

8.1. ドナー追跡調査・調査用紙

肝移植症例登録システム LITRE-J					ログイン中：管理者 ログアウト パスワード変更 ユーザー管理 施設管理			
::ドナー追跡調査・調査用紙 [ID:2 生体肝 - 11111]					+ 追跡調査入力		肝移植症例一覧へ戻る	
順番	追跡調査の種類	患者現状	調査日	ステータス				
3	5年後	-	2010-03-01	新規	調査用紙	編集	削除	
2	1年後	-	2006-03-01	新規	調査用紙	編集	削除	
1	3ヶ月後	-	2005-03-01	新規	調査用紙	編集	削除	
3個ありました								
©2011 Ultmarc, Inc.								

「調査用紙」をクリックします。

肝移植症例登録システム LITRE-J					ログイン中：管理者 ログアウト パスワード変更 ユーザー管理 施設管理			
::ドナー追跡調査・調査用紙 (5年後) [ID:2 生体肝 - 11111]					検索		肝移植症例一覧へ戻る	
調査用紙			ステータス	更新日時				
現状			新規			編集		
検査値と合併症・再手術・再入院			新規			編集		
2個ありました								
©2011 Ultmarc, Inc.								

記入する調査用紙の「編集」をクリックし、編集画面に遷移します。

8.1.1.現状

肝移植症例登録システム LITRE-J ログイン中: 管理員 | ログアウト | パスワード変更 | ユーザー管理 | 施設管理

ドナー追跡調査・調査用紙 (5年後) [D:2 生体肝 - 11111] 検索 肝移植症例一覧へ戻る

調査用紙 ステータス 更新日時

現状

ドナー

現状 健存 病脳 死亡

以下、健存の場合のみ

術前状態への完全復帰 可 否

否の場合、その理由 医学的 社会的

具体的理由

活動状況；術前に比べて %

Quality of Life 常時の就労・就学 (学齢期以前では正常な成長)
 パートタイムの就労、常時の就学不能 (学齢期以前では成長低下)
 自宅療養、就労・就学不能 (学齢期以前では成長停止)
 入院中 (一般病棟)
 入院中 (ICU)
 不明

PS 0 1 2 3 4 不明

向精神薬 (睡眠導入剤を含む) の継続的使用 無 有

抗不安薬 (睡眠導入剤を含む) 抗うつ薬 向精神薬
 その他

以下、病脳の場合のみ

病脳の場合；その理由

病脳期間

通常生活への復帰 可 否

活動状況；術前に比べて %

Quality of Life 常時の就労・就学 (学齢期以前では正常な成長)
 パートタイムの就労、常時の就学不能 (学齢期以前では成長低下)
 自宅療養、就労・就学不能 (学齢期以前では成長停止)
 入院中 (一般病棟)
 入院中 (ICU)
 不明

PS 0 1 2 3 4 不明

向精神薬 (睡眠導入剤を含む) の継続的使用 無 有

抗不安薬 (睡眠導入剤を含む) 抗うつ薬 向精神薬
 その他

以下、死亡の場合のみ

死亡：死亡日

死因 脳血管障害
 その他の中枢神経系疾患
 心疾患
 その他の循環器疾患
 呼吸器疾患
 消化器疾患 (肝不全)
 消化器疾患 (その他)
 腎・泌尿器疾患
 感染症
 血液・造血器疾患
 悪性新生物
 自殺
 事故
 その他
 不明

検査値と合併症・再手術・再入院 新規

2個ありました

©2011 Ultmarc, Inc.

