



임상지표



급성심근경색증

01 병원 도착 후 시술 성공까지 소요시간 (Door to balloon time)

지표 설명

ST분절 상승 급성심근경색이 의심되어 내원한 환자들에게 병원 도착 후 막힌 심장혈관의 재개통을 위해 관상동맥에 풍선확장술 및 스텐트삽입술을 시행하기까지 소요된 시간의 중앙값을 말합니다.

※ Door time : 병원에 도착한 시간 ※ Balloon time : 관상동맥중재술 시행 중 풍선을 확장한 시간 또는 스텐트를 삽입한 시간

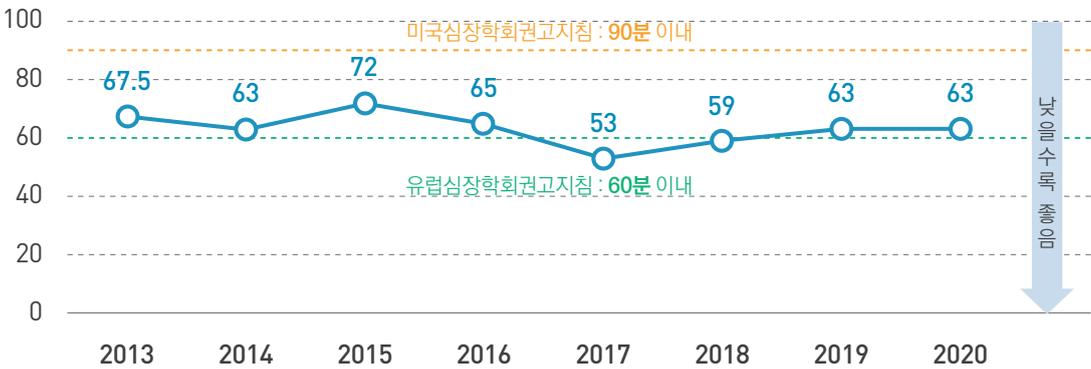


지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2020년

단위 : 분

• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 입원환자 모니터링 DB



급성심근경색증 신속한 풍선확장술 시행 권고

ST분절 상승 급성심근경색 환자에 대한 즉각적인 풍선확장술 시행은 사망률과 이환율을 현저히 낮출 수 있습니다. 이에 미국심장학회는 병원도착 시간 90분 이내, 유럽심장학회는 병원 도착 후 60분 이내 풍선확장술 시행을 권고하고 있습니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터는 환자의 치료 결과 향상을 위해 치료 과정의 지연 요인을 분석·개선하여 시술까지 소요되는 시간의 단축을 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

02 심장재활 협의진료율

지표 설명

심근경색으로 손상된 심장의 회복과 재발 방지를 위해 입원 중 심장재활 전문의가 협의진료를 시행하였는지를 나타내는 지표입니다.



지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2020년

단위 : %

• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 입원환자 모니터링 DB



1) 김철 외. (2018). 급성심근경색 환자에서 심장재활이 재발률, 재입원율, 재시술률 및 사망률에 미치는 영향, 보건의료연구원



다학제적 접근 통한 심장재활 프로그램 시행

심장재활은 심장병으로 약해진 심폐기능과 운동기능을 회복시켜 다시 정상적이고 건강한 삶을 살 수 있도록 심장병 환자의 발병 후 심장재활 평가, 심장재활치료(개별화된 운동프로그램), 그리고 심혈관 위험인자 관리를 포함한 심장재활 교육으로 구성된 포괄적인 환자관리 프로그램입니다.

인하대병원 재활의학과 의사, 간호사, 물리치료사, 운동치료사 등 각 분야의 전문가들이 참여한 높은 수준의 심장재활 프로그램을 시행하고 있습니다.

03 입원환자 1대1 교육 시행률 및 교육 만족도

지표 설명

입원환자 1대1 교육 시행률은 급성심근경색 입원 환자의 회복 및 재발을 방지하기 위해 심근경색 교육 전담 인력이 환자 및 보호자에게 1대1로 시행한 교육 현황을 나타내는 지표이며, 교육 만족도는 1대1 교육을 받은 환자들이 교육 후 작성한 설문지의 응답 현황을 나타내는 지표입니다.



지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2020년

단위 : %



• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 입원환자 모니터링 DB



개별화된 위험인자에 대한 ‘환자 중심 1대1 교육 시행’

심근경색증 경험자의 40% 이상은 2년 내 재발을 겪으며, 심근경색증 경험자 10명 중 6명 이상은 재발에 대한 불안감을 느끼고 있다고 합니다. 심근경색증 재발을 예방하기 위해 재발 위험인자를 관리하는 것은 매우 중요합니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터에서는 교육전문간호사가 교육자료를 이용하여 환자 및 보호자를 대상으로 1대1 교육을 시행하고 있습니다. 환자 개별화된 위험인자를 고려하여 질환의 이해, 재발 예방을 위한 약물요법, 생활방법 등에 대해 1대1 맞춤교육을 시행하고 있으며, 이에 대한 환자 및 보호자의 만족도는 매우 높습니다.

