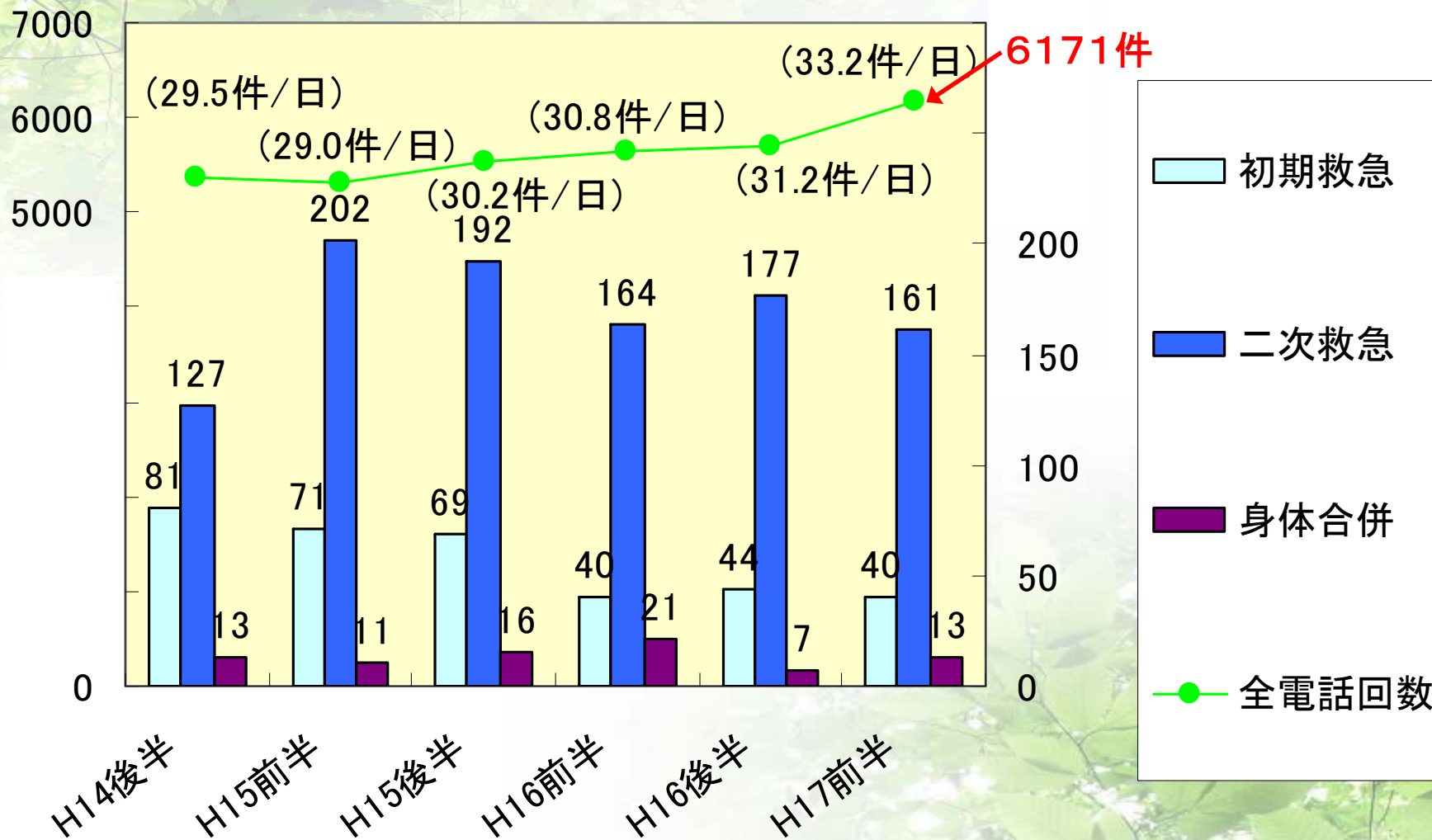


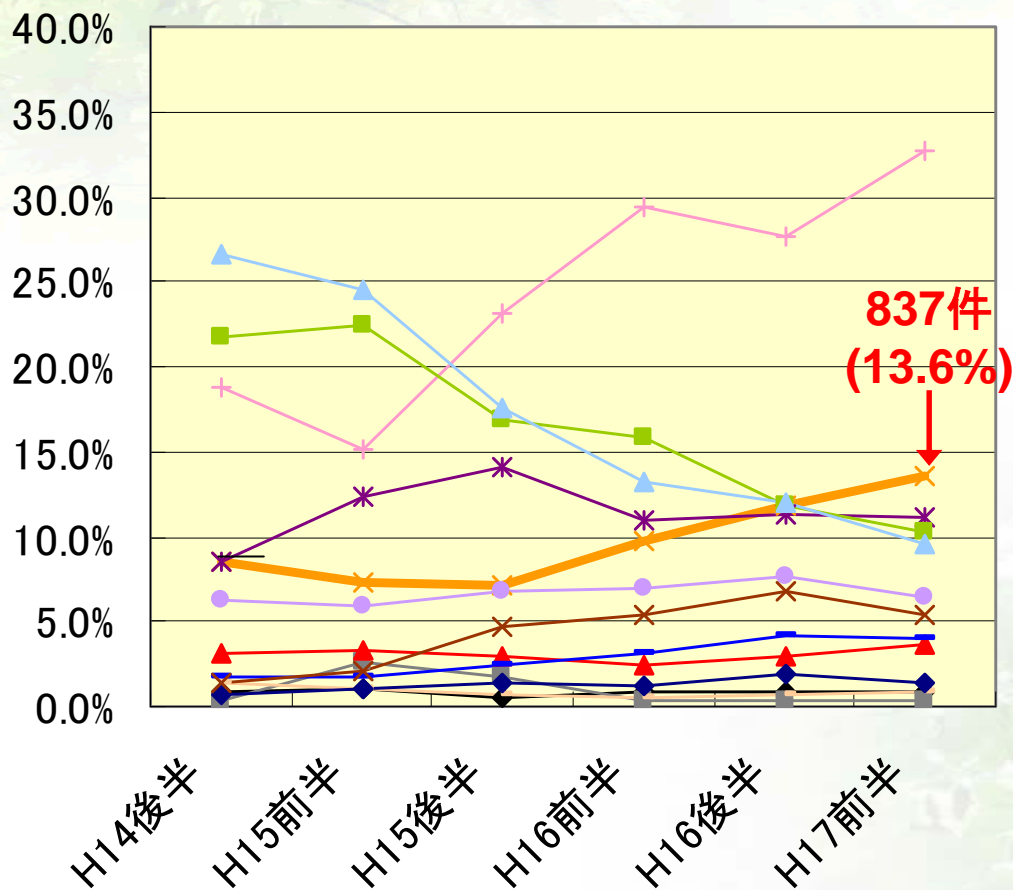
東京都精神科救急医療情報センターで 受けた相談のうち、自殺企図、希死念慮、 自傷行為があった事例についての分析

西村由紀、杉山克好、羽藤邦利(メンタルケア協議会)
小川 隆、益富一郎(東京都精神保健福祉課)

半年毎相談件数と受け入れ実績(初期・二次・合併)



