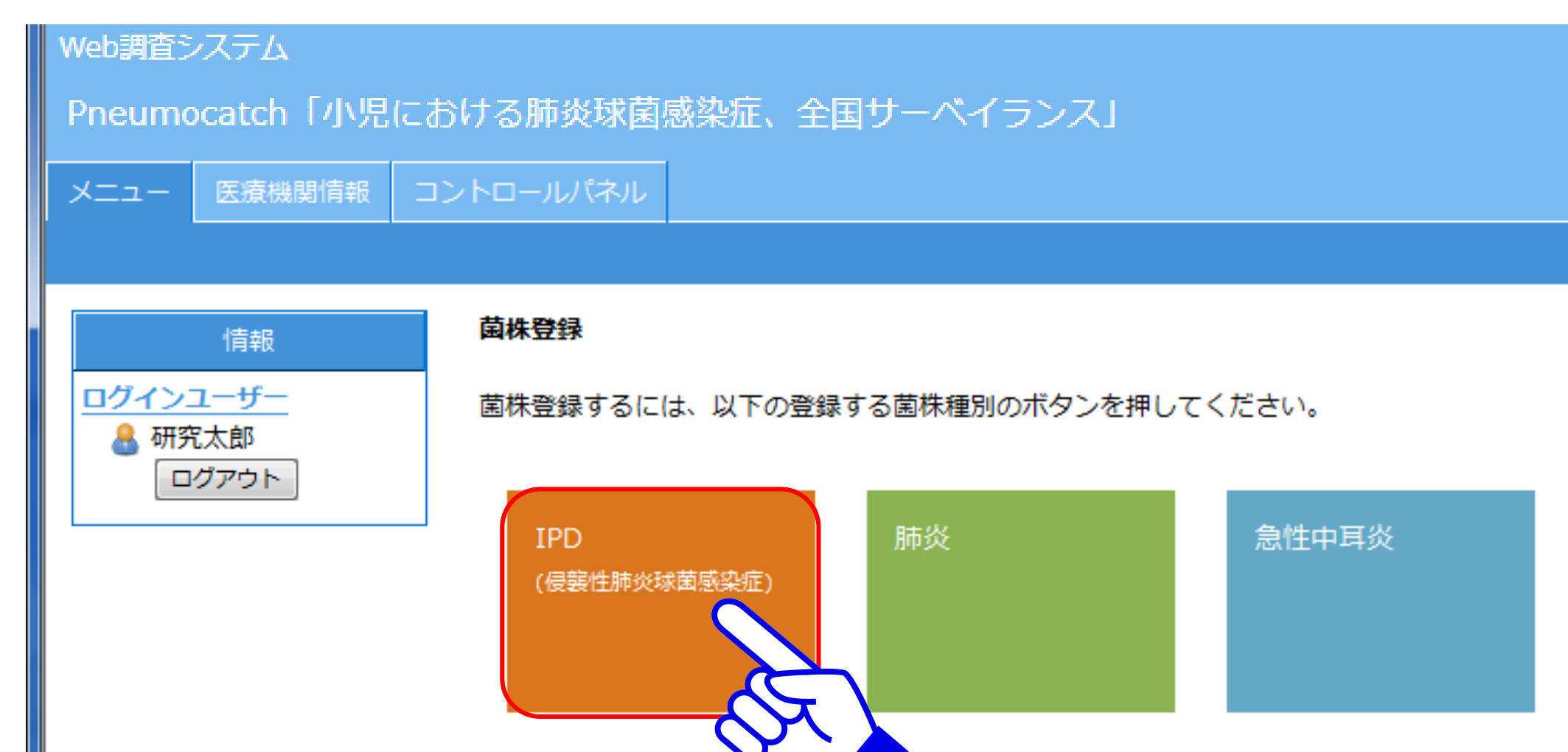


新規菌株登録 (1/3)

1 該当菌株の調査票を表示する

「メニュー」画面にある菌株種別ボタンのいずれかをクリックし、今回登録する該当菌株の調査票を表示させてください。



今回はIPDを登録します。

お願い



入力の途中でブラウザの「戻る」ボタンの利用、ページの切り替えはしないでください。途中まで入力したデータが削除されます。

2 登録必須項目を入力する

菌株登録画面に切替わります。登録条件および菌株提供者の属性情報（患者背景）から順に入力してください。

【菌株登録画面構成1】

①～③の登録必須項目に未入力値およびエラーがあると次の調査項目の入力および登録が出来ません。
①担当医
②登録条件
③菌株提供者の属性情報（患者背景）

識別番号は、調査担当医師が菌株（症例）を識別するための任意の番号です。カルテ番号や個人情報は入力しないでください（空欄でも問題ありません）。

登録必須項目のエラー内容はここに表示されます。すべてのメッセージが消えると下段の調査票の入力が可能となります。

調査項目は、登録必須項目が全て満たされると入力可能になります。

※この時点ではまだ登録は完了していません

新規菌株登録 (2/3)

3 調査項目を入力する

①～③の登録必須項目がすべて入力されると、調査項目の入力が可能になります。

【菌株登録画面構成2】

IPD
(肺炎球菌感染症)

Step 1. 入力 Step 2. 確認 Step 3. 登録完了

担当医を確認又は選択してください。

(測定結果は担当医にも e-mail にてお知らせします。)

必須 テスト大学病院
必須 小児科 研究太郎

よくある質問

調査項目を入力ください。

居住する都道府県

肺炎球菌ワクチン接種歴

PCV7接種歴 有無 必須 有 無 不明

PPV23接種歴 有無 必須 有 無 不明

PCV10接種歴 有無 必須 有 無 不明

PCV13接種歴 有無 必須 有 無 不明

Hib ワクチン接種歴 有無 必須 有 無 不明

基礎疾患

有無 必須 有 無

機能的・解剖学的・機能的無肺

有無 必須 有 無 不明

発症時の初期治療

抗生剤 必須 有 無

その他特殊な治療 必須 有 無

発症時のその他の治療

γグロブリン 必須 有 無

ステロイド 必須 有 無

集団保育

有無 必須 有 無 不明

同胞の年齢と集団保育

同胞の有無 必須 有 無 不明

人数 (患児を除く) 必須 1人

年齢 必須 歳 / 不明

集団保育 必須 有 無 不明

家族内喫煙

有無 必須 有 無 不明

転帰

必須 治療 後遺症 死亡 治療中 (転帰未確定)

検査キット等の送付内容に関してお尋ねします。

研究事務局より検査キット (マイクロバンク: 菌株を凍結するためのバイアル) と検査伝票をお送りしますので、送付内容についてご確認ください。)

出検される検体数 (材料) 1 本

マイクロバンクの必要本数 1 本

送付先をご確認ください。
変更点やその他ご希望がございましたら、お手数ですが通信欄に記載をお願いします。

医療機関名 テスト大学病院

住所 104-0045
東京都
中央区XX1-1-1

電話番号 03-1234-XXXX

診療科名・氏名 小児科 研究太郎

通信欄

登録後、検査キットと検査伝票に関して変更があった場合は研究事務局 (電話 = 03-6228-4881、e-mail = info@pneumocatch.jp) へご連絡ください。

次へ キャンセル

各ワクチン接種歴を“有”と選択すると、「回数」および「最終接種から発症までの期間」の回答欄が表示されます。
※「回数」が“不明”の場合は、詳細の入力は不要です。

有無 必須 有 無 不明

回数 必須 1回

最終接種から発症までの期間 必須

○ およそ2週間以内である

○ およそ2週間以上経過している

○ 不明

「同胞の年齢と集団保育」を“有”と選択すると、患児を除いた「人数」、「年齢」、「集団保育」の回答欄が表示されます。
※「人数」が“不明”の場合は詳細の入力は不要です。

同胞の年齢と集団保育

同胞の有無 必須 有 無 不明

人数 (患児を除く) 必須 1人

1人目

年齢 必須 歳 / 不明

集団保育 必須 有 無 不明

「転帰」が登録時に確定していない場合は、「治療中 (転帰未確定)」を選択し、確定し次第入力してください。
なお、治療中を選択いたしますと、2 カ月後に入力依頼のリマインドメールが配信されます。

「マイクロバンクの必要本数」が、「出検される検体数」より少ない場合、「必要としない理由」の回答欄が必須項目として追加されます。
「必要としない理由」に回答しないと登録ができません。

今回、検体数分のマイクロバンクの送付を必要としない理由をお知らせください。
なお、検体回収には専用の検査伝票が必要となりますので、事務局よりお送りいたします。

検体数分のマイクロバンクの送付を必要としない理由

必須

純培養平板培地にて提出するため

スキムミルクにて保存しているため

予備のマイクロバンクが手元にあるため

その他

検体キット送付先の住所を確認してください。
変更がある場合には、通信欄に入力してください。

* エラーメッセージに表示されるアイコンについて *

入力内容に疑義事項があると3つのレベルでその内容が表示されます。

- ! : 解決されないと、登録できません。
- ! : 登録・保存は可能ですが、最終的に解決いただく必要があります。
- i : ご確認いただき、該当しない場合は対応する必要はありません。

