抗MOG抗体測定　検査依頼申込書 （ MOG陽性例の経過観察依頼 東北大学神経内科　Ver 1.1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 病院　　　　　　　　　　　科 | | | | |
|  | 先生 | | | | |
| 申込日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| E-mail |  |  | | | |
| Tel/Fax |  |  | | | |
| 患者氏名 |  |  | (フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 年齢/性別 | 才 | | | 男　女 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| 臨床診断 |  | | | | |
| 発症日時・初発症状 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 初回も含む再発回数 | 合計　　　　回：視神経 (　　　　回)　　脊髄 (　　　　回)　その他　(　　　　回)  ＊その他の詳細： | | | | |
| 直近の再発日時 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　あるいは　再発なし（単相性） | | | | |
| 今回検査提出する検体 | 血清　　　髄液　　　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 検体採取日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| 検体採取時期 | 急性期治療前　急性期治療中　急性期治療後　その他 | | | | |
| 急性期治療 | ステロイドパルス　　血液浄化　　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 再発予防治療 | なし　あり（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 最近の臨床症状・症候（複数可） | 視神経炎（右　左 両側)　 脊髄炎（急性横断性　その他） | | | | |
| 視神経炎・脊髄炎同時発症(1ヶ月以内)　難治性吃逆　難治性嘔気/嘔吐  膀胱直腸障害　その他： | | | | |
|  | | | | |
| 最近の矯正視力 | 右；　　　　　　　　左；　　　　　　　未検 | | | |  |
| 最近の眼底所見 | 未検　　正常　　うっ血乳頭（右・左）　視神経萎縮（右・左） | | | | |
| 脊髄病変の最大長 | （　　 ）椎体分　　部位(　　　　　　　　　　　　　　　)　あるいは　脊髄病変なし | | | | |
| 最近の脳MRI所見  （複数可） | 正常　脳室周囲病変　皮質直下病変　テント下病変　白質病変 | | | | |
| 腫瘍様病変　視神経・視交叉病変　基底核病変　未検  その他（　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 最も悪いときのEDSS | (評価日　　　　　　　　) | | | | |
| 現在のEDSS | (評価日　　　　　　　　) | | | | |
| 血清抗AQP4抗体  （過去の測定結果） | 陽性　　陰性　　測定中　　未検  測定機関；　　　　　　　 ，測定法　(　 CBA　　 ELISA　　不明　) | | | | |
| 血液検査異常  (各種自己抗体など含む) | 抗核抗体（　　　）　抗SS-A抗体 （　　　）　抗SS-B抗体　（　　　） | | | | |
|  | 細胞数　　　　(P　　　/M　　　) ，蛋白　　　　mg/dl | | | | |
| 髄液検査所見 | MBP　　　　　　pg/ml，　IgG index | | | |  |
|  | OCB；　未検　　陽性　　陰性　　測定機関；　 LSI　　 SRL | | | | |
| 発症前の感染症 | なし　あり（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 発症前のワクチン接種 | なし　あり（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 既往症・合併疾患 |  |  | | | |

＊申込書に不備がある場合、同意書（初回は必須）や患者サマリーの同封がない場合、無断で検査結果を学会・論文発表に用いられた場合は、検査をお断りする場合があります。