

図5. 患者プロファイル 初診問診情報

ID [0006000035] 氏名 テスト -03	基本情報の 性別 生年月日 年齢 [65] 歳	基本情報の 既婚・生活環境 家庭構成 健康状態 効能選択	アレルギー その他	確定 閉じる
<p>性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男姓 生年月日 [1935.01.01] 年齢 [65] 歳</p> <p>既婚 <input checked="" type="checkbox"/> 既婚 生年月日 [1935.01.01] 年齢 [65] 歳</p> <p>アレルギー <input type="checkbox"/> なし 年 [] 月[]日 月頃から</p> <p>体重の変化 <input type="checkbox"/> 変化なし <input checked="" type="checkbox"/> 増えた []ヶ月で []kg <input checked="" type="checkbox"/> 減った []ヶ月で []kg</p> <p>現病歴 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に悩っていたがやめた(1ヶ月以上経過) []箇所 回 []回/日 病院名 []年</p> <p>おもてなし <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> ない</p> <p>種類(1日あたり数量) 日本酒 []杯 飲料 []杯 ビール []本 ウィン []杯</p>				

- ・問診票の情報は、医事課で事前に入力され、一部この画面にも反映される。
 - ・医師は、診察時に内容確認し、不足分を補足する。

図6. 患者プロファイル 基本情報

ID: 0006000006 氏名 ベスト - 03	基本情報 性別 生年月日 年齢	基本情報 性別 生年月日 年齢	注記欄 既往歴 生年月日 既往歴	注記欄 既往歴 生年月日 既往歴	アレルギー 既往歴 生年月日 既往歴	表示 閉じる
性別 女性 生年月日 1935/01/01 年齢 88 歳						
既往の歴史 同意書 [] 同意 [] 症状詳細表示 []						
既往の歴史を尋ねる						
問診A []	問診B []	問診C []	問診D []	問診E []	問診F []	問診G []
問診H []	問診I []	問診J []	問診K []	問診L []	問診M []	問診N []
注意事項						
内訳				かかりつけ医	施設・診療所名	
				担当看護師	担当	
				院内カーナーク	院外	
備考						
施設名		退院日	退院料	コメント		
安江・団体等						
[]		[]	[]	[]		
専門医						
専門医: 東住田歯科				専門医: (治療、食事に何を守り)		
[]				[]		
紹介元情報						
紹介日	当院診療科	紹介元医師名	紹介元医師号	紹介日	当院診療科	紹介元医師名
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
紹介元情報						
紹介日	当院診療科	紹介元医師名	紹介元医師号	紹介日	当院診療科	紹介元医師名
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

- ・患者の職業、かかりつけ医、かかりつけ薬局、紹介元、紹介先などの情報を記載する。
 - ・紹介元情報は地域連携室の方から入ってくる。

図7. 初診・入院時ノートの記述

診療記録様式として「初診・入院時ノート」を使用する。
問診票情報は「問診票」欄に表示される。一部は患者プロファイルにも反映される。

主訴	→ 「主訴」へ
現病歴	→ 「現病歴」へ
家族歴	→ 患者プロファイルの「家族構成」 又は「既往歴」へ
既往歴	→ 「既往歴」へ
生活歴	→ 患者プロファイルの「基本情報②」「初診問診情報」へ 又は「既往歴」へ
身体所見	→ 「現症」へ
プロブレム	→ 「プロブレムリスト」へ プロブレムが複数の場合、プロブレム 毎に「新規カルテ」を用い「プログレス ノート」を起こす。
アセスメント	→ 「アセスメント」へ
イニシャル・プラン	→ 「プラン」へ
オーダ	→ 「プラン」へ 処方、注射、検体検査は自動的にプランに 入る。それ以外のオーダは、プランに記載 の上、紙伝票を発行する
次回予約	→ 「再診予約」へ
病名	→ 「病名」へ
他科依頼	→ 「コンサルテーションオーダ」へ

図8. プロブレムリストの作成

- ・プロブレム番号はシステムにより自動附番される。
- ・開始日は、その問題点を取り上げた日付のこと。
- ・プロブレム名称の欄には、現在取り扱っている問題点を記載する。
- ・転帰区分の欄には、既に解決された問題点や、別の問題点に変化したことを記載する。
- ・転帰区分にデータが入ると、そのプロブレムはInactiveとして扱われる。
- ・問題点が別の問題点に変化した場合は、#0001、#0003のように、新しい問題点を示す番号を記載する。
- ・転帰日には、問題点が解決した日付や変化した日付を記載する（転帰区分を入力すると入力日が自動的に入る）。
- ・プロブレム名称個所での右クリックで出るメニューの「カルテに貼り付け」により、プログレスノートや初診・入院時ノートに貼付できる。

