

大腿骨近位部骨折患者 追跡調査

病院番号 _____

1. 患者基本情報

1.01 患者の同意	
<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

1.02 患者番号	
20	-

1.03 性別	
<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

1.04 受傷時年齢	
	歳

2. 患者情報

2.01 住居（受傷前）	
<input type="checkbox"/> 自宅	
<input type="checkbox"/> 施設（療養型病院を含む）	
<input type="checkbox"/> 病院（療養型病院を除く）	
<input type="checkbox"/> 不明	

2.03 術前 簡易認知テスト	
<input type="checkbox"/> 未実施 / 患者拒否	
<input type="checkbox"/> 実施	
AMTS	/10

2.05 骨折側	
<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右

2.06 病的骨折	
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍
<input type="checkbox"/> 非定型	<input type="checkbox"/> 不明

2.07 骨折のタイプ	
<input type="checkbox"/> 非転位型大腿骨頸部骨折	
<input type="checkbox"/> 転位型大腿骨頸部骨折	
<input type="checkbox"/> 大腿骨転子部骨折（頸基部骨折を含む）	
<input type="checkbox"/> 大腿骨転子下骨折	
<input type="checkbox"/> その他（ ）	

2.08 骨折直前の骨粗鬆症に対する薬物療法	
<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

2.02 受傷前の活動性	
<input type="checkbox"/> 杖なし歩行	
<input type="checkbox"/> 一本杖で外出可能	
<input type="checkbox"/> 歩行補助具を使用して外出可能	
<input type="checkbox"/> 屋内のみ歩行可能 / 介助なしには外出不能	
<input type="checkbox"/> 歩行不能	
<input type="checkbox"/> 不明	

2.04 術前全身状態 ASA grade	
<input type="checkbox"/> 1	（手術となる原因以外は）健康な患者
<input type="checkbox"/> 2	軽度・中等度の全身疾患をもつ患者
<input type="checkbox"/> 3	重度の全身疾患をもつ患者
<input type="checkbox"/> 4	生命を脅かすような重度の全身疾患をもつ患者
<input type="checkbox"/> 5	手術なしでは生存不可能な瀕死状態の患者
<input type="checkbox"/> 不明	

3. 急性期情報

3.00 受傷日時		
年	月	日
時	分	<input type="checkbox"/> 不詳

3.01 来院日時（整形外科）		
年	月	日
時	分	

3.02 入院中の生存状態		
<input type="checkbox"/> 生存	<input type="checkbox"/> 術前死	<input type="checkbox"/> 術後死

3.07 褥瘡	
<input type="checkbox"/> あり（入院時からあるものを含む）	
<input type="checkbox"/> なし	

3.08 入院中の内科医の関与	
<input type="checkbox"/> 一般内科医	
<input type="checkbox"/> 老年病医	
<input type="checkbox"/> なし	

3.09 手術翌日の立位	
<input type="checkbox"/> 可能	
<input type="checkbox"/> 不可能	
<input type="checkbox"/> 手術なし	

3.10 入院中に治療を必要とした肺梗塞	
<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

3.03 手術法		3.03a 3.03b	
<input type="checkbox"/> 手術なし		<input type="checkbox"/> 人工骨頭	
<input type="checkbox"/> cannulated screw固定		a.セメント使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> sliding hip screw固定		追加処置（内固定および再置換）を必要とする	
<input type="checkbox"/> 髄内釘		b.術中骨折 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 人工股関節置換	

3.04 初回手術の開始時間			3.05 手術待機時間		
年	月	日	(3.01から3.04までの時間)		
時	分		時間	分	

3.06 麻酔の種類		
<input type="checkbox"/> 全身麻酔	<input type="checkbox"/> 脊椎麻酔	<input type="checkbox"/> その他の麻酔

4. 退院情報

4.01 退院先	
<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> リハビリテーション病院
<input type="checkbox"/> 施設（療養型病院を含む）	<input type="checkbox"/> 死亡
<input type="checkbox"/> 急性期病院	<input type="checkbox"/> 不明

4.02 退院日時（整形外科）		
年	月	日
時	分	

4.03 入院期間（3.01から4.02までの期間）	
日	時間

4.04 骨粗鬆症に対する薬物療法	
<input type="checkbox"/> 入院中から開始	
<input type="checkbox"/> 入院前より継続	
<input type="checkbox"/> 薬物療法なし	

