

# 急性期診療において ワークライフバランスは 実現可能か

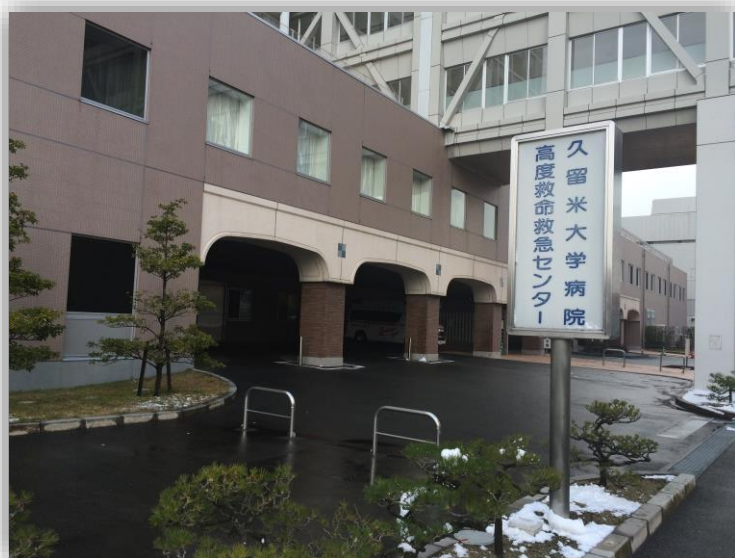
久留米大学 内科学講座 心臓・血管内科部門

久留米大学高度救命救急センター CCU

大塚 麻樹

# 久留米大学病院高度救命救急センター

1981年（昭和56年）大学病院併設型の三次救急医療施設として開設





# 久留米大学病院高度救命救急センター

2002年 ドクターヘリの運用開始

2016年 久留米市ドクターカー  
の運用開始



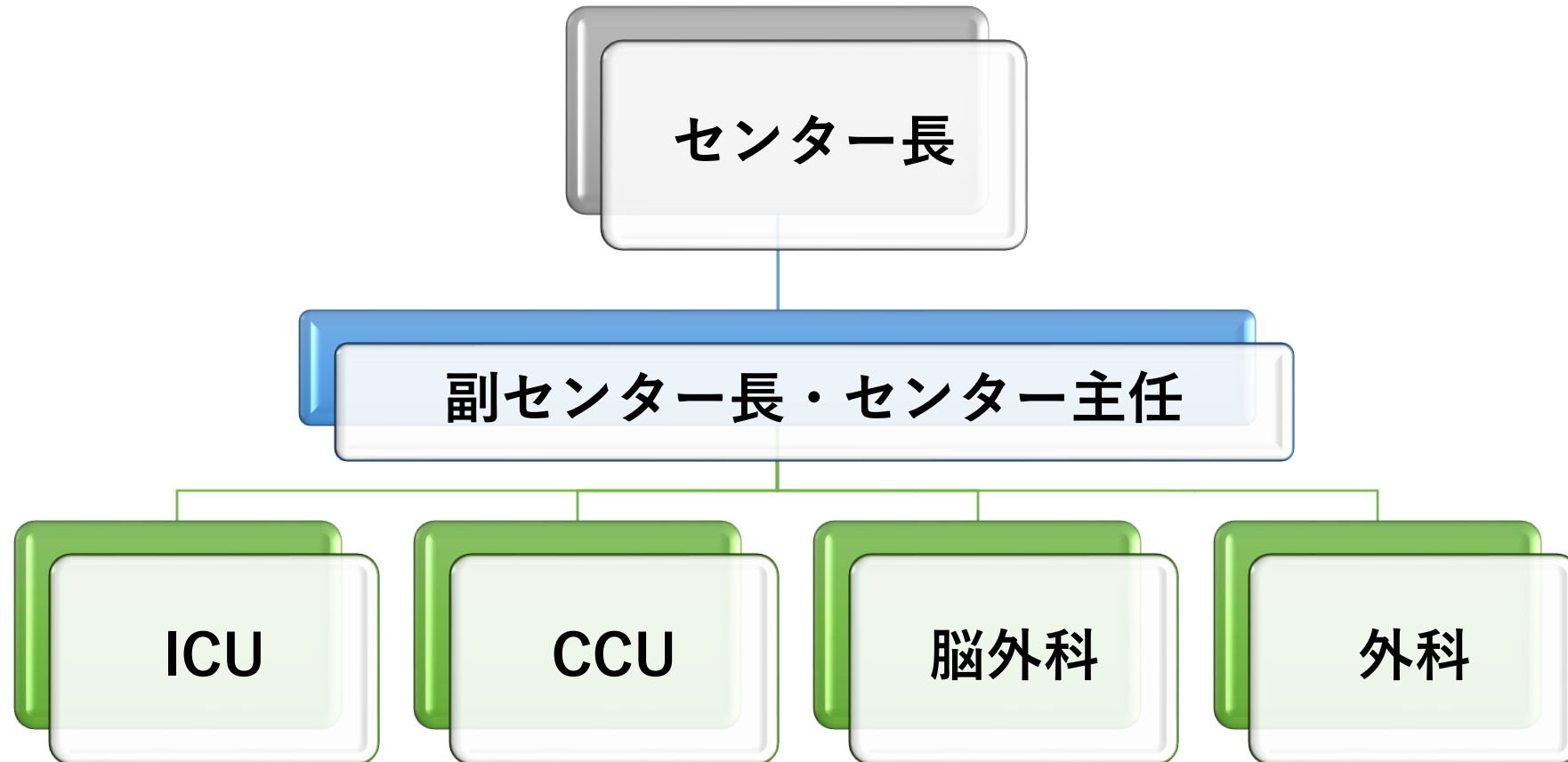
# センター処置室（初療）



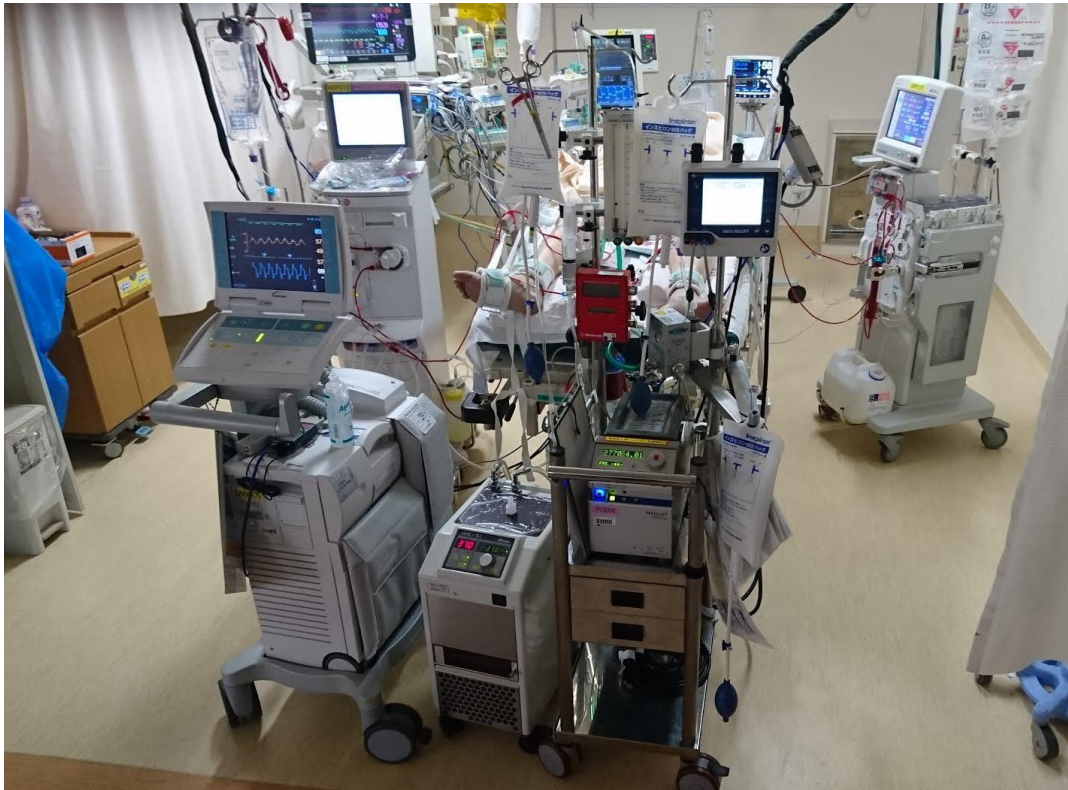
病床 42床

年間患者数 約1000名（うちCCUが約300名）

# 救命センターの組織体系



# 急患受け入れ態勢の限界



## Primary Survey

- ABCDEの評価と処置
- 場合により蘇生術

## 診断

- 画像診断（心臓カテーテル検査など）
- 血液検査

## 治療

- 薬物治療
