

集中治療センター運営委員会

統括シニア師長 山脇寛子

センター長 理事長・心臓血管外科主任部長 入江博之

集中治療センター管理体制

集中治療センター長	入江博之
ICU 科長	細田勇人
日本集中治療医学会 集中治療専門医	6 名

看護管理体制		
	看護師長	主任
集中治療部統括	山脇寛子(シニア師長)	
ICU 病棟	山中京子→9/1 異動 9/1-齋坂美賀子	池澤友朗 池上小也加 齋坂美賀子→9/1-師長昇格 有藤実麻
救命救急病棟	萩原順児	池上志穂 佐々木りえ
HCU 病棟	尾知美穂	岡村朋菜 澤田実佳

急性・重症患者看護専門看護師	齋坂美賀子		
クリティカルケア認定看護師	池澤友朗		
日本集中治療医学会 認証看護師	本荘日美香		
看護師特定行為研修修了者	山中京子 土居紀美 小原絵理 吉野広樹	池上小也加 仮谷麗奈 三本彩可 高野佑樹	山邊亮平 松本真理菜 秋山光美
体外循環技術認定士	7 名		

2025 年は ICU14 床、救命救急病棟 18 床、HCU 病棟は 3 月より 20 床から 16 床へ病床運用数に変更となりました。重症患者管理の質向上と安全な医療提供を目指し、多職種チームで取り組みを続けています。

人事では 9/1 から山中京子師長が異動となり、齋坂美賀子主任が師長へ昇格しました。
特定行為研修修了者は 11 名配置されており、急変兆候の早期把握や初期対応など RRT(Rapid Response Team)の中心的な役割を担い、安全な患者管理の質向上に大きく寄与しています。

