

基本情報

指標番号
2180

名称

脳梗塞の診断で入院し、入院2日目あるいは3日目に初めてリハビリ治療を受けた症例の割合

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、入院当日（入院1日目）にはリハビリテーションを実施されず、かつ入院後2日目あるいは3日目にリハビリテーションを実施した症例

指標群

脳卒中

意義

脳卒中発症後、24時間以内の離床開始は推奨されず、かつ24-48時間以内にリハビリテーション計画を立てることが勧められる

年度

2010,2012,2014,2016,2018,2020,2022

必要データセット

DPC 様式 1,F ファイル,EF ファイル

指標の定義算出方法

分母の定義

1. 解析期間に退院した症例を対象とする
2. このうち、様式1の生年月日、入院日より入院時年齢を求め18歳以上の症例。
3. このうち、脳梗塞のため入院した症例。入院の契機となった傷病名と医療資源を最も投入した傷病名両方に、ICD-10コードとして「I63\$」（脳梗塞）が含まれる症例
4. このうち、脳卒中の発症時期が3日以内の症例 2010年度～2011年度 脳卒中の発症時期に入力された日付が、入院日より3日以内 例： 2010年9月10日発症 2010年9月13日入院 →4日目入院であり含めない 2012年度～ 脳卒中の発症時期「1（発症3日以内）」
5. このうち、7日以内の死亡退院症例を除外する（入院日を1として、退院日が7日目以内でかつ退院時転帰が「6. 最も医療資源を投入した傷病による死亡」「7. 最も医療資源を投入した傷病以外による死亡」の症例を除外する。）
6. 調査対象となる一般病棟への入院の有無が「0」の症例を除く

分子の定義

1. 入院日後2日目または3日目（入院日を1とする）に、下記レセ電コードのいずれかが算定されかつ、入院1日目に、下記レセ電コードに以下のいずれかも算定されない症例。

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
180017910	難病患者リハビリテーション料	○	○	○	○	○	○	○
180027410	心大血管疾患リハビリテーション料(1)	○	○	○	○	○	○	○
180027510	心大血管疾患リハビリテーション料(2)	○	○	○	○	○	○	○
180027610	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)	○			○	○	○	○
180027610	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (その他)	○						
180027610	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (廃用症候群以外)		○	○				
180027710	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)	○			○	○	○	○
180027710	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (その他)	○						
180027710	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (廃用症候群以外)		○	○				
180027910	運動器リハビリテーション料(2)	○	○	○	○	○	○	○
180027910	運動器リハビリテーション料(3)	○	○	○	○	○	○	○
180028010	呼吸器リハビリテーション料(1)	○	○	○	○	○	○	○
180028110	呼吸器リハビリテーション料(2)	○	○	○	○	○	○	○
180028410	障害児(者)リハビリテーション料(18歳以上)	○	○	○	○	○	○	○
180030810	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)	○			○	○	○	○
180030810	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (その他)	○						
180030810	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (廃用症候群以外)		○	○				
180032410	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (廃用症候群)	○	○	○	○			
180032510	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (廃用症候群)	○	○	○	○			
180032610	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (廃用症候群)	○	○	○	○			
180032710	運動器リハビリテーション料(1)	○	○	○	○	○	○	○
180033110	がん患者リハビリテーション料	○	○	○	○	○	○	○
180033910	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・入院外)				○	○	○	
180033910	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・廃用症候群以外)		○	○				
180034010	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・廃用症候群)		○	○	○			
180034110	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・廃用症候群以外)		○	○				

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
180034110	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・入院外)				○	○	○	
180034210	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・廃用症候群)		○	○	○			
180034310	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・入院外)				○	○	○	
180034310	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・廃用症候群以外)		○	○				
180034410	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・廃用症候群)		○	○	○			
180034510	運動器リハビリテーション料(1)(要介護)		○	○				
180034510	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)				○	○	○	
180034610	運動器リハビリテーション料(2)(要介護)		○	○				
180034610	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)				○	○	○	
180034710	運動器リハビリテーション料(3)(要介護)		○	○				
180034710	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)				○	○	○	
180043110	認知症患者リハビリテーション料			○	○	○	○	○
180043430	脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護)基準不適合				○	○	○	
180043430	脳血管疾患等リハビリテーション料1 (要介・廃用症以外)基準不適合			○				
180043530	脳血管疾患等リハビリテーション料1 (要介・廃用症)基準不適合			○	○			
180043630	脳血管疾患等リハビリテーション料2 (要介・廃用症以外)基準不適合			○				
180043630	脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護)基準不適合				○	○	○	
180043730	脳血管疾患等リハビリテーション料2 (要介・廃用症)基準不適合			○	○			
180043830	脳血管疾患等リハビリテーション料3 (要介・廃用症以外)基準不適合			○				
180043830	脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護)基準不適合				○	○	○	
180043930	脳血管疾患等リハビリテーション料3 (要介・廃用症)基準不適合			○	○			

