

## 5.2. 組織適合性／感染症の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 74 :: 組織適合性/感染症更新 症例一覧 > 初回詳細登録 > 組織適合性/感染症 初回詳細登録 > 症例一覧

※ は必須項目です。

レシピエント	ドナー
<b>組織適合性</b>	<b>組織適合性</b>
血液型※ <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> O	血液型※ <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> O
Rh血液型※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> -	Rh血液型※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> -
HLA Type:A※ <input type="text"/> <input type="text"/>	HLA Type:A※ <input type="text"/> <input type="text"/>
HLA Type:B※ <input type="text"/> <input type="text"/>	HLA Type:B※ <input type="text"/> <input type="text"/>
HLA Type:DR(2桁)※ <input type="text"/> <input type="text"/>	HLA Type:DR(2桁)※ <input type="text"/> <input type="text"/>
HLA Type:DR(4桁)※ <input type="text"/> <input type="text"/>	HLA Type:DR(4桁)※ <input type="text"/> <input type="text"/>
A・B・DRのHLAミスマッチ数 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 不明	
<b>ABO不適合移植について</b>	
抗体価(IgG) 抗A抗体処置前※ <input type="text"/> 倍	← 該当する数値を入力します
抗体価(IgG) 抗A抗体移植直前 <input type="text"/> 倍	← 該当する数値を入力します
抗体価(IgG) 抗B抗体処置前※ <input type="text"/> 倍	← 該当する数値を入力します
抗体価(IgG) 抗B抗体移植直前 <input type="text"/> 倍	← 該当する数値を入力します
抗体処理法(脾摘)※ <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明	← 脾摘の実施有無を選択します
抗体処理法(血漿交換)※ <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明	← 血漿交換の実施有無を選択します
抗体処理法(免疫吸着)※ <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明	← 免疫吸着の実施有無を選択します
抗体処理法(免疫グロブリン)※ <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明	← 免疫グロブリンの実施有無を選択します
<b>感染症検査</b>	<b>感染症検査</b>
HBs抗原※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HBs抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HBc抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HBe抗原※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HCV抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HIV抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
ATLA抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
CMV抗体(IgG)※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
HHV6抗体 <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
TPHA抗体※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します
EB-VCA-IgG <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	← 感染症の検査結果を選択します

← 組織適合性情報を入力・選択します  
← 血液型を選択します  
← Rh血液型を選択します  
← 該当する数値を入力します  
← 該当する数値を入力します  
← 該当する数値を入力します  
← 該当する数値を入力します  
← HLAミスマッチ数を選択します  
← 脾摘の実施有無を選択します  
← 血漿交換の実施有無を選択します  
← 免疫吸着の実施有無を選択します  
← 免疫グロブリンの実施有無を選択します  
← 感染症の検査結果を選択します

