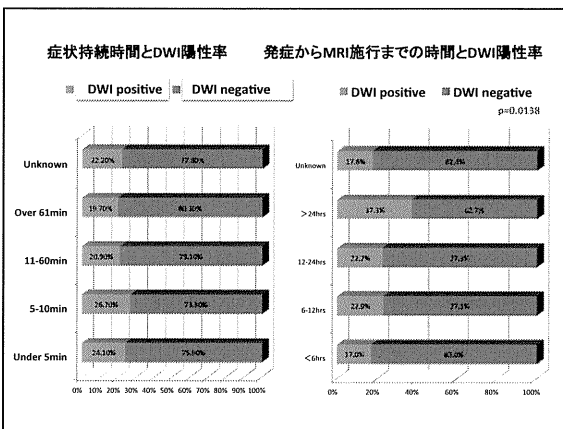


DWI病変陽性群と陰性群の比較

	DWI多発病変群 N=40	DWI単発病変群 N=56	DWI陰性群 N=362	p値
年齢、平均(±SD)	67.9 (±12.5)	68.1 (±12.1)	68.5 (±13.3)	0.94
男性、n (%)	31 (78%)	40 (71%)	220 (61%)	0.04
高血圧症、n (%)	34 (85%)	34 (61%)	247 (68%)	0.03
糖尿病、n (%)	11 (28%)	12 (21%)	71 (20%)	0.52
高脂血症、n (%)	15 (38%)	25 (45%)	139 (38%)	0.66
心房細動 ¹ 、n (%)	3 (8%)	18 (32%)	54 (15%)	<0.01
喫煙、n (%)	26 (65%)	24 (43%)	149 (41%)	0.02
抗血小板薬、n (%)	13 (33%)	14 (25%)	107 (30%)	0.70
抗凝固薬、n (%)	2 (5%)	7 (13%)	29 (8%)	0.40
NIHSS score、中央値 (IQR)	0 (0-1)	0 (0-1)	0 (0-1)	0.89
受診前TIA複数回発症	16 (42%)	6 (11%)	62 (17%)	<0.01
TIAの症状、n (%)				
運動麻痺	28 (70%)	37 (66%)	231 (64%)	0.71
感覚障害	8 (20%)	15 (27%)	92 (25%)	0.71
構音障害	15 (38%)	15 (27%)	120 (33%)	0.51
責任血管病変 ² 、n (%)	19 (48%)	12 (23%)	65 (19%)	<0.01
頭蓋内 ³ 、n (%)	12 (36%)	8 (16%)	42 (13%)	<0.01
頭蓋外 ³ 、n (%)	7 (25%)	4 (9%)	23 (8%)	0.03
TIA再発、n (%)	6 (15%)	5 (9%)	16 (4.4%)	0.04
脳梗塞発症、n (%)	1 (3%)	2 (4%)	5 (1%)	0.53



DWI病変の関連因子

	OR	95% CI	p値
年齢	0.99	0.82-1.21	0.92
性別	1.65	0.93-3.01	0.09
喫煙	1.25	0.73-2.15	0.41
TIA複数回発症	1.42	0.77-2.56	0.25
責任血管病変	1.80	1.01-3.13	0.04
発症～DWI撮像			
6時間未満	1		
6-12時間	1.45	0.63-3.13	0.37
12-24時間	1.26	0.47-3.02	0.54
24時間以上	2.76	1.48-5.11	<0.01

DWI多発病変の関連因子

	OR	95% CI	p値
TIA複数回発症	2.60	1.12-5.88	0.03
責任血管病変	2.70	1.18-6.09	0.02
発症～DWI撮像			
6時間未満	1		
6-12時間	1.25	0.25-4.62	0.75
12-24時間	2.14	0.60-6.73	0.23
24時間以上	6.30	2.59-15.67	<0.01

DWI単発病変の関連因子

	OR	95% CI	p値
心房細動	2.94	1.50-5.66	<0.01

(資料 5)

一過性脳虚血発作 (TIA) 患者における
脳心血管イベントの発症に関する
前向き観察研究

研究調査票、Web登録画面 (一部)

プロトコール、説明書及び同意書、同意撤回書

News Letter

TIA 前向き研究調査票

登録 ID ()

