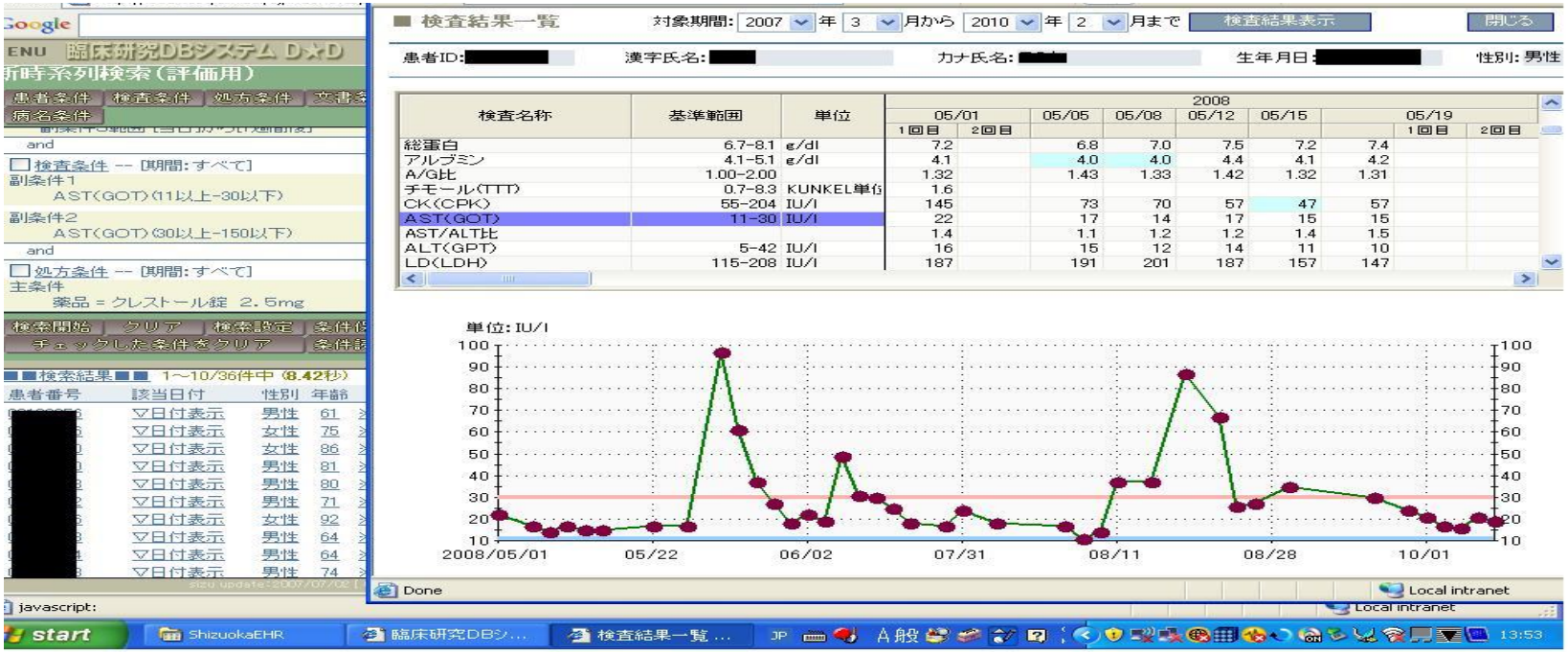
MID-NET端末は持ってこられないので、その元となった浜松医大の臨床情報検索システムD*Dを展示

- CACHE使用、SS-MIXストレージよりデータ
  - 20年分1億以上の全データ(匿名化)
- 単純検索(処方、検査、病名ほか)
- 時系列検索
  - ○○の初回処方の前1か月は××が良かったのに後1か月に悪くなった
- OCR問診票から問診項目.

・検索モデル（画面例）



投与前1週間以内の検査では、ASTが30～180だったがクレストール投与後1週間以内の検査ではASTが180～500になった症例の検索。
※上図のデータはデモ用のものであり、患者氏名・IDなどはずらしているものである。

日本経済新聞　2012年（平成24年）8月13日（月曜日）　©日本経済新聞社2012　（日刊）

ロンドンの先に
日本サッカーの夏
【総合政治】2

就活 夏に総点検
反省点を次に生かす
【大学】19

日本経済新聞
8月13日
月曜日
発行所 日本経済新聞社

薬、安全性向上へ 10機関

国の副作用データベースに参加

1000万人分蓄積

厚生労働省は医薬品の安全性を高める目的で患者情報を集める。今年度から東大病院など10の医療機関と連携し、2015年度までに匿名で1000万人規模のデータベースを作成。副作用の発生率や被害状況を分析する。日本では薬を服用した人数を調べる手段がなく、副作用への対応の遅れが懸念されている。患者情報の収集を薬害の全容把握や、副作用の少ない薬の開発に生かす。

