

# データベース入力ソフト 説明書

試用版

## データベースソフトについて

このデータベースソフトは「日本医療研究開発機構研究費 障害者対策総合研究開発事業(身体・知的等障害分野)における研究課題「支援機器イノベーション創出のための情報基盤構築に関する研究」における課題「義肢装具選択・選定データベースの構築」、および厚生労働科学研究費補助金(障害者政策総合研究事業(身体・知的等障害分野))における研究課題「支援機器の効果的活用や支援手法等に関する情報基盤整備に関する研究」において用いたデータベースソフトの試用版です。

この資料について御不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

〒359-8555 埼玉県所沢市並木4-1

国立障害者リハビリテーションセンター研究所 義肢装具技術研究部

中村 隆(nakamura-takashi@rehab.go.jp)

Tel 04-2995-3100(内 7189).

## 目次

1. 初期設定 .....	4
2. 初期設定2 .....	5
3.1 TOP メニュー .....	6
3.2 新規登録 .....	7
3.3 診断タブ .....	8
3.4 受診時の義肢装具タブ .....	9
3.5 下肢の状態タブ .....	10
3.6 上肢の状態 .....	11
3.7 歩行チェックタブ .....	12
3.7 義肢装具タブ .....	13
4. 更新 .....	14
5. 集計 .....	16
6. データの EXCEL 一括出力 .....	17
7. 検索 .....	18
8. ACCESS DB の出力 .....	21
9. 終了 .....	22

## 1. 初期設定

1. 起動時にパスワードを入力する。  
初期パスワードは「123456」  
です。



2. トップメニューが表示される。



## 2. 初期設定2

1. メニュー画面で「設定」をクリックし、担当 Dr、担当 PT、担当 PO、パスワードを設定します。



2. 担当 Dr、担当 PT、担当 PO マスタの氏名欄をクリックし、氏名を入力する。  
起動用パスワードを設定する。

The screenshot shows the '設定画面' (Settings Screen) with a blue header bar containing the text '義肢装具 選択・選定 データベース 設定画面' and a blue '閉じる' (Close) button. The screen is divided into three sections for master data entry:

- 医者マスタ (Doctor Master):** A table with columns 'DRID' and '氏名' (Name). The first row is highlighted in yellow and has 'A001' in the DRID column and a red-bordered input field for the name.
- PTマスタ (PT Master):** A table with columns 'PTID' and '氏名'. The first row is highlighted in blue and has 'A001' in the PTID column and an empty input field for the name.
- POマスタ (PO Master):** A table with columns 'POID' and '氏名'. The first row is highlighted in blue and has 'A001' in the POID column and an empty input field for the name.

At the bottom, there is a section for 'ログインパスワードの変更' (Change Login Password) with two input fields: '新しいパスワード' (New Password) and 'パスワードの確認入力' (Confirm Password), both with a '15文字以内' (Within 15 characters) limit, and a blue 'パスワードの変更' (Change Password) button.

3. 各マスタの氏名を入力後、「閉じる」をクリックします。

### 3. メニュー構成

#### 3.1 TOP メニュー

新規登録	:	対象者の新規登録を行う
更新	:	更新を行う
集計	:	集計処理を行う
EXCEL 一括出力	:	データベースのテーブルを一括出力する
検索	:	データベースの検索を行う
ACCESS DB の出力	:	データベースの ACCESS DB ファイルの出力を行う
データ取り込み	:	データベースの取り込みを行う。 <b>※管理者用</b>
設定	:	担当 Dr、担当 PT/OT、担当 PO の設定を行う
ツールバーを表示	:	ツールバー、リボンメニューを表示する。 <b>※管理者用</b>
バージョン	:	バージョン情報を表示する



## 3.2 新規登録

画面上位

患者プロフィールを入力する

処方日	2020/01/13	ID		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	身長(cm)		担当Dr		登録/更新	閉じる
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT		PDF出力	印刷プレビュー
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO			

---

診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2	フリーコメント
----	----------	-------	-------	--------	-------	-------	---------

すべて開く

診断分類	合併症	原因	受傷年月日
+ 脳損傷 <input type="checkbox"/>	合併症	外傷 <input type="checkbox"/>	受傷年月日①
+ 脳性麻痺 <input type="checkbox"/>	糖尿病	原因の詳細	受傷年月日②

記入日 : 自動入力(変更する場合は、西暦 YYYY/MM/DD で入力する)

地域 : 初期設定でリハセンターごとに固定

SID : 自動入力(管理用 ID)

ID : 各病院の診察券番号

氏名 : 氏名を入力する

ふりがな : 氏名欄に入力された氏名がひらがなで入力される  
ひらがな読みが異なっている場合は、直接入力し修正する

性別 : 性別を選択する

所属 : リストボックスより選択する

生年月日 : 生年月日は、西暦 YYYY/MM/DD で入力する

身長 : 身長を入力する

体重 : 体重を入力する

担当 Dr : リストボックスより選択する

担当 PT : リストボックスより選択する

担当 PO : リストボックスより選択する

登録/更新 : 新規登録/更新データ登録。入力項目をすべて選択または入力後、「登録/更新」ボタンをクリックする。

PDF 出力 : 該当患者の全情報を PDF で出力する。

閉じる : システム終了

### 3.3 診断タブ

対象者の基本情報を入力する。

- すべて開く            診断分類のすべての診断入力画面が展開する
- すべて閉じる        診断分類のすべての診断入力画面が閉じる
- +
- 該当する診断項目が展開する。

#### 診断分類

各診断分類の右側のチェックボックス”□”をチェックすると診断分類毎に入力画面が展開

複数項目を選択する場合は、項目のチェックボックスをクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。

「その他」を選択した場合は、「その他」の欄にフリーワードを入力できる

処方日	2020/01/13	ID		性別	○男 ○女	身長(cm)		担当Dr		登録/更新	閉じる
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT			
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO		PDF出力	印刷プレビュー

診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2	フリーコメント
----	----------	-------	-------	--------	-------	-------	---------