左側：レシピエント  
右側：ドナー

② 一時保存
① 確定
③ キャンセル

©2011 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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.3.術前（レシピエント）の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W		ログイン中: poweruser1@中央病院   ログアウト   症例一覧
ID 82 :: 術前(レシピエント)更新    症例一覧 > 初回詳細登録 > 術前(レシピエント)    初回詳細登録    症例一覧		
※ は必須項目です。		
レシピエント		
腎生検	腎生検※ <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 不明	←腎生検の実施有無を選択します
原疾患	原疾患※ <input type="text" value="選択してください"/>	←原疾患をプルダウンメニューから選択します
その他の場合の病名	その他の場合の病名※ <input type="text"/>	←原疾患で「7G：その他」を選択した場合に病名を入力します
糸球体腎炎の症候分類	糸球体腎炎の症候分類※ <input type="radio"/> 腎炎型 <input type="radio"/> ネフローゼ型 <input type="radio"/> 急速進行性腎炎型 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明	←症候分類を選択します
透析療法	透析治療 実施の有無※ <input type="radio"/> 慢性透析 <input type="radio"/> 移植直前のみ <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←透析治療の実施有無を選択します
透析導入日	透析導入日※ <input type="text"/>	←透析治療実施の場合、透析導入日を入力します
透析の種類	透析の種類※ <input type="radio"/> 血液透析 <input type="radio"/> 腹膜透析 <input type="radio"/> 血液透析+腹膜透析 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>	←透析の種類を選択します
移植前合併症	糖尿病の有無※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 血糖降下剤の使用※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←糖尿病の有無を選択します ←糖尿病「有」の場合、血糖降下剤の使用有無を選択します
移植前合併症の有無	移植前合併症の有無※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←移植前合併症の有無を選択します
合併症の種類	合併症の種類※ <input type="checkbox"/> 循環器合併症 <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 手根管症候群・透析アミロイドーシス <input type="checkbox"/> 二次性副甲状腺機能亢進症 <input type="checkbox"/> 末梢神経障害 <input type="checkbox"/> 皮膚の異常(色素沈着・そう痒症) <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 性機能障害 <input type="checkbox"/> 移植前合併症の種類(その他) <input type="text"/>	←合併症「有」の場合、種類を選択します（複数選択可）
妊娠歴	妊娠歴の有無※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 妊娠回数※ <input type="text" value=""/> 回	←妊娠歴の有無を選択します（男性の場合は入力不可） ←妊娠歴「有」の場合、妊娠回数を入力します
輸血歴	輸血歴の有無※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 輸血の種類※ <input type="checkbox"/> 第3者血 <input type="checkbox"/> ドナー血 <input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 不明	←輸血歴の有無を選択します ←輸血歴「有」の場合、輸血の種類を選択します（複数選択可）
既存抗体検査（リンパ球クロスマッチ）	CDC法 T-cell-warm※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明 CDC法 B-cell-warm※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明 CDC法 B-cell-cold※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明 PBL22 <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明 フロサイトメトリー法 T-cell※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明 フロサイトメトリー法 B-cell※ <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> ND <input type="radio"/> 不明	←既存抗体検査結果（リンパ球クロスマッチ）を選択します
既存抗体検査（flow PRA）	flow PRAの施行※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 Class I※ <input type="text" value=""/> % Class II※ <input type="text" value=""/> % ドナー特異的抗体(DSA)※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既存抗体検査結果（flow PRA）を選択します ←「有」の場合、CLASS Iを入力します ←「有」の場合、CLASS IIを入力します ←「有」の場合、ドナー特異的抗体の有無を選択します
<input type="button" value="一時保存"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="キャンセル"/>		
<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">②</span> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">①</span> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">③</span> ©2011 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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.4 (1)術前（ドナー・生体腎）の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W		ログイン中: poweruser1@中央病院   ログアウト   症例一覧
ID 82 :: 術前(ドナー・生体腎)更新		症例一覧 > 初回詳細登録 > 術前(ドナー・生体腎)
<a href="#">初回詳細登録</a> <a href="#">症例一覧</a>		
* は必須項目です。		
ドナー		
レシピエントとの関係*	<input type="radio"/> 親 <input type="radio"/> 兄弟姉妹 <input type="radio"/> 実子 <input type="radio"/> 孫 <input type="radio"/> 祖父母 <input type="radio"/> 叔父・叔母 <input type="radio"/> 血縁その他 <input type="radio"/> 非血縁(配偶者) <input type="radio"/> 非血縁(その他) <input type="radio"/> 一卵性双生児	←レシピエントとの関係を選択します ←「血縁その他」・「非血縁その他」の場合、関係を入力します
身長*	<input type="text"/> cm	←身長を入力します
体重*	<input type="text"/> kg	←体重を入力します
血圧	<input type="text"/> / <input type="text"/> (収縮期* / 拡張期*)	←血圧を入力します
喫煙歴*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←喫煙歴を入力します
既往歴		
高血圧*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 降圧剤種類数* <input type="text"/> 剤	←既往歴（高血圧）の有無を選択します ←「有」の場合、降圧剤の種類数を入力します
糖尿病*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 血糖降下剤の使用* <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既往歴（糖尿病）の有無を選択します ←「有」の場合、血糖降下剤の使用有無を選択します
高脂血症*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既往歴（高脂血症）の有無を選択します
脳血管障害*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既往歴（脳血管障害）の有無を選択します
心疾患*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既往歴（心疾患）の有無を選択します
肝疾患*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←既往歴（肝疾患）の有無を選択します
悪性腫瘍*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 疾患名* <input type="text"/> 診断年月* <input type="text"/> 例1: 「2011」 例2: 「2011/03」 備考 <input type="text"/>	←既往歴（悪性腫瘍）の有無を選択します ←「有」の場合、疾患名、診断年月、備考を入力します
その他*	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 疾患名* <input type="text"/>	←既往歴（その他）の有無を選択します ←「有」の場合、疾患名を入力します
血液検査		
血清Cr*	<input type="text"/> mg/dl	←血液検査の結果を入力します
WBC	<input type="text"/> / $\mu$ l	
Hb	<input type="text"/> g/dl	
Ht	<input type="text"/> %	
AST	<input type="text"/> IU/l	
ALT	<input type="text"/> IU/l	
TG	<input type="text"/> mg /dl	
Glu	<input type="text"/> mg/dl	
Bun	<input type="text"/> mg/dl	
UA	<input type="text"/> mg/dl	
シスタチンA	<input type="text"/> mg/l	
TC	<input type="text"/> mg/dl	
LDL-C	<input type="text"/> mg/dl	
HbA1c	<input type="text"/> %	

