

退院時サマリー規格概要

日本HL7協会 技術委員会

CDA WG

平井 正明

2018年6月21日

ドキュメントの標準化の必要性



退院後の問題

- 米国内における退院後において、毎年150万患者の防げる有害事象があり、それらは処置プランがフォローされていないものであった

Forster, et al., 2003

- 退院後の患者に複数の医師が治療をしている場合、その患者の治療の情報の78%にミスが発生している

van Walraven, et al., 2008

- メディケア患者の20%は30日以内に再入院しているが、不必要な再入院により、米国内で毎年260億ドル(2兆6千億円)が無駄になっている

McCarthy, et al., 2009

サマリー規格策定の方針

- － 規格の立場
 - － JAHIS共通編に準拠
 - － テンプレートの自動生成
 - － 規格の継続性
- － 仕様の基本
 - － サマリー作成者の負担を抑える
 - ・ セクションのグループ化を工夫(日常作成しているサマリーとできるだけ同じ)
 - ・ 検査結果(電子的に提供)等外部データとしてリンク
 - － サマリー読み手の負担を最小限
 - ・ CDAのルール
 - ✓ レベル2で記述
 - ✓ 読み手が馴染んだ表現(スタイルシート等)
- － その他の活動を参考に
 - － 海外の活動
 - ・ 米国C-CDA
 - ・ IPS
 - ・ その他

退院時要約(退院時サマリー)標準規格試案



標準化の対象とする退院時要約(退院時サマリー)

診療目的で他の医療機関に提供することを視野に入れた入院中の診療内容の要約

サマリーの定義

患者の特定期間の状態を、他の医療者に簡潔に伝えるために、必要な患者情報をまとめたもの

(退院時要約の特定期間は入院期間指す)

退院サマリー標準化の意義

ISO/TC215 Business requirements for health summary records 2008



- 医療，ケアの連携を適切、効果的，適時的に実施できる
- データは患者も保持できる
- データの二次利用(secondary purpose)活用
- 医療・法的な側面(医療・ケア機関のcompetencyのチェック)
- 医療・ケアの品質管理(quality management)
- 臨床研究、疫学調査のためのデータ集積源
- 保健教育や健康増進事業へのデータ提供源
- その他

退院時サマリーヘッダ

- － 患者情報
- － 退院時サマリー記載者
- － 原本保管管理者
- － 保険者情報
- － 入退院時情報提供者
- － 退院時サマリー承認者
- － 主治医・受持医・担当医情報
- － 入退院時情報

退院時サマリー本文

- **プロブレムリスト【必須】**
- **アレルギー・不適応反応【必須】**
- **入院前経過要約 自由記載【オプション】**
 - 現病歴【オプション】
 - 主訴・入院理由【オプション】
 - 既往歴【オプション】
 - 常用薬
 - 社会歴【オプション】
 - 身体所見【オプション】
 - 家族歴【オプション】
- **入院経過【必須】**
- **退院時の状態【必須】**
- **退院時投薬指示【必須】**
- **退院時方針(退院時指示)【必須】**
- **手術・処置・治療【オプション】**
- **(検体・画像・生理・病理)検査結果・バイタルサイン【オプション】**
- **医療機器【オプション】**
- **感染症・予防接種歴【オプション】**
- **事前指示【オプション】**

CDA

ISO/HL7 27932;2009 HL7 Clinical Document Architecture, Release 2



- CDA (Clinical Document Architecture)は診療情報交換のために診療文書 (Clinical Documents)を構造的および意味的に記述する規約である。
 - **Persistence**: 永続性 (保存性)
 - 診療文書は、予め定めた期間、不変の状態で存続し続ける
 - **Stewardship**: 維持管理
 - 診療文書は、その管理を受託した組織によって維持管理される
 - **Potential for authentication**: 真正性
 - 診療文書は、法的に認証される情報の集まりである
 - **Context**: 文脈
 - 診療文書は、その内容に対して予め定められた文脈を設定する
 - **Wholeness**: 完全性
 - 診療文書の正当性 (認証) は文書全体に適用し、文書の一部には適用しない
 - **Human readability**: 見読性
 - 診療文書は、可読である
- CDAは、テキスト、イメージ、サウンド、その他のマルチメディアを含むことができる

HL7 version 3 normative edition2005



- HL7 Version 3 Normative Edition 2005 に準拠
http://www.hl7.org/documentcenter/private/standards/v3/edition2005/hl7_v3_edition2005.zip
- V3 2005 Normative¥edition2005¥infrastructure¥cda
 - Graphics
 - L-POCD_RM000040.gif ← RMIM図
 - cda.htm ← CDA規格書
 - cda.xsd ← CDA基本スキーマ
 - cda.xsl ← CDAサンプル標準スタイルシート
 - POCD_HD000040.xls ← CDA HMDエクセル表
 - POCD_MT000040.xsd ← CDA スキーマ
 - SampleCDADocument.xml ← CDAサンプルXML
- V3 2005 Normative¥edition2005¥processable
 - coreschemas
 - datatypes.xsd
 - datatypes-base.xsd
 - infrastructureRoot.xsd
 - NarrativeBlock.xsd
 - voc.xsd



- HL7 Version 3 Standard
 - Introduction
 - Package Note to Reader
 - Version 3 Guide
 - Foundation
 - Reference Information Model
 - Data Types: Abstract
 - Vocabulary
 - Table of Contents
 - Introduction
 - Vocabulary contents
 - Refinement and Localization
 - GELLO: Common Expressions
 - Specification Infrastructure
 - Implementation Technology
 - Services
 - Domains
 - Common Domains
 - Administrative Management
 - Health and Clinical Management
 - Clinical Document Architecture
 - Medical Records
 - Public Health Reporting
 - Regulated Studies
 - Background Documents
 - Support Files

Legend

	Informative		DSTU
	Reference		Draft
	Normative		Document
			Group

description

HL7 V3概要

The Attributes Cross-reference Table is organized alphabetically by domain table name in column one, and lists the coded RIM attribute(s) and/or the data type components that are supported by that vocabulary domain. For RIM attributes, the data types and assigned coding strength are also shown. Both the RIM attributes and the data type components are hyper-linked to the definition in their respective documents.