<p>すべて開く   すべて閉じる</p> <p><b>診断分類</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ 脳損傷 <input type="checkbox"/></li> <li>+ 脳性麻痺 <input type="checkbox"/>      + ポリオ <input type="checkbox"/></li> <li>+ 脊髄損傷 <input type="checkbox"/>      + 骨折 <input type="checkbox"/></li> <li>ダウン症 <input type="checkbox"/>      + 骨・関節疾患 <input type="checkbox"/></li> <li>運動発達遅滞 <input type="checkbox"/>      + 神経・筋疾患 <input type="checkbox"/></li> <li>+ 二分脊椎 <input type="checkbox"/>      + その他疾患 <input type="checkbox"/></li> <li>+ 上肢切断 <input type="checkbox"/></li> <li>+ 下肢切断 <input type="checkbox"/></li> </ul>	<p><b>合併症</b></p> <p>合併症</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>糖尿病</li> <li>心疾患</li> <li>高次脳機能障害</li> <li>言語障害・失語</li> <li>視覚障害</li> <li>その他</li> </ul> <p>合併症 部位</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>上肢機能障害</li> <li>患側 健側 両側</li> <li>骨折</li> <li>患側下肢 健側下肢</li> <li>骨盤</li> <li>その他</li> <li>褥瘡</li> <li>仙骨 坐骨 足部</li> <li>その他</li> <li>脱臼</li> <li>股関節</li> <li>その他</li> <li>その他</li> </ul>	<p><b>原因</b></p> <p>外傷 <input type="checkbox"/></p> <p>原因の詳細</p> <p>その他の内容</p> <p>その他の内容</p> <p>疾病 <input type="checkbox"/></p> <p>原因の詳細</p> <p>その他の内容</p> <p>その他の内容</p> <p>先天性または出生時の損傷 <input type="checkbox"/></p> <p>原因名自由記載</p> <p>その他 <input type="checkbox"/></p> <p>原因の詳細</p>	<p><b>受傷年月日</b></p> <p>受傷年月日の</p> <p>受傷年月日の</p> <p>重傷障害の場合</p> <p>障害名</p>
---	---	---	---



### 3.4 受診時の義肢装具タブ

受診時の義肢装具タブを選択し、該当する項目を選択する。

地方日	2020/01/13	ID		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	身長(cm)		担当Dr		登録/更新	閉じる
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT		PDF出力	印刷プレビュー
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO			

診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2	フリーコメント																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>使用者の希望</th> <th>使用目的</th> <th>基金</th> <th>現義肢装具の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>仕事・学校</td> <td>医療保険</td> <td>痛い</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>屋内歩行</td> <td>労災</td> <td>壊れている</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>屋外歩行</td> <td>総合支援法</td> <td>合わない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>立位・移乗用</td> <td>損害保険・自賠責</td> <td>耐用年数が経過</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>矯正</td> <td>生保</td> <td>調整がない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>保護</td> <td>自費</td> <td>製作したことがない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>免荷</td> <td>その他</td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他の内容</td> <td>その他の内容</td> <td>その他の内容</td> </tr> </tbody> </table>		使用者の希望	使用目的	基金	現義肢装具の状況	<input checked="" type="checkbox"/>	仕事・学校	医療保険	痛い	<input type="checkbox"/>	屋内歩行	労災	壊れている	<input type="checkbox"/>	屋外歩行	総合支援法	合わない	<input type="checkbox"/>	立位・移乗用	損害保険・自賠責	耐用年数が経過	<input type="checkbox"/>	矯正	生保	調整がない	<input type="checkbox"/>	保護	自費	製作したことがない	<input type="checkbox"/>	免荷	その他	その他	<input type="checkbox"/>	その他の内容	その他の内容	その他の内容	<table border="1"> <thead> <tr> <th>自己装着</th> <th>装着の阻害因子</th> <th>併用する義肢装具等</th> <th>車いすの種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/>可</td> <td>上肢機能</td> <td>短下肢装具</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/>不可</td> <td>視覚</td> <td>長下肢装具</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>認知機能</td> <td>膝装具</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>変形</td> <td>靴型装具</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>拘縮</td> <td>車椅子</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他</td> <td>その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他の内容</td> <td>その他の内容</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		自己装着	装着の阻害因子	併用する義肢装具等	車いすの種類	<input type="radio"/> 可	上肢機能	短下肢装具		<input type="radio"/> 不可	視覚	長下肢装具			認知機能	膝装具			変形	靴型装具			拘縮	車椅子			その他	その他			その他の内容	その他の内容				
使用者の希望	使用目的	基金	現義肢装具の状況																																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	仕事・学校	医療保険	痛い																																																																							
<input type="checkbox"/>	屋内歩行	労災	壊れている																																																																							
<input type="checkbox"/>	屋外歩行	総合支援法	合わない																																																																							
<input type="checkbox"/>	立位・移乗用	損害保険・自賠責	耐用年数が経過																																																																							
<input type="checkbox"/>	矯正	生保	調整がない																																																																							
<input type="checkbox"/>	保護	自費	製作したことがない																																																																							
<input type="checkbox"/>	免荷	その他	その他																																																																							
<input type="checkbox"/>	その他の内容	その他の内容	その他の内容																																																																							
自己装着	装着の阻害因子	併用する義肢装具等	車いすの種類																																																																							
<input type="radio"/> 可	上肢機能	短下肢装具																																																																								
<input type="radio"/> 不可	視覚	長下肢装具																																																																								
	認知機能	膝装具																																																																								
	変形	靴型装具																																																																								
	拘縮	車椅子																																																																								
	その他	その他																																																																								
	その他の内容	その他の内容																																																																								

使用者の希望、自己装着はリストボックスより選択し各項目をクリックする。

複数項目を選択する場合は、項目名をクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる。

### 3.5 下肢の状態タブ

下肢の状態タブをクリックし、該当する項目を選択する

処方日	2020/01/13	ID		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	身長(cm)		担当Dr		登録/更新	閉じる
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT		PDF出力	印刷プレビュー
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO			

診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2	フリーコメント
----	----------	-------	-------	--------	-------	-------	---------

両側とも同じ

	問題の有無	筋緊張	拘縮部位	足部変形	足部異常	足部異常部位	足底感覚障害
右下肢	<input type="radio"/> 問題なし <input type="radio"/> 問題あり	弛緩性 痙性 固縮 不随意運動 後弓反張 wind blown その他	股関節 膝関節 足関節	外反母趾 開帳足 内反足 外反足 扁平足 踵足 凹足	胼胝 潰瘍 その他	足趾 前足部 中足部 後足部 その他	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		その他の内容		その他の内容	その他の内容	その他の内容	
左下肢	<input type="radio"/> 問題なし <input type="radio"/> 問題あり	弛緩性 痙性 固縮 不随意運動 後弓反張 wind blown その他	股関節 膝関節 足関節	外反母趾 開帳足 内反足 外反足 扁平足 踵足 凹足	胼胝 潰瘍 その他	足趾 前足部 中足部 後足部 その他	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		その他の内容		その他の内容	その他の内容	その他の内容	

両側とも同じの右側のチェックボックス””をチェックすると右下肢に入力した内容が左下肢に反映される。

問題の有無で「問題あり」を選択すると項目の選択ができる。

複数項目を選択する場合は、項目名をクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる。

### 3.6 上肢の状態

上肢の状態タブをクリックし、該当する項目を選択する

処方日	2020/01/13	ID		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	身長(cm)		担当Dr		<input type="button" value="登録/更新"/>	<input type="button" value="閉じる"/>
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT		<input type="button" value="PDF出力"/>	<input type="button" value="印刷プレビュー"/>
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO			

