**平成29年度 所沢明生 病院指標**

[医療法における病院等の広告規制について（厚生労働省）](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/iryou/kokokukisei/)

1. [年齢階級別退院患者数](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi01)
2. [診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位５位まで）](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi02)
3. [初発の５大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi03)
4. [成人市中肺炎の重症度別患者数等](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi04)
5. [脳梗塞の患者数等](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi05)
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）](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi06)
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）](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/H29.html#qi07)

年齢階級別退院患者数[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi01_age_series.tsv)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齢区分** | **0～** | **10～** | **20～** | **30～** | **40～** | **50～** | **60～** | **70～** | **80～** | **90～** |
| **患者数** | 1 | 31 | 28 | 47 | 79 | 128 | 255 | 451 | 435 | 157 |

当院の平成29年度の退院患者数は1,612名でした。
前年同様、内訳としては70代の患者がもっとも多く、地域の医療圏の特性を示す結果となりました。
しかしながら、救急車の受け入れや全身麻酔の件数は非常に多く、平均在院日数も短い傾向にあります。

今後も、365日24時間救急患者を受け入れ、地域医療に貢献します。

診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位５位まで）[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi02_clinical_departments_top5.tsv)

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** | **患者用パス** |
| 040081xx99x00x | 誤嚥性肺炎 | 51 | 15.45 | 20.83 | 29.41% | 82.63 |  |
| 0400800499x00x | 肺炎,急性気管支炎,急性細気管支炎 | 47 | 17.53 | 18.48 | 17.02% | 80.60 |  |
| 050130xx99000x | 心不全 | 27 | 25.00 | 17.71 | 29.63% | 84.41 |  |
| 110280xx99000x | 慢性腎炎症候群,慢性間質性腎炎,慢性腎不全 | 19 | 9.79 | 12.23 | 10.53% | 81.47 |  |
| 110310xx99xx0x | 腎臓または尿路の感染症 | - | - | - | - | - |  |

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** | **患者用パス** |
| 060335xx02000x | 胆嚢水腫,胆嚢炎等 | 71 | 6.30 | 7.40 | 7.04% | 64.85 |  |
| 060210xx99000x | ヘルニアの記載のない腸閉塞 | 61 | 8.66 | 8.98 | 8.20% | 74.82 |  |
| 060160x001xxxx | 鼠径ヘルニア | 49 | 2.92 | 5.15 | 0.00% | 67.57 |  |
| 060035xx01000x | 結腸(虫垂を含む)の悪性腫瘍 | 33 | 14.58 | 15.61 | 15.15% | 72.97 |  |
| 060150xx02xxxx | 虫垂炎 | 26 | 5.54 | 9.88 | 0.00% | 43.31 |  |

365日24時間救急車を断らない。をモットーに積極的に急性期疾患の患者を受け入れています。
外科治療としては患者様への医療侵襲が少ない腹腔鏡等の治療法を積極的に取りいれ、早期離床・退院が行える体制を整えています。
平成28年度と比較し、癌に対する手術を行う件数が増加傾向です。
手術後の化学療法を含め、患者様に最適な治療の提供を心がけています。

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** | **患者用パス** |
| 160800xx01xxxx | 股関節大腿近位骨折 | 71 | 15.76 | 27.09 | 64.79% | 83.32 |  |
| 070343xx97x0xx | 脊柱管狭窄症(脊椎症を含む)腰部骨盤,不安定椎 | 54 | 13.67 | 17.28 | 29.63% | 73.35 |  |
| 160690xx99xx0x | 胸椎,腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む) | 52 | 15.42 | 19.94 | 75.00% | 77.85 |  |
| 160760xx97xx0x | 前腕の骨折 | 26 | 2.23 | 5.21 | 0.00% | 63.38 |  |
| 070350xx97xxxx | 椎間板変性,ヘルニア | 24 | 12.70 | 16.53 | 8.33% | 50.08 |  |

当院の整形外科では、脊椎や大腿骨の治療を中心として行っています。
また、それらの骨折の再発（2次骨折）が起こった場合の予後が非常に悪いことから、再発を防ぐための骨粗鬆症治療に力をいれています。
平成29年度より常勤医を1名増員し、診療の拡充を図っています。

脳神経外科

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **患者用パス** |
| 010060x0990200 | 脳梗塞 | 57 | 14.57 | 21.42 | 60.50% | 72.58 |  |
| 160100xx99x00x | 頭蓋・頭蓋内損傷 | 23 | 6.56 | 7.34 | 39.72% | 78.09 |  |
| 010060x0990220 | 脳梗塞 | 22 | 16.53 | 34.22 | 48.37% | 79.45 |  |
| 160100xx99x01x | 頭蓋・頭蓋内損傷 | 16 | 14.98 | 21.48 | 31.13% | 71.22 |  |
| 010020x097x0xx | くも膜下出血,破裂脳動脈瘤 | 15 | 19.58 | 27.57 | 57.58% | 74.81 |  |

