

所属学会

日本呼吸器学会会員は記入不要です。

先生の会員番号

患者様の認識番号

一般社団法人日本呼吸器学会

インターネットサーベイ

慢性肺アスペルギルス症

手書き用 登録用紙

※治療開始3、6、12、18、24、30、36か月後もしくは治療終了時に、同じ項目について評価いただけます。それぞれのタイムポイントで、本用紙をコピーいただきご入力ください。

## 効果判定登録

## 4.2 効果判定

回目 ※初回登録は1回目

## (1) 治療効果判定関連

任意	治療効果判定	<input type="radio"/> 治療開始3か月後(±2週間) <input type="radio"/> 治療開始6か月後(±1ヶ月) <input type="radio"/> 治療開始12か月後(±1ヶ月) <input type="radio"/> 治療開始24か月後(±1ヶ月) <input type="radio"/> 治療開始36か月後(±1ヶ月) <input type="radio"/> 治療終了時 <input type="radio"/> 治療終了後再燃時 再燃日付( )西暦 <input type="radio"/> その他( )
----	--------	--

## (2) 慢性症状の経過

任意	咳嗽	<input type="radio"/> 改善あり	<input type="radio"/> 改善なし	<input type="radio"/> 増悪	<input type="radio"/> 開始時になし
任意	喀痰(血痰、咯血)	<input type="radio"/> 改善あり	<input type="radio"/> 改善なし	<input type="radio"/> 増悪	<input type="radio"/> 開始時になし
任意	発熱	<input type="radio"/> 改善あり	<input type="radio"/> 改善なし	<input type="radio"/> 増悪	<input type="radio"/> 開始時になし
任意	体重	( )kg			
任意	呼吸困難	<input type="radio"/> 改善あり	<input type="radio"/> 改善なし	<input type="radio"/> 増悪	<input type="radio"/> 開始時になし

## (3) 検査データ

任意	WBC(/mm <sup>3</sup> )	<input type="text"/> /mm <sup>3</sup>
任意	CRP(mg/dl)	<input type="text"/> mg/dl
任意	血清アスペルギルス(GM)抗原	<input type="radio"/> 測定あり(COI: ) <input type="radio"/> 未測定
任意	β-D-グルカン(pg/ml)	<input type="radio"/> 測定あり( ) pg/ml <input type="radio"/> 未測定
任意	抗アスペルギルス沈降抗体	<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未施行
任意	アスペルギルスIgG(EIA)抗体	<input type="radio"/> 陽性(数値: ) <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 未施行
任意	主幹研究施設への診療上採取した残血清の提供	<input type="radio"/> 可能 <input type="radio"/> 不可能

