

81:861-867,1999

4, Tateno S, Niwa K, Nakazawa M, et al: Arrhythmia and conduction disturbances in patients with congenital heart disease during pregnancy – Multicenter study -. Circ J 67: 992-997,2003.

5, Siu SC, Sermer M, Harrison DA, et al: Risk and predictors for pregnancy-related complications in woman with heart disease. Circulation

96: 2789-2794,1997.

6, Uebing A, Steer PJ, Yentis SM, et al. Pregnancy and congenital heart disease. Br Med J 332:401-406, 2006.

7, Niwa K, Tateno S, Akagi T, et al. Arrhythmia and reduced heart rate variability during pregnancy in women with congenital heart disease and previous reparative surgery. Int J Cardiol 2007

8, <https://www.euroheartsurvey.org>

2008. 1. 25

日本産科学会会員先生御机下：

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度は先天性心疾患の妊娠出産の登録制度のご参加に関しましてお願いがあり、失礼とは存じましたが、お手紙を差し上げました。

近年、内科、外科の発達の恩恵を受け、多くの先天性心疾患患者が、成人となることが可能となり、我が国では、すでに40万人以上の成人患者がいます。先天性心疾患は、生産児の約1%に発生するため、日本では年間1万2千人あまりが生まれ、そのうち95%の1万人以上が成人します。従って、今後、成人先天性心疾患患者数は5%の割合で増加し続けます。そのうちの半数は女性です。調査によりますと、心疾患の女性は、一般の人よりも既婚率が高く、また、強く子どもを持ちたいという希望がある事がわかっております。しかし、自分が心臓病を持っているために、結婚生活、妊娠出産が可能であるか、妊娠出産での注意点は何か、普通分娩が出来るか、子どもに遺伝しないか、育児は大丈夫かなど多くの不安を抱えています。2003年に日本の産婦人科施設を対象に調査させていただきました結果では、'91-'00年に341施設で2530回の先天性心疾患の出産を行っており (Tateno S, Niwa K. Circ J 67:992, 2003)、'02-'03の2年間の調査では、138施設で245妊娠を扱っています。多くの先天性心疾患は、妊娠出産が可能とされており、今後、妊娠出産数は増加するものと予想されております。

今回の登録制度を企画しております成人先天性心疾患研究会は、循環器小児科医、循環器科医、麻酔科医、産科医などが参加し、成人期の先天性心疾患の諸問題を研究する会でございます。妊娠出産に関する研究も多くみられていますが、多くは症例報告で、先天性心疾患の多様性のため、多数例での検討の報告はございません。また、先天性心疾患の妊娠出産は、心不全、不整脈、血栓、出血、高血圧、大動脈解離、チアノーゼ増強、感染性心内膜炎等を伴うことがありますし、流産や低出生体重児の頻度が高いとされております。

現在、実際のデータに基づいた先天性心疾患の妊娠出産ガイドラインがありません。中等度以上のリスクのある疾患では、産婦人科医、循環器科医ともに、試行錯誤を繰り返しながら、妊娠出産の管理を行っているのが現状と思われます。そこで、成人先天性心疾患研究会では、産婦人科の先生方の協力の下に、

先天性心疾患の妊娠出産の登録制度を開始し、データを蓄積して、管理治療の指針を作成するべく、先天性心疾患妊娠出産登録制度研究委員会を立ち上げました。委員会は、成人先天性心疾患専門医、産婦人科医、心臓外科医、麻酔科医、新生児科医などで構成されております。

この度、先天性心疾患の取り扱いの多い全国の産科施設の先生方に、この登録制度にご参加いただければと考え、この手紙を送らせていただきました。現在、ヨーロッパ心臓病学会でも、心疾患の妊娠出産 registry を2年間の期限で開始しております。これと共同歩調をとりながら、我が国では、先天性心疾患に限定して、より長い期間の登録制度を確立し、多くのデータを集計、解析できればと考えております。登録は、web を立ち上げて、そこに登録していただく方法で運用する事を考えております。登録制度の内容の詳細につきましては、追ってご連絡差し上げる予定でございます。

先生方にはお忙しい中、お手数をおかけいたしますが、本登録制度の趣旨にご賛同いただき、是非ご協力をお願いいたしたいと存じます。ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、2008年2月29日までにご返事を頂戴できれば幸いです。ご返信は、同封の葉書、或いは Fax, e-mail 等でいただいても差し支えございません。ご高配のほどよろしくお願いいたします。

日本成人先天性心疾患研究会 世話人代表
先天性心疾患妊娠出産登録制度研究委員会 委員長
丹羽公一郎

疑問点、ご意見などございます場合には、下記まで、ご連絡いただければと存じます。

290-0512 千葉県市原市鶴舞 575

千葉県循環器病センター成人先天性心疾患診療部

日本成人先天性心疾患研究会事務局

丹羽公一郎

TEL : 0436-88-3111, FAX: 0436-88-3032, E-mail: KNIWA@aol.com

Pre Pregnancy visit

妊娠前の受診

Inclusion criteria:

登録基準

1. Consecutive patients with structural heart disease (valvular, congenital, or ischemic heart disease or cardiac器質的心疾患(弁膜症、先天性、虚血性、心筋症、川崎病冠動脈後遺症、大動脈炎症候群、特発性肺高血圧

2. All pregnant women enrolled since 1st December 2006.
2006年12月1日以降に妊娠した、全ての女性患者を登録する

Exclusion criteria:

除外基準

Not structural heart disease (eg arrhythmias and structurally normal heart).
器質的心疾患がない場合(例えば、不整脈や、形態的に正常な心臓の場合)

1.1 Pre-pregnancy visit or first visit during pregnancy

妊娠前の受診または妊娠後初めての受診

Please records record the values measured at the date of visit.

