

肺炎発症後の輸液

初期輸液	
輸液経路(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 末梢静脈 <input type="checkbox"/> 中心静脈 <input type="checkbox"/> 動脈 <input type="checkbox"/> その他()
輸液内容(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 細胞外液 <input type="checkbox"/> 維持液 <input type="checkbox"/> FFP <input type="checkbox"/> 赤血球 <input type="checkbox"/> 血小板 <input type="checkbox"/> その他()
貴施設入院後24時間の輸液量	_____ (mL/日)
中心静脈栄養	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
高カロリー輸液開始日	発症後 _____ 日

栄養

経腸栄養療法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
経腸栄養カテーテル部位	<input type="radio"/> 胃内 <input type="radio"/> 十二指腸内 <input type="radio"/> 空腸内 <input type="radio"/> その他()
成分栄養剤名 (商品名可)	投与量 _____ (mL/日)
総投与日数	_____ 日間
初回投与の開始日	<input type="radio"/> 発症後24時間以内 <input type="radio"/> 発症後49-72時間 <input type="radio"/> 発症後8-14日目 <input type="radio"/> その他() <input type="radio"/> 発症後25-48時間 <input type="radio"/> 発症後3-7日目 <input type="radio"/> 発症後15日目以降
経口栄養療法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
成分栄養剤名 (商品名可)	投与量 _____ (mL/日)
経口栄養成分名 (商品名可)	投与量 _____ (mL/日)
総投与日数	_____ 日間
初回投与の開始日	発症後 _____ 日後
食事開始	発症後 _____ 日後

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票7

膵炎発症後の治療
蛋白分解酵素阻害薬

投与の有無	○有 ○無 ○不明		
総投与日数	_____ 日間		
初回投与の開始日	○発症後12時間以内 ○発症後25-48時間 ○発症後3-7日目 ○不明 ○発症後13-24時間 ○発症後49-72時間 ○発症後8日以降		
	初回投与量	継続期間	投与量変更後
Nafamostat mesilate (フサン)	_____ (mg/日)	_____ 日間	
Gabexate mesilate (FOY)	_____ (mg/日)	_____ 日間	
Ulinastatin (ミラクリット)	_____ (万単位/日)	_____ 日間	
その他()	_____	_____ 日間	

抗菌薬

投与の有無	○有 ○無 ○不明		
総投与日数	_____ 日間		
初回投与の開始日	○発症後12時間以内 ○発症後25-48時間 ○発症後3-7日目 ○不明 ○発症後13-24時間 ○発症後49-72時間 ○発症後8日以降		
初回投与の目的(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 予防的投与 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 培養陽性 <input type="checkbox"/> エンドトキシン陽性 <input type="checkbox"/> PCT陽性 <input type="checkbox"/> その他()		
予防的投与の場合、継続期間	_____ 日間		
初回投与経路	○経静脈 ○経動脈 ○その他()		
初回投与薬剤	投与量	投与回数	
薬剤1() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	
薬剤2() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	
その後に使用した抗菌薬	投与量	投与回数	
薬剤1() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	
薬剤2() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	
薬剤3() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	
薬剤4() (商品名可)	_____ (g/回)	_____ 回/日	

抗真菌薬

投与の有無	○有 ○無 ○不明	
総投与日数	_____ 日間	
初回投与の開始日	発症から _____ 日後	
薬剤1() (商品名可)	_____ (g/日)	
薬剤2() (商品名可)	_____ (g/日)	

制酸薬

投与の有無	○有 ○無 ○不明	
種類	○H2 blocker ○PPI ○その他()	
薬剤() (商品名可)	投与量 _____	

Selective digestive decontamination (SDD)

SDD治療	○有 ○無 ○不明
-------	-----------

蛋白分解酵素阻害薬・抗菌薬持続動注療法

動注療法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
動注療法開始日	<input type="radio"/> 発症後12時間以内 <input type="radio"/> 発症後25-48時間 <input type="radio"/> 発症後3-7日目 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 発症後13-24時間 <input type="radio"/> 発症後49-72時間 <input type="radio"/> 発症後8日以降
継続期間	____ 日間
動注終了後	<input type="radio"/> 蛋白分解酵素阻害薬、抗菌薬とも投与中止 <input type="radio"/> 蛋白分解酵素阻害薬、抗菌薬とも静脈投与へ変更 <input type="radio"/> 蛋白分解酵素阻害薬は中止、抗菌薬は静脈投与へ変更 <input type="radio"/> 蛋白分解酵素阻害薬は静脈投与へ変更、抗菌薬は中止 <input type="radio"/> その他()
カテーテル1	
留置部位	<input type="radio"/> 腹腔動脈 <input type="radio"/> 上腸管膜動脈 <input type="radio"/> 脾動脈 <input type="radio"/> その他()
Nafamostat mesilate (フサン)	____ (mg/日)
Gabexate mesilate (FOY)	____ (mg/日)
Ulinastatin (ミラクリット)	____ (万単位/日)
その他()	_____
抗菌薬1()	____ (g/日)
抗菌薬2()	____ (g/日)
カテーテル2	
留置部位	<input type="radio"/> 腹腔動脈 <input type="radio"/> 上腸管膜動脈 <input type="radio"/> 脾動脈 <input type="radio"/> その他()
Nafamostat mesilate (フサン)	____ (mg/日)
Gabexate mesilate (FOY)	____ (mg/日)
Ulinastatin (ミラクリット)	____ (万単位/日)
その他()	_____
抗菌薬1()	____ (g/日)
抗菌薬2()	____ (g/日)