- 機械的サポート（IABP, Impella, PCPSなど）

## その他

- 診療録の作成
- 家族への病状説明と同意

# CCUの就労環境の改善

- ✓スタッフの増員
- ✓チーム主治医制の確立→朝夕1日2回のカンファレンス
- ✓当直明けの休みを確保
- ✓時短常勤・非常勤（当直支援スタッフ）など多様な勤務形態の導入



# 女性医師が少ない診療科は

表 2-2-1 診療科（平成 26（2014）年三師調査女性医師・医師総数と比較）

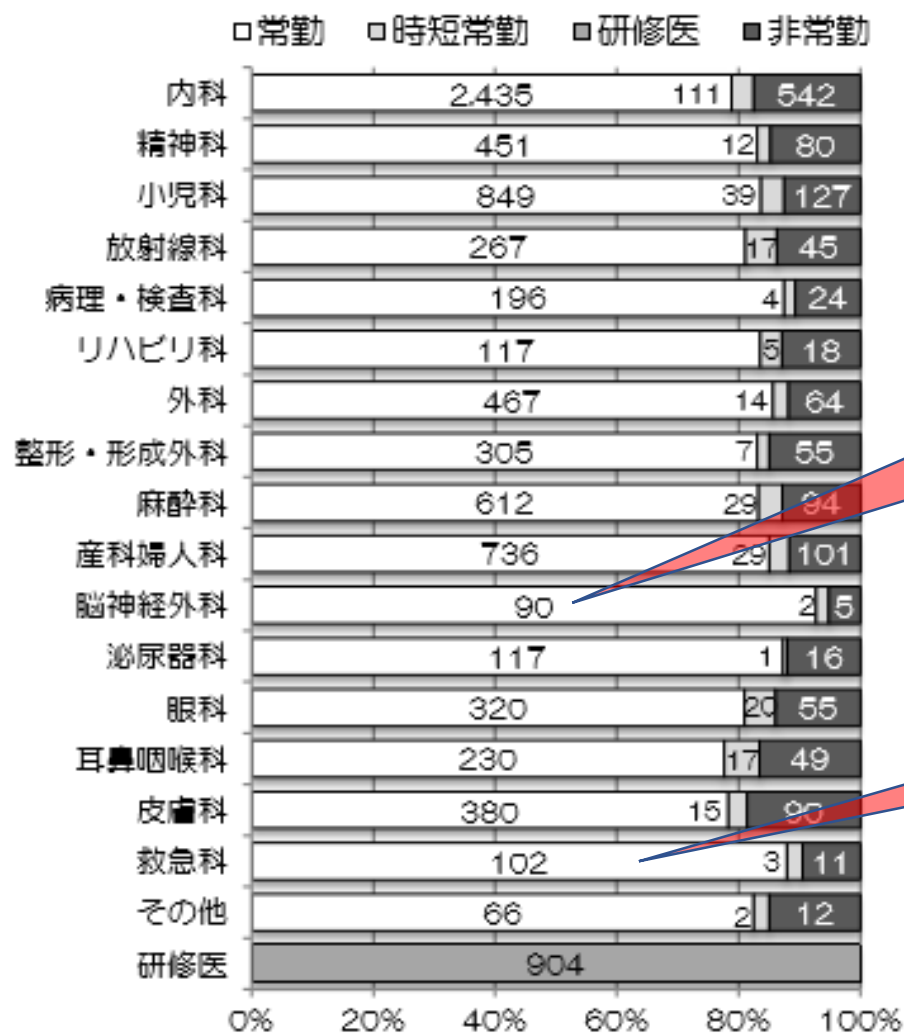
	調査回答者		三師調査女性医師		三師調査医師総数	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合
総数	10,237	100.0%	41,919	100.0%	194,961	100.0%
内科	3,104	30.3%	12,306	29.4%	63,116	32.4%
精神科	546	5.3%	2,506	6.0%	11,413	5.9%
小児科	1,018	9.9%	3,584	8.5%	10,108	5.2%
放射線科	330	3.2%	1,320	3.1%	5,762	3.0%
病理・検査科	224	2.2%	554	1.3%	2,291	1.2%
リハビリ科	143	1.4%	478	1.1%	2,142	1.1%
外科	548	5.4%	2,008	4.8%	23,641	12.1%
整形・形成外科	369	3.6%	1,297	3.1%	15,091	7.7%
麻酔科	736	7.2%	3,104	7.4%	8,068	4.1%
産科婦人科	870	8.5%	3,071	7.3%	7,619	3.9%
脳神経外科	97	0.9%	342	0.8%	6,015	3.1%
泌尿器科	134	1.3%	324	0.8%	5,012	2.6%
眼科	396	3.9%	1,909	4.6%	4,693	2.4%
耳鼻咽喉科	299	2.9%	903	2.2%	3,741	1.9%
皮膚科	488	4.8%	1,901	4.5%	3,573	1.8%
救急科	116	1.1%	371	0.9%	2,996	1.5%
その他	81	0.8%	955	2.3%	4,359	2.2%
研修医	904	8.8%	4,986	11.9%	15,321	7.9%

