

JSAS-R入カマニュアル Ver 1.2.1

Drヘリ レジストリ

ver.1.4.2



ID

Password

ログイン

Ver 1.2.0 更新内容

1. ドクターヘリ運航情報の更新
災害対応・そのほかの手入力が可能になりました
2. Quality Indicator(QI)の導入
ドクターヘリの活動の質を評価し、改善する目的です
3. 重複要請に関する項目の改善
4. ドクターヘリ 活動最終バイタルサインの追加

ドクターヘリ運航情報の更新

更新詳細:

1. 災害対応するために配置・様式が変更されました
2. 場所の意味を『他』or『現場直近』にすると、場所の名前、緯度・経度が空白となり自由記載が可能となります
3. 登録されていないランデブーポイント、医療施設、ドクターヘリ参集拠点、給油地も手入力で登録が可能です
4. その場合、緯度経度は正確に入力して下さい

ドクターヘリ運航情報の更新

平成28年熊本大震災のドクターヘリ活動を再現(一部フィクション)

登録されていないランデブーポイント、医療施設、参集拠点であっても手入力で登録が可能

場所の意味を『他』or『現場直近』にすると、場所の名前、緯度・経度が空白となり自由記載が可能となる

■ 運航情報

うまかよかなスタジアム (ドクターヘリ参集拠点) (10:00) - 熊本県子ども総合療育センター(10:15)										
■ 離陸時刻	2020/06/10	10:00	■ 場所	(ドクターヘリ参集拠点)	89.01234	123.456	■ 場所の意味	本事案	他	1次
■ 着陸時刻	2020/06/10	10:15	■ 場所	熊本県子ども総合療育セン	33	131.0	■ 場所の意味	本事案	転院搬送要請元病院	1次
熊本県子ども総合療育センター(10:30) - 鹿児島市立病院(11:05)										
■ 離陸時刻	2020/06/10	10:30	■ 場所	熊本県子ども総合療育セン	33	131.0	■ 場所の意味	本事案	転院搬送要請元病院	1次
■ 着陸時刻	2020/06/10	11:05	■ 場所	鹿児島市立病院	32	131.0	■ 場所の意味	本事案	転院搬送受け入れ病院	1次
鹿児島市立病院(11:20) - 給油空港(手入力)(11:40)										
■ 離陸時刻	2020/06/10	11:20	■ 場所	鹿児島市立病院	32	131.0	■ 場所の意味	本事案	転院搬送受け入れ病院	1次
■ 着陸時刻	2020/06/10	11:40	■ 場所	給油空港(手入力)	87.654	56.789	■ 場所の意味	本事案	他	1次
給油空港(手入力)(12:02) - うまかよかなスタジアム (ドクターヘリ参集拠点) (12:48)										
■ 離陸時刻	2020/06/10	12:02	■ 場所	給油空港(手入力)	87.654	56.789	■ 場所の意味	本事案	他	1次
■ 着陸時刻	2020/06/10	12:48	■ 場所	うまかよかなスタジアム (ト	89.01234	123.456	■ 場所の意味	本事案	他	1次

登録されていない着陸地点も手入力可能

緯度経度は正確に入力

Quality Indicator(QI)の導入

【はじめに】

先の航空医療学会でもご報告しました通り、日本航空医療学会ドクターヘリ調査・検証委員会では、ドクターヘリの『活動の質』を継続的に評価するため、Quality Indicator(QI)の導入を決定いたしました。

【医療の質・QIとは?】

医療の質とは、「個人や集団に対して行われる医療が望ましい健康アウトカムをもたらす可能性の高さ、その時々 専門知識に合致している度合い」と定義され、その医療の質を、数値化して、医療の質改善のためのツールにしたものが、QIになります。

【世界のQIの現状と日本の航空医療界におけるQI】

現在、世界中でヘリコプター救急医療は展開されていますが、その活動における質の報告は非常に少ないのが現状です。日本においても同様で、これまで日本のドクターヘリ活動においてQIの報告はなく、全国的にQIを収集していません。

