

## 目 次

1	システム機能概要	57頁
2	システム運用での前提条件	58頁
3	入力支援ソフト処理機能記述	59頁
4	入力支援ソフト画面一覧	87頁
5	入力支援ソフト画面レイアウト	88頁
6	集計解析ソフト画面遷移図	110頁
7	集計解析ソフト画面操作手順	111頁
8	集計解析ソフト帳票一覧	121頁
9	集計解析ソフト帳票レイアウト	123頁
10	データファイル一覧	158頁
11	データファイル定義書	159頁

## 1 システム機能概要

院内感染対策サーベイランスシステム（NICU部門）で提供するシステム機能の概要を示す。

### ①入力支援ソフト

#### ア)従前版（中村班データベースソフト）の入力済みデータ取り込み

- ・各施設における入力済みデータを反映するための機能を持つ。ただし、従前版以外からの反映機能は持たない。

#### イ)患児基本情報の入力

- ・発症した感染症情報以外の患児に係る情報の入力を行う。
- ・各項目の入力に際しては妥当性チェックや関連項目との相関関係保持などの機能を持つ。
- ・疾病名はICD-10コード表から、各デバイス装着期間ではカレンダー画面からの選択入力を実現する。

#### ウ)感染症情報の入力

- ・発症した日付ごとに当該感染症情報、原因菌情報、感受性試験情報などの入力を行う。
- ・各感染症の入力では感染症ごとにその診断基準を表示する。
- ・感受性試験結果の入力では、別途定めた多剤耐性菌の耐性判断基準を表示しその入力の支援を行う。

#### エ)施設情報の入力

- ・施設の形態と規模および感染対策内容の入力を行う。
- ・入力する各項目は変更履歴として各々3世代保持する。

#### オ)項目別充足度表示

- ・別に定める項目について充足度を表示する。
- ・これにより報告データ作成前の入力漏れの確認を容易にする。

#### カ)報告データ出力機能

- ・事業および研究班用としての各種解析のために、本入力支援ソフトで入力したデータ（施設情報、基本情報、感染症個人情報）を外部ファイルに出力する。

### ②集計・解析ソフト

#### ア)各施設からの報告データ取り込み

- ・厚生労働省において各施設からの報告データをサーバーシステムに取り込む。
- ・このとき、施設情報は施設コード、報告年月ごとに、基本情報は施設コード、患児ID、出生年月日ごとに、感染症個人情報は施設コード、患児ID、発症日ごとに保持するものとし、これらのキー項目で重複したものは上書きとする。

#### イ)報告データ取り込み状況表示

- ・感染症個人情報の発症日を基準として各施設別に取り込み状況を表示する。
- ・これにより報告データ取り込みの完了確認を容易にし、未提出施設への通知も促すことができる。

ウ)事業用、研究班用解析表出力

- ・別に定める解析表を事業用、研究班用に出力する。

## 2 システム運用での前提条件

- ① システム運用に際しては、各施設ともに運用上使用するマシン上に Windows 版、Macintosh 版それぞれの FileMakerPro5 を必要とする。
- ② 各施設とも外部メディアでのデータ出力が可能である事を必要とする。
- ③ 各施設内において複数のコンピュータから入力する場合、TCP/IP ネットワークにより接続されている事を必要とする。

