解析班No.	GROUPおよび内容	テーマ	施設	施設担当者
	はいいいのよいか合	関東地域における10年間の院外心停止に対する心肺蘇生に関する変化(全体像) <総括>	担当者未定	担当者未定
	Assessment Guidelines (G 2000 versus G2010) Group (SOS-KANTO Study 10年間の比較)	ガイドライン2000(SOS-KANTO 2002)とガイドライン2010(SOS-KANTO 2012)の比較 ガイドライン2000(SOS-KANTO 2002)とガイドライン2010(SOS-KANTO 2012)の比較	国立病院機構水戸医療センター 日本医科大学付属病院	土谷 飛鳥
1		ガイドライン2000(SOS-KANTO 2002)とガイドライン2010(SOS-KANTO 2012)の比較	千葉大学附属病院	中田 孝明
		SOS-KANTO 2002と2012から見る、関東地方のCPA疫学調査	水戸医療センター	土谷 飛鳥
		関東地区における国際標準的な診療の実施状況 関東地域における10年間の院外心停止(OHCPA)に対する心肺蘇生に関する変化・総論	獨協医科大学 順天堂大学医学部附属浦安病院救急診療科	菊地 研 井上 貴昭
		口頭指示	駿河台日本大学病院	西川 慶
		Chest compression only CPR 声門上気道デバイスとバックバルブマスク	駿河台日本大学病院 国立病院機構 横浜医療センター	西川 慶古谷 良輔
		声門上気道デバイスとバックバルブマスク	前橋赤十字病院	〇宮崎 大·中野 実
		声門上気道デバイスとバックバルブマスク	横浜市立市民病院	谷口 隼人
		救急隊現場滞在時間 救急隊現場滞在時間	君津中央病院 東京労災病院	北村 伸哉 山本 武史
		救急救命士の特定行為	東京女子医科大学	諸井 隆一
	Pre-hospital Care Group (市民応急手当、口頭指導、消防機関救命処置、院外救急医療活動)	救急救命士の特定行為	日本医科大学多摩永山病院	久野 将宗/鈴木 健介
		現場活動救急隊の連携の有無ドクターカー	前橋赤十字病院 災害医療センター	宮崎 大·中野 実 小笠原 智子
		ドクターカー	平塚市民病院	葉 季久雄
2		ドクターカー	松戸市立病院	庄古 知久
		ドクターカー ドクターヘリ	日本医科大学付属病院 東海大学医学部附属病院	田上 隆 中川 儀英
		現場滞在時間についての地域間格差	昭和大学藤が丘病院救急医学科	林宗貴
		病院前気道確保デバイスの検討	東京ベイ・浦安市川医療センター	志賀 隆・本間 洋輔
		救急隊の気管挿管およびエピネフリン投与による蘇生への影響 病院前救護における心肺停止例に対する特定行為施行後の現状と問題点	東京ベイ・浦安市川医療センター 足利赤十字病院	志賀 隆·本間 洋輔 小川 理郎
		初回心電図波形別にみたbystander CPRの効果に関する検討	千葉大学医学部附属病院	篠崎 広一郎
		圧迫デバイス	昭和大学病院	神田 潤
		AED使用率の変化 教命救急士へ気管挿管の教育効果	東京ベイ・浦安市川医療センター東京ベイ・浦安市川医療センター	志賀 隆·本間 洋輔 志賀 隆·本間 洋輔
		及中校志工へ気管神管の教育効果 CPA発症からアドレナリン投与までの時間と予後の関連について	川崎市立川崎病院	權守 智
		現場滞在時間別にみた院外心停止例の予後比較	順天堂大学医学部附属浦安病院救急診療科	
		院外心停止患者の搬送に要する時間の検討 PCPS(E-CPR)	慶應義塾大学医学部救急医学 駿河台日本大学病院	鈴木 昌 渡邉 和宏
		PCPS(E-CPR)	災害医療センター	〇小笠原 智子
		PCPS(E-CPR)	さいたま赤十字病院	矢野 博子
		PCPS(E-CPR) E-CPR	済生会横浜市東部病院 千葉大学医学部附属病院	豊田 幸樹年 中田 孝明
		PCPS, IABP	埼玉医科大学総合医療センター	中田 子切
		Onset-to-PCPS start time (initial rhythmによる違い等)	群馬大学臓器病態救急学	萩原 周一・金子 稔
	In-hospital Care Group (病院収容後救命処置)	PCPSとIABPの併用効果 新しい補助循環装置impella® など	群馬大学臓器病態救急学 駿河台日本大学病院	萩原 周一·神戸 将彦 渡邉 和宏
		病院収容後胸骨圧迫デバイス(LUCAS®, AutoPulse® など)	慶應義塾大学病院	鈴木 昌
3		Atropine	駿河台日本大学病院	渡邉 和宏
		Atropine アドレナリン	君津中央病院 東京女子医科大学	北村 伸哉 久保田 英
		アドレナリン初回投与時間と蘇生及び長期神経予後の関連について	東京ベイ・浦安市川医療センター	本間 洋輔
		マグネシウム	日本医科大学付属病院	田上 隆
		炭酸水素ナトリウム	戸塚共立第1病院 東京都立墨東病院	初雁 育介 杉山 和宏
		 SpO2モニター	東京都立墨東病院	柏浦 正広
		炭酸水素ナトリウム使用例の転帰	成田赤十字病院	奥怜子
		蘇生中に投与する炭酸水素ナトリウムの投与効果に関する検討 開胸心マッサージの実施率と有効性の検討	千葉大学医学部附属病院 順天堂大学医学部附属浦安病院救急診療科	篠崎 広一郎 井上 貴昭
		Lactate クリアランス	慶應義塾大学病院	〇林田 敬
		Lactate クリアランス	国立病院機構 横浜医療センター	古谷 良輔
		族 火 级集市场疾(心庙上级疾促)		
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター	櫻井 淳、野田 彰浩
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院	
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院	櫻井 淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院	櫻井 淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≧40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≦60%達成できると転帰が改善するか?	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地研 神津 成紀/菊地 研
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≧40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≦60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地研 神津 成紀/菊地 研 西野 節/菊地 研
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≧40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≦60%達成できると転帰が改善するか?	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地研 神津 成紀/菊地 研