入力可能な項目を入力し、「保存」をクリックして保存します。

8.1.2. 検査値と合併症・再手術・再入院

肝移植症例登録システム **LITRE-J** ログイン中: 管理者 | ログアウト | パスワード変更 | ユーザー管理 | 施設管理

ドナー追跡調査・調査用紙 (5年後) [ID:2 生体肝 - 11111] 検索 肝移植症例一覧へ戻る

調査用紙	ステータス	更新日時
現状	新規	

[編集](#)

検査値と合併症・再手術・再入院

ドナー

T.Bil mg/dL

D.Bil mg/dL

AST U/L

ALT U/L

PT %

INR

疾患の有無 無 有

心血管系

呼吸器系

胆道系
 縫合不全 狭窄 その他

その他の消化器系
 イレウス 胃十二指腸潰瘍
 その他

手術部位感染 (SSI)

それ以外の感染症 部位:

その他

再手術 無 有
 (前回報告以降のもののみ)

(手術日 術式)
 (手術日 術式)

新しく入力欄を増やしたい場合は、一度保存してください

再入院 無 有
 (前回報告以降のもののみ)

(入院年月 理由)
 (入院年月 理由)

新しく入力欄を増やしたい場合は、一度保存してください

2 個ありました

©2011 Ultmarc, Inc.

入力可能な項目を入力し、「保存」をクリックして保存します。

IV. 他臓器電子登録システム

心臓移植症例登録システム操作マニュアル 2014年度3月版

肺移植症例登録システム操作マニュアル 2014年度3月版

膵臓移植症例登録システム操作マニュアル 2014年度3月版

操作マニュアル

2014年3月版

心臓移植症例登録システム

株式会社日本アルトマーク

目次

1.	ログイン	1
2.	心臓移植症例一覧	2
3.	症例の新規登録	5
4.	症例の編集	6
5.	初回詳細登録	7
5. 1	レシピエント情報／ドナー情報 移植前・直前情報の登録	8
5. 2	レシピエント情報／ドナー情報 手術歴・検査値情報の登録	12
5. 3	手術関連情報の登録	14
5. 4	感染症・免疫抑制療法情報の登録	16
6.	レシピエント追跡調査一覧	17
6. 1	レシピエント追跡調査の編集	18
6. 2	レシピエント追跡調査－追跡データ登録	19
6. 3	レシピエント追跡調査－レシピエントの状態の登録	20
7.	フォローアップ記録記入用紙一覧	25
7. 1	フォローアップ記録記入用紙の登録	26
7. 2	フォローアップ記録記入用紙の印刷	29

1. ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、「ログイン」をクリックし、ログインします。

- ① ログイン画面でユーザ名（ユーザID）を入力します。
- ② ログイン画面でパスワードを入力します。
- ③ 「ログイン」ボタンをクリックします。
- ④ 画面右上の「マニュアル」ボタンから、操作マニュアルをダウンロードできます。
（操作マニュアルは、ログイン後の画面からも同様の操作でダウンロード可能です）

2. 心臓移植症例一覧

ログイン後、「心臓移植症例一覧」画面が表示されます。

The screenshot shows the '心臓移植症例一覧' (Heart Transplant Case List) page. At the top, there is a header with the system name and user information. Below the header is a table with columns for Case ID, Recipient Donor, Hospital Name, Transplant Date, and Post-transplant Duration. To the right of the table are several action buttons: '新規症例登録' (New Case Registration), '検索' (Search), and 'ダウンロード' (Download). Below the table, there are five numbered callouts (1-5) pointing to specific buttons: 1. '新規症例登録' (New Case Registration), 2. '症例編集' (Case Edit), 3. '初回詳細登録' (Initial Detail Registration), 4. 'R追跡調査' (R Tracking Survey), and 5. 'follow up'.

