

# 学会日程表

## 第3日目【11月23日（火）】

### A1 会場【ベルサール東京日本橋 HALL B + C】

8:40 ~ 9:10

特別講演 6

司会 帝京大学医学部 救急医学講座 坂本 哲也

SL6 国の新型コロナウイルス感染症対策  
新型コロナウイルス感染症対策専門家会議構成員 / 川崎市健康安全研究所 岡部 信彦

9:10 ~ 10:30

シンポジウム 13

【禍難を乗り越えて】行政はいかにコロナと戦ったか

司会 国立病院機構本部 DMAT 事務局 近藤 久禎  
前・厚生労働省医政局地域医療計画課 救急・周産期医療等対策室  
現・青森県健康福祉部 永田 翔

SY13-1 行政はいかに戦い、どう戦い続けるのか。  
～厚生労働省本部地域支援班として現地支援をした経験と得られた教訓から～  
厚生労働省 新型コロナウイルス感染症対策推進本部 寺谷 俊康

SY13-2 東京都はいかにコロナと戦ったか  
東京都医師会 猪口 正孝

SY13-3 神奈川県庁の戦略的コロナ対策  
神奈川県庁 / 藤沢市民病院 救命救急センター 阿南 英明

SY13-4 大阪府における新型コロナウイルス感染状況と医療・療養体制の整備  
大阪府健康医療部保健医療室 医療対策課 升井 淳

SY13-5 オール札幌で取り組むコロナ対策について  
～クラスターチームの立ち上げと活動報告  
札幌市保健所 医療対策室 中西 香織

SY13-6 沖縄県独自の取り組みと課題  
沖縄県 保健医療部 糸数 公

SY13-7 新型コロナウイルス感染症に対する DMAT の活動  
国立病院機構本部 DMAT 事務局 近藤 久禎

10:40 ~ 12:00

シンポジウム 14

【禍難を乗り越えて】救急医はいかにコロナと戦ったか

司会 杏林大学医学部 救急医学 山口 芳裕  
福岡大学医学部 救命救急医学講座 石倉 宏恭

SY14-1 コロナ病床ひっ迫時に設置された入院患者待機ステーションについて  
大阪急性期・総合医療センター 救急診療科 藤見 聡

SY14-2 COVID-19 入院医療調整における在宅医療のインパクトと救急医の関わり  
京都府立医科大学 救急・災害医療システム学 山畑 佳篤

第3日目

A1 会場

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| SY14-3 | 新型コロナ重点医療機関における救命救急センターの取り組み<br>東京都立広尾病院 救命救急センター                            | 三輪 槇  |
| SY14-4 | 大阪での COVID-19感染拡大におけるコロナ重症センターの役割とその効果について<br>大阪急性期・総合医療センター コロナ重症センター       | 木口 雄之 |
| SY14-5 | 医療危機に直面した大阪府での新たな取り組み「救急車トリアージ」<br>関西医科大学 救急医学講座                             | 露無 景子 |
| SY14-6 | 流行中心地での戦い～継続可能な診療体制の構築～<br>東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター                          | 本藤 憲一 |
| SY14-7 | COVID19中等症に特化した大規模臨時医療施設においても救急医は不可欠であった！<br>医療法人沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院 COVID19診療チーム | 小山 洋史 |

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 19

司会 順天堂大学医学部附属浦安病院 田中 裕

|      |   |                   |
|------|---|-------------------|
| LS19 | COVID-19重症患者の診療戦略：薬物療法と呼吸管理<br>広島大学大学院医系科学研究科救急集中治療医学 | 志馬 伸朗             |
|      |   | 共催：ギリアド・サイエンズ株式会社 |

13:25 ~ 13:55

特別企画 2

緊急事態時の医療対応—医療健康危機管理の司令塔（仮称 Japan CDC）は必要か？

司会 杏林大学医学部 救急医学 山口 芳裕  
東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科 救急災害医学分野 大友 康裕

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| SP2-1 | 日本医学会連合 Japan CDC（仮称）創設の理念について<br>地方独立行政法人 堺市立病院機構 / 一般社団法人 日本医学会連合 / 日本医学会 | 門田 守人 |
| SP2-2 | 日本医学会連合の提言骨子について<br>大阪大学 大学院医学系研究科 公衆衛生学                                    | 磯 博康  |

14:00 ~ 15:50

シンポジウム 15

【禍難を乗り越えて】コロナ禍からレガシー（new-normal）として何を残すか

司会 神奈川県庁 / 藤沢市民病院 救命救急センター 阿南 英明  
東京都立墨東病院 高度救命救急センター 濱邊 祐一

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| SY15-1 | COVID-19蔓延により救急医療体制はどのような影響を受けたか<br>りんくう総合医療センター 大阪府泉州救命救急センター /<br>大阪府 ORION データ活用等検討ワーキンググループ       | 中尾 彰太 |
| SY15-2 | パンデミックに即応できる臨床研究ネットワークの国内での構築— REMAP-CAP —<br>聖マリアンナ医科大学 救急医学   | 藤谷 茂樹 |
| SY15-3 | パンデミックの救急集中治療における長期予後収集システムの確立<br>日立総合病院 救急集中治療科  | 中村 謙介 |
| SY15-4 | ポストコロナへつなげる永続的なシステム構築へ<br>～行政と行う Critical Care Transport ～<br>済生会宇都宮病院 救急・集中治療科 ECMO センター 栃木県救命救急センター | 小林 孝臣 |
| SY15-5 | 重症 COVID-19における薬剤耐性菌保菌と二次性細菌感染症<br>大阪急性期・総合医療センター 大阪コロナ重症センター /<br>大阪大学医学部附属病院 高度救命救急センター             | 吉村 旬平 |
| SY15-6 | 病院 BCM（事業継続管理）に基づいたパンデミック対応の検証<br>順天堂大学医学部附属浦安病院 救急診療科  | 岡本 健  |

16:20 ~ 16:30

閉会式

16:45 ~ 18:15

ICD 講習会

コロナとの闘いの軌跡、アフターコロナの new normal

|       |    |   |    |    |
|-------|----|---|----|----|
|       | 司会 | 東京医科歯科大学大学院医歯学統合研究科 統合臨床感染症学分野  | 具  | 芳明 |
| ICD-1 |    | 第6波に備え、往診医や訪問看護師が身に着けておきたい感染対策<br>東京医科歯科大学病院 救命救急センター・Green Forest 代官山クリニック | 関谷 | 宏祐 |
| ICD-2 |    | COVID-19パンデミック災害から考える本邦の All-Hazard 型の危機管理のあり方<br>国立病院機構本部 DMAT 事務局         | 赤星 | 昂己 |
| ICD-3 |    | COVID-19 と医療関連感染予防・制御：日常と非日常をつなぐ体制とは<br>学校法人 聖路加国際大学 聖路加国際病院 QI センター感染管理室   | 坂本 | 史衣 |

## A2 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM C+D+E】

8:40 ~ 9:10

特別講演 7

司会 熊本大学病院 災害医療教育研究センター 笠岡 俊志

SL7 首都直下地震・南海トラフ大地震の可能性と被害想定  
国立研究開発法人 防災科学技術研究所 首都圏レジリエンス研究推進センター 平田 直

9:15 ~ 9:45

特別講演 8

司会 関西医科大学 救急医学講座 鎌方 安行

SL8 ポストコロナとこれからの都市計画  
早稲田大学 理工学術院 森本 章倫

9:50 ~ 10:20

特別講演 9

司会 大阪大学大学院医学系研究科 救急医学 織田 順

SL9 災害対応ロボットの現状と展望  
東北大学 大学院情報科学研究科 田所 諭

10:30 ~ 12:00

防災学術連携体連携企画

水害を含む国土強靱化に関して

司会

防災学術連携体 米田 雅子  
東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科 救急災害医学分野 大友 康裕

防災 -1 近年我が国で発生した豪雨災害と地球温暖化  
日本気象学会 中村 尚

防災 -2 逃げ遅れゼロを実現する高潮・高波および洪水予測技術の高度化  
土木学会 立川 康人

防災 -3 病院の対浸水計画  
日本建築学会 笥 淳夫

防災 -4 都市計画分野から災害を考える  
日本都市計画学会 加藤 孝明

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 20

外傷性凝固障害

司会 順天堂大学大学院医学研究科 救急・災害医学 射場 敏明

LS20-1 凝固視点からの重症外傷診療  
東北大学大学院医学系研究科外科病態学講座救急医学分野 久志本成樹

LS20-2 外傷性凝固障害病態論争の中の DIC ~正しい病態理解と今後の方向性~  
北海道大学大学院医学研究院侵襲制御医学講座救急医学教室 和田 剛志

共催：一般社団法人 日本血液製剤機構

14:00 ~ 14:30

教育講演 17

司会 岡山大学大学院医歯薬総合研究科 災害医療マネジメント学講座 中尾 博之

EL17 J-SPEED による診療概況可視化 - 東日本大震災の教訓に基づく変革への挑戦  
広島大学 大学院医系科学研究科 公衆衛生学 久保 達彦

14:40 ~ 16:00

パネルディスカッション 14

【禍難を乗り越えて】東日本大震災から 10 年一災害に強い病院とは

司会 国立病院機構本部 DMAT 事務局 小井土雄一  
国立病院機構熊本医療センター 救命救急・集中治療部 高橋 毅

PD14-1 災害時に発揮される自衛隊中央病院の能力紹介 自衛隊中央病院 救急科 竹島 茂人

PD14-2 病院の災害情報管理を ICT 化することによる事業継続能力の向上 大阪市立大学大学院医学研究科 救急医学 山本 啓雅

PD14-3 レジリエンスの高い災害拠点病院であるために 当センターの取り組み事例 日本赤十字社医療センター 救命救急センター 鷺坂 彰吾

PD14-4 地域災害拠点中核病院として地震・水害・CBRNE 災害へ備える 東京女子医科大学東医療センター 救命救急センター 庄古 知久

PD14-5 実効性のある病院版 BCP 作成を目指して～東北大学病院の災害対策～ 東北大学病院 救急科 古川 宗

PD14-6 災害時に機能するための病院に求められる条件とは？：病院の脆弱性についての考察 兵庫県災害医療センター 中山 伸一

## A3 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM J+K】

8:40～9:10

特別講演 10

司会 日本体育大学大学院 保健医療学研究科 横田 裕行

SL10 脳卒中・循環器対策基本法と脳卒中診療の未来  
京都大学大学院医学研究科 脳神経外科 宮本 享

9:10～10:30

パネルディスカッション 15（日本脳卒中学会合同企画）

【Challenge to Change】脳卒中治療ガイドライン 2021 を読み解く：診療はどう変わる？どう変える？

司会 富山大学医学部 脳神経外科 黒田 敏  
日本医科大学 救急医学教室 横堀 将司

PD15-1 脳卒中治療ガイドライン2021  
日本脳卒中学会 脳卒中治療ガイドライン委員会 黒田 敏

PD15-2 群馬県における脳卒中治療向上のための病院前救急システムにおける試み  
前橋赤十字病院 高度救命救急センター 集中治療科・救急科 中村 光伸

PD15-3 脳卒中の初期診療  
獨協医科大学 脳神経内科 救命救急センター 星山 栄成

PD15-4 脳卒中治療ガイドライン2021からみえる急性期脳卒中診療のポイント  
岩手医科大学内科学講座 脳神経内科・老年科分野 / 同附属病院 脳卒中センター 板橋 亮

PD15-5 これからの脳卒中リハビリテーション医療  
国際医療福祉大学医学部 リハビリテーション医学教室 角田 亘

10:40～12:00

シンポジウム 16（防災学術連携体連携企画）

自然災害とヘルスケア BCP—各種視点からの考察

司会 労働者健康安全機構 有賀 徹  
リバーフロント研究所 土屋 信行

SY16-1 日本病院会水害アンケートに見る医療機関の水害危険性と対策  
戸田中央医科グループ 災害対策特別顧問 / 一般社団法人日本病院会救急・災害医療対策委員会 野口 英一

SY16-2 地震・風水害等の自然災害に係るヘルスケア BCP：病院の第三者評価基準の意義  
独立行政法人 労働者健康安全機構 本部 / 一般社団法人 Healthcare BCP コンソーシアム 伊藤 弘人

SY16-3 災害時における地域医療機関の「健康」支援について  
日本赤十字社医療センター 国内・国際医療救援部 丸山 嘉一

SY16-4 給食事業者の視点における災害時医療機関との連携  
株式会社 ONODERA マネジメント BCP 対策本部 城甲悠一郎

13:20 ~ 14:40

パネルディスカッション 16 (JATEC コース企画運営委員会企画)

【Challenge to Change】 新たな時代における外傷初期診療 (JATEC) コースの挑戦

|        |  |                                     |                |
|--------|--|-------------------------------------|----------------|
|        | 司会   | 国立国際医療研究センター病院 救命救急センター<br>堺市立病院機構  | 木村 昭夫<br>横田順一郎 |
| PD16-1 | JATEC コース改訂に至る経緯   | 社会医療法人緑泉会 米盛病院                      | 富岡 譲二          |
| PD16-2 | JATEC テキスト・コース改訂と今後の運営                                       | 大阪大学医学系研究科 救急医学                     | 織田 順           |
| PD16-3 | 外傷臨床教育への Virtual Reality (VR) の導入                            | 国立研究開発法人国立国際医療研究センター病院 救命救急センター・救急科 | 佐々木 亮          |
| PD16-4 | 外傷診療における JATEC コースの役割と今後期待されること<br>- 地方救命センターに所属する外傷医の立場から - | 岐阜大学高次救命医療センター                      | 三宅 喬人          |

14:50 ~ 16:10

シンポジウム 17

【Challenge to Change】 救急医療における終末期医療

|        |   |  |               |
|--------|---|--|---------------|
|        | 司会  | 岐阜大学医学部附属病院 高度救命救急センター<br>埼玉医科大学総合医療センター 高度救命救急センター                  | 吉田 隆浩<br>荒木 尚 |
| SY17-1 | 岐阜県 DNAR プロトコルの現状と改定作業                      | 岐阜大学医学部附属病院 高度救命救急センター   | 名知 祥          |
| SY17-2 | ACP を正しく理解しよう                               | 日本救急医学会高齢者救急特別委員会*   | 真弓 俊彦         |
| SY17-3 | ACP in ER. 救急外来での ACP に関する研究.               | 神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター  | 藤本 稜          |
| SY17-4 | 本当に患者の希望が叶えられているか? MC を主体とする地域での取り組みと救急医の役割 | 総合病院 国保旭中央病院 救命救急センター  | 高橋 功          |
| SY17-5 | 人生の最終段階に対する市民の意識の推移                         | 昭和大学藤が丘病院 救命救急科 / 昭和大学救急・災害医学講座                                      | 林 宗貴          |
| SY17-6 | フレイルが高齢者の救急集中治療の予後に及ぼす影響 (最終報告)             | 岡山大学 大学院医歯薬学総合研究科救命救急災害医学講座 /<br>救急医学会高齢者救急特別委員会 / LIFE Study 研究グループ | 稲葉 基高         |

第3日目

A3会場

## A4 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM 3+4+5】

8:40 ~ 9:10

招待講演 8

司会 藤田医科大学 麻酔・侵襲制御医学講座 西田 修

IL8 米国から見た日本の集中治療  
東京医科歯科大学統合国際機構特任教授、St. Rose Dominican Hospitals Executive  
Member, Graduate Medical Education Director, Critical Care Services Las Vegas,  
Nevada, USA 重光 秀信

9:15 ~ 10:35

ワークショップ 19

【Challenge to Change】RRS を最大限に活かすために

司会 奈良県総合医療センター 集中治療部 安宅 一晃  
米盛病院 救急科 冨岡 譲二

WS19-1 院内急変患者の予後予測因子から考察する院内専門チーム同士の連携の重要性  
日立総合病院 救急集中治療科 奈良場 啓

WS19-2 日本における院内救急対応システム (RRS) の実態と問題点  
奈良県総合医療センター 集中治療部 / 日本集中治療医学会 Rapid Response  
System 検討委員会 安宅 一晃

WS19-3 Code Blue Team と Rapid Response Team のシナジー効果は Rapid Response System  
を向上させる 北里大学医学部救命救急医学 服部 潤

WS19-4 看護師を主導とした RRS 体制の構築 - 要請しやすい RRS を目指して -  
東京都立多摩総合医療センター 救命救急センター 濱口 純

WS19-5 当院における院内急変対応の現状と展望  
日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 救急医学教室 恩田 秀賢

WS19-6 病棟ラウンドを教育の場とした RRS の構築  
久留米大学 高度救命救急センター 山下 典雄

10:40 ~ 12:00

シンポジウム 18 (日本循環器学会合同企画)

【Challenge to Change】心血管救急医療のさらなる充実のための、救急医と循環器医の連携

司会 信州大学医学部 救急集中治療医学 今村 浩  
榊原記念病院 肥大型心筋症センター 高山 守正

SY18-1 循環器対策基本法において救急領域の果たすべき役割と課題  
新潟大学 医学部 救命救急医学講座 西山 慶

SY18-2 心不全における救急医循環器医の連携の重要性  
かわぐち心臓呼吸器病院 循環器内科 佐藤 直樹

SY18-3 大動脈緊急症診療に対する集学的アプローチ  
東京医科大学 心臓血管外科学分野 荻野 均

SY18-4 当院での救急医、循環器内科医、心臓血管外科医との連携  
山口大学医学部附属病院 先進救急医療センター 鶴田 良介

SY18-5 脳卒中・循環器病対策基本法  
千葉大学 大学院医学研究院 循環器内科学 小林 欣夫

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 21

敗血症における循環・輸液管理  
～血行動態モニタリングの使用法・活用法

司会 大阪大学大学院医学系研究科 救急医学 小倉 裕司

- LS21-1 敗血症 / 敗血症性ショックに対する治療戦略  
日本版敗血症診療ガイドライン2020 初期蘇生・循環作動薬について  
名古屋市立大学大学院医学研究科救命救急医療学 松嶋 麻子
- LS21-2 日本版敗血症診療ガイドライン2020「CQ6 初期蘇生・循環作動薬」を  
実際に臨床現場で使ってみよう！  
大阪大学医学部附属病院 高度救命救急センター 廣瀬 智也  
共催：エドワーズライフサイエンス株式会社

13:20 ~ 13:50

教育講演 18

司会 愛染橋病院 西村 匡司

- EL18 終末期医療と2018年厚労省ガイドライン  
武蔵野大学法学部 特任教授 樋口 範雄

14:00 ~ 14:30

特別講演 11

司会 順天堂大学医学部附属浦安病院 救急診療科 田中 裕

- SL11 脳死下臓器提供の注意点と厚労省研究班の取り組み  
～法的脳死判定から家族支援まで～  
日本体育大学大学院保健医療学研究科 横田 裕行

14:40 ~ 16:00

パネルディスカッション 17

【Challenge to Change】わが国の脳死判定と脳死下臓器移植の課題：災禍を超えた挑戦

司会 日本大学医学部 救急医学系救急集中治療医学分野 木下 浩作  
長崎大学病院 高度救命救急センター 田崎 修

特別発言 聖マリアンナ医科大学東横病院 小野 元

- PD17-1 コロナ禍における臓器提供・移植の現状と JOT の取り組みについて  
日本臓器移植ネットワーク 大宮かおり
- PD17-2 脳死判定の新しい国際的コンセンサス  
香川大学 医学部 救急災害医学 黒田 泰弘
- PD17-3 臓器提供における地域連携  
聖隷浜松病院 救命救急センター 渥美 生弘
- PD17-4 全国救命救急センターにおける臓器提供の実態調査  
名古屋第二赤十字病院 救急科 稲田 眞治
- PD17-5 脳死下臓器提供を目的とした5類型医療機関への転院搬送の可能性  
～コロナ禍においても脳死下臓器提供の意思を尊重するために～  
東北大学病院 高度救命救急センター 川副 友
- PD17-6 Challenge to Change わが国の脳死判定と脳死下臓器移植の課題：災禍を超えた挑戦  
東京女子医科大学 消化器・一般外科 江川 裕人

