

(18)急性脳梗塞患者に対する入院後3日以内の早期リハビリテーション開始率

分子：分母のうち、入院後3日以内にリハビリが開始された患者数

分母：レセプト病名から推計された医療資源を最も投入した傷病名が「脳梗塞(I63)」で、入院時の脳梗塞の発症時期が急性期(発症3日以内)であった退院患者のうち、「脳血管疾患等リハビリテーション料」が算定された患者数。ただし、以下の場合を除外する。

・推計された医療資源病名以外の病名に「急性心筋梗塞」「起立性低血圧」「くも膜下出血」「脳内出血」「その他の非外傷性頭蓋内出血」のいずれか一つ以上が記載されている場合

収集期間： DPC 以外病院：平成 26 年 10 月～平成 27 年 3 月

脳梗塞は脳内の血管が血栓や塞栓などによって詰まることで、その部位の脳組織が壊死してしまう傷病です。障害の部位により、運動障害、感覚障害、言語障害等の種々の症状が生じます。脳梗塞の治療としては、超早期における血栓溶解療法、早期における脳保護療法などが行われます。こうした薬物治療の進歩により、その救命率は飛躍的に高まっています。しかしながら、入院後長期にわたり臥位状態が続くことで、筋萎縮や筋力低下、関節の拘縮、褥瘡、抑うつ的な精神症状といった症状が生じ、適切なリハビリテーションが行われないと、こうした症状が固定化し、患者さんの療養生活の質を大幅に低下させることとなります。このような症状を、心身の活動を行わないことによって生じるという意味で「廃用症候群」と呼ぶことがあります。この廃用症候群を防止するために、近年、発症後早期からのリハビリテーションを行うことがガイドラインでも推奨されています。本指標はそうした活動を評価するものです。

指標 18：急性脳梗塞患者に対する入院後3日以内の早期リハビリテーション開始率

医療機関種別	医療機関コード	医療機関名	母数	分子	割合
DPC以外病院	033010225	岩泉病院	15	7	46.7%
DPC以外病院	130710764	向島病院	18	5	27.8%
DPC以外病院	140200014	神奈川県病院	136	97	71.3%
DPC以外病院	140800102	若草病院	49	47	95.9%
DPC以外病院	230400417	愛知県済生会リハビリテーション病院	137	133	97.1%
DPC以外病院	242705150	明和病院	107	103	96.3%
DPC以外病院	320610758	江津総合病院	17	14	82.4%
DPC以外病院	340511665	呉病院	10	6	60.0%
DPC以外病院	357810895	下関市立豊浦病院	31	23	74.2%
DPC以外病院	380210603	今治第二病院	35	34	97.1%
DPC以外病院	404419164	大牟田病院	11	11	100.0%
DPC以外病院	405519616	飯塚嘉穂病院	17	16	94.1%
DPC以外病院	438212331	みすみ病院	72	43	59.7%
DPC以外病院	458110194	日向病院	135	75	55.6%
DPC以外病院		対象が10例未満の施設	38	22	57.9%
DPC以外病院		DPC以外病院 全体	828	636	76.8%

指標 18：急性脳梗塞患者に対する入院後3日以内の早期リハビリテーション開始率

