



REMAP-CAP
JAPAN

ベースラインの入力

ベースラインへのアクセス



Patients

Resources

Manage

Monitoring

Reports

Polaris Infirmiry



Patient list

Eligibility List

Transfers

Add patient



0899900030

Randomised 22-Jul-2023 17:59
Hospital ad. 22-Jul-2023 11:30
ICU ad. 22-Jul-2023 13:30

✓ Summary

✓ Eligibility

✗ Macrolide Reveal

✗ Baseline

✗ Microbiology

✗ Daily

✗ Medication

✗ Discharge

✗ Consent

✗ Day 90 - 20 Oct

✗ Day 180 - 18 Jan

① "Baseline" をクリック

Baseline patient 0899900030

1.0 Hospital and ICU Admission source

Hospital admission source *i*

Usual residence immediately prior to this hospital admission

Select

Hospital admission date & time *i*

Date & time the patient first presented from the community for this hospital admission e.g. ED presentation

dd-MMM-yyyy

:

24 Hour clock

Patient location at baseline *i*

Select

What is the number of days between first onset of symptoms of this acute illness and hospital admission *i*

Symptoms may include coughing, sore throat, headache, nasal discharge/nasal congestion, feeling feverish or having chills, aches or pains of the muscles or joints, and fatigue

days

Not recorded

2.0 Demographics

Height *i*

As documented in medical record

cm

cm

feet & inches

Height Missing

Weight *i*

As documented in medical record

kg

lb

Weight Missing

3.0 Environmental risk factors

Current tobacco smoker *i*

As documented in medical record

Select

History of hazardous alcohol consumption *i*

As documented in medical record

Select

Patient is a healthcare worker *i*

Yes

No

② 登録する項目が表示される

1.0 Hospital and ICU Admission Source (病院とICUへの入院元)

1.0 Hospital and ICU Admission source

① Hospital admission source ⓘ
Usual residence immediately prior to this hospital admission

② Hospital admission date & time ⓘ : : 24 Hour clock
Date & time the patient first presented from the community for this hospital admission e.g. ED presentation

③ Patient location at baseline ⓘ

④ What is the number of days between first onset of symptoms of this acute illness and hospital admission ⓘ days Not recorded
Symptoms may include coughing, sore throat, headache, nasal discharge/nasal congestion, feeling feverish or having chills, aches or pains of the muscles or joints, and fatigue

① 病院に入院する入院元。以下の3つから選択する。

- Home / community : 自宅
- Assisted living not in own home : ケア付き住宅
- Nursing home / chronic care / palliative care : 老人ホーム・介護施設・療養施設

③ ICU入室前の患者の所在。以下の3つから選択する

ICU/HDU , Ward (病棟) , ED(救急外来)

* 選択したものにより続く質問が変更される

② 入院日と時間 :

患者がこの入院のために初めて来院した時間
(例: ER受診時間) *24時間表記

* 転院症例の場合、最初の病院の受診時間

④ 最初の症状が出てから入院までの日数

症状には咳嗽、咽頭痛、頭痛、鼻水、熱感、寒気、
筋肉痛、関節痛、倦怠感などを含む

2.0 Demographics / 3.0 Environmental risk factors (環境のリスク因子)

2.0 Demographics

- ① Height ⁱ cm cm feet & inches Height Missing
As documented in medical record
- ② Weight ⁱ kg kg lb Weight Missing
As documented in medical record

① 身長。単位を“ cm ”か“ feet & inches ”か選択する。
* カルテ記載をする。

② 体重。単位を“ kg ”か“ lb ”か選択する。
* カルテ記載をする。

3.0 Environmental risk factors

- ③ Current tobacco smoker ⁱ
As documented in medical record
- ④ History of hazardous alcohol consumption ⁱ
As documented in medical record
- ⑤ Patient is a healthcare worker ⁱ Yes No

③ 喫煙歴
Yesに含まれるもの: 製造タバコ、巻きたばこ、葉巻、パイプ
Noに含まれるもの: 噛みタバコ、非タバコ製品の喫煙、電子タバコ
* 喫煙状況が不明な場合は“ Not Recorded ”をチェック

④ 重度の飲酒歴
Yesに含まれるもの: 男性8 standard drink/日 (56 standard drink/週)
: 女性4 standard drink/日 (28 standard drink/週)
1 standard drink = 純アルコール10g = 純アルコール12.5ml
飲酒状況が不明な場合は“ Not Recorded ”をチェック
* 缶ビール1本 (375ml、アルコール度数3~4%) で1 standard drink

⑤ 患者は医療従事者か。

4.0 Past medical history (既往歴)

4.0 Past medical history

Prior to this acute illness onset

- ① **Chronic respiratory or pharyngeal neuromuscular weakness** i Yes No
Weakness sufficient to have resulted in documented or implied functional impairment
- ② **Diabetes** i
As documented in medical record
- ③ **Chronic kidney disease** i
As documented in medical record
- ④ **Respiratory co-morbidities** i Asthma 気管支喘息
Check all that apply
呼吸器合併症
あてはまるものにチェック
- Bronchiectasis 気管支拡張症
- Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) 慢性閉塞性肺疾患
- Interstitial lung disease 間質性肺炎
- Primary lung cancer 原発性肺がん
- Other その他
- None なし