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地 研神津 成紀/菊地 研西野 節/菊地 研西野 節/菊地 研担当者未定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 孟群
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地 研神津 成紀/菊地 研西野 節/菊地 研西野 節/菊地 研担当者未定
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地研 神津 成紀/菊地 研 西野 節/菊地 研 西野 新木定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 孟群
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 ・ 一葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地 研 神津 成紀/菊地 研 西野 節/菊地 研 担当者未定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 孟群 小笠原 泰明 田上隆 藤井 公一
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 ・ 一葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 智子 安部 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地 研 神津 成紀/菊地 研 西野 節/菊地 研 担当者未定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 孟群 小笠原 泰明 田上隆
		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 隆三 田上隆 安部 隆三 朝神津 成紀/菊地 研 西野 新地 研 西野 新土定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 五群 小笠原 泰明 田上隆 藤井 公一 貞広 和和彦
	Post Cardiac Arrest Care Group	蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 の対験となる。35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一様、大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 理当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 隆三 田上隆 安部 隆三 菊地 成紀/菊地 研 西野 看未定 櫻井淳、群 小笠原 泰明 田上隆 森明 隆二 森野 1章、本群 小山 隆 森明 上隆 本种 東京 和 智 東井 公 智 東井 公 智 東井 公 智 東井 百 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五
4	Post Cardiac Arrest Care Group (心停止後症候群、蘇生後集中治療)	蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 隆三 田上隆 安部 隆三 朝神津 成紀/菊地 研 西野 者未定 櫻井淳、野田 彰浩 蘇我 孟群 小笠原 泰明 田上隆 藤井 公一 貞広 和教彦
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一種大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉県救急医療センター 千葉大学附属病院 千葉市立青葉病院 東京労災病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠部 隆三 田上部 隆三 田上部 呼加 成紀/菊地 研西野 者未定 野田 彰浩 神津 成紀/菊地 研西野 者未定 野田 彰浩 蘇我 正 野田 彰浩 蘇我 原 泰明 田上隆 公智 和智 晋 隆 忠 忠 武 忠 忠 忠 史
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温34℃ 日期効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一年度科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 理当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉県教急医療センター 千葉大学附属病院 千葉市立青葉病院 東京労災病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠郎 隆三 田上部 隆三 一安部 隆三 一安部 隆三 一安部 隆三 一安部 隆三 一次 一方
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一種大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉県救急医療センター 千葉大学附属病院 千葉市立青葉病院 東京労災病院	櫻井淳、野田 彰浩 小笠原 隆三 田上略 隆三 朝神津 成紀/菊地 研 西野 着未定 櫻井淳、武群 小笠原 泰明 田上隆 公 智 和 智 晋 隆 公 和 智 晋 医 上 张 武 史
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 で vs. 35°C 目標体温34°C vs. 35°C 日標体温34°C vs. 35°C 日標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 千葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部院 千葉県教急医療センター 千葉大学附属病院 千葉市立青葉病院 東京分災病院 千葉市立青葉病院	櫻井淳、野子 字部 隆三 田上部 隆三 田上部 隆三 田上部 隆三 神津 成節/菊地 研西野 者孝 定 野 明 一
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 (vs. 35°C 目標体温34°C vs. 35°C 日標体温34°C vs. 35°C vs. 34°C 、33°C vs. 35°C なども含めた目標体温別効果の検討 34°C vs. 35°Cに限らず、32°C vs. 34°C、33°C vs. 35°Cなども含めた目標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法の管理(何かを指標に管理を変えるべきか?) (初期調律、心原性の非心原性、基礎疾患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 週站医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台日本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉県救急医療センター 千葉大学附属病院 千葉市立青葉病院 東京労災病院 千葉市立青葉病院 東京医科歯科大学医学部附属病院	櫻井淳、野子 安部 隆 田安部 隆 田安部 隆 四上部 聯 一方 四上部 明 一方 四上部 明 一方 一方 一