血液浄化療法

治療開始時急性腎不全合併	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
血液浄化療法	<input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> CHDF <input type="radio"/> HDF <input type="radio"/> その他()
血液浄化療法目的(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 腎不全治療 <input type="checkbox"/> 除水 <input type="checkbox"/> サイトカイン除去 <input type="checkbox"/> エンドトキシン吸着 <input type="checkbox"/> その他()
血液浄化療法開始日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 発症後12時間以内 <input type="checkbox"/> 発症後25-48時間 <input type="checkbox"/> 発症後3-7日目 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 発症後13-24時間 <input type="checkbox"/> 発症後49-72時間 <input type="checkbox"/> 発症後8日以降
血液浄化療法透析液量平均	____ (L/日)
血液浄化療法濾過液量平均	____ (L/日)
継続期間	____ 日間
Hemofilter名	
抗凝固剤	<input type="radio"/> Nafamostat mesilate(フサン) <input type="radio"/> Delteparin(フラグミン) <input type="radio"/> その他() <input type="radio"/> Gabexate mesilate(FOY) <input type="radio"/> Heparin

血漿交換

血漿交換	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
------	--

急性肺炎二次調査票 2012

急性肺炎臨床調査票8

臓器不全

ショック (強心剤を必要とする)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	症状出現 発症 ____ 日後 <input type="radio"/> 48時間以内で改善 <input type="radio"/> 48時間以上持続
呼吸不全 (人工呼吸時PaO ₂ /FiO ₂ ≤ 300)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	症状出現 発症 ____ 日後 <input type="radio"/> 48時間以内で改善 <input type="radio"/> 48時間以上持続
腎不全 (Cr ≥ 2.0mg/dl)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	症状出現 発症 ____ 日後 <input type="radio"/> 48時間以内で改善 <input type="radio"/> 48時間以上持続
肝不全	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	症状出現 発症 ____ 日後 <input type="radio"/> 48時間以内で改善 <input type="radio"/> 48時間以上持続
消化管出血	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	症状出現 発症 ____ 日後 <input type="radio"/> 48時間以内で改善 <input type="radio"/> 48時間以上持続

合併症

消化管穿孔	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
NOMI	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
ARDS	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
感染症	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
腹部コンパートメント症候群	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
Walled off pancreatic necrosis	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
Acute fluid collection	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後
その他()	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	発症 ____ 日後

ICU管理

ICU管理	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
ICU管理開始日	発症から ____ 日
ICU管理継続期間	____ 日間
人工呼吸器管理	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
人工呼吸器使用開始日	発症から ____ 日
人工呼吸器管理継続期間	____ 日間

内視鏡治療

胆石性肺炎の胆石に対する治療		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
胆石治療法	EST施行	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
	採石施行	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
	EPS	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
	ENBD	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
	その他	
	施行日	<input type="radio"/> 発症当日 <input type="radio"/> 発症 ____ 日後

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票8

嚢胞・膿瘍に対する治療(非手術)

嚢胞・膿瘍に対する非手術治療	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
施行日	発症 ____ 日後
細菌感染	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
起因菌	
真菌感染	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
起因菌	
感染の確認法	<input type="radio"/> USガイド下穿刺 <input type="radio"/> EUSガイド下穿刺 <input type="radio"/> CTガイド下穿刺 <input type="radio"/> その他()
ドレナージ施行	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
ドレナージ経路(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 経皮的 <input type="checkbox"/> 経乳頭的 <input type="checkbox"/> 経胃的 <input type="checkbox"/> 経十二指腸的 <input type="checkbox"/> その他()
穿刺施行法	<input type="radio"/> USガイド下穿刺 <input type="radio"/> EUSガイド下穿刺 <input type="radio"/> CTガイド下穿刺 <input type="radio"/> その他()
転帰	<input type="radio"/> ドレナージにて治癒 <input type="radio"/> 開腹手術に移行 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 内視鏡的ネクロセクトミーに移行 <input type="radio"/> 後腹膜アプローチ手術に移行 <input type="radio"/> その他()
偶発症	<input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 出血 <input type="radio"/> 感染 <input type="radio"/> 腹膜炎 <input type="radio"/> 急性膵炎 <input type="radio"/> 膵液瘻 <input type="radio"/> その他()
内視鏡的ネクロセクトミー施行	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
内視鏡的ネクロセクトミー経路	<input type="radio"/> 経皮的 <input type="radio"/> 経胃的 <input type="radio"/> 経十二指腸的 <input type="radio"/> その他()
治療回数	____ 回
転帰	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 開腹手術に移行 <input type="radio"/> 後腹膜アプローチ手術に移行 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> その他()
偶発症	<input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 出血 <input type="radio"/> 感染 <input type="radio"/> 腹膜炎 <input type="radio"/> 急性膵炎 <input type="radio"/> 膵液瘻 <input type="radio"/> その他()

手術

手術	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
手術日	発症 ____ 日後
手術の理由	<input type="radio"/> 感染性膵壊死 <input type="radio"/> 消化管狭窄 <input type="radio"/> 消化管穿孔 <input type="radio"/> 膿瘍(膵・腹腔内) <input type="radio"/> 仮性嚢胞 <input type="radio"/> その他()
感染の確認	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
方法	<input type="radio"/> USガイド下穿刺 <input type="radio"/> EUSガイド下穿刺 <input type="radio"/> CTガイド下穿刺 <input type="radio"/> その他()
起因菌	
手術術式	<input type="radio"/> Nacrosectomy+closed drainage <input type="radio"/> 後腹膜アプローチ手術 <input type="radio"/> 腹部コンパートメント症候群の減圧術 <input type="radio"/> Nacrosectomy+open drainage <input type="radio"/> 嚢胞・膿瘍ドレナージ <input type="radio"/> その他()
手術膵所見	<input type="radio"/> 浮腫性膵炎 <input type="radio"/> 壊死性膵炎 <input type="radio"/> その他()
再手術	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票9

