

長岡赤十字病院 医療の質評価

長岡赤十字病院では、京都大学大学院医学研究科医療経済学分野のQIP事業（<http://med-econ.umin.ac.jp/QIP/>）に参加しています。

全国500施設以上の病院が参加しており、当院の今までとの比較や他の参加病院と比較することで、医療の質の改善に役立てていきます。

※ 本データは厚生労働省提出用のDPCデータを基に作成されています。また、全国平均の値についてはQIP事業に参加する全国の病院の平均値を用いています。

項目番号	指標番号	指標項目
1	549	脳梗塞(TIA含む)の診断で入院し、入院2日目までに抗血小板療法あるいは一部の抗凝固療法を受けた症例の割合
2	2170	脳梗塞(TIA含む)の診断で入院し、抗血小板薬を処方された症例の割合
3	2142	脳梗塞の診断で入院し、血栓溶解療法あるいは血栓除去治療を受けた症例の割合
4	2167	脳卒中症例に対する地域連携の実施割合
5	2171	脳梗塞患者のスタチン処方割合
6	5001	脳梗塞の診断で入院し、抗痙攣薬を投与しない割合
7	417	喘息入院患者における退院後30日間以内の同一施設再入院割合
8	475	急性心筋梗塞患者における当日アスピリン投与割合
9	2002	急性心筋梗塞患者におけるβブロッカー投与割合
10	2003	急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤の投与割合
11	2174	急性心筋梗塞患者における抗血小板薬投与割合
12	2175	急性心筋梗塞患者におけるスタチン投与割合
13	2077	急性心筋梗塞(再発性心筋梗塞含む)患者に対する心臓リハビリ実施割合
14	2078	急性または慢性心不全患者に対する心臓リハビリ実施割合
15	2006	心不全患者へのβブロッカー投与の割合
16	2007	心不全患者へのACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤投与の割合
17	2079	糖尿病・慢性腎臓病を併存症に持つ患者への栄養管理実施割合
18	2126	胆管炎・急性胆嚢炎に対する入院2日以内の超音波検査実施割合
19	2138	急性膵炎に対する入院2日以内の造影CT実施割合
20	5002	小児虫垂炎入院症例で超音波検査の施行割合
21	2114	大腿骨頸部骨折の早期手術割合
22	2115	大腿骨転子部骨折の早期手術割合
23	2166	大腿骨頸部骨折症例に対する地域連携の実施割合

項目番号	指標番号	指標項目
24	684	帝王切開術における全身麻酔以外の割合
25	687	帝王切開術のための入院期間中に輸血を受けた症例の割合
26	2041	ハイリスク妊娠・分娩症例の割合
27	2127_1	75歳以上の入院症例でトリアゾラムが処方された割合
28	2127_2	75歳以上の入院症例で長時間型ベンゾジアゼピン受容体作動薬が処方された割合
29	2038	T1-2,NOMO乳がん手術患者に対するセンチネルリンパ節生検率
30	2133	シスプラチンを含むがん薬物療法後の急性期予防的制吐剤の投与割合
31	2137	EC(エピルビシン、シクロホスファミド)療法後の急性期予防的制吐剤の投与割合
32	2101	悪性腫瘍(4種)手術症例における大量輸血の割合2(食道がん・胃がん・大腸がん・直腸がん)
33	2023	抗MRSA薬投与に対して、薬物血中濃度を測定された症例の割合
34	2031_4	市中肺炎症例に対し、尿中肺炎球菌抗原検査を受けた症例の割合
35	2031_6	市中肺炎症例に対し、入院当日から抗菌薬を投与された症例の割合
36	2031_7	市中肺炎症例に対する、注射抗菌薬開始時の抗緑膿菌薬投与割合
37	2095	院内肺炎症例の治癒軽快割合
38	2108	抗MRSA薬投与症例対して、細菌検査を実施された割合
39	2124	カルバペネム・ニューキノロン・抗MRSA薬使用時の血液培養実施率
40	2124_2	カルバペネム・ニューキノロン・抗MRSA薬使用までの培養検査実施率
41	2107	血液培養検査において、同日に2セット以上の実施割合
42	2128	経口第3世代セフェム処方が経口抗菌薬全体に占める割合
43	2129	経口カルバペネム処方数が経口抗菌薬全体に占める割合
44	2048_2	薬剤管理指導実施割合(実施患者数ベース)(病棟薬剤業務実施加算の有る医療機関)
45	2104	薬剤管理指導実施開始の平均日数
46	2139	薬剤管理指導入院3日以内実施割合(実施患者数ベース)
47	2120	安全管理が必要な医薬品に対する服薬指導実施率
48	2132	アスピリン内服患者の退院時酸分泌抑制薬(PPI/H2RA)処方率
49	2071	悪性腫瘍症例に対する退院支援の割合
50	2102	誤嚥性肺炎症例に対する退院支援の割合
51	2103	認知症を伴う症例に対する退院支援の割合
52	2105	悪性腫瘍・誤嚥性肺炎・認知症の症例に対する退院支援の割合
53	2042	小児入院患者件数に対する、時間外または深夜入院の入院数および割合

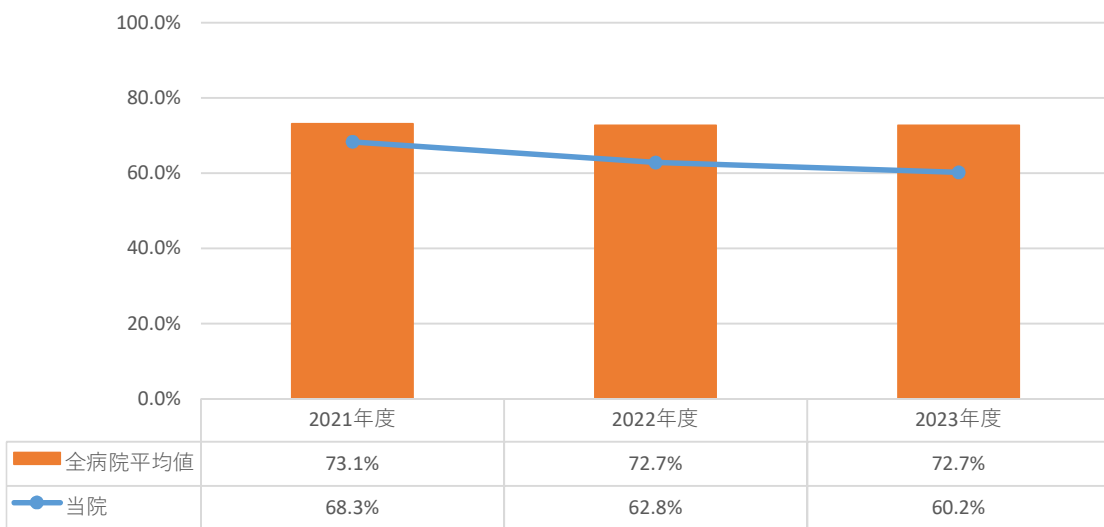
項目番号	指標番号	指標項目
54	2084	退院後6週間以内の救急医療入院率(退院症例集計)
55	2140	7日以内再入院のうち計画外入院割合(同一病院内)
56	2177	退院後30日以内の予定外再入院割合
57	2090	DPC入院期間Ⅱ以内の割合
58	2091	DPC入院期間Ⅲ超えの割合
59	2080	糖尿病・慢性腎臓病を併存症に持つ患者への早期栄養管理実施割合
60	2075	糖尿病入院患者に対する栄養指導実施率
61	2116	外来インスリン治療症例への糖尿病透析予防指導実施割合
62	3311	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:胃全摘術(開腹/腹腔鏡下手術)
63	3321	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:乳房切除術
64	3331	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:腹式子宮摘出術(開腹)
65	3341	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:冠動脈バイパス手術
66	3351	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:弁膜症手術(弁置換術、弁形成術)
67	3361	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:心臓デバイス挿入手技(ペースメーカーなど)
68	3371	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:肺切除術(開胸)
69	3391	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:鼠径部ヘルニア根治術(開腹、メッシュ使用)
70	3411	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:人工関節置換術
71	3421	周術期抗菌薬の予防的な投与日数の平均値:経尿道的前立腺切除術(TURP)
72	3313	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:胃全摘術(開腹/腹腔鏡下手術)
73	3323	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:乳房切除術
74	3333	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:腹式子宮摘出術(開腹)
75	3343	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:冠動脈バイパス手術
76	3353	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:弁膜症手術(弁置換術、弁形成術)
77	3363	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:心臓デバイス挿入手技(ペースメーカーなど)
78	3373	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:肺切除術(開胸)
79	3393	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:鼠径部ヘルニア根治術(開腹、メッシュ使用)
80	3413	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:人工関節置換術
81	3423	周術期予防的抗菌薬の薬剤種類遵守率:経尿道的前立腺切除術(TURP)

1

549

549

脳梗塞（TIA含む）の診断で入院し、入院2日目までに抗血小板療法あるいは一部の抗凝固療法を受けた症例の割合



意義

脳梗塞の治療に際して急性期に抗血小板療法もしくは抗凝固療法を開始することが勧められる。

計算方法

分母

18歳以上の脳梗塞かTIAの診断で入院した症例

分子

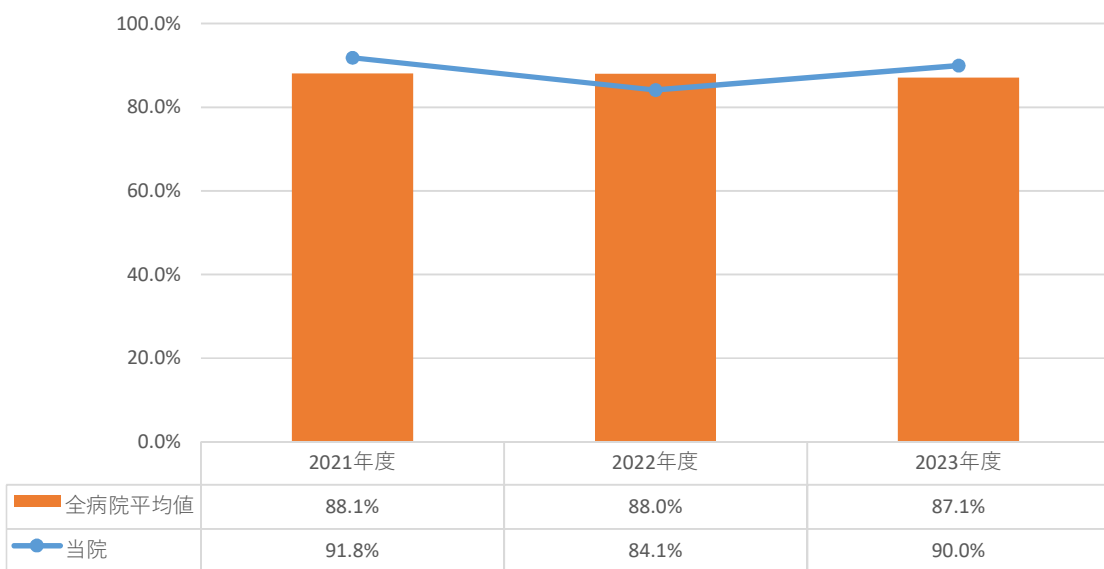
分母のうち、入院2日目までに抗血小板療法もしくは一部の抗凝固療法（オザグレルナトリウム）を受けた症例

2

2170

2170

脳梗塞（TIA含む）の診断で入院し、抗血小板薬を処方された症例の割合



意義

脳梗塞の3次予防に抗血小板薬は有効である。

計算方法

分母

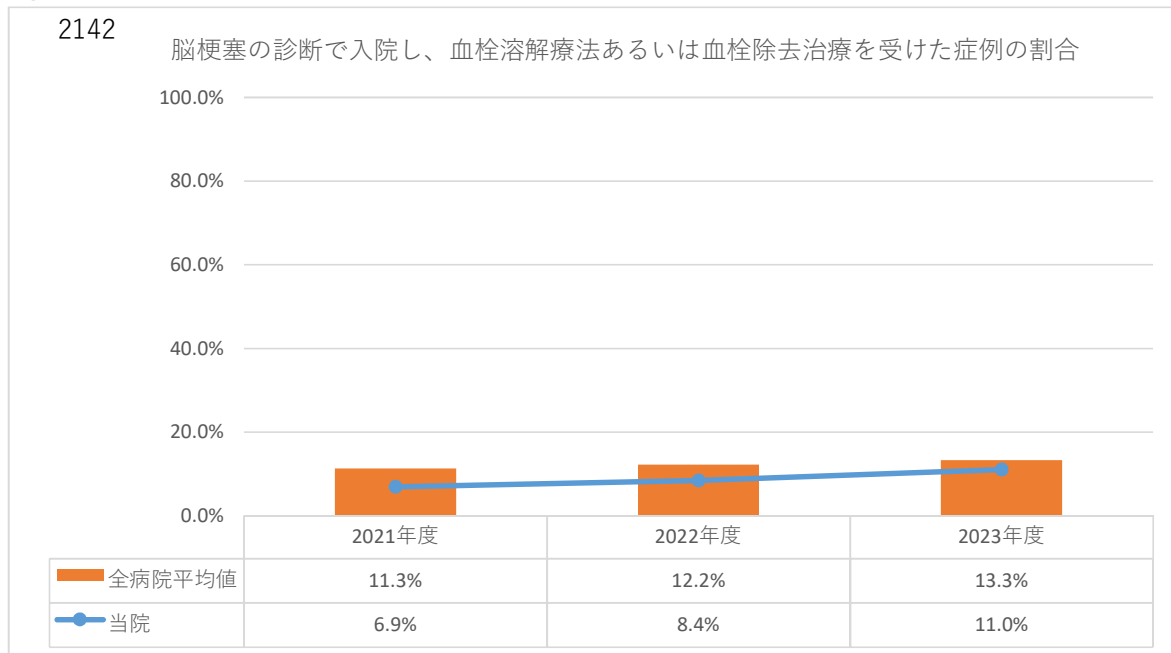
18歳以上の脳梗塞かTIAの診断で入院した症例

分子

分母のうち、抗血小板薬を処方された症例

3

2142



意義

一定の適応を満たした超急性期の脳梗塞の治療は、血管に詰まった血栓を溶かし血流が再び流れるようにする血栓溶解療法や詰まっている血栓をからめて取り除く血栓除去治療が有効である

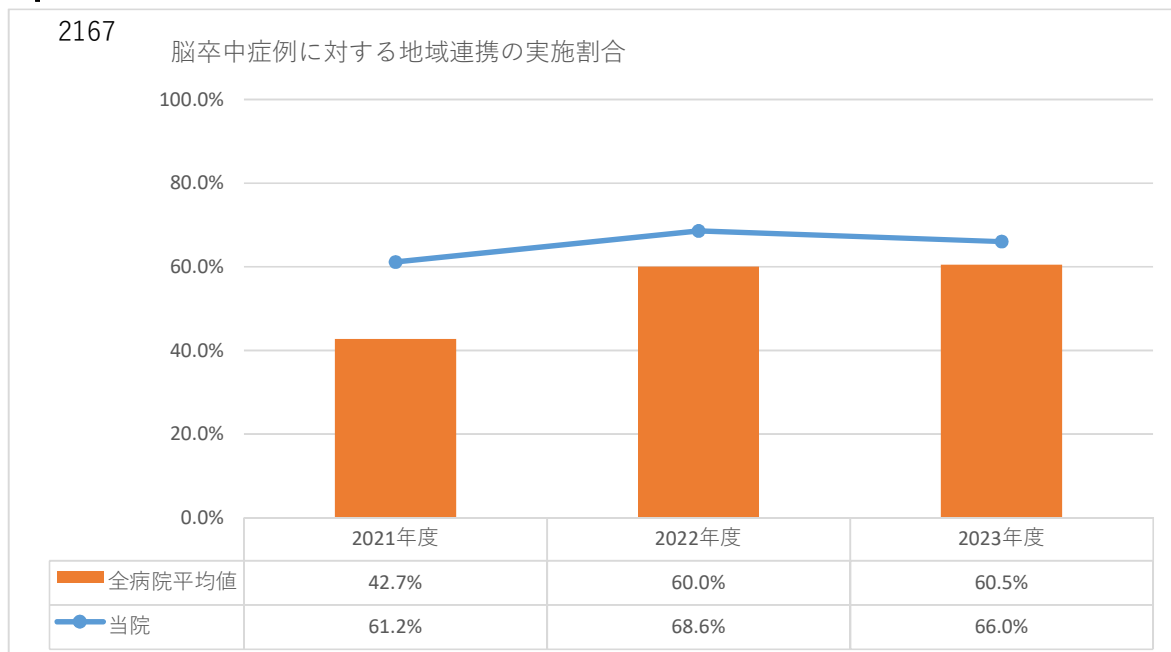
計算方法

分母 18歳以上の脳梗塞の診断で入院した症例

分子 分母のうち、入院中に血栓溶解療法あるいは血栓除去治療を受けた症例

4

2167



意義

当院では地域の医療機関との医療連携を推進しており、リハビリ転院を積極的に進めている。

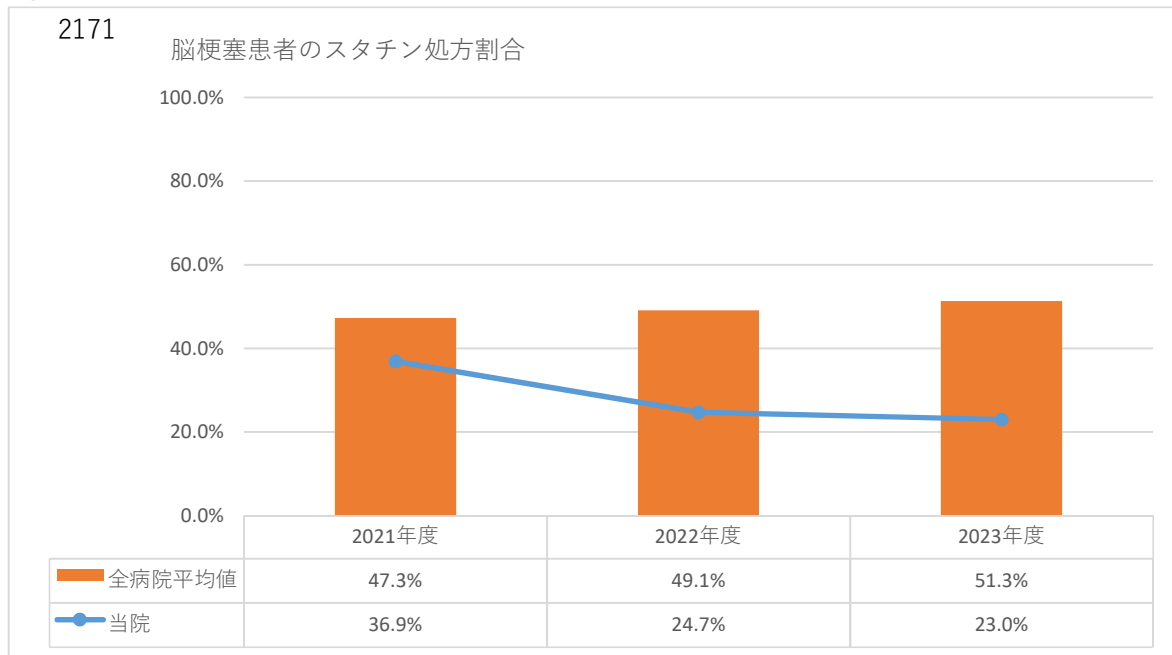
計算方法

分母 脳卒中で入院した症例

分子 分母のうち、地域連携に関する算定のある症例

5

2171



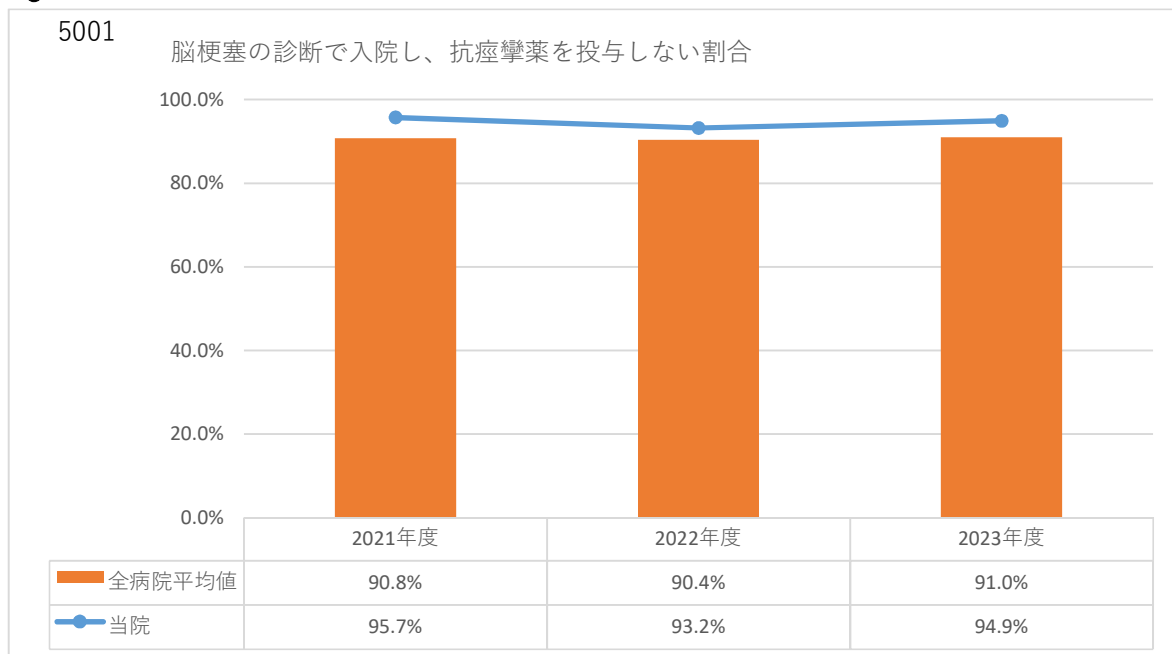
意義 脳梗塞再発予防の1つとして、脂質異常症のコントロールが推奨されており、LDL、コレステロールを低下させるほど脳卒中の発症率・死亡率が下がるとされています。

計算方法 分母 脳梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち、スタチンが投与された症例数

6

5001



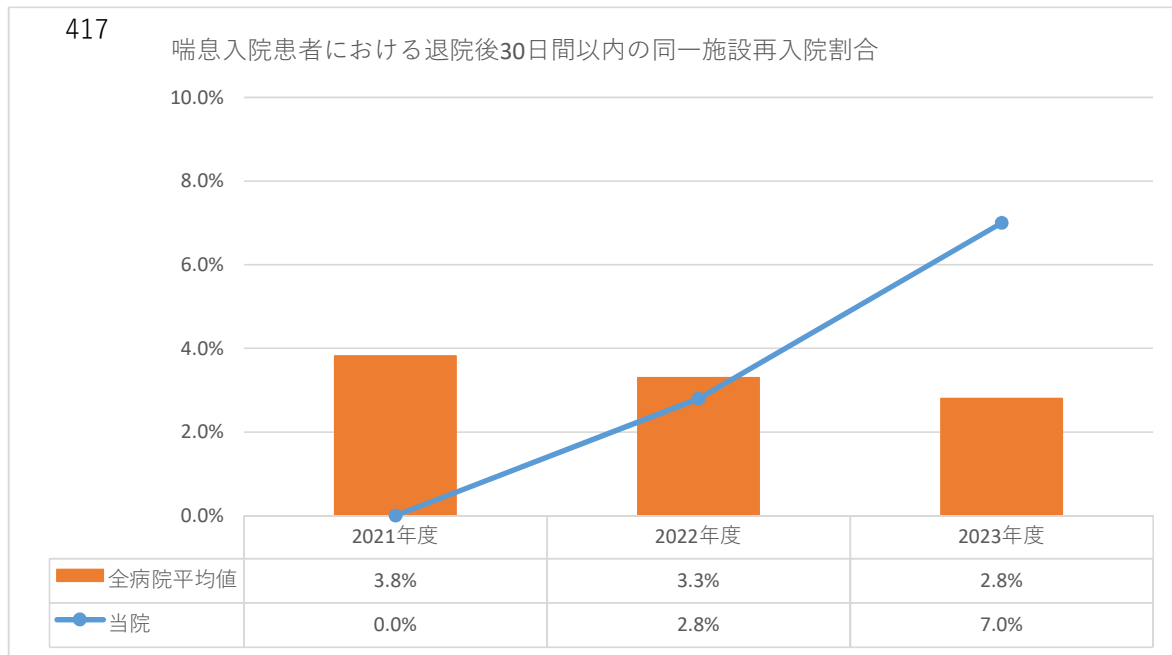
意義 Choosing Wisely

計算方法 分母 18歳以上の脳梗塞の診断で入院した症例

分子 分母のうち、抗凝固薬内服を投与されていない症例

7

417



意義

治療成績をみるアウトカム指標。 他施設よりも値が特に高い施設では再発予防に向けた慢性期管理を見直す契機になる。

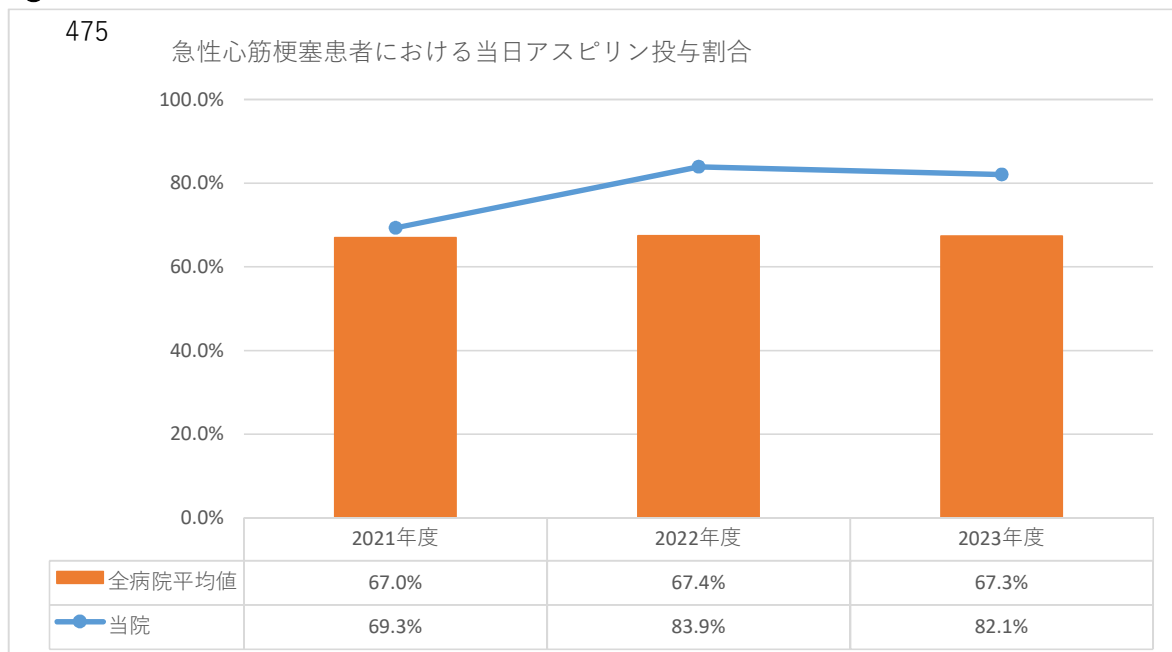
計算方法

分母 喘息に関連した原因による5歳以上の入院症例数

分子 分母のうち、退院後30日間以内に喘息に関連した原因で再入院した症例数

8

475



意義

心筋梗塞の二次予防に必須とされている薬剤の投与割合です。割合が高い方が望ましいとされています。

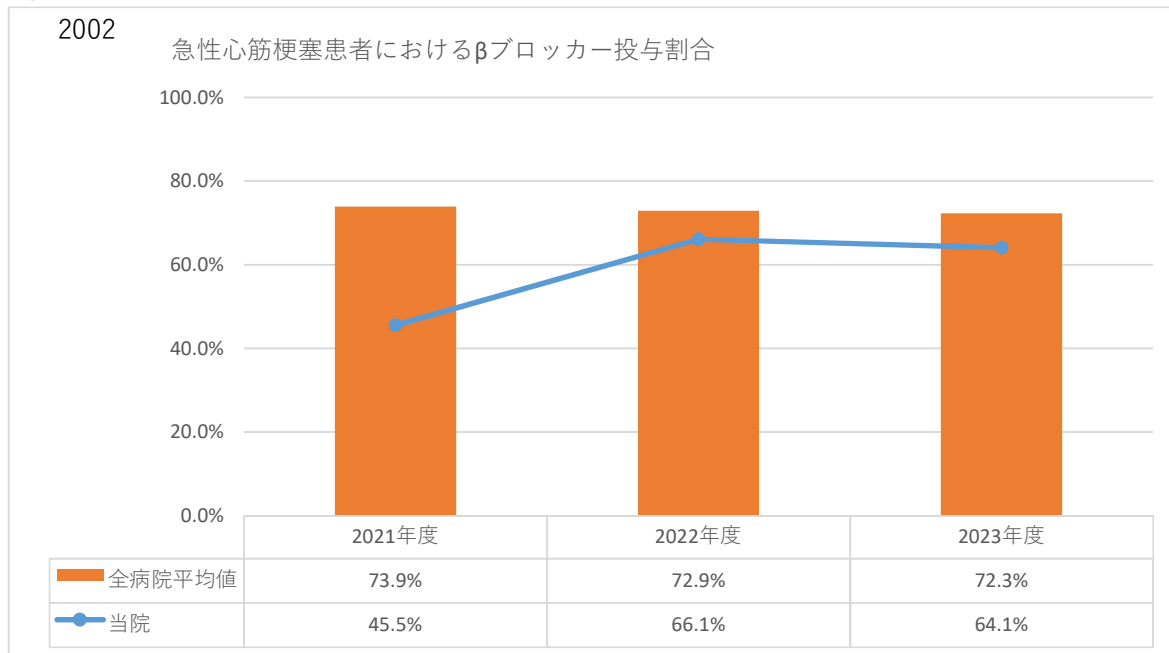
計算方法

分母 急性心筋梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち入院当日にアスピリンが投与された症例数

