

アクセスキー  
STAA6545

患者情報

保険情報

保険者番号

12345678

被保険者記号

12345678

被保険者番号

12345678

被保険者個人単位枝番

12

資格取得年月日

2000年01月10日

氏名

鈴木 三郎 (スズキ サブロウ)

以前の登録氏名

佐藤 三郎 (サトウ サブロウ)

住所

郵便番号

660-0063

都道府県

兵庫県

市区町村

尼崎市

丁目番地等

大庄北

生年月日

2000年01月01日

性別

男性 女性

出生地

都道府県

兵庫県

市区町村

神戸市

基本情報

家族歴

1.あり 2.なし 3.不明

発症者続柄

\*11を選択の場合、以下に記入

1.父 2.母 3.子

4.同胞(男性) 5.同胞(女性)

6.祖父(父方) 7.祖母(父方)

8.祖父(母方) 9.祖母(母方)

10.いとこ 11.その他

続柄

父が他の曾祖父

発症時期

2015年01月

社会保障

介護認定

1.要介護 2.要支援 3.なし

要介護度

1 2 3 4 5

生活状況

移動の程度

1.歩き回るのに問題はない

2.いづらか問題がある 3.寝たきりである

身の回りの管理

1.洗面や着替えに問題はない

2.いづらか問題がある 3.自分でできない

ふだんの活動

1.問題はない 2.いづらか問題がある

3.行うことができない

痛み/不快感

1.ない 2.中程度ある 3.ひどい

不安/ふさぎ込み

1.問題はない 2.中程度

3.ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる

手帳取得状況

身体障害者手帳

1.なし 2.あり

等級

1級 2級 3級 4級 5級

6級

療育手帳

1.なし 2.あり

精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)

1.なし 2.あり

等級

1級 2級 3級



## 再発性多発軟骨炎

人工呼吸器等装着者認定基準に該当

1. する 2. しない 3. 不明

## 診断基準・重症度分類等

## 診断基準に関する事項

## 診断のカテゴリ

## 【診断】

血清グアニジノ酢酸の基準値( $\mu\text{M}$ ): 15歳未満

0.35-1.8 15歳以上 1.0-3.

5

尿中グアニジノ酢酸/クレアチニン比の基準値(mm

ol/molクレアチニン) \*: 15歳未満 4-

220 15歳以上 3-78

Definite 1: A.症状の1から6のうち

3項目以上を満たす

Definite 2: A.症状の1から6のうち

1項目以上を満たし、確定的な組織所見が得られる

Definite 3: A.症状が解剖学的に離れ

た2か所以上で陽性で、ステロイド/ダブソン治療で

改善

いずれにも該当しない

## A. 症状

## 診断時症状(新規)

## 診察日

2023年09月01日

## 1. 耳介軟骨炎(両側性) 【条件①】

1. あり 2. なし

## 2. 非びらん性、血清陰性、炎症性多発性関節炎 【条件2】

1. あり 2. なし

## 3. 鼻軟骨炎 【条件3】

1. あり 2. なし

## 4. 眼の炎症 【条件4】

1. あり 2. なし結膜炎 角膜炎 強膜炎 上強膜炎ぶどう膜炎

## 視力低下

1. あり 2. なし

## 5. 気道軟骨炎 【条件5】

1. あり 2. なし

## 6. 蝸牛あるいは前庭機能障害 【条件6】

1. あり 2. なし

## B. 検査所見

## 生検病理所見

## 検査実施 【参考】

1. 実施 2. 未実施

## 検査日 【参考】

2023年09月01日

再発性多発軟骨炎に伴う所見(耳、鼻、気道など) 【条件7】

1. あり 2. なし

## 採取部位 【参考】

耳、鼻、気道

## 所見 【参考】

悪化が見られる

## C. 治療その他

## 現在の治療(新規は初診時の治療)

## 内科的治療 【参考】

1. 実施 2. 未実施

## 副腎皮質ステロイド 【参考】

1. あり 2. なし 3. 不明

## プレドニゾン換算最大量 【参考】

999 mg/日

## 治療効果 【条件8】

1. 改善 2. 不変 3. 悪化4. 不明

## ステロイド・パルス療法 【参考】

1. あり 2. なし 3. 不明

## 治療効果 【条件9】

1. 改善 2. 不変 3. 悪化4. 不明

## ダブソン治療 【参考】

1. あり 2. なし 3. 不明

## 最大投与量 【参考】

99 mg/日

## 治療効果 【条件10】

1. 改善 2. 不変 3. 悪化4. 不明

## 重症度分類に関する事項

## 重症度 [重症度]

1. 軽症(1~8点)2. 中等症(9~13点)3. 重症(14点以上)

## 全身症状 【参考】

発熱(38度以上) 2点

## 再発性多発軟骨炎

リウマチ様症状 [参考]

関節炎 1点

活動性の軟骨炎 [参考]

胸骨柄、胸鎖、肋軟骨炎 4点耳介軟骨炎（片側または両側） 9点鼻軟骨炎 9点

眼症状 [参考]

上強膜炎、強膜炎、ぶどう膜炎 9点角膜潰瘍 11点 網膜血管炎 14点

生化学 [参考]

CRP（2.0mg/dL以上） 3点

内耳機能障害 [参考]

感音難聴 8点 前庭機能障害 12点

皮膚・腎症状 [参考]

紫斑 3点 血尿、蛋白尿 6点腎不全 17点

合計点 [条件1]

12 点

再発性多発軟骨炎に起因する以下の症状が存在する場合

はすべて重症 [条件2]

1.該当 2.非該当

[参考]