転帰

転帰予後	<input type="radio"/> 生存 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 不明
生存例の転帰 発症6ヶ月後	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 外来通院中 <input type="radio"/> 入院中 <input type="radio"/> 不明
記入時点(発症 _____ 日後)	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 外来通院中 <input type="radio"/> 入院中 <input type="radio"/> 不明
外来通院患者の合併症	<input type="radio"/> 下痢 <input type="radio"/> 低栄養状態 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 膵仮性嚢胞 <input type="radio"/> 膵液瘻 <input type="radio"/> 消化管瘻 <input type="radio"/> その他()
外来での治療内容(記入時点)	<input type="radio"/> 消化酵素剤 <input type="radio"/> 経口血糖降下剤 <input type="radio"/> Camostat mesilate <input type="radio"/> 消炎鎮痛剤 <input type="radio"/> インスリン <input type="radio"/> 食事制限 <input type="radio"/> H2受容体拮抗剤 <input type="radio"/> その他()
消化酵素剤名()	使用量 通常量の _____ 倍
インスリン種類1()	使用量 _____ 単位/日
インスリン種類2()	使用量 _____ 単位/日
社会復帰の程度(記入時点)	<input type="radio"/> 入院前と同じ生活状況 <input type="radio"/> 職業を軽いものに変更した <input type="radio"/> 身の回りのことに時々介護が必要になる <input type="radio"/> ほとんどのことに介護が必要になる
発症後の飲酒について	<input type="radio"/> 断酒した <input type="radio"/> 減量したが継続 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 増加 <input type="radio"/> 不明

死亡例

死亡日	発症 _____ 日後
死因	<input type="radio"/> 膵炎に関連 <input type="radio"/> 心不全・循環不全 <input type="radio"/> 腎不全 <input type="radio"/> 敗血症 <input type="radio"/> 消化管出血 <input type="radio"/> NOMI <input type="radio"/> 呼吸不全 <input type="radio"/> DIC <input type="radio"/> 肝不全 <input type="radio"/> 腹腔内出血 <input type="radio"/> その他()
	<input type="radio"/> 膵炎に非関連 病名
剖検	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
剖検膵所見	<input type="radio"/> 浮腫性膵炎 <input type="radio"/> 壊死性膵炎 <input type="radio"/> 出血性膵炎 <input type="radio"/> その他()
剖検他所所見	<input type="radio"/> 肺水腫 <input type="radio"/> 仮性動脈瘤 <input type="radio"/> 胆道結石(胆嚢・総胆管) <input type="radio"/> 肝内結石 <input type="radio"/> その他()

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票10

Pancreatitis bundle

Pancreatitis bundleの存在について	<input type="radio"/> 認識している <input type="radio"/> 認識していない
本症例におけるPancreatitis bundle 実施状況	
診断時、診断から24時間以内、および、24～48時間の各々の時間帯で、厚生労働省重症度判定基準を用いて重症度を繰り返し行った。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が重症急性膵炎であった場合、診断後3時間以内に適切な施設への搬送を検討した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例の診断後3時間以内に、病歴、血液検査、画像検査などを用いて、膵炎の成因を鑑別した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が胆石性膵炎であった場合、胆管炎合併例、黄疸の出現または憎悪などの胆道通過障害の遷延を疑われた際には、早期のERC+ESの施行を検討した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が造影可能な重症膵炎症例であった場合、初療後3時間以内に造影CTを行い、膵不染域や病変の広がり等を検討し、造影CT Gradeによる重症度判定を行った。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例の発症後48時間以内は、十分な輸液とモニタリングを行い、平均血圧: 拡張期血圧+(収縮期血圧-拡張期血圧)/3. 65mmHg以上、尿量0. 5ml/kg/h以上を維持した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例では疼痛のコントロールを行った。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が重症急性膵炎であった場合、発症24時間以内に広域スペクトラムの抗菌薬を予防的に投与した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が重症急性膵炎であった場合、診断後可及的速やかに(2日以内)に公費負担の申請書類を患者の代諾者に渡した。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない
本症例が胆石性膵炎で胆嚢結石を有していた場合には、膵炎沈静化後に胆嚢摘出術を行った。	<input type="radio"/> あてはまる <input type="radio"/> あてはまらない

厚生労働省難治性膵疾患研究班の班研究、「重症急性膵炎治療開始の golden time に基づいた診療連携の構築：地域ごとの具体的診療連携の提言」へのご協力（アンケート調査）のお願い

謹啓 清秋の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、厚生労働省難治性膵疾患研究班（下瀬川班）では、皆様のご協力により 2008 年に急性膵炎の全国調査をさせて頂きました。その結果、重症急性膵炎の致死率は 8.0%とこれまでの調査より若干の改善を認めておりますが、未だ十分に予後が改善されていない現状もまた明らかとなりました。

本研究班では重症急性膵炎患者の発症から集中治療開始までの時間と予後の関係を検討しておりますが、重症患者でも発症から 48 時間以内に集中治療を行うと致死率が非常に低い（0～3%程度）のに対し、それ以降になると致死率が 15%以上に上昇することが明らかとなっております。つまり、発症から 48 時間以内の golden time に重症化を診断し、高次医療施設へ遅滞なく搬送し集中治療を開始することにより、重症急性膵炎患者の予後を飛躍的に改善する可能性が示唆されています。