女性医師の勤務環境の現況に関する調査報告書  
(2017.8 日本医師会)より抜粋



# 常勤の多い診療科は

図 3-2-1 診療科別にみた勤務形態



脳神経外科：常勤の割合93%

救急科：常勤の割合85%

女性医師の勤務環境の現況に関する調査報告書  
(2017.8 日本医師会)より抜粋

# 宿日直・オンコールの多い診療科は

図 3-2-3-1 診療科別にみた宿日直、オンコールの状況

■宿日直、オンコール有り □日勤のみ

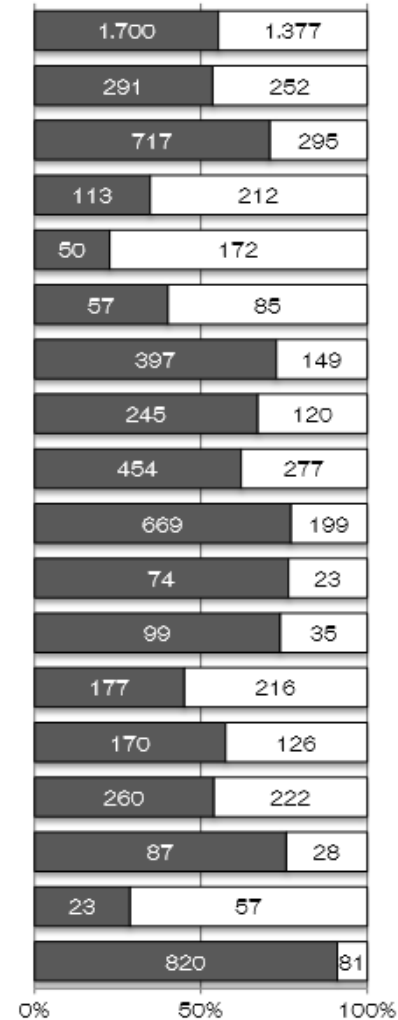
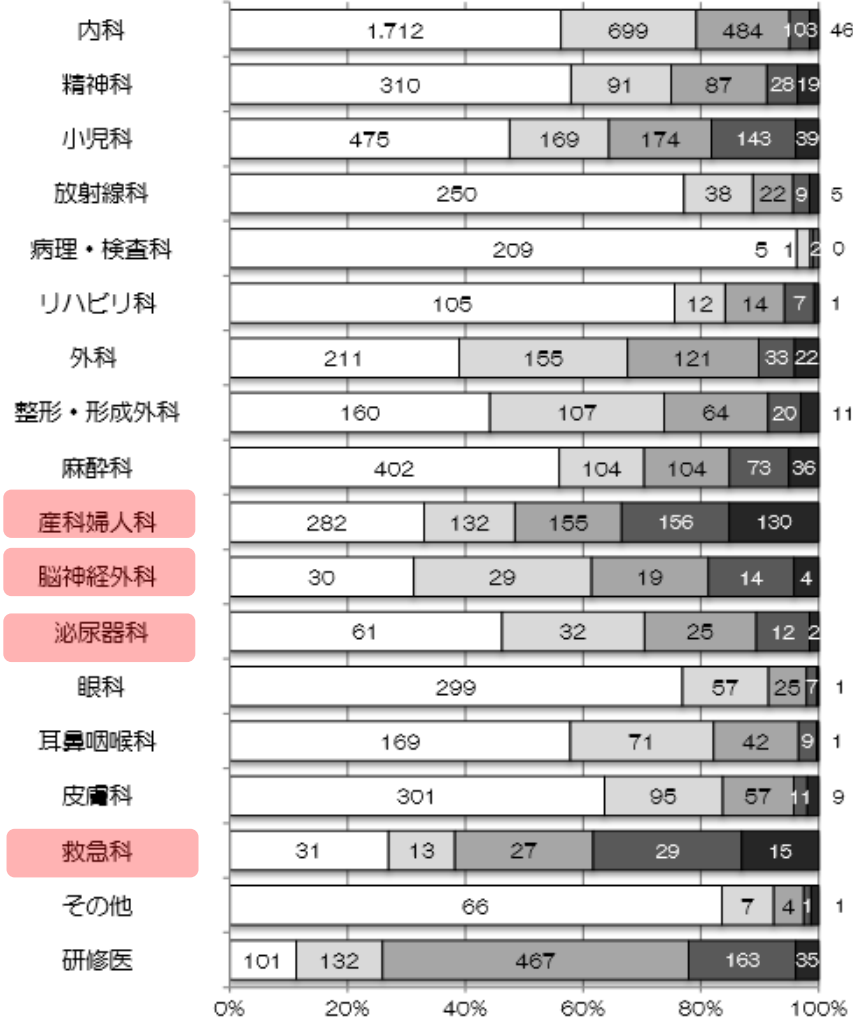


図 3-2-3-2 診療科別にみた1か月の宿直回数

□なし □1-2回 □3-4回 □5-6回 ■7回以上



多いのは  
産婦人科・脳神経外科・  
救急科・泌尿器科など  
(研修医は除く)