【日本におけるQIの必要性】

一方、病院機能評価や日常診療においては、『医療の質』の重要性は非常によく認識されています。従いまして、この両者の情報を収集することは日本のドクターヘリの『活動の質』を向上させるためには必須であると委員会では考えております。

Quality Indicator(QI)の導入

【QI構築方法と項目一覧】

JSAS-Rにおいて、北欧の QI 項目を参照に、日本の実情に合うように代表者会議で項目を決定しました。

【具体的収集方法】

抽出された項目はいずれもJSAS-Rもしくは公的データから収集することが可能です（QI項目一覧参照）。従いまして、全国の基地病院の皆様には、JSAS-Rに入力すべき項目の入力にご協力をお願いいたします。

要請1つに対してQI 1つが作成されます。必須項目ですので、入力をお願いします。

【今後の方針】

QI項目の記述と解析により日本のドクターヘリ事業の質を向上させる事ができると考えております。具体的な記述・解析内容に関しては、引き続き委員会で検討して参りたいと思います。

Quality Indicator(QI)の導入

主観的有効性評価 (未) キャンセル

情報無効 有効 無効

継続・中止 継続 (傷病者接触) 中止 確定

ドクターヘリ要請時刻 2020-06-10 19:37

ここをクリック

Quality Indicator(QI)の導入

ミッション中止

主観的有効性評価&QI項目

- デブリーフィングを行ったか Yes No
- デブリーフィング詳細
- インシデントアクシデント事例発生有無 Yes No
- 得られた情報から判断すると、出動要請は、ドクターヘリが対応すべきものであったか？ 1: はい 2: いいえ 3: 判定不能

その要請に対してデブリーフィングを行ったらYesを選択

詳細は必要に応じて記載

限られた情報の中で判断

不応需

主観的有効性評価&QI項目

- デブリーフィングを行ったか Yes No
- デブリーフィング詳細
- インシデントアクシデント事例発生有無 Yes No
- 不応需理由は適正な判断であったか？
(疑われる疾病による差別はないか?) Yes No

特定疾患のため応需しないなどないか？

Quality Indicator(QI)の導入

施設の活動指針・基準があるか？

ミッション継続

主観的有効性評価&QI項目

■ デブリーフィングを行ったか

Yes No

■ デブリーフィング詳細

■ インシデント/アクシデント事例発生有無

Yes No

■ ドクターヘリは施設の活動指針・基準に従った活動であったか？

Yes No

■ ドクターヘリの出動は施設のドクターヘリの要請基準に従った派遣であったか？

Yes No

■ 得られた情報から判断すると、出動要請は、ドクターヘリが対応すべきものであったか？

1: はい 2: いいえ 3: 判定不能

■ ドクターヘリは、既存の代替手段よりも傷病者により時間的に優れたサービス（早期介入もしくは早期医療施設搬送）を提供したか？(主観的判断)

1: 提供できた 2: どちらかと言うと提供できた 3: どちらとも言えない 4: どちらかと言うと提供できなかった

5: 提供できなかった 6: 該当なし or 判定不能（不搬送、現場死亡、他）

■ ドクターヘリは、既存の代替手段よりも傷病者により医学的に優れたサービス（医学的な介入効果）を提供したか？(主観的判断)

1: 提供できた 2: どちらかと言うと提供できた 3: どちらとも言えない 4: どちらかと言うと提供できなかった

5: 提供できなかった 6: 該当なし or 判定不能（不搬送、現場死亡、他）

■ 傷病者・家族の視点に立って、傷病者・家族のNeedsに応えられたと思うか？(主観的判断)

