

**第32回**  
**北九州大腿骨近位部骨折**  
**地域連携パス協議会**

**2021年10月2日**

**北九州大腿骨近位部骨折地域連携パス協議会事務局**  
**産業医科大学病院 リハビリテーション部**  
**村上 武史**

# 大腿骨近位部骨折地域連携パス 集計結果

全受理データ

(2011年8月～2021年9月15日)

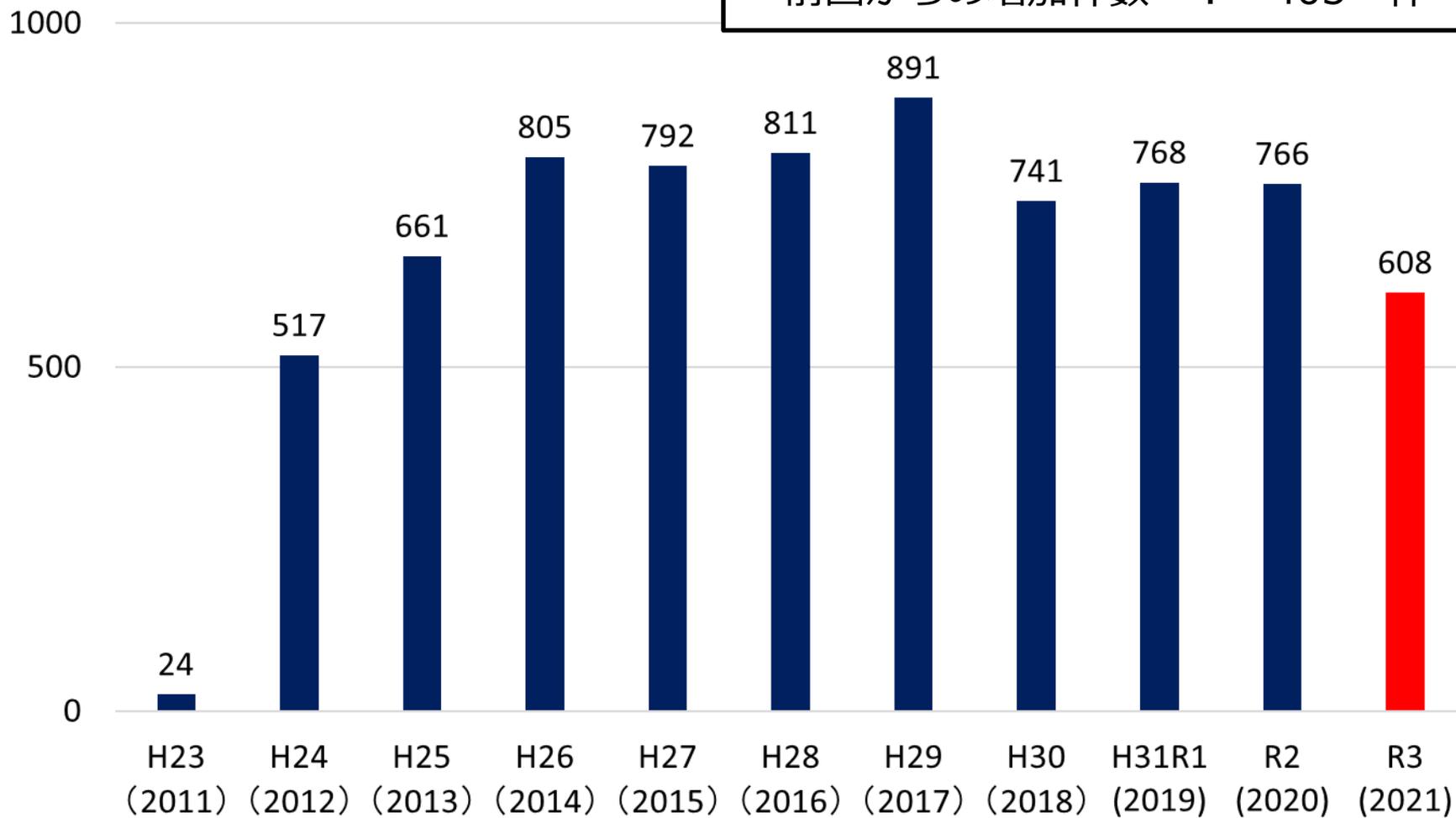
# 地域連携パスの利用状況

2021.4.20～2021.9.15までの約5カ月間

- 急性期医療機関のパス利用状況
  - 事務局へ送信された件数・・・**319件**
  - 合計7384件(受理5103件＋未送信2281件)
- 回復期等連携医療機関のパス利用状況
  - 事務局へ送信された件数・・・**341件**
  - 合計7384件(受理5958件＋未送信1426件)
- 急性期医療機関と回復期等連携医療機関の両施設の利用状況
  - 事務局へ送信された件数・・・**257件**
  - 合計**3678件**