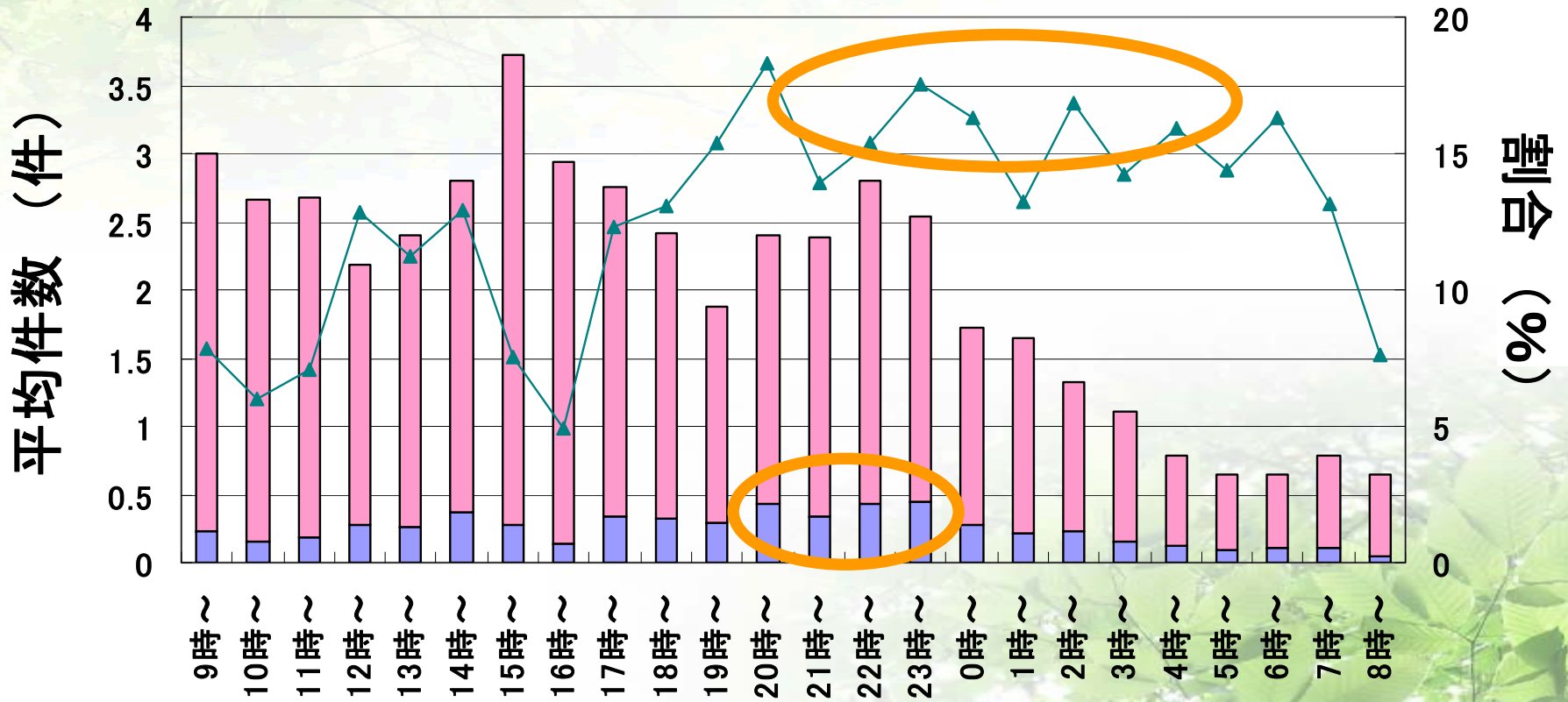
半年毎相談内容の推移



- ◆ 意識障害
- けいれん発作
- ▲ 暴力・器物破損
- ✕ 自殺企図・念慮・自傷
- ✱ 幻覚妄想・昏迷・奇異行動
- 興奮・錯乱
- ✦ 不安・抑うつ・睡眠障害
- 摂食障害
- 薬切れ
- ◆ 薬副作用
- 医療機関紹介希望
- ▲ 相談希望
- ✕ その他

