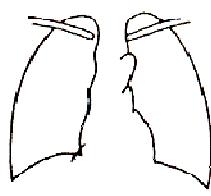


診断書

患者の氏名		男女	大昭 平令	年月日生(歳)	住所			
病名	1 2 3							
医療の種類	1 初回治療 2 初回治療の継続 3 再治療 4 再治療の継続		1 抗結核薬()剤使用 INH RFP RBT PZA SM EB LVFX KM TH PAS CS DLM BDQ				医療開始予定年月日 年月日	
			2 1のうち局所療法に用いるもの()		副腎皮質ホルモン剤 薬品名()	入院・通院	入院年月日 年月日	
	外科的療法	1 肺結核 2 結核性膿胸 3 骨関節結核 4 泌尿器結核 5 その他()					手術予定(実施)年月日 年月日	
	骨関節結核の装具療法()		収容			日間(術前) 日間、術後 日間		
現症	 年月日撮影	学会分類		体温(平熱・微熱・中等熱・高熱) r l b 0 1 2 3 H P l Op		その他の所見(肺外結核の場合は、そのX線写真略図及びその他の所見)		
				喀痰(無・有(多・少))				
				咳嗽(無・有(多・少))				
				その他()				
結核菌検査	採取日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	
	検体種類	喀痰・胃液 その他()	喀痰・胃液 その他()	喀痰・胃液 その他()	喀痰・胃液 その他()	喀痰・胃液 その他()	喀痰・胃液 その他()	
	塗抹	(号)	(号)	(号)	(号)	(号)	(号)	
	培養	(個)	(個)	(個)	(個)	(個)	(個)	
	(注)塗抹については - · ± · 1+ · 2+ · 3+ 又はガフキー号数、培養については - · + · ++ · +++ 又は集落数を記入してください							
	同定検査実施 無・有 年月日採取 検体: 喀痰・その他() 検査方法: 結果: 結核菌陽性・陰性()・検査中						年月日採取株	
							薬品 [μg/m]	感受性
免疫学的検査	IGRA検査(年月日実施) 検査方法: QFT・T-SPOT 結果: 陽性・陰性・判定保留・判定不可						INH [0.2] RFP [40] PZA [-] SM [10] EB [2.5] LVFX [1] KM [20] TH [20] PAS [0.5] CS [30]	感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐
	ツ反(年月日) x _____ (x) 水泡・壊死・出血 x _____ (x)						BCG接種歴 無・有 (年月頃)	感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐 感耐
	結核に関する既往歴 有() 年月頃 病名)・無・不明							
	結核に関する既往の医療	年月~年月 INH RFP SM EB PZA PAS その他()						
		年月~年月 INH RFP SM EB PZA PAS その他()						
		年月~年月 INH RFP SM EB PZA PAS その他()						
	現在までに実施した医療の概要及び今後の医療の方針等							
治療終了予定日: 令和 年月日								
令和 年月日								
医療機関の所在地								
医療機関の名称								
医師の氏名								

記入上の注意: 該当する文字については、その文字(頭に数字があるときは、その数字のみ)をで囲むこと。

(R7.6)