重症度医療看護必要度 2019 年～2025 年比較

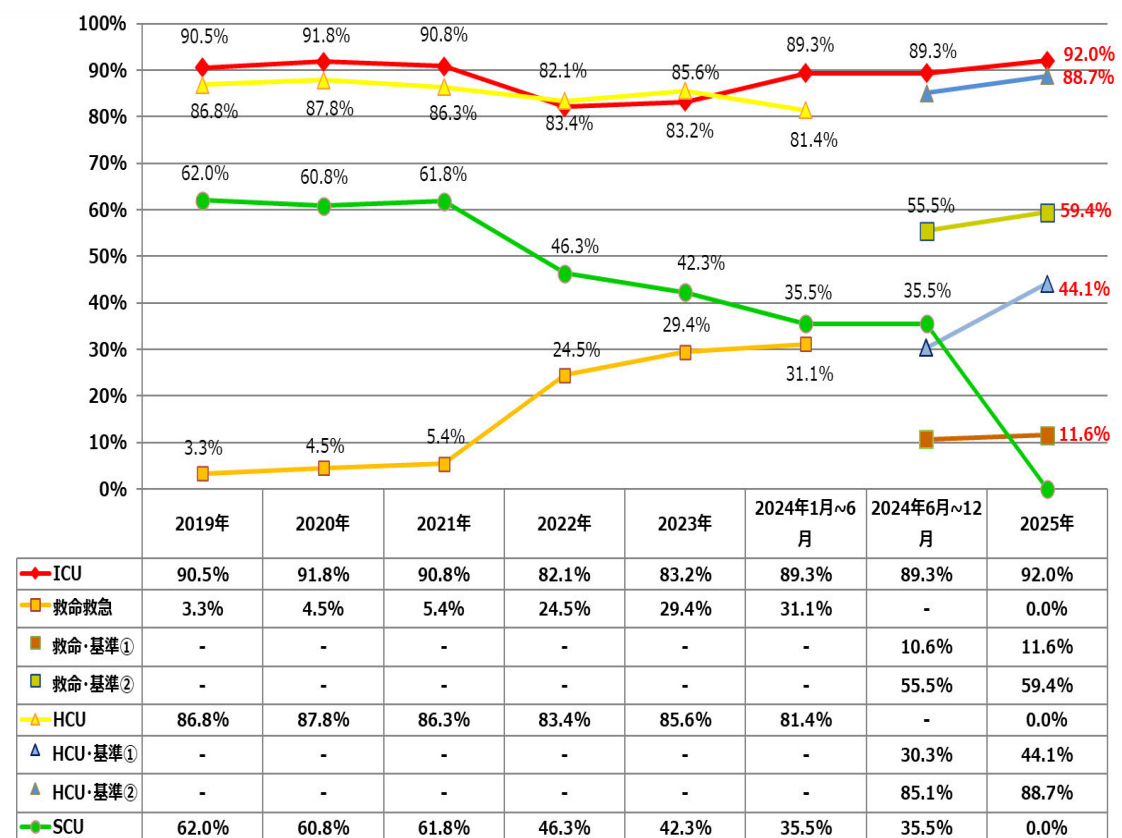


図 1. 重症度医療看護必要度比較

ICU 重症度医療看護必要度 92%

HCU 重症度医療看護必要度 基準①44.1% ②88.7%

2024 年 6 月に診療報酬改定があり、重症度医療看護必要度の評価項目が変更となっています。

●ICU 重症度Ⅱ80%以上/SOFA スコア 10%以上

●HCU 基準①15%以上/基準②80%以上

ICU 病棟、HCU 病棟共に基準割合はクリアしています。2024 年と比較し、ICU では 2.7 ポイント、HCU 病棟では基準①13.8 ポイント、基準②3.6 ポイントの上昇があり、より高度な治療やケアを必要な患者の受け入れが多い 1 年になりました。

SCU 病棟は 2024 年 3 月から休床中のため重症度医療必要度の測定は実施していません。

病床利用率 2019 年～2025 年比較

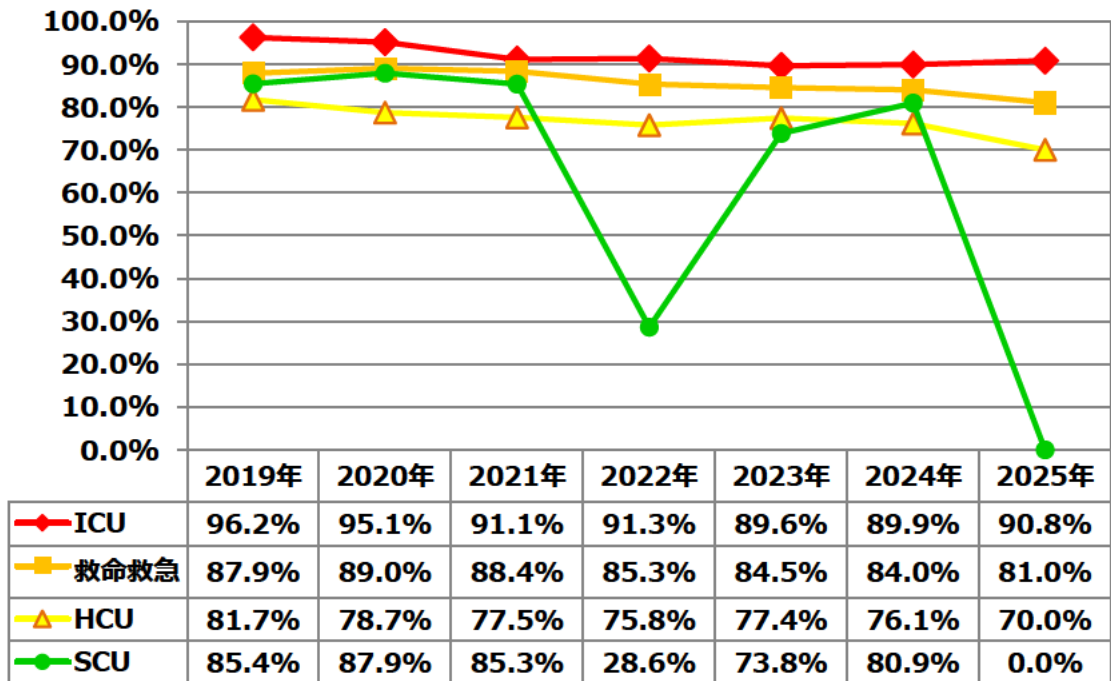


図 2. 病床利用率比較

ICU：病床利用率 90.8% 救命救急病棟：病床利用率 81% HCU：病床利用率 70%

ICU 病棟は 14 床、救命救急病棟 18 床、HCU 病棟 20 床運用で 2025 年の運営をスタートしましたが、3 月には HCU 病棟が 20 床から 16 床に病床縮小となりました。2024 年と比較して利用率が低下していますが、ベッドコントロールと一般病棟との連携強化により適切な患者の受け入れ調整が行えました。SCU 病棟は 2024 年 3 月から休床中のため利用率測定の対象外としています。

