

臨床調査個人票 052. 混合性結合組織病（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	性別	1.男	2.女
出生市区町村							
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.歩き回るのが問題はない 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

他診断基準の満足度			
SLE	1.あり 2.なし 3.不明	強皮症	1.あり 2.なし 3.不明
皮膚筋炎/多発性筋炎	1.あり 2.なし 3.不明	関節リウマチ	1.あり 2.なし 3.不明

■発症と経過

初発症状			
レイノー現象	1.あり 2.なし 3.不明	関節痛	1.あり 2.なし 3.不明
紅斑	1.あり 2.なし 3.不明	発熱	1.あり 2.なし 3.不明
その他の初発症状	1.あり 2.なし 3.不明	その他の内容	

■臨床所見

全身症状			
発熱 (MCTDによる)	1.あり 2.なし 3.不明		
皮膚症状			
顔面紅斑	1.あり 2.なし 3.不明	レイノー現象	1.あり 2.なし 3.不明
手指ないし手背の腫脹	1.あり 2.なし 3.不明	手指に限局した皮膚硬化	1.あり 2.なし 3.不明
近位部の皮膚硬化	1.あり 2.なし 3.不明	皮膚血管炎	1.あり 2.なし 3.不明
皮膚潰瘍・指端壊死	1.あり 2.なし 3.不明		
筋骨格症状			
筋力低下	1.あり 2.なし 3.不明	多発血管炎	1.あり 2.なし 3.不明 種類 1.非破壊性 2.破壊性 3.不明
関節背面の紅斑又は上眼瞼浮腫性紅斑	1.あり 2.なし 3.不明		
心・循環器症状			
心膜炎 (心嚢炎)	1.あり 2.なし 3.不明	漿膜炎	1.あり 2.なし 3.不明
NYHA2度以上の心不全	1.あり 2.なし 3.不明		
肺高血圧症	1.あり 2.なし 3.不明	推定肺動脈収縮期圧 (心臓超音波検査)	mmHg
	肺動脈平均圧 (右心カテーテル検査)	mmHg	
呼吸器症状			
間質性肺炎	1.あり 2.なし 3.不明	急速進行性であるか	1.あり 2.なし 3.不明
肺線維症	1.あり 2.なし 3.不明	胸膜炎	1.あり 2.なし 3.不明
拘束性換気障害 (%VC80%以下)	1.あり 2.なし 3.不明	肺拡散能低下 (DLco70%以下)	1.あり 2.なし 3.不明
消化器症状			
食道蠕動低下又は拡張	1.あり 2.なし 3.不明	腸管機能不全	1.あり 2.なし 3.不明 種類 1.吸収不良症候群 2.偽性腸閉塞
逆流性食道炎	1.あり 2.なし 3.不明		
精神・神経症状			
中枢神経症状	1.あり 2.なし 3.不明	無菌性髄膜炎	1.あり 2.なし 3.不明
末梢神経障害	1.あり 2.なし 3.不明		
血液系症状			
溶血性貧血	1.あり 2.なし 3.不明	Hb g/dL	リンパ節腫脹
			1.あり 2.なし 3.不明
合併症			
シェーグレン症候群	1.あり 2.なし 3.不明	慢性甲状腺炎	1.あり 2.なし 3.不明
自由記載			
■検査所見			
尿検査			
持続性蛋白尿 (0.5g/日超)	1.あり 2.なし 3.不明	円柱尿	1.あり 2.なし 3.不明
血液検査			
白血球	/μL 白血球減少症 (4000/μL以下) 1.あり 2.なし 3.不明		
血小板	×10 ⁴ /μL 血小板減少症 (×10 ⁴ /μL以下) 1.あり 2.なし 3.不明		
クレアチンキナーゼ	IU/L		
抗核抗体	倍 型		
抗DNA抗体	IU/mL 結果1.陽性 2.陰性		
抗U1-RNP抗体	1.陽性 2.陰性 3.不明	抗Sm抗体	1.陽性 2.陰性 3.不明
抗Jo-1抗体	1.陽性 2.陰性	抗トポイソメラーゼI抗体	1.陽性 2.陰性
筋電図			
筋原性変化	1.あり 2.なし 3.不明		
■重症度			
重症度			
MCTDの障害臓器別の重症度分類	1.重症 2.中等症 3.軽症		

