

101 施設 ID(Facility:id) _____

(在胎 32 週未満または出生体重 1500g 以下)

項目名およびデータ入力		備考
201	患者登録番号(Patient:no) _____	
A	母体情報	
301	母年齢(Maternal:age) _____ 歳	不明は-1
302	妊娠回数(Maternal:gravida)(今回を含まず) _____ 回	不明は-1
303	分娩回数(Maternal:parity) (今回を含まず) _____ 回	不明は-1
304	母体基礎疾患(Maternal:Comorbidity:main)(基礎疾患のある場合)(手引表1) _____	ICD10
305	母体不妊治療(Maternal:ART) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
306	母体が外国人(Maternal: foreigner) _____	1: はい(国籍 _____)、2: いいえ、3: 不明
B	妊娠合併症	
401	胎児数(Pregnancy:multiple) _____	
402	出生順位(Pregnancy:multiple:order) _____ 番目	
403	膜性(Pregnancy:plurality)(多胎の場合) _____	1: 一絨毛膜、2: 二絨毛膜以上、3: 不明
404	糖尿病(Pregnancy:DM)(GDMを含む耐糖能の異常) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
415	慢性高血圧(Chronichypertension) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
405	妊娠高血圧・子癇発作(Pregnancy:hypertension) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
406	臨床的絨毛膜羊膜炎(Maternal:CAM:clinical) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
407	組織学的絨毛膜羊膜炎(Maternal:CAM:pathological) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
408	組織学的絨毛膜羊膜炎分類(Maternal:CAM:pathological:grade)(CAMの場合) _____	1: I 度、2: II 度、3: III 度
C	分娩情報	
521	胎児水腫(LaborDelivery: hydrops) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
501	前期破水(LaborDelivery:PROM) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
522	前期破水時期(LaborDelivery:PROM:duration) _____	1: 24時間未満、2: 24時間以上、1週間未満、3: 1週間以上
523	常位胎盤早期剥離(LaborDelivery:abruptio) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
524	臍帯脱出(LaborDelivery:prolapse) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
502	母体ステロイド投与(LaborDelivery:steroid) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
531	母体ステロイド投与クール(LaborDelivery:steroid:course) _____	1: 1クール完了、2: 1クール未完了
540	母体マグネシウム投与(LaborDelivery:Mg) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
503	胎児心拍異常(LaborDelivery:NRFS) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
504	胎位(LaborDelivery:presentation) _____	1: 頭位、2: その他、3: 不明
505	分娩様式(LaborDelivery:mode) _____	1: 経膣、2: 経膣(吸引、鉗子)、3: 帝王切開
509	胎児母体間輸血症候群(LaborDelivery:feto-maternal transfusion) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
510	臍帯血輸血(LaborDelivery:cordblood:transfusion) _____	1: はい、2: いいえ、3: 不明
511	臍帯血輸血方法(LaborDelivery:cordblood:transfusion:method) _____	1: 臍帯結紮前の臍帯ミルキング、2: 臍帯結紮後の臍帯ミルキング、3: 臍帯結紮遅延(30~60 秒)、4: 臍帯結紮遅延(60 秒以上)
D	新生児情報	
602	入院時生後日数(Neonatal:admission:day) _____ 日	28日未満