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	厚生科学研究中村班表紙画面	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>厚生科学研究 中村班表紙</p>	<p>1. 「厚生科学研究中村班表紙画面」表示</p> <p>(1) 院内感染対策サーベイランスボタンを押下すると、「新生児基本情報」画面に遷移する。</p>	<p>新生児基本情報</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児基本情報入力画面	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄																																																				
<p>前画面</p>	<p>1. 「新生児基本情報画面」表示</p> <p>(1) 下記項目を「新生児基本情報画面」に表示する</p> <p>※網掛け部分は厚生科学研究中村班の当該項目を利用</p> <p>① 患児基本項目</p> <table border="0"> <tr> <td>ア. 施設コード</td> <td>イ. 患児 ID</td> </tr> <tr> <td>ウ. 性別</td> <td>エ. 出生年月日・時分</td> </tr> <tr> <td>オ. 第 n 子</td> <td>カ. 患児氏名</td> </tr> <tr> <td>キ. 母体年齢</td> <td>ク. 妊娠回数</td> </tr> <tr> <td>ケ. 分娩回数</td> <td>コ. 単胎・多胎区分</td> </tr> <tr> <td>サ. 胎数</td> <td>シ. 胎中 n 子</td> </tr> <tr> <td>ス. 出生区分</td> <td></td> </tr> </table> <p>② 患児入院時項目</p> <table border="0"> <tr> <td>ア. 入院年月日・時分</td> <td>イ. 生後時分</td> </tr> <tr> <td>ウ. 入院時日齢</td> <td>エ. 予定年月日</td> </tr> <tr> <td>オ. 在胎週日</td> <td>カ. 出生時体重</td> </tr> <tr> <td>キ. 出生時身長</td> <td>ク. 出生時頭囲</td> </tr> <tr> <td>ケ. 出生時胸囲</td> <td>コ. アプガスコア (1分値)</td> </tr> <tr> <td>サ. アプガスコア (5分値)</td> <td>シ. 胎児心拍異常の有無</td> </tr> <tr> <td>ス. CRIBscore</td> <td>セ. 蘇生術</td> </tr> </table> <p>③ 母体関連項目</p> <table border="0"> <tr> <td>ア. 母体感染症</td> <td>イ. 分娩胎位</td> </tr> <tr> <td>ウ. 分娩方法</td> <td>エ. 産科的合併症</td> </tr> <tr> <td>オ. 母体使用薬剤</td> <td></td> </tr> </table> <p>※母体感染症については、“なし”または各感染症名を厚生科学研究中村班仕様から引き継ぐ。</p> <p>④ 患児診断項目</p> <table border="0"> <tr> <td>ア. ICD10 コード、名称 (1/2種類まで)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>イ. 臨床経過</td> <td></td> </tr> </table> <p>⑤ 患児退院時項目</p> <table border="0"> <tr> <td>ア. 退院年月日・時分</td> <td>イ. 退院時転帰</td> </tr> <tr> <td>ウ. 剖検有無</td> <td>エ. 退院時日齢</td> </tr> <tr> <td>オ. 修正週数</td> <td>カ. 入院期間</td> </tr> <tr> <td>キ. 退院時体重</td> <td>ク. 退院時身長</td> </tr> <tr> <td>ケ. 退院時頭囲</td> <td>コ. 出生時胸囲</td> </tr> <tr> <td>サ. 感染症による後遺症の有無</td> <td>シ. 後遺症の内容</td> </tr> <tr> <td>ス. 診療点数</td> <td>セ. 退院時所見</td> </tr> </table>	ア. 施設コード	イ. 患児 ID	ウ. 性別	エ. 出生年月日・時分	オ. 第 n 子	カ. 患児氏名	キ. 母体年齢	ク. 妊娠回数	ケ. 分娩回数	コ. 単胎・多胎区分	サ. 胎数	シ. 胎中 n 子	ス. 出生区分		ア. 入院年月日・時分	イ. 生後時分	ウ. 入院時日齢	エ. 予定年月日	オ. 在胎週日	カ. 出生時体重	キ. 出生時身長	ク. 出生時頭囲	ケ. 出生時胸囲	コ. アプガスコア (1分値)	サ. アプガスコア (5分値)	シ. 胎児心拍異常の有無	ス. CRIBscore	セ. 蘇生術	ア. 母体感染症	イ. 分娩胎位	ウ. 分娩方法	エ. 産科的合併症	オ. 母体使用薬剤		ア. ICD10 コード、名称 (1/2種類まで)		イ. 臨床経過		ア. 退院年月日・時分	イ. 退院時転帰	ウ. 剖検有無	エ. 退院時日齢	オ. 修正週数	カ. 入院期間	キ. 退院時体重	ク. 退院時身長	ケ. 退院時頭囲	コ. 出生時胸囲	サ. 感染症による後遺症の有無	シ. 後遺症の内容	ス. 診療点数	セ. 退院時所見	<p>新生児基本情報画面</p>
ア. 施設コード	イ. 患児 ID																																																					
ウ. 性別	エ. 出生年月日・時分																																																					
オ. 第 n 子	カ. 患児氏名																																																					
キ. 母体年齢	ク. 妊娠回数																																																					
ケ. 分娩回数	コ. 単胎・多胎区分																																																					
サ. 胎数	シ. 胎中 n 子																																																					
ス. 出生区分																																																						
ア. 入院年月日・時分	イ. 生後時分																																																					
ウ. 入院時日齢	エ. 予定年月日																																																					
オ. 在胎週日	カ. 出生時体重																																																					
キ. 出生時身長	ク. 出生時頭囲																																																					
ケ. 出生時胸囲	コ. アプガスコア (1分値)																																																					
サ. アプガスコア (5分値)	シ. 胎児心拍異常の有無																																																					
ス. CRIBscore	セ. 蘇生術																																																					
ア. 母体感染症	イ. 分娩胎位																																																					
ウ. 分娩方法	エ. 産科的合併症																																																					
オ. 母体使用薬剤																																																						
ア. ICD10 コード、名称 (1/2種類まで)																																																						
イ. 臨床経過																																																						
ア. 退院年月日・時分	イ. 退院時転帰																																																					
ウ. 剖検有無	エ. 退院時日齢																																																					
オ. 修正週数	カ. 入院期間																																																					
キ. 退院時体重	ク. 退院時身長																																																					
ケ. 退院時頭囲	コ. 出生時胸囲																																																					
サ. 感染症による後遺症の有無	シ. 後遺症の内容																																																					
ス. 診療点数	セ. 退院時所見																																																					

