

[【メニューに戻る】](#)

ART / 2005年個別調査票(治療から妊娠まで)

UMIN ID:nakai-jsog / 施設名:日本産科婦人科学会事務局 / Authority:Administrator

この色の項目は、空欄では登録が完了しません。【必須入力】

2005 年データ 999999 日本産科婦人科学会事務局

患者識別No. (必須)	<input type="text"/>
治療周期開始時の満年齢 (必須)	<input type="text"/> 歳
適応 (必須)	<input type="checkbox"/> 1卵管因子 <input type="checkbox"/> 2子宮内膜症 <input type="checkbox"/> 3抗精子抗体陽性 <input type="checkbox"/> 4男性 <input type="checkbox"/> 5原因不明 <input type="checkbox"/> 6その他 <input type="text"/>
卵巣刺激法 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1自然 <input type="radio"/> 2CC <input type="radio"/> 3 CC + hMG or FSH <input type="radio"/> 4 hMG <input type="radio"/> 5 GnRHagonist + hMG or FSH <input type="radio"/> 6 GnRHantagonist + hMG or F <input type="radio"/> 7その他 <input type="text"/>
採卵法 (必須) <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1採卵に至らず <input type="radio"/> 2経膈超音波 <input type="radio"/> 3腹腔鏡 <input type="radio"/> 4凍結保存胚・卵の融解 <input type="radio"/> 5その他 <input type="text"/> <small>※ [1 採卵に至らず] を選択した場合は【治療に用いた卵・胚の種類】以降の項目は必要ありません。 入力した値は自動的に削除されますのでご注意ください。</small>
治療に用いた卵・胚の種類 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1新鮮卵・胚 <input type="radio"/> 2凍結胚 <input type="radio"/> 3凍結卵
治療方法 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1IVF-ET <input type="radio"/> 2GIFT <input type="radio"/> 3顕微授精 <input type="radio"/> 4 IVF-ET + 顕微授精 <input type="radio"/> 5融解胚 <input type="radio"/> 6その他 <input type="text"/>
Assisted hatching <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1施行 <input type="radio"/> 2非施行
精子回収法 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 1射出精子 <input type="radio"/> 2Testicular sperm extraction (TESE) <input type="radio"/> 3その他 <input type="text"/>
精液所見 <input type="button" value="clear"/>	<small>※【精子回収法】で [1 射出精子] を選択した場合のみ入力してください。</small> 精子濃度 <input type="text"/> × 10 ⁶ /ml (小数点以下第2位まで) 運動精子率 <input type="text"/> % (整数)
<small>--- 以下の2項目は、【治療に用いた卵・胚の種類】で [1 新鮮卵・胚] を選択した場合に入力が必要で---</small>	

採卵数	<input type="text"/> (整数)
受精卵数	<input type="text"/> (整数)
--- 以下の1項目は、【治療に用いた卵・胚の種類】で [2凍結胚] を選択した場合に入力が必要です ---	
融解胚数	<input type="text"/> (整数)
--- 以下の2項目は、【治療に用いた卵・胚の種類】で [3凍結卵] を選択した場合に入力が必要です ---	
融解卵数	<input type="text"/> (整数)
受精卵数	<input type="text"/> (整数)
--- 以下の6項目は、【治療に用いた卵・胚の種類】で [1新鮮卵・胚][2凍結胚][3凍結卵] を選択した場合に入力が必要です ---	
胚移植時の発育段階 clear	<input type="radio"/> 1卵(未受精) <input type="radio"/> 2初期胚 <input type="radio"/> 3胞胚 <input type="radio"/> 4ETキャンセル <input type="radio"/> 5その他 <input type="text"/>
移植胚・卵数	<input type="text"/> (整数)
凍結胚・卵数	<input type="text"/> (整数)
黄体期管理	<input type="checkbox"/> 1なし <input type="checkbox"/> 2プロゲステロン (P) <input type="checkbox"/> 3hCG <input type="checkbox"/> 4hCG + P <input type="checkbox"/> 5エストロゲン + P <input type="checkbox"/> 6その他 <input type="text"/>
副作用の有無	<input type="checkbox"/> 1なし <input type="checkbox"/> 2出血 <input type="checkbox"/> 3感染 <input type="checkbox"/> 4OHSS(2度以上) <input type="checkbox"/> 5その他 <input type="text"/>
妊娠の有無 clear	<input type="radio"/> 1なし <input type="radio"/> 2 臨床妊娠(GS(+))以上) (移植日：西暦 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

次へ進む