

## 第35 回もも脳ネット運用会議 議事録

文責：岡山光南病院（幹事病院）

開催日時：平成26年6月24日(火)19:00~20:00

開催場所：岡山医療センター 西棟8階 大研修室

### 【出席者】

赤磐医師会病院（中村Ns、道越MSW）

大杉病院（佐藤MSW、国本PT）

岡村一心堂病院（山本Ns、東野OT、田村MSW、吉田事務）

岡山医療センター（奈良井Dr、今川Ns、小田上Ns、中野PT、間平OT、原本歯科衛生士、松尾歯科衛生士）

岡山協立病院（守屋OT、福岡MSW、森植Ns、木村、安積、岩木MSW、南村PT）

岡山旭東病院（高津Ns、赤刎Ns、片岡PT、原田Ns、岡崎MSW、白澤事務）

岡山光南病院（宮森Dr、松井Ns、内山Ns、武南事務、馬淵事務、知野見PT、中尾OT、矢敷MSW、西村MSW）

岡山済生会総合病院（三好Dr、遠藤PT、宮田MSW、寺尾事務）

岡山市立市民病院（桐山Dr、難波Dr、梅田Ns、安藤Ns、宮地PT、松尾MSW）

岡山赤十字病院（高木Dr、岩永Dr、西本Dr、徳永Ns、井並Ns、佐々木Ns、森Ns、橘MSW、中野MSW、内藤MSW）

岡山大学病院（広森Ns）

岡山東部脳神経外科岡山クリニック（山根Ns、河野PT）

岡山リハビリテーション病院（森田Dr、井上Ns、戸川Ns、兒玉MSW）

岡山労災病院（片山Dr）

岡山中央病院（平野Dr、生本Ns、福場MSW、藤井MSW）

岡山中央奉還町病院（宮島OT、津田PT）

梶木病院（塚本Ns、佐藤PT）

金川病院（大森Dr、久米PT、森重MSW）

川崎医科大学附属川崎病院（井上Dr、清水Ns、久本Ns、土師Ns、中野Ns、大西PT、村上OT、鈴木MSW、富田MSW、潮MSW、森分事務、額田事務、越智事務）

草加病院（岩見Ns、河井Ns）

こうなんクリニック（西崎Dr、有森事務）

児島中央病院（古谷Dr、田中PT、上田事務）

小林内科診療所（畑山Ns、羽村PT、藤井事務）

近藤病院（初岡MSW）

済生会吉備病院（小堀Ns、中川Ns、山本Ns、伊藤PT、阿部MSW）

さとう記念病院（福田MSW）

佐藤病院（掛田PT、宇民MSW）

しげい病院（南MSW、河原事務）  
 重井医学研究所附属病院（中井MSW）  
 瀬戸内市民病院（元家PT）  
 高梁中央病院（池上PT、村上MSW）  
 田尻病院（河本事務）  
 玉野市民病院（細川Ns、藤岡OT）  
 たまメディカルリハビリテーションクリニック（佐伯事務）  
 津山第一病院（万代PT、横山事務）  
 備前市立吉永病院（荻野PT、山田MSW）  
 藤田病院（村上PT、高橋MSW）  
 宮本整形外科病院（津上事務）  
 竜操整形外科病院（林下Ns、山田PT、上野PT、河合MSW）  
 吉備高原医療リハビリテーションセンター（原之園Ns、植村Ns、宮本Ns）  
 倉敷記念病院（中野MSW）  
 倉敷成人病センター（守谷事務）  
 光生病院（松本Dr、湊Ns、梶原MSW、三宅事務）  
 <在宅ワーキンググループ>  
 岡山県介護支援専門員協会（丸田CM）  
 岡山市歯科医師会（角谷Dr、相坂Dr）  
 都窪歯科医師会（山本Dr）  
 備前保健所 保健課（平田PHN）  
 計 47 施設 142 名（敬称略・五十音順）  
 医療関係 43 施設 137 名  
 在宅グループ 4 施設 5 名

