

2018年10月20日 豊見城中央病院5階大会議室

**OACIS臨床研究セミナー**  
～学会・論文に役立つ～

# 臨床研究テーマのみつけかた

浦添総合病院 名嘉村 敬

# 名嘉村 敬

沖縄県生まれ、沖縄県育ち

2008年 琉球大学医学部

中頭病院で初期研修

2011年 県立宮古病院 (8か月)

2012年 中頭病院 呼吸器内科

2016年9月 浦添総合病院 呼吸器センター

呼吸ケアサポートチーム

院内感染対策チーム

2016年12月 名嘉村クリニック 非常勤

# 「臨床研究」と聞くと？



時間ないからできないしー

研究の人は実際現場をみていないんじゃないー

臨床だけをしていたらいいでしょ？

世の中にはすでにエビデンスはたくさん



そんなことは  
ありません!!

NOT

CORRECT

!

HB

# 本日の内容

臨床と研究のつながり

リサーチクエスチョンに気づくは??



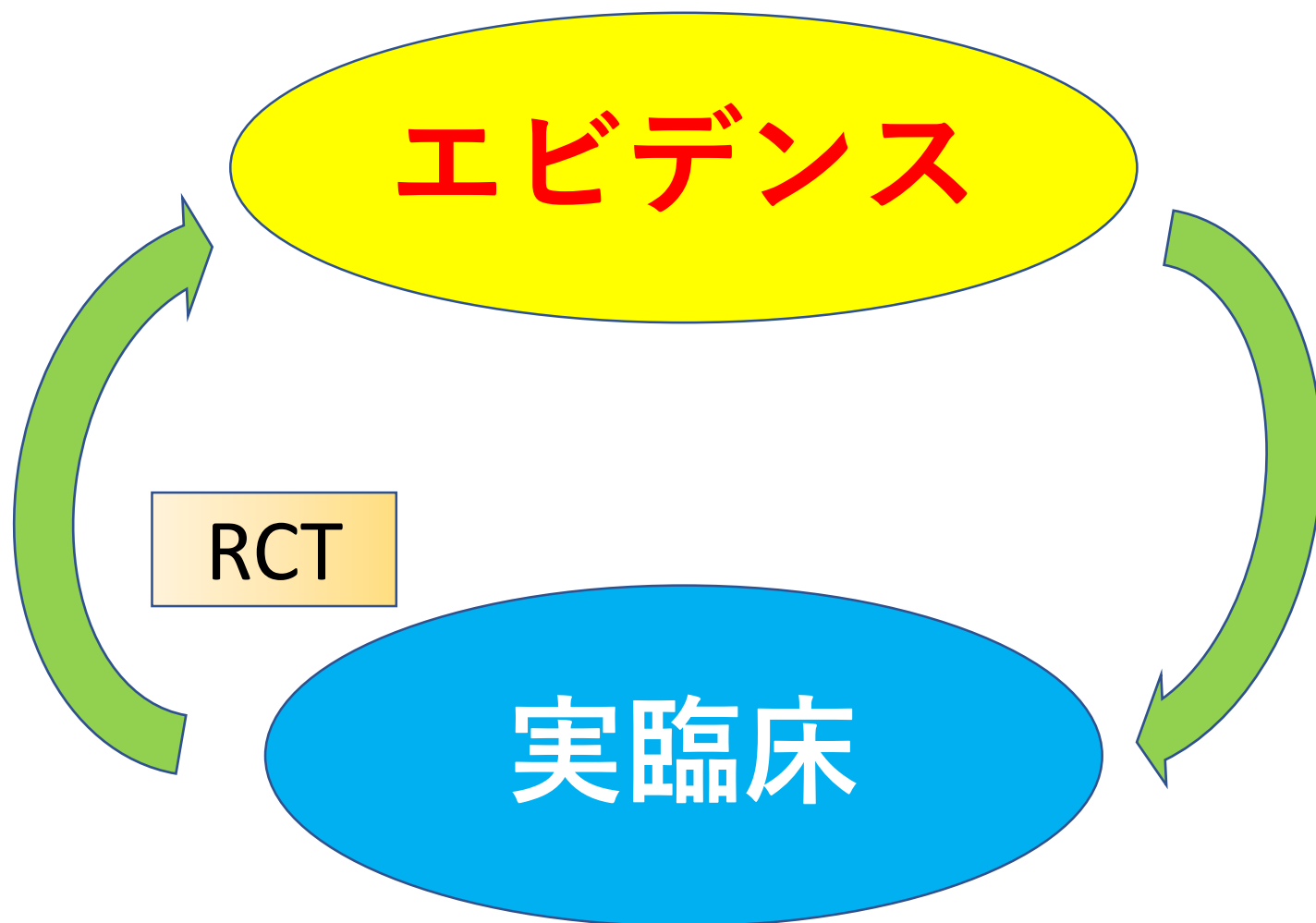
# 本日の内容

臨床と研究のつながり

リサーチクエスチョンに気づくは??



# 臨床現場と臨床研究のつながり



臨床現場があって臨床研究が成り立つ  
臨床研究の積み重ねが、現場の質をかえていく