脳血管疾患では早期の治療・リハビリテーションの開始が非常に有効です。
患者様の後遺症が少しでも残らないよう、近隣の回復期リハビリテーション病院とスムーズな連携が取れる関係を構築し、急性期から回復期へシームレスなリハビリテーションを行っています。

心臓血管外科

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **患者用パス** |
| 050170xx97000x | 閉塞性動脈疾患 | 25 | 22.68 | 12.87 | 28.0% | 77.88 |  |
| 050163xx99000x | 非破裂性大動脈瘤,腸骨動脈瘤 | 13 | 8.62 | 8.40 | 7.69% | 76.77 |  |
| 050180xx99xx0x | 静脈,リンパ管疾患 | - | - | - | - | - |  |
| 050130xx99000x | 心不全 | - | - | - | - | - |  |
| 050210xx99000x | 徐脈性不整脈 | - | - | - | - | - |  |

当院では静脈瘤について外来で日帰りレーザー手術を行う他に、ペースメーカーの管理などを行っています。
また、大きな血管に瘤が出来てしまった場合、放置すれば命に関わる危険性もあるため、初期治療並びに専門機関への紹介を積極的に行っています。

初発の５大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi03_uicc_type.tsv)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **初発** | **再発** | **病期分類基準（※）** | **版数** |
| **Stage I** | **Stage II** | **Stage III** | **Stage IV** | **不明** |
| **胃癌** | 5 | 5 | 9 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| **大腸癌** | 9 | 12 | 14 | 6 | 1 | 1 | 2 | 7 |
| **乳癌** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| **肺癌** | 2 | 0 | 6 | 0 | 8 | 12 | 1 | 7 |
| **肝癌** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 5 |

※ 1：UICC TNM分類，2：癌取扱い規約

当院で診断のついた上記の癌については早期治療を実施しています。
治療においては身体へ負担の少ない腹腔鏡による手術を積極的に行っており、早期退院も可能となりました。
また手術後やステージが進んでいる進行癌のほか、近隣の大学病院から化学療法を行う患者様を多数受け入れているのも特徴です。

成人市中肺炎の重症度別患者数等[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi04_com_acquired.tsv)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **患者数** | **平均在院日数** | **平均年齢** |
| **軽症** | 7 | 14.86 | 59.14 |
| **中等症** | 29 | 12.90 | 81.66 |
| **重症** | 12 | 18.67 | 83.58 |
| **超重症** | 8 | 22.63 | 84 |
| **不明** | 0 | 0 | 0 |

市中肺炎とは病院外で日常生活をしていた人に発症する急性の炎症反応です。
抵抗力の落ちた高齢者が罹患しやすい傾向にあり、当院でも中等症以上の患者様については全て平均年齢が80歳を超えています。
肺炎は重症ほど平均在院日数が長引く傾向にあり、重症化する前の早期治療が非常に重要です。

脳梗塞の患者数等[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi05_ci_icd10.tsv)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **発症日から** | **患者数** | **平均在院日数** | **平均年齢** | **転院率** |
| **3日以内** | 75 | 15.63 | 76.88 | 51.9 |
| **その他** | 4 | 14.75 | 74.50 | 2.53 |

脳梗塞の90%以上が3日以内に治療を開始しています。
脳血管疾患は早期治療が非常に重要であり、頭の血管に出来た血栓を溶かすt-PA治療も実施しています。
高齢者にとって脳血管疾患はADLに大きな影響を及ぼします。当院では、救急車の積極的な受入れやリハビリを通じて、可能な限り病前の日常生活を行える状態まで回復出来るように支援しています。

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）[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi06_ope_days_top5.tsv)

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** | **患者用パス** |
| K386 | 気管切開術 | - | - | - | - | - |  |
| K664 | 胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む） | - | - | - | - | - |  |
| K6182 | 中心静脈注射用植込型カテーテル設置（頭頸部その他） | - | - | - | - | - |  |
| K0022 | デブリードマン（１００ｃｍ２以上３０００ｃｍ２未満） | - | - | - | - | - |  |
| K5972 | ペースメーカー移植術（経静脈電極） | - | - | - | - | - |  |

内科では入院期間が長期化し症状が重篤になってしまった方へ、苦痛の緩和や症状の改善を目的として上記の様な手術を施行しています。
胃瘻造設術については、他院もしくは介護関連施設からの紹介・依頼に対応するケースがほとんどです。