# 年別の地域連携パスの利用状況

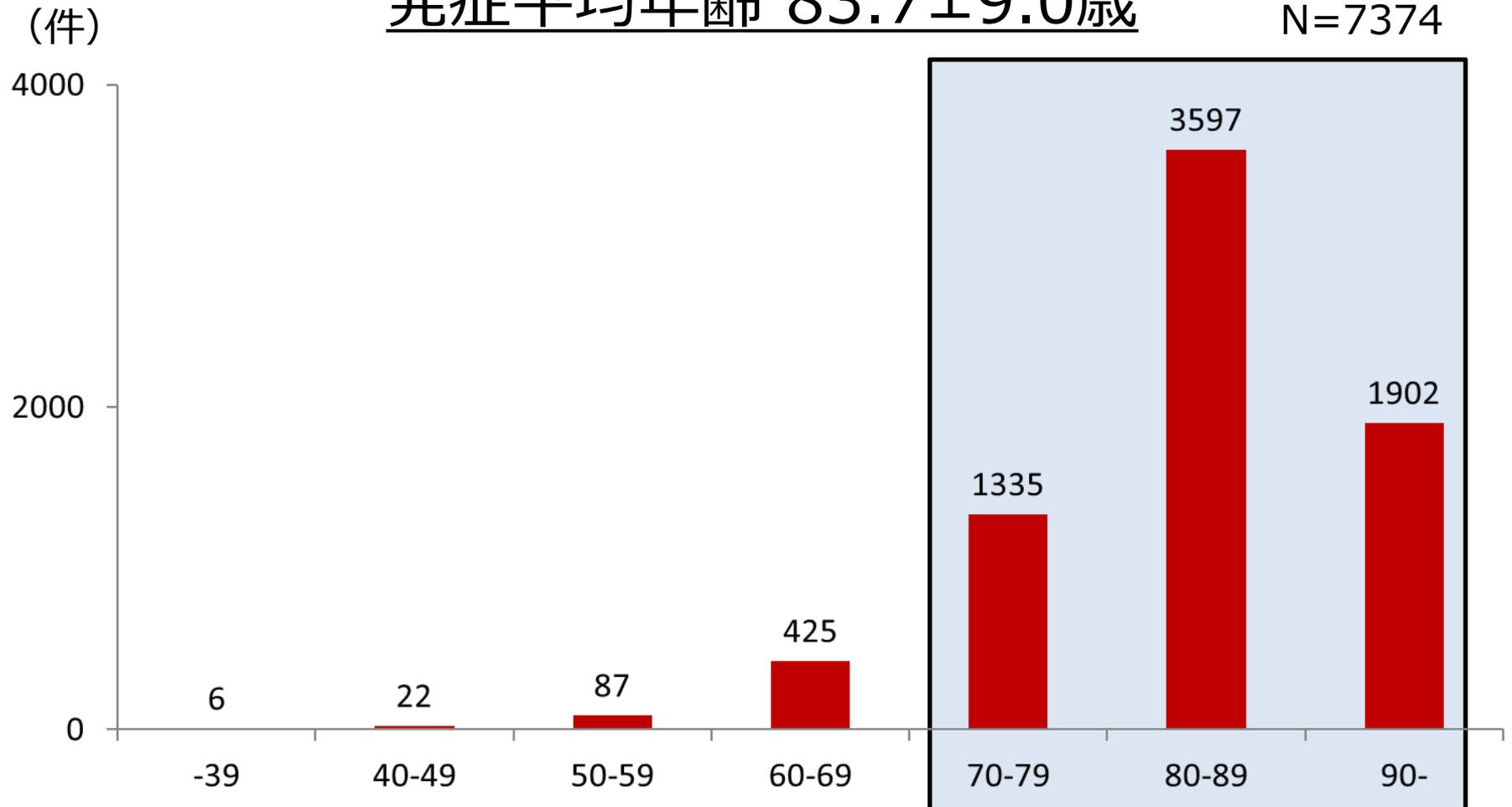
前回からの増加件数 : 403 件



# 年代別利用状況

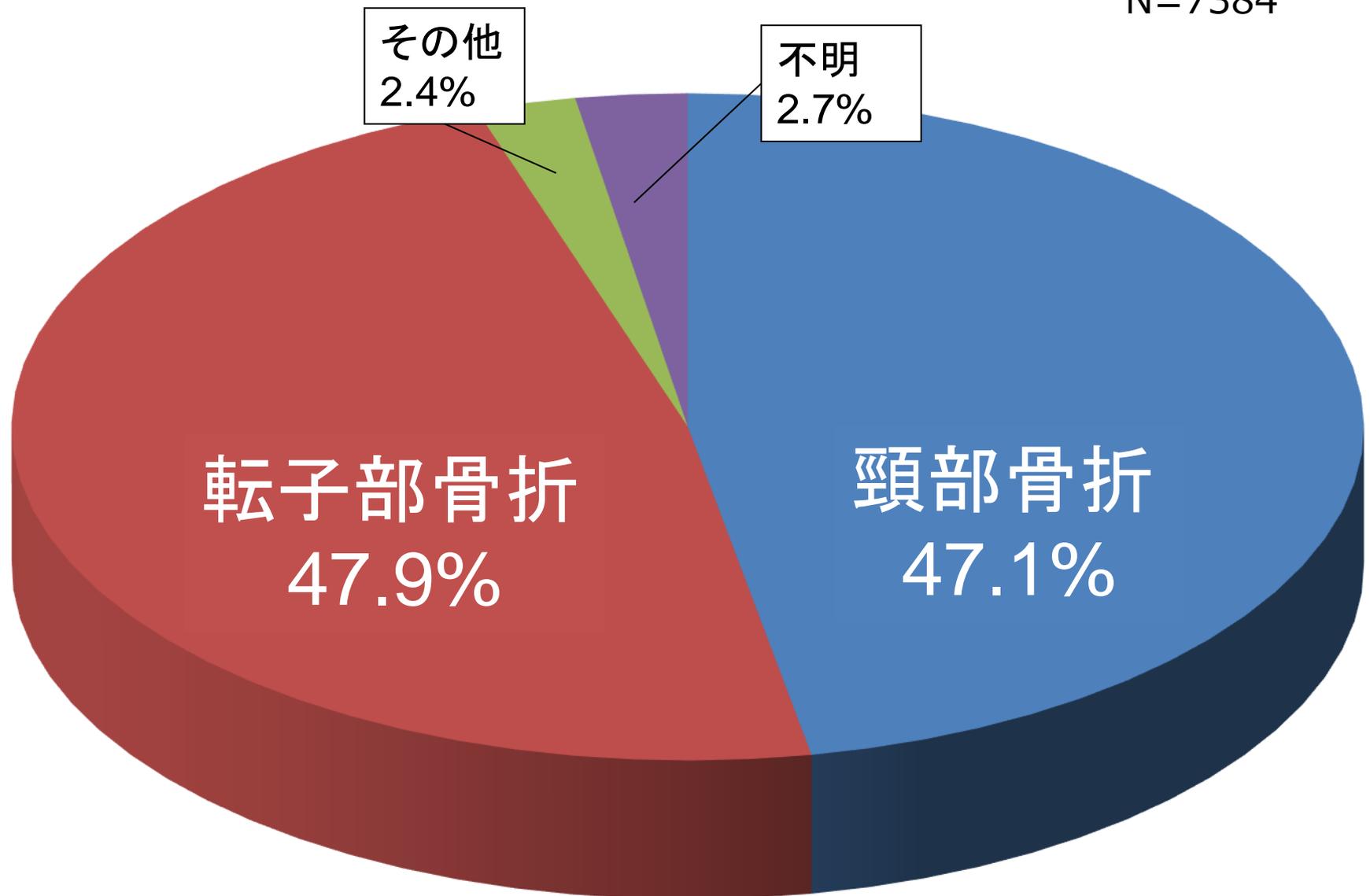