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 世禄体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温分量で vs. 35℃ 日標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法の管理(何かを指標に管理を変えるべきか?) (初期調律、心原性or非心原性、基礎疾患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間) 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 週站医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院	櫻井淳、野子田上部 中西担機蘇小小田藤真古田 安朝神 西担機蘇小小田藤真古田 安朝神 西担機蘇小小田藤真古田 安朝神 西田川葉 地 谷 島古稲 菊 古 古
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 (vs. 35°C 目標体温34°C vs. 35°C 日標体温34°C vs. 35°C vs. 34°C 、33°C vs. 35°C なども含めた目標体温別効果の検討 34°C vs. 35°Cに限らず、32°C vs. 34°C、33°C vs. 35°Cなども含めた目標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法の管理(何かを指標に管理を変えるべきか?) (初期調律、心原性の非心原性、基礎疾患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 日本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台原本大学病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京女子医科大学附属八千代医療センター 東京医科歯科大学医学部附属病院 済生会横浜市東部病院 千葉,財急医療センター 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院 千葉大学附属病院	櫻井淳、野子 安田上部 神西 田田 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 加液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃に限らず、32℃ vs. 34℃、33℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 34℃ vs. 35℃に限らず、32℃ vs. 34℃、33℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学っ合併症の頻度と転帰 低体温療法に対する解療薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後流煙業薬の使用と転帰 蘇生後流煙業薬の使用と転帰 蘇生後流煙薬薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗極性 紅球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台を療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京を科大学所属八千代医療センター 東京医科大学所属所院 済生会持浜市東部病院 干葉県教急医療センター 干葉大学附属病院 干葉県教急医療センター 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干菜大学附属病院 干菜県教急医療センター 一株美術院 東京医科大学医学部附属病院 干菜大学附属病院 干菜大学附属病院 干菜県教急医療センター 一株美術院 東京医科大学医学部附属病院 一株美術院 東京医科大学	櫻井淳、 学生
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 麻変浄化法 蘇生後阜期に下(2)至60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温分で vs. 35℃ 日標体温分で vs. 35℃ 日標体温分では、32℃ vs. 34℃、33℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 34℃ vs. 35℃に限らず、32℃ vs. 35℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学う合併症の頻度と転帰 極寒患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間) 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 茲動脈所見と再灌流療法	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 干葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 週站医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台原療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京医科大学所属八千代医療センター 東京医科大学医学部附属病院 済生会子の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学の 東京医科大学医学部附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学の 東京医科大学医学部附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学の 東京医科大学医学部附属病院 干菜大学の 東京の 東京の 東京の 東京の 東京の 大学の 東京が 東京が 東京が 東京が 東京の 大学の 東京の 大学の 東京の 大学の 東京の 大学の 東京の 大学の 東京が 大学の 東京が 大学の 東京が 東京が 大学の 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が 東京の 東京の 東京の 東京の 大学の 東京の 東京の 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が 東京が	櫻井 字 語 中