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児基本情報入力画面	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
	<p>⑥患児予後項目</p> <p>ア. 3歳時における発達予後 イ. 3歳時における神経学的予後</p> <p>⑦患児入院中処置等</p> <p>ア. 経腸栄養開始時のミルク イ. 出生体重へ復帰した日齢</p> <p>ウ. 経腸栄養で100ml/kg/日に達した日齢</p> <p>エ. 経腸栄養が最大一定となるまでのミルク内容の比率</p> <p>オ. 慢性肺疾患 カ. 頭蓋内出血</p> <p>キ. けいれんの有無と期間(日齢) ク. CysticPVL 有無</p> <p>ケ. 網膜症の有無 コ. その他の合併症の有無</p> <p>サ. S-TA 使用有無 シ. HFO 有無</p> <p>ス. NCPAP 有無 セ. NO 使用有無</p> <p>ソ. 光線療法の有無と期間 タ. 交換輸血の有無と回数</p> <p>チ. ECMO 有無 ツ. インドメタシン有無</p> <p>テ. 吸入ステロイド療法有無 ト. 全身ステロイド使用有無</p> <p>ナ. 薬物投与の有無、期間、延べ日数</p> <p>ニ. 人工換気の有無、期間、延べ日数</p> <p>ヌ. 中心静脈カテーテル使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ネ. 高カロリー輸液使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ノ. 臍帯動脈カテーテル使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ハ. 臍帯静脈カテーテル使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ヒ. 末梢動脈カテーテル使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>フ. 膀胱留置カテーテル使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ヘ. 経鼻栄養チューブ使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>ホ. 十二指腸栄養チューブ使用の有無、期間、延べ日数</p> <p>マ. 動脈管結紮術の有無、手術日齢</p> <p>ミ. 壊死性腸炎手術の有無、手術日齢</p> <p>ム. 網膜症凝固術の有無、手術日齢</p> <p>メ. 気管切開術の有無、手術日齢</p> <p>モ. その他の手術の有無、手術日齢</p> <p>ヤ. 胸腔ドレナージの有無、手術日齢</p> <p>ユ. 腹腔ドレナージの有無、手術日齢</p> <p>ヨ. 脳室ドレナージの有無、手術日齢</p> <p>ラ. VP シャントの有無、手術日齢</p> <p>リ. オンマヤリザバーの有無、手術日齢</p> <p>ル. NICU 入院中一時転棟の有無、転棟先</p> <p>レ. 転棟期間(日齢)、延べ日数</p>	

