



ご注意いただきたいこと

一番最初に

はじめの設定画面

症例リスト

登録票

追跡調査 レシビエント[R]

追跡調査 ドナー[D]

00

ご注意 いただきたいこと

- JARTREシステムは
Windows (XP, Vista, 7)でのみ動きます。
- コンピュータ本体にコピーしても動きません。
- USBメモリを差込んだ状態でのみ
動かすことができます。



● 初回ログインしたときに、必ず登録委員会で用意したパスワードを任意のものに変更してください。パスワードは、**3回続けて間違えると開かなくなります**。ご注意ください。

● 必須項目では、一時保存の場合を除き**データ未入力があると警告が出て、確定できません**。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し数字を直接入力する項目では、「- (ハイフン)」を入力してください。

● データを入力後、JARTREシステムのUSBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく**必ず「確定」してからお送りください**。

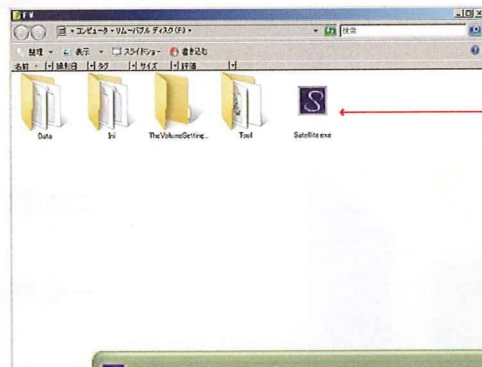
● 操作その他で不明の場合は、腎移植集計センターへお問い合わせください。

インデックス

ご注意いただきたいこと	01
一番最初に	02
はじめの設定画面	03
移植情報一覧 症例リスト	04
症例リスト バックアップについて	05
症例リスト 出力について	06
症例リスト 過去のデータ出力について	07
腎移植 登録票	08
腎移植 登録票 1 基本項目	09
腎移植 登録票 2 組織適合/感染症	10
腎移植 登録票 3 術前[R]1	11
腎移植 登録票 4 術前[R]2	12
腎移植 登録票 5 術前[D]生体腎1	13
腎移植 登録票 6 術前[D]生体腎2	14
腎移植 登録票 7 術前[D] 献腎	15
腎移植 登録票 8 手術[生体腎]	16
腎移植 登録票 9 手術[献腎]	17
腎移植 登録票 10 術後[R]	18
追跡調査	19
追跡調査 レシビエント[R] 1 患者予後	20
追跡調査 レシビエント[R] 2 移植腎予後	21
追跡調査 レシビエント[R] 3 免疫抑制剤	22
追跡調査 レシビエント[R] 4 合併症等1	23
追跡調査 レシビエント[R] 5 合併症等2	24
追跡調査 レシビエント[R] 6 備考	25
追跡調査	26
追跡調査 ドナー [D] 1 経過調査1	27
追跡調査 ドナー [D] 2 経過調査2	28
追跡調査 ドナー [D] 3 経過調査3	29

01

一番最初に



USBメモリを
コンピュータに差込み
左の画面を表示させてください。

つぎに、Satellite.exeを
クリックしてください。

ログイン画面が表示されたら
ユーザ名とパスワードを
入力してください。

用語の説明

登録票

前年に移植を実施した症例の詳細情報を入力してください。

追跡調査

2年前より以前に行われた過去の症例について入力してください。

必須項目

必ず入力していただきたい項目です。未入力があると確定できません。

任意項目

未入力でも確定はできますが、できましたら入力していただきたい項目です。

確定

登録委員会に送り返していただく際、データを確定してください。貴施設では、確定を解除して修正できますが、データセンターではデータを修正できません。

一時保存

入力途中で席を立ったり、中断する際、一時的に既入力項目を保存しておきます。

02

はじめの 設定画面



登録票、経過追跡調査票の
入力及び修正等は
ここをクリックすると
症例リスト一覧が表示されます。

施設番号以外の
貴施設の情報が
修正できます。

パスワードの変更ができます。

- 初回ログインしたときに、必ず登録委員会で用意したパスワードを任意のものに変更してください。パスワードは、3回続けて間違えると開かなくなります。ご注意ください。



03

症例リスト

日本腎移植登録 - JARTRE - 移植情報一覧画面 (検索ID:99999)