## A5 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM G】

8:40 ~ 9:40

学生研修医セッション（口演）1

教育・ER 診療

司会 東京医科大学八王子医療センター 救命救急センター  
厚生労働省 大臣官房厚生科学課

新井 隆男  
上杉 泰隆

- |       |   |       |
|-------|---|-------|
| SO1-1 | 「まもるまる」のような一次救命時に体を覆う機材の効果測定<br>大阪市立大学                      | 琴浦 陽南 |
| SO1-2 | 救命救急センターの設置は重症救急症例のたらい回しを軽減するか？<br>帝京大学ちば総合医療センター 救急科       | 飯郷 徹  |
| SO1-3 | 新型コロナウイルス流行による当院における研修医の経験症例数の変化<br>福井県立病院 研修医              | 上木 啓輔 |
| SO1-4 | 低体温症によるJ波が致死的不整脈に及ぼす影響についての単施設後方視的観察研究<br>埼玉医科大学 医学部医学科     | 米山 史華 |
| SO1-5 | 救急医による自然気胸に対する携帯型ドレナージの検討<br>横浜労災病院 初期研修医 / 横浜労災病院 救命救急センター | 菊地 玲衣 |
| SO1-6 | 初期研修医が主体となって取り組む t-PA 投与までの時間短縮大作戦～続報～<br>奈良県総合医療センター 初期研修医 | 亀井 真知 |

9:45 ~ 10:45

学生研修医セッション（口演）2

感染症・その他

司会 東京女子医科大学 救急医学  
杏林大学 救急医学

武田 宗和  
吉川 慧

- |       |  |       |
|-------|--|-------|
| SO2-1 | ICU 入院患者における耐性菌発生の実状とリスク因子の評価<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科      | 釜野 聡平 |
| SO2-2 | 敗血症患者の救急外来受診時点におけるバイタルサインの類型と予後との関連<br>東京大学 医学部 医学科        | 柴田潤一郎 |
| SO2-3 | 敗血症性ショック患者に対する血管収縮薬投与のタイミングと転機との関連<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科 | 横田 光貴 |
| SO2-4 | 救急外来での菌血症患者の入院判断に関する後方視的検討<br>京都市立病院 救急科                   | 伊藤 誠朗 |
| SO2-5 | 横紋筋融解症に伴う急性腎障害に対するアンチトロンビン治療の考察<br>岐阜大学大学院 医学系研究科救急災害医学分野  | 奥田 知輝 |
| SO2-6 | 当院 ER 診療質の向上を目指して～重症外傷予測基準の検討～<br>岡崎市民病院 総合研修センター          | 遠藤 美代 |

10:50 ~ 11:50

学生研修医セッション（口演）3

COVID-19

司会 東京ベイ・浦安市川医療センター 救急・集中治療科（救急外来部門）  
大同病院 救急科

船越 拓  
矢島つかさ

- |       |  |       |
|-------|--|-------|
| SO3-1 | COVID-19における入院期間予測因子としての D-dimer と労作時低酸素血症の有<br>用性に関する検討<br>岐阜県総合医療センター 救急科 / 同呼吸サポート部 | 富岡 莉紗 |
|-------|--|-------|

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| SO3-2 | 重症 COVID-19を経験し、腹臥位療法を導入した取り組みとその後の検討<br>石川県立中央病院 救急科               | 道谷 直樹 |
| SO3-3 | COVID-19による ARDS 患者における人工呼吸器関連肺傷害に関する後方視的検討<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科 | 沢田 佳怜 |
| SO3-4 | 重症 COVID-19に対する早期気管切開の有用性に関する検討<br>大阪急性期総合医療センター 救急診療科              | 二階堂菜月 |
| SO3-5 | 演題取り下げ  |       |
| SO3-6 | 機械学習を用いた COVID-19患者の予後予測の検討<br>横浜市立大学 医学部医学科                        | 大小田 凱 |

**13:30 ~ 14:40**

口演 47

その他外傷

|       |  |                |
|-------|--|----------------|
|       | 司会<br>筑波メディカルセンター病院 救急診療科<br>神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター | 新井 晶子<br>木下 裕規 |
| O47-1 | 当院における雪上スポーツ重症外傷治療の検討<br>岐阜大学医学部附属病院高度救命救急センター         | 上谷 遼           |
| O47-2 | 外傷性咽頭後間隙血腫に関する疫学研究<br>聖路加国際病院 救急部                      | 志波 大輝          |
| O47-3 | 重症外傷における救急医と整形外科医の初療連携体制を検討<br>兵庫県立西宮病院 救命救急センター       | 高端 恭輔          |
| O47-4 | 外傷性咽頭後隙血腫11例の検討<br>和歌山県立医科大学 救急集中治療医学講座                | 田中 真生          |
| O47-5 | 外傷患者における静脈血栓塞栓症<br>兵庫県災害医療センター                         | 安本 圭秀          |
| O47-6 | 当院における刺創症例の検討<br>藤沢市民病院 救急外科                           | 小崎 良平          |

**14:40 ~ 15:40**

口演 48

その他①

|       |  |               |
|-------|--|---------------|
|       | 司会<br>佐賀大学 医学部 救急医学講座<br>前橋赤十字病院 集中治療科・救急科   | 木庭真由子<br>丸山 潤 |
| O48-1 | 外傷患者における血清亜鉛濃度に関する検討<br>長崎大学病院 高度救命救急センター  | 村橋 志門         |
| O48-2 | 嚥下障害における PVDF (PolyVinilidene DiFluoride) フィルムを用いた評価方法への取り組み<br>日本医科大学武蔵小杉病院 救命救急科 / 日本医科大学 救急医学教室 | 大嶽 康介         |
| O48-3 | 来院時低血圧と造影 CT 後の造影剤腎症<br>慶應義塾大学 医学部救急医学   | 吉澤 城          |
| O48-4 | 当院における単独での鈍的腎損傷の報告<br>東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター   | 藤田 晃浩         |
| O48-5 | 気管挿管を行った気道熱傷症例の検討<br>東海大学 医学部 総合診療学系救命救急医学   | 西野 智哉         |
| O48-6 | プロプラノロールの投与が熱傷患者の回復を促進する<br>JCHO 中京病院 救急科  | 黒木 雄一         |
| O48-7 | 焼身は後期高齢者の熱傷重症度に強い影響を及ぼす<br>秋田大学医学部附属病院 救急・集中治療科 / 秋田大学医学部附属病院<br>総合診療センター                          | 入江 康仁         |

## A6 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM A】

8:40 ~ 9:46

ミニオーラル 57

心肺停止①

|        | 司会  | 東京慈恵会医科大学附属柏病院 救命救急センター<br>社会医療法人財団大樹会総合病院回生病院 総合診療科 | 卯津羅雅彦<br>西信 俊宏 |
|--------|---|--|----------------|
| M57-1  | 心原性心停止後患者における急性期脳波モニタリング所見と神経学的転帰との関連<br>札幌医科大学 救急医学講座  |  | 宮田 圭           |
| M57-2  | 本邦における運動競技中の心停止の検討～傾向スコアマッチングを用いた解析～<br>国士舘大学大学院救急システム研究科   |  | 坂梨 秀地          |
| M57-3  | Agaston score・TIMI score による院外心肺停止の原因推定<br>聖マリアンナ医科大学 救急医学  |  | 箕浦 安祐          |
| M57-4  | コロナ禍における web 会議ツールを用いたオンラインでの心肺蘇生教育と課題<br>松戸市立総合医療センター 救命救急センター/<br>NPO 法人ちば AED・救命普及教育研究会(千葉 PUSH) |  | 藤江 聡           |
| M57-5  | 一般市民における心停止判断に用いる呼吸の確認についての検討<br>～一般市民は呼吸停止の判断ができるのか～<br>国士舘大学大学院 救急システム研究科                         |  | 金川 陽亮          |
| M57-6  | COVID-19感染対策のための改訂院外心停止患者蘇生プロトコルの評価：<br>単施設過去起点コホート研究<br>京都第二赤十字病院 救命救急センター 救急科                     |  | 神鳥 研二          |
| M57-7  | マスク装着の指導が口頭指導下胸骨圧迫の質に与える影響<br>奈良県立医科大学 救急医学講座   |  | 浅井 英樹          |
| M57-8  | 透視下での ECPR 導入は合併症の発症を減少させる - 当院における ECPR プロト<br>コル “PCPS call” の試み<br>市立釧路総合病院 麻酔救急科                |  | 田中 聡一          |
| M57-9  | 当院における ECPR の課題<br>東邦大学医療センター大森病院 救命救急センター  |  | 一林 亮           |
| M57-10 | Hybrid-ER における ECPR ～HEMC strategy の可能性～<br>兵庫県災害医療センター 救急部   |  | 伊集院真一          |
| M57-11 | ECPR 実践における当院の工夫<br>～透視システムへのアクセスが簡単ではない環境での導入～<br>海老名総合病院 救命救急センター救急科                              |  | 湯川 高寛          |

9:52 ~ 11:02

ミニオーラル 58

心肺停止②

|       | 司会   | 近畿大学病院 救命救急センター<br>横浜市立大学附属市民総合医療センター 高度救命救急センター | 植嶋 利文<br>菊池 優志 |
|-------|--|--|----------------|
| M58-1 | 院外心停止患者における血清マグネシウム値の検討<br>市立札幌病院 救命救急センター/北海道大学病院 救急科     |  | 高橋 正樹          |
| M58-2 | 除細動適応波形の院外心停止患者とアドレナリン投与についての検討<br>東邦大学医療センター大森病院 救命救急センター |  | 中道 嘉           |
| M58-3 | 交通外傷における救急隊による目撃のある心肺停止の予後<br>日本体育大学大学院 保健医療学研究科 救急災害医療学専攻 |  | 北野信之介          |
| M58-4 | コロナ禍における院外心停止症例への当院での気管挿管プロトコルの検討<br>社会医療法人愛仁会 千船病院 診療部    |  | 山内 智瑛          |

|        |  |   |                |
|--------|--|---|----------------|
| M58-5  | 病院外心停止に対する早期アドレナリン投与と脳機能予後の関連の検討：<br>マルチレベル分析                                  |   |                |
| M58-6  | 住居で発生する心肺停止に対する B CPR の口頭指導をより効果的に行うには   | 国士舘大学大学院 救急システム研究科                        | 中川 洸志          |
| M58-7  | コロナ禍における ICLS コース立ち上げの取り組み   | 国士舘大学大学院 救急システム研究科                        | 田久 浩志          |
| M58-8  | 突然心停止を起こした血栓性血小板減少性紫斑病の1例  | 京都山城総合医療センター 救急部                          | 平山 敬浩          |
| M58-9  | 動脈塞栓術による止血を要した自動心マッサージ器による心肺停止蘇生後の3例   | 兵庫医科大学病院 救命災害医学講座                         | 高橋知佳子          |
| M58-10 | 競技スポーツ中に異なる契機による心室細動をきたした若年肥大心の社会復帰2例  | 東北大学病院 高度救命救急センター                         | 勝田 賢           |
| M58-11 | 岡山大学病院 循環器内科 / 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 疫学・衛生学分野<br>90分以上の Low flow time から社会復帰を果たした一例 |   | 藤本 竜平          |
| M58-12 | 胸骨圧迫による内胸動脈損傷・大量血胸となり外科的止血術により救命した一例   | 佐賀大学医学部附属病院 高度救命救急センター<br>国立病院機構 横浜医療センター | 山崎 弘貴<br>宮川 岳雄 |

### 11:02 ~ 12:14

#### ミニオーラル 59

##### 心肺停止③

|        |   |                                       |               |
|--------|---|---------------------------------------|---------------|
|        | 司会  | 鹿児島市立病院 救命救急センター<br>公立豊岡病院 但馬救命救急センター | 鹿野 恒<br>華房 宏成 |
| M59-1  | 血液浄化中に後発品メシル酸ナファモスタットの投与で心肺停止となった2症例              | 国立病院機構 北海道医療センター 救命救急センター             | 塩谷 信喜         |
| M59-2  | 急性肺塞栓症で搬送された心停止患者に対しルーカスIIを使用したことによる肝<br>損傷を来した1例 | 兵庫県立丹波医療センター 救急科                      | 武田 和也         |
| M59-3  | 食道に長期嵌頓した義歯が気道閉塞の原因と考えられた一例                       | 日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター / 日本医科大学救急医学教室  | 杉本 貴史         |
| M59-4  | 心停止で搬送された急性喉頭蓋炎の一例                                | 公立大学法人福島県立医科大学 救急医療学講座                | 鈴木 光子         |
| M59-5  | 胸骨圧迫による両側内胸動脈損傷により出血性ショックに至った一例                   | 奈良県総合医療センター 救命救急センター                  | 川内健太郎         |
| M59-6  | SNRI 内服中断後に痙攣重積から心肺停止に至った1例                       | 昭和大学 救急救命科                            | 栗原茉莉子         |
| M59-7  | 当院で経験した、胸骨圧迫に伴って肝損傷を来した3症例                        | 市立四日市病院 救命救急センター                      | 山本 寛之         |
| M59-8  | 急性大動脈解離を想定して CPA の初療対応において救命できなかった1例              | 順天堂大学医学部附属静岡病院 救急診療科                  | 大坂 裕通         |
| M59-9  | 胸骨圧迫における圧迫深度と圧迫力と胸郭の厚さの関係                         | 昭和大学医学部 救急・災害医学講座                     | 加藤 晶人         |
| M59-10 | 保護された直後に心肺停止となった一部検例                              | 滋賀医科大学社会医学講座法医学部門                     | 東條 美紗         |
| M59-11 | ER で CPOA となり V-AECMO 導入で救命しえた急性肺塞栓症の1例           | 巨樹の会新武雄病院 総合診療科                       | 園田 健二         |
| M59-12 | 演題取り下げ  |                                       |               |

13:30 ~ 14:36

ミニオーラル 60

中枢神経①

司会 神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター  
公立豊岡病院 但馬救命救急センター

有吉 孝一  
山岡 由季

- M60-1 単独型救命救急センターにおける救急 / 脳神経外科 / 集中治療専門医による診療体制  
大阪府三島救命救急センター 小畑 仁司
- M60-2 救急科専門医の脳神経外科サブスペシャリティ獲得  
～手術用顕微鏡と人工血管を用いた端側吻合訓練～  
帯広厚生病院 脳神経外科 山岡 歩
- M60-3 エイリアンハンドの病態把握から脳梗塞診断に至った症例  
セコメディック病院 救急科 / 新松戸中央総合病院 宇藤 薫
- M60-4 繊維筋性異形成に起因することが強く疑われた脊髄くも膜下血腫の一例  
倉敷中央病院 救急科 正保美友紀
- M60-5 SGLT2阻害薬服用により、著しい高ナトリウム血症と浸透圧性脳症を呈した1例  
公立昭和病院 救命救急センター 佐々木庸郎
- M60-6 両側大脳皮質 MRI 所見を認めたウレアーゼ産出菌尿路感染症による高アンモニ  
ア血症性脳症の1例  
公立昭和病院 救命救急センター 野原 春菜
- M60-7 唾液腺導管癌の髄膜播種を認めた昏睡患者の1例  
東京医科大学八王子医療センター 救急科 加藤 貴久
- M60-8 MRI にて脊髄空洞症類似の画像を呈した頭蓋頸椎移行部硬膜動静脈瘻の一例  
医療法人沖縄徳洲会 鎌ヶ谷総合病院 救急科 澤村 淳
- M60-9 顔面ガス壊疽の治療経過中に敗血症性脳症となった一例  
済生会野江病院 救急集中治療科 渡辺 昇永
- M60-10 当施設で経験した抗 NMDAR 抗体脳炎の2例  
琉球大学病院 救急部 松平 綾
- M60-11 髄膜炎の診断における注意点  
関西医科大学総合医療センター 脳神経外科 / 関西医科大学総合医療センター  
救命救急センター 岩瀬 正顕

14:42 ~ 15:54

ミニオーラル 61

中枢神経②

司会 東京女子医科大学八千代医療センター 救急科・集中治療科  
日本医科大学付属病院 救命救急科

貞広 智仁  
松本 佳之

- M61-1 痙攣重積発作後に非外傷性骨盤骨折をきたし、出血性ショックに至った1例  
東京慈恵会医科大学附属柏病院 救急部 金本いずみ
- M61-2 複数部位に発症した特発性脊髄硬膜外血腫の1例  
米盛病院・救急科・集中治療部 志水 元洋
- M61-3 Intracranial arterial dolichoectasia を有する橋梗塞  
湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科 澁谷 大樹
- M61-4 異常行動で受診し抗 N-methyl-d-aspartate (NMDA) 受容体脳炎が考えられた1例  
帝京大学 医学部救急医学講座 立澤 直子
- M61-5 rt-PA 投与直前に判明した Stanford A 型 偽腔閉塞型大動脈解離の一例  
福岡東医療センター 脳神経外科 保田 宗紀
- M61-6 当科における脊髄硬膜外血腫の治療  
兵庫医科大学 救急災害医学学講座 宮脇 淳志
- M61-7 Streptococcus mitis/oralis による細菌性髄膜炎の一例  
日産厚生会玉川病院 脳神経内科 齋藤 和幸

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| M61-8  | 痙攣・意識障害で搬送され Marchiafava-Bignami 病と診断された一例<br>筑波大学附属病院 救急・集中治療科                          | 小野 貴広 |
| M61-9  | 突然発症の両肩痛をきたした椎体前膿瘍の1例<br>湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科  | 菅野 克也 |
| M61-10 | Uhthoff 徴候による痙攣を主訴に受診した多発性硬化症<br>湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科  | 長山 未来 |
| M61-11 | 骨盤骨折術後の第3病日に広範な脳梗塞像を呈し、外頸動脈系からの側副血行路<br>発達からもやもや病が疑われた中大脳動脈狭窄の一例<br>東海大学医学部総合診療学系 救命救急医学 | 白水 翔  |
| M61-12 | 縊頸未遂により総頸動脈閉塞を起こし、脳梗塞を発症した1例<br>大垣市民病院 救命救急センター  | 伊藤 豪規 |

## A7 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM B】

8:40 ~ 9:46

ミニオーラル 62

中枢神経③

|        |   | 司会 | 宮崎大学 医学部病態解析医学講座救急・災害医学分野<br>筑波メディカルセンター病院 救急診療科 | 落合 秀信<br>貝塚 博行 |
|--------|---|----|--|----------------|
| M62-1  | 内科的治療抵抗性に繰り返す心原性脳塞栓症<br>東京医科大学八王子医療センター 救命救急センター                            |    |  | 鈴木 健也          |
| M62-2  | 片側延髄梗塞により中枢性呼吸障害が遷延した1例<br>奈良県西和医療センター 循環器内科                                |    |  | 中井 健仁          |
| M62-3  | 右手関節以遠の症状のみで救急搬送された脳梗塞の1例<br>産業医科大学 救急科                                     |    |  | 蓑田 恒平          |
| M62-4  | 頭痛を主訴とし MRA と 4 D-CTA で診断し得た特発性内頸動脈海綿静脈洞瘻の1例<br>国家公務員共済組合連合会立川病院 救急科        |    |  | 上倉 英恵          |
| M62-5  | 特発性硬膜外血腫の5例の検討<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科                                   |    |  | 徳永 峻吾          |
| M62-6  | 椎骨脳底動脈閉塞で救命救急センターに搬送され、血栓回収療法を施行した3例<br>日本医科大学 救急医学教室 / 川口市立医療センター 救命救急センター |    |  | 亀野 力哉          |
| M62-7  | 大量飲酒後に多発脳梗塞を引き起こした1例<br>昭和大学 医学部 救急・災害医学講座                                  |    |  | 駒井 聡太          |
| M62-8  | 交通外傷後に中大脳動脈解離による脳梗塞を来した一例<br>長崎大学病院 高度救命救急センター                              |    |  | 松尾 徳久          |
| M62-9  | 外傷性椎骨動脈損傷に対する虚血性脳卒中の予防戦略<br>筑波大学 救急・集中治療科 / 筑波大学 脳卒中科、脳神経外科                 |    |  | 丸島 愛樹          |
| M62-10 | くも膜下出血治療後に胸髄硬膜内くも膜嚢腫を合併した1例<br>川口市立医療センター 救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室          |    |  | 鈴木 剛           |

