

高知県脳卒中患者実態調査実施要項

1 調査の目的

本県の脳血管疾患年齢調整死亡率は全国より高い状況が続いていたが、平成 27 年の人口動態調査によると、男性 37.6、女性 20.2 と、男女ともに全国平均を下回った。一方で、本県の脳卒中発症者数は平成 28 年以降増加傾向にあり、全国の介護が必要となった主な原因の 16.1% を占めており、脳卒中对策は重要な課題である。

そこで、本県の実情に応じた脳卒中医療の提供体制を構築するため、急性期の脳卒中発症要因や救急搬送、急性期病院における治療状況を把握し、脳卒中对策の評価指標として活用することにより、今後の脳卒中对策を推進する。

2 調査実施者

高知県

3 調査の対象

高知県保健医療計画に定める脳卒中センター及び脳卒中支援病院

4 調査期間

令和 4 年 1 月以降毎月(調査終了にあたっては、別途通知するものとする。)

5 実施方法

当該月に急性期病棟を退院(転院、転棟、転科、死亡を含む)した脳卒中患者について、翌月 10 日までに調査票を郵送にて県(県からの事業委託先含む)に提出する。

6 調査項目

別紙 1 のとおり

7 結果の活用

(1) 高知県は、県全体、圏域ごと、市町村ごとの集計・分析を行い、高知県保健医療計画等における脳卒中对策の基礎資料とする。

(2) 調査参加機関及び地域における脳卒中对策の基礎資料として、個人が特定されないように加工した 2 次データを必要に応じて提供する。

ア 本調査で収集したデータの県以外の機関への提供にあたっては、様式 1 により県が依頼を受け、適当と認めたものについて提供する。

イ 提供したデータを活用して実施された研究等については、その結果を県に報告することを条件とし、データ提供を行う。

附 則 この要項は、令和 4 年 1 月 1 日より施行する。

令和 年 月 日

高知県知事 様

所在地
施設名
代表者名 職・氏名

高知県脳卒中患者実態調査における収集データの提供について(依頼)

高知県脳卒中患者実態調査における収集データについて、下記のとおり情報提供を依頼します。

なお、今回得られたデータを活用して研究等を行う場合、その結果を高知県に報告します。

記

1 提供を依頼する内容(項目)

2 提供されたデータの活用方法

3 提供されたデータを活用した研究結果等の報告見込み時期

年 月頃

高知県脳卒中患者調査票

別紙1

医療機関名:						パスの利用の有無		有・無			
患者ID				年齢			性別	1男 2女			
居住市町村	1高知市 11香美市 21土佐町 31四万十町	2室戸市 12東洋町 22大川村 32大月町	3安芸市 13奈半利町 23いの町 33三原村	4南国市 14田野町 24仁淀川町 34黒潮町	5土佐市 15安田町 25中土佐町 35他県	6須崎市 16北川村 26佐川町 36不明	7宿毛市 17馬路村 27越知町	8土佐清水市 18芸西村 28日高村	9四万十市 19本山町 29構原町	10香南市 20大豊町 30津野町	
病名	1大血管アテローム硬化性脳梗塞 2心原性脳塞栓 3小血管性脳梗塞 4その他、既知の原因による脳梗塞 5原因不明の脳梗塞(2つ以上の原因、検査未了など) 6高血圧性脳出血 7非高血圧性脳出血 8くも膜下出血 9その他										
入院日	年 月 日										
発症時間 (24時間表示)	月 日	時 分	来院時間 (24時間表示)		月 日	時 分	発症から来院 までの時間		時間 分		
脳卒中の発症区分	1 初発 2 再発 3 3回以上										
t-PA使用禁忌 (時間超過以外)	1 あり 2 なし										
t-PA使用	1 あり 2 なし		t-PA療法開始時間		月 日	時 分					
基礎疾患	高血圧症	1 高血圧あり(内服あり) 2 高血圧あり(内服なし) 3 高血圧なし 4 不明									
	糖尿病	1 糖尿病あり(治療あり) 2 糖尿病あり(未治療) 3 糖尿病なし 4 不明 入院時HbA1cの値(不明の場合、不明とご記入ください)									
	心房細動	1 心房細動あり(抗凝固あり) 2 心房細動あり(抗凝固なし) 3 心房細動なし 4 不明									
	脂質異常	1 脂質異常症あり(治療あり) 2 脂質異常症あり(治療なし) 3 脂質異常症なし 4 不明 入院時HDLコレステロールの値(不明の場合、不明とご記入ください)									
		入院時LDLコレステロールの値(不明の場合、不明とご記入ください)									
		入院時TG(トリグリセライド)の値(不明の場合、不明とご記入ください)									
	その他										
合併症	t-PA投与後の出血性合併症 1あり 2なし 3 その他()										
MAS		肘関節伸展	手関節背屈	膝関節屈曲	膝関節伸展	足関節底屈	足関節背屈				
	7日										
	14日										
	30日										
	90日										
mRS	発症後 90日目	0・1・2・3・4・5・6									
喫煙状況	1 習慣的に喫煙している 2 喫煙していない 3 喫煙していた 4 不明										
	1日喫煙本数/喫煙継続年数					本	年				
アルコール 摂取状況	1 ときどき飲酒する 2 ほぼ毎日飲酒する 3 飲酒しない 4 不明										
搬送・入院区分	1 救急車(5を除く場合の転院を含む) 2 ヘリ 3 救急車・ヘリ以外 4 院内発症 5 救急車(脳卒中センター・脳卒中支援病院に24時間以上入院した患者の転院の場合)										
退院日	年 月 日										
転帰	1 回復期リハビリ病棟 5 療養病床(介護保険)		2 介護老人福祉施設 6 自宅(在宅施設含む)		3 介護老人保健施設 7 その他		4 療養病床(医療保険) 8 死亡				