

令和2年4月8日

会員各位

公益社団法人 日本透析医会

会 長 秋澤 忠男

日本透析医会・日本透析医学会

新型コロナウイルス感染対策合同委員会

委員長 菊地 勘

透析施設における COVID-19 感染症例報告について（お願い）

平素より当会の運営にご協力賜り、厚く御礼申し上げます。

ご承知のとおり、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の国内感染者数は増え続け、透析患者、透析医療従事者の感染者のいずれも増加しています。このような状況を踏まえ、日本透析医会と日本透析医学会は COVID-19 対策のための合同委員会を設置しました。

本委員会では行政への要望、折衝に資するよう、全国の透析施設における COVID-19 の感染状況につき調査し、現況を掌握していく所存です。

つきましては、会員施設におきまして、感染症例が発生した場合、本合同委員会に報告様式「透析患者における COVID-19 調査」によりご報告頂ければ幸いです。

- ・ 報告用メールアドレス

cvd19_infocenter@saigai-touseki.net

- ・ 報告様式 ※ダウンロードしてご使用ください。

「透析患者における COVID-19 調査」（EXCEL ファイル）

http://www.touseki-ikai.or.jp/htm/03_info/doc/20200408_corona_virus_19.xlsx

（問合せ先）

公益社団法人日本透析医会事務局

TEL：03-3255-6471 FAX：03-3255-6474

E-mail：info@touseki-ikai.jp

透析患者におけるCOVID-19調査

COVID-19合同調査委員会 2020

| | | | |
|----------|------------------------|---------|-----------------------|
| 記載日 | | | |
| 都道府県 | | | |
| 記載者 | | | |
| 連絡先 | | | |
| 患者基本情報 | 年齢 | 歳, あるいは | 歳代 |
| | 性別 | | |
| | 原疾患 | | |
| | その他の場合記載 | | |
| | 透析歴 | | 年 |
| 透析方法 | | | |
| 治療クール | | | |
| 時間帯 | | | |
| 合併症 | 合併症がある場合には右枠内に記載 | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] |
| 発症日 | | | 本日の日付は[Ctrl]+[+]で入力可能 |
| PCR陽性日 | | | 本日の日付は[Ctrl]+[+]で入力可能 |
| 臨床経過 | | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] |
| 入院・外来の別 | 入院の場合入院日 | | |
| 接触・渡航歴有無 | 接触歴 | | |
| | 渡航歴 | | |
| 症状 | 発熱:最高体温 | | °C |
| | 咳嗽 | | |
| | 咽頭痛 | | |
| | 頭痛 | | |
| | 鼻汁 | | |
| | 嘔気・嘔吐 | | |
| | 下痢 | | |
| | 嗅覚異常・味覚異常 | | |
| | その他症状 | | |
| 酸素必要量 | 酸素投与有無 | | |
| | 呼吸器の必要有無 | | |
| | ECMO必要有無 | | |
| 治療 | アビガン® (ファビピラビル) | | |
| | プラニケル® (ヒドロキシクロロキン) | | |
| | レムデシビル® | | |
| | カレトラ® (ロピナビル/リトナビル配合剤) | | |
| | オルベスコ® (シクレソニド) | | |
| 転帰 | 隔離解除,退院,転院,死亡の場合:日付 | | 本日の日付は[Ctrl]+[+]で入力可能 |
| 経過 | | | |
| その他経過 | 合併症がある場合には右枠内に記載 | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] |
| 備考 | | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] |

自由記載可能な項目

左の色の枠はリストから選択ください。

入力した文字を削除する場合にはそのまま削除ください。

なお、提出する際には、パスワードの設定をお願いします。



2. ツールの全般オプションから、読み取りパスワードを設定。



3. その後ファイルを保存。パスワードは別途ご連絡ください。

透析患者におけるCOVID-19調査

COVID-19合同調査委員会 2020

自由記載可能な項目

左の色の枠はリストから選択ください。

入力した文字を削除する場合にはそのまま削除ください。

| | | | | | |
|----------|------------------------|--|-----------------------|---------|------------------|
| 記載日 | 2020/4/7 | | | | |
| 都道府県 | 東京都 | | | | |
| 記載者 | 透析太郎 | | | | |
| 連絡先 | taro@touseki.com | | | | |
| 患者基本情報 | 年齢 | 75 歳, あるいは | 70-79 | 歳代 | |
| | 性別 | M | | | |
| | 原疾患 | 糖尿病 | | | |
| | その他の場合記載 | | | | |
| 透析方法 | 透析歴 | 5 年 | | | |
| 治療クール | 血液透析濾過 | 血液透析 | 腹膜透析 | 血液透析濾過 | その他 |
| 時間帯 | 月水金 | 月水金 | 火木土 | その他 | |
| | 午後 | 午前 | 午後 | 夜間 | オーバーナイト |
| 合併症 | 合併症がある場合には右枠内に記載 | 虚血性心疾患(2015年PCI) PAD (2016年血行再建術) COPD | セル内の改行は[Alt]+[Enter] | | |
| 発症日 | 2020/3/27 | 本日の日付は[Ctrl]+[]で入力可能 | | | |
| PCR陽性日 | 2020/4/1 | 本日の日付は[Ctrl]+[]で入力可能 | | | |
| 臨床経過 | 2020/3/27から全身倦怠感 | セル内の改行は[Alt]+[Enter] | | | |
| | 2020/3/30 38.5℃発熱 | | | | |
| | 2020/4/1 PCR検査陽性 | | | | |
| 入院・外来の別 | 入院 | 入院 | 外来 | | |
| 入院の場合入院日 | | | | | |
| 接触・渡航歴有無 | 接触歴 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 渡航歴 | なし | あり | なし | 不明 |
| 症状 | 発熱:最高体温 | 38.5 °C | | | |
| | 咳嗽 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 咽頭痛 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 頭痛 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 鼻汁 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 嘔気・嘔吐 | なし | あり | なし | 不明 |
| | 下痢 | なし | あり | なし | 不明 |
| | 嗅覚異常・味覚異常 | 不明 | あり | なし | 不明 |
| | その他症状 | 特になし | あり | なし | 不明 |
| 酸素必要量 | 酸素投与有無 | あり | あり | なし | 不明 |
| | 呼吸器の必要有無 | なし | あり | なし | 不明 |
| | ECMO必要有無 | なし | あり | なし | 不明 |
| 治療 | アビガン® (ファビピラビル) | なし | あり | なし | 不明 |
| | プラニケル® (ヒドロキシクロロキン) | なし | あり | なし | 不明 |
| | レムデシビル® | なし | あり | なし | 不明 |
| | カレトラ® (ロピナビル/リトナビル配合剤) | なし | あり | なし | 不明 |
| | オルベスコ® (シクレソニド) | なし | あり | なし | 不明 |
| 転帰 | 入院中 | 入院中 | 隔離解除 | 退院 | 入院中 ICU入室中 転院 死亡 |
| 経過 | 隔離解除,退院,転院,死亡の場合:日付 | | 本日の日付は[Ctrl]+[]で入力可能 | | |
| その他経過 | 合併症がある場合には右枠内に記載 | 継続通院(自宅) | 継続通院(継続通院(施設) | 入院(感染症指 | 入院(協力病院 入院(普通病院) |
| | | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] | | |
| 備考 | | | セル内の改行は[Alt]+[Enter] | | |