

◆基本情報◆

平成 年 月 日

病院名 ()

科名 ()

医師名 ()

患者氏名または患者番号 ()

性別 男性 女性

生年月日 年 月 日

初めて発症した年齢 ()歳

診断がついた年齢 ()歳

現状 定期的に受診している 発作時のみ受診

通院していない

既往歴 心血管系 消化管系 呼吸器系 代謝疾患

喘息 湿疹/蕁麻疹 遺伝疾患 血液疾患 関節系

上記にあてはまらない場合や備考

◆家族歴◆

発症している人 父親 母親 兄弟/姉妹 子供 親族

なし その他 患者との関係 ()

HAE(浮腫)による死亡履歴 父親 母親 兄弟/姉妹 子供 親族

なし

家族歴備考

◆検査結果◆

検査日 ()年 ()月

活性C1INH ()%

定量C4 ()mg/dl

C1INH定量 ()mg/dl

定量C1q ()mg/dl

病型(タイプ) HAE1型 HAE2型 HAE3型 不明

遺伝子解析 解析済み 結果() 未解析

その他の検査結果

◆急性発作時の対応◆

- 投薬
- 治療なし
 - C1インヒビター製剤 ()単位
 - トラネキサム酸 ()mg/日
 - ダナゾール ()mg/日
 - 抗ヒスタミン薬 ()mg/日 薬剤名()
 - エピネフリン ()mg/日
 - FFP ()単位
 - その他 ()
- 処置
- なし 挿管 気管切開 開腹手術
 - その他 ()
- 投薬による発作の改善度
- 著明改善 改善 やや改善
 - 不変 悪化 判定不能
- 過去の発作歴・治療薬
-
- 予後
- 入院 <2日死亡 投薬後帰宅
 - その他 ()
- 発作部位
- 四肢 顔面 咽頭/喉頭 腸管
 - 泌尿生殖器 その他()

◆非発作時の対応◆

- 投薬
- トラネキサム酸 ()mg/日
 - ダナゾール ()mg/日
 - C1インヒビター製剤 ()単位
 - その他 薬剤名()

◆頻度、誘因◆

- 最近1年間の発作回数 ()回
- 最近1年間のベリナート使用回数 ()回
- 前駆症状 なし あり 内容()
- 誘因
- 精神的ストレス 歯科治療 上気道感染 身体的疲労
 - 手術 寒さ 月経(妊娠) なし
- 備考
-