

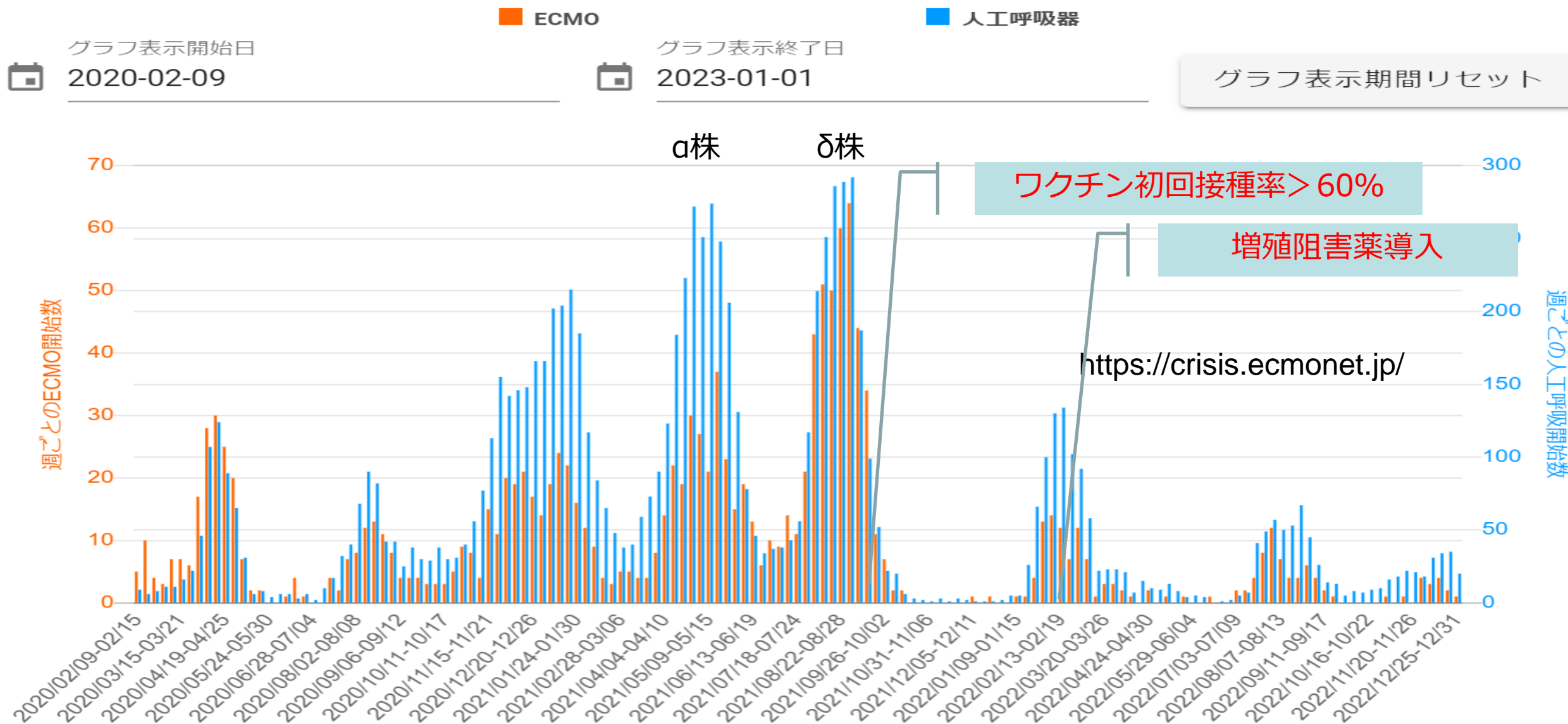
CIGSポストコロナの医療提供体制シンポジウム

ICUの充実の必要性について

2023年1月13日

東京医科歯科大学 学長
田中雄二郎

集中治療のニーズはデルタ（ δ ）株を想起すべき



特定機能病院クラスでも1:2重症系病床はほとんどが5%以下

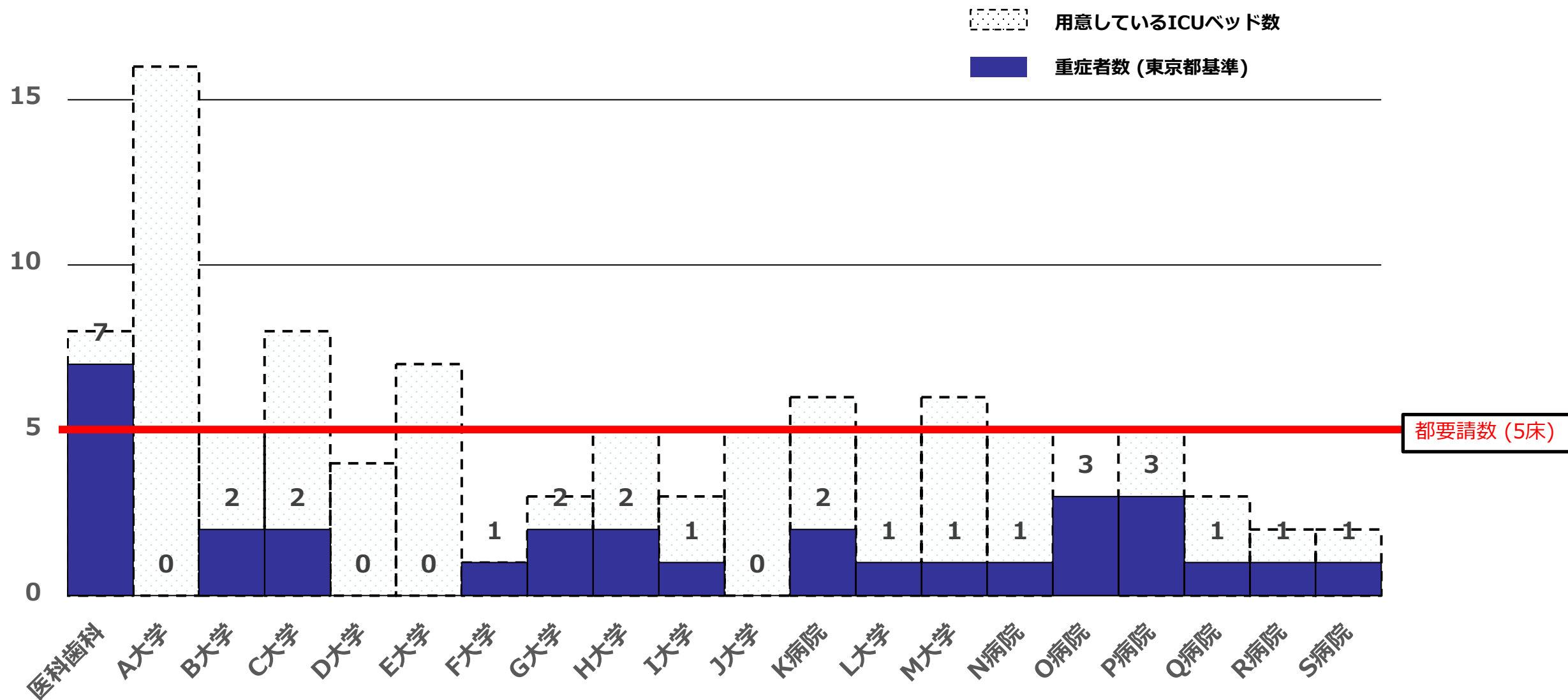
特定入院料算定病床数（小児・周産・緩和ケア等除く）の比較

（単位：床）

	許可病床数 （一般病床） …①	特定集中治療 室管理料1	特定集中治療 室管理料2	特定集中治療 室管理料3	特定集中治療 室管理料4	ハイケアユ ニット入院医 療管理料1	ハイケアユ ニット入院医 療管理料2	救命救急 入院料1	救命救急 入院料2	救命救急 入院料3	救命救急 入院料4	脳卒中ケアユ ニット入院医 療管理料	計 …②	特定入院算定 病床数の割合 …②÷①	1:2看護師配置病床数	
日本医科大学附属病院	850	20				16		33			27		96	11.29%	47	(5.5%)
聖路加国際病院	520	8		6		8				12	8		42	8.08%	22	(4.2%)
東京大学医学部附属病院	1,163		16	6	18			12			8		60	5.16%	48	(4.1%)
順天堂大学医学部附属順天堂医院	1,011	22		31		16							69	6.82%	53	(5.2%)
本学 （現在）	712	12				8		16	14				50	7.02%	26	(3.6%)
筑波大学	759				20	28							48	6.32%	20	(2.6%)
土浦協同病院	794			10		8	9				12		39	4.91%	22	(2.8%)
千葉大学	800				22								22	2.75%	22	(2.8%)
東京女子医科大学病院	1,314	18		13		15			12				58	4.41%	43	(3.3%)
慶應義塾大学病院	1,013		10			26							36	3.55%	10	(1.0%)
東京慈恵会医科大学附属病院	1,026	20		6								6	32	3.12%	26	(2.5%)

※「病床機能報告(2018.7.1時点の機能)」より

用意された重症系ベッドは少なく、
使用できたベッドは更に少ない (第3波 20201126時点)