診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2	フリーコ
----	----------	-------	-------	--------	-------	-------	------

両側とも同じ

	問題の有無	ROM						拘縮部位	手部変形	握力	感覚障害	
右上肢	<input type="radio"/> 問題なし	肩関節	屈曲		手関節	掌屈		肩関節 肘関節 手関節 手部	鷲手 猿手 ボタンホール スワンネック 尺側偏位 その他		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
	伸展			背屈								
	外転			横屈								
	肘関節	屈曲		尺屈		前腕	回内					
			伸展				回外					
								その他の内容				
	左上肢	<input type="radio"/> 問題なし	肩関節	屈曲		手関節	掌屈		肩関節 肘関節 手関節 手部	鷲手 猿手 ボタンホール スワンネック 尺側偏位 その他		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		伸展			背屈							
		外転			横屈							
肘関節		屈曲		尺屈		前腕	回内					
			伸展				回外					
								その他の内容				

両側とも同じの右側のチェックボックス”口”をチェックすると右上肢に入力した内容が左下肢に反映される。

問題の有無で「問題あり」を選択すると項目の選択ができる。

複数項目を選択する場合は、項目名をクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる。

### 3.7 歩行チェックタブ

歩行チェックタブをクリックする。

製作前、完成時の「+」をクリックし項目を展開し該当項目を選択する。

処方日 2020/01/13 ID 性別 男 女 身長(cm) 担当Dr 登録/更新  
 地域 試用版 氏名 所属 体重(kg) 担当PT/OT  
 SID ふりがな 生年月日 YYYY/MM/DD 年齢 担当PO PDF出力 印刷

診断 受診時の義肢装具 下肢の状態 上肢の状態 歩行チェック 義肢装具1 義肢装具2

- + 製作前 裸足(義肢装具なし)
- + 製作前 義肢装具装着時
- + 完成時 義肢装具装着時

「+」をクリックすると入力画面が展開する。リストボックス、一覧から入力項目を選択する

複数項目を選択する場合は、項目名をクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。

製作前 裸足(義肢装具なし)

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる

製作前 義肢装具装着時

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる

完成時 義肢装具装着時

入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる

製作前 裸足(義肢装具なし)

立位保持機能 歩行機能 補助具の使用 補助具の種類 杖の使用側

その他の内容

義肢装具の装着

選脚種	変形	立脚種
振り出し	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足
分回し 骨盤回旋 骨盤傾斜 股関節屈曲あり 股関節屈曲なし	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足

その他の内容

製作前 義肢装具装着時

使用した義肢装具 SLB プラ付SLB LLS

立位保持機能 歩行機能 補助具の使用 補助具の種類 杖の使用側

その他の内容

義肢装具の装着

選脚種	変形	立脚種
振り出し	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足
分回し 骨盤回旋 骨盤傾斜 股関節屈曲あり 股関節屈曲なし	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足

その他の内容

完成時 義肢装具装着時

記入日 立位保持機能 歩行機能 補助具の使用 補助具の種類 杖の使用側

YYYY/MM/DD

その他の内容

義肢装具の装着

選脚種	変形	立脚種
振り出し	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足
分回し 骨盤回旋 骨盤傾斜 股関節屈曲あり 股関節屈曲なし	膝伸展 膝過剰屈曲 下垂足 尖足 その他	膝屈曲 膝反強 尖足 内反尖足 外反尖足

その他の内容

### 3.7 義肢装具タブ

義肢装具タブをクリックする。

下肢装具、義手、義足の「+」をクリックし、項目を展開し該当項目を選択する。

処方日	2020/01/13	ID		性別	○男 ○女	身長(cm)		担当Dr		登録/更新	
地域	試用版	氏名		所属		体重(kg)		担当PT/OT		PDF出力	印
SID		ふりがな		生年月日	YYYY/MM/DD	年齢		担当PO			
診断	受診時の義肢装具	下肢の状態	上肢の状態	歩行チェック	義肢装具1	義肢装具2					
完成日		基金		用途1		用途2		その他の内容			
+ 下肢装具		その他の内容						その他の内容			
+ 義手											
+ 義足											
+ 体幹装具											
+ 上肢装具											
+ その他											

「+」をクリックすると入力画面が展開する。リストボックス、一覧から入力項目を選択する  
複数項目を選択する場合は、項目名をクリックする。取り消す場合は、再度項目名をクリックする。  
入力項目で「その他」を選択した場合は、「その他の入力」欄に入力できる

下肢装具

義手

義足

該当する項目をチェックまたは入力する。

体幹装具

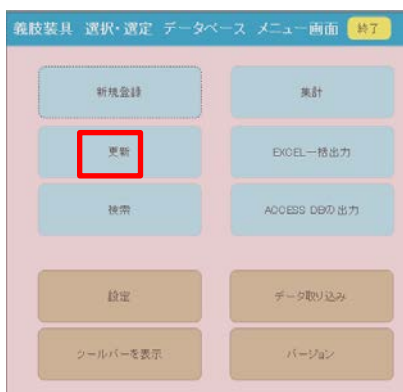
上肢装具

複数製作の時は「義肢装具2」のタブを開き入力する

#### 4. 更新

更新したいデータを検索する場合は記入日より検索します。（\* 氏名や ID での検索はできません。）

1. 登録済みのデータの更新を行う。「更新」をクリックする。



2. 直近1ヶ月のデータが抽出される。  
期間を変更する場合は、記入日を変更する。記入日をクリックするとカレンダーが表示される。  
「クリア」をクリックすると記入日が空白になる。  
期間を入力し「絞り込む」をクリックする。  
更新するデータの「更新」をクリックする。

義肢装具 選択・選定 データベース 参照画面

絞り込み条件 処方日 [2015/09/10] ~ [2016/02/15] [絞り込む] [クリア] [すべて選択] [選択解除] [選択したレコードをPD

選択	処方日	地域名	SID	ID	ふりがな	氏名	性別	所属	生年月日	身長	体重	担当DR	担当PT	担当PO	脳損傷
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/09/30	地域A	0001	0001-01	いしかわ たけし	石川 剛	男	外来	1990/12/01	170	80	DR01	PT01	PO01	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/01	地域A	0002	0001-02	うえだ あさみ	上田 麻美	女	外来	1999/08/15	150	50	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/02	地域A	0003	0001-03	もりた ふみこ	森田 文子	女	外来	1992/07/12	160	66	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/03	地域A	0004	0001-04	ままだ さぶろう	前田 三郎	男	入院	2000/11/19	180	80	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/04	地域A	0005	0001-05	よこやま みほ	横山 美穂	女	外来	2006/02/10	154	40	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/05	地域A	0006	0001-06	ごとう みのる	後藤 実	男	外来	2004/03/12	153	42	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/06	地域A	0007	0001-07	おかだ おさむ	岡田 修	男	外来	1995/04/21	152	45	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>更新</b>	2015/10/07	地域A	0008	0001-08	みやざき みちこ	宮崎 美智子	女	外来	1998/05/20	165	46	DR01	PT01	PO01	<input type="checkbox"/>

3. 更新項目の変更を行い、「登録/更新」をクリックする。

処方日 2019/12/16 ID 0001-56 性別 男 身長(cm) 167 担当Dr 藤岡ひろ子 [登録/更新] [閉じる]

地域 試用版 氏名 遠藤 隆 所属 一般外来 体重(kg) 61 担当PT/OT 三輪 慎之介 [PDF出力] [印刷プレビュー]

SID 0066 ふりがな えんどう たかし 生年月日 1995/06/24 年齢 30 担当PO 園田 真

診断 受診時の義肢装具 下肢の状態 上肢の状態 歩行チェック 義肢装具1 義肢装具2 フリーコメント

すべて開く すべて閉じる

診断分類

- 脳損傷
- 脳性麻痺
- 脊髄損傷
- ダウン症
- 運動発達遅滞
- 二分脊椎
- ボリオ
- 骨折
- 骨・関節疾患
- 神経・筋疾患
- その他疾患

合併症

合併症

原因

受傷年月日

合併症部位



4. 登録が完了すると「登録しました」のメッセージボックスが表示される。「OK」をクリックする。

The screenshot shows a medical registration form with various fields for patient information and medical history. A confirmation dialog box is displayed in the center, with the 'OK' button highlighted by a red circle. A blue arrow points downwards from the dialog box towards the bottom of the form.

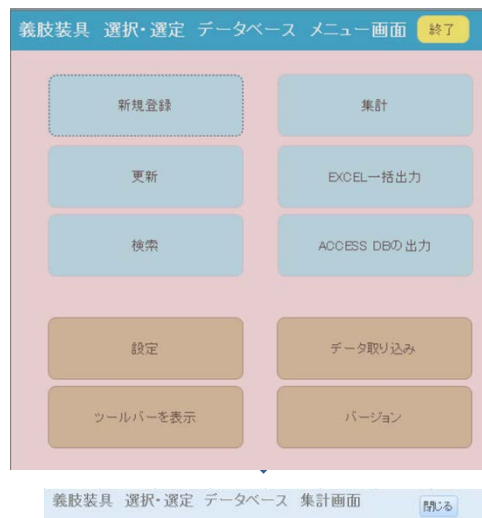
5. 「閉じる」をクリックする。  
登録内容を変更後、「登録/更新」ボタンをクリックせず、「閉じる」ボタンをクリックした場合は、確認メッセージが表示される。

The screenshot shows the same medical registration form as in step 4. The '閉じる' (Close) button in the top right corner is highlighted with a red circle. A Microsoft Access dialog box is also visible in the foreground, with a red circle around it. The dialog box contains the text: "データの登録/更新が行われていません。データを保存せずに閉じて良いですか？" (Data registration/update is not performed. Is it okay to close without saving the data?).

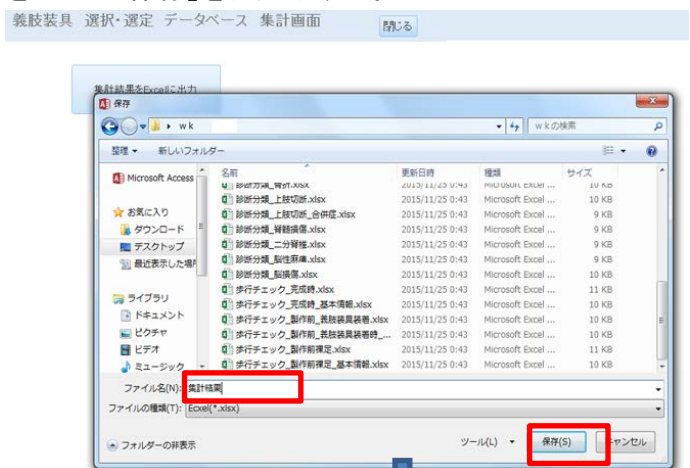
6. 「閉じる」をクリックする。  
7. TOPメニューに戻る。

## 5. 集計

1. 「集計」をクリックする。



2. 任意の保存場所を指定し、ファイル名をつけて「保存」をクリックする。



3. 集計が完了すると「Excel への保存が完了しました」のメッセージボックスが表示される。「OK」をクリックする。
4. 「閉じる」をクリックし集計画面を閉じる。





