#3 JOANR 入力用フォーム EOS-DB

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日	西暦　　年　月　日(　)	入力者		備考	

A 基本項目

手術日	年　月　日	加工 ID	
患者姓名 (カタカナ)	姓名 [　]	患者生年月日	年　月　日
患者生まれた場所 (都道府県名)		患者性別	男性　/　女性
術式		病名	
手術時間 ※1	[　] 時間 [　] 分	麻酔時間	[　] 時間 [　] 分
術者氏名	姓名 [　]	助手氏名	姓名 [　]
看護師数	[　] 人	技師数	[　] 人

B 初回手術

原疾患	分類	先天性・構築性　/　神経筋原性　/　症候性　/　特発性		
	先天性・構築性 疾患名	☐ 椎体奇形　☐ 肋骨奇形　☐ 開胸術後（胸骨正中 / 側方開胸 / 肋間開胸）　☐ 胸郭由来 ☐ 腫瘍（切除前 / 後）　☐ 絞扼輪症候群　☐ 片側肥大　☐ 先天性横隔膜ヘルニア　☐ 先天性心疾患術後 ☐ Proteus 症候群　☐ Jeune 症候群　☐ constrictive chest wall syndrome　☐ Jarcho-Levine ☐ spondylothoracic dysostosis　☐ spondylocostal dysostosis　☐ VATER　☐ VACTERL ☐ 漏斗胸を伴うもの　☐ その他		
	神経筋原性 疾患名	☐ 脊髄損傷　☐ 脊髄性筋萎縮症　☐ 筋ジストロフィー　☐ 二分脊椎　☐ 脳性麻痺（CP） ☐ Friedreich 失調症　☐ 脊髄空洞症　☐ CHARGE 症候群　☐ ミオパチー ☐ Charcot-Marie-Tooth 症候群　☐ Rett 症候群　☐ 脊髄係留症候群　☐ 水頭症　☐ 滑脳症 ☐ Dandy-Walker 奇形　☐ Lennox-Gastaut　☐ てんかん　☐ Angelman 症候群 ☐ 精神発達遅滞（中等度以上）　☐ その他		
	症候性 疾患名	☐ Ehlers-Danlos　☐ Prader-Willi　☐ Marfan 症候群　☐ Loeys-Dietz 症候群 ☐ 先天性多発関節拘縮症　☐ 神経線維腫症（NF）　☐ 骨形成不全症　☐ ダウン症候群 ☐ 先天性脊椎骨端異形成症　☐ 軟骨無形成症　☐ 点状軟骨異形成症　☐ Ellis-van Creveld ☐ 捻曲性骨異形成症　☐ 染色体異常症　☐ Noonan 症候群　☐ Sotos 症候群　☐ Williams 症候群 ☐ Coffin-Siris 症候群　☐ Marshall-Smith 症候群　☐ Shprintzen-Goldberg 症候群　☐ Larsen 症候群 ☐ 他骨系統疾患　☐ その他		
	特発性 疾患名	☐ なし　☐ ASD・VSD など手術既往のない先天性心疾患　☐ ADHD　☐ spina bifida occulta ☐ その他		
肋骨異常の有無	なし　/　あり			
初潮（男児の場合は声変わり）	初潮（声変わり）の有無	なし　/　あり	初潮（声変わり）の時期	歳　ヶ月
術前身長	cm		術前体重	kg
術前座高	cm		術前アームスパン	cm
X 線画像（術前）	撮影肢位	立位　/　坐位　/　臥位		
	正面	Major Cobb 角	度	
		T1-T12 高	mm	T1-S1 高　mm
		T1-T12 長	mm	T1-S1 長　mm
		Risser sign	0　/　1　/　2　/　3　/　4　/　5　/　不明	
		臼蓋 Y 軟骨癒合	なし　/　あり	
	側面	TK(max)	度	LL(max)　度
		PI	度	PT　度
出血量	g			
術式	☐ 矯正固定術　☐ GR　☐ VEPTR　☐ Shilla　☐ foundation 作成　☐ その他（　）			

