

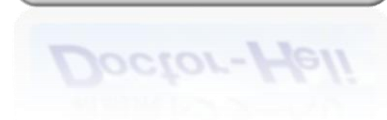
平成 24 年度 第 1 回 新潟県ドクターヘリ症例検討・勉強会を 開催しました

平成 25 年 3 月 13 日（水）15 時より、新潟大学医学部第 4 講義室において、第 1 回新潟県ドクターヘリ症例検討・勉強会を開催しました。

当日は、県内全域より消防関係者 64 名にお集まりいただき、5 消防本部（南魚沼市消防本部、五泉市消防本部、阿賀町消防本部、柏崎市消防本部、加茂地域消防本部）よりご発表をいただきました。また、基地病院からも 1 件症例を提示させていただきました。

ドクターヘリの実出勤事例はもちろんのこと、出勤要請には到らなかったが今後のドクターヘリ運用において参考となり得る事例についても報告いただき、活発な意見交換が行われました。特に、豪雪や強風など冬の新潟を象徴する気象条件がドクターヘリに与える影響と、それをいかに克服していくかといった課題について、基地病院と要請側の消防本部との間で改めて直に話し合える場が設けられたという点で、大いに意義のある会になったと思っています。

当日の次第と配付資料（抜粋。PDF 化に際してレイアウト等を一部改変）を掲示しますので、ご覧ください。



平成24年度 第1回新潟県ドクターヘリ

症例検討・勉強会

日時：平成25年3月13日（水） 午後3時～

場所：新潟大学医学部 第四講義室

次 第

1. 開 会

2. 議 事

(1) 活動実績報告（平成24年10月～25年1月）

(2) 症例報告及び検討

①南魚沼市消防本部（出動 No.32）

②五泉市消防本部（未出動 No.8）

③阿賀町消防本部（出動 No.11）

④柏崎市消防本部（未要請）

⑤加茂地域消防本部（未出動 No.49）

⑥基地病院（未要請）

(3) 次年度以降の症例検討・勉強会について

(4) その他

3. 閉 会

【配付資料】

◆資料1…活動実績（平成24年10月～25年1月）

◆資料2…新潟県ドクターヘリ出動記録（ ” ）

◆資料3…未出動記録（ ” ）

◆資料4…二次医療圏別要請件数と症例検討区域の再編成案

◆資料5…基地病院からのお知らせ

新潟県ドクターヘリ 活動実績報告

運航開始(平成24年10月) ～平成25年1月



平成24年10月30日～25年1月31日 ドクターヘリ運航基本データ

総日数	94日	
運航不可日数(0.1日単位)	36.8日	
運航不可率(不可日数/総日数)	39%	
要請件数	87件	
出動件数	35件	
搬送件数	24件	
出動率(出動件数/要請件数)	40%	
出動内訳	現場出動	16件
	病院間搬送	8件
	出動後キャンセル	11件
未出動件数	52件	

平成24年10月30日～25年1月31日 事由別未出動一覧

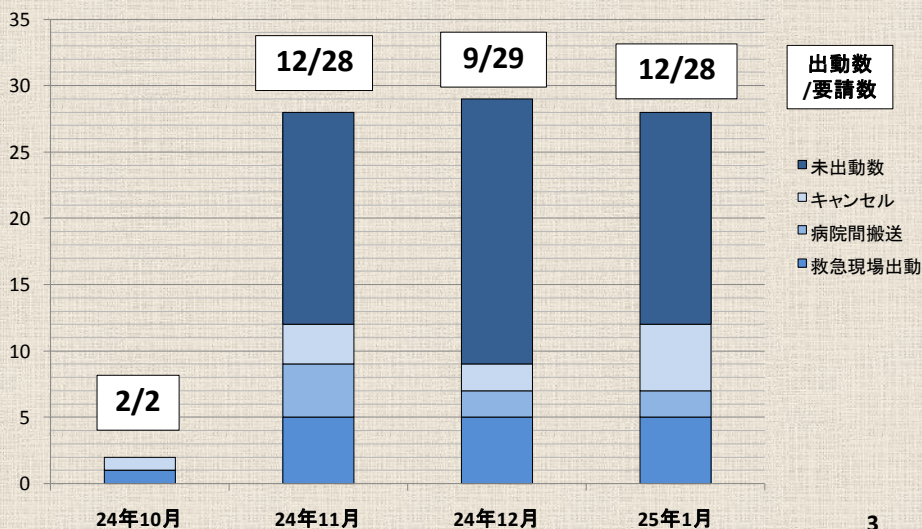
未出動区分	未出動理由	件数	割合
重複要請	他事案出動中	8件	15.4%
	他事案同時要請	0件	0%
天候不良(総計)		31件	59.6%
天候不良(内訳)	基地病院周辺の天候不良	3件	/
	基地病院及び新潟空港周辺の天候不良	16件	
	現場までの経路の天候不良	6件	
	現場周辺の天候不良	1件	
	基地病院周辺と現場周辺いずれも天候不良	5件	
日没制限	日没時間による制限	3件	5.8%
時間外要請	運航時間外要請(待機開始前)	3件	5.8%
	運航時間外要請(待機終了後)	3件	5.8%
機体整備・点検または消毒中	機体整備・点検または消毒中	0件	0%
離陸前軽症キャンセル	離陸前軽症キャンセル	4件	7.6%