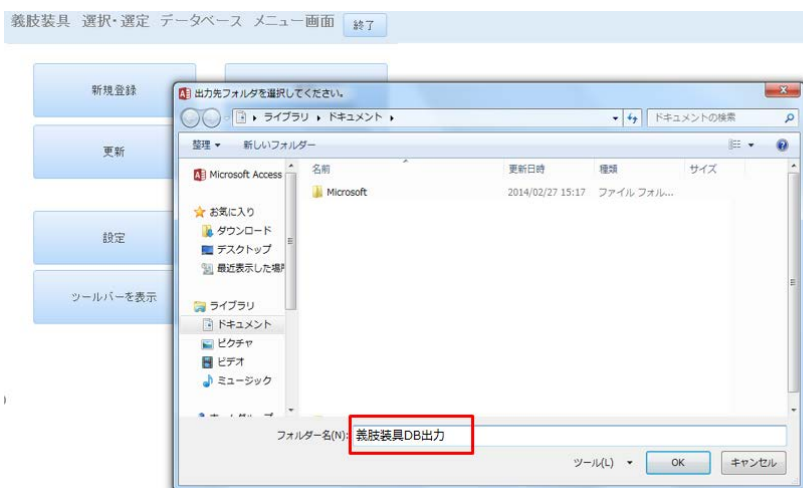
## 6. データの EXCEL 一括出力

1. 「EXCEL 一括出力」をクリックする。



2. 出力先フォルダー名を指定する。

\* フォルダーがなければ新規作成してフォルダーを作る

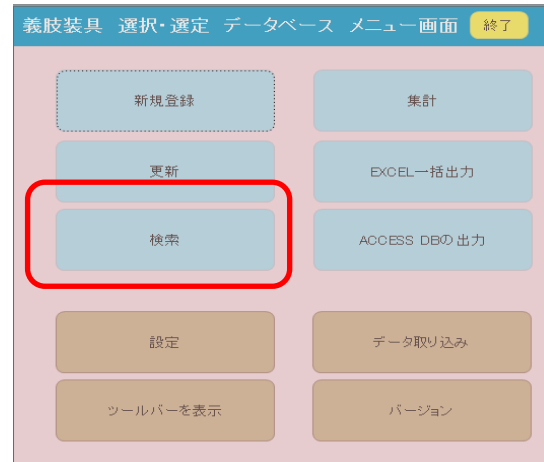


3. DB の一括出力が完了すると「出力が完了しました」のメッセージボックスが表示される。「OK」をクリックする。

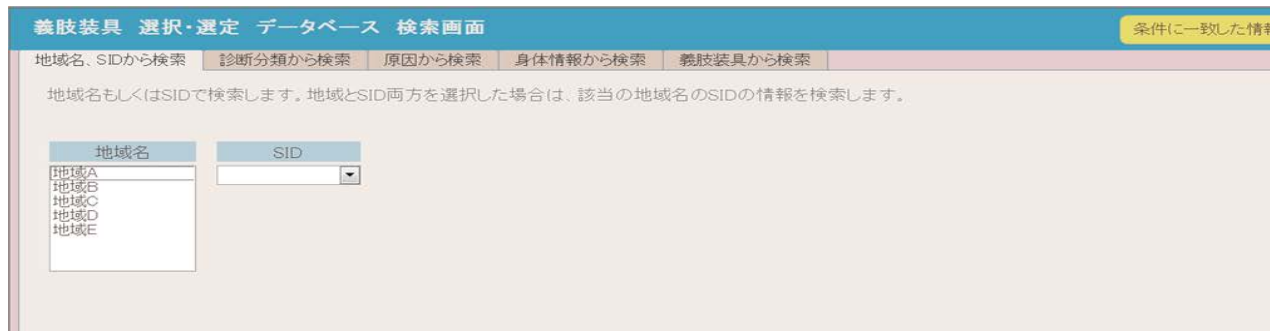


## 7. 検索

1. 「検索」をクリックする。



2. 「地域名、SID から検索」タブ、「診断分類から検索」タブ、「原因から検索」タブ、「身体情報から検索」タブ、「義肢装具から検索」タブを選択し検索条件を指定する



3. 「地域名、SID から検索」タブ  
地域名、SID を指定し、「条件に一致した情報を表示」ボタンをクリックする。  
\*地域名は「試用版」に設定されています。



4. 「診断分類から検索」タブ  
 抽出キーを指定し、「条件に一致した情報を表示」ボタンをクリックする。  
 詳細な指定をする場合は、診断分類の「+」をクリックし指定する。

義肢装具 選択・選定 データベース 検索画面

地域名、SIDから検索 診断分類から検索 原因から検索 身体情報から検索 義肢装具から検索

条件に一致した情報を表示 クリア 閉じる

チェックを付けた診断分類に該当する情報を検索します。  
 診断分類の中から絞り込みを行う場合は「+」ボタンをクリックし、表示された画面で項目を選択してください。

脳損傷 5件  
 ポリオ 4件  
 骨折 9件  
 上肢切断 7件  
 二分脊椎 8件  
 脳性麻痺 6件  
 脊髄損傷 6件  
 その他疾患 10件  
 下肢切断 10件



診断分類の全項目を展開すると以下のようなになる。

義肢装具 選択・選定 データベース 検索画面

地域名、SIDから検索 診断分類から検索 原因から検索 身体情報から検索 義肢装具から検索

条件に一致した情報を表示 クリア 閉じる

チェックを付けた診断分類に該当する情報を検索します。  
 診断分類の中から絞り込みを行う場合は「+」ボタンをクリックし、表示された画面で項目を選択してください。

脳損傷 5件  
 脳性麻痺 6件  
 ポリオ 4件  
 脊髄損傷 6件  
 骨折 9件  
 二分脊椎 8件  
 その他疾患 10件  
 上肢切断 7件  
 下肢切断 10件

**脳損傷 5件**

麻痺分類	BFIRSTステージ	合併症	原因			
	上	手	下	外傷	疾病	小児
片麻痺	I	I	I	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
その他	II	II	II	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	

**脳性麻痺 6件**

麻痺分類	発症レベル	合併症	原因		
		てんかん	外傷	疾病	小児
両麻痺	定額未 保位保持不可	てんかん	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
四肢麻痺	遷延可	股関節脱臼右 股関節脱臼左	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	
アトーゼ	はいはい可	衝動症			
片麻痺	よつばい可				
その他	つかまり立可 伝し歩き 独歩				

**ポリオ 4件**

障害分類	合併症	原因		
		外傷	疾病	小児
右下肢全廃	PPF対側下肢	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
上肢障害	その他	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	

**脊髄損傷 6件**

損傷レベル	ASIA	原因		
		外傷	疾病	小児
頸損	A	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
胸損	B	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	
腰損	C			
馬尾損	D			
その他	E			

**骨折 9件**

部位	原因		
	外傷	疾病	小児
骨盤	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
大腿骨	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	
下脚骨			
足部			
その他			

**二分脊椎 8件**

内容	原因		
	外傷	疾病	小児
	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	

**その他疾患 10件**

部位	合併症	原因		
		外傷	疾病	小児
股関節離断	糖尿病 心疾患	交通事 機事故	脳卒中 糖尿病 動脈硬化症	後天性 先天性
上肢切断	視覚障害	労災 転落 自傷 その他	感染症 その他	
膝離断				
下脚切断				
足関節離断				
手関節離断				
手関節離断				
足部				
指切断				
足趾				