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 加液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 電子後の関連 日標体温34℃ vs. 35℃ 日標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃ 目標体温34℃ vs. 35℃に限らず、32℃ vs. 34℃、33℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 34℃ vs. 35℃に限らず、32℃ vs. 34℃、33℃ vs. 35℃なども含めた目標体温別効果の検討 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に学っ合併症の頻度と転帰 低体温療法に対する解療薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後流煙業薬の使用と転帰 蘇生後流煙業薬の使用と転帰 蘇生後流煙薬薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗極性 紅球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球球	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学医学部附属板橋病院 駿河台を療センター 聖マリアンナ医科大学救急医学 日本医科大学付属病院 済生会宇都宮病院 東京を科大学所属八千代医療センター 東京医科大学所属所院 済生会持浜市東部病院 干葉県教急医療センター 干葉大学附属病院 干葉県教急医療センター 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干葉大学附属病院 干菜大学附属病院 干菜県教急医療センター 一株美術院 東京医科大学医学部附属病院 干菜大学附属病院 干菜大学附属病院 干菜県教急医療センター 一株美術院 東京医科大学医学部附属病院 一株美術院 東京医科大学	櫻井淳、 学生
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 日本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 週当者未定 日本大学高院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医学部附属板橋病院 災害である。 近年大学有院 災害である。 近年大学のでは、 京医科大学のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	櫻井京、野田上部 中華
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後、心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後早期にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 化体温療法 化体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 電機素は温34°C vs. 35°C 目標体温34°C vs. 35°C 同様体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法にご対する解熱薬の使用と転帰 極体温療法に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後流体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後流水温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後流水温流液法 成動脈所見と再灌流療法 宛動脈所見と再灌流療法 宛動脈所見と転帰 再灌流療法成功の有無と転帰	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 一年葉大学附属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 担当者未定 日本大学病院 災害マリアンナ医科大学教急医学 日本大学有院 災害マリアンナ医科大学教急医学 日本大学有院 漢字マリアンナ医科大学教急医学 日本医学部附属人十代医療センター 聖マリアンナ医科大学教育院 東京医科大学「医科大学、政治所院 済生薬子子の大学医学部附属病院 済生業界学とアー 千葉大学の大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大	櫻井原 隆隆 三 菊神西担 櫻蘇 中西 世界 中西 野 当 井 我 原 秦隆 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群)	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 日本医科大学付属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 週当者未定 日本大学高院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医学部附属板橋病院 災害である。 近年大学有院 災害である。 近年大学のでは、 京医科大学のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 京のでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	櫻井京、
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後少機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後経開栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 (低体温療法 (低体温療法 (低体温療法) 1	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 日本医科大学 明属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 理当者大学 明属板橋病院 災害マリアンナ医科大学教急医学 日本大学有院 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学部所属(大学) 日本医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医学・部内院 済生原子・科歯科大・学・医学・部所院 東京医科大学・医科大学・医学・部所属、 「大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大	櫻小安田安菊神西担櫻蘇小小田藤貞吉折稲安島山安島吉稲菊 古安佐田蘇山菊西西萩萩林井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉 地 谷部々上我田地山山原原野智三 長紀 不
