



大腿骨頸部骨折における地域連携パスの現状と課題
-急性期病院の立場から-

愛媛県立中央病院 リハビリテーション部
理学療法士 青木卓也

地域連携パス（大腿骨頸部骨折）

• 目的

1. 医療機関の機能や役割の明確化
2. 地域の医療資源の効率的な利用

→**地域医療完結型の医療体制の構築**

• 効果

1. 治療スケジュール・治療内容・治療方針が明確化
2. 医療機関同士で情報を共有

→**連携体制がとりやすくなる**

地域連携パス（大腿骨頸部骨折） 連携医療機関

計画管理病院：

愛媛県立中央病院、済生会松山病院、松山市民病院、松山赤十字病院

連携医療機関：

天山病院、伊予病院、おおぞら病院、奥島病院、鷹の子病院、砥部病院、
道後温泉病院、福井整形外科・麻酔科、福角病院、北条病院、松山ベテル病院、
松山リハビリテーション病院

（五十音順）

愛媛県
松山

地域連携パス（当院→連携先病院） 【様式1】

患者番号	年齢	対象疾患名
患者氏名		
手術名	地域連携パスの可否 (入院時)	<input type="checkbox"/> 地域連携パス適応基準 <input type="checkbox"/> 対象疾患患者のうち左記手術適応患者 <input type="checkbox"/> 地域連携パス除外基準 <input type="checkbox"/> 対象疾患患者のうち左記手術適応外患者

● **手術名**

● **経過（達成目標）**

● **各職種のコメント**

● **食事**

● **排泄**

経過	入院日	手術日	術後1日	術後2日	術後3~4日	術後5~7日	転院日
	2018/07/11	/	/	/	/	/	/
達成目標	術中の疼痛コントロール 手術に向けての準備		バイタルサインの安定 疼痛コントロール 深部静脈血栓予防・廃用予防 離床促進・移動能力向上・日常生活動作改善				(転院基準) 急性期治療終了 局所感染症なし
医師	(服薬内容は別紙添付)						
合併症	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> 認知機能低下 <input type="checkbox"/> その他()						
活動度	《受療前活動ランク》	《自立・介助など》	コメント	needs	《転院時活動ランク》	《自立・介助など》	コメント
				<input type="checkbox"/> 歩けるようになる <input type="checkbox"/> 脱着 <input type="checkbox"/> 日常生活自立 <input type="checkbox"/> 身の回りのことができるようになる <input type="checkbox"/> 車イス生活自立 <input type="checkbox"/> 車椅子移動可			
食事	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 治療食	+朝食より絶食	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 治療食()				
排泄	<input type="checkbox"/> ベッド上清拭 <input type="checkbox"/> 病棟内トイレ <input type="checkbox"/> ベッド上排泄	バルーンカテ留置	清拭(抜糸後入浴開始)	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> バルーンカテ			
患者様及びご家族への説明指導、その他	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 入院治療計画書 <input type="checkbox"/> 褥瘡危険因子 (有・無) <input type="checkbox"/> 転倒転落危険因子 (有・無) <input type="checkbox"/> 服薬管理指導 (有・無)	褥瘡危険因子再評価 (有・無) 身体拘束 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ミトン <input type="checkbox"/> 4点種 <input type="checkbox"/> 拘束衣 <input type="checkbox"/> センターマット <input type="checkbox"/> その他	転倒転落危険因子 (有・無)	入院中の転倒転落歴 (有・無) (月 日)			
	【退院時状態】			【リハビリ】			
	問題行動 (有・無) 認知症 (有・無・疑) 意欲 (有・無)			<input type="checkbox"/> 目標設定等支援・管理料 <input checked="" type="checkbox"/> 未算定 <input type="checkbox"/> 算定済 (月 日)			

問題行動 (有・無) 認知症 (有・無・疑) 意欲 (有・無)
 痛み (有・無) 一鎖痛処置 (内服・座薬 回/日)

【ADL】日常生活機能評価表

患者の状況	0点	1点	2点
床上安静の指示	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	
寝返り	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる	<input type="checkbox"/> できない
排泄コントロール	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	
座位保持	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 支えがあればできる	<input type="checkbox"/> できない
移乗	<input type="checkbox"/> 介助なし	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
移動方法	<input type="checkbox"/> 介助を要しない移動	<input type="checkbox"/> 介助を要する移動(搬送を含む)	
口腔清潔	<input type="checkbox"/> 介助なし	<input type="checkbox"/> 介助あり	
食事摂取	<input type="checkbox"/> 介助なし	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 介助なし	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
他者への意思の伝達	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できる時とできない時がある	<input type="checkbox"/> できない
診察・療養上の指示が通じる	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
危険行動への対応	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> ある	

●退院時情報 (看護師・セラピスト)

F I M		評価日		
大項目	中項目	小項目		
運動	セルフケア	食事		
		整容		
		清拭・入浴		
		更衣(上半身)		
		更衣(下半身)		
			トイレ	
			排便コントロール	
			排尿コントロール	
	移乗		ベッド・椅子・車イス	
			トイレ	
		浴槽・シャワー		
移動		歩行・車椅子		
		階段		
小計(運動)		0		
認知	コミュニケーション	理解		
		表出		
	社会認識	社会交流		
		問題解決		
		記憶		
小計(認知)		0		
合計		0		