9

2002



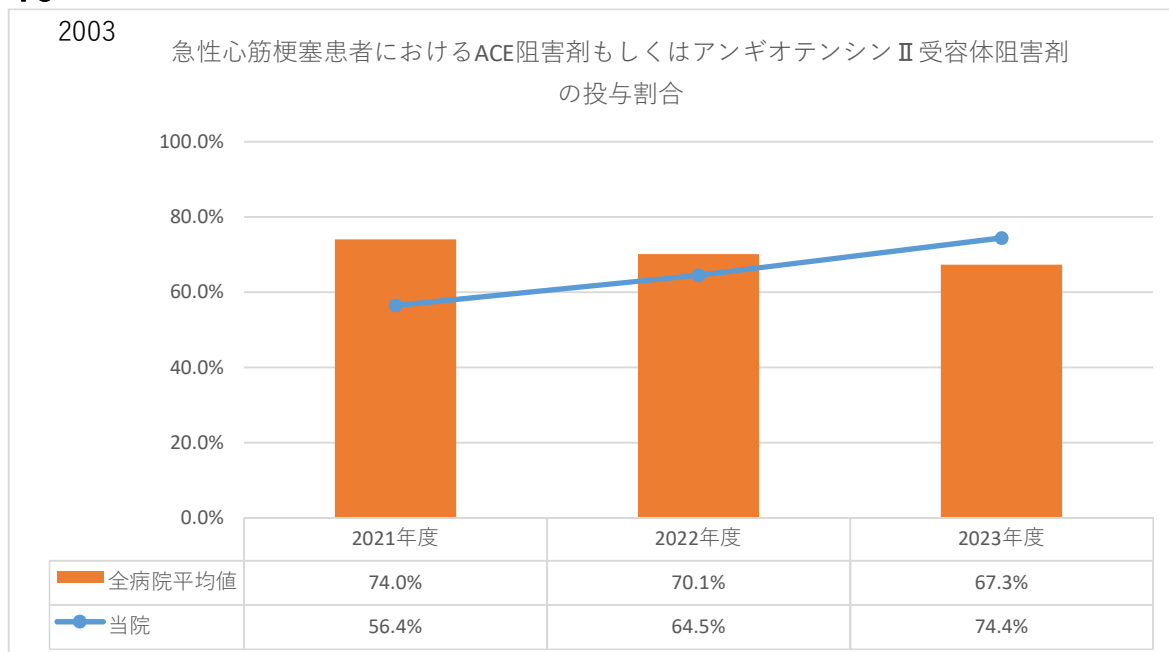
意義 心筋梗塞の二次予防に必須とされている薬剤の投与割合です。割合が高い方が望ましいとされています。

計算方法 分母 急性心筋梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち、 β ブロッカーが投与された症例数

10

2003



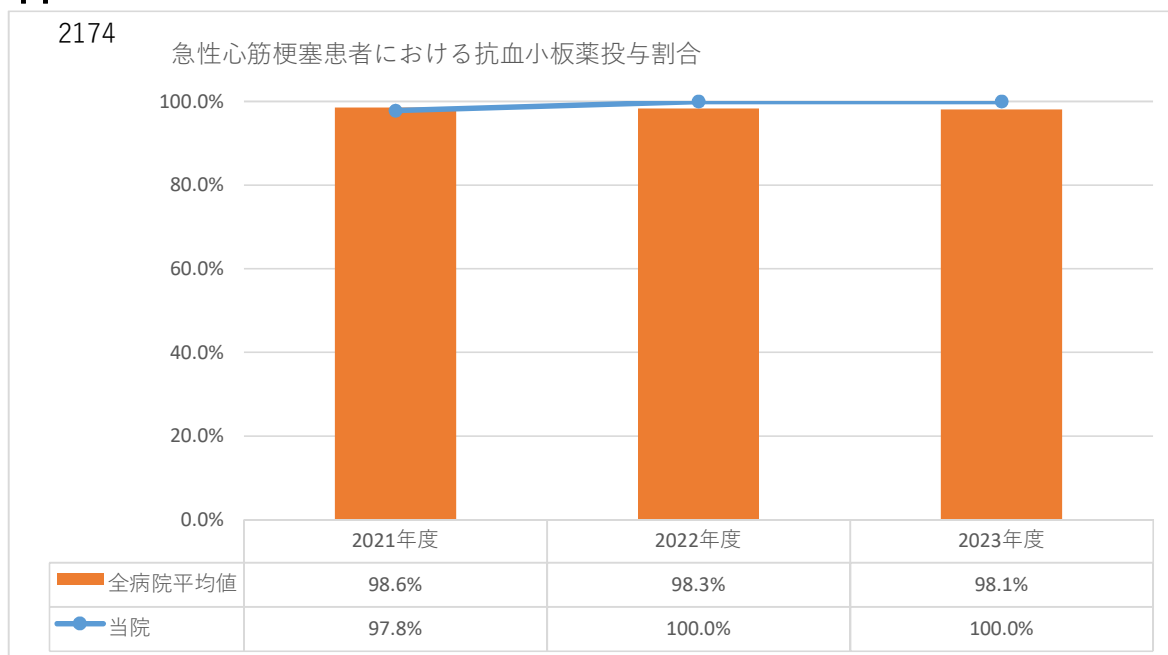
意義 心筋梗塞の二次予防に必須とされている薬剤の投与割合です。割合が高い方が望ましいとされています。

計算方法 分母 急性心筋梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち、ACE阻害剤（ACEI）もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤（ARB）が投与された症例数

11

2174



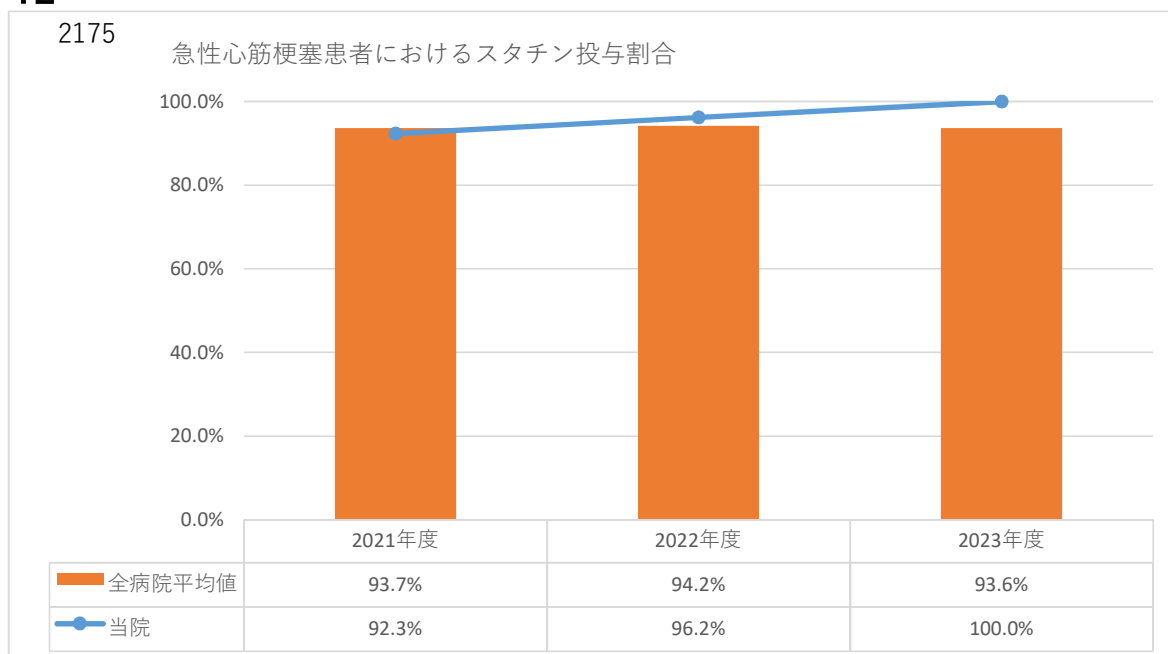
意義 心筋梗塞の二次予防に必須とされている薬剤の投与割合です。割合が高い方が望ましいとされています。

計算方法 分母 急性心筋梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち、アスピリン、チクロピジン、プラスグレル、クロピドグレル、チカグレロルのいずれかが投与された症例数

12

2175



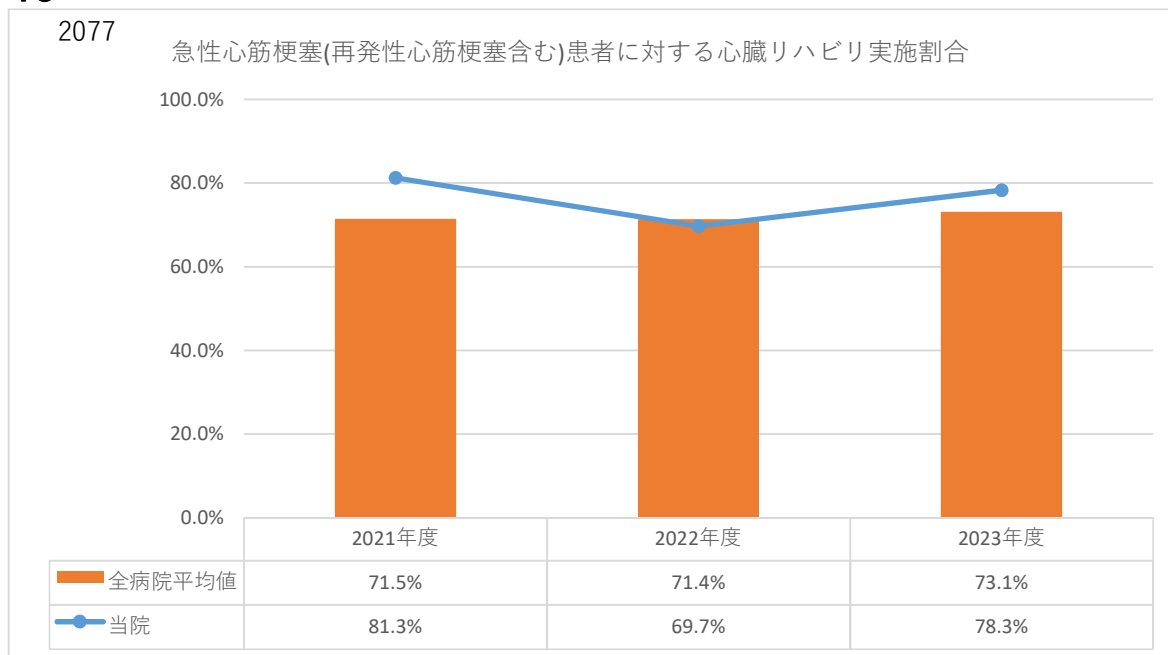
意義 心筋梗塞の二次予防に必須とされている薬剤の投与割合です。割合が高い方が望ましいとされています。

計算方法 分母 急性心筋梗塞で入院した症例数

分子 分母のうち、スタチンが投与された症例数

13

2077



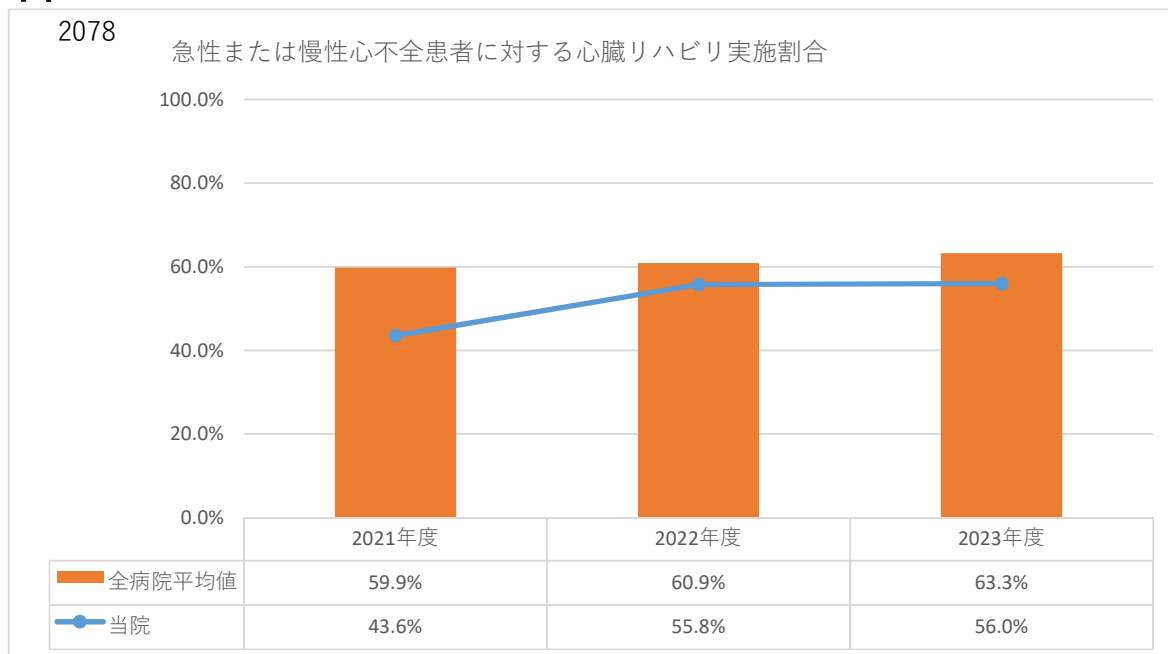
意義 プロセス指標

計算方法 分母 急性心筋梗塞(再発性心筋梗塞含む)で入院した症例数

分子 分母のうち、心臓リハビリが実施された症例数

14

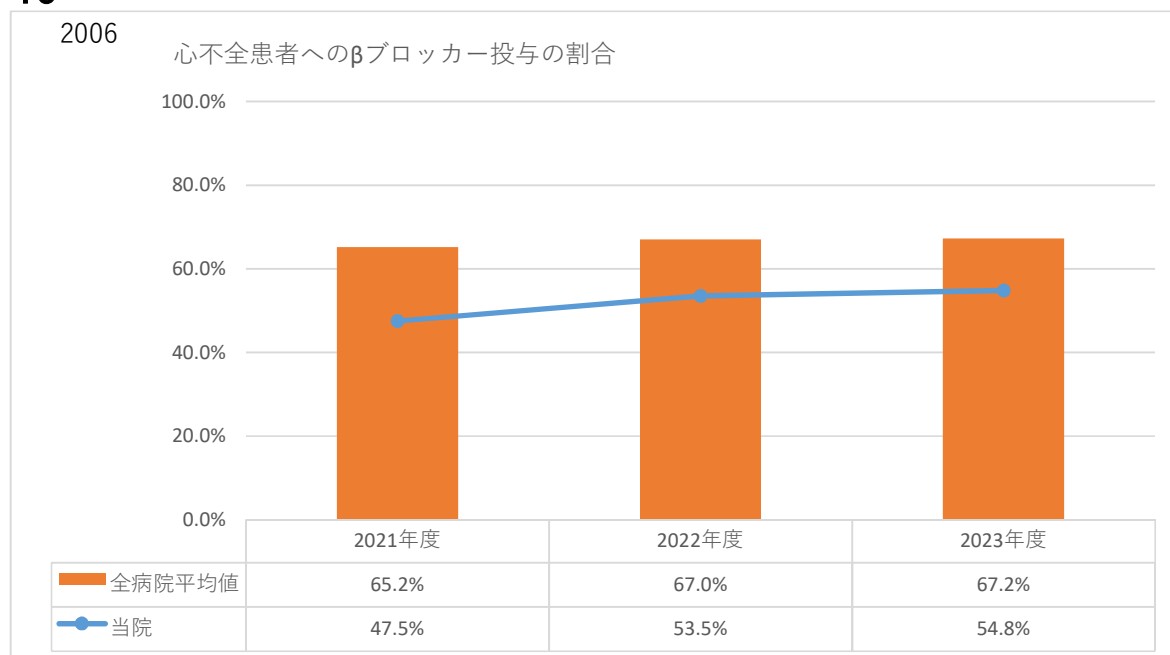
2078



意義 プロセス指標

計算方法 分母 急性または慢性心不全で入院した症例数

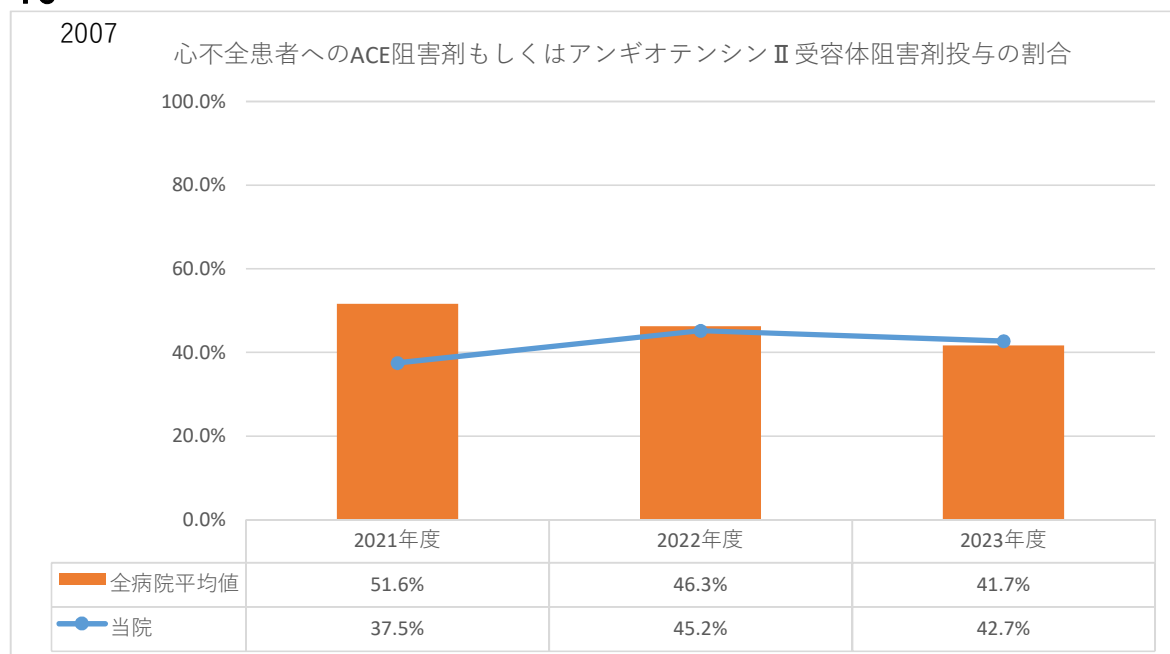
分子 分母のうち、心臓リハビリが実施された症例数



意義 心不全の治療ガイドラインで推奨されている薬剤の投与割合

計算方法 分母 心不全で入院した症例数

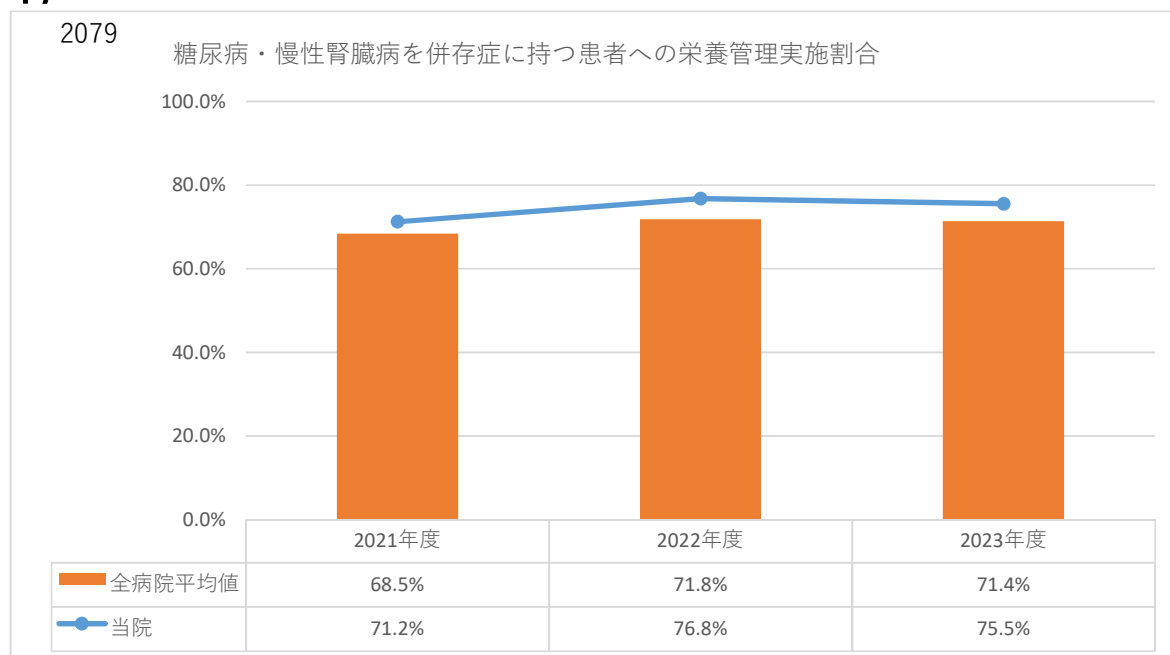
分子 分母のうち、βブロッカーが投与された症例数



意義 心不全の治療ガイドラインで推奨されている薬剤の投与割合

計算方法 分母 心不全で入院した症例数

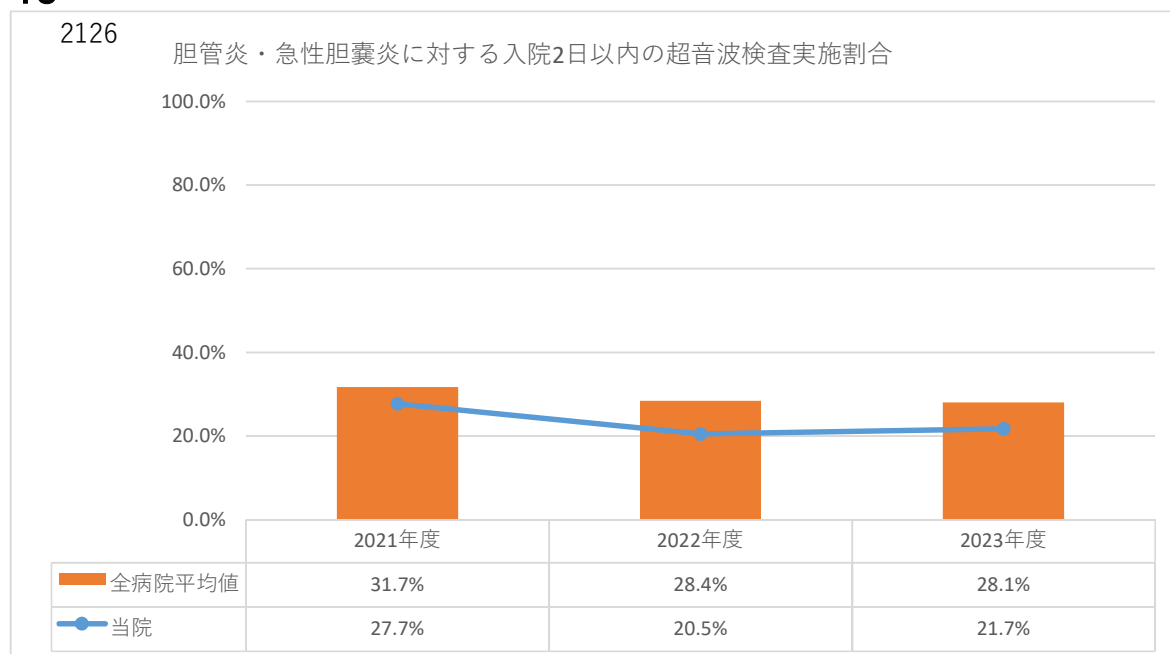
分子 分母のうちACE阻害剤(ACEI)もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤(ARB)が投与された症例数