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
180044030	運動器リハビリテーション料(1)(要介護)(施設基準不適合)			○				
180044030	運動器リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180044130	運動器リハビリテーション料(2)(要介護)(施設基準不適合)			○				
180044130	運動器リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180044230	運動器リハビリテーション料(3)(要介護)(施設基準不適合)			○				
180044230	運動器リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180044310	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院)				○	○	○	○
180044410	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院)				○	○	○	○
180044510	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院)				○	○	○	○
180044610	廃用症候群リハビリテーション料(1)				○	○	○	○
180044710	廃用症候群リハビリテーション料(2)				○	○	○	○
180044810	廃用症候群リハビリテーション料(3)				○	○	○	○
180044910	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院)				○	○	○	○
180045010	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)				○	○	○	
180045110	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院)				○	○	○	○
180045210	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)				○	○	○	
180045310	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院)				○	○	○	○
180045410	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)				○	○	○	
180045530	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180045630	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180045730	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合				○	○	○	
180045810	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院)				○	○	○	○

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
180045910	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院)				○	○	○	○
180046010	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院)				○	○	○	○
180050330	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(リ減)				○	○	○	○
180050430	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(リ減)				○	○	○	○
180050530	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(リ減)				○	○	○	○
180050630	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減)				○	○	○	○
180050730	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減)				○	○	○	
180050830	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減)				○	○	○	○
180050930	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減)				○	○	○	
180051030	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院)(リ減)				○	○	○	○
180051130	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)(リ減)				○	○	○	
180051230	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合・リ減				○	○	○	
180051330	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合・リ減				○	○	○	
180051430	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合・リ減				○	○	○	
180051530	廃用症候群リハビリテーション料(1)(リ減)				○	○	○	○
180051630	廃用症候群リハビリテーション料(2)(リ減)				○	○	○	○
180051730	廃用症候群リハビリテーション料(3)(リ減)				○	○	○	○
180051830	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減)				○	○	○	○
180051930	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減)				○	○	○	
180052030	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減)				○	○	○	○

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
180052130	廃用症候群リハビリテーション料(2) (要介護・入院外) (リ減)				○	○	○	
180052230	廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護・入院) (リ減)				○	○	○	○
180052330	廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護・入院外) (リ減)				○	○	○	
180052430	廃用症候群リハビリテーション料(1) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
180052530	廃用症候群リハビリテーション料(2) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
180052630	廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
180052730	運動器リハビリテーション料(1) (リ減)				○	○	○	○
180052830	運動器リハビリテーション料(2) (リ減)				○	○	○	○
180052930	運動器リハビリテーション料(3) (リ減)				○	○	○	○
180053030	運動器リハビリテーション料(1) (要介護・入院) (リ減)				○	○	○	○
180053130	運動器リハビリテーション料(1) (要介護・入院外) (リ減)				○	○	○	
180053230	運動器リハビリテーション料(2) (要介護・入院) (リ減)				○	○	○	○
180053330	運動器リハビリテーション料(2) (要介護・入院外) (リ減)				○	○	○	
180053430	運動器リハビリテーション料(3) (要介護・入院) (リ減)				○	○	○	○
180053530	運動器リハビリテーション料(3) (要介護・入院外) (リ減)				○	○	○	
180053630	運動器リハビリテーション料(1) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
180053730	運動器リハビリテーション料(2) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
180053830	運動器リハビリテーション料(3) (要介護) 基準不適合・リ減				○	○	○	
190207870	早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料)					○	○	○
190245810	早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料)							○
190247710	早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア)							○
190248070	早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア)							○

レセ電コード	名称	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022
190248510	早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料)							○
193012370	早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料)					○	○	○
193013410	早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料)							○
193015310	早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア)							○
193015670	早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア)							○
193015910	早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料)							○
193315470	早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料)					○	○	○
193316510	早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料)							○
193318410	早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア)							○
193318770	早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア)							○
193319010	早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料)							○
193521770	早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料)					○	○	○
193587410	早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料)							○
193589310	早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア)							○
193589670	早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア)							○
193589910	早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料)							○

薬剤一覧の出力

いいえ

リスク調整因子の条件

指標の算出方法

分子÷分母

指標の単位

パーセント

結果提示時の並び順

降順

測定上の限界・解釈上の注意

1. 適用外の患者も含まれてしまう為、値が低く算出される可能性がある。
2. 入院日が必ずしも発症当日とは限らないので、例えば入院当日が発症翌日となり、リハを実施していた場合、指標値は低く算出される。
3. リハビリテーションの実施の内容としては、離床だけではなく、理学療法、作業療法・言語聴覚療法も含まれる。

参考値

1. 早期リハビリテーション実施（入院1日目を含む3日以内）のQIPの過去の指標では85%前後。

参考資料

1. 脳卒中治療ガイドライン2021（脳卒中一般 I -b）
2. AVERT trial collaboration group: Efficacy and safety of very early mobilisation within 24 h of stroke onset (AVERT): a randomised controlled trial. *Lancet*. 2015; 386: 46-55.
3. Langhorne P, Collier JM, Bate PJ, Thuy MN, Bernhardt J. Very early versus delayed mobilisation after stroke. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018 Oct 16;10(10):CD006187.
4. Otokita S, Uematsu H, Kunisawa S, Sasaki N, Fushimi K, Imanaka Y. Impact of rehabilitation start time on functional outcomes after stroke. *J Rehabil Med*. 2021 Jan 13;53(1):jrm00145.