来院時に計測した値を記録して下さい

Date of visit 受診日	<input type="text"/>	dd/mm/yyyy 日/月/年
Date of birth of the mother 母体の出生日	<input type="text"/>	mm/yyyy 月/年
Height 身長	<input type="text"/>	cm
Weight 体重	<input type="text"/>	kg
Blood pressure 血圧	<input type="text"/>	mmHg / mmHg
Heart rate 心拍数	<input type="text"/>	bpm /分
Oxygen saturation (optional) 酸素飽和濃度(任意記載)	<input type="text"/>	%
ECG rhythm 心電図調律	Sinus rhythm A fib / A flutter Pacemaker Sinus tachycardia Ventricular arrythmia Other Unknown	洞調律 心房細動/心房粗動 ペースメーカー調律 洞性頻脈 心室性不整脈 その他 不明
ECG QRS annotation 心電図 QRS の形状	Normal LBBB RBBB Pacemaker Unknown	正常 左脚ブロック 右脚ブロック ペースメーカー 不明
ECG QRS duration 心電図 QRS 幅	<input type="text"/>	ms

1.2 Cardiac information pre-pregnancy 心疾患に関する情報(妊娠前)

Main diagnosis 主診断		Congenital heart disease Valvular heart disease Ischemic heart disease Cardiomyopathy Kawasaki disease with Coronar Idiopathic pulmonary hypertens	先天性心疾患 弁膜疾患 虚血性心疾患 心筋症 川崎病冠動脈後遺症 特発性肺高血圧
Risk factors 危険因子			
Hypertention 高血圧	No なし	Yes あり	Unknown 不明
Smoking status 喫煙歴	Never Current (also during pregnancy) Former Unknown		喫煙経験なし 現在喫煙中(妊娠中も) 喫煙経験あり 不明
Diabetes melitus 糖尿病	Non-diabetic Diabetic (Dietary control only) Diabetic (Oral medication) Diabetic (Insulin) Diabetic (Oral meds + Insulin) Unknown		糖尿病なし 糖尿病(食事療法のみ) 糖尿病(経口糖尿病薬) 糖尿病(インシュリン) 糖尿病(経口糖尿病薬とインシュリン) 不明
Hyperlipidemia 高脂血症	No なし	Yes あり	Unknown 不明
Family history of Coronary Artery Disease (first & second degree) 冠動脈疾患の家族歴(第1度、第2度近親者)	No なし	Yes あり	Unknown 不明
Family history of Congenital Heart Disease (first & second degree) 先天性心疾患の家族歴(第1度、第2度近親者)	No なし	Yes あり	Unknown 不明
	If Yes, please specify もしあれば、具体的に記載して下さい		
	<input type="text"/>		
Complaints of anginal pain 狭心痛の訴え	No なし	Yes あり	Unknown 不明
Signs of heart failure 心不全の症状	No なし	Yes あり	Unknown 不明
Complaints of palpitations 動悸の訴え	No なし	Yes あり	Unknown 不明
NYHA classification NYHA 心機能分類	NYHA I (No sign of dyspnoea) NYHA II NYHA III NYHA IV Unknown		NYHA I (呼吸困難症状なし) NYHA II NYHA III NYHA IV 不明
Major non cardiac disease present 心疾患以外の主要な合併症	No なし	Yes あり	Unknown 不明
	If Yes, please specify もしあれば、具体的に記載して下さい		
	<input type="text"/>		

1.3 Present pregnancy 現在の妊娠

First day of pregnancy (amensrhea) 最終月経開始日	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Term date 分娩予定日	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Method of conception 受胎の方法	Spontaneous Insemination without hormonal induction Insemination / IVF with hormonal induction unknown 自然妊娠 人工授精(ホルモン療法なし) 人工授精/体外受精(ホルモン療法あり) 不明

Diagnosis details
診断の詳細

2. Diagnosis form
診断に関する記載事項

2.1 Main diagnosis details
主診断の詳細

Please mark one main diagnosis.
主診断を一つ記載して下さい。

Only the details corresponding to the Diagnosis specified on page 1 should be answered in this section.
1ページに記載した診断に関して回答して下さい。

Congenital Heart Disease 先天性心疾患	Eisenmenger syndrome Univentricular heart Hypoplastic left heart Tricuspid atresia Mitral atresia Pulmonary atresia Double outlet right ventricle Double inlet left ventricle Tetralogy of Fallot Complete TGA Congenitally corrected TGA Aortic coarctation Marfan AVSD Complete AVSD Incomplete ASD type II ASD sinus venosus ASD sinus coronarius VSD perimembraneus VSD subpulmonary VSD musculeus Ebstein anomaly Aortic abnormality Aortic valve abnormality Pulmonary valve abnormality Mitral valve abnormality Pulmonary vein abnormality Other CHD	アイゼンメンゲル症候群 単心室 左心低形成 三尖弁閉鎖 僧帽弁閉鎖 肺動脈閉鎖 兩大血管右室起始 左室性単心室 ファロー四徴症 完全大血管転位 修正大血管転位 大動脈縮窄 マルファン症候群 房室中隔欠損(完全型) 房室中隔欠損(不完全型) 心房中隔欠損(二次孔型) 心房中隔欠損(静脈洞型) 心房中隔欠損(冠状静脈洞型) 心室中隔欠損(膜性部) 心室中隔欠損(漏斗部、肺動脈弁下) 心室中隔欠損(筋性部) エプスタイン奇形 大動脈疾患 大動脈弁疾患 肺動脈弁疾患 僧帽弁疾患 肺静脈疾患 その他の先天性心疾患
------------------------------------	---	---

If Other, please specify
他の疾患であれば、記載して下さい

Valvular Heart Disease 弁膜疾患	Aortic stenosis Aortic regurgitation Mixed aortic regurgitation & stenosis Mitral stenosis Mitral regurgitation Mixed mitral regurgitation & stenosis Pulmonary stenosis Pulmonary regurgitation Tricuspid stenosis Tricuspid regurgitation Unknown	大動脈弁狭窄 大動脈弁閉鎖不全 大動脈弁閉鎖不全兼狭窄 僧帽弁狭窄 僧帽弁閉鎖不全 僧帽弁閉鎖不全兼狭窄 肺動脈弁狭窄 肺動脈弁閉鎖不全 三尖弁狭窄 三尖弁閉鎖不全 不明
--------------------------------	---	---

Etiology 成因	Degenerative 変性疾患 Rheumatic リウマチ性 Endocarditis 心内膜炎 Inflammatory 炎症性 Congenital 先天性 Ischemic 虚血性
----------------	---

Ischemic Heart Disease 虚血性心疾患	One vessel disease Two vessel disease Three vessel disease Left main artery LMA and RCA Unknown	1枝病変 2枝病変 3枝病変 左冠動脈主幹部病変 左冠動脈主幹部および右冠動脈病変 不明
----------------------------------	--	---