<b>尿検査</b>	
尿中蛋白	<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> 不明
Na	<input type="text"/> mEq/l
K	<input type="text"/> mEq/l
Cl	<input type="text"/> mEq/l
Cr	<input type="text"/>
UUN	<input type="text"/>
尿糖	<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> 不明
尿ケトン	<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> 不明
尿沈渣	<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> 不明
<b>腎機能</b>	
24hCr・クリアランス	<input type="text"/> mg/min
イヌリン・クリアランス	<input type="text"/> mg/min
腎シンチ 分腎機能	右 <input type="text"/> % ・ 左 <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> 実施なし
<b>動脈硬化</b>	
PWV	<input type="text"/> <input type="radio"/> 右 <input type="radio"/> 左 <input type="checkbox"/> 実施なし
ABI	<input type="text"/> <input type="radio"/> 右 <input type="radio"/> 左 <input type="checkbox"/> 実施なし
<b>画像検査 異常の有無</b>	
腹部CT	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
腹部X-p	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
DIP	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
<b>心機能 異常の有無</b>	
心電図	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
心エコー	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
<b>肺機能 異常の有無</b>	
胸部X-p	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
肺機能検査	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
<b>癌検診 異常の有無</b>	
胃内視鏡	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
乳房撮影	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
便潜血	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
子宮癌検査	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>
腹部超音波	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施なし 有の場合 <input type="text"/>