2

平成24年10月30日～25年1月31日 活動実績

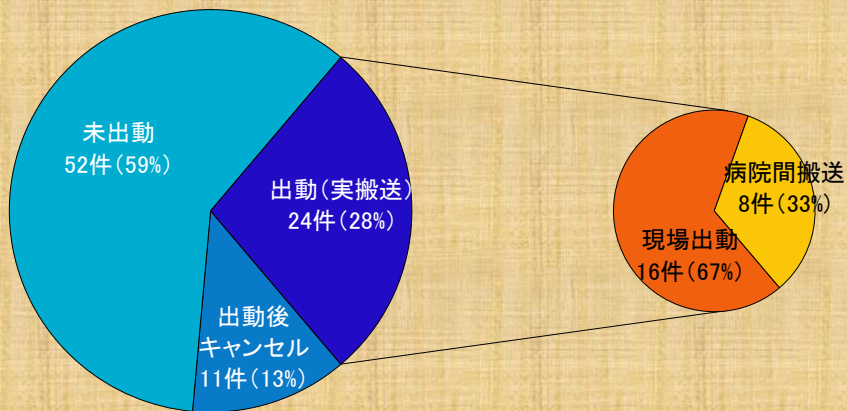
要請数： 87件(0.93件/日)

出動数： 35件(0.37件/日)



