長野県立こども病院 PICU

Pediatric Intensive Care Unit / Nagano Children's Hospital

"Better Future for Kids and Families"

私達は小児重症診療の地域モデルを目指しています

長野県小児重症連携

Nagano As One Team

長野県のチームワークは日本で一番です。広い長野県全体の小児医療は、信州大学小児医学講座が主体となって、地域中核病院を中心に一次・二次の地域診療が行われています。そして小児重症患者診療は「主にこども病院PICU」が担当しています。ひとたび重症な小児がいれば地域中核病院のドクター達がすぐに連絡可能な体制となっています。PICUの入室適応はなく、連絡があれば必ず対応しています。

長野県には「長野県小児重症症例検討会」があります。これは私達PICUメンバー（医師と看護師）が各地域に足を運んで、症例を通して顔の見える関係を構築するために毎年行っています。この敷居の低い関係が、地域連携の鍵となっています。

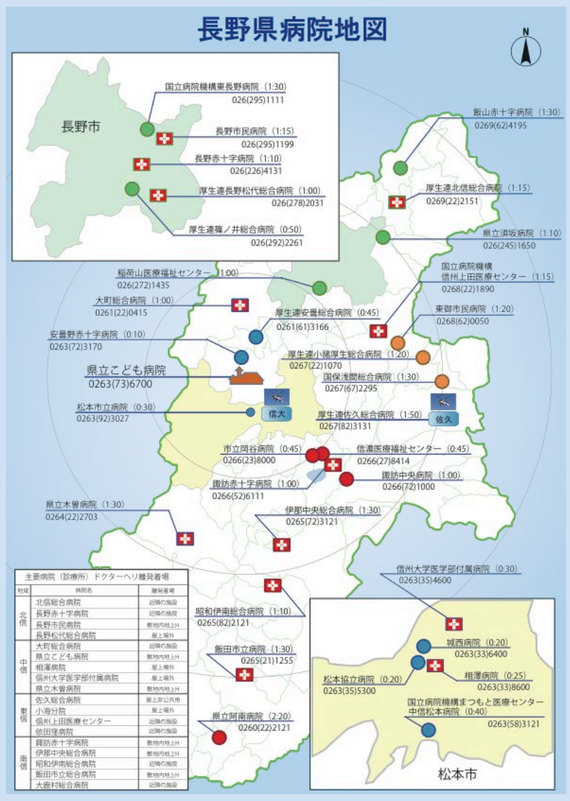
信州大学附属病院との中核病院連携も良好です。お互いに必要な部分を相談しながら、シームレスに小児重症患者の診療を行っています。

長野県の小児医療は一つのチーム（Nagano As One Team）で行っています。

長野県小児重症症例検討会

全体会

地区会



長野PICUメンバー構成

医師
スタッフ　4名　フェロー　4名

看護師
29名

専任薬剤師
1名

三位一体の搬送体制

No One gets left behind

平成26年搬送依頼件数

	ドクターカー	ドクターヘリ	防災ヘリ	公用車 タクシー	搬送元	三角	未実施	小計 (除未実施)	累計 (除未実施)	前年比 (除未実施)
1月	6	3	0	0	0	0	2	9	9	▲0
2月	5	5	0	1	1	1	0	13	22	2
3月	4	1	0	1	0	0	0	6	28	▲7
4月	10	1	0	0	1	0	1	12	40	▲6
5月	11	1	0	0	0	0	2	12	52	▲5
6月	13	0	0	1	0	1	0	15	67	2
7月	8	1	0	0	1	0	0	10	77	5
8月	10	2	0	1	0	1	0	14	91	6
9月	11	2	0	0	0	1	2	14	105	14
10月	9	2	0	1	0	0	0	12	117	17
11月	12	1	0	2	1	0	0	16	133	24
12月	16	3	0	4	1	0	4	24	157	28
総計	115	22	0	11	5	4	11	157	157	(+21.7%)

年間搬送件数　140−150
迎え搬送　110−120
ドクヘリ搬送　20−30

搬送の実際

私達の目標は、「長野県内のすべての小児重症患者を救うこと」です。そのために、24時間365日の体制でどこでも迎えに行く搬送体制を整備しています。依頼があれば直ちに出発し、県内すべての小児重症患者に対応しています。これにより長野県に集約化や搬送の問題は存在しません。私達は長野県全体のこどもの命を背負っています。

私達の目標は「早期集中治療介入」です。最も効率の良い搬送体制を確立するため、ありとあらゆる搬送の可能性を検討しています。24時間体制のドクターカーだけでなく、長野県ドクターヘリ・広域救急車と常に連携して、「三位一体の搬送体制」を常に進歩させます。

小児重症患者に全て対応する「No one gets left behind」のスピリットで毎日診療しています。

チーム連携・医学活動

Hope the Best, Plan for the Worst

診療実績

年間入室数：約 450−470件
ICU病床数：8床→12床（2017年増床）
入室分類：循環器系疾患約45%、急性疾患約25%

英文実績

Sato M et al
Acute encephalopathy in an immunocompromised boy with astrovirus-MLB1 infection detected by next generation sequencing. J Clin Virol. 2016;78:66-70.
Sato M et al
Frequency, clinical manifestations, and outcomes of Staphylococcus lugdunensis Bacteremia in children. J Infect Chemother. 2016;22:298-302.
Tabata Y et al
Bilateral diaphragm paralysis after simultaneous cardiac surgery and Nuss procedure in the infant. J Ped Surg Case Reports 2015;3:27-9
Matsui H et al
Transhepatic diaphragm echography for diaphragm paralysis in infants. Intensive Care Med. 2015;41:523-4.
Kitamura M et al
Pediatric ophthalmoscopy by video laryngoscope. Intensive Care Medicine. 2014;40:1159
Matsui H et al
Decreased Granulomatous Reaction by Polyurethane Coated Stent in the Trachea. Pediatr Int. 2014;56:817-21

長野のPICUは現場主義です。"医者は現場で育つ"、"患者を診て当たり前"、"様々な診療行為ができて当たり前"とた医師育成を目指しています。診療は様々な可能性ふまえ、最悪から最高までを考えて診療することを心がけています。

フェローの先生は希望があれば院内各科をローテーションして、医師としての経験・知識をあげています。院内各科との縦割り関係はなく、気軽に様々な相談ができるのがNagano PICUの特徴です。

「医師の仕事は診療・医学を発展させる事」を自覚し、信州大学社会人大学院制度の活用・英語論文の作成・臨床生理学的研究を行っています。

私達は地方長野から世界に発信できるPICUを目指しています。

Nagano Children's Hospital
Pediatric Intensive Care Unit
Better Future for Kids and Families

医師連絡先
松井彦郎（部長）
長野県立こども病院　小児集中治療科
Email: hikoromatsui@googlemail.com
TEL: 0263-73-6700

看護師連絡先
鬼澤典朗（ICU師長）
長野県立こども病院　看護部
Email:onizawa-noriaki-r@pref-nagano-hosp.jp
TEL: 0263-73-6700

Nagano Children's Hospital
Pediatric Intensive Care Unit
Better Future for Kids and Families

私達のチームで働きたい方、是非連絡してください

www.nagano-picu.jp