

0002222222

テスト テスト

※ 処方日 2002/03/13

処方日変更

伝票名称

外来処方

薬品

用法

コメント

内服薬

外用薬

頓用薬

自己注射

診療料

循環

頻用薬品

薬品検索

商品名

一般名

先頭一致 部分一致

力ナ検索

DI検索

キーボード

クリア

※DI検索を行う場合は、DI検索ボタンをクリックしてからリストを選択して下さい

過去処方

※選択薬品

投与日一括変更

Rp

選択薬品

数量

単位

クリア

OK

キャンセル

※E印は必須入力です。

0002222222 アスタアスト

※ 処方日 2002/03/13

※ 処方日変更

伝票名称 外来処方

薬品 用法 コメント

内服薬 外用薬 頓用薬 自己注射 診療科 循環

商品名 一般名

頻用薬品 薬品検索 DI

※ DI検索を行う場合はDIボタンの下のボタンを押してください。

三ノ口・血小板 代改 消 神 感冒 漢 略
強・利 β・不整 Ca・ACE

ラニラヒット錠0.1mg	アルダクトンA細粒10%
シゴシン錠0.25mg	アルダクトンA錠25mg
シゴシン1000倍散	アルダクトンA錠50mg
アカルデイクアブセル	ダイアート錠60mg
カルグート錠5mg	フルイトラン錠2mg
タナトール顆粒750mg/包	ラジックス錠20mg
ノイキノン錠10mg	ラジックス錠40mg
ルブラック錠 8mg	

過去処方 ※ 選択薬品

投与日一括変更

数量 単位

Rp 選択薬品

クリア

OK

キャンセル

※印は必須入力です。

検索条件 000222222	伝票名称 薬品	内服薬 外用薬	頻用薬品 <small>※O検索を行う場合はO印</small> ニトロ・血小板 強・利 ラニラピッド錠 ジョンジ錠O シコンン10C アカルデイル カルグート タナドール顆粒 ノイノン錠 ルブラック錠	検索結果 探	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件	検索条件 商品名 効能 検索条件			
検索条件 薬品分類 11 中枢神経系 12 末梢神経系 13 感覚器 19 その他 21 循環器 22 呼吸器 23 消化器 24 泌尿器 25 生殖器														
薬品コード採用薬 添付文書日付 薬効分類 薬効分類名 2113005F1021 2113 シギタリス製剤			頻用区分 商品名 同効薬表示 [劇] ラニラピッド錠			基本 禁忌、相互作用等 副作用、注意等 院内コード [124681]			一般名 メチルジゴキシン錠			組成 剤型 [錠]		
会社名 製：日本ロシュ			使用期限 有効期間			識別コード [Rlanirapid0.1,0]			用法 1. 餓候・症状：過量投与によりシギタリス中毒が起こることがある。2. 処置法： ；1). 薬物排泄：過量投与時には胃内のメチルジゴキシンの吸収を防止するため			警告 1. 次の疾患に基づく腎血心不全：先天性心疾患、弁膜疾患、高血圧症、虚血性 心疾患（心筋梗塞、狭心症等）。2. 心房細動・心房粗動による頭暈、発作性上室 性頻拍。		
機能効果 用法用量 1. 急速飽和療法（飽和量：0.6～1.8mg）：メチルジゴキシンとして初回 0.2～0.3mg、以後、1回0.2mgを1日3回投与し、十分効果の現 れるまで続ける。なお、比較的急速飽和療法を行うことができる。 2. 維持療法：メチルジゴキシンとして1日0.1～0.2mg投与する。 <用法・用量に関連する使用上の注意>飽和療法は過量になりやすいので、緊急を 要さない患者には治療開始初期から維持療法による投与も考慮する。			検索結果 探			検索結果 探			検索結果 探					

患者確認

中止

PJID2222222 患者名 テスト テスト テスト テスト 男

記載日 2002/03/13 生年 昭和7年01月16日 70歳

- 再診予約
- 治療来院
- 入院申込
- 文書作成
- 検歴
- 退院サマ
- 指示一覧
- 病名
- 指示歴
- 画像

1)