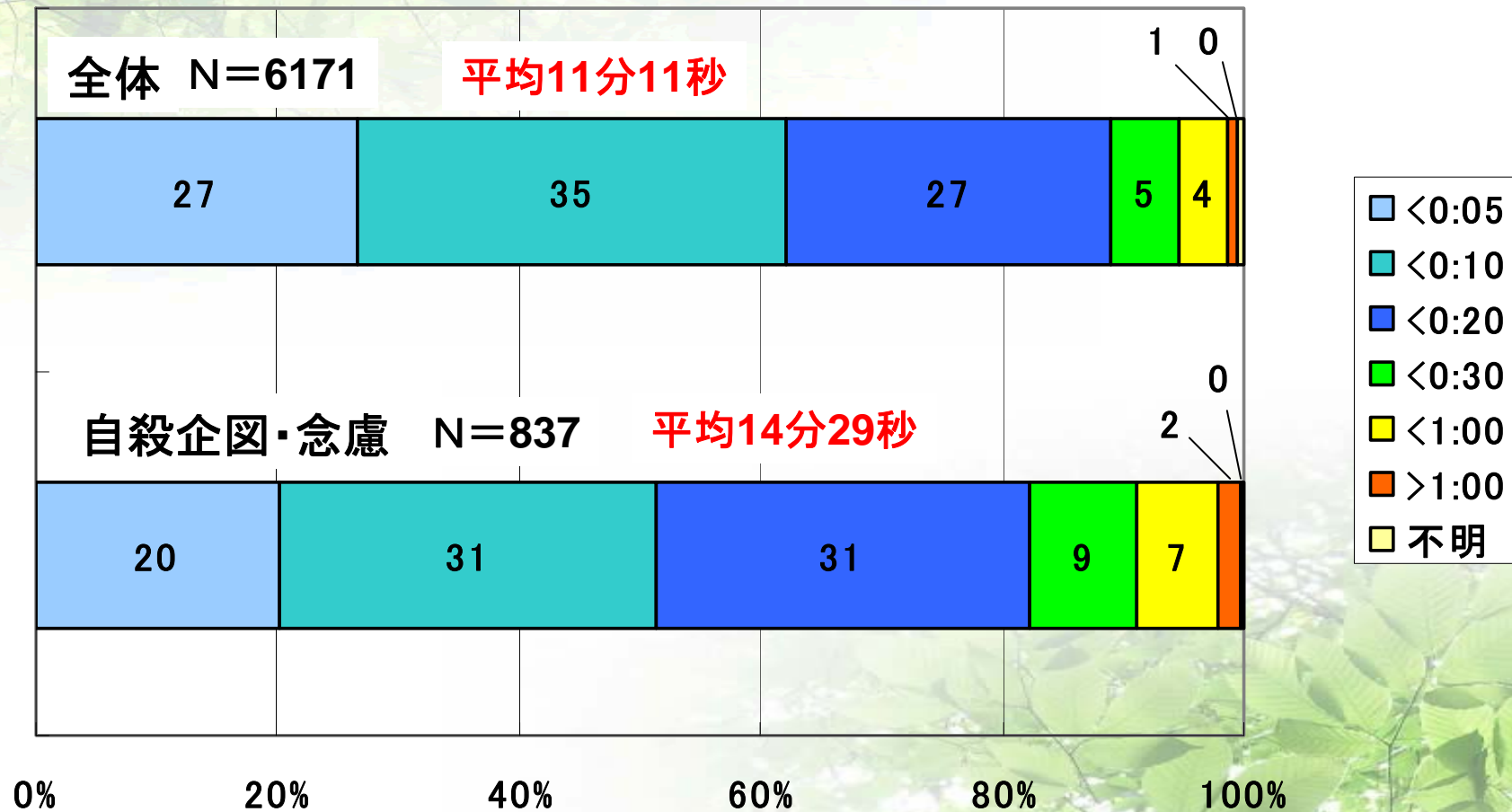
時間毎平均電話件数

- その他
- 自殺企図・念慮等
- %

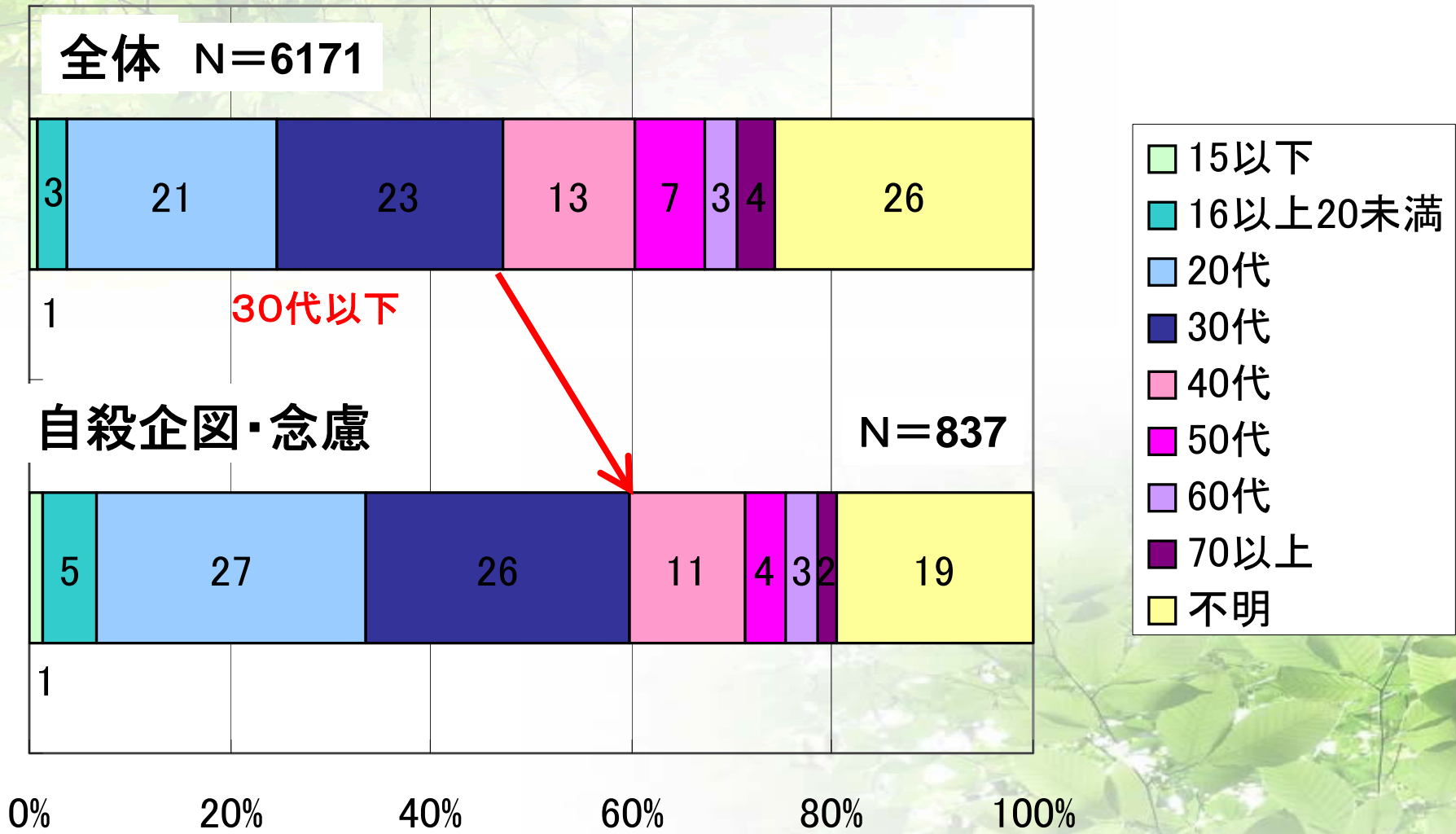


平成17年度前半 N=6171