Data Type / Vocabulary

2 Vocabulary contents

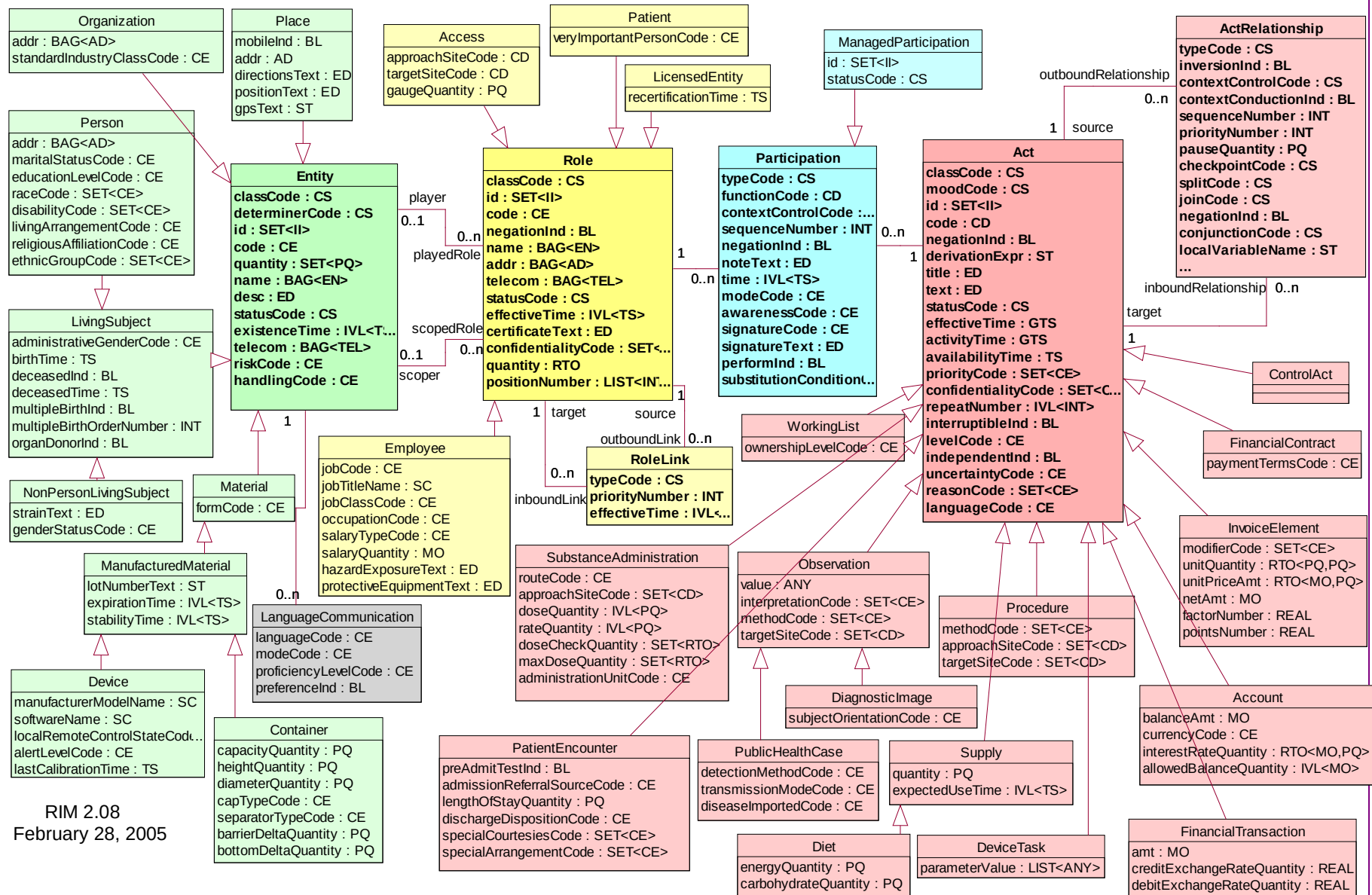
2.1 HL7 Vocabulary Domain Values

(Most vocabulary domains are published as informative references. Those domains that have a more formal ballot status are shown in **bold** in this table. See the domain for the exact status.)

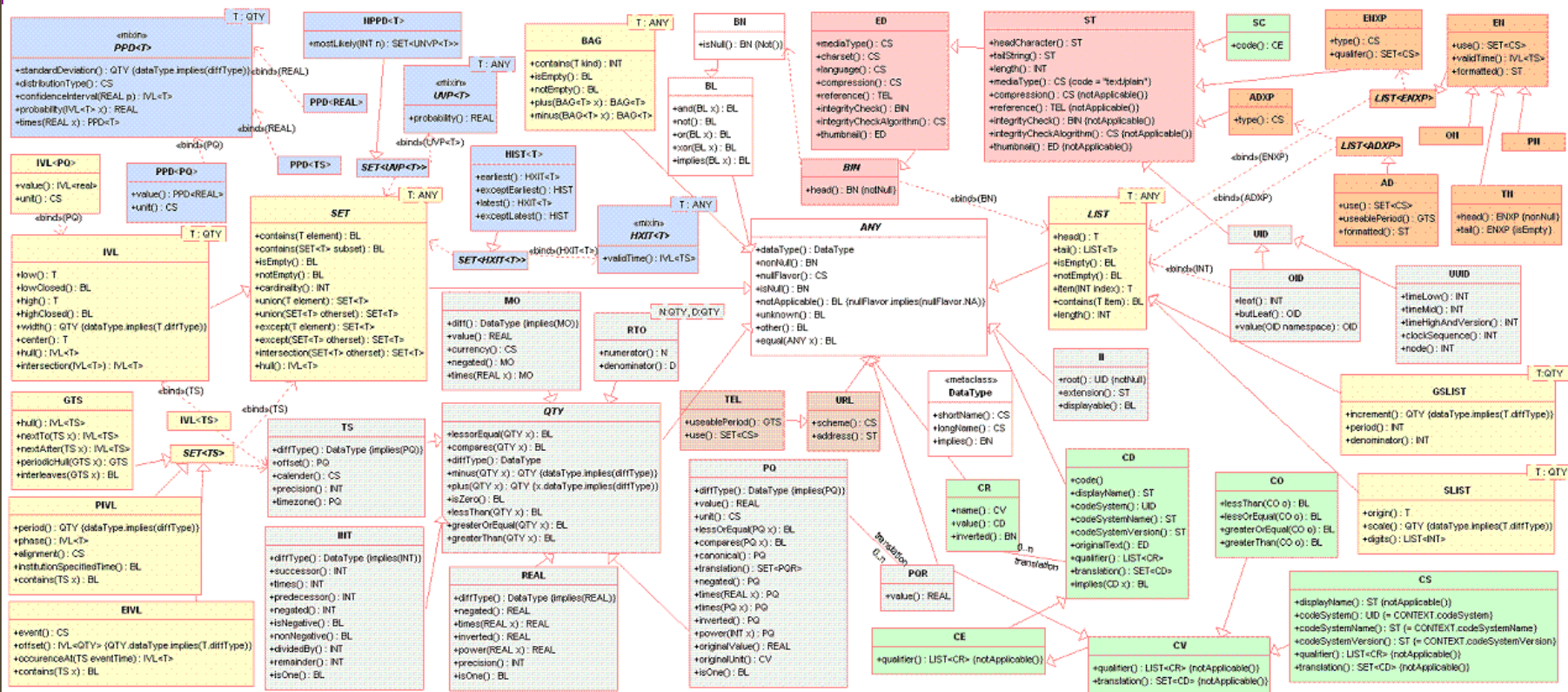
Clinical Document Architecture

AcknowledgementCondition	EncounterAcuity	ParameterizedDataType
AcknowledgementDetailCode	EncounterAdmissionSource	ParticipationFunction
AcknowledgementDetailType	EncounterAdmissionStatus	ParticipationMode
AcknowledgementMessage		ParticipationSignature
AcknowledgementMessageType		ParticipationType
ActClass	EntityClass	PatientImportance
ActionCode	EntityCode	PaymentTerms
ActInvoiceElementModifier	EntityDeterminer	PersonDisabilityType
ActMood	EntityHandling	PersonNamePurpose
ActPaymentReason	EntityNamePartQualifier	PostalAddressUse
ActPriority	EntityNamePartType	ProbabilityDistributionType
ActReason	EntityNameSearchUse	ProcedureMethod
ActRelationshipCheckpoint	EntityNameUse	ProcessingID
ActRelationshipJoin	EntityRisk	ProcessingMode
ActRelationshipRelatedOrder	EntityStatus	ProviderCodes
ActRelationshipSplit	EquipmentAlertLevel	QueryEventStatus
ActRelationshipSubset	Ethnicity	QueryPriority
ActRelationshipType	GTSAbbreviation	QueryQuantityUnit
ActSite	GenderStatus	QueryRequestLimit
ActStatus	HL7CommitteeIDInRIM	QueryResponse
ActUncertainty	HL7ConformanceInclusion	QueryStatus
AddressPartType	HL7DefinedRoseProperty	QueryStatusCode
AdministrativeGender	HL7ITSVersionCode	Race
	HL7StandardVersionCode	Realm

HL7 Reference Information Model Version 2.08 February 28, 2005



データタイプ 約60クラス



HL7 Version 3 - Windows Internet Explorer

← →

F:\edition2005\welcome\environment\index.htm

Google

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

★ お気に入り

HL7 Version 3

ホーム RSS 印刷 ページ(P) セーフティ(S) ツール(O) ?

