

小児心筋炎に関する臨床的研究

班員	日大小児科	大	国	真	彦
研究協力者	東京女子医大心研小児科	高	尾	篤	良
	徳島大小児科	官	尾	益	英
	弘前大小児科	泉		幸	雄
	国立予研	甲	野	礼	作
	慶大小児科	小	佐野		満
	順大内科	岡	田	了	三
	日大病理	桜	井		勇
	九大小児科	本	田		恵
	国立小児病院	松	尾	準	雄

A. 共同研究

本邦小児における心筋炎の実態は全く知られておらず、したがって診断基準、治療基準も明らかでない。

この点を検討するためまず症例チェックのためのチャートを作成することとし、検討、討議の結果附表のようなチェックリストを完成した。これを班員に配布の上集計、検討の予定である。

施設
所在地
記入者
記入月日
カルテNo

小児心筋炎・心膜炎の個人調査票(No. 1)

該当する欄に記入又は○で囲んで下さい。
この調査票は研究のためにのみ使用し秘密は厳守します。(班長)

フリガナ 氏名			性	男	女	生年月日 昭和 年 月 日生	
住所	都道府県	市区郡	町村	番地	発症時の職業		
発症年月日	前 昭和 年 月 日 心臓 昭和 年 月 日	受診		入院	外来	入院と外来	その他
初診	昭和 年 月 日	母親の妊娠中感染		()	カ月(診断)	()	なし 不明
診断	昭和 年 月 日	母親以外の感染		()	カ月(診断)	()	なし 不明
家族内発症	あり	なし	不明				
合併病	()	なし	不明				
経過	治療	軽快	不変	悪化	死亡	不明	その他
喫煙	父 ()	本/日	なし	不明	母 ()	本/日	なし 不明

心のう液所見	生検 No	年月日	剖検 心()g・体重()kg	年月日	心筋組織所見	心内膜所見	心膜所見
--------	----------	-----	---------------------	-----	--------	-------	------

ウイルス検査	施行	未施行	不明	治療	期間	判定	最終診断
有意の結果	あり	なし		強心剤()	日間()	()	<理由>
具体的に				ステロイド()	日間()	()	
				利尿剤()	日間()	()	
				アスピリン()	日間()	()	
				他 ()	()	()	

症状 (前駆症状は◎をつける)	腹痛	あり	なし	不明	呼吸困難	あり	なし	不明			
発熱	あり	なし	不明	顔面蒼白	あり	なし	不明	チアノーゼ	あり	なし	不明
発疹	あり	なし	不明	泣声弱い	あり	なし	不明	不整脈	あり	なし	不明
咳嗽	あり	なし	不明	不機嫌	あり	なし	不明	失神	あり	なし	不明
心悸亢進	あり	なし	不明	哺乳力低下	あり	なし	不明	血	あり	なし	不明
胸部圧迫感	あり	なし	不明	浮腫	あり	なし	不明	その他			
胸痛	あり	なし	不明	尿量低下	あり	なし	不明				
関節痛	あり	なし	不明	発汗	あり	なし	不明				

	初診	年月日	最悪	年月日	回復	年月日	その他	年月日	
血圧	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	
奇脈		mmHg		mmHg		mmHg		mmHg	
脈拍		回/分		回/分		回/分		回/分	
I音減弱	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
II音分裂	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
III音	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
IV音	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
Distont Sound	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
Gallop	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
Friction rub	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
SM	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明
DM	あり	なし	不明	あり	なし	不明	あり	なし	不明

施設

小児心筋炎・心膜炎の個人調査票(No. 2)

	初診時()		最悪時()		回復期()		その他()	
x-p : CTR								
心陰影異常	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
R III		mV		mV		mV		mV
aVF		mV		mV		mV		mV
Vs		mV		mV		mV		mV
T III		mV		mV		mV		mV
aVF		mV		mV		mV		mV
Vs		mV		mV		mV		mV
T/R III								
aVF								
Vs								
QRS 軸		度		度		度		度
T 軸		度		度		度		度
異常 P 波	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
Q 波	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
T 波	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
ST 部分	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
low voltage	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
QT 延長		秒		秒		秒		秒
A-V block	あり(°)	なし	あり(°)	なし	あり(°)	なし	あり(°)	なし
RBBB	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
LBBB	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
WPW	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
上室性期外収縮	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
心室性期外収縮	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
心房粗細動	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
心室粗細動	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
Adams Stokes	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
その他								

	初診時()		最悪時()		回復期()		その他()	
WBC /mm ³								
CRP								
ESR (1時間)								
K mEq/L								
BUN mg/dl								
GOT mIU								
GPT mIU								
LDH								
-i) %								
-ii) %								
i/ii)								
CPK								
-MB %								
その他								



施設

小児心筋炎・心膜炎の個人調査票(No.3)

脈波	年月日	年月日
JCG	a波増高 ありなし未検	ありなし未検
	v波〃	ありなし未検
CAG	速脈大脈 ありなし未検	ありなし未検
	遅脈小脈 ありなし未検	ありなし未検
ACG	交互脈 ありなし未検	ありなし未検
	a波増高 ありなし未検	ありなし未検
	異常波 ありなし未検	ありなし未検
LV PEP/ET		

心エコー図	年月日	年月日
MV	Amplitude	mm
	EF slope	mm/sec
	G波	ありなし
	B-B'	ありなし
LA/Ao		
Pericard. Effusion	ありなし	ありなし
I VS syst	mm	mm
LVD	syst	mm
	diast	mm
LVPW	syst	mm
	diast	mm
Ejection Fraction	%	%
mVcf		
LV PEP/ET		

心カテ	年月日
CI	L/min/M ²
SV	ml/M ²
LVEDP	mmHg
LV 圧 syst	mmHg
RVEDP	mmHg
PA 圧	mmHg
PA-wed. 圧	mmHg
Ao 圧	mmHg
Atrial kick RV	ありなし
〃 LV	ありなし
その他	

アンギオ	年月日	
LVEDV	ml	
	ml/M ²	
LVESV	ml	
	m/M ²	
E. F.	%	
S. I	ml/beat/M ²	
LVPW	syst	mm
	diast	mm
MIの有無	ありなし	
Sellers	+ 卍 卍 卍	
その他		

Horizontal	L- Sagittal	Frontal
ループ異常 + -	+ -	+ -
LMSV	Azimuth	Elevation
RMSV	mV	msec
10msec SV		
20msec SV		
T loop		
P loop		

- # 1. その他の検査や本症例について特記事項があれば記入して下さい。
- # 2. 心電図のコピーを同封して下さい。できるだけ初診時又は診断確定時が望ましい。(それ以外の心電図であれば病態の時期を記入しておいて下さい。)

↓
検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります
↓

A. 共同研究

本邦小児における心筋炎の実態は全く知られておらず,したがって診断基準,治療基準も明らかでない。

この点を検討するためまず症例チェックのためのチャートを作成することとし,検討,討議の結果附表のようなチェックリストを完成した。これを班員に配布の上集計,検討の予定である。