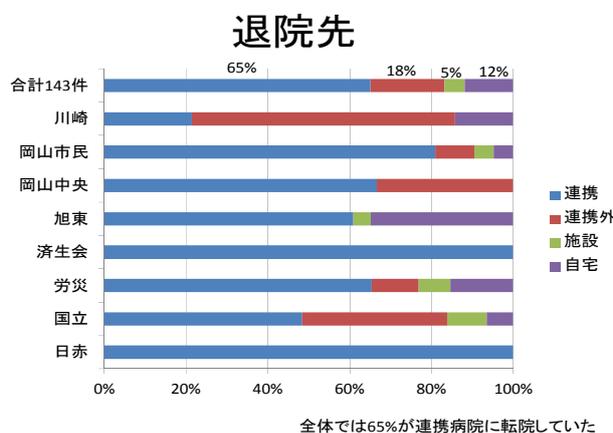
## (1) 運用状況報告

「大腿骨頸部骨折パス」（岡山赤十字病院：高木Dr）

平成26年3月1日～平成26年5月31日のデータを集計

運用状況（H26年3月からH26年5月末）  
 自宅・独歩・杖・老人車使用

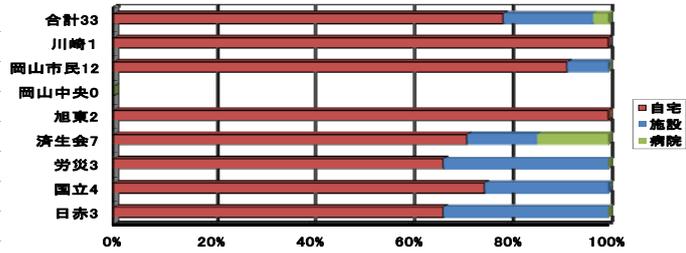
	全症例	バス症例(男女)	平均年齢(歳) 84.3	平均在院日数(日) 29.4(27.9)
日赤	23	10(2/8)	84.1	21.4(25.8)
国立	31	31(6/25)	83.4	18(17.2)
労災	50	26(4/22)	84.8	35.5(34.8)
済生会	27	15(3/12)	82.5	32.4(32.4)
旭東	23	23(5/18)	80.5	28.1(27.8)
岡山中央	14	3(0/3)	93	33(35)
岡山市民	21	16(2/14)	79.7	36.0(33.5)
川崎	14	14(2/12)	86.1	20.6(24.2)
津山第一	28	0	-	-
岡村一心堂	2	0	-	-



## 運用状況(3~5月)

	リハ時間(分) 47.3(40)	手術まで(日) 3.2(3.8)	リハまで(日) 1.7(2.9)	手術から 転院まで(日) 24.4(24.3)
日赤	28	1.4	2.9	20(19.8)
国立	40	2.9	1.9	14(13.4)
労災	28	5.3	1.1	32.4(28.8)
済生会	38	2.7	2.7	28.3(27.9)
旭東	80	2.1	2	26.6(23.7)
岡山中央	80	4.9	0	27(29)
岡山市民	38	2.8	2.8	31.8(31.5)
川崎	46	3.8	0.4	15.6(20)
岡村一心堂	74	4.5	1	109

## 最終退院先(3~5月)



全体では79%が自宅に退院できている

## 回復状況(H26年2月からH26年5月末)

	入院時FIM (歩行)	退院時FIM (歩行)	入院時FIM (移乗)	退院時FIM (移乗)
岡山リハ	-	-	-	-
岡山西大寺	4	6	5	6
済生会吉備	2.2	3.7	9.5	14
岡山光南	1.6	4.7	4.9	5.2
佐藤	2.3	3.7	4.9	5.4
協立	1.4	6.4	5.8	6.4
竜操整形	-	-	-	-
高梁中央	2.2	4.4	3.8	4.4
藤田	2.5	3.5	2.5	4.0

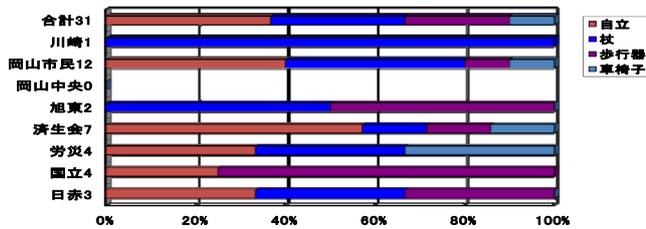
すべての病院において回復傾向にある

## 回復状況(H26年2月からH26年5月末)

	入院時FIM (歩行)	退院時FIM (歩行)	入院時FIM (移乗)	退院時FIM (移乗)
津山第一	-	-	-	-
梶木	3	6.4	4.8	6.4
草加	-	-	-	-
玉野市民	5.5	6	5.3	6.3
瀬戸内市民	-	-	-	-
たまメディカル	3.5	5	5	6.5
しげい	3.5	40	10.8	14.0
近藤	1	6	2	7
大杉	2	6	5	18