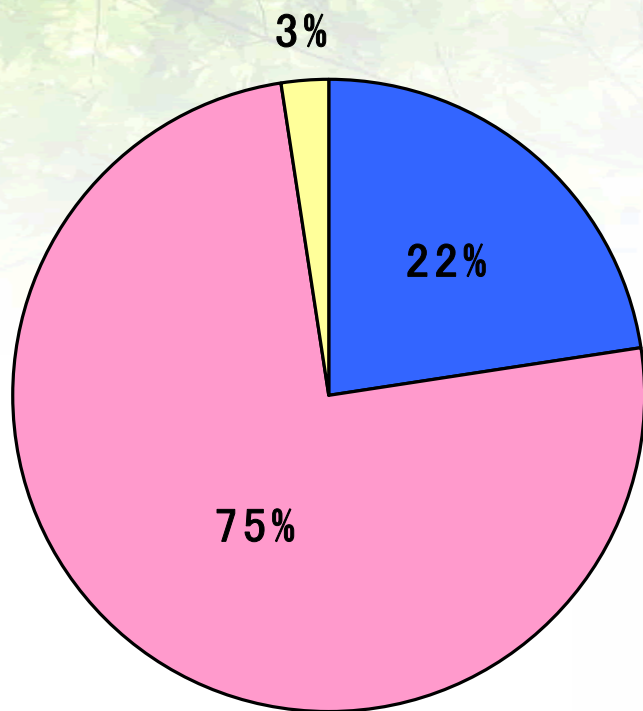
相談時間



対象者年齢

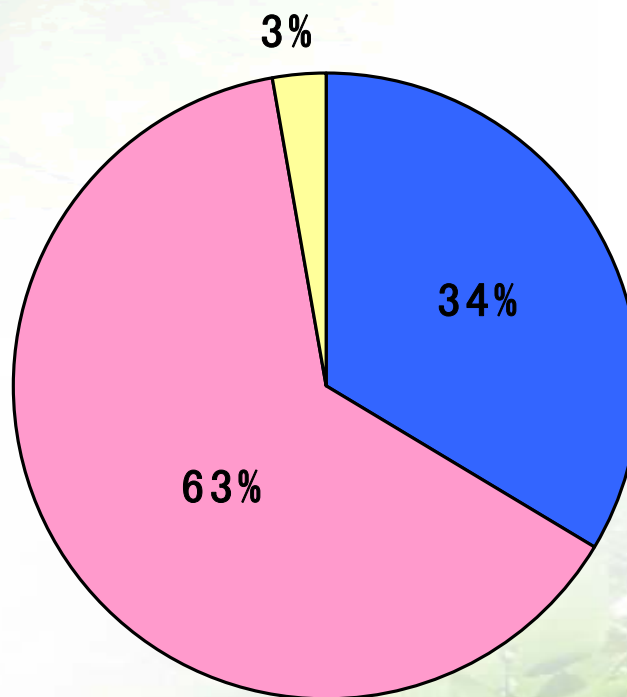


対象者男女比



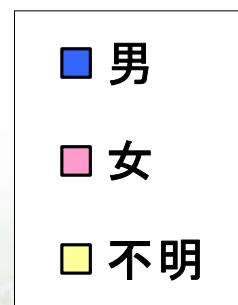