現場をみながら研究をすることで、臨床能力がさらに  
アップする

# 臨床の現場と研究は双子の関係

臨床!!



研究!!



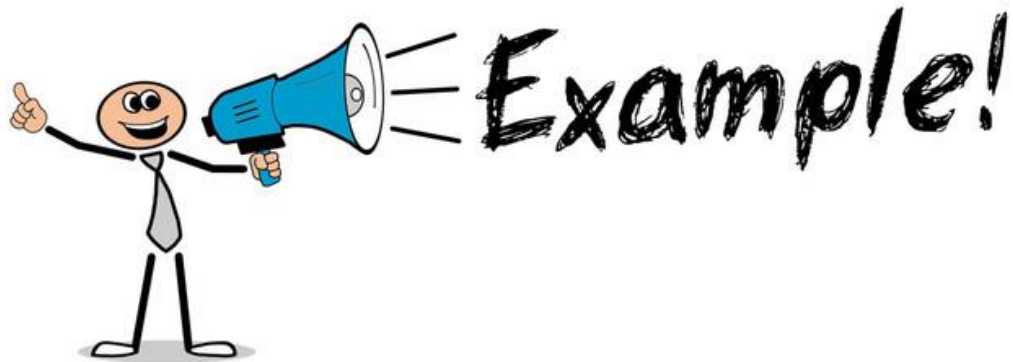
# 本日の内容

臨床と研究のつながり

リサーチクエスチョンに気づくは??

# 自分の臨床的な感覚を 大事にする！

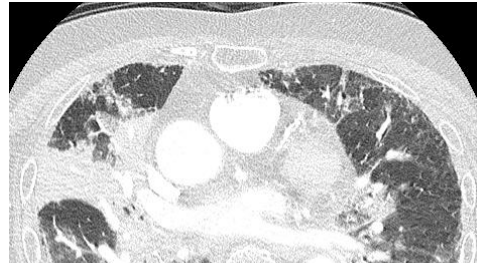
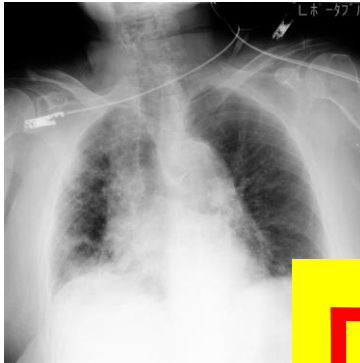
今のエビデンスと自分の臨床的な感覚が  
異なる時こそ臨床研究のチャンス！！



**肺炎と血液培養**

**睡眠時無呼吸症候群とCPAP**

89才、女性、間質性肺炎

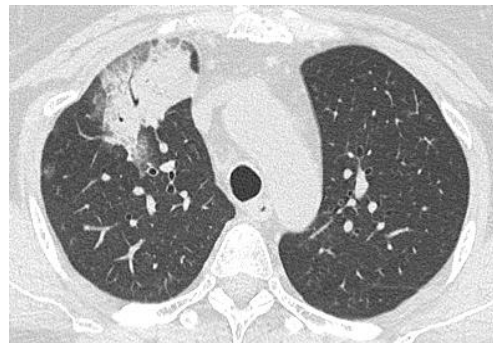


qSOFA 1点

吸引でも良質な痰得られず

**血液培養は有用** PSSP

61才、女性、気管支喘息、関節リウマチでPSL10mg、MTX内服



qSOFA 0点

痰はM2

**血液培養** PSSP

# 一方で、

70才、男性、認知症、統合失調症で寝たきり



qSOFA 2点

喀痰塗抹 polymicrobial pattern

喀痰培養 E.cloaca (ESBL産生菌)

