

I 임상지표



비파열 뇌동맥류

01 비파열 뇌동맥류 수술 평균 입원일수

> 지표 설명

평균 입원일수는 비파열 뇌동맥류 수술을 위해 입원한 환자들의 입원부터 퇴원한 날까지 기간의 평균값을 말하며, 비파열 뇌동맥류 수술을 받은 전체 입원환자의 총 입원일수를 입원한 환자 수로 나눈 비율입니다.

※ 비파열 뇌동맥류 : 뇌동맥의 특정 부분이 파리처럼 부풀어 오른 것, 상태에 따라 치료방법이 결정됨

※ 비파열 뇌동맥류 수술

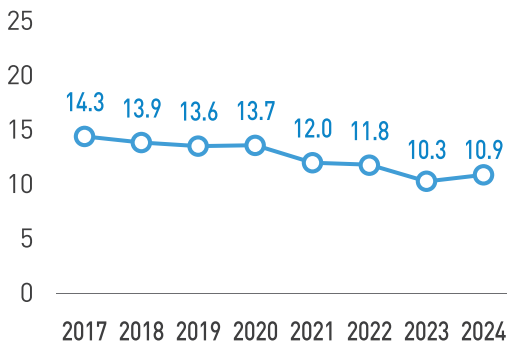
- 클립결찰술(Clipping) : 머리를 절개하여 뇌동맥류 입구를 클립으로 결찰하는 방법
- 코일색전술(Coiling) : 머리의 절개없이 서혜부(사타구니) 대퇴동맥을 통해 뇌혈관에 접근하여 동맥류 안에 코일을 채우는 방법

> 지표결과

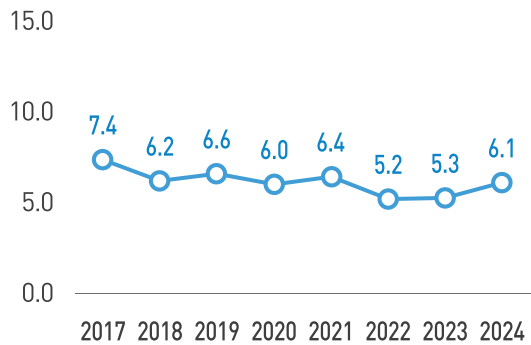
대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : 일

클립결찰술



코일색전술



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

입원일수의 증가는 병원 내 감염 등 위험 노출 및 입원비 증가 등의 원인이 될 수 있으며, 입원일수 감소는 의료의 질과 진료결과를 악화시킬 수 있습니다.

인하대병원은 치료의 효과를 향상시키기 위해 지속적인 입원일수 모니터링과 표준진료지침 적용 및 환자 상태를 반영한 적정 입원일수 관리를 지속적으로 하고 있습니다.

02 비파열 뇌동맥류 수술 후 치료결과

> 지표 설명

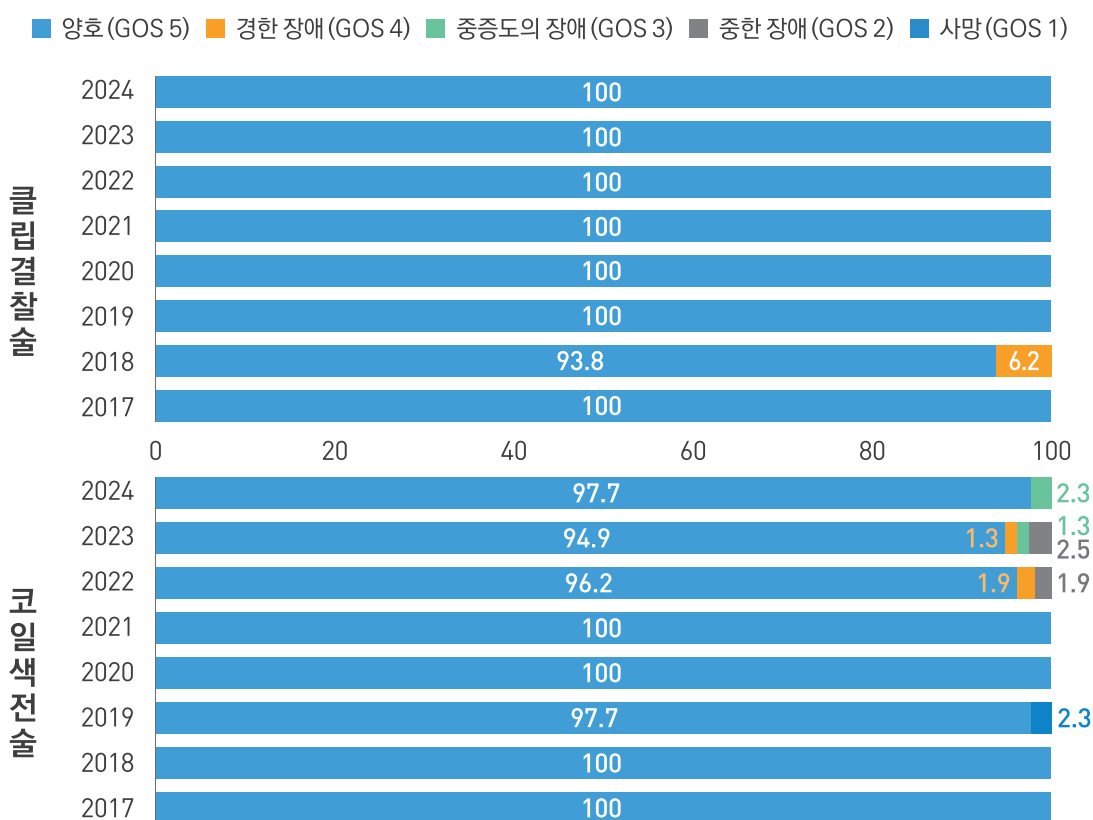
비파열 뇌동맥류 수술을 받은 환자의 퇴원 시 사회적 활동능력을 'Glasgow Outcome Scale(GOS)'로 평가한 치료결과를 말합니다.