2)

3)

上記のボタン以外の検査をオーダーするときには、下のリストから選択してください。

種別

指導) ペースメーカー指導管理実施

難病外来指導管理実施

他) 薬剤情報を提供 薬物血中濃度測定実施 在宅自己注射指導管理実施 外来栄養指導管理実施

- SOAPへ
- 処方へ
- 検査へ
- その他へ
- オーダー一覧

種別	内容	ステータス
予約		
診察		
入院		
ツール		

《循環器科》医師名一覽

予約取得日

予約コメント

診療科選択

- 内科 経化
- 神経
- 消化
- 循環器
- 小児科
- 整形外科
- 脳外科
- 皮膚科
- 泌尿科
- 産婦人科
- 眼科
- 耳鼻科
- 放射線科
- 外科
- 皮膚科
- 外科
- 歯科
- 心臓科
- 診療

診察

- 岡田 英之(診察)
- 林 之宏(診察)
- 招 浅生(診察)
- 陳 若生(診察)
- 橋本 英久(診察)
- 岡崎 良典(診察)
- 市川 太郎(診察)
- 廣部 裕(診察)
- 野村 晴彦(診察)

投薬

- 岡田 英之(投薬)
- 林 之宏(投薬)
- 招 浅生(投薬)
- 陳 若生(投薬)
- 橋本 英久(投薬)
- 岡崎 良典(投薬)
- 市川 太郎(投薬)
- 廣部 裕(投薬)
- 野村 晴彦(投薬)

3月2002

日	月	火	水	木	金	土
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

4月2002

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

取得単位数: 1

時間	取得人数

詳細情報

予約締切時間
待切
診察科別

キャンセル 日保留 日未定 最新表示

テスト: テストさんの予約状況

予約日	予約時間	科名	診療科	実行者

MSG GET ERR

キャンセル

再診カレンダーの他(一斉等)

ファイル 編集 挿入 書式 印刷 スプレッド クリップ ヘルプ

PJID 2222222 患者名 テスト テスト テスト テスト 男

新規 入許受付日 2013/07/15 患者住所 (勤務先)
 診療科 連絡先 (自宅)

主病名 クリア
 その他病名 クリア

入院希望時期 「転科」 「至急」 「なるべく早く」 「随時」 「希望日有」 「クリア」
 病室希望 「縦室のみ」 「個室でも可」 「できれば個室」 「個室のみ」 「感染症個室」 「特室」 「無個室」 「なし」
 安静度 「担送」 「護送」 「独歩」

紹介元への連絡 「要」 「不要」

入院目的 「4日入院(月木W8)」 「PTCA入院」 「その他心カテ入院」 「その他の目的」 「クリア」

病棟指示 「東7。西8」 「東7」 「西8」 「救命」 「その他も可」

主治医 「クリア」

食事 「並」 「減塩1.2米」 「減塩1.3米」 「透析食」 「その他食事」 「クリア」

コメント 「クリア」

管理室コメント

病棟確認 「床確認」 入許医 「クリア」 状態 「空床待ち」
 決定日 決定病棟 状態

登録
 削除
 中止

再診カルテ(その他オータ等)

PJID2222222 患者名 下テスト テスト 甲
 記載日 2002/03/13 生年月

再診予約 入院申込
 治療来院 病名

1) 前回 自修 前
 2) 前回 自修 前
 3) 前回 自修 前

診断書
 診療依頼票(循環器科)
 診療依頼票(産科)
 診療情報提供書(循環器科)
 診療情報提供書(産科)
 返信(循環器科)
 返信(産科)