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児基本情報入力画面	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
	<p>(2)入力項目の詳細</p> <p>7. 前項の網掛け部分は従前仕様（厚生科学研究中村班版）での入力内容がそのまま表示され、それぞれでの入力、変更が相互に反映される。</p> <p>イ. 施設コード</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>施設情報入力画面で入力されたものを表示する。</li> </ul> <p>ウ. CRIBscore</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0～23の範囲内での即値、または“CRIBscore”ボタン押下により遷移する画面からの選択により入力する</li> </ul> <p>エ. 母体使用抗生物質</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>使用薬剤が“その他”のときに薬剤コード表からの選択を実現する。</li> </ul> <p>オ. 感染症による後遺症の有無およびその内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>“後遺症の有無”が“あり”のときその内容を入力。</li> </ul> <p>カ. 診療点数</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>数値8桁以内での入力。</li> </ul> <p>キ. 3歳時における発達予後</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>正常、境界、MRからの選択</li> </ul> <p>ク. 3歳時における神経学的予後</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CP、テンカン、重傷心身障害からの選択</li> </ul> <p>ケ. 経腸栄養開始時のミルク</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>母乳、一般人工ミルク、アミノ酸ミルク、その他特殊ミルクからの選択。</li> </ul> <p>コ. 経腸栄養が最大一定となるまでのミルク内容の比率</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>母乳のみ（ほとんど）、母乳が多い、母乳とミルクが同じくらい、人工ミルクが多い、人工ミルクのみ（ほとんど）からの選択。</li> </ul> <p>サ. NO 使用有無</p> <p>シ. ECMO 有無</p> <p>ス. 吸入ステロイド療法有無</p> <p>セ. 中心静脈カテーテル、高カロリー輸液、臍帯動脈カテーテル、臍帯静脈カテーテル、末梢動脈カテーテル、膀胱留置カテーテル、経鼻栄養チューブ、十二指腸栄養チューブなどの使用有無およびその使用期間をカレンダー画面を使用して入力。</p>	

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児基本情報入力画面	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
	<p>※使用期間は最大10組登録でき、延べ日数欄にはそれらの合計日数を表示する。</p> <p>ソ.気管切開術、胸腔ドレナージ、腹腔ドレナージ、脳室ドレナージ、VP シャント、オンマヤリザバーなどの有無およびその手術日齢を入力。</p> <p>タ.NICU入院中の一時転棟がある場合の転棟先を入力。</p> <p>チ.転棟期間をカレンダー画面を使用して入力。 ・延べ日数欄にはその日数を表示する。</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <p>ア.感染症入力 …… 「新生児感染情報入力画面 (敗血症)」</p> <p>イ.施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</p> <p>ウ.報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</p> <p>エ.中村班表紙 …… 「厚生科学研究中村班表紙画面」</p> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	

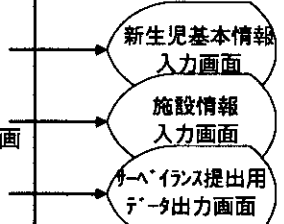




処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (敗血症)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
	<p>・条件3</p> <p>ア. CRP&gt;2.0mg/dl</p> <p>イ. WBC&lt;5000/mm3</p> <p>ウ. 血小板数&lt;100,000/mm3</p> <p>③検査結果等</p> <p>ア. CRP (最高値)                      イ. 白血球 (最高値)</p> <p>カ. 血小板 (最低値)                      キ. 血液ガス BE (最低値)</p> <p>ク. 原因菌種名 (コード、名称)              ケ. 原因菌の性質</p> <p>コ. 陽性検体材料                      コ. 検体番号</p> <p>ク. 検体保存                      ケ. 使用抗菌剤 1~4</p> <p>ク. 抗生物質感受性リスト (SIR)              ケ. 併用治療</p> <p>(2) 入力項目の詳細</p> <p>※網掛け部分は新生児感染情報入力画面で共通のため、他の症例画面での記載は省略する。</p> <p>※②感染症診断項目では各“条件n”ごとの診断基準 (複数選択可能なチェックボックス) から選択する。</p> <p>※③検査結果等の「ク. 抗生物質感受性リスト (SIR)」は、「ク. 原因菌種名 (コード、名称)」で選択した菌により標準検査薬セットが表示され、それぞれに検査結果を S、I、R により入力する。</p> <p>※③検査結果等の「ウ. 併用治療」は以下から選択する。</p> <p>・γグロブリン投与</p> <p>・血液製剤投与</p> <p>・G-CSF 投与</p> <p>・交換輸血</p> <p>・外科的処置 (穿刺・排膿)</p> <p>・顆粒球輸注</p> <p>・その他</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <p>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</p> <p>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</p> <p>ウ. 報告データ出力 …… 「サーベイランス提出用データ出力画面」</p> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	