603	性別(Neonatal:sex)	1:男、2:女、3:不明	
604	院外出生(Neonatal:outborn)	1:はい、2:いいえ	
605	母体紹介(Neonatal:inborn)(院内出生の場合)	1:外来紹介、2:緊急母体搬送、3:いいえ	
606	在胎期間週(Neonatal:GA:wk) 607 日(Neonatal:GA:day)	_____週__日	不明は-1
690	妊娠初期の超音波による在胎期間の確認(Neonatal:GA:confirm)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
608	アプガー1分(Neonatal:ap1)	_____点	不明は-1
609	アプガー5分(Neonatal:ap5)	_____点	不明は-1
651	アプガー10分(Neonatal:ap10)	_____点	不明は-1
655	積極的蘇生の実施差し控え(Neonatal:resuscitation:withhold)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
610	蘇生時酸素使用(Neonatal:resuscitation:oxygen)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
611	蘇生時気管挿管(Neonatal:resuscitation:intubation)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
652	蘇生時CPAP施行(Neonatal:resuscitation:CPAP)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
653	蘇生時胸骨圧迫施行(Neonatal:resuscitation:chestcompression)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
654	蘇生時アドレナリン投与(Neonatal:resuscitation:adrenalin)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
612	出生体重(Neonatal:birthweight)	_____g	
613	出生時身長(Neonatal:length)	_____. ____cm	
614	出生時頭囲(Neonatal:HC)	_____. ____cm	
615	NICUへの入院(Neonatal:livebirth)(分娩室死亡は[2:いいえ]とし[1411]以下のみ回答)	1:はい、2:いいえ	
620	臍帯動脈血採取(Neonate:cordbloodgas:sample)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
622	臍帯動脈血ガス分析pH(Neonate:cordbloodgas:pH)	____. _____	不明は-1
624	臍帯動脈血ガス分析PO2(Neonate:cordbloodgas:PO2)	_____. ____Torr	不明は-1
626	臍帯動脈血ガス分析PCO2(Neonate:cordbloodgas:PCO2)	_____. ____Torr	不明は-1
628	臍帯動脈血ガスBE(Neonate:cordbloodgas:BE)	-_____. ____mmol/L	不明は+99
630	入院時血液ガス分析(Neonate:neonatalbloodgas:sample)	1:はい、2:いいえ、3:不明	
631	入院時血液ガス検体(Neonate:neonatalbloodgas:samplesite)	1:動脈、2:静脈、3:不明	
632	入院時血ガスpH(Neonate:neonatalbloodgas:pH)	____. _____	不明は-1
634	入院時血ガスPO2(Neonate:neonatalbloodgas:PO2)	_____. ____Torr	不明は-1
636	入院時動脈血ガスPCO2(Neonate:neonatalbloodgas:PCO2)	_____. ____Torr	不明は-1
638	入院時動脈血ガスBE(Neonate:neonatalbloodgas:BE)	-_____. ____mmol/L	不明は+99
661	入院時体温(Neonate:admission:temperature)	_____. ____°C	
662	入院時Hb(Neonate:admission:Hb)	_____. ____g/dl	
E	新生児呼吸器疾患		
701	RDS(Pulmonary:RDS)	1:はい、2:いいえ	
702	空気漏出症候群(Pulmonary:airleak)	1:はい、2:いいえ	
720	空気漏出症候群胸腔穿刺(Pulmonary:airleak:thoracentesis)	1:はい、2:いいえ	
703	肺出血(Pulmonary:hemorrhage)	1:はい、2:いいえ	
720	空気漏出症候群胸腔穿刺(Pulmonary:airleak:thoracentesis)	1:はい、2:いいえ	
705	新生児遷延性肺高血圧症(Pulmonary:PPHN)	1:はい、2:いいえ	

706	酸素投与日数(Pulmonary:oxygen)(酸素投与を中止した生後日数)	_____日	投与なし は-1 投与中は 999
707	CPAP使用日数(Pulmonary:CPAP)	_____日	使用なし は0 使用中は 999
708	人工換気使用日数(Pulmonary:MV)	_____日	使用なし は0 使用中は 999
709	HFO使用(Pulmonary:HFO)	1:はい、2:いいえ	
731	HFO使用時期(Pulmonary:HFO:timing)	1:生後72時間未満、2:生後72時間以降	複数選択 可
710	肺サーファクタント投与回数(Pulmonary:STA)	____回	
732	Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA)使用(Pulmonary:NAVA)	1:はい、2:いいえ	
733	Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA)使用方法(Pulmonary:NAVA:method)	1:気管挿管下、2:非気管挿管下	複数選択 可
711	一酸化窒素吸入療法日数(Pulmonary:NO)	_____日	使用なし は0
741	一酸化窒素吸入療法目的(Pulmonary:NO:purpose)	1:急性期(PPHNのため)、2:慢性期(肺高血圧あり)、3:慢性期(肺高血圧なし)	複数選択 可
712	慢性肺疾患(Pulmonary:CLD)	1:はい、2:いいえ	
713	慢性肺疾患病型(Pulmonary:CLD:type)(慢性肺疾患の場合)	1: I、2: II、3: III、4: III'、5: IV、6: V、7: VI	
734	慢性肺疾患胸部X線(Pulmonary:CLD:Xray)	1:びまん性泡沫上陰影、2:不規則索状気腫状陰影、3:びまん性不透亮像	
714	慢性肺疾患ステロイド療法(Pulmonary:CLD:steroid)(慢性肺疾患の場合のステロイド療法)	1:はい、2:いいえ	
717	慢性肺疾患ステロイド吸入療法(Pulmonary:CLD:inhaledsteroid)(予防投与を含む)	1:はい、2:いいえ	
715	慢性肺疾患修正36週(Pulmonary:CLD:36wk)(慢性肺疾患の場合、修正36週での酸素投与または呼吸補助)	1:はい、2:いいえ	
751	慢性肺疾患修正36週呼吸補助(Pulmonary:CLD:36wk:support)	1:非侵襲的呼吸管理、2:人工呼吸管理	
716	慢性肺疾患修正36週O2(Pulmonary:CLD:36wk:O2)(慢性肺疾患の場合、修正36週での投与酸素濃度)	_____%	
752	慢性肺疾患修正40週での酸素投与または呼吸補助(Pulmonary:CLD:40wk:support)	1:はい、2:いいえ	
753	慢性肺疾患修正40週補助内容(Pulmonary:CLD:40:support:method)	1:酸素投与、2:非侵襲的呼吸管理、3:人工呼吸管理	
F	新生児循環器疾患		