指導) ペースメーカー指導管
 難病外来指導管理実

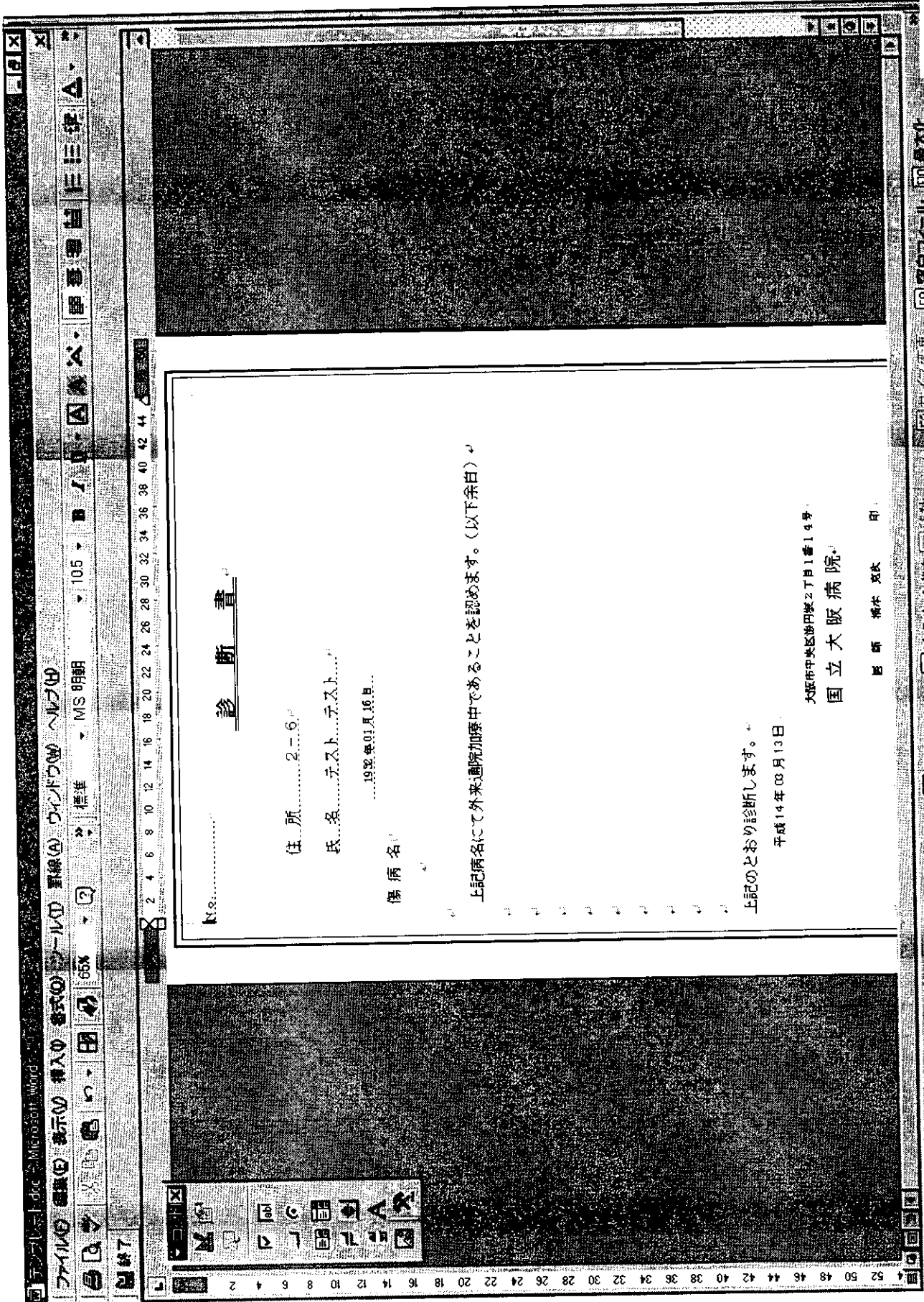
SOAP 処方

患者ID: 000222222
 患者氏名: 下テスト

オータ確認

中止

テスト テスト 甲



診 断 書

No.