血液培養陰性 ABPC/SBTで軽快

84才、男性、COPDでHOT、寝たきり、施設入所、CTRX投与後



qSOFA 2点

喀痰塗抹 polymicrobial pattern

喀痰培養 CNS

血液培養陰性 PIPCで軽快

# 血液培養のメリットとデメリット

## メリット

起炎菌の推定，診断，治療期間，疫学 etc

## デメリット

患者負担，救急現場における労働力・時間  
偽陽性例における抗MRSA薬使用

# クリニカルクエスチョン

血液培養が陽性となる例は実臨床で  
どれくらいいるのか？



# 2015年4月から2016年3月

期間中に肺炎(DPC病名)で  
入院した982例

間質性肺炎の精査or  
急性増悪63例

**血液培養陽性率2.4%**

血液培養採取832例

血液培養陰性781例

血液培養陽性51例

コンタミネーションまたは  
肺炎の起炎菌でない31例

**血液培養陽性(起炎菌)20例**



**現在のガイドラインでは重症の市中肺炎  
では血液培養必要**

**実際は市中肺炎、医療・介護関連肺炎  
誤嚥性肺炎が混在**

**患者背景、バイタルサイン、胸部X線  
写真のみで血液培養の必要性有無評価**

# 睡眠時無呼吸症候群

【富山夜行バス事故】

## 無呼吸症候群「運転控えて」 医療関係者、早期治療訴え

2014.3.

夜行バスで、またも悲劇が起こった。富山県の北陸自動車道で2人が死亡、24人が重軽傷を負った宮城交通夜行バス衝突事故。平成24年の関越道バス事故を受け、国土交通省は運転手の走行距離を制限するなど対策に乗り出したが、今回死亡した運転手は、睡眠時無呼吸症候群（SAS）の簡易検査で「要経過観察」状態と診断されながら運転していた。国交省は「法令違反は（現時点で）見つからない」。関西の他のバス会社も同じ状況では乗務を止めない—としているが、医療関係者は「少しでも疑いがあれば運転させずに治療すべきだ」と指摘する。



北陸自動車道で衝突事故を起こした夜行バス。死亡した運転手は睡眠時無呼吸症候群の検査で「要経過観察」とされていた＝4日午前、富山市

## 重大事故の引き金にも

### 睡眠時無呼吸症候群

## 患者200万人、対応遅れ

「睡眠時無呼吸症候群（SAS）は、睡眠中に呼吸が止まる病気。患者数は200万人に達している。近年、交通事故や労働災害の引き金にもなっている。医療関係者は、早期治療を訴えている。」



- 睡眠時無呼吸症候群の危険な状態を知らせるための検査結果
- 簡易検査で「要経過観察」(20%)
  - 簡易検査で「要治療」(80%)
  - 簡易検査で「要経過観察」(20%)
  - 簡易検査で「要治療」(80%)