症例ID	カルテ番号 レシピエント ドナー	施設名	移植日	移植後経過年月					
20130347	1126	1126	A B C 病院	2012/09/03	1年4ヶ月	症例編集	初回詳細登録	R追跡調査	follow up
20130346	9997	9998	A B C 病院	2010/01/01	4年	症例編集	初回詳細登録	R追跡調査	follow up
20130345	1015	1015	A B C 病院	2011/01/04	3年	症例編集	初回詳細登録	R追跡調査	follow up

<症例一覧画面>

① 「新規症例登録」ボタン

新規症例を登録時にクリックします。「心臓移植症例登録」画面に遷移します。
詳しくは「3. 症例の新規登録」をご覧ください。

② 「症例編集」ボタン

登録した症例の編集時にクリックします。「症例編集」画面に遷移します。
詳しくは「4. 症例の編集」をご覧ください。

③ 「初回詳細登録」ボタン

初回詳細情報を登録時にクリックします。「初回詳細登録」画面に遷移します。
詳しくは「5. 初回詳細登録」をご覧ください。

④ [R追跡調査]ボタン

レシピエント追跡調査を登録時にクリックします。「レシピエント追跡調査一覧」画面に遷移します。
詳しくは「6. レシピエント追跡調査一覧」をご覧ください。

⑤ 「フォローアップ記録記入」ボタン

フォローアップ記録記入用紙登録時にクリックします。「心臓移植システムフォローアップ記録記入用紙一覧」画面に遷移します。
詳しくは「7. フォローアップ記録記入用紙一覧」をご覧ください。

⑥ 現在の画面名が表示されます。

⑦ ログインユーザの情報が表示されます。

⑧ システムからログアウトする時にクリックします。ログイン画面が表示されます。

⑨ 「症例一覧」画面に戻る場合にクリックします。

⑩ 操作マニュアルをダウンロード（表示）する時にクリックします。

⑪ 症例一覧画面から症例を検索する時にクリックします。

クリック後に検索条件入力エリアが表示されます。

日本心臓移植登録システム

移植 心臓@日本アルトマーク | ログアウト | ユーザー管理 | 施設管理 | 症例一覧 | マニュアル

心臓移植症例一覧 症例一覧

新規症例登録 検索 ダウンロード

症例ID: 症例ID (12) 症例ID: From (13) ~ To

カルテ番号: カルテ番号 (14) 移植日: From (15) ~ To

確定データのみ
 初回詳細登録未完了 (16)
 R追跡調査未完了
 D追跡調査未完了
 心臓移植フォローアップ記録記入用紙未記入

検索 (17) 閉じる (18)

症例ID 施設内患者ID 施設名 移植日 移植経過年月

<検索条件入力エリア>

- ⑫ 検索したい症例IDを入力します。
- ⑬ 症例IDを範囲指定で検索したい時に検索範囲の開始と終了の症例IDを入力します。
- ⑭ 検索したいカルテ番号を入力します。
- ⑮ 検索したい移植日を入力します。

直接入力以外に、カレンダーのアイコンをクリックし日付を選択することも可能です。

(カレンダーアイコンがある全ての日付入力項目で共通です)



- ⑯ 検索したい症例の状態をチェックします。複数をチェックすることも可能です。
- ⑰ 「検索」ボタン
⑫~⑯までの検索条件を入力した後に、「検索」ボタンをクリックすると検索結果が症例一覧に表示されます。
- ⑱ 「閉じる」ボタン
検索条件入力エリアを非表示にする場合にクリックします。

<一覧表示について>

- 症例一覧に表示されるデータは、自施設で実施された症例のみです。
- 一覧情報は、症例IDの降順（登録が新しい順）で初期表示されます。
- 一覧表示項目をクリックすることで、その項目の昇順・降順に切り替えて表示できます。
- 一覧画面を一番下までスクロールした際、対象のデータが存在する場合は、自動的にその下にデータを追加して表示されます。

<ビックリマーク表示について>

特定の条件に該当する場合、心臓移植症例一覧画面のボタンにビックリマークが表示されます。各ボタンのビックリマーク表示条件は下記の通りです。

- ・「初回詳細登録」ボタン



初回詳細登録（レシピエント情報／ドナー情報移植前データ、手術（レシピエント情報／ドナー情報））の必須入力項目に未入力項目がある場合に、ビックリマークが表示されます。

