

名称：急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤の投与割合

指標番号：

QIP：2003

年度：2010, 2012, 2014, 2016, 2018, 2020

更新日：2020-10-14

指標群：循環器系疾患 薬剤

名称：急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤の投与割合

意義：治療内容をみるプロセス指標

必要データセット：DPC様式1 Fファイル EFファイル

定義の要約：

分母：急性心筋梗塞で入院した症例数

分子：分母のうち、ACE阻害剤（ACEI）もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤（ARB）が投与された症例数

指標の定義算出方法：

分母の定義：

1：

解析期間に退院した症例を対象とする。

2：

このうち、急性心筋梗塞の診断を受けた症例。資源を最も投入した傷病名と主傷病名のICD-10コードが下記である症例

分母のデータ2

ICD-10コード	病名
I21\$	急性心筋梗塞

3：

このうち、退院日が入院後3日以降である症例。（入院日を1とする）。

4：

調査対象となる一般病棟への入院の有無が「○」の症例を除く

分子の定義：

1：

ACEIもしくはARBが処方されている症例。Fファイル、もしくはEFファイルにおいて、以下の薬価基準コードに相当するレセ電コードが含まれる症例。

分子のデータ1

薬価基準コード7桁	成分名	2010	2012	2014	2016	2018	2020
2144001	カプトプリル	○	○	○	○	○	○
2144002	エナラプリルマレイン酸塩	○	○	○	○	○	○
2144003	アラセプリル	○	○	○	○	○	○
2144004	デラプリル塩酸塩	○	○	○	○	○	○
2144005	シラザプリル水和物	○	○	○	○	○	○
2144006	リシノプリル水和物	○	○	○	○	○	○
2144007	ペナゼプリル塩酸塩	○	○	○	○	○	○
2144008	イミダプリル塩酸塩	○	○	○	○	○	○
2144009	テモカプリル塩酸塩	○	○	○	○	○	○
2144010	キナプリル塩酸塩	○	○	○	○	○	○
2144011	トランドラプリル	○	○	○	○	○	○
2144012	ペリンドプリルエルブミン	○	○	○	○	○	○

薬価基準コード7桁	成分名	2010	2012	2014	2016	2018	2020
2149039	ロサルタンカリウム	○	○	○	○	○	○
2149040	カンデサルタンシレキセチル	○	○	○	○	○	○
2149041	バルサルタン	○	○	○	○	○	○
2149042	テルミサルタン	○	○	○	○	○	○
2149044	オルメサルタンメドキシソミル	○	○	○	○	○	○
2149046	イルベサルタン	○	○	○	○	○	○
2149047	アリスキレンフマル酸塩	○	○	○	○	○	○
2149048	アジルサルタン		○	○	○	○	○
2149110	ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド	○	○	○	○	○	○
2149111	カンデサルタンシレキセチル・ヒドロクロロチアジド	○	○	○	○	○	○
2149112	バルサルタン・ヒドロクロロチアジド	○	○	○	○	○	○
2149113	テルミサルタン・ヒドロクロロチアジド	○	○	○	○	○	○
2149114	バルサルタン・アムロジピンベシル酸塩	○	○	○	○	○	○
2149115	オルメサルタンメドキシソミル・アゼルニジピン	○	○	○	○	○	○
2149116	カンデサルタンシレキセチル・アムロジピンベシル酸塩	○	○	○	○	○	○
2149117	テルミサルタン・アムロジピンベシル酸塩	○	○	○	○	○	○
2149118	イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩		○	○	○	○	○
2149119	イルベサルタン・トリクロルメチアジド		○	○	○	○	○
2149120	バルサルタン・シルニジピン			○	○	○	○
2149121	アジルサルタン・アムロジピンベシル酸塩			○	○	○	○
2149122	テルミサルタン・アムロジピンベシル酸塩・ヒドロクロロチアジド				○	○	○

薬剤一覧の出力: true

リスク調整因子の条件:

指標の算出方法(説明): 分子÷分母

指標の算出方法(単位): パーセント

結果提示時の並び順: 降順

測定上の限界・解釈上の注意:

1:
アレルギーや左室機能不全ではないなどの適用外の患者も含まれてしまう為、値が低く算出される可能性がある。

参考値:

1:
アメリカにおいては90%前後。QIPの過去の指標でも90%前後。

参考資料:

1:
Specifications manual for national hospital inpatient quality measures, version 3.1a. Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), The Joint Commission; 2010 Apr 1. various p

定義見直しのタイミング:

最終更新日: 2020-10-14