 Edition 2005
v3

Package Notes to Readers

HL7 Version 3 Standard

Introduction

Foundation

Specification Infrastructure

Implementation Technology Specification

Services

Domains

Common Domains

Administrative Management Domains

Health and Clinical Management Domains

Clinical Document Architecture

Medical Records

Public Health Reporting

Regulated Studies

Background Documents

Support Files

Legend

 Informative

 Reference

 Normative

 DSTU

 Draft

 Document Group

Package Note to Readers

Last Published: 09/29/2005 10:16 PM

HL7® Version 3 Standard, © 2005 Health Level Seven®, Inc. All Rights Reserved.

HL7 and Health Level Seven are registered trademarks of Health Level Seven, Inc. Reg. U.S. Pat & TM Off

Table of Contents

1

[Forward](#)

1.1

[Copyright Notice](#)

1.2

[HL7 Special Acknowledgments](#)

1.3

[Contact Us](#)

2

[2005 Version 3 Normative Edition Contents](#)

2.1

[Documents in the V3 2005 Normative Edition](#)

2.1.1

[Foundation Documents](#)

2.1.2

[Messaging Infrastructure](#)

2.1.3

[Transport Specifications](#)

2.1.4

[Implementation Technology Specifications \(ITS\)](#)

2.1.5

[Services](#)

2.1.6

[Common Domains](#)

2.1.7

[Administrative Management Domains](#)

2.1.8

[Health and Clinical Management Domains](#)

3

[Reading the HL7 V3 Normative Edition Documents](#)

3.1

[What do the Colors on the Master Table of Contents Mean](#)

3.2

[What do the Colored Symbols in the Documents Mean](#)

4

[HL7 Organization Overview](#)

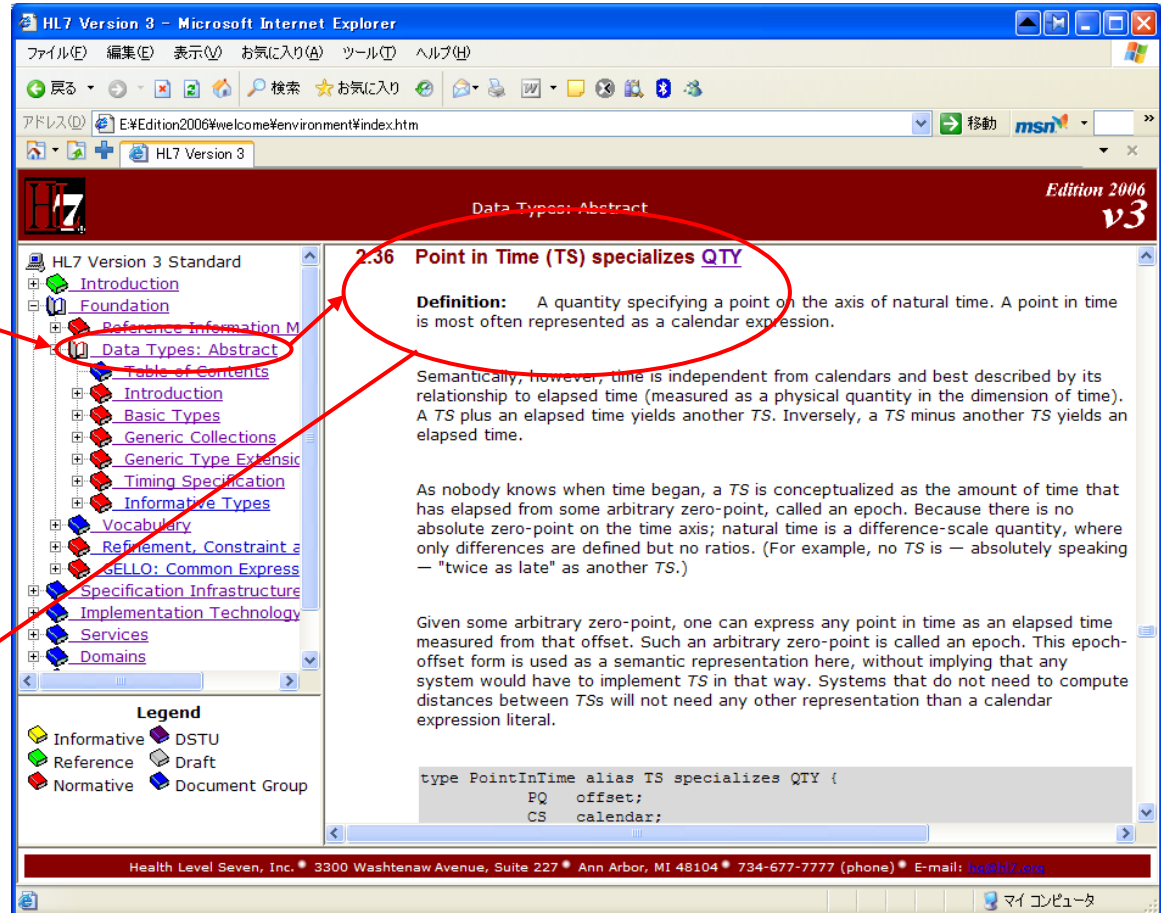
Health Level Seven, Inc. • 3300 Washtenaw Avenue, Suite 227 • Ann Arbor, MI 48104 • 734-677-7777 (phone) • E-mail: hq@hl7.org

13

マイ コンピューター 100%

R-MIM → V3データタイプ → XML

Patient
classCode*: <= PSN
determinerCode*: <= INSTANCE
id: II [0..1] (Deprecated)
name: SET<PN> [0..*]
desc: ED [0..1]
administrativeGenderCode: CE CWE [0..1] <= AdministrativeGender
birthTime: TS [0..1]
maritalStatusCode: CE CWE [0..1] <= MaritalStatus
religiousAffiliationCode: CE CWE [0..1] <= ReligiousAffiliation
raceCode: CE CWE [0..1] <= Race
ethnicGroupCode: CE CWE [0..1] <= Ethnicity



HL7 Version 3 - Microsoft Internet Explorer

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入りに(A) ツール(T) ヘルプ(H)

戻る 検索 お気に入りに 移動 msn

アドレス 2 E:\Edition2006\welcome\environment\index.htm

HL7 Version 3

HL7 Version 3 Standard

- Introduction
- Foundation
- Reference Information Model
- Data Types: Abstract**
- Table of Contents
- Introduction
- Basic Types
- Generic Collections
- Generic Type Extensions
- Timing Specification
- Informative Types
- Vocabulary
- Refinement, Constraint and Inclusion
- REGELLO: Common Expressions
- Specification Infrastructure
- Implementation Technology
- Services
- Domains

Legend

- Informative
- Reference
- Normative
- DSTU
- Draft
- Document Group

2.36 Point in Time (TS) specializes QTY

Definition: A quantity specifying a point on the axis of natural time. A point in time is most often represented as a calendar expression.

Semantically, however, time is independent from calendars and best described by its relationship to elapsed time (measured as a physical quantity in the dimension of time). A TS plus an elapsed time yields another TS. Inversely, a TS minus another TS yields an elapsed time.

As nobody knows when time began, a TS is conceptualized as the amount of time that has elapsed from some arbitrary zero-point, called an epoch. Because there is no absolute zero-point on the time axis; natural time is a difference-scale quantity, where only differences are defined but no ratios. (For example, no TS is — absolutely speaking — "twice as late" as another TS.)