801	動脈管開存症(Cardiac:PDA)(症候性のPDA)	1:はい、2:いいえ	
802	PDAに対するインダシンまたはイブプロフェン投与(Cardiac:PDA:indomethacin)	1:はい、2:いいえ、3:予防投与のみ	
821	PDAに対する使用薬物の種類(Cardiac:PDA:drug)	1:インダシン(予防投与)、2:インダシン(治療)、3:イブプロフェン、4:その他	複数選択可
803	PDA結紮術(Cardiac:PDA:surgery)(症候性PDAの場合)	1:はい、2:いいえ	
851	晩期循環不全ステロイド療法(Cardiac:adrenal:steroid)	1:はい、2:いいえ	
G	新生児神経疾患		
901	新生児けいれん(Neurologic:seizure)	1:はい、2:いいえ	
911	新生児けいれん診断(Neurologic:seizure:diagnosis)	1:臨床的けいれん、2:電氣的けいれん(脳波上)	複数選択可
902	脳室内出血(Neurologic:IVH)	1:はい、2:いいえ	
903	脳室内出血重症度(Neurologic:IVH:grade)(IVHの場合)	1:I度、2:II度、3:III度、4:IV度	
921	脳室内出血重症度右(Neurologic:IVH:grade:right)	1:I度、2:II度、3:III度、4:IV度	
922	脳室内出血重症度左(Neurologic:IVH:grade:left)	1:I度、2:II度、3:III度、4:IV度	
904	脳室内出血後水頭症(Neurologic:IVHhydrocephalus)(IVHの場合)	1:はい、2:いいえ	
931	脳室内出血後水頭症シャント術(Neurologic:IVHhydrocephalus:shunt)	1:はい、2:いいえ	
905	脳室周囲白質軟化症嚢胞性(Neurologic:cPVL)	1:はい、2:いいえ	
941	頭部MRI白質病変(Neurologic:WHlesion)	1:はい、2:いいえ、3:MRIなし	
906	低酸素虚血性脳症(Neurology:HIE)	1:はい、2:いいえ	
H	新生児感染症		
1001	子宮内感染症(Infection:intrauterine)	1:はい、2:いいえ	
1002	敗血症(Infection:sepsis)	1:はい、2:いいえ	
1011	敗血症回数(Infection:sepsis:times)	_____回	
1012	敗血症初回発症時期(Infection:sepsis:onset:1st)	_____日	
1013	敗血症起炎菌(Infection:sepsis:pathogen:1st)	_____	
	1: E.Coli		
	2: CNS (coagulase negative staphylococci)		
	3: GBS		
	4: Streptococcus spp (GBS以外)		
	5: MSSA		
	6: MRSA		
	7: Klebsiella spp		
	8: Enterococcus spp		
	9: Enterobacter spp		
	10: Pseudomonas Aerigonosa		
	11: Candida sp.		
	12: Fungus		
	13.: その他		
	14: 不明		
1004	敗血症発症時期(Infection:sepsis:onset)生後7日未満		入力不要

1021	敗血症2回目発症時期(Infection:sepsis:onset:2nd)	___日	
1022	敗血症起炎菌(Infection:sepsis:pathogen:2nd) 1: E.Coli 2: CNS (coagulase negative staphylococci) 3: GBS 4: Streptococcus spp (GBS以外) 5: MSSA 6: MRSA 7: Klebsiella spp 8: Enterococcus spp 9: Enterobacter spp 10: Pseudomonas Aerigonosa 11: Candida sp. 12: Fungus 13.: その他 14: 不明	___	
1031	髄膜炎(Infection:meningitis)	1: はい、2: いいえ	
1032	髄膜炎回数(Infection:meningitis:times)	___回	
1033	髄膜炎発症時期(Infection:meningitis:onset)	___日	
1034	髄膜炎起炎菌(Infection:meningitis:pathogen) 1: E.Coli 2: CNS (coagulase negative staphylococci) 3: GBS 4: Streptococcus spp (GBS以外) 5: MSSA 6: MRSA 7: Klebsiella spp 8: Enterococcus spp 9: Enterobacter spp 10: Pseudomonas Aerigonosa 11: Candida sp. 12: Fungus 13: その他 14: 不明 15: 不明(髄液検査未施行)	___	
1035	髄膜炎2回目(Infection:meningitis:onset:2nd)	___回	