1: 提供できた 2: どちらかと言うと提供できた 3: どちらとも言えない 4: どちらかと言うと提供できなかった

5: 提供できなかった 6: 該当なし or 判定不能（不搬送、現場死亡、他）

キャンセル

確定

Quality Indicator(QI)一覽

番号	Quality indicator	Type of quality indicator	Quality dimension
ドクターヘリ出動関連項目			
1	ドクターヘリは、出動要請に迅速に対応できたか？(要請から離陸までの時間)	構造 (structure)	適時性 (timeliness)
2	ドクターヘリは、出動要請に迅速に対応できたか？(不応需割合)	構造 (structure)	公平性 (equity)
3	ドクターヘリは、出動要請に迅速に対応できたか？(重複要請割合)	構造 (structure)	公平性 (equity)
4	出動要請はドクターヘリが対応すべきものであったか？(ミッション中止割合)	構造 (structure)	効率性 (efficiency)
4-2	得られた情報から判断すると、出動要請は、ドクターヘリが対応すべきものであったか？(Physician判断)	構造 (structure)	効率性 (efficiency)
5	消防覚知から患者接触までの時間は？(早期医療介入)	構造 (structure)	適時性 (timeliness)
6	患者接触から受け入れ病院到着までの時間は？	過程 (process)	適時性 (timeliness)
7	患者接触から離陸までの時間は？(現場滞在時間)	過程 (process)	適時性 (timeliness)
8	ドクターヘリ要請から受け入れ病院到着までの時間は？	過程 (process)	適時性 (timeliness)
9	消防覚知から受け入れ病院到着までの時間は？	過程 (process)	適時性 (timeliness)
10	患者は生きて病院へ到着したか？(ドクターヘリ接触時non-CPAかつ受け入れ病院到着時CPA症例の割合)	結果 (outcome)	適時性 (timeliness)
11	デブリーフィングは行われたか？	過程 (process)	安全性 (safety)
12	ドクターヘリの対応中に有害事象(インシデント・アクシデント)は発生しましたか？	過程 (process)	安全性 (safety)
13	インシデント・アクシデントレジストリの登録をしたか？	過程 (process)	安全性 (safety)
14	ドクターヘリは活動指針・基準に従った活動であったか？	過程 (process)	公平性 (equity)
15	ドクターヘリの出動は要請基準に従った派遣であったか？	過程 (process)	公平性 (equity)
16	不応需理由は適正な判断であったか？(疑われる疾病による差別はないか？)	過程 (process)	公平性 (equity)
17	ドクターヘリは実際の対応で高度な治療(救急隊ができない治療)を提供できたか？	過程 (process)	有効性 (effectiveness)
18	ドクターヘリは、既存の代替手段よりも傷病者により時間的に優れたサービス(早期介入もしくは早期医療施設搬送)を提供したか？(主観的判断)	過程 (process)	有効性 (effectiveness)
19	ドクターヘリは、既存の代替手段よりも傷病者により医学的に優れたサービス(医学的な介入効果)を提供したか？(主観的判断)	過程 (process)	有効性 (effectiveness)
20	患者・家族の視点に立って、患者・家族のNeedsに答えられたと思うか？(主観的判断)	過程 (process)	患者満足度 (patient satisfaction)
21	レジストリの必須項目が全て登録されたか？	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)

Quality Indicator(QI)一覧

ドクターヘリシステム関連項目			
22	特別に訓練された医師（認定指導者・救急専門医）の搭乗割合	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)
23	基地病院の道府県内カバー人口（対象人口/全人口）	構造 (structure)	公平性 (equity)
24	基地病院の連携運用時カバー人口（対象人口/全人口）	構造 (structure)	公平性 (equity)
25	サービスの対象地域の面積・可住地面積	構造 (structure)	公平性 (equity)
26	施設間搬送の割合	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)
27	ドクターヘリ医師は、ドクターヘリ業務にどの程度時間を費やしたか（人・時）	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)
28	ドクターヘリ医師内の専門医の割合；認定指導者・救急専門医	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)
29	災害対応コースを受講し、専門性を身につけたドクターヘリ医師および看護師の割合（医師・看護師別々に算出）	構造 (structure)	効率性 (efficiency)
30	フライトナース基本要件を満たした看護師（ラダー2-4に該当する）の割合	構造 (structure)	安全性 (safety)
31	患者の満足度に関する項目の入力割合	構造 (structure)	患者満足度 (patient satisfaction)
32	インシデント/アクシデントデータベースの登録割合	構造 (structure)	安全性 (safety)
33	ドクターヘリの医療活動指針が施設として存在するか？（医師の医療活動の標準化目的）	構造 (structure)	公平性 (equity)
34	ドクターヘリの活動に関する消防機関の事後検証を行っているか？	構造 (structure)	有効性 (effectiveness)