図9. 再診患者の情報入力の基本画面

図10. 電子カルテへの入力（再診患者）

診療記録様式として「プログレスノート」を使用する。

プロブレム → 「プロブレムリスト」へ
プロブレムが複数の場合、プロブレム
毎に「新規カルテ」を用い「プログレス
ノート」を起す。
主訴 → 「Subjective」へ
客観的データ・診察所見・検査データ
→ 「Objective」へ
医師等の意見・診断・データの解釈・予後の見通し
→ 「Assessment」へ
診断計画・治療・患者への教育
→ 「Plan」へ
オーダー → 「Plan」へ
処方、注射、検体検査は自動的にPlanに入る。
それ以外のオーダーは、Planに記載の上、従来ど
おり紙伝票を発行する。

図11. プログレスノートの記述

左側の表示例 (複数プロブレム時):

- 2004/09 2004/10 2004/11
- 日月火水木金土 日月火水木金土 日月火水木金土
- 29.10.1 2 3 4 1 2 3 4 5 6
5 6 7 8 9 10 11 3 4 5 6 7 8 9
12 13 14 15 16 17 18 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
19 20 21 22 23 24 25 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27
26 27 28 29 30 24 25 26 27 28 29 30 28 29 30 1 2 3 4
3 5 6 7 8 9 10 11
- 1. プロブレムノート 内科 外来
2004/10/12(火) 12:17 版:01 医師:CRP 医師
- 1. プロブレム(版:01) 内科 外来
2004/10/12(火)
- Subjective:** 以前あった体重変動なく、ふらつきもない。
Objective: 体重4kgでこの数年変化なし。脈拍80/分 肺、血圧 140/90、心音清。
Assessment: 体重結果(10/1施行)
尿蛋白(-)、糖(-)、ウロビリノゲン 正、潜血(-)
血清一説:異常なし
Plan: 食事指導(版:01) 内科 外来
■ 体重 2004/10/12(火)
1 メドロシジム 2粒
レニペース25mg 1粒
アラート1粒 1粒
■ 食事指導(版:01) 内科 外来
■ 体重 2004/10/12(火)
■ 食事指導(版:01) 内科 外来
■ 体重 2004/10/23(金) 08:30
■ ボンガルダーラーションオーダー(内科 外来)
■ 体温 2004/10/15(金) 10:00
- 0回の文書が選択されています

右側の表示例 (複数プロブレム時):

- 患者ID: 0009000305 患者氏名: テスト - 03
- カルテ控え セカンド リカバリー シューマ
- 文書作成 地方 新回送方 注射 敷被検査 両替予約
- 入院申込
- プロブレムノート 内科 外来
2004/10/12(火) 18:48 医師: CRP 医師
更新: 2004/10/12(火) 18:48 版:01 医師: CRP 医師
- 1. プロブレム 内科 外来
2004/10/12(火) 版:01 医師: CRP 医師
高血圧
- Subjective:** 以前あった体重変動なく、ふらつきもない。
Objective: 体重4kgでこの数年変化なし。脈拍80/分 肺、血圧 140/90、心音清。
Assessment: 体重結果(10/1施行)
尿蛋白(-)、糖(-)、ウロビリノゲン 正、潜血(-)
血清一説:異常なし
Plan: 食事指導(版:01) 内科 外来
■ 体重 2004/10/12(火)
1 メドロシジム 2粒
レニペース25mg 1粒
アラート1粒 1粒
1日1回新回送 14日分
■ 敷被検査 内科 外来 版:01 医師: CRP 医師
材料(血清) AST ALT
ALP
- 4/44 今日の文書です

図12. プログレスノートの記述 (複数プロブレム時)

左側の表示例 (複数プロブレム時):

- 2004/10/12(火) 12:58 版:01 医師: CRP 医師
更新: 2004/10/12(火) 12:58 版:01 医師: CRP 医師
- 1. プロブレム 内科 外来
2004/10/12(火) 12:58 版:01 医師: CRP 医師
高血圧、高脂血症
- Subjective:** カルボリヤーに気をつけているが、体重の減少は押されない。
Objective: 血清コレステロールの値は 200 上り 210 以下にコントロールされている。
肥満は解消されていないが、TOとTGがコントロールされ、耐糖能障害もないで、のまま経過をみる。
Assessment: 血清コレステロールの値は 200 上り 210 以下にコントロールされている。
肥満は解消されていないが、TOとTGがコントロールされ、耐糖能障害もないで、のまま経過をみる。
- 15/16 15:15:15..
- 2004/10/12(火) 11:26 版:01 医師: CRP 医師
- # プロブレム(版:01) 内科 外来
2004/10/12(火)
- 主訴: 銀行待合室の自動血圧計で血圧を測定したところ、172/108と表示され、心配になって受診した。
既往歴: 特になし。5年前に保険所の健診診断で、食事療法と筋肉をすすめられました。
検査結果 5件中 1 ~ 6 件目を表示しています

右側の表示例 (複数プロブレム時):