すべての病院において回復傾向にあるが入院時のFIMが低い

## 最終移動能力(3~5月)



## 急性期パスアンケートの疑問点

- (8) (6)の①のうち、連携先病院を退院している患者数 (H26年5月末時点) ◯
- (9) (8)における、  
 ①転院先平均在院日数 ◯  
 ②退院先 (自宅、病院、施設、その他) ◯  
 ③退院時最終 ADL (W/C、歩行器、T杖、独歩、不明) ◯
- (10) 1日の平均リハビリテーション時間または単位数 (全症例、又はパスの症例で) ◯
- (11) 入院してから手術までの平均日数 ◯
- (12) 手術してからリハビリテーション開始までの平均日数 ◯
- (13) 手術してから転院までの平均日数 ◯
- (14) ②のうち 自院退院時の退院先別移動能力 ◯
- 【例】自宅 独歩 00件、T杖 00件、歩行器 00件、W/C 00件、ベッド上 00件 ◯  
 施設 独歩 00件、T杖 00件、歩行器 00件、W/C 00件、ベッド上 00件 ◯  
 病院 独歩 00件、T杖 00件、歩行器 00件、W/C 00件、ベッド上 00件 ◯

- (8)は3~5月に急性期病院を退院した患者なので例えば5月に手術した患者はもちろん回復期病院を退院していないので前節の12月~2月の急性期病院退院患者を対象にした方がいいのでは?
- (14)(2)はももパスを使用した患者群なので直接の自宅退院や施設入所は対象にならないのでは?

# 「脳卒中パス」(川崎病院:岩永Dr)

平成26年3月1日~平成26年5月31日のデータを集計

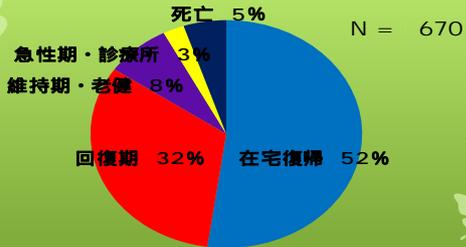
## 急性期: 10病院(昨年11病院)

	全入院患者		パス利用者	
	今回	昨年	今回	昨年
脳卒中入院患者数(人)	668	697	234(35%)	185(27%)
平均年齢	74.1	74.5	75.4	75.0
男性(人)	368	394	114	109
脳梗塞(人)	429	449	144	108
脳内出血(人)	166	137	71	64
くも膜下出血(人)	40	35	17	11
一過性脳虚血発作(人)	33	32	2	2
平均在院日数	24.9	25.4	38.2	34.1
脳卒中連携情報提供書利用の退院時平均mRS			3.7	3.8
転帰:急性期病院・診療所へ転院数	17	15	1	2
転帰:回復期病院へ転院数	217	194	199(92%)	164(85%)
転帰:維持期病院へ転院数	25	44	19	8
転帰:維持期診療所へ転院数	14	10	2	0
転帰:維持期老健へ転院数	13	14	0	0
転帰:在宅復帰患者数	350	342	11	8
転帰:死亡数	34	45	2	3

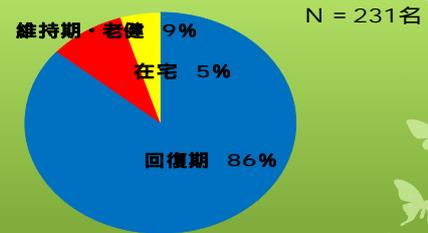
## 回復期: 17病院(昨年21病院)

	全入院患者		パス利用者	
	今回	昨年	今回	昨年
脳卒中入院患者数(人)	347	389	143	218
平均年齢	74.7	75.4	73.8	74.3
男性(人)	185	204	75	110
脳梗塞(人)	199	231	82	128
脳内出血(人)	84	119	50	69
くも膜下出血(人)	30	29	8	20
一過性脳虚血発作(人)	10	10	0	0
平均在院日数	72.5	85.5	83.8	92.8
脳卒中連携情報提供書退院時平均mRS			3.6	2.9
転帰:急性期病院・診療所へ転院数	37	46	18	28
転帰:回復期病院へ転院数	4	2	0	0
転帰:維持期病院へ転院数	13	24	6	18
転帰:維持期診療所へ転院数	0	1	0	1
転帰:維持期老健へ転院数	30	43	17	27
転帰:在宅復帰患者数	243(71%)	244(63%)	98(71%)	140(64%)
転帰:死亡数	15	26	4	4