さらに、

脳血管障害

**生命予後の悪化**

冠動脈疾患

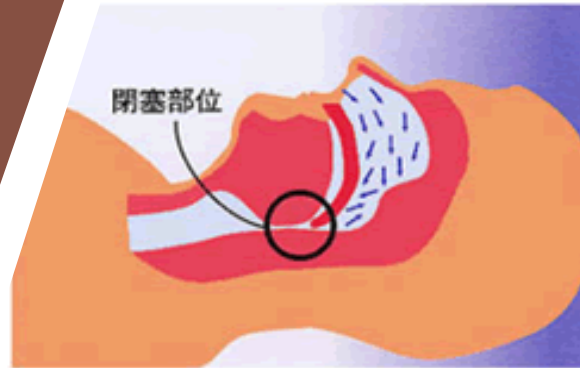


心房細動

高血圧症

どうすれば、

睡眠時無呼吸



CPAP療法



CPAP

いびき、眠気改善！！



# CPAPの予後改善効果は？

*The* NEW ENGLAND  
JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

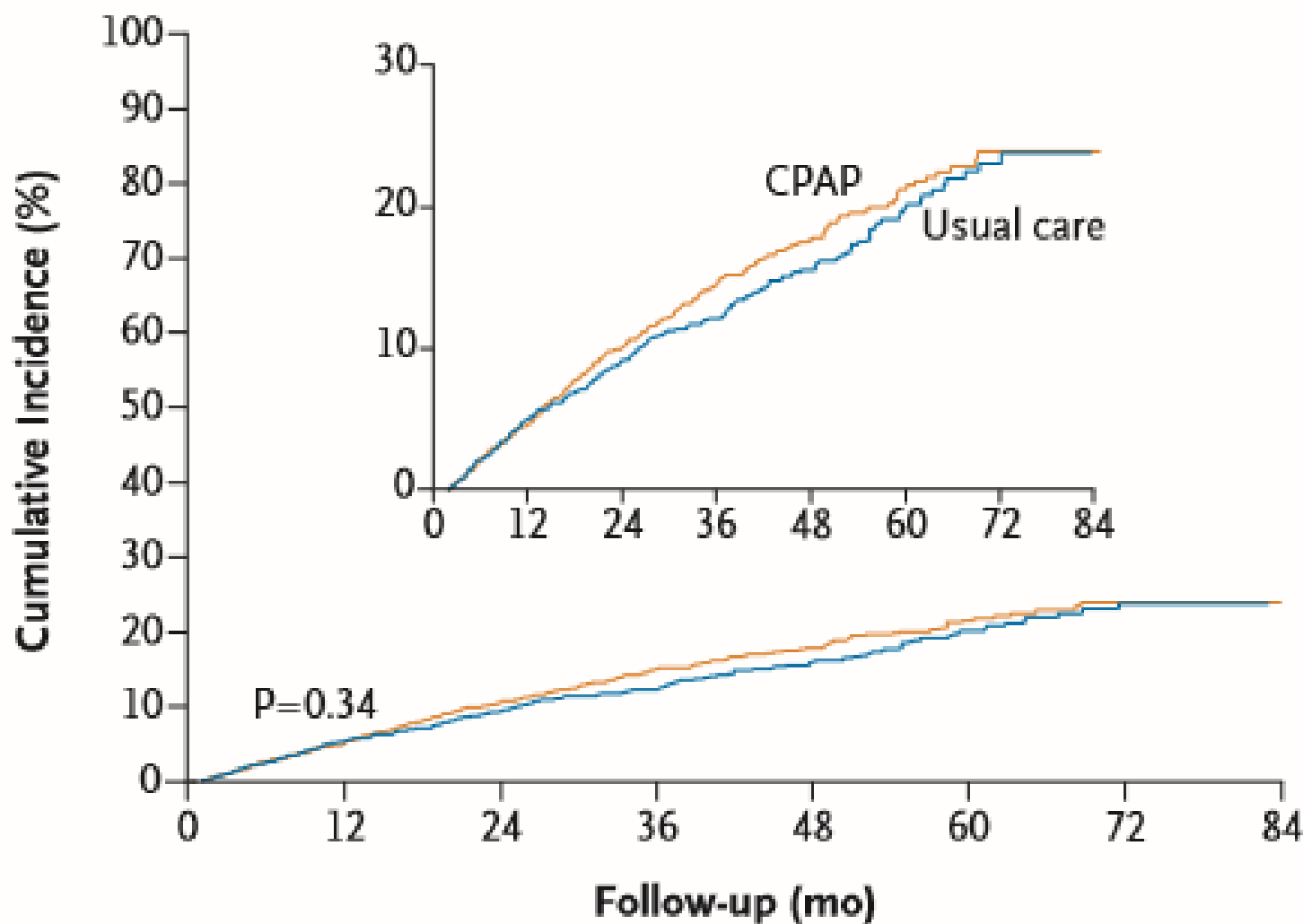
SEPTEMBER 8, 2016

VOL. 375 NO. 10

CPAP for Prevention of Cardiovascular Events in Obstructive  
