

(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  
生存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。

(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

登録番号 : 20060001  
 (1)患者予後 | (2)移植腎予後 | (3)免疫抑制剤 | (4)合併症等1 | (5)合併症等2 | (6)備考

2008年02月~2009年01月の合併症等についてご記入下さい。  
 合併症等2 上入力必須項目です。

最新の診断日を入力して下さい

感染の有無 (調査期間中)	ウイルス感染症	診断日	前回の調査時(参考情報)
<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	サイトメガロウイルス	2008/12/23	有
	サイトメガロ抗体血症		
	抗ウイルス薬の使用有無		無
	PTLD		不明
	1) その他のウイルス感染症		ウイルス感染症1
	2) その他のウイルス感染症		ウイルス感染症2
	3) その他のウイルス感染症		ウイルス感染症3
	細菌感染症		有
	細菌性肺炎		無
	細菌性肝臓感染症		
	1) その他の細菌性感染症		細菌性感染症1
	2) その他の細菌性感染症		細菌性感染症2
	3) その他の細菌性感染症		細菌性感染症3
	真菌感染症		不明
	PC肺炎		
	1) その他の真菌性感染症		真菌性感染症1
	2) その他の真菌性感染症		真菌性感染症2
	3) その他の真菌性感染症		真菌性感染症3
	その他の感染症		その他
	1)		その他
	2)		その他
	3)		その他
	その他の合併症の有無 (調査期間中)		
<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	1)		
	2)		
	3)		

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

登録番号 : 20060001  
 (1)患者予後 | (2)移植腎予後 | (3)免疫抑制剤 | (4)合併症等1 | (5)合併症等2 | (6)備考

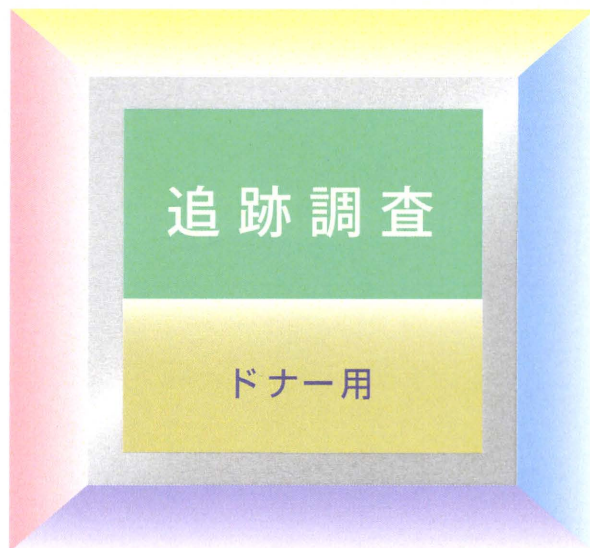
備考

特記事項があれば記録してください。

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。



- 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

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。

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。

(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。





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 レシピエント[R]

追跡調査 ドナー[D]

