

頭部外傷診療は、脳神経外科医がイニシアチブを取り専門診療を行う本質は以前から変わっていませんが、近年では病院前救護、救急部門、手術部門、集中治療部門、リハビリテーション部門など診療局面が細分化され、さまざまな局面での診療内容が高度化したことにより、各職種のプロフェSSIONALが協働することによって成り立っています。このような状況で、職種や経験の異なるスタッフによる協働作業を円滑に進めるためのシステムが「標準化」であり、標準化の指針となるのが診療ガイドラインです。

頭部外傷の診療ガイドラインは2000年に初版が発行されて以来、6～7年ごとに版を重ね、2019年10月に現行第4版の『頭部外傷治療・管理のガイドライン』が発刊されました。この新版ガイドラインは、白衣のポケットに入れて持ち運びができるよう従来のA5判サイズを踏襲していますが、頭部外傷診療の細分化・高度化に伴い、大幅に増補され充実した内容となりました。

本特集は、読者の皆さまがガイドラインの内容を実臨床で生かせるよう、実際の診療の流れに沿って構成されています。第1章「初期診療と急性期評価・診断」、第2章「外科的治療と神経集中管理・治療」、第3章「さまざまな頭部外傷の病態」、第4章「急性期からつながる慢性期診療と社会復帰」です。各項目は、ガイドラインの作成に携わられた先生方のほか、実臨床で活躍されている経験豊富な先生方にもご執筆を依頼し、シェーマや図表を多用し、読みやすく理解しやすいように配慮されています。また、ガイドラインのようなエッセンスを読んだだけではなかなか触れられることのない各病態の医学的背景や病態生理などについても解説していただき、理解を深めるための読み物としても充実した内容となっています。

冒頭でも述べたとおり、近年の頭部外傷診療は、急性期から慢性期の各診療局面における標準化・分業化により高度化していますが、俯瞰的に診療のイニシアチブを取るのは脳神経外科医であり、さまざまな診療局面において連携する医療スタッフとの間で、理念・知識や問題点を共有することが重要です。本特集を頭部外傷の座学における座右の書として、普段使いのガイドラインと相補的にご活用いただければ幸いに存じます。

刈部 博

仙台市立病院脳神経外科