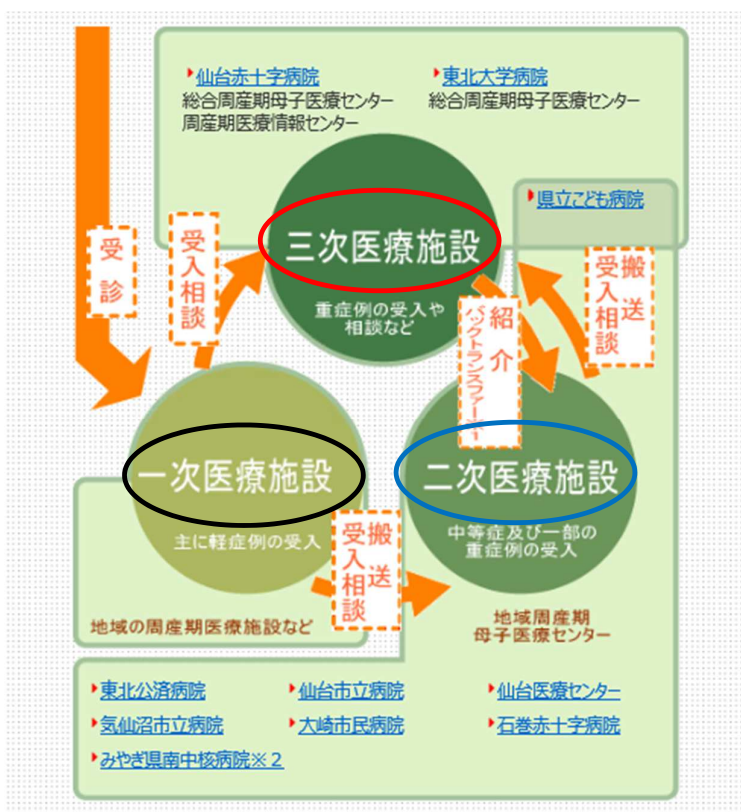


周産期医療の現状

第3回 仙台市の医療提供体制に関する懇話会

1



＜宮城県周産期医療体制＞

「総合周産期母子医療センター」

- 東北大学病院
- 仙台赤十字病院

「地域周産期母子医療センター」

- 宮城県立こども病院
- 東北公済病院
- 仙台市立病院
- 仙台医療センター
- 気仙沼市立病院
- 大崎市民病院
- 石巻赤十字病院
- みやぎ県南中核病院(2020・9まで)

