

(COPD) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

対象疾患に対する 今回の血清採取時(登録時または追跡調査時)に他病院も含み対象疾患に対する現在の治療状況 治療を行っているか

はい いいえ 不明

受診年月日 ()年()月()日

体型 blue bloater(肥満型) pink puffer(瘦型)

症状 呼吸困難感(BMRC)
 息切れを感じない
 強い労作で息切れを感じる
 平地を急ぎ足で移動する、または緩やかな坂を歩いて登るときに息切れを感じる
 平地歩行でも同年齢の人より歩くのは遅い、または自分のペースで平地歩行していても息継ぎのために休む
 約100ヤード(91.4m)歩行したあと息継ぎのため休む、または数分間、平地歩行したあと息継ぎのため休む
 .息切れがひどくて外出できない、または衣服の着脱でも息切れがする。
 その他()

初発年齢 ()歳

初発からの年数 ()年

せき

なし あり

「あり」の場合、 わずか かなり 頻回

初発年齢 ()歳

初発からの年数 ()年

たん

なし あり

「あり」の場合、 わずか かなり 頻回

初発年齢 ()歳

初発からの年数 ()年

好酸球 わずか 中等度 たくさん

喘息発作

なし あり

「あり」の場合、 感冒時 季節的 いつも 不明

初発年齢 ()歳

初発からの年数 ()年

急性増悪

なし あり

「あり」の場合、

1回/年 2~3回/年 4回/年以上 不明

入院 なし あり 不明

「あり」の場合、回数を入力下さい。 ()回

職業による粉塵暴露 なし あり 不明
 「あり」の場合、 粉塵 有機溶媒 両者
 年数 ()年
 職業 ()

大気汚染 なし あり 不明
 居住歴 「あり」の場合、
 片側2車線以上の幹線道路から
 50m以内 50-100m 100-150 m 150 m以上
 その他()
 居住年数 ()年

(COPD) 臨床情報入力シート

室内汚染	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、			
	囲炉裏	蒔き暖炉	蒔き釜	灯油ストーブ
	その他()			
	年数	()	年	
ペット飼育	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、			
	室内	室外	両方	その他()
	種	犬	猫	両方
	年数	()	年	その他()
睡眠時無呼吸 (合併症)	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、以下の内容を記入下さい。			
	いびき	なし	あり	不明
	起床時の頭痛	なし	あり	不明
	ESS(眠気度検査)	()	点	
	ポリソムノグラフ検査	なし	あり	不明
	無呼吸(低呼吸)指数	5~20回/時間未満	20~30回/時間未満	不明
		30回/時間以上		
	治療	CPAP	設定圧(平均圧) ()cm	
			コンプライアンス ()%	
		歯科装具		
		口腔内手術		
身体所見	樽状胸郭	なし	あり	不明
	口すぼめ呼吸	なし	あり	不明
	呼吸補助筋	目立たず	目立つ	不明
	ばち状指	なし	あり	不明
	座位頸静脈拡張	なし	あり	不明
	肺野聴診所見			
	肺胞音	正常	減弱	不明
	呼気延長	なし	あり	不明
	副雑音	なし	あり	不明
	心音			
	心雑音	なし	あり	不明
	II音の亢進	なし	あり	不明
	四肢筋肉の萎縮	なし	あり	不明
	末梢浮腫	なし	あり	不明
在宅酸素療法	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、			
	使用時間	()	時間/日	
	使用年数	()	年	
	HOT導入時			
	安静時のSpO2	労作時の最低SpO2	睡眠時の最低SpO2	()
	その他()			
在宅人工呼吸療法	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、			
	使用年数	()	年	
向精神薬	なし	あり	不明	
睡眠薬	なし	あり	不明	

(COPD) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

服薬時期

現在、服薬中 過去、服薬
* 現在服薬中の場合は、終了を未入力にして下さい。

抗コリン薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 口内乾燥 嘔気 心悸亢進 緑内障・前立腺肥大症の悪化
 その他()

2刺激吸入薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 心悸亢進 振戦 不安 不眠 悪心
 その他()

吸入ステロイド薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 () 総使用量 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 声かれ 口の渇き のどの痛み 口腔カンジダ症
 その他()

経口ステロイド薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 () 総使用量 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 糖尿病 骨粗鬆症 白内障 高血圧
 その他()

注射ステロイド薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 糖尿病 骨粗鬆症 白内障 高血圧
 その他()

去痰薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 その他()

(COPD) 臨床情報入力シート

テオフィリン薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 悪心 嘔吐 振戦 不整脈
 その他()

2刺激薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 動悸 頻脈 振戦
 その他()

抗菌薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 皮疹 肝障害 その他()

抗アレルギー薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 眠気 過敏症 肝障害 消化器症状
 その他()