←尿検査の結果を選択もしくは入力します

←腎機能を入力します

←動脈硬化を入力します

←画像検査（腹部CT・腹部X-p・DIP）の異常有無を選択します

←「有」の場合、内容を入力します

←心機能（心電図・心エコー）の異常有無を選択します

←「有」の場合、内容を入力します

←肺機能（胸部X-p・肺機能検査）の異常有無を選択します

←「有」の場合、内容を入力します

←癌検診の異常有無を選択します

←「有」の場合、内容を入力します

一時保存 ②      確定 ①      キャンセル ③

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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.4 (2) 術前（ドナー・献腎）の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W		
YearNo 20120016 :: 術前(ドナー・献腎)更新      症例一覧 > 初回詳細登録 > 術前(ドナー・献腎)		
※ は必須項目です。		
<b>ドナー</b>		
<b>施設</b>		
提供病院※	<input type="text"/>	←提供病院を入力します
摘出病院※	<input type="text"/>	←摘出病院を入力します
臓器移植ネットワーク番号	<input type="text"/>	←臓器移植ネットワーク番号を入力します
<b>ドナー</b>		
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
血圧	<input type="text"/> / <input type="text"/> (収縮期/拡張期)	←ドナーの血圧を入力します
喫煙歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←ドナーの喫煙歴を選択します
感染症の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←ドナーの感染症の有無を選択します
<b>既往歴</b>		
高血圧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（高血圧）の有無を選択します
	降圧剤種類数 <input type="text"/> 剤	←「有」の場合、降圧剤の種類数を入力します
糖尿病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（糖尿病）の有無を選択します
	血糖降下剤の使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←「有」の場合、血糖降下剤の種類数を入力します
高脂血症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（高脂血症）の有無を選択します
脳血管障害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（脳血管障害）の有無を選択します
心疾患	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（心疾患）の有無を選択します
肝疾患	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（肝疾患）の有無を選択します
悪性腫瘍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（悪性腫瘍）の有無を選択します
その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	←既往歴（その他）の有無を選択します
	疾患名 <input type="text"/>	←「有」の場合、疾患名を入力します

死因

死因※  交通事故外傷  他の外傷  脳血管障害(外傷は除く)  窒息  
 心臓血管障害  脳腫瘍  その他  不明 ←ドナーの死因を選択します

心肺蘇生の有無  有  無  不明 ←心肺蘇生の有無を選択します

カテコラミンの使用の有無  有  無  不明 ←カテコラミン使用の有無を選択します

心停止前カニューレション※  有  無  不明 ←心停止前アニューレション使用の有無を選択

ヘパリン注入  有  無  不明 ←ヘパリン注入の有無を選択します

死体内灌流※  有  無  不明 ←死体内灌流の有無を選択します

呼吸器停止  有  無  不明 ←呼吸器停止の有無を選択します

摘出

心停止時刻※  例:08時30分→「0830」 ←入力例にならない心停止時刻を入力します

体内灌流開始時刻※  例:08時30分→「0830」 ←入力例にならない体内灌流開始時刻を入力します

死亡宣告時刻  例:08時30分→「0830」 ←入力例にならない死亡宣告時刻を入力します

心停止から灌流開始までの時間 - 分 ←入力時刻から時間を自動計算します

心臓マッサージ※  有  無  不明 ←心臓マッサージの有無を選択します  
←「有」の場合、入力例にならない開始時刻を入力します  
心臓マッサージ開始時刻  例:08時30分→「0830」

灌流液※  UW液(ビアスパン)  Euro-Collins液 ←灌流液を選択します  
 その他  ←その他の場合に入力します

保存※  単純冷却  機械持続灌流  不明 ←保存方法を選択します

保存液※  UW液(ビアスパン)  Euro-Collins液 ←保存液を選択します  
 その他  ←その他の場合に入力します

腎機能

入院時Cr  mg/dl ←入院時 Cr を入力します

摘出時Cr  mg/dl ←摘出時 Cr を入力します

蛋白尿の有無  有  無  不明 ←蛋白尿の有無を選択します。

動脈硬化

動脈硬化  無し  中程度  高度  不明 ←動脈硬化を選択します

一時保存

確定

キャンセル

②

①

③

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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.5 (1) 手術（生体腎）の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 82 :: 手術(生体腎)更新 症例一覧 > 初回詳細登録 > 手術(生体腎) 初回詳細登録 > 症例一覧

※ は必須項目です。

**レシピエント**

移植側  右  左 ← 移植側を選択します

総阻血時間  分 ← 総阻血時間を入力します

初尿発現時間  分  術中初尿発現せず  
↑ 初尿発現時間を入力します

出血量  ml ← 出血量を入力します

輸血の有無  有  無  不明 ← 輸血の有無を選択します

移植腎重量  g  測定せず  
↑ 移植腎重量を入力します

合併症  有  無  不明  
有の場合  PNF  その他

↑ 合併症の有無を選択します  
「有」の場合、下段を選択します

**ドナー**

摘出側※  右  左 ← 摘出側を選択します

手術方法  開創 ← 手術方法を選択します  
 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  例: 08時30分 → 「0830」  
↑ 手術時間を入力します

