

平成30年度 みゆき会病院 病院指標

1. 年齢階級別退院患者数

年齢区分	0～	10～	20～	30～	40～	50～	60～	70～	80～	90～
患者数	—	18	14	24	26	78	141	192	247	103

【定義】

- ・平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんの年齢階級別(10歳刻み)の患者数です。
- ・一般病棟以外のデータは含まれません。
- ・90歳以上は1つの年齢階級として設定しています。
※年齢は、入院日時点のものです。
- ・10人未満の数値は「—」で表示しています。

【説明】

- ・当院の一般病棟における入院患者割合は60歳以上が約8割を占めています。
- ・他の急性期病院や地域の福祉施設と連携を行い、リハビリテーションにも力を入れています。

2. 診断群分類別患者数等(診療科別患者数上位5位まで)

■ 整形外科

DPCコード*	DPC名称	患者数	平均 在院日数 (自院)	平均 在院日数 (全国)	転院率	平均年齢
160690xx99xx0x	胸椎・腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む。)手術なし 副傷病名なし	94	50.21	19.61	2.13%	81.70
070343xx97x0xx	脊柱管狭窄(脊椎症を含む。)腰部骨盤、不安定椎 その他の手術あり 手術・処置2なし	67	26.82	16.80	1.49%	67.33
160800xx01xxxx	股関節・大腿近位の骨折 人工骨頭挿入術 肩、股等	66	55.42	26.30	18.18%	81.11
070343xx01x0xx	脊柱管狭窄(脊椎症を含む。)腰部骨盤、不安定椎 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。)前方椎体固定等 手術・処置2なし	51	23.12	21.39	0.00%	65.39
070180xx97xxxx	脊椎変形 手術あり	27	54.04	23.98	0.00%	49.44

【定義】

- ・各診療科別に患者数の多いDPC14桁の診断群分類について、DPCコード、DPC名称、患者数、当院の平均在院日数、全国の平均在院日数、転院率、平均年齢(入院時)を示しています。
- ・平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんが対象です。
- ・一般病棟以外のデータは含まれません。
- ・転科においては、主たる診療科は医療資源を最も投入した傷病の担当医が所属する科で集計をしています。
- ・同じ疾患に対して複数で診療を行った場合もDPCデータに登録されている診療科で集計をしています。
- ・全国の平均在院日数は、DPC対象病院の平成30年度データとなります。

【説明】

- ・整形外科では、「胸椎・腰椎骨折の保存治療」を最も多く行っています。
- ・次いで、「脊柱管狭窄症に対する椎弓形成等の手術治療」「股関節・大腿骨近位の骨折に対する人工骨頭挿入の手術治療」を多く行っています。
- ・一般病棟での急性期治療の後、地域包括ケア病棟や回復期リハビリテーション病棟に移り、在宅復帰を目指したりリハビリテーションを行う患者さんも多いため、平均在院日数が全国平均よりも長くなっています。
- ・「股関節・大腿骨近位の骨折」では近隣の精神科病院からの患者さんを受け入れています。治療後は元の病院に戻られるため、他の疾患よりも転院率が高くなっています。

■ 内科

DPCコード*	DPC名称	患者数	平均 在院日数 (自院)	平均 在院日数 (全国)	転院率	平均年齢
060100xx01xx0x	小腸大腸の良性疾患(良性腫瘍を含む。)内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 副傷病名なし	43	3.02	2.67	0.00%	67.23
050130xx99000x	心不全 手術なし 手術・処置1なし 手術・処置2なし 副傷病名なし	16	44.69	17.66	12.50%	88.06
040081xx99x00x	誤嚥性肺炎 手術なし 手術・処置2なし 副傷病名なし	13	87.77	20.92	0.00%	88.92

【定義】

整形外科と同様です。

【説明】

- ・当院の内科では、主に地域包括ケア病棟で治療を行っているため、一般病棟では「大腸ポリープの内視鏡による切除術」が最も多くなっています。
- ・次いで、地域の福祉施設や在宅の患者さんの「心不全の治療」「誤嚥性肺炎の治療」を多く行っています。
これらの疾患では、地域包括ケア病棟や回復期リハビリテーション病棟などに移り、元の施設や在宅への復帰を目指します。
- ・施設入所待ちや在宅療養が困難な患者さんなどは、療養病棟に移り療養を継続する場合もあるため、平均在院日数は全国平均よりも長くなっています。

3. 初発の5大癌のUICC病期分類並びに再発患者数

	初発					再発	病期分類 基準(※)	版数
	Stage I	Stage II	Stage III	Stage IV	不明			
胃癌	-	-	-	-	-	-	1	7
大腸癌	-	-	-	-	-	-	1	8
乳癌	-	-	-	-	-	-	1	8
肺癌	-	-	-	-	-	-	1	8
肝癌	-	-	-	-	-	-	1	8

※ 1: UICC TNM分類, 2: 癌取り扱い規約

【定義】

- 平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんを対象にしています。
- 一般病棟以外のデータは含まれません。
- 患者数は次のようにカウントしています。
 - 初発 : 当院で初回治療を行った患者数を、UICCのTNMから示される病期分類別にカウント
 - 再発 : 上記の'初発'以外の患者数
- ※ 一連の治療期間内に入退院を繰り返した場合は、入退院を繰り返した回数を患者数としてカウントしています。
- 10人未満の数値は「-」で表示しています。

