

【SPIRITS-J】 EDC 入力につきまして変更点のお知らせ

参加施設各位

日頃は SPIRITS-J 研究では大変お世話になっております。

昨年 12 月に CRF を一部改定させていただきました。

つきまして入力方法に若干変更がございますのでご確認の上、ご入力をお願い申し上げます。

入力方法などご質問、ご不明な点がございましたら事務局(TEL;03-5844-6031/ E-mail;juntencrc@juntendo.ac.jp)までご連絡ください。

ご多用のところ申し訳ございませんがどうぞよろしくお願い申し上げます。

項目	内容	変更内容																		
シタグリプチン以外の糖尿病治療薬	[その他]の入力	<p>「GLP-1 受容体作動薬」と「その他の DPP-IV 阻害薬」以外の薬は入力不要となりました。</p> <p>上記いずれかを服用されている場合には、その他に<input type="checkbox"/>レ(チェック)を入れて、コメント欄へ「GLP-1 受容体作動薬」または「その他の DPP-IV 阻害薬」のいずれかにて入力をお願いいたします。</p> <table border="1" data-bbox="636 815 2029 1321"> <tr> <td>血清クレアチニン</td> <td></td> <td>mg/dL</td> </tr> <tr> <td>シタグリプチン以外の糖尿病治療薬 (複数回答可)</td> <td> <input type="checkbox"/> SU 薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン薬 <input type="checkbox"/> グリド薬 <input type="checkbox"/> α-GI 薬 <input type="checkbox"/> ビグアナイド薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>糖尿病以外の治療薬</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>抗血小板薬</td> <td><input type="checkbox"/> アスピリン <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>降圧剤</td> <td><input type="checkbox"/> ACE 阻害薬・ARB (利尿薬配合剤)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>脂質異常治療薬</td> <td><input type="checkbox"/> スタチン <input type="checkbox"/> フィブラート <input type="checkbox"/> EPA <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>「GLP-1受容体作動薬」または「DPP-IV阻害薬」のいずれかのみ入力してください。それ以外の治療薬は入力不要です。</p>	血清クレアチニン		mg/dL	シタグリプチン以外の糖尿病治療薬 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> SU 薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン薬 <input type="checkbox"/> グリド薬 <input type="checkbox"/> α-GI 薬 <input type="checkbox"/> ビグアナイド薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>		糖尿病以外の治療薬			抗血小板薬	<input type="checkbox"/> アスピリン <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>		降圧剤	<input type="checkbox"/> ACE 阻害薬・ARB (利尿薬配合剤)		脂質異常治療薬	<input type="checkbox"/> スタチン <input type="checkbox"/> フィブラート <input type="checkbox"/> EPA <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>	
血清クレアチニン		mg/dL																		
シタグリプチン以外の糖尿病治療薬 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> SU 薬 <input type="checkbox"/> チアゾリジン薬 <input type="checkbox"/> グリド薬 <input type="checkbox"/> α-GI 薬 <input type="checkbox"/> ビグアナイド薬 <input type="checkbox"/> インスリン製剤 <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>																			
糖尿病以外の治療薬																				
抗血小板薬	<input type="checkbox"/> アスピリン <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>																			
降圧剤	<input type="checkbox"/> ACE 阻害薬・ARB (利尿薬配合剤)																			
脂質異常治療薬	<input type="checkbox"/> スタチン <input type="checkbox"/> フィブラート <input type="checkbox"/> EPA <input checked="" type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>																			

項目名称が「抗血小板薬」から「抗血栓薬」に変更となりました(ただし、EDC 画面上は抗血小板薬のままです)。
 「チエノピリジン系」、「新規抗凝固薬」、「シロスタゾール」、「ワルファリン」の服用がある場合、その他に□レ(チェック)を入れ、コメント欄へ入力をお願いいたします。それ以外の治療薬は入力不要です。

EDC 入力時	チエノピリジン系	新規抗凝固薬	シロスタゾール	ワルファリン
商品名 (例)	・ブラビックス ・パナルジン etc.	・プラザキサ ・イグザレルト etc.	・プレタール OD etc.	・ワーファリン etc.

[抗血小板薬]
「その他」の入力

糖尿病以外の治療薬

抗血小板薬	<input type="checkbox"/> アスピリン	<input checked="" type="checkbox"/> その他:
降圧剤	<input type="checkbox"/> ACE 阻害薬	<input type="checkbox"/> Ca 拮抗薬
脂質異常治療薬	<input type="checkbox"/> スタチン	<input type="checkbox"/> その他:

「チエノピリジン系」「新規抗凝固薬」「シロスタゾール」「ワルファリン」のいずれかのみ入力してください。それ以外の治療薬は入力不要です。

糖尿病以外の治療薬

[脂質異常治療薬]
「その他」の入力

「エゼチミブ(小腸コレステロールトランスポーター阻害薬、ゼチーア)」以外の薬は入力不要です。そのため、「エゼチミブ」を服用されている場合のみ□レ(チェック)を入れてください。コメント欄への入力も不要です。

降圧剤	<input type="checkbox"/> ACE 阻害薬 - ARB (利尿薬配合剤も含む)	<input type="checkbox"/> Ca 拮抗薬	<input checked="" type="checkbox"/> その他:
脂質異常治療薬	<input type="checkbox"/> スタチン	<input type="checkbox"/> フィブラート	<input checked="" type="checkbox"/> その他: コメント欄は入力不要です

子署名日時: 2012/03/22

全てを削除する 保存 保存して次へ

「エゼチミブ」を服用されている場合のみチェックを入れてください。それ以外の治療薬は入力不要です。