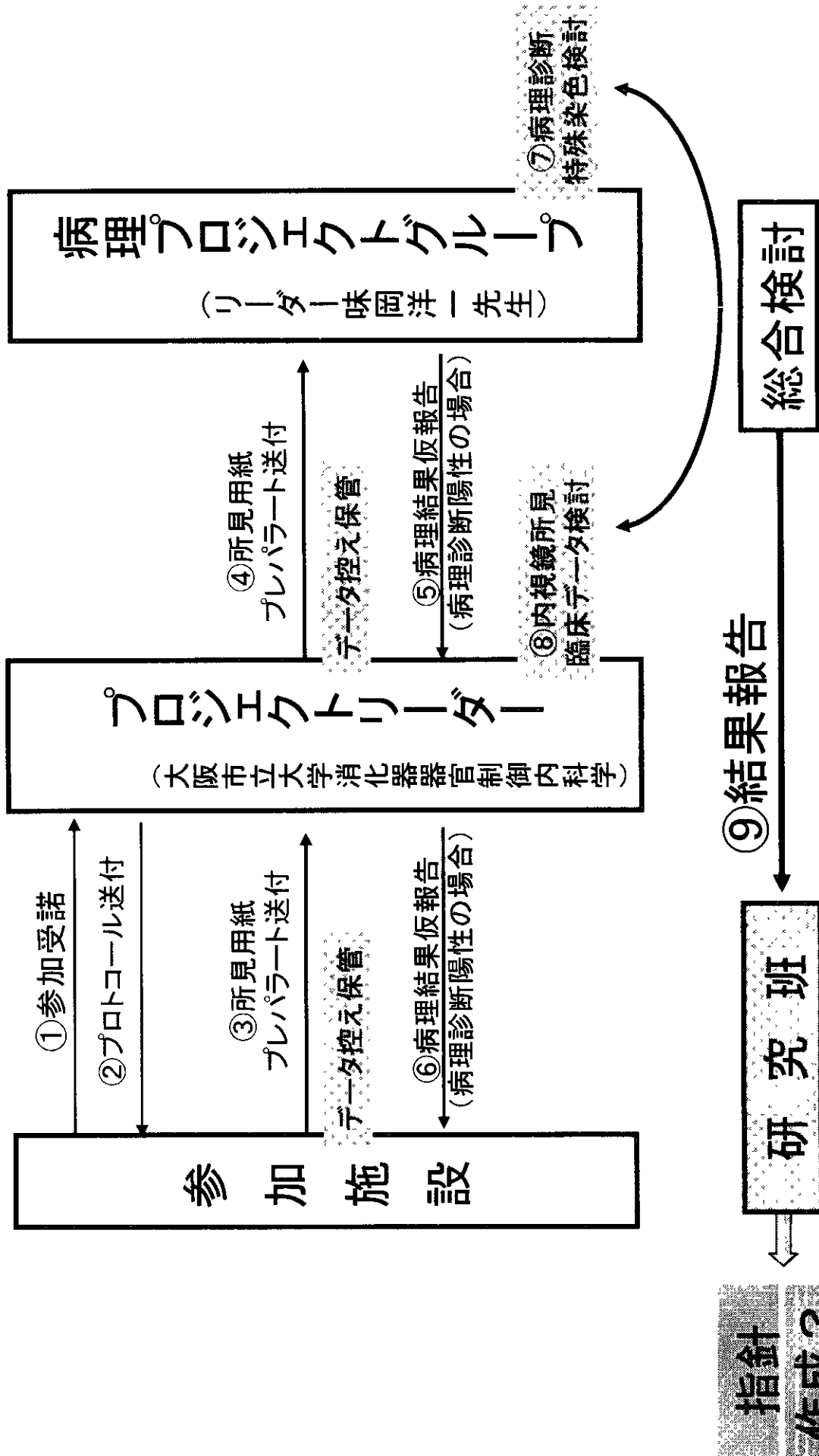


狙撃生検を用いたサーベイランス 実施要領

HI5,2,25



② プロトコール説明書・所見用紙・プレパラート送付用Box; ③,④ 宅配便など

整理番号

参加施設
主治医名

患者名 (イニシャル)

ID (カルテ No)

年齢 歳 男・女

病型 全大腸炎・左側大腸炎・その他()

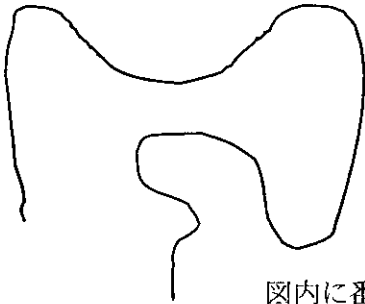
発症 年 経過年数 年

活動性 (検査時) 重症・中等症・軽症・緩解

検査日 2003年 月 日

生検部位 (有所見部+Rb)

コメント:



図内に番号を付ける

部位 番号	生検 部位	生検部位 ○をつける	内視鏡所見 (追加コメント)	pit pattern (可能時)	病理診断 (事務局 記入)
1		DALM (不整扁平隆起・ 粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起 ポリープ状隆起・平坦隆起) 粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他 (右へ記載)			
2		DALM (不整扁平隆起・ 粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起 ポリープ状隆起・平坦隆起) 粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他 (右へ記載)			
3		DALM (不整扁平隆起・ 粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起 ポリープ状隆起・平坦隆起) 粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他 (右へ記載)			

4	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
5	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
6	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
7	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
8	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
9	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			
10	<p>DALM（不整扁平隆起・粗大顆粒状粘膜・乳頭状隆起ポリープ状隆起・平坦隆起）</p> <p>粗大結節状粘膜・平坦発赤粘膜 ビロード状粘膜 正常部 ・ その他（右へ記載）</p>			

可能な限り、内視鏡の写真かファイル（所見と照合できる形で）をお送り下さい
生検部位は略号で可（Ce、A、T、D、S、RS、Ra、Rb等）
用紙が不足する場合はコピーしてお使い下さい
手元に原本を残して、コピーをお送り下さい。