3

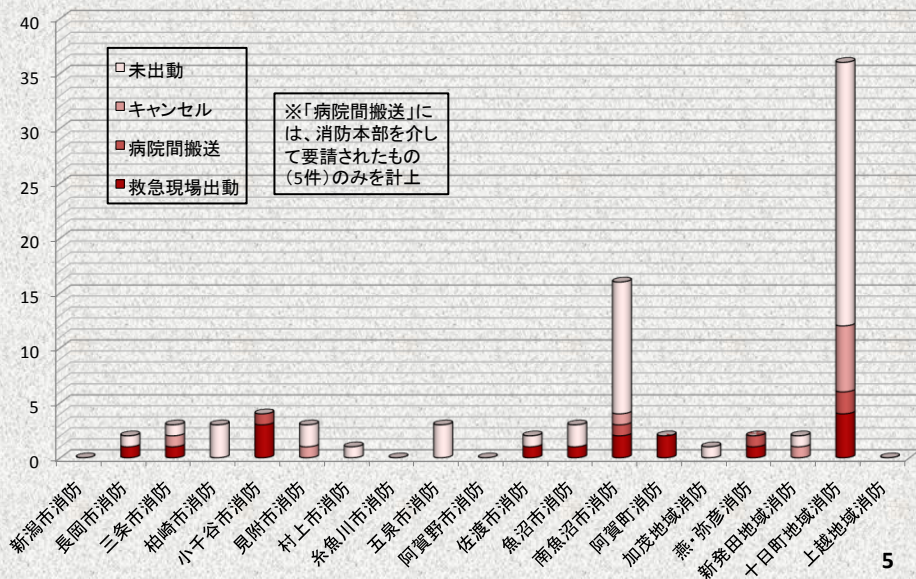
平成24年10月30日～25年1月31日 出動形態別件数



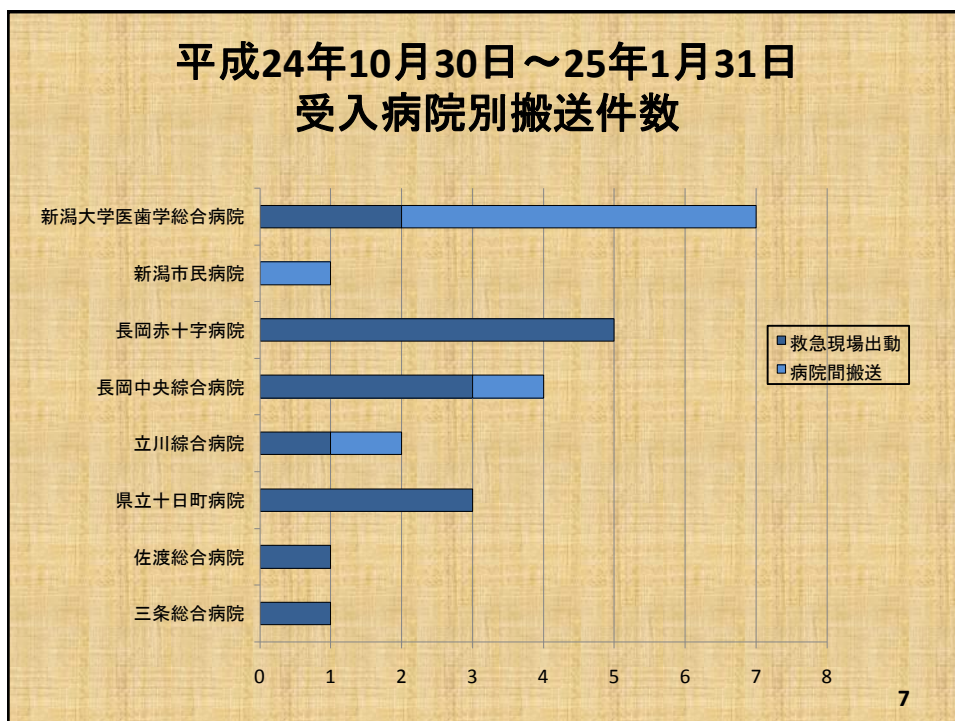
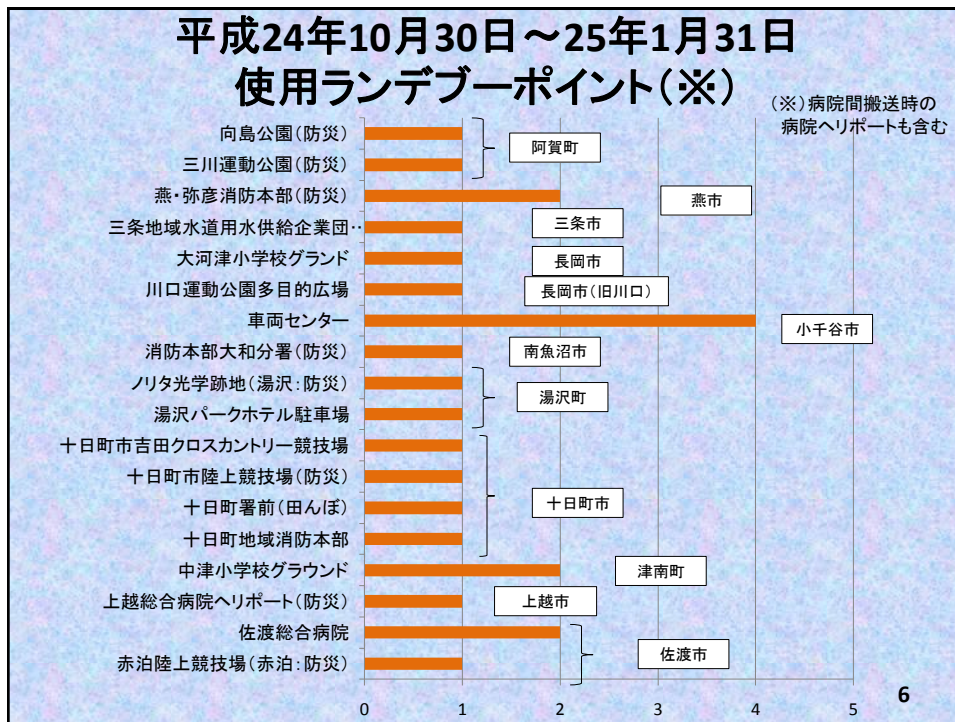
※未出動は、要請後離陸前にキャンセルとなった事案も含む