住 所.....2-6-6

氏 名.....オースト、オースト

.....1992年01月16日

傷 病 名

上記病名にて外来通院加療中であることを認めます。(以下余白)

上記のとおり診断します。

平成14年09月13日

大阪市中央区海田東2丁目1番14号

国立大阪病院

医 師 橋本 英夫 印

再診カルテ(SOAP) 標準 (前回情報コピー) (加行再印刷) (中止) (オータ確認)

PJID: 2222222 患者名: テスト テスト テスト テスト テスト テスト テスト 2002/03/13 / 初診加行へ

病棟名: 橋本 克次 入院日: 退院日: 共闘科: 1

入院料: 循環 主治医: 受持医: 2

入院目的: 職業: 禁忌: 3

転帰: 全治 略治 軽快 不変 剖検
 事故 死亡 その他 転科 転院

紹介先: 病名: 4

診断名: 入院時: 退院時: DRG: 5

合併症(1): 合併症(2): 合併症(3): 術中合併症: 術後合併症: 6

併存症(1): 併存症(2): 併存症(3): 併存症(4): 7

入院中: 診療科: 担当医: 8
 他科受診: 診療科: 担当医: 9
 診療科: 担当医: 10

主訴: 既往歴: 家族歴: 現病歴: 入院時現症: 検査所見のまとめ: 入院後の経過: 11

確定終了(保存はカルテ保存時です) 画面切替

登録病名 | プロブレム |

病名開始日 | 病名名称 | 入外 | 診療 | 主F | 診断 | 守F | 慢F | 転帰区 | 転帰日 | 保険 /

主病名 | 守秘

OK

クリア

過去病名一覧

接頭・接尾語/キーワード検索

目次検索

科別頻用

分類

病名

- 狭心症
- 弁膜症
- 心不全
- 不整脈
- 急性心筋梗塞
- 陳旧性心筋梗塞
- 心筋症
- 先天性心疾患
- 大動脈疾患
- 静脈疾患
- 肺疾患
- 心膜・心筋疾患
- ペースメーカー
- 心電図異常

SOAPへ

オーダー一覧

カルテ保存

PUID [22222222] 患者名 [テスト テスト] テスト テスト [男]

記載日 [2002/03/13] 生年月日 [昭和7年01月16日] 70歳

セット登録

処方へ

検査へ

その他の検査へ

再入力 虚血性心疾患 (SOAP) 虚血性心疾患 (前情報コピー) カルテ再印刷 (中止) オータ確認
 PUID: 2222222 患者名: テスト テスト テスト テスト テスト テスト 性別: 男 初診カルテへ
 記載日: 2002/03/13 生年月日: 昭和7年01月16日 年齢: 70歳 パースメーカーチェックへ

疾患: _____
 S> 身長: _____ cm 体重: _____ kg
 禁忌薬剤: _____
 妊娠・授乳中 緑内障
 腎機能障害 前立腺肥大
 肝機能障害 感染症
 その他: _____

O> 血圧: _____ mmHg 座位: 臥位 心拍: _____ bpm 脈拍: _____ bpm
 心臓: _____ 肺: _____ 浮腫: _____
 過剰心音: _____ 肺湿性ラ音: _____ OCS分類: _____
 テキスト: _____

A> 狭心症の病型: _____ 心合併症可能性: _____ 再狭窄可能性: _____ 他病変可能性: _____
 1週間以内に発生した安静時狭心症 増悪狭心症 非Q波心筋梗塞
 2ヶ月以内に発生した新規狭心症 異型狭心症 梗塞後狭心症
 20分以上持続する安静時胸痛 新規/増悪性胸痛弁逆流 心音または肺ラ音の聴取
 肺浮腫の存在 1mm以上のST変化 血圧低下を伴う
 general condition: _____
 specific condition: _____

P> リスクファクターチェックリスト
 高血圧 糖尿病 高脂血症 高尿酸血症 喫煙
 アスプリン 硝酸薬 β遮断薬 抗血小板薬
 Ca拮抗薬 Kch開薬 ACEI 抗不整脈薬

再入力 (SOAP) 心不全

PJID 22222222

患者名 テスト テスト

性別 男

前情報コピー (再印刷) (中止)

テスト テスト

70歳

オータ確認

初診カルテへ

ペースメーカーチェックへ

2002/03/13

2002/03/13 126/72
自覚症状的では
今のところ落ち着

2002/03/13

2001/02/15

2001/02/15

疾患

S>

身長 cm 体重 kg

禁忌薬剤

妊娠・授乳中 緑内障

腎機能障害 前立腺肥大

肝機能障害 感染症

その他

労作時息切れ 労作時動悸

安静時・夜間呼吸困難

安眠時

O> 血圧 mmHg 座位 臥位 心拍 bpm 整 不整 脈拍 bpm

心

肺

過剰心音 NYHA分類

浮腫 頸静脈怒張

肝腫大

テキスト

A>

合併症

冠動脈疾患 呼吸困難 高血圧 狭心症 不整脈 血栓症

使用薬剤

ACEI β遮断薬 血管拡張薬 抗凝固薬 PDEI 抗不整脈薬

病態 general condition specific condition

P>

病名 (指示歴) (検査) (画像) (退院カルテ) (SOAP) (処方へ) (検査へ) (その他) (オータへ)

ホーム画面表示 (オータ一覧) (病診連携紹介状)

再入診情報 不整脈 (前回情報コピー) (カルテ再印刷) (中止) オーク確認
 PVID 2222222 患者名 テスト テスト テスト テスト 男
 記載日 2002/03/13 生年月日 昭和7年01月16日 70歳
 疾患

身長 cm 体重 kg
 禁忌薬剤 妊娠・授乳中 緑内障
 腎機能障害 前立腺肥大
 肝機能障害 感染症
 その他

発作頻度 発作持続性
 発作パターン

O> 血圧 mmHg 座位 臥位 心拍 bpm 整 不整 脈拍 bpm Pulse Deficit
 心 肺
 過剰心音 肺湿性ラ音 浮腫 Low分類
 テキスト

基礎疾患チェックリスト
 電解質異常 心筋症 心不全 QT延長 容積負荷 全身性疾患
 虚血 心筋炎 カテコラミン 圧負荷 刺激生成 伝導異常 薬毒性

使用薬剤チェックリスト
 Ia (Naチャネル抑制, APD延長) II (β受容体遮断) ジアラリス 抗コリン作用
 Ib (Naチャネル抑制, APD短縮) III (Kチャネル抑制) 心抑制性 相互作用の大きい併用薬
 Ic (Naチャネル抑制, APD不変) IV (Caチャネル抑制) 伝導抑制性

病態 general condition specific condition
 P>

(病名) (指し歴) (画像) (退院サマリ) SOAP 処方へ 検査へ (その他) オークへ
 (ロール) (表示) (データ) 一覧 病診連携紹介

入力 印刷 検索 設定 ヘルプ

再入力エラー - Pro - [倍速器再生] カルテ印刷

編集 挿入 削除 印刷 印刷 印刷

再入力エラー (SOAP) 動脈疾患 (前回情報コピー) (カルテ再印刷) (中止) (オータ確認)

P/JID [2222222] 患者名 [テスト テスト] テスト テスト 男
 記載日 [2002/03/13] 生年月日 [昭和7年01月16日] 70歳

疾患
 身長 cm 体重 kg
 禁忌薬剤

妊娠・授乳中 緑内障
 腎機能障害 前立腺肥大
 肝機能障害 感染症
 その他

歩行時疼痛 安静時疼痛
 発作パターン

0> 右 upper 肢 mmHg 座位 臥位 心拍 bpm 整 不整
 右 lower 肢 mmHg 脈拍 bpm Pulse Deficit
 右 API Fontaine 分類

心 リボート シェーマ
 肺 シェーマ
 患肢 動脈触知不良 血色不良 冷感 その他
 テキスト

A>

再狭窄可能性 他病変可能性
 リスクファクタ管理チェックリスト 高血圧 糖尿病 高脂血症 高尿酸血症 喫煙 その他
 使用薬剤チェックリスト アスピリン チクロピジン系 PDE1系 PG製剤 PG前駆体 5HT遮断薬
 general condition specific condition

P>

病名 (指示) (検索) (画像) (退院) (SOAP) (処方) (検査) (その他) (検索) (病診連携紹介)

ロールバック (表示) (オータ) (一覧)

