

ER開設当初の問題点

- (1) ER診療医と病棟当直医との連携が不十分
- (2) 複数科が関わる患者に対する責任の所在が不明確
- (3) そもそも、病棟当直医の業務に救急対応は含まれていないという認識

5

東京ER・墨東（現在）

三次救急 → 救命救急センター専従医師

初期・二次救急

ERコーディネーター

↓ 全体の指揮・統括

(初療) → ER診療医

(専門治療・入院治療)

→ 各科病棟当直医

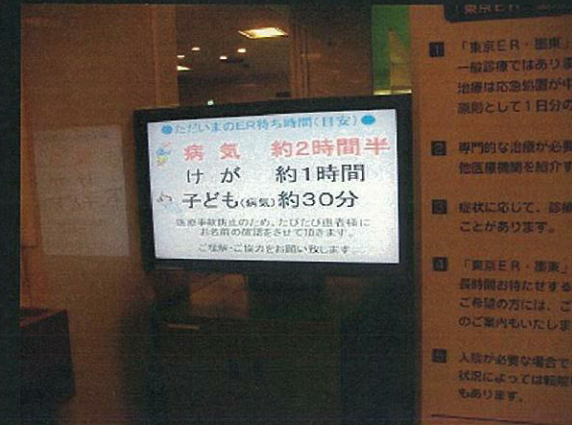
6

東京ER・墨東



7

東京ER・墨東



8