

(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

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) 高脂血症**

## 疾患の定義

- ・ 高 LDL コレステロール血症 (LDL コレステロール  $\geq 140$ mg/dL)
- ・ 低 HDL コレステロール血症 (HDL コレステロール  $< 40$ mg/dL)
- ・ 高トリグリセリド血症 (トリグリセリド  $\geq 150$ mg/dL)

上記のいずれかを満たす。

または、すでに高脂血症と診断され、薬物治療等が行われている。

日本動脈硬化学会、動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2007 年版

診断日 [ ]年 [ ]月 [ ]日  不明分類  あり  なし  不明 原発性高脂血症 原発性高カイロミクロン血症

- 家族性リポ蛋白リパーゼ欠損症
- アポ蛋白 CII 欠損症
- 原発性(家族性)V 型高脂血症
- 不明

 原発性高コレステロール血症

- 家族性高コレステロール血症
- 家族性複合型高脂血症
- 特発性高コレステロール血症
- 不明

 内因性高トリグリセリド血症

- 家族性IV型高脂血症
- 特発性高トリグリセリド血症
- 不明

 家族性 III 型高脂血症 家族性高 HDL コレステロール血症 二次性高脂血症

## 原疾患

 食事性 糖尿病

(注: 糖尿病ありの場合、糖尿病に登録してください。)

 ネフローゼ症候群 甲状腺機能低下症 その他の内分泌疾患 薬剤性 その他 ( )

※2 回目以降、(疾患)高脂血症の臨床情報入力シートに記入いただく項目はありません。