**重症急性膵炎登録票**

**FAX 送信票 送信先：新潟大学 消化器内科学分野 025-227-0776**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **貴施設名： FAX： 記載者名：** | |  |
| **患者名または貴施設患者 ID・識別番号： 性別（男・女）** | | **・ 女 ）** |
| **生年月日：西暦 年 月 日 年齢 歳** | |  |
| **発症日　：西暦 年 月 日 身長 cm 体重 kg BMI** | | **BMI** |
| **入院日　：西暦 年 月 日**    **成因：□胆石性　　□アルコール性　　□ERCP後　　□特発性　　□その他（　　　　　　　　　）** | |  |
|  | |  |
| **合併症：□胆石症 □アルコール多飲 □高脂血症 □肝硬変 □糖尿病** | |  |
| **□高血圧 □心疾患 □透析 □脳血管疾患 □なし**  **□その他（　　　　　　　　　　　　）** | | **）** |
| **病歴：** | |  |
|  | |  |
| **他の臨床情報：** | |  |
| **（薬物服用歴** | |  |
| **・画像所見など）** | |  |
| **体温（　　　　）℃　　血圧（　　　/　　　）　酸素投与　有り（投与条件：　　　　　　）・無し** | |  |
| **検査データ（検査日：平成 年 月 日）　　予後因子　（　　　　）点** | | |
|  | | |
| **WBC (/mm3) Plt (104/mm3) CRP (mg/dl)** | | |
| **BUN (mg/dl) Cre (mg/dl) LDH (IU/L)** | | |
| **Ca補正 (mg/dl) TB (mg/dl) AMY (IU/L)** | | |
| **PT-INR FDP/D-dimer (µg/ml)**  **PaO2（　　　　　　　）　PaCO2（　　　　　　　）　Base Excess（　　　　　 ）**  **SIRS診断基準（　体温>38℃ or ＜36℃、HR＞90、呼吸数>20 or PaCO2<32、WBC>12000 or <4000　）　　　　項目** | | |
| **画像情報（検査日：平成　　　　年　　　　月　　　　日）　 CT Grade　（　　　　　 ）**    **炎症の膵外進展度：（ 前腎傍腔 ／結腸間膜根部／腎下極以遠 )　　　造影不良域（　頭部／体部／尾部　）** |  |  |

**＊検査値は記入して頂くか，プリントアウトしたものを一緒に FAX して頂いても構いません．**

|  |
| --- |
| **返信コメント：** |

**新潟大学　消化器内科学分野**