育の幅を広げる

患者情報の収集に役立つ

MEDICA (メディカ) カー

様々な情報を書き込んだICカー ない情報収集手段の一つが、患者の

「MEDICA」。そこには氏名、

前述したGEMITSに欠かせ

生年月日、性別、血液型、病歴、投

部ならではの付加価値がここにあ 専門医の技術と知識を身につける します。各科の専門性に加え救急 践の場としても大きな役割を果た が、研修医にとって「人の命を助 向上につながるのはもちろんです ターヘリの運行は、県内の救命率 師を乗せて現場に赴きます。ドク 院内の救急専門医と研修医、看護 の屋上にあり、出動要請があると、 ポートは岐阜大学医学部附属病院 始した岐阜県ドクターヘリ。 育環境とシステム。岐阜大学医学 ことを可能にしたレベルの高い教 ける」という医療の原点を学ぶ実 2011年2月9日に運 ヘリ

の秋までには、岐阜県全域で加入

カードの情報を読

場で貢献しています。そして今年 始まっており、すでに実際の救急現 端末を搭載するとともに実用化が 岐阜県内5市8町1村の救急隊に されます。こちらは99年5月から、 など、厳選された情報のみが登録 薬歴、アレルギーや感染症の有無

そして世界へ。岐阜大学医学部附属病院の救急体制とシステムが、理想の医療を牽引していきます。

ばかりですが、その研究成果に全国の行政・医療機関が注目し期待を寄せています。

岐阜から全国

GEMITSは岐阜大学医学部附属病院を中心に他病院を指定し実験的な運用が始まった

現場の最適化が図れれば、

医師の負担が軽

減され医療の質の向上にもつながっていくとの見方もあります さらにGEMITSの普及により時間のロスが無くなり、

救急車両に搭載される予定です。 み取る専用端末も、県内すべての





出動要請から5分以内に医師を乗せて飛び 出動要請から5分以内に医師を乗せて飛む 立つことのできるドクターへり。従来よりも室 内の広いタイプが配備されており、患者をストレッチャーに乗せたまま、医師ら4人が搭乗 可能となっている。

GEMITSもMEDACAもドクターヘリも、すべてはその目的を果たすために前進しています。 救命率を上げるための最大の要素は、最適な治療が行える施設へ最短時間で患者を送ること。

高次救命治療センター

大都市圏以外では極めてまれな、救急医療に対す る高い技術と豊富なマンパワーを有する岐阜大学医学 部附属病院の救急部門。設立後の2006年2月に高度救 命救急センターに指定され、岐阜県の救急医療の最後 の砦として、県内外の一次二次医療機関はもとより、三 次医療機関の救命救急センターからも紹介があること が特徴です。地域の中核病院として救急指導医、救急 専門医以外に院内の各専門領域の医師が専従し、総 合的・集学的で高度な診断・治療を行うとともに、地域 住民・救急隊・病院を連携した病院前救護体制の整 備を担っています。また災害医療にも積極的に取り組 み、DMAT (災害医療支援チーム)としての活動も行っ ています。