入院日から30日目の情報 (年 月 日)

5.01 入院日から30日以内の大腿骨関連の再入院
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5.02 入院日から30日以内の再手術
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> インプラント脱臼の整復 <input type="checkbox"/> 洗浄またはデブリードマン <input type="checkbox"/> インプラント抜去 <input type="checkbox"/> 内固定の追加・変更 <input type="checkbox"/> 人工骨頭への変更 <input type="checkbox"/> 人工股関節置換への変更 <input type="checkbox"/> ガードルストーン手術/骨頭切除 <input type="checkbox"/> インプラント周囲骨折に対する手術 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
5.02a 人工骨頭挿入術後の入院日から30日以内の追加処置を必要とする術後骨折の有無
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

5.03 入院日から30日目の生存状態
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生存 生存している場合は以下にも回答
5.04 入院日から30日目の活動性
<input type="checkbox"/> 杖なし歩行 <input type="checkbox"/> 一本杖で外出可能 <input type="checkbox"/> 歩行補助具を使用して外出可能 <input type="checkbox"/> 屋内のみ歩行可能 / 介助なしには外出不能 <input type="checkbox"/> 歩行不能 <input type="checkbox"/> 不明
5.05 入院日から30日目の住居
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> リハビリテーション病院 <input type="checkbox"/> 施設 (療養型病院を含む) <input type="checkbox"/> 入院継続
5.06 入院日から30日目の骨粗鬆症に対する薬物療法
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

入院日から120日目の情報 (年 月 日)

6.01 30日目から120日目以内の大腿骨関連の再入院
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
6.02 30日目から120日目以内の再手術
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> インプラント脱臼の整復 <input type="checkbox"/> 洗浄またはデブリードマン <input type="checkbox"/> インプラント抜去 <input type="checkbox"/> 内固定の追加・変更 <input type="checkbox"/> 人工骨頭への変更 <input type="checkbox"/> 人工股関節置換への変更 <input type="checkbox"/> ガードルストーン手術/骨頭切除 <input type="checkbox"/> インプラント周囲骨折に対する手術 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

6.03 入院日から120日目の生存状態
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生存 生存している場合は以下にも回答
6.04 入院日から120日目の活動性
<input type="checkbox"/> 杖なし歩行 <input type="checkbox"/> 一本杖で外出可能 <input type="checkbox"/> 歩行補助具を使用して外出可能 <input type="checkbox"/> 屋内のみ歩行可能 / 介助なしには外出不能 <input type="checkbox"/> 歩行不能 <input type="checkbox"/> 不明
6.05 入院日から120日目の住居
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> リハビリテーション病院 <input type="checkbox"/> 施設 (療養型病院を含む)
6.06 入院日から120日目の骨粗鬆症に対する薬物療法
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

入院日から365日目の情報 (年 月 日)

6.07 120日目から365日目以内の大腿骨関連の再入院
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
6.08 120日目から365日目以内の再手術
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> インプラント脱臼の整復 <input type="checkbox"/> 洗浄またはデブリードマン <input type="checkbox"/> インプラント抜去 <input type="checkbox"/> 内固定の追加・変更 <input type="checkbox"/> 人工骨頭への変更 <input type="checkbox"/> 人工股関節置換への変更 <input type="checkbox"/> ガードルストーン手術/骨頭切除 <input type="checkbox"/> インプラント周囲骨折に対する手術 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

6.09 入院日から365日目の生存状態
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生存 生存している場合は以下にも回答
6.10 入院日から365日目の活動性
<input type="checkbox"/> 杖なし歩行 <input type="checkbox"/> 一本杖で外出可能 <input type="checkbox"/> 歩行補助具を使用して外出可能 <input type="checkbox"/> 屋内のみ歩行可能 / 介助なしには外出不能 <input type="checkbox"/> 歩行不能 <input type="checkbox"/> 不明
6.11 入院日から365日目の住居
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> リハビリテーション病院 <input type="checkbox"/> 施設 (療養型病院を含む)
6.12 入院日から365日目の骨粗鬆症に対する薬物療法
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし