

細胞治療 F2900 R5.0 : 患者死亡情報

※文字色がグレーの質問選択肢については、回答不要選択不可です。

2022/8/25

キーフィールド

CIBMTR センター番号 : _____

細胞治療登録一元管理番号 (CRID) : _____

イベント日 (輸注予定日) : _____ / _____ / _____ (YYYY/MM/DD)

患者の死亡

質問 : 1-5

1. 死亡日 : _____ / _____ / _____ (YYYY/MM/DD) 推定した日付である

2. 剖検により死因が確認されましたか？

-
- はい/有
-
-
- 剖検結果待ち
-
-
- いいえ/無
-
-
- 不明

3. 文書を JDCHCT に提出しましたか？ (剖検報告書)

-
- はい/有
-
-
- いいえ/無

4. 主な死因

-
- 輸注実施対象疾患の再発・持続・進行/増悪
-
-
- 急性 GVHD
-
-
- 慢性 GVHD
-
-
- 移植片拒絶または生着不全
-
-
- サイトカインリリース症候群
-
-
- びまん性肺泡出血 (DAH)
-
-
- 消化器出血
-
-
- 出血性膀胱炎
-
-
- 頭蓋内出血
-
-
- 肺出血
-
-
- その他の出血 → 質問 5 へ
-
-
- 細菌感染
-
-
- 新型コロナウイルス (COVID-19 (SARS-CoV-2))
-
-
- 真菌感染
-
-
- 感染 (病原菌不明)
-
-
- 原虫感染
-
-
- ウイルス感染

細胞治療 F2900 R5.0 : 患者死亡情報

※文字色がグレーの質問選択肢については、回答不要選択不可です。

2022/8/25

- その他の感染 → 質問 5 へ
- 新しい悪性腫瘍（輸注後）
- 過去の悪性腫瘍（輸注実施前に診断された悪性腫瘍で、輸注実施対象ではない悪性腫瘍）
- 心不全
- 中枢神経系（CNS）不全
- 消化管（GI）不全（肝臓以外）
- 肝不全（VOD 以外）
- 複数の臓器不全 → 質問 5 へ
- 肺不全
- 腎不全
- 静脈閉塞症（VOD）・類洞閉塞症候群（SOS）
- その他の臓器不全 → 質問 5 へ
- 急性呼吸窮迫症候群（ARDS）（IPS 以外）
- びまん性肺胞障害（出血なし）
- 特発性肺炎症候群（IPS）
- サイトメガロウイルス（CMV）による肺炎
- その他のウイルスによる肺炎
- その他の肺症候群（肺出血を除く） → 質問 5 へ
- 神経毒性（ICANS）
- 腫瘍崩壊症候群
- 播種性血管内凝固（DIC）
- 血栓塞栓症
- 血栓性微小血管症（TMA）（血栓性血小板減少性紫斑病（TTP）・溶血性尿毒症症候群（HUS））
- その他の血管障害 → 質問 5 へ
- 事故死
- 自殺
- その他の原因 → 質問 5 へ

5. 詳細を記載してください： _____

副死因

質問：6-7

6. 副死因（当てはまるものをすべて選択してください）

- 輸注実施対象疾患の再発・持続・進行/増悪
- 急性 GVHD
- 慢性 GVHD
- 移植片拒絶または生着不全
- サイトカインリリース症候群
- びまん性肺胞出血（DAH）
- 消化器出血

細胞治療 F2900 R5.0 : 患者死亡情報

※文字色がグレーの質問選択肢については、回答不要選択不可です。

2022/8/25

- 出血性膀胱炎
- 頭蓋内出血
- 肺出血
- その他の出血 → 質問 7 へ
- 細菌感染
- 新型コロナウイルス (COVID-19 (SARS-CoV-2))
- 真菌感染
- 感染 (病原菌不明)
- 原虫感染
- ウイルス感染
- その他の感染 → 質問 7 へ
- 新しい悪性腫瘍 (輸注後)
- 過去の悪性腫瘍 (輸注実施前に診断された悪性腫瘍で、輸注実施対象ではない悪性腫瘍)
- 心不全
- 中枢神経系 (CNS) 不全
- 消化管 (GI) 不全 (肝臓以外)
- 肝不全 (VOD 以外)
- 複数の臓器不全 → 質問 7 へ
- 肺不全
- 腎不全
- 静脈閉塞症 (VOD) ・類洞閉塞症候群 (SOS)
- その他の臓器不全 → 質問 7 へ
- 急性呼吸窮迫症候群 (ARDS) (IPS 以外)
- びまん性肺胞障害 (出血なし)
- 特発性肺炎症候群 (IPS)
- サイトメガロウイルス (CMV) による肺炎
- その他のウイルスによる肺炎
- その他の肺症候群 (肺出血を除く) → 質問 7 へ
- 神経毒性 (ICANS)
- 腫瘍崩壊症候群
- 播種性血管内凝固 (DIC)
- 血栓塞栓症
- 血栓性微小血管症 (TMA) (血栓性血小板減少性紫斑病 (TTP) ・溶血性尿毒症症候群 (HUS))
- その他の血管障害 → 質問 7 へ
- 事故死
- 自殺
- その他の原因 → 質問 7 へ

7. 詳細を記載してください : _____

細胞治療 F2900 R5.0 : 患者死亡情報

※文字色がグレーの質問選択肢については、回答不要選択不可です。

2022/8/25

記入者氏名 : _____

記入日 : _____ / _____ / _____