Sleep Apnea

**RCT：CPAPありとCPAPなしの比較**

# CPAP群で有意差な予後改善なし



# 本当に生命予後は改善しないだろうか？

## RCT

フォローアップ期間平均3.5年

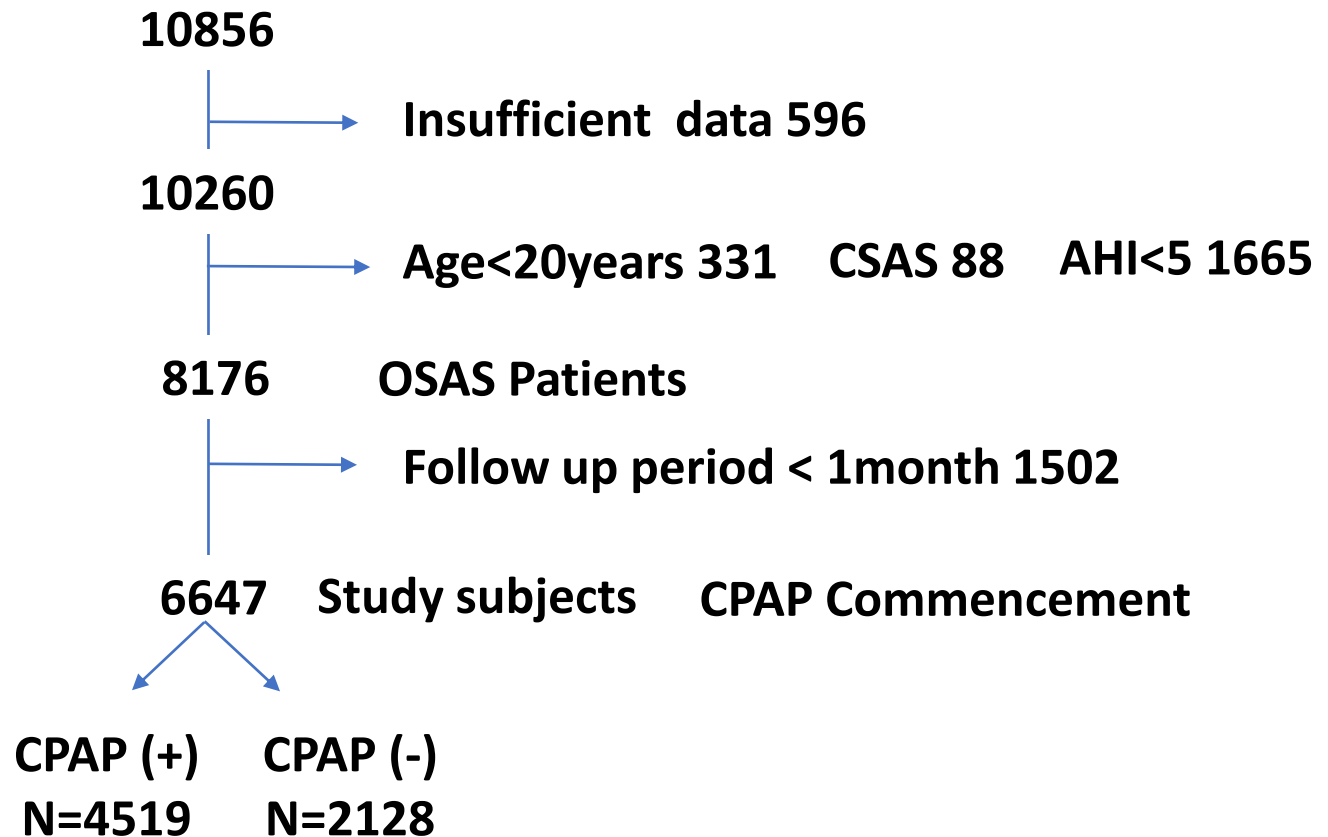
重度の眠気患者除外

睡眠中の重度の低酸素血症は除外



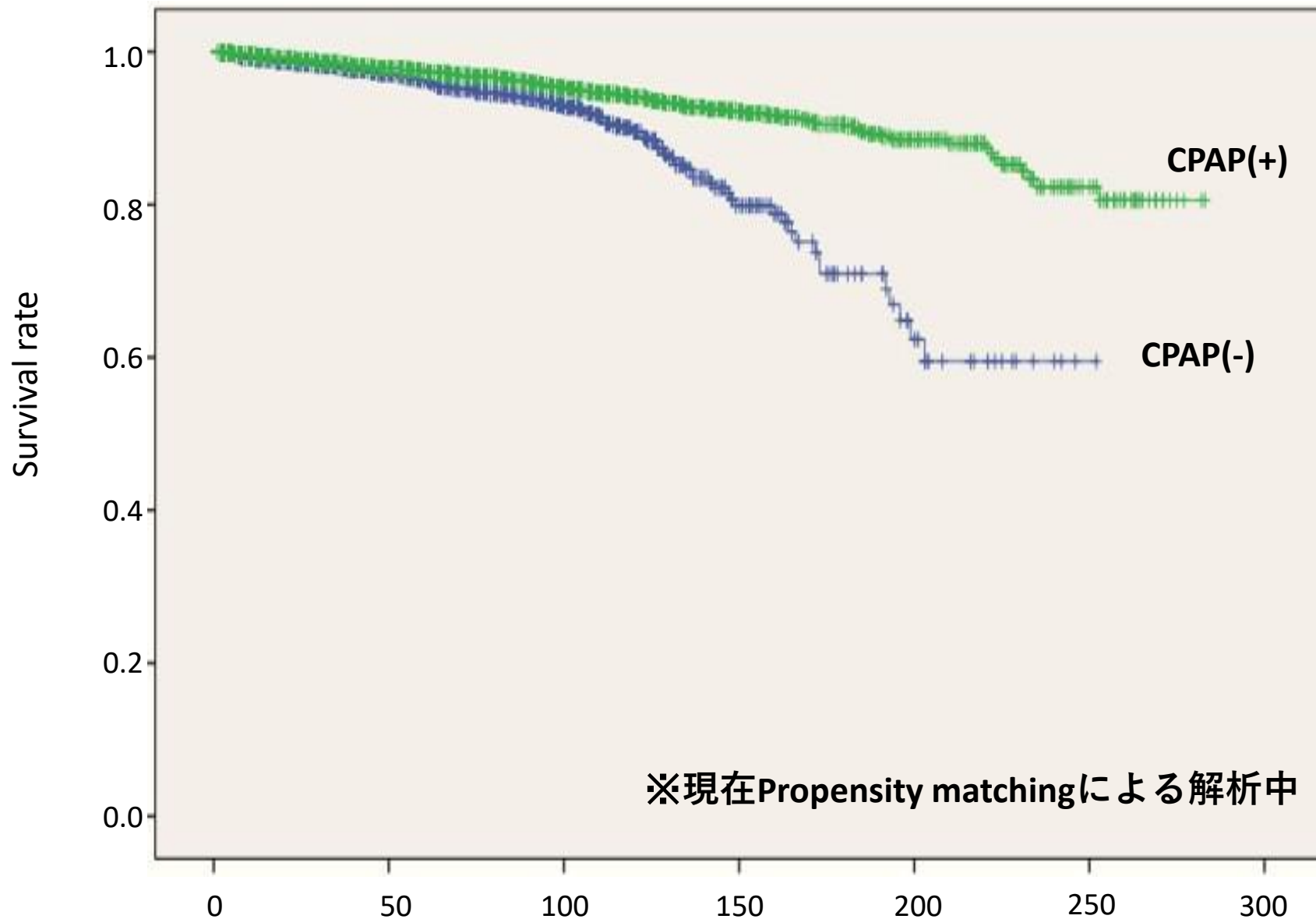
# Flow chart of patients selection

All patients PSG performed 1990.9 – 2010.12





# Survival on CPAP N=6647



**臨床的な感覚を養うには？**

臨床感覚を研ぎ澄ますには？

# 目の前の1例を一生懸命みていく

患者さんの背景、基礎疾患、病態を主治医として常に意識する

エビデンスを踏まえた上で、目の前の患者をどう対応するか考える

ある時にエビデンスと現場とのギャップを感じることもある



臨床感覚を研ぎ澄ますには？

# 心身ともに体調を整える



臨床感覚を研ぎ澄ますには？

# マインドを共有した仲間を増やす



忌憚なくディスカッションすることで、  
アイデアが形になりやすくなる！

# まとめ

臨床現場と臨床研究は双子

感覚とエビデンスのギャップがチャンス

臨床感覚と研ぎ澄まそう

最後に

# 理想の形

臨床

三位一体同時は難しい

教育

研究



目指すのは

全国・世界へ

沖縄

臨床

教育

研究

仲間を増やしましょう！

thank  
you