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** | **患者用パス** |
| K672-2 | 腹腔鏡下胆嚢摘出術 | 81 | 1.22 | 4.1 | 2.47 | 65.33 |  |
| K6335 | 鼠径ヘルニア手術 | 49 | 0.14 | 1.73 | 0 | 66.96 |  |
| K6182 | 中心静脈注射用植込型カテーテル設置（頭頸部その他） | 24 | 6.71 | 18.21 | 41.67 | 79.79 |  |
| K719-3 | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術 | 22 | 1 | 8.18 | 13.64 | 71.05 |  |
| K718-22 | 腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周囲膿瘍を伴うもの） | 12 | 1 | 2.92 | 0 | 39.75 |  |

外科では患者様への医療侵襲を考慮し、腹腔鏡による手術を実施しています。
それにより、開腹手術と比べ、術後日数を減らすことが出来ています。
また、上記以外に悪性腫瘍に対する手術も部位に関わらず実施しており、早期治療に取り組んでいます。

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** | **患者用パス** |
| K1426 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（椎弓形成） | 50 | 2.16 | 11.28 | 26 | 70.2 |  |
| K0461 | 骨折観血的手術（上腕） | 48 | 1.31 | 11.88 | 47.92 | 77.56 |  |
| K0462 | 骨折観血的手術（前腕） | 46 | 0.87 | 9 | 10.87 | 60.37 |  |
| K0811 | 人工骨頭挿入術（股） | 33 | 1.7 | 12.94 | 69.7 | 84.58 |  |
| K1422 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（後方又は後側方固定） | 22 | 3.05 | 16.14 | 77.27 | 73.32 |  |

整形外科では専門医による脊椎に対する手術を中心として、大腿骨に関する手術等も行っています。
また、本年度より常勤医師が1名増員となり、手術件数が増加。対応可能な部位も増加しました。
骨折の連鎖が患者様のADLを著しく低下させる背景を鑑みて、当院では2次骨折の予防を目的とした骨粗鬆症の治療も積極的に導入しています。

脳神経外科

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **患者用パス** |
| K164-2 | 慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術 | 10 | 1 | 18.8 | 0 | 82.6 |  |
| K1742 | 水頭症手術（シャント手術） | 6 | 10.33 | 40.5 | 66.67 | 79 |  |
| K1771 | 脳動脈瘤頸部クリッピング（１箇所） | 6 | 0.17 | 27.83 | 50 | 69 |  |
| K1642 | 頭蓋内血腫除去術（開頭）（硬膜下） | - | - | - | - | - |  |
| K1643 | 頭蓋内血腫除去術（開頭）（脳内） | - | - | - | - | - |  |

脳神経外科では、緊急の手術にも対応できるような体制をとっています。
また、脳血管疾患においては早期治療が非常に重要であるため、それぞれの疾患について最速で手術が出来るよう心がけています。
術後は、早期にリハビリテーションが開始できるよう留意し、急性期リハビリが終了した後は、回復期リハビリテーション病院へスムーズに転院出来るように連携を強化しています。

心臓血管外科

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **患者用パス** |
| K616 | 四肢の血管拡張術・血栓除去術 | 15 | 1.87 | 15.47 | 20 | 78.6 |  |
| K5612 | ステントグラフト内挿術（腹部大動脈） | 8 | 0.38 | 8 | 0 | 76.13 |  |
| K617-4 | 下肢静脈瘤血管内焼灼術 | 8 | 0 | 1 | 0 | 67.5 |  |
| K0842 | 四肢切断術（下腿） | - | - | - | - | - |  |
| K5972 | ペースメーカー移植術（経静脈電極） | - | - | - | - | - |  |

心臓血管外科では主に下肢静脈瘤に対する手術を行っています。
レーザーによる焼灼術は外来にて日帰りで行えるため、患者様のQOLを著しく損なうことなく実施することが可能です。

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）[**ファイルをダウンロード**](http://www.meisei-hp.jp/shihyo/data_H30/qi07_dic_rate.tsv)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | 0 | 0 |
| **異なる** | - | - |
| **180040** | **手術・処置等の合併症** | **同一** | - | - |
| **異なる** | 0 | 0 |

この指標は、播種性⾎管内凝固症候群、敗⾎症、その他の真菌感染症、⼿術・処置等の合併症について、⼊院のきっかけとなった傷病の同⼀性の有無を区別して対象患者数と発症率を⽰したものです。
⼿術・処置等の合併症とは、⼿術創離開、術後創部感染などです。

更新履歴

2018.10.1

平成29年度　病院指標公開