温阻血時間  分 ← 温阻血時間を入力します

出血量  ml ← 出血量を入力します

輸血の有無  有  無  不明 ← 輸血の有無を選択します

摘出腎重量  g  測定せず  
↑ 摘出腎重量を入力します

手術合併症※  有  無  不明 ← 合併症の有無を入力します  
有の場合  ← 「有」の場合に入力します

術後在院日数※  日 ← 術後在院日数を入力します

一時保存 ②

確定 ①

キャンセル ③

©2011 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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.5 (2) 手術（献腎）登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W

YearNo 20120016 :: 手術(献腎)更新 症例一覧 > 初回詳細登録 > 手術(献腎)

※ は必須項目です。

レシピエント

搬送

搬送時間(分)  時間  分 ←入力例にならい、搬送時間を入力します  
(提供病院出発から移植病院到着まで)

レシピエント

移植腎※  右  左 ←移植腎を選択します

移植側  右  左 ←移植側を選択します

灌流状態  良好  中等度  不良  不明 ←灌流状態を選択します

総阻血時間※  時間  分 ←入力例にならい、総阻血時間を入力します

初尿発現時間  時間  分  術中初尿発現せず ←初尿発現時間を入力します

出血量  ml ←出血量を入力します

輸血の有無  有  無  不明 ←輸血の有無を選択します

移植腎重量  g  測定せず ←腎移植重量を選択します

合併症  有  無  不明 ←合併症の有無を選択します

有の場合  PNF  その他  ←「有」の場合、下段を選択します

一時保存 確定 キャンセル

② ① ③

### 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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 5.6 免疫抑制剤（導入期）の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 82 :: 免疫抑制剤(導入期)更新 症例一覧 > 初回詳細登録 > 免疫抑制剤(導入期) 初回詳細登録 > 症例一覧

※ は必須項目です。導入に使用した免疫抑制剤を入力してください。

レシピエント

ステロイド※ <input type="radio"/> 使用 <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←ステロイド使用の有無を選択します
カルシニューリン・インヒビター※ <input type="radio"/> シクロスポリン(CyA) <input type="radio"/> タクロリムス(FK506) <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←カルシニューリン・インヒビターの有無を選択します
mTOR阻害剤※ <input type="radio"/> シロリムス(Rapamycin) <input type="radio"/> エベロリムス(RAD) <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←mTOR 阻害剤使用の有無を選択します
核酸合成阻害剤の使用※ <input type="radio"/> 使用 <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←核酸合成阻害剤使用の有無を選択します
核酸合成阻害剤※ <input type="checkbox"/> ミコフェノール酸モフェチル(MMF) <input type="checkbox"/> ミゾリビン(MZR) <input type="checkbox"/> アザチオプリン(AZP) <input type="checkbox"/> シクロホスファミド(CP)	←「有」の場合、種類を選択します（複数選択可）
抗体製剤の使用※ <input type="radio"/> 使用 <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←抗体製剤使用の有無を選択します
抗体製剤※ <input type="checkbox"/> 抗CD25抗体(バシリキシマブ、シムレクト) <input type="checkbox"/> 抗CD20抗体(リツキシマブ、リツキサン) <input type="checkbox"/> 抗CD3抗体(ムロモナブ-CD3、OKT3) <input type="checkbox"/> ALG <input type="checkbox"/> ATG	←「有」の場合、種類を選択します（複数選択可）
その他の使用※ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←その他使用の有無を選択します
薬剤名 <input type="text"/>	←「有」の場合、薬剤名を入力します

① ② ③

©2011 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。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「-（ハイフン）」を入力してください。

