

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## 消化器 合併症/後遺症

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 速延性 | 仮登録  |

### サイトメニュー

ホーム

登録患者リスト

新規患者登録

全登録患者リスト

当サイトについて

おしらせ

お問い合わせ

### 消化器 合併症/後遺症

#### 消化器合併症日付

1950 年 1 月 1 日

なし  あり  不明

#### 消化管穿孔

なし  あり  不明

#### 腹膜感染

なし  あり  不明

#### 消化管閉塞

なし  あり  不明

#### 消化器その他

なし  あり  不明

#### 消化器その他日付

1950 年 1 月 1 日

#### 消化器その他自由記載

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム

登録患者リスト

新規患者登録

全登録患者リスト

当サイトについて

おしらせ

お問い合わせ

## リンパ組織病変

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 遷延性 | 仮登録  |

### リンパ組織病変

|          |                                     |                                     |                            |                          |
|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 全身リンパ節腫大 | <input checked="" type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 頸部リンパ節腫大 | <input type="radio"/> なし            | <input checked="" type="radio"/> 時々 | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 頸部リンパ部位  | <input type="radio"/> 片側            | <input type="radio"/> 両側            | <input type="radio"/> 不明   |                          |
| 肝腫大      | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 脾腫大      | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 有痛性リンパ節  | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| リンパその他   | <input checked="" type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |

以下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

[戻る](#) [仮登録](#) [本登録](#)

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都太郎先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サイトについて  
おしらせ  
お問い合わせ

## 胸部症状・心血管症状

### 患者情報

| ID | PIDID | 生年月日       | 人種  | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|-------|------------|-----|-----|-----|------|
| 23 | 1     | 1950/01/01 | EOS | 遷延性 | 仮登録 |      |

## 胸部症状・心血管症状

|       |                          |                                     |                            |                          |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 胸痛    | <input type="radio"/> なし | <input checked="" type="radio"/> 時々 | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 咯血    | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 遷延性咳嗽 | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 肺炎    | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 心膜炎   | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 静脈血栓症 | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 動脈血栓症 | <input type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

[戻る](#) [仮登録](#) [本登録](#)

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サブについて  
おしらせ  
お問い合わせ

## 胸部・心血管系 合併症/後遺症

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 遷延性 | 仮登録  |

## 胸部・心血管系 合併症/後遺症

胸・血管日付 1950  年 1  月 1  日

- |        |                                     |                          |                          |
|--------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 虚血性心疾患 | <input checked="" type="radio"/> なし | <input type="radio"/> あり | <input type="radio"/> 不明 |
| 動脈瘤    | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> あり | <input type="radio"/> 不明 |
| 大血管障害  | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> あり | <input type="radio"/> 不明 |
| 心筋症    | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> あり | <input type="radio"/> 不明 |

以下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サイトについて  
おしらせ  
問い合わせ

## 神経症状

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種  | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|-----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 | EOS | 遷延性 | 仮登録 |      |

### 神経症状

|        |                                     |                                     |                            |                          |
|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 頭痛(早朝) | <input type="radio"/> なし            | <input checked="" type="radio"/> 時々 | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 頭痛(随時) | <input checked="" type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| けいれん   | <input checked="" type="radio"/> なし | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| めまい    | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 脳神経麻痺  | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 視神経炎   | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |
| 無菌性髄膜炎 | <input type="radio"/> なし            | <input type="radio"/> 時々            | <input type="radio"/> 常にあり | <input type="radio"/> 不明 |

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

[戻る](#) [仮登録](#) [本登録](#)

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サ-トについて  
おしらせ  
お問い合わせ

## 神経合併症/後遺症

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EDS | 遅延性 | 仮登録  |

### 神経合併症/後遺症

神経合併症日付 1950 ▼ 年 1 ▼ 月 1 ▼ 日

水頭症  なし  あり  不明

感音性難聴  なし  あり  不明

末梢神経障害  なし  あり  不明

小脳症状  なし  あり  不明

小脳症状自由記載

脳神経障害  なし  あり  不明

脳神経障害日付 1950 ▼ 年 1 ▼ 月 1 ▼ 日

脳神経障害自由記載

発達障害  なし  IQ<70  IQ<35  不明

その他  なし  あり  不明

以下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

[戻る](#) [仮登録](#) [本登録](#)

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム

登録患者リスト

新規患者登録

全登録患者リスト

当サイトについて  
おしらせ  
お問い合わせ

## 性腺/泌尿器病変

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 遷延性 | 仮登録  |

## 性腺/泌尿器病変

尿道炎・膀胱炎  なし  時々  常にあり  不明

性腺痛  なし  時々  常にあり  不明

泌尿器その他  なし  時々  常にあり  不明

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

[戻る](#) [仮登録](#) [本登録](#)

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都太郎先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サイトについて  
おしらせ  
お問い合わせ

## その他病変

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 遅延性 | 仮登録  |

## その他病変

|               |   |
|---------------|---|
| 他病変発症日        | 1950 <input type="button" value="▼"/> 年 <input type="button" value="▼"/> 月 <input type="button" value="▼"/> 日 |
| 高血圧           | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 腎障害           | <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 腎障害日付         | 1950 <input type="button" value="▼"/> 年 <input type="button" value="▼"/> 月 <input type="button" value="▼"/> 日 |
| AAアミロイドーシス    | <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> 不明                         |
| 耳鼻科的異常        | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| マクロファージ活性化症候群 | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 不妊            | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 培養陽性重症感染症     | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 睡瘡            | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| 死亡            | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |
| その他           | <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明                         |

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都太郎先生  
ログアウト

サイトメニュー

ホーム

登録患者リスト

新規患者登録

全登録患者リスト

当サイトについて

おしらせ

お問い合わせ

## 二次性微障害

### 患者情報

| ID | PIDJID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|--------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1      | 1950/01/01 |    | EOS | 遅延性 | 仮登録  |

### 二次性微障害

身長(cm)

体重(kg)

Tanner分類(度)

なし あり 不明  
なし あり 不明

思春期遅延

骨年齢の遅延

骨年齢の遅延特徴

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

© 2013 Department of Pediatrics, Kyoto University Hospital

# 自己炎症疾患とその類縁疾患に対する 新規診療基盤の確立

京都大学医学部附属病院

京都 太郎 先生  
ログアウト

## サイトメニュー

ホーム  
登録患者リスト  
新規患者登録  
全登録患者リスト

当サイトについて  
おしゃせ  
お問い合わせ

## 一般血液検査

### 患者情報

| ID | PID/JID | 生年月日       | 人種 | 診断名 | 発症型 | 基本情報 |
|----|---------|------------|----|-----|-----|------|
| 23 | 1       | 1980/01/01 |    | EOS | 遷延性 | 仮登録  |

### 一般血液検査

#### 血液検査 疾患活動期

|          |                          |                          |                          |                          |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 白血球      | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 低値 | <input type="radio"/> 未検 |
| 好中球      | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 低値 | <input type="radio"/> 未検 |
| 単球       | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 低値 | <input type="radio"/> 未検 |
| 血小板      | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 低値 | <input type="radio"/> 未検 |
| CRP      | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常 | <input type="radio"/> 未検 |                          |
| 赤沈       | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常 | <input type="radio"/> 未検 |                          |
| 血清アミロイド  | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常 | <input type="radio"/> 未検 |                          |
| 血清カルシトニン | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常 | <input type="radio"/> 未検 |                          |

#### 血液検査

|               |                          |                                     |                           |                          |
|---------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| AST           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| ALT           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| LDH           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| ALP           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| CRE           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| BUN           | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| 血清ACE値        | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| IgA           | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| IgM           | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| IgG           | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| IgE           | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| IgD           | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| フェリチン         | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| ネオブテリン        | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| sIL-2R        | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| IL-6          | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| IL-18         | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| TNF- $\alpha$ | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| sTNF-R I      | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| sTNF-R II     | <input type="radio"/> 正常 | <input type="radio"/> 异常            | <input type="radio"/> 未検  |                          |
| その他サイトカイン     | <input type="radio"/> 高値 | <input type="radio"/> 正常            | <input type="radio"/> 低値  | <input type="radio"/> 未検 |
| M蛋白           | <input type="radio"/> 隆性 | <input type="radio"/> 陰性            | <input type="radio"/> 未施行 |                          |
| HLA B27       | <input type="radio"/> 隆性 | <input type="radio"/> 陰性            | <input type="radio"/> 未施行 |                          |
| HLA B51       | <input type="radio"/> 隆性 | <input type="radio"/> 陰性            | <input type="radio"/> 未施行 |                          |
| 自己抗体          | <input type="radio"/> 隆性 | <input checked="" type="radio"/> 陰性 | <input type="radio"/> 未施行 |                          |

下のボタンを押し入力データの確認後に保存となります

© 2013 Department of Dermatology, Kyoto University Hospital