

妊産婦重篤合併症報告事業（共通1）		登録番号	
分類 <input type="checkbox"/> 劇症型A群溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> 大動脈解離/大動脈瘤（破裂） <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 肺血栓塞栓症 <input type="checkbox"/> 周産期心筋症 <input type="checkbox"/> 心肺虚脱型羊水塞栓症			
施設名		担当者	
患者情報 年齢（発症時） _____ 歳 妊娠分娩歴（含今回） G _____ P _____ 多胎妊娠（今回） <input type="checkbox"/> 有 身長 _____ cm 体重（非妊時） _____ kg 体重（発症時） _____ kg 喫煙 1日あたり _____ 本 アレルギー歴 <input type="checkbox"/> 有（内容： _____ ）			
生殖補助医療 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 排卵誘発 <input type="checkbox"/> AIH <input type="checkbox"/> IVFかICSI～新鮮胚 <input type="checkbox"/> 凍結融解胚移植 今回の妊娠転帰（発症時期） <input type="checkbox"/> 妊娠中（妊娠 _____ 週 _____ 日） <input type="checkbox"/> 分娩中（第 _____ 期） <input type="checkbox"/> 帝王切開準備中 <input type="checkbox"/> 帝王切開中 <input type="checkbox"/> 産褥（ _____ 日目または _____ 時間） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 今回の妊娠転帰（妊娠終了時） 妊娠（妊娠 _____ 週）			
家族歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 血栓性素因 <input type="checkbox"/> 静脈血栓塞栓症の既往 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
合併症（基礎疾患）（複数回答可） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 慢性高血圧症（ <input type="checkbox"/> 重症 <input type="checkbox"/> 軽症） <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 甲状腺機能異常 <input type="checkbox"/> 結合織疾患 <input type="checkbox"/> 心房細動 <input type="checkbox"/> その他の不整脈 <input type="checkbox"/> 静脈血栓塞栓症の既往 <input type="checkbox"/> 抗リン脂質抗体症候群 <input type="checkbox"/> 習慣性流産 <input type="checkbox"/> 片頭痛 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 血栓性素因 <input type="checkbox"/> 悪性疾患 <input type="checkbox"/> 下肢静脈瘤 <input type="checkbox"/> 慢性高血圧 <input type="checkbox"/> 自己免疫疾患 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
産科合併症（複数回答可） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> HDP <input type="checkbox"/> 子癇 <input type="checkbox"/> HELLP症候群 <input type="checkbox"/> 妊娠悪阻 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症 <input type="checkbox"/> DIC <input type="checkbox"/> 切迫流早産 <input type="checkbox"/> 妊娠糖尿病 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧腎症 <input type="checkbox"/> 前回妊娠時に周産期心筋症 <input type="checkbox"/> 加重型妊娠高血圧腎症 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> 高血圧合併妊娠			

分娩様式

未分娩     経膈分娩     クリステレル     吸引分娩     鉗子分娩  
 帝王切開     不明     その他（ \_\_\_\_\_ ）

分娩時出血量 \_\_\_\_\_ mL    輸血  無     有    分娩時間 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

子宮収縮薬の使用  無     有（使用薬剤 \_\_\_\_\_ ）

子宮頸管熟化剤の使用  無     有（使用薬剤 \_\_\_\_\_ ）

頸管拡張  無     有（使用拡張材 \_\_\_\_\_ ）

無痛分娩  無     有

分娩場所  施設外     助産施設     有床診療所     産科病院     総合病院  
 総合周産期医療センター     地域周産期医療センター     その他（ \_\_\_\_\_ ）

児の短期予後（報告時日齢 \_\_\_\_\_ 日）

生存    アプガースコア（1分値／5分値）  /     臍帯動脈血pH \_\_\_\_\_  
 新生児死亡     死産     不明     その他（ \_\_\_\_\_ ）

児の神経学的予後  後遺症あり（ \_\_\_\_\_ ）     後遺症なし

初発症状

血圧上昇     血圧下降     発熱     意識障害     呼吸困難     失神  
 動悸     不整脈     頻脈     喘鳴     チアノーゼ     易疲労感  
 咳嗽     喀痰     咽頭痛     肺水腫     リンパ節腫脹  
 ショック     心停止     急な心停止     痙攣     視野/視界障害  
 不穏     悪心     嘔吐     眩暈     頭痛     しびれ  
 胸痛     背部痛     腹痛     下腹部痛     性器出血     消化器症状  
 浮腫     体重著増     顔の麻痺     腕の麻痺     言語障害     下肢痛  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