発症平均年齢 83.7±9.0歳

N=7374

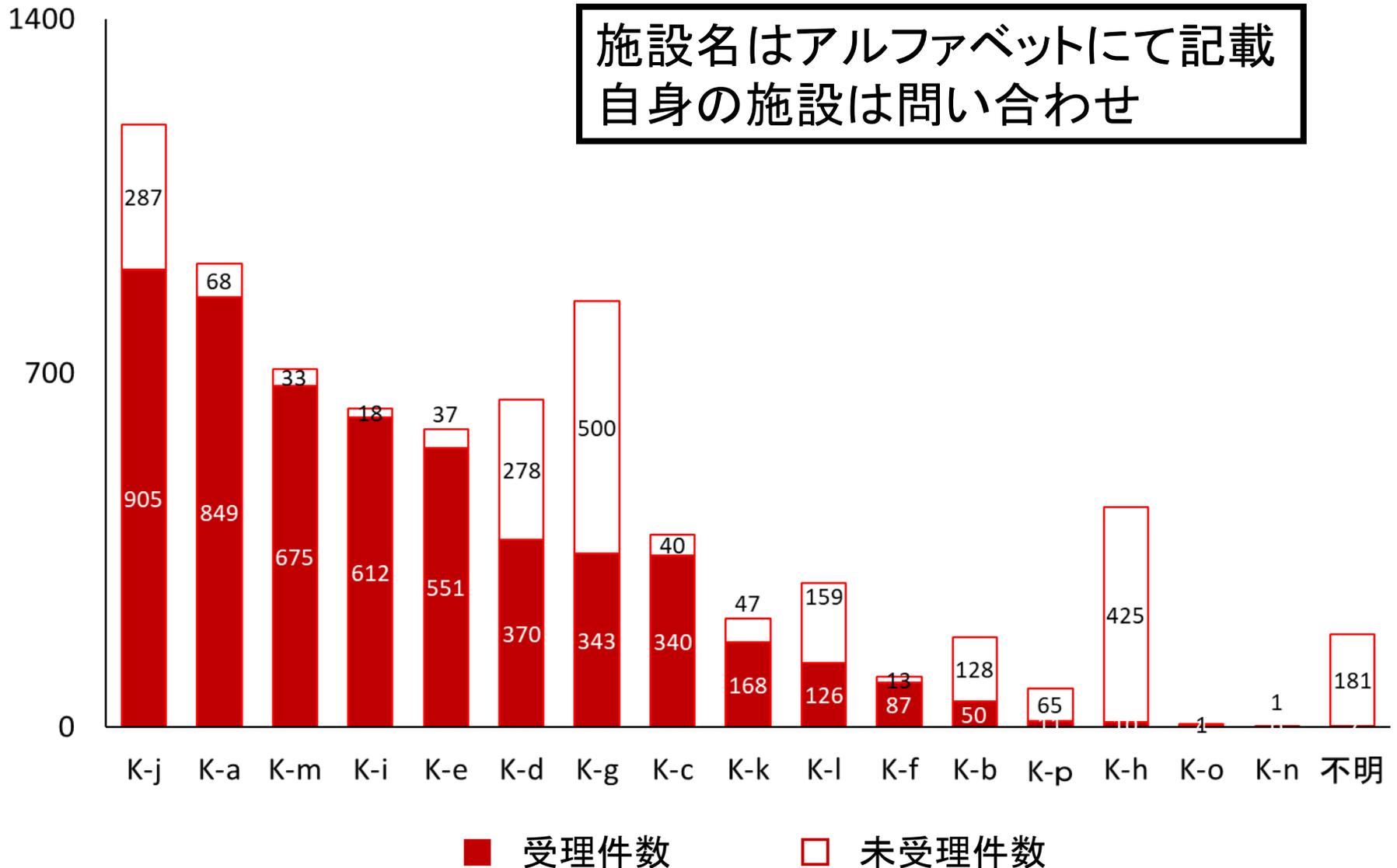


# 骨折型別発症割合

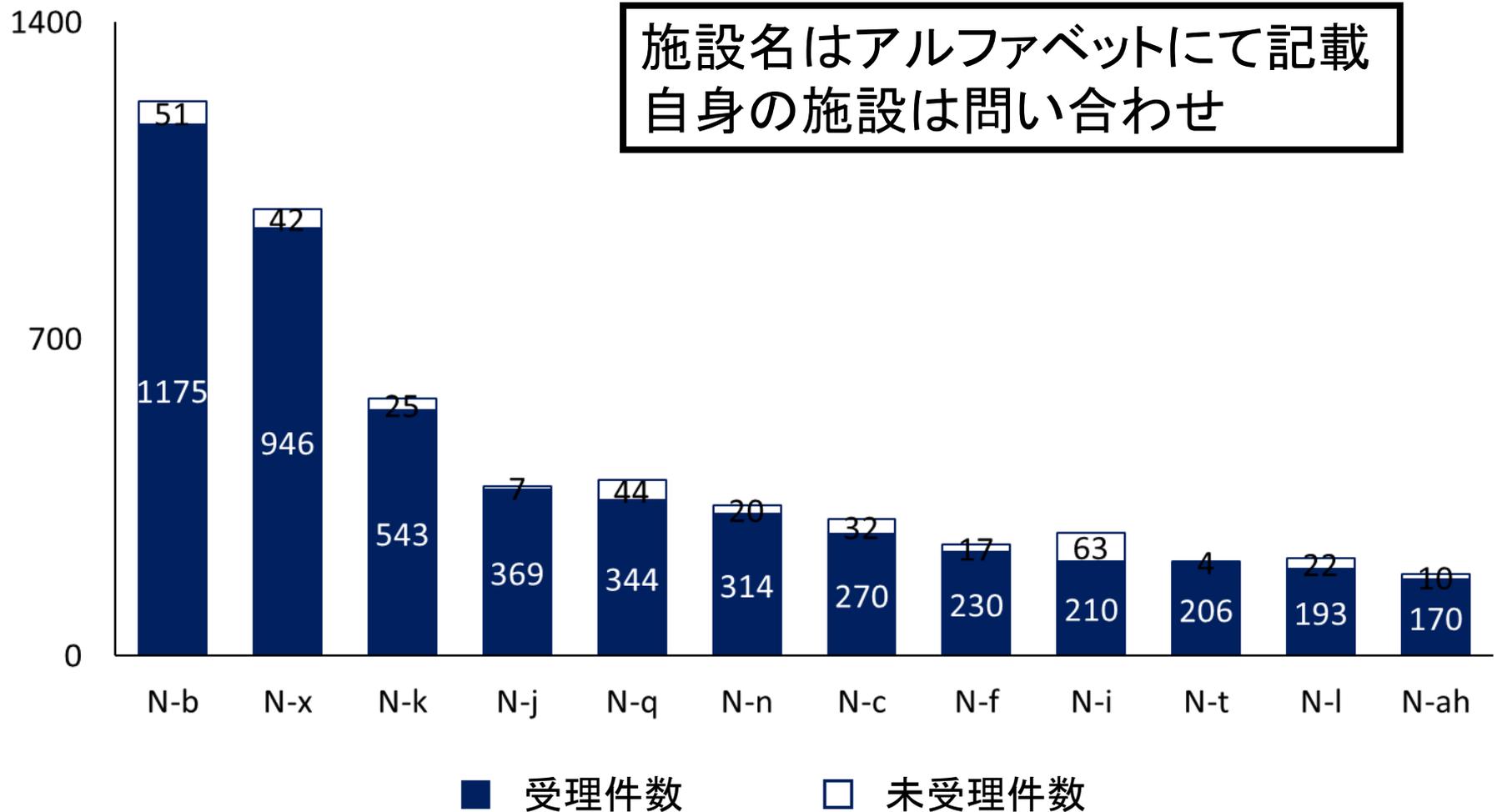
N=7384



