

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
302	妊娠回数(Maternal:gravida)(今回を含ます)	_____ 回
303	分娩回数(Meternal:parity)(今回を含ます)	_____ 回
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:plurarity)(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:経腔、2:経腔(吸引、鉗子)、3:帝王切開
509	胎児母体間輸血症候群(LaborDelivery:feto-maternal transufusion)	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) 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)	1:臍帯結紮前の臍帯
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)	週	日
607	日(Neonatal:GA:day)		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	晚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: 電気的けいれん(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囊胞性(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	
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(Infeciton: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(Infeciton: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	壊死性腸炎・特発性消化管穿孔・胎便関連イレウス消化管穿孔処置 (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:rbctransfusion)(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)	
1506	Human milk based fortifierの使用(Exclusive Human Milk Diet) (Summary:feeding:breastmilk:hmbf)	1:はい、2:いいえ	
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:correctage: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:アテトーゼ型、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)(歴年齢)(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:ペイリー、2:遠城寺、3:津守稻毛、4:その他()	
2112	その他の発達検査によるDQ(Followup:1.5:DQ)(歴年齢)	_____
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:correctedage: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:vision: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:アテトーゼ型、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)(歴年齢)(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)(歴年齢)(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)(歴年齢)(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:ペイリー、2:遠城寺、3:津守稻毛、4:その他()	
2312	他の発達検査によるDQ(Followup:3:DQ)(歴年齢)	
2313	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	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:correctage: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:vison: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:痙攣型、2:アテトーゼ型、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:津守稻毛、7:その他		
2690	DQまたはIQ測定方法その他(Followup:6:DQIQ:method: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)		
2020	WISCV Full scale IQ(Followup:6:IQ:WISCV)		
2722	WISCV VCI(言語理解指標)(Followup:6:IQ:WISCV:VCI)		
2724	WISCV VSI(視空間指標)(Followup:6:IQ:WISCV:VSI)		
2726	WISCV FRI(流動性指標)(Followup:6:IQ:WISCV:FRI)		
2728	WISCV WMI(ワーキングメモリ)(Followup:6:IQ:WISCV:WMI)		
2730	WISCV PSI(処理速度指標)(Followup:6:IQ:WISCV:PSI)		
2732	WISCV QRI(量的推理指標)(Followup:6:IQ:WISCV:QRI)		
2734	WISCV AWMI(聴覚ワーキングメモリー)(Followup:6:IQ:WISCV:AWMI)		
2736	WISCV NVI(非言語性能力指標)(Followup:6:IQ:WISCV:NVI)		
2738	WISCV GAI(一般的能力指標)(Followup:6:IQ:WISCV:GAI)		
2740	WISCV CPI(認知熟達度指標)(Followup:6:IQ:WISCV:CPI)		
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.