

## I 임상지표



# 관상동맥우회술

건강보험심사평가원 주관 '관상동맥우회술' 적정성평가는 심장질환의 위험도가 높고 질병발생률이 지속적으로 증가하고 있어 자율적 질 향상을 유도하고, 수술 후 합병증 및 사망률 감소 등 진료결과 향상을 도모하고자 2011년부터 시행되어 왔습니다.

관상동맥우회술 부문은 '적정성 평가' 세부지표별 결과를 중심으로 구성되어 있습니다.

### | 2021년 평가개요 |

- 평가대상 : 허혈성심질환으로 관상동맥우회술을 받은 입원 환자(건강보험, 의료급여)
- 대상기간 : 2021년 10월 ~ 2023년 9월
- 종합점수 : 95.29점
- 평가등급 : 1등급(90점 이상)

## 01 내흉동맥을 이용한 수술률

### > 지표 설명

단독 관상동맥우회술을 받은 환자 중 내흉동맥을 이용하여 수술한 환자 수를 말합니다.

※ 관상동맥우회술 : 좁아진 관상동맥을 대체할 수 있는 혈관을 연결하여 심장에 혈류를 공급하는 우회로를 만들어주는 수술  
 ※ 내흉동맥 : 쇄골하동맥에서 시작하여 흉골 내에서 아래로 향하고, 근회격 동맥과 상위 동맥으로 갈라지는 동맥

## 02 퇴원 시 항혈소판제 처방률

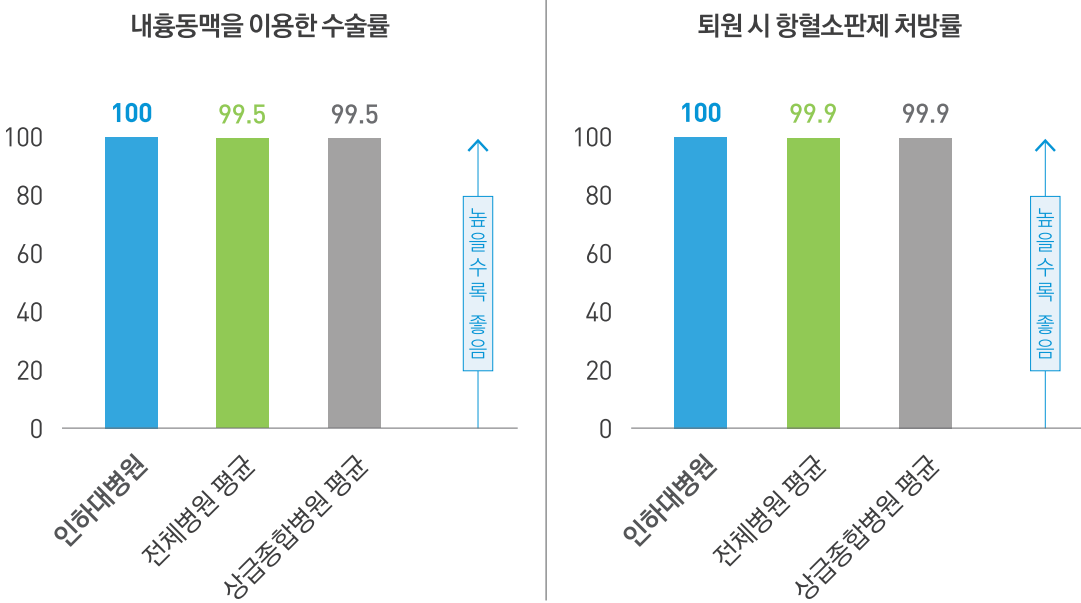
### > 지표 설명

단독 관상동맥우회술을 받은 환자 중 퇴원 시 항혈소판제를 처방 받은 환자 수를 말합니다.

## > 지표결과

대상기간 : 2021년 10월~ 2023년 9월

단위 : %



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과

미국심장학회 및 미국심장협회에 따르면 내흉동맥 사용여부가 장기간 생존율 및 협심증 재발 등 심장 질환에 영향을 미치며, 관상동맥우회술 직후 또는 48시간 이내 아스피린 투여 시 심근경색증, 뇌졸중, 신질환, 장폐색 발생 뿐만 아니라 사망률 등을 감소시키는 것으로 보고되고 있습니다.

### 03 관상동맥우회술 후 생존지수

> 지표 설명

단독 관상동맥우회술을 받은 환자 중 수술 후 30일 내 사망률을 높을수록 좋은 점수로 변환한 값입니다.

### 04 관상동맥우회술 후 재입원을

> 지표 설명

단독 관상동맥우회술을 받은 환자 중 퇴원 후 30일 내 관상동맥우회술 관련 상병으로 재입원한 환자 수를 말합니다.

### 05 관상동맥우회술 후 입원일수

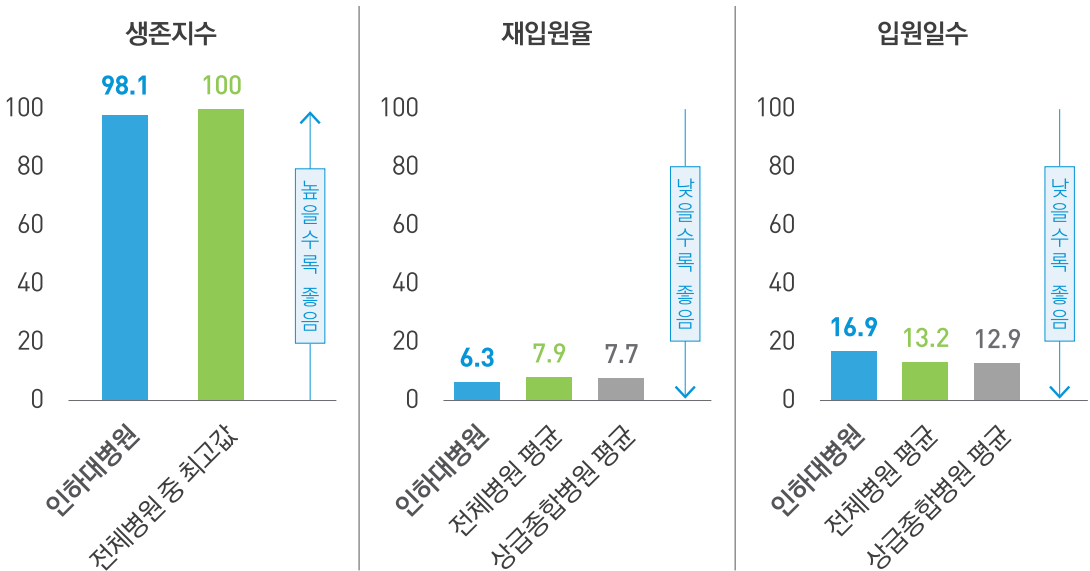
> 지표 설명

단독 관상동맥우회술을 받은 환자의 수술 후 평균 입원일수를 말합니다.

#### > 지표결과

대상기간 : 2021년 10월~2023년 9월

단위 : %, 일



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과

인하대병원은 2012년부터 보건복지부 지정 인천권역심뇌혈관질환센터를 운영하며, 24시간 365일 전문진료체계를 통해 급성기 심장질환 환자의 전문 치료를 제공하고 있습니다.