意義 適切な栄養管理の介入

計算方法 分母 18歳以上の糖尿病・慢性腎臓病であり、それらへの治療が主目的ではない入院症例の食事

分子 分母のうち、特別食加算の算定



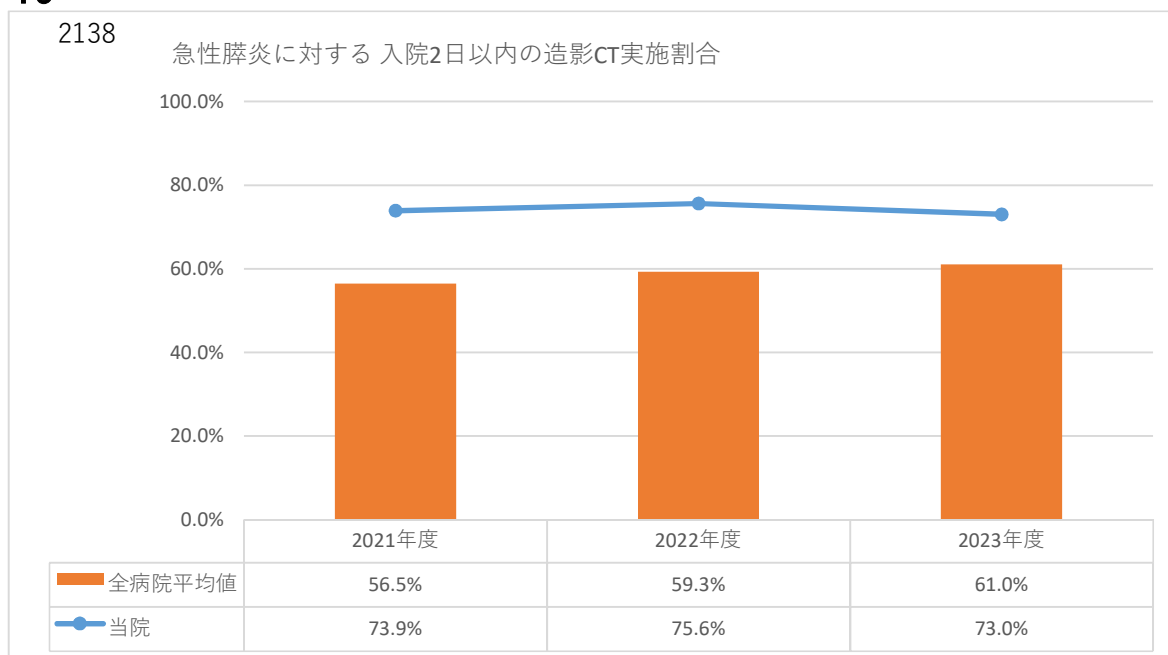
意義 急性胆嚢炎の治療方針の決定のため重要である（プロセス指標）

計算方法 分母 胆管炎・急性胆嚢炎で入院した症例

分子 分母のうち、入院日から2日以内に超音波検査が実施された症例

19

2138



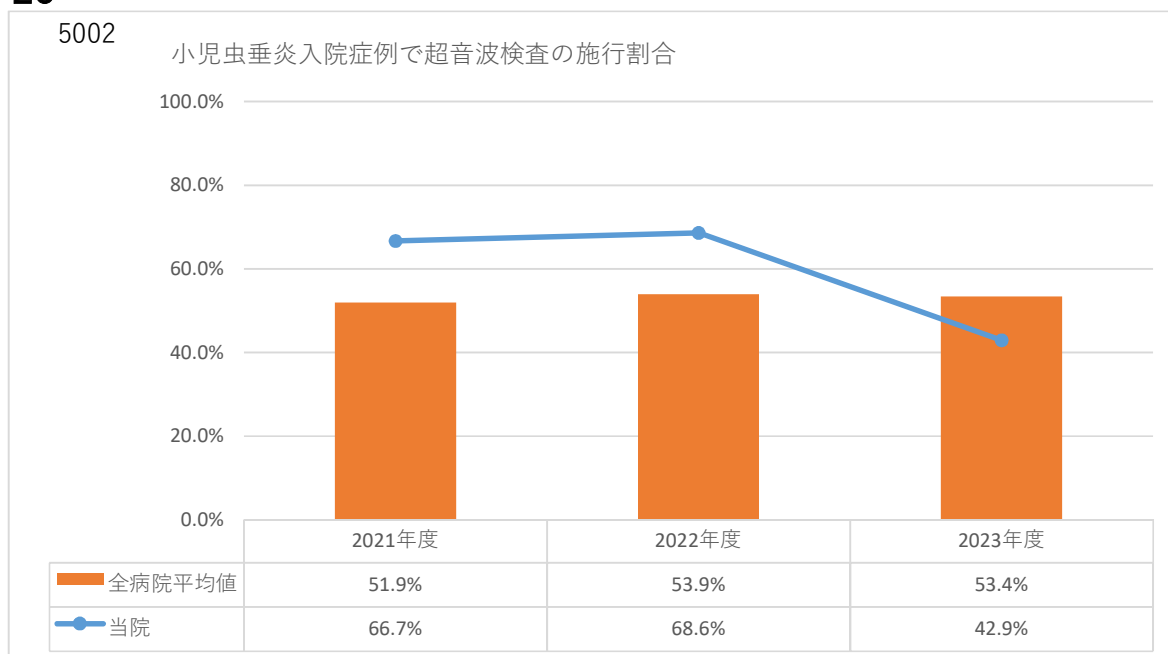
意義 急性膵炎においては、診断、重症度判定のため造影CT検査を施行することが勧められている。

計算方法 分母 急性膵炎で退院した症例

分子 分母のうち、入院日から2日以内に造影CTが施行された症例

20

5002



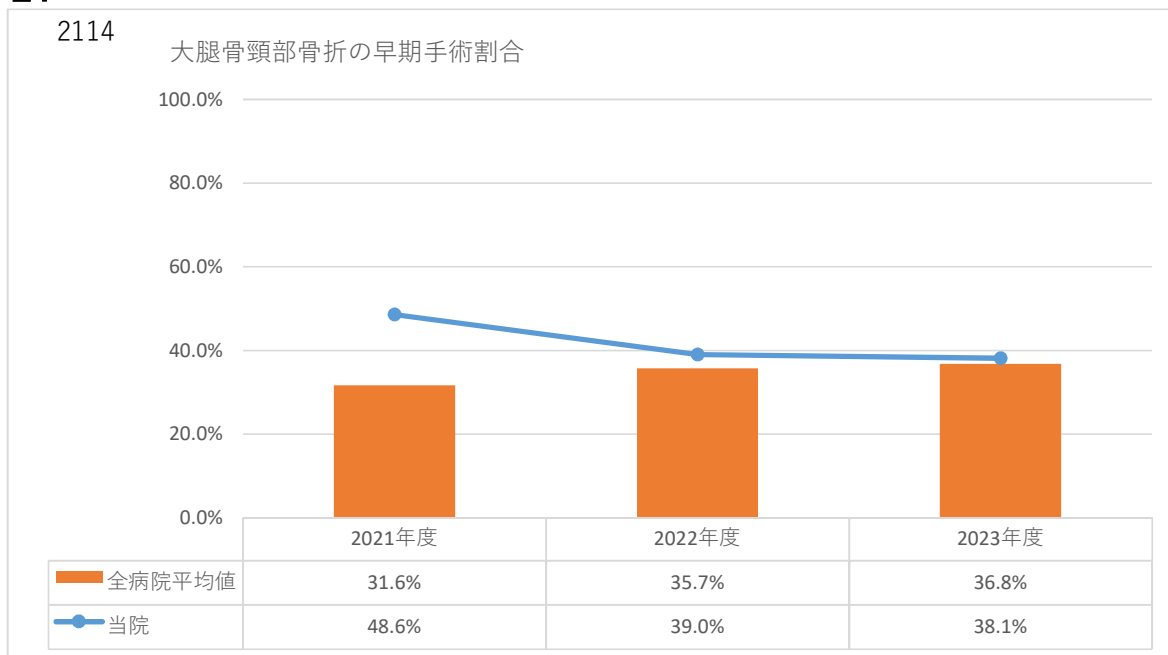
意義 虫垂炎の診断に超音波検査は有要である

計算方法 分母 虫垂炎で入院した小児（5歳から15歳）症例

分子 分母のうち、入院当日に超音波検査を施行された症例

21

2114



意義

大腿骨頸部骨折や大腿骨転子部骨折は、ガイドラインではできる限り早期の手術を推奨されています。

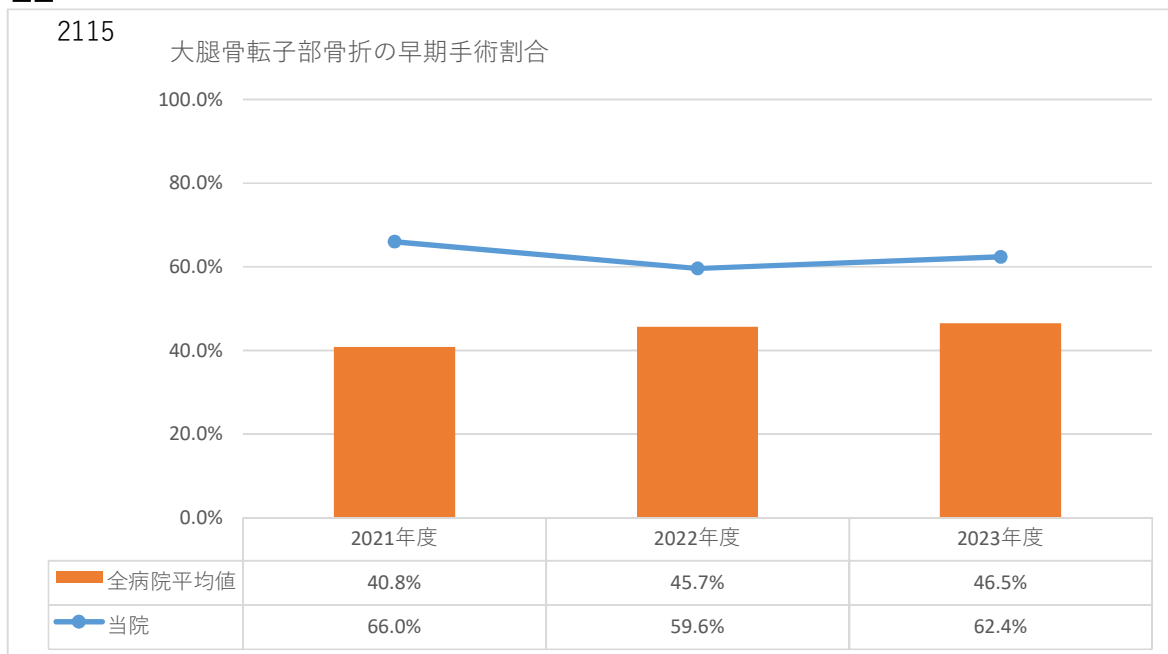
計算方法

分母 大腿骨頸部骨折で入院し、大腿骨折の手術を受けた症例

分子 分母のうち、入院2日以内に手術を受けた症例数

22

2115



意義

大腿骨頸部骨折や大腿骨転子部骨折は、ガイドラインではできる限り早期の手術を推奨されています。

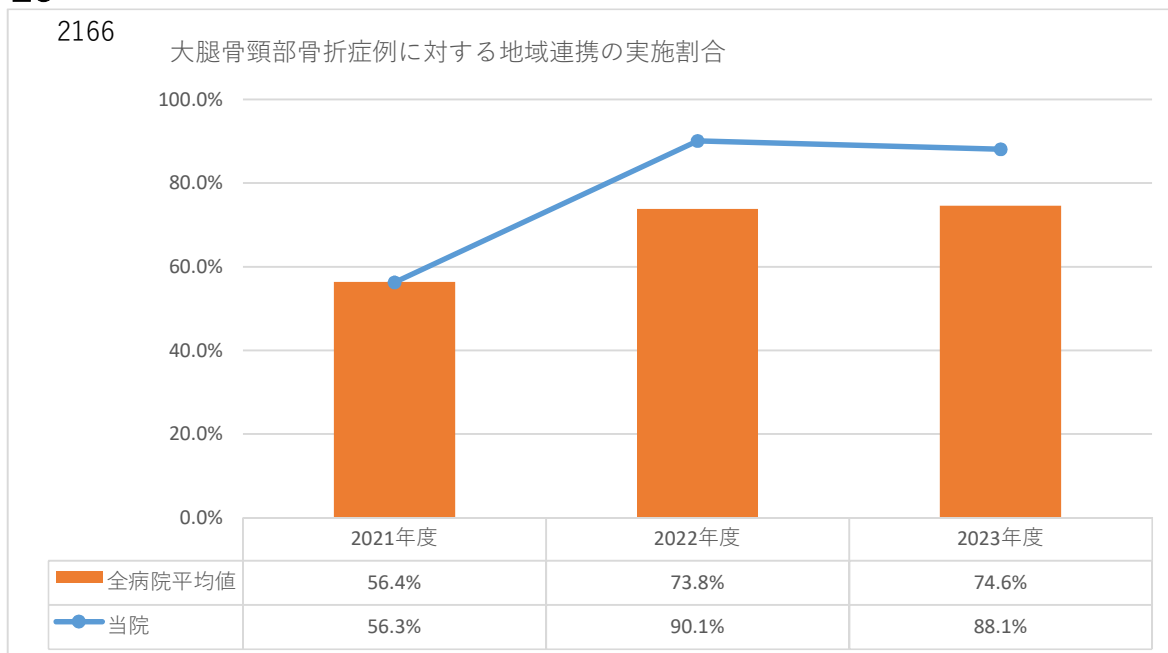
計算方法

分母 大腿骨転子部骨折で入院し、大腿骨折の手術を受けた症例

分子 分母のうち、入院2日以内に手術を受けた症例数

23

2166



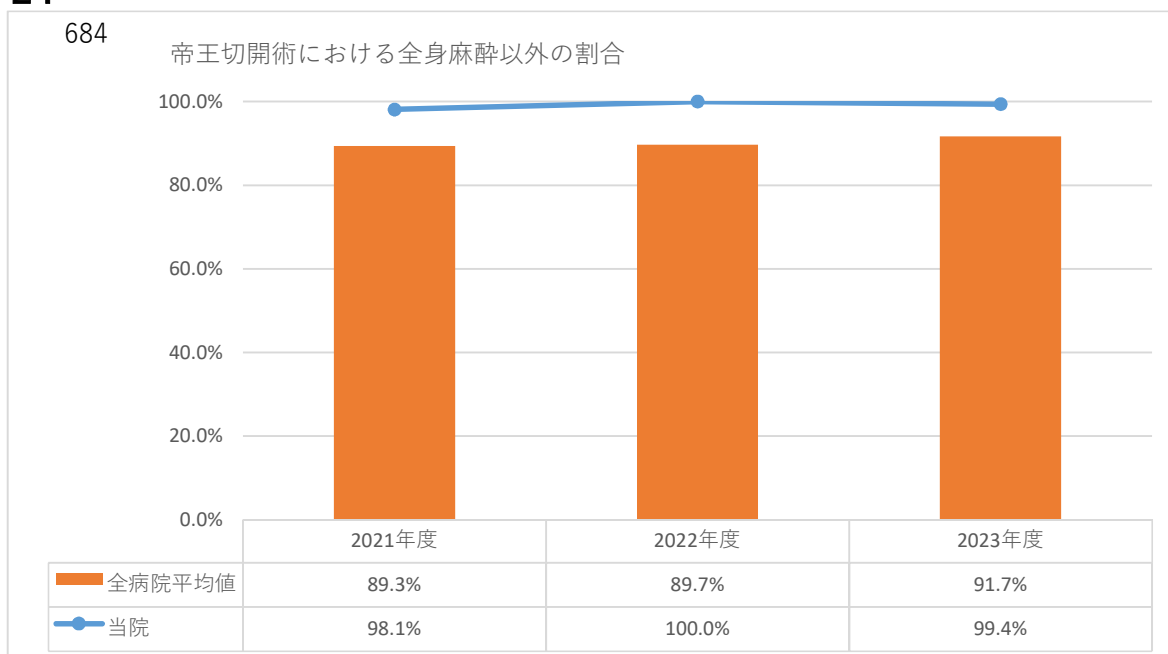
意義 当院では地域の医療機関との医療連携を推進しており、リハビリ転院を積極的に進めている。

計算方法 分母 大腿骨頸部骨折で入院し、大腿骨頸部の手術を受けた症例

分子 分母のうち、地域連携に関する算定のある症例

24

684



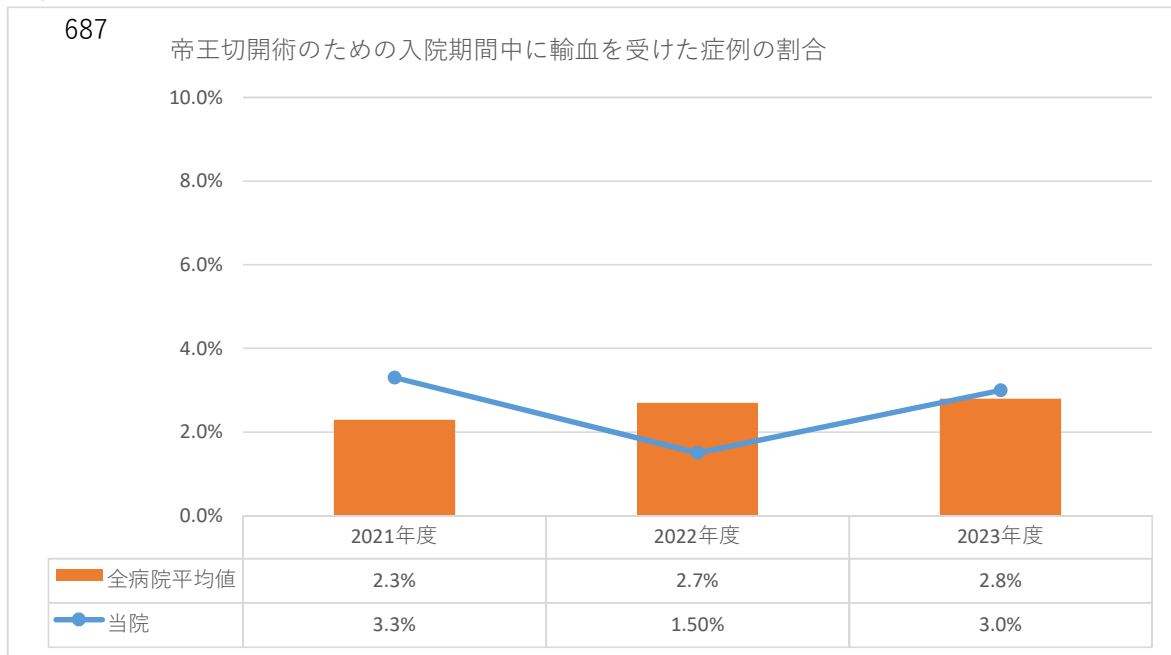
意義 帝王切開のときの麻酔は、全身麻酔よりも硬膜外麻酔や脊椎麻酔などのほうが母児ともに安全である。

計算方法 分母 帝王切開術を受けた症例

分子 分母のうち、全身麻酔以外の症例

25

687



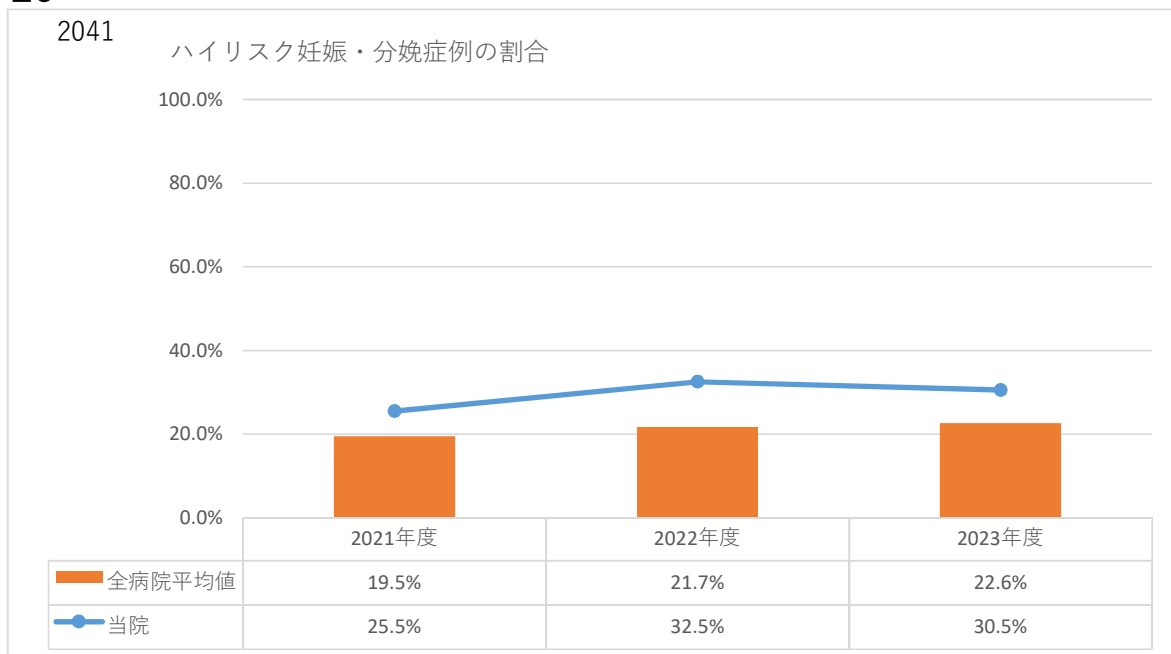
意義 出血は周産期の生命を脅かし得る。妊産婦死亡の主要な原因である。

計算方法 分母 帝王切開術を受けた症例

分子 分母のうち、赤血球輸血を受けた症例

26

2041



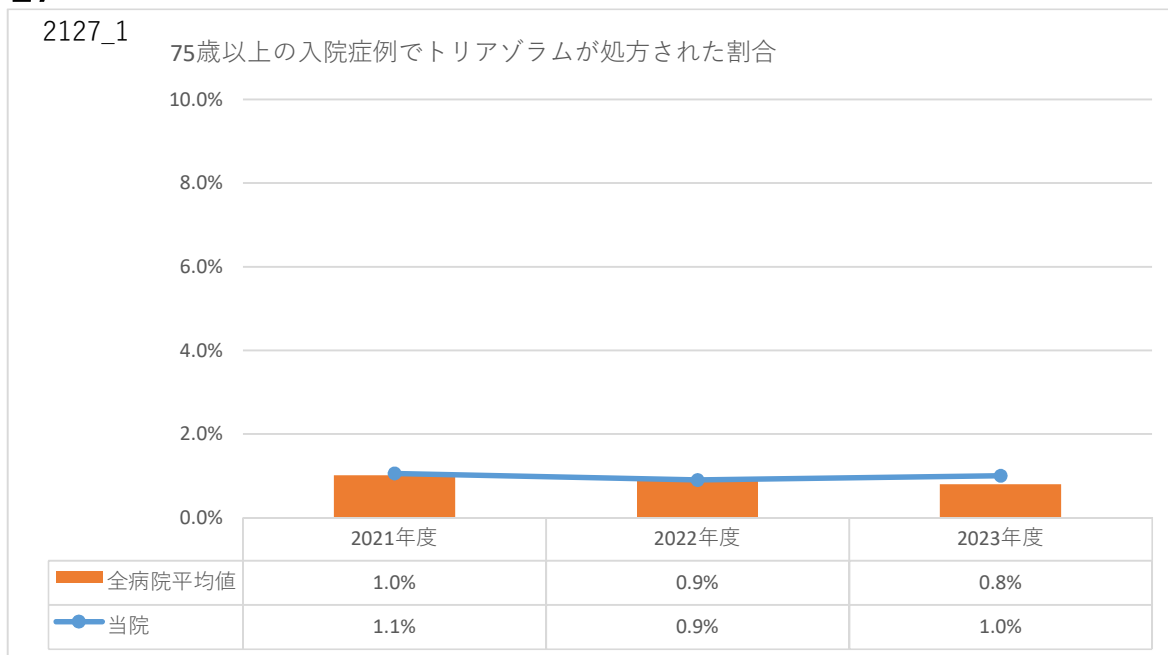
意義 周産期における二次・三次医療機関としての役割を見る

計算方法 分母 妊娠あるいは分娩に関連する疾病の治療・分娩のために入院した患者

分子 分母のうち、ハイリスク妊娠・分娩管理加算を算定された症例

27

2127_1



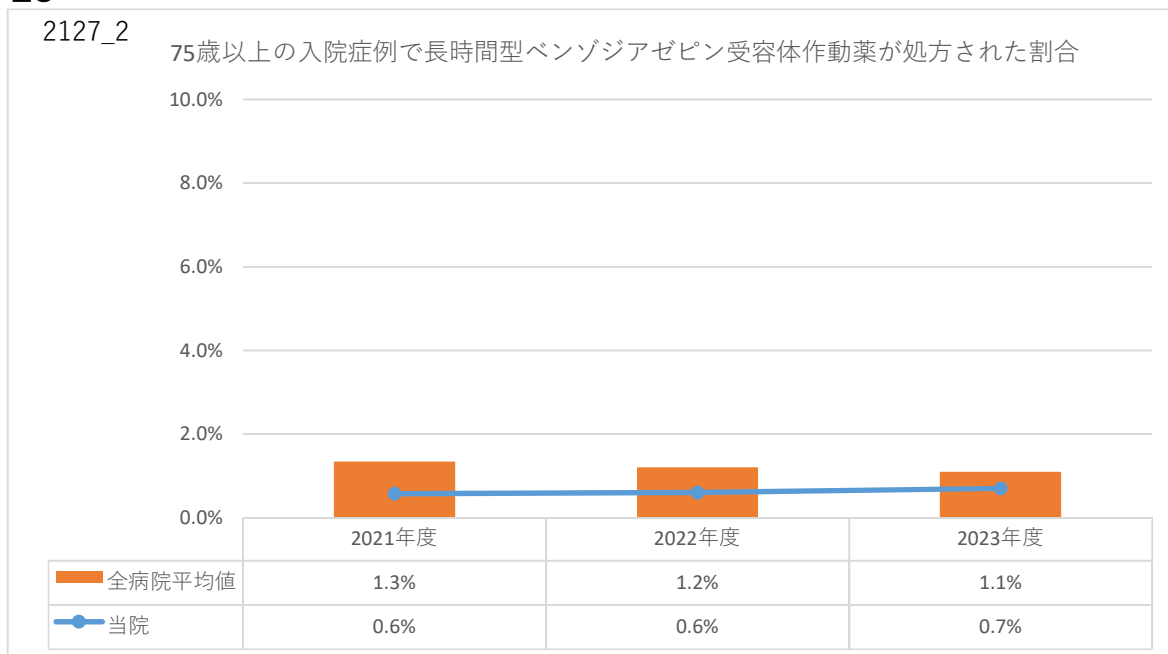
意義 薬物依存性や副作用の観点から適正使用が求められる薬剤です

計算方法 分母 75歳以上の入院症例

分子 トリアゾラムが処方された症例

28

2127_2



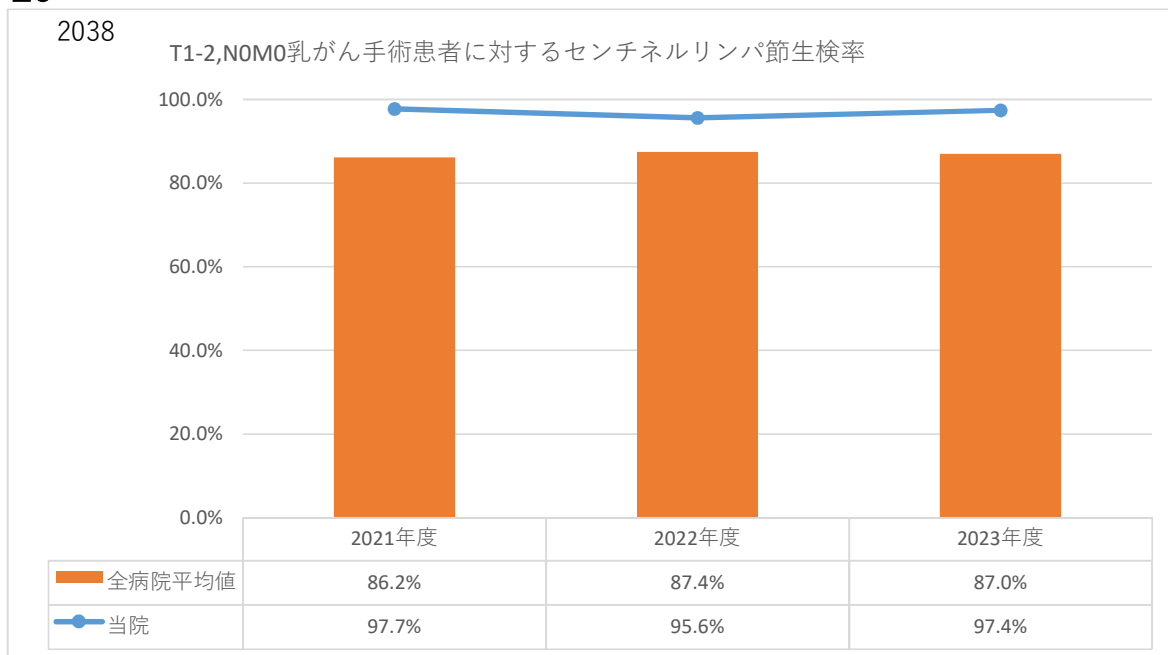
意義 薬物依存性や副作用の観点から適正使用が求められる薬剤です

計算方法 分母 75歳以上の入院症例

分子 長時間型ベンゾジアゼピン受容体作動薬が処方された症例

29

2038



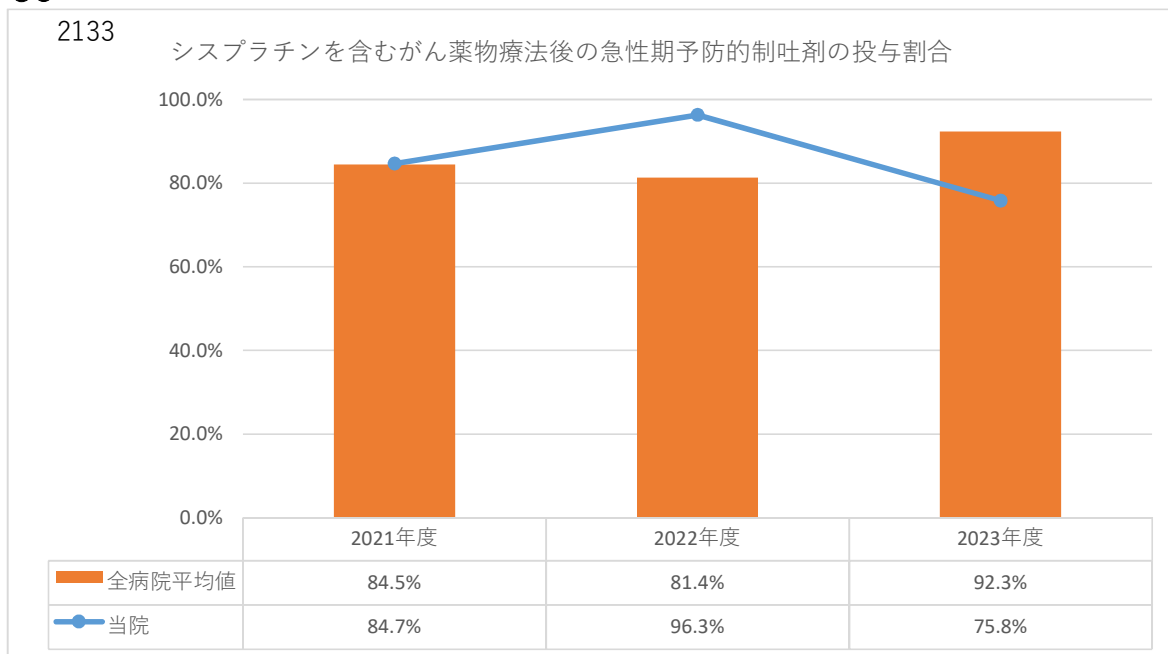
意義 センチネルリンパ節生検結果に基づいて腋窩リンパ節郭清の必要性を判断する治療法であり、現時点での標準的治療と考えられています。