開始日	閉鎖日	自立度
		車椅子移乗
		平行棒歩行
		歩行器歩行
		杖歩行
		独歩
		階段昇降

※開始日未記入欄は非実施

B I	評価日	関節可動域
食事		股屈曲
		筋力(MMT)
整容		股外転
		腕伸転
トイレ動作		荷重
入浴		認知機能
歩行		HDS-R(/)
階段昇降		MMSE(/)
着替え		
排便コントロール		
排尿コントロール		
合計	0	点

退院時情報

●社会的情報 (介護保険等)

※転院時日常生活機能評価表 0点

介護保険申請日	キーパーソン	担当ケアマネジャー
		経柄
今後の本人・家族の希望		その他特記事項(社会的役割等)

◆地域連携診療計画管理料算定

【転院・退院時転帰】 転院・退院日(/ /)

再診予定日(/ /)

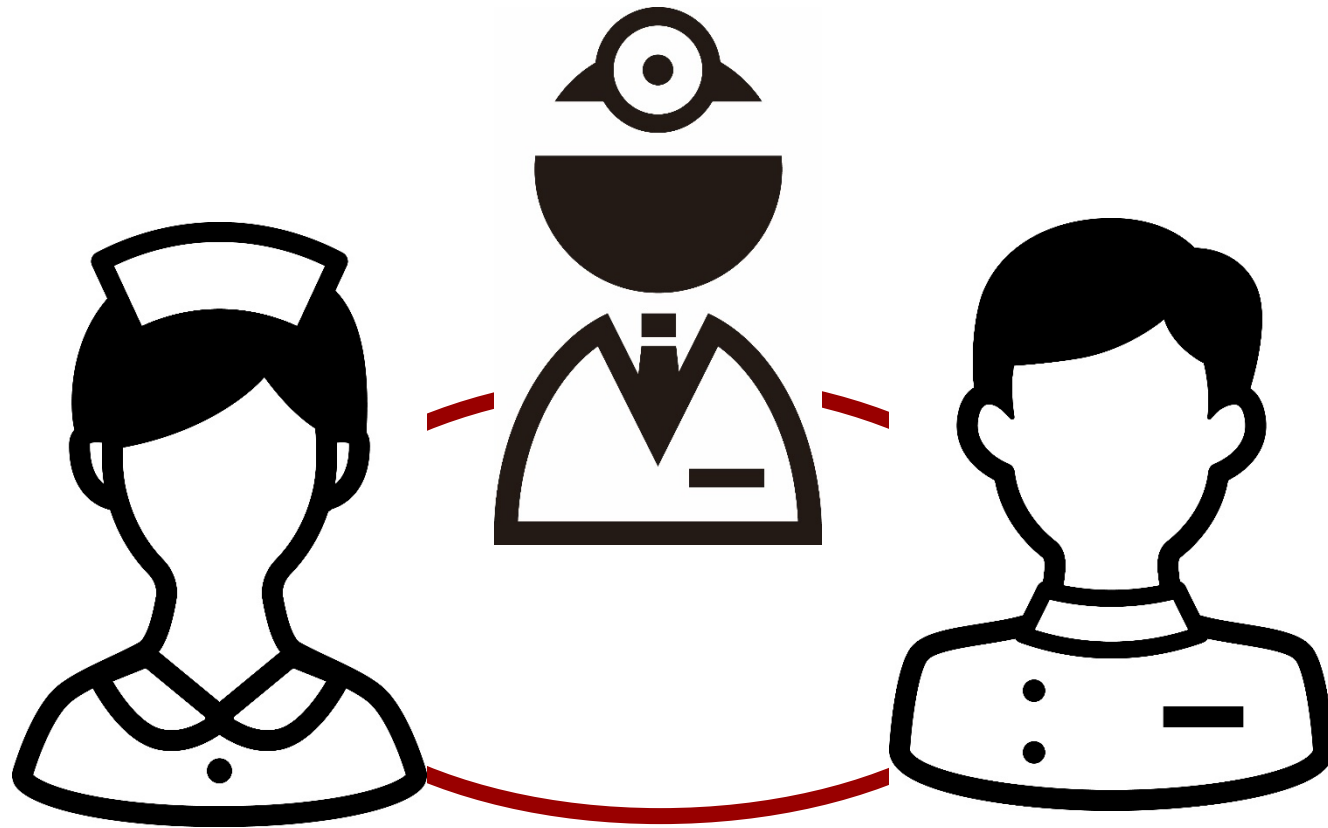
算定適用 連携先へ直接転院

算定非適用 連携先以外へ直接転院

自宅

その他

地域連携パスの院内での効果



患者の身体機能が共有できる