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後美中治療(心停止後症候群) 蘇生後の機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後や機能栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 化体温療法 日標体温34°C vs. 35°C 目標体温34°C vs. 35°C 日標体温34°C vs. 35°C	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本大学附属病院 日本大学附属病院 「無寒大学附属病院 一番協協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 理当者大学の一 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本大学可属病院 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学部所属 病院 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学・部所属 所 済生家子科協所、 一年葉大学の一 東京医科技学・関 の大学・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉地 谷部々上我田地山山原原 宗下智三 医隆 隆 研成節者宗 孟爾 泰隆 公智和智晋隆忠武隆忠和 研 良隆木 隆 孟理研佳佳 周周貴督野智三長東三長秀 爾 輔三 勝 年 一 鈴忠 大坂田地山山原原 宗藤 空山上 中 大坂田地山山原原 宗 下 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一
4		蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 血液浄化法 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後心機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後少機能良好群(LVEF≥40%)と心機能低下群の治療戦略 蘇生後経開栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 (低体温療法 (低体温療法 (低体温療法) 1	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本医科大学付属病院 日本医科大学 明属病院 獨協医科大学 獨協医科大学 獨協医科大学 理当者大学 明属板橋病院 災害マリアンナ医科大学教急医学 日本大学有院 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学部所属(大学) 日本医療センター 聖マリアンナ医科大学教急医学 日本医学・部内院 済生原子・科歯科大・学・医学・部所院 東京医科大学・医科大学・医学・部所属、 「大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉地 谷部々上 我田地山山原原 宗 野智三 医隆 隆 研 成節者 宗 孟 智明 田 東 部 田 川葉 地 谷 部 々上 我田 地 田 山 東 正 長 史 三 長 東 三 長 東 三 長 東 三 長 東 下 大 坂田 地 山山原原 宗 神 三 勝 曜 任 唐 周 貴 東 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下 下
4		藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後果別にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 (低体温療法 の対法と予後の関連 目標体温34°C vs. 35°C 目標体温35°C 日標体温35°C 日標体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 を体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 の停止時間が短時間ならば低体温療法は必要か? 低体温療法の管理(何かを指揮に管理を変えるべきか?) (7初期調律、心原性・非心原性、基礎疾患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間) 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 森生後病体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 素生後抗痙攣薬の使用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗症型薬の使用と転帰 素生後抗療法 冠動脈所見と再灌流療法(冠動脈多な病変患者と再灌流療法) 冠動脈所見と再灌流療法(冠動脈多な病変患者と再灌流療法) 記動脈所見と再灌流療法(院外心停止と冠攣縮) ませ後24時間以内における低体温療法の至適冷却温度と冷却時間の検討 Incidence of VF ニフェカラント	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本大学附属病院 日本大学附属病院 「無葉大学財産病院 獨協医科大学 獨協医科大学 担当本大学 担当本大学 担当本大学中日本大学教急医学 日本大学中日本大学対域 医学中大学学の関係 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学部病院 東京医科大学を選手を選手を選手を表示した。 東京医科大学を選手を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学の一次を表示に 「一年で、大学の一大学のでは、一年で、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉地 谷部々上我田地山山原原 宗藤崎崎崎野智三 医醛 隆研成節者 淳孟原 泰隆 公智和智晋隆忠武隆忠和 研 良隆木 隆孟理研佳佳周周貴督広真真 医 医大须菊 中 电 医上肢 医大脑 医上肢 医大脑 医上肢 医小侧角 医上肢 医小侧角 医上肢 医小侧角 医上肢 医小侧角 医小侧角 医小脑 医二氏虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫虫
4	(心停止後症候群、蘇生後集中治療)	藤生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(し下20≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後程期光等開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 (低体温療法 (地体温療法 (地球) (中) (中) (中) (中) (中) (中) (中) (日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本大学附属病院 日本大学附属病院 「無葉大学財」 一個協医科大学 一個協医科大学 一個協医科大学 一個当本大学中の大学の一個では、一個では、一個では、一個では、一個では、一個では、一個では、一個では、	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉地 谷部々上我田地山山原原 宗藤崎崎崎野門 隆隆 隆研成節者淳孟原 泰隆 公智和智晋隆忠武隆忠和 研 良隆木 隆孟理研佳佳周周貴督広真真真明 田子 明 良隆木 隆孟理研佳佳周周貴督広真真真理 明 一件 一
4		藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後集中治療(心停止後症候群) 藤生後果別にFiO2≤60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c、血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 (低体温療法 の対法と予後の関連 目標体温34°C vs. 35°C 目標体温35°C 日標体温35°C 日標体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 低体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 を体温療法に伴う合併症の頻度と転帰 の停止時間が短時間ならば低体温療法は必要か? 低体温療法の管理(何かを指揮に管理を変えるべきか?) (7初期調律、心原性・非心原性、基礎疾患、年齢、心停止から自己心拍再開までの時間) 蘇生後高体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 森生後病体温に対する解熱薬の使用と転帰 蘇生後抗痙攣薬の使用と転帰 素生後抗痙攣薬の使用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗痙炎素の受用と転帰 素生後抗症型薬の使用と転帰 素生後抗療法 冠動脈所見と再灌流療法(冠動脈多な病変患者と再灌流療法) 冠動脈所見と再灌流療法(冠動脈多な病変患者と再灌流療法) 記動脈所見と再灌流療法(院外心停止と冠攣縮) ませ後24時間以内における低体温療法の至適冷却温度と冷却時間の検討 Incidence of VF ニフェカラント	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本大学附属病院 日本大学附属病院 「無葉大学財産病院 獨協医科大学 獨協医科大学 担当本大学 担当本大学 担当本大学中日本大学教急医学 日本大学中日本大学対域 医学中大学学の関係 漢字リアンナ医科大学教急医学 日本医学部病院 東京医科大学を選手を選手を選手を表示した。 東京医科大学を選手を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学を表示した。 東京医科大学の一次を表示に 「一年で、大学の一大学のでは、一年で、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉地 谷部々上我田地山山原原 宗藤崎崎崎野智三田安菊神西担櫻蘇小小田藤貞吉折稲安島山安島吉稲菊 古安佐田蘇山菊西西萩萩林佐篠松松田田 11 年 11 日 11 日 11 日 11 日 11 日 11 日 11
	(心停止後症候群、蘇生後集中治療)	接生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後集中治療(心停止後症候群) 蘇生後中別法(心停止後症候群) 蘇生後中別にFiO2≦60%達成できると転帰が改善するか? 来院時血糖値、HbA1c。血糖管理 蘇生後経腸栄養開始時期(症例記録用紙にはないチェック項目なし) 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 低体温療法 七体温療法 七体治療法 七を治療法 七を治療法 七を治療法 七を治療法 七を治療を 七を治療法 七を治療を 七を治療を 日本は 七を治療を 日本は 七を治療を 日本は 七を治療を 日本は 七を治・ 七をとを 七をに 七をとを 七をとをを 七をとを 七をを 七をとを はを 七をとを はを 七をとを は	日本大学医学部附属板橋病院 災害医療センター 千葉大学附属病院 日本大学附属病院 日本大学附属病院 「無葉大学財」 一個協と、大学のでは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学の	櫻井笠部上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉 地 谷部々上我田地山山原原 宗藤崎崎崎野野当上部地津野当井我笠山上井広川田葉部田本部田川葉 地 谷部々上我田地山山原原 宗藤崎崎崎野野野智三 医水 一 一

SOS-KANTO 2012 Study (解析テーマ 一覧)

			「推定」心原性と「確定」心原性の比較	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院	吉田 徹
			気管支喘息	横須賀共済病院	鈴木 淳一
			外傷	平塚市民病院	葉季久雄
			病院外心停止をきたす急性肺塞栓症	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院	吉田徹
6		and/or Non-Cardiac Group	画像診断(Ai)による大動脈瘤・くも膜下出 心原性と非心原性の違い(発生時間・場所・転帰)	横浜労災病院横浜市立大学附属市民総合医療センター	兼坂 茂 松本 順·森村 尚登
U	(VF以外の症例、非心原性疾患、心原性と非心原性)		病院外心停止をきたす大動脈疾患	横浜市立大学附属市民総合医療センター	松本順森村尚登
			病院外心停止をきたすりモ膜下出血	横浜市立大学附属市民総合医療センター	松本順森村尚登
			Non-shockable Rhythmを呈した院外心肺停止症例の予後	君津中央病院	〇北村 伸哉
			PEAにおけるSpO2波形検出の有無と診断の関係	久喜総合病院	大網 毅彦
			外傷心肺停止患者の生存率とその特徴	慶應義塾大学医学部救急医学	小林 陽介・林田 敬
			関東地方におけるBystander CPRの現状と救命効果	駿河台日本大学病院	渡邉 和宏
			関東地方におけるBystander CPRの現状と救命効果	日本医科大学付属病院	田上 隆
			心肺停止の場所と予後の関連	順天堂大学医学部附属練馬病院	〇野村 智久
			心肺停止の場所と予後の関連	江東病院	三浦 邦久
			心肺停止の場所と予後の関連	国立病院機構 横浜医療センター	古谷良輔
	Regional System Group		心肺停止の場所と予後の関連	千葉大学附属病院	中田 孝明
			浴室・浴場における心停止の検討(疫学,診断について) 地域間比較	久喜総合病院 災害医療センター	大網 毅彦 小笠原 智子