女性医師の勤務環境の現況に関する調査報告書  
(2017.8 日本医師会)より抜粋

# 救急科の女性医師の悩みは

表 6-1-3 診療科別にみた女性医師の悩み（複数回答）

	家庭・育児に関する悩み	職場における女性医師としての悩み	医師としての悩み	悩みは性別に関係ない
内科	71.3%	37.6%	67.2%	2.2%
精神科	70.6%	35.3%	56.9%	3.3%
小児科	76.0%	30.7%	66.5%	1.6%
放射線科	72.0%	38.2%	66.1%	3.0%
病理・検査科	72.0%	28.5%	64.7%	4.3%
リハビリ科	69.1%	40.4%	58.1%	2.9%
外科	61.0%	44.7%	66.8%	3.7%
整形・形成外科	64.8%	42.9%	60.4%	3.0%
麻酔科	74.6%	32.7%	60.8%	2.1%
産科婦人科	71.8%	29.7%	67.8%	1.6%
脳神経外科	58.4%	48.3%	55.1%	3.4%
泌尿器科	63.2%	46.2%	60.7%	2.6%
眼科	75.9%	34.0%	61.8%	1.7%
耳鼻咽喉科	73.1%	32.6%	64.5%	2.5%
皮膚科	75.6%	34.2%	63.8%	0.4%
救急科	62.9%	45.7%	60.0%	1.9%
その他	76.0%	44.0%	52.0%	0.0%
研修医	68.4%	40.5%	55.6%	1.8%