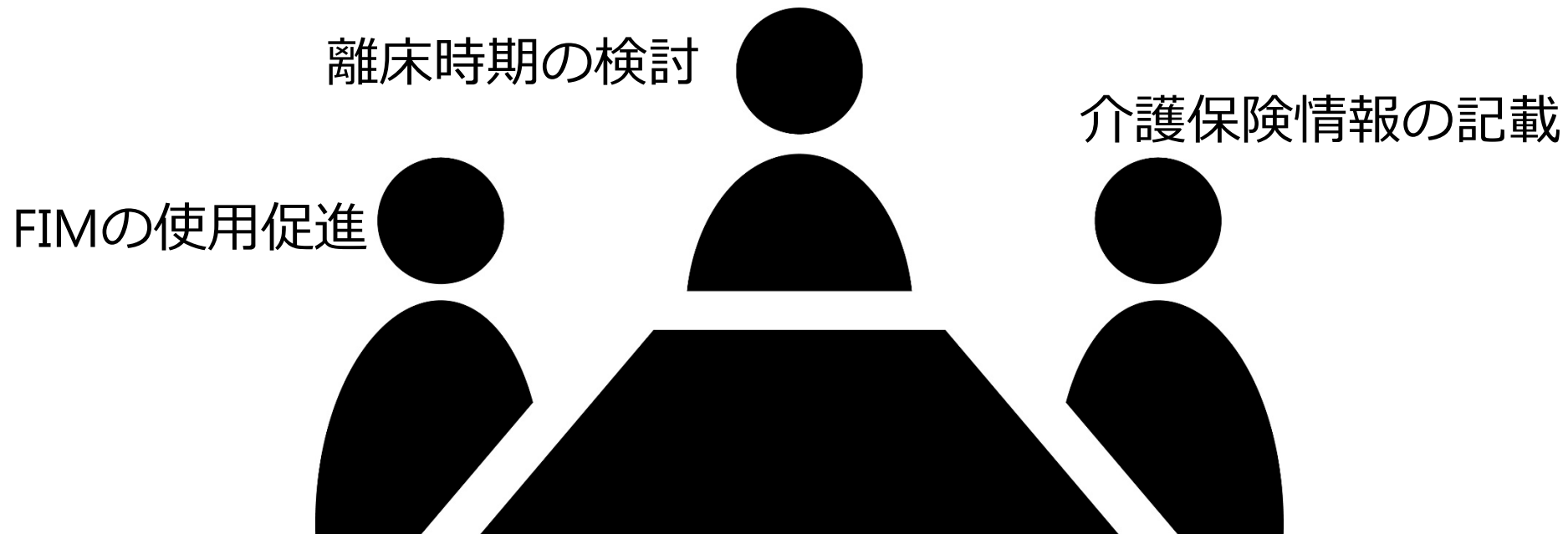
地域連携パスの院外での効果



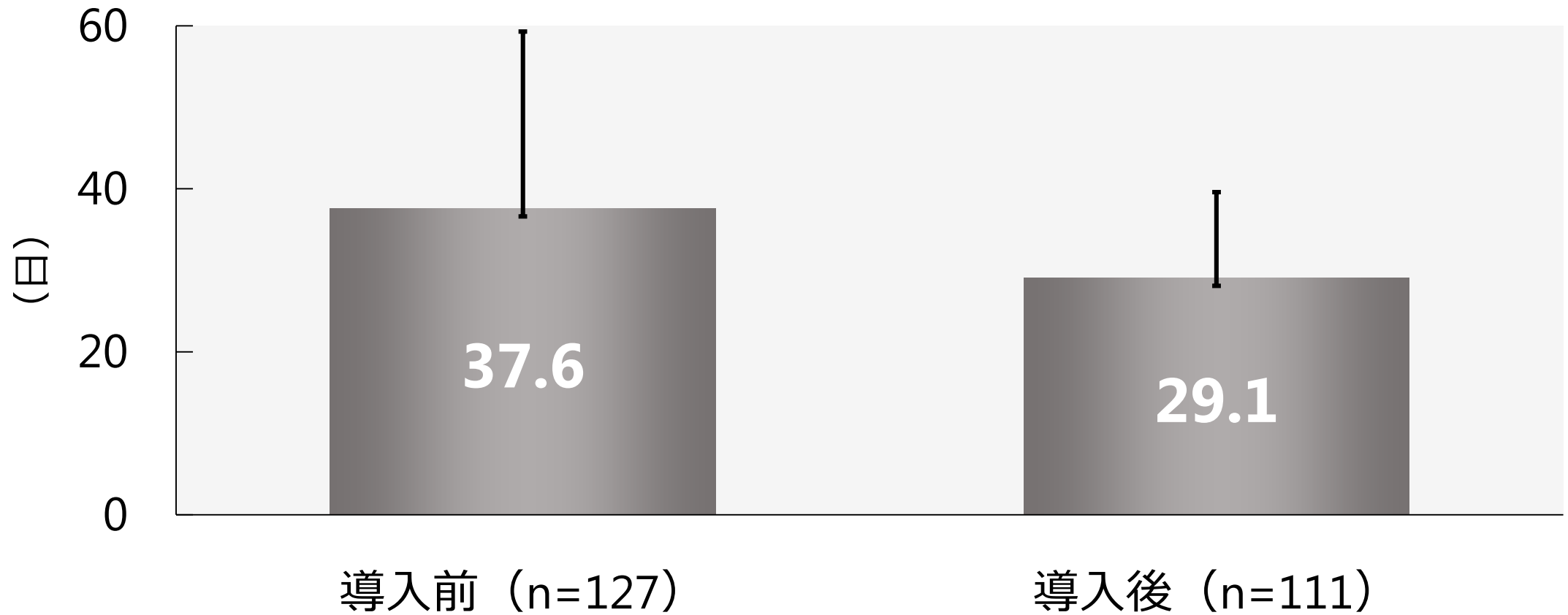
地域内で顔の見えるシームレスな連携

地域連携パスの見直し

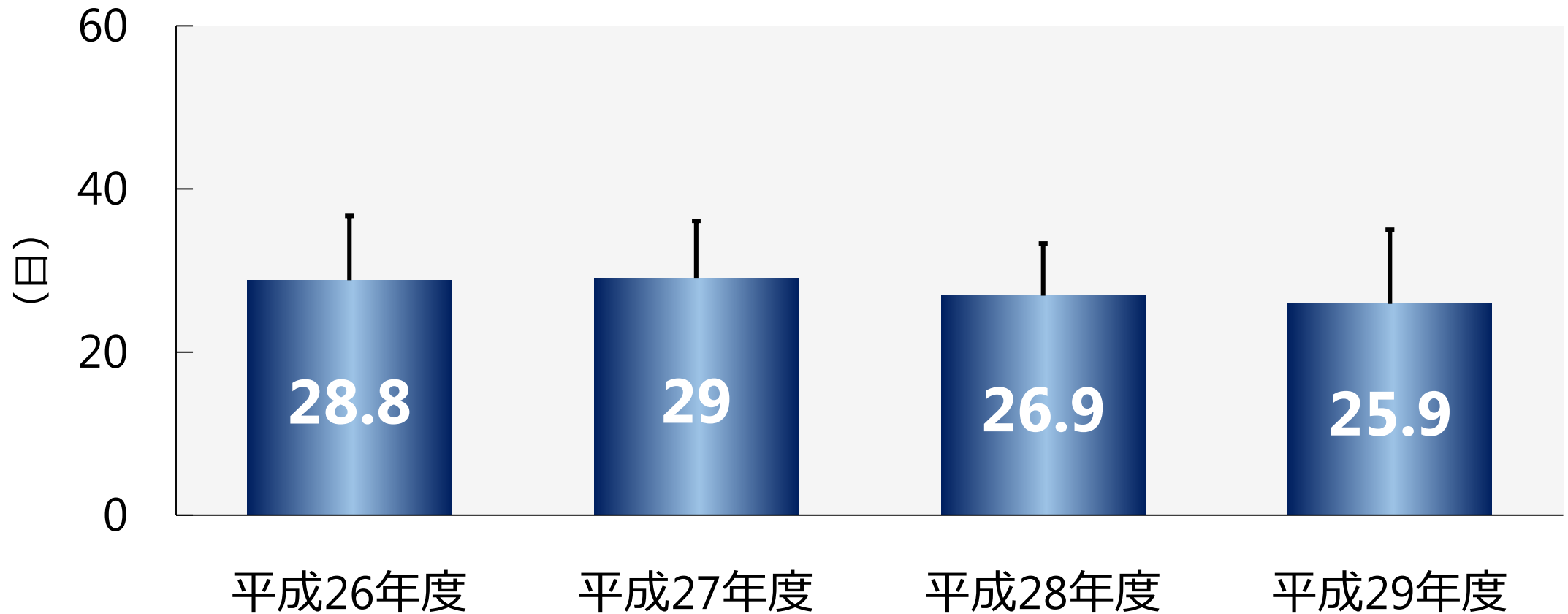
- 平成29年度から、連携パスの内容を修正
 - 参加者：医師、看護師、理学療法士、医療ソーシャルワーカー等
- **多職種から意見を出し合い、より質の高いパスへ**