「地域の周産期医療施設」

2

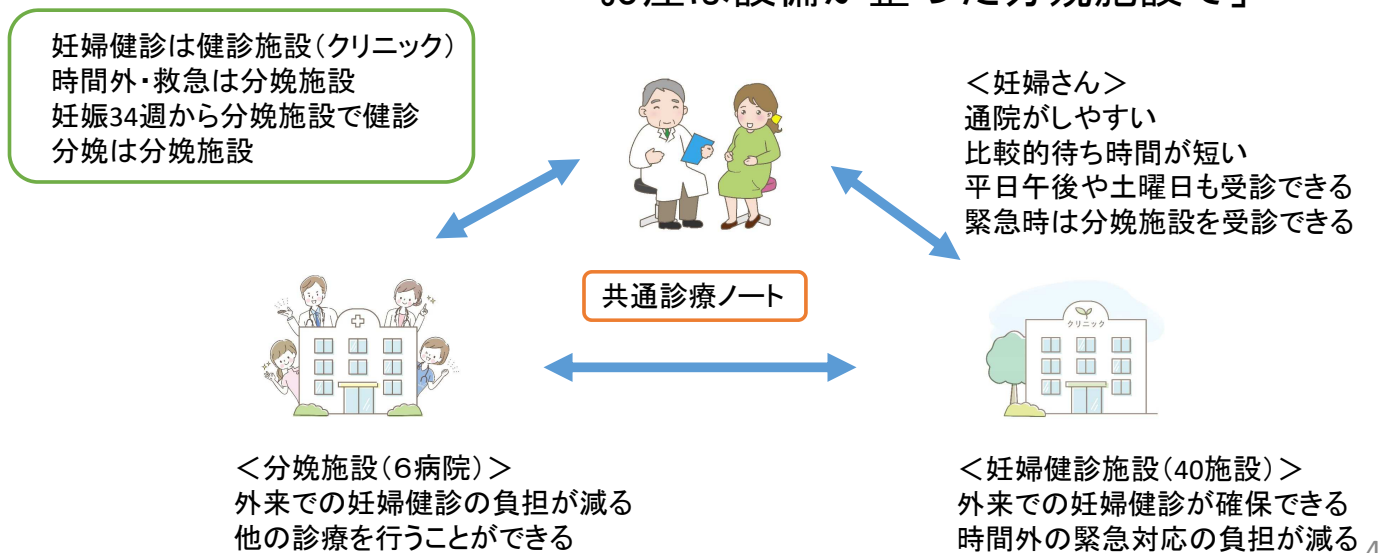
周産期医療の機能分担

- ・ **仙台赤十字病院**
 - ・ 多胎、妊娠合併症、切迫早産(23W~)
- ・ **東北大学病院**
 - ・ 母体救命、母体合併症、双胎、胎児異常(FGR)、切迫早産(23W~)
- ・ **県立こども病院**
 - ・ 胎児異常(先天異常)、双胎、切迫早産(23W~)
- ・ **二次医療施設**
 - ・ 母体合併症、切迫早産(30-34W~)
- ・ **一次医療施設**
 - ・ 分娩施設
 - ・ 妊婦健診施設

