

# 【疾患】★ASO

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

1回のみ

1回のみ

診断時期 ( )年( )月

診断時のABI 右 ( ) (注:ABIとは、安静時の足関節収縮期血圧/上腕収縮期血圧で示される値であり、ABIが0.9未満の場合、動脈閉塞が疑われる)  
左 ( )

## 現病歴

経年

患肢

- 右
- 左
- 両側
- 不明
- 未入力

運動時の疼痛誘発

- なし
- あり
- 未入力

間歇性跛行

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

↓  
最大歩行距離 ( )m

安静時疼痛

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

皮膚潰瘍

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

壊疽

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

ABI(Ankle Brachial Index)

上腕

右 ( )mmHg  
左 ( )mmHg

くるぶし

右 ( )mmHg  
左 ( )mmHg

ABI

右 ( )  
左 ( )