





■ 基本情報

Form with fields for patient ID, name, date of birth, sex, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の履歴、経過、特記すべき事項など

Blank text area for medical history and symptoms.

A. 症状

Form with 3 items regarding symptoms and their duration.

B. 検査所見 (該当する項目に○を記入する)

Form with multiple checkboxes for various clinical findings.

■ 人工関節に関する事項 (使用者のみ記入)

Form with fields for artificial joint type, date, and usage status.

Form for recording the name and address of the medical institution.

Footnote text providing instructions and contact information for the form.

C. 診断書

Form for diagnosis with checkboxes for specific conditions.

D. 遺伝学検査

Form for genetic testing with checkboxes for test types.

<診断のカテゴリー> (該当する項目に○を記入する)

Form with radio button options for diagnostic categories.

■ 臨床所見 (該当する項目に○を記入する)

Form with checkboxes for clinical observations and symptoms.

■ 重症度分類に関する事項

Form with checkboxes for severity classification criteria.

modified Rankin Scale (mRS)

Text describing the modified Rankin Scale and its application.

脚注

Footnote text providing additional information and references.



□ 新規 □ 更新

■ 基本情報

Form with fields for patient ID, name, sex, date of birth, and clinical history.

■ 診断基準に関する事項

Form for recording diagnosis criteria and related items.

A. 臓器病 (血管形態およびリンパ管形態) 診断基準 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording organ diseases and lymphatic vessel morphology.

臓器病

Form for recording organ diseases with checkboxes for various conditions.

B. 臓器病 臓器病拡大リンパ管形態(リンパ管腫) 診断基準 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording organ diseases with enlarged lymphatic vessel morphology.

■ 治療その他 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording treatments and other clinical information.

■ 重症度分類に関する事項

Form for recording severity classification using the modified Rockin Scale.

Form for recording laboratory tests and their results.

<診断のカテゴリー>

Form for recording diagnosis categories.

■ 臨床所見 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording clinical findings including physical exam and imaging.

■ 出血、結核 (該当する項目に記号を記入する)

Form for recording bleeding and tuberculosis.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for recording mechanical ventilation usage.

Form for recording laboratory tests and their results.

279 巨大動脈瘤(頸部動脈瘤(びまん性病変))

Table with 2 columns: 項目 (Item) and 内容 (Content). Includes fields for patient ID, name, sex, age, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

Blank text area for clinical notes.

A. 診断基準 (血管造影およびリンパ管造影) 診断基準 (該当する項目に記を記入する)

- 1. 頸部・胸部のリンパ管造影... 2. 頸部・胸部の血管造影... 3. 頸部・胸部の造影剤注入...

■ 鑑別診断

- 以下の病名を鑑別し、全て除外できる。除外できなければ記を記入する。 1. 全ての病名 2. 除外不可 3. 不明

B. 病分類 巨大動脈瘤(頸部動脈瘤(びまん性病変)) 診断基準 (該当する項目に記を記入する)

- 1. 血管造影所見... 2. 理学所見... 3. 検査所見...

■ 重症度分類に関する事項

modified Rankin Scale (mRS)

- 0. まったく行動できない... 1. 意識が明瞭で... 2. 軽度の障害... 3. 中等度の障害... 4. 重度の障害... 5. 死亡...

■ 食事・栄養

- 1. 状態なし... 2. 食料摂取の工夫... 3. 食事・栄養管理... 4. 特別な栄養学的な管理...

■ 環境

- 1. 状態なし... 2. 環境調整... 3. 環境調整... 4. 環境調整...

■ 薬物 (該当する項目に記を記入する)

- 1. 0: 未投与... 2. 1: 0.5日投与... 3. 2: 1日投与... 4. 3: 2日投与... 5. 4: 3日以上投与...

■ 認知

- 1. 認知力の低下が顕著な見方がありおそれる... 2. 軽度... 3. 中等度... 4. 重度...

■ 出血、感染 (該当する項目に記を記入する)

- 1. 出血... 2. 感染... 3. 出血... 4. 感染...

- 1. 出血所見... 2. 感染所見...

<診断のカテゴリ>

- 1. 診断... 2. 診断... 3. 不明...

■ 臨床所見 (該当する項目に記を記入する)

Table with 2 columns: 項目 (Item) and 内容 (Content). Includes fields for physical exam, vital signs, and lab tests.

■ 看護その他 (該当する項目に記を記入する)

Table with 2 columns: 項目 (Item) and 内容 (Content). Includes fields for nursing and other care.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Table with 2 columns: 項目 (Item) and 内容 (Content). Includes fields for ventilator use.

Form for patient information and medical history.

- 1. 呼吸器... 2. 呼吸器... 3. 呼吸器...







□ 新規 □ 更新

■ 基本情報

Form with fields for patient name, sex, age, date of birth, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

Blank box for clinical notes.

A. 症状

Table with symptoms and checkboxes for presence/absence.

B. 検査所見 (該当する項目に記号を記入する)

Table with lab test results and checkboxes for abnormalities.

□ 新規 □ 更新

■ 基本情報

Form with fields for patient name, sex, age, date of birth, and medical history.

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

Blank box for clinical notes.

A. 症状

Table with symptoms and checkboxes for presence/absence.

B. 検査所見

Table with lab test results and checkboxes for abnormalities.

C. 鑑別診断

Table with differential diagnosis options and checkboxes.

Table with 4 columns and 4 rows for classification.

C. 鑑別診断

Form for differential diagnosis with checkboxes.