I. 基本情報

1. 性別 男性 女性
2. 年齢 ()歳
3. 身長 /体重 ()cm / ()kg ⇒BMI ()※Web 上で自動計算致します
4. 発症前 mRS 0 全く障害なし
1 症状はあるが特に問題となる障害はない。日常生活および活動は可能
2 軽度の障害。以前の活動は障害されているが、歩行は介助なしに可能
3 中等度の障害。なんらかの介助を要するが、歩行は介助なしに可能
4 比較的高度の障害。歩行や日常生活に介助が必要
5 高度の障害
5. 既往歴
- 脳卒中既往歴 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
脳梗塞 脳出血 くも膜下出血
- 血管危険因子 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
高血圧 糖尿病 脂質異常症
- 心塞栓源 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
機械弁 心房細動 洞不全症候群 拡張型心筋症 左房粘液種
心筋梗塞(4 週以内) 心筋梗塞(最近 4 週以前)
- その他 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
もやもや病 狭心症 末梢動脈疾患
卵円孔開存 深部静脈血栓症 肺塞栓症
6. 喫煙 なし あり 過去に喫煙 不明
7. 飲酒 なし あり 過去に飲酒 不明
8. 家族歴 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
TIA 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血

9. 発症前の治療

抗血小板薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（抗血小板薬は複数選択可）

アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)

シロスタゾール(プレタール®など)/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)

クロピドグレル(ブラビックス®など)/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)

チクロピジン(パナルジン®など)/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)

その他

抗凝固薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択

ワルファリン ダビガトラン その他

高血圧治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

Ca拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 β ブロッカー その他

脂質異常症治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

スタチン フィブラート その他

糖尿病治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

インスリン 経口血糖降下薬 その他

脳外科的治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

頸動脈内膜剥離術 ステント留置術 経皮的血管形成術 バイパス術
その他()

※脳外科的治療「あり」の場合、以下も選択

治療血管部位(複数選択可)

右総頸動脈 左総頸動脈 右内頸動脈 左内頸動脈

右中大脳動脈 左中大脳動脈 右椎骨動脈 左椎骨動脈

脳底動脈 その他()

施行日

30日以内 30日～1年未満 1年～2年未満 2年以上 不明

II. TIA エピソードに関する情報

1. 症状の確認源 (複数選択可)

本人 家族など周囲にいた人 救急隊 紹介医 その他()

2. 症状

a.運動障害 顔面 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
上肢 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
下肢 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明

b.感覚障害 顔面 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
上肢 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
下肢 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明

c.言語障害 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
構音障害 失語 その他

d.視覚障害 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
右眼のみの異常 左眼のみの異常 両眼全盲
右同名半盲 左同名半盲 複視 その他

e.その他 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
頭痛 失神 めまい ふらつき
健忘 四肢失調 不随意運動 嚥下障害
Drop attack その他()

3. 症状持続時間(最終未発症～症状消失確認時間)

5分未満 5分～10分未満 10分～1時間未満 1時間～24時間以内
睡眠時発症のため上記分類が不可能 不明

4. TIA 発症から来院までの時間

3時間未満 3時間～12時間未満 12時間～24時間未満 1日～3日未満
3日以降 不明

Ⅲ. 検査・所見

1. 外来受診時血圧 () / () mmHg

2. 診察所見

一般身体所見

頸部血管雑音 なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
心雑音 なし あり 不明

神経学的所見

意識障害(JCS): 0 1-3 10-30 100-300 不明
注視障害: なし あり 不明
視野障害: なし あり 不明
顔面麻痺: なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
上肢麻痺: なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
下肢麻痺: なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
失調: なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
感覚障害: なし あり(右側) あり(左側) あり(両側) 不明
失語: なし あり 不明
構音障害: なし あり 不明
消去現象/無視: なし あり 不明
その他: なし あり()

3. 血液検査所見

T-Chol データなし データあり() mg/dL
LDL-Chol データなし データあり() mg/dL
HDL-Chol データなし データあり() mg/dL
TG データなし データあり() mg/dL
HbA1c データなし データあり() %
随時血糖値 データなし データあり() mg/dL
※ワーファリン内服中の場合
PT-INR データなし データあり()

4. 併存疾患

併存疾患 なし あり 不明
※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
狭心症 心筋梗塞 感染性心内膜炎 大動脈解離