算定率 2019 年～2025 年比較

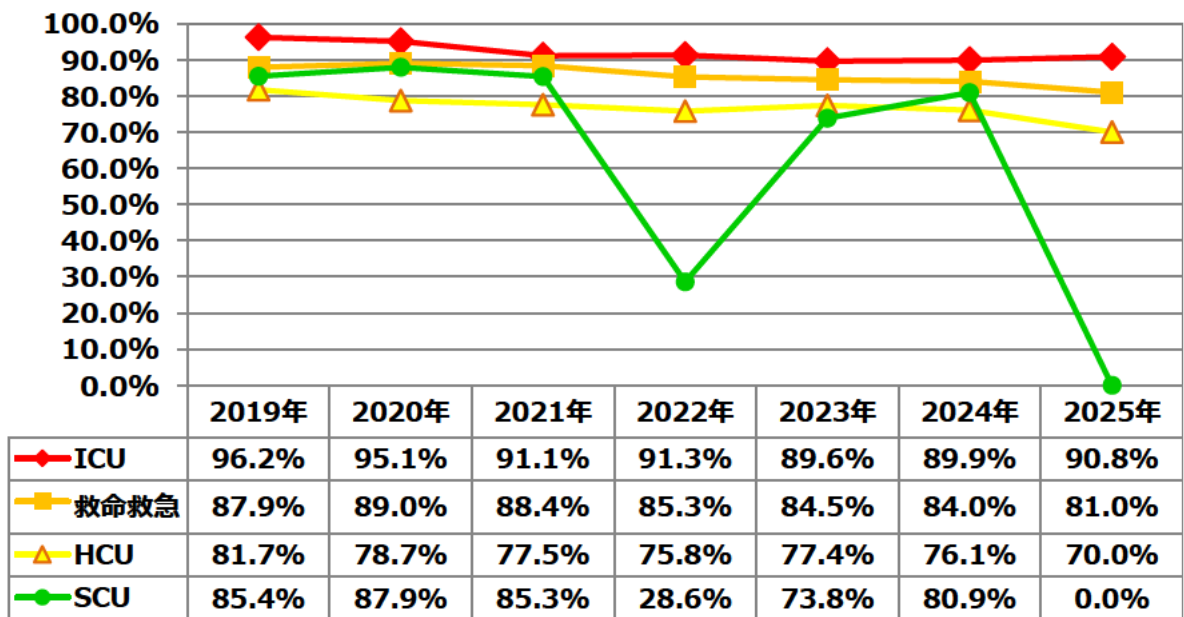


図 3. 算定率比較

ICU：算定率 90.8% 救命救急病棟：算定率 81.0% HCU：算定率 70%

算定率はICU病棟以外の病棟で低下しています。救命救急病棟は、感染症対応や一般病棟の空床が限られている場合の救急患者の受け皿として機能しているため、入室基準を満たさない患者が多くなります。HCU病棟は状態悪化のために一般病棟から再入室する重症患者が多いため、算定期間超えとなることが原因と考えます。患者の重症度やケアニーズに応じた柔軟な対応を継続していきます。SCU病棟は2024年3月から休床中のため算定率測定の対象外としています。

集中病棟 平均在室日数 2019年～2025年比較

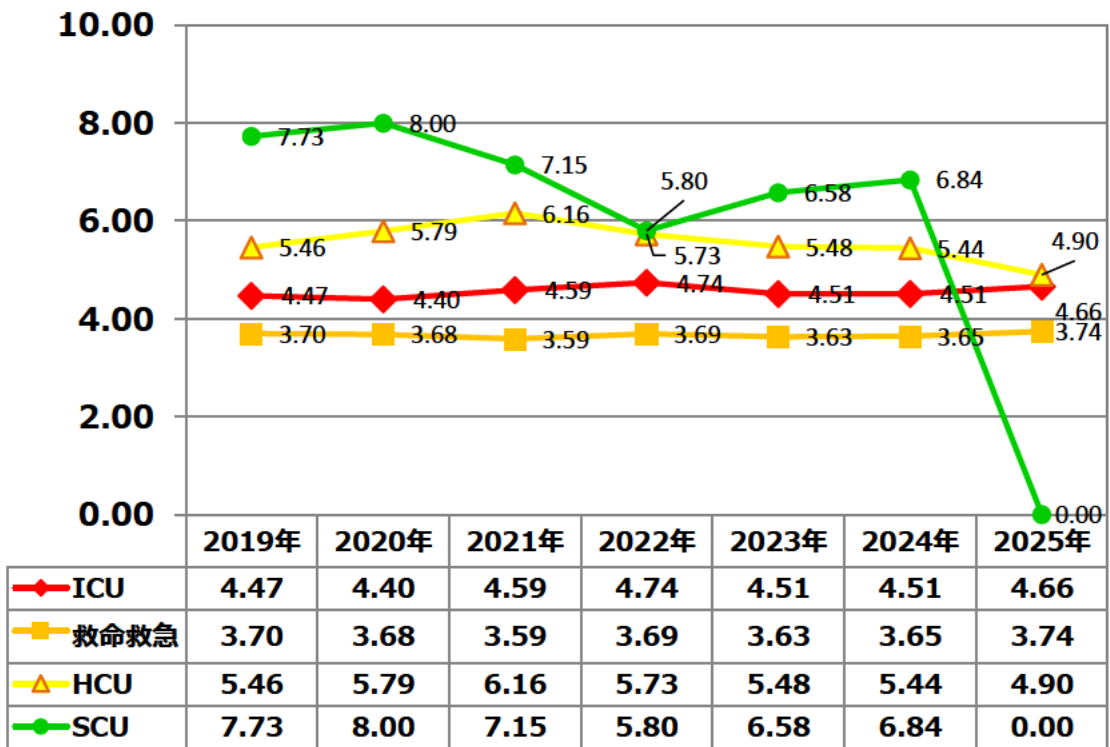


図 4. 平均在室日数比較

ICU：平均在室日数 4.66日 救命救急病棟：平均在室日数 3.74日

HCU：平均在室日数 4.9日

平均在室日数については2024年と比較しHCU病棟で0.54日短縮が実現できました。

複雑化している長期重症患者の治療方針など多職種で継続的に介入を積み重ねてきた成果と考えます。SCU病棟は2024年3月から休床中のため平均在室日数測定の対象外としています。

