

シャントDCBレジストリ項目一覧

項目名	データ型	単位	選択肢	備考	項目定義
<基本情報>					
症例番号	整数			システムで自動付与	
施設名	テキスト			ログインIDの所属施設を自動表示	
患者登録番号	テキスト			自由入力	各施設で患者を特定できる任意の英数字を設定(自施設でのみ閲覧可能です)
年齢	整数		10代/20代/30代/40代/50代/60代/70代/80代/90代/100代	リストより選択	
性別	チェックボックス		男性/女性	択一チェック	
主治医	テキスト			リストより選択	
<登録時情報>					
シャントPTAの既往	チェックボックス		なし/あり/不明	択一チェック	今回DCBを使用した拡張部位に関して、初回のPTA部位であれば『無し』を選択。その際には『前回のシャントPTA施行日』は空欄となります。そのため『前回のシャントPTAからの経過日数』も記入は不要です
シャントPTA施行日	日付			カレンダー入力(入力データは計算にのみ使用し保存せず)	
前回のシャントPTA施行日	日付			カレンダー入力(入力データは計算にのみ使用し保存せず)	
前回のシャントPTAからの経過日数	整数	日		自動計算	
AVF or AVG	チェックボックス		AVF/AVG/中心静脈/その他	複数チェック可	動脈と吻合したものが自己血管ならAVF 動脈と吻合したものが人工血管ならAVG よってAVFの一部を人工血管でバイパスした症例などは動脈と吻合している部分が自己血管であればAVF 中心静脈はCephalic arch vein～上大静脈、腸骨静脈の病変としてください。
AVF/AVG他入力	テキスト			AVF/AVG(その他)ありの場合のみ自由入力	
<病変情報>					
狭窄部情報					
測定方法	チェックボックス		Ultrasound/Angiography	択一チェック	
狭窄径(狭窄部の内径)	小数	mm		自由入力	
狭窄部外径(健常部径)	小数	mm		自由入力	
病変長	小数	mm		自由入力	
拡張後狭窄内径	小数	mm		自由入力	
病変成功	チェックボックス		成功/不成功	択一チェック	
DCB					
DCB径	整数	mm	4.0/5.0/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/12.0	リストより選択	
DCB長	整数	mm	20/40/60/80/100/120	リストより選択	
前治療	チェックボックス		血栓吸引/バルーン拡張/スコアリングバルーン拡張/カッティングバルーン拡張/その他	複数チェック	DCB治療に先行して行った病変治療および拡張方法について選択してください。
前治療その他入力	テキスト			前治療(その他)ありの場合のみ自由入力	
前拡張バルーン					
前拡張バルーン径	整数	mm	4.0/5.0/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/12.0	リストより選択	
前拡張バルーン長	整数	mm	20/40/60/80/100/120	リストより選択	
<手技合併症>					
手技成功	チェックボックス		成功/不成功	択一チェック	72時間以内になんらかの介入が入った場合に不成功としてください。
血管損傷(解離、穿孔、血腫)	チェックボックス		なし/あり	択一チェック	
外科的Bail-out	チェックボックス		なし/あり	択一チェック	
備考欄					
	テキスト			自由入力	