

(1)

## ARVC 調査用紙

記入日 ( ) 御施設名 ( ) 報告者ご芳名 ( )  
e-mail アドレス ( )

ARVC 診断年月日 西暦 年 月 日

### 患者情報

1. イニシャル ( )
2. 生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
3. 性 別 男 女
4. Status 発端者 家族 (発端者との関係 (例)父方祖父 : )

### 臨床情報

#### 5. 心室細動・蘇生に成功した心停止

有 (初回発作日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 無  
発作状況 運動時 日常活動時 安静時 睡眠時 その他  
(具体的状況 : \_\_\_\_\_)

#### 6. 持続性心室性頻拍 **※心電図の添付をお願い致します。**

有 (初回発作日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 無  
波形 (LBBB+上方軸 LBBB+下方軸/不定軸 RBBB 不明)  
発作状況 運動時 日常活動時 安静時 睡眠時 その他  
(具体的状況 : \_\_\_\_\_)

#### 7. 非持続性心室頻拍 **※心電図の添付をお願い致します。**

有 無  
波形 (LBBB+上方軸 LBBB+下方軸/不定軸 RBBB 不明)

#### 8. 失神

有 (初回発作日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 無  
発作状況 運動時 日常活動時 安静時 睡眠時 その他  
(具体的状況 : \_\_\_\_\_)

#### 9. 合併症 心房細動 心房粗動 心房頻拍

心不全 (心不全に対する入院治療歴 : あり なし)  
その他の心疾患  
( \_\_\_\_\_ )  
血栓・塞栓症 皮膚・毛髪の異常  
無

検査所見 **※検査結果レポートを添付していただければ下記項目の記載は不要です。**

#### 10. 心エコー (施行日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 未施行

右室壁運動異常 有 無  
右室瘤 有 無  
右室流出路拡張末期径 長軸 ( \_\_\_\_\_ mm ) 短軸 ( \_\_\_\_\_ mm )  
右室面積変化率 (RVFAC) ( \_\_\_\_\_ % )

#### 11. 心臓 MRI (施行日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 未施行

右室壁運動異常 有 無  
右室瘤 有 無  
右室駆出率(RVEF) ( \_\_\_\_\_ % )  
右室壁遅延造影 有 無 造影検査未施行

(2)

12. 右室造影 (施行日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日) 未施行  
右室壁運動異常 有 無  
右室瘤 有 無
13. 心筋生検 (施行日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日) 未施行  
生検部位 右室中隔 右室自由壁 左室  
所見 (\_\_\_\_\_)
14. 安静時心電図 (施行日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日) 未施行  
陰性T波 有 無 (誘導\_\_\_\_\_  
Epsilon波 有 無
15. 加算平均心電図 (施行日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日) 未施行  
FORSD (\_\_\_\_\_ms) LAS40 (\_\_\_\_\_ms) RMS40 (\_\_\_\_\_μV)  
判定結果 陽性 陰性
16. Holter心電図 (施行日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日) 未施行  
心室性期外収縮 (\_\_\_\_\_拍/日)
- 

家族歴 **※家族歴有りの場合は、家系図の添付をお願い致します（調査用紙③）。**

17. ARVC 無  
有 (発端者との続柄\_\_\_\_\_) (診断年齢\_\_\_\_歳)  
剖検または手術で ARVC と確認  
ARVC の診断基準により臨床的に ARVC と診断
18. 突然死 無  
有 (発端者との続柄\_\_\_\_\_) (死亡年齢\_\_\_\_歳)
19. その他心疾患 無  
有 (発端者との続柄\_\_\_\_\_) (病名\_\_\_\_\_)
- 