1036	髄膜炎2回目起炎菌(Infection:meningitis:pathogen:2nd)		
	1: E.Coli 2: CNS (coagulase negative staphylococci) 3: GBS 4: Streptococcus spp (GBS以外) 5: MSSA 6: MRSA 7: Klebsiella spp 8: Enterococcus spp 9: Enterobacter spp 10: Pseudomonas Aerigonosa 11: Candida sp. 12: Fungus 13: その他 14: 不明 15: 不明(髄液検査未施行)		
1010	抗菌薬使用(Infection:antibiotics)	1: はい、2: いいえ	
I	新生児消化器疾患		
1101	中心静脈栄養(Gastrointestinal:hyperalimentation)	1: はい、2: いいえ	
1102	壊死性腸炎(Gastrointestinal:NEC)	1: はい、2: いいえ	
1103	特発性消化管穿孔(Gastrointestinal:perforation)	1: はい、2: いいえ	
1104	胎便関連イレウス(Gastrointestinal:meconium)	1: はい、2: いいえ	
1111	胎便関連イレウス処置(Gastrointestinal:meconium:treatment) 1: ドレナージのみ(開腹なし)、2: 開腹術(人工肛門なし)、3: 開腹術(人工肛門あり)、4: いいえ		
J	聴覚スクリーニング		
1201	聴覚スクリーニング(Hearing:screening:result)	1: 正常、2: 異常、3: 未実施	
K	未熟網膜症		
1301	ROP病期(ROP:stage)(最重症時の病期)(厚生省分類または国際分類) 厚生省分類 1: II 期以下、2: III 初期、3: III 中期、4: III 後期以上 (VI、V期、II 型を含む)、5: 未実施 国際分類 6: Stage1、7: Stage2、8: Stage3、9: Stage4以上 (Stage5、APROPを含む)		
1302	ROP治療(ROP:Tx)	1: はい、2: いいえ	
1305	ROP抗VEGF抗体治療(ROP:Tx:antiVEGF)	1: はい、2: いいえ	
L	診断		
1411	先天異常(Diagnosis:malformation)	1: はい、2: いいえ	
1412	先天異常疾患名(Diagnosis:malformation:disease)(先天異常を合併する場合) 手引表2からコード入力		疾患code
1413	手術(Diagnosis:malformation:surgery) (先天異常に対する手術)	1: はい、2: いいえ	
M	サマリー		
1501	経腸栄養100ml/kg/day(Summary:feeding:100) (経腸栄養が100ml/kg/dayとなった日) 生後 ____ 日		未確立は 999
1511	赤血球輸血(Summary:anemia:rbcttransfusion)(赤血球輸血の有無)	1: はい、2: いいえ	

1502	退院時母乳摂取の割合(%) (母乳またはドナーミルクを問わない)(Summary:feeding:breastmilk) 1:100%、2:50~99%、3:1~49%、4:0%	
1503	ドナーミルクの利用(Summary:feeding:breastmilk:donormilk) 1:はい、2:いいえ	
1504	母乳バンクの利用(Summary:feeding:breastmilk:donormilkbank) 1:母乳バンク、2:院内(もらい乳)	
1512	エリスロポエチン投与(Summary:anemia:EPO) 1:はい、2:いいえ	
1513	エリスロポエチン投与目的(Summary:anemia:EPO:purpose) 1:貧血予防、2:中枢神経予防、3:その他	複数選択可
N	退院情報	
1620	急性期に高次医療機関へ転送(Transfer) 1:はい、2:いいえ	
1630	転送理由(Transfer:purpose)高次医療機関へ搬送された理由を記入(PDA 結紮術等) _____	
1635	急性期転送後、再入院時生後日数(Transfer:readmission) 生後 _____ 日	無は空白
1601	退院時生後日数(Discharge:day) 生後 _____ 日	入院中は999
1602	死亡退院(Discharge:death) 1:はい、2:いいえ	
1603	剖検(Discharge:autopsy)(死亡退院の場合) 1:はい、2:いいえ	
1604	死亡原因(Discharge:causeofdeath:code)(死亡退院の場合) 手引表3からコード入力 _____	死亡code
1605	退院先(Discharge:home) 1:自宅、2:その他	
1606	転送先(Discharge:transfer)(自宅以外への退院の場合) 1:出生病院、2:他院NICU、3:自院小児科、 4:他院小児科、5:障害児施設、6:乳児院	
1607	HOT(Discharge:oxygen) 1:はい、2:いいえ	
1608	気管切開(Discharge:tracheostomy) 1:はい、2:いいえ	
1609	退院時体重(Discharge:weight) _____ g	
1610	退院時身長(Discharge:length) _____ cm	
1611	退院時頭囲(Discharge:HC) _____ cm	
O	退院時の発達予後見込み(生存退院児のみ)	
1701	運動障害の発生見込み(Disabled:motor) 1:はい、2:いいえ	
1702	視力障害の発生見込み(Disabled:vision) 1:はい、2:いいえ	
P	予後(修正18~24か月)	
2010	修正18~24か月時の健診の受診(Followup:1.5) 1:はい、2:いいえ	
2012	退院後死亡(Followup:1.5:death) 1:はい、2:いいえ、3:不明	
2014	退院後死亡原因(Followup:1.5:death:cause)(退院後死亡の場合) _____	
2016	受診不可の理由(Followup:1.5:dropout)(退院後死亡無しの場合) 1:他施設でフォロー、2:障害児施設入所中、3:音信不通、5:他の施設入所中、6:病院入院中、 4:その他	
2018	他のフォローアップ施設(Followup:1.5:hospital)(他施設でフォローアップの場合) _____	
2019	受診不可その他の理由(Followup:1.5:dropout:reason) _____	
2020	健診時暦年齢年(Followup:1.5:age:year)2021月(Followup:1.5:age:month) _____ 歳 _____ か月	
2022	健診時修正年齢年(Followup:1.5:correctedage:year)2023月(Followup:1.5:correcteage:month) _____ 歳 _____ か月	