## 6. レシピエント追跡調査一覧



### ① 「追跡データ」ボタン

レシピエント追跡調査の追跡データを登録時にクリックします。

「レシピエント追跡調査・追跡データ」画面に遷移します。

詳しくは「6.2 レシピエント追跡調査ー追跡データ登録」を参照してください。

### ② 「編集」ボタン

レシピエント追跡調査情報を編集時にクリックします。

「レシピエント追跡調査」画面に遷移します。

詳しくは「6.1 レシピエント追跡調査情報の編集」を参照してください。

### ③ 「症例一覧」ボタン

「症例一覧」画面に戻るときにクリックします。

### <追跡調査情報のレコード自動生成について>

- 移植日を基準として1年が経過すると、自動で1年後の追跡調査情報（追跡調査番号=1）が生成されます。「追跡調査一覧」画面に表示されます。
- 自動生成の状態では、患者データが未登録のため、ビックリマークが表示されます。ビックリマークは、患者データの必須情報が登録されると表示されなくなります。
- 移植日を基準として2年経過すると、2年後の追跡調査情報（追跡調査番号=2）が生成されます。
- 以降、JARTRE-W では追跡調査情報を、追跡データの「患者予後」-「レシピエントの状態」の項目が、「死亡」もしくは「不明」になるまで、1年経過することに生成します。

### <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、追跡調査一覧画面の「追跡データ」ボタンにビックリマークが表示されます。

#### • 「追跡データ」ボタン

追跡データの必須入力項目に未入力の項目がある場合に、「追跡データ」ボタンにビックリマークが表示されます。

## 6.1 レシピエント追跡調査の編集

### ① 「登録」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。

「レシピエント追跡調査一覧」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。症例一覧画面に遷移します。

## 6.2 レシピエント追跡調査－追跡データの登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W		ログイン中: poweruser1@中央病院   ログアウト   症例一覧
ID 82 :: レシピエント追跡調査・追跡データ		症例一覧 > 追跡調査一覧 > 追跡データ
追跡データ	更新日時	
患者予後	2012/01/14 19:37	 ①
移植腎予後	2012/01/14 19:37	 ②
免疫抑制剤	2012/01/14 19:37	 ③
合併症等	2012/01/14 19:37	 ④
備考	2012/01/14 19:37	 ⑤

©2011 Ultmarc, Inc.

### ① 「患者予後」編集ボタン

レシピエント追跡調査の患者予後情報を登録（編集）時にクリックします。

「患者情報」画面に遷移します。

詳しくは「6.3 レシピエント追跡調査－患者予後の登録」をご覧ください。

### ② 「移植腎予後」編集ボタン

レシピエント追跡調査の移植腎予後情報を登録（編集）時にクリックします。

「移植腎予後情報」画面に遷移します。

詳しくは「6.4 レシピエント追跡調査－移植腎予後の登録」をご覧ください。

### ③ 「免疫抑制剤」編集ボタン

レシピエント追跡調査の免疫抑制剤情報を登録（編集）時にクリックします。

「免疫抑制剤情報」画面に遷移します。

詳しくは「6.5 レシピエント追跡調査－免疫抑制剤の登録」をご覧ください。

### ④ 「合併症等」編集ボタン

レシピエント追跡調査の合併症等情報を登録（編集）時にクリックします。

「合併症等情報」画面に遷移します。

詳しくは「6.6 レシピエント追跡調査－合併症等の登録」をご覧ください。

### ⑤ 「備考」編集ボタン

レシピエント追跡調査の備考情報を登録（編集）時にクリックします。

「備考情報」画面に遷移します。

詳しくは「6.7 レシピエント追跡調査－備考の登録」をご覧ください。

## 6.3 レシピエント追跡調査－患者予後の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 82 :: 患者予後更新 症例一覧 > 追跡調査一覧 > 追跡データ > 患者予後 追跡データ > 症例一覧