迅速な重症急性膵炎患者の搬送を可能にする医療連携を、日本全国で確立するためには、まず地域における医療連携の実態を調査することが必要であります。今回、このような事情により貴科にアンケート調査をお願いしております。ご多用の中大変恐縮ではありますが、A4 用紙 1 枚の比較的簡素なアンケートでございます。このアンケート調査の意義をご理解頂き、ご協力をお願い申し上げます。また、日頃の急性膵炎診療や搬送体制に対する皆様のお考え、ご提言など含め、お気軽にご記載頂き、ご投函頂ければと思います。

なお、恐縮ですが 11 月 11 日（金曜日）までにご投函頂くようお願い申し上げます。

本研究班では、このアンケート調査結果を解析し、全国のそれぞれの地域における急性膵炎診療連携の問題点を抽出し、それを改善するための提言を行うことで、その地域にあった医療連携の構築を推進することを目的としています。ご理解とご協力の程、重ねてお願い申し上げます。

謹白

平成 23 年 10 月吉日

厚生労働省科学研究費補助金難治性疾患克服研究事業

難治性膵疾患に関する研究班 主任研究者

東北大学消化器病態学分野教授

下瀬川徹

急性膵炎診療の医療連携に関するアンケート

* Yes (Y)と No (N)を選んで丸で囲んで下さい、括弧内には直接書き込んで下さい。

* 記入後、同封されている返信用封筒に入れ、投函して下さい（締め切り 11 月 11 日）。

対象) 高次医療施設

①. 貴診療科は、他施設からの急性膵炎患者の搬送を受け入れていますか？

Yes (昨年は受け入れているが、受け入れる用意がある場合も Y として下さい) or No

Y の場合は以下の設問にご協力お願い致します。

N の場合はこれで調査終了です。ご協力ありがとうございました。

②. 貴診療科で昨年 1 年間 (2010 年 1 月 1 日から 12 月 31 日まで) に何人の急性膵炎患者の搬送を受け入れましたか？ () 人 そのうち重症急性膵炎 () 人

③. 貴診療科が所属する施設の設備等について教えてください。

a. 集中治療室 (ICU) はありますか？ Y or N

b. 蛋白分解酵素阻害薬・抗菌薬膵局所動注療法などの IVR (Interventional Radiology) 治療を行うことは可能ですか？ Y or N

c. 持続血液濾過透析 (CHDF) を行うことは可能ですか？ Y or N

d. 外科的治療を行うことができますか？ Y or N

e. 胆石性膵炎に対する緊急内視鏡治療は可能ですか？ Y or N

f. 栄養サポートチーム (NST) はありますか？ Y or N

g. 感染対策チーム (ICT) はありますか？ Y or N

④. 貴診療科は、重症急性膵炎に対応可能とお考えですか？ Y or N

その理由 ()

⑤. 貴診療科は夜間や休日の搬送を受け入れていますか？ Y or N

N の場合その理由 ()

⑥. 本研究班では、重症急性膵炎患者の集中治療を開始する golden time として症状出現より 48 時間以内と設定しています。貴診療科の地域では、重症急性膵炎患者が症状出現から 48 時間以降 (golden time を過ぎてから) に搬送されて来ることはありますか？

Y or N

Y の場合その頻度は？ 重症急性膵炎患者 () 人中 () 人

その理由 ()

⑦. 貴診療科の地域における急性膵炎患者搬送に関する医療連携の問題点やご提言などあれば、自由にご記載お願い致します (裏面をご使用頂いても構いません)。

()

()

()

()

()

()

ご協力ありがとうございました。

急性膵炎診療の医療連携に関するアンケート

* Yes (Y)と No (N)を選んで丸で囲んで下さい、括弧内には直接書き込んで下さい。

* 記入後、同封されている返信用封筒に入れ、投函して下さい（締め切り 11 月 11 日）。

対象) 病院 (500 床未満)

- ①. 貴診療科では急性膵炎の診療を行っていますか? Yes or No
- ②. 重症急性膵炎の判定基準 (2008 年改訂) をご存知でしょうか? Y or N
- ③. 貴診療科では昨年 1 年間 (2010 年 1 月 1 日から 12 月 31 日まで) に、急性膵炎患者を高次医療機関へ搬送しましたか? Y or N

Y の場合 () 人、そのうち重症急性膵炎患者 () 人。

Y とお答えの先生は、以下の設問にご協力お願い致します。

N の場合これで調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

- ④. 急性膵炎患者を高次医療施設へ搬送をする際の判断基準をお答え下さい(複数選択可)。
 - a) 予後因子スコアで 3 点以上となった場合。
 - b) 予後因子スコアに関わらず、造影 CT で grade 2 以上と診断した場合。
 - c) 予後因子スコアと造影 CT grade に関わらず、造影 CT 所見で膵実質の造影不良を認めた場合。
 - d) 重症化を診断できなくても、患者の状態が悪い場合。
 - e) その他 ()

- ⑤. 貴診療科の地域で、重症急性膵炎の搬送先となる高次施設の名称を御記載下さい。
()

- ⑥. 貴診療科の地域では、夜間や休日に重症急性膵炎を高次医療施設に搬送することが可能ですか(受け入れ体制はありますか)? Y or N or 不明

N の場合その理由と貴診療科での対応

()

休日・夜間での高次施設での重症急性膵炎患者の受け入れは可能ですか? Y or N

Y の場合、休日・夜間での重症急性膵炎患者の搬送・受け入れを高次施設から断られたことがありますか? Y or N

受け入れ拒否の理由は何でしたか? ()

- ⑦. 本研究班では、重症急性膵炎患者の集中治療開始の golden time を症状出現から 48 時間以内と設定し、この時間内に高次医療施設へ搬送することが救命率向上に重要であると考えています。貴診療科の地域では、重症急性膵炎患者を症状出現から 48 時間以内に高次医療施設へ搬送することは可能でしょうか? Y or N

N の場合その理由()