自殺企図・念慮

N=837

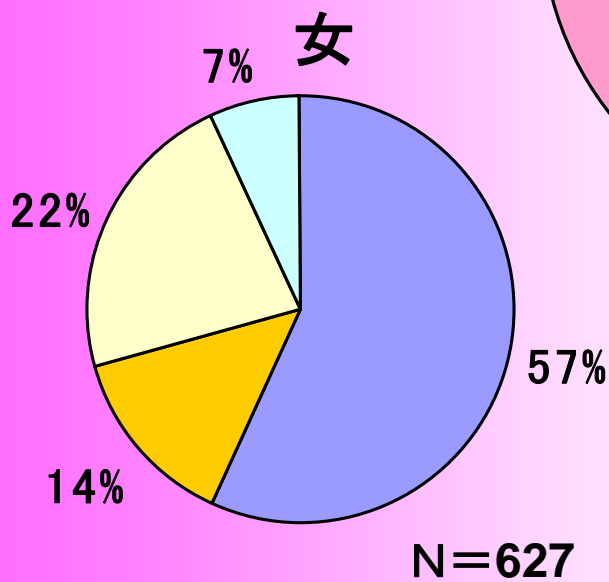
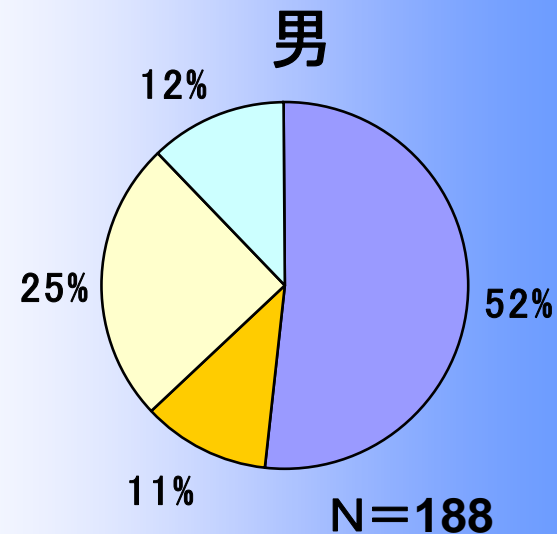
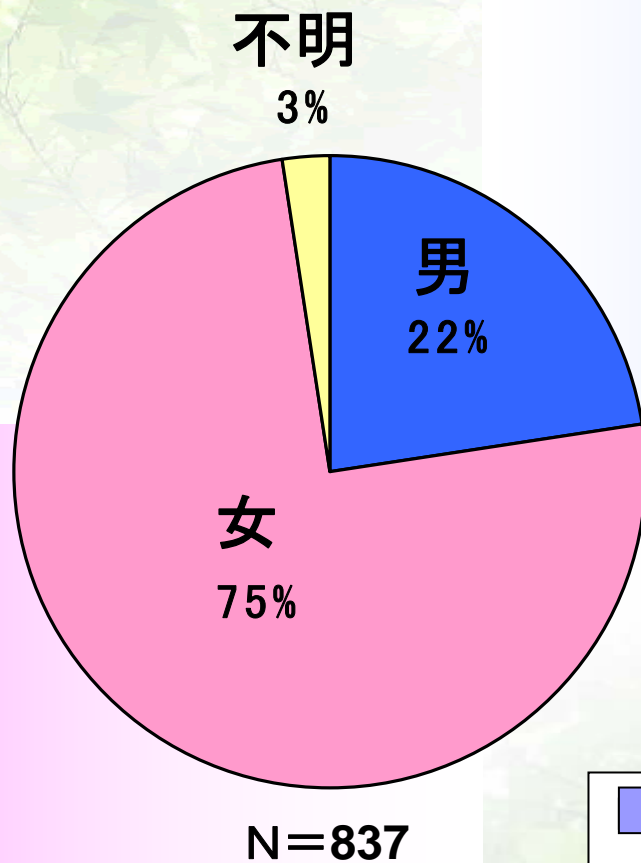


