

# 症例報告書

平成 18年度厚生労働科学研究

(循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業)

弓部大動脈全置換術における超低体温療法と中等度低体温療法のランダム化比較試験

## JSTAR-II

(Japanese randomized control Study of warm Total Arch Replacement)

症例番号 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_

作成日 2007 年 4 月 2 日

Version 1.900

## 対象患者

### 選択基準

- (1) 弓部全置換術単独の患者（解離症例を含む）
- (2) 80歳未満の患者
- (3) 弓部～遠位弓部瘤で正中到達が可能な患者
- ★ 28℃下で60分（エビデンスはないが、28℃下で脊髄障害発生の安全限界と想定される目安）以上の下半身循環停止が必要となった場合には、安全性を考慮し、① 下行大動脈内へ閉塞用バルーンを挿入するなどして大腿動脈より灌流する、② SCP灌流温度を下げる、などにより安全性を確保する。
- ★ 20℃下では、この安全限界は延長すると考えられ、120分程度（エビデンスはない）を下半身循環停止の安全限界の目安とする。

### 除外基準

- (1) 緊急患者（大動脈瘤破裂、急性大動脈解離、など）
- (2) 広範囲大動脈病変：手術適応に近い大動脈基部、下行大動脈（正中から到達困難なもの）、胸腹部大動脈、腹部大動脈瘤病変を合併する患者
  - ★ 下行大動脈病変を含み60分以上の下半身循環停止が必要と想定される患者
  - ★ 腹部大動脈手術歴を有するが、直接今回の弓部全置換に影響を及ぼさないと考えられるものはこの除外対象には入らない（下行大動脈、胸腹部大動脈手術例は、脊髄虚血の可能性があり、対象から除外する）
- (3) 上行、弓部、弓部分枝に著しい粥状硬化性病変を有する患者
- (4) 高安病、Behcet病、Marfan症候群、Ehlers-Danlos症候群などの特殊大動脈病変患者
- (5) 重症閉塞性動脈硬化症合併患者
- (6) 再手術（再胸骨正中切開）患者
- (7) 脳、心、肺、肝、腎、血液・凝固機能に中等度以上の異常（合併疾患）を認める患者
  - 1. 脳：後遺症を有する脳卒中（脳梗塞、脳出血）、てんかん、パーキンソン症候群、頸動脈狭窄（エコー） $\geq 70\%$ 、頭蓋内狭窄性病変（MRA） $\geq 75\%$ 、など
  - 2. 心：冠動脈バイパス対象となりうる冠動脈疾患、弁置換ないしは弁形成（STJ縫縮は除く）となりうる弁膜症、左室駆出率 $\leq 30\%$ 、重篤な不整脈、カテコラミン投与を要する心

不全、など

3. 肺：呼吸機能不全

肺活量 (% VC)  $\leq 70\%$ 、1秒率 (FEV<sub>1.0%</sub>)  $\leq 60\%$ 、O<sub>2</sub>投与、血液ガスデータの異常 (room airでPO<sub>2</sub><70 mmHgの低酸素血症、PCO<sub>2</sub>>50 mmHgの高二酸化炭素血症)、などを参考にした低肺機能、など

4. 肝：肝硬変、など

5. 腎：血清クレアチニン (Cr)  $\geq 2.0$  mg/dl、血液透析、など

6. 血液・凝固能：血小板数 $<10 \times 10^4$  /mm<sup>3</sup>、先天的血液凝異常、出血傾向 (消費性血液凝固障害)、など

(3) 感染所見のある患者：発熱 (38°C以上) や明らかな感染所見など

(4) 担癌患者

(5) 痴呆 (認知症)、精神疾患患者

(6) その他、担当医師が不相当と判断した患者

★ 術前ワーファリン：術前3日前までに中止し、ヘパリンに変更することが望ましい

★ 抗血小板薬：術前1週間前に服用中止、パナルジンは2週間前から中止することが望ましい

### 観察スケジュール

時期	術前	術中	術直後 (ICU)	術後3週 (退院直前)*	術後6カ月
同意	○				
患者背景	○				
手術情報		○			
高次機能	○			○	△
頭部MRI	○			○	
心機能	○		○		
呼吸機能	○		○		
腎機能	○		○		
出血		○	○		
血液検査	○	○	○	○	
胸部CT	○			○	
死亡・合併症	→				

