

# 症例登録票

<b>①</b> 症例番号	(各施設の番号) _____															
登録日	<b>①</b> 症例番号は、「(各施設の識別番号)-(登録番号)」とします。各施設の番号は「表2 施設番号一覧」を参照ください。登録番号は、各施設で調査した患者に1から順番に割り当ててください。															
患者背景 生年月																
身長	<b>②</b> 診断名は「表1 診断名リスト」に基づいて、該当する番号を記載してください。															
バイタルサイン																
<b>②</b> 診断名 (表1 診断名リストより番号を選んで記載してください)	<b>③</b> 染色体異常・症候群は、21トリソミー、Turner症候群、22q11.2欠失症候群、無脾症、多脾症、Marfan症候群、その他の染色体異常や症候群、のいずれかに該当する場合に選択してください。 <b>④</b> 肺高血圧は、カテーテルで検査あるいは心エコーで肺高血圧と診断(平均肺動脈圧25mmHg以上)した場合に選択してください。															
合併症・既往症	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>③</b> <input type="checkbox"/> 染色体異常・症候群</td> <td style="width: 33%;"><b>④</b> <input type="checkbox"/> 肺高血圧</td> <td style="width: 33%;"><b>⑤</b> <input type="checkbox"/> Eisenmenger化</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 感染性心内膜炎の既往</td> <td><input type="checkbox"/> 蛋白漏出性胃腸症</td> <td><input type="checkbox"/> 悪性腫瘍</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 塞栓症の既往</td> <td><input type="checkbox"/> 出血性合併症の既往</td> <td><b>⑥</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 不整脈 (<input type="checkbox"/>PSVT <input type="checkbox"/>AT <input type="checkbox"/>AF <input type="checkbox"/>AFL <input type="checkbox"/>NS)</td> <td><input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/>現在の妊娠 <input type="checkbox"/>チアノーゼ</td> <td><input type="checkbox"/> sustained VT <input type="checkbox"/>VF <input type="checkbox"/>その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/>現在の妊娠 <input type="checkbox"/>チアノーゼ</td> <td><input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/>現在の妊娠 <input type="checkbox"/>チアノーゼ</td> <td><input type="checkbox"/> 残存シャント(<input type="checkbox"/>左右 <input type="checkbox"/>右左)</td> </tr> </table>	<b>③</b> <input type="checkbox"/> 染色体異常・症候群	<b>④</b> <input type="checkbox"/> 肺高血圧	<b>⑤</b> <input type="checkbox"/> Eisenmenger化	<input type="checkbox"/> 感染性心内膜炎の既往	<input type="checkbox"/> 蛋白漏出性胃腸症	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍	<input type="checkbox"/> 塞栓症の既往	<input type="checkbox"/> 出血性合併症の既往	<b>⑥</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不整脈 ( <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> AFL <input type="checkbox"/> NS)	<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> sustained VT <input type="checkbox"/> VF <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 残存シャント( <input type="checkbox"/> 左右 <input type="checkbox"/> 右左)
<b>③</b> <input type="checkbox"/> 染色体異常・症候群	<b>④</b> <input type="checkbox"/> 肺高血圧	<b>⑤</b> <input type="checkbox"/> Eisenmenger化														
<input type="checkbox"/> 感染性心内膜炎の既往	<input type="checkbox"/> 蛋白漏出性胃腸症	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍														
<input type="checkbox"/> 塞栓症の既往	<input type="checkbox"/> 出血性合併症の既往	<b>⑥</b> <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> 不整脈 ( <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> AFL <input type="checkbox"/> NS)	<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> sustained VT <input type="checkbox"/> VF <input type="checkbox"/> その他														
<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 現在の喫煙 <input type="checkbox"/> 現在の妊娠 <input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 残存シャント( <input type="checkbox"/> 左右 <input type="checkbox"/> 右左)														
<b>⑧</b> NYHA分類	<b>⑤</b> Eisenmenger化は、もともと大きな左右短絡を伴う先天性心疾患があり、重度の肺動脈性高血圧が生じた結果、右左短絡及びチアノーゼを生じたものとします。 <b>⑥</b> 悪性腫瘍は、登録時点から1年以内に診断がなされ治療を行ったか治療中のもの、あるいは初発や再発・転移などで癌が残存しているものとします <b>⑦</b> 残存シャントは、修復されていないシャント病変、術後に残存したシャント病変、術中に新たに作成されたシャント病変、離開したパッチなどによるリーク、のいずれかとします。															
抗凝固療法 抗凝固																
投与量																
適応	<b>⑧</b> NYHA分類 I度 心疾患があるが身体活動の制限に至らない患者。常の身体活動では、さほどの心不全症状を惹き起こさない。 II度 身体活動の軽度の制限を伴う心疾患の患者。安静時には苦痛がない。通常身体活動が心不全症状を惹き起こす。 III度 身体活動の著しい制限を来す心疾患の患者。安静時には苦痛がない。通常以下の身体活動が心不全症状を惹き起こす。 IV度 苦痛なしではいかなる身体活動も行うことのできない心疾患の患者。安静時にも心不全症状を示す可能性がある。															
<b>⑨</b> CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> Vasc scoreに関する項目	<b>⑨</b> CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> Vasc scoreに関する項目: ・心不全は、心不全に伴う臨床症状を有する、心エコーやMRIなどで計算された体心室駆出率が40%以下である、心不全の投薬を受けている、のいずれかとします。 ・高血圧は、高血圧と診断されている、高血圧の投薬を受けている、のいずれかとします。 ・糖尿病は、糖尿病と診断されている、糖尿病の投薬を受けている、HbA1c 6.5%以上、のいずれかとします。 ・虚血性脳卒中の既往は、脳梗塞、一過性脳虚血発作(TIA)、のいずれかとします。 ・血管疾患の既往は、冠動脈疾患、末梢動脈疾患、大動脈プラーク、のいずれかを選択ください(複数選択可)。															
<b>⑩</b> HAS-BLED scoreに関する項目																
血液所見	<b>⑩</b> HAS-BLED scoreに関する項目: ・登録時高血圧は収縮期血圧140-160mmHg、160mmHg以上、のいずれかを選択してください。 ・腎機能異常は、透析、腎移植、血清Cr 2.26mg/dl以上、のいずれかとします。 ・肝機能異常は、慢性肝疾患、T-Bilが正常上限値の2倍以上、AST/ALT/ALPが正常上下値の3倍以上、のいずれかとします。 ・出血素因は血友病や凝固因子異常症など易出血傾向を示すと判断される疾患を有する場合とします。 ・アルコール中毒は、8単位/週の飲酒歴を有するものとします。ここでいう1単位とは、純アルコール20gに相当する量で、ビール中瓶1本(500ml)、日本酒 1合(180ml)、ワイン 1/4本(約180ml)、ウイスキー ダブル1杯(60ml)、程度に相当します。 ・INR不安定は、過去1年間のINR 3.5以上のエピソード、TTR 60%以下のいずれかとします(複数選択可)。TTR(Time in Therapeutic Range)は登録前1年間のINR値のうち治療域(INR 2.0~3.0、70歳以上は1.6~2.6)に入っていた期間の割合と定義します。TTRが明らかに60%を下回る時はチェックをいれ、TTRが求められない場合は空欄のままです(主幹施設(筑波大学)に連絡ください(ソフトを配布するか、筑波大学で計算を代行します))															

※ 登録データは、症例登録日より以前のもので、一番新しいものを採用してください