4

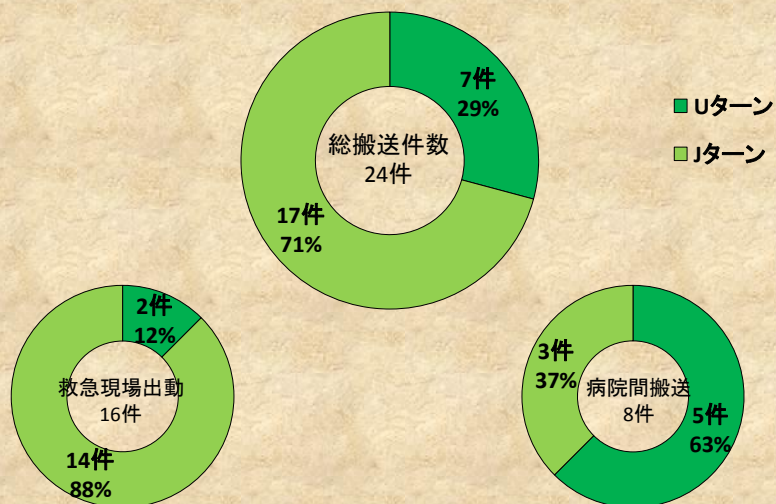
平成24年10月30日～25年1月31日 消防本部別要請・出動件数



5



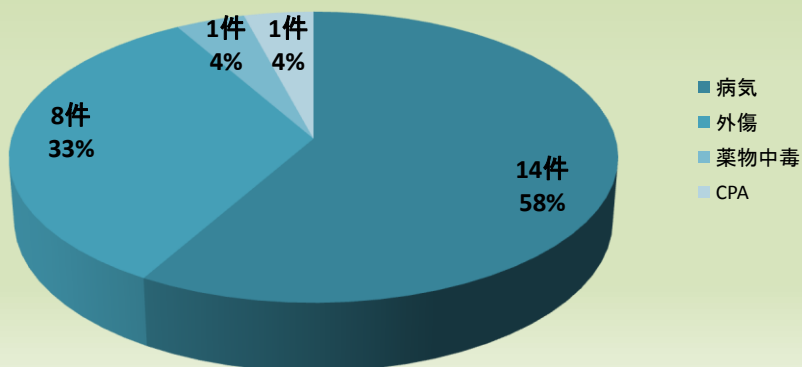
平成24年10月30日～25年1月31日 Uターン率とJターン率



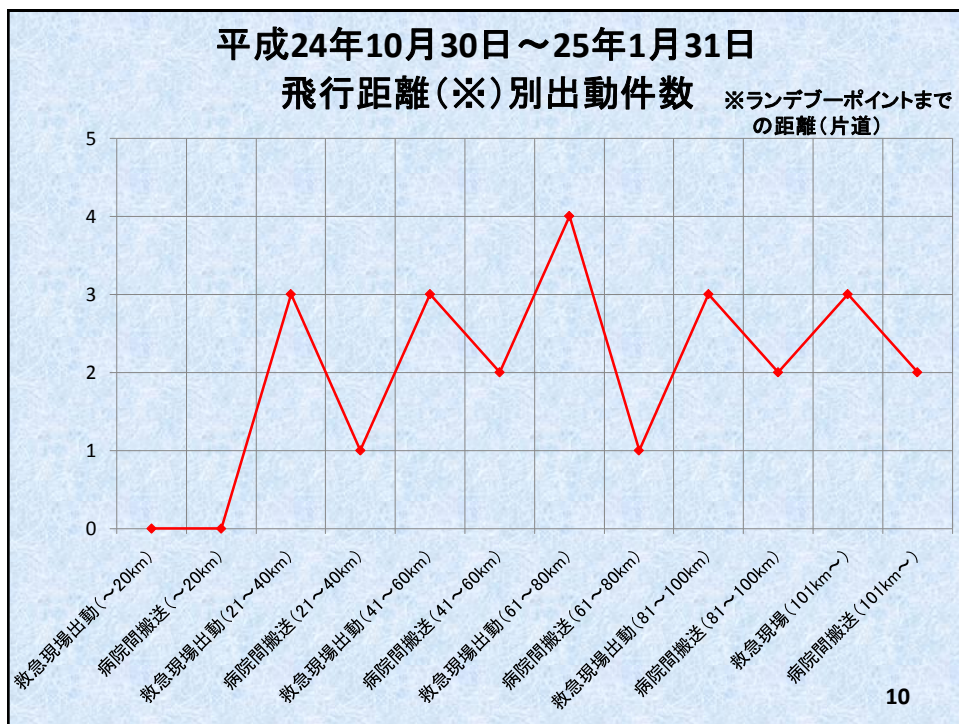
8

平成24年10月30日～25年1月31日 疾患別出動件数(※)