○：必須、△：必須ではないが、可能であれば調査する

\*：3~5週を許容する

## 術 前 (1 / 5)

## 患者背景

性別  男  女 身長 \_\_\_\_\_ cm  
 年齢 ( ) 歳 体重 \_\_\_\_\_ kg

原疾患 弓部 ・ 遠位弓部

## 既往歴

高血圧  なし  あり  
 高脂血症  なし  あり  
 糖尿病  なし  あり  
 狭心症  なし  あり  
 心筋梗塞  なし  あり  
 腎疾患  なし  あり  
 (疾患名 )  
 消化器疾患  なし  あり  
 (疾患名 )  
 肝疾患  なし  あり  
 (疾患名 )  
 その他  なし  あり  
 (疾患名 )  
 喫煙  なし  あり ( 本 / 日 年 )  
 飲酒  なし  あり ( 合 / 週 )

## 薬剤使用状況

抗凝固薬  無  有 (  ワルファリン 中止日 : 200 年 月 日  
 その他 : \_\_\_\_\_ )  
 抗血小板薬  無  有 (  アスピリン 中止日 : 200 年 月 日  
 塩酸チクロピジン 中止日 : 200 年 月 日  
 シロスタゾール 中止日 : 200 年 月 日  
 ジピリダモール 中止日 : 200 年 月 日  
 塩酸サルポグレラート 中止日 : 200 年 月 日  
 その他 : \_\_\_\_\_ 中止日 : 200 年 月 日 )  
 降圧剤  無  有 ( )  
 抗高脂血症薬  無  有 (  スタチン  その他 : \_\_\_\_\_ )  
 糖尿病治療薬  無  有 (  インスリン  経口血糖降下薬 )  
 抗うつ薬  無  有 ( )  
 抗不安薬  無  有 ( )  
 睡眠薬  無  有 ( )

## 術 前 (2 / 5)

## 高次脳機能評価

評価日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日

 完了  未完了

## 1. Auditory Verbal Learning Test: 言語性記憶

リストA						リストB	再認
1	2	3	4	5	6	B	(A)
/15	/15	/15	/15	/15	/15	/15	/45

## 2. Trail Making Test

	秒数	特記事項
A	秒	
B	秒	

## 3. Grooved Pegboard: 巧緻運動(左右の手ともに施行する)

	秒数	特記事項
右手	秒	
左手	秒	

## 4. 数唱

	順唱		逆唱
計		計	

粗点:(順唱得点)+(逆唱得点)=\_\_\_\_\_点 → 評価点:\_\_\_\_\_点

## 5. Benton Visual Retention Test: 視覚性記憶

形式:\_\_\_\_\_ 正確数:\_\_\_\_\_ 誤謬数:\_\_\_\_\_

省略	ゆがみ	保続	回転
置き違い	大きさの誤り	L	R

## 6. Self-rating Depression Scale(SDS): \_\_\_\_\_点

# 術 前 ( 3 / 5 )

## 頭部 MRI

測定日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日 [臨床評価委員会判定日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日]

### 1. 無症候性脳梗塞

1) 総数 : \_\_\_\_\_ 個

2) 無症候性脳梗塞 (6個以上の場合は複写して使用.)

		梗塞数	1	2	3	4	5
部位	大脳半球	右	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		左	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	小脳 脳幹	前頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		頭頂葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		側頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		後頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		視床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		基底核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		深部白質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		皮質を含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮質を含まない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
小脳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
脳幹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
大きさ	小 (<0.5cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	小と中の中間 (0.5cm ≤, <1.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	中 (1.0cm ≤, <3.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	大 (≥3.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	非常に大きい (複数の lobe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
推測される病因*			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

※ : 1.アテローム血栓性脳梗塞, 2.心原性脳塞栓症, 3.ラクナ梗塞, 4.その他, 5.分類不能

### 2. 白質病変

1) Fazekas の分類

- ① PVH :  grade 0       grade 1       grade 2       grade 3
- ② 白質病変 :  grade 0       grade 1       grade 2       grade 3

## 術 前 ( 4 / 5 )

## 心機能

検査日	200 年 月 日	
心拍出量(CO)/ 心係数(CI)	(l/min) /	(l/min/m <sup>2</sup> )
肺動脈楔入圧(PCWP)		(mmHg)

## 呼吸機能

検査日	200 年 月 日	
PO <sub>2</sub>		(mmHg)
PCO <sub>2</sub>		(mmHg)
%VC		%
FEV1.0%		%