初発症状発症場所  施設外     助産施設     有床診療所     産科病院     総合病院  
 総合周産期医療センター     地域周産期医療センター     その他（ \_\_\_\_\_ ）

初発症状から臨床診断までの時間 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分    発症発症時の胎児徐脈  有（種類： \_\_\_\_\_ ）

初発症状時のバイタルサイン

体温： \_\_\_\_\_ °C    血圧： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg    脈拍数 \_\_\_\_\_ 回/分    呼吸数： \_\_\_\_\_ 回/分  
 SpO2： \_\_\_\_\_ %（酸素投与 \_\_\_\_\_ L/分）    意識レベル：  清明     混濁     消失    JCS： \_\_\_\_\_

妊産婦重篤合併症報告事業（共通3）

登録番号

退院時母体転帰

生存 後遺症  無  有（ ）

症例を振り返って、救命に寄与したと考えられる病歴、所見、治療等

具体的な臨床経過（サマリーの添付があれば記載不要）

妊産婦重篤合併症報告事業（劇症型A群溶連菌感染症）				登録番号	
発症時に最初に対応した診療科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 救急科 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
【同居家族の感染】 <input type="checkbox"/> 溶連菌感染 <input type="checkbox"/> 感冒様症状 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
<input type="checkbox"/> 同居家族に幼児・小児がいる					
初期対応の概要			【検査】（血液検査・培養検査等、別添可）		
【所見】	有	無	不明	血液検査	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 非実施
咳嗽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	培養検査	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 非実施
滲出性扁桃炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GAS迅速抗原検査	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 非実施
有痛性リンパ節腫脹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	胎児心拍陣痛図	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 非実施
<input type="checkbox"/> その他（ ）				胎児超音波検査	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 非実施
初期診断 <input type="checkbox"/> 急性上気道炎 <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
初期治療					
<input type="checkbox"/> 経過観察					
<input type="checkbox"/> 解熱鎮痛薬					
<input type="checkbox"/> 抗菌薬 <input type="checkbox"/> 経口（ ） <input type="checkbox"/> 静注（ ）					
<input type="checkbox"/> その他（ ）					
臨床診断から集中治療介入までの時間 ____ 時間 ____ 分					
劇症型A群溶連菌感染症 臨床診断時のバイタルサイン					
体温： ____ °C 血圧： ____ / ____ mmHg 脈拍数 ____ 回/分 呼吸数： ____ 回/分					
SpO2： ____ %（酸素投与 ____ L/分）意識レベル： <input type="checkbox"/> 清明 <input type="checkbox"/> 混濁 <input type="checkbox"/> 消失 JCS： ____					
劇症型A群溶連菌感染症診断方法（血液検査・培養検査等、別添可）					
菌種（型： ____）					
培養採取部位 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 腔 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 羊水 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
劇症型A群溶連菌感染症治療（複数回答可）					
<input type="checkbox"/> 抗菌薬（薬剤名&投与時期： ____）					
<input type="checkbox"/> 輸血・血液製剤（ ____）					
<input type="checkbox"/> 抗DIC治療（ ____）					
<input type="checkbox"/> 外科治療（子宮摘出等含む）					
<input type="checkbox"/> その他（ ____）					
病理検体 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（所見 ____）					



妊産婦重篤合併症報告事業（脳血管障害） 登録番号

脳血管障害の種類（複数回答可）

頭蓋内出血；【内訳】  脳出血  くも膜下出血  その他（ ）

【原因】  HDP  脳動脈瘤  もやもや病  脳動静脈奇形 (AVM)

不明  その他（ ）

脳梗塞；【内訳】  脳塞栓症  その他（ ）

【原因】（ ）

その他（ ）

診断方法（複数回答可）  CT  MRI  脳血管造影  MRA  CTアンギオグラフィー

その他（ ）

原因となった脳血管病変がある場合、その事前診断

なし  あり（事前診断： \_\_\_\_\_）

発症前（母子手帳） 血圧： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg タンパク尿（ \_\_\_\_\_ ）

HPD合併（有）の発症時期  妊娠中 \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日

分娩中 第 \_\_\_\_\_ 期  産褥 \_\_\_\_\_ 時間または \_\_\_\_\_ 日目

発症時の血液検査 PLT： \_\_\_\_\_ 万/ $\mu$ L Fbg： \_\_\_\_\_ mg/dL PT： \_\_\_\_\_ sec APTT： \_\_\_\_\_ sec