			地域間比較	さいたま赤十字病院	清田 和也
			地域間比較	国立病院機構水戸医療センター	石上 耕司
7			地域間比較	平塚市民病院	葉季久雄
			Large Center vs. Small Center	安房地域医療センター	不動寺 純明
			Large Center vs. Small Center	日本医科大学付属病院	田上 隆
			平日の日勤帯とそれ以外の時間帯の差	千葉大学附属病院	中田 孝明
			バイスタンダーCPRに関してBLS普及活動の有効性の検討	昭和大学病院	神田 潤
			症例数・スタッフ数と転帰	千葉大学医学部附属病院	中田 孝明
			季節·気温	千葉大学医学部附属病院	中田 孝明
			施設間のCPR成績の差異	東海大学救命救急医学	若井 慎二郎
			救急従事医師数と蘇生率の関連について	東京ベイ・浦安市川医療センター	本間 洋輔
	 		SOS-KANTO 2012と全国ウツタイン統計の比較	東京ベイ・浦安市川医療センター	本間洋輔
			Predictors for good cerebral performance	駿河台日本大学病院	廣瀬 晴美
			Predictors for good cerebral performance	日本医科大学付属病院	田上隆
			SEP(体性感覚電位) FOUR score	前橋赤十字病院 帝京大学医学部附属病院	宮崎 大·中村 光伸 佐々木 勝教·坂本 哲也
			プロR score 常用薬(アスピリン、スタチン、β遮断薬)と転帰	獨協医科大学	菊地 研
			既往歴と転帰	千葉大学附属病院	渡邉 栄三
			体格(肥満体型)と転帰	獨協医科大学	菊地 研・鍛 良之
			普段生活と予後	東京女子医科大学	島本 周治
			瞳孔所見と予後	東京女子医科大学	武田 宗和
			転院症例の転帰	さいたま赤十字病院	清田 和也
			季節と来院時体温と転帰の関連	久喜総合病院	大網 毅彦
	Outcome	Dradiation Craus	Hemoglobin	慶應義塾大学病院	〇鈴木 昌
8	(ア俊ヤ湖、鮴生中正基準、採皿ナーダ、育京囚士)		eGFR	慶應義塾大学病院	鈴木 昌
			初回血液ガス分析	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院	桝井 良裕
			アンモニア	駿河台日本大学病院	廣瀬 晴美
			アンモニアと乳酸値	横浜労災病院	兼坂 茂
			高酸素血症の蘇生に与える影響について 外来採取検体の血液ガス分析結果による院外心肺停止患者の予後判定	国立病院機構水戸医療センター 千葉大学医学部附属病院	堤 悠介 篠崎 広一郎
			外来採取検体のアンモニアと乳酸血中濃度により院外心停止蘇生後患者の予後判定	千葉大学医学部附属病院	篠崎 広一郎
			肥満、年齢と予後	獨協医大越谷病院	杉木 大輔
			医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測	昭和大学病院 群馬大学職器病態救急学	神田 潤 青木 誠・萩原 周一
			医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について	昭和大学病院	神田 潤
			医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測	昭和大学病院 群馬大学臓器病態救急学	神田 潤 青木 誠·萩原 周一
			医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討	昭和大学病院 群馬大学臓器病態救急学 昭和大学病院	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤
		Assessment Group (9–1)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠・萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹
		Assessment Group(9-1)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター	神田 潤 青木 誠・萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇
		Assessment Group(9-1)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕
			医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠・萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 ○清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹
		Assessment Group(9-1) Pre-hospital Care Group(9-2)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠・萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 ○清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一憲
		Pre-hospital Care Group (9-2)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一憲 井上 信明
	Paediatric Resuscitation Study	Pre-hospital Care Group (9-2)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠・萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 ○清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一憲
9	Paediatric Resuscitation Study group; PResS	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一憲 井上 信明
9	Paediatric Resuscitation Study group; PResS (小児解析全般)	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一憲 井上 信明 井上 信明
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一信明 井上 信明
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 昌 〇清水 高樹 六車 崇 光銭 大裕 清木 一信明 井上 信明 - 齋藤 修 山崎 治奉 萩原 佑亮
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 直樹 六車 崇 光銭 大裕 清水 直樹 青木 一信明 井上 信明