※要請内容を元に作成



9



新潟県ドクターヘリHP

http://www.nuh.niigata-u.ac.jp/drheli/

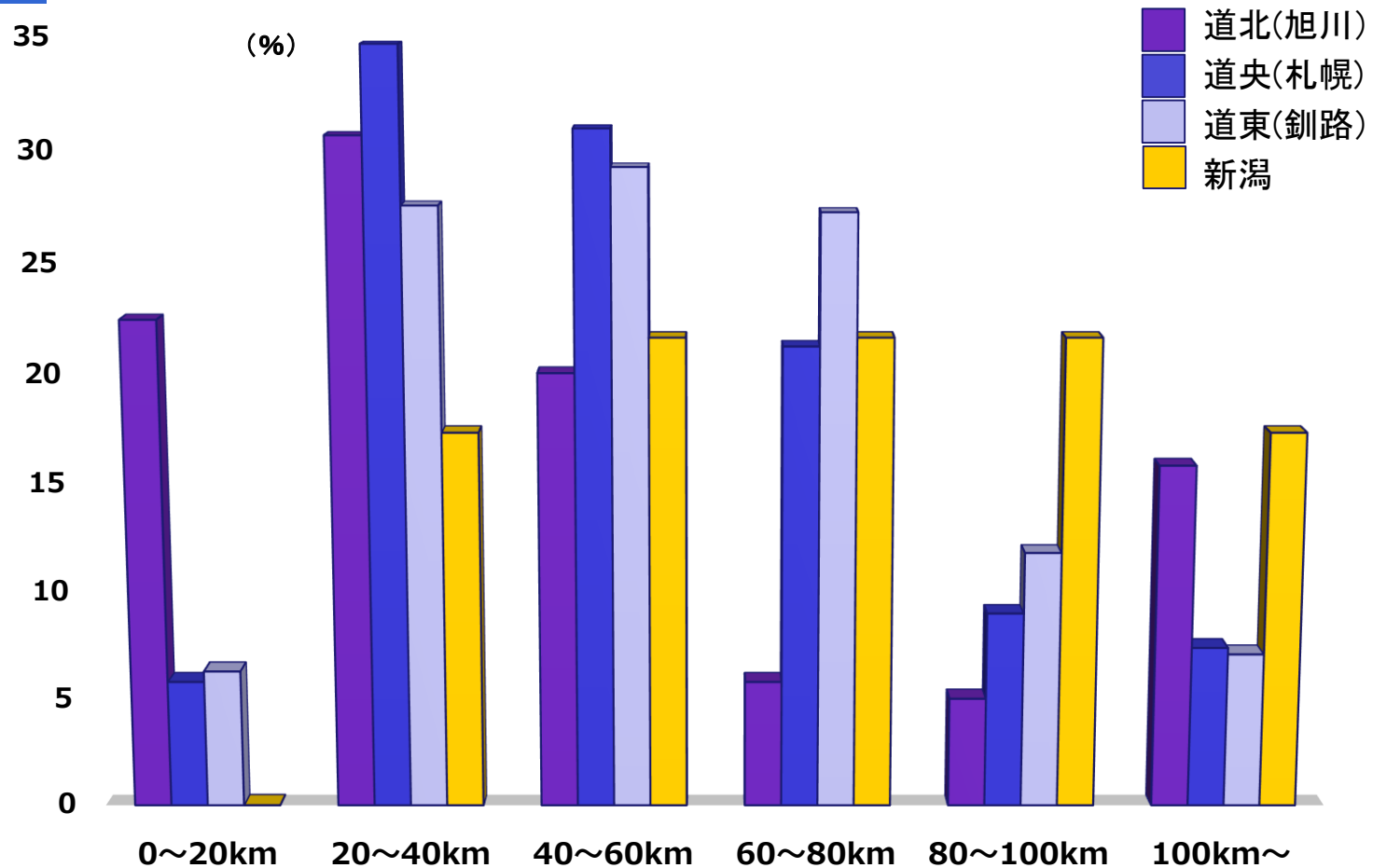


キーワードは非公開

覚地要請率=93.5%(H25年1月31日現在)