5. 画像/生理検査所見

心電図評価 未施行 施行

※施行の場合、以下選択（検査法・所見は複数選択可）

検査法 12誘導心電図 Holter心電図 モニター心電図

所見 右記所見なし 心房細動 洞不全症候群

経胸壁心エコー 未施行 施行

※施行の場合、以下選択（所見は複数選択可）

所見 右記所見なし 拡張型心筋症 左室壁運動の部分的消失

左室血栓 左室粘液種

経食道心エコー 未施行 施行

※施行の場合、以下選択（所見は複数選択可）

所見 右記所見なし 卵円孔開存 左心耳血栓

大動脈複合病変(4mm以上) 左房粘液種

下肢静脈エコー 未施行 施行

※施行の場合、以下選択

所見 右記所見なし 深部静脈血栓症

足関節上腕血圧比(ABI)

未施行 施行

※施行の場合、以下選択

所見 ABI ≤ 0.9(左側 and/or 右側) ABI > 0.9(左右とも)

頭部 CT 未施行 施行

※施行の場合、以下選択

施行のタイミング(初回) 発症 6 時間以内 発症 12 時間以内 発症 24 時間以内

発症 24 時間以降 睡眠時発症の為、分類不能

虚血病巣(新旧問わず) なし 単独の病巣あり 複数の病巣あり

今回の責任病巣の有無 なし あり

MRI-DWI 未施行 施行

※施行の場合、以下選択

施行のタイミング(初回) 発症 6 時間以内 発症 12 時間以内 発症 24 時間以内

発症 24 時間以降 睡眠時発症の為、分類不能

※MRI-DWI「施行」の場合、以下も選択

急性期虚血性変化 なし あり(単発) あり(多発)

あり(単発)の場合

TIA の症状に対応する病巣と思われませんか？

はい いいえ

病巣の大きさ 長径 1.5 cm 以上 長径 1.5 cm 未満

病巣の側 右 左

病巣部位 大脳皮質 大脳皮質下 内包後脚/放線冠 被殻
視床 中脳 橋 延髄 小脳 その他

あり(多発)の場合 (複数選択可)

病巣の領域 右前方循環系 左前方循環系 後方循環系

頸部血管評価

未施行 施行

※施行の場合、以下選択（以下複数選択可）

頸部血管エコー 頸部 MRA CT angiography 脳血管造影

※頸部血管評価「施行」の場合、以下も選択

右内頸動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%~69%)	<input type="checkbox"/> 狭窄(70~99%)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左内頸動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%~69%)	<input type="checkbox"/> 狭窄(70~99%)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
右椎骨動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%~69%)	<input type="checkbox"/> 狭窄(70~99%)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左椎骨動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%~69%)	<input type="checkbox"/> 狭窄(70~99%)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明

※狭窄=50%以上とする。50%未満の場合は「狭窄・閉塞なし」をご選択下さい

頭蓋内血管評価

未施行 施行

※施行の場合、以下選択（以下複数選択可）

経頭蓋エコー 頭部 MRA CT angiography 脳血管造影

※頭蓋内血管評価「施行」の場合、以下も選択

右内頸動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左内頸動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
右中大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左中大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
右前大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左前大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
右後大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左後大脳動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
右椎骨動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
左椎骨動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明
脳底動脈	<input type="checkbox"/> 狭窄・閉塞なし	<input type="checkbox"/> 狭窄(50%以上)	<input type="checkbox"/> 閉塞	<input type="checkbox"/> 不明

※狭窄=50%以上とする。50%未満の場合は「狭窄・閉塞なし」をご選択下さい

併存症

なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

もやもや病 脳動脈瘤

2. 退院時治療(入院例)あるいは外来治療(非入院例)

点滴薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

- ヘパリン(ヘパリン®など)
アルガトロバン(ノバスタン®スロバスタン®など)
オザグレール Na(カタクロット®キサンボン®など)
エダラボン(ラジカット®など)
低分子デキストラン(低分子デキストラン®など)
その他

抗血小板薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択(用量も選択) (抗血小板薬は複数選択可)

- アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)
シロスタゾール(プレタール®など)/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)
クロピドグレル(ブラビックス®など)/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)
チクロピジン(パナルジン®など)/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)
その他

抗凝固薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択

- ワルファリン ダビガトラン その他

高血圧治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

- Ca拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 β ブロッカー その他

脂質異常症治療

なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

- スタチン フィブラート その他

糖尿病治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

- インスリン 経口血糖降下薬 その他

待機的脳外科治療予定(発症2週間以降)