計算方法 分母 T1-2,N0M0の乳がん(初発)で入院して手術を施行した症例数

分子 分母のうち、センチネルリンパ節生検が実施された症例数

30

2133



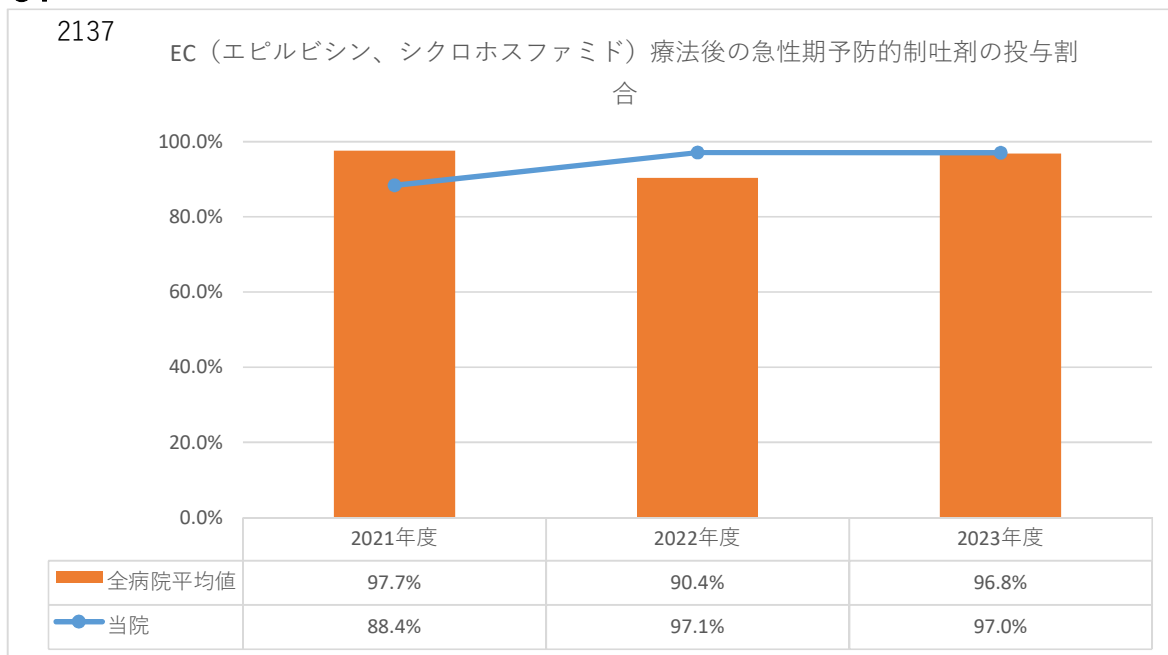
意義 化学療法を円滑に進めるためのガイドライン遵守の計測

計算方法 分母 18歳以上の症例で、入院にてシスプラチンを含む化学療法を受けた、実施日数

分子 分母の実施日の前日または当日に、5HT3受容体拮抗薬、NK1受容体拮抗薬およびデキサメタゾンの3剤すべてを併用した数

31

2137



意義 化学療法を円滑に進めるためのガイドライン遵守の計測

計算方法

分母

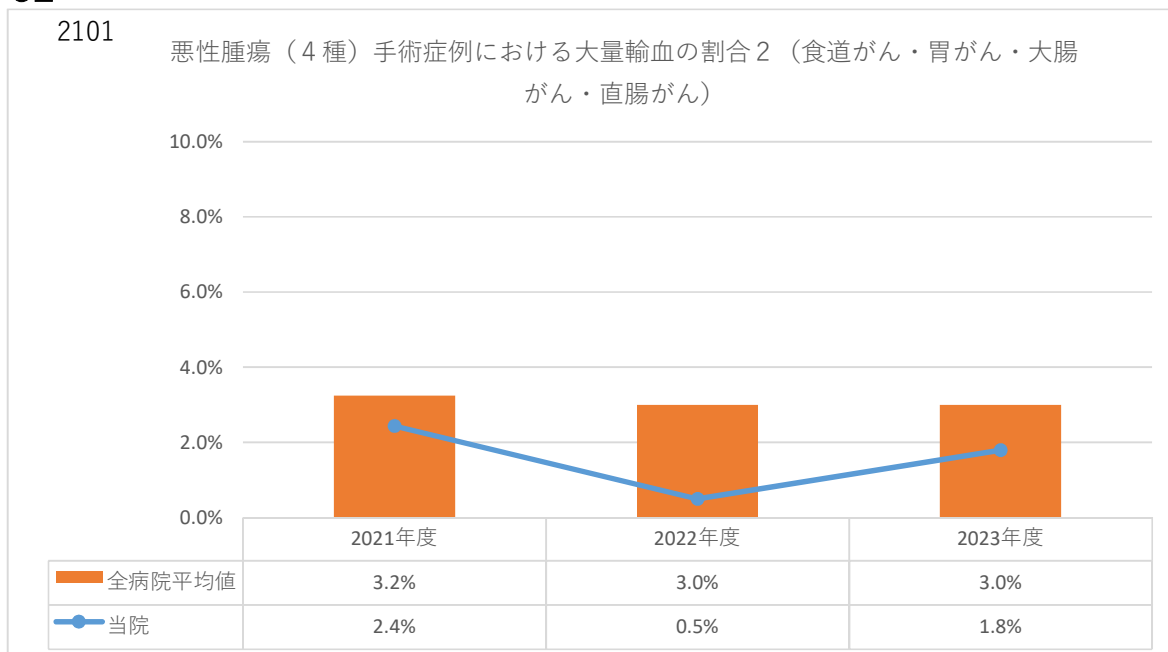
18歳以上の症例で、入院にてエピルピシン、シクロホスファミドの両薬剤を同日に含む化学療法を受けた、実施日数

