

2025年度 松田病院 病院指標

- ・年齢階級別退院患者数
- ・診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位5位まで）
- ・初発の5大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数
- ・成人市中肺炎の重症度別患者数等
- ・脳梗塞のICD10別患者数等
- ・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）
- ・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）

年齢階級別退院患者数

| 年齢区分 | 0～ | 10～ | 20～ | 30～ | 40～ | 50～ | 60～ | 70～ | 80～ | 90～ |
|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 患者数  | 0  | 22  | 147 | 229 | 327 | 403 | 411 | 514 | 231 | 27  |

当院の患者さんは、60歳以上の占める割合が51.2%で、最も多いのが70歳代（22.2%）、次いで60歳代（17.8%）50歳代（17.4%）となっています。全体を通して小腸大腸の良性疾患が多いです。年代別の疾患は、50歳代以下では、痔核、痔瘻、肛門周囲膿瘍などの肛門疾患の割合が高く、60歳代以上では、肛門疾患の他は直腸・結腸の悪性腫瘍、鼠径ヘルニアの割合が高くなっています。また、70歳以上では、直腸脱・肛門脱の割合も高くなっています。

診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位5位まで）

◆消化器外科

| DPCコード         | DPC名称               | 患者数 | 平均在院日数 | 転院率  | 平均年齢 |
|----------------|---------------------|-----|--------|------|------|
| 060100xx01xxxx | 小腸大腸の良性疾患（良性腫瘍を含む。） | 686 | 2.22   | 0.29 | 65.5 |
| 060220xx97xxxx | 直腸脱、肛門脱             | 232 | 8.9    | 0    | 59.6 |
| 060241xx97xxxx | 肛門周囲膿瘍              | 223 | 3.03   | 1.35 | 43.3 |
| 060230xx97xxxx | 痔核                  | 221 | 5.99   | 0    | 52.1 |
| 060235xx97xxxx | 痔瘻                  | 204 | 6.91   | 0    | 41.8 |

大腸ポリープや大腸腺腫に対する内視鏡治療で小腸大腸の良性疾患が最も多く、当院の専門性から痔核・痔瘻の症例数も多くなっています。また、直腸脱・肛門脱や小腸大腸の良性疾患の検査入院症例が多いですが、60歳代以上の方の割合が高いです。

初発の5大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数

|     | 初発      |          |           |          |    | 再発 | 病期分類基準<br>（※） | 版数 |
|-----|---------|----------|-----------|----------|----|----|---------------|----|
|     | Stage I | Stage II | Stage III | Stage IV | 不明 |    |               |    |
| 胃癌  | 0       | 0        | 0         | 0        | 0  | 0  | 1             |    |
| 大腸癌 | 17      | 7        | 7         | 5        | 28 | 22 | 2             |    |
| 乳癌  | 0       | 0        | 0         | 0        | 0  | 0  | 1             |    |
| 肺癌  | 0       | 0        | 0         | 0        | 1  | 0  | 1             | 8  |
| 肝癌  | 0       | 0        | 0         | 0        | 0  | 0  | 2             |    |

※ 1:UICC TNM分類、2:癌取り扱い規約

当院は5大癌（胃癌・大腸癌・乳癌・肺癌・肝癌）の中では、専門分野である大腸癌をメインに治療を行っています。UICCの病期分類では、Stage Iが多くなっていますが、これは当院の専門性から肛門診察、大腸内視鏡検査による発見が影響していると思われます。また、大腸がん検診にも力を入れていることから、Stage Iの患者数が多いのも特長です。

成人市中肺炎の重症度別患者数等

|     | 患者数 | 平均在院日数 | 平均年齢 |
|-----|-----|--------|------|
| 軽症  | 1   | 5      | 39   |
| 中等症 | 1   | 3      | 89   |
| 重症  | 0   | 0      | 0    |
| 超重症 | 0   | 0      | 0    |

脳梗塞のICD10別患者数等  
該当なし

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）

◆消化器外科

| 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 |
|-------|-----------------------------------|-----|--------|--------|------|------|
| K7211 | 大腸ポリープ・粘膜切除術 <sub>(長径2cm未満)</sub> | 645 | 0.12   | 1.04   | 0.31 | 65.6 |
| K7522 | 肛門形成手術（直腸粘膜脱形成手術）                 | 192 | 0.9    | 7.33   | 0    | 55.7 |
| K745  | 肛門周囲膿瘍切開術                         | 183 | 0      | 1.88   | 0.55 | 43.7 |
| K7434 | 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術 <sub>(両側)</sub>      | 126 | 0.13   | 1.49   | 0    | 63.6 |
| K634  | 痔核手術（根治手術（硬化療法を伴わない））             | 123 | 0.88   | 7.04   | 0    | 48.4 |