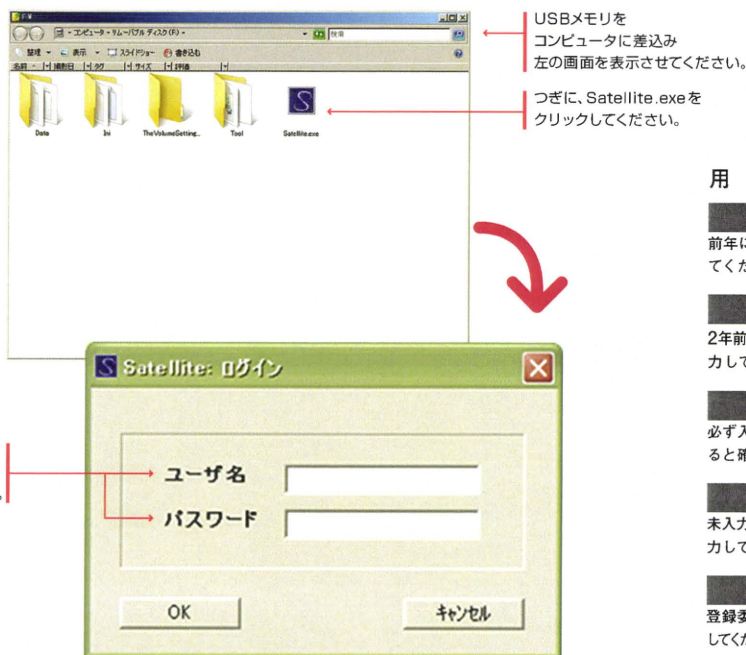
ご注意ください	01
一番最初に	02
はじめの設定画面	03
移植情報一覧 症例リスト	04
症例リスト バックアップについて	05
症例リスト 出力について	06
症例リスト 過去のデータ出力について	07
腎移植 登録票	08
腎移植 登録票 1 基本項目	09
腎移植 登録票 2 組織適合/感染症	10
腎移植 登録票 3 術前[R]1	11
腎移植 登録票 4 術前[R]2	12
腎移植 登録票 5 術前[D]生体腎1	13
腎移植 登録票 6 術前[D]生体腎2	14
腎移植 登録票 7 術前[D]献腎	15
腎移植 登録票 8 手術[生体腎]	16
腎移植 登録票 9 手術[献腎]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

# ご注意ください 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(TEL 03-5842-2581)へお問い合わせください。

## 一番最初に



## 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

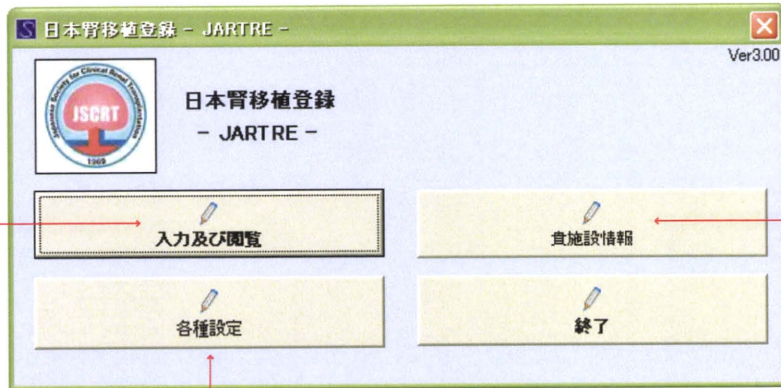
登録委員会に送り返していただく際、データを確定してください。実施設では、確定を解除して修正できますが、データセンターではデータを修正できません。

### 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。



# 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。

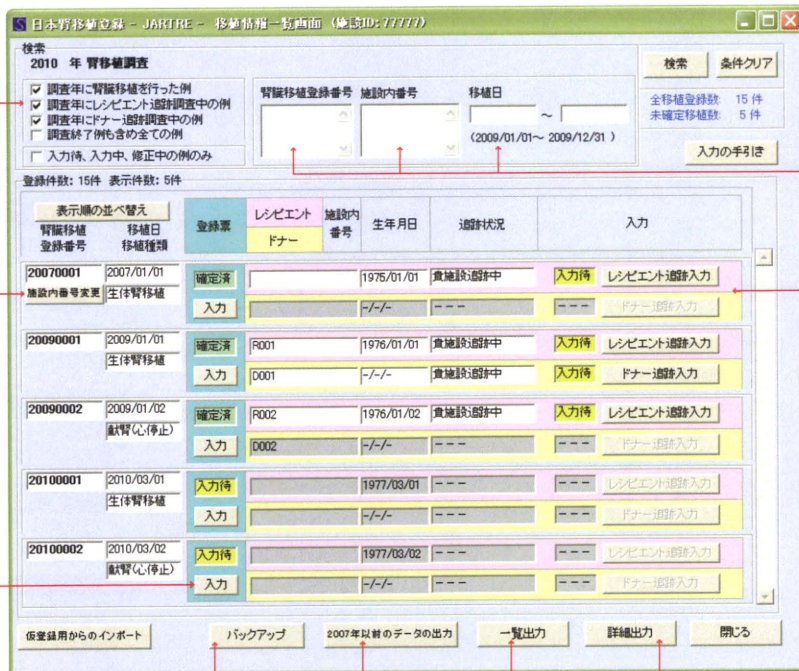


- 初回ログインしたときに、必ず登録委員会で用意したパスワードを任意のものに変更してください。  
パスワードは、3回続けて間違えると開かなくなります。ご注意ください。