大学病院のほかNTT病院、徳洲会病院も参加する。12年度はまず東大で着手。13年度までに、10機関が持つ情報システムを厚労省が導入するデータベースに接続し、収集を本格化する。

蓄積するのは、カルテに記載した情報が中心で、病名や各種の検査結果、処方した薬とその副作用など。病院が医療費の支払いを請求するために発行する診療報酬明細書（レセプト）の情報も集める。患者の同意を得たうえで、個人が特定できないようにする。情報は独立行政法人、医薬品医療機器総合機構（PMDA）や研究者が自由に引き出して分析できるようにする。

現状では、特定の薬の利用状況を知るには、メーカーが出荷数量などで推測するしかない。PMDAは薬事法に基づいて副作用の情報を集めているが、患者の副作用に気付いた製薬会社や医師から報告を受ける仕組みで

消費増税 再生への一里塚
下

常識では理解しにくい源をつくらなければならない。[illegible]団体をもつ国会議員が民主党にいる。6月26日、衆院本会議で社会保障・税一体改革法案を採決したとき、子育て支援……企業経営を直撃する社会保険料の引き上げが限界に近づいているからこそ、民自公3党は消費税増税を選択した。

筋を通したともいえる。民主党内だけでなく、野党の自公両党にもばらまき懸念が漂う。3党の合意文書に低所得の年金受給者への給付金制度を入れさせたのが典型だ。

……ない。2012年度予算をおさらいしてみよう。一般会計90兆3千億円のうち社会保障費は26兆4千億円と、地方交付税を除くその他歳出の合計を上回る。それらをまか……

年金・医療 ばら

主な内需企業のアジアでの金融拠点設立の動き

Daiwa Lease
大和ハウスグループ
リースを通じて、未来をつなぐ。

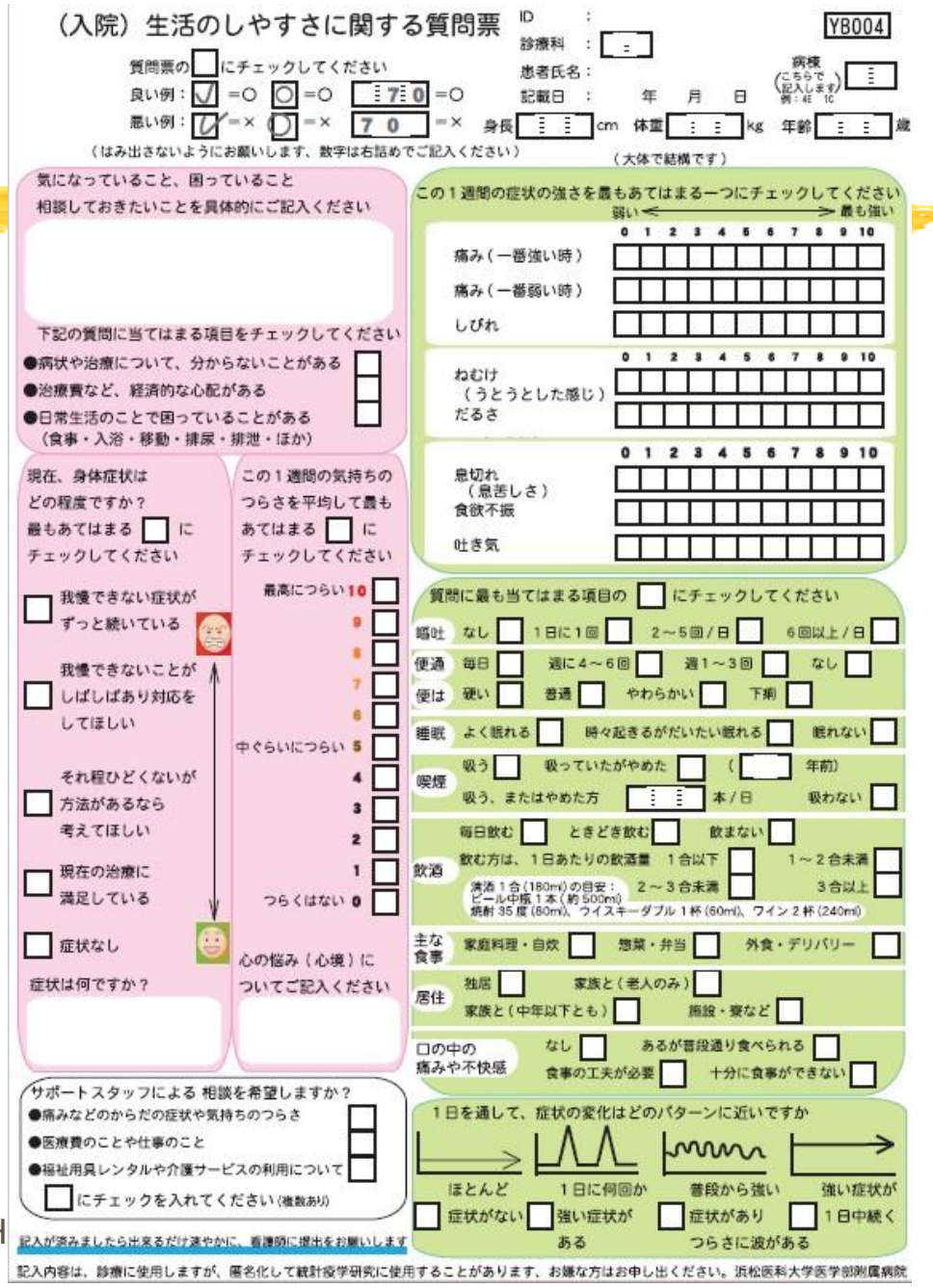
Setting script: Creatinine< 1.17, then Pravastatine (Mevalotine^{R})(any titer) prescribed, Creatinine> 2.0 within 1 week

