

体重研究
データ収集シート:1

研究登録者番号: _____

ベッド番号: _____

基本情報

年齢		性別	男性 ・ 女性
ICU 入室日時		主診断名	
既往歴		「APACHE II」(←優先) 「SAPS II」 or 「SOFA」	
入室前の体重(kg) ※不明であれば空欄	病棟での測定値: 自己申告の値:	集中治療領域入室前 or 入室後 の身長(cm)	
主科	①心臓血管外科、②消化器外科、③脳神経外科、④呼吸器外科、⑤整形外科、 ⑥救命センター、⑦移植外科、⑧循環器内科、⑨消化器内科、⑩呼吸器内科、 ⑪神経内科、⑫腎臓内科、⑬代謝・内分泌内科、⑭小児科、⑮その他()		
挿管日時～抜管日時	月 日 時 分～ 月 日 時 分	集中治療室在室日数	
手術日(※対象者のみ)	20 年 月 日	術式(※対象者のみ)	
術中 I/O バランス	In: _____ ml、Out: _____ ml、I/O: _____ ml		

入室後情報 ※【人工呼吸療法「無」】 and 【体重測定「無」】 ⇒ 「その日」 or 「その患者」は除外

調査日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
人工呼吸療法の有無(NPPV 含) ※短時間でも使用したら:「有」	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体重測定の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
水分バランス(ml/24hr) ※純粋に ICU での I/O バランス					
P/F 比:最低値/24hr					
体温(℃):最高値/24hr					
BNP(pg/ml)※測定したら記入					
透析使用の有無 ※(間歇・持続に関わらず 24 時間以内に行われれば「有」)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
開放創の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
排便回数(回/24hr)					
「排便量(g)」及び「性状」	g/	g/	g/	g/	g/
ループ利尿剤使用の有無 (例:ラシックス,ルブラック)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
カリウム保持性利尿剤使用の有無(例:アルダクトン)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
ハンプ使用の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

体重測定「有」の場合、以下の項目をご記入ください

調査日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体重測定の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体重測定時刻					
体重測定値(kg)					
体重測定方法	①吊り上げ ②ベッド ③体重計(立位)	①吊り上げ ②ベッド ③体重計(立位)	①吊り上げ ②ベッド ③体重計(立位)	①吊り上げ ②ベッド ③体重計(立位)	①吊り上げ ②ベッド ③体重計(立位)
挿入されている カテーテルの種類／挿入数 (同一のカテーテルが複数ある場合には、同一物であっても別物として1本とカウントする) 例：末梢が右腕2本、左腕1本ある際には、末梢:(3本)としてください	①CVL (シングル/ダブル/トリプル) ②Aライン:(本) ③SG ④末梢:(本) ⑤IABP ⑥PCPS ⑦透析ライン ⑧膀胱留置弁 ⑨挿管/気切 tube ⑩その他 ()	①CVL (シングル/ダブル/トリプル) ②Aライン:(本) ③SG ④末梢:(本) ⑤IABP ⑥PCPS ⑦透析ライン ⑧膀胱留置弁 ⑨挿管/気切 tube ⑩その他 ()	①CVL (シングル/ダブル/トリプル) ②Aライン:(本) ③SG ④末梢:(本) ⑤IABP ⑥PCPS ⑦透析ライン ⑧膀胱留置弁 ⑨挿管/気切 tube ⑩その他 ()	①CVL (シングル/ダブル/トリプル) ②Aライン:(本) ③SG ④末梢:(本) ⑤IABP ⑥PCPS ⑦透析ライン ⑧膀胱留置弁 ⑨挿管/気切 tube ⑩その他 ()	①CVL (シングル/ダブル/トリプル) ②Aライン:(本) ③SG ④末梢:(本) ⑤IABP ⑥PCPS ⑦透析ライン ⑧膀胱留置弁 ⑨挿管/気切 tube ⑩その他 ()
挿入されている ドレーンの種類／挿入数 (同ードレーン類が複数ある場合には、同一物であっても別物として1本とカウントする)	①胸腔:(本) ②心嚢:(本) ③胸骨下 :(本) ④皮下:(本) ⑤腹腔:(本) ⑥脳室/脳槽 ⑦スパイラル ⑧その他 ()	①胸腔:(本) ②心嚢 ③胸骨下 :(本) ④皮下:(本) ⑤腹腔:(本) ⑥脳室/脳槽 ⑦スパイラル ⑧その他 ()	①胸腔:(本) ②心嚢 ③胸骨下 :(本) ④皮下:(本) ⑤腹腔:(本) ⑥脳室/脳槽 ⑦スパイラル ⑧その他 ()	①胸腔:(本) ②心嚢 ③胸骨下 :(本) ④皮下:(本) ⑤腹腔:(本) ⑥脳室/脳槽 ⑦スパイラル ⑧その他 ()	①胸腔:(本) ②心嚢 ③胸骨下 :(本) ④皮下:(本) ⑤腹腔:(本) ⑥脳室/脳槽 ⑦スパイラル ⑧その他 ()
装着しているモニターや機器の種類 (同一モニター類が複数ある場合には、同一物であっても別物として1本とカウントする)	①SpO ₂ ②t-PM ③VAC療法 ④BIS ⑤ECGモニター ⑥その他 ()	①SpO ₂ ②t-PM ③VAC療法 ④BIS ⑤ECGモニター ⑥その他 ()	①SpO ₂ ②t-PM ③VAC療法 ④BIS ⑤ECGモニター ⑥その他 ()	①SpO ₂ ②t-PM ③VAC療法 ④BIS ⑤ECGモニター ⑥その他 ()	①SpO ₂ ②t-PM ③VAC療法 ④BIS ⑤ECGモニター ⑥その他 ()