なし あり 不明

※ありの場合、以下選択（以下複数選択可）

- 頸動脈内膜剥離術 ステント留置術 経皮的血管形成術 バイパス術
その他()

V. 診断

1. 診断

TIA を疑って登録しましたが、その後 TIA 以外の診断に至りましたか？

はい いいえ

「はい」の場合（TIA 以外と診断された場合）

診断名は（複数選択可）

片頭痛 痙攣 脳出血 末梢性めまい
多発性硬化症 不安神経症 一過性全健忘 頸椎症
末梢神経障害 その他（)

「いいえ」の場合（TIA と診断された場合）

考えられる TIA 機序は

不明もしくは分類不能

アテローム血栓性

※責任血管も選択下さい（複数選択可）

責任血管

頭蓋外：右内頸動脈 左内頸動脈 右椎骨動脈 左椎骨動脈
頭蓋内：右内頸動脈 左内頸動脈 右中大脳動脈 左中大脳動脈
右前大脳動脈 左前大脳動脈 右椎骨動脈 左椎骨動脈
脳底動脈 右後大脳動脈 左後大脳動脈 その他

心原性脳塞栓

※塞栓源心疾患も選択下さい（複数選択可）

塞栓源心疾患

非弁膜症性心房細動（NVAF） 奇異性塞栓 機械弁 僧帽弁狭窄症
洞不全症候群 心筋梗塞 拡張型心筋症 感染性心内膜炎 その他

ラクナ

その他の原因

※症状も選択下さい

大動脈原性 脳動脈解離 もやもや病
その他（)

追跡調査 (TIA 発症後 3 ヶ月目) ※TIA 発症後 3±1 ヶ月目

追跡

なし あり(診察) あり(電話インタビュー)

※追跡ありの場合は、以下項目もご選択下さい。

1. mRS

- 0 全く障害なし
- 1 症状はあるが特に問題となる障害はない。日常生活および活動は可能
- 2 軽度の障害。以前の活動は障害されているが、歩行は介助なしに可能
- 3 中等度の障害。なんらかの介助を要するが、歩行は介助なしに可能
- 4 比較的高度の障害。歩行や日常生活に介助が必要
- 5 高度の障害
- 6 死亡 死亡日:TIA 発症後()日目、死因:()

2. イベントの有無 ※複数回発症した場合は、最初の発症日を記入する。

脳梗塞発症 なし あり

※ありの場合、発症日の記載および以下選択

発症日: TIA 発症後()日目 不明

病型: ラクナ梗塞 心原性脳塞栓症 アテローム血栓性脳梗塞
その他の脳梗塞 不明

部位: 右内頸動脈系 左内頸動脈系 椎骨脳底動脈系 その他
(部位は複数選択可)

※脳梗塞発症「あり」の場合、以下ご選択下さい。

脳梗塞発症直前の治療:

点滴薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
ヘパリン(ヘパリン®など)
アルガトロバン(ノバスタン®スロバスタン®など)
オザグレール Na(カタクロット®キサンプン®など)
エダラボン(ラジカット®など)
低分子デキストラン(低分子デキストラン®など)
その他

抗血小板薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(用量も選択) (抗血小板薬は複数選択可)
アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)
シロスタゾール(プレタール®など)(/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)
クロピドグレル(ブラビックス®など)(/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)
チクロピジン(パナルジン®など)(/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)
その他

抗凝固薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択
ワルファリン ダビガトラン その他
 ※ワルファリン内服下での発症の場合
データなし 発症時 PT-INR ()

高血圧治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
Ca 拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 β ブロッカー その他

脂質異常症治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
スタチン フィブラート その他

糖尿病治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
インスリン 経口血糖降下薬 その他

※脳梗塞発症「あり」の場合、ここまで必要です。

TIA の再発 なし あり
 ※ありの場合、発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

虚血性心疾患発症
なし あり (不安定狭心症 心筋梗塞)
 ※ありの場合、症状選択および発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

血管介入術

なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (血管介入術は複数選択可)
バイパス術(CABG) 施行日: TIA 発症後()日目
PCI (PTA/stenting) 施行日: TIA 発症後()日目

末梢動脈疾患発症

なし あり
 ※ありの場合、発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

血管介入術

なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (血管介入術は複数選択可)
下肢動脈バイパス術 施行日: TIA 発症後()日目
下肢動脈 PTA/stenting 施行日: TIA 発症後()日目
下肢切断術 施行日: TIA 発症後()日目

