

【疾患】★緑内障

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

1回のみ

緑内障診断日 ()年()月()日

経年

罹患眼	<input type="radio"/> 両眼 <input type="radio"/> 右眼 <input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 未入力			
眼圧				
右	()			
左	()			
C/D比				
右	()			
左	()			
屈折異常				
右眼	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
左眼	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
合併症				
右眼/角膜異常	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
右眼/ぶどう膜炎	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
右眼/白内障	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
	↓			
	<input type="checkbox"/> 加齢性 <input type="checkbox"/> 続発性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未入力			
左眼/角膜異常	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
左眼/ぶどう膜炎	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
左眼/白内障	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力			
	↓			
	<input type="checkbox"/> 加齢性 <input type="checkbox"/> 続発性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未入力			
緑内障の分類				
<原発緑内障>	<input type="radio"/> 原発開放隅角緑内障 <input type="radio"/> 正常眼圧緑内障 <input type="radio"/> 原発閉塞隅角緑内障 <input type="radio"/> プラトー虹彩緑内障 <input type="radio"/> 混合型緑内障 <input type="radio"/> 未入力			
<続発緑内障>	<input type="radio"/> 続発開放隅角緑内障 <input type="radio"/> 続発閉塞隅角緑内障 <input type="radio"/> 未入力			
<発達緑内障>	<input type="checkbox"/> 早期型発達緑内障 <input type="checkbox"/> 遅発型発達緑内障 <input type="checkbox"/> 先天異常を伴う発達緑内障			

【疾患】★緑内障

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

視野の状態

右眼

- 初期(フエルム)
- 中等度(初期と高度との間)
- 高度(中心視野のみ)
- 末期(中心視野消失)
- 不明
- 未入力

左眼

- 初期(フエルム)
- 中等度(初期と高度との間)
- 高度(中心視野のみ)
- 末期(中心視野消失)
- 不明
- 未入力

手術の有無

右眼/白内障手術

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

右眼/緑内障手術

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

左眼/白内障手術

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

左眼/緑内障手術

- なし
- あり
- 不明
- 未入力