検索 2009年 腎移植調査

調査年に腎臓移植を行った例
 調査年にレシピエント追跡調査中の例
 調査年にドナー追跡調査中の例
 調査終了例も含む全ての例
 入力待ち、入力中、修正中の例のみ

腎臓移植登録番号 施設内番号 移植日 (2009/01/01 ~ 2009/12/31)

全移植登録数 14件
未確定移植数 9件

登録件数: 14件 表示件数: 9件

腎臓移植登録番号	移植日	登録票	レシピエントドナー	施設内番号	生年月日	追跡状況	入力
20060001	2006/01/01	確定済			1975/01/02	食地誌追跡中	入力待ち レシピエント追跡入力
20080001	2008/01/01	確定済	001		1975/01/02	食地誌追跡中	入力待ち レシピエント追跡入力
20080002	2008/01/01	確定済	002		1975/02/03	食地誌追跡中	入力待ち レシピエント追跡入力
20080003	2008/01/01	確定済	003		1975/03/04	食地誌追跡中	入力待ち レシピエント追跡入力
20080004	2008/01/01	確定済	003		1975/04/05	食地誌追跡中	入力待ち レシピエント追跡入力

バックアップ 2007年以前のデータの出力 一覧出力 詳細出力 閉じる

表示したい症例をチェック

登録票を入力したい症例の「入力」ボタンをクリックしてください。

任意の数字を入力し検索ボタンをクリックすると探している症例のみを表示できます。

レシピエントの追跡かドナーの追跡のいずれかを選びクリックしてください。

バックアップの方法は05ページを参照してください。

出力方法は06ページを参照してください。

出力方法は、06ページを参照してください。貴施設で行われた全症例のうちJARTRE入力分の詳細データをCSVファイル出力できます。

過去のデータの出力方法は07ページを参照してください。

症例リスト

バックアップについて

バックアップ先の指定

1) バックアップ先のフォルダを指定して下さい

2) 指定されたフォルダ内に自動的に現在の日時のフォルダが作成されます

3) データ量によりバックアップには時間がかかることがあります、そのままお待ち下さい

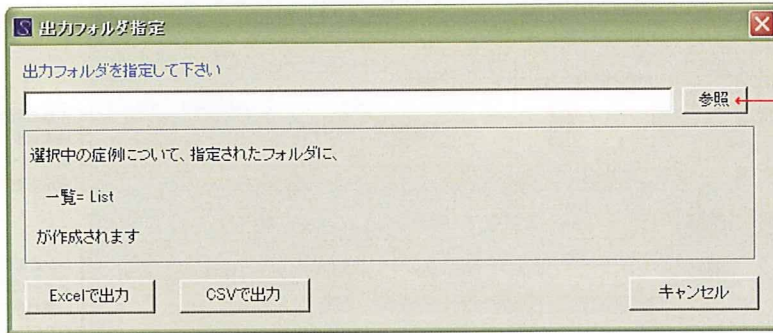
4) バックアップデータ復元したい場合は、腎移植登録データセンターまでご連絡下さい

OK キャンセル

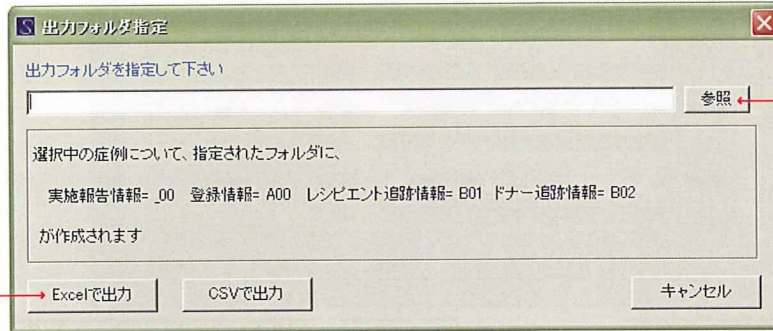
これをクリックしてバックアップする場所を選んでください。

症例リスト

出力について



これをクリックして
出力する場所を
選んでください。



これをクリックして
出力する場所を
選んでください。

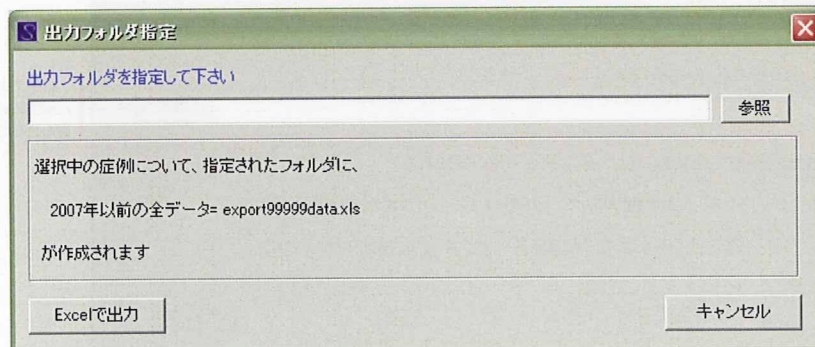
登録票情報は
excel 2007でないと
列数が足りず、全項目が
表示できません。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