出血性脳卒中 なし あり (脳出血 くも膜下出血)
 ※ありの場合、症状選択および発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

脳卒中以外の出血性疾患

なし あり
 ※ありの場合、出血の選択および発症日記入
大出血 小出血 (疾患名)
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

3. 追跡時の治療内容

抗血小板薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択(用量も選択) (抗血小板薬は複数選択可)

アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)シロスタゾール(プレタール®など)(/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)クロピドグレル(ブラビックス®など)(/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)チクロピジン(パナルジン®など)(/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)その他抗凝固薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択

ワルファリン ダビガトラン その他高血圧治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

Ca拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 β ブロッカー その他脂質異常症 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

スタチン フィブラート その他糖尿病治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

インスリン 経口血糖降下薬 その他脳外科的治療 なし あり

※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (治療は複数選択可)

頸動脈内膜剥離術 施行日:TIA 発症後()日目ステント留置術 施行日:TIA 発症後()日目経皮的血管形成術 施行日:TIA 発症後()日目バイパス術 施行日:TIA 発症後()日目その他()

施行日:TIA 発症後()日目

追跡調査 (TIA 発症後 12 ヶ月目) ※TIA 発症後 12±1 ヶ月目

追跡

なし あり(診察) あり(電話インタビュー)

※追跡ありの場合は、以下項目もご選択下さい。

1. mRS

- 0 全く障害なし
- 1 症状はあるが特に問題となる障害はない。日常生活および活動は可能
- 2 軽度の障害。以前の活動は障害されているが、歩行は介助なしに可能
- 3 中等度の障害。なんらかの介助を要するが、歩行は介助なしに可能
- 4 比較的高度の障害。歩行や日常生活に介助が必要
- 5 高度の障害
- 6 死亡 死亡日:TIA 発症後()日目、死因:()

2. イベントの有無 ※複数回発症した場合は、最初の発症日を記入する。

脳梗塞発症 なし あり
 ※ありの場合、発症日の記載および以下選択
 発症日: TIA 発症後()日目 不明
 病型: ラクナ梗塞 心原性脳塞栓症 アテローム血栓性脳梗塞
その他の脳梗塞 不明
 部位: 右内頸動脈系 左内頸動脈系 椎骨脳底動脈系 その他
 (部位は複数選択可)

※脳梗塞発症「あり」の場合、以下ご選択下さい。

脳梗塞発症直前の治療:

点滴薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
ヘパリン(ヘパリン®など)
アルガトロバン(ノバスタン®スロバスタン®など)
オザグレール Na(カタクロット®キサボン®など)
エダラボン(ラジカット®など)
低分子デキストラン(低分子デキストラン®など)
その他

抗血小板薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(用量も選択)(抗血小板薬は複数選択可)
アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)
シロスタゾール(プレタール®など)(/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)
クロピドグレル(ブラビックス®など)(/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)
チクロピジン(パナルジン®など)(/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)
その他

抗凝固薬 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択
ワルファリン ダビガトラン その他
 ※ワルファリン内服下での発症の場合
データなし 発症時 PT-INR ()

高血圧治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
Ca 拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 β ブロッカー その他

脂質異常症治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
スタチン フィブラート その他

糖尿病治療 なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)
インスリン 経口血糖降下薬 その他

※脳梗塞発症「あり」の場合、ここまで必要です。

TIA の再発 なし あり
 ※ありの場合、発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

虚血性心疾患発症
なし あり (不安定狭心症 心筋梗塞)
 ※ありの場合、症状選択および発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

血管介入術

なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (血管介入術は複数選択可)
バイパス術(CABG) 施行日: TIA 発症後()日目
PCI (PTA/stenting) 施行日: TIA 発症後()日目

末梢動脈疾患発症
なし あり
 ※ありの場合、発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

血管介入術

なし あり 不明
 ※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (血管介入術は複数選択可)
下肢動脈バイパス術 施行日: TIA 発症後()日目
下肢動脈 PTA/stenting 施行日: TIA 発症後()日目
下肢切断術 施行日: TIA 発症後()日目

出血性脳卒中 なし あり (脳出血 くも膜下出血)
 ※ありの場合、症状選択および発症日記入
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

