

SPIRITS-J 症例報告書 (イベント情報)

Ver.4 revised@2014.10.15

【登録情報】

施設名		医師名	
記入年月日	西暦 201	年	月 日
研究患者番号	SPI	-	- (001~ 3桁記入)

【イベント情報】

イベント内容 (1つだけ選択)	死亡: <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 心臓突然死 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> 大動脈瘤破裂 <input type="checkbox"/> 大動脈解離 <input type="checkbox"/> クモ膜下出血 <input type="checkbox"/> 肺血栓塞栓症 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> その他 () 非致死的心脳血管イベント: <input type="checkbox"/> 急性心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 不安定狭心症 <input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 心肺蘇生 <input type="checkbox"/> 一過性脳虚血発作 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> クモ膜下出血 <input type="checkbox"/> 大動脈瘤または大動脈瘤破裂 <input type="checkbox"/> 大動脈解離 <input type="checkbox"/> 末梢性動脈疾患 <input type="checkbox"/> 深部静脈血栓症 <input type="checkbox"/> 肺血栓塞栓症 <input type="checkbox"/> 心房細動の新規発症 血行再建術 (<input type="checkbox"/> 冠動脈 <input type="checkbox"/> 頸動脈 <input type="checkbox"/> 大動脈 <input type="checkbox"/> 末梢動脈) <input type="checkbox"/> その他 () 糖尿病新規合併・増悪: <input type="checkbox"/> 糖尿病網膜症 <input type="checkbox"/> 糖尿病腎症 <input type="checkbox"/> 糖尿病神経症 <input type="checkbox"/> 糖尿病性皮膚潰瘍・壊疽 <input type="checkbox"/> 糖尿病性皮膚潰瘍・壊疽に対する切断術 (amputation) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍の新規発症 () <input type="checkbox"/> その他の重篤な有害事象 ()
イベント発生日	西暦 201 年 月 日
コメント: イベント発現時の状況やその後の経過等の詳細をご記入下さい。CT・MRI画像診断情報もお願いします。	

「重篤な有害事象」の定義

- ① 死にいたるもの
- ② 生命を脅かすもの
- ③ 入院または入院期間の延長が必要なもの
- ④ 永続的または顕著な障害・機能不全に陥るもの
- ⑤ 後世代における先天性の疾患または異常

発生時に事務局宛にご報告ください FAX (03-5802-1715)