全体

N=6171

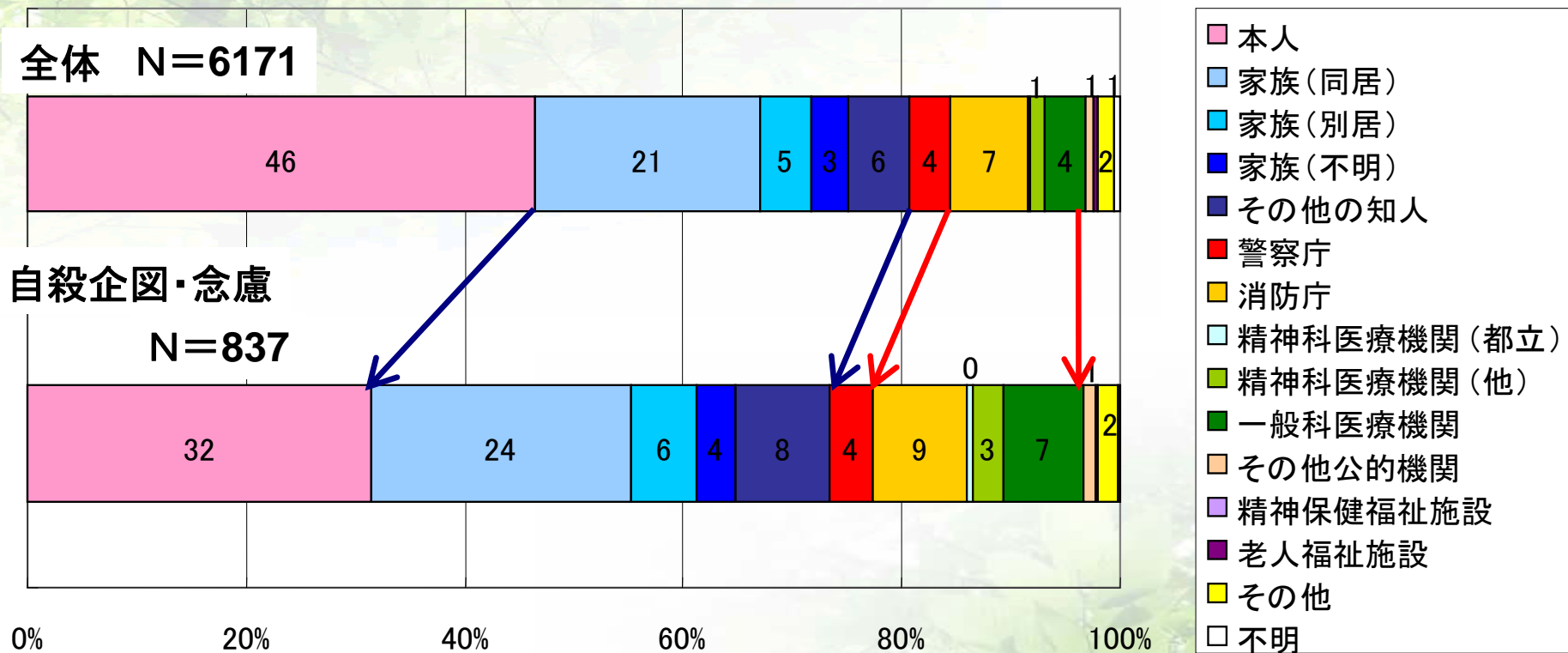


性別による行動化 程度の差異



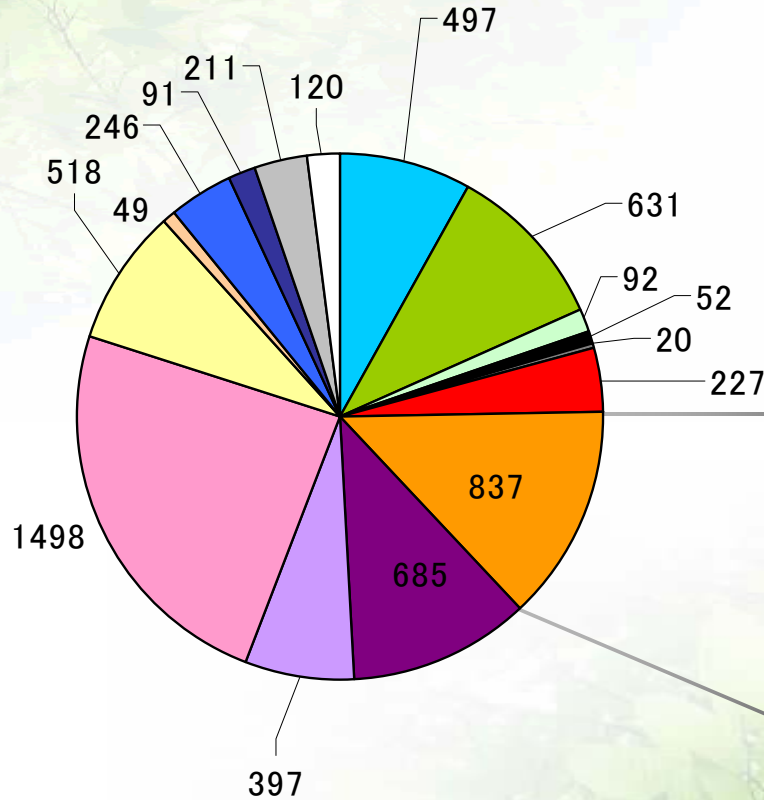
- 念慮のみ、行動化なし
- リストカット
- 大量服薬
- 命にかかわりそうな行動

相談者と対象者との関係



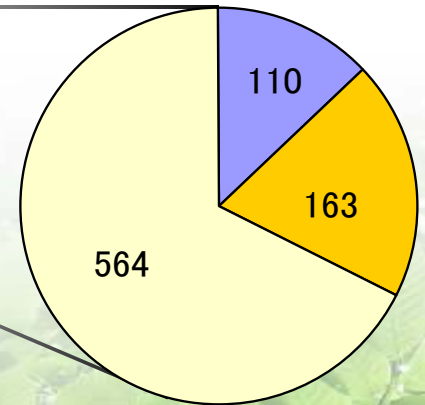
電話相談内容

- 01. 相談希望
- 02. 医療機関紹介希望
- 03. 相談機関紹介希望
- 11. 意識障害
- 12. けいれん発作
- 21. 暴力・器物破損
- 22. 自殺企図・念慮・自傷
- 31. 幻覚妄想・昏迷・奇異行動
- 32. 興奮・錯乱
- 33. 不安・焦燥・抑うつ
- 41. 睡眠障害
- 42. 拒食・過食
- 51. 薬切れ
- 52. 薬副作用
- 91. 身体症状のみ
- 99. その他