04 급성심근경색 후 30일 이내 사망률

지표 설명

급성심근경색 발병 후 입원한 환자 중 30일 이내 사망한 환자의 비율을 말합니다.

※ 사망률 : 환자의 임상상태 등 중증도를 보정하지 않은 실제사망률

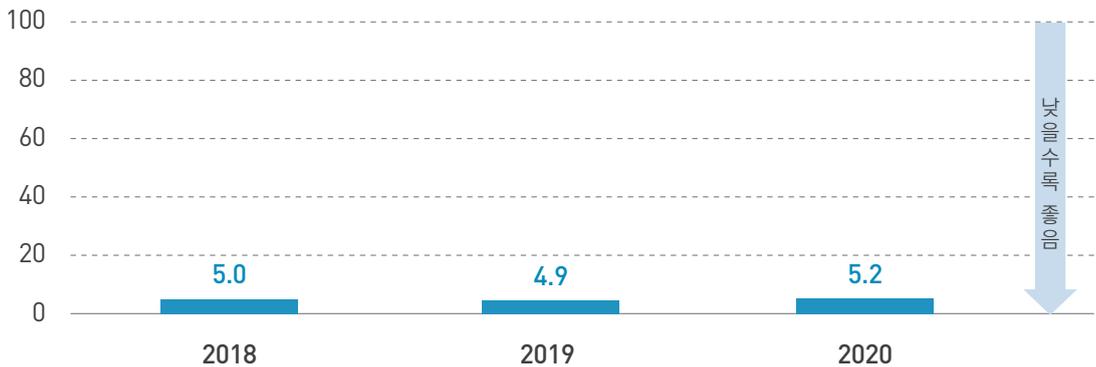


지표결과

대상기간 : 2018 ~ 2020년

단위 : %

• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록



진료 패스트트랙 운영 및 맞춤교육으로 사망 위험 감소 활동 진행

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터는 급성심근경색증 환자의 진료 패스트트랙 운영 및 1대1 교육 시행 등 사망 위험 감소를 위한 활동을 진행하고 있습니다.

* 참고 : 우리나라 급성심근경색 후 30일 이내 사망률 6.9% (기간 : 2007년 ~ 2016년)¹⁾

1) Rock Bum Kim, Hye Sim Kim, et al. The Trend in Incidence and Case-fatality of Hospitalized Acute Myocardial Infarction Patients in Korea, 2007 to 2016. J Korean Med Sci. 2019 Dec 30;34(50):e322.

05 급성심근경색 환자의 퇴원 후 1년 내 연관질환 사망률

지표 설명

급성심근경색 발병 후 입원한 환자 중 퇴원 후 1년 이내 연관질환으로 사망한 환자의 비율을 말합니다.

- ※ 환자의 임상상태 등 중증도를 보정하지 않은 실제사망률이며, 입원기간 중 사망한 환자는 제외됨
- ※ 연관질환 : 심혈관질환, 뇌혈관질환, 말초혈관질환

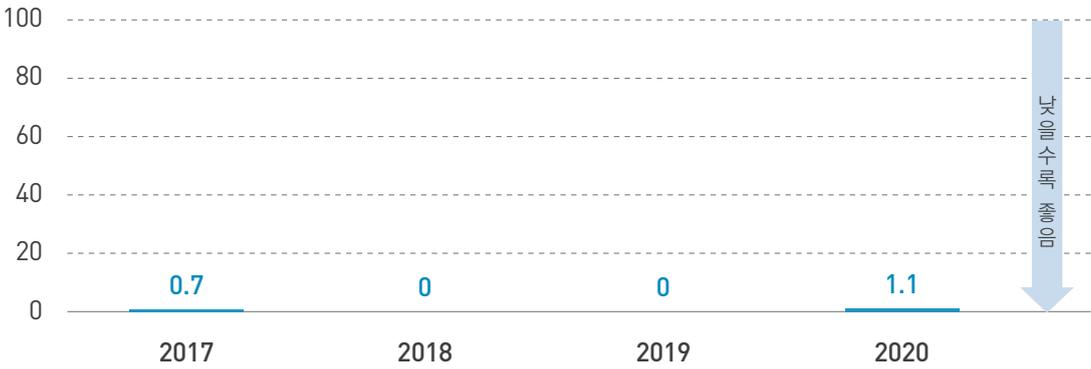


지표결과

대상기간 : 2017 ~ 2020년

단위 : %

• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 입원환자 모니터링 DB



진료 패스트트랙 운영 및 맞춤형교육으로 사망 위험 감소 활동 진행

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터는 급성심근경색증 환자의 진료 패스트트랙 운영 및 1대1 교육 시행 등 사망 위험 감소를 위한 활동을 진행하고 있습니다.

* 참고 : 우리나라 급성심근경색 후 1년 이내 사망률 9.9% (기간 : 2007년 ~ 2016년)¹⁾

1) Rock Bum Kim, Hye Sim Kim, et al. The Trend in Incidence and Case-fatality of Hospitalized Acute Myocardial Infarction Patients in Korea, 2007 to 2016. J Korean Med Sci. 2019 Dec 30;34(50):e322.