Given some arbitrary zero-point, one can express any point in time as an elapsed time measured from that offset. Such an arbitrary zero-point is called an epoch. This epoch-offset form is used as a semantic representation here, without implying that any system would have to implement TS in that way. Systems that do not need to compute distances between TSs will not need any other representation than a calendar expression literal.

```
type PointInTime alias TS specializes QTY {
    PQ offset;
    CS calendar;
```

Health Level Seven, Inc. • 3300 Washtenaw Avenue, Suite 227 • Ann Arbor, MI 48104 • 734-677-7777 (phone) • E-mail: hq@hl7.org

マイコンピュータ

<birthTime value="19590707" />

R-MIM → V3用語(Vocabulary) → XML



Patient

```
classCode*: <= PSN
determinerCode*: <= INSTANCE
id: II [0..1] (Deprecated)
name: SET<PN> [0..*]
desc: ED [0..1]
administrativeGenderCode: CE CWE [0..1] <= AdministrativeGender
birthTime: TS [0..1]
maritalStatusCode: CE CWE [0..1] <= MaritalStatus
religiousAffiliationCode: CE CWE [0..1] <= ReligiousAffiliation
raceCode: CE CWE [0..1] <= Race
ethnicGroupCode: CE CWE [0..1] <= Ethnicity
```

AdministrativeGender

The gender of a person used for administrative purposes (as

Lvl	Type, Domain name and/or Mnemonic code	Concept ID	Mnemonic	Print Name
1	L: (F)	C10174	F	Female
1	L: (M)	C10173	M	Male
1	L: (UN)	C17718	UN	Undifferentiated

```
<administrativeGenderCode code="M"
codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1" />
```

HL7 Version 3 - Microsoft Internet Explorer

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

戻る 進む 印刷 検索 気になり 移動

アドレス E:\Edition2006\welcome\environment\index.htm

HL7

Package Notes to Readers

Edition 2006 v3

HL7 Version 3 Standard

- Introduction
- Foundation
- Reference Information Model
- Data Types: Abstract
- Vocabulary
- Refinement, Constraint and GELLO: Common Expression
- Specification Infrastructure
- Implementation Technology Specifications
- Services
- Domains
- Background Documents
- Support Files

Package Note to Readers

Last Published: 05/16/2006 1:46 PM

HL7® Version 3 Standard, © 2006 Health Level Seven®, Inc. All Rights Reserved.

HL7 and Health Level Seven are registered trademarks of Health Level Seven, Inc. Reg. U.S. Pat. & TM Off

Table of Contents

- 1 Forward
 - 1.1 Copyright Notice
 - 1.2 Standards Disclaimer Notice
 - 1.3 HL7 Special Acknowledgments
 - 1.4 Contact Us
- 2 2006 Version 3 Normative Edition Contents
 - 2.1 Documents in the V3 2006 Normative Edition
 - 2.1.1 Foundation Documents
 - 2.1.2 Messaging Infrastructure
 - 2.1.3 Transport Specifications
 - 2.1.4 Implementation Technology Specifications (ITS)
 - 2.1.5 Services
 - 2.1.6 Common Domains
 - 2.1.7 Administrative Management Domains
 - 2.1.8 Health and Clinical Management Domains
 - 3 Reading the HL7 V3 Normative Edition Documents
 - 3.1 What do the Colors on the Master Table of Contents Mean

Legend

- Informative
- Reference
- Normative
- DSTU
- Draft
- Document Group

Health Level Seven, Inc. • 3300 Washtenaw Avenue, Suite 227 • Ann Arbor, MI 48104 • 734-677-7777 (phone) • E-mail: hl7@hl7.org

マイコンピュータ

HMD (Hierarchical Message Description)



Microsoft Excel - POCD_HD000040.JP.xls

挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(D) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(B) 質問を入力してください

Label

	Ca	Man	Cor	Rim	Source	of Message Element Type	St	Domain
Common message for POCD_HD000040JP00								
	0..1				Document	ClinicalDocument	N	
	1..1	M	R	Act	CS		D	DOCCLIN
	1..1	M	R	Act	CS		D	EVN
	1..1		R	Act	II		D	
	1..1		R	Act	CE		D	DocumentType
	0..1			Act	ST		D	
	1..1		R	Act	TS		D	
	0..1			ContextStructure	INT		D	
6	1..*			Act	SET<RecordTarget>		N	
7	1..1	M	R	Participation	CS		D	RCT
8	1..1	M	R	Participation	CS		D	OP
9	1..1			Participation	PatientRole		N	
10	1..1	M	R	Role	CS		D	PAT
11	1..*			Role	SET<II>		D	
12	0..*			Role	SET<AD>		D	
13	0..*			Role	SET<TEL>		D	
14	0..1			Role	Patient		N	
15	1..1	M	R	Entity	CS		D	PSN
16	1..1	M	R	Entity	CS		D	INSTANCE
17	0..1			Entity	II		D	
18	0..*			Entity	SET<PN>		D	
19	0..1			LivingSubject	CE		D	AdministrativeGender
20	0..1			LivingSubject	TS		D	
21	0..1			Person	CE		D	MaritalStatus
22	0..1			Person	CE		D	ReligiousAffiliation
23	0..1			Person	CE		D	Race
24	0..1			Person	CE		D	Ethnicity
25	0..*			Entity	SET<Guardian>		N	
26	1..1	M	R	Role	CS		D	GUARD
27	0..*			Role	SET<II>		D	
28	0..1			Role	CE		D	RoleCode
29	0..*			Role	SET<AD>		D	
30	0..*			Role	SET<TEL>		D	
31	1..1			Role	Person Organization		N	
32	..				Person		U	
33	..				Organization		U	

POCD_HD000040/

図形の調整(R) オートシェイプ(W) コマンド

Patient

classCode*: <= PSN

determinerCode*: <= INSTANCE

id: II [0..1] (Deprecated)

name: SET<PN> [0..*]

sex: ED [0..1]

administrativeGenderCode: CE CWE [0..1] <= AdministrativeGender

birthTime: TS [0..1]

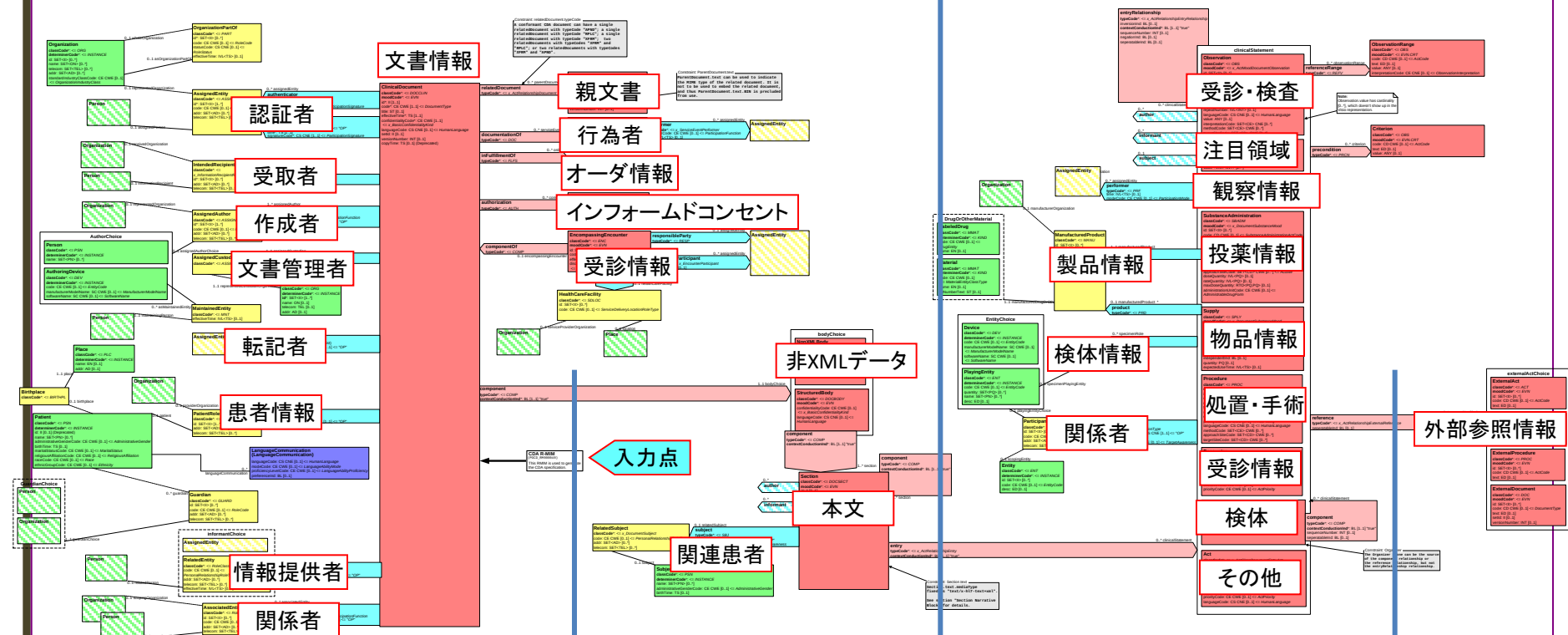
maritalStatusCode: CE CWE [0..1] <= MaritalStatus