症例リスト

過去のデータ出力について





腎移植登録票

基本項目

(1)基本項目

- FAXいただいた実施報告用紙に記載された情報が表示されています。情報に間違いがありましたら修正をお願いいたします。
- **入力必須項目**は、全て入力(選択)してください。
- 「腎と同時移植した臓器」で「無」を選択すると臓器は選択できません。
- 「移植回数」2回以上を選択すると、「前回移植施設名」等の入力ができるようになります。直近のものを入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



組織適合/
感染症

(2) 組織適合/感染症

DRは2桁と4桁の両方を
入力してください。
不明の場合は「- (ハイフン)」を
入力してください。

HLAミスマッチ数のDRは2桁で
カウントしてください。
不明の場合は「不明」を
選択してください。

ABO不適合移植の場合は
こちらの項目にも
入力してください。

レシピエント

ドナー



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。
不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく
必ず「確定」してからお送りください。

術前
[R] 1

(3) 術前[R] 1

「原疾患コード」が「1」から
始まるコードの場合、
入力できますので
該当するものを
選択ください。

「参照」をクリックし、選択してください。
原疾患は1つしか選択できません。
2つ以上の場合、「その他」を選択し
病名入力欄に直接入力してください。
長くなくても、Enterキーで
2行にしないでください。

各項目「その他」を選択した場合は
入力できます。病名を入力してください。

年号を選択。年月日は、
直接入力してください。
どうしてもわからない場合は、
年もしくは、月まででも結構です。

糖尿病が「有」の場合にのみ
入力できます。
いずれかを選択してください。

移植前合併症が「有」の場合にのみ入力できます。
該当するものを全て選択してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。
不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく
必ず「確定」してからお送りください。

術前 [R] 2

(4) 術前[R]2

妊娠歴が「有」の場合のみ入力できます。回数を入力してください。

レシピエントが女性の場合にのみ入力できます。

輸血歴が「有」の場合のみ入力できます。いずれかを選択してください。

各項目、いずれかを選択してください。Class I、Class IIは数値を入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



術前 [D] 生体腎 1

(5) 術前[D]生体腎1

各項目、いずれかを選択してください。

プルダウンから選択してください。

数値を入力してください。

降圧剤は、数値を入力してください。

血糖降下剤は、ボタンを選択してください。

各項目が「有」の場合に入力できます。悪性腫瘍は「疾患名」と診断年月日を直接入力してください。

疾患名を直接入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



術前
[D]生体腎
2

(6) 術前[D]生体腎2

● 血清Cr以外は、必須ではありませんが
貴施設での控えになります。
できましたら、入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



術前
[D]献腎

(7) 術前[D]献腎

- 提供病院名と抽出病院名を直接入力してください。
- プルダウンから選択してください。
- 献腎ドナー(心停止)では心停止時刻と死亡宣告時刻(任意)を入力してください。献腎ドナー(脳死)では心停止時刻ではなく、クロスクランプの時刻を入力してください。
- プルダウンから選択してください。

- ネットワークからの情報をもとにできましたら、任意項目の情報も入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

手術
生体腎

(8) 手術 生体腎

● できましたら、任意項目の情報も入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

登録票

手術
献腎

(9) 手術 献腎

どちらかを選択してください。

不明の場合は「-」を入力してください。

● できましたら、任意項目もわかる範囲で入力(選択)してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

登録票

術後
[R]

(10) 術後 [R]

抗体製剤は
複数選択可能です。

いずれかの項目を選択してください。

それが「有」の場合のみ
入力できます。
薬剤名を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

追跡調査

レシピエント用

患者予後

(1) 患者予後

表示されている年月時点のレシビエントの状態をご記入ください。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

この年月日を
生生日として集計します。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

いずれかを
選択してください。
選択した部分のみ
入力できます。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



移植腎予後

(2) 移植腎予後

表示されている年月時点の
移植腎の状態をご記入ください。

いずれかを
選択してください。
選択した部分のみ
入力できます。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