History of STEMI ST上昇型心筋梗塞の既往	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset <input type="text"/> dd/mm/yyyy 発症日 日/月/年
History of NSTEMI ST非上昇型心筋梗塞の既往	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset <input type="text"/> dd/mm/yyyy 発症日 日/月/年
History of Angina 狭心症の既往	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset <input type="text"/> dd/mm/yyyy 発症日 日/月/年

Cardiomyopathy 心筋症	Dilated cardiomyopathy Hypertrophic cardiomyopathy obstructive Hypertrophic cardiomyopathy non-obstructive Previous post partum cardiomyopathy/ myocarditis Other	拡張型心筋症 肥大型心筋症(閉塞性) 肥大型心筋症(非閉塞性) 産褥期心筋症/心筋炎の既往 その他
-----------------------	---	---

If Other, please specify
他の疾患であれば、記載して下さい

川崎病冠動脈瘤	No なし	Yes あり	Unknown 不明
冠動脈狭窄	No なし	Yes あり	Unknown 不明
特発性(原発性)肺高血圧	No なし	Yes あり	Unknown 不明
大動脈炎症候群	No なし	Yes あり	Unknown 不明

2.2 Concomitant diagnosis 合併心疾患の診断

Aortic stenosis 大動脈弁狭窄	No なし	Subvalvular 弁下	Valvular 弁性	Supra-valvular 弁上	Unknown 不明
Aortic regurgitation 大動脈弁閉鎖不全	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Mitral stenosis 僧帽弁狭窄	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Mitral regurgitation 僧帽弁閉鎖不全	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Pulmonary stenosis 肺動脈弁狭窄	No なし	Subvalvular 弁下	Valvular 弁性	Unknown 不明	
Pulmonary regurgitation 肺動脈弁閉鎖不全	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Atrial Septal Defect 心房中隔欠損	No なし	Type II 二次孔型	Sinus venosus 静脈洞型	Sinus coronarius 冠状静脈洞型	Unknown 不明
Ventricular Septal Defect 心室中隔欠損	No なし	Perimembranous 膜性部	subpulmonary 漏斗部、肺動脈	Muscleus 筋性部	Unknown 不明
AV Septal Defect 房室中隔欠損	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Abnormal drainage of the pulmonary/systemic vein 肺/体静脈還流異常	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Open persistent ductus arteriosus 動脈管開存	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
Aortic dilatation 大動脈拡張	No なし	Ascending 上行部	Descending 下行部	Abdominal 腹部	Unknown 不明
Aspect aortic valve 大動脈弁の形態		Unicuspid/Quadricuspid 単尖/四尖	Bicuspid 二尖	Tricuspid 三尖	Unknown 不明
Pulmonary hypertension 肺高血圧	No なし	Yes あり	Unknown 不明		
LVOT obstruction					
RVOT obstruction					

2.3 Prior interventions 手術、カテーテル治療の既往

Number of interventions 0-10
手術、カテーテル治療の回数

Atrial repair of TGA 完全大血管転位に対する心房位修復術	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Arterial repair of TGA 完全大血管転位に対する動脈位修復術	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Fontan operation フォンタン手術	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Surgical correction ToF ファロー四徴症に対する修復術	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Surgical closure ASD/VSD 心房中隔欠損/心室中隔欠損に対する外科的閉鎖術	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
Percutaneous closure ASD/VSD 心房中隔欠損/心室中隔欠損に対する経皮的カテーテル閉鎖術なし	No なし	Yes あり	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年

First Valvular intervention
弁膜症に対する初回手術、カテーテル治療

No
なし
Percutaneous intervention
経皮的カテーテル治療
Surgical valve repair
外科的弁修復
Surgical valve replacement
外科的弁置換
Unknown
不明

Specify 弁の種類	Bioprothesis 生体弁	Mech prothesis 機械弁	Unknown 不明	
Specify 弁の種類	Homograft 同種生体弁	Autograft 自己弁	Unknown 不明	
Involved valve 弁の位置	Aortic 大動脈弁位	Mitral 僧帽弁位	Pulmonary 肺動脈弁位	Tricuspid 三尖弁位
Date of first intervention 初回手術、カテーテル治療の実施日	<input type="text"/>	dd/mm/yyyy 日/月/年		

Second Valvular intervention
弁膜症に対する再手術、カテーテル治療

No
なし
Percutaneous intervention
経皮的カテーテル治療
Surgical valve repair
外科的弁修復
Surgical valve replacement
外科的弁置換
Unknown
不明

Specify 弁の種類	Bioprothesis 生体弁	Mech prothesis 機械弁	Unknown 不明	
Specify 弁の種類	Homograft 同種生体弁	Autograft 自己弁	Unknown 不明	
Involved valve 弁の位置	Aortic 大動脈弁位	Mitral 僧帽弁位	Pulmonary 肺動脈弁位	Tricuspid 三尖弁位
Date of first intervention 再手術、カテーテル治療の実施日	<input type="text"/>	dd/mm/yyyy 日/月/年		

PCI
経皮的冠動脈インターベンション
(冠動脈病変に対する経皮的カテーテル治療)