- ・「R追跡調査」ボタン



レシピエント追跡調査のレコードが自動生成された後、レシピエント追跡調査の必須入力項目に未入力項目がある場合に、ビックリマークが表示されます。

3. 症例の新規登録

症例一覧画面右上メニューの「新規症例登録」をクリックすると、以下の画面が表示されます。

日本心臓移植登録システム

管理者: admin@日本アルトマーク | ログアウト | ユーザー管理 | 施設管理 | 症例一覧 | マニュアル

心臓移植症例登録 症例一覧 > 登録 症例一覧

初回登録

施設名	ABC病院	←ログインユーザの所属施設が表示されます
診療科	<input type="text"/>	←施設情報を入力します ・診療科
電話番号	<input type="text"/>	・電話番号
FAX番号	<input type="text"/>	・FAX 番号 ・担当医
担当医	<input type="text"/>	
移植日	<input type="text"/>	←移植日を入力します。カレンダーでも選択可です
移植回数	<input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 2回以上	←移植回数を選択します

① ②

Ultmarc, Inc.

① 「保存ボタン」

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。肺移植症例一覧録画面に遷移します。

② 「キャンセル」ボタン

画面に入力した内容をシステムに登録しない場合にクリックします。

画面で入力した内容はシステムに登録されません。肺移植症例一覧画面に遷移します。

4. 症例の編集

症例一覧の「症例編集」ボタンをクリックすると、以下の画面が表示されます。

① 「保存ボタン」

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。
肺移植症例一覧録画面に遷移します。

② 「キャンセル」ボタン

画面に入力した内容をシステムに登録しない場合にクリックします。
画面で入力した内容はシステムに登録されません。肺移植症例一覧画面に遷移します。

5. 初回詳細登録

日本心臓移植登録システム		管理者: admin@日本アルトマーク ログアウト ユーザー管理 施設管理 症例一覧 マニュアル	
症例ID 20130347 ::心臓移植初回詳細登録		症例一覧 > 初回詳細登録	
レシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前	更新日時	2013/11/26 15:24	編集 ①
レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値	2013/11/26 15:26	編集 ②	
手術関連	2013/11/26 15:29	編集 ③	
感染症・免疫抑制療法	2013/11/26 15:29	編集 ④	

Ultmarc, Inc.

<初回詳細登録画面>

① 「レシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前」編集ボタン

初回詳細情報のレシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前情報の登録（編集）時にクリックします。

「レシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前」画面に遷移します。

詳しくは「5. 1 レシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前情報の登録」をご覧ください。

② 「レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値」編集ボタン

初回詳細情報のレシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値の登録（編集）時にクリックします。

「レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値」画面に遷移します。

詳しくは「5. 2 レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値情報の登録」をご覧ください。

③ 「手術関連」編集ボタン

初回詳細情報の手術関連情報の登録（編集）時にクリックします。

「手術関連」画面に遷移します。

詳しくは「5. 3 手術関連情報の登録」をご覧ください。

④ 「感染症・免疫抑制療法」編集ボタン

初回詳細情報の感染症・免疫抑制療法の登録（編集）時にクリックします。

「感染症・免疫抑制療法」画面に遷移します。

詳しくは「5. 4 感染症・免疫抑制療法情報の登録」をご覧ください。

5. 1 レシピエント情報/ドナー情報 移植前・直前情報の登録

レシピエント		ドナー	
施設内カルテ番号	<input type="text"/>	←施設内カルテ番号を入力します	
イニシャル	<input type="text"/>	←レシピエントのイニシャルを入力します	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	←レシピエントの性別を選択します	
生年月日	<input type="text"/> 歳	←レシピエントの生年月日を入力します。カレンダーでも選択可	
計測日	<input type="text"/>	←計測日を入力します。カレンダーでも選択可	
身長	<input type="text"/> cm	←レシピエントの身長を入力します	
体重	<input type="text"/> kg	←レシピエントの体重を入力します	
ABO血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	←レシピエントのABO血液型を選択します	
Rh血液型	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> -	←レシピエントのRh血液型を選択します	
人種	<input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 日本人以外の東洋人 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> 黒人 <input type="checkbox"/> その他		
原疾患	<input type="text"/>	←原疾患を入力します	
さらに特定の疾患の場合、その疾患名	<input type="text"/>	←原疾患名を入力します	
移植の既往の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←移植の既往の有無を選択します	
移植前情報			
医学的緊急度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> ICU以外の入院 <input type="checkbox"/> 外来	←医学的緊急度を選択します	
Life Supportの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←Life Supportの有無を選択します	
ECMO	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←ECMOの有無を選択します	
IABP	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←IABPの有無を選択します	
人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←人工呼吸器の有無を選択します	
PGE1阻害薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←PGE1阻害薬の有無を選択します	
ドナーの種類	<input type="text"/>	←ドナーの種類を入力します	
イニシャル	<input type="text"/>	←ドナーのイニシャルを入力します	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	←ドナーの性別を選択します	
生年月日	<input type="text"/> 歳	←ドナーの生年月日を入力します。カレンダーでも選択可	
身長	<input type="text"/> cm	←ドナーの身長を入力します	
体重	<input type="text"/> kg	←ドナーの体重を入力します	
ABO血液型	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	←ドナーのABO血液型を選択します	
Rh血液型	<input checked="" type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> -	←ドナーのRh血液型を選択します	
人種	<input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 日本人以外の東洋人 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> 黒人 <input type="checkbox"/> その他		

カテコラミン	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←カテコラミンの有無を選択します
NO吸入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←NO吸入の有無を選択します
If patient is on life support, Other Mechanism	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←If patient is on life support, Other Mechanismの有無を選択します
If patient is on life support, Other Mechanism Specify	<input type="text"/>	←If patient is on life support, OtherMechanism Specifyを入力します
VAD	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> LVAD <input type="checkbox"/> RVAD <input type="checkbox"/> LVAD+RVAD <input type="checkbox"/> TAH	←VADを選択します
VAD Brand 1	<input type="text"/>	←VAD Brand 1を入力します
VAD Brand 1, Other, Specify	<input type="text"/>	←VAD Brand 1, Other, Specifyを入力します
VAD Brand 2	<input type="text"/>	←VAD Brand 2を入力します
VAD Brand 2, Other, Specify	<input type="text"/>	←VAD Brand 2, Other, Specifyを入力します
VAD装着日	<input type="text"/>	←VAD装着日を入力します。カレンダーでも選択可
心機能分類	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←心機能分類の有無を選択します
身体機能	<input type="text"/>	←身体機能を入力します
就業	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←就業の有無を選択します
就業の場合の理由	<input type="text"/>	就業なしの場合は、理由を入力します
就業状況	<input type="text"/>	←就業状況を入力します
学業の状況	<input type="text"/>	←学業の状況を入力します
教育レベル	<input type="text"/>	←教育レベルを入力します
精神発達	<input type="text"/>	←精神発達を入力します
運動発達	<input type="text"/>	←運動発達を入力します
糖尿病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> Diabetes other type <input type="checkbox"/> Diabetes but type unknown <input type="checkbox"/> 不明	←糖尿病を選択します
透析	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> hemodialysis <input type="checkbox"/> peritoneal dialysis <input type="checkbox"/> dialysis but type unknown <input type="checkbox"/> 不明	←透析を選択します
消化性潰瘍	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> active within last year <input type="checkbox"/> not active within last year <input type="checkbox"/> 不明	←消化性潰瘍を選択します

