

(注意)□:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

凡例 入力項目分類 (数字は入力の優先順位)

- 1. 毎回入力項目 : 2重括弧 (毎回入力をしていただく項目)
- 2. 変更のみ入力項目 : 1重括弧 (前回からのデータ変更及びデータ追加があれば入力していただく項目)
- 3. 1回のみ項目 : 括弧なし (1回のみ入力すればよい項目)

日付項目

「不明」にチェックする場合 : プロジェクト開始以前のため、カルテ等で遡れない場合のみにして下さい。
 年月のみ判明している場合 : 年月は判明している情報を、日は「不明」を入力して下さい。

追加

1回の入力でシートを追加して入力可能

空欄を未実施

空欄にしている項目が全て未実施に入力する機能あり

(検査)皮膚科(薬疹):血清

入力対象の疾患 : 薬疹

空欄を未実施

追加

血清	○ 実施	○ 未実施	○ 不明		□ 不明
	検査日	[]年	[]月	[]日	
抗 HHV6 抗体価 (TEN、SJS のみ)	[]倍				<input type="checkbox"/> 未実施
RF 定量	[]IU/ml				<input type="checkbox"/> 未実施
補体価(CH50)	[]U/ml				<input type="checkbox"/> 未実施
抗核抗体	[]倍				<input type="checkbox"/> 未実施
抗 ss-DNA 抗体	[]IU/ml				<input type="checkbox"/> 未実施
抗 ds-DNA 抗体	[]IU/ml				<input type="checkbox"/> 未実施
LE 因子(LE テスト)		○ +	○ -		<input type="checkbox"/> 未実施
抗サイログロブリン抗体(PA)	[]倍				<input type="checkbox"/> 未実施
抗マイクロゾーム抗体(PA)	[]倍				<input type="checkbox"/> 未実施