経験症例レポート　　No.

クローン病

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月 | 西暦　　 　　年　 　　月 | | | | | | |
| 性別 | １．男 ２．女 | | | | | | |
| 家族歴 | １．あり　　　　２．なし ３．不明 | | | | | | |
| 発症年月 | 西暦　　 　　年　 　　月 | | | | | | |
| 診断 | １．クローン病 ２．その他　＊２を選択の場合、以下に記入 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 病型 | １．小腸型　　２．大腸型　　３．小腸大腸型　　４．特殊型 | | | | | | |
| 上部消化管病変 | | １．あり　２．なし | | | 肛門病変 | １．あり　２．なし |
| 主症状 | １．腹痛 ２．１日６回以上の下痢あるいは粘血便  ３．肛門部病変 ４．瘻孔  ５．その他の合併症 （ぶどう膜炎、虹彩炎、口内炎、関節炎、  皮膚症状（結節証紅斑、壊疽性膿皮症）、深部静脈血栓症等）  ６．腹部腫瘤 ７．体重減少　　　８．３８℃以上の発熱  ☐９．腹部圧痛 １０．ヘモグロビン１０/dL以下 | | | | | | |
| 腸管合併症 | １．あり　　２．なし　　３．不明 | | | | | | |
| 種類 | １．狭窄、閉塞　　２．瘻孔　　３．膿瘍（腹腔内、後腹膜）  ４．出血　　　　　　５．穿孔　　６．中毒性巨大結腸症  ７．癌・dysplasia　８．その他 | | | | | |
| 腸管外合併症 | １．あり　　２．なし　　３．不明 | | | | | | |
| 種類 | １．関節症状 ２．皮膚症状 ３．眼症状  ４．原発性硬化性胆管炎 ５．自己免疫性膵炎  ６．IgG4関連疾患 ７．成長障害 ８．骨粗鬆症  ９．その他 | | | | | |
| 内科的治療 | | | | | | | |
| 栄養療法 | IVH | １．あり　　２．なし | | | | | |
| 経腸 | １．あり　　２．なし | | | | | |
| 5-ASA製剤 | | １．あり　　２．なし | | | | | |
| ステロイド | | １．あり　　２．なし | | | | | |
| 血球成分除去療法 | | １．あり　　２．なし | | | | | |
| 免疫調整薬 | | １．あり　　２．なし | | | | | |
| 分子標的薬 | | １．抗TNFα抗体 ２．抗インテグリン抗体  ３．抗IL-(12/)23抗体 ４．JAK阻害剤  ５．その他　＊５を選択の場合、以下に記入 | | | | | |
| その他の内容 | | |  | | |
| 外科的治療　＊主な手術１回を以下に記入 | | | | | | | |
| 手術月・術式 | | 手術月 | | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　月 | | | |
| 術式 | | １．小腸部分切除術 ２．回盲部切除術  ３．結腸右半切除術 ４．大腸部分切除術  ５．直腸切除術 ６．狭窄形成術  ７．吻合部切除術 ８．人口肛門造設術  ９．肛門手術 １０．その他  １１．詳細不明 | | | |

注）必要に応じて、適宜コピーをしてご使用ください。