

【疾患】★結核

CLN15

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

入力機会

粉塵吸入	○ なし	○ あり ↓ □ アスベスト □ その他 ()	○ 不明	○ 未入力	経年 過去～現在まで累積
菌所見	○ なし	○ あり ↓ □ 痰 □ 胃液 □ 喉頭粘液 □ 気管支洗浄液 □ 経気管支肺生検 □ 尿 □ 膿 □ 穿刺液 □ 組織 □ その他 ()	○ 不明	○ 未入力	経年
	塗抹	○ 陰性 ○ 陽性	○ (-) ○ (±) ○ (+) ○ (2+) ○ (3+) ○ 未入力		
	培養	○ 陰性 ○ 陽性	○ (-) ○ (+) ○ (2+) ○ (3+) ○ (4+) ○ 未入力		
	核酸増幅法	○ 陰性 ○ 陽性 ○ 未入力			
	同定検査	○ M.tuberculosis ○ M.bovis ○ 未入力			
BCG接種歴	○ なし	○ あり	○ 不明	○ 未入力	過去～現在まで累積
治療	○ 初回治療 ○ 継続治療 ○ 再治療 ○ 不明 ○ 未入力				経年
今回の治療内容	□ INH □ RFP □ SM □ EB □ KM □ CPM □ TH □ EVM □ PZA □ PAS □ CS				経年

【疾患】★結核

CLN15

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

入力機会

治療コース	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="radio"/> 2HRZE/4HR
	<input type="radio"/> 6HRE/3HR
	<input type="radio"/> 6HR
	<input type="radio"/> その他 ()
	<input type="radio"/> 未入力