

分子 分母のうち、手術当日から数えて4日以内に「運動器リハビリテーション料」が算定された症例数

条件① 計測期間において、様式1の「医療資源を最も投入した傷病」に、以下のいずれかのICDが記載されている退院症例数

ICD-10	病名
M146	神経障害性関節障害
M17\$	膝関節症[膝の関節症]
M2546	関節滲出液貯留 下腿
M2576	骨棘 下腿
M2586	その他明示された関節障害 下腿
M2596	関節障害、詳細不明 下腿

条件② 条件①の症例のうち、EFファイルに以下のいずれかの手術がある退院症例を抽出する

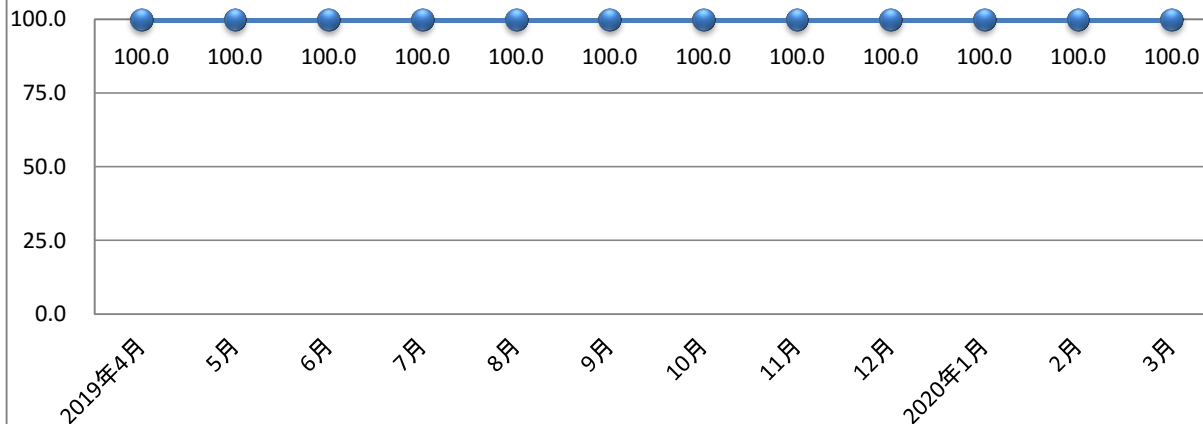
Kコード	病名
K0821	人工関節置換術(膝)
K082-31	人工関節再置換術(膝)

分母

年月	2019年4月	2019年5月	2019年6月	2019年7月	2019年8月	2019年9月	2019年10月	2019年11月	2019年12月	2020年1月	2020年2月	2020年3月	年間
分子	4	2	2	4	1	1	4	4	1	2	5	5	35
分母	4	2	2	4	1	1	4	4	1	2	5	5	35
実施率(%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

(%)

4日以内実施率



<解説>

人工膝関節全置換術後の過度な安静は、廃用症候群を引き起こす原因となります。このため、早期にリハビリテーションを開始し、廃用症候群を予防していくことが重要になります。また、人工膝関節全置換術後、早期にリハビリテーションを開始することで、下肢への静脈うっ滞を減少させ、深部静脈血栓症の発生頻度を低下させることにも繋がります。さらに、早期退院に向けて、早期にリハビリテーションを開始することが求められます。施設の体制によっては、理学療法士または作業療法士による本格的なリハビリテーションの開始日が休日に該当した場合、リハビリテーションの開始日が1日遅れる場合があります。