我が国の集中治療室は基本大部屋仕様 コロナ患者が一人入ると全ベッドコロナ用に



パーティションしかない…

東京医科歯科大学病院



パーティションもない…

地域中核病院の例

通常診療との両立を目指してICUを壁を設置（ゾーニング）

（2020年8月コロナ用8床を確保）

壁の向こうは陰圧エリアにはコロナ確定患者が入る

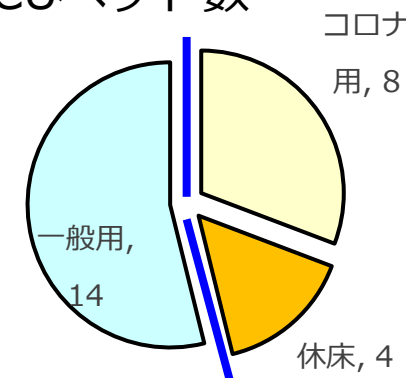
改修で設置された壁

コロナ
ICU

コロナICUレッドゾーン

一般
ICU

ICUベッド数



壁で仕切る

重症病床が機能し、回転するために

病床数は令和2年度病床機能報告 (<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000055891.html>) から集計

集中治療専門医数と研修施設数は

特定集中治療室管理料1~4、救命救急入院料1~4、小児特定集中治療室管理料、ハイケアユニット入院医療管理料1~2、脳卒中ケアユニット入院医療管理料を算定する病床数

2021年4月1日現在

看護配置	ICU							ICUに準ずる治療室					合計	ICU 病床数	ICUに 準ずる 病床数	人口10万人 当たりの ICU病床数	人口10万人 当たりの ICUに準ずる 病床数	各都道府県 総人口 2019年10月1日 総務省統計局	集中治療 専門医数	集中治療 専門医 研修施設
	2対1 (患者2名に対して看護師1名)							4対1			5対1	3対1								
入院料	集中1	集中2	集中3	集中4	救命2	救命4	小児	救命1	救命3	ハイ1	ハイ2	脳卒中								
北海道	52	48	115	6	0	0	0	291	18	187	5	114	836	221	615	4.2	11.7	5,250,000	83	14
青森	16	0	22	0	6	20	0	0	20	48	0	0	132	64	68	5.1	5.5	1,246,000	12	2
岩手	8	0	24	0	0	0	0	40	20	50	0	6	148	32	116	2.6	9.5	1,227,000	10	1
宮城	50	14	38	10	0	12	0	78	40	52	0	12	306	124	182	5.4	7.9	2,306,000	41	8
秋田	0	16	14	0	6	0	0	0	24	44	0	8	112	36	76	3.7	7.9	966,000	7	2
山形	0	6	5	20	0	0	0	54	0	52	0	0	137	31	106	2.9	9.8	1,078,000	14	3
福島	23	0	68	10	0	10	0	30	41	66	12	12	272	111	161	6.0	8.7	1,846,000	17	2
茨城	8	8	72	30	0	22	0	70	0	115	15	6	346	140	206	4.9	7.2	2,860,000	25	5
栃木	16	38	30	0	0	7	0	84	20	55	27	3	280	91	189	4.7	9.8	1,934,000	36	5
群馬	0	53	22	0	0	0	0	78	0	64	0	33	250	75	175	3.9	9.0	1,942,000	29	3
埼玉	67	8	114	50	8	50	30	148	30	507	0	64	1076	327	749	4.4	10.2	7,350,000	82	16
千葉	60	14	164	58	24	80	0	81	112	248	16	92	949	400	549	6.4	8.8	6,259,000	114	20
東京	276	35	465	38	64	195	20	319	66	809	14	181	2482	1093	1389	7.9	10.0	13,921,000	303	51

➤ **ICU**とは Intensive Care Unit (集中治療室) 患者2人に看護師1人配置が原則

➤ **ICUに準ずる治療室**とは HCU(High Care Unit: ハイケアユニット) 等 患者3-5人に看護師1人配置が原則

集中治療（ICU）が目指すべき方向

- 特定機能病院・地域中核病院にICUを集約化する（空床を減らす）
- ICUを集中治療医、専門看護師、MEを中心とした独立部門とする
 - ICUに入る患者は 集中治療チームが主体となって診る
 - ICUの有効利用のための個室化、ゾーニング
- 平時は、
 - 外科医、救急医から重症医療からの解放による効率化
 - 人材育成に力をいれる
- パンデミック等の災害時は、
 - 重症医療の拠点となり、**自他院のHCU（ICUに準ずる治療室）と連携する**
 - ECMOなど重症治療の適応ガイドラインを今から整備する