

# 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）