

臨床調査個人票 041. 巨細胞性動脈炎（新規）

■基本情報

氏名			
姓(漢字)	名(漢字)	姓(かな)	名(かな)
住所			
郵便番号	住所		
生年月日等			
生年月日	西暦	年	月 日
出生市区町村	性別		
出生時氏名(変更のある場合)	姓(漢字)	名(漢字)	姓(かな) 名(かな)
家族歴			
近親者の発症者の有無	1.あり 2.なし 3.不明 発症者続柄 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		
両親の近親結婚	1.あり 2.なし 3.不明 詳細:		
発病時の状況			
発症年月	西暦	年	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.いくらか問題がある 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.いくらか問題がある 3.自分でできない		
ふだんの活動	1.問題はない 2.いくらか問題がある 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		
連絡事項			
■診断			
病型分類			
病型分類	1.側頭動脈・眼動脈などの頭蓋領域の動脈に限局 2.頭蓋領域の動脈に限局せず大動脈・総頸動脈・鎖骨下動脈などにも分布 部位1.大動脈 2.総頸動脈 3.鎖骨下動脈 4.その他 その他		
診断			
診断根拠	1.発症50歳以上 2.経験したことがない局所的頭痛 3.側頭動脈の圧痛または拍動低下 4.赤沈亢進またはCRP上昇 5.動脈生検で単核球浸潤または肉芽腫を伴う血管炎、通常、多核巨細胞を伴う		
■発症と経過			
経過			
経過の状態	1.軽快 2.不変 3.徐々に悪化 4.急速に悪化 5.その他 その他の内容		
経過が進行性の病変	1.ある 2.ない 3.不明		
疾患背景			
推定発症年齢	1.0~9歳 2.10~19歳 3.20~29歳 4.30~39歳 5.40~49歳 6.50~59歳 7.60~69歳 8.70~79歳 9.80歳以上 10.不明		

■臨床所見

全身症状			
38度以上の発熱が2週間以上持続 1.あり 2.なし 3.不明			
頭蓋領域の動脈(外頸動脈分枝)病変による症状			
経験したことがない局所的頭痛	1.あり 2.なし 3.不明	側頭動脈の圧痛	1.あり 2.なし 3.不明
側頭動脈の拍動低下	1.あり 2.なし 3.不明	顎跛行	1.あり 2.なし 3.不明
下顎痛	1.あり 2.なし 3.不明		
眼動脈(内頸動脈分枝)病変による症状			
視力低下	1.あり 2.なし 3.不明	失明	1.あり 2.なし 3.不明
眼底検査で虚血性視神経症の所見 1.あり 2.なし 3.不明			
総頸動脈・内頸動脈・脳動脈病変による症状			
めまい	1.あり 2.なし 3.不明	失神	1.あり 2.なし 3.不明
脳血管障害	1.あり 2.なし 3.不明	片麻痺	1.あり 2.なし 3.不明
鎖骨下動脈病変による症状			
脈の減弱または消失 1.あり 2.なし 3.不明			
上肢の易疲労感 1.あり 2.なし 3.不明			
大動脈または冠動脈病変による症状			
大動脈瘤	1.あり 2.なし 3.不明	解離性大動脈瘤	1.あり 2.なし 3.不明
狭心症	1.あり 2.なし 3.不明	心筋梗塞	1.あり 2.なし 3.不明
その他の動脈病変による症状			
末梢動脈病変	1.あり 2.なし 3.不明	部位	
その他	1.あり 2.なし 3.不明	部位	
治療関連合併症			
入院を要する感染症	1.あり 2.なし 3.不明	病原体	部位
リウマチ性多発筋痛症	1.あり 2.なし 3.不明	ステロイド糖尿病	1.あり 2.なし 3.不明
脂質異常症	1.あり 2.なし 3.不明	病的骨折	1.あり 2.なし 3.不明
骨壊死	1.あり 2.なし 3.不明		
その他	1.あり 2.なし 3.不明	その他	
■検査所見			
血液検査			
赤沈	mm/h	CRP	mg/dL
画像検査			
画像検査の種類	1.血管エコー 2.MRA 3.造影CT 4.血管造影/DSA 5.その他 その他		
動脈の狭窄・閉塞	1.あり 2.なし 3.不明 部 位1.大動脈 2.総頸動脈 3.鎖骨下動脈 4.その他 その他		
動脈の拡張(動脈瘤)	1.あり 2.なし 3.不明 部 位1.大動脈 2.総頸動脈 3.鎖骨下動脈 4.その他 その他		
(血管エコーの場合)側頭動脈周囲のdark halo(浮腫性変化)	1.あり 2.なし 3.不明		
病理診断(動脈生検)			
施行の有無	1.実施 2.未実施 検査年月日 西暦 年 月 日		
部位	1.側頭動脈 2.その他 側頭動脈1.右 2.左 3.不明 その他		
血管壁への単核球浸潤または肉芽腫	1.あり 2.なし 3.不明		
多核巨細胞	1.あり 2.なし 3.不明		
内弾性板の破壊	1.あり 2.なし 3.不明		
■鑑別診断			
鑑別診断			
1.以下の疾患をすべて除外可能 2.除外できない疾患がある 鑑別できる場合にチェック1.高安動脈炎 2.動脈硬化症 3.血管型ベーチェット病 4.梅毒性中膜炎 5.感染性動脈瘤 6.炎症性腹部大動脈瘤 7.その他 その他			
■重症度			
重症度分類			
巨細胞性動脈炎の重症度分類 1. I 2. II 3. III 4. IV 5. V			

■治療その他

内科的治療			
ステロイド	1.あり 2.なし 3.不明	PSL換算最大量	mg/日
ステロイドパルス療法	1.あり 2.なし 3.不明		
免疫抑制薬・生物学的製剤	1.あり 2.なし 3.不明	種類	
外科的治療			
血管内治療	1.あり 2.なし 3.不明	実施日 西暦	年 月 日 種類
血管手術	1.あり 2.なし 3.不明	実施日 西暦	年 月 日 種類
人工呼吸器（使用者のみ詳細記入）			
使用の有無	1.あり 2.なし		
以下 有の場合 開始時期	西暦 年 月	離脱の見込み	1.あり 2.なし
種類	1.気管切開口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1.自立 2.部分介助 3.全介助 椅子とベッド間の移動1.自立 2.軽度の介助 3.部分介助 4.全介助 整容1.自立 2.部分介助 3.全介助 トイレ動作1.自立 2.部分介助 3.全介助 入浴1.自立 2.部分介助 3.全介助 移動1.自立 2.軽度の介助 3.部分介助 4.全介助 階段昇降1.自立 2.部分介助 3.全介助 更衣1.自立 2.部分介助 3.全介助 排便コントロール1.自立 2.部分介助 3.全介助 排尿コントロール1.自立 2.部分介助 3.全介助		
医療機関名	指定医番号		
医療機関所在地	電話番号 ()		
医師の氏名	<input type="checkbox"/> 印 記載年月日：平成 年 月 日		

- 診断書には過去6か月間で一番悪い状態の内容を記載してください。 ※自筆または押印のこと
ただし、診断に関わる項目については、いつの時点のものでも構いません。
- 診断基準、重症度分類については、「難病に係る診断基準及び重症度分類等について」（平成26年11月12日健発1112第1号健康局長通知）を参照の上、ご記入ください。
- 審査のため、検査結果等について別途提出をお願いすることがあります。

Ver. 141107