

I 임상지표



급성 뇌졸중

# 01 25분 이내 뇌영상 촬영률

## > 지표 설명

급성 뇌경색, 뇌출혈 환자의 뇌영상 검사 신속성을 평가하는 지표로, 최종 정상 확인 시각(Last Normal Time)으로부터 6시간 이내 응급실을 통해 내원한 환자의 응급실 도착 후 25분 이내 뇌 영상 검사 실시 비율을 말합니다.

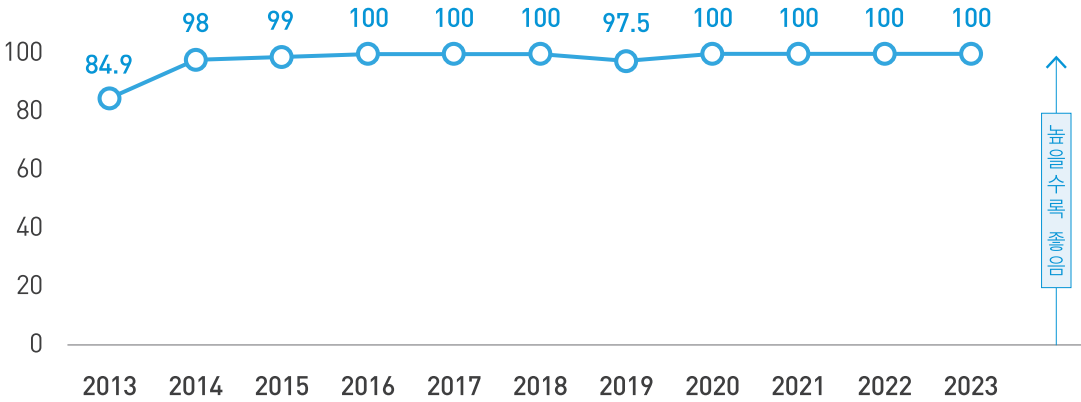
※ 최종 정상 확인 시각 :

- 증상발생 시점을 확실히는 경우 : 해당시각
- 증상 발생 시점을 확실치 모르는 경우 : 정상임이 최종 확인되었던 시점

## > 지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터는 인체 내 모든 혈관의 이상을 진단하고 치료할 수 있는 초정밀 최첨단 장비인 '디지털 혈관조영촬영장치(Biplane Angiography System)' 2대가 24시간 가동되어 심뇌혈관질환자의 신속한 진단과 즉각적인 시술이 가능하며, 뇌영상 검사가 신속히 진행될 수 있도록 급성 뇌졸중 진료 패스트트랙을 구축하여 운영하고 있습니다.

## 02 병원 도착 후 뇌영상 촬영까지의 소요시간

### > 지표 설명

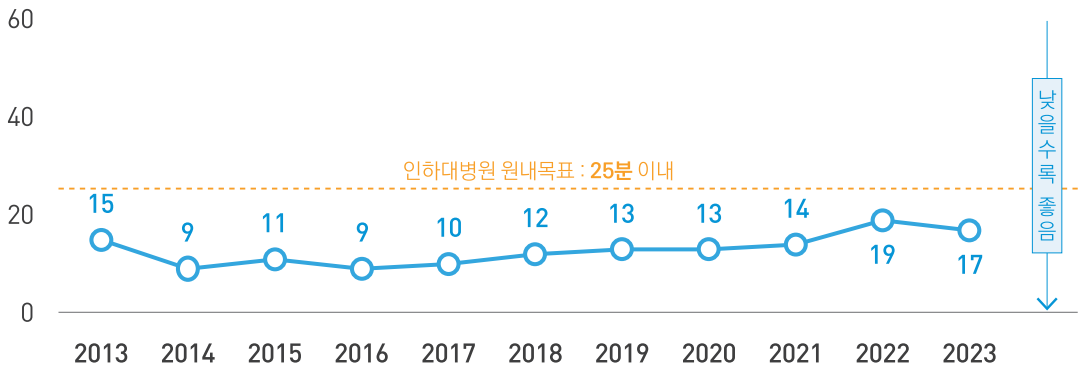
최종 정상 확인 시각(Last Normal Time)으로부터 6시간 이내 응급실을 통해 내원한 급성 뇌경색, 뇌출혈 환자의 응급실 도착 후 최초 뇌영상 촬영시간까지 소요된 시간의 중앙값을 말합니다.