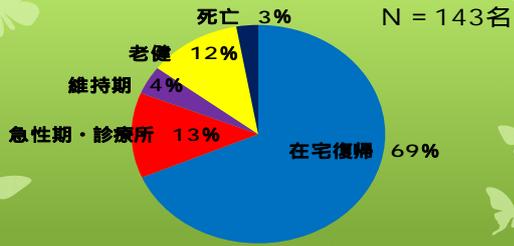
### 急性期病院の退院先内訳



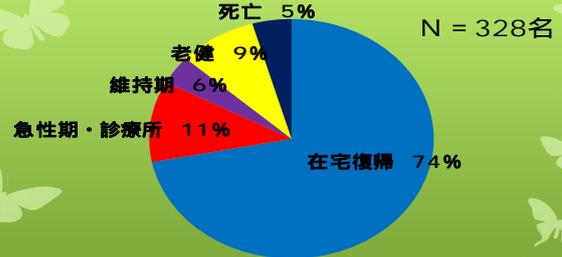
### 急性期パス利用患者の退院先



### 回復期病院パス利用者の転院先



### 回復期病院の転院先



## まとめ

- 急性期、回復期における疾患の内訳、退院先は一定であった。
- 回復期/慢性期では在宅復帰が多かったが、今回のみの傾向であるのかわからない。

### (2) もも脳ネットコアメンバー会議（5/20 開催）の報告

#### 「県民フォーラムについて」（岡山市市民病院：桐山Dr）

開催日：平成27年1月24日（土）

岡山市市民病院、岡山リハビリテーション病院が幹事病院

他院からも協力できるスタッフの職種と名前を知らせて欲しい。後日メールにて案内予定。

現在のところ、講演とリハビリなどの運動、劇またはビデオ上映、会場とのやり取りができるような形を検討中。

#### 「連携パス見直しについて」（岡山労災病院：片山Dr）

- ・連携パス2頁目のNST、嚥下部分を「栄養アセスメント」として改訂する案を検討。検討結果を担当責任者からSE宮城氏へ連絡し改訂試作（案）を作成。
- ・改訂試作（案）はエクセル2007年以降 x 1 s m版で作成。
- ・「栄養アセスメント」の中で歯科項目の検討が不十分であると判明し、ワーキンググループに歯科医不在であるため、かどや歯科医院の角谷Drへ歯科項目の検討を依頼し、改訂案の提示がある。ワーキンググループにて歯科の項目に合意あり。
- ・看護必要度A項目を入れて欲しいと要望あるが、入れるスペースがないため「脳」に関してはフェイスシートの空いているスペースに、「大腿骨」は退院時所見のスペースに点数を入力できるようにする。A項目の内訳に関してはNSのコメントに記載。
- ・平成26年7月中を目処に改訂試作第1版を作成予定。

#### 「大腿骨頸部骨折OVパスについて」（岡山赤十字病院：高木Dr）

「脳」のOVパスが一部変更になっており、「大腿骨」も変更予定。倉敷中央病院で使用しているOVパスが改訂予定であるため、それに合わせて変更を検討。

次回のコアメンバー会議で議題に上げる。

#### 「晴れやかネットについて」（こうなんクリニック：西崎Dr）

- ・もも脳ネット連携パス同意説明書について説明。
  - ・もも脳ネット連携パス運用マニュアルについて説明。
- Q：同意書は急性期で取れば回復期で取る必要はない？
- A：必要無し。包括同意という考え方。

Q：同意撤回届は回復期でも取れるか？

A: 取れる。回復期で撤回届が出た場合は急性期にも連絡。もも脳ネット事務局にも連絡を入れる。

Q: 同意書は全症例で取る必要があるか？

A: CDでの運用の場合は取る必要ない。

Q: ケアキャビネットとCDとの運用が混在しているという形か？

A: 病院毎にイントラネットが異なるため、病院毎でどの形で運用するかを決める。

「定款について」（川崎病院：井上Dr）

もも脳ネット理事募集要項、もも脳ネット理事募集用紙を本日配布。

平成26年9月24日（火）提出期限。

同日開催の第36回運用会議で提出することも可。

### （3）今後の会議日程について

第17回コアメンバー会議

日時：平成26年8月26日（火）19：00

場所：川崎医科大学附属川崎病院 北館2階 ホール

第36回もも脳ネット運用会議

日時：平成26年9月24日（火）19：00

場所：岡山赤十字病院

幹事病院：岡山市民病院