5. 「原因から検索」タブ  
原因を指定し、「条件に一致した情報を表示」ボタンをクリックする。



6. 「身体情報から検索」タブ  
下肢の状態、歩行チェックを指定し、「条件に一致した情報を表示」ボタンをクリックする。

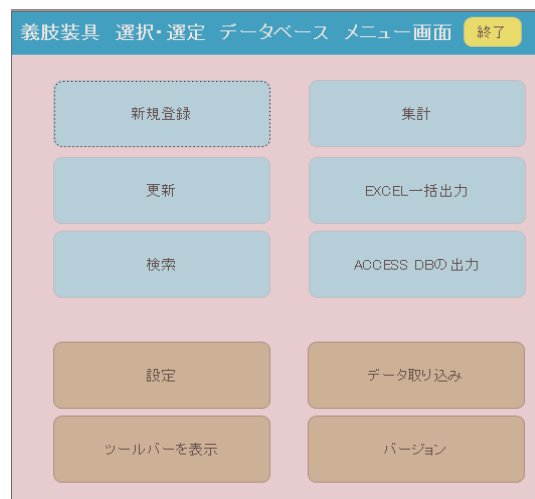


7. 「義肢装具から検索」タブ  
下肢装具、義手、義足を指定し、「条件に一致した情報を表示」ボタンをクリックする。

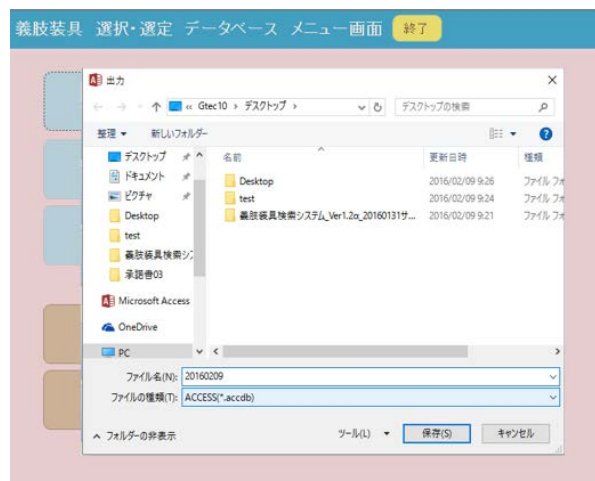


## 8. ACCESS DB の出力

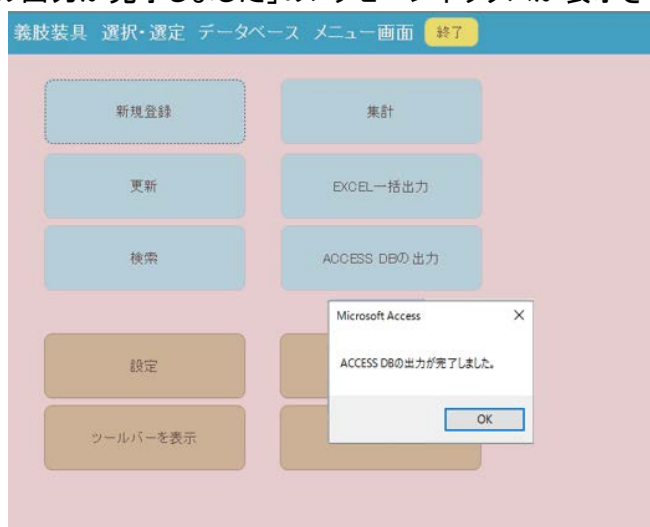
1. 「ACCESS DB の出力」をクリックする。



2. 出力ファイル名を指定する。



3. DB の出力が完了すると「ACCESS DB の出力が完了しました」のメッセージボックスが表示される。「OK」をクリックする。  
匿名化された DB が作成される。

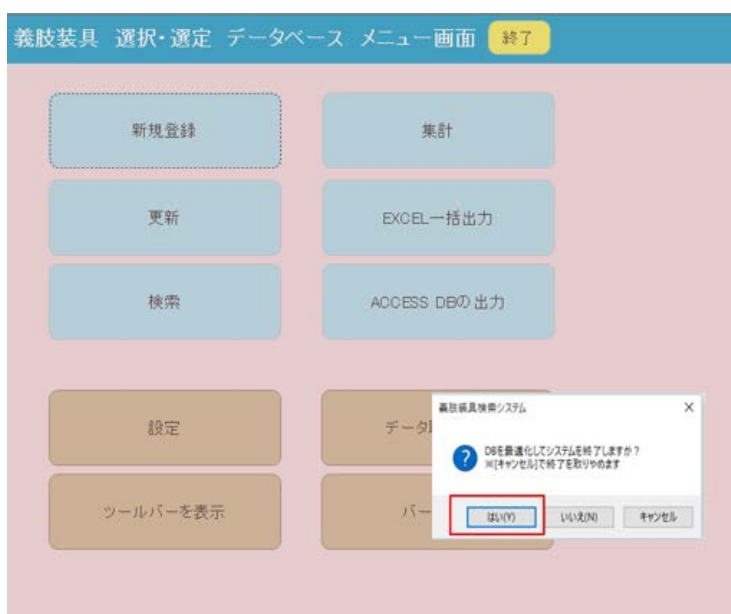


## 9. 終了

1. 「終了」をクリックする。



2. 「DB を最適化してシステムを終了しますか？」のメッセージボックスで「はい」をクリックします。



10. 補足：データ入力シート記入の手引き（データ入力シートは下肢装具と義肢が対象です。）

- **対象者**：医療施設を受診した義肢装具を必要（あるいは必要と見込まれる）とする方を対象とします。入院患者と外来患者を含みます。

#### 入力項目の説明

- 各項目において該当するものを選択し、チェックボックスにチェックします。選択肢がなければ「その他」をチェックし内容を直接記入します。該当するものがなければ未記入のままとします。

○1 枚目(主に対象者の障害と必要な義肢装具に関する情報を記入します。)

- **記入日**：対象者が受診し、入力項目の情報を得た日を記入します。年は西暦とします。
- **ID**：対象者を特定可能な番号（病院のID番号など）を記載します。
- **ふりがな**：ふりがなを記入します。
- **氏名**：氏名を記入します。
- **性別**：該当する項目を選択します。
- **所属**：対象者が入院している場合には入院を選択します。外来の場合には一般外来を選択します。補装具診やフットケア外来などの特別診特別したい場合には特別外来を選択します。
- **生年月日**：生年月日を記入します。年は西暦とします。
- **身長**：身長を記入します（単位：cm）
- **体重**：体重を記入します（単位：kg）
- **担当 Dr**：担当医師名を記入します。（任意記入項目）
- **担当 PT/OT**：担当理学療法士または作業療法士名を記入します。（任意記入項目）
- **担当 PO**：担当義肢装具士（または製作会社名）（任意記入項目）

**診断分類**：対象者に該当する診断分類名を選択します。重複障害の場合は複数選択も可とします。対象者の持つ障害すべてではなく、義肢装具の処方の対象となる障害を選びます。

#### 診断分類の下位項目

- **脳損傷**：脳血管障害、頭部外傷などを含みます。
  - ◇ **麻痺分類**：片麻痺以外の場合には「その他」を選択し、内容を直接記入します。
  - ◇ **左右**：片麻痺の場合、該当する項目を選択します。
  - ◇ **B R S Tステージ**：片麻痺の場合、上肢、手指、下肢についてそれぞれ数値を記入します。
- **脳性麻痺**
  - ◇ **麻痺分類**：該当する項目を選択します。
  - ◇ **発達レベル**：該当する項目を選択します。この項目は発達レベルを判断するものですので、判断に迷う場合には、厳密に「できる」、「できない」ではなく、相応に近い項目を選びます。

- **ポリオ**
  - ◇ **障害分類**：該当する項目を選択します。ポストポリオ症候群がある場合には「ポストポリオ対側下肢」も選択します。
  
- **脊髄損傷**
  - ◇ **損傷レベル**：該当する項目を選択します。
  - ◇ **ASIA**：該当する項目を選択します。
  
- **骨折**
  - ◇ **左右**：該当する項目を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **部位**：該当する項目を選択します。（複数選択可）
  
- **二分脊椎**
  - ◇ **左右**：該当する項目を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **筋力**：下肢の筋について、MMT3 以上と MMT2 以下のいずれかの項目を選択します。
  