第3日目

A7 会場

9:46 ~ 10:58

ミニオーラル 63

消化管①

|       |   | 司会 | 静岡県立総合病院 高度救命救急センター<br>佐賀大学医学部附属病院 高度救命救急センター | 登坂 直規<br>品田 公太 |
|-------|---|----|---|----------------|
| M63-1 | 壊死性胃気腫症が強く疑われたが術中 ICG 蛍光法で胃血流を確認し胃気腫症と診断した一例<br>聖マリアンナ医科大学病院 救命救急センター |    |   | 久米 敦紀          |
| M63-2 | 直腸癌術後の腸間膜欠損部に生じた小腸腸閉塞<br>諏訪中央病院 外科                                    |    |   | 石丸 直樹          |
| M63-3 | 過食後の急性胃拡張に伴う胃壊死の1例<br>横浜市立みなと赤十字病院 救命救急センター                           |    |   | 奥富 雅俊          |
| M63-4 | 緊急内視鏡で整復し腹腔鏡手術施行した成人特発性腸重積の2例<br>医療法人愛仁会 亀田第一病院 外科                    |    |   | 大矢 洋           |
| M63-5 | 結腸間膜に穿通し膿瘍を形成した十二指腸憩室の1症例<br>川崎病院 外科                                  |    |   | 梶原 淳           |
| M63-6 | 転落外傷による腰椎破裂骨折後、開腹で併発が判明した非閉塞性腸管膜虚血<br>医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 救命救急科            |    |   | 芥川 晃也          |
| M63-7 | 過食により急性胃拡張を生じた1例<br>京都府立医科大学附属病院 救急医療学教室                              |    |   | 沢田 孝平          |

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| M63-8  | 胃切除術後38年目に発症した Braun 吻合部逆行性空腸腸重積症の1例<br>総合犬山中央病院 外科       | 福井 貴巳 |
| M63-9  | 内視鏡的止血が困難な胃十二指腸潰瘍に血管内治療で止血が成功した1例<br>慈恵医科大学附属病院 救急科       | 高橋 孝輔 |
| M63-10 | ECMO 管理中に合併した胃壁内気腫に対し保存的加療が奏功した1例<br>前橋赤十字病院 救急集中治療科      | 船戸 智史 |
| M63-11 | 繰り返す総胆管結石の排石で難渋した1症例<br>JMA 海老名総合病院救命センター 救急科             | 名取 穰治 |
| M63-12 | 腹部超音波スクリーニング検査で明らかになった小腸ポリープによる腸重積の1例<br>洛和会丸太町病院 救急総合診療科 | 笹松 信吾 |

10:58 ~ 12:16

ミニオーラル 64

消化管②

|        |   |               |
|--------|---|---------------|
|        | 司会 高知赤十字病院 救命救急センター<br>神戸大学医学部附属病院 救命救急科  | 原 真也<br>宮崎 勇輔 |
| M64-1  | 胆嚢動脈へ穿通した出血性十二指腸潰瘍の1例<br>日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター/ショック・外傷センター                          | 上田太一郎         |
| M64-2  | 黒色食道に虚血性十二指腸炎を合併した1例<br>社会医療法人三和会永山病院 救急科   | 太田 育夫         |
| M64-3  | 偽性腸閉塞による吸収不良症候群によって重度の電解質異常をきたした1例<br>昭和大学藤が丘病院 救命救急科/昭和大学医学部 救急・災害医学講座             | 柳澤 薫          |
| M64-4  | 特発性壊死性虚血性小腸炎の1例<br>野崎徳洲会病院  | 金原 真義         |
| M64-5  | 8匹のアニサキスを摘出した胃アニサキス症の1例<br>虎の門病院 救急科  | 井上 翔太         |
| M64-6  | 急性壊死性食道炎(黒色食道)に伴う食道穿孔・敗血症性ショックに対して緊急手術を施行して救命し得た1例<br>八戸市立市民病院 救命救急センター             | 十倉 知久         |
| M64-7  | Abdominal Compartment Syndrome に対して ABTHERA® ドレッシングキットを用いて陰圧閉鎖療法を行なった1例<br>東海大学救急医学 | 安岡 堯之         |
| M64-8  | 最近経験した胃壁内気腫症の3症例<br>国立病院機構熊本医療センター 救命救急・集中治療部                                       | 櫻井 聖大         |
| M64-9  | 遅発性外傷性横隔膜ヘルニアの嵌頓解除術後に敗血症性ショックを呈した1例<br>関西労災病院 救急部                                   | 川田 沙恵         |
| M64-10 | CT 検査で診断し TAE にて止血し得た特発性大網出血の1例<br>海老名総合病院 救急科                                      | 日上 滋雄         |
| M64-11 | 右心腔内気泡像を契機に診断した門脈内ガス・非閉塞性腸管虚血<br>医療法人沖繩徳洲会 湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科                         | 宮下 紗知         |
| M64-12 | 多発性肝嚢胞内出血の透析患者に合併し、診断に苦渋した S 状結腸穿孔の1例<br>佐賀大学医学部附属病院 高度救命救急センター                     | 後藤 卓          |
| M64-13 | 膿瘍形成性虫垂炎に対する Interval appendectomy の治療成績<br>東海大学八王子病院 消化器外科                         | 吉井 久倫         |

13:30 ~ 14:36

ミニオーラル 65

循環①

|        |  |                |
|--------|--|----------------|
| 司会     | 日本体育大学大学院保健医療学研究科 / 日本体育大学保健医療学部 救急医療学科<br>京都第二赤十字病院 救急科                 | 小川 理郎<br>首藤 瑠里 |
| M65-1  | 急性大動脈解離による転院搬送例の紹介時 / 転送後 Stanford 分類ミスマッチについて<br>信州大学医学部附属病院 高度救命救急センター | 望月 勝徳          |
| M65-2  | STEMI における右室梗塞の頻度と影響<br>淀川キリスト教病院 救急科・集中治療科・総合内科                         | 夏川 知輝          |
| M65-3  | 循環器疾患を疑う主訴に関する心電図の連続的解析<br>東京慈恵会医科大学 救急医学講座                              | 佐藤 浩之          |
| M65-4  | 当院における impella の初期成績<br>日本海総合病院 循環器内科                                    | 近江 晃樹          |
| M65-5  | 初期心電図変化に乏しかったものの、経過観察入院の後に左室造影で診断し得た<br>逆たこつぼ型心筋症の1例                     |                |
| M65-6  | 右冠動脈急性冠症候群に急性大動脈解離を合併した症例の診断および治療戦略<br>虎の門病院 医学教育部<br>旭川医科大学病院 救命救急センター  | 井川 彰久<br>黒嶋 健起 |
| M65-7  | Brugada 症候群が疑われた劇症型心筋症の1例<br>筑波大学附属病院 救急集中治療科                            | 園部 藍子          |
| M65-8  | 演題取り下げ   |                |
| M65-9  | 母子ともに救命し得た周産期に急性大動脈解離と急性期心筋症を合併した1例<br>福岡大学病院 救命救急センター                   | 松岡 優太          |
| M65-10 | 低血圧に対するアドレナリン使用が逆たこつぼ型心筋症と肺水腫を誘発したと考<br>えられた1例                           |                |
| M65-11 | 心タンポナーデの原因検索に胸部造影 CT が有効であった心破裂の1例<br>高知赤十字病院 救命診療部<br>愛知医科大学病院 救命救急科    | 桐田 郁<br>服部 幸   |

14:42 ~ 15:48

ミニオーラル 66

循環②

|       |   |                |
|-------|---|----------------|
| 司会    | 国立病院機構 嬉野医療センター 救急科<br>京都第二赤十字病院救命救急センター 救急科                                      | 藤原 紳祐<br>宮国道太郎 |
| M66-1 | 演題取り下げ  |                |
| M66-2 | Stanford B 型急性大動脈解離に伴う上腸間膜動脈狭窄に対しステント留置で腸管<br>切除を回避できた1例                          |                |
| M66-3 | 急性期肺血栓栓症を発症し、卵円孔開存のため脳梗塞をきたした1例<br>山梨県立中央病院 高度救命救急センター                            | 三井 太智          |
| M66-4 | 術後腹部コンパートメント症候群を合併した腹部大動脈瘤破裂の1救命例<br>東京医科大学八王子医療センター 救急救命センター                     | 末永 大希          |
| M66-5 | 劇症型溶血性レンサ球菌感染症に冠攣縮性狭心症を併発し、完全房室ブロック・<br>心停止をきたした1例<br>独立行政法人 国立病院機構 北海道医療センター 救急科 | 井上 望           |
| M66-6 | 治療に難渋した急性下壁心筋梗塞の1例<br>東京北医療センター 救急科   | 坂上 達也          |
| M66-7 | 病院前心肺停止をきたした右大腿深動脈瘤破裂の1例<br>東京都立墨東病院 循環器科<br>会津中央病院 救急科 / 日本医科大学 救急医学教室           | 道浦 悠<br>長嶺 嘉通  |

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| M66-8  | 腹部大動脈瘤人工血管置換術後に大動脈十二指腸瘻をきたした一例<br>社会医療法人財団池友会新行橋病院             | 有次 葵  |
| M66-9  | 救急専門医と循環器専門医を持つ医師の働き方<br>那覇市立病院 循環器内科                          | 中田 円仁 |
| M66-11 | カテーテルアブレーション後の左房食道瘻に対して緊急手術を施行し救命し得た1例<br>JA 愛知厚生連 豊田厚生病院 心臓外科 | 寺田 貴史 |

## A8 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM H】

8:40 ~ 9:46

ミニオーラル 67

呼吸

|        | 司会  |                                       |               |
|--------|---|---------------------------------------|---------------|
|        | 仙台市立病院 救急科<br>宮崎大学医学部附属病院 救命救急センター                    |                                       | 宮川乃理子<br>後庵 篤 |
| M67-1  | 経鼻胃管よる両側声帯麻痺をきたした一例                                   | 湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科                      | 仁平 敬士         |
| M67-2  | 雪による窒息を契機に発症した陰圧性肺水腫の1例                               | 名寄市立総合病院 救命救急センター                     | 岩原 素子         |
| M67-3  | 高度な気道狭窄をきたした甲状腺悪性リンパ腫の1例                              | 愛媛県立中央病院 救急科                          | 二宮 鴻介         |
| M67-4  | ER で心停止となるも VA-ECMO を導入し社会復帰できた肺塞栓症の一例                | 海老名総合病院 救急科                           | 若井慎二郎         |
| M67-5  | 著明なアシデミアを合併した気管支喘息発作に対し VV-ECMO を併用して救命し得た一例          | 慶應義塾大学 医学部 救急医学 / 済生会横浜市東部病院 救命救急センター | 児玉 充輝         |
| M67-6  | インフルエンザ肺炎治療後に肺血栓塞栓症で血栓除去術を行った高度肥満患者の1例                | 兵庫医科大学 救急災害医学講座                       | 砂川 卓哉         |
| M67-7  | 気道緊急を呈した Ludwig' s angina に対して輪状甲状腺靱帯切開術を行った一例        | 済生会熊本病院 救急総合診療センター                    | 尾崎 諒吏         |
| M67-8  | 呼吸困難で救急搬送され、気胸に対する胸腔ドレナージ前に空気感染予防策をとることができた、活動性肺結核の1例 | 京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科                  | 北島 直輝         |
| M67-9  | 縊頸による両側声帯麻痺を認め気管切開となった一例                              | 総合病院 国保旭中央病院 救命救急センター                 | 長谷部理佐         |
| M67-10 | 早期診断の重要性がある肺炎の一例                                      | 春日井市民病院 救急救命センター                      | 太田 拓          |
| M67-11 | 10代の自然気胸において気道内圧を陽圧にすることで改善した一例                       | 東京慈恵会医科大学柏病院 救急科                      | 本間 智          |

9:46 ~ 10:58

ミニオーラル 68

内分泌・代謝

|       | 司会  |                     |                |
|-------|---|---------------------|----------------|
|       | 獨協医科大学 救急医学<br>熊本赤十字病院 第一救急科                      |                     | 小野 一之<br>大塚 哲也 |
| M68-1 | アルコール依存に起因する難治性心室細動からの一救命例                        | 新潟県立新発田病院 救急科       | 木下 秀則          |
| M68-2 | 長期にわたり過換気症候群として処理された副甲状腺機能低下症の一例                  | 野崎徳洲会病院 救急科         | 土佐 明誠          |
| M68-3 | 血液透析によりアシデミアが顕在化しなかった糖尿病性ケトアシドーシスの1例              | 虎の門病院               | 小泉 亮           |
| M68-4 | COVID-19軽快後に正常血糖糖尿病性ケトアシドーシスを発症した SGLT2阻害薬使用中の一症例 | 福岡記念病院 集中治療科・麻酔科    | 竹内 広幸          |
| M68-5 | 過呼吸により高度の低リン血症を示した一例                              | 東住吉森本病院 救急・総合診療センター | 池邊 孝           |

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| M68-6  | 中枢気道閉塞の鑑別に苦慮した低カリウム血症の一例<br>大阪府済生会中津病院                       | 米澤 尚汰 |
| M68-7  | Refeeding 症候群と liver autophagy により著明な肝逸脱酵素上昇をきたした神経性食思不振症の1例 |       |
| M68-8  | 低血糖補正後に著明な高血糖を呈したアルコール性ケトアシドーシスの一例<br>鹿児島大学病院救命救急センター        | 眞弓 芳子 |
| M68-9  | 溺水による一過性低酸素性脳症で発症した非典型中枢性尿崩症の一例<br>東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療部門   | 大高 章義 |
| M68-10 | 頸髄硬膜内髄外腫瘍摘出術後に中枢性塩類喪失症候群を発症した一例<br>国際医療福祉大学成田病院 救急科          | 中島 隆道 |
| M68-11 | バルプロ酸用途外内服後に悪性症候群を来した一症例<br>慶応義塾大学医学部 救急医学                   | 奥田 有紀 |
| M68-12 | 慢性下痢に低 K 血症と代謝性アルカローシスを併発した一例<br>名古屋医療センター 救命救急センター          | 森田 恭成 |
|        | 昭和大学医学部救急・災害医学講座   | 川上ちひろ |

### 10:58 ~ 12:04

#### ミニオーラル 69

##### 感染症・敗血症①

|        |  |                |
|--------|--|----------------|
|        | 司会 日本大学 医学部 救急医学系 救急集中治療医学分野 /<br>日本大学医学部附属板橋病院 救命救急センター<br>大阪大学医学部附属病院 高度救命救急センター   | 山口 順子<br>吉村 旬平 |
| M69-1  | 播種性血管内凝固症候群を合併した肝胆膵領域敗血症症例の治療成績とトロンボモジュリン製剤の使用効果<br>国家公務員共済組合連合会 大手前病院 救急科   | 甲斐沼 孟          |
| M69-2  | 当院における敗血症で死亡された症例からの検討と浮き上がる問題点<br>日本医科大学多摩永山病院 救命救急科  | 工藤 小織          |
| M69-3  | 広域抗菌薬投与中に新規腸腰筋膿瘍を発症した <i>Edwardsiella tarda</i> 敗血症の一例：<br><i>Edwardsiella tarda</i> の in vitro での細胞内寄生性<br>大阪医科薬科大学附属病院 救急医療部 | 阪上 正英          |
| M69-4  | コロナ禍で入院治療開始が遅延し敗血症による門脈血栓症に至った1例<br>東海大学医学部付属八王子病院 救命救急科   | 澤本 徹           |
| M69-5  | 健常成人男性に発症した急性感染性電撃性紫斑病の治療を病病連携で集学的治療した一例<br>国立病院機構横浜医療センター 救急科   | 梶山くるみ          |
| M69-6  | 軽微な擦過傷より発症した破傷風一例<br>八戸市立市民病院 救命救急センター   | 鈴木 航洋          |
| M69-7  | 診断に苦慮した、後腹膜気腫と敗血症性ショックを伴った重症日本紅斑熱の1例<br>島根大学医学部附属病院 高度外傷センター   | 山本祐太郎          |
| M69-8  | 水痘帯状疱疹ウイルス髄膜炎に肝膿瘍による菌血症を合併した一例<br>京都府立医科大学 救急医療科   | 大江 熙           |
| M69-9  | 早期に外科的処置を行うことで切断を免れた下肢の壊死性筋膜炎の1例<br>和歌山県立医科大学高度救命救急センター  | 石元 優々          |
| M69-10 | <i>Edwardsiella tarda</i> による急性閉塞性化膿性胆管炎から敗血症性ショックに至った一症例<br>公立昭和病院 救命救急センター   | 長谷川綾香          |
| M69-11 | 河川水での溺水によって発症した <i>Aeromonas caviae</i> による重症肺炎の一例<br>昭和大学藤が丘病院 救命救急科 / 昭和大学 救急・災害医学講座   | 前田 敦雄          |

13:30 ~ 14:36

ミニオーラル 70

感染症・敗血症②

|    |                                     |                |
|----|-------------------------------------|----------------|
| 司会 | 富山大学附属病院 救急科<br>静岡県立総合病院 高度救命救急センター | 若杉 雅浩<br>春田 浩一 |
|----|-------------------------------------|----------------|

- |        |   |        |
|--------|---|--------|
| M70-1  | 肺炎球菌が起因菌となった腸腰筋膿瘍、化膿性脊椎炎1例<br>埼玉医科大学総合医療センター 高度救命救急センター                             | 久木原由里子 |
| M70-2  | 成人水痘肺炎の1例   |        |
| M70-3  | 菌周病による菌血症が原因だった腰部硬膜外膿瘍の1例<br>東京医療センター 救急科   | 高橋 亜実  |
| M70-4  | 集学的治療を要した過粘稠性 <i>Klebsiella pneumoniae</i> (Kp) 感染症の2例<br>公立甲賀病院 麻酔科                | 今井 秀一  |
| M70-5  | 糖尿病患者の難治性肺炎の起因菌として培養検査で <i>Rhizopus species</i> が同定された肺ムーコル症の1例<br>成田赤十字病院 救急・集中治療科 | 岸本 真治  |
| M70-6  | 化膿性胸鎖関節炎に対し外科的ドレナージ術が著効した1例<br>武蔵野赤十字病院 救命救急センター                                    | 河口 拓哉  |
| M70-7  | 激的な経過を辿り救命困難であった市中感染型メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 (CA-MRSA) 感染症の1例<br>近畿大学 救命救急センター               | 岩本 博司  |
| M70-8  | Klebsiella pneumoniae による敗血症で中枢神経感染を来した3例<br>堺市立総合医療センター / 大阪急性期総合医療センター / 市立大津市民病院 | 大手 裕之  |
| M70-9  | Parabacteroides 属による骨内インプラント感染の1例<br>東京都立墨東病院 高度救命救急センター                            | 井上 謙   |
| M70-10 | 特徴的身体所見から早期治療を行い良好な経過を得たツツガムシ病の救急搬送例<br>兵庫医科大学 救急災害医学講座                             | 新海 貴士  |
| M70-11 | レジオネラ肺炎治療中にくも膜下出血を合併した1例<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科                                 | 加藤 理紗  |
|        | 武蔵野赤十字病院 救命救急科  | 吉田 耕輔  |

14:42 ~ 15:42

ミニオーラル 71

感染症・敗血症③

|    |                                  |               |
|----|----------------------------------|---------------|
| 司会 | 久留米大学医学部 救急医学<br>東京大学医学部附属病院 救急科 | 高須 修<br>井上悠太郎 |
|----|----------------------------------|---------------|

- |       |   |       |
|-------|---|-------|
| M71-1 | 数時間の経過で死亡した劇症型 <i>Clostridium perfringens</i> による肝膿瘍の1例<br>自治医科大学 救命センター                | 鷹栖 相崇 |
| M71-2 | 発熱、左下肢不全麻痺を主訴に walk in で受診し急激な経過をたどった真菌性心内膜炎の1例<br>済生会熊本病院 救急総合診療センター                   | 尾崎健太郎 |
| M71-3 | 壊死性軟部組織感染症様の経過を呈したアクネ菌敗血症の1例<br>弘前大学医学部附属病院 高度救命救急センター                                  | 矢口 慎也 |
| M71-4 | CT ガイド下ドレナージが奏功した septic emboli を来した頬部皮下膿瘍の1例<br>一般財団法人 永頼会 松山市民病院 救急科                  | 小田原一哉 |
| M71-5 | 悪寒戦慄・呼吸不全を主症状として搬送され、肺癌の合併を認めた <i>Aeromonas hydrophila</i> 敗血症の1例<br>国立病院機構東京医療センター 救急科 | 鈴木 亮  |
| M71-6 | エンドトキシン吸着療法が奏効した急性胆管炎による難治性敗血症性ショックの1例<br>JCHO 船橋中央病院 救急科                               | 大塚 恭寛 |
| M71-7 | アトピー性皮膚炎を基礎疾患とし肺動脈弁感染性心内膜炎を発症した1例<br>杏林大学医学部付属病院 高度救命救急センター                             | 野田 祐司 |