※ 최초 뇌영상 촬영시간: 최초 시행한 CT, MRI의 촬영시작시간

### > 지표결과

대상기간: 2013년 ~ 2023년

단위: 분



• 자료출처: 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

뇌영상 검사(CT 또는 MRI)는 환자의 단기 및 장기 치료 방침 결정에 영향을 주는 요소로 급성 뇌경색, 뇌출혈 환자의 초기평가에 중요한 역할을 합니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터는 뇌영상 검사가 신속히 진행될 수 있도록 급성 뇌졸중 진료 패스트트랙을 구축하여 운영하고 있습니다.

## 03 정맥 내 혈전용해제 1시간 이내 투여 비율

### > 지표 설명

급성 뇌경색으로 최종 정상 확인 시각(Last Normal Time)으로부터 4.5시간 이내 응급실을 통해 내원한 환자의 응급실 도착 후 1시간 이내 정맥 내 혈전용해제(t-PA)를 투여한 환자의 비율을 말합니다.

※ 최종 정상 확인 시각 :

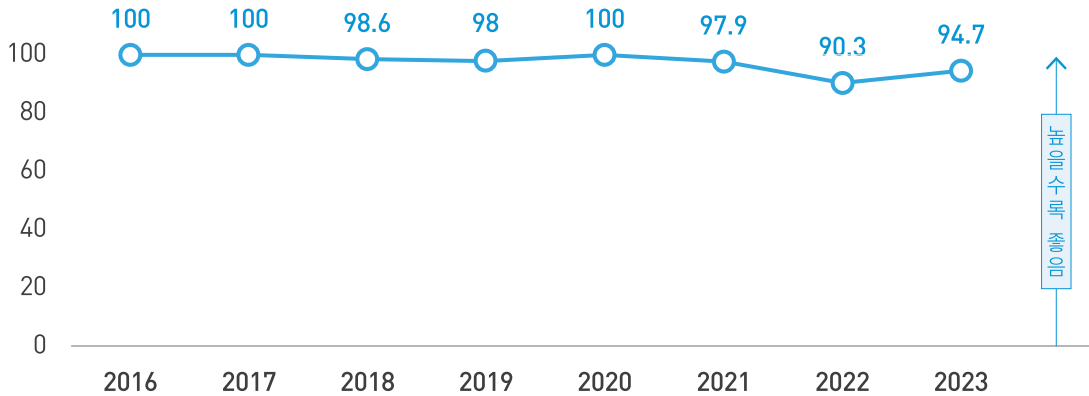
• 증상발생 시점을 확실치 않는 경우 : 해당시각 • 증상 발생 시점을 확실치 모르는 경우 : 정상임이 최종 확인되었던 시점

※ t-PA(tissue plasminogen activator) : 혈전으로 막혀있는 뇌 혈관의 재개통 치료(Recanalization therapy)를 위한 약물

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 2022년 제외 대상 기준 일부 변경 있음

• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 입원환자 모니터링 DB

급성뇌경색 환자의 경우 증상발생 시각으로부터 4.5시간 이내 정맥 내 혈전용해제(t-PA)를 투여해야 뇌혈관 재개통 효과를 기대할 수 있으며, 이를 통해 뇌경색 증상 및 영구적인 장애를 감소시킬 수 있다고 합니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터에서는 급성뇌졸중 환자의 사망 및 장애를 최소화하기 위하여 병원 도착 후 혈전용해제 투여 등 급성기 치료 시간을 단축시키기 위한 표준진료지침(Clinical Pathway)을 개발하여 준수하고 있습니다.

## 04 병원 도착 후 정맥 내 혈전용해제 투여까지의 소요시간

### > 지표 설명

급성 뇌경색으로 최종 정상 확인 시각(Last Normal Time)으로부터 4.5시간 이내 응급실을 통해 내원한 환자의 응급실 도착 후 정맥 내 혈전용해제(t-PA) 투여까지 소요된 시간의 중앙값을 말합니다.