3

<仙台産科セミオープンシステム>

「妊婦健診は通院が便利な近所の診療所で
お産は設備が整った分娩施設で」



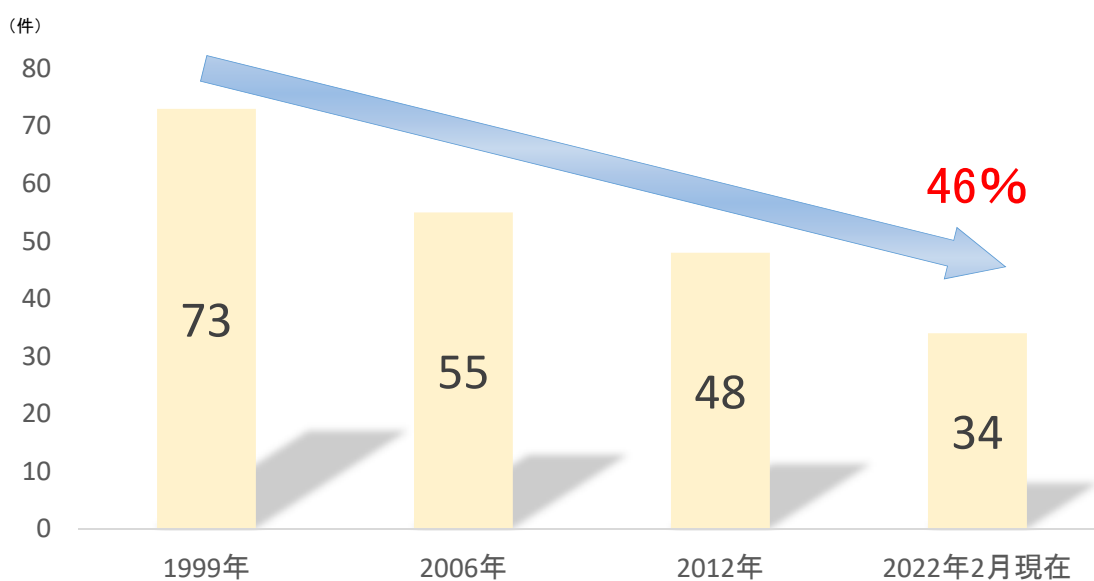
4

宮城県周産期救急搬送コーディネートシステム

22/03/12 宮城県周産期医療懇話会

7

分娩取扱い施設数



震災により
3施設が分娩中止

8

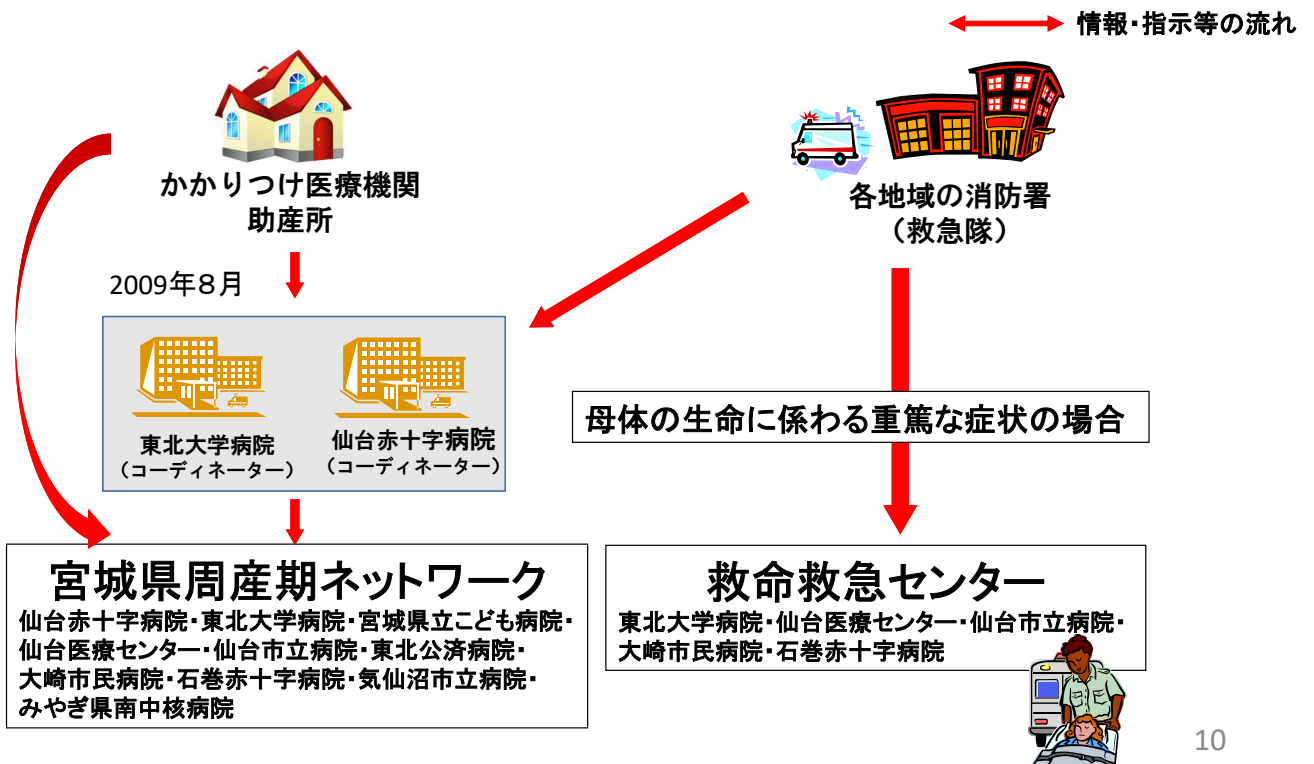
周産期救急搬送コーディネーターシステム導入の経緯

- ① 宮城県の産科医・分娩取り扱い施設の減少により、周産期施設の負担が増加
 - ⇒ 限られた医療資源を有効活用し、負担を軽減する
- ② NICUのベッド数の有効利用ができていない
NICUを有する三次施設の役割分担が不十分
 - ⇒ 二次・三次施設の役割分担を明確にする
- ③ 未受診飛び込み妊婦陣発時の受け入れ先がなかなか決まらない
 - ⇒ 受け入れ先をスムーズに決定する

