

# 脳卒中発症者状況調査実施要領

## 1 調査目的

脳血管疾患は死亡原因の第3位と依然として高い割合を示し、要介護状態の原因疾患においても上位を占めており、医療・介護の両面から脳卒中予防対策は重要な課題である。

これまでの島根県の取り組みからも、再発するほど重症化しやすいこと、働き盛りの年齢層の脳卒中が減少しないこと、初発時は軽症のため情報が市町村へ入りにくくなっていることなどがあり、特に、壮年期の再発予防は重要な課題となっている。

そこで、壮年期の再発予防を重要視し、平成5年から実施していた脳卒中等情報システム事業の見直しを行い、17年度からは、同意により情報提供された脳卒中発症者には個別対応による再発予防のための保健指導と発症誘因調査を実施することとした。

しかしながら、同意により情報提供された脳卒中発症者数では、島根県全体の脳卒中発症動向の把握が不可能である。

そこで、島根県の脳卒中発症状況に関する基礎データを把握し、疫学的見地にたった分析を行い、脳卒中对策の評価指標として活用することにより、今後の脳卒中予防対策を推進することを目的として行う。

## 2 調査方法

個人を特定しない項目について、協力可能な中核病院等から「脳卒中発症状況一覧表」(様式11号、以下「一覧表」という)を管轄の保健所へ情報提供を行う。

但し、具体的な提供方法及び提供時期(頻度)については、管轄の保健所と協議して決定することとする。

保健所は、提供されたデータを1年間分まとめ、翌年1月20日までに島根県健康推進課へ提出する。

情報提供責任者は各医療機関の長とし、直接担当者は医師、診療情報管理士または看護師など診療録の管理担当者とする。

診療情報は出来るだけ退院時サマリーなどを基本とする。

また、情報は重複しないようにする。

## 3 調査期間

平成17年1月1日～平成21年12月末日までの5年間。

なお、調査については2年に1回とし、奇数年に調査を行い、平成22年に調査の見直しを行う。

## 4 調査対象医療機関

各圏域で選定した病院(但し、精神科、整形外科、眼科、産婦人科等内科以外の診療科を単独で標榜している機関を除く。)

## 5 調査対象情報

脳卒中を発症して治療した人の診療情報。但し、以下の場合は除く。

・緊急処置のみで退院（死亡も含む）、転院紹介した場合。

・診断名が不明な場合。

・脳卒中を主目的の治療疾患としない場合。（他の疾患に合併して治療する場合）

・急性期の治療終了後、リハビリ等の目的で転院してきた場合

## 6 調査項目

脳卒中発症情報連絡票に準じ、市町村名、性別、満年齢、発症年月日、病名他とする。

（但し、基礎疾患や今回の発症が初発か再発かが不明な場合は「不明」と記入する。）

## 7 還元方法

保健所は、圏域の集計を行い、「脳卒中对策調整会議」において分析・検討を実施する。

分析結果は、医療機関や各郡市医師会等へ報告するものとする。

島根県健康推進課は島根県全体の集計を行い、「脳卒中对策委員会」において分析・検討を実施する。

これら分析結果は、島根県医師会及び関係医療機関へ報告するものとする。

## 附則

この実施要領は平成 17年 4月 1日から施行する。

但し、調査は平成 17年 1月 1日から実施するものとする。

<脳卒中発症状況一覧表 (H17.1.1 ~ H17.12.31)>

年 月分

作成担当者名

	市町村名	性別	年齢	初発再発	再発の場合、初発の年月	診断名	発症年月日	基礎疾患					
	(記入例)市	1	65	2	H10年2月	2-c	H17.1.6	2	4				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

【記入にあたっての注意】 市町村名及び発症年月日以外は該当の数字を記入してください

項目	番号	区分	番号	区分				
性別	1	男	2	女				
初発・再発の分類	1	初発	2	再発	3	不明		
診断名	1	脳出血						
	2-a	アテローム脳梗塞	2-b	ラクナ梗塞	2-c	心原性脳梗塞	2-d	病型不明 その他梗塞
	3	くも膜下出血	4	病型不明の脳卒中				
基礎疾患 基礎疾患が複数ある場合は該当するものを全てを記入	1	高血圧	2	糖尿病				
	3-a	心房細動	3-b	虚血性心疾患	3-c	その他の心臓病		
	4	高脂血症	5	その他	6	なし	7	不明