分子

分母の実施日の前日または当日に、5HT3受容体拮抗薬、NK1受容体拮抗薬およびデキサメタゾンの3剤すべてを併用した数

32

2101



意義 医療の質

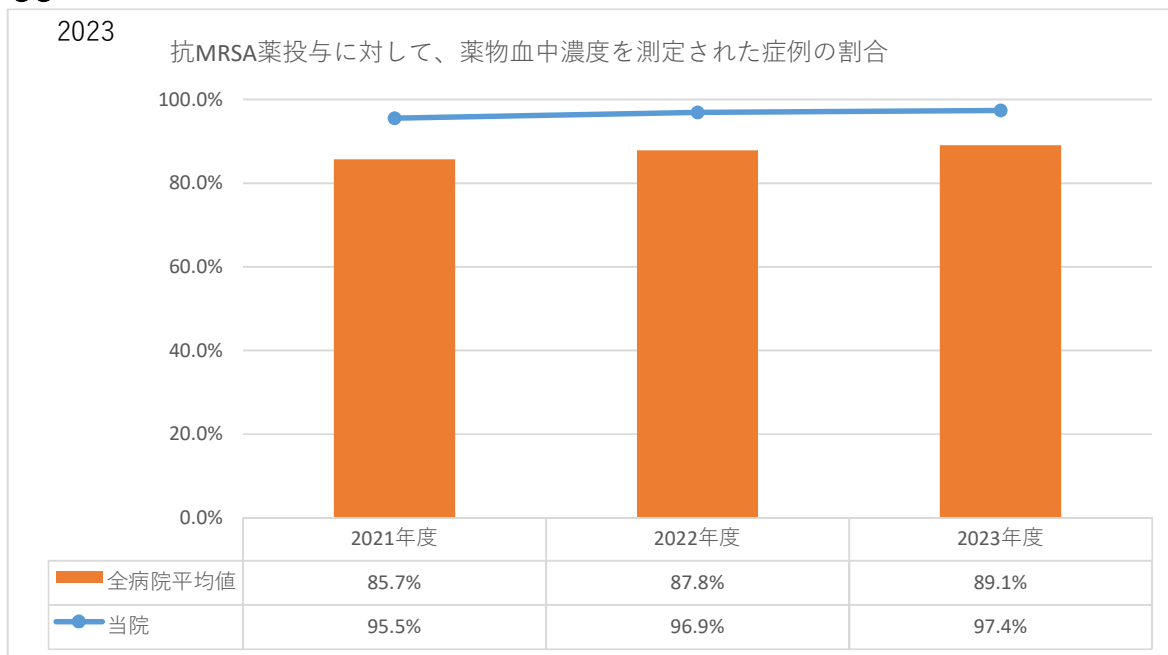
計算方法

分母

4大癌・悪性腫瘍に対する手術症例（食道がん・胃がん・大腸がん・直腸がん）

分子

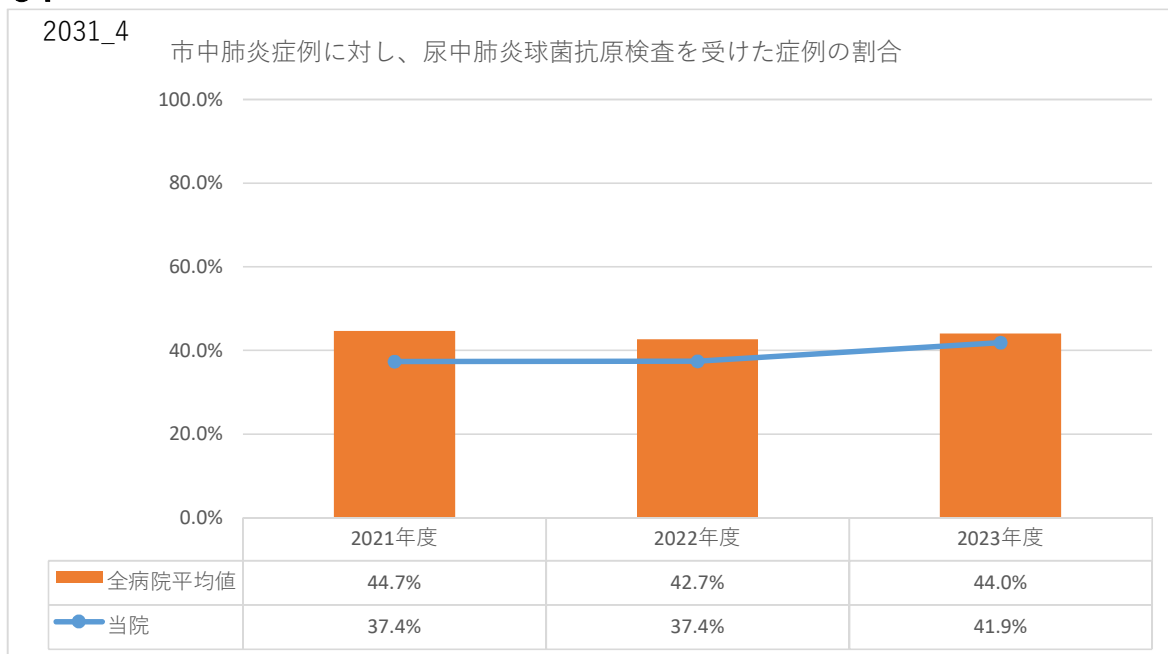
分母のうち、大量に輸血の実施された症例



意義 抗MRSA薬の使用に際し、有効血中濃度の維持、副作用の抑制、耐性化の回避のため、治療薬物モニタリング（TDM）が重要である。

計算方法 分母 TDMを行うべき抗MRSA薬を投与された症例数

分子 分母のうち、薬物血中濃度を測定された症例



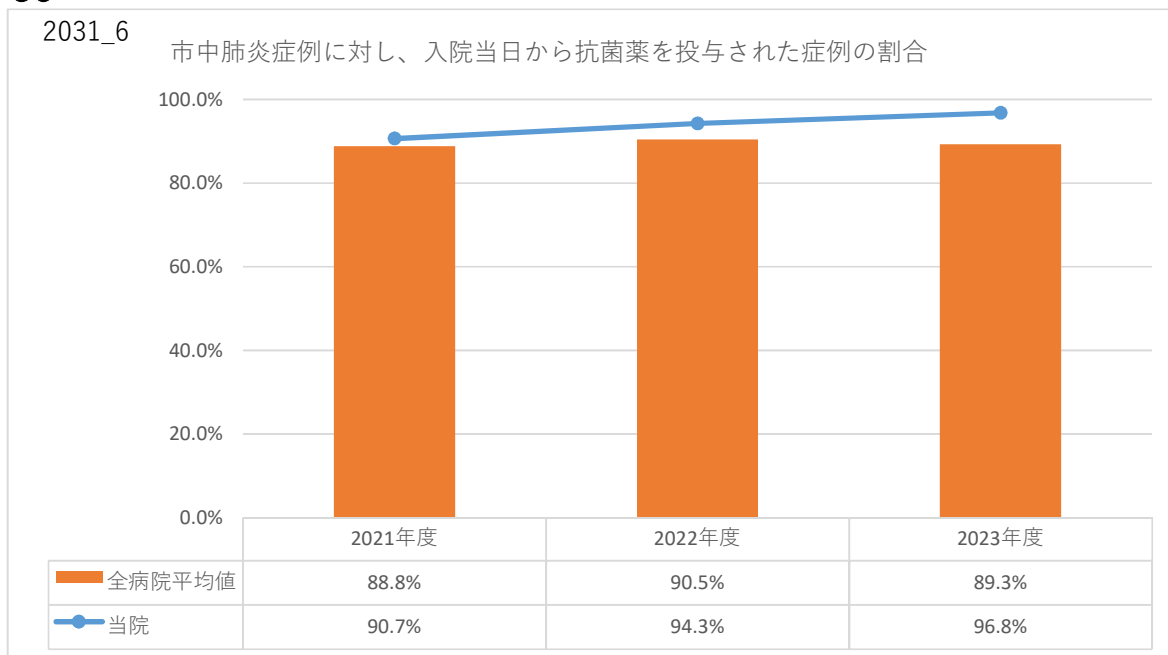
意義 病原微生物の同定は、治療の最適化や耐性菌の対策上重要である。

計算方法 分母 18歳以上の市中肺炎症例

分子 分母のうち、尿中肺炎球菌抗原検査を受けた症例

35

2031_6



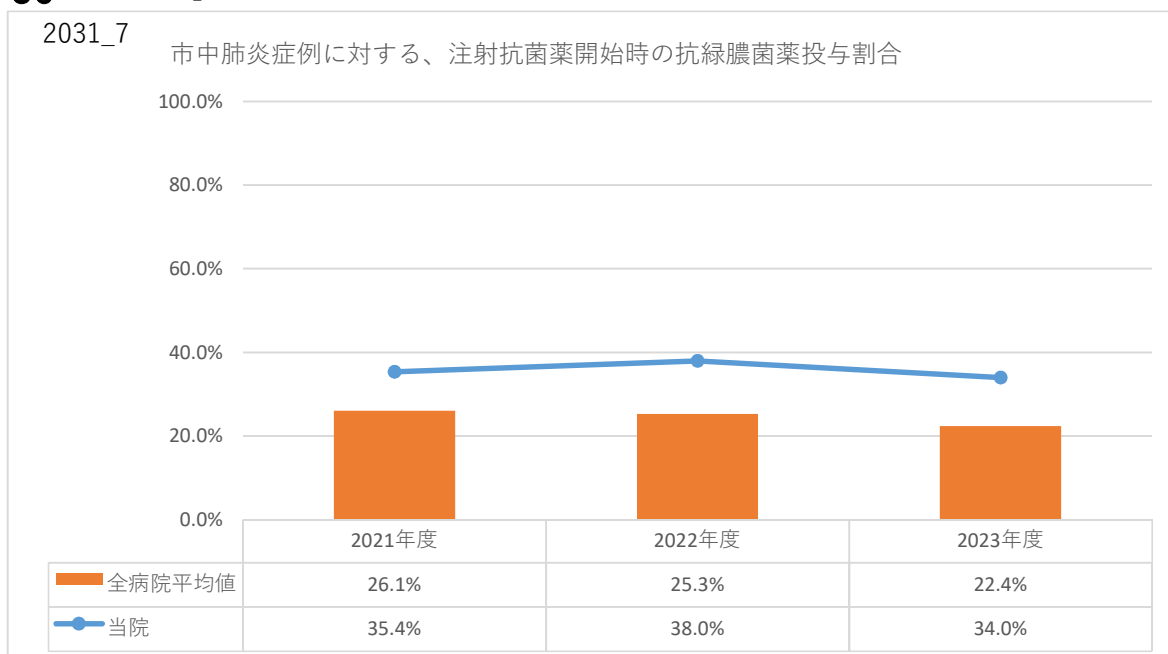
意義 早期診断並びに治療の適時性

計算方法 分母 18歳以上の市中肺炎症例

分子 分母のうち、入院当日から抗菌薬を投与された症例

36

2031_7



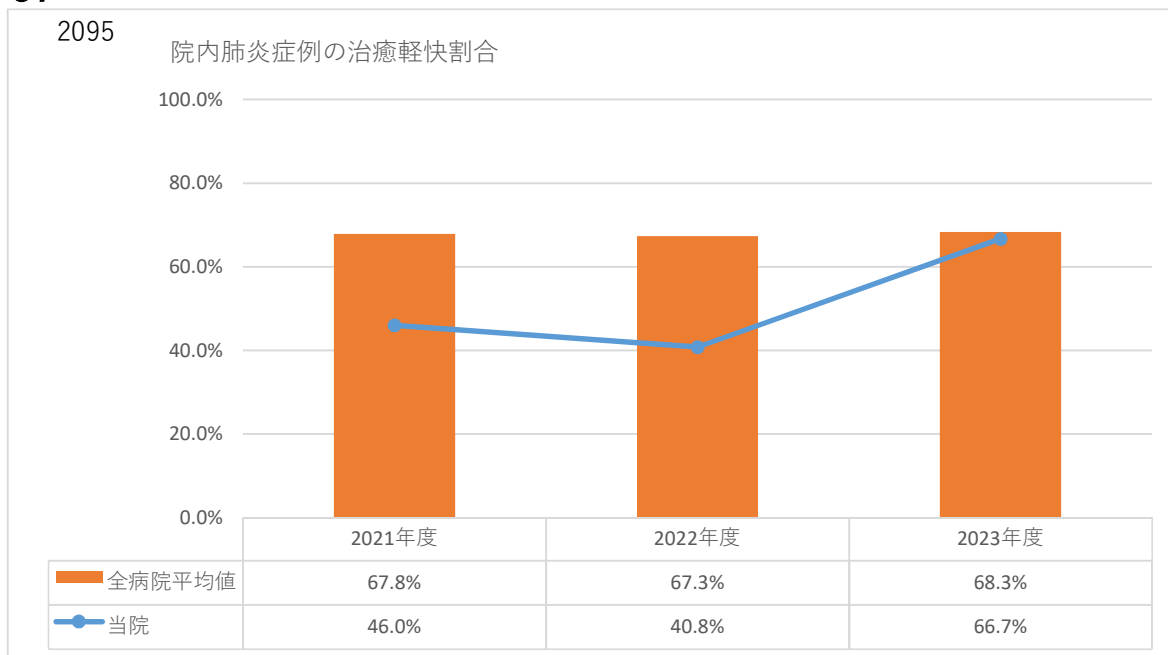
意義 エンピリック治療における抗菌薬の選択

計算方法 分母 市中肺炎症例に対し、入院中に注射抗菌薬を投与された症例数

分子 分母のうち、注射抗菌薬の投与初日に、抗緑膿菌薬を処方された症例数

37

2095



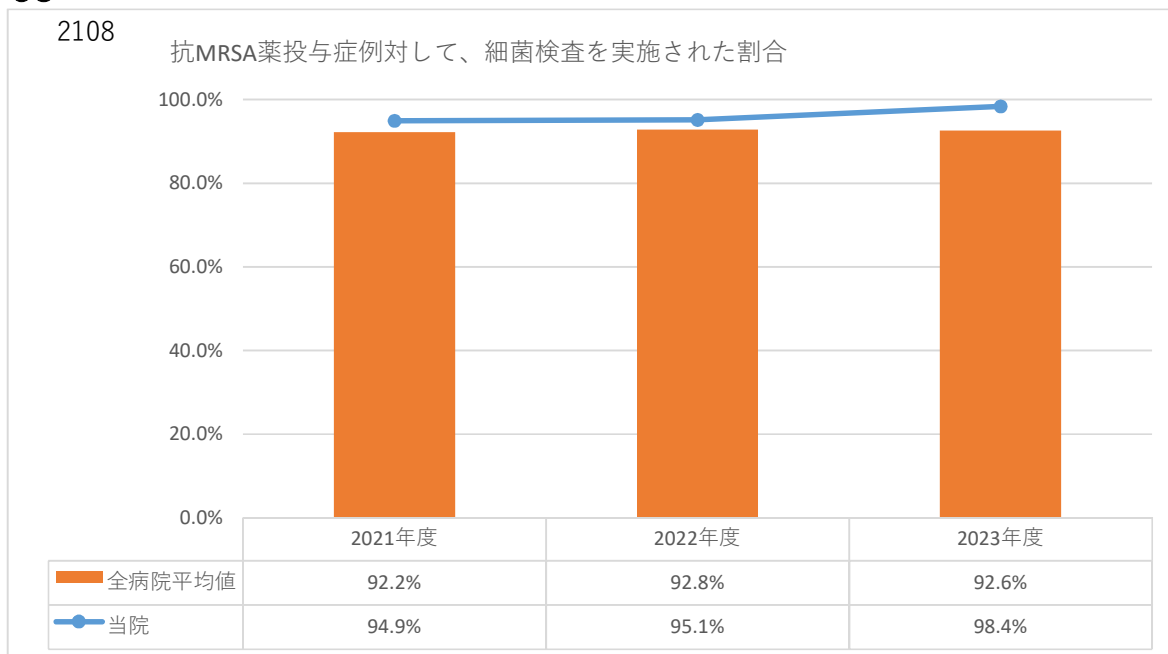
意義 マネジメント

計算方法 分母 院内肺炎症例数

分子 治癒または軽快で退院した症例数

38

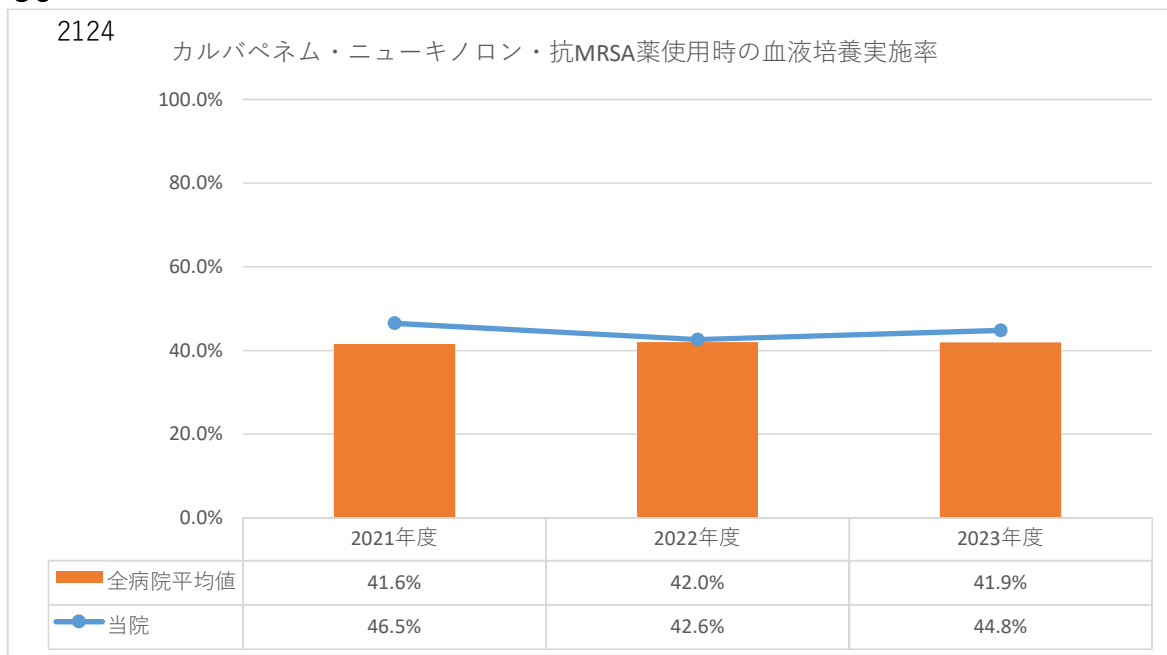
2108



意義 抗MRSA薬使用時は、抗MRSA 薬および他の抗菌薬に対する感受性（耐性）の確認が勧告されている。

計算方法 分母 抗MRSA薬を投与された症例数

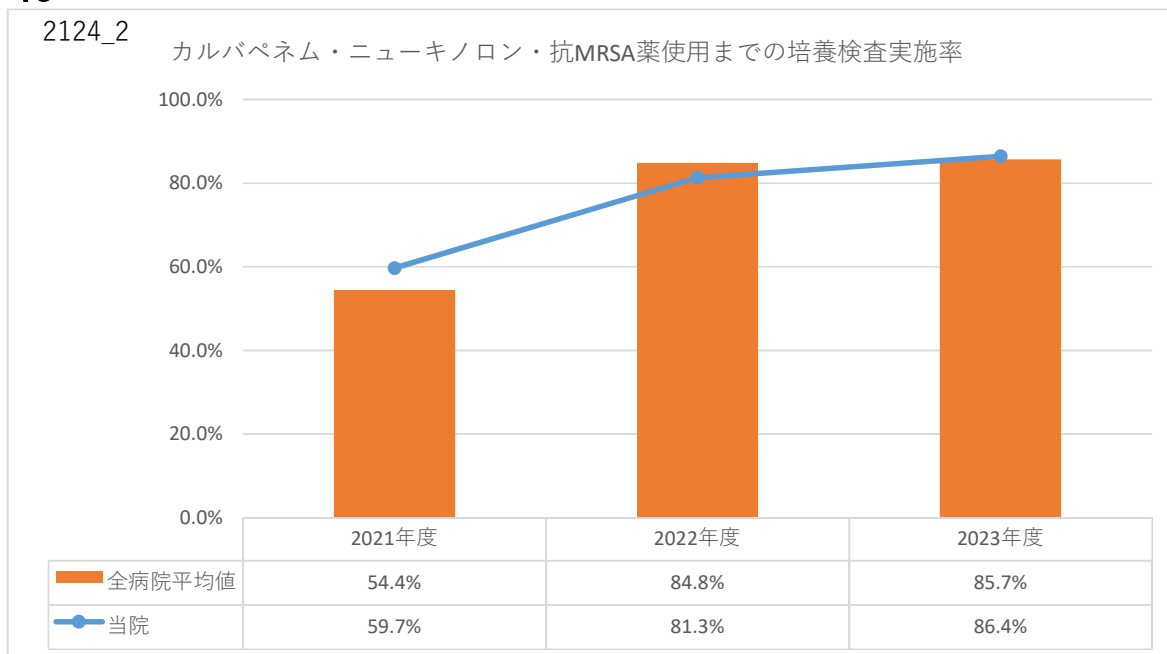
分子 分母のうち、細菌検査を測定された症例



意義 広域抗菌薬を使用する際の望ましいプラクティス

計算方法 分母 カルバペネム系注射薬、ニューキノロン系注射薬、（バンコマイシン内服は除く）投与を開始した入院症例数

分子 分母のうち投与開始初日に血液培養検査を実施した人数



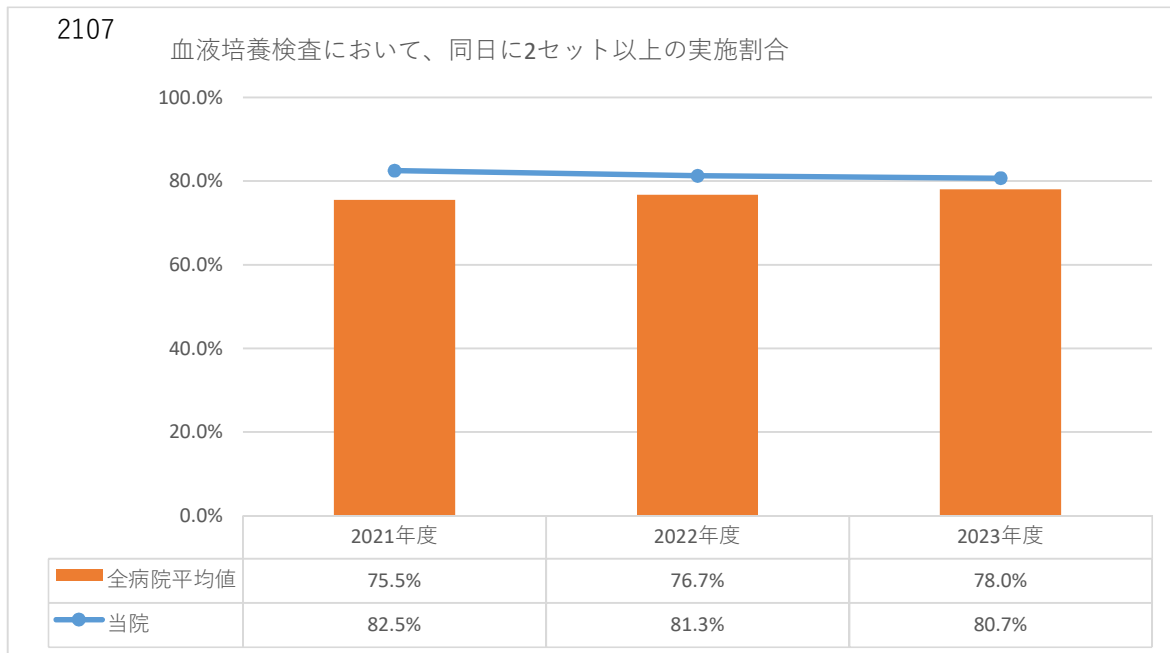
意義 広域抗菌薬を使用する際の望ましいプラクティス

計算方法 分母 カルバペネム系注射薬、ニューキノロン系注射薬、抗MRSA薬（バンコマイシン内服は除く）投与を開始した入院症例数

分子 分母のうち投与開始初日までに培養検査を実施した人数

41

2107



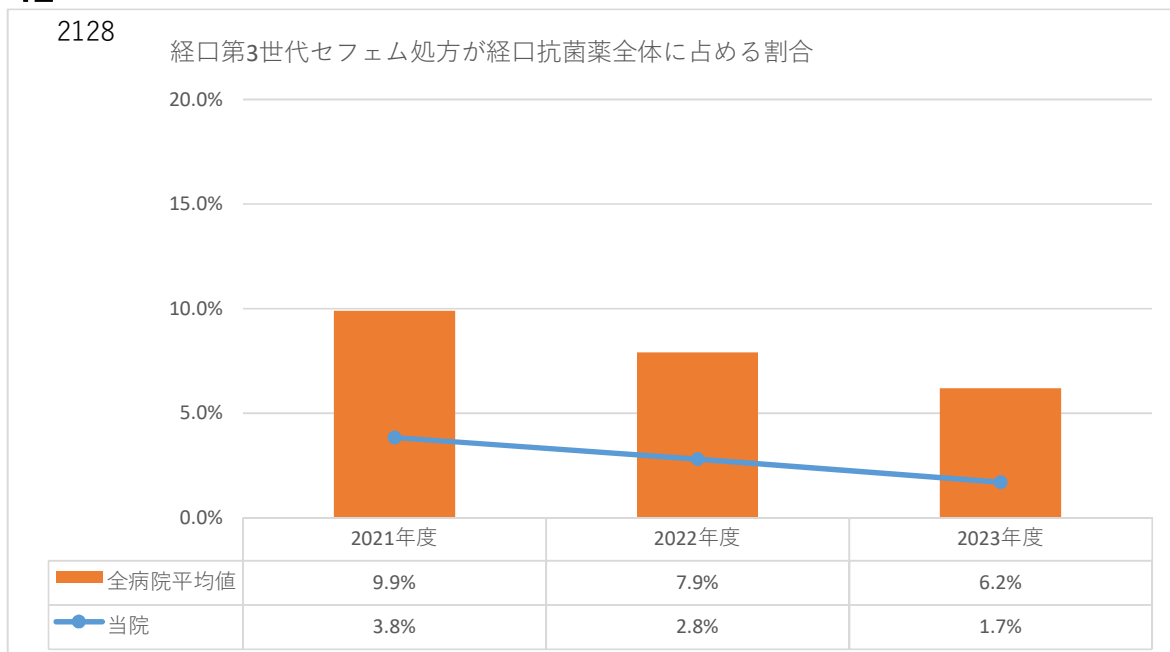
意義 血液培養は1セットのみの場合の偽陽性による過剰治療を防ぐため、2セット以上行うことが推奨されている

計算方法 分母 血液培養のオーダー日数（人日）

分子 血液培養のオーダーが1日に2件以上ある日数（人日）

42

2128



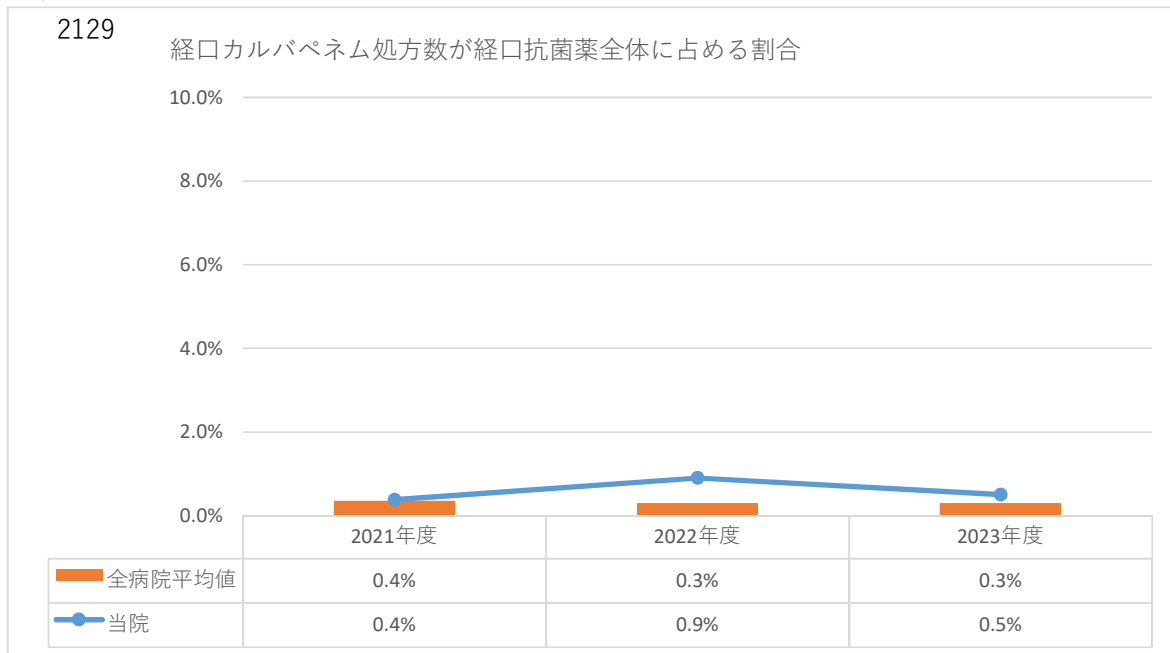
意義 経口第3世代セフェムの削減は、薬剤耐性（AMR）対策アクションプランの目標項目である。2020年までに（2013年比）50%削減が成果指標として掲げられている。

計算方法 分母 外来にて経口抗菌薬（抗ウイルス薬、抗真菌薬を除く）の含まれる処方が実施された人日

分子 外来にて経口第3世代セフェム処方の含まれる処方が実施された人日

43

2129



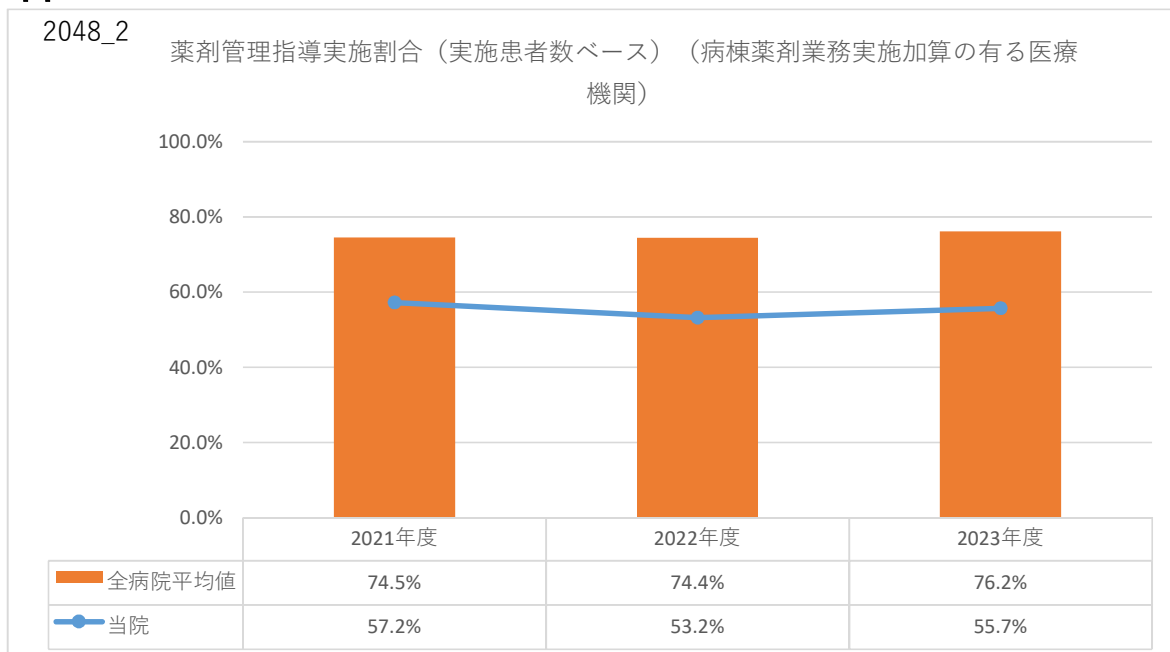
意義 経口カルバペネム系抗菌薬の削減は、薬剤耐性（AMR）対策アクションプランの目標項目である。2020年までに（2013年比）50%削減が成果指標として掲げられている。

計算方法 分母 外来にて経口抗菌薬（抗ウイルス薬、抗真菌薬を除く）の含まれる処方を実施された人日

分子 外来にて経口カルバペネム処方の含まれる処方を実施された人日

44

2048_2



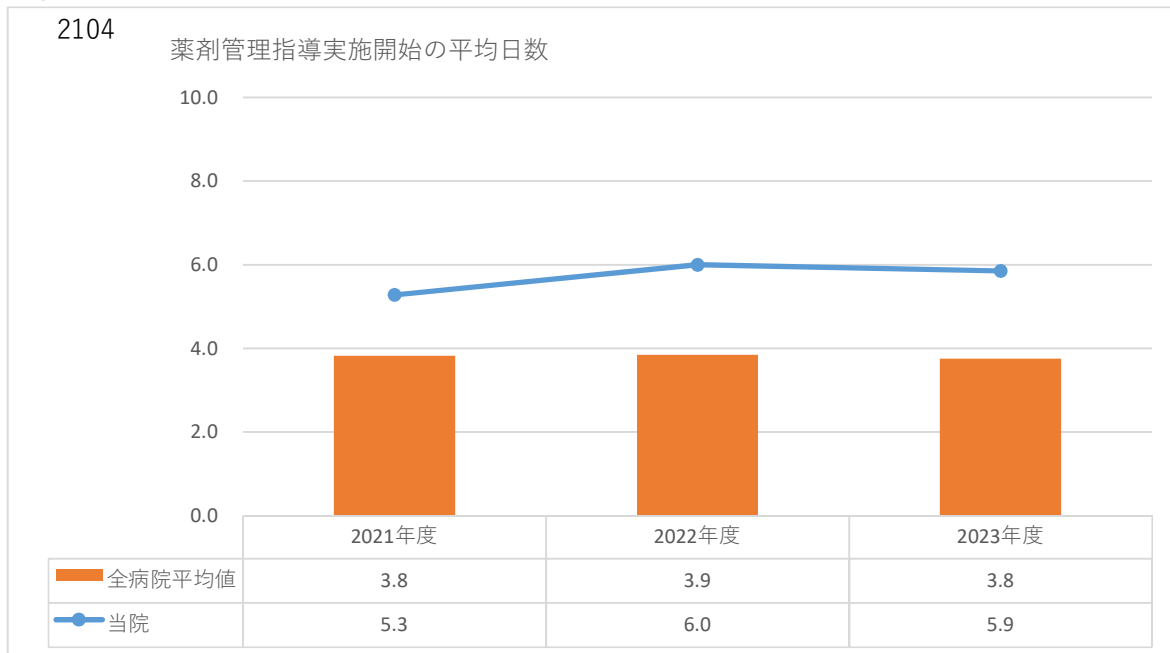
意義 薬剤師の薬学的管理指導は、医療改善につながる。

計算方法 分母 入院症例数

分子 分母のうち、薬剤管理指導を受けた症例数

45

2104



意義 薬剤師の薬学的管理指導は、医療改善につながる。

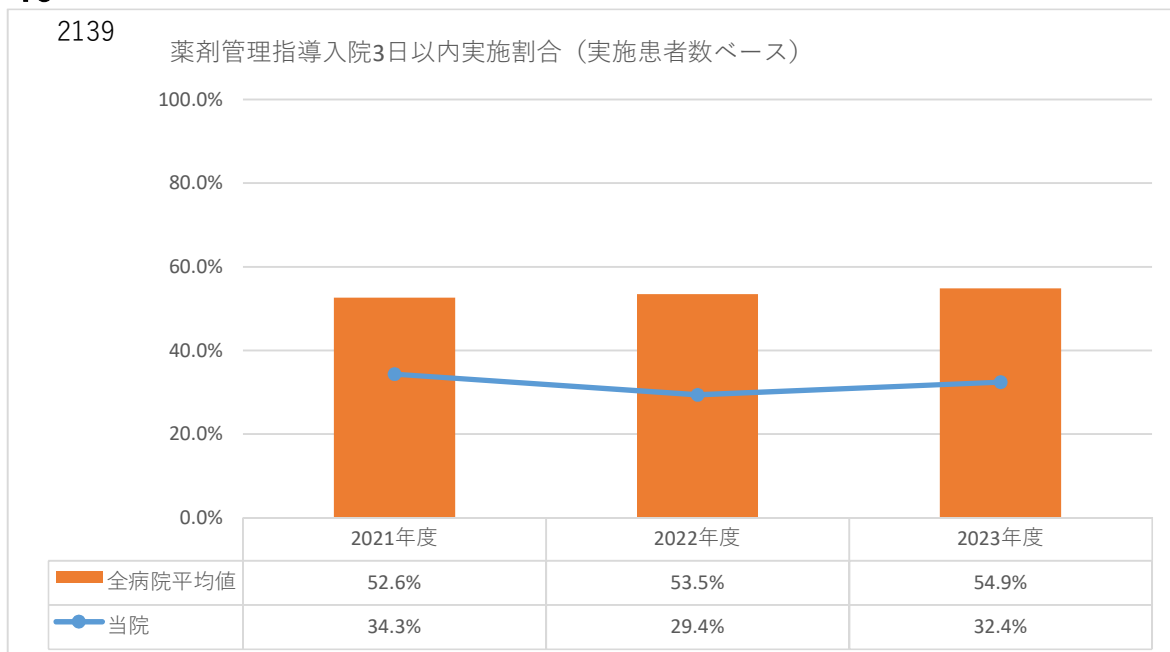
計算方法

分母 入院症例のうち、薬剤管理指導を受けた症例数

分子 分母のうち、入院日から薬剤指導管理実施を最初に算定された日までの日数（入院日を1）

46

2139



意義 薬剤師の薬学的管理指導は、医療改善につながる。

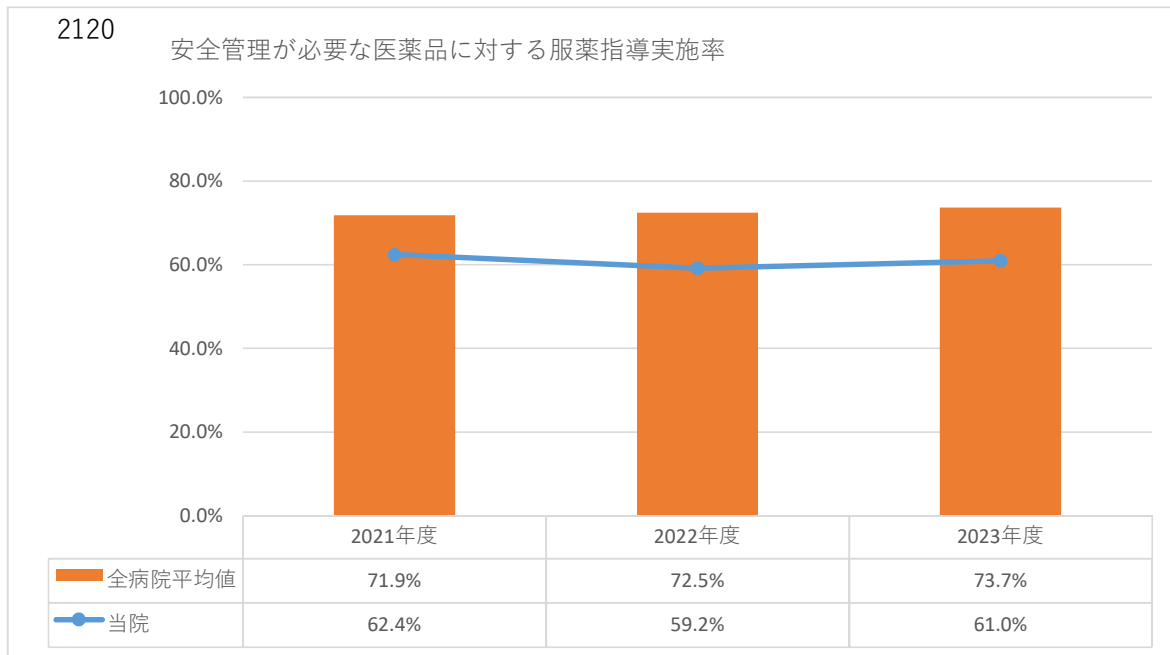
計算方法

分母 入院症例数

分子 分母のうち、入院3日内（入院日を1とする）に薬剤管理指導を受けた症例数

47

2120



意義 服薬指導により薬物療法に対する安全性や有用性を患者が認識すれば、アドヒアランスの向上(患者が積極的に治療方針の決定に参加し、その決定にそって治療を受けること)に繋がると期待される。

計算方法

分母

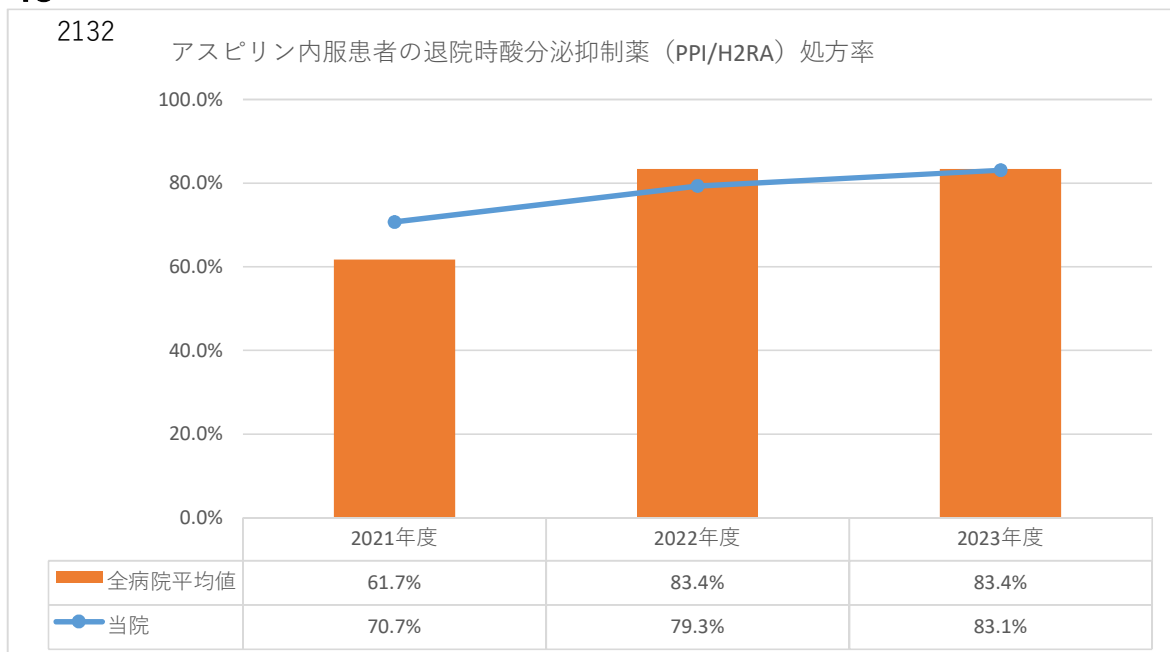
特に安全管理が必要な医薬品として、別表に定める医薬品のいずれかが投薬又は注射されている症例数

分子

分母のうち薬剤管理指導料が算定された症例数

48

2132



意義 治療内容を見るプロセス指標

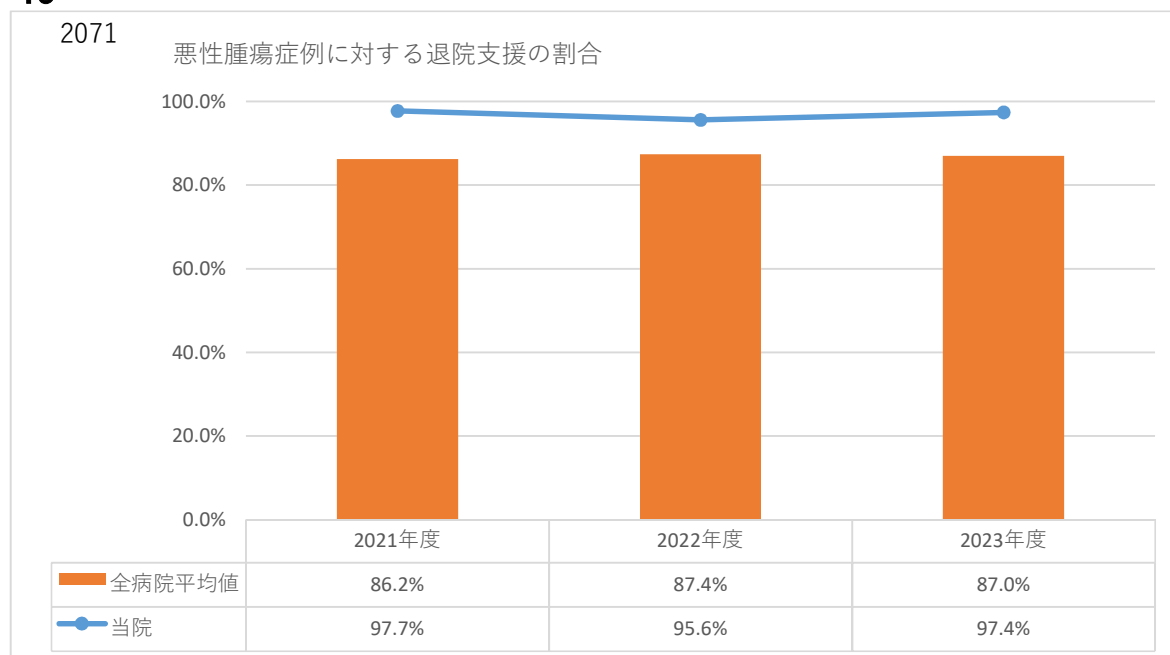
計算方法

分母

退院時にアスピリン内服薬が処方されている18歳以上の患者

分子

分母のうち退院時に酸分泌抑制薬（PPI/H2RA）が退院時に処方された症例



意義

患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、病院内での「退院調整」機能が重視されている。退院支援を評価する「退院調整加算」は、平成28（2016）年度診療報酬改定から廃止され、「退院支援加算/入退院支援加算（平成30（2018）年度以降）」が新設された。

