

**Biomarker research 臨床情報調査票**

施設名	
研究協力者氏名	
E-mail	
貴院患者番号/イニシャル(姓名)	/
診断	
発症年齢	歳 月
性	男、女
家族歴	あり _____、 特記すべき点なし
発達歴(発症前)	正常、 異常(IQ/DQ _____)
既往歴(発症前)	あり、 特記すべき点なし
脳症発症時薬剤使用	あり(薬剤名 _____)、 なし
発熱以外の先行症状	あり(下痢、 その他 _____)、 なし
病原体	インフルエンザ、 突発性発疹、 その他( _____ )
病原体同定の根拠	抗原キット、 ペア血清値、 PCR、 その他( _____ )
神経初発症状(意識障害・痙攣など)	痙攣、 意識障害、 その他( _____ )
発熱から神経初発症状までの期間	_____ 時間
発熱以外の先行症状から神経初発症状までの期間	_____ (時間、 日間)
初発時痙攣持続時間	_____ 分間、 けいれんなし
初発時痙攣が群発型の場合その期間	_____ 時間、 群発けいれんなし
神経初発症状後から初回意識回復までの期間	_____ (日間、 時間)
初回意識障害時の意識障害レベル(GCS or JCS) 参考資料参照	GCS _____、 JCS
頭部画像(CT・MRI等)所見	_____ 病日(神経症状初発時を0病日)
	所見
今回送付する検体(神経症状初発日を0病日とする)	血清(採取日 _____、 _____ 病日)
	髄液(採取日 _____、 _____ 病日)
	髄液(採取日 _____、 _____ 病日)
	髄液(採取日 _____、 _____ 病日)
神経学的後遺症(最終追跡時)	最終追跡時 暦年齢 歳 月 (発症後 _____ か月・年) 後遺症 あり _____、 なし
	IQ/DQ
	Glasgow Outcome Scale _____ (参考資料参照)
てんかんの合併	(あり、 なし)
てんかん発作分類(ILAE1981)	
てんかん発作頻度	日・週・月 回程度
その他	

お願い: 後日退院サマリーのコピーを送って下さい。