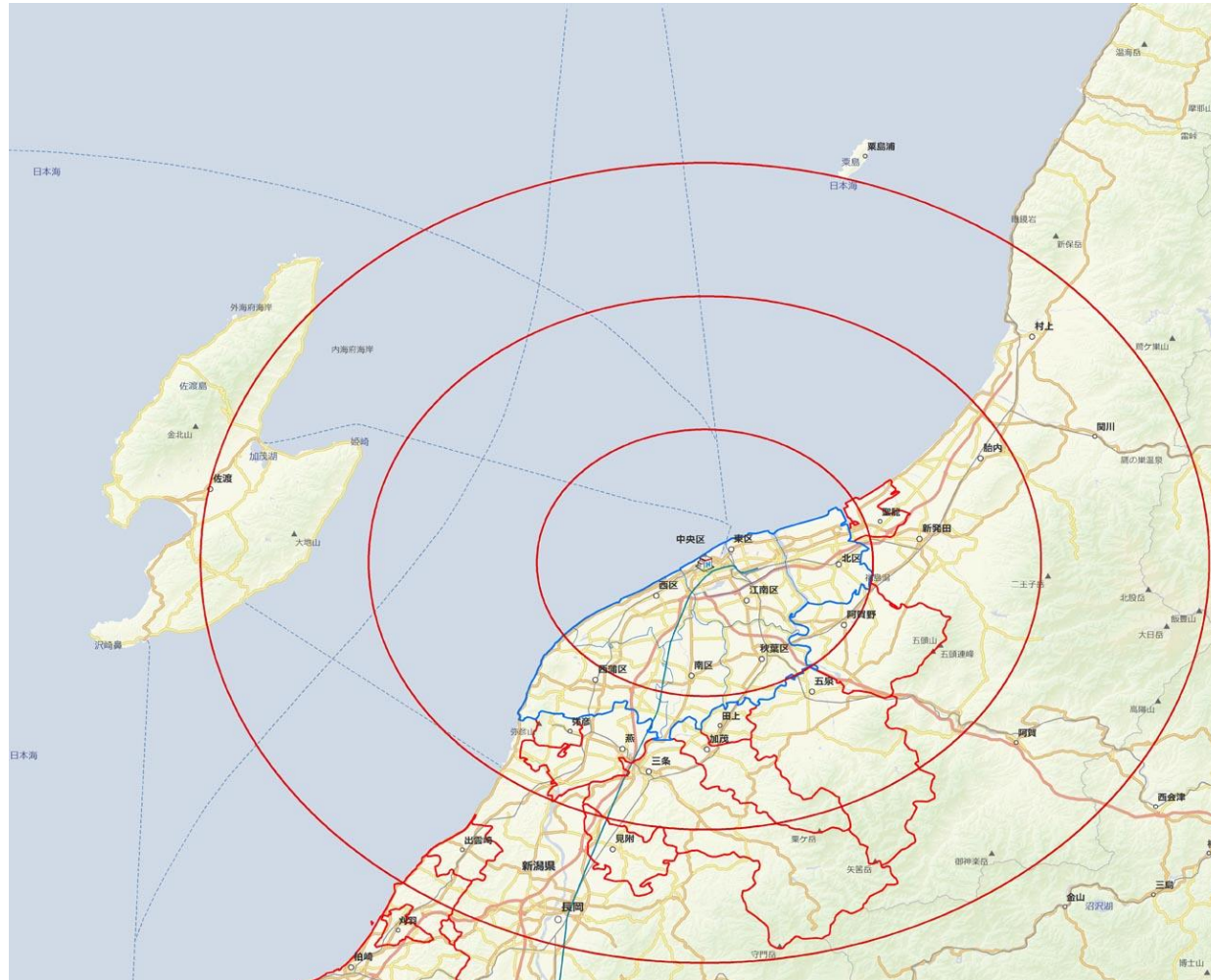
注意:119番通報時に、傷病者の状態を正確に把握することは困難であることから、結果的にドクターヘリの出動が不要であったと判断された場合でも、出動要請者が個人的に責任を問われることはない。

