

症例包括と特別報酬における質確保

BQS

作業状況		
データ 一部把握	<input type="checkbox"/>	患者カード貼り付け欄
データ 完全把握	<input type="checkbox"/>	
記録 終了	<input type="checkbox"/>	
データ部分 送付	<input type="checkbox"/>	
データ部分 確認	<input type="checkbox"/>	

12/2：虫垂切除

基本データ	
01 症例包括番号 キー3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02 特別報酬番号 キー4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03 施設記号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04 専門科	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05 患者固定番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
06 生年	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
07 性 (男 1、女 2)	<input type="checkbox"/>
08 紹介診断名 CD-10 Version 1=1.3, 2=2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
09 入院年月日 ddmmyyyy	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10 入院診断 ICD-10 Version 2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11 病棟前治療日数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12 病棟後治療日数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

患者	
手術前診断	
13 急性炎症徴候 0=なし 1=あり ありの場合何による証明か	<input type="checkbox"/>
14 臨床所見 1=あり	<input type="checkbox"/>
15 白血球 (mm <sup>3</sup> あたり 12000 個未満) 1=然り	<input type="checkbox"/>
16 体温 (直腸 38 度未満) 1=然り	<input type="checkbox"/>
17 超音波画像 1=あり	<input type="checkbox"/>

18 婦人科診療 0 否 1 然り	<input type="checkbox"/>
19 ASA 分類による段階	<input type="checkbox"/>
1 正常、健康患者	
2 軽度全身疾患患者	
3 重度全身疾患と 作業能制限患者	
4 無動全身疾患患者、 常に生命の危機	
5 紫状態の患者	

手術	
20 血栓予防投薬 (0=否 1=然り)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21 手術年月日 ddmmyyyy	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22 手術 OPS-301 Version 2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
麻酔様式	
23 全身麻酔 (0=否 1=然り)	<input type="checkbox"/>
24 部分麻酔 (0=術者による 1=麻酔科医による)	<input type="checkbox"/>

手術チーム	
25 術者は専門医 (0=否 1=然り)	<input type="checkbox"/>
26 第一助手 (0=非医師 1=専門医 2=卒後研修 医)	<input type="checkbox"/>
27 手術助手 (0=なし 1=看護資格者 2=看護非 資格者)	<input type="checkbox"/>

28 輸血 (0=なし 1=あり ありの場合： 29 自家輸血 1=然り)	<input type="checkbox"/>
30 輸血単位数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31 非自家輸血 1=然り	<input type="checkbox"/>
32 輸血単位数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33 手術時間 切開-縫合時間	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 分

術中臨床所見	
34 顕著な所見 (0=なし 1=あり ありの場合： 35 急性炎症 1=然り)	<input type="checkbox"/>
36 フレグモーネ 1=然り	<input type="checkbox"/>
37 穿孔 1=然り	<input type="checkbox"/>
38 膿瘍 1=然り	<input type="checkbox"/>
39 その他の所見 1=然り	<input type="checkbox"/>

組織所見	
40 組織所見 0=なし 1=あり ありの場合： 41 急性炎症 1=あり 42 慢性炎症 1=あり 43 穿孔 1=あり 44 その他の著名な組織所見 1=あり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

経過	
45 治療を要する一般合併症 0=なし 1=あり ありの場合： 46 肺炎 1=あり 47 心循環器合併症 1=あり 48 深部下肢骨盤部血栓 1=あり 49 肺血栓 1=あり 50 尿路感染 1=あり 51 創傷感染/膿瘍形成 1=あり 52 創傷血腫 1=あり 53 床ずれ (褥創) 1=あり 54 その他 1=あり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

退院	
55 退院年月日 ddmmyyyy	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
56 退院/転院診断 ICD-10 Version 2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
57 退院理由 キー 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
もし 57=07(死)	
58 記録した症例包括、特別報酬 あるいは基になる疾患との 関係における死 (0=否 1=然り)	<input type="checkbox"/>
59 解剖 (0=なし 1=あり)	<input type="checkbox"/>

# 退院時記録

氏名(漢字)		年齢		診療科名	
		歳 月			
担当医	コード	指導医	コード	関係医	
入院日		病棟		退院日	
平成 年 月 日				平成 年 月 日	
入院経路(裏面参照)		1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.			
院内紹介	科				先生
紹介元	病院 医院				先生

入院目的	1. 診断のみ(検査入院等)		2. 診断目的入院後、加療		3. 加療目的(教育入院含)	
前回退院年月日	平成 年 月 日		前回同一傷病で当院入院の有無		1. 有 (退院日 昭和 年 月 日) 2. 無	
退院経路	1. 外来 2. 転院(外来・入院) 3. 転科( ) 4. 終了 9. その他				剖検	0. 無 1. 有
転院理由	1. 治癒 2. 軽快 3. 寛解 4. 不変 5. 憎悪 6. 死亡(主病) 7. 死亡(併存症) 8. 死亡(続発症) 9. その他					
治療途中での退院	1. 当院に無い機能(急性期)のため他院に転送 2. 予定どおり 3. 患者の自主的な場合 9. その他 0. 無					
入院から24時間以内の死亡	1. 有 2. 無	紹介先	1. 紹介元と同じ 2.		病院 医院 先生	
手術	0. 無 1. 有	化学療法(抗がん剤その他の補助療法)	0. 無 1. 有(経口) 2. 有(経静脈又は経動脈) 3. 有(その他)			
対診	0. 無 1. 有( )	インターフェロン療法	0. 無 1. 有	インスリン注射	0. 無 1. 有	治療の実施 0. 無 1. 有

確定診断名		ICD-10				診断
入院時併存症	1					◀診断法 1. 病歴 2. 臨床的 3. 画像 内視鏡 4. 生理検査 5. 特殊検査 6. 細胞診 組織診 7. 術中所見 8. 剖検 9. その他
	2					
	3					
	4					
	5					
続発症	1				( 月 日)	
	2				( 月 日)	
	3				( 月 日)	
	4				( 月 日)	
	5				( 月 日)	

術式		ICD-9-CM				実施年月日	執刀医(施行医)	麻酔
手術	1					平成 年 月 日		◀麻酔 0. 無 1. 全麻 2. 硬膜外 3. 脊髄 4. 静麻 5. 局麻 9. その他
	2					月 日		
	3					月 日		
	4					月 日		
	5					月 日		
治療・処置・検査	1					月 日		
	2					月 日		
	3					月 日		

※日本語で記載して下さい。略語は避けて下さい。 ※出来れば、手術及び検査を(ICD-9-CM)で記載して下さい。  
 ※診断コードは(ICD-10)で記載して下さい。 ※手術には点数表の解釈(第10部(手術))に記載されている全ての項目を含みます。  
 ※術式は点数表上の術式名ではなく、可能な限り詳細な記載をお願いします。

# 退院時記録(続)

Page. /  
(外来カルテ)

氏名(漢字)	担当医	診療科名
--------	-----	------







## 研究成果の一覧表・別刷

研究成果の刊行に関する一覧表

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
矢野周作	わが国の DRG のあり方—国際比較を含めて循環器病研究の進歩	循環器病研究の進歩	22(1)	60-69	2001



20010117

以降のページは雑誌/図書等に掲載された論文となりますので  
「研究成果の刊行に関する一覧表」をご参照ください。