

# (白内障) 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治療を行っているか  
現在の治療状況 はい いいえ 不明

当院外来初診日 ( )年( )月( )日

白内障診断日 ( )年( )月( )日 診断医療機関( )

罹患眼 両眼 右眼 左眼

視力 右 \_\_\_\_\_ ( ) 左 \_\_\_\_\_ ( )

白内障の原因

先天性  
 染色体異常 遺伝性疾患  
 母体感染 遠視 その他( ) 不明

加齢性  
 続発性  
 代謝性疾患 ( 糖質 アミノ酸 ムコ多糖類 脂質 無機質 その他 )  
 皮膚原性疾患 ( アトピー性など )  
 薬剤性、医原性 ( ステロイド 放射線 硝子体内ガス注入 その他 )  
 外傷  
 その他 ( )  
 不明

後発白内障  
 後囊切開未実施  
 後囊切開実施

母体既往歴 異常なし 異常あり 不明

「ありの場合」  
 風疹感染 不明  
 その他 ( )

屈折異常

	右眼			左眼		
	あり	なし	不明	あり	なし	不明
	「ありの場合」			「ありの場合」		
	近視	6.0D未満	6.0D以上	近視	6.0D未満	6.0D以上
	遠視	3.0D未満	3.0D以上	遠視	3.0D未満	3.0D以上
	乱視			乱視		

合併症

角膜異常	なし	あり	不明	角膜異常	なし	あり	不明
ぶどう膜炎	なし	あり	不明	ぶどう膜炎	なし	あり	不明
緑内障	なし	あり	不明	緑内障	なし	あり	不明
	「ありの場合」			「ありの場合」			
	原発性			原発性			
	「原発性」の場合			「原発性」の場合			
	閉塞隅角	開放隅角		閉塞隅角	開放隅角		
	正常眼圧緑内障			正常眼圧緑内障			
	続発緑内障			続発緑内障			
網膜疾患	なし	あり	不明	網膜疾患	なし	あり	不明
	「ありの場合」			「ありの場合」			
	血管閉塞性	糖尿病網膜症		血管閉塞性	糖尿病網膜症		
	網膜色素変性	網膜剥離		網膜色素変性	網膜剥離		
	その他( )			その他( )			

白内障の部位による分類

前囊下白内障	皮質白内障	前囊下白内障	皮質白内障
核白内障	後囊下白内障	核白内障	後囊下白内障

(白内障) 臨床情報入力シート

白内障の程度分類		N0	N	N	N		N0	N	N	N		
	Ctrl	C	C	C	C		C	C	C	C		
LOCS 分類		P0	P	P	P		P0	P	P	P		
日本白内障疫学研究班分類	皮質	程度	程度	程度	程度	皮質	程度	程度	程度	程度		
	核混濁	程度	程度	程度	程度	核混濁	程度	程度	程度	程度		
	囊下混濁	程度	程度	程度	程度	囊下混濁	程度	程度	程度	程度		
WHO分類	NVC	0	1	2	3	9	NVC	0	1	2	3	9
	COR	0	1	2	3	9	COR	0	1	2	3	9
	CEN	yes		no			CEN	yes		no		
	PSC	0	1	2	3	9	PSC	0	1	2	3	9
白内障手術	あり	なし	不明				あり	なし	不明			
	「あり」の場合						「あり」の場合					
	施行日( )年 ( )月 ( )日						施行日( )年 ( )月 ( )日					
	超音波水晶体乳化吸引術						超音波水晶体乳化吸引術					
	眼内レンズ挿入術						眼内レンズ挿入術					
	水晶体切除術						水晶体切除術					
	計画的な水晶体囊外摘出術						計画的な水晶体囊外摘出術					
	水晶体囊内摘出術						水晶体囊内摘出術					
	その他( )						その他( )					
その他の手術	あり	なし	不明				あり	なし	不明			
	「あり」の場合						「あり」の場合					
	施行日( )年 ( )月 ( )日						施行日( )年 ( )月 ( )日					
	術式 ( )						術式 ( )					

# (白内障) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

服薬時期 現在使用中の薬剤 過去使用して副作用のあった薬剤  
 \* 現在服薬中の場合は、終了を未入力して下さい。

ピレノキシシ 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、  
 過敏症 症状 眼瞼炎 接触皮膚炎  
 眼症状 症状 びまん性表層角膜炎 結膜充血 刺激  
 痒み  
 その他( )

グルタチオン 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、  
 眼症状 症状 結膜充血 刺激 痒み  
 その他( )