新生児感染情報  
入力画面 (敗血  
症)



処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (肺炎)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
前画面	1. 「新生児感染情報入力画面 (肺炎)」表示 (1) 「新生児感染情報入力画面 (肺炎)」を表示する	新生児感染情報入力画面 (肺炎)
新生児感染情報入力画面 (肺炎)	2. 各ボタンの処理および画面遷移 (1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」 イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」 ウ. 報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」 エ. 非挿管例 …………… 「新生児感染情報入力画面」 (肺炎/非挿管例) オ. 挿管例 …………… 「新生児感染情報入力画面」 (肺炎/挿管例)  ※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能	新生児基本情報入力画面 施設情報入力画面 サーベイランス提出用データ出力画面 新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管例) 新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管例)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管例)」表示</p> <p>(1)下記項目を「新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管例)」に表示する</p> <p>①患児基本項目</p> <p>②感染症診断項目</p> <p>ア)確定診断</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・条件1</li> <li>ア.浸潤影</li> <li>イ.不透明像</li> <li>ウ.胸水貯留</li> <li>・条件2</li> <li>ア.無呼吸 (20秒続く) または徐脈 (80/分未満) または安静時頻脈 (150/分を越す)</li> <li>イ.新たに生じた多呼吸 (60/分を越す)</li> <li>ウ.新たに生じた呼吸困難 (陥没呼吸、鼻翼呼吸、呻吟)</li> <li>エ.ラ音、もしくは呼吸音減弱</li> <li>オ.人工呼吸器設定条件を上げざるを得なくなった</li> <li>・条件3</li> <li>ア.血液培養において病原体を検出する</li> <li>イ.呼吸器分泌液より病原体抗原を検出する</li> <li>ウ.CRP&gt;1.0mg/dl</li> <li>エ.幼弱好中球数/総好中球数比&gt;0.2</li> </ul> <p>③検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア.基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ.施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ.報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (肺炎/非挿管例)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)」表示</p> <p>(1) 下記項目を「新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)」に表示する</p> <p>① 観児基本項目</p> <p>② 感染症診断項目</p> <p>ア) 確定診断</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 条件1 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 浸潤影</li> <li>イ. 不透明像</li> <li>ウ. 胸水貯留</li> </ul> </li> <li>・ 条件2 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 無呼吸 (20秒続く) または徐脈 (80/分未満) または安静時頻脈 (150/分を越す)</li> <li>イ. 新たに生じた多呼吸 (60/分を越す)</li> <li>ウ. 新たに生じた呼吸困難 (陥没呼吸、鼻翼呼吸、呻吟)</li> <li>エ. ラ音、もしくは呼吸音減弱</li> <li>オ. 人工呼吸器設定条件を上げざるを得なくなった</li> </ul> </li> <li>・ 条件3 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 気管より膿性の分泌物を認め、気管内吸引液より病原体を検出する <ul style="list-style-type: none"> <li>イ. 血液培養において病原体を検出する</li> <li>ウ. 気管内吸引液より病原体を検出する</li> <li>エ. CRP&gt;1.0mg/dl</li> <li>オ. 幼弱好中球数/総好中球数比&gt;0.2</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>③ 検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ. 報告データ出力 …… 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (肺炎/挿管例)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (髄膜/脳室炎)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (髄膜/脳室炎)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (髄膜/脳室炎)」表示</p> <p>(1)下記項目を「新生児感染情報入力画面 (髄膜/脳室炎)」に表示する</p> <p>①患児基本項目</p> <p>②感染症診断項目</p> <p>ア)確定診断</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・条件1</li> <li>ア.