狭心症	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	←狭心症の有無を選択します
治療を要する高血圧	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←治療を要する高血圧の有無を選択します
有症状の脳血管障害	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←有症状の脳血管障害の有無を選択します
有症状の末梢血管障害	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←有症状の末梢血管障害の有無を選択します
治療を要するCOPD	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←治療を要する COPD の有無を選択します
悪性腫瘍の既往	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←悪性腫瘍の既往の有無を選択します
悪性腫瘍の種類	<input type="text"/>	有の場合は、悪性腫瘍の種類と悪性腫瘍名を入力します
悪性腫瘍の病名	<input type="text"/>	
血清クレアチニン	<input type="text"/> mg/dl	←血清クレアチニンの数値を入力します
血清総ビリルビン	<input type="text"/> mg/dl	←血清総ビリルビンの数値を入力します
総蛋白	<input type="text"/> g/dL	←総蛋白の数値を入力します
RPA	<input type="text"/>	←RPA を入力します
Sudden Death	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←突然死の有無を選択します
不整脈治療	<input type="text"/>	←不整脈治療の有無を選択します
アミオダロン	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←アミオダロンの有無を選択します
ICD植込み	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←ICD 植込みの有無を選択します
登録前2週間以内のIVを要する感染症	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←登録前 2 週間以内の IV を要する感染症の有無を選択します
Exercise Oxygen Consumption	<input type="text"/>	←Exercise Oxygen Consumption を入力します
FVC	<input type="text"/>	←FVC を入力します
FeV1	<input type="text"/>	←FeV1 を入力します
pCO2	<input type="text"/>	←pCO2 を入力します
FeV1(L)/FVC(L)	<input type="text"/>	←FeV1(L)/FVC(L)を入力します
IV Treated Pulmonary Sepsis Episode \geq 2 in last 12 months	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←IV Treated Pulmonary Sepsis Episode \geq 2 in last 12 months の有無を選択します

Corticosteroid Dependency \geq 5mg/day	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	←Corticosteroid Dependency \geq 5mg/day の有無を選択します
Six minute walk distance	<input type="text"/>	←Six minute walk distance を入力します
PA(sys)	<input type="text"/> mmHg	←PA(sys) の数値を入力します
inotropes/vasodilators 投与時のPA(sys)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←inotropes/vasodilators 投与時のPA(sys)の有無を選択します
PA(dia)	<input type="text"/> mmHg	←PA(dia) の数値を入力します
inotropes/vasodilators 投与時のPA(dia)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←inotropes/vasodilators 投与時のPA(dia)の有無を選択します
PA(mean)	<input type="text"/> mmHg	←PA(mean) の数値を入力します
inotropes/vasodilators 投与時のPA(mean)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←inotropes/vasodilators 投与時のPA(mean)の有無を選択します
PCW(mean)	<input type="text"/> mmHg	←PCW(mean) の数値を入力します
inotropes/vasodilators 投与時のPCW(mean)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←inotropes/vasodilators 投与時のPCW(mean)を選択します
CO	<input type="text"/> L/min	←CO の数値を入力します
inotropes/vasodilators 投与時のCO	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	←CO の数値を入力します
<input type="button" value="一時保存"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="キャンセル"/>		
② ① ③		

Ultmarc, Inc.

①「確定」ボタン

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。入力項目が確定の状態に登録されます。後から登録情報を変更することはできません。初回詳細登録画面に遷移します。

②「一時保存」ボタン

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。入力項目は未確定の状態に登録されます。後から登録情報を変更することができます。初回詳細登録画面に遷移します。

③「キャンセル」ボタン

画面に入力した内容をシステムに登録しない場合にクリックします。画面で入力した内容はシステムに登録されません。症例一覧画面に遷移します。

5. 2 レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値情報の登録

日本心臓移植登録システム 管理員: admin@日本アルトマーク | ログアウト | ユーザー管理 | 施設管理 | 症例一覧 | マニュアル

症例ID 20130346 :: レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値 症例一覧 > 初回詳細登録 > レシピエント情報/ドナー情報 手術歴・検査値 初回詳細登録 症例一覧