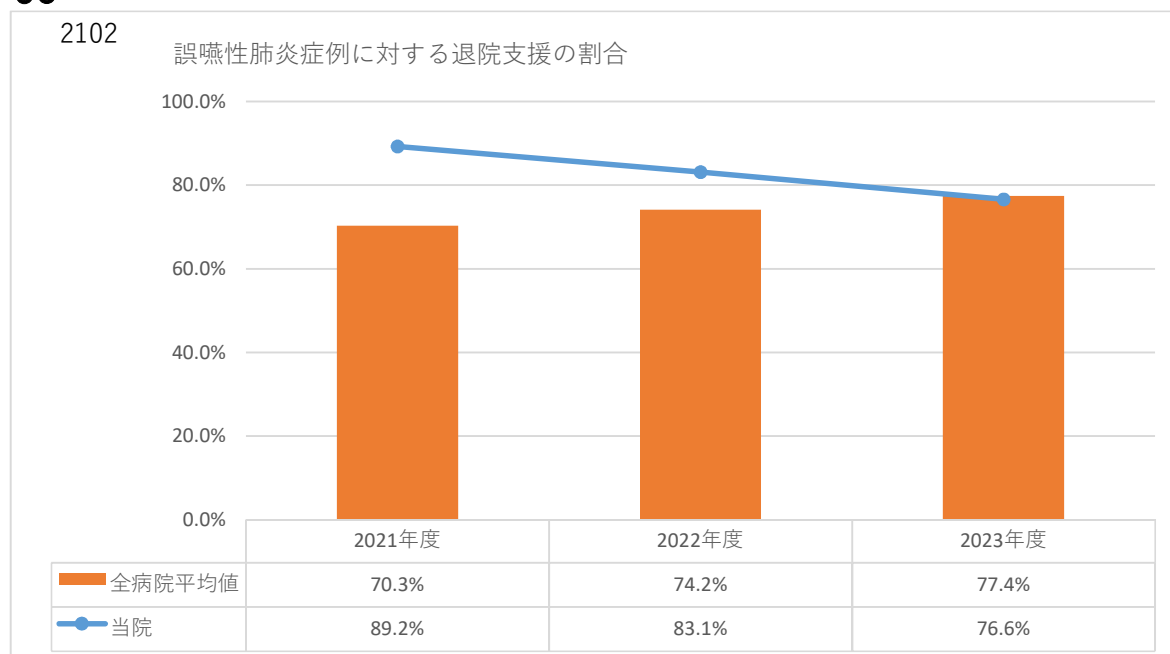
計算方法

分母

悪性腫瘍入院症例数

分子

分母のうち、退院調整加算/退院支援加算/入退院支援加算を算定した症例



意義

患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、病院内での「退院調整」機能が重視されている。退院支援を評価する「退院調整加算」は、平成28（2016）年度診療報酬改定から廃止され、「退院支援加算/入退院支援加算（平成30（2018）年度以降）」が新設された。

計算方法

分母

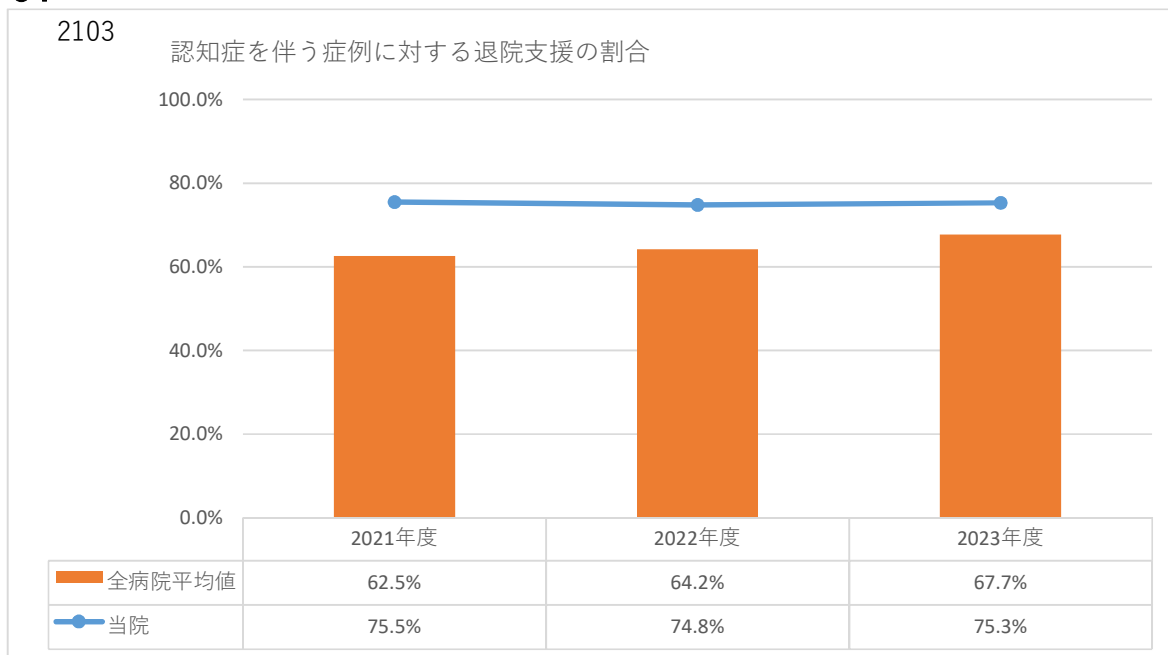
誤嚥性肺炎入院症例数

分子

分母のうち、退院調整加算/退院支援加算/入退院支援加算を算定した症例

51

2103



意義

患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、病院内での「退院調整」機能が重視されている。退院支援を評価する「退院調整加算」は、平成28（2016）年度診療報酬改定から廃止され、「退院支援加算/入退院支援加算（平成30（2018）年度以降）」が新設された。

計算方法

分母

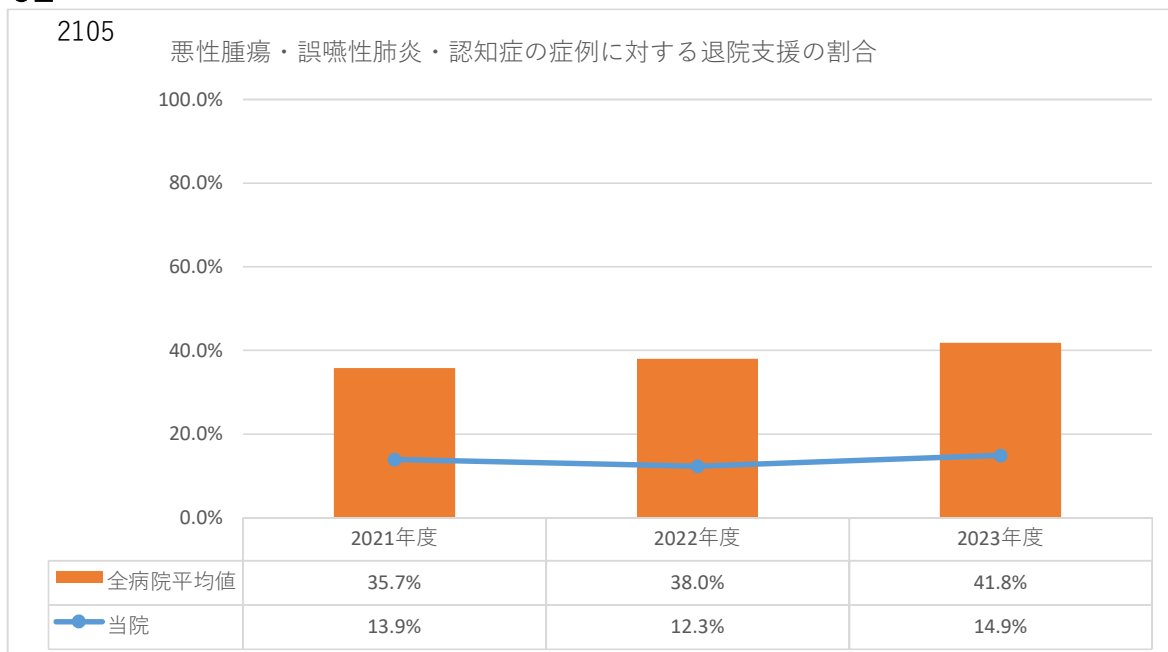
認知症を伴う入院症例数

分子

分母のうち、退院調整加算/退院支援加算/入退院支援加算を算定した症例

52

2105



意義

患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、病院内での「退院調整」機能が重視されている。退院支援を評価する「退院調整加算」は、平成28（2016）年度診療報酬改定から廃止され、「退院支援加算/入退院支援加算（平成30（2018）年度以降）」が新設された。

計算方法

分母

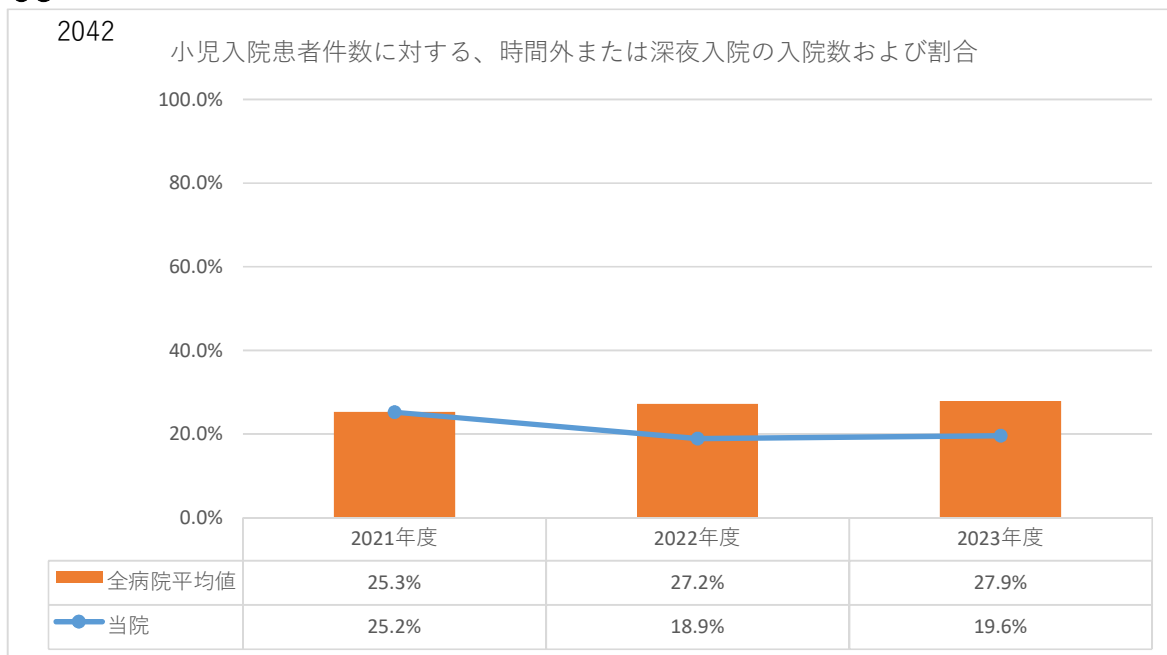
悪性腫瘍・誤嚥性肺炎・認知症いずれかの入院症例数

分子

分母のうち、退院調整加算/退院支援加算/入退院支援加算を算定した症例

53

2042



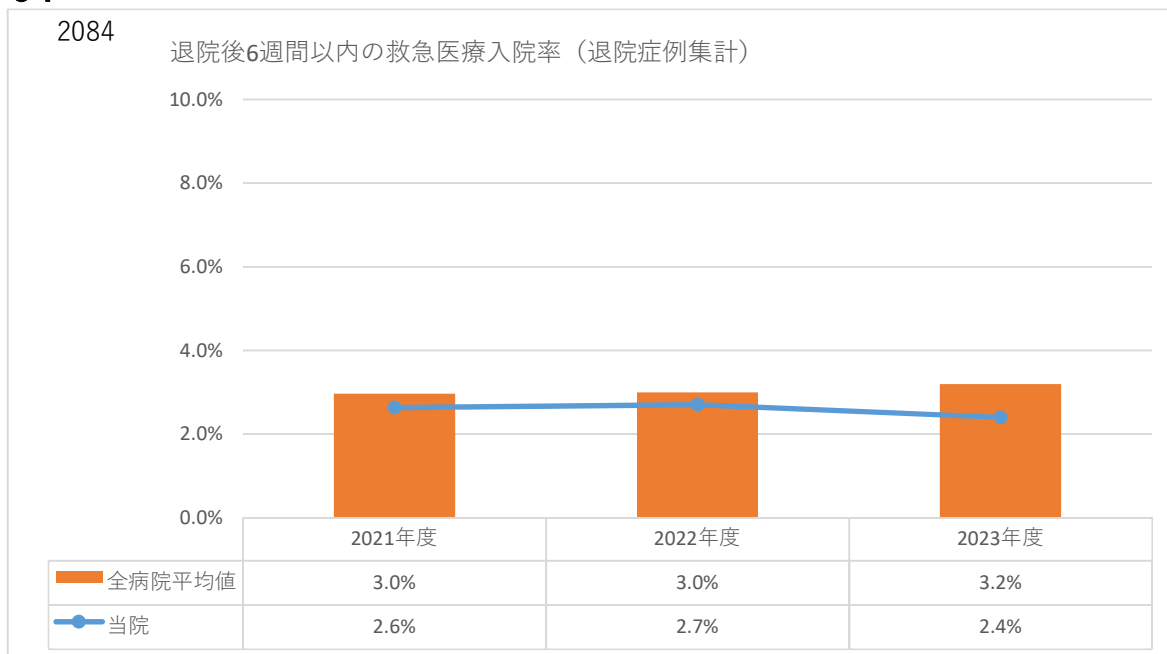
意義 ストラクチャー指標。小児の時間外・深夜救急の受け入れ態勢の数値化。

計算方法 分母 15歳以下の退院症例、院内出生症例を除く

分子 分母のうち、時間外または深夜に緊急入院した症例（分子の数値も指標）

54

2084



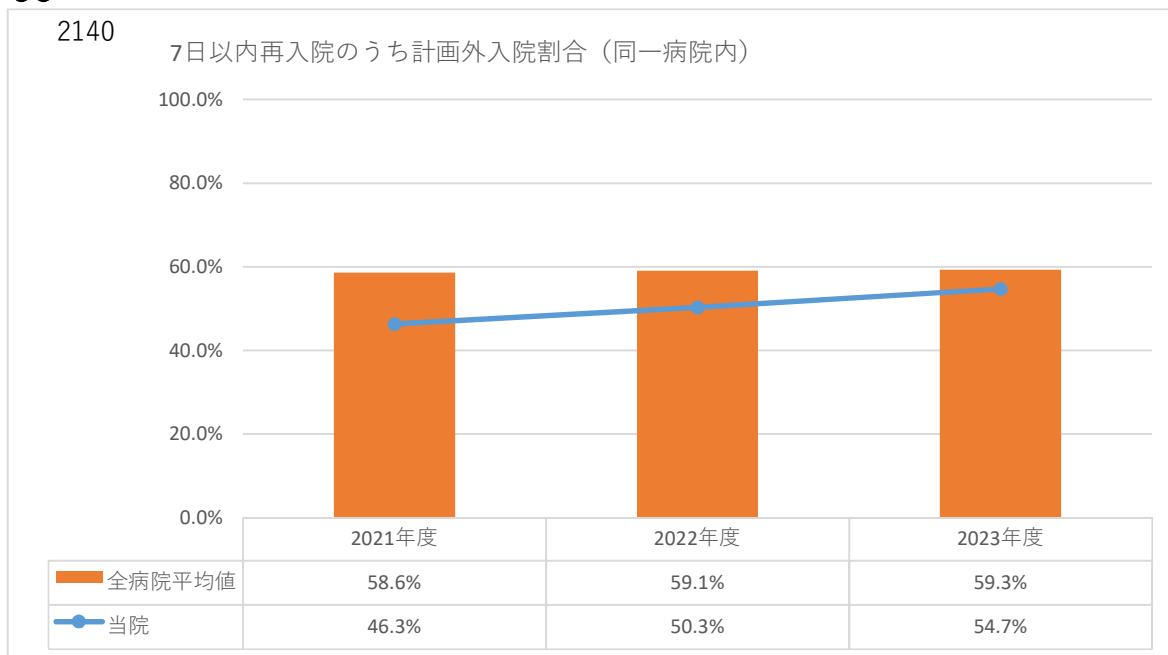
意義 退院した患者さんのうち、6週間以内に予定外の再入院をした割合です。その背景には、前の入院時の治療が不十分であったことや続発する疾病の発生などが考えられます。

計算方法 分母 退院症例数

分子 前回の退院日が42日以内の救急医療入院症例数

55

2140



意義

退院した患者さんのうち、7日以内に予定外の再入院をした割合です。その背景には、前の入院時の治療が不十分であったことや続発する疾病の発生などが考えられます。

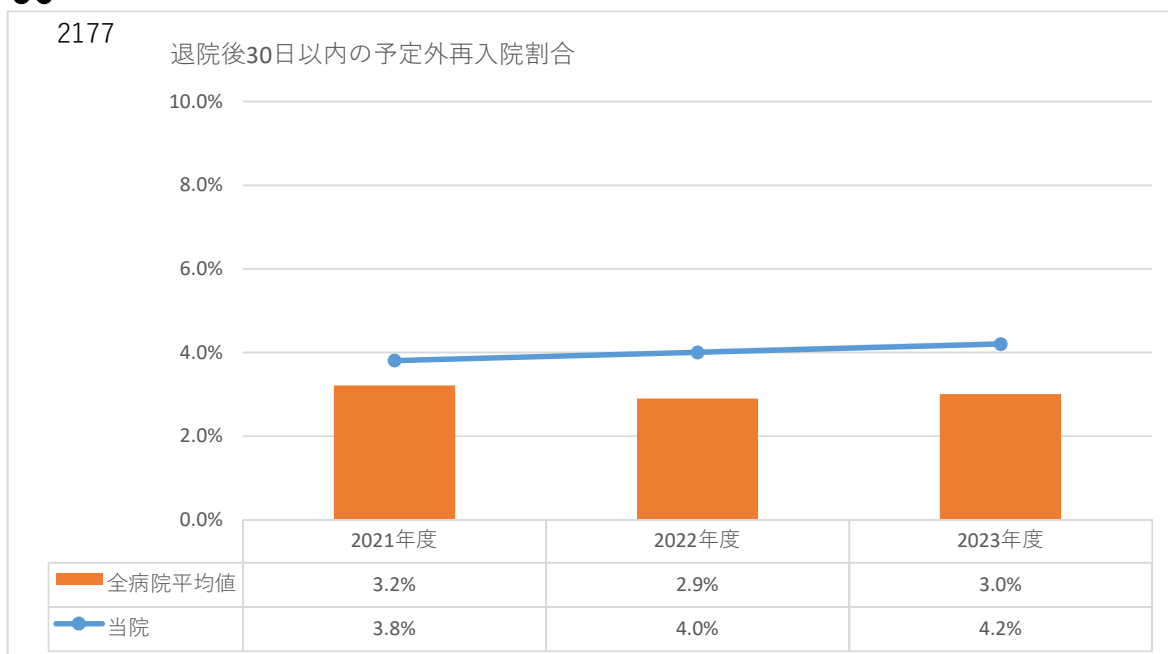
計算方法

分母 前回退院日が今回の入院日から7日以内の症例数（同一病院内）

分子 分母のうち計画外の再入院の症例数

56

2177



意義

マネジメント

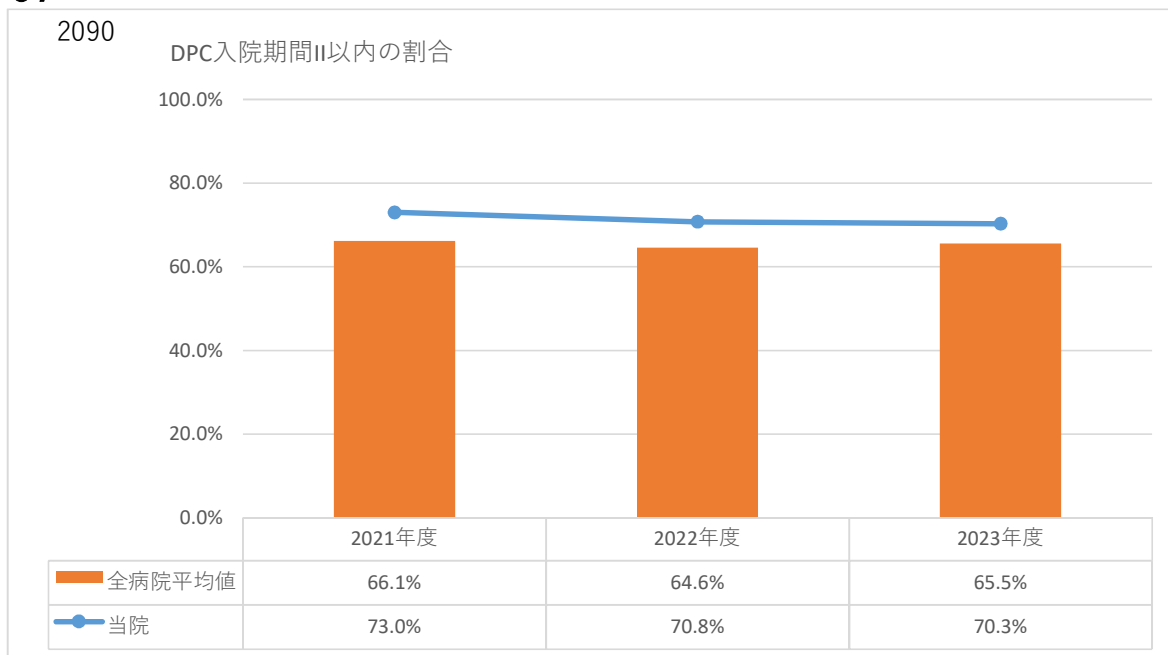
計算方法

分母 退院症例数

分子 分母のうち、前回退院から30日以内に計画外で再入院した患者

57

2090



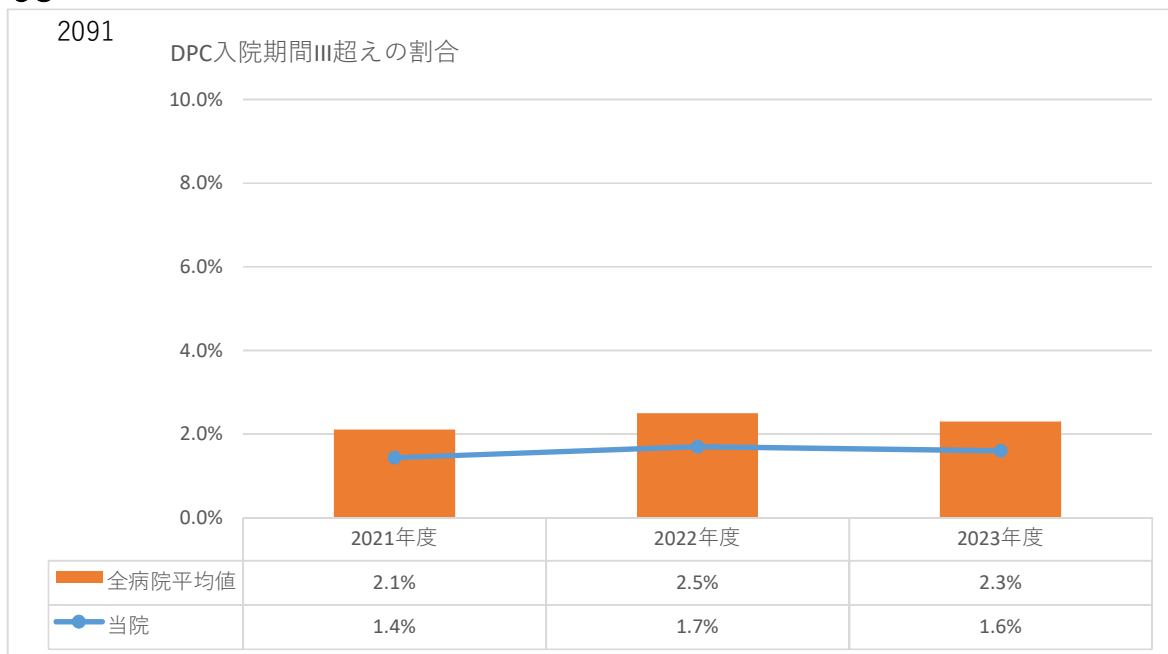
意義 マネジメント

計算方法 分母 退院症例数（DPC分析対象）

分子 入院期間II以内の退院数

58

2091



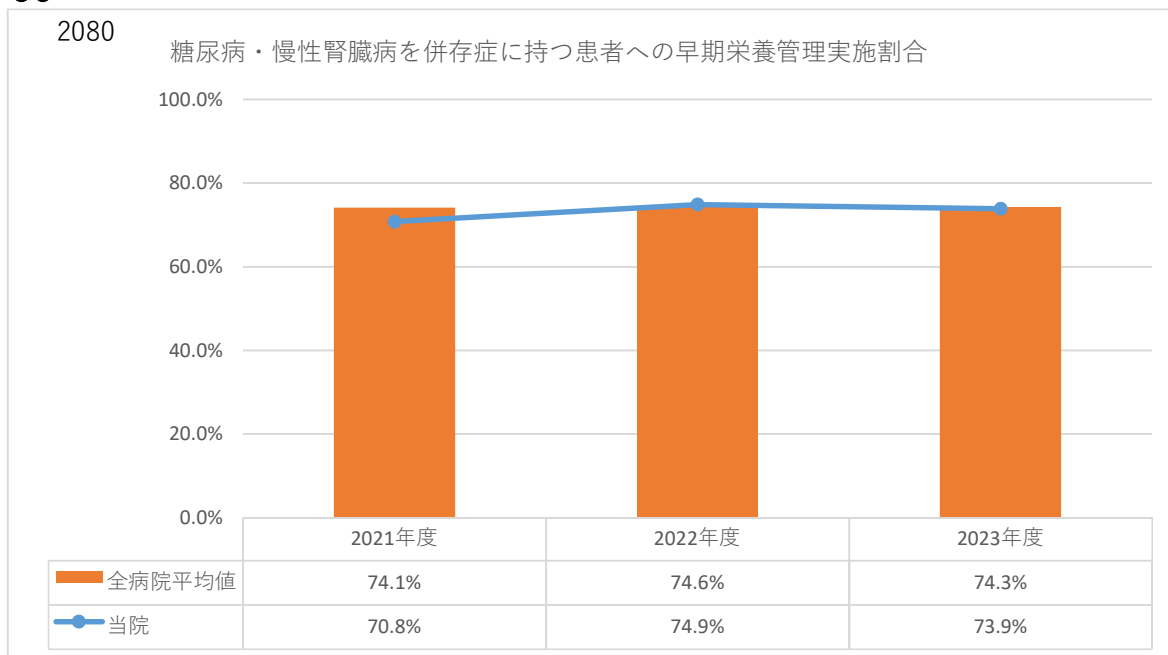
意義 マネジメント

計算方法 分母 退院症例数（DPC分析対象）

分子 入院期間IIIより長い退院数

59

2080



意義 積極的な栄養管理の介入

計算方法

分母

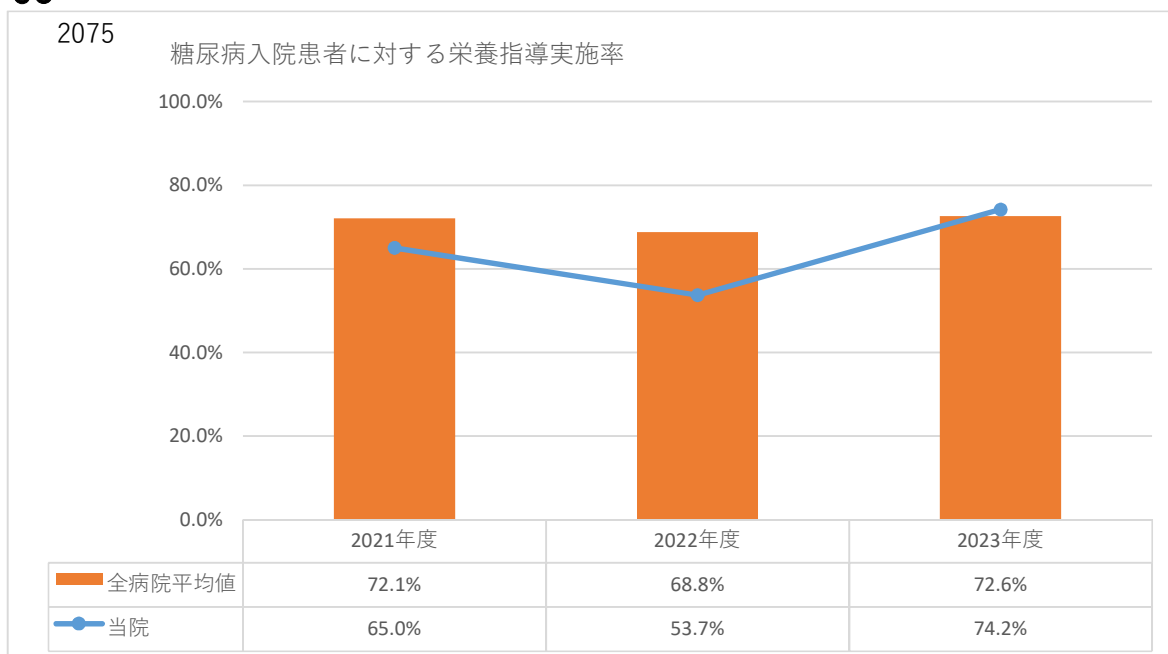
18歳以上の糖尿病・慢性腎臓病であり、それらへの治療が主目的ではない入院症例の入院翌日までの食事

