リウマチ性疾患診療記録（関節リウマチ）

リウマチ性疾患 診療患者名簿番号	1

該当するものすべてに☑してください。

年　代	40 歳代	性　別	☐男　☑女
施設名	財団病院リウマチ科	転　帰	☐寛解 ☑継続中 ☐中止 ☐転院 ☐死亡
診断名	RA	最終診察日	令和 ○ 年 4月
病　歴	☑外来　☐入院	職　業	主婦
既往歴	☐胃十二指腸潰瘍 ☐炎症性背部痛 ☐結核 ☐悪性腫瘍 ☐心不全 ☐肝炎 ☑糖尿病 ☐大腸憩室症 ☐COPD ☐その他	家族歴	☐リウマチ性疾患 ☐結核

診　断

罹患関節（腫脹又は圧痛）

☑MCP 関節　☑PIP
☑手関節　☑膝関節
☑MTP　☐その他

病歴

☑朝のこわばり 30 分以上
☑6 週間以上の関節症状

血液の検査

☑リウマトイド因子陽性　☑CRP 上昇
☑抗 CCP 抗体陽性　☑赤沈 亢進
☑抗核抗体陽性

画像検査

☑上肢　☐体軸部
☑下肢　☑胸部

治　療

経口 DMARDs

イグラチモド	☐現処方	☐既往
サラゾスルファビリジン	☐現処方	☑既往
タクロリムス	☐現処方	☐既往
ブシラミン	☐現処方	☐既往
メトトレキサート	☑現処方	☐既往
その他（　　）	☐現処方	☐既往

生物学的製剤・JAK 阻害剤

TNF 阻害薬	☐現処方	☑既往
その他（　　）	☐現処方	☐既往
JAK 阻害剤	☑現処方	☐既往
副腎皮質ステロイド	☐現処方	☑既往
NSAIDs	☑現処方	☐既往

過去 3 ヵ月以内の所見

☐ワーファリン服用中
☐血算異常
☐腎機能障害
☐尿蛋白陽性
☐肝機能障害

開始前スクリーニングで施行したもの

☐ツベルクリン反応　☑クオンティフェロン 又は T-SPOT
☑HBsAg HBs Ab HBcAb　☑HCVAb
☑リンパ球数(≧1,000)　☑β-D-グルカン
☑KL-6（SPD）

関節手術　☑あり　(部位・　右膝　　)

効果判定（該当するものすべて）

☑腫脹関節なし　☐圧痛関節なし　☐mHAQ　正常
☐CRP 基準値内　☑赤沈 基準値内　☑過去１年での骨びらん、狭小化の進行なし

備　考	特になし

※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じとします。

申請者氏名　　財団　医太郎