レシピエント		ドナー	
イニシャル	T.T ←レシピエントのイニシャルを表示します	イニシャル	T.T ←ドナーのイニシャルを表示します
生年月日	1980/02/01 ←レシピエントの生年月日を表示します	生年月日	1980/02/01 ←ドナーの生年月日を表示します
年齢	57 歳 ←レシピエントの年齢を表示します	年齢	57 歳 ←ドナーの年齢を表示します
血行動態	←レシピエントの血行動態を表示します	死因のタイプ	<input type="text"/> ←ドナーの死因のタイプと死因を入力します
喫煙歴	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ←レシピエントの喫煙歴の有無を選択します	死因	<input type="text"/>
手術歴	心臓の手術 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明 特殊疾患 <input type="text"/> ←レシピエントの手術歴を選択します 【小児】 胸部の手術 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明 開胸手術回数 <input type="text"/> 回	検査値	←ドナーの検査値を入力します
レシピエントHLA情報	先天性疾患手術 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 姑息手術 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 修復手術 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ←レシピエントHLA 情報を選択します	血清クレアチニン	<input type="text"/> mg/dl
単心室	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ←レシピエントの単心室の有無を選択します	血清尿素窒素	<input type="text"/> mg/dl
Typing Method Class I	<input type="checkbox"/> Serology <input checked="" type="checkbox"/> DNA ←レシピエントの Typing MethodClass I を選択します	血清ビリルビン	<input type="text"/> mg/dl
		SGOT/AST	<input type="text"/> mg/dl
		SGPT/ALT	<input type="text"/> mg/dl
		尿蛋白	<input type="text"/>
		INR	<input type="text"/>
		Blood pH	<input type="text"/>
		Hematocrit	<input type="text"/>
		Na	<input type="text"/>
		CMV抗体	<input type="text"/>
		HBsAg	<input type="text"/>

Anti-HBC	<input type="text"/>	←ドナーの検査値を入力します
Anti-HCV	<input type="text"/>	
Anti-HIV I/II	<input type="text"/>	
Anti-HTLV I/II	<input type="text"/>	
RPR-VDRL	<input type="text"/>	
HBsAb	<input type="text"/>	
EBV(VCA)(IgG)	<input type="text"/>	
EBV(VCA)(IgM)	<input type="text"/>	
EBNA	<input type="text"/>	

② ① ③

Ultmarc, Inc.

① 「確定」 ボタン

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。入力項目が確定の状態に登録されます。後から登録情報を変更することはできません。初回詳細登録画面に遷移します。

② 「一時保存」 ボタン

入力項目に入力後にクリックします。クリックすると入力した内容がシステムに登録されます。入力項目は未確定の状態に登録されます。後から登録情報を変更することができます。初回詳細登録画面に遷移します。

③ 「キャンセル」 ボタン

画面に入力した内容をシステムに登録しない場合にクリックします。画面で入力した内容はシステムに登録されません。初回詳細登録画面に遷移します。

5.3 手術関連情報の登録

日本心臓移植登録システム 管理者: admin@日本アルトマーク | ログアウト | ユーザー管理 | 施設管理 | 症例一覧 | マニュアル

症例ID 20130346 :: 手術関連 初回詳細登録 > 症例一覧

症例一覧 > 初回詳細登録 > 手術関連

レシピエント

手術式	<input type="text"/>	←手術式を入力します
総虚血時間(分)	<input type="text"/> 分	←総虚血時間を入力します
移植日まで90日以上入院していたか	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	←移植日まで90日以上入院していたかの有無を選択します
HIV抗体	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	←感染症の検査結果を選択します
CMV: IgG	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
CMV: IgM	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
HBV: Core Antibody	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
HBV: Surface Antigen	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
HCV抗体	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
EBV抗体	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 記載不可能	
慢性的ステロイドの使用	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←慢性的ステロイドの使用の有無を選択します
輸血	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←輸血の有無を選択します
移植前2週間以内のIVを要する感染症	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←移植前2週間以内のIVを要する感染症の有無を選択します
脳血管障害	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不明	←脳血管障害の有無を選択します