

リウマチ性疾患診療記録（関節リウマチ以外）

患者名(イニシャル)	A. B.	患者番号	A101	年齢	26	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/>	施設名	リウマチ財団病院リウマチセンター
転帰	治癒・ <input checked="" type="checkbox"/> 継続中・ 中止・転院・死亡	病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 外来・入院	職業	事務職			既往歴	特記すべきことなし
診療患者名簿番号	診断名	診断に関連した所見			治療		効果	判定	
		症状	検査	画像	薬物	非薬物	判定に使った所見		
1	SLE	発熱 関節痛 日光過敏	白血球減少 抗核抗体陽性 抗 dsDNA 抗体陽性	胸部単純 X 線 胸 水貯留	プレドニゾロン 10mg アルファカルシド ール 0.5 μ g	日光回避	血球 補体 関節診察	<input checked="" type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> その他	

患者名(イニシャル)	B. C.	患者番号	B102	年齢	50	性別	女	施設名	ザイダングクリニック
転帰	治癒・ <input checked="" type="checkbox"/> 継続中・ 中止・転院・死亡	病歴	外来・ <input checked="" type="checkbox"/> 入院	職業	主婦			既往歴	虫かぶれ
診療患者名簿番号	診断名	診断に関連した所見			治療		効果	判定	
		症状	検査	画像	薬物	非薬物	判定に使った所見		
2	ベーチェット病	再発性口内炎（アフター性） 霧視 結節性紅斑	赤沈亢進 CRP 上昇 HLA-B51 陽性 左ブドウ膜炎 針試験陽性	特に異常所見なし	コルヒチン インフリキシマブ	齲歯、歯肉炎の治療	眼科所見 皮膚粘膜症状 赤沈 CRP	<input checked="" type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> その他	

患者名(イニシャル)		患者番号		年齢		性別	男・女	施設名	
転帰	治癒・ <input checked="" type="checkbox"/> 継続中・ 中止・転院・死亡	病歴	外来・入院	職業				既往歴	
診療患者名簿番号	診断名	診断に関連した所見			治療		効果	判定	
		症状	検査	画像	薬物	非薬物	判定に使った所見		
								<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> その他	

※患者番号は、後日照会があった際に識別可能な任意の番号とします。（診療録等の ID 番号は使用しないでください。）

※略語（病名・薬物名）の扱いは、リウマチ性疾患診療患者名簿と同等とします。

申請者氏名 財団 花子