- ① 呼吸筋力または嚥下機能の低下を起こす慢性疾患の有無
以下が含まれる:
- ・ 嚥下障害を伴う脳卒中
 - ・ 脳性麻痺
 - ・ 運動ニューロン疾患
- (筋萎縮性側索硬化症、進行性筋萎縮症、進行性球麻痺
原発性側索硬化症が含まれる。)
- ・ 筋ジストロフィー
 - ・ 筋緊張性ジストロフィー
 - ・ 慢性脱髄性多発ニューロパチー
 - ・ 現在(回復していない)ギラン・バレー症候群
 - ・ 球麻痺(脳卒中を含む)。
- 不明の場合はNOをチェック。

② 糖尿病の有無。以下の4つから選択

- ・ なし (未指摘含む)
- ・ 1型糖尿病
- ・ 2型糖尿病
- ・ 妊娠糖尿病

③ 慢性腎臓病の有無。以下の3つから選択

- ・ Normal renal function: 男性Cr < 1.5mg/dL, 女性Cr < 1.1mg/dL
- ・ Abnormal renal function not normally receiving dialysis: 透析なしで男性Cr ≥ 1.5mg/dL, 女性Cr ≥ 1.1mg/dL
- ・ Normally receiving dialysis: この入院前に血液透析もしくは腹膜透析を受けていた
- ・ Not recorded: この入院前の情報がない

4.0 Past medical history (既往歴 続き)

⑤ Immunosuppressive treatment ⓘ
Therapy that has suppressed resistance to infection

Yes	No
-----	----

⑥ Immunosuppressive disease ⓘ
Disease that has suppressed resistance to infection
Check all that apply

免疫抑制疾患: あてはまる疾患にチェック

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> AIDS | エイズ |
| <input type="checkbox"/> Acute Leukaemia | 急性白血病 |
| <input type="checkbox"/> Lymphoma | リンパ腫 |
| <input type="checkbox"/> Metastatic Cancer | 転移性がん |
| <input type="checkbox"/> Myeloma | 骨髄腫 |
| <input type="checkbox"/> Other | その他 |
| <input type="checkbox"/> None | なし |

⑤ 免疫抑制治療: 入院前に以下の治療を受けている

- ・入院後4週間以内の免疫抑制、化学療法
- ・放射線療法
- ・高用量ステロイド治療
(例: 1.5mg/kgを超えるメチルプレドニゾロン
または同等のステロイドを5日間以上)
- ・長期ステロイド治療(例: 20mg/日以上ステロイド)

⑦ Other APACHE II co-morbidities ⓘ
Check all that apply

その他のAPACHE II 併存疾患

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Chronic cardiovascular disease | 慢性心疾患 |
| <input type="checkbox"/> Cirrhosis | 肝硬変 |
| <input type="checkbox"/> Hepatic failure | 肝不全 |
| <input type="checkbox"/> None of the above | なし |

慢性心疾患の定義

NYHA クラスIV:

安静時または最小限の労作時(着替え中またはセルフケア中)に狭心症またはその他の症状がある。

不快感なしに身体を動かすことができない。

体を動かすと不快感が増す。

⑧ Clinical frailty score ⓘ
Recorded in medical record or estimated, based on the patient's level of physical function in the 2 months PRIOR to this admission

Select ▼

次ページ参照

この入院2ヶ月前の生活状況を参考に記録

参考: Clinical frailty score

①	Very Fit	たくましく、活動的で、エネルギッシュで、やる気のある人。日頃からよく運動している人。
②	Well	活動的な疾患症状はないが、運動量は1群より少ない。よく運動するか、時々(季節ごとなど)とても活動的である。
③	Managing well	病状はよくコントロールされているが、ウォーキング以上の活動は定期的に行っていない人。
④	Vulnerable	日常生活で他人に依存することはないが、症状があるために活動が制限されることが多い。 よくある訴えは、「動きが鈍い」、「日中疲れている」。
⑤	Mildly Frail	日常生活動作(IADL)(例:家計、移動、重い家事、薬)の手助けが必要である。 通常、軽度のフレイルでは、買い物、一人で外を歩くこと、食事の支度、家事などが徐々に不自由になる。
⑥	Moderately Frail	外での活動や家事全般の手助けが必要。 屋内では階段の昇降に問題があることが多く、入浴の介助が必要で、着替えには最低限の介助が必要な場合もある。
⑦	Severely Frail	身体的または認知的な問題により)身の回りの世話を完全に依存している。 しかし安定しており、今後6ヶ月以内に死亡する危険性は高くない。
⑧	Very Severely Frail	完全に依存しており、終末期に近づいている。通常、軽度の病気でも回復できない。
⑨	Terminally ill	終末期に近づいている。明らかに虚弱でない場合でも、余命6ヶ月以内であればこのカテゴリーが適用される。

6.0 Interventions & physiology at baseline (介入と生理学的背景)

6.0 Interventions & physiology at baseline

ランダム化前の直近の値を入力する

This hospital admission, closest prior to randomisation

Creatinine ⓘ

クレアチニン

Serum or plasma samples.