# 急性期医療機関



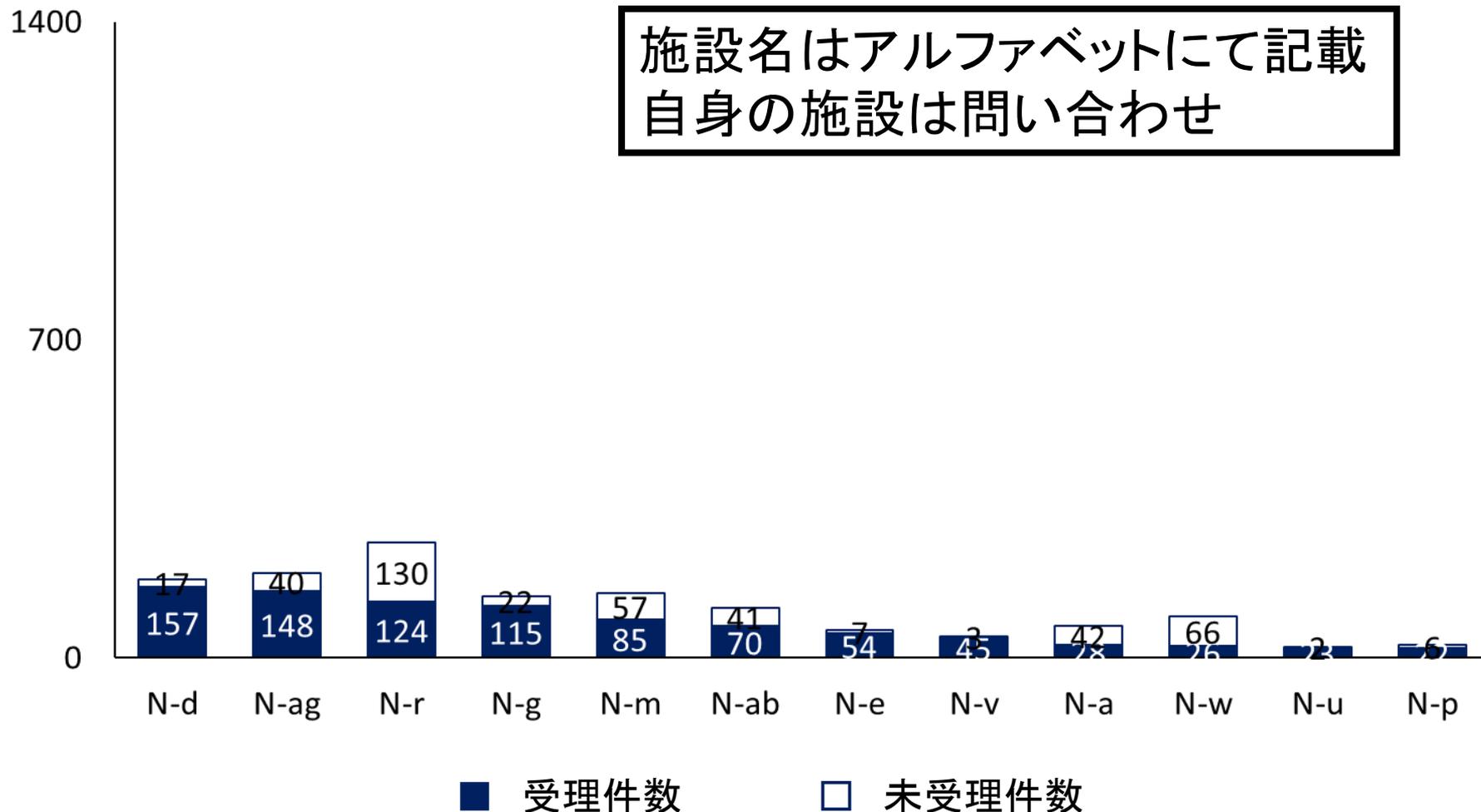
# 回復期等連携医療機関①



\* 現在入院中の可能性があるため、受理件数が低い場合あり

\* 20件以上受理した施設

# 回復期等連携医療機関②



\* 現在入院中の可能性があるため、受案件数が低い場合あり

\* 20件以上受理した施設

# 本日の議題

1. 地域連携パス北九州標準モデル利用状況
2. 身体機能評価の検討
3. その他

# はじめに

北九州大腿骨近位部骨折地域連携パス運用開始から10年以上が経過し、協議会でデータを活用した報告を行った。

しかし、その中の課題として身体機能評価の充実が挙げられる。身体機能の評価として Timed up and Go testを追加したが、急性期病院においては測定が困難であることが現状である。