N=6171

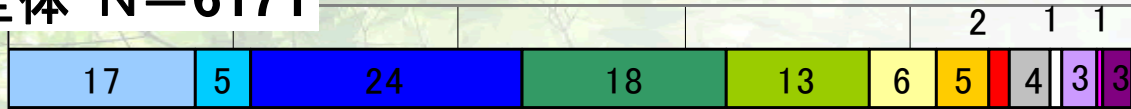
- 一般科処置済み
- 未処置
- 身体医療不用



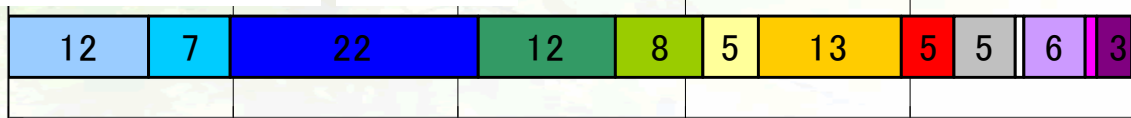
N=837

情報センターの対応

全体 N=6171



自殺企図・念慮 N=837



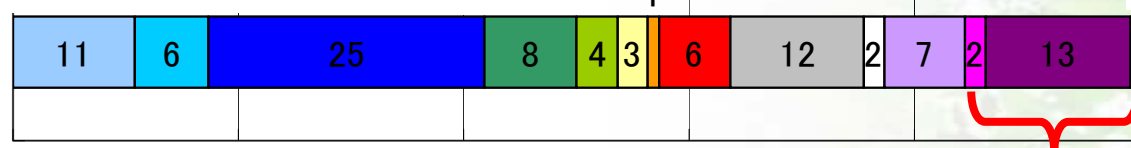
身体医療不要 N=564



未処置 N=163



処置済み(一般) N=110

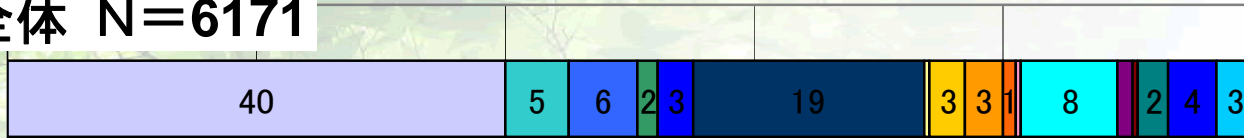


- 01. 傾聴
- 02. 緊急対応の助言
- 03. その他の助言
- 11. 医療機関案内(即日対応)
- 12. 医療機関案内
- 13. 相談機関紹介
- 21. 身体科救急医療をすすめる
- 22. 警察への相談をすすめる
- 98. 相談継続
- 99. その他
- 31. 医師の指示
- 32. 初期救急
- 33. 二次救急
- 34. 身体合併

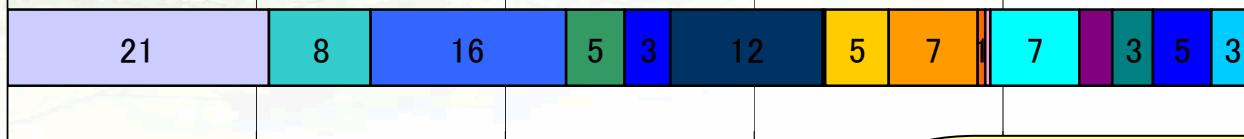
当番医療機関紹介

当番医療機関へ繋がらない理由

全体 N=6171



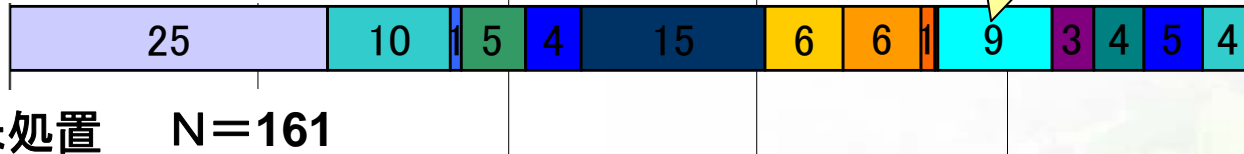
自殺企図・念慮 N=837



0% 20% 40% 60%

初期救急時間外

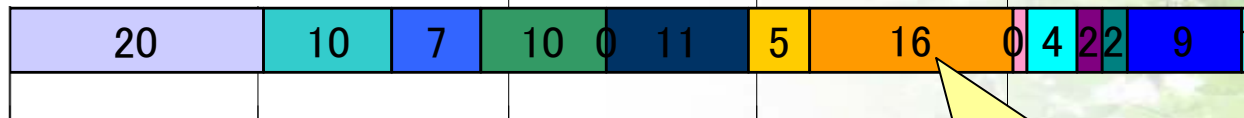
身体医療不要 N=542



未処置 N=161



処置済み(一般) N=98



0% 20% 40% 60%

保護者同伴無

- 01. 救急医療不要
- 02. 翌日対応が望ましい
- 11. 身体処置優先
- 12. 自傷他害のおそれ
- 13. 薬物アルコール
- 21. 当番以外医療機関対応
- 22. 本人の拒否(初期のみ)
- 23. 家族の同意なし
- 31. 保護者同伴なし
- 32. 搬送手段なし
- 33. 保険証・医療費なし
- 41. 初期救急時間外
- 42. 2次救急ベッドなし
- 43. 身体合併ベッドなし
- 91. 都外
- 92. 本人不在
- 99. その他

自殺企図・念慮・自傷の相談者特徴

- 情報センター開設（H14年9月）以来、増加傾向
- 年間1600件、相談全体の13.6%程度
- 夜8時～12時に多く、相談に時間がかかる傾向
- 若い女性が多い
- 男性は女性に比べ、命に関わる行動が多い
- 他の相談に比べ、家族や知人、救急隊や医療機関からの相談が多く、周囲が巻き込まれているケースが多い

自殺企図・念慮・自傷ケース の対応の問題点

- 身体処置が済み精神科ソフト救急が必要な場合にも、情報センターで当番医療機関(ソフト救急)を紹介出来ないケースは少なくない
 - ➡ 保護者同伴なく医療保護入院できない
- 身体処置不要で、精神科ソフト救急が必要な場合にも、受診出来ないケースがある
 - ➡ 自殺念慮ケースは夜遅い時間が多く、初期救急時間※に間に合わない

※初期救急時間 平日:17~22時 日祝:9~17時