- **ダウン症**：チェックします。
  
- **運動発達地帯**：チェックします。
  
- **骨・関節疾患**：チェックし、診断名を記入します。
  
- **神経・筋疾患**：チェックし、診断名を記入します。
  
- **その他疾患**：診断名を記入します。
  
- **上肢切断および下肢切断**：該当する四肢についてそれぞれ記入してください。
  - ◇ **左右**：該当する項目を選択します。
  - ◇ **部位**：該当する項目を選択します。片側骨盤切除は股離断に含みます。
  - ◇ **断端長**：数値を記入します（単位 **cm**）：断端長の計測におけるマーキングポイントは「義肢装具のチェックポイント」に従います。
  - ◇ **断端の問題**：該当する項目を選択します。
  - ◇ **問題の種類**：該当する項目を選択します。（複数選択可）
  
- **合併症**：該当する項目を選択します。（複数選択可）
  
- **原因**：「外傷」、「疾病」、「先天性または出生時の損傷」、「その他」から選択し、原因の詳細がわかる場合には該当する項目を選択します。次のような場合、複数項目の選択も可能です。



例 1) 交通事故により骨折し、その後感染症により切断になった→「外傷」、「交通事故」「疾病」「感染症」にチェック。

例 2) 自殺企図により電車で飛び込み、切断になった。→「外傷」「交通事故」「自傷」にチェック。

● **発症・受傷年月日**：発症・受傷の年月日を記入します。年は西暦とします。

重複障害で障害の発症時期が異なる場合は「受傷年月日②」の欄に追記します。その場合は受傷年月日に対応した障害名を記入します。過去の受傷日があいまいな場合は大まかな年のみでも構いません。

例 1) 脊損で車いすからベッドへの移乗の際、転落して骨折した。→受傷年月日は骨折した日付、受傷年月日②には脊損になった日付。障害名「脊損」を記入。

例 2) 糖尿病による下腿切断者で、糖尿病の管理が悪くて残った反対側も切断となった。→受傷年月日は二回目の切断した日付、受傷年月日②には以前に切断となった日付。障害名「下肢切断」を記入。

### 診断時の義肢装具

- **使用者の希望**：該当する項目を選択します。初めて作る場合や新しい形式を製作希望の場合には「新規に製作したい」、同じ形式のものを製作したいときは「再製作したい」を選択します。「相談」とは「もっといい装具があるか相談したい。」などで、主に情報提供や評価のみの場合に選択します。
- **使用目的**：該当する項目を選択します。(複数選択可)
- **基金**：該当する項目を選択します。
- **現義肢装具の状況**：現在使用している義肢装具について該当する項目を選択します。何ももっていない新規製作希望者は「製作したことがない」にチェック。(複数選択可)
- **自己装着**：自己装着ができるかどうか、該当する項目を選択します。
- **装着の阻害因子**：自己装着ができない場合、その原因について該当する項目を選択します。(複数選択可)
- **併用する義肢装具**：検討している義肢装具以外にほかの義肢装具等を使用している場合には、該当する項目を選択します。同側、反対側は問いません。(複数選択可)
- **車いすの種類**：車いすを併用している場合には、車いすの種類について該当する項目を選択します。

### ○2 枚目(下肢の状態と歩行について情報を記入します。上肢切断者は記入不要です。)

- **記入日**：対象者が受診し、入力項目に記載の情報を得た日を記入します。年は西暦とします。基本的に 1 枚目と同じ。
- **ID**：対象者を特定可能な番号(病院の ID 番号等)を記載します。1 枚目、3 枚目共通。
- **氏名**：氏名を記入します。(対象者が ID と対応すれば記入は任意です。)

- **下肢の状態**：対象肢だけでなく、反対側も観察して記入します。両側とも同じ状態である場合には「両側とも同じ」にチェックし、義肢装具が必要な下肢は左右の該当する側に状態を記入します。問題となる異常かどうかの判断は義肢装具の選択に関与する程度とし、軽微なものは除外します。
  - ◇ **右下肢、左下肢**：問題の有無を選択します。
  - ◇ **筋緊張**：筋緊張がある場合、該当する項目を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **拘縮**：拘縮がある場合は該当する部位を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **足部変形**：足部変形がある場合、該当する項目を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **足部異常**：足部異常がある場合、該当する項目を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **足部異常部位**：足部異常のある部位を選択します。（複数選択可）
  - ◇ **足底感覚障害**：足底感覚障害の有無を選択します。

### 歩行チェック

製作前の歩行を診察時にチェックします。裸足が可能ならば裸足で、すでに義肢装具を使用していれば、それを装着した歩行の様子をそれぞれチェックします。歩容については、定量的な評価が難しいため、専門職の主観的判断で記入します。歩行不可能あるいは著しい危険を伴う場合は未評価として記入しません。新規製作や修理をした場合には、完成した義肢装具を装着した状態も可能な限りチェックします。義肢装具の非装着側でも気が付くことがあれば歩容をチェックします。両側に障害があり、両側とも同じ状態である時は「両側とも同じ」を選択し、右下肢に状態を記入してください。（上肢切断者に対しては記入の必要はありません。）

### 製作前の歩行

- **裸足（義肢装具なし）**：義肢装具未装着での立位と歩行についてチェックします。
  - ◇ **立位保持機能**：該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **歩行機能**：該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **補助具の使用**：歩行補助具を使用しているか否かについて選択します。
  - ◇ **補助具の種類**：歩行補助具の種類について該当する項目を選択します。
  - ◇ **杖の使用側**：つえの使用側について該当する項目を選択します。
- **歩容**
  - ◇ **歩容**：患足が健側に追いつかない（健側前）、患足と健側がそろ（揃い）、患足が健側を追い越す（健側後ろ）のうち一つを選択します。
  - ◇ **遊脚相**：遊脚相における下肢の動きについて該当する項目がみられる場合にチェックします。（複数項目選択可）
    - **振り出し**：下肢の振り出しについて該当する項目を選択します。（複数項目選択可）
    - **変形**：下肢遊脚時に変形がみられる場合、該当する項目を選択します。（複数項目選択可）
  - ◇ **立脚相**：立脚相の下肢の状態についてチェックします。
    - **変形**：下肢立脚時に変形がみられる場合、該当する項目を選択します。（複数項目選択可）