2030	体重 (Followup:1.5:weight)	____. ____ kg	
2040	身長 (Followup:1.5:height)	____. ____ cm	
2050	頭囲 (Followup:1.5:HC)	____. ____ cm	
2060	酸素使用 (Followup:1.5:oxygen)	1: はい、2: いいえ	
2061	在宅酸素の使用期間 (Followup:1.5:oxygen:duration) (暦年齢)	(通算) ____ か月まで	
2070	視力障害 (Followup:1.5:vision)	1: はい、2: いいえ	
2071	視力障害の程度 (Followup:1.5:vision:disability) (視力障害有りの場合) (眼鏡を使用しての視力) 1: 盲または光覚のみ、2: 弱視・手指動弁または眼振、3: 斜視、4: その他(____)		
2072	眼鏡使用 (Followup:1.5:vision:glasses)	1: はい、2: いいえ	
2080	脳性麻痺 (Followup:1.5:CP)	1: はい、2: いいえ	
2081	脳性麻痺GMFCS重症度 (Followup:1.5:CP:GMFCS)	1: I、2: II、3: III、4: IV、5: V	
2082	脳性麻痺の型 (Followup:1.5:CP:type) 1: 痙直型、2: アトーゼ型、3: 混合型、4: 弛緩型、5: その他(____)		
2083	脳性麻痺原因 (Followup:1.5:CP:cause) 1: PVL、2: IVH、3: その他(____)		
2085	DQ測定 (Followup:1.5:DQ)	1: はい、2: いいえ	
2088	DQ (Followup:1.5:DQ:Reason) (DQ測定無し場合のその理由) 1: 正常発達(主治医判断)のため実施せず 2: 重度遅滞(主治医判断)のため実施せず 3: 保護者の実施拒否 4: 合併症のため実施不能 5: 試みたが検査完了できず 6: その他(____)		
2100	DQ測定方法 (Followup:1.5:DQ:method)	1: 新版K式、2: その他	
2101	DQ (Followup:1.5:DQ) (暦年齢) (新版K式の場合)	_____	
2102	DQ (Followup:1.5:DQ) (修正年齢に換算) (新版K式の場合)	_____	
2103	DQ 姿勢・運動 (Followup:1.5:DQ:motor) (暦年齢) (新版 K 式の場合)	_____	
2104	DQ 姿勢・運動 (Followup:1.5:DQ:motor) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	_____	
2105	DQ 認知・適応 (Followup:1.5:DQ:cognitive) (暦年齢) (新版 K 式の場合)	_____	
2106	DQ 認知・適応 (Followup:1.5:DQ:cognitive) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	_____	
2107	DQ 言語・社会 (Followup:1.5:DQ:verbal) (暦年齢) (新版 K 式の場合)	_____	
2108	DQ 言語・社会 (Followup:1.5:DQ:verbal) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	_____	
2111	DQ測定方法 (Followup:1.5:DQ:othermethod) (新版K式以外の方法の場合) 1: ベイリー、2: 遠城寺、3: 津守稲毛、4: その他(____)		
2112	その他の発達検査によるDQ (Followup:1.5:DQ) (暦年齢)	_____	
2113	その他の発達検査によるDQ (Followup:1.5:DQ) (修正年齢に換算)	_____	
2116	Bayley発達検査認知 (Followup:1.5:DQ:Bayley:cog)	_____	
2117	Bayley発達検査言語 (Followup:1.5:Bayley:lan)	_____	
2118	Bayley発達検査運動 (Followup:1.5:Bayley:mot)	_____	
2114	その他の発達検査による発達評価 (Followup:1.5:DQ)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞	
2115	主治医による発達評価 DQ (Followup:1.5:DQ) (修正年齢に換算)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞	
2120	聴力障害 (Followup:1.5:hearing)	1: はい、2: いいえ	