女性医師の少ない科ほど女性医師としての悩みを抱えている

男性主導社会

セクハラ

休憩室などの施設環境不備

職場の無理解

人間関係

女性医師の勤務環境の現況に関する調査報告書  
(2017.8 日本医師会)より抜粋



# 産休明け女性医師の復帰を阻むものは

有形のハードル

無形のハードル

保育施設

病児保育

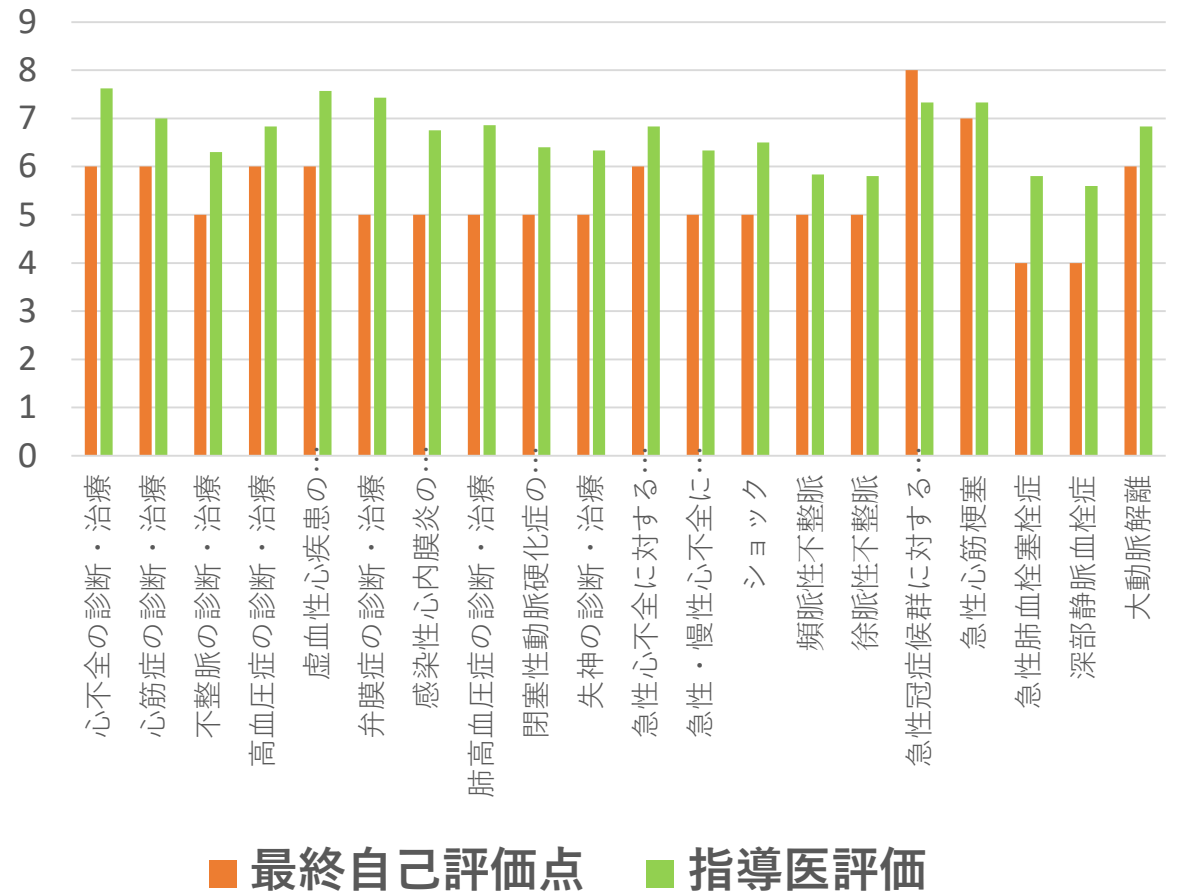
周囲の理解