2002/03/13 /
 2002/03/13 126 / 72
 自覚症状的には
 今のところ落ち着
 2002/03/13 /
 2001/02/15 /
 2001/02/15 /

ペースメーカーチェック

PJID 患者名 男
 生年月日

ペースメーカー・チェック 会社名
 施行者 連絡先

ペースメーカー基本情報

	変更	心房		心室
ペースングモード <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 変更	パルス幅 <input type="text"/> ms	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="text"/> ms <input type="checkbox"/> 変更
最小レート <input type="text"/> bpm	<input type="checkbox"/> 変更	出力 <input type="text"/> V	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="text"/> V <input type="checkbox"/> 変更
最大レート <input type="text"/> bpm	<input type="checkbox"/> 変更	感度 <input type="text"/> mV	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="text"/> mV <input type="checkbox"/> 変更
A-Vディレイ <input type="text"/> ms	<input type="checkbox"/> 変更	不応期 <input type="text"/> ms	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="text"/> ms <input type="checkbox"/> 変更

機器情報

本体	心房リード	心室リード
メーカー <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
モデル <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Model No <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Serial No <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
埋め込み日 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

センシングテスト(P/R波測定)

心房	心室
自己波 <input type="text"/> bpm	自己波 <input type="text"/> bpm
心内P波高値 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> mV	心内R波高値 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> mV

ペースング閾値テスト

心房	心室
パルス幅 <input type="text"/> ms	パルス幅 <input type="text"/> ms
閾値 <input type="text"/> V	閾値 <input type="text"/> V

バッテリー/リード テレメトリ データ

バッテリー 電圧 <input type="text"/> V	マグネットレート <input type="text"/> ppm
リードインピーダンス 心房 <input type="text"/> Ω	心室 <input type="text"/> Ω

交換指標
 マグネットレートが ppmになったとき。 変更

備考(変更内容など)

2002年03月13日(水)12:22
 診療科:循環 入外区分:外来
 利用者:橋本 克次(52068)
 患者:テスト テスト(000222222)