religiousAffiliationCode: CE CWE [0..1] <= ReligiousAffiliation

raceCode: CE CWE [0..1] <= Race

ethnicGroupCode: CE CWE [0..1] <= Ethnicity

CDAで診療文書の記述

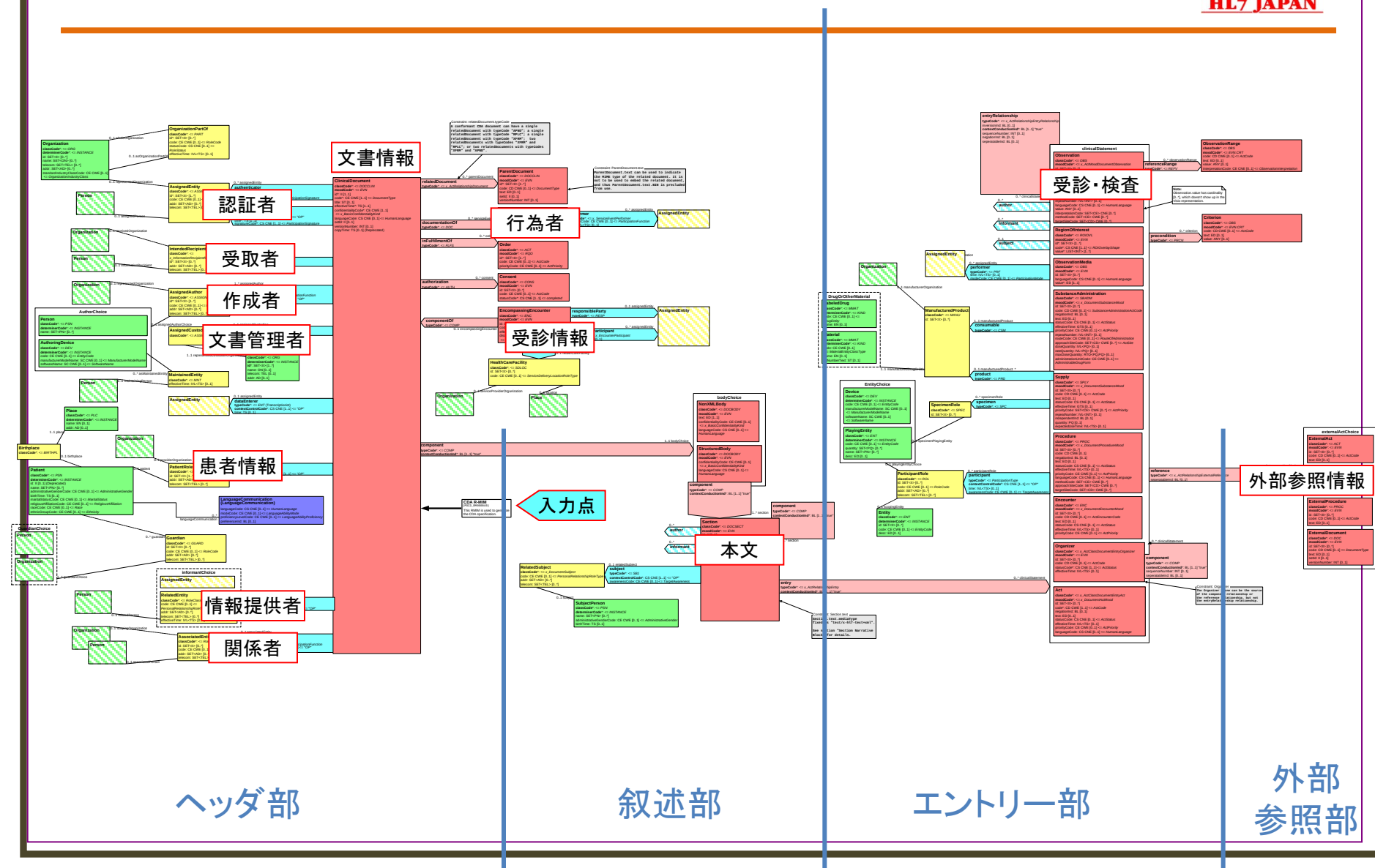


ヘッダ部

叙述部

エントリー部

外部
参照部



CDAヘッダ



患者情報	recordTarget/patientRole
退院時サマリー記載者	author
原本保管管理者	custodian
保険者情報	participant
入退院時情報報提供者	informant
退院時サマリー承認者	legalAuthenticator, authenticator
主治医・受持医・担当医情報	documentationOf
入退院時情報	componentOf/encompassingEncounter

本文

R	<u>プロブレムリスト</u>		
R	<u>アレルギー・不適應反応</u>		
	現病歴、主訴・入院理由、既往歴、家族歴、社会歴、身体所見		
		入院前経過要約（自由記載）	
		個別に記載	現病歴
			主訴・入院理由
			既往歴
			常用薬
			社会歴
			身体所見
			家族歴
R	<u>入院経過</u>		
R	<u>退院時の状態</u>		
R	<u>退院時投薬指示</u>		
R	<u>退院時方針(退院時指示)</u>		
	手術・処置・治療		
	（検体・画像・生理・病理）検査結果・バイタルサイン		
	医療機器		
	感染症・予防接種歴		
	事前指示		

