5 脳卒中関連

脳卒中患者の受入れが可能な場合は、急性期、回復期、維持期の状態別に、該当する項目に「」を記入又は数字を記入してください。

| (1)急性期患者受入れ・・ 注意 | ま! ここに となる | 「 」をつけないと、下記項目の記入があっても ので、ご注意ください。 | 無効 |
|--|-------------------|--|------------------------|
| (脳梗塞(TIA(一過性虚血発作)を除く)、脳出 | 血、くも膜 | 下出血を発症して概ね2週間以内の患者で治療が必要 | な状態) |
| 「 t - PA」の使用(発症後3時間以内の脳系 【脳卒中】急性期のリハビリテーションの ア 実施内容を下記に記入してください。 (例:座位訓練、失語症訓練、口腔ケア等) | | | 印が付い |
| イ 脳卒中急性期リハビリテーションのうち摂 | | ます。 害への対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | いている項目は |
| 【脳卒中急性期】救急患者の受入体制 2.4 【脳卒中急性期】救急患者の受入体制 2.4 受入可能な曜日、時間帯を記入してください。 | l 時間受入 | 可能以外・・・・・・・・ | 東記都脳 |
| 【脳卒中急性期】脳外科的処置 必要時、自 | 間にで迅速 | Control | 卒中急性 |
| 【脳卒中急性期】脳外科的処置 連携病院に 連携病院名を記入してください。 | <mark>て迅速な</mark> | | N期 第 療 機 関 |
| 【脳卒中急性期】救急の専門部門の設置 (救 名称を記入してください。 | (急部・救急 | 急診療科・救急救命センター等) | 関連の |
| 【脳卒中急性期】救急専門医の勤務体制 | | | |
| 項目名 | 該当 | 項目名 | 該当 |
| 01 日本救急医学会専門医(総数) | 人 | 02 日本救急医学会専門医(常勤) | 人 |
| 【脳卒中急性期】脳卒中治療専門医の勤務体 | 卜制(複数 0 | の専門医の資格で従事する場合は、それぞれに記入して | <mark>くださ</mark> い |
| 項目名 | 該当 | 項目名 | 該当 |

| | 項目名 | 該当 | 項目名 | | 該当 | |
|----|------------------|----|-----|----------------------------------|----|---|
| 01 | 日本脳卒中学会専門医(総数) | 人 | 06 | 日本脳神経外科学会専門医(常勤) | | 人 |
| 02 | 日本脳卒中学会専門医(常勤) | 人 | 07 | 日本脳神経血管内治療学会専門医(総数) | | 人 |
| 03 | 日本神経学会専門医(総数) | 人 | 08 | 日本脳神経血管内治療学会専門医(常勤) | | 人 |
| 04 | 日本神経学会専門医(常勤) | 人 | UĐ | 日本脳卒中学会の承認するt-PA使用のための講習会受講者(総数) | | 人 |
| 05 | 日本脳神経外科学会専門医(総数) | 人 | 40 | 日本脳卒中学会の承認するt-PA使用のための講習会受講者(常勤) | | 人 |

【脳卒中急性期】夜間・休日等当直時間帯における脳卒中専門医の勤務体制

| 項目名 | 該当 | 項目名 | 該当 | |
|-------------|----|---------------|----|---|
| 01 毎日勤務している | | 02 毎日は勤務していない | 週 | 日 |

| 【脳卒中急性期】夜間・休日等当直時間帯における脳卒中専門医がいない場合の脳卒中専門医 へのオンコール体制 |
|---|
|---|

【脳卒中急性期】検査機器の所有及び稼動状況

| | 項目名 | | 該当 | | 項目名 | | | 該当 | |
|----|-----------------------------------|--|----|---|-----|----------------------------------|--|----|---|
| 01 | MRI所有 | | | 台 | 03 | C T 所有 | | | 台 |
| 02 | MRI(24時間稼動)(患者対応中などのため検査できない場合あり) | | | 台 | 04 | CT(24時間稼動)(患者対応中などのため検査できない場合あり) | | | 台 |

【脳卒中急性期】**緊急時 1 時間以内に実施可能**な検査

| | 項目名 該: | | | 項目名 | 該当 |
|----|-------------------------------------|--|----|--|----|
| 01 | MRI検査(通常診療時間帯のみ) | | 06 | 胸部 X 線検査(通常診療時間帯 + 夜間・休日等 当直時間帯) | |
| 02 | M R I 検査(通常診療時間帯 + 夜間・休日等 当直時間帯) | | 07 | 血液検査(含凝固検査)(通常診療時間帯の み) | |
| | CT検査(通常診療時間帯のみ) | | 08 | 血液検査(含凝固検査)(通常診療時間帯 + 夜 間・休日等当直時間帯) | |
| 04 | C T 検査(通常診療時間帯 + 夜間・休日等当 直時間帯) | | 09 | 心電図検査(通常診療時間帯のみ) | |
| 05 | 胸部X線検査(通常診療時間帯のみ) | | 10 | 心電図検査(通常診療時間帯 + 夜間・休日等当 直時間帯) | |

脳卒中急性期患者受入専用病棟の設置

| 項目名 | 該当 | 項目名 | 該当 |
|--|----|---|----|
| ストローク・ユニット又はそれに準じた専 01 用病棟(病床)を設置している(ICUを含む) | | 02 専用ではないが、主として脳卒中急性期患者を 受け入れる病棟を決めている | |

主として脳卒中患者の診療を行う病棟を設置し、脳卒中患者に対して、脳卒中専門医、看護師、理学療法士などの各種専門スタッフが組織的かつ計画的に急性期の治療とリハビリテーションを行うことは「ストローク・ユニット」と言われています。

脳卒中急性期患者受入専用病棟の専門スタッフの設置(複数の資格で従事する場合は、それぞれに記入してください。

| | 項目名 | | 項目名 | 該当 |
|----|------------------|---|--------------------|----|
| 01 | 脳卒中専門医(総数) | 人 | 07 理学療法士 (PT) (総数) | 人 |
| 02 | 脳卒中専門医(常勤) | 人 | 08 理学療法士 (PT) (常勤) | 人 |
| 03 | リハビリテーション専門医(総数) | 人 | 09 作業療法士(OT)(総数) | 人 |
| 04 | リハビリテーション専門医(常勤) | 人 | 10 作業療法士(OT)(常勤) | 人 |
| 05 | 看護師(総数) | 人 | 11 言語聴覚士(ST)(総数) | 人 |
| 06 | 看護師(常勤) | 人 | 12 言語聴覚士 (ST) (常勤) | 人 |

脳卒中患者への訪問歯科診療の実施

| 項目名 | 実施 | 項目名 | 実施 |
|-------------|----|---------------------|----|
| 01 自院の職員で実施 | | 02 地域の歯科医療機関と連携して実施 | |