## 肝、腎機能

採血日	200 年 月 日	
BUN		(mg/dl)
Creatinine		(mg/dl)
GOT		(U/l)
GPT		(U/l)
Choline-E		(U/l)

## 術 前 ( 5 / 5 )

## 血液・凝固能

採血日	200 年 月 日
血小板数	( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )
PT-INR	
APTT	(秒)
フィブリノーゲン	(mg/dl)
TAT	( $\mu\text{g/l}$ )
D-dimer	( $\mu\text{g/ml}$ )
FDP	( $\mu\text{g/l}$ )
AT-III	(%)
Protein C	(%)
PAI-1	(ng/ml)

## 神経血液検査(麻酔導入時)

採血日	200 年 月 日
S-100	( $\mu\text{g/l}$ )
NSE	(ng/ml)

## 胸部 CT

検査日 200\_\_年\_\_月\_\_日

特記事項



## 術 中

## 手術情報

手術日	200 年 月 日	
人工血管名・サイズ		
最低鼻咽頭温	(°C)	最低血液温 (°C)
最低膀胱温	(°C)	最低末梢温 (°C)
脳灌流圧測定部位	1. 浅側頭動脈 2. 橈骨動脈 3. カニュラ先端圧	
最低脳灌流圧	(mmHg)	最高脳灌流圧 (mmHg)
SCP 灌流量※	(ml/min)	
下半身循環停止時間	(分)	心筋虚血時間 (分)
SCP 時間	(分)	体外循環時間 (分)
手術時間	(分)	麻酔時間 (分)
術中出血量	(ml)	最低ヘモグロビン (g/dl)
輸血量	MAP	(単位)
	FFP	(単位)
	血小板	(単位)
	その他	

※ SCP が確立し安定した段階の流量

## 血液・凝固能(CPB 離脱直後、プロタミン注入前)

採血日	200 年 月 日
	CPB 中血小板輸血 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	CPB 中 FFP 使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
血小板数	( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )
フィブリノーゲン	(mg/dl)
TAT	( $\mu\text{g/l}$ )
D-dimer	( $\mu\text{g/ml}$ )
FDP	( $\mu\text{g/l}$ )
AT-III	(%)
Protein C	(%)
PAI-1	(ng/ml)

## 術直後 [ICU] (1 / 2)

## 神経血液検査 (ICU 帰室時)

採血日	200 年 月 日
S-100	( $\mu\text{g/l}$ )
NSE	( $\text{ng/ml}$ )

## 術後情報

帰室時	血液温 (Swan-Ganz カテーテル)	( $^{\circ}\text{C}$ )
体温	末梢温 ( $^{\circ}\text{C}$ )	( $^{\circ}\text{C}$ )
帰室時	心拍出量 (CO) / 心係数 (CI)	( $\text{l/min}$ ) / ( $\text{l/min/m}^2$ )
心機能	肺動脈楔入圧 (PCWP)	( $\text{mmHg}$ )
カテコラミン	帰室時 DOA/DOB	/ ( $\mu\text{g/kg/min}$ )
	帰室時 NAD	( $\mu\text{g/kg/min}$ )
	帰室時 AD	( $\mu\text{g/kg/min}$ )
	術後 72 時間のカテコラミン総投与量	( $\mu\text{g/kg/min}$ )
呼吸機能	帰室時 $\text{FiO}_2$	
	帰室時 $\text{PO}_2$	
	$\text{PO}_2/\text{FiO}_2$ ratio	
	抜管時期	帰室後 時間 分
血清乳酸値 (最高値)		( $\text{mg/dl}$ )
	または	( $\text{nmol/l}$ )
術後出血量 (24 時間ドレーン排液量)		( $\text{ml}$ )
覚醒時期 (離握手の可能な時期)		時間
ICU 滞在日数 (術当日を含む)		(日)

## 術直後〔ICU〕2/2

## 血液・凝固能(術翌朝)

採血日	200 年 月 日
血小板数	( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )
PT-INR	
APTT	(秒)
フィブリノーゲン	(mg/dl)
TAT	( $\mu\text{g/l}$ )
D-dimer	( $\mu\text{g/ml}$ )
FDP	( $\mu\text{g/l}$ )
AT-III	(%)
Protein C	(%)
PAI-1	(ng/ml)

