

疫学調査 個人票 (初診時・入院時用) ICU 情報・人工呼吸管理・ECMO 管理 別紙

日本小児科学会 日本集中治療医学会 日本小児循環器学会 日本川崎病学会
「重症小児 COVID-19 登録及び MIS-C 全国調査共同研究」

貴施設名： _____ 記載者ご氏名： _____

記載者 email アドレス _____ 記載年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

この票は実態把握のためにのみ使用し、個人の秘密は厳守します。該当する番号を選択、又はご記入下さい。

調査対象者番号 別紙対応表 参照		性別	1.男 2.女	生年月	西暦	年	月	現在(歳)
---------------------	--	----	------------	-----	----	---	---	--------

I. ICU 情報：入室症例のみご記入ください。別紙の” ICU daily form ”にもご記入ください。

ICU入室日	西暦			年	月	日
ICU 入室理由 (複数回答可)	1. 呼吸不全 2. 循環不全 3. 中枢神経系の異常 (痙攣含む) 4. モニタリング/状態評価 5. その他 ()					
ICU 入室時主病名						
Pediatric index of mortality score (PIM) 2						
PIM 3						
入室時 Pediatric Sequential Organ Failure Assessment (pSOFA)						
入室後 6 時間以内の動脈血液ガス採血 (最悪値)	1. あり ありの場合： 動脈血pH PaO2 mmHg PaCO2 mmHg HCO3- mEq/L BE 乳酸値 乳酸値 単位 1. mg/dL 2. mmol/L				2. なし	
ICU 退室日	西暦			年	月	日

J. 人工呼吸管理：施行時のみご記入ください。検査値は人工呼吸開始前 6 時間以内の最悪値をご記入ください。

人工呼吸管理開始日	西暦			年	月	日
挿管場所	1. 救急外来 2. ICU 3. 一般病棟 4. その他 ()					
挿管理由 (複数回答可)	1 上気道閉塞 2. 呼吸不全 3. ショック 4. 痙攣 5. その他 ()					
緊急挿管	1. はい			2. いいえ		
挿管時心停止	1. あり			2. なし		
挿管前 6 時間以内の動脈血液ガス採血 (最悪値)	1. あり ありの場合： 動脈血pH PaO2 mmHg PaCO2 mmHg HCO3- mEq/L BE 乳酸値 乳酸値 単位 1. mg/dL 2. mmol/L				2. なし	
人工呼吸離脱日	西暦			年	月	日

K. ECMO 管理：施行時のみご記入ください。設定値・検査値は人工呼吸開始前 6 時間以内の最悪値をご記入ください。別紙の” ECMO daily form ”にもご記入ください。

ECMO 管理開始日	西暦 年 月 日	
カニューレーションの場所	1. 救急外来 2. ICU 3. 一般病棟 4. その他 ()	
ポンプ種類	1. 遠心 2. ローラー 3. その他 ()	
人工肺種類	1. 多孔質膜 2. 非対称膜 3. 複合膜 4. その他 ()	
ECMO のタイプ	1. V-A 2. V-V 3. その他 ()	
脱血部位	1. 内頸静脈 2. 右房 3. 大腿静脈 4. その他 ()	
送血部位	1. 総頸動脈 2. 腕頭動脈 3. 大動脈 4. 大腿動脈 5. その他 ()	
ECMO 開始前 心停止	1. あり	2. なし
ECMO 開始前 治療 (複数回答可)	1. 腹臥位 2. 筋弛緩 3. リクルート手技 4. 一酸化窒素吸入 5. 重炭酸投与 6. その他 ()	
ECMO 開始前 人工呼吸器モード	1. Pressure Controlled Ventilation (PCV) 2. Volume Controlled Ventilation (VCV) 3. High Frequency Oscillatory (HFO) 4. Airway Pressure Release Ventilation (APRV) 5. Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA) 6. Proportional Assist Ventilation (PAV) 7. Pressure Support Ventilation (PSV) 8. その他 ()	
ECMO 開始前 人工呼吸器設定	FiO2	
	換気回数	回/分
	一回換気量	mL/kg
	PEEP	cmH2O
	PIP	cmH2O
	プラトー圧	cmH2O
ECMO 前 6 時間以内の動脈血液ガス採血	1. あり ありの場合： 動脈血pH PaO2 mmHg PaCO2 mmHg HCO3- mEq/L BE 乳酸値 乳酸値 単位 1. mg/dL 2. mmol/L	2. なし
ECMO 離脱日	西暦 年 月 日	