No
なし
Yes
あり

dd/mm/yyyy
日/月/年

CABG
冠動脈バイパス手術

No
なし
Yes
あり

dd/mm/yyyy
日/月/年

Other Intervention
その他の手術、カテーテル治療

No
なし
Yes
あり

dd/mm/yyyy
日/月/年

If Yes, please specify
もしあれば、具体的に記載して下さい

Obstetric history

妊娠・分娩歴

3.1 Obstetric history

妊娠・分娩歴

Number of previous pregnancies 0-9
既往妊娠回数

Previous children with congenital heart disease No Yes
いままで先天性心疾患児の分娩があるか なし あり

If Yes, please specify the number of children with:
ありの場合は、疾患名と人数を記載して下さい

Eisenmenger syndrome アイゼンメンゲル症候群	<input type="text"/>	Univentricular heart 単心室	<input type="text"/>
Hypoplastic left heart 左心低形成	<input type="text"/>	Tricuspid atresia 三尖弁閉鎖	<input type="text"/>
Mitral atresia 僧帽弁閉鎖	<input type="text"/>	Double outlet right 両大血管右室起始	<input type="text"/>
Double inlet left ventricle 左室生単心室	<input type="text"/>	Tetralogy of Fallot ファロー四徴症	<input type="text"/>
Complete TGA 完全大血管転位	<input type="text"/>	Congenitally corrected 修正大血管転位	<input type="text"/>
Aortic coarctation 大動脈縮窄	<input type="text"/>	Marfan マルファン症候群	<input type="text"/>
AVSD Complete 房室中隔欠損(完全型)	<input type="text"/>	AVSD Incomplete 房室中隔欠損(不完全型)	<input type="text"/>
ASD type II 心房中隔欠損(二次孔型)	<input type="text"/>	ASD sinus venosus 心房中隔欠損(静脈洞型)	<input type="text"/>
ASD sinus coronarius 心房中隔欠損(冠静脈洞型)	<input type="text"/>	VSD perimembraneus 心室中隔欠損(膜性部)	<input type="text"/>
VSD musculeus 心室中隔欠損(筋性部)	<input type="text"/>	Ebstein anomaly エプスタイン奇形	<input type="text"/>
Aortic abnormality 大動脈異常	<input type="text"/>	Aortic valve abnormality 大動脈弁異常	<input type="text"/>
Pulmonary valve abnormality 肺動脈弁異常	<input type="text"/>	Mitral valve abnormality 僧帽弁異常	<input type="text"/>
Pulmonary vein abnormality 肺静脈異常	<input type="text"/>	Other CHD 他の先天性心疾患	<input type="text"/>

Any complications with previous pregnancy(ies) No Yes
過去(複数回を含む)の妊娠合併症 なし あり

If Yes, please specify the number of previous pregnancy(ies) with:
ありの場合は、過去の妊娠合併症とその回数を記載して下さい

Therapeutic abortion 治療的流産(人工流産)	<input type="text"/>	Spontaneous abortion 自然流産	<input type="text"/>
Therapeutic abortion 2 希望人工流産	<input type="text"/>		
Intrauterine death 子宮内胎児死亡	<input type="text"/>	Neonatal death (in first year) 新生児死亡(1年以内)	<input type="text"/>
Premature birth (<37 weeks) 未熟児産(37週未満)	<input type="text"/>	Baby small from gestational age (10th percentile) 不当軽量児(10パーセントイル未満)	<input type="text"/>
Emergency delivery for cardiac reasons: Vaginal 母体の心疾患を理由とした緊急分娩(経産)	<input type="text"/>	Emergency delivery for cardiac reasons: Caesarean section 母体の心疾患を理由とした緊急分娩(帝王切開)	<input type="text"/>
Heart failure 心不全	<input type="text"/>	Maternal thrombotic complication 母体の血栓症	<input type="text"/>
Maternal pregnancy related cardiomyopathy 心筋症に関連する妊娠	<input type="text"/>	Foetal/neonatal complication 胎児/新生児の合併症	<input type="text"/>

Please supply more details of complications if available
可能なら、合併症の詳細を記載して下さい

3.2 Anticoagulants during previous pregnancy 前回の妊娠時の抗凝固薬

Anticoagulant medication
抗凝固療法

Select which anticoagulants
どの抗凝固薬が選択して下さい

None
なし

Oral anticoagulants continued through pregnancy and delivery covered with unfractionated heparin
妊娠中は経口抗凝固薬を継続し、分娩時は未分画ヘパリンに変更した

Oral anticoagulants continued and delivery covered with LMW heparin
妊娠中は経口抗凝固薬を継続し、分娩時は低分子ヘパリンに変更した

LMW heparin used through pregnancy
妊娠全期間を通して低分子ヘパリンを使用した

Unfractionated heparin used through pregnancy
妊娠全期間を通して未分画ヘパリンを使用した

LMW heparin used in first trimester and then oral anticoagulants continued with delivery covered with (low-molecular or unfractionated) heparin
妊娠第1期は低分子ヘパリンを使用し、後に経口抗凝固薬に変更し、分娩時はヘパリン(低分子か未分画)に変更した

Other
その他

If Other, please specify
その他の抗凝固療法の場合は、具体的に記載して下さい

If oral anticoagulant given, please specify the name
経口抗凝固薬を服用していた場合は、薬剤名を記載して下さい

If Other, please specify
その他の薬剤の場合は、薬剤名を記載して下さい

Average daily dose during pregnancy
妊娠中の平均的な1日内服量を記載して下さい mg

Anticoagulant complication No-1 1番目の抗凝固薬に関する合併症	No なし	Yes あり	
Maternal complication 母体の合併症	No なし	Yes あり	
Related to どの薬剤に関連しておこったか	Oral anticoags LMW heparin Unfractionated heparin Combination of oral ac and LMW heparin Combination of oral ac and unfractionated heparin		経口抗凝固薬 低分子ヘパリン 未分画ヘパリン 経口抗凝固薬と低分子ヘパリン 経口抗凝固薬と未分画ヘパリン
Occured when いつおこったか	First Second or third trimester Puerperium		妊娠第1期 妊娠第2,3期 産褥期
Type of complication 合併症の種類	Severe Haemorrhage before delivery (requires transfusion) Haemorrhage not needing transfusion Post partum haemorrhage Thrombosis of a prosthetic valve Other thrombosis Cerebral embolus due to inadequate anticoagulation Other		分娩前の重症出血(輸血を必要とする) 出血(輸血を必要としない) 分娩後の出血 置換弁の血栓症 他の血栓症 不適当な抗凝固療法による脳梗塞 その他
	If Other, please specify これ以外の合併症があれば、記載して下さい <input type="text"/>		
	Please supply additional information regarding any complication due to anticoagulants including outcome for mother and child 抗凝固薬により生じた、母体や児の合併症(予後も含む)に関する、追加情報があれば、記載して下さい <input type="text"/>		
Fetal or neonatal complication 胎児または新生児の合併症	No なし	Yes あり	
Related to どの薬剤に関連しておこったか	Oral anticoags LMW heparin Unfractionated heparin Combination of oral ac and LMW heparin Combination of oral ac and unfractionated heparin		経口抗凝固薬 低分子ヘパリン 未分画ヘパリン 経口抗凝固薬と低分子ヘパリン 経口抗凝固薬と未分画ヘパリン
Occured when いつおこったか	First Second or third trimester Puerperium		妊娠第1期 妊娠第2,3期 産褥期
Type of complication 合併症の種類	Minor Haemorrhage Major Haemorrhage Major Haemorrhage and neurological complications Death Other		小出血 大出血 大出血と神経学的合併症 死亡 その他
	If Other, please specify これ以外の合併症があれば、記載して下さい <input type="text"/>		
	Please supply additional information regarding any complication due to anticoagulants including outcome for mother and child 抗凝固薬により生じた、母体や児の合併症(予後も含む)に関する、追加情報があれば、記載して下さい <input type="text"/>		
Anticoagulant complication No-2 2番目の抗凝固薬に関する副作用	No なし	Yes あり	
Anticoagulant complication No-3 3番目の抗凝固薬に関する副作用	No なし	Yes あり	
Anticoagulant complication No-4 4番目の抗凝固薬に関する副作用	No なし	Yes あり	