スキルの維持

# 後期研修医教育～久留米大学心臓・血管内科の試み～

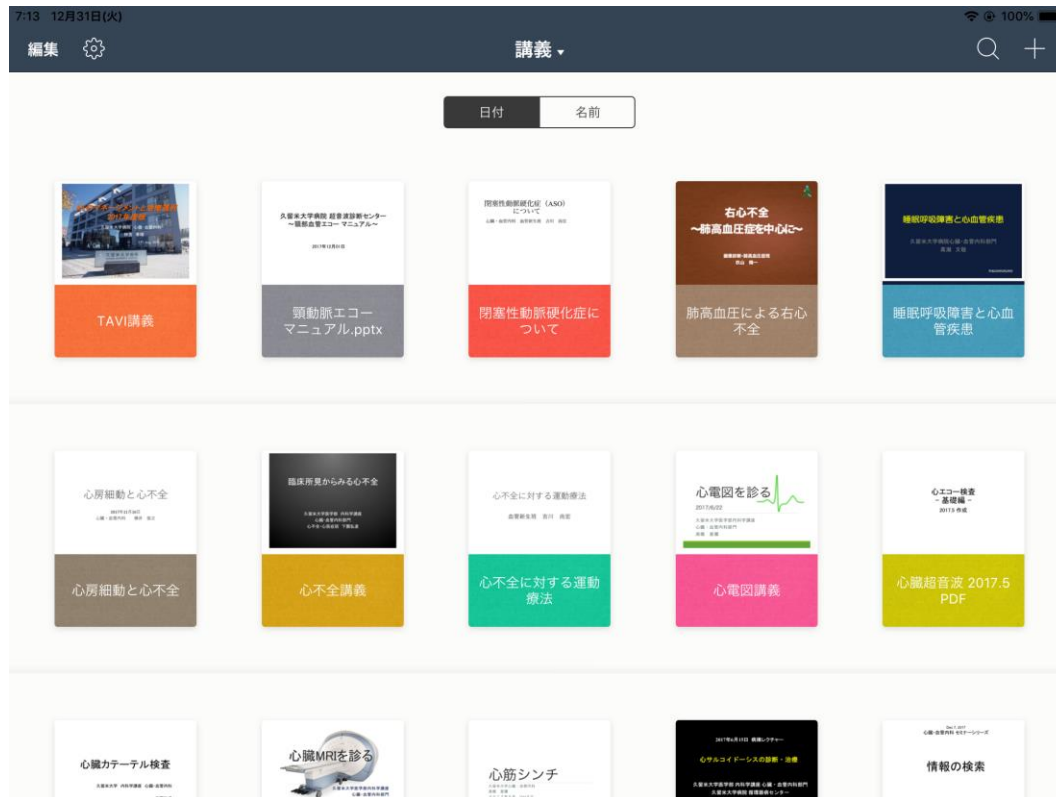
## その1：メンター制度

定期的な面談  
目標設定（短期・長期）  
進路希望に応じた研修内容の調整



# 後期研修医教育～久留米大学心臓・血管内科の試み～

## その2：研修医向けショートレクチャー 月2回



## その3：心エコー検定試験



# 急性期診療の未来は