※ Glasgow Outcome Scale(GOS) : 뇌손상의 회복단계를 사망(Death, GOS 1)부터 양호(Good recovery, GOS 5)까지 5단계로 분류한 척도. GOS 5점(양호)은 일상생활에 장애가 없을 정도로 호전된 경우를 의미

> 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자무기록

인하대병원에서 비파열 뇌동맥류로 수술 받은 환자는 대체로 수술 전과 같은 사회적 활동능력상태로 회복되는 치료결과를 보였습니다.

03 비파열 뇌동맥류 수술 후 합병증 발생률

> 지표 설명

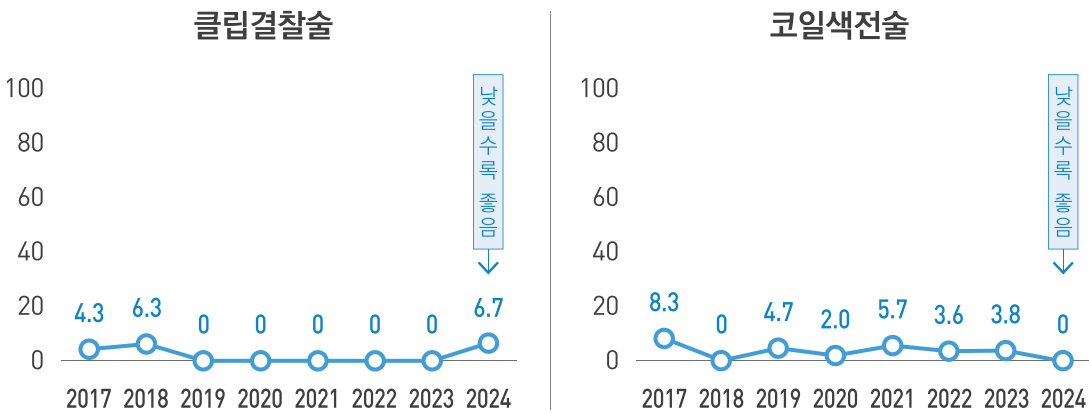
비파열 뇌동맥류 수술 환자에 대한 수술 후 30일 이내의 단기 합병증 발생 비율입니다.

※ 수술 후 합병증 : 수술 후 30일 이내 수술과 관련하여 발생한 출혈성합병증, 허혈성합병증, 수술부위 감염 등

> 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

뇌동맥류가 파열되어 지주막하출혈이 발생하면 30일 이내 사망률은 40~50%에 이르고, 생존한 환자의 반 수 이상에서 적절한 치료에도 불구하고 비가역적인 뇌손상이 발생하는 등 파열 후 치명률이 높으므로 파열 전 예방적 치료가 중요합니다.

인하대병원 뇌혈관센터는 24시간, 365일 전문의가 상주하는 당직 체계를 바탕으로 응급환자 발생 시에도 시술 및 수술 등 신속대응 시스템을 구축하고 있어 환자의 생명을 지키는 첨병 역할을 하고 있습니다. | 문의 뇌혈관센터 032-890-3860