- **安定性**：下肢立脚時の安定性について選択します。
- **時間**：下肢立脚時時間について選択します。

・ **製作前 義肢装具装着時**：すでに持っている、あるいは評価のための義肢装具を装着した時の歩行についてチェックします。

- **使用した義肢装具**：装具歩行のチェックの際に使用した義肢装具の種類を選択します。
  - ◇ **立位保持機能**：義肢装具装着時の立位について該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **歩行機能**：義肢装具装着時の歩行について該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **補助具の使用**：義肢装具装着時の歩行について、杖や歩行器などの歩行補助具を使用しているか否かについて選択します。
  - ◇ **補助具の種類**：義肢装具装着時の歩行について、歩行補助具の該当する項目を選択します。
  - ◇ **杖の使用側**：義肢装具装着時の歩行について、つえの使用側に該当する項目を選択します。
- **歩容**
  - ◇ **歩容**：患足が健側に追いつかない（健側前）、患足と健側がそろ（揃い）、患足が健側を追い越す（健側後ろ）のうち一つを選択します。
  - ◇ **遊脚相**：遊脚相における下肢の動きについて該当する項目がみられる場合に選択します。（複数項目選択可）
  - ◇ **立脚相**：立脚相の下肢の状態について選択します。
    - **変形**：下肢立脚時に変形がみられる場合、該当する項目を選択します。（複数項目選択可）
    - **安定性**：下肢立脚時の安定性を裸足歩行と比較して該当項目を選択します。
    - **時間**：下肢立脚時時間を裸足歩行と比較して該当項目を選択します。

## 完成時の歩行

- ・ **記入日**：完成時の歩行チェックを行った年月日を記入します。
  - ◇ **立位保持機能**：義肢装具装着時の立位について該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **歩行機能**：義肢装具装着時の歩行について該当する項目を選択します。（一項目選択）
  - ◇ **補助具の使用**：義肢装具装着時の歩行について、歩行補助具を使用しているか選択します。
  - ◇ **補助具の種類**：義肢装具装着時の歩行について、歩行補助具の該当する項目を選択します。
  - ◇ **杖の使用側**：義肢装具装着時の歩行について、つえの使用側に該当する項目を選択します。
- **歩容**
  - ◇ **歩容**：患足が健側に追いつかない（健側前）、患足と健側がそろ（揃い）、患足が健側を追い越す（健側後ろ）のうち一つを選択します。
  - ◇ **遊脚相**：遊脚相における下肢の動きについて該当する項目がみられる場合に選択します。（複数項目選択可）
  - ◇ **立脚相**：立脚相の下肢の状態について選択します。

- **安定性**：下肢立脚時の安定性を製作前の装具装着時歩行あるいは裸足歩行と比較して該当項目を選択します。
- **時間**：下肢立脚時時間を製作前の装具装着時歩行あるいは裸足歩行と比較して該当項目を選択します。

○3、4枚目(処方され、完成した義肢装具の情報を記入します。複数製作の場合は4枚目にも記入)

- ・ **記入日**：対象者が受診し、入力項目に記載の情報を得た日を記入します。年は西暦とします。基本的に1枚目と同じ。処方時と仕様が変更になった場合には納品日を記入します。
- ・ **ID**：対象者を特定可能な番号（病院のID番号等）を記載します。1，2枚目と共通。
- ・ **氏名**：氏名を記入します。（対象者がIDと対応すれば記入は任意です。）

**義肢装具情報**：見積書の項目とは異なる場合がありますが、処方された義肢装具の機能を表現する項目を優先して選択してください。

#### 下肢装具

- ・ **左右**：装具対象側を選択します。両側とも同じ装具を装着する場合には「両側とも同じ」を選択し、右下肢に装具情報を記入します。
- ・ **装具分類**：該当する装具の項目を選択します。
- ・ **装具名称**：装具の具体名がわかる場合に記入します。例) シューホーン、オルトップ、ゲイトソリューションなど。
- ・ **支持部**：支持部の材質について選択します。
  - **支持部の種類**：支持部の種類について選択します。
- ・ **継手**：装具に継手がある場合にそれぞれの項目を選択します。
  - **股継手**：遊動か固定かを選択します。
    - ◇ **継手の制御**：制御方式について該当する項目を選択します。
    - ◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。
  - **膝継手**
    - ◇ **継手の制御**：制御方式について該当する項目を選択します。
    - ◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。
  - **足継手**
    - ◇ **継手の制御**：制御方式について該当する項目を選択します。
      - 「角度設定」とは、足板の継手部分を削って底背屈角度を設定したりするなど、継手自体に可動域設定があるものを指します。
      - 「ばね制御」とは、クレンザックのようにバネを入れるものあるいは弾性の継手。

- 「調節式」とは、ゲイトソリューションのように継手の抵抗を調節できるものを指します。

◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。例) タマラック、クレンザック など

- ・ **足部**：該当する装具の項目を選択します。
- ・ **靴 (分類 1)**：靴型装具の場合、靴の高さについて選択します。
- ・ **靴 (分類 2)**：靴型装具の場合、整形靴か特殊靴かを選択します。
- ・ **付属品**：該当する項目を選択します。
- ・ **足底補正**：該当する項目を選択します。

## 義手

- ・ **構造**：該当する項目を選択します。
- ・ **目的**：該当する項目を選択します。
- ・ **種類**：該当する項目を選択します。
- ・ **左右**：義手対象側を選択します。両側とも同じ義手を装着する場合には「両側とも同じ」を選択し、右下肢に義手情報を記入します。
- ・ **部位**：該当する項目を選択します。
- ・ **ソケット**：該当する項目を選択します。
- ・ **ライナー**：ライナーを使用しているか否か、該当する項目を選択します。
- ・ **手先具**：使用した手先具について選択します（複数選択可）

## 義足

- ・ **構造**：該当する項目を選択します。
- ・ **目的**：該当する項目を選択します。
- ・ **種類**：該当する項目を選択します。
- ・ **左右**：義足対象側を選択します。両側とも同じ義足を装着する場合には「両側とも同じ」を選択し、右下肢に義足情報を記入します。
- ・ **部位**：該当する項目を選択します。
- ・ **ソケット**：ソケットの形式を選択します。
- ・ **ソケット②**：大腿義足の場合にソケットの形状を選択します。
- ・ **ライナー**：ライナーを使用しているか否か、該当する項目を選択します。
- ・ **懸垂装置**：懸垂装置について該当する項目を選択します。（複数選択可）
- ・ **部品**：各部品の特長について該当項目を選択します。
  - **股継手**：該当する項目を選択します。
    - ◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。メーカーと品番の両方が記入できればベスト。
  - **膝継手**：該当する項目を選択します。
    - ◇ **膝継手の構造**：該当する項目を選択します。

- ◇ **遊脚相制**：該当する項目を選択します。(複数選択可)
- ◇ **立脚相制御**：該当する項目を選択します。(複数選択可)
- ◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。メーカーと品番の両方が記入できればベスト。
  
- **足部**：足部の構造について該当項目を選択します。
  - ◇ **部品名**：部品名がわかれば記入します。メーカーと品番の両方が記入できればベスト。
  
- **外装**：外装をつけているか該当項目を選択します。
  - ◇ **リアルソックス**：外装用部品としてリアルソックス等のカバーを使用しているか否か選択します。

以上