

CCU ネットワーク支援センター

■ スタッフ

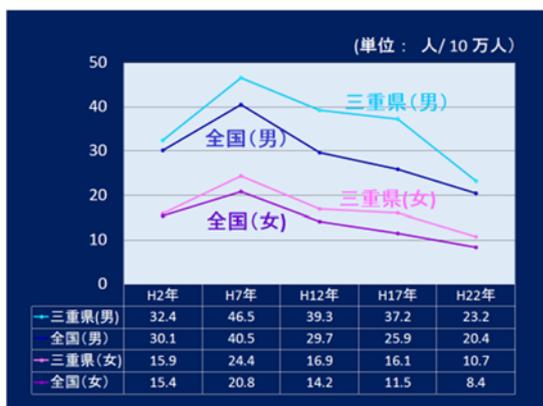
部長 伊藤 正明
副部長 増田 純

医師数 常勤 2名
併任 0名
非常勤 0名

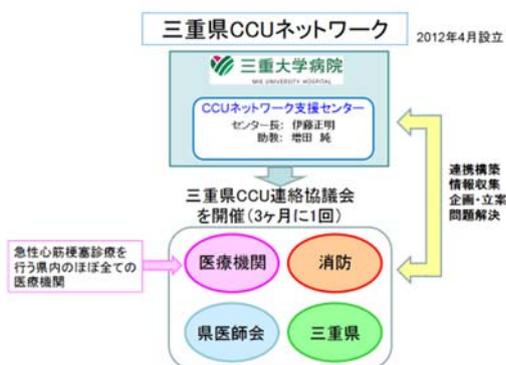
■ 部門の特色

三重県における急性心筋梗塞の死亡率は、下図の様に過去 20 年にわたり、男女ともに依然として全国平均より高い状態にあり、早急な改善が急務です。当 CCU ネットワーク支援センターでは、県内の各循環器救急病院・消防・行政などと協力体制をとりながら急性心筋梗塞の予後改善に向けての取り組みを行っています。

1. 三重県における急性心筋梗塞死亡率



2. 組織体制



3ヶ月に1回、県内医療各機関や消防・県医師会・行政とともに三重県 CCU 連絡協議会を開催し、県内の急性心筋梗塞の診療体制についての情報共有、現状把握・問題提議を行っています。

■ 事業内容

1. 三重 ACS レジストリー

三重県内で発症した心筋梗塞症例の初期診療体制や治療内容・予後などについての情報を収集し、傾向や問題点を分析するのに役立てます。2013年1月より運用を開始し、現在県内 15 施設に参加していただき前向きに登録を行っております。H26 年は 670 例の ACS 症例が登録され、様々な分析・学会活動に用いられました。

2. 12 誘導心電図伝送体制の構築・運用

急性心筋梗塞は、発症から再還流療法を受けるまでの時間 (total ischemic time) を最大限短縮させる事が予後の改善に重要で、そのためには①直接カテーテル施設に搬送すること、②病院到着後速やかに再還流療法を行うことが重要です。それには救急車内から 12 誘導心電図を直接医療機関に伝送することが重要であり、津市では救命救急センターと近隣病院の協力を受けながら、病院前心電図伝送システムの運用を行っています。

3. 心筋梗塞後リハビリ体制の構築・運用

心筋梗塞から退院した後も、外来でリハビリ療法を継続することが、その後の心肺機能や予後の改善に有用とされています。三重大学病院をモデル病院として外来通院リハビリシステムの構築・運用を行っています。

4. 市民公開講座の開催

疾患の理解や、発症後できるだけ速やかな救急要請もしくは医療機関への受診の重要性を啓蒙するために、県内各地で市民公開講座を開催しています。H26 年度は下記の地区で行いました。

2014 年 9 月 20 日 鈴鹿市文化会館

■ 臨床研究などの実績

Prognostic importance of Killip classification in modern pharmaco-invasive treatment era for the patients with acute myocardial infarction (Report from Mie ACS Registry). Tairo Kurita, et al. TCTAP 2014

Importance of primary percutaneous coronary intervention for the oldest old patients with acute myocardial infarction (From Mie CCU Network in Japan). Tairo Kurita, et al. Euro PCR 2014

The trend toward changes of modifiable coronary risk factor with advancing age in patients with acute myocardial infarction (Report from Mie ACS Registry). Tomoyuki Nakata, et al. JAT 2014

Current Status of Acute Coronary Syndrome(ACS) Management in Mie Prefecture from Mie ACS Registry Data Base. Masio Nakamura, et al. JAT 2014

Prognostic importance of primary percutaneous coronary intervention in oldest old patients with acute myocardial infarction (Report from Mie ACS registry in Japan). Tomoyuki Nakata, et al. ESC 2014

Current status of initial treatment for acute myocardial infarction in Mie (A report from MIE ACS registry). Jun Masuda, et al. CVIT2014

Short and mid-term prognostic importance of Killip classification for acute myocardial infarction in modern therapy; Report from Mie ACS registry. Naoto Kumagai, et al. CVIT 2014

In-hospital survival benefit with reduced Door-to-Balloon Time in patients with STEMI undergoing primary PCI (Report from Mie ACS Registry). Katsuhisa Konishi, et al. CVIT 2014

 <http://www.hosp.mie-u.ac.jp/> (ホームページ)