※ 최종 정상 확인 시각:

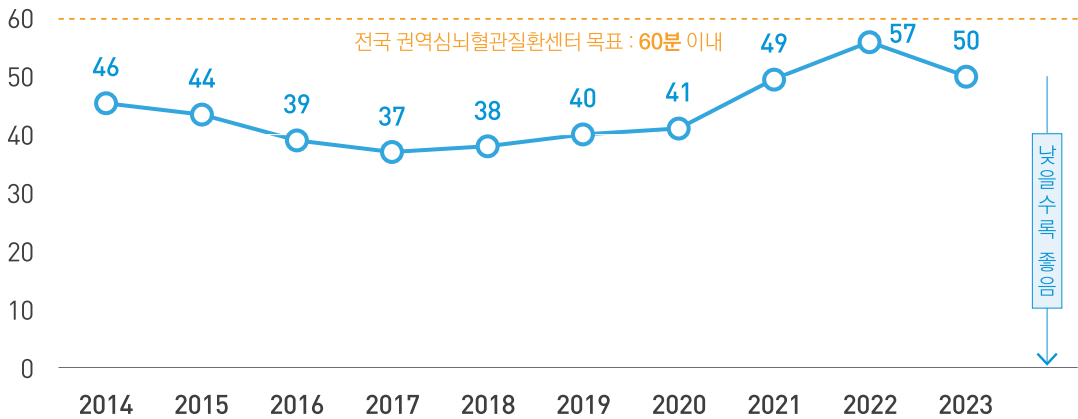
• 증상 발생 시점을 확실하지 않는 경우 : 해당시각 • 증상 발생 시점을 확실치 모르는 경우 : 정상임이 최종 확인되었던 시점

※ t-PA(tissue plasminogen activator) : 혈전으로 막혀있는 뇌 혈관의 재개통 치료(Recanalization therapy)를 위한 약물

### > 지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2023년

단위 : 분



• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

급성뇌경색 환자의 경우 증상발생 시각으로부터 4.5시간 이내 정맥 내 혈전용해제(t-PA)를 투여해야 뇌혈관 재개통 효과를 기대할 수 있으며, 이를 통해 뇌경색 증상 및 영구적인 장애를 감소시킬 수 있다고 합니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터에서는 급성뇌졸중 환자의 사망 및 장애를 최소화하기 위하여 병원 도착 후 혈전용해제 투여 등 급성기 치료 시간을 단축시키기 위한 표준진료지침(Clinical Pathway)을 개발하여 준수하고 있습니다.

## 05 조기재활 협의진료율

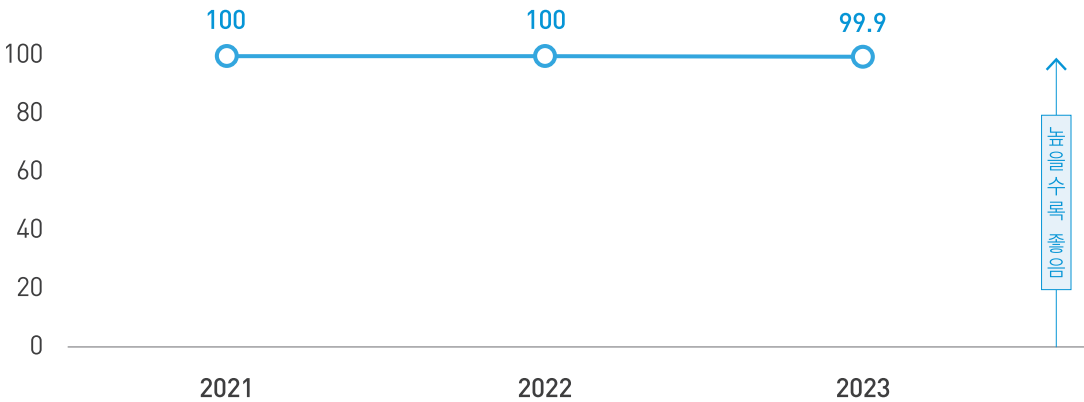
### > 지표 설명

급성 뇌경색, 뇌출혈로 입원한 환자의 장애를 최소화하기 위해 입원 3일 이내 조기재활치료를 재활의학과 전문의에게 협의진료 하였는지를 나타내는 지표입니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2021년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

조기재활치료는 뇌졸중으로 인한 장애를 최소화하고 기능을 최대한으로 향상시켜 가정과 사회로의 조기 복귀를 돕기 위한 중요한 치료로, 뇌졸중 발생 후 신경학적으로 상태가 안정되는 대로 가급적 빠른 시일 내에 재활치료를 시작하도록 권고되고 있습니다.