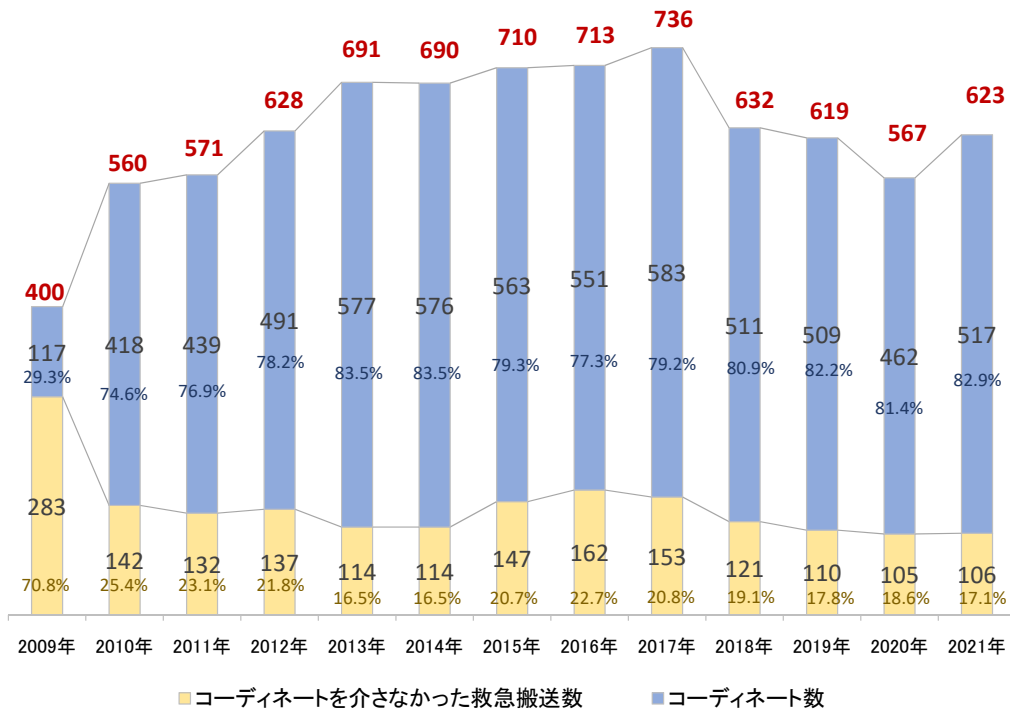


2009.8～ 周産期救急搬送コーディネーターシステムが導入

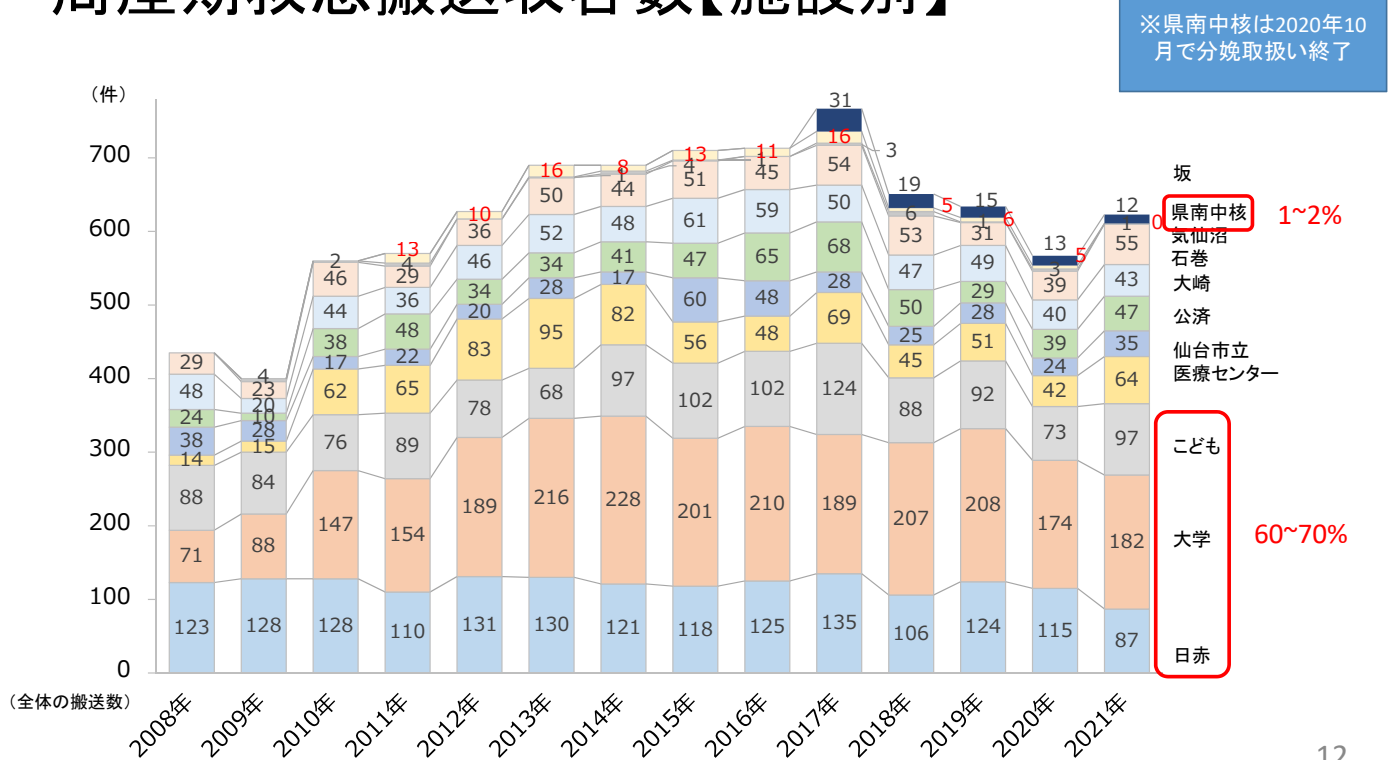
宮城県における産科救急搬送フロー



周産期救急搬送とコーディネート数【年次別】

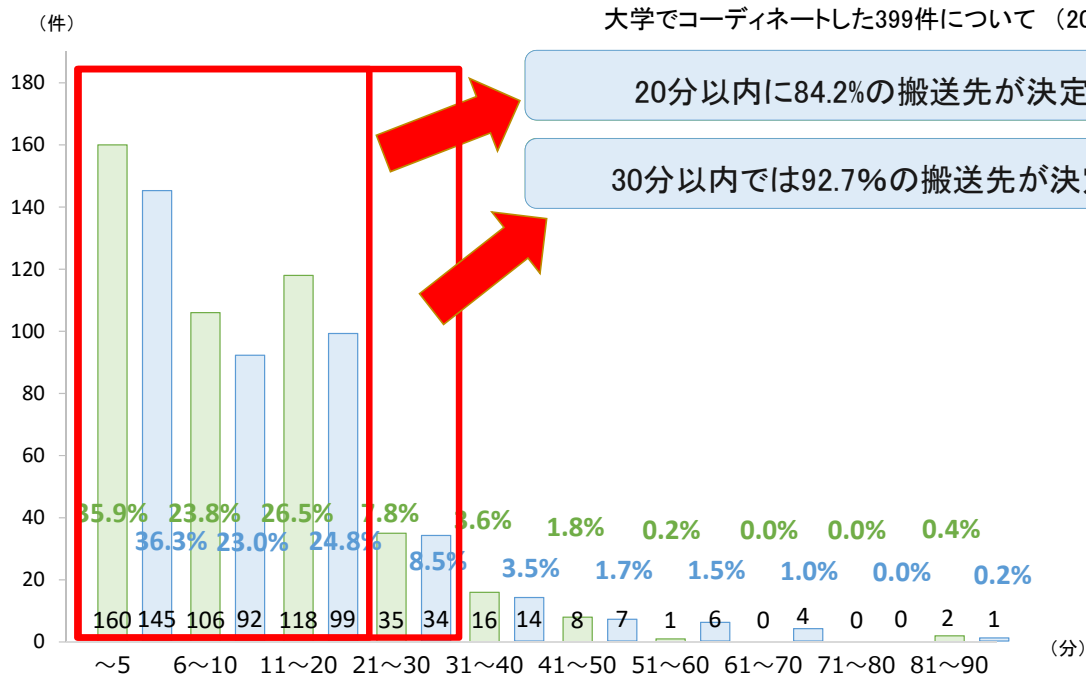


周産期救急搬送収容数【施設別】



コーディネートに要した時間と件数【妊婦】

大学でコーディネートした446件について（2014年）
 大学でコーディネートした399件について（2021年）



仙南医療圏の新生児搬送

21/3/30新生児救急対策委員会(仙台市医師会)

新生児搬送例の院外出生数

	2017年	2018年	2019年
仙台赤十字	29	34	45
東北大学	5	13	14
こども	81	79	108
東北公済	2	3	3
仙台市立 医療センター	7 15	19 11	6 3
大崎市民	13	21	15
石巻日赤	21	17	16
県南中核	0	2	2
計	175	190	212

21/3/30 新生児救急対策委員会資料から

15

まとめ

- ・ 仙台赤十字病院は総合周産期母子医療センターであり、宮城県の周産期医療の三次医療施設として、継続的な医療提供を担う施設である。
- ・ 宮城県の周産期医療は1次から3次医療までそれぞれの施設が機能分化され、特に1次医療では産科セミオープンシステムが地域医療連携の重要な役割を担っている。
- ・ 各医療圏には総合または地域周産期母子医療センターを配置することが理想であるが、地域周産期医療連携のバランスも考慮すべき。
- ・ 宮城県の周産期救急医療はコーディネートシステムにより搬送先決定までの時間は比較的コントロールされているため、搬送時間や方法の問題を検討するべきである。
- ・ 仙台赤十字病院の移転に伴う地域周産期医療連携の再構築を行うための調査や地域医療機関・住民への説明と理解が重要である。

16