Chronic home medication
自宅での継続的な服用薬剤

4.1 Chronic home medication
自宅での継続的な服用薬剤

Select the medication regularly taken by the patient.
定期的に内服している薬剤を選択して下さい

Medication 薬剤名	Before pregnancy 妊娠前	Changes during pregnancy 妊娠中の変更	Start or stop (date and reason in English) 開始あるいは中止(変更日と理由)		
Beta-blockers β遮断薬	No Sotalol Metoprolol Atenolol Other BB Stopped before pregnancy Unknown	なし ソタロール メトプロロール アテノロール 他のβ遮断薬 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/>
Alpha-blockers α遮断薬	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Diuretics 利尿剤	No Furosemide Bumetadine Spironolactone Other diuretics Stopped before pregnancy Unknown	なし フロセミド ブメタジン スピロノラクトン 他の利尿剤 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
ACE-inhibitors ACE阻害剤	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
AT II antagonists アンギオテンシンII受容体拮抗剤	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Calcium antagonists カルシウム拮抗剤	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Nitrates 硝酸剤	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Anti-platelet 抗血小板薬	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Statins スタチン	No Yes Stopped before pregnancy Unknown	なし あり 妊娠前に中止した 不明	No Drug started Drug stopped Dose changed or Drug changed Unknown	なし 薬剤を開始した 薬剤を中止した 使用量または薬剤を変更した 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Anti-arrhythmic drugs 抗不整脈剤	No Yes Stopped before pregnancy	なし あり 妊娠前に中止した	No Yes Unknown	なし あり 不明	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年

Select Anti-arrhythmic drugs before pregnancy:
妊娠前に使用した抗不整脈剤を選択して下さい

Amiodarone	アミオダロン	Bepiridil	ベプリジール
Cibenzoline	シベンゾリン	Cordichin	コルジチン
Digitoxin	ジギトキシン	Digoxin	ジゴキシン
Diltiazem	ジルチアゼム	Disopyramide	ジソピラミド
Flecainide	フレカナイド	Magnesium	マグネシウム
Moricizine	モリシジン	Procainamide	プロカインアミド
Propafenone	プロパフェノン	Tocainide	トカイニド
Quinidine	キニジン	Verapamil	ベラパミル

Section Completed:
終了かどうか確認

Any other Anti-arrhythmic drugs before pregnancy?
妊娠前に使用した抗不整脈剤は他にもありますか? No いいえ Yes はい please specify
はいの場合、薬剤名を記載して下さい

Select Anti-arrhythmic drugs during pregnancy:
妊娠中の抗不整脈剤を選択して下さい

Amiodarone	アミオダロン	Bepiridil	ベプリジール
Cibenzoline	シベンゾリン	Cordichin	コルジチン
Digitoxin	ジギトキシン	Digoxin	ジゴキシン
Diltiazem	ジルチアゼム	Disopyramide	ジソピラミド
Flecainide	フレカナイド	Magnesium	マグネシウム
Moricizine	モリシジン	Procainamide	プロカインアミド
Propafenone	プロパフェノン	Tocainide	トカイニド
Quinidine	キニジン	Verapamil	ベラパミル

Section Completed:

Any other Anti-arrhythmic drugs during pregnancy?
妊娠中に使用した抗不整脈剤は他にもありますか? No いいえ Yes はい please specify
はいの場合、薬剤名を記載して下さい

4.2 Anticoagulants during present pregnancy 今回の妊娠時の抗凝固薬

Anticoagulant medication
抗凝固療法

Select which anticoagulants
どの抗凝固薬か選択して下さい

None
なし

Oral anticoagulants continued through pregnancy and delivery covered with unfractionated heparin
妊娠中は経口抗凝固薬を継続し、分娩時は未分画ヘパリンに変更した

Oral anticoagulants continued and delivery covered with LMW heparin
妊娠中は経口抗凝固薬を継続し、分娩時は低分子ヘパリンに変更した

LMW heparin used through pregnancy
妊娠全期間を通して低分子ヘパリンを使用した

Unfractionated heparin used through pregnancy
妊娠全期間を通して未分画ヘパリンを使用した

LMW heparin used in first trimester and then oral anticoagulants continued with delivery covered with (low-molecular or unfractionated) heparin
妊娠第1期は低分子ヘパリンを使用し、後に経口抗凝固薬に変更し、分娩時はヘパリン(低分子か未分画)に変更した

Other
その他

If Other, please specify
その他の抗凝固療法の場合は、具体的に記載して下さい

If oral anticoagulant given, please specify the name
経口抗凝固薬を服用していた場合は、薬剤名を記載して下さい

If Other, please specify
その他の薬剤の場合は、薬剤名を記載して下さい

Average daily dose during pregnancy
妊娠中の平均的な1日内服量を記載して下さい

 mg

Anticoagulant complication No-1
1番目の抗凝固薬に関する合併症

No Yes
なし あり

Maternal complication
母体の合併症

No Yes
なし あり

Related to
どの薬剤に関連しておこったか
Oral anticoagulants
LMW heparin
Unfractionated heparin
Combination of oral ac and LMW heparin
Combination of oral ac and unfractionated heparin

経口抗凝固薬
低分子ヘパリン
未分画ヘパリン
経口抗凝固薬と低分子ヘパリン
経口抗凝固薬と未分画ヘパリン

Occurred when
いつおこったか
First
Second or third trimester
Puerperium

妊娠第1期
妊娠第2,3期
産褥期

Type of complication
合併症の種類
Severe Haemorrhage before delivery (requires transfusion)
Haemorrhage not needing transfusion
Post partum haemorrhage
Thrombosis of a prosthetic valve
Other thrombosis
Cerebral embolus due to inadequate anticoagulation
Other