大腸ポリープや大腸腺腫に対するポリープ・粘膜切除術を最も多く実施しています。また、大腸肛門の専門病院として、肛門手術が多く、中でも肛門形成手術が最も多く、昨年から肛門周囲膿瘍切開術が増加しています。

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）

| DPC    | 傷病名         | 入院契機 | 症例数 | 請求率  |
|--------|-------------|------|-----|------|
| 130100 | 播種性血管内凝固症候群 | 同一   | 0   | 0    |
|        |             | 異なる  | 0   | 0    |
| 180010 | 敗血症         | 同一   | 0   | 0    |
|        |             | 異なる  | 0   | 0    |
| 180039 | その他の真菌感染症   | 同一   | 0   | 0    |
|        |             | 異なる  | 0   | 0    |
| 180040 | 手術・処置等の合併症  | 同一   | 27  | 1.17 |
|        |             | 異なる  | 0   | 0    |

2025年度 松田病院 医療の質指標

- ・ リスクレベルが「中」以上の手術を施行した患者の肺血栓塞栓症の予防対策の実施率
- ・ 血液培養 2 セット実施率
- ・ 広域スペクトル抗菌薬使用時の細菌培養実施率
- ・ 転倒・転落発生率
- ・ 転倒転落によるインシデント影響度分類レベル3b以上の発生率
- ・ 手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率
- ・ d2（真皮までの損傷）以上の褥瘡発生率
- ・ 65歳以上の患者の入院早期の栄養アセスメント実施割合
- ・ 身体的拘束の実施率

|                                        |  |      |
|----------------------------------------|--|------|
| リスクレベルが「中」以上の手術を施行した患者の肺血栓塞栓症の予防対策の実施率 |  |      |
| 肺血栓塞栓症発症のリスクレベルが「中」以上の手術を施行した退院患者数（分母） |  | 23   |
| 分母のうち、肺血栓塞栓症の予防対策が実施された患者数（分子）         |  | 23   |
| リスクレベルが「中」以上の手術を施行した患者の肺血栓塞栓症の予防対策の実施率 |  | 100% |

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| 血液培養 2 セット実施率                |       |
| 血液培養オーダー日数（分母）               | 15    |
| 血液培養オーダーが 1 日に 2 件以上ある日数（分子） | 0     |
| 血液培養 2 セット実施率                | 0.00% |

|                                             |  |        |
|---------------------------------------------|--|--------|
| 広域スペクトルの抗菌薬使用時の細菌培養実施率                      |  |        |
| 広域スペクトルの抗菌薬が処方された退院患者数（分母）                  |  | 5      |
| 分母のうち、入院日以降抗菌薬処方日までの間に細菌培養同定検査が実施された患者数（分子） |  | 2      |
| 広域スペクトル抗菌薬使用時の細菌培養実施率                       |  | 40.00% |

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 転倒・転落発生率             |        |
| 退院患者の在院日数の総和（分母）     | 10,566 |
| 退院患者に発生した転倒・転落件数（分子） | 7      |
| 転倒・転落発生率(%)          | 0.66%  |

転倒転落によるインシデント影響度分類レベル3b以上の発生率  
該当なし

|                                         |      |
|-----------------------------------------|------|
| 手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率                    |      |
| 全身麻酔手術で、予防的抗菌薬投与が実施された手術件数）（分母）         | 191  |
| 分母のうち、手術開始前1時間以内に予防的抗菌薬が投与開始された手術件数（分子） | 191  |
| 手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率(%)                 | 100% |

d2（真皮までの損傷）以上の褥瘡発生率  
該当なし

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| 65歳以上の患者の入院早期の栄養アセスメント実施割合            |        |
| 65歳以上の退院患者数（分母）                       | 976    |
| 分母のうち、入院後48時間以内に栄養アセスメントが実施された患者数（分子） | 144    |
| 65歳以上の患者の入院早期の栄養アセスメント実施割合(%)         | 14.75% |

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 身体的拘束の実施率            |        |
| 退院患者の在院日数の総和（分母）     | 10,566 |
| 分母のうち、身体的拘束日数の総和（分子） | 23     |
| 身体的拘束の実施率(%)         | 0.22%  |