※ は必須項目です。2010年11月の患者予後についてご記入下さい

**レシピエント**

レシピエントの状態※  生存  死亡  不明 ←レシピエントの状態を選択します

**生存** ←レシピエントの状態が「生存」の場合、下記項目を入力します

今後の追跡※  自施設で行う  他施設で行う ←今後の追跡を選択します

**他施設** ←「他施設で行う」の場合、他施設の情報を入力します

施設名※

所在地※

担当医※

**死亡** ←レシピエントの状態が「死亡」の場合、下記項目を入力します

死亡日※

**原因※** ←原因を選択します

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

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

**不明** ←レシピエントの状態が「不明」の場合、下記項目を入力します

最終生存確認日※

**予後不明の理由※** ←予後不明の理由を選択します

(透析などによる)転院  自身による来院中止

その他

**転院先施設** ←予後不明の理由が「転院」の場合、転院先施設情報を入力します

施設名※

所在地※

担当医※

**理由** ←必要に応じて、理由を入力します

2 1 3

©2011 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。追跡データ画面に遷移します。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 6.4 レシピエント追跡調査－移植腎予後の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 82 :: 移植腎予後更新 症例一覧 > 追跡調査一覧 > 追跡データ > 移植腎予後 ▶ 追跡データ ▶ 症例一覧

※ は必須項目です。2010年11月の患者予後についてご記入下さい

**レシピエント**

移植腎の状態※  生着  廃絶  不明 ←移植腎の状態を選択します

生着 ←移植腎の状態が「生着」の場合、下記項目を入力・選択します

血清Cr※  mg/dl ←血清Crを入力します

シスタチンC  mg/dl ←シスタチンCを入力します

尿中蛋白※  -  0  ±  +  ++  +++  不明  
↓尿中蛋白を選択します

廃絶

廃絶日※  ←廃絶日を入力します

廃絶の理由※  Primary nonfunction ←廃絶の理由を選択します  
 急性拒絶反応  
 慢性拒絶反応  
 拒絶反応に感染症・多臓器不全などが合併  
 技術的問題  
 原疾患の再発によるもの  
 医学的理由による免疫抑制剤の中止  
 患者自身による免疫抑制剤の中止  
 薬剤性腎障害  
 その他  
 不明

急性拒絶反応の詳細※  急性細胞性拒絶反応  抗体関連性拒絶反応  両者  
 不明 ←「急性拒絶反応」の場合、詳細を選択します

その他詳細※  ←「その他」の場合、詳細を入力します

前回 ←前回の移植腎予後情報が登録されている場合に表示されます

移植腎の状態

生着

血清Cr

シスタチンC

尿中蛋白

廃絶

廃絶日

廃絶の理由

急性拒絶反応の詳細

その他詳細

©2011 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。追跡データ画面に遷移します。

- 項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- 入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。

## 6.5 レシピエント追跡調査－免疫抑制剤の登録

日本腎移植登録システム JARTRE-W ログイン中: poweruser1@中央病院 | ログアウト | 症例一覧

ID 82 :: 免疫抑制剤更新 症例一覧 > 追跡調査一覧 > 追跡データ > 免疫抑制剤 ⇒ 追跡データ ⇒ 症例一覧

※ は必須項目です。2010年11月 に使用している免疫抑制剤についてご記入下さい

レシピエント

ステロイド※	<input type="radio"/> 使用 <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←ステロイドを選択します
カルシニューリン・インヒビター※	<input type="radio"/> シクロスポリン(CyA) <input type="radio"/> タクロリムス(FK506) <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←カルシニューリン・インヒビターを選択します
mTOR阻害剤※	<input type="radio"/> シロリムス(Rapamycin) <input type="radio"/> エベロリムス(RAD) <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←mTOR 阻害剤を選択します
核酸合成阻害剤の使用※	<input type="radio"/> 使用 <input type="radio"/> 未使用 <input type="radio"/> 不明	←核酸合成阻害剤の有無を選択します
核酸合成阻害剤※	<input type="checkbox"/> ミコフェノール酸モフェチル(MMF) <input type="checkbox"/> ミゾリピン(MZR) <input type="checkbox"/> アザチオプリン(AZP) <input type="checkbox"/> シクロホスファミド(CP)	←「有」の場合、種類を選択します(複数選択可)
その他の使用※	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	←その他の使用有無を選択します
薬剤名	<input type="text"/>	←「有」の場合、薬剤名を入力します

②
①
③

©2011 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。追跡データ画面に遷移します。

- ・項目名の右横に「※」が付いている項目は必須入力項目です。必ず入力、選択してください。
- ・入力内容が不明の場合は、選択肢では「不明」を選択し、テキストボックスでは「- (ハイフン)」を入力してください。