分子

分母のうち、特別食加算の算定

60

2075



意義 プロセス指標 処置実施割合

計算方法

分母

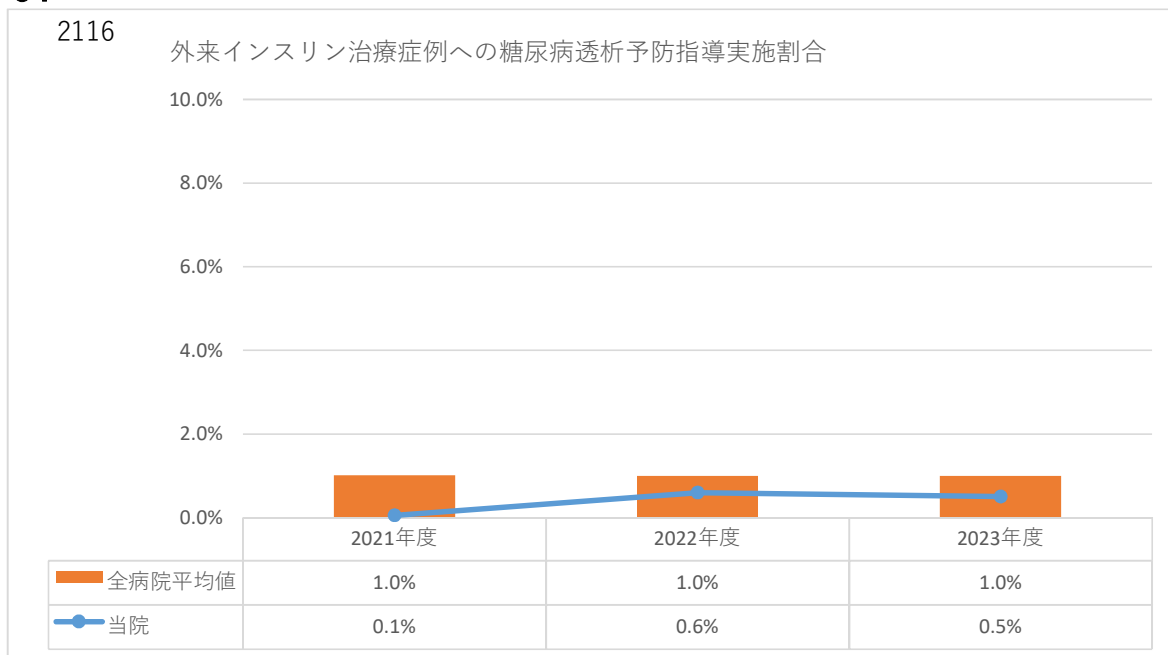
入院時の病名に糖尿病のある症例

分子

分母のうち栄養指導を行った症例

61

2116



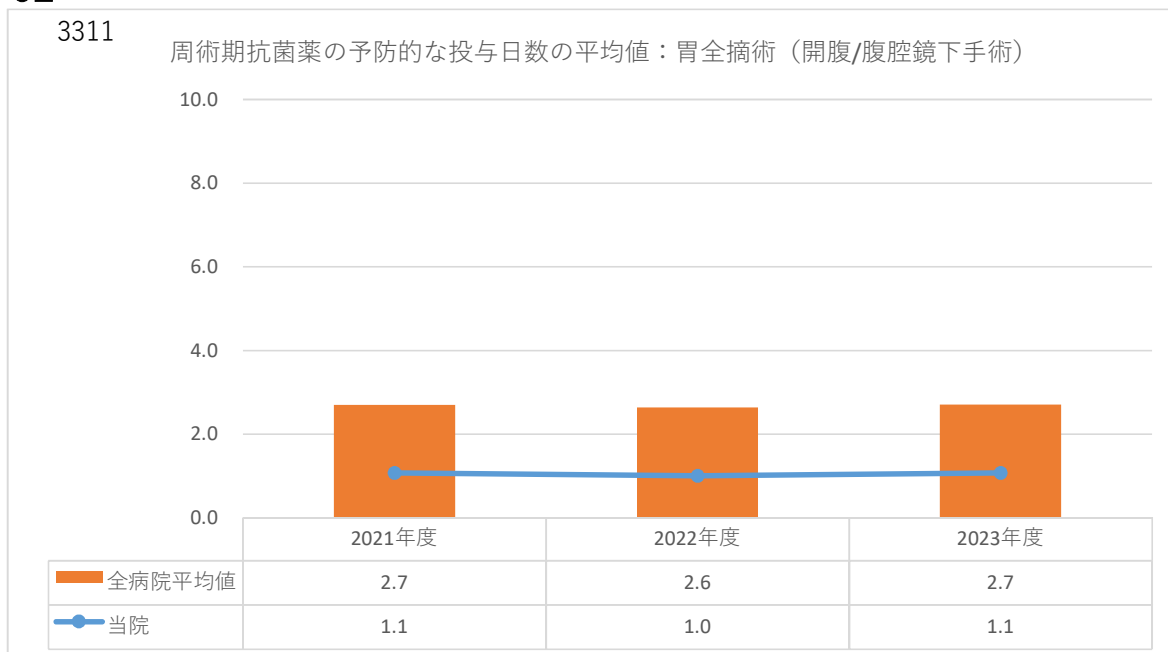
意義

計算方法 分母 インスリン注射を処方された症例の処方された月数

分子 分母の月に、糖尿病透析予防指導の実施された月数

62

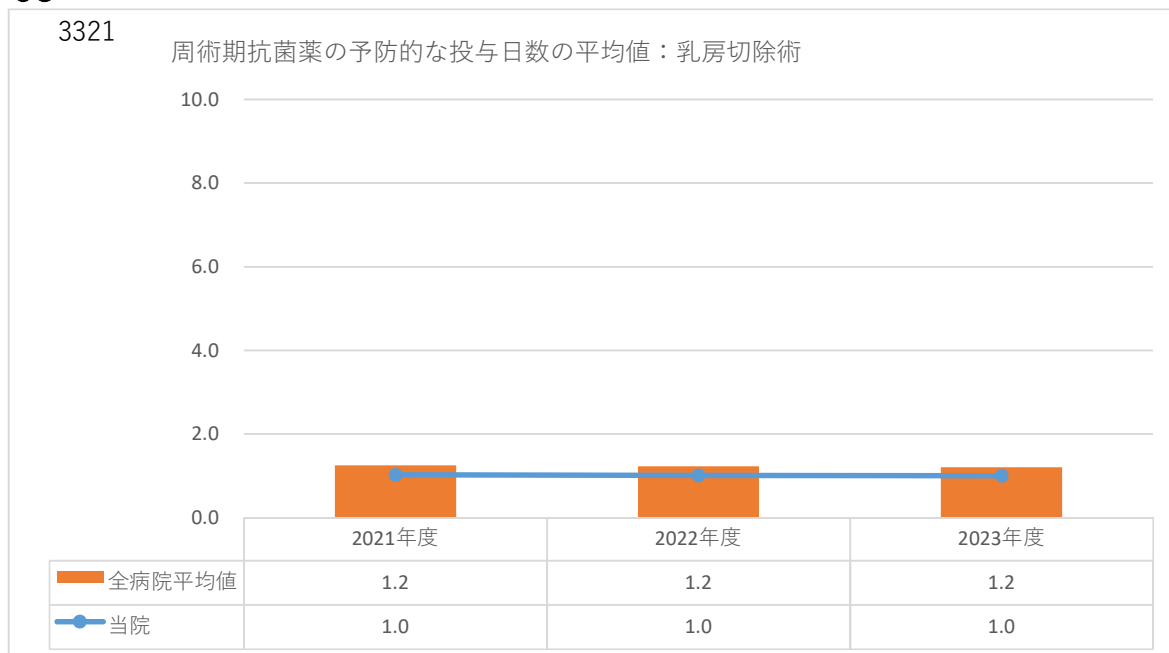
3311



意義 手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

計算方法 分母 胃全摘術（開腹/腹腔鏡下）が行われた症例

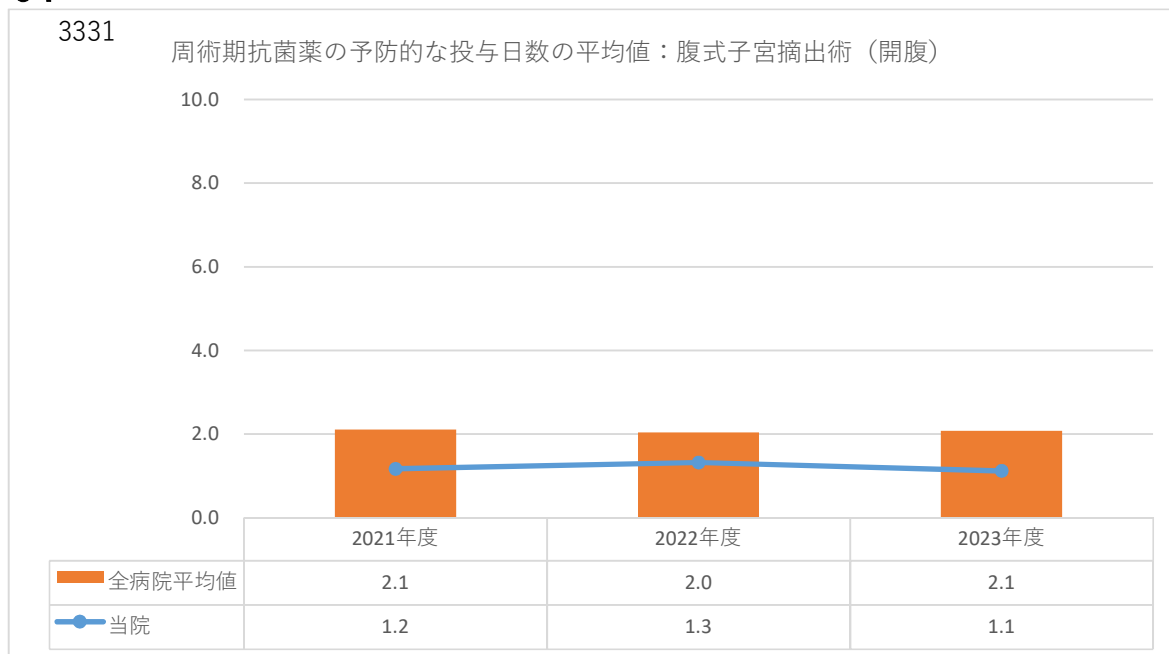
分子 抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

計算方法 分母 乳房切除術が行われた症例

分子 抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



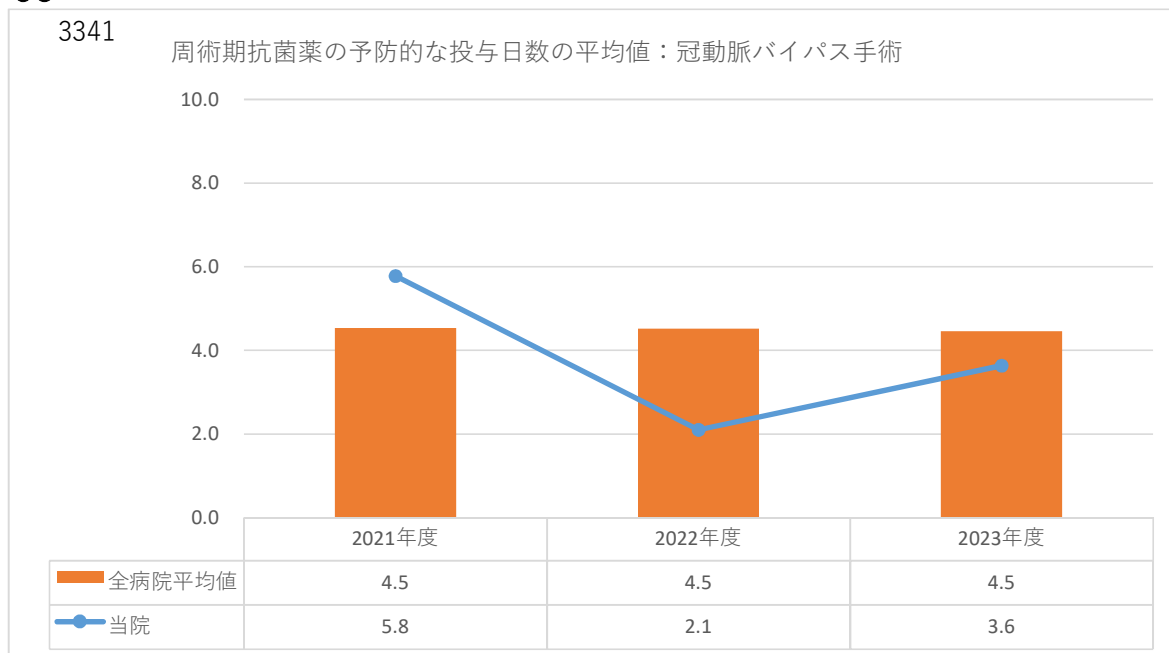
手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

計算方法 分母 腹式子宮摘出術（開腹）が行われた症例

分子 抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）

65

3341



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

計算方法

分母

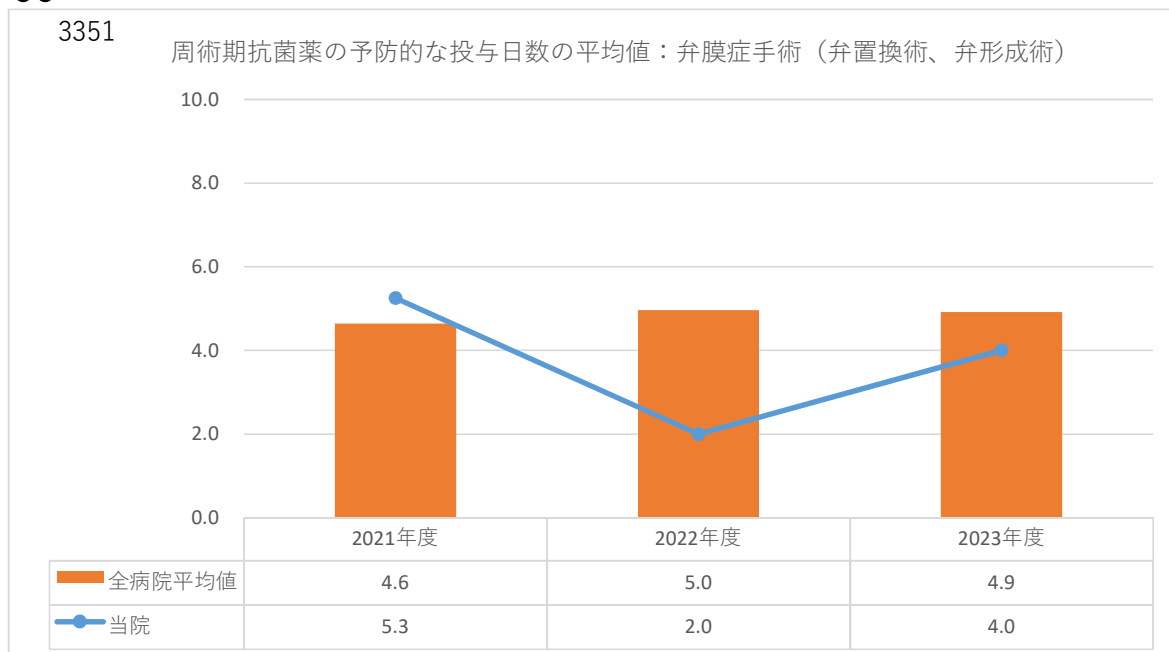
冠動脈バイパス手術が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）

66

3351



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

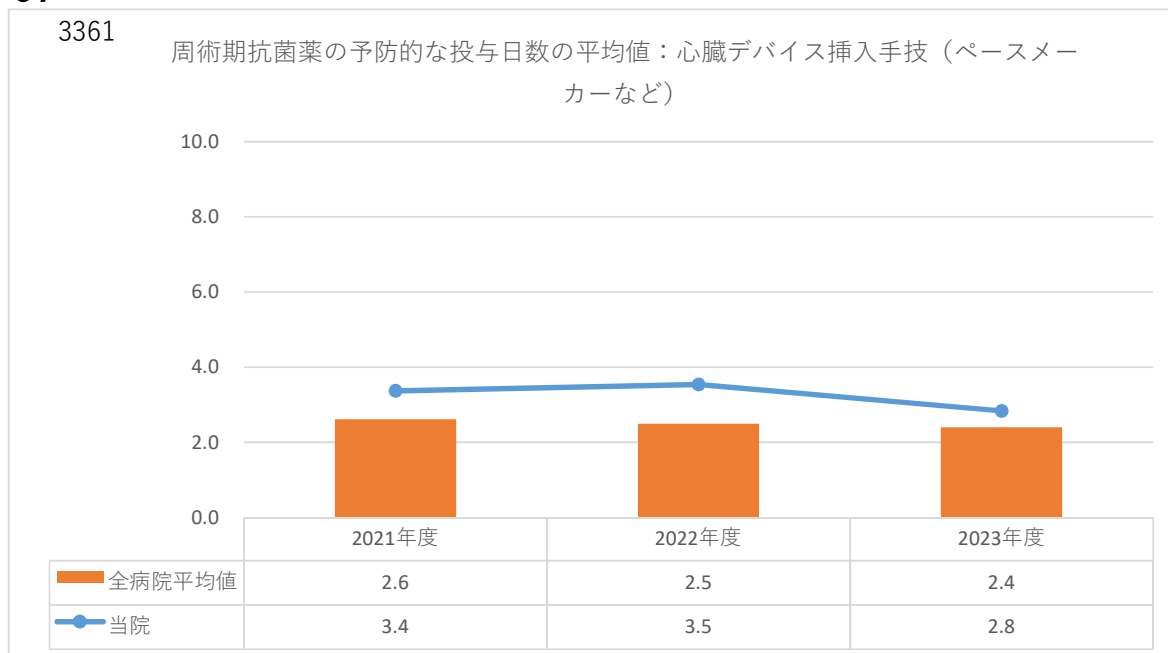
計算方法

分母

弁膜症手術（弁置換術、弁形成術）が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

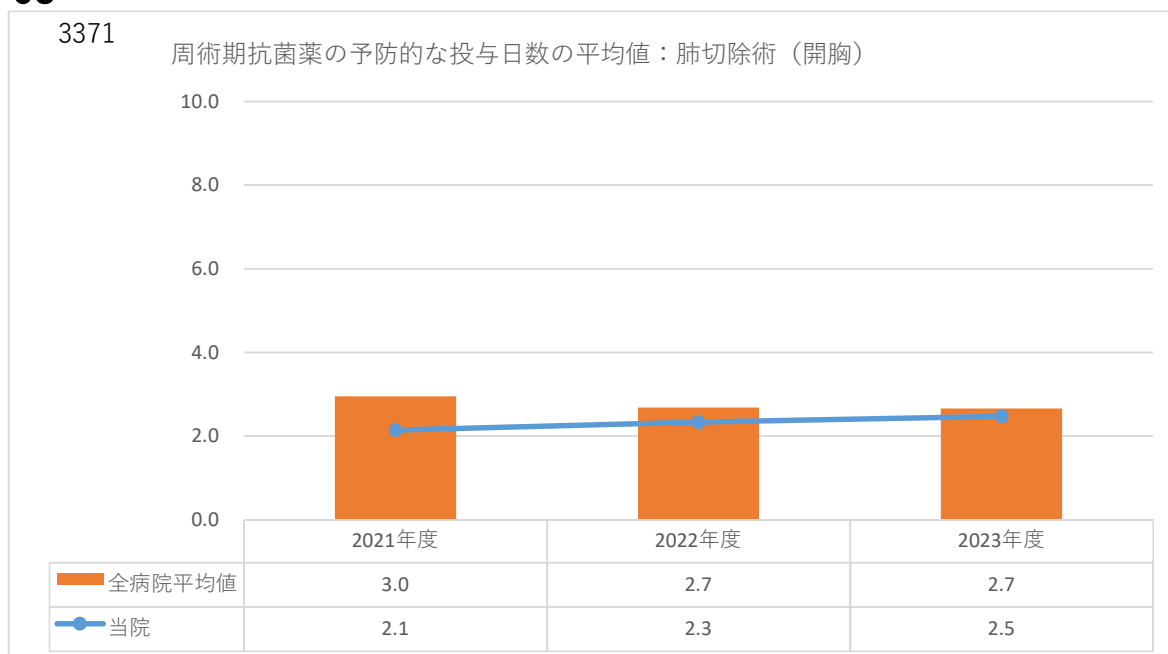
計算方法

分母

心臓デバイス挿入手技（ペースメーカーなど）が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

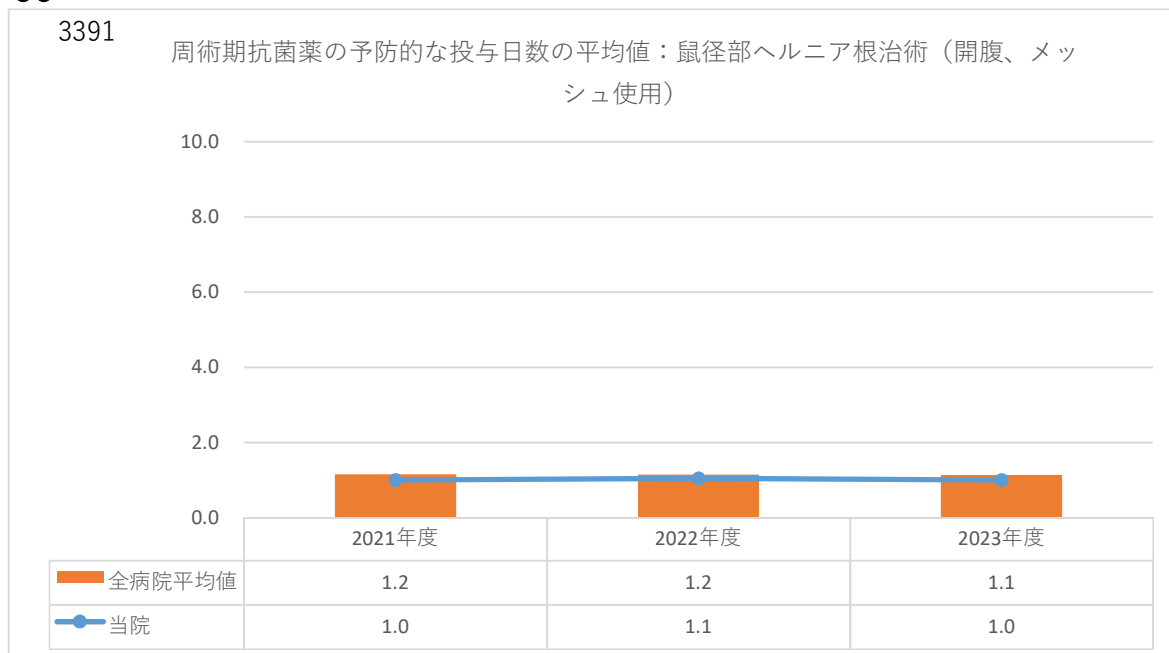
計算方法

分母

肺切除術（開胸）が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

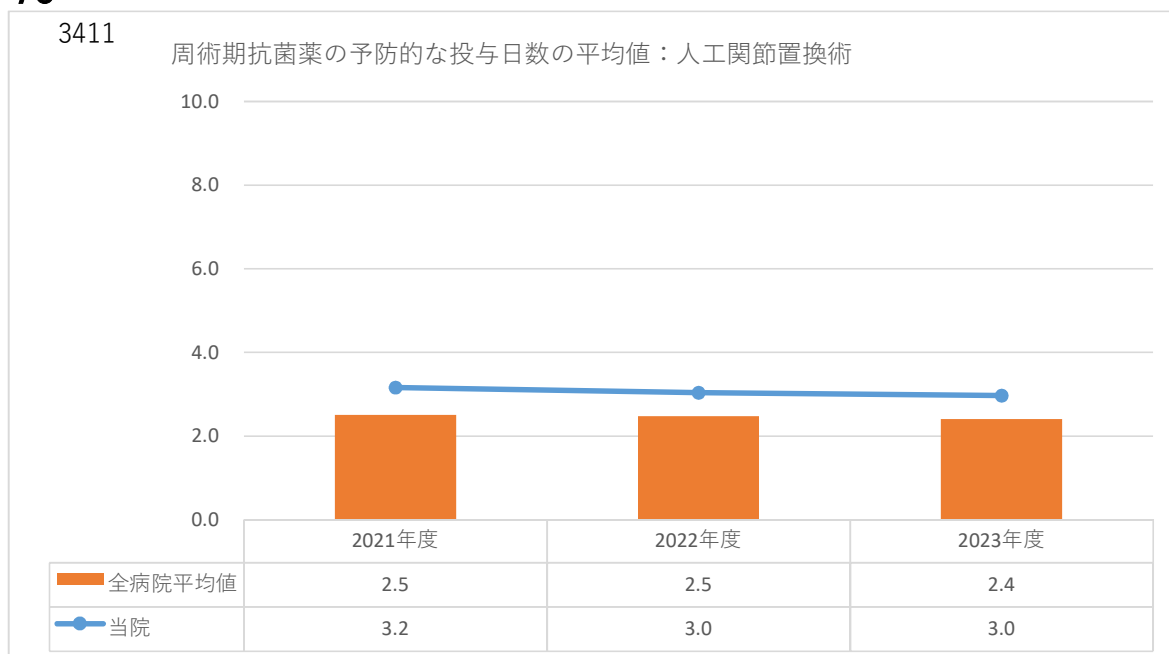
計算方法

分母

鼠径部ヘルニア根治術（開腹、メッシュ使用）が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

計算方法

分母

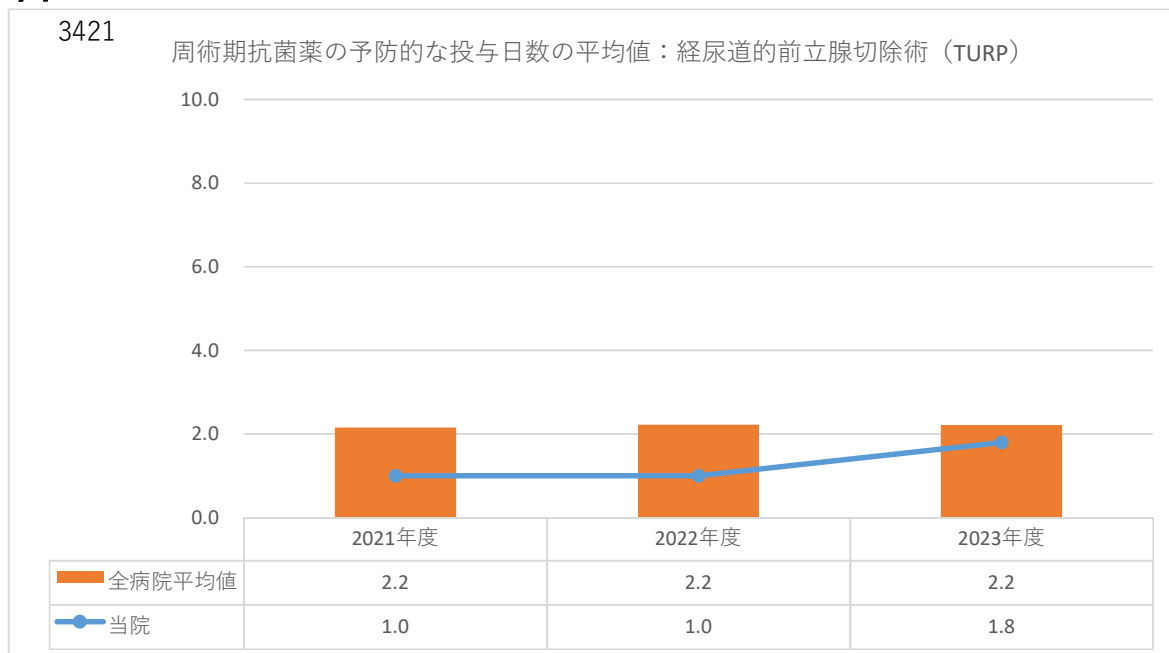
人工関節置換術が行われた症例

分子

抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）

71

3421



意義

手術部位感染を予防する対策の一つとして手術前後の抗菌薬投与があり、適切な抗菌薬を適切なタイミングで静注射することで予防できる可能性が高くなります。しかし不必要な長期間投与は副作用の発現や耐性菌の発生につながるため避けなければなりません。