端末:W24C016

プログレスノート

2002/03/13(水) 12:04pm
 更新:2002/03/13(水) 12:22pm

循環

外来

橋本 克次
 橋本 克次

版:01

~~~~~再診~~~~~

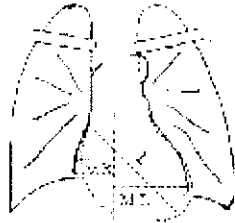
記入画面 標準  
 疾患 #1post PTCA (#7) #20M1(ant-sept) #3HT #4DM  
 禁忌薬剤 現在まで特になし  
 注意事項 前立腺肥大  
 その他の注意 インスリン使用中

Subjective

S> 著変なし  
 S> 退院後、調子よい。ニトログリセリンの使用なし。血糖コントロールもまずまず。なるべく軽い運動を心がけるようにしている。禁煙も続けている。

■ シェーマ

胸部正面像.bmp



Objective

O>身長 160 cm  
 体重 58 Kg  
 測定体位 座位  
 BP1(収縮期) 126 mmHg  
 BP1(拡張期) 72 mmHg  
 HR 78 bpm  
 HR 整  
 PR 78 bpm  
 Pulse Deficit 0 /min  
 心臓 心雑音なし  
 肺 ラ音なし  
 その他所見 下腿浮腫認めず  
 <心電図> 2002/03/13  
 種類 安静時  
 基本調律 洞調律  
 心拍数 72 bpm  
 #1 1度房室ブロック  
 #2 陳旧性心筋梗塞(前壁中隔)  
 <胸部X線> 2002/03/13  
 心陰影 14.8 cm  
 胸郭 29.5 cm  
 心胸郭比 50.2 %  
 #1 肺うっ血なし

A> 安定  
 A> 自覚症状的には今のところ落ち着いている。順次、諸検査へ。

Plan

P> 続行  
 P> 次回申し込み:UCG/心R1→フォローアップCA Gへ。  
 本日、残薬あり、処方なし。  
 冠動脈危険因子:高血圧、糖尿病、(喫煙)



氏名: [Redacted] 性別: [Redacted] 年齢: 39歳 職業: 専業主婦

住所: [Redacted]

初診: [Redacted] 再診: [Redacted]

予約番号: 2002.3.13

検査項目: 血液動態, 血液検査, 血糖検査, 脂質検査, 肝臓検査, 腎臓検査, 尿検査, 便検査, 婦人科検査, 産科検査

産科: 妊娠31週 胎動 軽度 母 母

検査結果: 胎心音 120 / 60 分 胎動 165 回 胎位 頭位

診断: 胎動 軽度

経過: 胎動 軽度 母

|    |      |      |
|----|------|------|
| 項目 | 結果   | 参考値  |
| 胎動 | 11.1 | 11.1 |
| 胎心 | 11.4 | 11.4 |
| 胎位 | 10.4 | 10.4 |

|              |            |      |
|--------------|------------|------|
| 項目           | 結果         | 参考値  |
| 血液動態         | 2002/03/19 |      |
| 血液検査         |            |      |
| TP           | 11.1       | 11.1 |
| ALB          | 11.4       | 11.4 |
| Glu          | 10.4       | 10.4 |
| T-Chol       |            |      |
| TG           |            |      |
| UA           |            |      |
| BUN          |            |      |
| CRE          |            |      |
| AST(GOT)     |            |      |
| ALT(GPT)     |            |      |
| γ-GTP        |            |      |
| LDH          |            |      |
| ALP          |            |      |
| T-Bil        |            |      |
| D-Bil        |            |      |
| Na-K-Cl      |            |      |
| 血液型          |            |      |
| 不規則抗体        |            |      |
| RPR 定性       |            |      |
| TPHA 定性      |            |      |
| CRP          |            |      |
| HIV抗体        |            |      |
| HEBs-Ag (縮小) |            |      |
| HCV抗体        |            |      |

予定日 2002.10.1 妊婦週数 11 週 1 日

検査結果: 胎動 11.1 胎心 11.4 胎位 10.4

胎動 胎心 胎位

胎動 胎心 胎位

胎動 胎心 胎位

ID: [ ]  
 名前: [ ] 1998  
 生年月日: 平成10年10月02日  
 年齢: 3歳  
 性別: 女  
 住所: [ ]  
 電話番号: [ ]  
 担当医師: 大坂日赤 [ ] 先生  
 紹介状: [ ] 紹介状送付  
 再計算

初診  
 3月10日市販の妊娠反応試験で陽性。  
 3月2日から性器出血が持続している。

現病歴候補  
 市販の妊娠反応試験で陽性  
 某産婦人科で妊娠といわれた。  
 よりの通常の月経を最終月経として無月経となった。  
 性器出血が出現  
 性器出血が持続  
 下腹部痛が出現  
 下腹部痛が持続  
 より悪阻軽度  
 当院で分娩希望

| 検査項目 | 結果        | 検査日       |
|------|-----------|-----------|
| 予定期  | 2002.10.1 |           |
| 妊娠週数 | 11.1      |           |
| 身長   | 111       | 2002.10.1 |
| 体重   | 11.4      | 2002.9.28 |
| 血圧   | 10.4      | 2002.10.5 |

病歴: 肝臓病 祖父 母  
 妊娠歴: 1回産 経産  
 1 H1323 38 NSVD 3000 男 微弱陣痛のため陣痛促進剤使用  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7

検査結果: 高血圧: 大坂日赤  
 結核: DM  
 甲状腺疾患:

B-Score Findings EDC  
 mm week  
 111 104 2002.10.5  
 35 12  
 35 12  
 35 12

身長: 120.1/60  
 体重: 16.5/50  
 血圧: 120/60  
 脈拍: 60  
 呼吸: 16  
 体温: 36.5  
 尿色: 正常  
 尿糖: 陰性  
 尿蛋白: 陰性  
 尿潜血: 陰性  
 尿胆原: 陰性  
 尿胆红素: 陰性  
 尿酮体: 陰性  
 尿pH: 5.5  
 尿比重: 1.020