03

## 移植情報一覧

### 症例リスト



表示したい症例をチェック

2007年以前に実施した  
症例のカルテ番号を  
入力変更される場合には、  
こちらから  
お願いいたします。

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。

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。

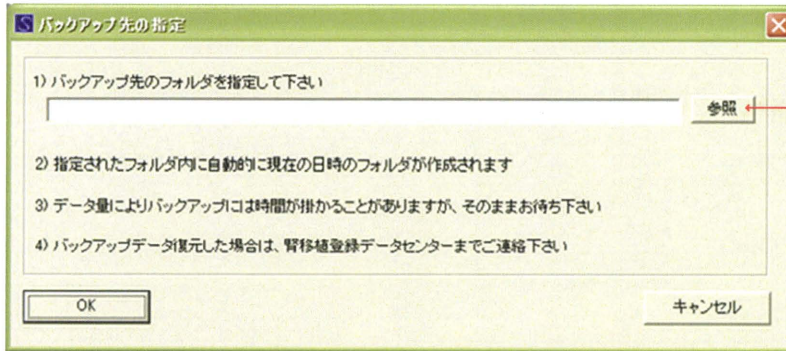
出力方法は  
06ページを  
参照してください。

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。

04

# 症例リスト

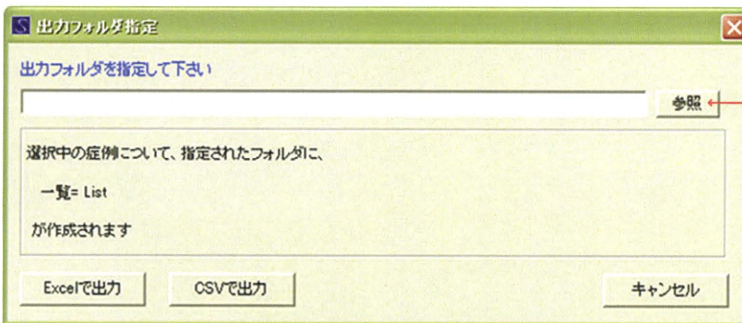
バックアップについて



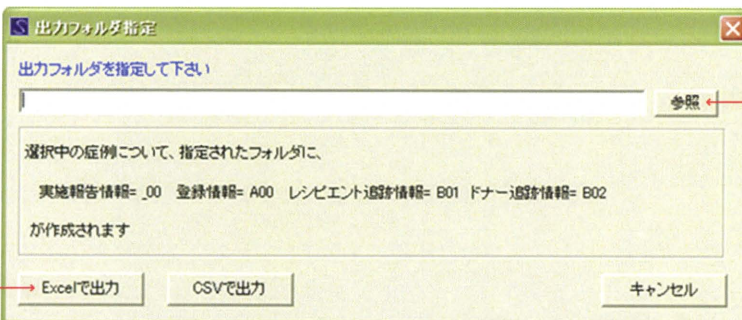
これをクリックしてバックアップする場所を選んでください。

# 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。

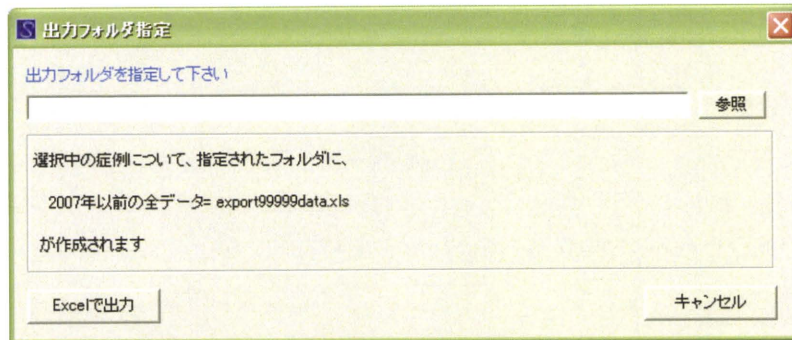
登録票情報は excel 2007 でないと列数が足りず、全項目が表示できません。