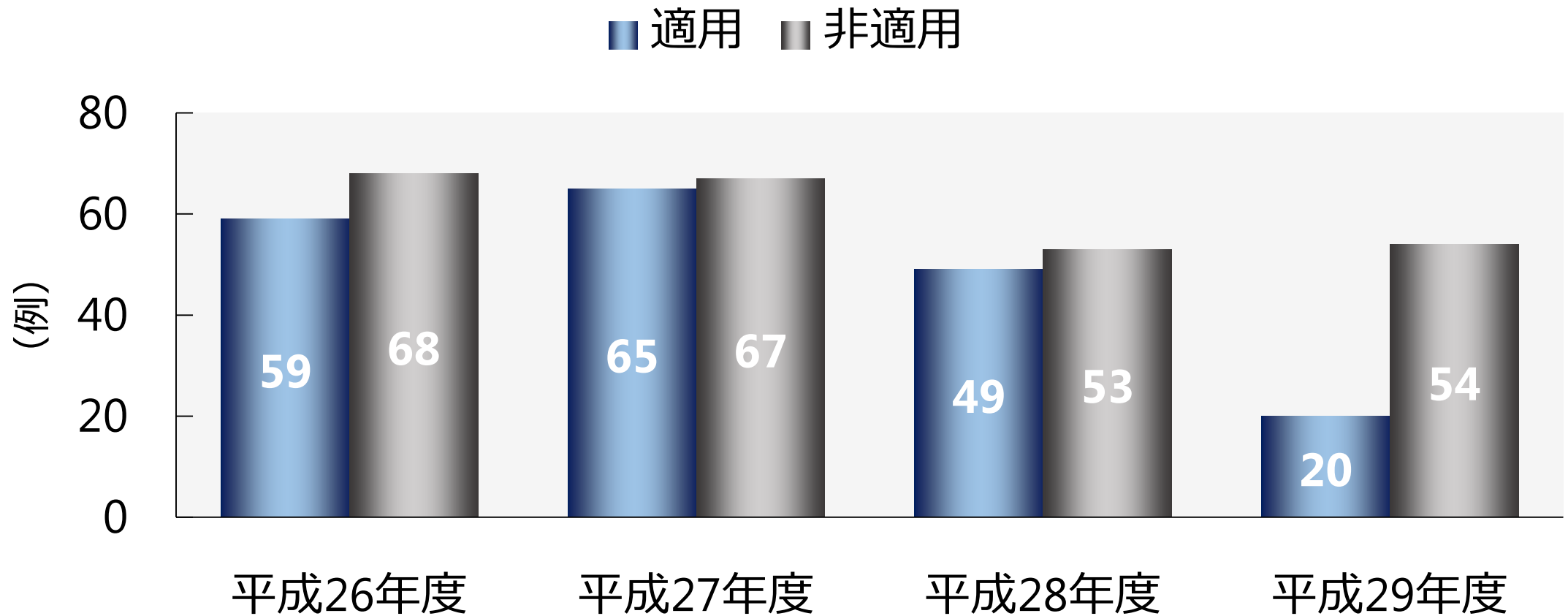
地域連携パス導入前後の在院日数の変化



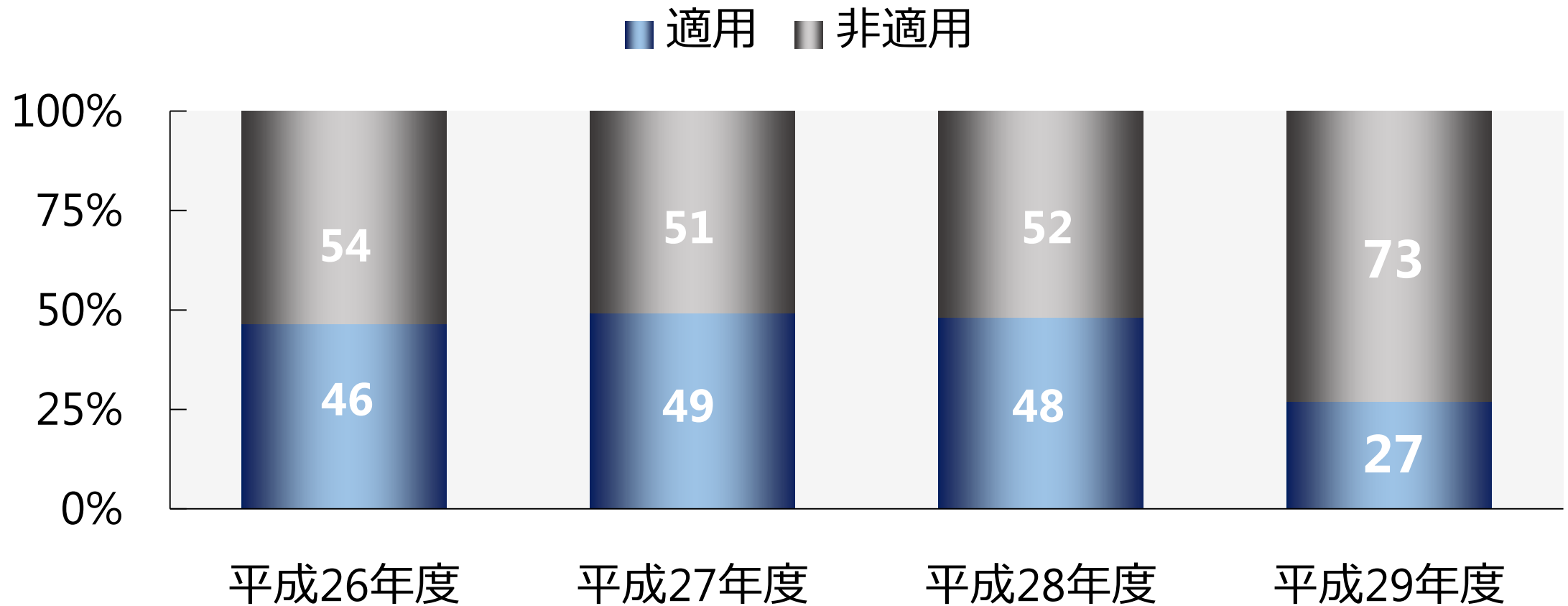
近年の地域連携パス対象患者の在院日数



地域連携パス適用・非適用患者

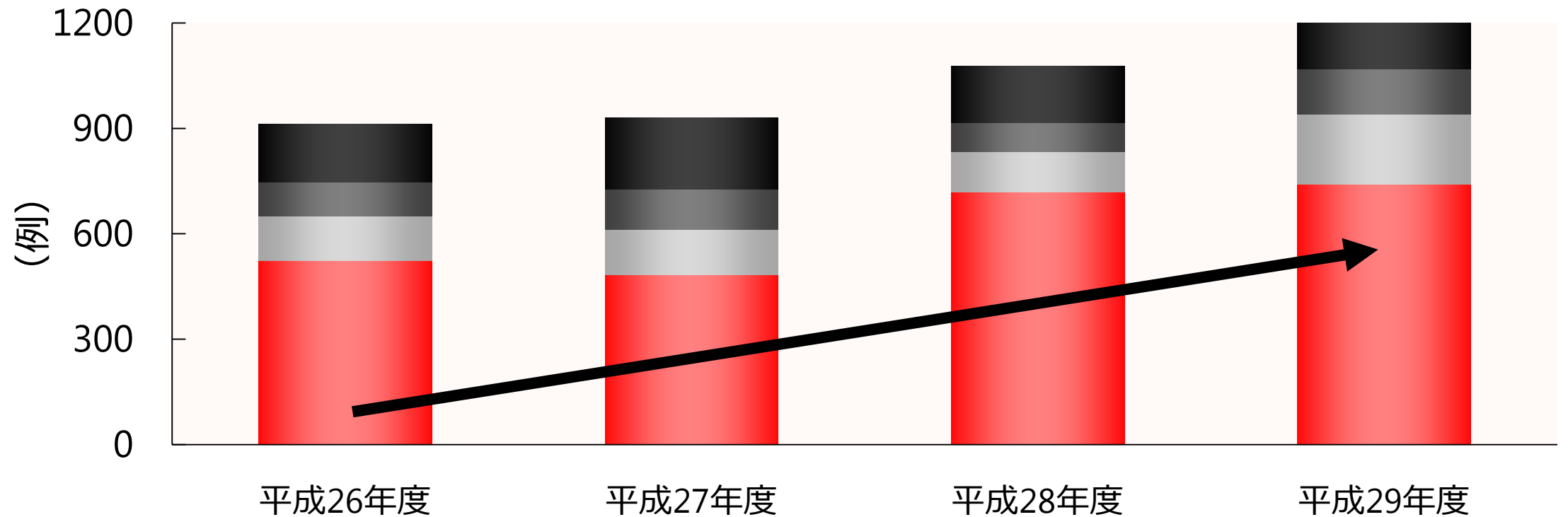


地域連携パス適用・非適用患者の割合



外傷性整形の増加手術実績

■ 外傷性 ■ 脊椎変性 ■ 関節変性 ■ その他



2016年度 二次救急医療体制の変更