## 肝、腎機能(術翌朝)

採血日	年 月 日
BUN	(mg/dl)
Creatinine	(mg/dl)
GOT	(U/l)
GPT	(U/l)
Choline-E	(U/l)

## 術後72時間以内の合併症

- なし
- あり
- 詳細は p.15 以降の有害事象の頁に記載してください
- 死亡
- 脳障害
- 一時的脳障害 (Temporary neurological dysfunction)  
 重度せん妄 (severe delirium)、錯乱 (confusion)、激昂 (agitation)、記憶障害、などで退院までに軽快、改善するもの
  - 永久的脳障害 (Permanent neurological dysfunction)  
 CT、MRI 上明らかとなる脳梗塞を含め、退院まで持続する局所的ないしは広範囲脳障害
- 脊髄障害
- 対麻痺  不全対麻痺  膀胱直腸障害
- 心臓障害
- 低心拍出量症候群 (LOS) : a) ないしは b)
    - a) 大動脈バルーンパンピング (IABP) を必要とする循環不全
    - b) ドーパミン(DOA)/ドブタミン(DOB)以外に、6時間以上持続し 0.1  $\gamma$ /kg/min 以上のノルアドレナリン(NAD)ないしはアドレナリン(AD)を必要とする循環不全
  - 周術期心筋梗塞 (PMI) : 以下の二項目以上を満たす場合
    - a) 心筋由来酵素上昇 (CK-MB)  $\geq 30 \mu\text{g/L}$ , トロポニン  $\geq 20 \mu\text{g/L}$
    - b) 新たな壁異常
    - c) ECG 上、新しい Q 波の出現
- 肺障害
- 72 時間以上の人工呼吸  再挿管
  - 気管切開  抗生剤を必要とする肺炎
- 腎障害
- 術前クレアチニン (Cr)  $\leq 1.0 \text{ mg/dl}$   $\rightarrow$  最高 Cr  $\geq 2.0 \text{ mg/dl}$
  - 術前 Cr  $> 1.0$   $\rightarrow$  術前 Cr の 100% 以上の上昇
  - 血液透析 (HD) の使用
- 出血
- 濃厚赤血球輸血  $> 20$  単位  血小板輸血  $\geq 30$  単位  出血再開胸
- 感染
- 胸骨骨髓炎  縦隔炎  人工血管感染  敗血症
- その他 ( )

## 術後3週〔退院直前〕 (1 / 3)

## 高次脳機能評価

評価日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日

 完了  未完了

## 1. Auditory Verbal Learning Test: 言語性記憶

リスト A						リスト B	再認
1	2	3	4	5	6	B	(A)
/15	/15	/15	/15	/15	/15	/15	/45

## 2. Trail Making Test

	秒数	特記事項
A	秒	
B	秒	

## 3. Grooved Pegboard: 巧緻運動(左右の手ともに施行する)

	秒数	特記事項
右手	秒	
左手	秒	

## 4. 数唱

	順唱		逆唱
計		計	

粗点:(順唱得点)+(逆唱得点)=\_\_\_\_\_点 → 評価点:\_\_\_\_\_点

## 5. Benton Visual Retention Test: 視覚性記憶

形式:\_\_\_\_\_ 正確数:\_\_\_\_\_ 誤謬数:\_\_\_\_\_

省略	ゆがみ	保続	回転
置き違い	大きさの誤り	L	R

## 6. Self-rating Depression Scale(SDS): \_\_\_\_\_点

## 術後3週〔退院直前〕 (2/3)

## 頭部MRI

測定日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日 [臨床評価委員会判定日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日]

## 1. 無症候性脳梗塞

1) 総数 : \_\_\_\_\_ 個

2) 新たな無症候性脳梗塞 (新たに見つかったもののみ記載. 6個以上の場合は複写して使用.)

