

※いずれかに○をしてください。

6. 病名・術式情報

[ 主病名 ・ 副病名1 ・ 副病名2 ・ 副病名3 ]

○1 脳血管障害		[→ 診療目的に「手術」を含む場合に記入。]						
病 名	発症形式	術 式	1. 開頭	2. 顕微鏡 使用	3. 内視鏡 使用	4. 血管内	5. 定位的 手術	6. 穿頭術
○ 脳動脈瘤	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                     治療の箇所の数                      (※手術の場合に記入)                 </div> ○1か所 ○2か所以上	外科治療 <input type="checkbox"/> 頸部クリッピング <input type="checkbox"/> 被包術 <input type="checkbox"/> 母血管近位部閉塞 (流入血管クリッピング) <input type="checkbox"/> トラッピング	■	■	□			
		外科治療 (中項目) <input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術 <input type="checkbox"/> OA-PICAバイパス術 <input type="checkbox"/> その他のバイパス術						
		血管内治療 <input type="checkbox"/> コイル塞栓術 ステント併用なし <input type="checkbox"/> コイル塞栓術 ステント併用あり <input type="checkbox"/> フローダイバーター <input type="checkbox"/> その他				■		
		○ 血管攣縮に対する血管内治療 (破裂例のみ選択可) <input type="checkbox"/> PTAなど (広義の血管内治療) <input type="checkbox"/> エリル動注				■		
○ 脳動静脈奇形	○ 未破裂 (無症候性) ○ 未破裂 (症候性) ○ 破裂 ○ その他	<input type="checkbox"/> 脳動静脈奇形摘出術	■	■				
		<input type="checkbox"/> 血管内治療				■		
		<input type="checkbox"/> 脳内血腫除去術	■	□	□			
		<input type="checkbox"/> その他						
○ 硬膜動静脈瘻	○ 非出血性 (無症候性) ○ 非出血性 (症候性) ○ 出血性 ○ その他	<input type="checkbox"/> 動静脈瘻閉鎖術	■	■				
		<input type="checkbox"/> 血管内治療				■		
		<input type="checkbox"/> 頭蓋内血腫除去術	■	□	□			
		<input type="checkbox"/> その他						
○ 海綿状血管奇形	○ 無症候性 ○ 症候性 ○ その他	<input type="checkbox"/> 摘出術	■	■				
		<input type="checkbox"/> その他						
○ 頸部頸動脈狭窄症	○ 無症候性 ○ 症候性 ○ その他	<input type="checkbox"/> 血栓内膜剥離術		■				
		<input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術	■	■				
		<input type="checkbox"/> その他のバイパス術	■	■				
		血管内治療 <input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用あり) <input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用なし)				■		
○ 頭蓋外動脈閉塞性病変 (頸部頸動脈狭窄症以外)	○ 無症候性 ○ 症候性 ○ その他	<input type="checkbox"/> その他		□				
		<input type="checkbox"/> 血栓内膜剥離術	□	■				
		<input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術	■	■				
		<input type="checkbox"/> OA-PICAバイパス術	■	■				
	○ 無症候性 ○ 症候性 ○ その他	<input type="checkbox"/> その他の血行再建術						
		血管内治療 <input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用あり) <input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用なし)				■		
		<input type="checkbox"/> その他						

※いずれかに○をしてください。

6. 病名・術式情報

[ 主病名 ・ 副病名1 ・ 副病名2 ・ 副病名3 ]

○1 脳血管障害 (前ページの続き)		[→ 診療目的に「手術」を含む場合に記入。]							
病 名	発症形式	術 式	1. 開頭	2. 顕微鏡 使用	3. 内視鏡 使用	4. 血管内	5. 定位的 手術	6. 穿頭術	
○ 頭蓋内動脈閉塞性病変 (もやもや病以外)	○ 無症候性 ○ 症候性 ○ その他	<input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術	■	■					
		<input type="checkbox"/> OA-PICAバイパス術							
		<input type="checkbox"/> その他のバイパス術							
		血管内治療							
		<input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用あり)				■			
		<input type="checkbox"/> 経皮的血管形成術(ステント併用なし)							
		<input type="checkbox"/> その他							
○ もやもや病	○ 無症候性 ○ 虚血性 ○ 出血性 ○ その他	<input type="checkbox"/> 直接血行再建術	■	□	□				
		<input type="checkbox"/> 間接血行再建術							
		<input type="checkbox"/> 脳内血腫除去術							
		<input type="checkbox"/> 脳室ドレナージ術						■	
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 高血圧性脳内血腫		<input type="checkbox"/> 脳内血腫除去術	■	□	□			□	
		<input type="checkbox"/> 脳室ドレナージ術							■
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 非高血圧性脳内血腫 (もやもや病と血管奇形を除く)	<input type="checkbox"/> 脳アミロイド血管障害 <input type="checkbox"/> 脳腫瘍 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬関連 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 脳内血腫除去術	■	□	□			□	
		<input type="checkbox"/> 脳室ドレナージ術							■
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 脳血管解離	○ 無症候性 ○ 虚血性 ○ 出血性 ○ その他	外科治療							
		<input type="checkbox"/> 被包術							
		<input type="checkbox"/> 流入血管クリッピング							
		<input type="checkbox"/> トラッピング							
		<input type="checkbox"/> バイパス術併用	■	■	□				
		<input type="checkbox"/> その他							
		外科治療 (中項目)							
		<input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術							
		<input type="checkbox"/> OA-PICAバイパス術							
		<input type="checkbox"/> その他のバイパス術							
		血管内治療							
		<input type="checkbox"/> コイル塞栓術 ステント併用なし							
		<input type="checkbox"/> コイル塞栓術 ステント併用あり					■		
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 脳梗塞・一過性脳虚血発作	○ 心原性 ○ アテローム血栓性 ○ ラクナ ○ ESUS ○ 一過性脳虚血発作 ○ その他	<input type="checkbox"/> t-PA静注療法							
		<input type="checkbox"/> 急性期再開通療法 (血管内治療)							
		<input type="checkbox"/> 血栓・塞栓溶解療法							
		<input type="checkbox"/> 機械的血栓回収術							
		<input type="checkbox"/> その他							
		<input type="checkbox"/> 減圧開頭術	■	□					
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 脳静脈洞血栓症		<input type="checkbox"/> 血管内治療					■		
		<input type="checkbox"/> 減圧開頭術	■	□					
		<input type="checkbox"/> その他							
○ 頭蓋骨欠損症 (減圧開頭術後)		<input type="checkbox"/> 頭蓋形成術							
○ その他の脳血管障害			□	□	□	□	□	□	