# はじめに

2021年にアメリカ理学療法士協会が発表した  
大腿骨近位部骨折のガイドラインを中心に  
身体機能を含む評価項目を検討した。

CHRISTINE M. MCDONOUGH, PT, PhD • MARCIE HARRIS-HAYES, PT, DPT, MSCI  
MORTEN TANGE KRISTENSEN, PT, PhD • JAN ARNHOLTZ OVERGAARD, PT, MSc • THOMAS B. HERRING, DPT  
ANNE M. KENNY, MD • KATHLEEN KLINE MANGIONE, PT, PhD, FAPTA

## Physical Therapy Management of Older Adults With Hip Fracture

*Clinical Practice Guidelines Linked to the International  
Classification of Functioning, Disability and Health  
From the Academy of Orthopaedic Physical Therapy  
and the Academy of Geriatric Physical Therapy of  
the American Physical Therapy Association*

# ガイドラインの内容

- 機能障害に基づいた診断

- 検査

  - （身体機能・移動・ADL・QOL）

- 専門家間のマネジメント

- 介入

# 検査項目（身体機能・移動・ADL）

項目	内容	推奨
<b><u>下肢筋力・筋量</u></b>	膝関節伸展筋力 股関節外転・伸展筋力	<b>A</b> B
<b><u>疼痛 (Verbal Ranking Scale: VRS)</u></b>	視覚的評価 (VAS) より優れている	<b>A</b>
5回の立ち上がりテスト (5TTS)	移動能力に加え転倒リスクを把握	B
6分間歩行試験 (6MWT)	少なくとも12m歩行路での歩行距離	B
<b><u>歩行速度</u></b>	各病期で使用可能	<b>A</b>
Short Physical Performance Battery (SPPB)	バランス、移動能力、筋力を評価	C
<b><u>Timed up and Go test (TUG)</u></b>	移動能力、バランス機能の評価可能	<b>A</b>
<b><u>Cumulated Ambulation Score (CAS)</u></b>	移乗、起立、歩行の自立度を評価	<b>A</b>
De Morton Mobility Index (DEMMI)	15の階層的な移動項目を評価	C
Functional Independence Measure (FIM)	運動、認知課題で日常生活動作を把握	C

A: 強い推奨 B: 中等度の推奨 C: 弱い推奨

# 検査項目（自記式質問紙・QOL）

項目	内容	推奨
New Mobility Score(NMS)	股関節骨折患者（認知機能低下者も含む）を対象とした質問紙。歩行時の3つの動作を、出来ない～出来る（0点～3点）で評価	B
Falls Efficacy Scale-International(FES-I)	16項目の活動での転倒の自己効力感を、4段階（全く気にならない～非常に気になる）で採点	B
Activity Measure for Post-Acute Care (AM-PAC)	移動動作、日常生活動作、認知機能の評価	C
SF-36	身体的・精神的要素から構成	C
EuroQol-5 Dimensions Scale(EQ-5D)	移動、セルフケア、活動、痛み、不安・抑うつ の5つの領域を評価	C