髄液 (CFS) から微生物が培養される</li> <li>イ.他の原因を認めないで、発熱・大泉門膨隆・後弓反張・髄膜刺激症状・脳神経学的症状・過敏症の2つにあてはまる</li> <li>・条件2</li> <li>ア.CSF 中の白血球の増加、蛋白の増加、かつ/またはブドウ糖の減少</li> <li>イ.CSF のグラム染色で微生物が認められる</li> <li>ウ.血液から微生物が培養される</li> <li>エ.CSF・血液・尿の検査で抗原陽性 (GBS/ヘモフィルス・髄膜炎菌など)</li> <li>オ.病原体に対してシングル血清で IgM 高値かまたはペア血清で IgG が4倍以上に上昇する</li> <li>・追記</li> <li>ア.オンマヤ・リザバー</li> <li>イ.脳室外ドレナージ</li> <li>ウ.VPシャント</li> </ul> <p>③検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア.基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ.施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ.報告データ出力 …… 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (髄膜/脳室炎)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (尿路感染)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (尿路感染)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (尿路感染)」表示</p> <p>(1)下記項目を「新生児感染情報入力画面 (尿路感染)」に表示する</p> <p>①患児基本項目</p> <p>②感染症診断項目</p> <p>ア)確定診断</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・条件1</li> <li>ア.発熱(&gt;38度)</li> <li>イ.体温低下(&lt;37度)</li> <li>ウ.無呼吸</li> <li>エ.徐脈</li> <li>オ.排尿困難</li> <li>カ.傾眠</li> <li>キ.嘔吐</li> <li>・条件2</li> <li>ア.尿培養で陽性(1mあたりの細菌数が105以上ある)、かつ2種類以下の微生物が確認される</li> <li>イ.尿検査用スティックで白血球エステラーゼと硝酸塩試験のどちらか一方あるいは両方が陽性である</li> <li>ウ.遠心沈殿していない膿尿で、尿白血球<math>\geq 10</math>個/mm<sup>3</sup>、あるいは尿白血球<math>\geq 3</math>個/400倍視野である</li> <li>エ.遠心沈殿していない尿のグラム染色で微生物が確認される</li> <li>オ.無菌的に採取された尿より、少なくとも2回続けて同じ種類の尿路感染起炎菌(グラム陰性桿菌、または <i>S.saprorhyticus</i>) が<math>\geq 10^2</math>コロニー/ml分離される</li> </ul> <p>③検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア.基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ.施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ.報告データ出力 …… 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (尿路感染)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (血流感染)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (血流感染)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (血流感染)」表示</p> <p>(1) 下記項目を「新生児感染情報入力画面 (血流感染)」に表示する</p> <p>① 患児基本項目</p> <p>② 感染症診断項目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 条件1 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 1回もしくは複数の血液培養から微生物が確認される</li> <li>イ. 培養された微生物は他の部位の感染に関係がない</li> <li>ウ. 血管内留置装置での感染が疑わしい</li> </ul> </li> <li>・ 条件2 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. カテーテルなどの早期抜去により急速な改善を認める</li> <li>イ. 疑ったカテーテル先端培養が陽性</li> <li>ウ. 三方活栓内培養やラインからの逆血培養で陽性</li> </ul> </li> <li>・ 追記 <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 中心静脈ライン</li> <li>イ. 末梢 (動静脈) ライン</li> <li>ウ. 臍 (動静脈) カテーテル</li> </ul> </li> </ul> <p>③ 検査結果欄</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ. 報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (血流感染)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>