【現 状】 8グループによる輪番制

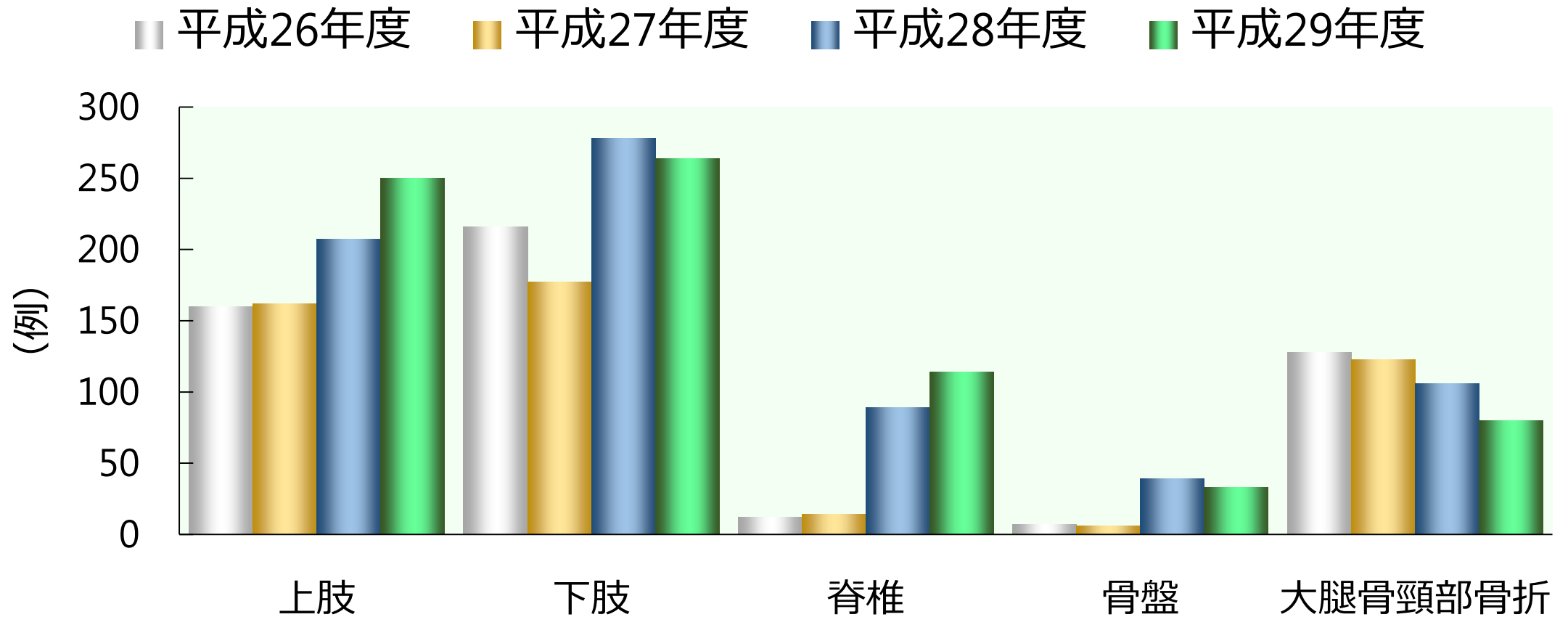
梶 生 浦	浦 協 屋	県 中	済 生 会	市 民	笠 平 野	置 成 本	赤 十 字	奥 島 渡 辺	南 松 山 城 東
-------------	-------------	--------	-------------	--------	-------------	-------------	-------------	------------------	-----------------------



【変更後】 小規模病院の当番日に県立中央病院が後方支援し、重症者等を受入

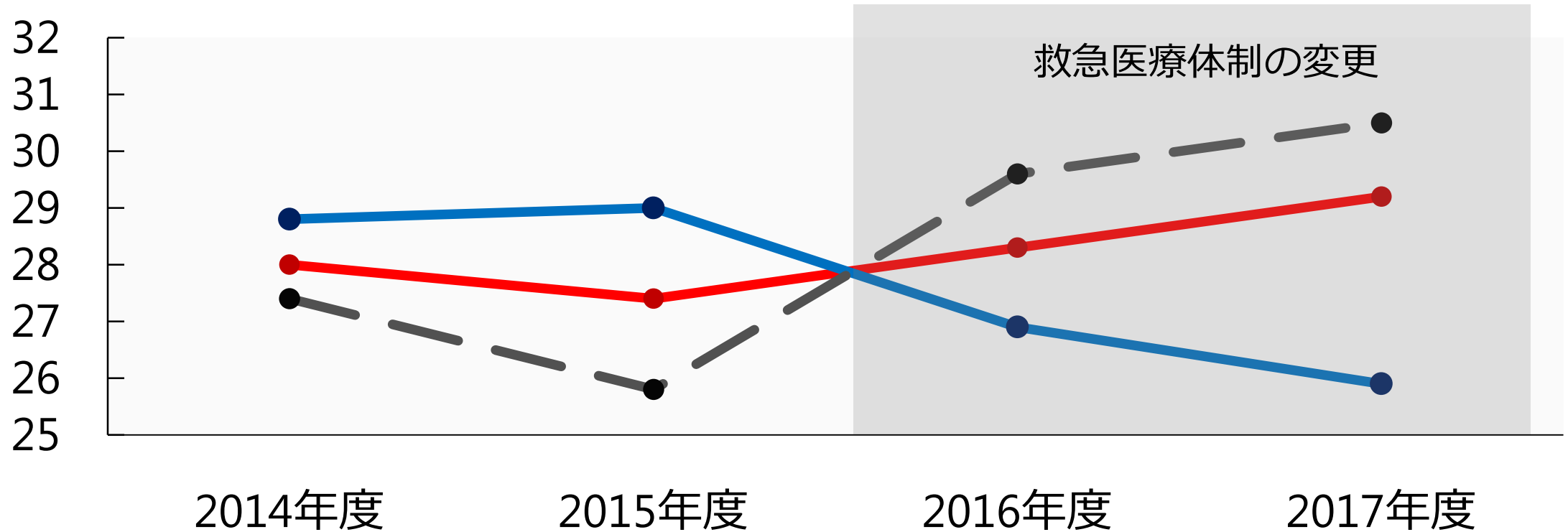
梶 生 浦	浦 協 屋	市 民	済 生 会	愛媛医療セ 笠 置	平 野	成 本	赤 十 字	奥 島 渡 辺	南 松 山 城 東
※【後方支援】 県 中				※【後方支援】 県 中	※【後方支援】 県 中			※【後方支援】 県 中	※【後方支援】 県 中