免疫抑制剤

(3) 免疫抑制剤

いずれかの項目を選択してください。

表示されている年月時点の使用状況をご記入ください。

核酸合成阻害薬は複数選択可能です。

その他が「有」の場合にのみ入力できます。薬剤名を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

合併症等

1

(4) 合併症等 1

いずれかの項目を選択してください。各項目、「有」の場合は回数等を入力してください。

表示されている期間の状態をご記入してください。

前回調査後ではなく移植後の合計回数を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

合併症等
2

(5) 合併症等2

いずれかを選択してください。

入力必須項目は
いずれかを選択してください。
その他の項目は
あれば入力してください。

いずれかを選択してください。
「有」の場合
右欄が入力できます。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

備考

(6) 備考

特記事項、
残しておきたい情報等が
あれば入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



追跡調査[D]
経過調査
1

(1) 経過調査 1

いずれかを
選択してください。
選択した部分のみ
入力できます。

表示されている年月時点の
ドナーの状態をご記入ください。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

この年月日を
生存日として集計します。

わかる範囲で具体的に
直接入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(2) 経過調査 2

表示されている年月時点のドナーの状態をご記入ください。

- 入力必須項目は、いずれかを選択してください。
- 数値は直接入力してください。不明の場合は「-」を入力してください。
- 任意項目も、可能でしたら入力(選択)してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-」(ハイフン)を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(3) 経過調査 3

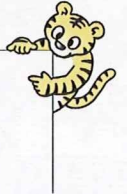
表示されている年月時点のドナーの状態をご記入ください。

特記事項、残しておきたい情報等があれば入力してください。

- 任意項目ですが可能でしたら入力(選択)してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-」(ハイフン)を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。





腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 (2)組織適合/感染症 (3)術前[R1] (4)術前[R2] (5)術前[D](生体腎)1 (6)術前[D](生体腎)2 (7)術前[D](献腎) (8)手術(生体腎) (9)手術(献腎) (10)術後[R]

レシピエント	ドナー
症例番号: 20080001R	症例番号: []
生年月日: 西暦 1975 年 1 月 2 日	生年月日: [] 年 [] 月 [] 日
人種: 日本人	人種: 日本人
年齢: 32 歳	年齢: 62 歳
性別: <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	性別: <input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女
移植年月日: 2008/01/01	挿出年月日: []
施設内カルテ番号: 001	施設内カルテ番号: [] (*生体腎移植の場合のみ必須)
移植の種類: 生体腎移植	
腎と同時移植した臓器: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
<input checked="" type="checkbox"/> 脾臓 <input type="checkbox"/> 心臓 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 肝臓 <input type="checkbox"/> 小腸 <input type="checkbox"/> その他の組織 <input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 膵島	
移植回数: 初回	
移植回数が2回目以上の場合は、以下に前回の移植についてご記入ください	
前回移植施設名: []	
国名: []	
前回移植日: 西暦 [] 年 [] 月 [] 日	

[] = 入力必須項目です。

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 (2)組織適合/感染症 (3)術前[R1] (4)術前[R2] (5)術前[D](生体腎)1 (6)術前[D](生体腎)2 (7)術前[D](献腎) (8)手術(生体腎) (9)手術(献腎) (10)術後[R]