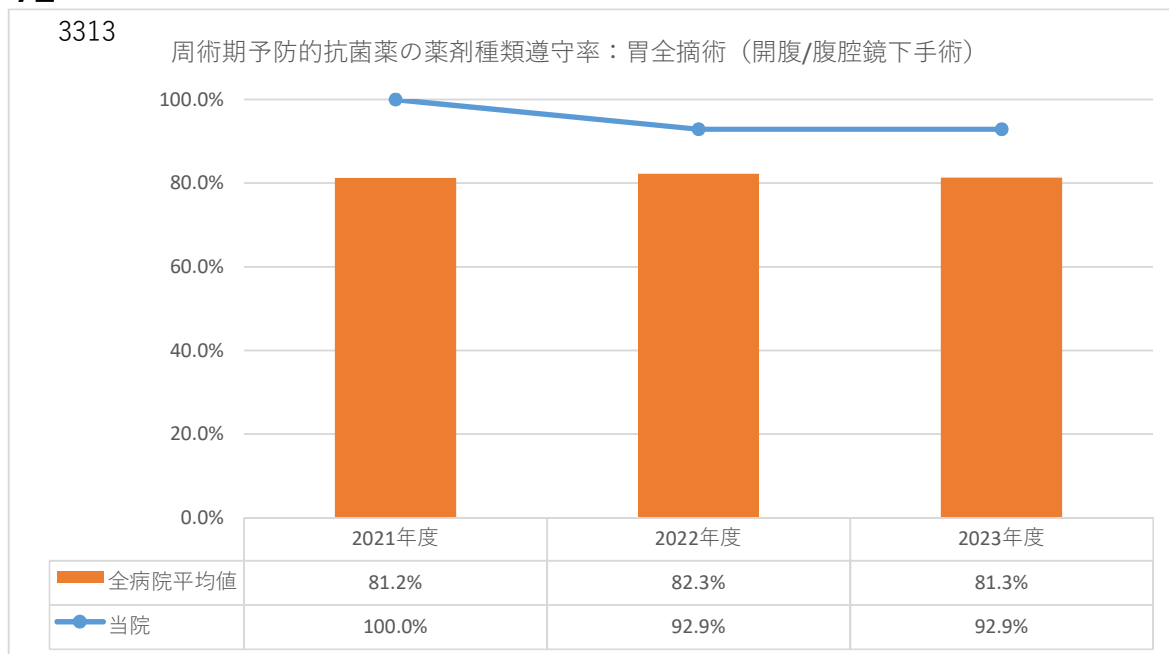
計算方法

分母 経尿道的前立腺切除術（TURP）が行われた症例

分子 抗菌薬の予防的投与日数の総計（推奨薬剤かどうかは問わない）

72

3313



意義

周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ又はSBT/ABPC）をみるプロセス指標

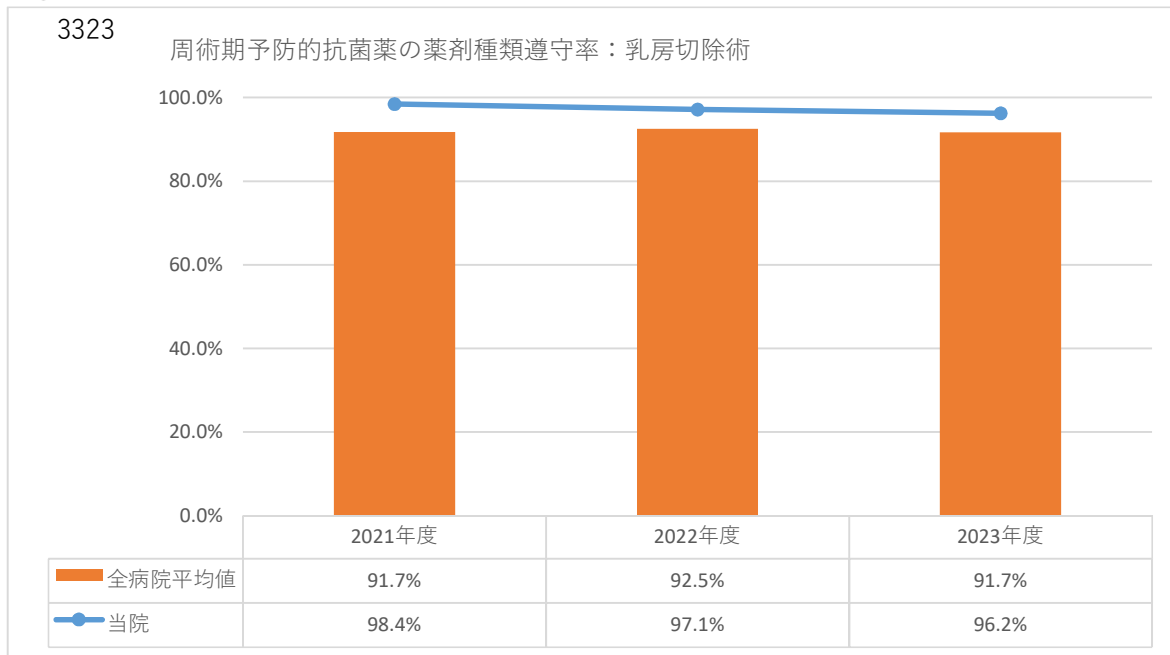
計算方法

分母 胃全摘術（開腹/腹腔鏡下）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

73

3323



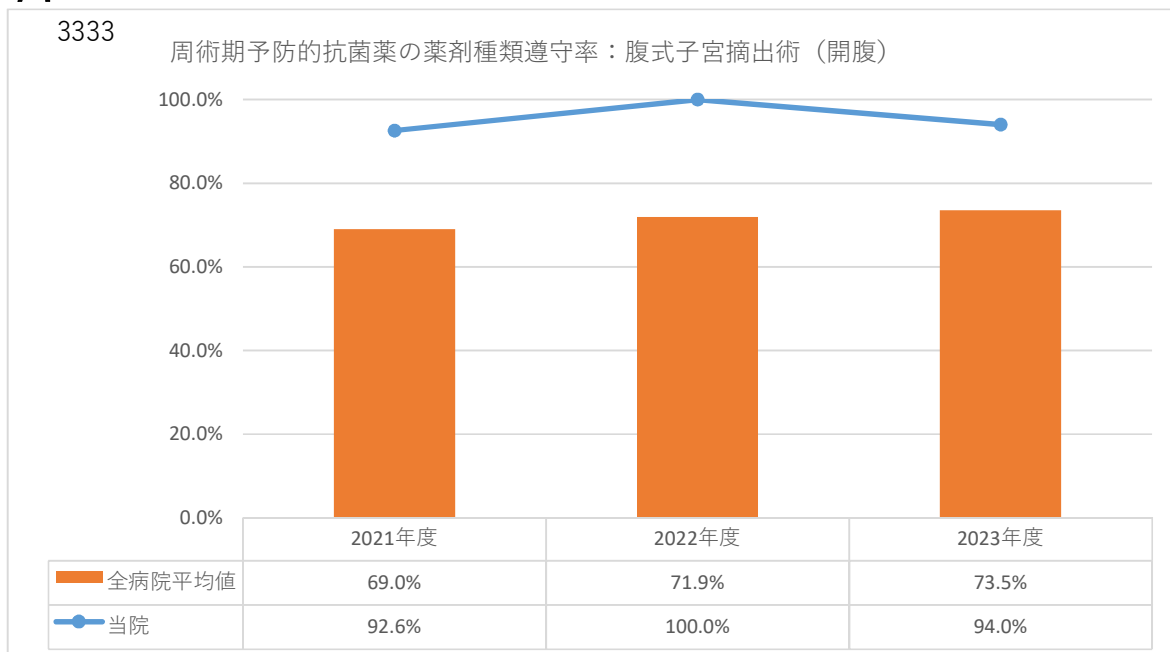
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 乳房切除術が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

74

3333



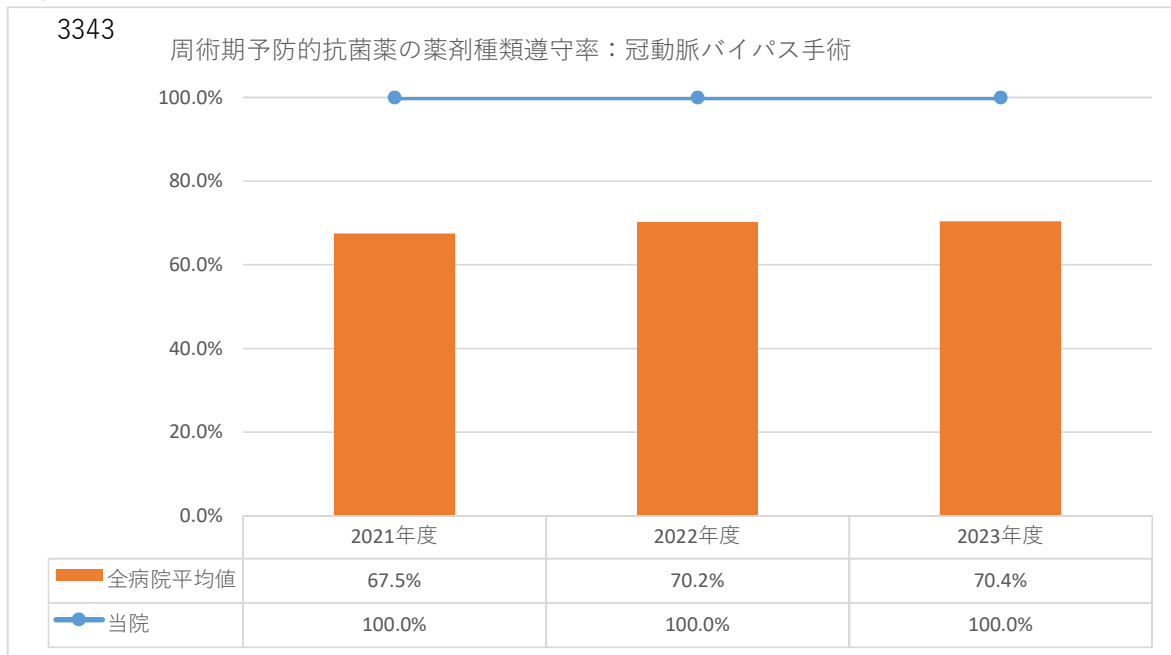
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CMZ、FMOX、SBT/ABPC、CEZ&MNZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 腹式子宮摘出術（開腹）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

75

3343



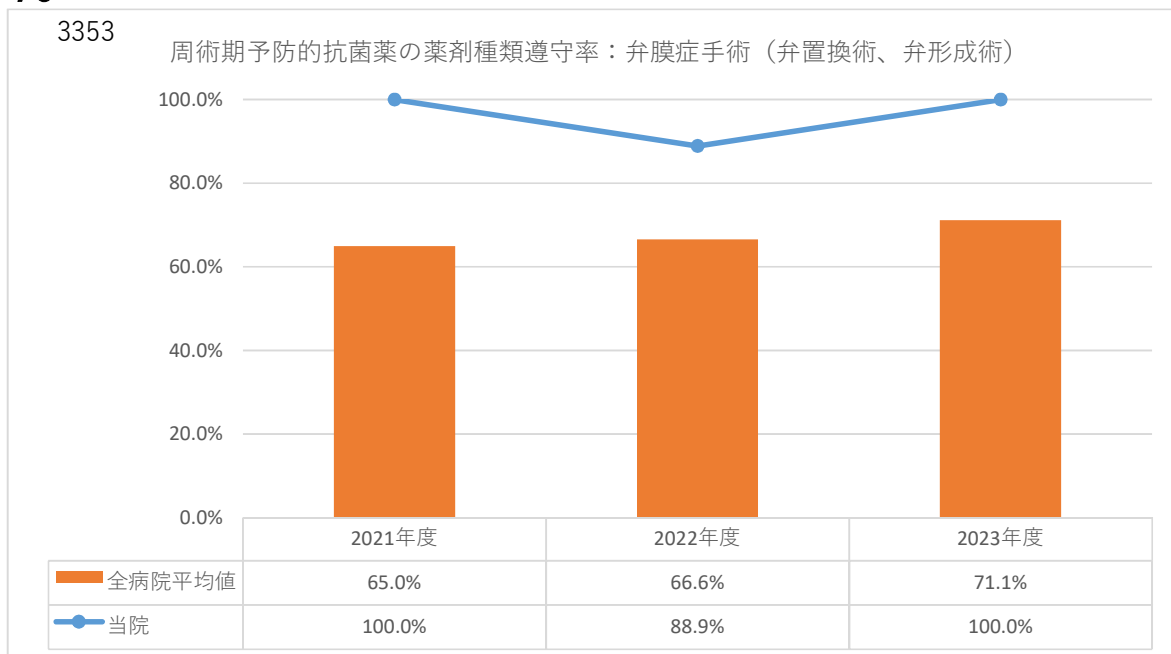
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 冠動脈バイパス手術が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

76

3353



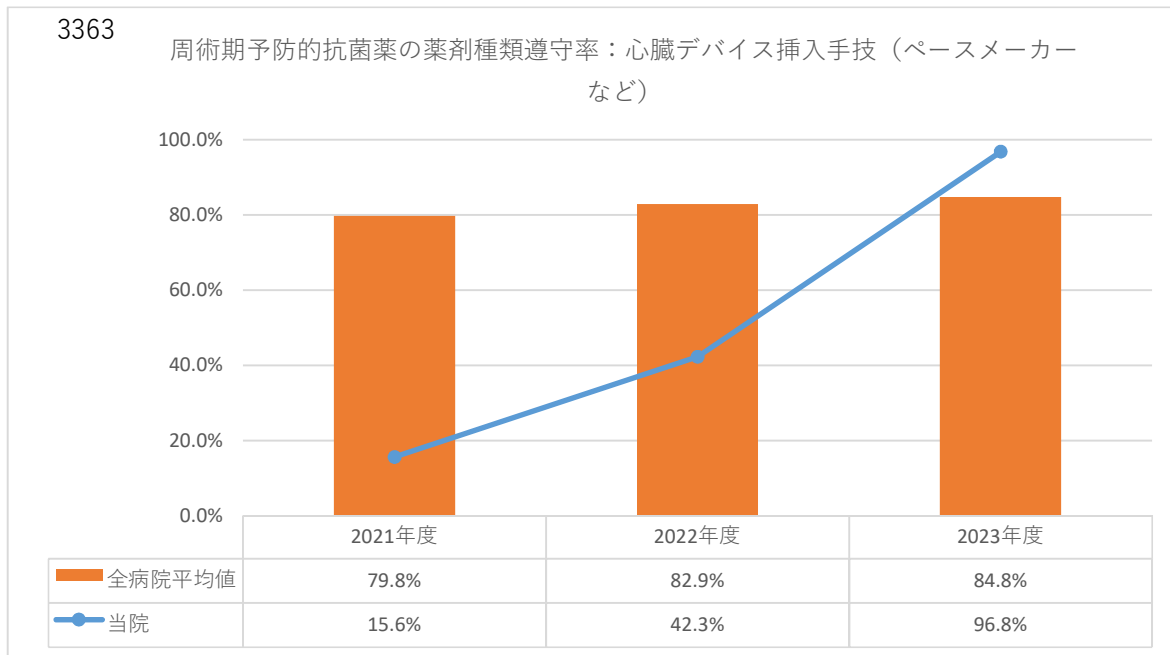
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 弁膜症手術（弁置換術、弁形成術）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

77

3363



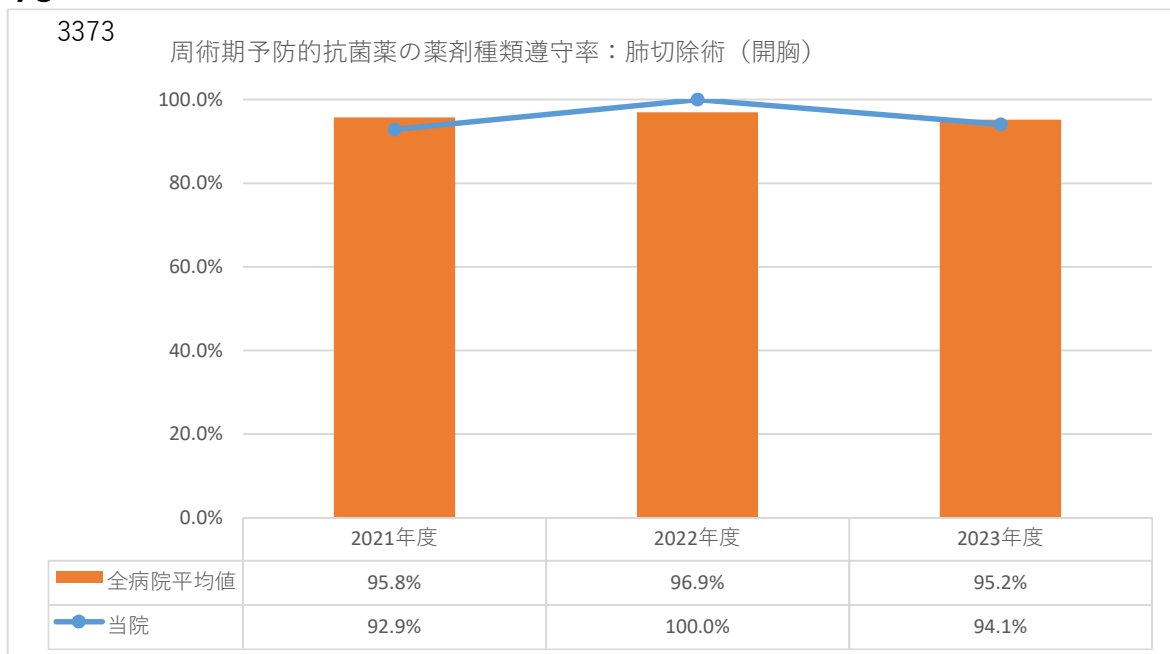
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 心臓デバイス挿入手技（ペースメーカーなど）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

78

3373



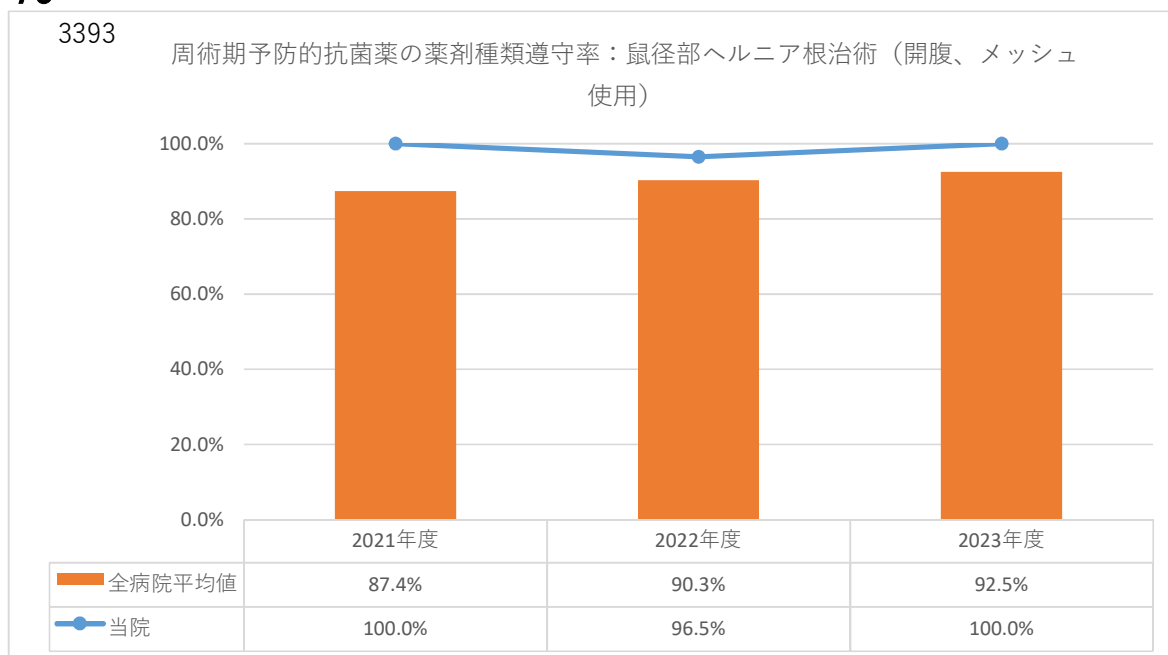
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ又はSBT/ABPC）をみるプロセス指標

計算方法 分母 肺切除術（開胸）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

79

3393



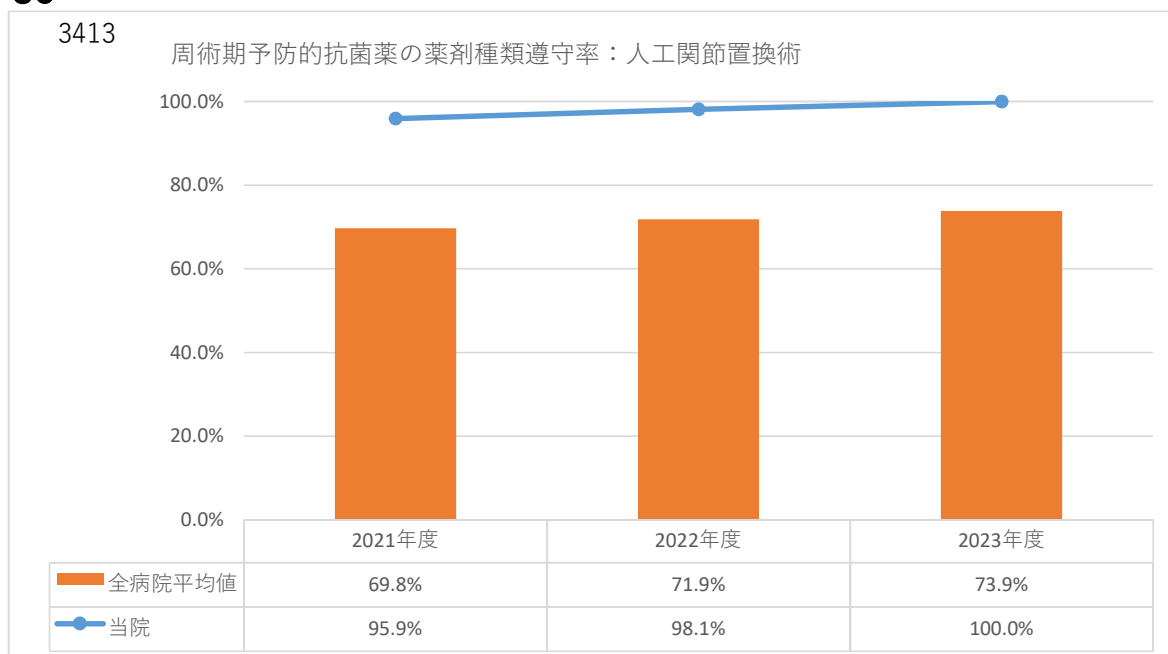
意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ又はSBT/ABPC）をみるプロセス指標

計算方法 分母 鼠径部ヘルニア根治術（開腹、メッシュ使用）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数

80

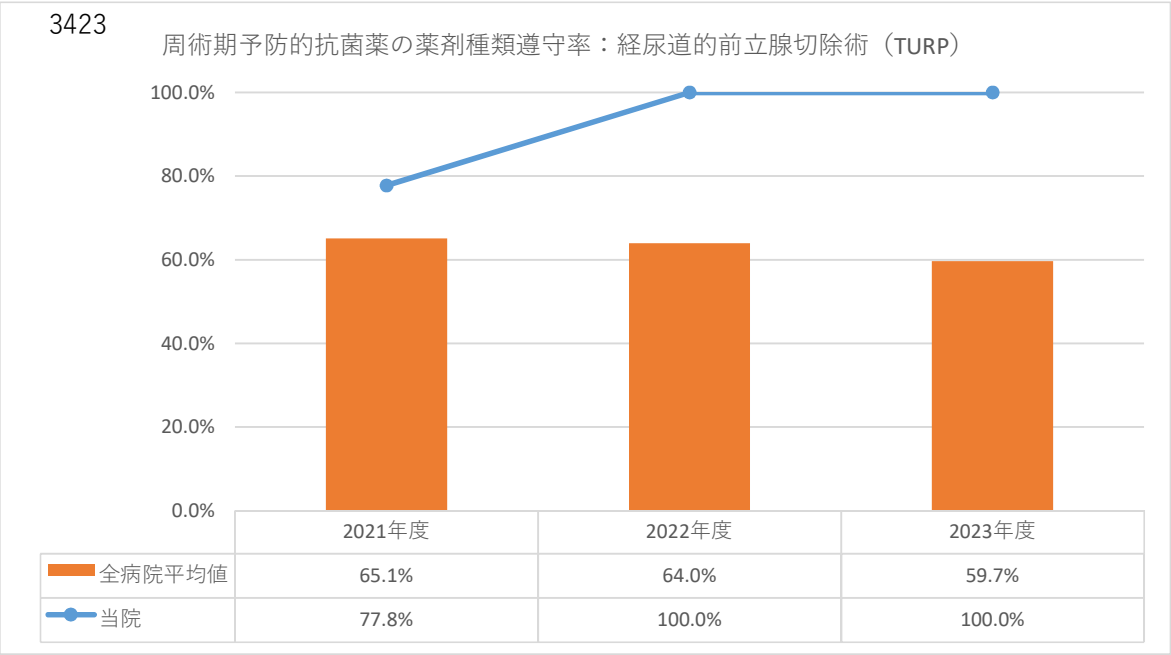
3413



意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ）をみるプロセス指標

計算方法 分母 人工関節置換術が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数



意義 周術期抗菌薬の適切な使用（薬剤種類：CEZ、CTM、SBT/ABPC、アミノグリコシ系薬）をみるプロセス指標

計算方法 分母 経尿道的前立腺切除術（TURP）が行われた症例

分子 手術実施日に推奨抗菌薬が投与されている件数