心血管症状（心膜炎、心筋炎、弁膜症および血管炎を含む何らかの血管障害）神経症状（末梢神経障害、中枢神経症状）呼吸器症状（呼吸不全の有無は問わない）

症状の概要、経過、特記すべき事項など

\*500文字以内

悪化が見られる

その他の事項

ア. 症状

診断時症状（新規）

診察日

2023年09月01日

皮膚病変

1.あり 2.なし

腎炎・腎不全

1.あり 2.なし

神経症状

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

心血管疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

呼吸器症状

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

血液疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

その他の症状

1.あり 2.なし

内容

その他の症状は特になし

最近の所見（更新時は最近1年以内の状況）

診察日

2023年09月01日

発熱（38度以上）

1.あり 2.なし

身長

165 cm

体重

53 kg

1.耳介軟骨炎（両側性）

1.あり 2.なし

2.非びらん性、血清陰性、炎症性多発性関節炎

1.あり 2.なし

3.鼻軟骨炎

1.あり 2.なし

4.眼の炎症

1.あり 2.なし結膜炎 角膜炎 強膜炎 上強膜炎ぶどう膜炎

視力低下

1.あり 2.なし

5.気道軟骨炎

1.あり 2.なし

6.蝸牛あるいは前庭機能障害

1.あり 2.なし

皮膚病変

1.あり 2.なし

再発性多発軟骨炎

腎炎・腎不全

1.あり 2.なし

神経症状

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

心血管疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

呼吸器症状

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

血液疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

その他の症状

1.あり 2.なし

内容

XXXXXXXXXX疾患

合併症

高血圧症

1.あり 2.なし

糖尿病

1.あり 2.なし

その他の合併症

1.あり 2.なし

内容

XXXXXXXXXX疾患

イ. 検査所見

血液検査

検査実施

1.実施 2.未実施

検査日

2023年09月01日

白血球

999 / $\mu$ L

好酸球

15 %

赤沈(1時間)

99 mm

CRP

99 mg/dL

MMP-3

999 ng/mL

抗タイプIIコラーゲン抗体

1.陽性 2.陰性

画像所見

検査実施

1.実施 2.未実施

検査日

2023年09月01日

胸部CT/MRI

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

頭頸部CT/MRI

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

腹部CT/MRI

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

気管支鏡

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

心エコー

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

腹部エコー

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

造影検査

再発性多発軟骨炎に伴う所見

1.あり 2.なし

部位

耳、鼻、気道

ウ. 発症と経過

初発症状(新規)

診察日

2023年09月01日

軟骨炎(耳介、両側性)

1.あり 2.なし

気道軟骨炎

1.あり 2.なし



再発性多発軟骨炎

軟骨炎（鼻）

1.あり 2.なし

蝸牛あるいは前庭機能障害

1.あり 2.なし

関節炎

1.あり 2.なし

皮膚病変

1.あり 2.なし

腎炎・腎不全

1.あり 2.なし

眼病変

1.あり 2.なし

視力低下

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

心血管疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

中枢神経疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

血液疾患

1.あり 2.なし

疾患名

XXXXXXXXXX疾患

その他の症状

1.あり 2.なし

内容

XXXXXXXXXX疾患

病態

臨床経過

1.寛解 2.再燃緩解型 3.慢性持続型

4.急性悪化型 5.その他不明

入院回数

現施設

3 回

他施設

2 回

合計

5 回

工. 治療その他

現在の治療（新規は初診時の治療）

内科的治療

1.実施 2.未実施

免疫抑制剤

1.あり 2.なし 3.不明

薬剤名

XXXXXXXXXX薬

最大投与量

999 mg/日

治療効果

1.改善 2.不変 3.悪化

4.不明

その他の治療

1.あり 2.なし 3.不明

薬剤名

XXXXXXXXXX薬

最大投与量

999 mg/日

治療効果

1.改善 2.不変 3.悪化

4.不明

外科的治療

1.実施 2.未実施

1.気管切開 2.BIPAP導入

3.ステント挿入

4.心血管合併症に対する手術 5.その他

手術理由

症状改善のため

手術日

2023年01月15日

術式

XXXXXXXXXX術式

術後合併症

1.あり 2.なし

内容

特になし

人工呼吸器等

人工呼吸器に関する事項（使用者のみ記入）

使用の有無

1.あり



## 再発性多発軟骨炎

開始時期

2020年01月

離脱の見込み

1.あり 2.なし

種類

1.気管切開孔を介した人工呼吸器  
2.鼻マスク又は顔マスクを介した人工呼吸器

施行状況

1.間欠的施行 2.夜間に継続的に施行  
3.一日中施行 4.現在は未施行

生活状況

食事

自立 部分介助 全介助

車椅子とベッド間の移動

自立 軽度介助 部分介助 全介助

整容

自立 部分介助/不可能

トイレ動作

自立 部分介助 全介助

入浴

自立 部分介助/不可能

歩行

自立 軽度介助 部分介助 全介助

階段昇降

自立 部分介助 不能

着替え

自立 部分介助 全介助

排便コントロール

自立 部分介助 全介助

排尿コントロール

自立 部分介助 全介助

記載年月日

2023年09月29日

診断年月日

診断年月日欄には、本臨床調査個人票に入力された内容を診断した日を入力してください。

2023年09月22日

指定医名

竹難 二子

指定医・医療機関

医療機関名

尼崎先端医療総合病院

医療機関所在地

兵庫県 尼崎市 七松町

電話番号

0999-99-9999

医師の氏名

竹難 二子

指定医番号

9876540004