2122	補聴器使用 (Followup:1.5:hearing:aid) (聴力障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2123	聴力 (Followup:1.5:hearing:ability) (矯正後の聴力)	1: 障害無し、2: 中等度難聴(40dB～)、3: 聾・高度難聴(90dB～)
2130	気管支喘息(喘息治療薬の使用) (Followup:1.5:asthma)	1: はい、2: いいえ
2140	てんかん(てんかん治療薬の使用) (Followup:1.5:epilepsy)	1: はい、2: いいえ
2150	在宅医療実施の有無 (Followup:1.5:homehealthcare)	1: はい、2: いいえ
2151	人工呼吸療法 (Followup:1.5:homehealthcare:respirator) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2152	気管切開 (Followup:1.5:homehealthcare:tracheostomy) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2153	経管栄養または胃瘻 (Followup:1.5:homehealthcare:tube) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2154	VPシャント (Followup:1.5:homehealthcare:VPshunt) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2155	その他 (Followup:1.5:homehealthcare:others) (在宅医療有りの場合)	()
2160	療育の実施 (Followup:1.5:educationaltraining)	1: はい、2: いいえ
Q	予後(3歳:生後36～48か月)	
2210	3歳時の健診の受診 (Followup:3)	1: はい、2: いいえ
2212	退院後死亡 (Followup:3:death)	1: はい、2: いいえ、3: 不明
2214	退院後死亡原因 (Followup:3:death:cause) (退院後死亡の場合)	
2216	受診不可の理由 (Followup:3:dropout) (退院後死亡無しの場合)	1: 他施設でフォロー、2: 障害児施設入所中、3: 音信不通、5: 他の施設入所中、6: 病院入院中、 4: その他
2218	他のフォローアップ施設 (Followup:3:hospital) (他施設でフォローアップの場合)	
2219	受診不可その他の理由 (Followup:3:dropout:reason)	
2220	健診時暦年齢年 (Followup:3:age:year) 2221月 (Followup:3:age:month)	歳 か月
2222	健診時修正年齢年 (Followup:3:correctedage:year) 2223月 (Followup:3:correcteage:month)	歳 か月
2230	体重 (Followup:3:weight)	. kg
2240	身長 (Followup:3:height)	. cm
2250	頭囲 (Followup:3:HC)	. cm
2252	胸囲 (Followup:3:CC)	. cm
2254	腹囲 (Followup:3:AC)	. cm
2260	酸素使用 (Followup:3:oxygen)	1: はい、2: いいえ
2261	在宅酸素の使用期間 (Followup:3:oxygen:duration) (暦年齢)	(通算) か月まで
2270	視力障害 (Followup:3:vision)	1: はい、2: いいえ
2271	視力障害の程度 (Followup:3:vision:disability) (視力障害有りの場合)(眼鏡を使用しての視力)	1: 盲または光覚のみ、2: 弱視・手指動弁または眼振、3: 斜視、4: その他()
2272	眼鏡使用 (Followup:3:vison:glasses)	1: はい、2: いいえ
2280	脳性麻痺 (Followup:3:CP)	1: はい、2: いいえ
2281	脳性麻痺GMFCS重症度 (Followup:3:CP:GMFCS)	1: I、2: II、3: III、4: IV、5: V
2282	脳性麻痺の型 (Followup:3:CP:type)	1: 痙直型、2: アトーゼ型、3: 混合型、4: 弛緩型、5: その他()
2283	脳性麻痺原因 (Followup:3:CP:cause)	1: PVL、2: IVH、3: その他()