Y の場合、夜間・休日でも可能でしょうか? Y or N

- ⑧. 貴施設の地域における急性膵炎患者搬送に関する医療連携の問題点やご提言などありましたら、自由に御記載お願い致します(裏面をご使用下さい)。

ご協力ありがとうございました。

厚生労働省難治性疾患克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）

難治性膵疾患に関する調査研究班

ERCP 後膵炎の全国調査のご協力をお願い

拝啓

立春の候、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども厚生労働省難治性疾患克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）の難治性膵疾患に関する調査研究班では、調査研究の一環として ERCP 後膵炎の全国調査を行なっております。

ERCP 後膵炎の調査を行なうのははじめてですが、私ども研究班では全国疫学調査により、ERCP 後膵炎の受療患者数の推計と実態の把握を行なうこととしました。病院毎の情報として出すことはありません。

本調査研究の意図をお汲み頂き、何卒ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。また、御担当者のお名前、FAX 番号、Email アドレスを教えてください幸いです。

なお、本調査に関しまして、ご不明の点などがございましたら、分担研究者までお問い合わせください。

先生ならびに貴施設の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

敬具

平成 25 年 2 月 吉日

厚生労働省難治性疾患克服研究事業

（難治性疾患克服研究事業）

難治性膵疾患に関する調査研究班

班 長：下瀬川 徹（東北大学病院消化器内科）

研究分担者：峯 徹哉（東海大学消化器内科）

〒259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋 143

TEL:0463-93-1121 FAX:0463-91-5621

東海大学消化器内科
教授 峯 徹哉行き
FAX0463-91-5621

御担当者名: _____
FAX 番号: _____
Email: _____

厚生労働省難治性疾患克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）
難治性膵疾患に関する調査研究班
膵炎の全国調査のご協力のお願い

ご協力について

諾 ・ 否

東海大学消化器内科
 教授 峯 徹哉行き
 FAX0463-91-5621
 アンケート調査票

御担当者名: _____
 FAX 番号: _____
 Email: _____

ERCP 後膵炎の全国調査

I 貴施設について

<記載に関するお願い>

貴施設名	
科 名	
代表者名	
記入者名	

貴施設の所在地

1. 北海道 2. 東北 3. 関東 4. 中部 5. 近畿 6. 中国 7. 四国 8. 九州・沖縄

貴施設の種類の

1. 大病院 2. その他の病院
 (病床 500 以上)

II. ERCP 総数および偶発症発生例数

2007年度(平成19年度)～2011年度(平成23年度)の5年間

総数 2007 _____ 2008 _____ 2009 _____ 2010 _____ 2011 _____

手技別

		実施症例数					偶発症発生例数				
		2007	2008	2009	2010	2011	2007	2008	2009	2010	2011
ERCP	造影のみ										
	膵液細胞診										
	EBD*										
	EST										
	EPBD**										
	IDUS***										

** 内視鏡的乳頭バルーン拡張術

* 内視鏡的胆管ドレナージ

*** 管腔内超音波断層法

東海大学消化器内科
教授 峯 徹哉行き
FAX0463-91-5621

御担当者名: _____
FAX 番号: _____
Email: _____

重症例のみケースカード ERCP 後膵炎

貴施設名		患者イニシャル		年齢	歳	男・女
------	--	---------	--	----	---	-----

該当する個所を○で囲んでください (複数選択可)

発生年度	1.2007 2.2008 3.2009 4.2010 5.2011
原疾患	具体的に :
前処置	咽頭麻酔 : 有 無 鎮痙剤 : 有 無 鎮静剤 : 有 無 鎮痛剤 : 有 無
偶発症の発生要因	1. 原疾患に関連した要因 (具体的に) : 2. 前処置 (具体的に) : 3. 検査、処置に関連 (具体的に) : 4. 不明
重症度	軽症 重症
偶発症に対する処置	1.保存的治療 2.内視鏡的治療 (具体的に) : 3.動注 4.手術 (具体的に) :
転帰	1.治癒・軽快 2.後遺症あり (具体的に) : 3.死亡

平成25年2月 吉日

各 位

膵炎全国調査 二次調査ご協力のお願い

謹啓 向春の候、先生におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、過日は「膵炎全国調査(一次調査)」にご回答をいただき、誠にありがとうございました。貴科の一次調査ご回答内容は以下の通りです。

〇〇〇病院 〇〇科 〇〇〇〇先生

慢性膵炎			
新規症例		継続療養症例	
男性	女性	男性	女性
●	●	●	●

調査対象:2011年(平成23年)1月1日から同年12月31日までに貴科を受診された慢性膵炎の症例。

つきましては、先にもお願いいたしておりましたように、二次調査へのご協力をお願い申し上げます。同封のCD内に二次調査票(「慢性膵炎調査票」)が含まれております。ご入力の上、同封の返信用封筒にて平成25年6月28日までにご返送いただきますようお願い申し上げます(ご返送方法は下記をご覧ください)。なお、調査票への入力につきましてご不明な点は、メールまたは電話を頂ければ幸いに存じます。※今回の二次調査の対象は慢性膵炎のみとなっております。ご多用中の所、誠に申し訳ございませんが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。最後になりましたが、先生ならびに貴科の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

謹白

☞ご返送方法: 返信用封筒は着払いとなっております。同封の返信用封筒に返信用CDを封入のうえ、ご返送ください。(調査票CDには上書きできませんので、返信用CDにデータを保存してください。)

※CD中に保存いただいたデータが貴院にて読み取れるかどうかをご確認いただいた上ご返送くださいますようお願い申し上げます。尚、CD-RWにではなくUSBメモリへのご回答をご希望の際は、事務局までご連絡くださいますようお願い申し上げます。折り返し、事務局よりUSBメモリをご送付致します。