分娩前の重症出血(輸血を必要とする)
出血(輸血を必要としない)
分娩後の出血
置換弁の血栓症
他の血栓症
不適当な抗凝固療法による脳梗塞
その他

If Other, please specify
これ以外の合併症があれば、記載して下さい

Please supply additional information regarding any complication due to anticoagulants including outcome for mother and child
抗凝固薬により生じた、母体や児の合併症(予後も含む)に関する、追加情報があれば、記載して下さい

Fetal or neonatal complication
胎児または新生児の合併症

No Yes
なし あり

Related to
どの薬剤に関連しておこったか
Oral anticoagulants
LMW heparin
Unfractionated heparin
Combination of oral ac and LMW heparin
Combination of oral ac and unfractionated heparin

経口抗凝固薬
低分子ヘパリン
未分画ヘパリン
経口抗凝固薬と低分子ヘパリン
経口抗凝固薬と未分画ヘパリン

Occurred when
いつおこったか
First
Second or third trimester
Puerperium

妊娠第1期
妊娠第2,3期
産褥期

Type of complication
合併症の種類
Minor Haemorrhage
Major Haemorrhage
Major Haemorrhage and neurological complications
Death
Other

小出血
大出血
大出血と神経学的合併症
死亡
その他

If Other, please specify
これ以外の合併症があれば、記載して下さい

Please supply additional information regarding any complication due to anticoagulants including outcome for mother and child
抗凝固薬により生じた、母体や児の合併症(予後も含む)に関する、追加情報があれば、記載して下さい

Anticoagulant complication No-2
2番目の抗凝固薬に関する合併症

No Yes
なし あり

Anticoagulant complication No-3
3番目の抗凝固薬に関する合併症

No Yes
なし あり

Anticoagulant complication No-4
4番目の抗凝固薬に関する合併症

No Yes
なし あり

Tricuspid valve peak gradient
三尖弁収縮期圧較差(最大)

E/A ratio ratio
E/A 比

mmHg

Regurgitation grade Grade 0 Grade 1 Grade 2 Grade 3 Grade 4 Unknown
逆流の程度 0 度 1 度 2 度 3 度 4 度 不明

Peak velocity regurgitation m/s
逆流速度(最大)

Shunting
短絡

No shunt Left-right shunt Right-left shunt Unknown
短絡なし 左右短絡 右左短絡 不明

If left-right shunt present, please specify
左右短絡がある場合は、短絡量を記載して下さい

Echocardiogram
心エコー検査

5. Echocardiogram
心エコー検査

First Echocardiogram : Preferably before pregnancy or if not available then in first trimester.
初診時心エコー検査: 妊娠前検査が望ましいが、もし無ければ、妊娠第1期(妊娠12週まで)の検査結果を記載する

If additional echocardiogram has been done during pregnancy, please complete another echocardiogram page.
妊娠中に追加の心エコー検査を実施した場合は、他の心エコー記載ページにも記載して下さい

Date of exam dd/mm/yyyy
検査日 日/月/年

Heart rate bpm
心拍数

5.1 Dimensions
心内計測

Right atrium 右心房	Not measured 未計測	Normal 正常	Dilated 拡張	
Left atrium (PLAX) 左心房(傍胸骨長軸断面図)	<input type="text"/> mm			
Ascending aorta 上行大動脈	<input type="text"/> mm			
Interventricular septum 心室中隔	<input type="text"/> mm			
Posterior wall 後壁	<input type="text"/> mm			
Systemic ventricular end-diastolic dimension 体心室拡張末期径	Measured 計測	Not measured normal 未計測(正常)	Not measured dilated 未計測(拡張)	Unknown 不明
Systemic ventricular end-systolic dimension 体心室収縮末期径	Measured 計測	Not measured normal 未計測(正常)	Not measured dilated 未計測(拡張)	Unknown 不明
Pulmonic ventricular end-diastolic dimension 肺動脈下心室拡張末期径	Measured 計測	Not measured normal 未計測(正常)	Not measured dilated 未計測(拡張)	Unknown 不明
Pulmonic ventricular end-systolic dimension 肺動脈下心室収縮末期径	Measured 計測	Not measured normal 未計測(正常)	Not measured dilated 未計測(拡張)	Unknown 不明

5.2 Function
心機能

Systemic ventricle function 体心室機能	Normal/Good 正常/良好	Moderately impaired 中等度低下	Severely impaired 高度低下	Unknown 不明
Fractional shortening 短縮率	<input type="text"/> %			
Pulmonic ventricle function 肺動脈下心室機能	Normal/Good 正常/良好	Moderately impaired 中等度低下	Severely impaired 高度低下	Unknown 不明
Estimated RVSP 推定右室圧	<input type="text"/> mmHg			
Estimated right atrial pressure 推定右房圧	0-10 mmHg	11-20 mmHg	> 20 mmHg	Unknown

5.3 Valves
弁

Aortic valve 大動脈弁	Valve area 弁口面積	<input type="text"/> mm ²					
	Peak gradient 収縮期圧較差(最大)	<input type="text"/> mmHg					
	Mean gradient 収縮期圧較差(平均)	<input type="text"/> mmHg					
Pulmonic valve peak gradient 肺動脈収縮期圧較差(最大)	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
	Valve area 弁口面積	<input type="text"/> mm ²					
Mitral valve 僧帽弁	Peak gradient 収縮期圧較差(最大)	<input type="text"/> mmHg					
	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
	E velocity E波流速	<input type="text"/> m/s					
A velocity A波流速	<input type="text"/> m/s						

Events during pregnancy
妊娠中の合併症

6.1 Events during pregnancy
妊娠中の合併症

Hospital admission during pregnancy 妊娠中の入院	No なし	Yes あり		
Number of admissions 入院回数	<input type="text"/>			
Date of first admission 初回入院日	<input type="text"/> dd/mm/yyyy			
Main reason for admission 入院の主要な理由	Cardiac 心疾患	Obstetric 産科的	Other その他	