2285	DQ測定 (Followup:3:DQ)	1: はい、2: いいえ
2288	DQ (Followup:3:DQ:Reason) (DQ測定無し場合のその理由) 1: 正常発達(主治医判断)のため実施せず 2: 重度遅滞(主治医判断)のため実施せず 3: 保護者の実施拒否 4: 合併症のため実施不能 5: 試みたが検査完了できず 6: その他()	
2300	DQ測定方法 (Followup:3:DQ:method)	1: 新版K式、2: その他
2301	DQ (Followup:3:DQ) (歴年齢) (新版 K 式の場合)	
2302	DQ (Followup:3:DQ) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	
2303	DQ 姿勢・運動 (Followup:3:DQ:motor) (暦年齢) (新版 K 式の場合)	
2304	DQ 姿勢・運動 (Followup:3:DQ:motor) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	
2305	DQ 認知・適応 (Followup:3:DQ:cognitive) (暦年齢) (新版 K 式の場合)	
2306	DQ 認知・適応 (Followup:3:DQ:cognitive) (修正年齢に換算) (新版 K 式の場合)	
2307	DQ言語・社会 (Followup:3:DQ:verbal) (暦年齢) (新版K式の場合)	
2308	DQ言語・社会 (Followup:3:DQ:verbal) (修正年齢に換算) (新版K式の場合)	
2311	DQ測定方法 (Followup:3:DQ:othermethod) (新版K式以外の方法の場合) 1: ベイリー、2: 遠城寺、3: 津守稲毛、4: その他()	
2312	その他の発達検査による DQ (Followup:3:DQ) (歴年齢)	
2313	その他の発達検査による DQ (Followup:3:DQ) (修正年齢に換算)	
2316	Bayley発達検査認知 (Followup:3:DQ:Bayley:cog)	
2317	Bayley発達検査言語 (Followup:1.5:Bayley:lan)	
2318	Bayley発達検査運動 (Followup:1.5:Bayley:mot)	
2314	その他の発達検査による発達評価 (Followup:3:DQ)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞
2315	主治医による発達評価DQ (Followup:3:DQ) (修正年齢に換算)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞
2320	聴力障害 (Followup:3:hearing)	1: はい、2: いいえ
2322	補聴器使用 (Followup:3:hearing:aid) (聴力障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2323	聴力 (Followup:3:hearing:ability) (矯正後の聴力) 1: 障害無し、2: 中等度難聴(40dB～)、3: 聾・高度難聴(90dB～)	
2330	気管支喘息(喘息治療薬の使用) (Followup:3:asthma)	1: はい、2: いいえ
2340	てんかん(てんかん治療薬の使用) (Followup:3:epilepsy)	1: はい、2: いいえ
2350	在宅医療実施の有無 (Followup:3:homehealthcare)	1: はい、2: いいえ
2351	人工呼吸療法 (Followup:3:homehealthcare:respirator) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2352	気管切開 (Followup:3:homehealthcare:tracheostomy) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2353	経管栄養または胃瘻 (Followup:3:homehealthcare:tube) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2354	VPシャント (Followup:3:homehealthcare:VPshunt) (在宅医療有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2355	その他 (Followup:3:homehealthcare:others) (在宅医療有りの場合)	()
2360	療育の実施 (Followup:3:educationaltraining)	1: はい、2: いいえ
2370	行動障害 (Followup:3:behavior)	1: はい、2: いいえ

2372	行動障害型 (Followup:3:behavior:abnormal) (行動障害有りの場合) 1: ADHD/疑い、2: ASD/疑い、3: その他()	
R	予後(6歳:5.5~6.5歳、就学前健診を含む)	
2410	6歳時の健診の受診 (Followup:3)	1: はい、2: いいえ
2412	退院後死亡 (Followup:6:death)	1: はい、2: いいえ、3: 不明
2414	退院後死亡原因 (Followup:6:death:cause) (退院後死亡の場合)	
2416	受診不可の理由 (Followup:6:dropout) (退院後死亡無しの場合) 1: 他施設でフォロー、2: 障害児施設入所中、3: 音信不通、5: 他の施設入所中、6: 病院入院中、 4: その他	
2418	他のフォローアップ施設 (Followup:6:hospital) (他施設でフォローアップの場合)	
2419	受診不可その他の理由 (Followup:6:dropout:reason)	
2420	健診時暦年齢年 (Followup:6:age:year) 2221月 (Followup:6:age:month)	歳 か月
2422	健診時修正年齢年 (Followup:6:correctedage:year) 2223月 (Followup:6:correcteage:month)	歳 か月
2430	体重 (Followup:6:weight)	kg
2440	身長 (Followup:6:height)	cm
2450	頭囲 (Followup:6:HC)	cm
2452	胸囲 (Followup:6:CC)	cm
2454	腹囲 (Followup:6:AC)	cm
2455	血圧(収縮期) (Followup:6:BP:s)	mmHg
2456	血圧(拡張期) (Followup:6:BPd)	mmHg
2550	在宅医療実施の有無 (Followup:6:homehealthcare)	1: はい、2: いいえ
2551	人工呼吸療法 (Followup:6:homehealthcare:respirator)	1: はい、2: いいえ
2552	気管切開 (Followup:6:homehealthcare:tracheostomy)	1: はい、2: いいえ
2460	在宅酸素 (Followup:6:oxygen)	1: はい、2: いいえ
2553	経管栄養または胃瘻 (Followup:6:homehealthcare:tube)	1: はい、2: いいえ
2554	VPシャント (Followup:6:homehealthcare:VPshunt)	1: はい、2: いいえ
2555	在宅医療その他 (Followup:6:homehealthcare:others)	
2560	在宅酸素の使用期間 (Followup:6:oxygen:duration) (暦年齢)	(通算) か月まで
2570	視力障害 (Followup:6:vision)	1: はい、2: いいえ
2572	視力障害の程度 (Followup:6:vision:disability) (視力障害有りの場合) (眼鏡を使用しての視力) 1: 盲または光覚のみ、2: 弱視・手指動弁または眼振、3: 斜視、4: その他()	
2572	視力障害その他の内容 (Followup:6:vision:disability:others)	
2574	眼鏡使用 (Followup:6:vision:glasses)	1: はい、2: いいえ
2580	聴力障害 (Followup:6:hearing)	1: はい、2: いいえ
2582	補聴器使用 (Followup:6:hearing:aid) (聴力障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2584	聴力 (Followup:6:hearing:aid:level) (矯正後の聴力) 1: 障害無し、2: 中等度難聴(40dB~)、3: 聾・高度難聴(90dB~)	
2600	運動障害 (Followup:6:motor)	1: はい、2: いいえ
2610	運動障害程度 (Followup:6:motor:grade)	1: 軽度発達障害、2: 脳性麻痺
2612	軽度運動障害の程度 (Followup:6:motor:milddelay)	
2620	脳性麻痺GMFCS重症度 (Followup:6:CP:GMFCS)	1: I、2: II、3: III、4: IV、5: V