処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (NEC)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (NEC)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (NEC)」表示</p> <p>(1) 下記項目を「新生児感染情報入力画面 (NEC)」に表示する</p> <p>① 患児基本項目</p> <p>② 感染症診断項目</p> <p>ア) 確定診断</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 条件</li> <li>ア. Stage 分類における 2-A 以上である</li> <li>イ. 細菌による菌交代現象 (あるいは1種の菌のみによる急激な増殖を認める) が起こっている</li> <li>ウ. 腸管カンジダ症でない</li> <li>エ. 特発性腸穿孔ではない (感染が先行していないことと術中所見を参考にする)</li> <li>オ. インダシン投与が発症直前におこなわれていない</li> </ul> <p>③ 検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</li> <li>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</li> <li>ウ. 報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</li> <li>エ. Stage 分類 …… 「Bell らによる新生児壊死性腸炎の Stage 分類表示画面」</li> </ul> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (NEC)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p> <p>Bell らによる新生児壊死性腸炎の Stage 分類表示画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (腸炎)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (腸炎)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (腸炎)」表示</p> <p>(1)下記項目を「新生児感染情報入力画面 (腸炎)」に表示する</p> <p><b>①患者基本項目</b></p> <p><b>②感染症診断項目</b></p> <p>・条件1</p> <p>ア.病原体大腸菌による腸炎</p> <p>イ.黄色ブドウ球菌による腸炎</p> <p>ウ.サルモネラ菌による腸炎</p> <p>エ.その他の病原性細菌による腸炎</p> <p>オ.ロタウイルスによる腸炎</p> <p>カ.エンテロウイルスによる腸炎</p> <p>キ.その他のウイルスによる腸炎</p> <p>・条件2</p> <p>ア.上記7項の細菌・ウイルスにより腹痛・下痢が引き起こされる</p> <p>イ.便より小腸・大腸に影響を与える細菌・ウイルスがみつかる</p> <p>ウ.血液や排泄物の抗原抗体検査で小腸・大腸に影響を与える病原体がみつかる</p> <p><b>③検査結果欄</b></p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <p>ア.基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</p> <p>イ.施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</p> <p>ウ.報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</p> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (腸炎)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (カンジダ)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (カンジダ)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (カンジダ)」表示</p> <p>(1)下記項目を「新生児感染情報入力画面 (カンジダ)」に表示する</p> <p>①患児基本項目</p> <p>②感染症診断項目</p> <p>・条件</p> <p>ア. ミルクの胃内停滞 (腸の動きが悪くなる)</p> <p>イ. 血糖上昇 (100mg/dl 以上)</p> <p>ウ. <math>\alpha</math>1-acid glycoprotein (オロソムコイド)の上昇 (CRP 上昇は伴わないことが多い)</p> <p>エ. 血小板減少 (10 万/mm<sup>3</sup> 以下)</p> <p>オ. 腹部ガスの貯留 (麻痺性イレウス様)、あるいはガスの消失</p> <p>③検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1)各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <p>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</p> <p>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</p> <p>ウ. 報告データ出力 …… 「サーベイランス提出用データ出力画面」</p> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (カンジダ)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>

処理機能記述	院内感染対策サーベイランスシステム/NICU 部門	作成日 平成14年3月15日
	新生児感染情報入力画面 (NTED)	作成者 株式会社 十印

入力データ欄	処理記述欄	出力データ欄
<p>前画面</p> <p>新生児感染情報入力画面 (NTED)</p>	<p>1. 「新生児感染情報入力画面 (NTED)」表示</p> <p>(1) 下記項目を「新生児感染情報入力画面 (NTED)」に表示する</p> <p>① 患児基本項目</p> <p>② 感染症診断項目</p> <p>・ 条件</p> <p>ア. 発熱 (&gt;38 度)</p> <p>イ. CRP 軽度上昇 (1-5mg/dl)</p> <p>ウ. 血小板減少 (15万/mm<sup>3</sup> 以下)</p> <p>③ 検査結果等</p> <p>2. 各ボタンの処理および画面遷移</p> <p>(1) 各ボタン押下時、以下の各画面に遷移する</p> <p>ア. 基本情報入力 …… 「新生児基本情報入力画面」</p> <p>イ. 施設情報入力 …… 「施設情報入力画面」</p> <p>ウ. 報告データ出力 … 「サーベイランス提出用データ出力画面」</p> <p>※FileMaker レイアウトポップアップメニュー選択による遷移も可能</p>	<p>新生児感染情報入力画面 (NTED)</p> <p>新生児基本情報入力画面</p> <p>施設情報入力画面</p> <p>サーベイランス提出用データ出力画面</p>