- 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



07



08

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。



登録票

09

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。

- 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

10

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。長くなっても、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

提供病院名と摘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。

(9) 手術 献腎

登録番号: 20100001

①基本 | ②組織適合/感染症 | ③術前[R] | ④術前[R] | 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]

搬送時間: 時間 分 (提供病院出苑から移植病院到着まで)

レシピエント: 入力必須項目です。

移植腎:  右  左  不明

移植側:  右  左

灌流状態:  良好  中等度  不良  不明

総灌流時間: 時間 分

初尿発現時間: 分  術中初尿発現せず

出血量: ml

輸血の有無:  有  無  不明

移植腎重量: g  測定せず

合併症:  有  無  不明

『有』の場合⇒  有  その他

いずれ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。

(10) 術後 [R]

登録番号: 20100001

①基本 | ②組織適合/感染症 | ③術前[R] | ④術前[R] | 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]

免疫抑制剤 ※導入ご使用した免疫抑制剤を入力してください

ステロイド:  使用  未使用  不明

カルシニューリン/インヒビター:  シクロスポリン(CyA)  タクロリムス(FK506)  未使用  不明

mTOR阻害剤:  シロリムス(Rapamycin)  エベロリムス(RAD)  未使用  不明

核融合阻害剤:  ミコフェノール酸モフェチル(MMF)  アザチオプリン(AZP)  未使用  不明

ミカシリン(MZR):  シクロフォスファミド(CP)  未使用  不明

抗体製剤:  抗CD25抗体(ヒト4Iキメラ、シムレク)  ALG  未使用  不明

抗CD20抗体(リツキシマブ、リツキサン)  ATG  未使用  不明

抗CD3抗体(ムロボナー-CD3、OKT3)

その他の使用:  有  無  不明 『有』の場合⇒ 薬剤名: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ =入力必須項目です。

いずれかの項目を選択してください。

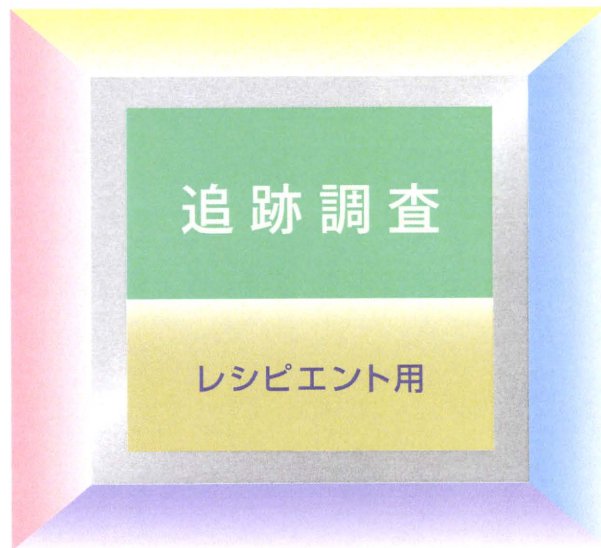
その他が「有」の場合にのみ入力できます。薬剤名を入力してください。

抗体製剤は複数選択可能です。



- 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。





追跡調査[R]  
患者予後

(1) 患者予後

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  
レシピ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  
生存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。

- 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。前回調査時の移植腎の予後が「廃絶」と表示されている場合は、以降の免疫抑制剤、合併症等の入力はありません。

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

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。

いずれかの項目を選択してください。

- 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。



合併症等  
1

(4) 合併症等 1

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。

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。



- 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。

(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。

