

## 10. 脳梗塞患者における早期リハビリテーション開始率

### 算式

【分子】 分母対象例のうち、入院日より4日の時点で身体機能リハビリテーションが開始された患者数

【分母】 測定期間内に退院した患者のうち退院時の主病名が「脳梗塞」であり、入院後に頭部CT  
又はMRI検査がなされている50歳以上の患者でかつ3日以上90日以下の入院がある患者数

※疾患コード  
010060（脳梗塞）

### 定義

主病名が「脳梗塞」であり、入院後に頭部CT又はMRI検査がなされている50歳以上の患者でかつ3日以上90日以下の入院があり、リハビリテーションが実施された患者の割合

### 指標の解説

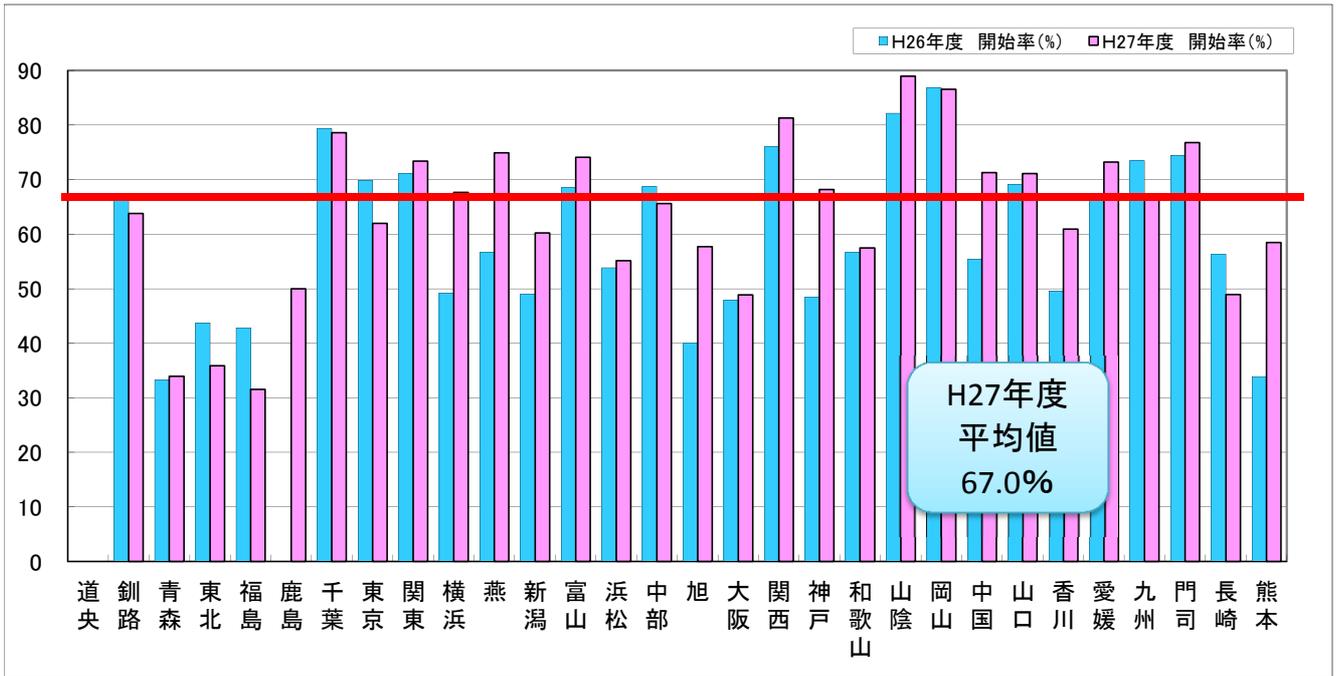
DPCデータより抽出

医学的根拠（EBM）に基づく医療の提供に関して、退院時の主病名が「脳梗塞」であり、入院後に頭部CT又はMRI検査が行われた50歳以上の患者かつ3日以上90日以下の入院がある患者数に対する急性期リハビリテーションの実施について入院日から起算して4日の時点での身体機能リハビリテーションの開始状況から評価する。

脳卒中に対する急性期リハビリテーションは廃用症候群や合併症の予防・改善に特に効果が認められる。

実施率が高い場合には、患者の早期社会復帰に積極的に取り組んでいると評価できる。

# 10. 脳梗塞患者における早期リハビリテーション開始率



No	施設名	H26年度			H27年度		
		分母	分子	開始率(%)	分母	分子	開始率(%)
1	道 央	2	0	0.0	4	0	0.0
2	釧 路	171	114	66.7	152	97	63.8
3	青 森	39	13	33.3	53	18	34.0
4	東 北	16	7	43.8	39	14	35.9
5	福 島	21	9	42.9	19	6	31.6
6	鹿 島	20	0	0.0	8	4	50.0
7	千 葉	150	119	79.3	159	125	78.6
8	東 京	212	148	69.8	242	150	62.0
9	関 東	135	96	71.1	158	116	73.4
10	横 浜	197	97	49.2	232	157	67.7
11	燕 窩	210	119	56.7	247	185	74.9
12	新 潟	149	73	49.0	161	97	60.2
13	富 山	178	122	68.5	135	100	74.1
14	浜 松	195	105	53.8	194	107	55.2
15	中 部	147	101	68.7	128	84	65.6
16	旭 川	60	24	40.0	26	15	57.7
17	大 阪	117	56	47.9	88	43	48.9
18	関 西	167	127	76.0	187	152	81.3
19	神 戸	33	16	48.5	22	15	68.2
20	和 歌 山	178	101	56.7	167	96	57.5
21	山 陰	269	221	82.2	272	242	89.0
22	岡 山	99	86	86.9	134	116	86.6
23	中 国	204	113	55.4	223	159	71.3
24	山 口	136	94	69.1	128	91	71.1
25	香 川	230	114	49.6	251	153	61.0
26	愛 媛	3	2	66.7	71	52	73.2
27	九 州	177	130	73.4	189	127	67.2
28	門 司	47	35	74.5	56	43	76.8
29	長 崎	222	125	56.3	192	94	49.0
30	熊 本	283	96	33.9	236	138	58.5
合 計		4,067	2,463	60.6	4,173	2,796	67.0
平均	500床以上	130	81	62.1	139	94	68.0
	400床以上	213	119	56.0	216	137	63.7
	300床以上	139	90	64.9	136	92	67.7
	300床未満	57	30	52.6	69	50	72.6