貴施設受診時のJSC  I-1  I-2  I-3  II-10  II-20  II-30

III-100  III-200  III-300  不明

GSCでの記入も可 E  V  M

瞳孔 右 \_\_\_\_\_ mm 対光反射  無  有 左 \_\_\_\_\_ mm 対光反射  無  有

蘇生の有無  なし  胸骨圧迫  除細動  その他（ ）

脳外科的手術（複数回答可）

開頭血腫除去術  脳室ドレナージ術  ネッククリッピング術  コイル塞栓術

AVM摘出術  減圧開頭術  機械的血栓回収療法  手術なし

不明  その他（ ）

退院時母体転帰（Modified Rankin Scale）

0  1  2  3  4  5  6  不明

Modified Rankin Scale

0 まったく症候がない

1 何らかの症状はあるが障害ではない（通常の仕事や活動はすべて行うことができる）

2 軽微な障害（これまでの活動のすべてはできないが、身の回りのことは援助なしでできる）

3 中程度の障害（何らかの援助を要するが援助なしで歩行できる）

4 中程度から重度の障害（援助なしでは歩行できず、身の回りのこともできない）

5 重度の障害（寝たきり、失禁、全面的な介護）

6 死亡

肺血栓塞栓症の重症度

心停止あるいは循環虚脱

広範囲  亜広範囲  非広範囲  分類不能  不明

発症前の入院加療（切迫早産、多胎、妊娠高血圧症候群など）

なし  あり 適応（ \_\_\_\_\_ ）

入院期間 妊娠 \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日

安静度（ \_\_\_\_\_ ）

D-dimerの測定  なし  あり 測定値（ \_\_\_\_\_ ）

診断方法（複数回答可）

心電図  胸部Xp  MRI  心臓超音波検査  下肢超音波検査

単純CT  造影CT  肺シンチグラフィ  肺動脈造影検査  その他（ \_\_\_\_\_ ）

血栓性素因の検索

なし

あり 検査時期：妊娠（ \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日） 産褥（ \_\_\_\_\_ 日目） その他（ \_\_\_\_\_ ）

プロテインS活性 \_\_\_\_\_ %      プロテインC活性 \_\_\_\_\_ %

アンチトロンビン活性 \_\_\_\_\_ %      抗カルジオリピン抗体 \_\_\_\_\_ U/mL

抗CL-β2GP1抗体 \_\_\_\_\_ U/mL      ループスアンチコアグラント \_\_\_\_\_

安静度（ \_\_\_\_\_ ）

深部静脈血栓症

なし  不明

あり 診断時期：妊娠（ \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日） 産褥（ \_\_\_\_\_ 日目） その他（ \_\_\_\_\_ ）

部位：（ \_\_\_\_\_ ）

心肺停止  なし  あり 初発症状から心停止までの時間 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

心停止から自己心拍再開までの時間 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

【救命処置】  気管挿管  人工呼吸器  経皮的な心肺補助装置（PCPS）  その他（ \_\_\_\_\_ ）

肺血栓塞栓症治療（複数回答可）

薬物治療；  抗凝固療法（薬剤名 \_\_\_\_\_ ）

血栓溶解療法（薬剤名 \_\_\_\_\_ ）

下大静脈フィルター  カテーテル治療  外科的治療  その他（ \_\_\_\_\_ ）

病理検体  無  有（所見 \_\_\_\_\_ ）

産褥期の発症の場合

分娩中の飲水・食事、点滴の状況

飲水・食事の制限  なし  あり

点滴  なし  あり

内容：（ ）

流量： \_\_\_\_\_ mL/h

静脈血栓症予防（複数回答可）  なし

早期離床（分娩後 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分後に離床開始）  弾性ストッキング  間欠的空気圧迫法