<診断のカテゴリー>

Form for diagnosis category with checkboxes.

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Table with severity classification criteria and checkboxes.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for artificial respiration with checkboxes.

Form for hospital information including name, address, and phone number.

<診断のカテゴリー>

Form for diagnosis category with checkboxes.

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

Table with severity classification criteria and checkboxes.

■ 治療・その他

Table with treatment and other information.

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

Form for artificial respiration with checkboxes.

Form for hospital information including name, address, and phone number.

■ 基本情報

受診番号, 性別, 年齢, 生年月日, 出生年月日, 出生地, 病歴, 現病名, 検査結果, 検査方法, 検査結果, 検査方法, 検査結果, 検査方法

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

症状の概要、経過、特記すべき事項などの記入欄

A. 診断基準

- 1. 1. 赤血球数減少
2. 2. 血清鉄蛋白減少
3. 3. 血清トランスフェリン受容体減少
4. 4. 血清トランスフェリン受容体減少

B. 診断を支持する基準

- 1. 1. 典型的ダイヤモンド・ブラックファン貧血に認められる遺伝子変異を有する
2. 2. 典型的ダイヤモンド・ブラックファン貧血に認められる先天的形質を有する
3. 3. 血清トランスフェリン受容体減少
4. 4. 血清トランスフェリン受容体減少

C. 鑑別診断

- 以下の項目を全て、全て除外できる。除外できなかった項目に記号を記入する。
1. 1. 鉄欠乏性貧血
2. 2. 慢性肝臓病
3. 3. 慢性腎臓病
4. 4. 慢性心臓病
5. 5. 慢性肺臓病
6. 6. 慢性腸病
7. 7. 慢性膵臓病
8. 8. 慢性膵臓病
9. 9. 慢性膵臓病
10. 10. 慢性膵臓病

■ 基本情報

受診番号, 性別, 年齢, 生年月日, 出生年月日, 出生地, 病歴, 現病名, 検査結果, 検査方法, 検査結果, 検査方法, 検査結果, 検査方法

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

症状の概要、経過、特記すべき事項などの記入欄

A. 症状 該当する項目に記号を記入する

- 1. 1. 赤血球数減少
2. 2. 血清鉄蛋白減少
3. 3. 血清トランスフェリン受容体減少
4. 4. 血清トランスフェリン受容体減少
5. 5. 血清トランスフェリン受容体減少
6. 6. 血清トランスフェリン受容体減少
7. 7. 血清トランスフェリン受容体減少
8. 8. 血清トランスフェリン受容体減少
9. 9. 血清トランスフェリン受容体減少
10. 10. 血清トランスフェリン受容体減少

D. 遺伝子検査

遺伝子検査の実施, 検査項目, 検査結果

<診断のカテゴリ> (該当する項目に記号を記入する)

Definite: Aの4項目以上を満たす
Probable: 1から3項のうち2項目以上を満たす
Possible: 1から3項のうち1項目以上を満たす

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

- Stage 1 軽症
Stage 2 やや重症
Stage 3 中等症
Stage 4 重症
Stage 5 最重症

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

使用の有無, 開始時期, 種類, 使用状況, 使用目的, 使用期間

医師の氏名, 医師の住所, 医師の電話番号, 医師のメールアドレス

※本診断基準は、最新の臨床ガイドラインに基づいて、最新の医学的知見を反映させたものである。
ただし、この診断基準はあくまで参考であり、実際の診断は医師の判断による。
この診断基準は、最新の臨床ガイドラインに基づいて、最新の医学的知見を反映させたものである。
ただし、この診断基準はあくまで参考であり、実際の診断は医師の判断による。

B. 鑑別診断

- 1. 1. 鉄欠乏性貧血
2. 2. 慢性肝臓病
3. 3. 慢性腎臓病
4. 4. 慢性心臓病
5. 5. 慢性肺臓病
6. 6. 慢性腸病
7. 7. 慢性膵臓病
8. 8. 慢性膵臓病
9. 9. 慢性膵臓病
10. 10. 慢性膵臓病

- 以下の項目を全て、全て除外できる。除外できなかった項目に記号を記入する。
1. 1. 鉄欠乏性貧血
2. 2. 慢性肝臓病
3. 3. 慢性腎臓病
4. 4. 慢性心臓病
5. 5. 慢性肺臓病
6. 6. 慢性腸病
7. 7. 慢性膵臓病
8. 8. 慢性膵臓病
9. 9. 慢性膵臓病
10. 10. 慢性膵臓病

D. 遺伝子検査

遺伝子検査の実施, 検査項目, 検査結果

<診断のカテゴリ> (該当する項目に記号を記入する)

Definite: Aの4項目以上を満たす
Probable: 1から3項のうち2項目以上を満たす
Possible: 1から3項のうち1項目以上を満たす

■ 重症度分類に関する事項 (該当する項目に記号を記入する)

- stage 2 中等症
stage 3 やや重症
stage 4 重症
stage 5 最重症

■ 人工呼吸器に関する事項 (使用者のみ記入)

使用の有無, 開始時期, 種類, 使用状況, 使用目的, 使用期間

医師の氏名, 医師の住所, 医師の電話番号, 医師のメールアドレス

※本診断基準は、最新の臨床ガイドラインに基づいて、最新の医学的知見を反映させたものである。
ただし、この診断基準はあくまで参考であり、実際の診断は医師の判断による。
この診断基準は、最新の臨床ガイドラインに基づいて、最新の医学的知見を反映させたものである。
ただし、この診断基準はあくまで参考であり、実際の診断は医師の判断による。