6.2 Cardiac events during pregnancy
妊娠中の心臓合併症

Please record the date of first event.
最初の合併症の日付を記載して下さい

Heart failure 心不全	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Thromboembolic complication 血栓塞栓症	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Please specify 具体的に記載して下さい <input type="text"/>					
Hemorrhagic complications 出血	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Please specify 具体的に記載して下さい <input type="text"/>					
Endocarditis 心内膜炎	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Please specify 具体的に記載して下さい <input type="text"/>					
Ventricular arrhythmias 心室性不整脈	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Atrial fibrillation/flutter 心房細動/粗動	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Please specify 具体的に記載して下さい <input type="text"/>					
Acute Coronary Syndrome 急性冠動脈疾患	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of onset 発症日	<input type="text"/> dd/mm/yy 日/月/年
Please specify 具体的に記載して下さい <input type="text"/>					
Diagnostic 診断	<input type="text"/>				
CK max CK(最大値)	<input type="text"/>				
Coronary angiogram 冠動脈造影所見	<input type="text"/>				
Number of vessels involved 責任冠動脈病変の数	<input type="text"/>				
Treatment 治療内容	<input type="text"/>				
Other その他の特記事項	No なし	Yes あり			
If Yes, please specify ありの場合は、具体的に記載して下さい <input type="text"/>					

6.3 Interventions during pregnancy
妊娠中の手術、カテーテル治療

Percutaneous Coronary Intervention 経皮的冠動脈インターベンション (冠動脈に対する経皮的カテーテル治療)	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of procedure 施行日	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
--	----------	-----------	---------------	--------------------------	--

Other percutaneous intervention その他の経皮的カテーテル治療	No なし	Valvular balloon dilatation バルーン・カテーテルによる弁拡張	なし
	Closure ASD/VSD 心房中隔欠損/心室中隔欠損のカテーテル閉鎖		
	Other その他		
	Unknown 不明		

If Other, please specify
 他にあれば具体的に記載して下さい

Date of procedure dd/mm/yyyy
 施行日 日/月/年

CABG 冠動脈バイパス手術	No なし	Yes あり	Unknown 不明	Date of procedure 施行日	<input type="text"/> dd/mm/yyyy 日/月/年
-------------------	----------	-----------	---------------	--------------------------	--

Other surgical intervention その他の心臓外科手術	No なし	Valve replacement (mechanical) 弁置換術(機械弁)	なし
	Valve replacement (biograft) 弁置換術(生体弁)		
	Valve replacement (autograft) 弁置換術(同種生体弁)		
	Valve repair 弁修復術		
	Closure ASD/VSD 心房中隔欠損/心室中隔欠損の外科的閉鎖		
	Other その他		
	Unknown 不明		

If Other, please specify
 他にあれば具体的に記載して下さい

Date of procedure dd/mm/yyyy
 施行日 日/月/年

6.4 Obstetric events during pregnancy
妊娠中の産科的合併症

Intra-uterine growth retardation 子宮内胎児発育遅延	No なし	Yes あり	Unknown 不明
---	----------	-----------	---------------

Pregnancy induced hypertension 妊娠高血圧症候群	No なし	Yes あり	Unknown 不明
--	----------	-----------	---------------

Pre-eclampsia 妊娠高血圧腎症	No なし	Yes あり	Unknown 不明
--------------------------	----------	-----------	---------------

Eclampsia/HELLP 子癇/HELLP症候群	No なし	Yes あり	Unknown 不明
--------------------------------	----------	-----------	---------------

Any other complications その他の合併症	No なし	Yes あり	Unknown 不明
------------------------------------	----------	-----------	---------------

Please specify other complications
 その他の合併症を具体的に記載して下さい

Date of onset dd/mm/yyyy
 発症日 日/月/年

Date of onset dd/mm/yyyy
 発症日 日/月/年

Date of onset dd/mm/yyyy
 発症日 日/月/年

Delivery & Outcome
分娩と経過

7.1 Delivery
分娩

分娩週数	週 日						
分娩理由	自然陣痛発来 予定帝切 PROMのため 予定日超過のため誘発 計画分娩のため誘発 NRFS	CAM IUGR/growth arrest 母体合併症悪化 PIH悪化 DMのため計画分娩 前置胎盤出血	IDFD(子宮内胎児死亡) 双胎含合併症 その他				
分娩胎位	頭位 骨盤位 その他 その他の場合は記載						
Place of delivery 分娩場所	At home 自宅 Regional centre 地域センター Tertiary centre 第3次センター Unknown 不明	助産院 診療所					
First choice of the way of delivery 第1選択の分娩方法	Vaginal Primary cesarean section	経産 帝王切開の第一の理由					
Reason for caesarean section 帝王切開の理由	<input type="text"/>	NRFS 分娩停止	母胎適応 前置胎盤	胎位異常 前回帝切	本人希望 多胎	その他	
無痛分娩	なし	あり					
麻酔方法	脊髄麻酔	硬膜外麻酔	全身麻酔				
Start of labour 陣痛の開始	Spontaneous 自然	Induced 誘発					
Rupture of membranes 破水	Spontaneous 自然	Induced 人工					
Vaginal assisted delivery 経産分娩の際の補助手技	No Vacuum Forceps Epidural	なし 吸引 鉗子 硬膜外麻酔					
Secondary caesarean section 帝王切開の第二の理由	No なし	Yes あり					
If Yes, reason: ありの場合の理由	Cardiac 母体心疾患	Obstetric 産科的適応					
Maternal complications during delivery 分娩時の母体合併症	No なし	Yes あり					
If Yes, specify: ありの場合、具体的に記載して下さい	<input type="text"/>						

7.2 Maternal outcome
母体の転帰

Maternal events first week after delivery 分娩後1週の母体合併症	No なし	Day 1 分娩当日	Day 2 分娩翌日	Day 3 3日目	Day 4 4日目	Day 5 5日目	Day 6 6日目	Day 7 7日目
If Yes, specify: ありの場合、選択して下さい	Acute heart failure 急性心不全	Hemorrhagic complication 出血性合併症						
Maternal events in 6 months after delivery 分娩後6ヶ月の母体合併症	No なし	Month 1 分娩後1ヶ月	Month 2 2ヶ月	Month 3 3ヶ月	Month 4 4ヶ月	Month 5 5ヶ月	Month 6 6ヶ月	
If Yes, specify: ありの場合、選択して下さい	Acute heart failure 急性心不全	Hemorrhagic complication 出血性合併症						
Maternal mortality 母体死亡	No なし	Yes, during pregnancy あり(妊娠中)			Yes, after delivery あり(分娩後)			
	Death occurred during pregnancy at 妊娠中の死亡	<input type="text"/> weeks 妊娠週数						
	Death occurred 分娩後の死亡	<input type="text"/> weeks after delivery 分娩後週数						
	Cause of Death 死亡の原因	Cardiac 心疾患			Other その他			
	Please specify 具体的に記載して下さい	<input type="text"/>						