#3 JOANR 入力用フォーム EOS-DB

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日	西暦　　年　月　日(　)	入力者		備考	

X 線画像（術直後）	撮影肢位	立位 / 坐位 / 臥位			
	正面	Major Cobb 角	度		
		T1-T12 高	mm	T1-S1 高	mm
		T1-T12 長	mm	T1-S1 長	mm
	側面	TK(max)	度	LL(max)	度
		PI	度	PT	度
前方解離術の併用	有無	なし / あり	種別	☐ open ☐ 鏡視下	
インプラント設置範囲	UIV	後頭骨 / C1 / C2 / C3 / C4 / C5 / C6 / C7 / Th1 / Th2 Th3 / Th4 / Th5 / Th6 / Th7 / Th8 / Th9 / Th10 / Th11 / Th12 L1 / L2 / L3 / L4 / L5 / L6			
	LIV	C1 / C2 / C3 / C4 / C5 / C6 / C7 / Th1 / Th2 / Th3 / Th4 Th5 / Th6 / Th7 / Th8 / Th9 / Th10 / Th11 / Th12 / L1 / L2 L3 / L4 / L5 / L6 / S1 / 仙骨 / 骨盤			

C 術前 EOSQ-24

アンケート採取日	年　月　日
1. 総合的にみて、あなたの子どもの健康状態は：	とても悪い / 悪い / まあまあ / 良い / とても良い / 回答なし
2. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、健康状態が悪くなりますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
3. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、痛みや気分の悪さがありますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
4. 痛みや気分の悪さの程度はどのくらいですか	とてもひどい / ひどい / ある程度 / 軽い / 全くない / 回答なし
5. あなたの子どもは、息切れせずに、年齢相応に泣く / 声を出す / 話すことができますか	困難である / 多少困難である / 困難とは言えないが楽にできるとも言えない ある程度楽にできる / 楽にできる / 回答なし
6. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、身体を使っているときに息切れをしますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
7. あなたの子どもは健康状態の理由から、どの程度 (頻度) 場所から場所への移動を制限されますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
8. あなたの子どもは、自ら上半身を動かすことができますか	困難である / 多少困難である / 何とかできる / ある程度容易である / 容易である 回答なし
9. あなたの子どもは自分自身で上半身を起こすことができますか	困難である / 多少困難である / 何とかできる / ある程度容易である / 容易である 回答なし
10. あなたの子どもは、ハイハイする / 歩く / 走る時に、自らバランスよくできますか	困難である / 多少困難である / 何とかできる / ある程度容易である / 容易である 回答なし
11. あなたの子どもは、自分自身で服を着替える、または助けを借りて着替えることができますか。(例 : 腕を袖に通す / 足をズボンに入れる / ファスナーやチャックの開閉、スナップやボタン、マジックテープの付け外しを手伝ってくれる)	困難である / やや困難である / 何とかできる / ある程度容易である / 容易である 回答なし
12. あなたの子どもは、同年齢の子どもと比べて、食事を同じ量食べるのにより長い時間がかかっていると思いますか？	思う / ある程度そう思う / どちらでもない / あまりそうは思わない / 思わない 回答なし
13. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、疲れがありますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
14. あなたの子どもは、日常生活を送る体力レベルを一日中保つことが困難ですか	困難である / やや困難である / 何とかできる / ある程度容易である / 容易である 回答なし
15. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、自分の健康状態に対して不安になったり、怖がったりしますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
16. あなたの子どもは、どのくらいの頻度で、自分の健康状態に対してイライラしますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし

#3 JOANR 入力用フォーム EOS-DB

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日 西暦　　年　月　日(　)　入力者　　備考

17. あなたは、どのくらいの頻度で、子どもの健康状態に不安 / 恐れを抱きますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
18. 子どもの健康状態により、どのくらいの頻度で家族の行動が影響を受けますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
19. 子どもの健康状態により、どの程度あなた自身の労力を費やしますか	非常に / かなり / ある程度 / わずか / 全くない / 回答なし
20. あなたは、どのくらいの頻度で、子どもの健康状態が原因で、仕事や社会的行事を休んだり遅刻したりしますか	いつも / ほぼいつも / 時々 / まれに / 全くない / 回答なし
21. あなたは、子どもの健康状態に影響されながらも、家族 / 配偶者 / パートナーと充分に生活を共に過ごしてきていますか	全くない / わずかしかない / 時々ある / ほぼいつもある / いつもある 回答なし
22. 子どもの早期発症型側弯症の病気が、どの程度、家計の負担になっていますか	非常に負担である / かなりの負担である / ある程度負担である / 僅かに負担である 負担はない / 回答なし
23. あなたの子どもは、どの程度、自分のできることについて満足していますか	とても不満である / ある程度不満である / どちらとも言えない / 満足している とても満足している / 回答なし
24. あなたは、どの程度子どもの活動能力について満足していますか	とても不満である / 不満である / どちらとも言えない / 満足している とても満足している / 回答なし