集中病棟別・診療科別 入院延べ日数 2025 年 1 月～12 月

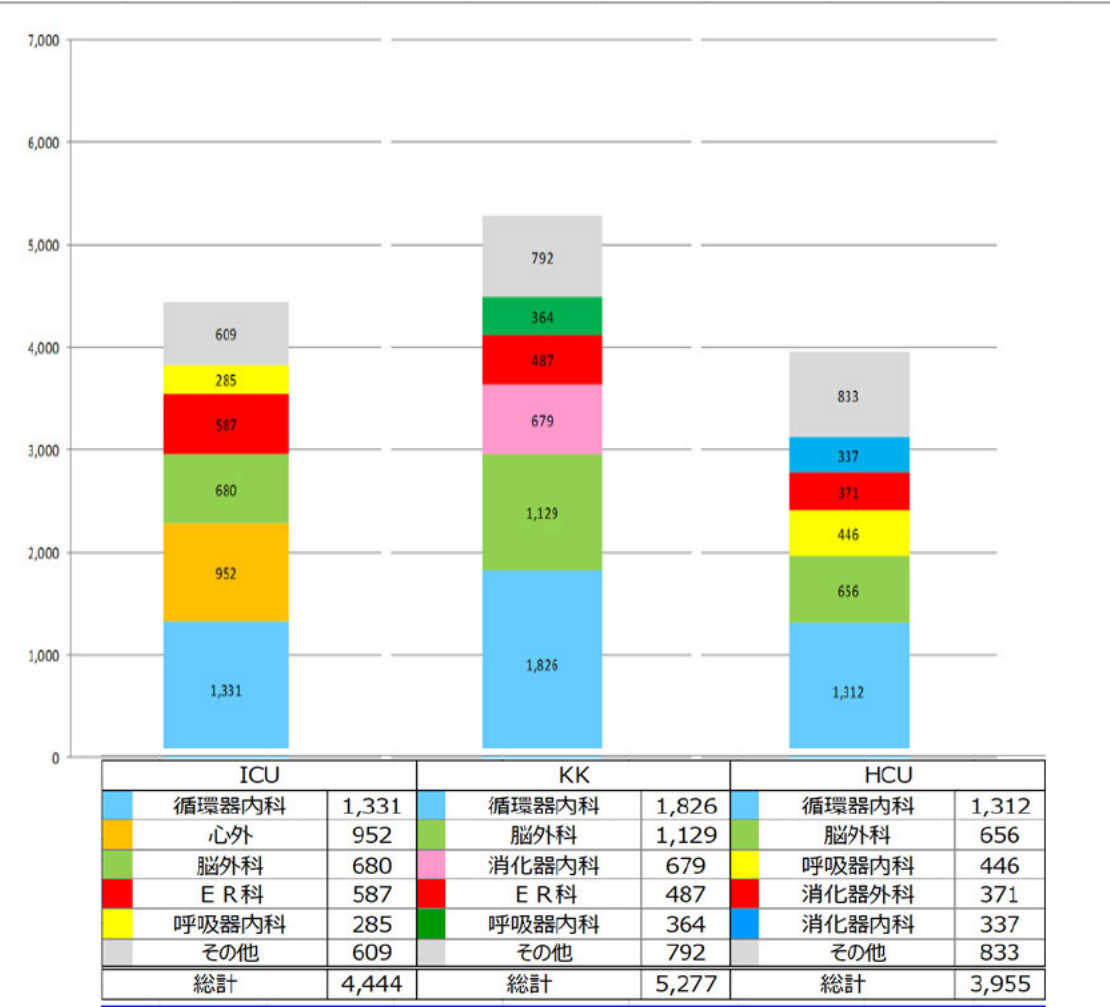


図 5. 集中病棟別・診療科別 入院延べ日数

学術発表・講演会等

クリティカルケア事例検討会

演題		担当部署	開催日
検査搬入時のせん妄患者の対応	興奮状態の患者のケアを考える	放射線科	1/16
意思決定支援への介入		救命救急病棟	2/20
緊急 ACP について		ICU 病棟	8/14
ACP・緊急 ACP について		救命救急病棟	9/18
多職種倫理カンファレンスを通じて ACP の重要性を見つめ直す		HCU 病棟	10/16
緊急 ACP から事例を考える		ER	12/18

学会発表

演題	発表者 共同研究者	学会名	開催
呼ばれる Rapid Response System を構築するには ～起動件数増加を達成した当院の取り組み～	ICU 病棟 池澤友朗	第 52 回 日本集中治療医学会学術集会	3/14～3/16 福岡
どんな人工呼吸器 withdraw システムが理想？ ～事例から考える現状と課題～	ICU 病棟 齋坂美賀子	第 52 回 日本集中治療医学会学術集会	3/14～3/16 福岡
ICU ラウンドにおける看護師の役割	ICU 病棟 間可桜子	第 52 回 日本集中治療医学会学術集会	3/14～3/16 福岡
若年家族の意思決定支援の難渋した 1 例	ICU 病棟 藤井涼子	第 52 回 日本集中治療医学会学術集会	3/14～3/16 福岡
Destination therapy を受ける患者に対し意思決定支援に難渋したケース	ICU 病棟 土居紀美	第 21 回 日本クリティカルケア看護学会学術集会	7/5～7/6 東京
終末期にある小児の家族に対しプライマリーナーシングを用いて関係性を構築した 1 例	ICU 病棟 仮谷麗奈	第 21 回 日本クリティカルケア看護学会学術集会	7/5～7/6 東京
Rapid Response Team と脳卒中チームの協働 ～院内発祥脳梗塞に 1 秒でも早く介入するために～	ICU 病棟 山邊亮平	第 9 回 日本集中治療医学会 中国・四国支部学術集会	7/19 徳島
活動 2 年で起動件数を増加した A 病院 Rapid Response System の現状と課題	ICU 病棟 池澤友朗	第 9 回 日本集中治療医学会 中国・四国支部学術集会	7/19 徳島
ICU ラウンドにおける看護師の役割	ICU 病棟 間可桜子	第 9 回 日本集中治療医学会 中国・四国支部学術集会	7/19 徳島
Rapid Response Team の人材育成のための症例検討会実施について	ICU 病棟 池澤友朗	第 27 回 日本救急看護学会学術集会	11/7～11/8 北海道
多職種で行う循環器集中治療における看護師の役割	ICU 病棟 中野巴奈	第 127 回 日本循環器学会四国地方会	12/6 徳島