- 患者ID: 0009000305 患者氏名: テスト - 03
- 性別: 男性 年齢: 69 血液型: O型 Rh型: +
- カルテ控え セカンド リカバリー シューマ
- 文書作成 地方 新回送方 注射 敷被検査 両替予約
- 入院申込
- MSゴシック
- プロブレムノート 内科 外来
2004/10/12(火) 12:17 版:01 医師: CRP 医師
更新: 2004/10/12(火) 12:47 版:01 医師: CRP 医師
- 1. プロブレム 内科 外来
2004/10/12(火) 版:01 医師: CRP 医師
高血圧
- Subjective:** 以前あった体重変動なく、ふらつきもない。
Objective: 体重4kgでこの数年変化なし。脈拍80/分 肺、血圧 140/90、心音清。
Assessment: 体重結果(10/1施行)
尿蛋白(-)、糖(-)、ウロビリノゲン 正、潜血(-)
血清一説:異常なし
Plan: 食事指導(版:01) 内科 外来
■ 体重 2004/10/12(火)
1 メドロシジム 2粒
レニペース25mg 1粒
アラート1粒 1粒
- 18/46 15:15:15..

図13. 病名の入力

- ・病名入力は必須。
- ・病名は、他病院への情報提供、診療統計などの目的により、可能な限り標準病名を使用する。
- ・標準病名リストに病名がない時は、「キーボード」によりワープロ病名を入力するが、標準病名への対応手順は検討中。
- ・標準病名のものは医事システムより移行されている。それ以外の病名は、以前のものが外来基本伝票に載っているので、該当する標準病名に置き直して入力する。
- ・治療の終了しているものは、転記理由を確実に入力する。

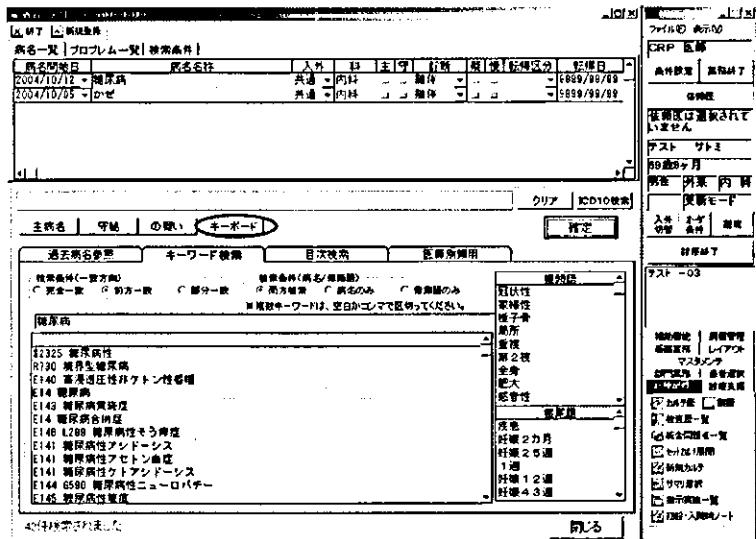
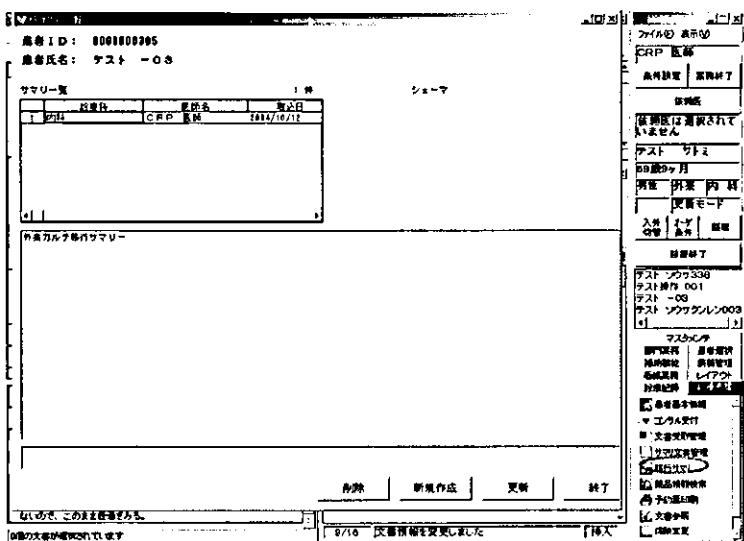


図14. 外来サマリの入力・参照

- ・外来カルテのサマリを、フリーテキストで記載する。



平成16年度厚生科学研究費補助金医療技術評価総合研究事業
電子カルテシステムにおける標準的診療録の開発研究
総括・分担研究報告書

平成17（2005）年4月発行

発行者：只野 壽太郎
(財) 緒方医学化学研究所 常務理事
〒101-0031 東京都千代田区東神田1-11-4 東神田藤井ビル5F
Tel 03-3865-7500

印刷・製本：有限会社トレー^ド