新規菌株登録 (3/3)

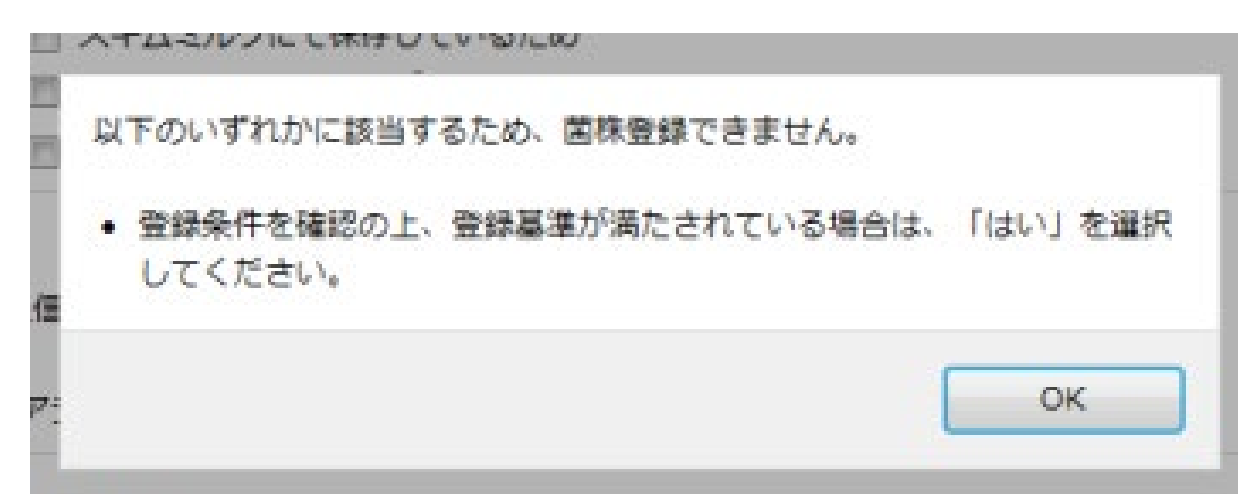
4 登録内容を確認する

すべての調査項目の入力が完了されましたら、「菌株登録」画面一番下にある『次へ』ボタンをクリックしてください。

※この時点ではまだ登録は完了していません

登録確認画面に切替わります。
入力内容を確認し、よろしければ『登録』ボタンをクリックしてください。

【メモ】
※登録必須項目に未入力値およびエラーがあると『次へ』ボタンをクリックしてもエラーメッセージが表示され、登録が出来ません。



登録必須項目
①担当医
②登録条件
③菌株提供者の属性情報（患者背景）
④送付内容

5 登録完了

登録完了画面が表示されます。
『メニューに戻る』ボタンをクリックし、「メニュー」画面に戻ります。

本菌株の登録IDを確認してください。
登録ID: 006-005

※検体提出にあたっては登録IDで管理させていただきます。

【メモ】

※登録必須項目以外の調査項目に未入力値およびエラーがあった場合は、下段にメッセージが表示されます。

登録は完了しましたが、調査票の入力は完了していません。
後日で構いませんので、調査票の入力をお願いします。

登録が完了すると、登録済 菌株一覧に追加されます。

登録済 菌株一覧									
登録ID・菌株番号・菌株種別・登録者・進捗状況・測定結果で検索									
1	ページ目を表示	全 5件 11:21 時点	ダウンロード						
登録日	登録ID	菌株番号	菌株種別	医療機関名	登録者	進捗状況	未入力値/エラー	問い合わせ	測定結果
11/11/25	006-001	----	IPD	テスト大学病院	研究太郎	入力中	有	----	----
11/11/25	006-002	----	肺炎	テスト大学病院	研究太郎	入力中	無	----	----
11/11/25	006-003	----	IPD	テスト大学病院	研究太郎	入力中	無	----	----
11/11/25	006-005	----	IPD	テスト大学病院	研究太郎	入力中	有	----	----
登録日	登録ID	菌株番号	菌株種別	医療機関名	登録者	進捗状況	未入力値/エラー	問い合わせ	測定結果
1	ページ目を表示	全 5件 11:21 時点	ダウンロード						

今回登録された菌株が
一行追加されます。