【説明】

- 当院の一般病棟における5大癌の初発及び再発患者数はすべて10人未満となっています。
- 地域包括ケア病棟や療養病棟で主に肺癌や消化器系の癌の経過観察などを行っています。

4. 成人市中肺炎の重症度別患者数等

重症度	患者数	平均 在院日数	平均年齢
軽症	-	-	-
中等症	-	-	-
重症	-	-	-
超重症	-	-	-
不明	-	-	-

【定義】

- 平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんを対象にしています。
- 一般病棟以外のデータは含まれません。
- 市中肺炎とは、普段の社会生活の中でかかる肺炎のことを言います。
- 入院契機傷病名および最も医療資源を投入した傷病名に対するICD10コードがJ13～J18\$で始まるものに限定しています。
- 重症度分類は、A-DROPスコアを用い、軽症～超重症の4段階で表記しています。
- 重症度分類の各因子が1つでも不明な場合は「不明」に分類されます。
- 10人未満の数値は「-」で表示しています。

【説明】

- 当院の一般病棟で治療を行った市中肺炎は、10人未満となっています。
- ※施設入所中や入院中に肺炎を発症する患者さんや、地域包括ケア病棟や療養病棟で行う誤嚥性肺炎の患者さんが多くいらっしゃいます。

5. 脳梗塞の患者数等

発症日から	患者数	平均 在院日数	平均年齢	転院率
-	-	-	-	-

【定義】

- 平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんを対象にしています。
- 一般病棟以外のデータは含まれません。
- 医療資源を最も投入した傷病名に対するICD10コードがI63\$である症例を集計しています。
- 10人未満の数値は「-」で表示しています。

【説明】

- 当院の一般病棟で治療を行った脳梗塞の患者数は10人未満となっています。
- ※回復期リハビリテーション病棟で、脳梗塞の後遺症に対するリハビリテーションを行う患者さんが多くいらっしゃいます。

6. 診療科別主要手術別患者数等(診療科別患者数上位5位まで)

■ 整形外科

Kコード	名称	患者数	平均術前日数	平均術後日数	転院率	平均年齢
K1426	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓形成)	102	4.14	29.42	0.98%	65.78
K0461	骨折観血的手術(大腿)	54	3.69	54.31	14.81%	80.46
K1423	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(後方椎体固定)	53	3.49	22.08	0.00%	65.51
K142-21	脊椎側彎症手術(固定術)	27	6.41	47.78	0.00%	48.81
K093	手根管開放手術	24	0.71	2.96	0.00%	67.54

【定義】

- ・平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に1回以上入院した患者さんを対象にしています。
- ・一般病棟以外のデータは含まれません。
- ・診療科別に、手術件数の多い順に最大5術式までを表示しています。
- ・同一手術において複数の手技を行った場合、主たる手技のみカウントしています。
- ・術前日数は入院日から手術日まで、術後日数は手術日から退院日までの日数を、手術日を除いて計算しています。

【説明】

- ・整形外科では、「脊椎の手術」が上位を占めています。
- ・「椎弓形成」が最も多く、次いで「大腿骨骨折手術」、「後方椎体固定」の順になっています。
- ・成人の「脊椎側彎症手術」では先に脊椎固定術を行ったのちに側彎症の手術を行うという二段階の手術を取り入れているため、平均術前日数が他の手術よりも長くなっています。
- ・「大腿骨の骨折手術」や成人の「脊椎側彎症手術」では、手術後に地域包括ケア病棟や回復期リハビリテーション病棟に移動してリハビリテーションを行うこともあるため、平均術後日数が他の手術よりも長くなっています。
- ・小児の「側彎症の手術」も積極的に行っており、山形県内の広い地域の患者さんを受け入れています。

■ 内科

Kコード	名称	患者数	平均術前日数	平均術後日数	転院率	平均年齢
K7211	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満)	42	1.02	1.00	0.00%	67.26
K7212	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm以上)	-	-	-	-	-
K386	気管切開術	-	-	-	-	-

【定義】

- ・整形外科と同様です。
- ・10人未満の数値は「-」で表示しています。

【説明】

- ・内科では、「大腸ポリープの内視鏡による切除術」を最も多く行っています。
- ・この手術は、原則2泊3日で行っています。

7. その他(DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率)

DPC	傷病名	入院契機	症例数	発生率
130100	播種性血管内凝固症候群	同一	-	-
		異なる	-	-
180010	敗血症	同一	-	-
		異なる	-	-
180035	その他の真菌感染症	同一	-	-
		異なる	-	-
180040	手術・処置等の合併症	同一	-	-
		異なる	-	-

【定義】

- ・平成30年4月1日～平成31年3月31日までに退院し、一般病棟に入院した患者さんのうち、医療資源を最も投入した傷病名が「播種性血管内凝固症候群」「敗血症」「その他の真菌症」「手術・術後の合併症」の症例を対象にしています。
- ・一般病棟以外のデータは含まれません。
- ・最も医療資源を投入した傷病名と入院の契機となった傷病名について、DPCコード6桁レベルで同一か異なるかを区別した症例数となります。
- ・10人未満の数値は「-」で表示しています。

【説明】

- ・当院の一般病棟における「播種性血管内凝固症候群」「敗血症」「その他の真菌症」「手術・術後の合併症」の患者数は10人未満となっています。