ドクターヘリ活動最終バイタルサインの追加

更新詳細:

1. 活動終了時のバイタルサインは重要であり、QI評価の1つにもなるため、新たに追加されました
2. 患者引き渡し前の最終バイタルサインを入力して下さい
3. 活動によっては、ドクターヘリ機内、救急車内、現場、などが最終バイタル測定場所となります。このように様々な場合が存在するため、最終バイタルサイン取得時刻を記入して下さい

ドクターヘリ活動最終バイタルサインの追加

活動終了時のバイタルサインは重要であり、QI評価の1つにもなるため、新たに追加された

■ 詳細情報入力 ⓘ

消防・救急隊時系列情報 (未)	ドクターヘリ運航情報	搬送 (受け入れ病院)情報 (未)	ミッションサマリー	救急隊傷病者接触時バイタルサイン・処置 (未)	ドクターヘリ接触時バイタルサイン (未)	ドクターヘリ最終バイタルサイン	ドクターヘリ処置情報
緊急度重症度情報 (未)	診断名と疾病分類 外傷重症度 (未)	既往歴	CPA情報 (未)	来院後情報 (根本的治療情報) (未)	転帰情報 (未)	施設オプション (未)	看護記録 (未)
カンファレンス							

ドクターヘリ活動最終バイタルサインの追加

ドクターヘリ最終バイタルサイン

■ 最終バイタルサイン取得時刻 2020/06/10 --:--

■ 心拍数(HR) 回 (0~300) 不明/未記載

■ 収縮期血圧(SBP) mmHg (0~300) 不明/未記載

■ 拡張期血圧(DBP) mmHg (0~150) 不明/未記載

■ 意識レベル(JCS) 不明/未記載

■ GCS

■ GCS-e 4:自発的 3:言葉により 2:痛み刺激により 1:なし 不明/未記載

■ GCS-v 5:見当識あり 4:錯乱状態 3:不適当な言葉 2:理解できない言葉 1:発言なしorT挿管中 不明/未記載

■ GCS-m 6:従命あり 5:痛み部位に手足、四肢屈曲 4:逃避 3:異常屈曲 2:四肢進展 1:なし 不明/未記載

■ 酸素投与の有無 あり なし 不明/未記載

キャンセル 確定

活動によっては、ドクターヘリ機内、救急車内、現場、などが最終バイタル測定場所となる。このように様々な場合が存在するため、最終バイタルサイン取得時刻を記入する。

患者引き渡し前の最終バイタルサインを入力する

Ver 1.1.0更新内容

1. COVID-19登録に関する入力方法を追記

COVID-19登録に関する入力方法(不応需)

不応需 Rejected Mission

■ 不応需理由 ⓘ

天候不良 前事案任務中 運航時間切れ 機体

基地病院対応不可 その他 COVID-19関連 ⓘ

■ 不応需詳細

■ 不応需後の対応 ⓘ

救急車 ドクターヘリ (自施設以外) ドクターヘリ以外の医療用ヘリコプター 消防防災ヘリコプター その他のヘリコプター

自施設緊急車両 他施設緊急車両 他 不明

■ 対応詳細


**COVID-19に少しでも関係する不応需はcheckして下さい。
感染確定・感染疑い・濃厚接触者症例全て含みます。**

不応需の詳細や不応需後の対応・詳細も重要な情報になりますので、可能な限り入力をお願いします。

COVID-19登録に関する入力方法(ミッション中止)