距離別出動件数(%) (北海道vs新潟)



広域を対象とする北海道ドクターヘリでも20km圏内で出動件数の6~23%を要請,その出動ピークは20~40km圏内! 基地病院が位置する消防のヘリ要請が全体に占める%は,札幌市(7%),旭川市(17%),釧路市消防(11%)

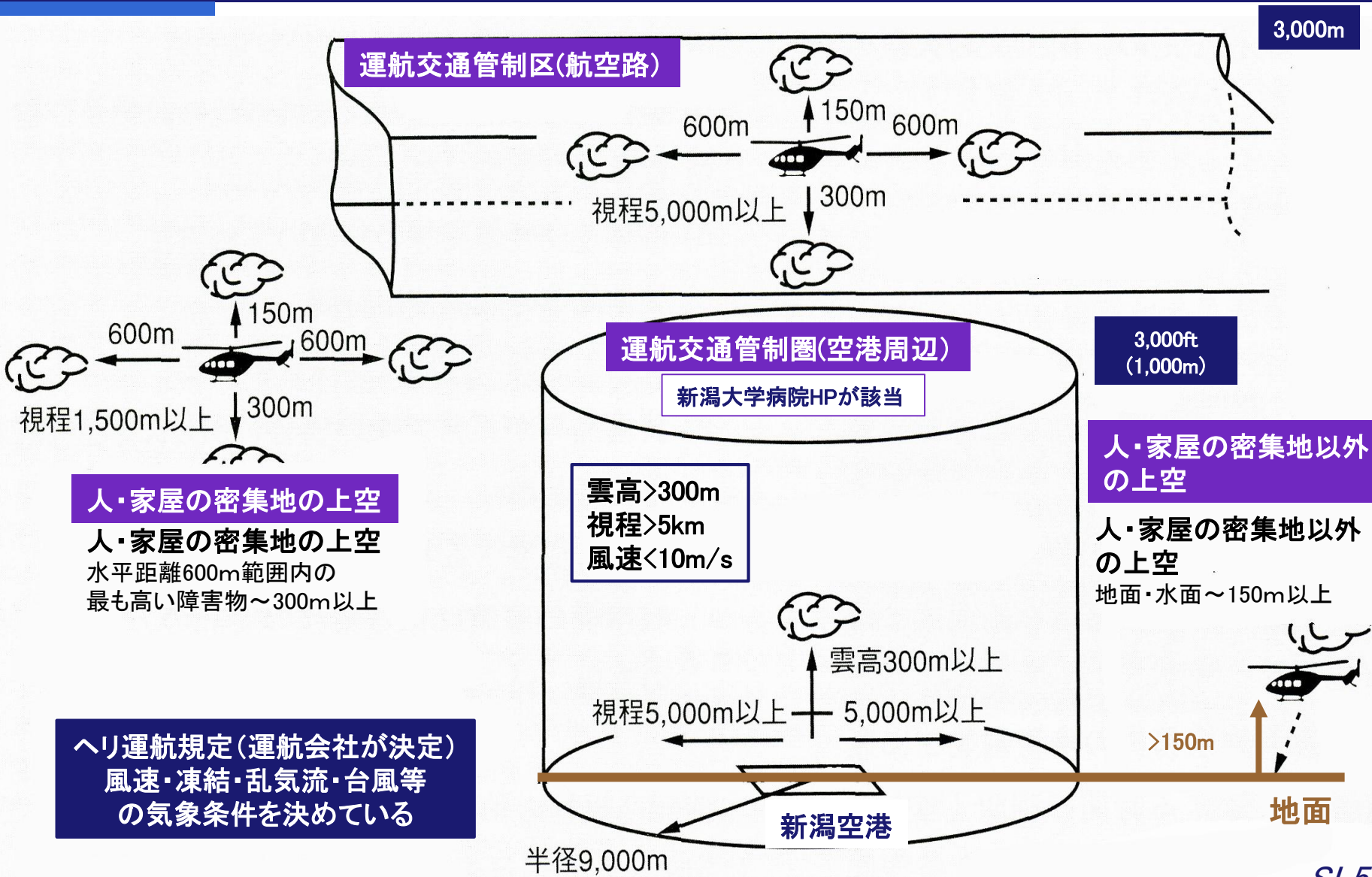
60km圈内(18分圈内)



