



地域ニーズに応えた救急医療を目指して

20 数年前、「ER 緊急救命室」というアメリカの医療ドラマがありました。医学生だった僕はドラマに登場する医師たちの颯爽とした仕事ぶりに憧れ、そしてなぜか麻酔科に入局しました。ラグビー部の先輩に「救急するなら麻酔科だ」と騙された？のです。以後、いくつかの病院で麻酔科勤務、救命救急センター勤務を経て、10 年前に神戸掖済会病院に麻酔科医として入職、8 年前に救急科を立ち上げ現在に至ります。

この 20 年で日本の救急もずいぶんと様変わりしました。僕が研修医の頃は、まだ救急＝心肺蘇生だった時代のなごりが感じられました。当時、全国の救急科教授の半分は麻酔科出身だと聞いた記憶があります。その意味では「救急するなら麻酔科だ」という先輩の言葉もあながち嘘ではなかったのです。その後、救急の花形は外傷外科へ（ドクターヘリは一世を風靡しましたね）、そしてさらに現在は救急＝総合診療へと時代は移りつつある、とても大雑把ですが僕はそのように見えています。

救急に求められることは時代や地域、さらにその地域での病院の位置づけにより異なります。神戸掖済会病院は垂水区に根ざした二次救急病院で、さまざまなスキルをもった専門医たちが在籍しています。ドクターヘリで搬送する様な多発外傷を診ることはできませんが、脳卒中や心筋梗塞、急性腹症、骨折など緊急、準緊急の治療が必要な疾患にはしっかりと対応することができます。この 6 月からは地域包括ケア病棟が開設され、回復期の入院にも対応可能となりました。救急で患者様を受け入れて「当院にできること」と「地域の医療ニーズ」を結びつける、それが当院救急科の役割だと考え、日々がんばっています。これからもご指導ご鞭撻のほど、よろしくお願いいたします。

麻酔・救急科 馬屋原 拓





その高血圧、夜間無呼吸が原因？

～閉塞性睡眠時無呼吸検査の流れ～

閉塞性睡眠時無呼吸症候群とは睡眠中に呼吸が浅くなったり止まったりする状態で、眠っているつもりでも睡眠中の低酸素の為、脳は十分に休めておらず（中途覚醒）、日中に眠くなり仕事の効率が低下したり運転中の事故を起こしやすくなるなど日常生活に様々な支障をきたします。循環器疾患とのかかわりも強く、睡眠時無呼吸のある方は健常人に比較し高血圧で 2.9 倍、夜間の心突然死は 2.57 倍、脳卒中は 1.97 倍高くなることが報告されており、治療により血圧などが安定する患者様もおられます。

【睡眠時無呼吸の主な症状】

昼間の強い眠気、倦怠感、朝の頭重感、集中力や記憶力の低下、夜間トイレに何度も行く、強弱があり時に呼吸の止まるいびき等ありますが本人が気づいていないことも多くあります。

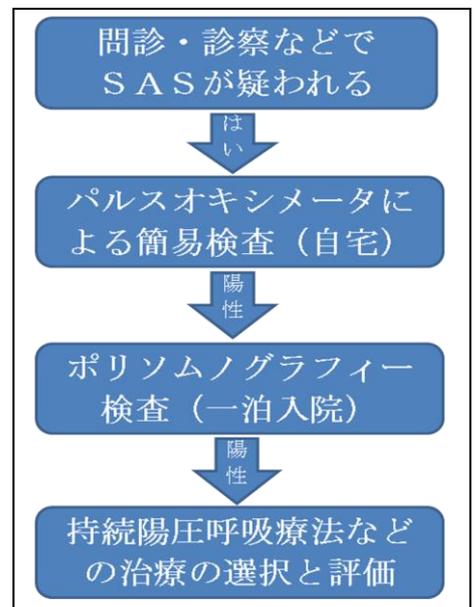
【診療・検査の流れ】

①気など問診や肥満度、下顎や咽頭の状態などの診察。

ESSで日常生活上眠気等でどれだけ制限があるかが治療介入の鍵となります。

Epworth Sleepiness Scale (ESS)	決して眠くならない	稀に眠くなる時がある	時々眠くなる	眠くなることが多い
座って読書をしているとき	0点	1点	2点	3点
テレビを見ているとき	0点	1点	2点	3点
会議や映画鑑賞などで座って何もしていないとき	0点	1点	2点	3点
車に乗せてもらっているとき(1時間程度)	0点	1点	2点	3点
午後横になって休憩しているとき	0点	1点	2点	3点
座って誰かと話しているとき	0点	1点	2点	3点
昼食後静かに座っているとき	0点	1点	2点	3点
運転中渋滞や信号待ちしているとき	0点	1点	2点	3点

11点以上で疑いあり

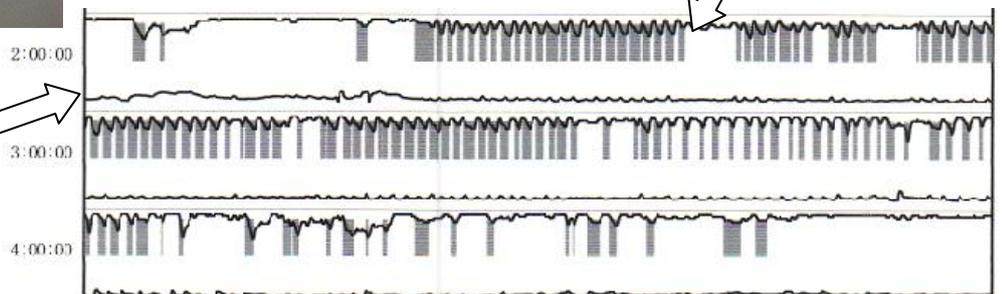


②睡眠時無呼吸の疑われた場合簡易検査（外来）

外来でパルスオキシメータによる酸素飽和度と心拍数を経時的に測定し自宅での睡眠中の低酸素状態（ODI）を把握します。呼吸センサーのついた簡易検査を行う場合もあります。



SpO2 が低下しているのを示しています



SpO2 の低下に伴い心拍数の上昇を認める



周辺図 ▶



【地下鉄学園都市駅から】山陽バス・神戸市バス 約 12 分

【地下鉄名谷から】山陽バス 約 20 分

【JR 垂水駅から】山陽バス・神戸市バス 約 20 分



〒 655-0004
 神戸市垂水区学が丘 1 丁目 21 番 1 号
 TEL : 078-781-7811 (代表)
 FAX : 078-781-1511
<http://www.kobe-ekisaikai.or.jp>