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터에서는 뇌졸중 환자가 심뇌재활센터에서 조기재활치료를 받을 수 있도록 표준진료지침(Clinical Pathway)을 개발하여 준수하고 있습니다. 심뇌재활센터에는 중추신경계 발달 재활치료, 근력 및 지구력 강화운동, 보행훈련, 기능적 전기 자극 치료, 일상생활 동작훈련, 전산화 인지 치료, 상지로봇재활치료, 삼킴 장애와 언어치료 등의 프로그램으로 구성된 조기재활치료실이 운영되고 있습니다.

## 06 입원환자 1대1 교육 시행률 및 교육 만족도

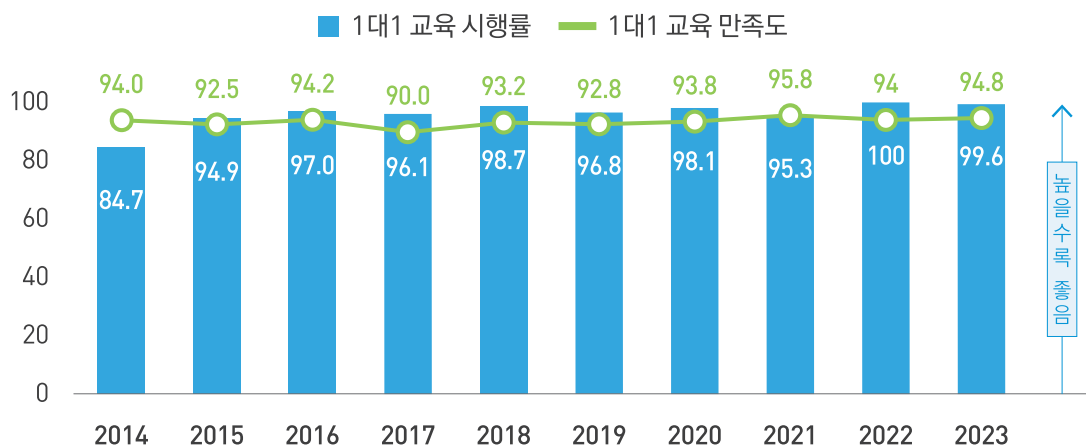
### > 지표 설명

입원환자 1대1 교육 시행률은 급성 뇌졸중 환자의 회복을 돕고 재발을 방지하기 위해 교육 전담간호사가 환자 및 보호자에게 1대1로 시행한 교육 현황을 나타내는 지표이며, 교육만족도는 1대1 교육을 받은 환자들이 교육 후 설문지를 통해 답변한 건강 교육 전반에 대한 만족도를 나타내는 지표입니다.

### > 지표결과

대상기간: 2014년 ~ 2023년

단위: %



• 자료출처: 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

인하대병원 권역심뇌혈관질환센터에서는 교육전담간호사가 표준화된 교육자료를 통해 환자의 개별화된 위험인자를 고려하여 질환의 이해, 재발 예방을 위한 약물요법, 생활방법 등을 내용으로 1대1 맞춤형 교육을 시행하고 있습니다.