2630	脳性麻痺の型 (Followup:6:CP:type) 1: 痙直型、2: アトーゼ型、3: 混合型、4: 弛緩型、5: その他()	
2640	脳性麻痺部位 (Followup:6:CP:lesion) 1: 四肢麻痺、2: 両麻痺、3: 対麻痺、4: 片麻痺、5: 単麻痺	
2650	脳性麻痺原因PVL (Followup:6:CP:cause:PVL)	1: はい、2: いいえ
2651	脳性麻痺原因IVH (Followup:6:CP:cause:IVH)	1: はい、2: いいえ
2652	脳性麻痺原因その他 (Followup:6:CP:cause:others)	1: はい、2: いいえ
2651	脳性麻痺原因その他内容IVH (Followup:6:CP:cause:others:othercause)	
2660	DQあるいはIQ測定 (Followup:6:DQIQ)	1: はい、2: いいえ
2670	DQあるいはIQ測定なしの理由 (Followup:6:DQIQ:Reason) 1: 正常発達(主治医判断)のため実施せず 2: 遅滞(主治医判断)のため実施せず 3: 保護者の実施拒否 4: 合併する障害のため実施不能 5: 試みたが検査完了できず 6: その他()	
2680	DQまたはIQ測定方法 (Followup:6:DQIQ:method) 1: WISCIV、2: WPPSI、3: 田中ビネー、4: 新版K式、5: K-ABC、6: 津守稲毛、7: その他	
2690	DQまたはIQ測定方法その他 (Followup:6:DQIQ:mehod:others) (測定方法その他の場合)	
2700	WISCIV Full IQ (Followup:6:IQ:WISC)	
2702	WISCIV VCI (Followup:6:IQ:WISC:VCI)	
2704	WISCIV PRI (Followup:6:IQ:WISC:PRI)	
2706	WISCIV WMI (Followup:6:IQ:WISC:WMI)	
2708	WISCIV PSI (Followup:6:IQ:WISC:PSI)	
2710	WPPSI Full IQ (Followup:6:IQ:WPPSI)	
2712	WPPSI VCI (Followup:6:IQ:WPPSI:VCI)	
2714	WPPSI PRI (Followup:6:IQ:WPPSI:PRI)	
2716	WPPSI PSI (Followup:6:IQ:WPPSI:PSI)	
2718	WPPSI GLC (Followup:6:IQ:WPPSI:GLC)	
2820	新版K式 (Followup:6:DQ:K)	
2830	田中ビネー (Followup:6:IQ:Tanaka)	
2840	K-ABC (Followup:6:K-ABC)	
2850	その他判定 (Followup:6:IQ:others)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞
2860	主治医による判定 (Followup:6:IQ:physician)	1: 正常、2: 境界、3: 遅滞
2870	気管支喘息(喘息治療薬の使用) (Followup:6:asthma)	1: はい、2: いいえ
2880	てんかん(てんかん治療薬の使用) (Followup:6:epilepsy)	1: はい、2: いいえ
2890	行動障害 (Followup:6:behavior)	1: はい、2: いいえ
2892	行動障害型ADHD (Followup:6:behavior:type:ADHD) (行動障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ
2893	行動障害型ADHD疑い (Followup:6:behavior:type:ADHDsuspected) (行動障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ

2894	行動障害型ASD (Followup:6:behavior:type:ASD) (行動障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ	
2895	行動障害型ASD疑い (Followup:6:behavior:type:ASDsuspected) (行動障害有りの場合)	1: はい、2: いいえ	
2896	行動障害その他 (Followup:6:behavior:type:others) (行動障害有りの場合)		
2900	療育の実施 (Followup:6:educationaltraining)	1: はい、2: いいえ	

Copyright Neonatal Research Network of Japan. All rights reserved.