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| M71-8  | 発症早期から造影 MRI を施行するも診断に苦慮した，化膿性脊椎炎の 1 例<br>福島県立医科大学附属病院 高度救命救急センター          | 小澤 昌子 |
| M71-9  | 免疫不全患者ではないイヌ咬傷後の <i>Capnocytophaga canimorsus</i> 敗血症の一例<br>小牧市民病院 救急集中治療科 | 中村 元気 |
| M71-10 | Salmonella Schwarzengrund により敗血症性ショックを呈した仙腸関節炎の一例<br>京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科  | 徳山 裕貴 |

## A9 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM 10+11】

7:30 ~ 8:30

モーニングセミナー 2

血管内皮細胞に迫る part-2

司会 山梨大学医学部 救急集中治療医学講座 森口 武史

- MS2-1 血管の硬化がもたらす血管内皮細胞の炎症性変化  
島根大学 学術研究院医学・看護学系医学部担当 岡本 貴行
- MS2-2 血管内皮細胞の抗凝固性、機能障害、そして介入の可能性  
熊本大学大学院生命科学研究部生体情報解析学講座 伊藤 隆史
- 共催：旭化成ファーマ株式会社

8:40 ~ 9:50

口演 49

その他②

司会 湘南真田クリニック 内科・形成外科 春成 伸之  
前橋赤十字病院 集中治療科・救急科 金畑 圭太

- O49-1 鈍的外傷患者における緊急 Transcatheter arterial embolization 予測スコアの検討  
慶應義塾大学 医学部救急医学 前島 克哉
- O49-2 救急疾患に対する医療・科学的研究班のあり方と姿勢の検討：Pandemic を迎えて  
京葉病院 外科 原口 義座
- O49-3 民間グループ病院における救急救命士のタスクシフトに対する評価  
宮崎大学大学院 医学獣医学総合研究科 病態解析医学講座 救急・災害医学分野 /  
宮崎大学 医学部 災害医療・救急医療支援講座 / 小林市立病院 救急科 /  
宮崎大学医学部附属病院 救命救急センター 鵜澤 佑
- O49-4 持続可能な三次救急体制を作るための陰圧ブースを用いたフレキシブルな診療  
東京女子医科大学東医療センター 救命救急センター 安達 朋宏
- O49-5 急性冠症候群との鑑別を要した心膜外脂肪壊死の一例  
トヨタ記念病院 救急科 森川華也子
- O49-6 Covid-19流行下での BHELP 標準コース (WEB) の開催について  
日本赤十字社和歌山医療センター 集中治療部 / BHELP 運営委員会 是枝 大輔
- O49-7 救急医の人生 キャリアの主役を個々の医師に一島根大学救急医学講座から  
島根大学医学部附属病院 救命救急センター 山田 法顕

9:50 ~ 11:00

口演 50

労務・運営管理・診療支援

司会 静岡赤十字病院 救命救急センター・救急科 中田 託郎  
日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター 船木 裕

- O50-1 ダブルボードを活かす自己完結型救急診療の魅力と課題  
公立豊岡病院 但馬救命救急センター 番匠谷友紀
- O50-2 COVID-19診療を契機に進んだ地方国立大学少人数救急科の働き方改革  
愛媛大学 大学院医学系研究科 救急医学講座 邑田 悟
- O50-3 都市型中規模救命救急センターにおける労務時間改善と取り組み  
～3次救命救急とワークライフバランス～  
日本医科大学武蔵小杉病院 救命救急科 / 日本医科大学 救急医学教室 大嶽 康介
- O50-4 演題取り下げ

|       |  |       |
|-------|--|-------|
| O50-5 | 救命救急センターにおけるチーム制の問題解決と学習環境デザイン<br>獨協医大埼玉医療センター救急医療科            | 杉木 大輔 |
| O50-6 | 救急医・総合内科医を中心とした総合診療センターの運営<br>横須賀市立うわまち病院 総合診療センター             | 内倉 淑男 |
| O50-7 | 慢性不眠および睡眠補助の使用に関連する因子—救急科専門医試験受験者アンケートの2次解析<br>国際医療福祉大学医学部救急医学 | 千葉 拓世 |

11:00 ~ 12:10

口演 51

環境異常

|       |  |                |
|-------|--|----------------|
|       | 司会 帝京大学医学部附属病院 / 帝京大学医学 高度救命救急センター /<br>救急医学講座<br>会津中央病院 救命救急センター                      | 三宅 康史<br>長嶺 嘉通 |
| O51-1 | 熱中症における来院時 SOFA スコアと予後の調査<br>- 熱中症に関する全国調査データ2019二次解析 -<br>三重大学医学部附属病院 救命救急・総合集中治療センター | 金子 唯           |
| O51-2 | Hypothermia study 2018&2019の最終報告<br>旭川医科大学 救急医学講座 / 日本救急医学会<br>熱中症および低体温症に関する委員会       | 高氏 修平          |
| O51-3 | 入浴関連事故は熱中症によるものなのか<br>佐久総合病院 佐久医療センター 救命救急センター   | 須田 千秋          |
| O51-4 | 偶発性低体温症の長期予後<br>川崎医科大学 救急科   | 上野 太輔          |
| O51-5 | コロナ渦における重症熱中症に対する cold water immersion による冷却法<br>前橋赤十字病院 高度救命救急センター                    | 山田 栄里          |
| O51-6 | 熱中症の集団発生現場で役立つ熱中症トリアージ<br>富山県立中央病院 救命救急センター  | 大鋸 立邦          |
| O51-7 | 救急外来における非接触型体温計を用いた体温と膀胱温の比較検討<br>JA 北海道厚生連帯広厚生病院 救急科                                  | 小松 守           |

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 23

|      |  |       |
|------|--|-------|
|      | 司会 帝京大学医学部 救急医学講座  | 坂本 哲也 |
| LS23 | 救急領域において医療従事者が知っておきたい VPD<br>高知大学医学部附属病院 感染症科 / 感染管理部<br>共催：サノフィ株式会社 | 山岸 由佳 |

13:30 ~ 14:40

口演 52

男女共同参画・キャリアパス

|       |  |                |
|-------|--|----------------|
|       | 司会 日本大学医学部 救急医学系 救急集中治療医学分野 /<br>日本大学医学部付属板橋病院 救命救急センター<br>横浜労災病院 救急科                                      | 山口 順子<br>植地 貴弘 |
| O52-1 | Acute Care Surgeon としてダブルボードを発揮し救急医療体制、局地災害体制を創る<br>日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター / ショック・外傷センター /<br>日本医科大学 救急医学教室 | 益子 一樹          |

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| O52-2 | 救急科の印象は変えられる？～ ER はブラック職場ではありません～<br>名古屋市立大学医学部附属東部医療センター 救急科       | 三浦 敏靖 |
| O52-3 | 救急科男性専攻医が育休をとってみた<br>群馬大学医学部附属病院 救命救急センター                           | 福島 一憲 |
| O52-4 | 救急領域における救急放射線科医の存在意義とは？<br>済生会横浜市東部病院 救命救急センター                      | 妹尾 聡美 |
| O52-5 | 神経内科専門医資格を持つ救急医が地域の3次医療圏で果たす役割<br>八戸市立市民病院 救命救急センター / 八戸市立市民病院 神経内科 | 木村 健介 |
| O52-6 | 救急科・整形外科専門医を有する医師の役割<br>筑波大学附属病院 救急・集中治療科                           | 松本 佑啓 |
| O52-7 | 男性救急医による育児短時間勤務について～現状と今後の課題～<br>三重大学病院 救命救急・総合集中治療センター             | 家城 洋平 |

14:40 ～ 15:50

口演 53

中毒

司会 岡山大学病院 救命救急科・高度救命救急センター 内藤 宏道  
名古屋市立大学医学部附属東部医療センター 救急科 坪田 真実

|       |  |       |
|-------|--|-------|
| O53-1 | キョウチクトウを大量摂取し死亡した1例<br>医療法人倚山会田岡病院 救急科                       | 島本枝里伽 |
| O53-2 | カフェイン中毒患者における乳酸値の検討<br>日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室 | 平野 瞳子 |
| O53-3 | 意識障害を伴う飲酒後救急搬送患者が入院となる予測因子の検討<br>聖路加国際病院 救急部                 | 宮本 颯真 |
| O53-4 | コロナ禍における急性薬物中毒の検討<br>日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室   | 平野 瞳子 |
| O53-5 | 当院におけるマムシ咬傷122例の検討<br>社会医療法人財団 池友会 新行橋病院 救命救急部               | 笠原 直人 |
| O53-6 | マムシ咬傷患者多施設前向き観察研究の現況報告<br>山口大学医学部附属病院 先進救急医療センター             | 金田浩太郎 |
| O53-7 | 2010年と2020年の急性薬物中毒の比較<br>東海大学 医学部総合診療学系救命救急医学                | 山本 理絵 |

## A10 会場【ベルサール東京日本橋 Room 7】

8:40 ~ 9:30

口演 54

外傷の病態・診断・治療①

|       | 司会 埼玉医科大学総合医療センター 高度救命救急センター<br>岐阜大学医学部附属病院 高度救命救急センター              | 澤野 誠<br>山路 文範 |
|-------|---|---------------|
| O54-1 | 飲酒後、河川での飛び込みによる頸髄損傷の2例<br>和歌山県立医科大学高度救命救急センター                       | 石元 優々         |
| O54-2 | 手術室入室遅延を認めた外傷症例における REBOA の有効性<br>～米国外傷データベースの解析～<br>慶應義塾大学 医学部救急医学 | 山元 良          |
| O54-3 | 演題取り下げ  |               |
| O54-4 | 小児外傷における来院時低体温と院内死亡の関連<br>東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療科                    | 高橋 仁          |
| O54-5 | 救急外来を自力受診後に死亡退院した外傷患者の特徴<br>東京都立墨東病院 高度救命救急センター                     | 垣本 康平         |
| O54-6 | 特発性脊髄硬膜外血腫の1例<br>東海大学医学部附属大磯病院 総合診療学系救急医学                           | 西山 雷祐         |

9:40 ~ 10:40

口演 55

外傷の病態・診断・治療②

|       | 司会 堺市立総合医療センター 救命救急科<br>岐阜県総合医療センター 小児科・小児救急科                           | 森田 正則<br>松波 邦洋 |
|-------|---|----------------|
| O55-1 | Traumatic massive pneumorrhachis の1症例<br>社会医療法人 緑泉会 米盛病院 集中治療部          | 安達 普至          |
| O55-2 | 当院における外傷性頸椎骨折及び頸髄損傷の検討<br>宮崎大学医学部附属病院 救命救急センター                          | 興梠 貴俊          |
| O55-3 | 高度救命救急センターにおける高齢者の頸椎骨折・頸髄損傷の検討<br>横浜市立大学附属市民総合医療センター 高度救命救急センター         | 松本 匡洋          |
| O55-4 | 釘打機による穿通性頸髄損傷の一例<br>聖マリアンナ医科大学 救急医学                                     | 柴橋 康平          |
| O55-5 | 経カテーテル動脈塞栓術により救命しえた咽頭後間隙血腫の一例<br>海老名総合病院 救命救急センター / 東海大学医学部総合診療学系救命救急医学 | 山際 武志          |
| O55-6 | 鈍的外傷による外傷性椎骨動静脈瘻の一例<br>京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科                             | 中森 滉二          |

10:45 ~ 11:45

口演 56

外傷の病態・診断・治療③

|       | 司会 聖隷三方原病院 高度救命救急センター<br>愛媛大学医学部附属病院 救急科              | 早川 達也<br>播摩 裕 |
|-------|---|---------------|
| O56-1 | Brown-Séquard 症候群を合併した前頸部刺創の1例<br>山梨県立中央病院 高度救急救命センター | 釘宮 愛子         |

第3日目

A10  
会場

- O56-2 後頸部の刺創から左上肢の単麻痺を呈した頸髄鋭的損傷の1例  
名古屋市立大学病院 救急科 / 名古屋市立大学病院 整形外科 坪内 希親
- O56-3 鋭的外傷における大動脈遮断バルーンの有効性の検討  
東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療科 小野寺隆太
- O56-4 脊髄損傷で自己骨髄間葉系幹細胞治療(ステミラック注)を検討する際にお願い  
したいこと ~幹細胞培養不良であった症例の検討~  
札幌医科大学 医学部 集中治療医学 黒田 浩光
- O56-5 交通外傷により延髄頸髄移行部不完全断裂した1例  
高知医療センター 救命救急科 降幡多栄子
- O56-6 ハイブリッド ER は外傷初期蘇生における輸血使用量を低減させる  
島根大学医学部 Acute Care Surgery 講座 / 島根大学医学部附属病院  
高度外傷センター 渡部 広明

12:10 ~ 13:10

ランチオンセミナー 24

司会 久留米大学医学部 救急医学講座 高須 修

- LS24 インターロイキン6 (IL-6) の重症度判定での有用性 ~その使い方~  
産業医科大学医学部 救急医学講座 真弓 俊彦  
共催: ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社

13:30 ~ 14:40

口演 57

基礎研究①

司会 福島県立医科大学附属病院 高度救命救急センター  
広島大学 救急科 小澤 昌子  
錦見 満暁

- O57-1 心不全による血管内皮グリコカリックス障害は炎症細胞の遊走を増加させる  
岐阜大学医学部附属病院 高次救命治療センター 福田 洋丞
- O57-2 マウス熱中症モデルを用いた熱中症後の遅発性小脳失調の検討  
昭和大学横浜市北部病院 救急診療科 / 昭和大学 医学部 顕微解剖学講座 /  
昭和大学 医学部 救急災害医学講座 宮本 和幸
- O57-3 水素吸入は高齢者敗血症の予後を改善させるか? 老齢・LPS モデルマウスを用いた  
検証  
岡山大学病院 高度救命救急センター / 東京都健康長寿医療センター研究所 青景 聡之
- O57-4 病態と重症度からみた自然免疫システムの遺伝子発現分析  
長崎大学病院 高度救命救急センター 田島 吾郎
- O57-5 実験的敗血症侵襲下におけるサイトカイン受容体の発現量是正が臓器障害の回避  
に向けた治療標的になる可能性  
埼玉医科大学 保健医療学部 小野川 傑
- O57-6 高線量被ばくにおける低酸素ストレスの影響  
広島大学病院 救急集中治療医学 / 広島大学緊急被ばく医療推進センター 村尾 正樹
- O57-7 微小神経電図法による血管周囲神経活動電位の検出 ~ Sihler 染色による解剖体の検討  
杏林大学保健学部救急救命学科 / 杏林大学医学部救急医学 山田 賢治

14:40 ~ 15:50

口演 58

基礎研究②

|       | 司会   | 福井県立病院 救命救急センター<br>熊本大学病院 救急部 | 前田 重信<br>田中 拓道 |
|-------|--|-------------------------------|----------------|
| O58-1 | 呼吸リズムにおける脳性ナトリウム利尿ペプチドとデクスメトミジンの作用<br>昭和大学大学院医学研究科生理系生理学生体調節機能学分野専攻 /<br>昭和大学医学部 救急・災害医学講座 |                               | 香月 姿乃          |
| O58-2 | バイオインフォマティクス技術を用いた敗血症ショックにおける網羅的遺伝子発現解析<br>大阪大学附属病院 救急医学教室                                 |                               | 松本 寿健          |
| O58-3 | 皮下・腹腔内・胸腔内の血腫吸収時間についての研究 血腫モデルによる検討<br>近畿大学奈良病院 救命救急センター                                   |                               | 横山 恵一          |
| O58-4 | 血液浄化療法により生じる血管内皮障害グリコカリックス障害の定量とその要因解析<br>岐阜大学大学院医学系研究科 救急災害医学分野                           |                               | 西尾 紋音          |
| O58-5 | 院外心停止患者における酸化ストレスと抗酸化力の検討<br>大分大学 医学部 救急医学講座   |                               | 重光 修           |
| O58-6 | 重症患者における腸内細菌叢と白血球数(好中球・リンパ球・単球)との関連<br>大阪医療センター 救命救急センター                                   |                               | 小島 将裕          |
| O58-7 | 軽度外傷後も含めた一過性全健忘(TGA)の分析<br>市立大町総合病院 脳神経外科  |                               | 青木 俊樹          |

## A11 会場【ベルサール東京日本橋 Room 1】

8:40 ~ 9:46

ミニオーラル 72

感染症・敗血症④

|        | 司会  |               |  |
|--------|---|---------------|--|
|        | 武蔵野赤十字病院 救命救急科<br>筑波大学附属病院 救急・集中治療科   | 蕪木 友則<br>朴 啓俊 |  |
| M72-1  | 重症熱性血小板減少症候群(SFTS)に対する集学的治療の検討<br>大分大学医学部附属病院 高度救命救急センター                                | 鍋田 祐介         |  |
| M72-2  | 美容医療の白玉注射により菌血症に至った一例<br>虎の門病院 救急科  | 服部 展幸         |  |
| M72-3  | 剖検にて大腸癌穿孔が判明した Clostridium septicum による非外傷性ガス壊疽の1例<br>新潟市民病院 救急科 / 奈良県総合医療センター 救命救急センター | 石亀 那歩         |  |
| M72-4  | Capnocytophaga canimorsus 感染症により電撃性紫斑病へ至った一例<br>兵庫県立西宮病院 救命救急センター                       | 田畑 大地         |  |
| M72-5  | 造影 CT により感染性心内膜炎の疣贅を検出できた一例<br>和歌山県立医科大学  | 根本 樹希         |  |
| M72-6  | 上腸間膜動脈塞栓症で発症後に難治性心不全を呈した感染性心内膜炎の1例<br>岐阜大学医学部附属病院 高度救命救急センター                            | 中島 優介         |  |
| M72-7  | 血液培養と創部培養により Campylobacter fetus による筋膜炎の診断となった一例<br>済生会野江病院 救急集中治療科                     | 米澤 優          |  |
| M72-8  | 脾臓低形成を合併し複数回罹患した侵襲性肺炎球菌感染症の一例<br>静岡県立総合病院 高度救命救急センター                                    | 鈴木 美麗         |  |
| M72-9  | 蜂窩織炎と鑑別を要した感染性大腿動脈瘤<br>湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科   | 佐々木 弥生        |  |
| M72-10 | 新しい敗血症(Sepsis-3)による診断基準と問題点(その3) 高齢者の尿路感染症の<br>多様性と対策<br>新津医療センター病院 血液内科                | 森山 美昭         |  |
| M72-11 | 都市部で発症した外傷歴のない若年の破傷風の1例<br>慶應義塾大学   | 笠茂 修平         |  |

9:52 ~ 10:48

ミニオーラル 73

感染症・敗血症⑤

|       | 司会   |                |  |
|-------|--|----------------|--|
|       | 鳥取大学医学部附属病院 救命救急センター<br>自治医科大学附属さいたま医療センター 救急科                   | 上田 敬博<br>岸原 悠貴 |  |
| M73-1 | 術後乳糜腹水に腹膜炎を合併し敗血症性ショックに至った一例<br>順天堂大学医学部附属浦安病院 救急診療科             | 宮里 篤之          |  |
| M73-2 | 市中で発症した Stenotrophomonas maltophilia 菌血症の一例<br>札幌徳洲会病院 プライマリセンター | 白倉健太郎          |  |
| M73-3 | COVID19関連 immunoparalysis に対する血液浄化の検討<br>愛知医科大学病院 救命救急科          | 森 久剛           |  |
| M73-4 | 診断に苦慮した A 群溶連菌による骨盤内膿瘍の1例<br>倉敷中央病院 救命救急センター / 倉敷中央病院 産婦人科       | 西川 貴史          |  |
| M73-5 | 急性硬膜下血腫で緊急開頭血腫除去術時に硬膜下膿瘍を認めた Lemierre 症候群の1例<br>船橋市立医療センター 救急科   | 蘇我 孟群          |  |
| M73-6 | 前立腺肥大による尿閉から尿管破裂となり後腹膜膿瘍に至った一例<br>千里救命救急センター                     | 渡邊 敬祐          |  |

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| M73-7 | 尿閉・尿路感染症で意識障害に至った肝機能正常の高アンモニウム血症の一例<br>橋本市民病院 救急科                   | 小川 敦裕 |
| M73-8 | 短時間で気腫性膀胱炎が顕在化した1例<br>岡崎市民病院 救急科                                    | 小林 洋介 |
| M73-9 | 新規皮膚消毒薬オラネキシジンの臨床応用に関する systematic review<br>自治医科大学附属さいたま医療センター 救急科 | 崎原 永立 |

