

(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、カルテ等で避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

前回の内容をコピー

前回調査の入力をコピーして入力可能

**(疾患) てんかん**

## 疾患の定義

慢性の脳の病気で、大脳の神経細胞が過剰に興奮するために、脳の症状(発作)が反復性(2回以上)におこるもの。

発作は突然に起こり、普通とは異なる身体症状や意識、運動および感覚の変化が生じる。

または、すでにてんかんと診断され、薬物治療等が行われている。

日本神経学会 てんかん治療ガイドライン 2010 を参照

## 診断日

[ ]年 [ ]月 [ ]日  不明

## 発作型分類 (診断基準)

## 1981年国際抗てんかん連盟 (ILAE) 分類

 部分発作 単純部分発作

- |                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運動症状を示すもの   | <input type="checkbox"/> 感覚症状を示すもの |
| <input type="checkbox"/> 自律神経症状を示すもの | <input type="checkbox"/> 精神症状を示すもの |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )     |                                    |

 複雑部分発作

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 単純部分発作から移行したもの | <input type="checkbox"/> 初めから意識のなくなるもの |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )        |  |

 二次性全般化

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 単純部分発作から移行したもの | <input type="checkbox"/> 初めから意識のなくなるもの |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )        |  |

 全般発作

- |                               |                                    |                               |                               |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 欠神発作 | <input type="checkbox"/> ミオクローニー発作 | <input type="checkbox"/> 間代発作 | <input type="checkbox"/> 強直発作 | <input type="checkbox"/> 強直間代発作 |
| <input type="checkbox"/> 脱力発作 | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                               |                               |                                 |

 その他 ( ) 不明

## てんかん症候群分類 (診断基準)

## 1989年国際抗てんかん連盟 (ILAE) 分類

 特発性 症候性

- |                                  |                                |                                 |                               |                              |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 脳梗塞     | <input type="checkbox"/> 脳内出血  | <input type="checkbox"/> くも膜下出血 | <input type="checkbox"/> 頭部外傷 | <input type="checkbox"/> 脳腫瘍 |
| <input type="checkbox"/> 脳動静脈奇形  | <input type="checkbox"/> 海馬硬化症 | <input type="checkbox"/> 皮質形成異常 |                               |                              |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                |                                 |                               |                              |

 不明

前回の内容をコピー

## 発作の頻度

- |                            |      |
|----------------------------|------|
| <input type="radio"/> 週    | [ ]回 |
| <input type="radio"/> 月    | [ ]回 |
| <input type="radio"/> 年    | [ ]回 |
| <input type="radio"/> 現在まで | [ ]回 |
| <input type="radio"/> 不明   |      |

(注意)□:複数選択

○:単一選択

文字列入力( )

数字入力[ ]

## 発作中の症状

意識障害 ○ あり ○ なし ○ 不明

「あり」の場合、その時間はどの位ですか。

○ 分 [ ]分

○ 時間 [ ]時間

○ 不明

咬舌 ○ あり ○ なし ○ 不明

失禁 ○ あり ○ なし ○ 不明

外傷 ○ あり ○ なし ○ 不明

眼球偏位 ○ あり ○ なし ○ 不明

顔色 ○ あり ○ なし ○ 不明

運動症状 ○ あり ○ なし ○ 不明

感覚症状 ○ あり ○ なし ○ 不明

自律神経症状 ○ あり ○ なし ○ 不明

精神症状 ○ あり ○ なし ○ 不明

ミオクローヌス ○ あり ○ なし ○ 不明

強直けいれん ○ あり ○ なし ○ 不明

間代性けいれん ○ あり ○ なし ○ 不明

強直間代性けいれん ○ あり ○ なし ○ 不明

その他 ○ あり ○ なし

その他症状 ( )

## てんかんの外科的治療歴

○ あり

○ なし

○ 不明