ミッション中止 Aborted Mission

■ 中止区分

- 天候不良 重複要請 (途中別事案対応) 消防・救急隊判断
 要請元病院 / 受け入れ病院判断 (転院搬送キャンセル) その他 COVID-19関連 

COVID-19に少しでも関係するミッション中止はcheckして下さい。
感染確定・感染疑い・濃厚接触者症例全て含みます。ター判断

■ 中止詳細

中止理由を必要に応じて記載してください

■ 中止後の対応

- 救急車 ドクターヘリ (自施設以外) ドクターヘリ以外の医療用ヘリコプター 消防防災ヘリコプター その他のヘリコプター
 自施設緊急車両 他施設緊急車両 他 不明

■ 対応詳細

中止後の対応の詳細を必要に応じて記載してください

中止の詳細や不応需後の対応・詳細も
重要な情報になりますので、可能な限り
入力をお願いします。

COVID-19登録に関する入力方法(不搬送)

COVID-19に少しでも関係する不搬送は、必ず診断名『COVID-19』も登録して下さい。感染確定・感染疑い・濃厚接触者症例全て含みます。

不搬送

- 傷病者不搬送理由 ⓘ
- 軽傷現場終了
 - 現場死亡確認
 - 傷病者拒否
 - フライトドクター判断 ⓘ
 - その他 ⓘ

■ 不搬送の理由

不搬送の理由を必要に応じて記載してください

■ 詳細情報入力 ⓘ

消防・救急隊時系列情報 (未)	ドクターヘリ運航情報 (未)	搬送(受け入れ病院)情報 (未)	ミッションサマリー (未)	救急隊傷病者接触時バイタルサイン・処置 (未)	ドクターヘリ接触時バイタルサイン (未)	ドクターヘリ処置情報 (未)	緊急度重症度情報 (未)
診断名と疾病分類 外傷重症度 (未)	既往歴 (未)	CPA情報 (未)	来院後情報(根本的治療情報) (未)	転帰情報 (未)	施設オプション (未)	看護記録 (未)	カンファレンス

傷病者がCOVID-19に少しでも関係する場合は、必ず診断名『COVID-19』も登録して下さい。感染確定・感染疑い・濃厚接触者症例全て含みます。

COVID-19登録に関する入力方法(ドクターヘリ 搬送・ドクターヘリ搬送以外)

ドクターヘリ搬送以外

- 傷病者接触形態 ⓘ ランデブーポイント 現場直近 現場進出
- 搬送手段 ⓘ 救急車 ドクターヘリ以外の医療用ヘリコプター 消防防災ヘリコプター その他のヘリコプター 自施設緊急車両 他施設緊急車両 他 不明
- 医師の付き添い ⓘ あり なし ■ 看護師の付き添い ⓘ あり なし
- 活動中重複要請 ⓘ なし あり → ■ 対応可否 不可 可能 ■ 対応方法
- 詳細情報入力 ⓘ

消防・救急隊時系 列情報 (未)	ドクターヘリ運航 情報 (未)	搬送(受け入れ病 院)情報 (未)	ミッションサマ リー (未)	救急隊傷病者接触 時バイタルサイ ン・処置 (未)	ドクターヘリ接触 時バイタルサイ ン (未)	ドクターヘリ処置 情報 (未)	緊急度重症度情報 (未)
診断名と疾病分類 外傷重症度 (未)	既往歴 (未)	CPA情報 (未)	来院後情報(根本 的治療情報) (未)	転帰情報 (未)	施設オプション (未)	看護記録 (未)	カンファレンス

傷病者がCOVID-19に少しでも関係する場合は、**必ず**診断名『COVID-19』も登録して下さい。感染確定・感染疑い・濃厚接触者症例全て含みます。

COVID-19登録に関する入力方法(傷病名登録)

COVID-19病名は

U071『COVID-19』 で登録をお願いいたします

病名検索

ICDコード

病名

クリア

検索

ICDコード	病名
U071	COVID-19

以上、マニュアル抜粋