A:強い推奨 B:中等度の推奨 C:弱い推奨

# 検査項目のまとめ

- 身体機能では、筋力、疼痛の評価が重要
- 移動機能では、歩行補助具の記載や評価法を病期において検討が必要
- ADLは、急性期では特に起立・移乗動作が重要

# 当会連携パスシートとの比較(急性期)

受傷前	※所在	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他( )		Barthel index ( ) 点←聞き取りで記入		
	移動	屋内	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 監視・部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 伝い歩き <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他( )		屋外	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 不可能
入院時	長谷川式簡易知能スケール HDS-R ( )					
退	食事	<input type="checkbox"/> 自立(10点) <input type="checkbox"/> 部分介助(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点) <input type="checkbox"/> 経口(常食・嚥下調整食:ミキサー・トロミ・キザミ食等) <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> その他( )				点
	移乗	<input type="checkbox"/> 自立(15点) <input type="checkbox"/> 介助監視(10点) <input type="checkbox"/> 移乗介助(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点)				点
	整容	<input type="checkbox"/> 自立(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点)				点
		<input type="checkbox"/> 自立(10点) <input type="checkbox"/> 部分介助(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点) <input type="checkbox"/> 自立(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点)				点
即・リハ専門職種	看護・生活機能評価	<input type="checkbox"/> 通常入浴 <input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 機械入浴 <input type="checkbox"/> 清拭				点
	歩行	<input type="checkbox"/> 自立(15点) <input type="checkbox"/> 介助監視(10点) <input type="checkbox"/> 車いす(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点) 屋内 <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 伝い歩き <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他( ) 屋外 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 不可能				点
	階段昇降	<input type="checkbox"/> 自立(10点) <input type="checkbox"/> 部分介助(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点)				点
	着替え	<input type="checkbox"/> 自立(10点) <input type="checkbox"/> 部分介助(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点)				点
	排便	<input type="checkbox"/> 失禁なし(10点) <input type="checkbox"/> 時に失禁(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点) <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> おむつ(常時) <input type="checkbox"/> おむつ(清潔)				点
	排尿	<input type="checkbox"/> 失禁なし(10点) <input type="checkbox"/> 時に失禁(5点) <input type="checkbox"/> 全介助(0点) <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> おむつ(常時) <input type="checkbox"/> おむつ(清潔)				点
		カテ留置				点
	FIM	HDS-R	日常生活機能評価(必須)	TUG	Barthel Index	
	運動 認知 合計	点	点	秒	点	
看護上の問題	処置	<input type="checkbox"/> 酸素吸入 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 膀胱カテーテル <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> その他( )				
	服薬管理	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		<input type="checkbox"/> 腔清潔	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	問題行動	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )		その他	具体的に記述	

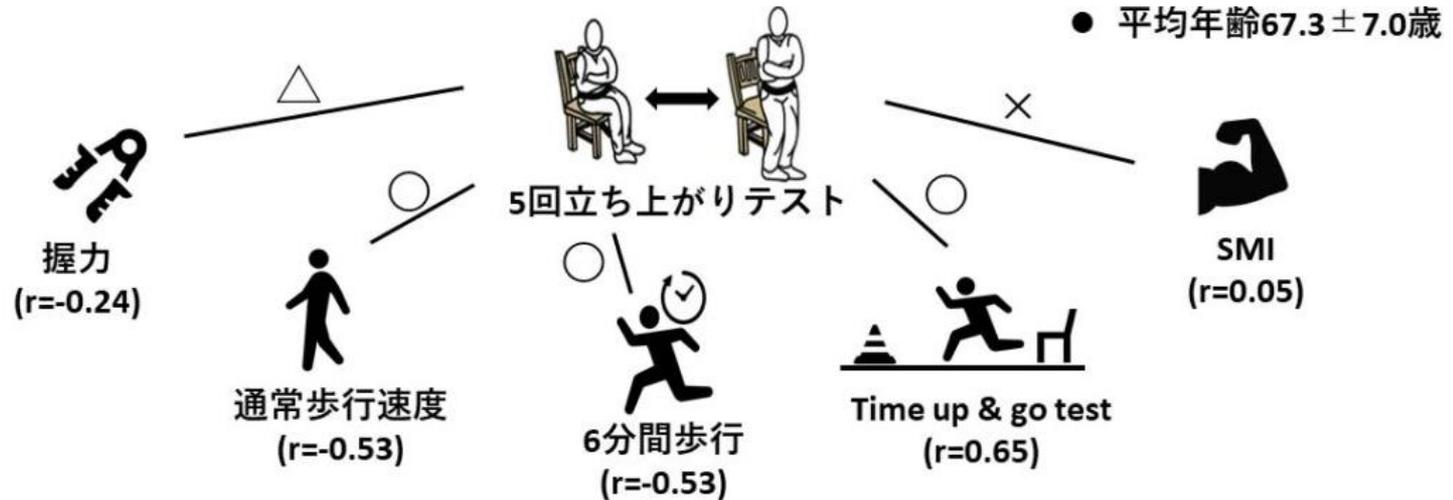
**CASの要素**

**CASの要素**

**移動の要素**

**筋力(身体機能)や疼痛の評価指標が不足**

# 5回の立ち上がり時間(5TTS)



高齢者の5TTSは、筋力、動的バランス、心肺持久力と関連する

Yee XS, et al. Eur Aging Phys Act.2021

☆急性期では上肢支持なしでの測定困難→**上肢支持での測定**

上肢支持により改定した30CSは、転倒・転落の予測指標

Eva V Applebaum, et al. PLOS ONE. 2017