厚生労働省難治性疾患等克服研究事業
難治性膵疾患に関する調査研究班
班長:下瀬川 徹(東北大学消化器病態学分野)
(事務局:正宗淳、事務担当:阿部、黒澤)
〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1
Tel:022-717-7171 Fax:022-717-7177
e-mail: suizo@gastroente.med.tohoku.ac.jp

(NO, ●)

No : 施設 : 受付通し番号 : (4ケタで入力)

厚生労働省難治性疾患克服研究事業 難治性障害に関する調査研究班

慢性膵炎症例調査票

2011年1月1日から12月31日までの間に入院あるいは外来受診した慢性膵炎患者を対象にしています

(日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

施設名 診療科名
記入医師氏名 記載データ取得日
患者認識番号 (カルテ番号とは異なる任意の番号にして下さい)
 貴科施設初診日
性別 男 女 不明 年齢 歳 (2013年現在)
身長 m (身長単位はmです。ご注意下さい) 体重 kg BMI (自動計算)
初めて腹痛などの症状を発症した年齢 歳

1. 診断 (日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

1. 慢性膵炎診断確定日 (慢性膵炎の診断基準を満たした日を慢性膵炎診断日とする)

慢性膵炎の診断 (診断基準2009による現在の診断 : 添付の診断基準を参照して下さい)

確定 準確定 早期 臨床疑診 その他 ()

確定例の診断根拠 (複数選択可)

腹部超音波検査 (US) ERCP像 超音波内視鏡 (EUS)
 X線CT検査 (CT) 膵組織 準確定の画像所見または組織所見 + 診断項目③④⑤のうち2項目以上

準確定例の診断根拠 (複数選択可)

US検査 MRCP 膵組織
 X線CT検査 ERCP像 超音波内視鏡 (EUS)

早期例の診断根拠 (複数選択可)

臨床・検査所見
 腹痛 血中尿中膵酵素の異常 アルコール歴 (≥80g/日) BT-PABA試験 (PFD試験)
画像所見
EUS 蜂巣状分葉エコー 不連続な分葉エコー 点状高エコー 索状高エコー
 嚢胞 分枝膵管拡張 膵管辺縁高エコー
ERCP 3本以上の分枝膵管の不整拡張

疑診例の診断根拠 (複数選択可)

腹痛 血中膵型アミラーゼ値異常 血中PLA2値異常
 嘔気・嘔吐 尿中アミラーゼ値異常 血中PST1値異常
 消化不良 血中リパーゼ値異常 血中エラスターゼ値異常
 消化器不定愁訴 血中トリプシン値異常 その他 ()

慢性膵炎臨床診断基準2001を用いて診断した場合の診断

確定 準確定 臨床疑診 その他 ()

初診時から病期の進行はありますか? (診断基準2009を用いてお答えください)

進行した 進行していない 不明

進行した場合、診断はどのように変わりましたか?

早期から確定 早期から準確定 準確定から確定 その他 ()
 臨床疑診から早期 臨床疑診から準確定 臨床疑診から確定

早期から準確定または確定へと進行した場合、どれ位の時間で診断が変わりましたか?

期間 年 不明

2. 主治医が推定する成因

アルコール 高脂血症 急性膵炎
 特発性 副甲状腺機能亢進症 自己免疫性膵炎
 遺伝性 () 慢性腎不全 薬物 ()
 家族性 胆石 その他 ()

3. 遺伝子異常の検索

有 無 不明

PRSS1 有 無 未検索 不明 R122H N29I その他 ()
PST1 (SPINK1) 有 無 未検索 不明 N34S IVS3+2T>C その他 ()
CFTR 有 無 未検索 不明 異常の詳細 :
CTRC 有 無 未検索 不明 異常の詳細 :

II. 生活歴、既往歴 (日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

エタノール80gの目安: 日本酒4合、ビール1.8L、赤ワイン670ml、焼酎25度2合

1. 飲酒歴 毎日飲酒(エタノール80g以上) 週3回から6回 飲酒歴あるが現在飲酒していない 不明
 毎日飲酒(エタノール80g未満) 週2回以下 飲酒歴なし その他()

最終飲酒日

主たるアルコールの種類(複数選択可)

日本酒 ビール・発泡酒 ワイン ウイスキー 焼酎 不明 その他()

(注)アルコール量換算目安: 日本酒1合 20.2g、ビール(5.5%) 350ml 15.4g、赤ワイン(グラス1杯60ml) 7.2g、ウイスキー(40%) (30ml) 9.6g、焼酎40度1合 57.6g、焼酎25度1合 36g

摂取量 g(アルコール換算)/週 × (歳 ~ 歳)
 g(アルコール換算)/週 × (歳 ~ 歳)
 g(アルコール換算)/週 × (歳 ~ 歳)

合計

断酒指導 有 無 不明

断酒指導の内容 外来での節酒指導 専門施設へ受診 その他()
 外来での断酒指導 専門施設へ入院

断酒指導の効果 断酒継続 節酒継続 一時的に断酒 一時的に節酒 なし 不明

2. 喫煙歴 現在喫煙している 喫煙の既往(現在は喫煙していない) 喫煙歴なし 不明

喫煙量 本/日 (歳 ~ 歳)
 本/日 (歳 ~ 歳)
 本/日 (歳 ~ 歳)

喫煙B.I.