組織適合 [] = 入力必須項目です。

レシピエント	ドナー																																																																		
血液型: <input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> O Rh: <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> -	血液型: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> O Rh: <input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> -																																																																		
HLA: A(1, 2) DR(2桁)(5, 6) B(3, 4) DR(4桁)(7, 8)	HLA: A(2, 3) DR(2桁)(6, 7) B(4, 5) DR(4桁)(8, 9)																																																																		
A・B・DRのHLAミスマッチ数: 3 (DR2桁でのミスマッチ数を入力して下さい)																																																																			
ABO不適合移植について																																																																			
抗体価(Ug)	抗体処理法																																																																		
抗A抗体処置前: [] 倍	脾摘: <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明																																																																		
抗A抗体移植直前: [] 倍	血漿交換: <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明																																																																		
抗B抗体処置前: [] 倍	免疫吸着: <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明																																																																		
抗B抗体移植直前: [] 倍	免疫グロブリン: <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明																																																																		
感染症検査 ※実施していない場合は、NDIにチェックしてください																																																																			
<table border="1"> <tr><td>レシピエント</td><td>HBs抗原</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBs抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBc抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBe抗原</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HCV抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HIV抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>ATLA抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>CMV抗体(Ug)</td><td><input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HHV6抗体</td><td><input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>TPHA抗体</td><td><input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>EB-VCA-IgG</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> </table>	レシピエント	HBs抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBs抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBc抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBe抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HCV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HIV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		ATLA抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		CMV抗体(Ug)	<input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HHV6抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		TPHA抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明		EB-VCA-IgG	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	<table border="1"> <tr><td>ドナー</td><td>HBs抗原</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBs抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBc抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HBe抗原</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HCV抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HIV抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>ATLA抗体</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>CMV抗体(Ug)</td><td><input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>HHV6抗体</td><td><input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>TPHA抗体</td><td><input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明</td></tr> <tr><td></td><td>EB-VCA-IgG</td><td><input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明</td></tr> </table>	ドナー	HBs抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBs抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBc抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HBe抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HCV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HIV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		ATLA抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		CMV抗体(Ug)	<input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		HHV6抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明		TPHA抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明		EB-VCA-IgG	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明
レシピエント	HBs抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBs抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBc抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBe抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HCV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HIV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	ATLA抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	CMV抗体(Ug)	<input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HHV6抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	TPHA抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明																																																																	
	EB-VCA-IgG	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
ドナー	HBs抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBs抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBc抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HBe抗原	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HCV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HIV抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	ATLA抗体	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	CMV抗体(Ug)	<input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	HHV6抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	
	TPHA抗体	<input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input checked="" type="radio"/> 不明																																																																	
	EB-VCA-IgG	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明																																																																	

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

レシピエントの術前の状態:1 =入力必須項目です。

腎生検
 腎生検 実施 未実施 不明

原疾患
 原疾患コードより主要なものを1つを入力してください
 糖尿病性腎症-1DDM

その他の場合の病名

糸球体腎炎の症候分類

透析療法
 実施の有無 慢性透析 移植直前のみ 無 不明

透析導入日 19 年 月 日

透析の種類 血液透析 腹膜透析 血液透析+腹膜透析 その他 <

移植前合併症
 糖尿病の有無 有 無 不明
 『有』の場合⇒ 血糖降下剤の使用 有 無 不明

移植前合併症の有無 有 無 不明
 『有』の場合は以下から当てはまるものを選択してください

移植前合併症の種類

<input checked="" type="checkbox"/> 循環器合併症	<input type="checkbox"/> 末梢神経障害
<input type="checkbox"/> 高血圧症	<input type="checkbox"/> 皮膚の異常(色素沈着・そう痒症)
<input type="checkbox"/> 貧血	<input type="checkbox"/> 高脂血症
<input type="checkbox"/> 手根管症候群・透析アミロイドーシス	<input type="checkbox"/> 性機能障害
<input type="checkbox"/> 二次性副甲状腺機能亢進症	<input type="checkbox"/> その他 < <input type="text"/>

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

レシピエントの術前の状態:2 =入力必須項目です。

妊娠歴 有 無 不明

妊娠回数 回

輸血歴 有 無 不明

輸血の種類 第三者血 ドナー血 自己血 不明

既存抗体検査 実施していない場合には、NDにチェックしてください

リンパ球クロスマッチ

Tcell-warm + - ± ND 不明

CDC法

Bcell-warm + - ± ND 不明

Bcell-cold + - ± ND 不明

PBL22 + - ± ND 不明

フローサイトメトリー法

T-cell + - ± ND 不明

B-cell + - ± ND 不明

flow PRA

flow PRAの施行 有 無 不明

Class I %

Class II %

ドナー特異的抗体(DSA) 有 無 不明

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

ドナー(生体腎移植)情報 =入力必須項目です。

レシピエントとの関係

身長 cm

体重 kg

血圧 / (収縮期/拡張期)

喫煙歴 有 無 不明

既往歴

高血圧 有 無 不明 『有』の場合⇒ 降圧剤種類数 剤

糖尿病 有 無 不明 『有』の場合⇒ 血糖降下剤の使用 有 無 不明

高脂血症 有 無 不明

脳血管障害 有 無 不明

心疾患 有 無 不明

肝疾患 有 無 不明

悪性腫瘍 有 無 不明 『有』の場合⇒ 疾患名:
 診断日: 西暦 年 月 日
 備考:

その他 有 無 不明 『有』の場合⇒ 疾患名:

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

ドナー(生体腎移植)術前検査 =入力必須項目です。

血液検査

血清Cr mg/dl

WBC / μ l

Hb g/dl

Ht %

AST IU/l

ALT IU/l

TG mg/dl

Glu mg/dl

Bun mg/dl

UA mg/dl

シスタチンC mg/l

TC mg/dl

LDL-C mg/dl

HbA1c %

尿検査

尿中蛋白

Na mEq/l

K mEq/l

Cl mEq/l

Cr

UUN

尿糖

尿ケトン

尿沈査

腎機能

24hCr-クリアランス mg/min

腎シンチ 分腎機能 (右 %・左 %) 実施なし

イヌリン-クリアランス mg/min

動脈硬化 PWV-ABI はそれぞれ右か左の悪い方の値を入力してください。

PWV (右 左) 実施なし

ABI (右 左) 実施なし

画像検査 異常の有無

腹部CT 有 無 実施なし

腹部X-p 有 無 実施なし

DIP 有 無 実施なし

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

心機能 異常の有無

心電図 有 無 実施なし

心エコー 有 無 実施なし

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

肺機能 異常の有無

胸部X-p 有 無 実施なし

肺機能検査 有 無 実施なし

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

癌検診 異常の有無

胃内視鏡 有 無 実施なし

便潜血 有 無 実施なし

腹部超音波 有 無 実施なし

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

乳房撮影 有 無 実施なし

子宮癌検査 有 無 実施なし

『有』の場合⇒

『有』の場合⇒

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

ドナー(献腎)情報 [] =入力必須項目です。

提供病院 [] 抽出病院 [] 臓器移植ネットワーク番号 []

身長 [] cm
 体重 [] kg
 血压 [] / [] (収縮期/拡張期)
 喫煙歴 有 無 不明
 感染症の有無 有 無 不明

既往歴
 高血圧 有 無 不明
 『有』の場合⇒ 降圧剤種類数 [] 剤
 糖尿病 有 無 不明
 『有』の場合⇒ 血糖降下剤の使用 有 無 不明
 高脂血症 有 無 不明
 脳血管障害 有 無 不明
 心疾患 有 無 不明
 肝疾患 有 無 不明
 悪性腫瘍 有 無 不明
 その他 有 無 不明
 『有』の場合⇒ 疾患名: []

死因 []
 心肺蘇生の有無 有 無 不明 カテコラミンの使用有無 有 無 不明
 心停止前カニューレション 有 無 不明 ベリリン注入 有 無 不明
 死体内灌流 有 無 不明 呼吸器停止 有 無 不明

抽出
 心停止時刻 [] 時 [] 分 体内灌流開始時刻 [] 時 [] 分
 死亡宣告時刻 [] 時 [] 分 心停止から灌流開始までの時間 [] 分 (自動計算されます)
 心臓マッサージ 有 無 不明
 『有』の場合⇒ 開始時刻 [] 時 [] 分
 灌流液 UW液(ピアスパン) Euro-Collins液
その他 []
 保存 []
 保存液 UW液(ピアスパン) Euro-Collins液
その他 []

腎機能
 入院時Cr [] mg/dl 蛋白尿の有無 有 無 不明
 抽出時Cr [] mg/dl

動脈硬化 なし 中程度 高度 不明

腎移植登録票

登録番号 : 20080001

(1)基本 | (2)組織適合/感染症 | (3)術前[R1] | (4)術前[R2] | (5)術前[D](生体腎)1 | (6)術前[D](生体腎)2 | (7)術前[D](献腎) | (8)手術(生体腎) | (9)手術(献腎) | (10)術後[R]

レシピエント

移植側 右 左
 総阻血時間 [10] 分
 初尿発現時間 [11] 分 術中初尿発現せず
 出血量 [500] ml
 輸血の有無 有 無 不明
 移植腎重量 [130] g 測定せず
 合併症 有 無 不明
 『有』の場合⇒ PNF その他: []

ドナー(生体腎) [] =入力必須項目です。

抽出側 右 左
 手術方法
開創
完全腹腔鏡
用手補助腹腔鏡(HALS)
完全後腹膜腔鏡
用手補助後腹膜腔鏡(HARS)
 手術時間 [] 時間 [] 分
 温阻血時間 [] 分
 出血量 [] ml
 輸血の有無 有 無 不明
 抽出腎重量 [] g 測定せず
 手術合併症 有 無 不明
 『有』の場合⇒ []
 術後在院日数 [] 日