

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2023年10月～12月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 52人 東病棟 65人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2023年10月～12月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	12名	17名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	31名	4名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	7名	26名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	2名	14名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	1名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	0名	3名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2023年7月～2023年12月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 51.2**

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2023年7月～9月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 42人 東病棟 64人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2023年7月～9月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	3名	19名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	32名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	3名	22名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	4名	10名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	0名	6名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	1名

## リハビリテーション実績指数（2023年4月～2023年9月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 53.0**

(揭示日：2023年7月)

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数 (2023年4月～6月)

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 51人 東病棟 55人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 (2023年4月～6月の退院患者)

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	14名	7名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	28名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	4名	34名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	4名	10名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	1名	1名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数 (2023年1月～2023年6月)

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 52.0**

(揭示日：2023年7月)

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数 (2023年1月～3月)

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 45人 東病棟 50人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 (2023年1月～3月の退院患者)

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	11名	8名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	29名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	2名	27名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	2名	4名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	1名	4名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	1名

## リハビリテーション実績指数 (2022年10月～2023年3月)

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 55.3**

(揭示日：2023年4月)

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数 (2022年10月~12月)

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 50人 東病棟 55人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 (2022年10月~12月の退院患者)

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	12名	9名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	31名	4名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	4名	26名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	2名	10名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	1名	6名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数 (2022年10月~2022年12月)

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績 (FIM 改善結果) が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 60.5**

( 掲 示 日 : 2023 年 1 月 )

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数 (2022 年 7 月~9 月)

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 55 人 東病棟 49 人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 (2022 年 7 月~9 月の退院患者)

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	12 名	11 名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	33 名	5 名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は 2 肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	5 名	26 名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	2 名	5 名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0 名	0 名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	3 名	2 名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0 名	0 名
適応外	0 名	0 名

## リハビリテーション実績指数 (2022 年 4 月~2022 年 9 月)

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績 (FIM 改善結果) が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は 40 以上。

**病棟全体 47.6**

( 掲 示 日 : 2022 年 10 月 )

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2022年4月～6月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 44人 東病棟 60人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2022年4月～6月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後若しくは手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	11名	10名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷	27名	8名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節若しくは膝関節の骨折又は2肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	2名	35名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	3名	0名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後の状態	1名	7名
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	0名	0名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2022年1月～2022年6月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 48.0**

（揭示日：2022年7月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2022年1月～3月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 56人 東病棟 54人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2022年1月～3月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	12名	4名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	38名	4名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	3名	37名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	2名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	1名	6名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2021年10月～2022年3月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 45.0**

（揭示日：2022年4月）



# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2021年10月～12月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 55人 東病棟 59人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2021年10月～12月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	12名	7名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	33名	1名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	4名	34名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	5名	11名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	1名	6名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2021年7月～2021年12月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 47.9**

（揭示日：2022年1月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2021年7月～9月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 46人 東病棟 59人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2021年7月～9月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	11名	10名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	28名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	3名	36名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	2名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	2名	4名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2021年4月～2021年9月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 51.2**

（揭示日：2021年9月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2021年4月～6月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 53人 東病棟 57人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2021年4月～6月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	8名	9名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	33名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	8名	27名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	4名	12名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	0名	3名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2021年1月～2021年6月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 46.9**

（揭示日：2021年7月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2021年1月～3月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 56人 東病棟 56人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2021年1月～3月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	14名	4名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	36名	8名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	3名	35名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	3名	5名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	0名	4名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2020年10月～2021年3月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 47.5**

（揭示日：2021年4月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2020年10月～12月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 45人 東病棟 47人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2020年10月～12月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	13名	12名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	26名	7名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	2名	21名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	4名	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	0名	5名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2020年7月～2020年12月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 50.3**

（揭示日：2021年1月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2020年7月～9月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 54人 東病棟 57人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2020年7月～9月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	16名	10名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	31名	10名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	4名	30名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	2名	5名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	1名	2名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2020年4月～2020年9月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 51.1**

（揭示日：2020年10月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2020年4月～6月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 50人 東病棟 55人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2020年4月～6月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後	12名	7名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	32名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等	3名	34名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後	2名	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後	1名	6名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2020年1月～2020年6月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 47.0**

（揭示日：2020年7月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2020年1月～3月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 53人 東病棟 65人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2020年1月～3月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	11名	8名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	35名	5名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	4名	40名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	2名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	1名	6名
適応外	0名	0名

## リハビリテーション実績指数（2019年10月～2020年3月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は40以上。

**病棟全体 45.7**

（揭示日：2020年4月）



# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2019年10月～12月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 52人 東病棟 52人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2019年10月～12月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	12名	1名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	34名	7名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	5名	30名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	1名	7名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	0名	6名
適応外	0名	1名

## リハビリテーション実績指数（2019年7月～2019年12月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 48.9**

（揭示日：2020年1月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2019年7月～9月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 45人 東病棟 63人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2019年7月～9月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	10名	6名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	27名	5名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	3名	40名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	2名	7名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	3名	3名
適応外	0名	2名

## リハビリテーション実績指数（2019年4月～2019年9月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 48.1**

（揭示日：2019年10月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2019年4月～6月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 40人 東病棟 60人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2019年4月～6月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	7名	8名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	31名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	0名	30名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	1名	11名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	0名	5名
適応外	1名	3名

## リハビリテーション実績指数（2019年1月～2019年6月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 48.5**

（揭示日：2019年7月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2019年1月～3月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 53人 東病棟 64人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2019年1月～3月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	13名	8名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	35名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	1名	40名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	3名	9名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	0名	1名
適応外	1名	0名

## リハビリテーション実績指数（2018年10月～2019年3月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 45.6**

（揭示日：2019年4月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2018年10月～12月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 43人 東病棟 53人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2018年10月～12月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	8名	6名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	29名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	3名	32名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	1名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	1名	6名
適応外	1名	0名

## リハビリテーション実績指数（2018年7月～2018年12月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 42.5**

（揭示日：2019年1月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2018年7月～9月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 44人 東病棟 43人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2018年7月～9月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	6名	6名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	33名	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	3名	18名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	1名	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	0名	10名
適応外	1名	1名

## リハビリテーション実績指数（2018年4月～2018年9月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 40.0**

（揭示日：2018年10月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2018年4月～6月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 50人 東病棟 53人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2018年4月～6月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	10名	2名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	30名	11名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	5名	34名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	3名	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	1名	4名
適応外	1名	0名

## リハビリテーション実績指数（2018年1月～2018年6月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 41.7**

（揭示日：2018年7月）

# 高松協同病院の診療データ

## 退院患者数（2018年1月～3月）

回復期リハビリテーション病棟から退院された患者数です。

**西病棟 47人 東病棟 41人**

## 退院患者の回復期リハビリテーションを要する状態の区分別内訳 （2018年1月～3月の退院患者）

	西病棟	東病棟
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症、義肢装着訓練を要する状態又は手術後2か月以内	7名	5名
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む他部位外傷	37名	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折の発症、二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後等2か月以内	1名	21名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により生じた廃用症候群を有しており、手術後又は発症後2か月以内	1名	4名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後1か月以内	0名	0名
股関節又は膝関節の置換術後1か月以内	0名	7名
適応外	1名	1名

## リハビリテーション実績指数（2017年10月～2018年3月）

回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績（FIM改善結果）が一定の水準以上であることを示す指数です。基準は37以上。

**病棟全体 44.8**

（揭示日：2018年7月）