脳卒中以外の出血性疾患

なし あり
 ※ありの場合、出血の選択および発症日記入
大出血 小出血 (疾患名)
 発症日: TIA 発症後()日目 不明

3. 追跡時の治療内容

抗血小板薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択(用量も選択) (抗血小板薬は複数選択可)

- アスピリン(/day) (81/100mg 200mg 他の用量 用量不明)
シロスタゾール(プレタール®など)(/day) (100mg 200mg 他の用量 用量不明)
クロピドグレル(プラビックス®など)(/day) (50mg 75mg 他の用量 用量不明)
チクロピジン(パナルジン®など)(/day) (200mg 300mg 他の用量 用量不明)
その他

抗凝固薬 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択

- ワルファリン ダビガトラン その他

高血圧治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

- Ca拮抗薬 ARB ACE-I 利尿薬 βブロッカー その他

脂質異常症 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

- スタチン フィブラート その他

糖尿病治療 なし あり 不明

※ありの場合、以下選択 (以下複数選択可)

- インスリン 経口血糖降下薬 その他

脳外科的治療 なし あり

※ありの場合、以下選択(施行日も記載) (治療は複数選択可)

- 頸動脈内膜剥離術 施行日:TIA 発症後()日目
ステント留置術 施行日:TIA 発症後()日目
経皮的血管形成術 施行日:TIA 発症後()日目
バイパス術 施行日:TIA 発症後()日目
その他()
 施行日:TIA 発症後()日目
 施行日:TIA 発症後()日目

一過性脳虚血発作（TIA）の診断基準の再検討、ならびに
わが国の医療環境に則した適切な診断・治療システムの確立に関する研究

TIA前向き研究調査票

[登録一覧へ](#) | [ログアウト](#)

施設	テスト用	患者ID	<input type="text"/>	<input type="button" value="新規登録"/>
----	------	------	----------------------	-------------------------------------

登録条件：発症後7日以内に受診した一過性脳虚血発作(TIA)患者をご登録下さい。
一過性脳虚血発作(TIA)：脳血管の障害に起因すると考えられる局所神経症状(表1)が突発し、それが24時間以内に消失するもの。
CT/MRI上の責任病巣の有無は問わない。

お知らせ

お知らせ

表1

内頸動脈系	運動障害（一側上下肢と顔面の一方または両者の脱力、麻痺、巧緻運動障害、構音障害） 両眼視力が正常例での一眼の全部または部分的視力消失（一過性黒内障） 一側視野の欠損（同名半盲） 感覚障害（一側上肢、下肢、顔面のいずれかまたはすべての感覚鈍麻またはしびれ） 失語（言語障害）
椎骨脳底動脈系	四肢、顔面の様々な組み合わせの運動障害（脱力、麻痺、巧緻運動障害） 一側または両側性の感覚障害（感覚脱失、感覚鈍麻、しびれ） 一側または両側視野の欠損 失調、回転性のめまい、平衡障害、複視、嚥下障害、構音障害のいずれか2つ以上の組み合わせ

施設 テスト用 患者ID 01234567890 新規

前ページ

次ページ

基本

TIA

検査・所見

治療

診断

追跡3ヵ月

追跡12ヵ月

保存

I. 基本情報

1. 性別

 男性 女性

2. 年齢

 歳

3. 身長 / 体重

 cm / kg ⇒ BMI

4. 発症前mRS

- 0 全く障害なし
- 1 症状はあるが特に問題となる障害はない。日常生活および活動は可能
- 2 軽度の障害。以前の活動は障害されているが、歩行は介助なしに可能
- 3 中等度の障害。なんらかの介助を要するが、歩行は介助なしに可能
- 4 比較的高度の障害。歩行や日常生活に介助が必要
- 5 高度の障害

5. 既往歴

脳卒中既往歴

なし あり 不明

脳梗塞 脳出血 くも膜下出血

血管危険因子

なし あり 不明

高血圧 糖尿病 脂質異常症

心塞栓源

なし あり 不明

機械弁 心房細動 洞不全症候群 拡張型心筋症 左房粘液種

心筋梗塞（最近4週以内） 心筋梗塞（最近4週以前）

その他

なし あり 不明

もやもや病 狭心症 末梢動脈疾患

卵円孔開存 深部静脈血栓症 肺塞栓症

6. 喫煙

 なし あり 過去に喫煙 不明

7. 飲酒

 なし あり 過去に飲酒 不明