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 崇 光銭 大裕 清木 一信明 井上 信明 井上 信明 本藤 治亮 植松
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 潤 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 崇 光銭 大 直樹 六車 崇 光銭 直樹 青木 一信明 井上 信明 井上 信明
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5〜包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査)	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 青木 誠·萩原 周一 神田 選 重田 健太 鈴木 昌 〇清水 崇 光銭 大 直樹 六車 崇 光銭 直樹 青木 一信明 井上 信明 井上 信明 中田 明 中田 健太 第十二 標 一本 第 一本 第
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者に対するアドレナリン累積投与量による予後の比較 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 南木 瀬 画一 神田 潤 東京 瀬 東原 周一 神田 健太 野村 農
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター	神田 潤 前木 瀬
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療・シター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター 東京都立外児総合医療・センター	神田 潤
9	group, i itooo	Pre-hospital Care Group (9-2) / In-hospital Care Group (9-3) Post Cardiac Arrest Care Group (9-4) VF Group (9-5) Non-VF Group (9-6) Regional System Group (9-7)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター	神田 誠·萩原
9	(小児解析全般)	Pre-hospital Care Group(9-2) In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立小児総合医療・センター 東京都立外の一 東京都立をといる。	神田 誠・萩原 中田 中田 中田 中田 中田 中田 中田 中
9	(小児解析全般) Termination of R	Pre-hospital Care Group(9-2) / In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター	神田 潤
	(小児解析全般) Termination of R	Pre-hospital Care Group(9-2) In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 里立成育医療研究センター 東京都立が見総合医療センター 聖立成育医療研究センター 順天堂大学医学部附属練馬病院 江東病院 東京都立墨東病院 災害医療センター 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 国立病院機構水戸医療センター 済生会宇都宮病院	神田 潤
	(小児解析全般) Termination of R	Pre-hospital Care Group(9-2) / In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立所管とのより、 原表を表生のより、 原本のより、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京	神田
	(小児解析全般) Termination of R	Pre-hospital Care Group(9-2) / In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立所管を養をとのター 東京都立所管を表合と、アー 東京都立場際で、アー 東京都に、大学医学部附属練馬病院 江東病院 東京都と、大学医学部附属練馬病院 江東病院 東京都に、大学医学部附属神馬病院 近京院機構水戸医療センター 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 国立病院機構水戸医療センター 済生会学都宮病院 日本医科大学武蔵小杉病院 昭和大学藤が丘病院教急医学科	神田 誠・萩原 周一神田 誠・瀬原 周一神田 誠・瀬原 原
	(小児解析全般) Termination of R	Pre-hospital Care Group(9-2) / In-hospital Care Group(9-3) Post Cardiac Arrest Care Group(9-4) VF Group(9-5) Non-VF Group(9-6) Regional System Group(9-7) Outcome Prediction Group(9-8)	医療機関内でのCPAと基幹病院への転送について 来院時検査結果から心肺停止時間の予測 来院時心拍再開患者の予後に関する因子の検討 院外心停止患者の臨床転帰に関する性差の検討 G2000 vs G2010 口答指示(byCPR含む9-7) Chest compression only 声門上気道デバイス 特定行為(薬剤・投与経路) 現場医師派遣(DrC・DH) (9-5へ包括) 低体温療法(高体温回避) VF/心原性:病院前DCから病院内薬剤・PCPS(9-3) 成人と連携 場所と転帰の関係・地域差 予後予測因子(理学・検査) 死因究明体制 TOR 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準 院外心肺停止患者の蘇生中止基準	昭和大学病院 群馬大学臓器病態教急学 昭和大学病院 国立国際医療研究センター 慶應義塾大学医学部教急医学 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立小児総合医療センター 東京都立小児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 国立成育医療研究センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立「児総合医療センター 東京都立所管とのより、 原表を表生のより、 原本のより、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立場際で、 東京都立、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京、 東京	神田