			梗塞数	1	2	3	4	5	
部位	大脳半球	右	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		左	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			前頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			頭頂葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			側頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			後頭葉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			視床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			基底核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			深部白質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	小脳		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	脳幹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
大きさ	小	(<0.5cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	小と中の中間	(0.5cm $\leq$ , <1.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	中	(1.0cm $\leq$ , <3.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	大	( $\geq$ 3.0cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	非常に大きい	(複数の lobe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
推測される病因*			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	

※ : 1.アテローム血栓性脳梗塞, 2.心原性脳塞栓症, 3.ラクナ梗塞, 4.その他, 5.分類不能

## 2. 白質病変

## 1) Fazekas の分類

① PVH :  grade 0  grade 1  grade 2  grade 3② 白質病変 :  grade 0  grade 1  grade 2  grade 32) 進展の有無 :  あり  なし

## 術後3週〔退院直前〕 (3 / 3)

## 血液・凝固能

採血日	年 月 日
血小板数	( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )
PT-INR	
APTT	(秒)
フィブリノーゲン	(mg/dl)
TAT	( $\mu\text{g/l}$ )
D-dimer	( $\mu\text{g/ml}$ )
FDP	( $\mu\text{g/l}$ )
AT-III	(%)
Protein C	(%)
PAI-1	(ng/ml)

## 胸部 CT

検査日 200\_\_年\_\_月\_\_日

人工血管の開存性  あり  なし仮性瘤、解離の発生  あり  なし

その他 \_\_\_\_\_

退院日 200\_\_年\_\_月\_\_日

治療費 \_\_\_\_\_

割付群を患者に伝えたか はい ・ いいえ

## 術後6ヶ月

## 心事故、合併症等の確認

- 遠隔期大動脈病変の発生  あり  なし  
 脳血管障害発生  あり  なし  
 心事故発生  あり  なし  
 その他  あり( )  なし

## 高次脳機能評価

評価日：\_\_年\_\_月\_\_日

## 1. Auditory Verbal Learning Test: 言語性記憶

リストA						リストB	再認
1	2	3	4	5	6	B	(A)
/15	/15	/15	/15	/15	/15	/15	/45

## 2. Trail Making Test

	秒数	特記事項
A	秒	
B	秒	

## 3. Grooved Pegboard: 巧緻運動(左右の手ともに施行する)

	秒数	特記事項
右手	秒	
左手	秒	

## 4. 数唱

	順唱		逆唱
計		計	

粗点:(順唱得点)+(逆唱得点)=\_\_点 → 評価点: \_\_点

## 5. Benton Visual Retention Test: 視覚性記憶

形式: \_\_\_\_\_ 正確数: \_\_\_\_\_ 誤謬数: \_\_\_\_\_

省略	ゆがみ	保続	回転
置き違い	大きさの誤り	L	R

## 6. Self-rating Depression Scale(SDS): \_\_\_\_\_点



## JSTAR-II 症例報告書 有害事象（死亡・合併症）① 1/2

症例番号	
記入日	200 年 月 日

1. 性別  男  女

2. 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

3. 手術日：200\_\_年\_\_月\_\_日

4. 有害事象名  
\_\_\_\_\_

5. 発症日：200\_\_年\_\_月\_\_日

6. 有害事象の分類(1つ選択)

- 死に至るもの                       生命を脅かすもの  
 入院または入院期間の延長が必要となるもの  
 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの  
 先天異常を来すもの                       その他医学的に重要な状態  
 重篤でないもの

7. 症状とその経過  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_8. 治療  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. 転帰

- 回復    軽快    未回復    後遺症あり    死亡    不明

10. 因果関係の評価

- あり                       なし                       どちらともいえない

11. その他コメント  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*重要：本頁は JSTAR 事務局宛に FAX (06-6872-6371) にて送付  
JSTAR 事務局受付時間：9:00~17:00 (TEL 06-6833-5012 内線 2745)



## JSTAR-II 症例報告書 有害事象（死亡・合併症）② 1/2

症例番号	
記入日	200 年 月 日

1. 性別  男  女
2. 年齢 \_\_\_\_\_ 歳
3. 手術日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日
4. 有害事象名

5. 発症日 : 200\_\_年\_\_月\_\_日

## 6. 有害事象の分類(1つ選択)

- 死に至るもの  生命を脅かすもの
- 入院または入院期間の延長が必要となるもの
- 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの
- 先天異常を来すもの  その他医学的に重要な状態
- 重篤でないもの

## 7. 症状とその経過

---



---



---

## 8. 治療

---



---



---

## 9. 転帰

- 回復  軽快  未回復  後遺症あり  死亡  不明

## 10. 因果関係の評価

- あり  なし  どちらともいえない

## 11. その他コメント

---



---



---

\*重要：本頁は JSTAR 事務局宛に FAX (06-6872-6371) にて送付  
JSTAR 事務局受付時間：9:00~17:00 (TEL 06-6833-5012 内線 2745)