## 07 뇌경색 환자의 원내 연관 질환 사망률

### > 지표 설명

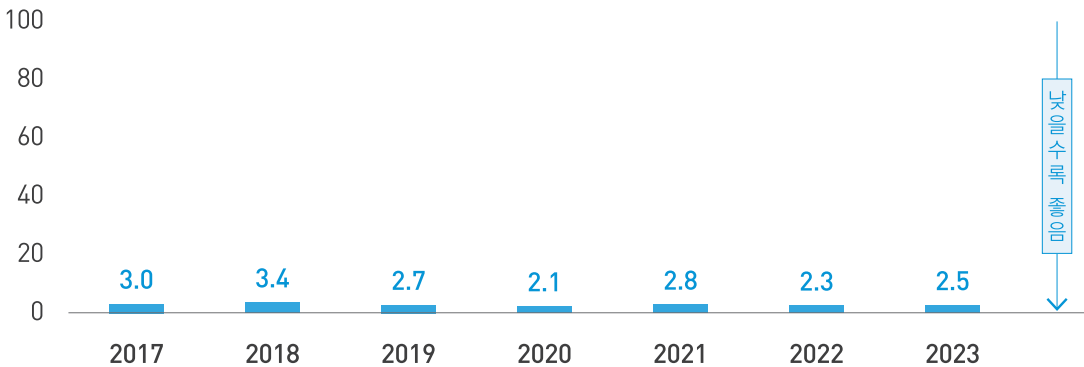
급성 뇌경색 발병 후 입원한 환자 중 입원기간 내 연관질환으로 사망한 환자의 비율을 말합니다.

- ※ 사망률 : 환자의 임상상태 등 중증도를 보정하지 않은 실제사망률
- ※ 연관질환 : 심혈관질환, 뇌혈관질환, 말초혈관질환

### > 지표결과

대상기간 : 2017 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인천권역심뇌혈관질환센터 연간실적보고서

인하대병원은 뇌졸중 환자의 사망률을 낮추고 회복률을 높이기 위해 뇌졸중 환자만을 위한 특수병동인 '뇌졸중집중치료실'을 인천 최초로 개설하여 운영하고 있습니다.

시시각각 상태가 변하는 급성기 뇌졸중 환자의 상태를 고려하여 뇌졸중 집중치료실에 뇌졸중 전문 간호 인력을 24시간 배치하고 환자의 활력징후, 산소포화도, 심전도 및 신경학적 변화를 지속적으로 모니터링하여 환자 상태 변화에 신속하게 대응하고 있습니다.

\* 참고 : 2020년 뇌졸중 적정성평가 허혈성 뇌졸중 환자의 30일 이내 사망률 전체 병원 3.7%



## 08 입원 중 폐렴 발생률

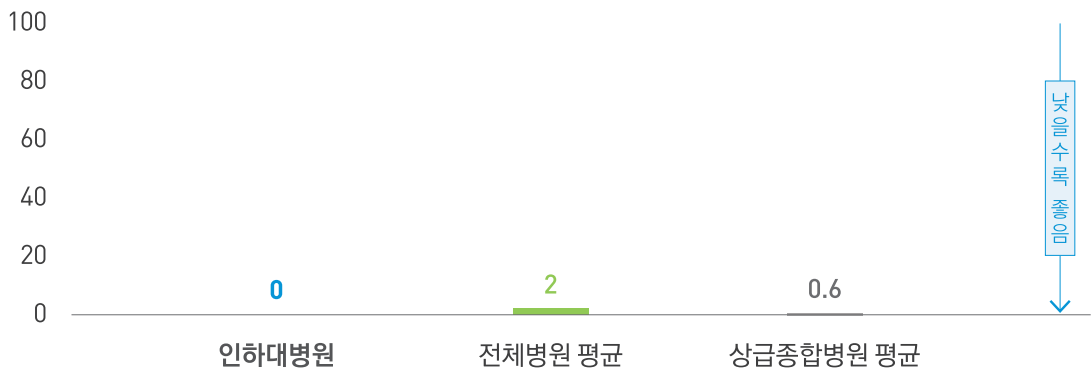
### > 지표 설명

급성기 출혈성뇌졸중 입원 환자 중 병원 도착 48시간 이후 폐렴 발생 환자의 비율을 말합니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2022년 10월 ~ 2023년 3월

단위 : %



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과

흡인성 폐렴은 급성기뇌졸중의 가장 흔한 합병증으로 뇌졸중 환자에서 중요한 질 지표에 해당됩니다. 인하대병원은 병원획득 흡인성 폐렴 예방 사전위험저감 활동을 통해 수립된 병원획득 흡인성 폐렴 예방 프로토콜을 기반으로 한 표준화된 진료 지침을 가지고 운영하고 있습니다.