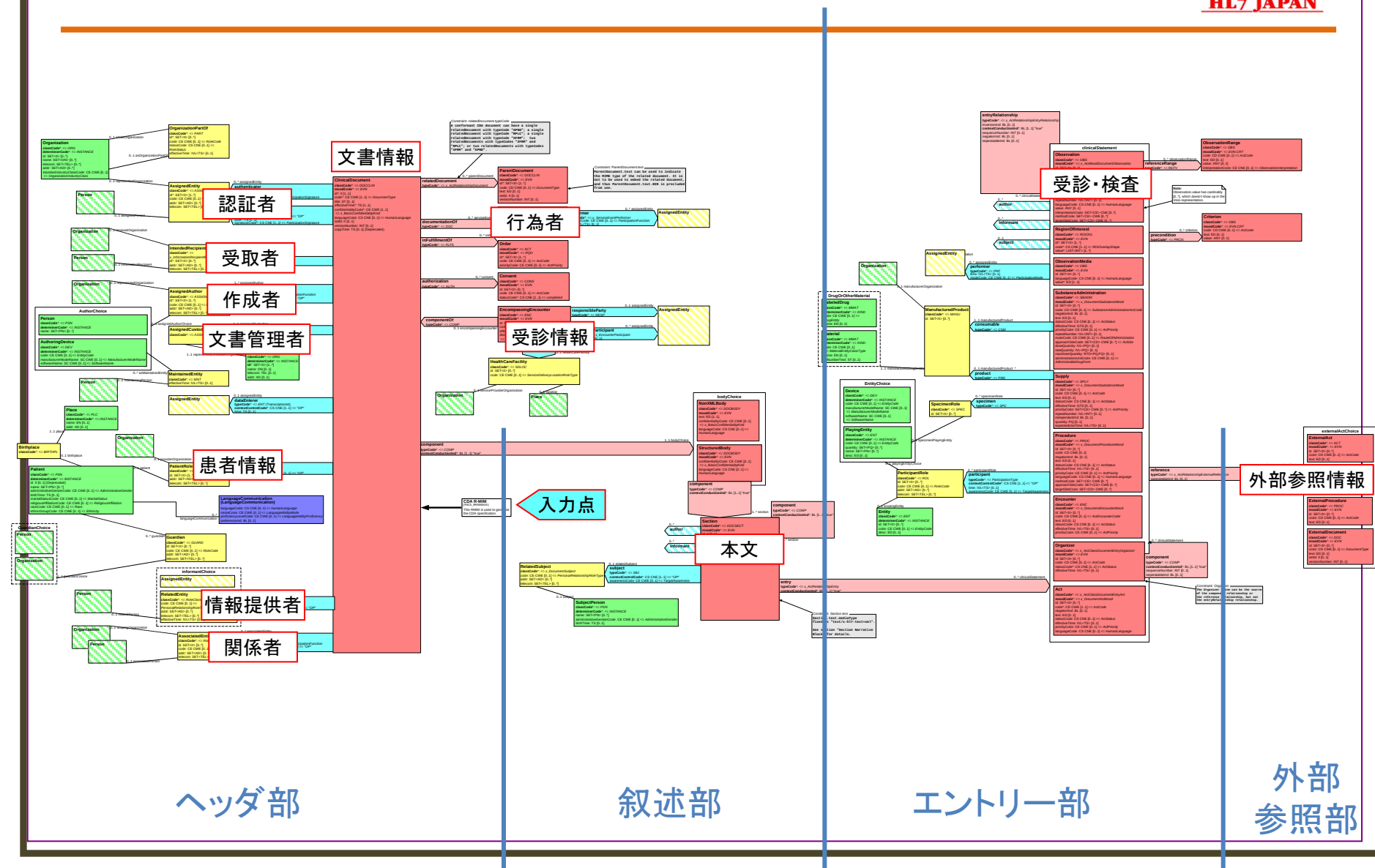
規格表の構成



項目意味名称	conf	XPath	Card.	条件	値	Assert メッセージ/備考
適合ルール		templateId/@root = 'x.xx.xxx.1.113883.2.2.x.x.x'	1..1			ルールタイトル
Assert要素	0001	xxxCode	1..1			エラー時のメッセージ
Assert属性・値		@code	M		JP	

conf	XPath	Card.	条件	値	Assert メッセージ/備考
	templateId/@root = '2.16.840.1.113883.2.2.1.5.1'	1..1			ClinicalDocumentヘッダ
0010	realmCode	1..1			日本国内向け仕様
	@code	M		JP	
S	typeID	1..1			
	@root	M		2.16.840.1.113883.1.3	
	@extension	M		POCD_HD000040	

CDAで診療文書の記述



conf	XPath	Card.	条件	値	Assert メッセージ/備考
	templateId/@root = '2.16.840.1.113883.2.2.1.5.1'	1..1			ClinicalDocumentヘッダ
0010	realmCode	1..1			日本国内向け仕様
	@code	M		JP	
S	typeID	1..1			
	@root	M		2.16.840.1.113883.1.3	
	@extension	M		POCD_HD000040	
0020	templateId	1..1			退院時サマリーのテンプレートID
	@root	M		2.16.840.1.113883.2.2.1.5.1	
S	id	1..1			文書ID
	@extension	R			退院時サマリーの文書ID
	@root	R			組織毎のOIDまたはUUID
0030	code	1..1			退院時サマリー文書コード
	@code	R		11488-4	
	@displayName	R		退院時サマリー	
	@codeSystem	R		2.16.840.1.113883.6.1	
	@codeSystemName	O		LOINC	

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<?xml-stylesheet type='text/xsl' href='CDA.XSL'?>
<ClinicalDocument xmlns="urn:hl7-org:v3" xsi:schemaLocation="urn:hl7-org:v3 CDA.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <realmCode code="JP" />
  <typeId extension="POCD_HD000040" root="2.16.840.1.113883.1.3" />
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.2.1.5.1" />
  <id root="2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21" extension="1" displayable="true" />
  <code code="11488-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC" displayName="退院時サマリー" />
  <title>退院時サマリー</title>
  <effectiveTime value="20170816" />
  <confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25" />
  <languageCode code="ja-JP" />
  <setId extension="1" root="" />
  <versionNumber value="1" />
<recordTarget>
  <patientRole>
    <id extension="10-2313-6" root="2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21" />
    <addr use="HP">
      <streetAddressLine>中央区〇〇</streetAddressLine>
      <city>千葉市</city>
      <state>千葉県</state>
      <postalCode />
      <county>日本</county>
    </addr>
    <telecom use="HP" value="tel:043-***-****" />
  <patient>
    <name use="SYL">
      <family>キムラ</family>
      <given>イチロウ</given>
    </name>
    <name use="IDE">
      <family>木村</family>
      <given>一郎</given>
    </name>
  </patient>
</recordTarget>

```


退院時サマリー本文



<component>

<structuredBody>

<component>

<section>

.

.

.

CDA例

 退院時サマリー

ファイル(F) 編集(E) 設定(P) 表示(V) ヘルプ(H)



退院時サマリー

作成日 2017年8月16日

患者ID 10-2313-6 生年月日 昭和31年11月28日 婚姻 結婚 住所 千葉県 千葉市 中央区〇〇 診療科 循環器内科 記載者 青木 奏
 フリガナ キムラ イチロウ 年齢 電話 043-***-**** 入院日 2017年2月1日 病棟 2A病棟 受持医 岡部 優子
 患者名 木村 一郎 性別 男 職業 電話 退院日 2017年2月9日 転帰 軽快 受持医2 笹田 純

全て 入院時情報 入院経過 退院時情報 退院時指示 検査

プロブレムリスト

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞(前壁中隔)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6にstent退...
1-b	心室性期外収縮(速発)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与
2	本態性高血圧症		2007頃	2017/2/1	不変	
3	脂質異常症		不明	2017/2/1	不変	

アレルギー・不適応反応

対象	症状	確認時期	確認方法	種別
ラクビット	発疹・嘔気	2012頃	本人	薬
アルコール線	発赤	2017/2/2	医療従事者	薬

事前指示

#	病名等	発生時期	コメント
1	虫垂炎	22歳	虫垂炎切除術を...

現病歴

10年前より高血圧、高コレステロール血症の為、近医(××クリニック)で内服治療を受けていた。血圧のコントロールは比較的良好であったというが、脂質管理については不明。
 入院当日の朝、商用で外出しバスの時刻が迫っていた為、駆け足でバス停に向かった時、突然前胸部の絞扼感が出現、意識が薄らぐような感じがしてうずくまってしまった。通りかかった人が救急車を要請し、緊急搬送された。

日本HL7病院

CDA情報



プロフィール

ヘッダ部情報

Set ID	1	Set ID OID	
バージョン番号	1	文書コード	11488-4
使用言語	ja-JP	テンプレートOID	2.16.840.1.113883.2.2.1.5.1

医療機関情報

医療機関OID	2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21	医療機関名	日本HL7病院