10:48 ~ 12:00

ミニオーラル 74

感染症・敗血症⑥

|        |   |  |                |
|--------|---|--|----------------|
|        | 司会  | 佐賀大学 医学部 救急医学講座<br>日本体育大学 保健医療学研究科 救急災害医療学専攻 | 木庭真由子<br>鈴木 健介 |
| M74-1  | SFTS による ARDS に対し VV-ECMO の導入 / 離脱を行った一例<br>和歌山県立医科大学 救急集中治療部                         | 福本 靖   |                |
| M74-2  | 明らかな汚染水系へ暴露歴なく発症した重症レジオネラ肺炎の一例<br>国際医療福祉大学 医学部 救急医学                                   | 建部 壮   |                |
| M74-3  | 主訴と全く異なった診断名であった敗血症性ショックの1例 -ER 診療のむつかしさ -<br>公立陶生病院 救命救急センター                         | 吉田 匡伸  |                |
| M74-4  | 各科横断的な治療を行うことで良好な転帰を得られた壊死性筋膜炎の一例<br>群馬大学医学部附属病院 救命救急センター                             | 青山 大貴  |                |
| M74-5  | <i>Propionibacterium. acnes</i> 菌血症による重症 ARDS を呈し VV-ECMO を要した1例<br>筑波大学附属病院 救急・集中治療科 | 鈴木 喜一  |                |
| M74-6  | 原因の究明に難渋した喉頭浮腫による気道緊急の1例<br>聖マリアンナ医科大学病院 救急集中治療部                                      | 森川 大樹  |                |
| M74-7  | 胃気腫症を認め後腹膜膿瘍を伴う敗血症性ショックに対して緊急開腹手術による<br>治療が奏功した一例<br>北海道大学 救急科                        | 本間 慶憲  |                |
| M74-8  | <i>Clostridium perfringens</i> によるガス産生性肝膿瘍の1救命例<br>社会医療法人三和会永山病院 救急科                  | 高橋 均   |                |
| M74-9  | 早期デブリドマンにより救命し得た劇症型 A 群 $\beta$ 溶連菌感染症の1症例<br>独立行政法人 国立病院機構 北海道医療センター 救急科             | 井上 望   |                |
| M74-10 | リスク素因を伴わない固有弁の両心系感染性心内膜炎の一例<br>静岡県立総合病院 高度救命救急センター                                    | 河野 礼   |                |
| M74-11 | 感染予防対策としての簡易ストレッチャーフードの作成<br>愛仁会千船病院 救急診療部  | 山下 公子  |                |
| M74-12 | 咽頭痛を主訴に救急外来を受診し気道緊急となった1例<br>埼玉医科大学総合医療センター 臨床研修センター                                  | 谷内 真美  |                |

13:30 ~ 14:42

ミニオーラル 75

COVID-19 ⑨

|       |   |  |                |
|-------|---|--|----------------|
|       | 司会  | 武蔵野赤十字病院 救命救急科<br>順天堂大学医学部附属浦安病院 救急診療科 | 蕪木 友則<br>宮里 篤之 |
| M75-1 | COVID-19で VV-ECMO 導入中、凝固管理に難渋し出血性合併症を来した一例<br>京都第一赤十字病院 救命救急科 | 小笹 悠                                   |                |
| M75-2 | 病床逼迫時の COVID-19入院基準 -施設からの転院に関する検討 -<br>済生会滋賀県病院 救急集中治療科      | 松本 悠吾                                  |                |
| M75-3 | 重症 COVID-19診療のプロトコール化<br>前橋赤十字病院 救急集中治療科                      | 高橋 慶彦                                  |                |

|        |  |                           |       |
|--------|--|---------------------------|-------|
| M75-4  | COVID-19感染症と病院の空調管理(①換気・排気、②循環、③フィルタ、④湿度、⑤ UVGI 紫外線照射換気など) | 国家公務員共済組合連合会 集中治療科        | 石井 健  |
| M75-5  | COVID 19に対するハイフローネーザルカニューラの装着後の予後                          | 神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター | 浅香 葉子 |
| M75-6  | 地域で患者の集約化を行なった当院の重症 COVID-19患者の治療経験                        | 神戸市立医療センター中央市民病院 麻酔科      | 野浪 豪  |
| M75-7  | 救急医による COVID-19患者に対する気管挿管の変遷                               | 聖路加国際病院 救急部・救命救急センター      | 曾 充人  |
| M75-8  | VV-ECMO を使用した重症 COVID-19肺炎患者の予後規定因子の検討                     | 松戸市立総合医療センター 救命救急センター     | 今村 藍  |
| M75-9  | ER での感染対策～コロナ診療と通常救急の両立のために～                               | 神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター | 水 大介  |
| M75-10 | 演題取り下げ   |                           |       |
| M75-11 | 救命救急センターにおける SARS-CoV2抗体検査の有用性                             | 手稲溪仁会病院 救命救急センター          | 大西 新介 |
| M75-12 | 昭和大学藤が丘病院における緊急入院患者の COVID-19対応解除システムの構築                   | 昭和大学藤が丘病院 救命救急科           | 柿 佑樹  |

14:42 ~ 15:42

ミニオーラル 76

COVID-19 ⑩

司会 自治医科大学附属さいたま医療センター 救急科 守谷 俊  
 湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科 鎌口 清満

|        |  |                            |       |
|--------|--|----------------------------|-------|
| M76-1  | 重症新型コロナウイルス感染症の循環器疾患合併例の検討               | 聖マリアンナ医科大学 救急医学            | 岩村 晃  |
| M76-2  | 大阪コロナ重症センターにおける晩期重症 COVID-19に対する治療戦略     | 大阪急性期・総合医療センター 大阪コロナ重症センター | 川田 真大 |
| M76-3  | 重症 COVID-19の予後に影響する合併症を引き起こす要因の検討        | 兵庫医科大学 救急災害医学講座            | 白井 邦博 |
| M76-4  | 人工呼吸管理中に barotrauma を生じた COVID-19関連肺炎の検討 | 東京都立広尾病院 救命救急センター          | 高根 諒  |
| M76-5  | COVID-19に対して呼吸 ECMO を行った23例の検討           | 大阪急性期・総合医療センター 救急診療科       | 渡邊 篤  |
| M76-6  | COVID-19流行下での当院における発熱トリアージの検討            | 名古屋大学医学部附属病院 救急科           | 後藤 緑  |
| M76-7  | 重症 COVID-19肺炎に対する治療戦略                    | 大阪府立中河内救命救急センター            | 松浦 裕司 |
| M76-8  | COVID-19肺炎の気胸、縦隔気腫合併                     | 大阪市立大学医学部附属病院 救命救急センター     | 宮下 昌大 |
| M76-9  | 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対する腹臥位療法の取り組み     | 筑波大学附属病院 救急・集中治療科          | 朴 啓俊  |
| M76-10 | 重症 COVID-19患者における肺外感染症の合併について            | 慶應義塾大学 医学部 救急医学            | 山中 隆広 |

## A12 会場【ベルサール東京日本橋 Room 2】

8:40 ~ 9:46

ミニオーラル 77

COVID-19 ⑪

|        | 司会  |               |
|--------|---|---------------|
|        | 救急振興財団 救急救命東京研修所<br>名古屋大学医学部附属病院 救急・内科系集中治療部  | 中島 幹男<br>東 倫子 |
| M77-1  | 人工呼吸器関連肺炎を併発し2度の V-V ECMO 管理が必要であった COVID-19の1例<br>福岡大学病院 救命救急センター                            | 森本 紳一         |
| M77-2  | COVID-19診療と三次救急の両立 その現状と問題点<br>大阪府済生会千里病院 千里救命救急センター  | 澤野 宏隆         |
| M77-3  | 二峰性の臨床経過の結果死亡した COVID-19の症例<br>横浜市立大学附属病院 救急科 / 横浜市立大学医学部 救急医学教室                              | 三澤 菜穂         |
| M77-4  | 人工呼吸管理中に生じた縦隔気腫に対して縦隔ドレナージを行った COVID-19の1例<br>東京都立広尾病院 救命救急センター                               | 高根 諒          |
| M77-5  | COVID-19およびニューモシスチス肺炎 (PCP) と鑑別を要したメトトレキサート (MTX) 間質性肺炎の1例<br>東京慈恵会医科大学 救急部                   | 並木 宏也         |
| M77-6  | HFNC (high flow nasal cannula oxygen) ・人工呼吸中に気胸、縦隔気腫を合併した COVID-19の臨床的特徴<br>兵庫医科大学病院 救急災害医学講座 | 長谷川佳奈         |
| M77-7  | トシリズマブとデキサメタゾンによる COVID-19治療中に発症し診断が遅れた MSSA 肺膿瘍の1例<br>京都府立医科大学附属病院 救急医療科                     | 佐々木 誠         |
| M77-8  | COVID-19の治療中に判明したレジオネラ肺炎の1例<br>岸和田徳洲会病院救命救急センター   | 平野 大輔         |
| M77-9  | 治療抵抗性消化管障害により致死的な転帰となった COVID-19患者の3例<br>札幌医科大学医学部救急医学講座                                      | 萩原 詢哉         |
| M77-10 | 重症 COVID-19患者の転院および救急搬送における問題点の検討<br>徳島大学病院 救急集中治療部   | 上野 義豊         |
| M77-11 | 長期間の筋弛緩薬投与を行い人工呼吸器離脱に至った新型コロナウイルス肺炎の1例<br>東北大学病院 救急科・高度救命救急センター                               | 庄司 孝介         |

9:52 ~ 11:04

ミニオーラル 78

COVID-19 ⑫

|       | 司会  |                |
|-------|---|----------------|
|       | 順天堂大学医学部附属順天堂医院 救急科<br>大分大学医学部附属病院 高度救命救急センター       | 橋口 尚幸<br>塚本 菜穂 |
| M78-1 | コロナ禍に救急医が地方医師会で果たす役割について<br>薬師寺慈恵病院                 | 薬師寺泰匡          |
| M78-2 | COVID-19流行における、地域病院の役割<br>深川市立病院 内科・救急部             | 簀本 恵介          |
| M78-3 | 重症 COVID-19患者に合併した脳出血の2例<br>兵庫医科大学 救急災害医学講座         | 西村 壮太          |
| M78-4 | 重症 COVID-19に対する人工呼吸管理中に筋肉内血腫を合併した2例<br>日本赤十字社医療センター | 多田野康太          |
| M78-5 | 旭川・上川圏域 COVID-19災害対策班の活動報告<br>元生会 森山メモリアル病院         | 丹野 克俊          |

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| M78-6  | COVID19肺炎と鑑別を要したニューモシスチス肺炎の一例<br>国際医療福祉大学成田病院 救急科   | 細野 一樹 |
| M78-7  | 当院における COVID-19に対する気管切開の検討<br>兵庫県立加古川医療センター 救急科   | 小野 真義 |
| M78-8  | 福井モデルの医療現場<br>～福井県医療対応の柱“入院コーディネートセンター”の活動報告～<br>福井県立病院 救命救急センター                            | 東 裕之  |
| M78-9  | 院内救急コール対応で蘇生した新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) の一例<br>名古屋市立大学医学部附属東部医療センター 救急科                       | 加藤 明裕 |
| M78-10 | COVID19-B1.617.2 (デルタ株) 重症例の報告：発症から2日で重症呼吸不全に至ったものの、早期からの標準治療が功を奏した可能性<br>国際医療福祉大学成田病院 救急医学 | 遠藤 拓郎 |
| M78-11 | COVID-19に対する VV-ECMO 導入を Hybrid ER system にて施行した8症例の検討<br>宇治徳洲会病院 心臓血管内科                    | 自閑 昌彦 |
| M78-12 | 新型コロナウイルス感染症の併存により対応遅延を招いた腹部大動脈瘤破裂の1例<br>JCHO 船橋中央病院 救急科                                    | 大塚 恭寛 |

### 11:04 ~ 12:16

#### ミニオーラル 79

#### COVID-19 ⑬

司会 京都第一赤十字病院 救命救急センター 高階謙一郎  
国立病院機構 嬉野医療センター 救急科 小野原貴之

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| M79-1  | 演題取り下げ  |       |
| M79-2  | 自宅療養・宿泊施設療養中の COVID19症例に対する診療戦略<br>松本外科内科医院                               | 松本 孝嗣 |
| M79-3  | コロナ下における搬送困難症例と緊急受入要請システムの課題<br>京都第一赤十字病院 救命救急センター                        | 高階謙一郎 |
| M79-4  | 新型コロナウイルス感染症患者の航空医療搬送に向けた東京都の取組と多機関連携<br>杏林大学 医学部救急医学                     | 加藤聡一郎 |
| M79-5  | COVID-19患者への院内急変対応<br>神戸市立医療センター中央市民病院                                    | 寺本 昇生 |
| M79-6  | 胸部 CT において COVID-19肺炎と特に鑑別が困難であった3症例<br>東京北医療センター 救急科                     | 金井 信恭 |
| M79-7  | コロナ禍の救急医療におけるアクシデント事例分析<br>- 日本医療機能評価機構データより -<br>帝京大学 医学部救急医学講座          | 安心院康彦 |
| M79-8  | 新型コロナウイルス感染症第4波に伴う緊急事態宣言発令期に経験した脳死下臓器提供の一例<br>社会医療法人厚生会木沢記念病院救急部門         | 岩瀬 塔真 |
| M79-9  | 世界規模のバーチャルスポーツ大会 (5K AnyWay) による、パンデミック下の移植・臓器提供啓発活動<br>聖マリアンナ医科大学 腎泌尿器外科 | 丸井 祐二 |
| M79-10 | 新型コロナウイルス感染症流行に伴い集中治療室を全室陰圧室に変更した空調調整について<br>前橋赤十字病院 高度救命救急センター 集中治療科・救急科 | 丸山 潤  |
| M79-11 | 試行錯誤、長崎大学病院救急外来における感染対策<br>長崎大学病院感染制御教育センター                               | 藤田あゆみ |
| M79-12 | 自衛隊中央病院におけるコロナ疑似症に対する院内感染対策について<br>自衛隊中央病院 救急科                            | 児玉 悠  |

13:30 ~ 14:36

ミニオーラル 80

血液凝固異常線溶異常

|        |  |                                   |               |
|--------|--|-----------------------------------|---------------|
|        | 司会   | JA 新潟厚生連 上越総合病院 救急科<br>横浜労災病院 救急科 | 田中 敏春<br>高瀬 亮 |
| M80-1  | アルガトロバンによる抗凝固療法が奏功した HIT 合併重症門脈血栓症の一例<br>防衛医科大学校病院 救急部                           |                                   | 藤波 紘平         |
| M80-2  | 下肢動脈閉塞症に肺動脈血栓症を合併した一例<br>昭和大学医学部救急・災害医学講座  |                                   | 菊地 一樹         |
| M80-3  | 動脈血栓術と輸血投与を行っても繰り返した胸壁内出血に対して第XIII因子製剤の投与が有効であったと考えられる一症例<br>岡山赤十字病院 麻酔科         |                                   | 和田浩太郎         |
| M80-4  | 観血的治療後に診断された後天性血友病 A の一例<br>大阪府済生会千里病院 千里救命救急センター                                |                                   | 酒井 峻介         |
| M80-5  | 皮下血腫に血液凝固障害を伴う場合、大動脈瘤に併発した顕性播種性血管内凝固症候群 (DIC) の存在を考慮すべきである<br>国立病院機構嬉野医療センター 救急科 |                                   | 小野原貴之         |
| M80-6  | 多発性骨髄腫が背景疾患だった抗凝固療法に難渋した小脳梗塞の一例<br>公立富岡総合病院 診療部 / 群馬大学医学部附属病院救命救急センター            |                                   | 森村 友紀         |
| M80-7  | 門脈・下大静脈血栓症の診断と治療に難渋した一例<br>聖隷三方原病院 高度救命救急センター                                    |                                   | 竹内晋太郎         |
| M80-8  | 持続する鼻出血で搬送された MTX 誘発性汎血球減少症の1症例<br>公立昭和病院 救命救急センター / 東京大学医学部附属病院 麻酔科・痛みセンター      |                                   | 松田 隼          |
| M80-9  | 多発する血腫を契機に診断に至った後天性血友病 A の1例<br>帝京大学医学部附属病院放射線科 IVR 部門                           |                                   | 井上 修平         |
| M80-10 | 血球貪食症候群を合併し脳出血で死亡した全身性エリテマトーデスの1例<br>京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科                        |                                   | 高谷 悠大         |
| M80-11 | 血栓性微小血管障害症の徴候を呈した血管内大細胞型 B 細胞リンパ腫の2例<br>宮崎大学医学部附属病院救命救急センター                      |                                   | 中村 仁彦         |

14:40 ~ 15:52

ミニオーラル 81

小児の救急・集中治療 / 小児外傷

|       |  |   |                |
|-------|--|---|----------------|
|       | 司会   | 医療法人医誠会 医誠会病院 救急診療科<br>広島大学大学院 救急集中治療医学 | 有元 秀樹<br>三好 博実 |
| M81-1 | 救急医療において救命機能維持と働き方改革実現の両立は可能か：<br>小児救命救急医療の視点から<br>虎の門病院 救急科                   |   | 福田 龍将          |
| M81-2 | 超音波検査で診断しえた子宮および卵巣を内容物とする外鼠径ヘルニア嵌頓の1例<br>洛和会丸太町病院 救急総合診療科 / 京都第二赤十字病院 救命救急センター |   | 笹松 信吾          |
| M81-3 | 新生児診察やスクリーニング検査で異常を指摘されず、痙攣重積で受診した日齢15日の22q11.2欠失症候群<br>湘南鎌倉総合病院               |   | 辻山美菜子          |
| M81-4 | 非代償性肝硬変、高度貧血、両側気胸にて救急搬送となったアラジール (Alagille) 症候群のドロップアウト症例<br>深川市立病院 救急・総合診療部   |   | 嶋田 英資          |
| M81-5 | 小児鈍的外傷に対する生存予後予測モデルの作成と精度の検証<br>東京大学医学部附属病院 災害医療マネジメント部 / 横浜市立大学医学部 救急医学教室     |   | 問田 千晶          |
| M81-6 | 頬骨骨折の経過観察中に、外傷性視神経症と診断した小児の一例<br>埼玉県立小児医療センター 小児救命救急センター                       |   | 横松知咲子          |

第3日目

A12会場

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| M81-7  | 保存的治療で良好な経過を辿った小児外傷性腎動脈損傷の一例<br>長崎大学病院 高度救命救急センター   | 俵口 結衣 |
| M81-8  | 十二指腸壁内血種に至った小児の鈍的腹部外傷の一例<br>虎の門病院 救急科   | 服部 展幸 |
| M81-9  | 軽微な腹部打撲で偶発的に発見された小児後腹膜腫瘤の一例<br>日本赤十字社医療センター 救急科   | 長嶺 圭祐 |
| M81-10 | 小児の創傷処置における LET 製剤の有用性について<br>日本赤十字社和歌山医療センター 第一救急科部  | 東 秀律  |
| M81-11 | 感染を伴う乳児深達性 II 度熱傷に抗菌性ソフトシリコン・ポリウレタンフォーム<br>(メピレックス®Ag) を用いて良好な結果を得た一例<br>岐阜大学医学部附属病院 高次救命治療センター | 柴 將人  |
| M81-12 | 小児における創傷縫合時の際の鎮静との有無での創傷治癒の関連の検討<br>東京ベイ浦安市川医療センター  | 大前 奈菜 |

## A13 会場【ベルサール東京日本橋 ROOM 8】

8:40 ~ 9:34

ミニオーラル 82

PCPS・ECMO ①

|       |   |                                       |               |
|-------|---|---------------------------------------|---------------|
|       | 司会  | 広島大学大学院 救急集中治療医学<br>平塚市民病院 救急科        | 木田 佳子<br>金子 靖 |
| M82-1 | COVID-19 N501Y による急性心膜心筋炎に対し、VA-ECPELLA を導入し加療しえた一例     | 日本海総合病院                               | 今井 洋汰         |
| M82-2 | 演題取り下げ  |                                       |               |
| M82-3 | COVID-19肺炎による急性呼吸不全に対して awake ECMO を施行した一例              | 山形県立中央病院 救急科                          | 齊藤 志穂         |
| M82-4 | VA-ECMO 導入により救命し得た劇症型心筋炎による院外心肺停止の一例                    | 奈良県立医科大学 救急医学・高度救命救急センター              | 村上 公子         |
| M82-5 | 重症 ARDS で V-V ECMO 管理中に HSV と CMV の再帰感染を呈した2例           | 前橋赤十字病院 高度救命救急センター 集中治療科・救急科          | 杉浦 岳          |
| M82-6 | 人工呼吸器管理中に急速に上気道狭窄が進行し心肺停止となった頸部腫瘍に対し VV-ECMO を施行し救命した一例 | 聖マリアンナ医科大学 救急医学                       | 前田 貴央         |
| M82-7 | 重症 COVID-19患者の九州山口広域搬送体制の確立                             | 福岡大学病院 救命救急センター / 福岡県新型コロナウイルス感染症調整本部 | 喜多村泰輔         |
| M82-8 | ARDS の高度肥満女性に両側大腿静脈カニューレションで VV ECMO を施行し救命した1例         | 高知医療センター 救命救急科                        | 宮下 浩平         |
| M82-9 | ECMO 管理中に腹腔内出血をきたした COVID-19 の一例                        | 札幌医科大学 救急医学講座                         | 秋庭はづき         |