3. 併存疾患 (複数選択可)

<input type="checkbox"/> アルコール性肝障害 (<input type="checkbox"/> 脂肪肝 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 肝硬変)	<input type="checkbox"/> 降癌	<input type="checkbox"/> 総合失調症	<input type="checkbox"/> 潰瘍性大腸炎
<input type="checkbox"/> 胆嚢結石症	<input type="checkbox"/> 胃癌	<input type="checkbox"/> 薬物依存症	<input type="checkbox"/> クロール病
<input type="checkbox"/> 総胆管結石症	<input type="checkbox"/> 食道癌	<input type="checkbox"/> 不眠症	<input type="checkbox"/> 胃潰瘍
<input type="checkbox"/> 急性膵炎	<input type="checkbox"/> 大腸癌	<input type="checkbox"/> ウイルス性肝炎	<input type="checkbox"/> 十二指腸潰瘍
<input type="checkbox"/> 自己免疫性膵炎	<input type="checkbox"/> 肺癌	<input type="checkbox"/> 脳血管障害	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> IgG4関連硬化性胆管炎	<input type="checkbox"/> 肝細胞癌	<input type="checkbox"/> 心筋梗塞	
<input type="checkbox"/> ミクリッツ病	<input type="checkbox"/> 胆嚢癌	<input type="checkbox"/> 狭心症	
<input type="checkbox"/> 後腹膜線維症	<input type="checkbox"/> 胆管癌	<input type="checkbox"/> 高血圧症	
<input type="checkbox"/> その他のIgG4関連疾患()	<input type="checkbox"/> アルコール依存症	<input type="checkbox"/> COPD	

4. 急性膵炎の既往 有 無 不明

歳 重症度 軽症 中等症 重症 不明
 歳 重症度 軽症 中等症 重症 不明
 歳 重症度 軽症 中等症 重症 不明
 歳 重症度 軽症 中等症 重症 不明
 歳 重症度 軽症 中等症 重症 不明

5. 家族歴

急性膵炎あり 親 兄弟 子 その他()

慢性膵炎あり 親 兄弟 子 その他()

降癌あり 親 兄弟 子 その他()

糖尿病あり 親 兄弟 子 その他()

III. 症状

1. 疼痛 有 無 不明

疼痛発症年齢 歳 疼痛が無くなった年齢 歳

疼痛の間隔 間歇性 持続性 不明

疼痛の部位 心窩部 右季肋部 下腹部 その他()
 左季肋部 臍周囲部 背部

鎮痛薬使用状況 鎮痛薬不要 頓用で使用 常時内服 頻回に注射が必要 その他()

2. 糖尿病 有 無 不明 診断日

糖尿病の病型 降性糖尿病 1型糖尿病 2型糖尿病 その他()

糖尿病合併症 なし 神経症 心筋梗塞 壊疽 その他()
 網膜症 腎症 脳梗塞 不明

3. 消化不良 有 無 不明 脂肪便 有 無 不明 排便回数 回/日

No : 0 施設 :

IV. 検査結果 (日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

A) 画像所見(もっとも新しい所見を記載して下さい)

最終画像検査日 [] US CT ERCP MRCP, MRI EUS その他()

1回前の画像検査日 [] US CT ERCP MRCP, MRI EUS その他()

1. US検査 有 無 不明 施行日 []

- 音響効果を伴う膵内高エコー(膵石エコー) 膵嚢胞 異常所見なし
- 点状高エコー 主膵管拡張 その他()
- 索状高エコー 分枝膵管拡張
- 蜂巣状分葉エコー 膵管辺縁高エコー
- 不連続な分葉エコー 膵腫瘤

2. CT検査 有 無 不明 施行日 []

- 膵実質石灰化(単発) 膵辺縁の不規則な凹凸 膵腫瘤
- 膵実質石灰化(複数) 主膵管拡張 異常所見なし
- 膵管内結石(膵石) 膵嚢胞 その他()

3. ERCP検査 有 無 不明 施行日 []

- びまん性主膵管不整拡張 有 無 有の場合 頭部 体部 尾部
- びまん性分枝膵管不整拡張 高度 中等度 軽度 なし
- 膵石・非陽性膵石・蛋白栓 有 無 有の場合 膵石 非陽性膵石 蛋白栓
- 狭窄(途絶)部より乳頭側の限局性主膵管不整拡張 有 無 有の場合 頭部 体部 尾部
- 狭窄(途絶)部より乳頭側の限局性分枝膵管不整拡張 有 無 有の場合 頭部 体部 尾部
- 主膵管単純拡張 有 無
- 主膵管狭細 びまん性 限局性()% なし
- 主膵管途絶 頭部 体部 尾部 なし
- 胆管狭窄 有 無
- 胆管拡張 有 無
- 嚢胞 有 無 有の場合 頭部 体部 尾部

4. MRCP検査 有 無 不明 施行日 []

磁場強度テスラ(T) 1未満 1 1.5 3 不明 その他()

- 主膵管の不整な拡張と共に膵全体に不均一に分布する分枝膵管の不規則な拡張
- 主膵管の狭窄より十二指腸乳頭側の主膵管および分枝膵管の拡張
- その他()

5. EUS検査 有 無 不明 施行日 []

- 音響効果を伴う膵内高エコー(膵石エコー) 膵嚢胞 その他()
- 点状高エコー 主膵管拡張
- 索状高エコー 分枝膵管拡張
- 蜂巣状分葉エコー 膵管辺縁高エコー
- 不連続な分葉エコー 異常所見なし

IV. 検査結果(続き) (日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

B) 膵外分泌機能検査 (BT-PABA試験はもっとも新しい結果を2回分、それ以外は記録があれば記載して下さい)