郵便番号		電話番号	tel:
医療機関住所			

保管者

保管者コード	162-0825	医療機関名	日本HL7病院 医療情報部
郵便番号		電話番号	tel:03-3267-1921
医療機関住所			

確認

退院時サマリー

作成日: 2017年 08月 16日

患者氏名	キムライデロウ	ID		性別		生年月日		年齢		婚姻		血液型		住所		電話番号		職業	
	木村 一郎	10-2313-6		男		昭和31年11月28日		歳		結婚				千葉県千葉市中央区〇〇		(自宅) 043-****-****			
入院日	平成29年2月1日	退院日		平成29年2月9日		転帰		軽快		診療科		循環器内科				記載者		青木泰	

目次

- プロブレムリスト
- アレルギー・不適応反応
- 現病歴
- 主訴・入院理由
- 既往歴
- 常用薬
- 社会歴
- 身体所見
- 家族歴
- 入院経過
- 退院時の状態
- 退院時投薬指示
- 退院時指示
- 手術・処置・治療
- 医療機器

プロブレムリスト

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞(前壁中隔)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6(コステント)退院時LVEF 55%
1-b	心室性期外収縮(連発)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与
2	本態性高血圧症		2007頃	2017/2/1	不変	
3	脂質異常症			2017/2/1	不変	

アレルギー・不適応反応

対象	症状	確認時期	確認方法	種別
ラクビット	発疹・嘔気	2012頃	本人	薬
アルコール綿	発赤	2017/2/2	医療従事者	薬

現病歴

10 年前より高血圧、高コレステロール血症の為、近医(＊＊クリニック)で内服治療を受けていた。血圧のコントロールは比較的良好であったというが、脂質管理については不明。
入院当日の朝、商用で外出しバスの時刻が迫っていた為、駆け足でバス停に向かった時、突然前胸部の絞扼感出現、意識が薄らぐような感じがしてうずくまってしまった。通りかかった人が救急車を要請し、緊急搬送された。
身長:172cm 体重:75kg 体温:36.0 度 意識清明、苦悶状
血圧:164/96mmHg 脈拍:100/min 呼吸数:30/min SpO2 92% (room air)
心音: 第三、第四心音聴取、心雑音なし 呼吸音正常
心筋トロポニンT: 1.1ng/ml, CK-MB:58U/L
心電図:V1-3 ST 上昇 心室性期外収縮(PVC)散発
胸部×線写真:心拡大なし。肺鬱血を軽度認める。

退院時サマリー

Created On: August 16, 2017

Patient:	イチロウ キムラ 中央区〇〇 千葉市, 千葉県, tel:043-***-****	MRN: 10-2313-6
Birthdate:	November 28, 1956	Sex: Male
Guardian:		Next of Kin:

Table of Contents

- [プロブレムリスト](#)
- [アレルギー・不適應反応](#)
- [現病歴](#)
- [主訴・入院理由](#)
- [既往歴](#)
- [常用薬](#)
- [社会歴](#)
- [身体所見](#)
- [家族歴](#)
- [入院経過](#)
- [退院時の状態](#)
- [退院時投薬指示](#)
- [退院時指示](#)
- [手術・処置・治療](#)
- [医療機器](#)

[プロブレムリスト](#)

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞（前壁中隔）		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6にstent.退院時LVEF 55%
1-b	心室性期外収縮（連発）		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与

退院時サマリー

Patient	イチロウ キムラ		
Date of birth	November 28, 1956	Sex	Male
Contact info	Primary Home: 中央区〇〇 千葉市, 千葉県 Tel: 043-***-****	Patient IDs	10-2313-6 2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21
Document Id	1 2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21		
Document Created	August 16, 2017		
Performer (primary care physician)	優子 岡部 of 循環器内科		
Performer (primary care physician)	純 笹田 of 循環器内科		
Author	泰 青木, 日本HL7病院		
Encounter Date	From February 1, 2017 to February 9, 2017		
Encounter Location	id: 2.16.840.1.113883.2.2.3.10.1.21		
Document maintained by	日本HL7病院 医療情報部		
Contact info	Tel: 03-3267-1921		

Table of Contents

- [プロブレムリスト](#)
- [アレルギー・不適応反応](#)
- [現病歴](#)
- [主訴・入院理由](#)
- [既往歴](#)
- [常用薬](#)
- [社会歴](#)
- [身体所見](#)
- [家族歴](#)
- [入院経過](#)
- [退院時の状態](#)
- [退院時投薬指示](#)
- [退院時指示](#)
- [手術・処置・治療](#)
- [医療機器](#)

[プロブレムリスト](#)

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
---	-------	-----	------	-----	----	------

Narrative

conf	XPath	Card.	条件	値	Assertメッセージ/備考
component/structuredBody				スキーマコントロールルールタイトル	
	component				

- 表形式での記載
- リスト形式での記載
- 段落区切りテキスト記載
- 平文テキスト記載

component/section[templateId/@root = '2.16.840.1.113883.2.2.1.5.13']										1..1				プロブレムリスト	
		templateId			1..1										
		@root			R				2.16.840.1.113883.2.2.1.5.13				テンプレートOID		
		code			1..1										
		@code			R				57852-6				11450-4(entry)		
		@codeSystem			O				2.16.840.1.113883.6.1				コードシステム		
		@codeSystemName			O				LOINC				コードシステム名称		
		@displayName			R				プロブレム				プロブレムリスト		
		title			1..1										
		text()			R				プロブレム				プロブレムリスト		
		text			0..1										
		table													
		thead													
		tr													
		th													
		text()			R				#						
		th													