04 비파열 뇌동맥류 수술 후 사망률

> 지표 설명

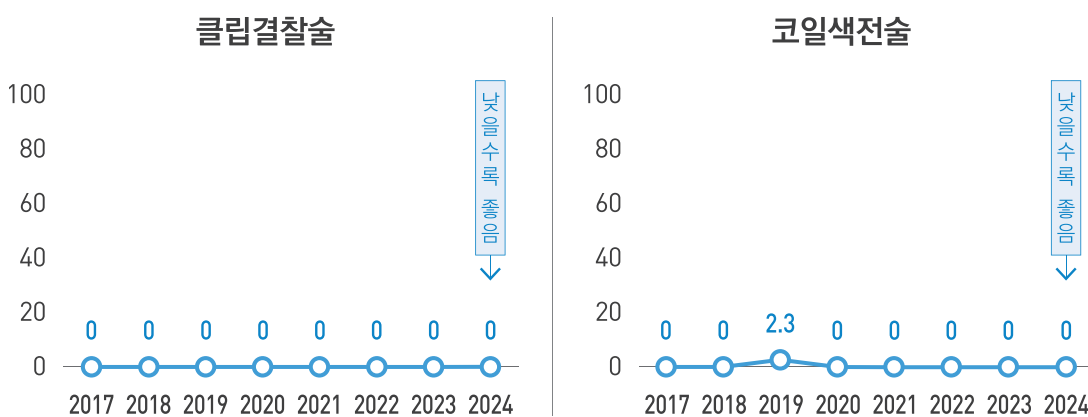
비파열 뇌동맥류 수술을 시행한 환자 중 입원기간 내 또는 수술 후 30일 이내 사망한 환자의 비율을 말합니다.

※ 사망률 : 환자의 임상상태 등 중증도를 보정하지 않은 실제사망률

> 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

뇌동맥류가 파열되어 지주막하출혈이 발생하면 30일 이내 사망률은 40~50%에 이르고, 생존한 환자의 반 수 이상에서 적절한 치료에도 불구하고 비가역적인 뇌손상이 발생하는 등 파열 후 치명률이 높으므로 파열 전 예방적 치료가 중요합니다.

인하대병원 뇌혈관센터는 24시간, 365일 전문의가 상주하는 당직 체계를 바탕으로 응급환자 발생 시에도 시술 및 수술 등 신속대응 시스템을 구축하고 있어 환자의 생명을 지키는 첨병 역할을 하고 있습니다. | 문의 뇌혈관센터 032-890-3860

05 비파열 뇌동맥류 수술 후 비계획적 재수술률

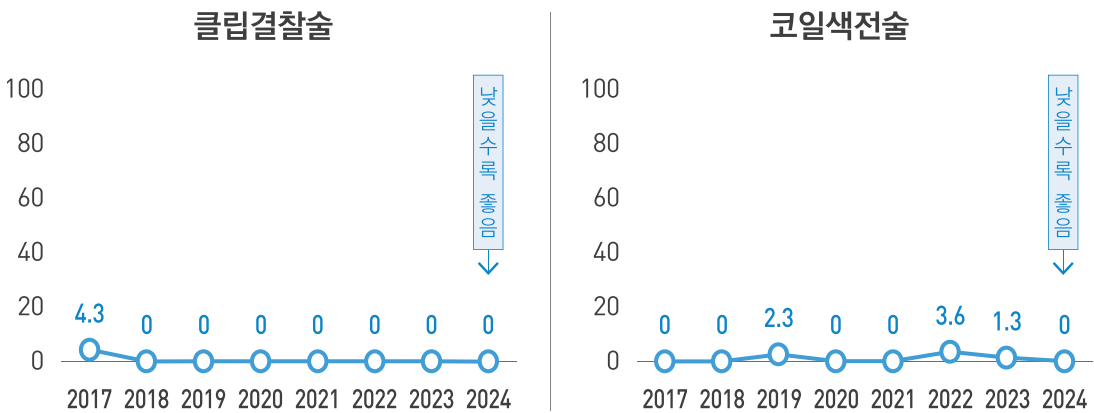
> 지표 설명

비파열 뇌동맥류 수술을 시행한 환자 중 동일 입원기간 내 수술과 관련하여 계획하지 않은 재수술을 시행한 환자의 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2024년 비파열 뇌동맥류 수술 후 비계획적 재수술률은 전체 0%입니다. 인하대병원에서는 환자의 의식상태, 나이, 뇌동맥류의 위치와 크기 등을 고려하여 환자에게 가장 적합한 방법으로 뇌동맥류를 치료하고 있습니다.

06 비파열 뇌동맥류 수술 후 비계획적 재입원을

> 지표 설명

비파열 뇌동맥류 수술을 받고 퇴원한 환자 중 수술 후 30일 이내 수술과 관련하여 계획하지 않은 재입원을 한 환자의 비율을 말합니다.

※ 재입원 : 인하대병원에 재입원한 경우를 말하며, 수술 후 퇴원일과 재입원일의 차이가 30일 이내에 해당

> 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자무기록

인하대병원 2024년 비파열 뇌동맥류 수술 후 비계획적 재입원율은 전체 0%입니다.

인하대병원은 비계획적 재입원을 예방하기 위해 퇴원 후 자가관리에 대한 교육을 시행하고 있으며, 퇴원 후 해피콜을 통해 환자 상태를 모니터링하고 있습니다.