

身体合併症患者例（1）

年齢/性	精神疾患	身体疾患	紹介	転帰	備考
30代女	うつ病	急性リチウム中毒	ICUより	自宅	ICUにてCHDF施行
30代男	躁うつ病	急性薬物中毒→肺炎	救急病棟より	自宅	
40代女	摂食障害	低カリウム血症	救急病棟より	自宅	
60代女	統合失調症	肺炎	救急外来	ICUへ	精神科→ICU→精神科
60代男	うつ病	甲状腺機能低下症	精神科病院より転院	自宅	
70代男	躁うつ病	肺炎(入院後)	当科外来	ICUへ	→精神科 →施設へ退院
50代男	統合失調症	消化管出血(胃がん)	精神科病院より転院	外科病棟へ	手術
50代女	アルコール精神病	胃潰瘍	救急外来	自宅	
40代女	統合失調症	妊娠・出産	精神科病院より転院	同じ精神科病院へ転院	産婦人科にて分娩
40代女	アルコール依存症	急性薬物中毒	救急外来	自宅	

身体合併症患者例（2）

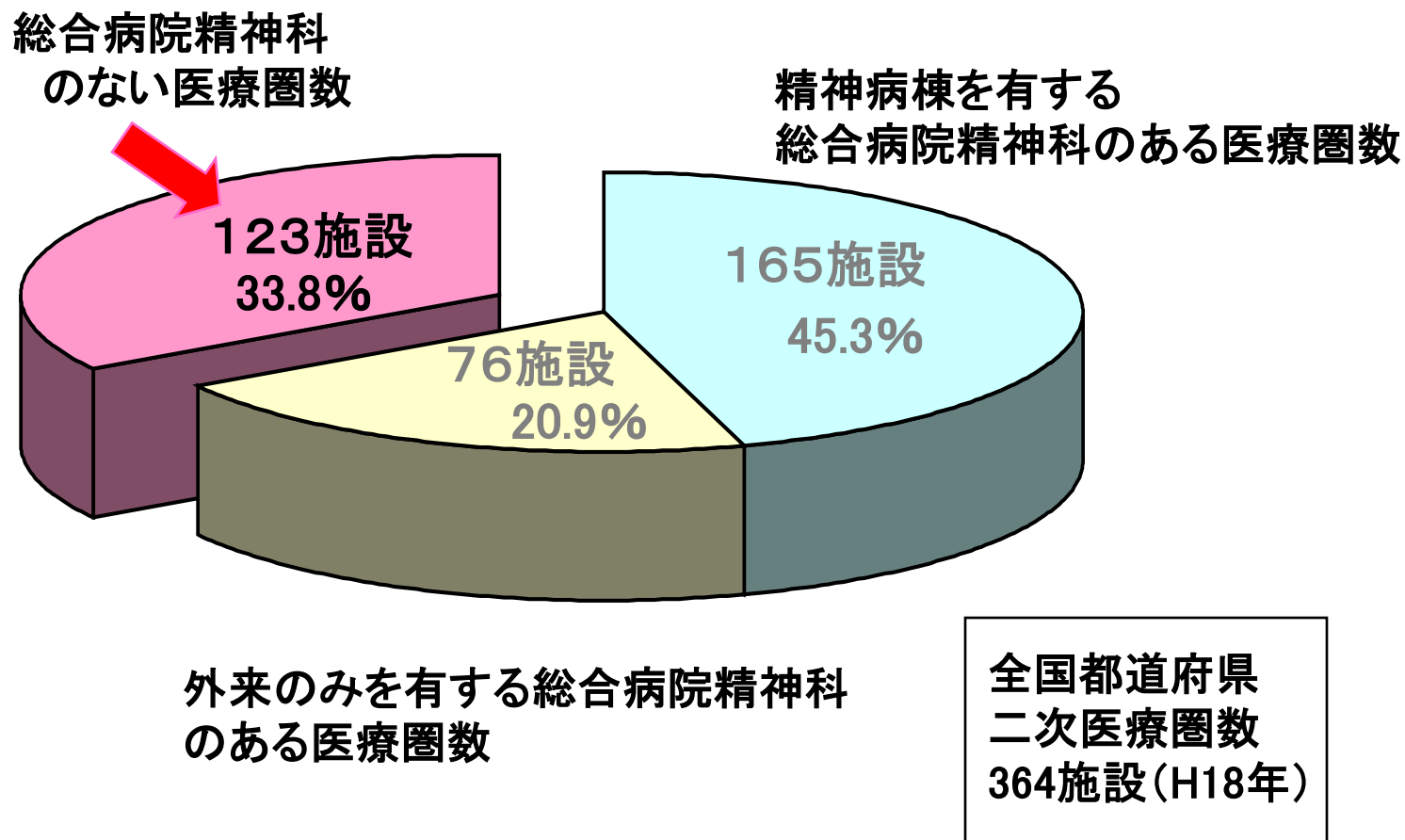
年齢/性	精神疾患	身体疾患	紹介	転帰	備考
60代女	統合失調症	糖尿病 (インスリン使用)	当科外来より	自宅	
30代女	統合失調感情障害	妊娠・出産	産婦人科病棟より	産婦人科病棟へ	産婦人科にて 分娩
30代男	躁うつ病	糖尿病 (インスリン使用)		自宅	
50代女	統合失調症	子宮体癌	精神科病院より転 院	同じ精神科病院 へ転院	産婦人科にて 手術
60代男	統合失調症	歩行困難 (透析中)	透析クリニックより	自宅	週3回透析 リハビリテーショ ン
50代女	気分変調症	急性薬物中毒	救急外来より	自宅	
30代女	覚醒剤精神病	妊娠・出産	一般病院産婦人 科外来より	自宅	産婦人科にて 分娩
30代男	うつ病	急性薬物中毒	ICUより	自宅	
50代女	うつ病	急性薬物中毒 →急性腎不全	救急外来より	自宅	透析5回で腎不 全改善

