

胆道閉鎖症全国登録票：移植登録用 (含再移植)

施設名：	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
患者登録ID：	<input type="text"/>
生年月日：	年 月 日
	(※必ずしも記載の必要はありません)
初回登録年	年

1) 移植年月日

年月日

(こちらにご記入の場合は生年月日の記載も必要になります)

または日齢 日

(上記年月日への記載のない場合は必ずご記入下さい)

移植時体重：kg 不明

移植時身長：cm 不明

初回移植 再移植()回目 不明

移植施設名

2) 移植方法

(1) 全肝 部分肝 不明

(2) 同所性 異所性 不明

3) 臓器提供者

脳死体 生体 不明

生体の時

父 母 血縁者 非血縁者 不明

4) 肝移植前検査

血清総ビリルビン値

mg/dl 不明

血清ALT (GPT) 値

IU/l 不明

血清γGTP 値

IU/l 不明

血清ChE 値

正常範囲以上 正常範囲未満 不明

血清ALP 値

正常範囲以上 正常範囲未満 不明

5) 食道静脈瘤の有無と治療

食道静脈瘤 あり なし 検査せず

静脈瘤ありの場合、治療 あり なし 不明

治療ありのとき

内視鏡的治療 直達手術 シャント手術

その他静脈瘤治療を具体的に 不明

[]

6) 移植前脾機能亢進症の有無と治療

あり なし 検査せず

脾機能亢進症ありの場合、治療

あり なし 不明

治療ありのとき

部分的脾動脈塞栓術 摘脾 その他

その他門亢症治療を具体的に 不明

[]

7) その他の続発症合併症の有無(移植施設転院時)

肝性昏睡

腹水

腸瘻が造設されている

呼吸障害

消化管出血

骨折

その他、具体的に

[]

8) 転帰

生存 死亡 不明

移植後死亡の場合

死亡年月日 年月日

(こちらにご記入の場合は生年月日の記載も必要になります)

または日齢 日

(上記年月日への記載のない場合は必ずご記入下さい)

死亡原因を詳しく

[]

9) 免疫抑制剤の種類

サイクロスポリン

タクロリムス

アザチオプリン

ステロイド

その他、具体的に

[]

不明

10)および11)は指定難病としての申請・認定の有無に関わらず**移植前の重症度分類**をご記入下さい

10) **胆道閉鎖症（指定難病296）の重症度分類**（重症度分類の詳細は「難病情報センターウェブサイト」をご参照ください

<https://www.nanbyou.or.jp/>)

- 軽快者**（治療を必要としない状態）
- 重症度1**（治療を要するが、これによる身体活動の制限や介護を必要としない状態）
- 重症度2**（治療を要し、これによる身体活動の制限や介護を要する状態であるが、肝移植を急ぐ必要がない状態）
- 重症度3**（生命に危険が及んでいる状態、又は早期に肝移植が必要な状態）
- 不明**

※重症度1～3の場合、質問11)についてご記入ください。

11) **重症度判定で最大値を示した項目を選択してください**（複数選択可）

1. **胆汁うっ滞**
2. **胆道感染**
3. **門脈圧亢進症**
 - 食道・胃・異所性静脈瘤**
 - 肝肺症候群**
 - 門脈肺高血圧症**
 - 門脈圧亢進症症状**
4. **関連する病態**
 - 皮膚掻痒**
 - 成長障害**
5. **肝機能障害**
 - 血液データ**
 - Child-Pugh score**
6. **身体活動制限**
7. **不明**

この移植登録は初回登録後、肝移植（含再移植）が施行された年のみ行ってください。

移植後症例の追跡登録は通常用の紙（桃）で行って下さい。

記載日 年月日