1. BP-PABA試験 (PFD試験) 有 無
 1回目 % 施行日
 2回目 % 施行日

2. 便中キモトリプシン試験 有 無
 1回目 u/g 施行日
 2回目 u/g 施行日

3. 便中エラスターゼ1 有 無 施行日
 μg/g

4. セクレチン試験 有 無 施行日
 最高重炭酸塩濃度 正常 異常低値 不明
 総膵液量 正常 異常低値 不明
 総アミラーゼ分泌量 正常 異常低値 不明

C) 糖尿病関連検査(もっとも新しい結果を記載して下さい)

75gOGTT 糖尿病型 境界型 正常型 施行日
 HbA1c (JDS) % 施行日
 空腹時血糖 mg/dl 随時血糖 mg/dl (食後 時間)
 空腹時インスリン値 μU/ml 施行日
 24時間尿中Cペプチド μg/日 施行日

D) 一般血液検査(もっとも新しい結果を記載して下さい)

1. 一般血液検査 施行日
 赤血球数 $10^9/\mu\text{l}$
 ヘモグロビン g/dl HCT %
 血小板数 $10^3/\mu\text{l}$ 総蛋白 g/dl
 白血球数 / μl
 白血球分類 好中球 % リンパ球 % 単球 %
 好塩基球 % 好酸球 % その他 %
 CRP mg/dl 血沈 mm (1時間値)
 AST IU/l ALT IU/l 総ビリルビン mg/dl
 ALP IU/l γ -GTP IU/l アルブミン g/dl
 総コレステロール mg/dl ヘモグロビン g/dl
 中性脂肪 mg/dl IgG4 mg/dl

2. 膵酵素

施行日

	単位	正常下限値	正常上限値	
アミラーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値
膵型アミラーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値
リパーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値
トリプシン	<input type="text"/> ng/ml	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値
PLA2	<input type="text"/> ng/dl	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値
エラスターゼ1	<input type="text"/> ng/dl	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="radio"/> 高値 <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 低値

V. 合併症

(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 膵仮性嚢胞	<input type="checkbox"/> 胃潰瘍	<input type="checkbox"/> 十二指腸狭窄
<input type="checkbox"/> 膵仮性動脈瘤	<input type="checkbox"/> 十二指腸潰瘍	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 肝機能障害	<input type="checkbox"/> 膵性胸水	
<input type="checkbox"/> 胆管狭窄	<input type="checkbox"/> 膵性腹水	

No: 施設:

VI. 治療 (日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力して下さい)

前医での慢性膵炎治療の有無 有 無 不明

1. 現在行っている慢性膵炎に対する治療

脂肪制限食 有 無 不明 有の場合、脂肪制限量 g/日

消化酵素薬
使用目的 消化酵素薬名 使用量 (1日あたり)
疼痛 有 無 g 有効 無効 不明
消化不良 有 無 g 有効 無効 不明
体重減少 有 無 g 有効 無効 不明 使用後増加した体重 Kg

経口蛋白分解酵素阻害薬 現在使用中 過去に使用時期あり 使用した時期なし 不明
メシル酸カモスタット 有効 無効 不明 種類 先発品(フォイバン) 後発品
蛋白分解酵素阻害薬使用中の例: 開始日
蛋白分解酵素阻害薬使用開始時の疼痛の有無 有 無 不明

蛋白分解酵素阻害薬使用の目的 除痛 急性憎悪の予防 不明
急性憎悪に対する治療 病気進行の阻害 その他()

注射用蛋白分解酵素阻害薬 現在使用中 過去に使用時期あり 使用した時期なし 不明
蛋白分解酵素阻害薬名 有効 無効 不明
蛋白分解酵素阻害薬使用中の例: 開始日
蛋白分解酵素阻害薬使用開始時の疼痛の有無 有 無 不明

蛋白分解酵素阻害薬使用の目的 除痛 急性憎悪の予防 不明
急性憎悪に対する治療 病気進行の阻害 その他()

鎮痛剤 有 無 不明

NSAID()	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない	ベンタゾシン中毒 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
ベンタゾシン	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない	
麻薬()	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない	
その他()	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない	

胃酸分泌抑制薬 有 無 不明

H ₂ ブロッカー	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない
PP1	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない
その他()	<input type="radio"/> 有効 <input type="radio"/> 無効 <input type="radio"/> 有効性不明 <input type="radio"/> 使用していない

抗コリン薬 有 無 不明 有効 無効 不明

その他薬剤1 有効 無効 不明

その他薬剤2 有効 無効 不明

2. 糖尿病治療 有 無 不明

食事療法 有 無 不明 食事療法有りの場合、総カロリー量 Kcal/日

	使用薬名	1日使用量
α-グルコシダーゼ阻害薬	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="text"/>	<input type="text"/> mg
スルホニル尿素薬	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="text"/>	<input type="text"/> mg
ビグアナイド薬	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="text"/>	<input type="text"/> mg
チアゾリジン誘導体	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="text"/>	<input type="text"/> mg
DPP4阻害薬	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="text"/>	<input type="text"/> mg
インスリン治療	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明	
	インスリン1	<input type="text"/> 単位
	インスリン2	<input type="text"/> 単位
	インスリン3	<input type="text"/> 単位
その他の薬剤	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. その他現在までに行った慢性膵炎に対する特殊治療(現在治療中を含む)

A: 膵石・蛋白栓に対する治療 膵石(膵管内結石)の数 1個 2~3個 4個以上 なし 不明

膵石の場所 頭部 体部 尾部 びまん性 不明

主膵管狭窄の有無 有 無 不明

トリメタジオン 有 無 使用量 mg 使用期間 ヶ月

膵石消失効果 完全消失 不完全消失 無効 疼痛改善効果 有効 無効 不明

塩酸プロムヘキシン 有 無 使用量 mg 使用期間 ヶ月

蛋白栓溶解効果 完全消失 不完全消失 無効 疼痛改善効果 有効 無効 不明