```

<component>
  <structuredBody>
<!--
プロブレムリスト
-->
  <component>
    <section>
      <templateId root="2.16.840.1.113883.2.2.1.5.13" />
      <code code="11450-4" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="プロブレムリスト" />
      <title>プロブレムリスト</title>
      <text>
        <table>
          <thead>
            <tr>
              <th>#</th>
              <th>プロブレム</th>
              <th>ICD</th>
              <th>発生時期</th>
              <th>登録日</th>
              <th>転帰</th>
              <th>コメント</th>
            </tr>
          </thead>
          <tbody>
            <tr>
              <td>1</td>
              <td>急性心筋梗塞(前壁中隔)</td>
              <td />
              <td>2017/2/1</td>
              <td>2017/2/1</td>
              <td>軽快</td>
              <td>LAD#6にstent.退院時LVEF 55%</td>
            </tr>
          </tbody>
        </table>
      </text>
    </section>
  </component>
</structuredBody>
</component>

```

CDA例

 退院時サマリー

ファイル(F) 編集(E) 設定(P) 表示(V) ヘルプ(H)



退院時サマリー

作成日 2017年8月16日

患者ID 10-2313-6 生年月日 昭和31年11月28日 婚姻 結婚 住所 千葉県 千葉市 中央区〇〇 診療科 循環器内科 記載者 青木 奏
 フリガナ キムラ イチロウ 年齢 電話 043-***-**** 入院日 2017年2月1日 病棟 2A病棟 受持医 岡部 優子
 患者名 木村 一郎 性別 男 職業 電話 退院日 2017年2月9日 転帰 軽快 受持医2 笹田 純

全て 入院時情報 入院経過 退院時情報 退院時指示 検査

プロブレムリスト

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞(前壁中隔)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6にstent退...
1-b	心室性期外収縮(速発)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与
2	本態性高血圧症		2007頃	2017/2/1	不変	
3	脂質異常症		不明	2017/2/1	不変	

アレルギー・不適応反応

対象	症状	確認時期	確認方法	種別
ラクビット	発疹・嘔気	2012頃	本人	薬
アルコール線	発赤	2017/2/2	医療従事者	薬

事前指示

#	病名等	発生時期	コメント
1	虫垂炎	22歳	虫垂炎切除術を...

現病歴

10年前より高血圧、高コレステロール血症の為、近医(※×クリニック)で内服治療を受けていた。血圧のコントロールは比較的良好であったというが、脂質管理については不明。
 入院当日の朝、商用で外出しバスの時刻が迫っていた為、駆け足でバス停に向かった時、突然前胸部の絞扼感が出現、意識が薄らぐような感じがしてうずくまってしまった。通りかかった人が救急車を要請し、緊
HL7 JAPAN

日本HL7病院

退院時サマリー

作成日: 2017年 08月 16日

患者氏名	キムライデロウ	ID	性別	生年月日	年齢	婚姻	血液型	住所	電話番号	職業
	木村 一郎	10-2313-6	男	昭和31年11月28日	歳	結婚		千葉県千葉市中央区〇〇	(自宅) 043-***-****	
入院日	平成29年2月1日	退院日	平成29年2月9日	転帰	軽快	診療科	循環器内科	記載者	青木 泰	

目次

- ・

プロブレムリスト
- ・

アレルギー・不適応反応
- ・

現病歴
- ・

主訴・入院理由
- ・

既往歴
- ・

常用薬
- ・

社会歴
- ・

身体所見
- ・

家族歴
- ・

入院経過
- ・

退院時の状態
- ・

退院時投薬指示
- ・

退院時指示
- ・

手術・処置・治療
- ・

医療機器

プロブレムリスト

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞(前壁中隔)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6(コステント)退院時LVEF 55%
1-b	心室性期外収縮(連発)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与
2	本態性高血圧症		2007頃	2017/2/1	不変	
3	脂質異常症		不明	2017/2/1	不変	

アレルギー・不適応反応

対象	症状	確認時期	確認方法	種別
ラクビット	発疹・嘔気	2012頃	本人	薬
アルコール綿	発赤	2017/2/2	医療従事者	薬

現病歴

10 年前より高血圧、高コレステロール血症の為、近医(＊＊クリニック)で内服治療を受けていた。血圧のコントロールは比較的良好であったというが、脂質管理については不明。

入院当日の朝、商用で外出しバスの時刻が迫っていた為、駆け足でバス停に向かった時、突然前胸部の絞扼感出現、意識が薄らぐような感じがしてうずくまってしまった。通りかかった人が救急車を要請し、緊急搬送された。

身長:172cm 体重:75kg 体温:36.0 度 意識清明、苦悶状

血圧:164/96mmHg 脈拍:100/min 呼吸数:30/min SpO2 92% (room air)

心音: 第三、第四心音聴取、心雑音なし 呼吸音正常

心筋トロポニンT: 1.1ng/ml, CK-MB:58U/L

心電図:V1-3 ST 上昇 心室性期外収縮(PVC)散発

胸部X線写真:心拡大なし。肺鬱血を軽度認める。

退院時サマリー

作成日: 2017年 08月 16日

患者氏名	キムライデロウ	ID		性別		生年月日		年齢		婚姻		血液型		住所		電話番号		職業	
	木村 一郎	10-2313-6		男		昭和31年11月28日		歳		結婚				千葉県千葉市中央区〇〇		(自宅) 043-****-****			
入院日	平成29年2月1日	退院日		平成29年2月9日		転帰		軽快		診療科		循環器内科				記載者		青木泰	

目次

- ・ [プロブレムリスト](#)
- ・ [アレルギー・不適応反応](#)
- ・ [現病歴](#)
- ・ [主訴・入院理由](#)
- ・ [既往歴](#)
- ・ [常用薬](#)
- ・ [社会歴](#)
- ・ [身体所見](#)
- ・ [家族歴](#)
- ・ [入院経過](#)
- ・ [退院時の状態](#)
- ・ [退院時投薬指示](#)
- ・ [退院時指示](#)
- ・ [手術・処置・治療](#)
- ・ [医療機器](#)

[プロブレムリスト](#)

#	プロブレム	ICD	発生時期	登録日	転帰	コメント
1	急性心筋梗塞(前壁中隔)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	LAD#6(コステント)退院時LVEF 55%
1-b	心室性期外収縮(連発)		2017/2/1	2017/2/1	軽快	アミダロン投与
2	本態性高血圧症		2007頃	2017/2/1	不変	
3	脂質異常症		不明	2017/2/1	不変	

[アレルギー・不適応反応](#)

対象	症状	確認時期	確認方法	種別
ラクビット	発疹・嘔気	2012頃	本人	薬
アルコール綿	発赤	2017/2/2	医療従事者	薬

[現病歴](#)

10 年前より高血圧、高コレステロール血症の為、近医(＊＊クリニック)で内服治療を受けていた。血圧のコントロールは比較的良好であったというが、脂質管理については不明。
入院当日の朝、商用で外出しバスの時刻が迫っていた為、駆け足でバス停に向かった時、突然前胸部の絞扼感出現、意識が薄らぐような感じがしてうずくまってしまった。通りかかった人が救急車を要請し、緊急搬送された。
身長:172cm 体重:75kg 体温:36.0 度 意識清明、苦悶状
血圧:164/96mmHg 脈拍:100/min 呼吸数:30/min SpO2 92% (room air)
心音: 第三、第四心音聴取、心雑音なし 呼吸音正常
心筋トロポニンT: 1.1ng/ml, CK-MB:58U/L
心電図:V1-3 ST 上昇 心室性期外収縮(PVC)散発
胸部×線写真:心拡大なし。肺鬱血を軽度認める。

<!--

入院経過

-->

<component>

<section>

<templateId root="2.16.840.1.113883.2.2.1.5.7" />

<code code="8648-8" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="入院経過" />

<title>入院経過</title>

<text>

<paragraph>急性心筋梗塞を疑い救急外来より直接心カテ室へ搬送。緊急冠動脈造影にてLAD(左前下行枝) #6 の99%狭窄を確認。そのまま緊急経皮的冠動脈形成術(PCI)を施行。</paragraph>

<paragraph>同部より多量の赤色血栓吸引後、TIMI3 の血流再疎通に成功。薬剤溶出性ステント1 本挿入にて0%へ。合併症無く治療完了、CCU に収容。</paragraph>

<paragraph>リハビリテーション開始後も有意の合併症なく順調に経過。CK-MB ピーク値1350U/L。2 日後に一般病棟に転棟。モニターにて心室性期外収縮(PVC)の散発あり。時に3 連発を認める状態であったため、アミオダロンを開始。</paragraph>

<paragraph>4 日目にはモニター上のPVC もほぼ消失した。</paragraph>

</text>

</section>

</component>

<!--

退院時の状態

-->

<component>

<section>

<templateId root="2.16.840.1.113883.2.2.1.5.38" />

<code code="52524-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" displayName="退院時の状態" />

<title>退院時の状態</title>

<text>

<paragraph>血圧:122/74mmHg。状態安定。</paragraph>

<paragraph>ADL 日常生活自立、独歩退院。</paragraph>

</text>

</section>

</component>

前胸部絞扼感、眼前暗黒感

既往歴

#	病名等	発生時期	コメント
1	虫垂炎	22歳	虫垂炎切除術を行った

常用薬

薬剤名	用法	注意事項	コメント
-----	----	------	------

社会歴

- 喫煙:1 日20 本45 年間 飲酒:焼酎1－2 杯 週に5－6 日

身体所見

家族歴

関係	病名等	年齢	コメント
父	胃がん	66歳で死亡	
母	大腸がん	72歳で死亡	
弟	高血圧		

入院経過

急性心筋梗塞を疑い救急外来より直接心カテ室へ搬送。緊急冠動脈造影にてLAD(左前下行枝) # 6 の99%狭窄を確認。そのまま緊急経皮的冠動脈形成術(PCI)を施行。同部より多量の赤色血栓吸引後、TIMI3 の血流再疎通に成功。薬剤溶出性ステント1 本挿入にて0%へ。合併症無く治療完了、CCUに収容。リハビリテーション開始後も有意の合併症なく順調に経過。CK-MB ピーク値1350U/L。2 日後に一般病棟に転棟。モニターにて心室性期外収縮(PVC)の散発あり。時に3 連発を認める状態であったため、アミオダロンを開始。4 日目にはモニター上のPVC もほぼ消失した。

退院時の状態

血圧:122/74mmHg。状態安定。
ADL 日常生活自立、独歩退院。

退院時投薬指示

薬剤名	用法	注意事項	コメント
エフィエント 3.75mg 錠	1 錠 1 日1 回朝		14 日分
バイアスピリン100mg 錠	1 錠 1 日1 回朝		14 日分
エックスフォージ配合錠	1 錠 1 日1 回朝		14 日分
クレストール錠2.5mg 錠	1 錠 1 日1 回朝		14 日分
アミオダロン100mg 錠剤	2 錠 1 日1 回朝		14 日分

退院時指示

2017/20 循環器内科Dr 笹田外来受診。その後**クリニックへ逆紹介の予定。

手術・処置・治療

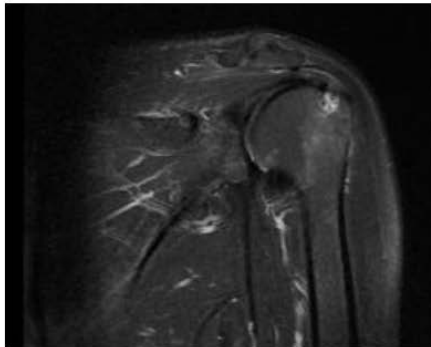
[illegible]

[DICOM情報](#)

Accession Number	1234567890
Study Instance UID	1.2.392.200036.8999.1
AETitle	MOD_CR

[その他情報](#)

[画像情報](#)



ご清聴ありがとうございました

