

(別紙様式 2)

医療機能調査票 2 【急性期A】

| | | 項目 | 氏名及び診療科名等 |
|----------|-----------------------|---|--------------------------|
| 人員に関する機能 | スタッフ・体制 | 日本脳神経外科学会専門医・ 日本神経学会専門医・ 日本脳卒中学会専門医 (合わせて常勤2名以上) | |
| | | 全身管理等担当医師 (常勤2名以上) | |
| | | 放射線技師 (常勤2名以上) | |
| | | 理学療法士・ 作業療法士・ 言語聴覚士 (合わせて常勤3名以上) | |
| 設備に関する機能 | 治療関連設備 主な脳卒中 ・中 | SCU・ICUに準ずる機能 | SCU 有 (床) ICU 有 (床) |
| | | 24時間稼働可能なCT・MRI | C T 計 台 MRI 計 台 |
| | | | |

< 参 考 >

| | | | |
|------------------------------------|------------|-----------------------------|---|
| 症例に関する実績について 注1) (実数) | 入院急性期中期患者数 | 脳梗塞 | 人 |
| | | 脳内出血 | 人 |
| | | くも膜下出血 | 人 |
| | | 一過性虚血性発作 | 人 |
| | 実績 | ① t-PA静注療法 | 件 |
| | | ② 脳内血腫除去術(脳卒中によるもの) | 件 |
| | | ③ 脳動脈瘤クリッピング術 | 件 |
| | | ④ 脳動脈瘤および脳動静脈奇形等に対する脳血管内手術 | 件 |
| | | ⑤ 選択的脳血栓・塞栓溶解術 | 件 |
| | | ⑥ 経皮的脳血管形成術および経皮的脳血管ステント留置術 | 件 |
| | | ⑦ 経皮的脳血栓回収術 | 件 |
| | | ⑧ 頸動脈内膜剥離術 | 件 |
| ⑨ 頸動脈ステント留置術 | 件 | | |
| ⑩ 脳動脈バイパス術(STA-MCA吻合術およびハイフローバイパス) | 件 | | |
| ※ 地域連携クリティカルパスの作成件数 ^{注2)} | 件 | | |
| 届出区分(該当するものに○) | | 脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ | |
| | | 脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅱ | |
| | | 脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅲ | |

注1) 前年度4月1日～3月31日までの実績を記載

注2) 患者や紹介先医療機関に対し治療経過等を説明するため「岡山県の脳卒中地域連携診療計画書」等を作成した件数を記載