9:50 ~ 10:50

ミニオーラル 83

PCPS・ECMO ②

|       |   |  |               |
|-------|---|--|---------------|
|       | 司会  | 埼玉医科大学総合医療センター 高度救命救急センター<br>八戸市立市民病院 救命救急センター | 澤野 誠<br>後村 朋美 |
| M83-1 | COVID-19に対する VV ECMO 管理中に特発性腰動脈出血による出血性ショックを来し動脈塞栓術を行った2例           | 成田赤十字病院 救急・集中治療科                               | 馬場 彩夏         |
| M83-2 | 地方都市2次救急病院で経験した E-CPR の検討   | 巨樹の会新武雄病院 総合診療科                                | 堺 正仁          |
| M83-3 | VA-ECMO 補助下に気道呼吸管理を行った巨大胸部腫瘍の1例                                     | JA 尾道総合病院 救急科                                  | 宇根 一暢         |
| M83-4 | トロンボエラストグラフィ (TEG) と凝固・線溶系分子マーカーを用いて ECMO 管理を行った肺塞栓症合併 COVID-19 の一例 | 三重大学医学部附属病院 救命救急・総合集中治療センター                    | 伊藤亜紗実         |
| M83-5 | 右内頸静脈への ECMO カテーテル挿入時の合併症とその対応                                      | 福岡大学病院 救命救急センター                                | 高山 和之         |
| M83-6 | 敗血症性ショックと Type2心筋梗塞を合併した院内心停止に対し体外式膜型人工肺による治療が奏功した例                 | 砂川市立病院 救急科                                     | 福井 将貴         |

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| M83-7  | MPO-ANCA 関連血管炎による肺胞出血に対して VV-ECMO を導入し救命し得た1例<br>東京都立多摩総合医療センター 救命救急センター / 横浜市立大学救急医学教室                 | 大田 聡一 |
| M83-8  | 抗 MDA5抗体陽性皮膚筋炎に伴う急速進行性間質性肺炎に対して VV ECMO を用いた一例  |       |
| M83-9  | 日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室<br>4時間の low flow time にもかかわらず ECPR 導入により予後良好が得られた重症<br>偶発性低体温症の1例 | 寺谷内 泰 |
| M83-10 | 旭川医科大学病院卒後臨床研修センター<br>トータルリフトベッドを用いて ECMO 導入中から積極的離床を開始した重症<br>COVID-19の一例                              | 栗澤 圭輔 |
|        | 東京医科大学 救急・災害医学分野  | 島村 亮助 |

13:20 ~ 14:20

ミニオーラル 84

災害医療①

|        |  |               |
|--------|--|---------------|
|        | 司会 大阪府済生会千里病院 千里救命救急センター<br>群馬大学大学院医学系研究科 救急医学   | 林 靖之<br>澤田 悠輔 |
| M84-1  | 巨大地震発生時の職員の行動想定に関する調査<br>徳島県鳴門病院 救急科   | 奥村 澄枝         |
| M84-2  | 院内クラスター発生時に Incident Command System を応用し ZOOM で情報共有を行なった感染対策本部運営<br>社会医療法人厚生会木沢記念病院 救急部門 | 山田実貴人         |
| M84-3  | コロナ渦での DMAT 研修開催からの知見<br>兵庫医科大学 救急災害医学講座 / 兵庫県災害医療センター 救急部                               | 桑原 正篤         |
| M84-4  | 東日本大震災後の脳卒中罹患は減少した<br>岩手医科大学 医学部 救急・災害・総合医学講座 総合診療医学分野                                   | 大間々真一         |
| M84-5  | 巨大地震震災直後のさらなる医療救護活動が必要である<br>日本医科大学 付属病院高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学                         | 布施 明          |
| M84-6  | 東京医科歯科大学病院の災害対策組織の変遷<br>～東日本大震災、コロナ対応を経験して～<br>東京医科歯科大学病院 救命救急センター / 災害テロ対策室             | 植木 穂          |
| M84-7  | 令和2年7月豪雨における熊本県医師会と熊本 JMAT の対応について 熊本県医師会・災害担当理事 西 芳徳<br>西整形外科 / 熊本県医師会                  | 西 芳徳          |
| M84-8  | CO 中毒患者多数発生事案での情報共有<br>岐阜県総合医療センター 救急科 / 日本高気圧環境・潜水医学会 東海北陸地方会                           | 豊田 泉          |
| M84-9  | 当県における COVID-19クラスター発生施設での支援活動<br>徳島県立中央病院 救急科   | 三村 誠二         |
| M84-10 | 練馬区における災害時医療体制の構築と取り組み<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科  | 高見 浩樹         |

14:25 ~ 15:19

ミニオーラル 85

災害医療②

|       |   |                |
|-------|---|----------------|
|       | 司会 日本赤十字社医療センター 救命救急センター<br>社会医療法人製鉄記念広島病院 救急科                                  | 諸江 雄太<br>田口 裕司 |
| M85-1 | 和歌山県 DMAT の大阪府 COVID-19入院患者待機ステーションでの活動報告<br>和歌山労災病院 救急科 / 和歌山県立医科大学 救急集中治療医学講座 | 福島 純一          |
| M85-2 | 新型コロナウイルス感染症対策 BCP 策定とその効果<br>信州大学 医学部救急集中治療医学                                  | 高山 浩史          |

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| M85-3 | コロナ禍でも続ける災害への取り組み～当院で行っている訓練等の報告～<br>徳島県鳴門病院 救急科  | 奥村 澄枝 |
| M85-4 | 精神科医療機関 Covid-19クラスターにおける DMAT 指揮支援<br>- 籠城支援の困難さと支援体制の見直しについて振り返る -<br>獨協医科大学 救急医学講座                                     | 和氣 晃司 |
| M85-5 | 北海道における COVID-19流行期の保健所支援を通じて<br>日本赤十字社和歌山医療センター 集中治療部  | 是枝 大輔 |
| M85-6 | J-MIND（日本災害医療通訳ネットワーク）発足のお知らせ<br>日本赤十字社和歌山医療センター 外傷救急部 / 日本赤十字社和歌山医療センター<br>外科部 / 日本赤十字社和歌山医療センター 国際医療救援登録要員              | 益田 充  |
| M85-7 | ダイヤモンド・プリンセス号船内における医療支援活動について（AMATとして）<br>新東京病院 救急科   | 安倍 晋也 |
| M85-8 | 二次医療圏を包括する災害医療教育研修体制～堺災害医療教育研修センター<br>（SDMEC）<br>堺市立総合医療センター 災害時医療管理センター / 堺市立総合医療センター<br>救命救急センター / 大阪府堺地域メディカルコントロール協議会 | 中田 康城 |
| M85-9 | QR コードを用いた簡易的トリアージ情報管理システム開発の現状と課題（通年<br>的利用を可能とするために）<br>みさと健和病院 内科 / 獨協医科大学埼玉医療センター                                     | 山田浩二郎 |

## B1 会場【ベルサール八重洲 ROOM A+B+C】

8:40 ~ 9:10

教育講演 19

司会 日立総合病院 救急集中治療科 中村 謙介

EL19 集中治療室におけるリハビリテーションの進化  
広島大学病院 診療支援部リハビリテーション部門 對東 俊介

9:20 ~ 9:50

教育講演 20

司会 東邦大学医療センター大森病院 救命救急センター 本多 満

EL20 医療における個人情報保護法  
東京警察病院 救急科 金井 尚之

10:00 ~ 11:20

パネルディスカッション 18 (救急外来部門検討委員会企画)

【Challenge to Change】日本の社会状況に適した「いわゆる日本型 ER」のありかた

司会 聖路加国際病院 救急部・救命救急センター 大谷 典生  
横須賀市立うわまち病院 救命救急センター・救急総合診療部 本多 英喜

PD18-1 救急医学会救急専門医指定施設における救急外来診療の運営に関するアンケート調査  
麻生総合病院 救急総合診療科 / 日本救急医学会救急外来部門検討委員会 伊藤 壮一

PD18-2 全国の救急告示医療機関の救急外来部門に関するアンケート調査(委員会報告)  
日本救急医学会救急外来部門検討委員会 世良 俊樹

PD18-3 「いわゆる日本型 ER」のありかたの提言：総論  
日本救急医学会 救急外来部門検討委員会 大谷 典生

PD18-4 「いわゆる日本型 ER」に必要な知識・手技について  
東京慈恵会医科大学 救急医学講座 大瀧 佑平

PD18-5 日本における Emergency Physician の育成に必要な教育・評価体制について  
-日本版 Mile stone の作成-  
大阪警察病院 ER・救命救急科 / 日本救急医学会救急外来部門検討委員会 水島 靖明

13:20 ~ 14:40

ワークショップ 20

【Challenge to Change】Physician scientist のすすめ～次世代の救急医療を担う君達へ～

司会 横浜市立大学 救急医学 / 高度救命救急センター 竹内 一郎  
ファインスタイン医学研究所ノースウェルヘルスシステム 林田 敬

WS20-1 Bed to bench, bench to bed の往来で命を救いたい：脳障害への挑戦  
日本医科大学 救急医学教室 / 日本医科大学付属病院 救命救急科 /  
日本医科大学大学院医学研究科 救急医学分野 横堀 将司

WS20-2 ニューノーマル時代へ未来を切り拓くりサーチマインドとは  
Department of Emergency Medicine, Zucker School of Medicine at Hofstra University  
and Feinstein Institutes for Medical Research, Northwell Health 篠崎広一郎

WS20-3 Physician scientist を育成するためのシステム構築  
神戸大学大学院医学研究科外科系講座 災害・救急医学分野 井上 茂亮

WS20-4 COVID-19研究の教訓から得た Physician-Scientist に必要な素養の提言  
横浜市立大学 大学院医学研究科救急医学 酒井 和也

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| WS20-5 | 若手救急医に伝えたい、臨床的視点からの基礎研究の重要性と魅力そして課題<br>愛知医科大学 救命救急科                                    | 苛原 隆之 |
| WS20-6 | 働き方改革の実現と physician scientist の育成についての取り組み<br>～救急医における医学研究と医療改革～<br>昭和大学 医学部 救急・災害医学講座 | 土肥 謙二 |

### 14:50 ～ 16:10

#### ワークショップ 21 (多施設共同試験特別委員会企画)

##### 【Challenge to Change】臨床研究力向上特別強化合宿

|        |  |               |
|--------|--|---------------|
|        | 司会 名古屋市立大学大学院医学研究科 救命救急医療学<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科                             | 松嶋 麻子<br>梅村 穰 |
| WS21-1 | 臨床研究の面白さ・奥深さ<br>東京医科歯科大学病院 救命救急センター  | 遠藤 彰          |
| WS21-2 | 研究計画の立て方・資金集め・人集め<br>日本医科大学武蔵小杉病院 救命救急科 / 日本医科大学 救急医学教室                        | 田上 隆          |
| WS21-3 | データの集め方・まとめ方・解析の仕方<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科                                     | 梅村 穰          |
| WS21-4 | 論文の書き方のポイント<br>～立ちはだかる様々な障壁をクリアしアクセプトの歓喜を味わおう～<br>北海道大学大学院医学研究院 侵襲制御医学講座救急医学教室 | 和田 剛志         |

## B2 会場【ベルサール八重洲 ROOM 1+2+3】

8:40 ~ 9:10

特別講演 12

司会 山形大学医学部 麻酔科・高度集中治療センター 川前 金幸

SL12 COVID-19重症呼吸不全に対する ECMO 管理

かわぐち心臓呼吸器病院 竹田 晋浩

9:20 ~ 9:50

招待講演 9

司会 神戸大学大学院医学研究科外科学講座 災害・救急医学分野 小谷 穰治

IL9 ECMO treatment in UK in COVID-19

Consultant in critical care, Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust & King's College London  
Nicholas Barrett

10:00 ~ 11:20

シンポジウム 19

【禍難を乗り越えて】ECMO 患者の集約化：日本における課題と問題点

司会 かわぐち心臓呼吸器病院 竹田 晋浩

済生会宇都宮病院 栃木県救命救急センター 救急・集中治療科 小倉 崇以

SY19-1 呼吸 ECMO 患者の集約化 - エビデンスの最新動向 -

広島大学大学院 救急集中治療医学 大下慎一郎

SY19-2 『九州 ECMO 広域協定』～本邦における ECMO 集約化のモデルケースを目指して～

福岡大学病院 救命救急センター / ECMO センター 星野 耕大

SY19-3 ポストコロナに向けた地域 ECMO program の構築

済生会宇都宮病院 栃木県救命救急センター・ECMO センター 萩原 祥弘

SY19-4 ECMO 患者の集約化と課題～首都東京でのパンデミックを経験して～

東京都立多摩総合医療センター 救命救急センター ECMO センター 清水 敬樹

SY19-5 ECMO 集約化—解決すべき課題は搬送手段と合併症発生時の責任体制である—

横浜市立大学 救急医学 / 高度救命救急センター 竹内 一郎

13:20 ~ 13:50

教育講演 21 (ECMO ネットワーク特別委員会企画)

司会 かわぐち心臓呼吸器病院 竹田 晋浩

EL21 Establishment of a Disaster Management-Like System for COVID-19 Patients Requiring V-V ECMO in Japan

済生会宇都宮病院 栃木県救命救急センター 救急・集中治療科 / 特定非営利法人  
日本 ECMOnet 小倉 崇以

14:00 ~ 15:20

ワークショップ 22 (ECMO ネットワーク特別委員会企画)

【Challenge to Change】重症コロナ、ECMO 搬送調整への提言

|        |  |   |                |
|--------|--|---|----------------|
|        | 司会                                     | 東北医科薬科大学病院 救急科<br>済生会宇都宮病院 栃木県救命救急センター 救急・集中治療科 | 遠藤 智之<br>小倉 崇以 |
| WS22-1 | 北海道における重症 COVID-19・ECMO 搬送の現状と課題       | 札幌医科大学 医学部 救急医学講座                               | 文屋 尚史          |
| WS22-2 | 栃木県における COVID-19 ECMO Transport System | 済生会宇都宮病院 栃木県救命救急センター・ECMO センター                  | 萩原 祥弘          |
| WS22-3 | 統合したコーディネートが、安全な ECMO Transport を実現させる | 前橋赤十字病院 高度救命救急センター 集中治療科救急科                     | 藤塚 健次          |
| WS22-4 | 第5波の首都東京での ECMO 搬送を経験して                | 帝京大学医学部附属病院 救急医学                                | 清水 敬樹          |
| WS22-5 | 自衛隊機による新型コロナウイルス感染症 ECMO 患者の航空搬送における課題 | 航空自衛隊航空支援集団司令部 医務官                              | 宮脇 博基          |

## B3 会場【ベルサール八重洲 ROOM D+E】

8:40 ~ 9:50

口演 59

産科・婦人科救急

司会 東京女子医科大学東医療センター 救急医療科 中本 礼良  
島根大学医学部付属病院 高度外傷センター 山本祐太郎

- |       |  |       |
|-------|--|-------|
| O59-1 | DPC データを用いた産科 DIC 患者へのアンチトロンビン III の有効性の検討<br>東北大学大学院医学系研究科 麻酔科学・周術期医学分野 | 岩崎 夢大 |
| O59-2 | 地方国立大学における産科危機的出血の現状分析<br>山形大学医学部附属病院 救急科                                | 小林 忠宏 |
| O59-3 | 当院における救急医が全身管理を行った産科危機的出血症例の後方視的検討<br>群馬大学医学部附属病院 救命救急センター               | 荒巻 裕斗 |
| O59-4 | 産科救急のチームビルディングに向けた 3 つの取り組み<br>湘南鎌倉総合病院 救急総合診療科                          | 鱈口 清満 |
| O59-5 | 東京都母体救命搬送における多診療科・多職種連携中核としての救命センターの役割<br>杏林大学 医学部救急医学教室                 | 笹沢 俊吉 |
| O59-6 | OAM を必要とした産婦人科関連急性腹症<br>和歌山県立医科大学 救急集中治療医学講座                             | 国立 晃成 |
| O59-7 | 母体外傷は軽微であったが、常位胎盤早期剥離のため緊急帝王切開に至った交通外傷の一例<br>聖隷浜松病院 救急科                  | 有松 優行 |

9:50 ~ 11:00

口演 60

精神科救急

司会 埼玉医科大学医学部 臨床中毒学 上條 吉人  
旭川赤十字病院 救急科 川島 如仙

- |       |  |       |
|-------|--|-------|
| O60-1 | 不定愁訴と強い不安を主訴に来院し DKA と診断された 1 例<br>慶應義塾大学 医学部救急医学          | 松尾 悠史 |
| O60-2 | 当院救急外来と精神科医療機関との連携について<br>名古屋第二赤十字病院 救急科                   | 神原 淳一 |
| O60-3 | 精神科救急における急性薬物中毒の入院患者数削減のための全例精神科紹介後退院<br>長野赤十字病院 救急部       | 山川 耕司 |
| O60-4 | 昭和大学救命救急センターにおける精神科専門病院からの転送患者についての検討<br>昭和大学医学部 救急・災害医学講座 | 井上 元  |
| O60-5 | 神経性食思不振症の治療中に遷延性低血糖を呈し肝不全を合併した一例<br>京都府立医科大学附属病院 救急医療科     | 中村 侑暉 |
| O60-6 | セルトラリンの大量服薬により発症した薬剤性肺障害の一例<br>名古屋掖済会病院 救急科                | 柳内 愛  |
| O60-7 | 悪性症候群による心停止に対して VA-ECMO を導入して救命した一例<br>八戸市立市民病院 救命救急センター   | 長沖 雄介 |

11:00 ~ 12:00

口演 61

その他の救急疾患

|       |   |   |                |
|-------|---|---|----------------|
|       | 司会  | 国立病院機構 大阪医療センター 救命救急センター<br>横須賀市立うわまち病院 総合診療科 | 大西 光雄<br>内倉 淑男 |
| O61-1 | 当院における急性期 M2閉塞に対する治療                      | 桑名市総合医療センター 脳神経外科                             | 田島 祐           |
| O61-2 | 尿管結石の閉塞位置と疼痛との関連の検討                       | 東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療科                        | 安田 有孝          |
| O61-3 | 当救命救急センターにおけるアナフィラキシー症例の検討                | 日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室         | 溝渕 大騎          |
| O61-4 | 成人におけるアレルゲン別二相性アナフィラキシー発症の検討              | 東海大学医学部 総合診療学系救命救急医学                          | 上畠 篤           |
| O61-5 | 当院での重症急性膵炎における膵局所動注療法の報告                  | 東京医科歯科大学                                      | 浅倉 友理          |
| O61-6 | 救急部に所属する消化器外科医が担う Acute Care              | 米盛病院 救急科                                      | 徳丸 哲平          |
| O61-7 | 救命救急センターにおける消化器癌の Oncologic Emergency の検討 | 日本医科大学 高度救命救急センター                             | 下茂由希子          |

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 25

|      |                               |                       |                       |
|------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|      | 司会                            | 日本医科大学 大学院医学研究科救急医学分野 | 横堀 將司                 |
| LS25 | 体温管理療法の今後 - TTM2 trial をうけて - | 広島大学 救急集中治療医学         | 錦見 満暁<br>共催：株式会社メディコン |