外傷性疾患 内訳

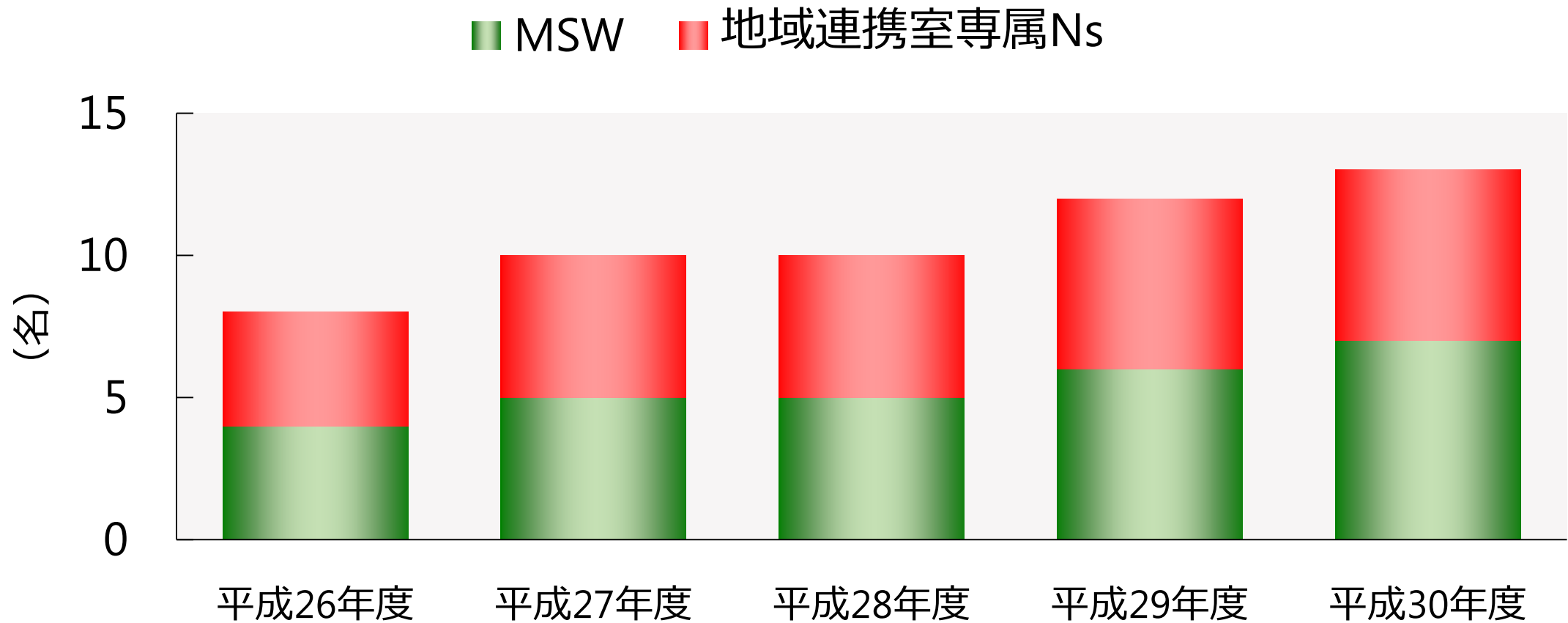


地域連携パス適用・非適用患者の在院日数

●全患者 ●パス適用患者 ●パス非適用患者



当院の地域連携室スタッフ



近年の地域連携パスのまとめ

1. 地域連携室の充実もあり適用患者の在院日数は**減少**
2. 救急医療体制の変更後、重篤な合併症患者の**増加**
3. その結果、地域連携パス適用率が**低下**

パス適用率の低下は病院体制によるものだけか？

地域連携パスの適用率が増加しない要因

- 一方向性の要素が強い連携パス
 - 転院後の患者情報について十分に検討できていない
- 加算点数の削減
 - 900点から300点に削減

必要性に対する意識、モチベーションの低下？

リハビリテーション介入時

- 術前ADLや患者背景を加味して
主治医、担当看護師、地域連携室とのカンファレンス
- そのために、連携先病院転院後の経過を確認

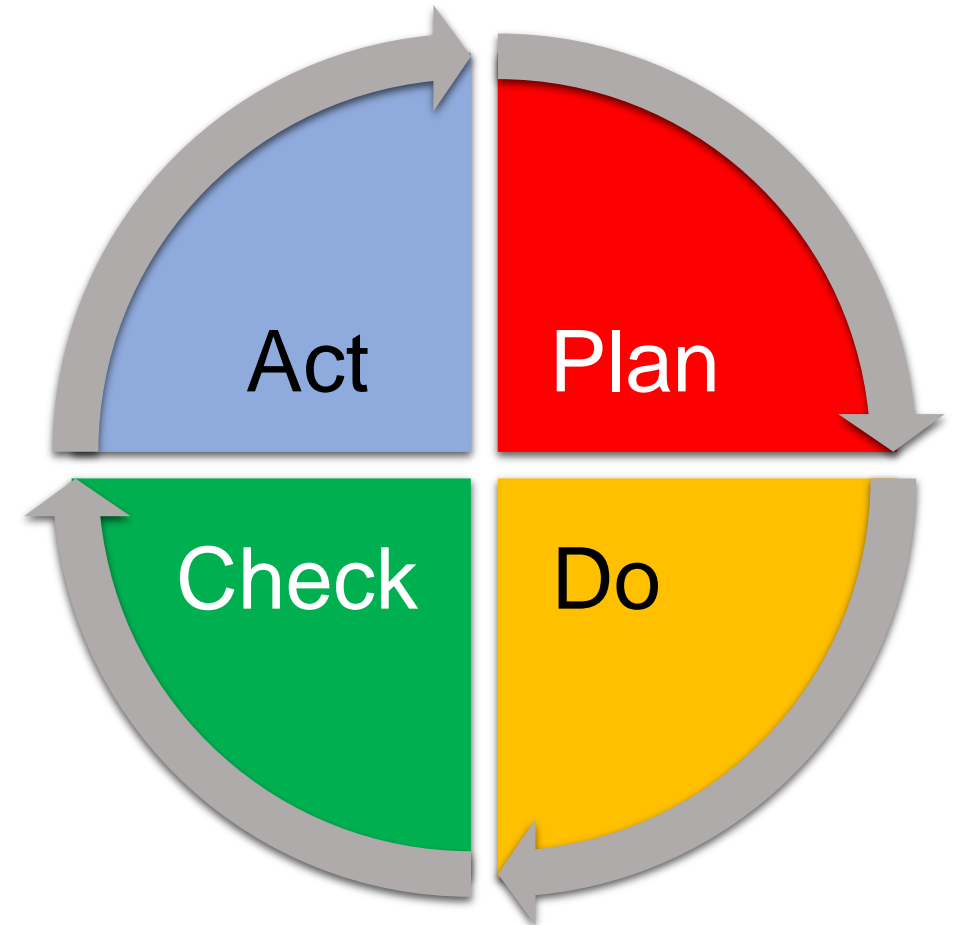
<確認するべき点>

- ADLの改善率
- 転帰
- 後方病院からのフィードバック 等

より良い地域連携パスを目指して

医療進歩・情勢に合わせた
質の高い地域連携パスを

地域の医療機関から
多職種で集まり
検討していく必要性





ご清聴ありがとうございました。