Only use an ABG if laboratory value not available

μmol/L

mg/dL

Not recorded

*日本だと多くの施設が “mg/dL”

Platelet count ⓘ

血小板

From laboratory sample

cells x10⁹/L

cells/mm³

Not recorded

*血小板数の単位はA×10⁴/μL. Aを10倍したものを記載
例) 血小板数5万/μL → 50×10⁹/L のため “50” と記載

Bilirubin level ⓘ

ビリルビン

From laboratory sample

μmol/L

mg/dL

Not recorded

*日本だと多くの施設が “mg/dL”

Lactate ⓘ

乳酸値

From venous/arterial ABG or laboratory

mmol/L

mg/dL

Not recorded

*施設により異なるため施設ごとに単位を確認し記載

FiO₂ at time of ABG or capillary blood gas ⓘ

ABG or Capillary blood gas

e.g. room air = 0.21. Must correspond with PaO₂ and PEEP

If no ABG was taken enter FiO₂ at time of randomisation

吸入気酸素濃度

ABG

CBG

*室内気なら0.21と記載。FiO₂ 50%なら0.5と記載

Corresponding PaO₂ ⓘ

対応するPaO₂

Must correspond with FiO₂ and PEEP

mmHg

kPa

Not recorded

Corresponding SpO₂ ⓘ

対応するSpO₂

Must correspond with FiO₂ and PEEP

Not recorded

Corresponding PEEP ⓘ

対応するPEEP

Must correspond with FiO₂ and PaO₂

If no ABG was taken enter PEEP at time of randomisation

cmH₂O

Not recorded

Patient receiving APRV

Glasgow Coma Scale score ⓘ **GCS**

Collect the GCS closest to randomisation but prior to administration of sedative agents.

You may go back as far as necessary to identify the GCS just prior to sedation.

Not recorded

Extended cardiovascular SOFA score ⓘ

Select ▾

次ページ参照

Renal replacement therapy ⓘ

腎代替療法

Prior to randomisation, includes any form of continuous RRT, intermittent haemodialysis, Slow Low Efficiency Dialysis (SLED), and peritoneal dialysis

Yes

No

参考: extended cardiovascular SOFA score

0	<p>以下の両方の基準を満たしている:</p> <ol style="list-style-type: none"> すべての記録においてMAPが70mmHgまたは9.33kPa以上である。 かつ 強心薬/血管圧迫薬の投与を受けていない。 	<p>以下のいずれかの血管収縮薬を、少なくとも1時間、点滴として投与した:</p> <p>アドレナリン / ノルアドレナリン 0.1µg/kg/分以下 ドパミン 5µg/kg/分～15µg/kg/分 エピネフリン / ノルエピネフリン 0.1µg/kg/分以下 メタラミノール (アラミネ、メタラドリン、メタラミン、プレソネックス) 任意の用量 フェニレフリン 任意の用量 バソプレシン (ピトレシン) 任意の用量</p>
1	<p>以下の両方の基準を満たしている:</p> <ol style="list-style-type: none"> 患者のMAPが70mmHgまたは9.33kPa未満である。 かつ 強心薬/血管圧迫薬の投与を受けていない。 	<p>以下のいずれかの血管収縮薬を、少なくとも1時間、点滴として投与した:</p> <p>アドレナリン / ノルアドレナリン 0.1µg/kg/分～0.3µg/kg/分 ドーパミン 15µg/kg/分以上 エピネフリン / ノルエピネフリン 0.1µg/kg/分～0.3µg/kg/分</p>
2	<p>以下の強心薬/血管収縮薬のいずれかが少なくとも1時間点滴として投与された:</p> <p>ドパミン 5µg/kg/分以下 ドブタミン 任意の用量 レボシメンダン 任意の用量 ミルリノン 任意の用量</p>	<p>以下のいずれかの血管収縮薬を、少なくとも1時間、点滴として投与した:</p> <p>アドレナリン / ノルアドレナリン 0.3µg/kg/分以上 エピネフリン / ノルエピネフリン 0.3µg/kg/分以上</p>

6.1 Physiology at Baseline (生理学的背景)

6.1 Physiology at Baseline

This hospital admission, closest and up to 8h prior to randomisation

Neutrophil count ⓘ **cells x10⁹/L** cells/mm³ Not recorded

好中球数

Add Baseline

or [Cancel](#)

Print Form

Print APACHE II Calculator

最後に "Add Baseline" をクリック

* “好中球数”であり“白血球数”でないことに注意。
白血球数と好中球数の割合で求める。
例) 白血球数12,000/ μ L 好中球割合50%の場合
好中球数 $12,000 \times 0.5 = 6,000 / \mu$ L
好中球数 6,000/ μ L $\rightarrow 6 \times 10^9 / L$ のため入る数字は6になる。

編集履歴

- 第1版: 2023/07/29: 木庭
- 第2版: 2023/08/07: 木庭、吉田、一原