抗凝固療法（薬剤： \_\_\_\_\_ 、投与時期： \_\_\_\_\_ ）

VTEリスク分類（該当する場合はリスク分類とA項目にチェックをお願いします）

高リスク

VTE既往

妊娠中にVTE予防のために抗凝固療法が行われている

中間リスク

VTE既往はないが、血栓性素因があり、下記A項目（リスク因子）が存在

帝王切開分娩で、下記A項目（リスク因子）が2つ以上存在

帝王切開分娩で、VTE既往はないが、血栓性素因がある

母体に次の疾患（状態）が存在する

分娩前にBMI 35kg/m<sup>2</sup>以上  心疾患  肺疾患  SLE（免疫抑制剤の使用）

悪性腫瘍  炎症性腸疾患  炎症性多発性関節症

四肢麻痺や片麻痺等  ネフローゼ症候群  鎌状赤血球症

低リスク

帝王切開分娩で、下記A項目（リスク因子）が1つ以上存在

VTE既往はないが、血栓性素因がある

下記A項目（リスク因子）が2つ以上存在

A項目（リスク因子）※該当するものをチェック

35歳以上  3回以上経産婦  妊娠前BMI 25kg/m<sup>2</sup>以上BMI 35kg/m<sup>2</sup>未満

喫煙者  分娩前安静臥床  表在静脈瘤が顕著

全身感染症  第1度近親者にVTE既往歴  産褥期の外科手術

妊娠高血圧腎症  遷延分娩  分娩時出血多量

妊産婦重篤合併症報告事業（周産期心筋症）※診断基準等は別紙 登録番号

診断時期  妊娠中（妊娠  週  日  分娩中  分娩後～1週間以内  
 2週～1ヵ月  1～2ヵ月  2～3ヵ月  3～4ヵ月  4～5ヵ月  
 長期リトドリン投与  無  有 投与期間  日間

発症前のHDP診断  無  有（ 重症高血圧SBP160もしくはDBP100mmHg以上）

診断時データ（可能であれば検査所見のコピー添付、心筋生検の未染の標本5～10枚の送付希望）

心エコー LVEF:  % FS:  %  
 LVd:  mm LVDs:  mm IVS:  mm LVPW:  mm  
 TMF peak E velocity:  m/s peak A velocity:  m/s DcT:  m/s

MRI LVEF:  % その他（）

心カテ LVEF:  % その他（）

心筋生検 生検部位  右室  左室  
 所見  リンパ球浸潤  好酸球浸潤  線維化  心内膜肥厚  
 その他（）

一般血液検査（結果用紙の添付希望） 採血検査時投薬 入院  日目

- ACE阻害剤 薬品名（） 服用量（）
- ARB 薬品名（） 服用量（）
- β ブロッカー 薬品名（） 服用量（）
- 利尿薬 薬品名（） 服用量（）
- 抗血栓/抗凝固薬 薬品名（） 服用量（）
- ジギタリス 薬品名（） 服用量（）
- スピロノラクトン 薬品名（） 服用量（）
- カテコラミン 薬品名（） 服用量（）
- その他 薬品名（） 服用量（）

NYHA分類class:  度

経過中のBNPまたはNT pro BNPの最大値 BNP  pg/mL NT pro BNF  pg/mL 検査時期：発症  時間後

抗プロラクチン療法 採血検査時投薬 入院  日目  プロモクリプチン 服用量（）  
 カベルゴリン 服用量（）  テルグリド 服用量（）

呼吸/循環補助：  人工呼吸器（含NPPV）  IABP  PCPS  Impella  VAD  人工透析  
 その他の治療：（）

## 周産期心筋症の診断基準・定義

### 【周産期（産褥）心筋症】

- ①妊娠中から分娩後6か月以内に新たに心収縮機能低下・心不全<sup>\*1</sup>を発症
- ②ほかに心収縮機能低下・心不全<sup>\*1</sup>の原因となる疾患がない
- ③発症まで心筋疾患の既往がない
- ④左室収縮機能の低下（左室駆出率 $\leq$ 45%）

<sup>\*1</sup> 心不全は必須診断項目ではない

### 【NYHA(New York Heart Association)の心機能分類】

- I度: 心疾患があるが、身体活動に制限なし、通常の労作で症状なし  
II度: 心疾患があり、身体活動が軽度に制限される、通常の労作で症状あり  
III度: 心疾患があり、身体活動が著しく制限される、通常以下の労作で症状あり  
IV度: 心疾患があり、すべての身体活動で症状が出現する。安静時にも症状があり、労作で増強する

### 【妊娠高血圧症候群】

妊娠高血圧腎症：妊娠20週以降に初めて高血圧かつ蛋白尿を発症

妊娠高血圧症：妊娠20週以降に初めて高血圧を発症

加重型妊娠高血圧腎症：高血圧症や蛋白尿が妊娠20週までに存在し、20週以降に併発・増悪するもの

子癇：妊娠20週以降に初めて痙攣発作を起こし、てんかんや二次性痙攣が否定されるもの

HELLP症候群：肝酵素の上昇（AST $\geq$ 70U/L, LDH $\geq$ 600U/L）、溶血（間接ビリルビン $\geq$ 1.2mg/dL, 病的赤血球の出現）、血小板減少（PLT $\leq$ 10万/ $\mu$ l）