13:30 ~ 14:40

口演 62

栄養管理

|       |   |                                       |                |
|-------|---|---------------------------------------|----------------|
|       | 司会  | 会津中央病院 救急科<br>防衛医科大学校病院 救急部           | 山村 英治<br>山田 浩平 |
| O62-1 | 腎機能障害患者における急性期のタンパク質投与の有効性と安全性の検討：<br>post-hoc analysis of RCT            | 日立総合病院 救急集中治療科                        | 池知 大輔          |
| O62-2 | ICU 患者の下痢に対する便グラム染色分類を用いた Dysbiosis 診断                                    | 大阪大学医学部附属病院 高度救命救急センター                | 國井 繭子          |
| O62-3 | 演題取り下げ  |                                       |                |
| O62-4 | 新たに開発した栄養チューブ位置確認法 GtPS (Gastric-tube positioning system) の<br>最適化についての検討 | 自治医科大学 医学部 救急医学講座 救命救急センター            | 間藤 卓           |
| O62-5 | 循環補助 (IABP、PCPS) 療法中の早期栄養療法   | 大阪大学医学部附属病院 高度救命救急センター                | 光原 智海          |
| O62-6 | 当センターの急性期経腸栄養プロトコルが COVID-19を機に大きく変化するまでの<br>経緯と今後                        | 日本赤十字社医療センター 栄養課                      | 山邊志都子          |
| O62-7 | 循環動態が不安定な患者における早期経腸栄養の与える影響   | 日本医科大学付属病院 高度救命救急センター / 日本医科大学 救急医学教室 | 富田 恵実          |

14:40 ~ 15:50

口演 63

PCPS・ECMO

司会

市立函館病院 救命救急センター  
東京都立多摩総合医療センター 救命救急センター・ECMOセンター

武山 佳洋  
濱口 純

- |       |   |       |
|-------|---|-------|
| O63-1 | Covid-19に対する AVALON® カテーテル5例の使用経験<br>聖マリアンナ医科大学 救急医学/<br>聖マリアンナ医科大学病院クリニカルエンジニア部      | 吉田 徹  |
| O63-2 | 成人敗血症性ショック患者に対する VA-ECMO 導入実態<br>済生会横浜市東部病院 救命救急センター/慶應義塾大学 医学部 救急医学教室                | 谷口 枝穂 |
| O63-3 | 北米型救急である当院における院外心停止患者への ECPR 実践の課題と対策<br>横浜労災病院 救命救急センター                              | 竹下 諒  |
| O63-4 | ECPR で VA-ECMO を導入した患者における死亡リスクとしての入院時 Lac の有用性に関する検討<br>岐阜県総合医療センター 循環器内科/同上 呼吸サポート部 | 上谷 溪  |
| O63-5 | 当院における小児院外心肺停止に対する ECPR の取り組み<br>松戸市立総合医療センター 救急科                                     | 阿久津智洋 |
| O63-6 | 硬性鏡下気管腫瘍手術における体外式膜型人工肺の有用性の検討<br>済生会宇都宮病院 救急集中治療科                                     | 皆川 裕祐 |
| O63-7 | 体外式膜型人工肺を要する心原性ショックおよび心停止患者の予後予測因子の検討<br>群馬大学医学部附属病院 循環器内科                            | 長坂 崇司 |

## B4 会場【ベルサール八重洲 ROOM 4+5】

8:40 ~ 9:50

口演 64

IVR

|       |  |                                     |                |
|-------|--|-------------------------------------|----------------|
|       | 司会   | 川口市立医療センター 救命救急センター<br>佐久医療センター 救急科 | 小川 太志<br>椎野明日実 |
| O64-1 | 上腕動脈から REBOA を留置した大動脈緊急症の 2 治療例<br>都立墨東病院 高度救命救急センター                 |                                     | 松永 裕樹          |
| O64-2 | 大腸憩室出血に対して経カテーテル動脈塞栓術を施行した5症例の検討<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科          |                                     | 下澤新太郎          |
| O64-3 | 骨盤骨折の経皮的動脈塞栓術において Decision-TAE 時間が与える影響の解析<br>岐阜大学医学部附属病院 高度救命救急センター |                                     | 三宅 喬人          |
| O64-4 | 再血管撮影を前提とした外傷性腓十二指腸動脈損傷に対する TAE 戦略<br>和歌山県立医科大学 救急集中治療医学講座           |                                     | 米満 尚史          |
| O64-5 | 内腸骨動脈系と外腸骨動脈系の両方から分枝する閉鎖動脈に発生した仮性動脈瘤破裂の1例<br>獨協医科大学埼玉医療センター 救急医療科    |                                     | 鈴木 光洋          |
| O64-6 | 多発血管炎性肉芽腫症の精査中に生じた多発腎動脈瘤の破裂<br>東京医科大学八王子医療センター 救急科                   |                                     | 松永 恭典          |
| O64-7 | Carotid Web に伴って発症した、低血管リスクの若年女性の脳梗塞の1例<br>兵庫県立尼崎総合医療センター ER 総合診療科   |                                     | 山下 光           |

9:50 ~ 11:00

口演 65

呼吸管理

|       |   |  |                |
|-------|---|--|----------------|
|       | 司会  | 日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター<br>兵庫県立加古川医療センター 救急科 | 齋藤 伸行<br>田原慎太郎 |
| O65-1 | BMI と食道内圧の相関から推定する適正 PEEP の検討<br>札幌医科大学 医学部救急医学講座                                   |  | 和田健志郎          |
| O65-2 | High-Flow Nasal Cannula 使用患者の人工呼吸器要否予測に関する ROX index の有効性の検証<br>東京医科歯科大学医学部附属病院 救急科 |  | 坂根 和           |
| O65-3 | 急性心不全患者の呼吸管理における COVID-19 パンデミックの影響<br>東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療科                       |  | 白髭 知之          |
| O65-4 | 過換気症候群の臨床モデルを対象とした PBRSO 法の検討<br>福西会病院 在宅診療科  |  | 岸川 政信          |
| O65-5 | 人工呼吸器管理中の換気量の抑制に対する鎮静薬の定量的効果<br>武蔵野赤十字病院 救命救急科                                      |  | 戸塚 亮           |
| O65-6 | セボフルラン吸入麻酔で救命し得た気管支喘息重積発作3症例の検討<br>済生会滋賀県病院 救命救急センター・救急集中治療科                        |  | 岡 翔            |
| O65-7 | 強い自発呼吸努力が縦隔気腫の原因と示唆された COVID-19 の2症例<br>札幌医科大学 医学部 救急医学講座                           |  | 渡辺 梨花          |

第3日目

B4 会場

11:00 ~ 12:00

口演 66

集中治療

司会 兵庫県立加古川医療センター 救命救急センター 当麻 美樹  
平塚市民病院 救急科 馬場 彩夏

- O66-1 特定集中治療管理料 1 及び 2 対特定集中治療管理料 3 及び 4 を算定する集中治療室での患者予後比較：DPC データベース研究  
東京大学 臨床疫学・経済学 大邊 寛幸
- O66-2 浅い鎮静管理戦略を行った重症新型コロナウイルス感染症の長期予後  
大阪府立中河内救命救急センター 山村 仁
- O66-3 重症患者の早期多臓器不全に対するバイオマーカーの予測精度  
産業医科大学病院救急科 石川 成人
- O66-4 Intensive goal-directed rehabilitation with electrical muscle stimulation and nutrition (IGREEN) protocol の有効性の検証  
日立総合病院 救急集中治療科 中野秀比古
- O66-5 演題取り下げ
- O66-6 カード型呼吸・心拍モニタリングデバイスの有用性に関する研究 - パイロット研究  
島根大学 医学部救急医学講座 岩下 義明
- O66-7 循環不全患者を対象とした体表面と脳での近赤外線分光法 (NIRS) による末梢組織酸素飽和度と臓器障害の検討  
日本大学医学部救急医学系救急集中治療医学分野 佐藤 淳

12:10 ~ 13:10

ランチオンセミナー 26

司会 琉球大学医学部救急医学講座 梅村 武寛

- LS26 ICT を活用したコロナ禍における遠隔診療支援システムの構築とその効果  
済生会宇都宮病院 / 栃木県救命救急センター 小倉 崇以  
共催：株式会社アルム / 株式会社フィリップス・ジャパン

13:30 ~ 14:40

口演 67

重症度・予後評価

司会 堺市立総合医療センター 救命救急センター 中田 康城  
自治医科大学附属病院 救命救急センター 渡邊 伸貴

- O67-1 救急外来の感染症患者の緊急性に対する rSIG と従来のトリアージツール (qSOFA、MEWS) との予測能の比較  
国立国際医療研究センター (NCGM) 病院 救命救急センター救急科 松田 航
- O67-2 HRCT による COVID-19 の病期判定と予測死亡率の解析  
大阪急性期・総合医療センター 救急診療科 森田 夏広
- O67-3 エアバッグ展開はシートベルト非着用下では腹部への加害性がある：高エネルギー正面衝突事故における乗員保護装置の効果の検討～  
太田西ノ内病院 救命救急センター 篠原 一彰
- O67-4 新たな白血球分離法を用いた新規血漿エンドトキシン測定法の開発  
岩手医科大学 救急・災害・総合医学講座 寺山 茉莉
- O67-5 院外心停止患者における ICU 入室早期のモニター心電図波形を用いた予後予測  
東京大学医学部医学科 / TXP Medical 株式会社 小倉健太郎

第3日目

B4会場

|       |   |   |                |
|-------|---|---|----------------|
| O67-6 | 集中治療領域における時系列情報を用いた重症化予測モデル開発とデータ標準化の試み                 |   |                |
| O67-7 | 日本外傷データベースを用いた鈍的外傷性心タンポナーデ患者における緊急救命処置としての心嚢穿刺と心膜開窓術の検討 | 横浜市立大学附属病院 集中治療部<br>日本医大多摩永山病院 救命救急センター | 高木 俊介<br>尾本健一郎 |

14:40 ~ 15:50

口演 68

血液凝固異常線溶異常

|       |  |    |  |               |
|-------|--|----|--|---------------|
|       |  | 司会 | 豊田厚生病院 救急科<br>北九州市立医療センター 救急科                  | 畑田 剛<br>鍋田 祐介 |
| O68-1 | 敗血症性 DIC の簡便な予後予測因子探索のための網羅的検討                   |    | 大阪府済生会野江病院 救急集中治療科                             | 鈴木 聡史         |
| O68-2 | 当院におけるクリオプレシピテートの使用経験                            |    | 東海大学 救命救急医学科                                   | 西川智恵美         |
| O68-3 | COVID-19肺炎に対する ECMO 管理中に合併した coagulopathy について   |    | 東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター                       | 鈴木 啓介         |
| O68-4 | MTP 発動症例におけるフィブリノゲン濃縮製剤投与：前向きランダム化試験             |    | 松戸市立総合医療センター 救命救急センター                          | 村田 希吉         |
| O68-5 | 高ホモシステイン血症を伴う血栓性微小血管症を呈したアルコール嗜癖患者の1例            |    | 東北大学病院 高度救命救急センター                              | 小野山 薫         |
| O68-6 | ヘパリン起因性血小板減少症 (HIT) による急激な凝固亢進から広範型肺血栓塞栓症をきたした1例 |    | 都立墨東病院 / 救命救急センター                              | 三原 豊          |
| O68-7 | 繰り返す脆弱性骨折により後天性凝固第13因子欠乏症を来した1例                  |    | 長崎大学病院 高度救命救急センター / 長崎みなとメディカルセンター<br>救命救急センター | 立川 温子         |

## B5 会場【ベルサール八重洲 ROOM F】

8:40 ~ 9:40

学生研修医セッション（ミニオーラル）1

外傷

|        |  |   |               |
|--------|--|---|---------------|
|        | 司会   | 地方独立行政法人 りんくう総合医療センター 大阪府泉州救命救急センター<br>東北大学病院 救急科 | 中尾 彰太<br>川副 友 |
| SM1-1  | 外傷性汎下垂体機能低下症の一例                                  | 大阪警察病院  | 中村 彩美         |
| SM1-2  | 犬咬創後、涙小管断裂と診断し涙小管吻合を行った一例                        | 岡山済生会総合病院 臨床研修部                                   | 久保元志郎         |
| SM1-3  | 鍼治療中に生じた両側気胸の一例                                  | トヨタ記念病院 統合診療科                                     | 加藤 匠          |
| SM1-4  | 胸部大動脈に近接した肋骨骨折骨片に対する当院の治療戦略                      | 堺市立総合医療センター 診療局                                   | 倉田 菜央         |
| SM1-5  | 受傷12日目に遅発性肋間動脈出血に伴って緊張性血胸をきたした1例                 | 兵庫県立丹波医療センター 内科                                   | 荒木 昭博         |
| SM1-6  | 下部下行大動脈損傷・後縦隔出血の一例                               | 中国労災病院 救急部  | 山崎 悠司         |
| SM1-7  | IIIb 型腭頭部損傷に対して non-operative management を施行した1例 | 東京医科歯科大学 医学部医学科                                   | 古川 哲司         |
| SM1-8  | 複数科連携にて下肢切断を回避し得た外傷性動脈損傷の一例                      | 平塚市民病院 初期臨床研修医                                    | 大谷 理紗         |
| SM1-9  | 予測生存率1%未満の重症鋭的外傷患者を救命し、社会復帰まで至った1例               | 愛媛大学医学部附属病院 総合臨床研修センター                            | 馬越 陽大         |
| SM1-10 | 外傷性血気胸合併不安定性骨盤骨折に対し REBOA を迅速に導入し救命しえた1例         | 諏訪赤十字病院救急科  | 吉田 恭義         |
| SM1-11 | 神経学的異常が遷延した脳脂肪塞栓症に対して経時的に MRI を施行した1例            | 愛媛県立中央病院  | 斉藤 美瑛         |

9:45 ~ 10:45

学生研修医セッション（ミニオーラル）2

中毒

|       |                                     |  |               |
|-------|-------------------------------------|--|---------------|
|       | 司会                                  | 群馬大学大学院医学系研究科 救急医学<br>大阪府立中河内救命救急センター 救命救急センター | 澤田 悠輔<br>山村 仁 |
| SM2-1 | ロキソプロフェン大量服薬による劇症肝炎の1例              | 加古川中央市民病院 救急科                                  | 佐藤 郷介         |
| SM2-2 | 一酸化炭素中毒により心筋障害をきたした1例               | 東海大学医学部付属病院                                    | 稲田 雅美         |
| SM2-3 | 胃洗浄の適応時間を越えても効果があったと考えられる界面活性剤中毒の一例 | 札幌東徳洲会病院 初期臨床研修医                               | 市村 祐人         |
| SM2-4 | ジフェンヒドラミン中毒で尿中スクリーニングキットが偽陽性となった1例  | 札幌東徳洲会病院 救急・集中治療センター                           | 飯沼 実香         |
| SM2-5 | 急性カフェイン中毒後の換気不良に難渋した1例              | 平塚市民病院 臨床研修医                                   | 安達 聖          |
| SM2-6 | 横紋筋融解症と喉頭浮腫と縦隔気腫を合併したカフェイン中毒の1例     | 岡山済生会総合病院救急科                                   | 村上俊太郎         |
| SM2-7 | 正露丸過量内服と意識障害で搬送された1例                | 勤医協中央病院 救急科                                    | 加藤憲士郎         |

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| SM2-8  | 演題：家庭用液体酸素系漂白剤服用により肝内門脈ガスを発症した一例<br>JA 広島総合病院 初期臨床研修医 | 光延 仁雄 |
| SM2-9  | メチレンブルーの投与が奏功したメトヘモグロビン血症の2例<br>順天堂大学医学部附属練馬病院        | 竹田安里彩 |
| SM2-10 | ワイドハイター EX® を飲んで門脈ガス発生！？<br>福井大学医学部附属病院 初期臨床研修医       | 村山 公介 |
| SM2-11 | 有毒キョウチクトウと降圧薬による急性薬物中毒の一例<br>東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター | 山田 成人 |

## 10:50 ~ 11:50

## 学生研修医セッション（ミニオーラル）3

## 感染症

|        |  |  |                |
|--------|--|--|----------------|
|        | 司会   | 大阪医科薬科大学 救急医学<br>東京医科歯科大学医学部病院 放射線診断科・救命救急センター | 山川 一馬<br>高橋麻里絵 |
| SM3-1  | 急性化膿性心膜炎を呈した未治療糖尿病患者の1例<br>名古屋第二赤十字病院 救急科  | 熊澤 大貴  |                |
| SM3-2  | 急性腎不全を合併したレジオネラ肺炎の1例<br>健和会大手町病院   | 出口 菜摘  |                |
| SM3-3  | 中枢神経症状を呈したレジオネラ肺炎の臨床的検討<br>広島市民病院 研修部 初期研修医  | 許 敬高   |                |
| SM3-4  | 過粘稠性 <i>Klebsiella pneumoniae</i> 肝膿瘍の1例<br>大阪市立総合医療センター 教育研修センター                    | 清水 亮子  |                |
| SM3-5  | 呼吸 ECMO の治療経過で生じた感染性深部静脈血栓症による <i>Klebsiella</i> 持続菌血症の1例<br>大阪急性期・総合医療センター 救急診療科    | 金澤 佑紀  |                |
| SM3-6  | クレブシエラによる ARDS に伴う敗血症性心筋症発症後, VA, VAV, VV ECMO を導入し, 心機能改善を認めた剖検例<br>岡山済生会総合病院 初期研修医 | 井口 京介  |                |
| SM3-7  | 演題取り下げ   |  |                |
| SM3-8  | 後腹膜腔に発生した壊死性筋膜炎の1例<br>札幌東徳洲会病院救急集中治療センター   | 藤沢 聖哉  |                |
| SM3-9  | 高度肥満患者に発症した下腹部壊死性軟部組織感染症の1例<br>堺市立総合医療センター 診療局                                       | 内田 充優  |                |
| SM3-10 | 右下肢麻痺を主訴に来院し、急性下肢動脈閉塞を契機に診断に至った感染性心内膜炎 (IE) の一例<br>市立四日市病院 救命救急センター                  | 澤 千恵   |                |
| SM3-11 | 無症候性脾梗塞を合併した Epstein-Barr ウイルス (EBV) 感染症<br>福井県立病院                                   | 階戸 尊   |                |

## 13:30 ~ 14:30

## 学生研修医セッション（ミニオーラル）4

## 内因性疾患 1

|       |  |                           |               |
|-------|--|---------------------------|---------------|
|       | 司会   | トヨタ記念病院 救急科<br>琉球大学病院 救急科 | 西川 佳友<br>大内 元 |
| SM4-1 | アニサキスが原因と思われる Kounis 症候群の一例<br>東海大学 医学部医学科6年 | 伊藤 瑚子                     |               |
| SM4-2 | 原因不全の心不全を合併した MPO-ANCA 関連血管炎の1例<br>岡山済生会総合病院 | 難波 俊介                     |               |
| SM4-3 | 二峰性の呼吸不全の悪化を辿った溺水後高齢者の1例<br>岡山済生会総合病院 初期研修医  | 小林 尚                      |               |

|        |  |                        |       |
|--------|--|------------------------|-------|
| SM4-4  | SpO <sub>2</sub> 管理目標値の生理学的検討；CO <sub>2</sub> ナルコーシスを呈した重症神経筋疾患からの提言 | 京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科   | 馬場 大輔 |
| SM4-5  | 症状の乏しい急性上腸間膜動脈閉塞症をいかにして発見するか？  | 福井大学医学部附属病院 臨床教育研修センター | 青木 拓耶 |
| SM4-6  | 鼠径ヘルニアに合併し外来保存的治療で治癒した特発性大網梗塞  | 湘南鎌倉総合病院 初期研修医         | 久志本愛莉 |
| SM4-7  | Meckel 憩室により引き起こされた絞扼性腸閉塞の1例   | 春日井市民病院 救命救急センター       | 稲木 博啓 |
| SM4-8  | 誤嚥性肺炎の原因として、胃切除後障害による胆石に関連した胆嚢十二指腸瘻および胆石性イレウスが疑われた症例                 | 虎の門病院 医学教育部            | 倉田奈央子 |
| SM4-9  | 腸管気腫症を呈した抗精神病薬過量内服の1例  | 東北大学病院卒後研修センター         | 阿部 未玲 |
| SM4-10 | 繰り返す急性膵炎後の膵仮性嚢胞に合併した脾梗塞の1例   | 名古屋第二赤十字病院 救急科         | 石田みなみ |
| SM4-11 | 副腎皮質ステロイド常用の患者に発症した急性虫垂炎の1例  | 虎の門病院 救急科              | 一盛 晃  |