#### 治療

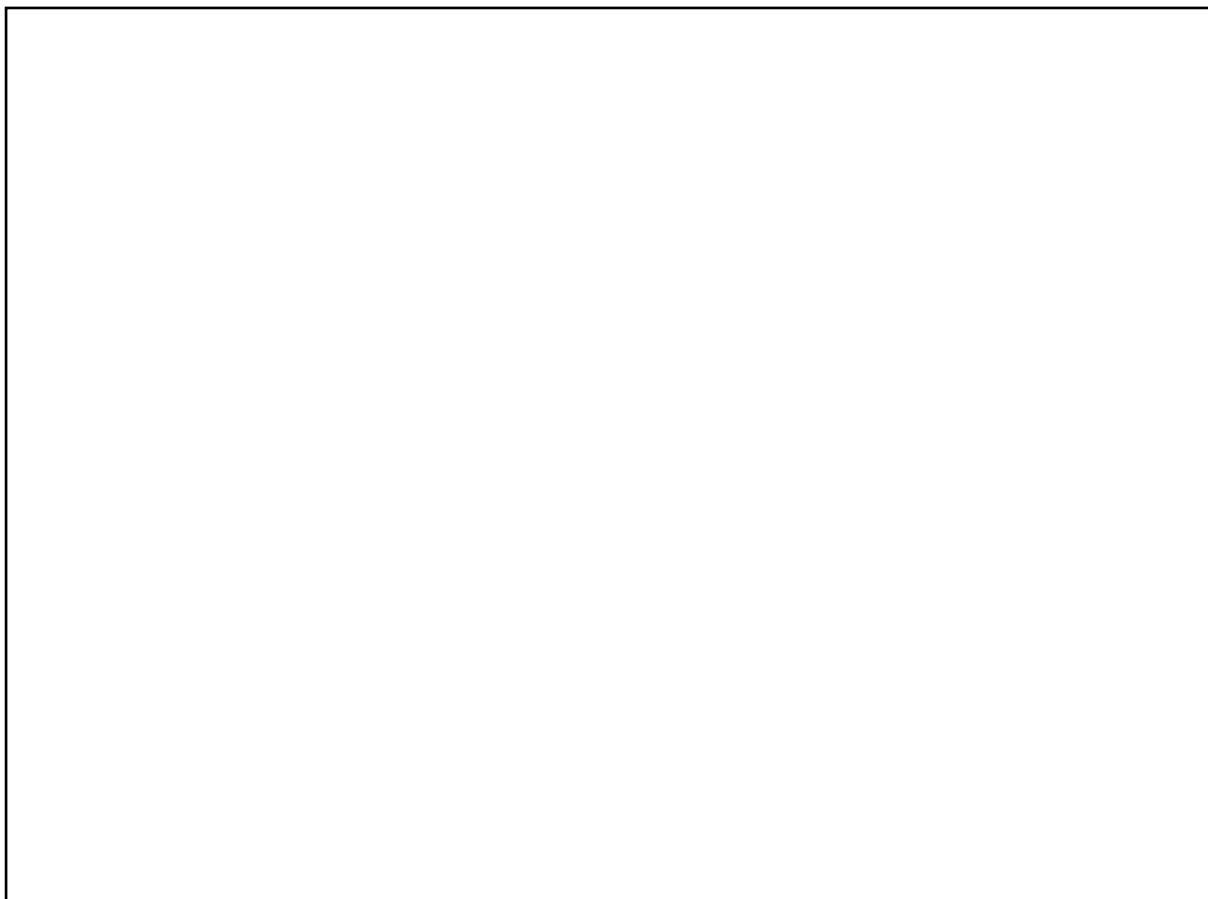
20. 抗不整脈薬 薬物投与無し  
β-blocker (薬剤名 mg/日)  
アミオダロン (\_\_\_\_\_ mg/日)  
その他 (薬剤名 mg/日)  
(薬剤名 mg/日)
21. 植込型除細動器 無  
有 (手術日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日)  
デバイスの種類  
TV-ICD S-ICD EV-ICD CRT-D  
適正作動あり(初回作動日: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日)
22. アブレーション 無  
有 (種類: PVC non-sus VT sus VT その他)  
(結果: 成功 不成功)
23. 心臓移植 無 移植登録後待機中  
有 (手術日 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日)
- 

#### 転帰

24. 最終状況  
生存 最終診察日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
死亡 死亡日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
死因 (心臓突然死 心不全死 原因不明 その他  
(\_\_\_\_\_))
-

③

家系図



自由記載