### 高血圧の重症度

軽症：収縮期血圧140mmHg以上160mmHg未満、拡張期血圧90mmHg以上110mmHg未満

重症：収縮期血圧160mmHg以上、拡張期血圧110mmHg以上

### 蛋白尿の重症度

軽症：24時間尿による蛋白尿が300mg/日以上2g/日未満

重症：24時間尿による蛋白尿が2g/日以上

### 【各種検査】

LVEF：左室駆出率、%FS：左室短縮率、LVDd/LVDs：左室拡張末期径/収縮末期径

BNP: 脳性ナトリウム利尿ペプチド

### 【抗プロラクチン療法のプロトコール】

ブロモクリプチン（合計8週間）

投与開始から2週間      2.5mg × 2回/日

3~8週間（計6週間）      2.5mg × 1回/日

診断検査所見（別添可）  無  有

血清マーカー	採取時： ①	②	③
STN:	_____ U/mL	_____ U/mL	_____ U/mL
ZnCP1:	_____ pmol/mL	_____ pmol/mL	_____ pmol/mL
C3:	_____ mg/dL	_____ mg/dL	_____ mg/dL
C4:	_____ mg/dL	_____ mg/dL	_____ mg/dL
IL-8:	_____ pg/mL	_____ pg/mL	_____ pg/mL
C1-INH:	_____ %	_____ %	_____ %

診断基準の確認

妊娠中または分娩後12時間以内に発症した  いいえ  はい

集学的治療  無  有

心停止：心肺蘇生開始までの時間 \_\_\_\_\_ 分

自己心拍再開までの時間 \_\_\_\_\_ 分

自己心拍再開後の心停止の回数 \_\_\_\_\_ 回

心電図波形： VF pulsess  VT asystole  PEA  その他（ \_\_\_\_\_ ）

呼吸不全

DIC

分娩後2時間以内の原因不明の大量出血（1500mL以上）

今回の症状が羊水塞栓症以外の病態では説明がつかない  いいえ  はい

発症時の状況（妊娠中） 陣痛： 無  有 破水： 未破水  自然破水  人工破膜

破水から初発まで \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

出血傾向： 無  有 弛緩出血： 無  有

動脈血液ガス： pH： \_\_\_\_\_ pCO2： \_\_\_\_\_ pO2： \_\_\_\_\_ BaseExcess： \_\_\_\_\_ 乳酸： \_\_\_\_\_

発症時の検査値（別添可）	採取時期： ①発症時	②発症～ _____分後	③発症～ _____分後
フィブリノゲン：	_____ mg/dL	_____ mg/dL	_____ mg/dL
FDP：	_____ μg/mL	_____ μg/mL	_____ μg/mL
Dダイマー：	_____ μg/mL	_____ μg/mL	_____ μg/mL
AT3：	_____ %	_____ %	_____ %
PT：	_____ sec	_____ sec	_____ sec
PT-INR：	_____	_____	_____
APTT：	_____ sec	_____ sec	_____ sec
血小板：	_____ /mm <sup>3</sup>	_____ /mm <sup>3</sup>	_____ /mm <sup>3</sup>
ヘモグロビン：	_____ g/dL	_____ g/dL	_____ g/dL
ヘマトクリット：	_____ %	_____ %	_____ %
pH：	_____	_____	_____
体温：	_____ °C	_____ °C	_____ °C
イオン化Ca値：	_____ mg/dL	_____ mg/dL	_____ mg/dL

最終出血量： \_\_\_\_\_ mL      輸血投与：  無  有

輸血開始時刻（初発からの時間） \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分後

RBC： \_\_\_\_\_ 単位      FFP： \_\_\_\_\_ 単位      血小板： \_\_\_\_\_ 単位

血液製剤：  
 フィブリノゲン製剤 \_\_\_\_\_ g     クリオプレシピテート \_\_\_\_\_ 単位  
 活性型第Ⅶ因子製剤 \_\_\_\_\_ mg     その他（ \_\_\_\_\_ ）

子宮摘出あり； 手術開始（初発から） \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分後

所見（ \_\_\_\_\_ ）

重量 \_\_\_\_\_ g

免疫染色；  ケラチン     アルシヤンブルー     その他（ \_\_\_\_\_ ）

病理検体（除：摘出子宮）  無  有（所見 \_\_\_\_\_ ）

子宮動脈塞栓術：  無  有      手術開始（初発から） \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分後      手術時間 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

治療経過中の最低体温 \_\_\_\_\_ °C      その時刻（初発からの時間） \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分

呼吸/循環補助：  
 人工呼吸器（含NPPV）     IABP     PCPS     Impella     VAD     人工透析

その他の治療：（ \_\_\_\_\_ ）