新潟市
阿賀野市
五泉市
加茂市
三条市
見附市
燕・弥彦
柏崎

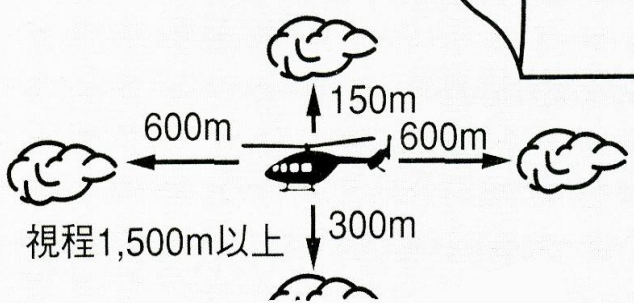


ヘリコプター有視界飛行条件 (航空法施行規則第5条)



3,000m

運航交通管制区(航空路)



人・家屋の密集地の上空

人・家屋の密集地の上空
水平距離600m範囲内の
最も高い障害物~300m以上

運航交通管制圏(空港周辺)

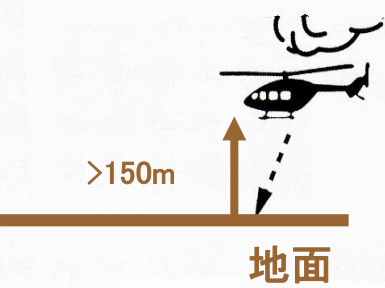
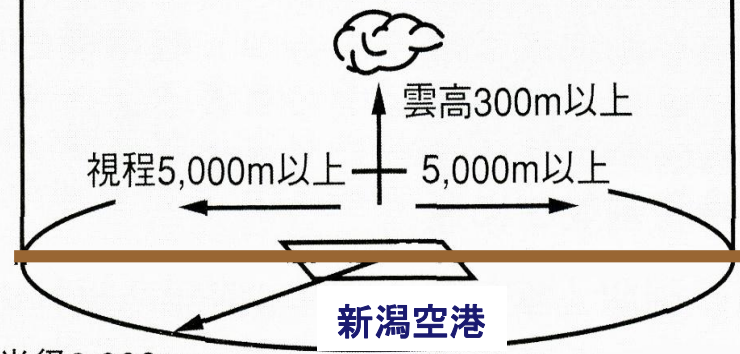
新潟大学病院HPが該当

雲高>300m
視程>5km
風速<10m/s

3,000ft
(1,000m)

人・家屋の密集地以外
の上空

人・家屋の密集地以外
の上空
地面・水面~150m以上



ヘリ運航規定(運航会社が決定)
風速・凍結・乱気流・台風等
の気象条件を決めている

半径9,000m

ドクターヘリ基地病院の専用格納庫整備状況(東日本)

専用格納庫(-)

- ・新大病院
- ・佐久総合病院(長野)*

* 病院移転時に設置予定



メディカルコントロールとドクターヘリ