## 14:40 ~ 15:46

## 学生研修医セッション（ミニオーラル）5

## 内因性疾患 2

司会

広島市消防局 救急救命士養成所  
熊本大学病院 災害医療教育研究センター小林 靖孟  
笠岡 俊志

|        |  |   |       |
|--------|--|---|-------|
| SM5-1  | SGLT2阻害薬を内服していない多発外傷患者に生じた正常血糖糖尿病性ケトアシドーシスの1例                              | 宮崎大学医学部附属病院卒後臨床研修センター                   | 田中 早紀 |
| SM5-2  | ケトジェニックダイエットを背景に血糖低値及びケトアシドーシスをきたした若年女性の一例                                 | 名古屋掖済会病院臨床研修センター                        | 鷺崎 智行 |
| SM5-3  | SGLT2阻害薬服用中、胃腸炎を契機に正常血糖ケトアシドーシスをきたした1例                                     | 聖隷三方原病院 研修医                             | 吉川小由里 |
| SM5-4  | 演題取り下げ   |   |       |
| SM5-5  | 複合要因による代謝性アシドーシスのために集中治療を行った1例   | 虎の門病院 医学教育部 前期研修医                       | 山本丈太郎 |
| SM5-6  | 痙攣、意識障害、低体温で救急搬送された粘液水腫性昏睡の1例  | 東住吉森本病院 救急・総合診療センター                     | 河内 寛之 |
| SM5-7  | ワルファリン中止後の透析患者に抗菌薬を使用し、PT-INR が再延長した1例                                     | 札幌東徳洲会病院 初期臨床研修医 / 札幌東徳洲会病院 救急・集中治療センター | 長谷川和洋 |
| SM5-8  | COVID-19肺炎と鑑別を要した血管内大細胞型 B 細胞リンパ腫の一症例                                      | 平塚市民病院 初期臨床研修医                          | 石川 裕二 |
| SM5-9  | 呼吸困難、顔面・両側上肢浮腫を主訴に救急受診した上大静脈症候群 (Superior Vena Cava Syndrome, SVC 症候群) の1例 | 宝塚市立病院 診療部                              | 片岡 準  |
| SM5-10 | MSI-H 胃癌に対する免疫チェックポイント阻害薬投与にて腫瘍崩壊症候群を来した一死亡例                               | 京都大学 医学部附属病院 腫瘍内科                       | 細貝 太亮 |
| SM5-11 | Stroke mimics を呈した肝硬変を伴わない肝性脳症の1例  | 徳島県立中央病院 医学教育センター                       | 和田有希子 |

## C1 会場【コンgresスクエア日本橋 HALL A + B】

9:10 ~ 10:30

パネルディスカッション 19

【Challenge to Change】敗血症 DIC：臨床現場をかえる研究最前線

|        |   |   |                |
|--------|---|---|----------------|
|        | 司会  | 大阪医科薬科大学 救急医学教室<br>佐賀大学医学部附属病院 高度救命救急センター | 山川 一馬<br>小網 博之 |
| PD19-1 | 敗血症における血清シンデカン-1濃度測定は治療戦略にどのような影響を与えるのか               | 鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 救急集中治療医学講座               | 政所祐太郎          |
| PD19-2 | 細胞膜表面 ATP からみた敗血症における免疫抑制のメカニズム                       | 順天堂大学医学部附属浦安病院 救急診療科                      | 末吉孝一郎          |
| PD19-3 | 敗血症性血小板減少症の病態解明の中でのトロンボモジュリン (THBD) 遺伝子解析             | 東千葉メディカルセンター 救急科・集中治療部                    | 渡邊 栄三          |
| PD19-4 | 敗血症における Late DIC の最適な予測モデル確立を目指す                      | 大阪急性期・総合医療センター 救急診療科                      | 梅村 穂           |
| PD19-5 | 誘電コアグロメーターによる早期の敗血症性 DIC 予測：前向き観察研究                   | 東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター                  | 高山 渉           |
| PD19-6 | 敗血症凝固フェノタイプとリコンビナントトロンボモジュリンの治療効果：機械学習モデルによるフェノタイプの同定 | 東北大学大学院医学系研究科 救急医学分野                      | 工藤 大介          |
| PD19-7 | 敗血症性 DIC の最適な治療を臨床データから探る                             | 信州大学医学部 救急集中治療医学教室                        | 望月 勝徳          |

10:40 ~ 12:00

パネルディスカッション 20

【Challenge to Change】神経系ガイドラインを読み解く：Beyond the evidence！

|        |                         |                                     |                |
|--------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|
|        | 司会                      | 日本医科大学多摩永山病院 救命救急科<br>大阪府三島救命救急センター | 畷本 恭子<br>小畑 仁司 |
| PD20-1 | JRC ガイドライン 脳神経蘇生を語る     | JRC 蘇生ガイドライン脳神経作業部会                 | 木下 浩作          |
| PD20-2 | 脳卒中ガイドライン2021 どこが変わったか？ | 日本医科大学 脳神経内科                        | 木村 和美          |
| PD20-3 | ENLS を語る！               | 大阪府三島救命救急センター                       | 小畑 仁司          |
| PD20-4 | 頭部外傷治療・管理のガイドラインを読み解く   | 国際医療福祉大学成田病院 脳神経外科                  | 末廣 栄一          |

13:20 ~ 14:40

パネルディスカッション 21

【Challenge to Change】ダブルボードを持った救急医がどのように働いているか

|        |   |                                     |                |
|--------|---|-------------------------------------|----------------|
|        | 司会  | 広島市立広島市民病院 救急科<br>兵庫医科大学病院 救命救急センター | 大谷 尚之<br>小濱 圭祐 |
| PD21-1 | 外科専門医が総合診療色の強い地方救命救急センターで働き続ける利点とは～外科系とのダブルボードは有用か～ | 佐久総合病院 佐久医療センター 救命救急センター            | 須田 千秋          |

第3日目

C1 会場

|        |  |       |
|--------|--|-------|
| PD21-2 | 循環器専門医と救急科専門医のダブルボーダーの役割<br>～ダブルボーダーへの調査結果も踏まえて～<br>昭和大学藤が丘病院 救命救急科 / 昭和大学 救急・災害医学講座 | 前田 敦雄 |
| PD21-3 | 脳神経外科をサブスペシャリティにしている救急医から、脳血管外科のスペシャリストへ<br>日本医科大学 千葉北総病院 脳神経外科 / 日本医科大学 救急医学教室      | 山口 昌紘 |
| PD21-4 | 救急と IVR の専門性を最大限に発揮するには他科との連携が必須である<br>北里大学病院  | 北村 遼一 |
| PD21-5 | ダブルボード救急医は独立してこそ真価を発揮する<br>松岡救急クリニック   | 松岡 良典 |
| PD21-6 | 外科・救急科専門医のダブルボード - 自己完結型救命センターでの活かし方と課題 -<br>大阪府済生会千里病院 千里救命救急センター                   | 橘高 弘忠 |

**14:50 ~ 16:10**

シンポジウム 20

【Challenge to Change】救急医をめざす君たちから～新世代が描く魅力ある専門研修と救急科専門医～

|        |   |                |
|--------|---|----------------|
|        | 司会<br>東京都立小児総合医療センター 救命救急科<br>東京医科大学八王子医療センター 救命救急センター                        | 萩原 佑亮<br>新井 隆男 |
| SY20-1 | 都市部の初期研修医が望む救急科ワークライフバランス改革について<br>大阪急性期・総合医療センター 医務局                         | 森 大樹           |
| SY20-2 | さとり世代が求める救急医療のフィクション/ノンフィクション<br>国際医療福祉大学 医学部医学科5年 / 日本救急医学会 学生・研修医部会関東副ブロック長 | 小山 諒人          |
| SY20-3 | もっと救急現場の雰囲気を知りたいよな。医大生 動きます。<br>高知大学 医学部医学科 5年 / SMAQ 中国四国 副ブロック長             | 山本 祐大          |
| SY20-4 | 自治医科大学卒業生が考える救急科専攻医研修<br>鹿児島県立大島病院救命救急センター                                    | 平田 悠哉          |
| SY20-5 | 救急医が、社会のインフラとなるために<br>東京ベイ浦安市川医療センター 救急集中治療科                                  | 茂野 綾美          |
| SY20-6 | 救急科専攻医とアカデミックキャリア～これからの救急科専門研修を考える～<br>神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター              | 出田 健人          |
| SY20-7 | 魅力と地力は自分で磨くもの<br>東京女子医科大学 救急医学  | 池邊 怜寛          |

## C2 会場【コンgresクエア日本橋 HALL C + D】

9:10 ~ 10:30

シンポジウム 21

|        |   |  |                |
|--------|---|--|----------------|
|        | 【Challenge to Change】より良い外傷診療のための地域を包括した診療体制における挑戦              |  |                |
|        | 司会  | 帝京大学医学部 救急医学講座<br>大阪市立大学大学院医学研究科 救急医学  | 森村 尚登<br>溝端 康光 |
| SY21-1 | MC に組み入れられた外傷センターの限界  | 藤田医科大学病院 救急科   | 船曳 知弘          |
| SY21-2 | 都市医療圏における包括的外傷診療体制に集約化は必須であるか？                                  | 大阪市立大学医学部附属病院 救命救急センター   | 内田健一郎          |
| SY21-3 | 地方県における地域包括型外傷センター構築の取り組み<br>～地域で取り組む外傷センター構想～                  | 島根大学医学部 Acute Care Surgery 講座 / 島根大学医学部附属病院<br>高度外傷センター                                  | 渡部 広明          |
| SY21-4 | 地域包括外傷診療体制のあり方と効果   | 鳥取県立中央病院 救命救急センター・集中治療センター / 公立豊岡病院<br>但馬救命救急センター  | 小林 誠人          |
| SY21-5 | やはり、いま、我が国に『外傷センターが必要』な理由。                                      | 日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター  | 本村 友一          |
| SY21-6 | 地域における外傷患者の転帰調査：防ぎ得た外傷死は存在するのか                                  | 八戸市立市民病院 救命救急センター / 防衛医科大学校病院 救急部 /<br>埼玉県西部第一地域メディカルコントロール協議会 /<br>埼玉医科大学国際医療センター 救命救急科 | 吉村 有矢          |
| SY21-7 | 本邦で症例集約化を含めた外傷医療システムの再構築は可能か？<br>～欧州各国の外傷医療システムの歴史と再構築への挑戦から学ぶ～ | 東京都立多摩総合医療センター 救命救急センター  | 小山 知秀          |

10:40 ~ 12:00

ワークショップ 23（日本中毒学会合同企画）

|        |  |  |              |
|--------|--|--|--------------|
|        | 【Challenge to Change】（新）急性中毒の標準治療 何を根拠に何が変わったか |  |              |
|        | 司会   | 福島県立医科大学医学部 救急医療学講座<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科 | 伊関 憲<br>杉田 学 |
| WS23-1 | 中毒標準治療ガイド改訂と啓発・教育                              | 大阪大学 医学系研究科 救急医学                               | 織田 順         |
| WS23-2 | 急性中毒の標準治療・全身管理                                 | 筑波大学 医学医療系 救急・集中治療医学                           | 井上 貴昭        |
| WS23-3 | 消化管除染  | 高知大学 医学部 災害・救急医療学                              | 宮内 雅人        |
| WS23-4 | 排泄促進（強制利尿・血液浄化法）                               | 順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科                        | 杉田 学         |
| WS23-5 | 解毒・拮抗薬   | 公益財団法人日本中毒情報センター                               | 三瀬 雅史        |

第3日目

C2  
会場

12:10 ~ 13:10

ランチョンセミナー 22

司会 日本赤十字社医療センター 救命救急センター・救急科 林 宗博

LS22-1 災害時の医薬品供給体制 ~新規高カリウム治療薬を中心に~  
岡山大学学術研究院医歯薬学域 災害医療マネジメント学講座 渡邊 暁洋

LS22-2 緊急時・災害時のカリウムマネジメント  
~我が国の災害医療対策を含めて~  
岐阜大学大学院医学系研究科 救急・災害医学分野 小倉 真治  
共催：アストラゼネカ株式会社

13:20 ~ 15:00

ワークショップ 24

【Challenge to Change】救急医の人生設計を考える

司会 日本医科大学武蔵小杉病院 救命救急センター救命救急科 松田 潔  
高知大学医学部 災害・救急医療学講座 西山 謹吾

WS24-1 町医者もありかも？  
長柄診療所 稲垣 栄次

WS24-2 「中途半端」?! に救急医を続けるという選択  
聖隷浜松病院 救急科 古内 加耶

WS24-3 救急医のキャリアチェンジ  
医療法人社団永生会 南多摩病院 / 防衛医科大学校病院救急部 加藤 宏

WS24-4 病院救急部門の運営をサポートする救急医兼コンサルタントという道  
大阪市立大学大学院 救急医学 / 株式会社メディヴァ コンサルティング事業部 羽川 直宏

WS24-5 僻地での地域医療へ転職した一救急医のケースレポート  
小笠原村診療所 亀崎 真

WS24-6 ユニークなキャリアを育む MPH 留学の魅力  
Philips Research North America Connected Care & Personal Health 木下 喬弘

WS24-7 新米院長になって見えてきた世界 院長のお仕事  
~救急医でよかったこと、悪かったこと~  
社会医療法人 松藤会 入江病院 総合診療科 入江聰五郎

WS24-8 救急科専門医は general hospitalist (病院勤務総合診療医)として活躍できる  
新潟大学 医学部 救命救急医学講座 西山 慶

## C3 会場【コングレスクエア日本橋 ROOM A】

8:40 ~ 9:46

学生研修医セッション（ミニオーラル）6

ER 診療・その他 1

|        | 司会  |               |
|--------|---|---------------|
|        | 京都府立医科大学附属北部医療センター 救急科<br>東邦大学医療センター大森病院 救命救急センター                         | 武部弘太郎<br>中道 嘉 |
| SM6-1  | 維持透析患者に発症した頸髄硬膜外血腫の 2 例<br>豊橋市民病院 救急科                                     | 岩出 和馬         |
| SM6-2  | 血栓溶解療法の適応で搬送となったが、治療開始直前に頸椎硬膜外血腫が判明した一例<br>社会医療法人雪の聖母会聖マリア病院 救命救急センター 救急科 | 稲川 堯志         |
| SM6-3  | 胸髄腹側に生じた特発性脊髄硬膜外血腫の一例<br>京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科                             | 竹谷 仁          |
| SM6-4  | これまでも食べていたお好み焼きでアレルギー？ -oral mitte syndrome の一例 -<br>トヨタ記念病院 統合診療科        | 加藤健太郎         |
| SM6-5  | 鯖によるヒスタミン中毒を疑われたがアニサキスアナフィラキシーと判明した一例<br>トヨタ記念病院 統合診療科                    | 山本 愛          |
| SM6-6  | イレウス管を用いて経肛門的に摘出した S 状結腸内巨大異物の一例<br>京都第二赤十字病院 初期臨床研修医                     | 北村 学士         |
| SM6-7  | 個人輸入した女性ホルモン剤が誘因となった男性の肺塞栓症の一例<br>札幌東徳洲会病院 初期臨床研修医                        | 沼澤 拓郎         |
| SM6-8  | 両下肢壊死にも関わらず自主退院した治療介入困難者の一例<br>勤医協中央病院 救急部 救急科                            | 岡野 聖都         |
| SM6-9  | 若年肺血栓塞栓症から救急隊情報の重要性を学んだ 1 例<br>徳島県立中央病院 医学教育センター                          | 花田 康平         |
| SM6-10 | 小児の診察からヒントを得る、高齢者の診察を考える<br>愛媛大学医学部付属病院 臨床研修センター                          | 竹澤 光明         |
| SM6-11 | COVID-19 オンライン研修における学習効果の検討<br>京都大学 医学部人間健康科学科 / 特定非営利活動法人ピースウィンズ・ジャパン    | 石川 彩華         |

9:50 ~ 10:46

学生研修医セッション（ミニオーラル）7

ER 診療・その他 2

|       | 司会   |               |
|-------|--|---------------|
|       | 京都大学医学部附属病院 初期診療・救急科<br>弘前大学医学部附属病院 高度救命救急センター                                 | 柚木 知之<br>入江 仁 |
| SM7-1 | 扁桃周囲膿瘍に急性喉頭蓋炎を併発した一例<br>京都府立医科大学附属北部医療センター 初期臨床研修医 /<br>京都府立医科大学附属北部医療センター 救急科 | 奥村 尚稔         |
| SM7-2 | 多彩な症状を呈した神経性食欲不振症の 2 症例<br>平塚市民病院 臨床研修医  | 大坪 琴美         |
| SM7-3 | Somatic mosaic の可能性がある非対称的な浮腫性変化のあった一例<br>順天堂大学医学部附属静岡病院 臨床研修医室                | 濱田 通果         |
| SM7-4 | うっ血性心不全を背景に発症し、無脈性心室頻拍を合併した有痛性青股腫の 1 例<br>兵庫県立丹波医療センター 内科                      | 園田 育未         |
| SM7-5 | 特異的な画像所見から診断に至った、脳室炎を伴う侵襲性クレブシエラ感染症の一例。<br>飯塚病院 臨床研修室                          | 澤邊 太郎         |

第3日目

C3 会場

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| SM7-6  | 当院における救急外来での発熱対応患者の分析と課題<br>トヨタ記念病院 統合診療科                                 | 鈴木 優子 |
| SM7-7  | <i>Klebsiella pneumoniae</i> による市中発症の細菌性髄膜炎の一例<br>島根県立中央病院、臨床研修医          | 齋藤 奈実 |
| SM7-8  | 短時間で気道緊急となり、緊急気管挿管を要した carotid blowout syndrome の一例<br>兵庫県立尼崎総合医療センター 研修医 | 浅井 亮太 |
| SM7-9  | プロタミンによるアナフィラキシーショックから心停止に至った1例<br>順天堂大学医学部附属練馬病院 救急・集中治療科                | 河合 健司 |
| SM7-10 | 内胸動脈瘤破裂による大量血胸から診断に至った神経線維腫症1型の1例<br>大阪市立大学医学部附属病院 卒後臨床研修センター             | 尾嶋さなえ |

11:00 ~ 12:00

学生研修医セッション（ミニオーラル）8

COVID-19・その他

|        |  |                |
|--------|--|----------------|
| 司会     | 福島県立医科大学附属病院低侵襲腫瘍制御学講座 総合南東北病院救急集中治療科<br>昭和大学藤が丘病院 救命救急科・救命救急センター        | 比留間孝広<br>林 宗貴  |
| SM8-1  | 門脈圧亢進所見を認めない十二指腸静脈瘤に対し B-RTO が奏功した一例<br>平塚市民病院 初期臨床研修医                   | 佐藤茉莉花          |
| SM8-2  | COVID-19感染を契機とした Guillain-Barre 症候群の1例<br>神戸大学 臨床研修センター                  | 古結 裕之          |
| SM8-3  | 重症 COVID-19肺炎に合併したヘパリン起因性血小板減少病 (HIT) の1例<br>松戸市立総合医療センター 教育研究センター       | 八木はるか          |
| SM8-4  | 新型コロナワクチン BNT162b2 (Pfizer/BioNTech) を接種後に下垂体卒中を発症した1例<br>札幌東徳洲会病院 初期研修医 | 難波 亮           |
| SM8-5  | 異なる経過を辿り重症化した COVID-19の2症例<br>愛媛大学医学部附属病院 総合臨床研修センター                     | 片山 一成          |
| SM8-6  | COVID-19肺炎治療中に無脈性心室頻拍を来し蘇生した1症例<br>東京医科歯科大学医学部附属病院 救命救急センター              | 小柳 太一          |
| SM8-7  | COVID-19感染症では低 Ca に留意！<br>-副甲状腺機能低下 COVID-19感染症例を経験して-                   |                |
| SM8-8  | MRI 所見で中枢性脱髄性疾患が疑われた若年者救急搬送例の1例<br>新久喜総合病院 研修医                           | 竹川 啓介          |
| SM8-9  | 膵炎における好中球組織動態と役割についての考察<br>大阪医科薬科大学 臨床研修センター                             | 水谷 早希          |
| SM8-10 | 敗血症性血管炎による腸管機能障害からの回復に経腸栄養剤が与える影響<br>岐阜大学大学院 医学系研究科                      | 福田 陽平          |
| SM8-11 | 血管内皮グリコカリックス障害は微小血栓生成を促進する<br>岐阜大学大学院 医学系研究科 救急・災害医学分野                   | 若山 佑豪          |
| SM8-12 | 肺動静脈奇形に伴う脳底動脈閉塞症の1例<br>広島市民病院 初期研修医                                      | 浅野 博敬<br>中井 菜摘 |