

術者報告書①(患者情報)

手術日(移植日)	(西暦)	年	月	日
レシピエントID(カルテナンバー)				
レシピエント氏名(ふりがな)	(男・女)			
レシピエント生年月日・年齢	S・H・西暦	年	月	日
病態	☐ 上皮欠損 ☐ 輪部機能不全 ☐ 結膜欠損 ☐ その他() ☐ 眼球癒着・結膜囊短縮 ☐ 角膜穿孔・切迫穿孔・潰瘍			
疾患	☐ 眼類天疱瘡 ☐ 潰瘍性疾患 ☐ 移植片対宿主病 ☐ 偽眼類天疱瘡 ☐ 翼状片 ☐ 角膜感染症 ☐ 熱・化学外傷 ☐ 水疱性角膜症 ☐ Stevens-Johnson病 ☐ 外傷・CL障害 ☐ Mooren潰瘍 ☐ その他()			
術式	☐ 羊膜グラフト ☐ 羊膜スタッフ ☐ 羊膜パッチ			
術眼	☐ 両目 ☐ 右目 ☐ 左目			
併施手術	☐ 併施手術なし ☐ 翼状片切除 ☐ 結膜囊形成 ☐ 角膜移植 ☐ 有茎結膜弁移植 ☐ 治療的角膜切除 ☐ その他 ☐ 遊離弁結膜移植 ☐ 腫瘍摘出 ()			
不使用時	☐ 手術日の変更 ☐ 術式の変更 ☐ 手術の中止 ☐ その他()			
羊膜の状態 ☐ 良好 ☐ その他()				
医療機関名				
術者氏名(認定術者が含まれていること)				

羊膜バンク記載欄

羊膜ID	採取日	搬送日
------	-----	-----