7.3 Outcome baby 出生児の経過

Gender and number 性別と人数	Girl 女児	Boy 男児	Twin boys 双胎(男児)	Twin girls 双胎(女児)	Both 双胎(男女)	Other その他
多胎の場合の児数 多胎の場合の順位 多胎の種類	人 第 子		DD	MD	MM	不明
Gestational age 在胎期間	<input type="text"/> weeks 週		<input type="text"/> days 日			
APGAR score APGAR スコア	<input type="text"/> at 1 min 1分後					
Birth weight 出生体重	<input type="text"/> g		<input type="text"/> cm		出生身長	
Small for gestational age 不当軽量児	LGA	AGA	HGA			
Apgal 1分 <input type="text"/> 点	No なし	Yes あり	Unknown 不明			
臍帯動脈血PH <input type="text"/>	Apgal 5分 <input type="text"/> 点					
Congenital heart disease in baby 出生児の先天性心疾患	No なし	Yes あり	Unknown 不明			
Please specify disease 病名を具体的に記載して下さい	<input type="text"/>					
Other congenital disease in baby 出生児の心臓以外の先天性疾患	No なし	Yes あり	Unknown 不明			
Please specify disease 病名を具体的に記載して下さい	<input type="text"/>					
Infectious disease in baby 出生児の感染症	No なし	Yes あり	Unknown 不明			
Please specify disease 病名を具体的に記載して下さい	<input type="text"/>					
Foetal mortality 胎児死亡	No	Yes, Cardiac reasons Yes, Non-Cardiac reasons	なし あり(心疾患が原因) あり(心疾患以外が原因)			
Please specify disease 病名を具体的に記載して下さい	<input type="text"/>					
Neonatal mortality 新生児死亡	No	Yes, Cardiac reasons Yes, Non-Cardiac reasons	なし あり(心疾患が原因) あり(心疾患以外が原因)			
Death occurred: 死亡日	<input type="text"/> weeks after birth 出生後週数					
Please specify reason 死亡原因を具体的に記載して下さい	<input type="text"/>					
剖検 剖検所見	なし	あり	<input type="text"/>			

7.4 CRF Completed 症例報告書の完了

Answer YES to the question below to confirm that you have finished data collection for this patient. Only completed CRFs will be taken into consideration for the analysis.
下の質問に「はい」と答えると、この患者さんに関する症例報告書へのデータ入力完了済みとみなされ、解析過程に入ります。

CRF Completed: 症例報告書へのデータ入力は完了しましたか? No Yes
いいえ はい

Echocardiogram after pregnancy
妊娠後の心エコー検査

5. Echocardiogram
妊娠後の心エコー検査

Please record echocardiogram done after pregnancy.
妊娠後に記録した心エコー検査を記録して下さい

Date of exam dd/mm/yyyy
検査日 日/月/年

Heart rate bpm
心拍数

8.1 Dimensions
心内計測

Right atrium 右心房	Not measured 未計測	Normal 正常	Dilated 拡張	
Left atrium (PLAX) 左心房(傍胸骨長軸断面図)	<input type="text"/> mm			
Ascending aorta 上行大動脈	<input type="text"/> mm			
Interventricular septum 心室中隔	<input type="text"/> mm			
Posterior wall 後壁	<input type="text"/> mm			
Systemic ventricular end-diastolic dimension 体心室拡張末期径	Measured Not measured normal Not measured dilated Unknown		計測 未計測(正常) 未計測(拡張) 不明	<input type="text"/> mm
Systemic ventricular end-systolic dimension 体心室収縮末期径	Measured Not measured normal Not measured dilated Unknown		計測 未計測(正常) 未計測(拡張) 不明	<input type="text"/> mm
Pulmonic ventricular end-diastolic dimension 肺動脈下心室拡張末期径	Measured Not measured normal Not measured dilated Unknown		計測 未計測(正常) 未計測(拡張) 不明	<input type="text"/> mm
Pulmonic ventricular end-systolic dimension 肺動脈下心室収縮末期径	Measured Not measured normal Not measured dilated Unknown		計測 未計測(正常) 未計測(拡張) 不明	<input type="text"/> mm

8.2 Function
心機能

Systemic ventricle function 体心室機能	Normal/Good 正常/良好	Moderately impaired 中等度低下	Severely impaired 高度低下	Unknown 不明
Fractional shortening 短縮率	<input type="text"/> %			
Pulmonic ventricle function 肺動脈下心室機能	Normal/Good 正常/良好	Moderately impaired 中等度低下	Severely impaired 高度低下	Unknown 不明
Estimated RVSP 推定右室圧	<input type="text"/> mmHg			
Estimated right atrial pressure 推定右房圧	0-10 mmHg	11-20 mmHg	> 20 mmHg	Unknown

8.3 Valves
弁

Aortic valve 大動脈弁	Valve area 弁口面積	<input type="text"/> mm ²					
	Peak gradient 収縮期圧較差(最大)	<input type="text"/> mmHg					
	Mean gradient 収縮期圧較差(平均)	<input type="text"/> mmHg					
Pulmonic valve peak gradient 肺動脈収縮期圧較差(最大)	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
Mitral valve 僧帽弁	Valve area 弁口面積	<input type="text"/> mm ²					
	Peak gradient 収縮期圧較差(最大)	<input type="text"/> mmHg					
	Regurgitation grade	Grade 0	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4	Unknown

	逆流の程度	0度	1度	2度	3度	4度	不明
	E velocity E波流速	<input type="text"/> m/s					
	A velocity A波流速	<input type="text"/> m/s					
	E/A ratio E/A比	<input type="text"/> ratio					
Tricuspid valve peak gradient 三尖弁収縮期圧較差(最大)		<input type="text"/> mmHg					
	Regurgitation grade 逆流の程度	Grade 0 0度	Grade 1 1度	Grade 2 2度	Grade 3 3度	Grade 4 4度	Unknown 不明
	Peak velocity regurgitation 逆流速度(最大)	<input type="text"/> m/s					
Shunting 短絡	No shunt 短絡なし	Left-right shun 左右短絡	Right-left shunt 右左短絡	Unknown 不明			
	If left-right shunt present, please specify 左右短絡がある場合は、短絡量を記載して下さい?						
	< 1.5/1 (small) 軽度	1.5-2.0/1 (mid) 中等度	>2/1 (large) 高度	Unknown 不明			