身体合併症患者例 (3)

年齢/性	精神疾患	身体疾患	紹介	転帰	備考
60代女	適応障害	急性薬物中毒	ICUより	自宅	
40代男	アルコール依存症	頭部・胸部 熱傷	ICUより	自宅	
50代女	妄想性障害	SLE	救急病棟より	自宅	
40代女	SLE精神病	SLE	救急外来より	自宅	
70代男	アルツハイマー型認知症	有機リン中毒	救急病棟より	施設	誤飲
30代女	統合失調感情障害	縊頸	救急外来より	自宅	
60代女	統合失調症	大腿骨頸部骨折	精神科病院より 転院	同じ精神科病院 に転院	整形外科にて手術
60代女	うつ病	急性薬物中毒	ICUより	自宅	
20代女	統合失調症	水中毒	ICUより	自宅	
20代女	知的障害	頸部腫瘍	形成外科外来 より	施設に戻る	形成外科にて手術

全入院130件(135日間) (措置8、医保78、任意44)
 身体合併症36件(28%) (措置2、医保30、任意4)

二次医療圏と総合病院精神科



二次医療圏毎の精神科急性期病床の重点整備

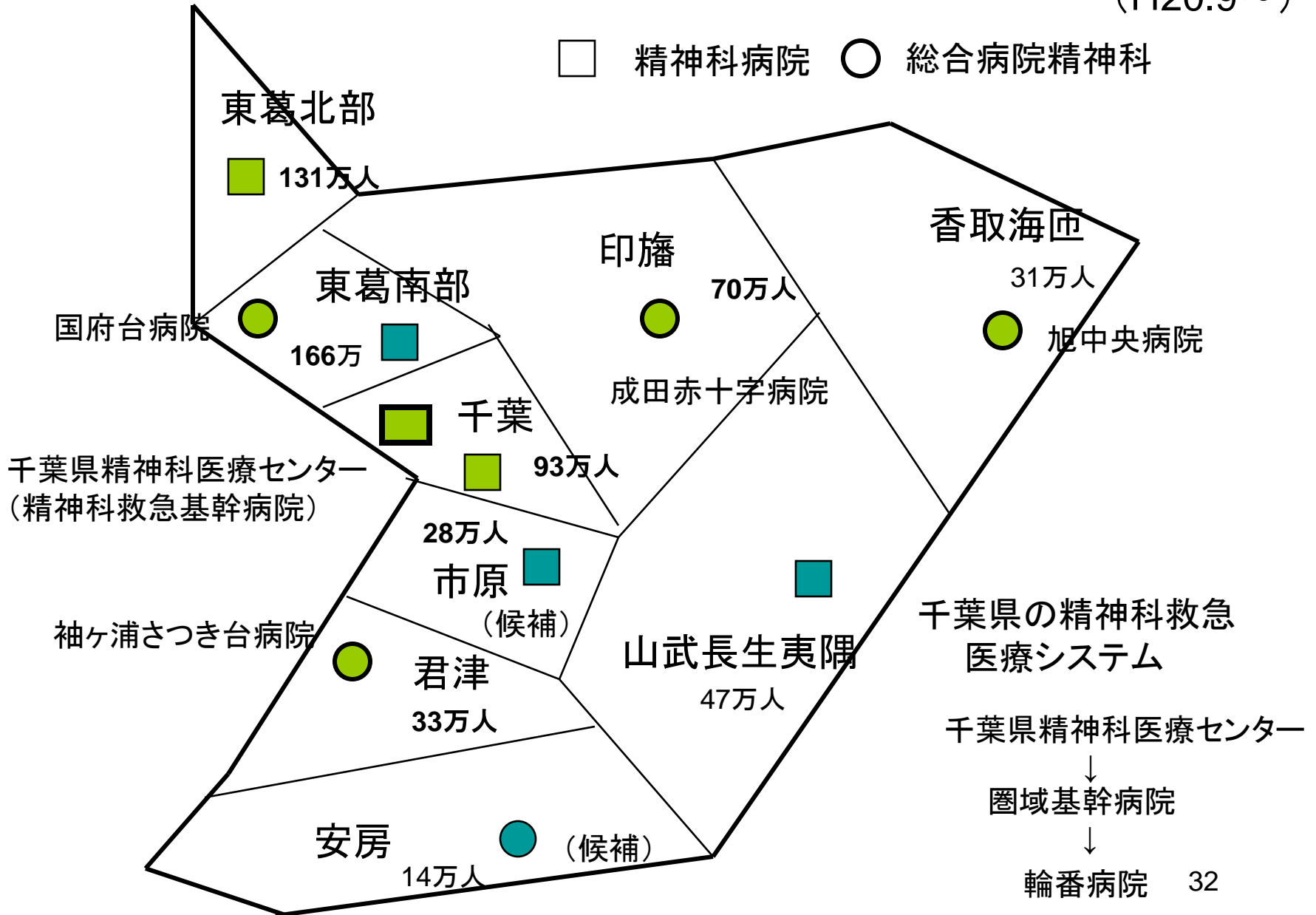
原則として二次医療圏毎に急性期病棟として、
精神科救急病棟・急性期治療病棟および／あるいは
総合病院精神病棟各1ヶ所を整備することにより
二次医療圏域中心の精神医療体制が整うのではないか。

二次医療圏数＝364、二次医療圏の平均人口＝33万人

$$50床 \times 2 \times 364医療圏 = 36,400床$$

千葉県の二次医療圏と精神科救急基幹病院 (H20.9~)

□ 精神科病院 ○ 総合病院精神科



千葉県新精神科救急システムによる入院実績の変化

	20.4～20.8 入院数	20.9～21.1 入院数
基幹・西ブロック	32	77
基幹・中央ブロック	9	25
基幹・東ブロック	8	10
基幹・南ブロック	8	14
精神科医療 センター	92(62)%	73(37%)