Control (Pravastatin prescribed): 253 cases
Case (Creatinine<1.17 then CRE>2.0): 1 case

群	データ件数（患者人数）	ブロック	データ件数（患者人数） 単体	データ件数（患者人数） 累積	サブブロック	データ件数（患者人数） 単体	データ件数（患者人数） 累積
対象集団 対象集団	316 (258)	主条件	316 (258)	- (-)	メバロチン投与条件	316 (258)	- (-)
A群 A群	7 (1)	主条件	7 (1)	- (-)	メバロチン投与	316 (258)	- (-)
					時系列AND CLT-1W	38 (25)	82 (25)
					時系列AND CLT+1W	26 (14)	7 (1)
B群 B群	- (4)						

OCR問診票

- すでに、生活のしやすさ（入院、外来）初診全員、エジンバラ産後うつで使用中
- ここに体重身長酒タバコ食事住居運動を入れたので、これらのデータは11月以降の全初診患者で把握している.


（入院）生活のしやすさに関する質問票

ID ：
診療科 ：
患者氏名 ：
記載日 ： 年 月 日
YB004

質問票の□にチェックしてください
良い例：☑ =○ ○ =○ 70 =○
悪い例：☑ =× ○ =× 70 =×
（はみ出さないようにお願いします、数字は右詰めでご記入ください）

病棟（こちらで記入します）例：4E 10
身長 cm 体重 kg 年齢 歳
（大体で結構です）

気になっていること、困っていること
相談しておきたいことを具体的にご記入ください

下記の質問に当てはまる項目をチェックしてください
●病状や治療について、分からないことがある
●治療費など、経済的な心配がある
●日常生活のことで困っていることがある
（食事・入浴・移動・排尿・排泄・ほか）

この1週間の症状の強さを最もあてはまる一つにチェックしてください
弱い ← → 最も強い
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
痛み（一番強い時）
痛み（一番弱い時）
しびれ
ねむけ（うとうとした感じ）だるさ
息切れ（息苦しさ）
食欲不振
吐き気

現在、身体症状はどの程度ですか？
最もあてはまる□にチェックしてください
□我慢できない症状がずっと続いている
□我慢できないことがしばしばあり対応をしてほしい
□それ程ひどくないが方法があるなら考えてほしい
□現在の治療に満足している
□症状なし
症状は何ですか？

この1週間の気持ちのつらさを平均して最もあてはまる□にチェックしてください
最高につらい 10 9 8 7 6 中ぐらいにつらい 5 4 3 2 1 つらくはない 0
心の悩み（心境）についてご記入ください

質問に最も当てはまる項目の□にチェックしてください
嘔吐：なし □ 1日に1回 □ 2～5回/日 □ 6回以上/日 □
便通：毎日 □ 週に4～6回 □ 週1～3回 □ なし □
便は：硬い □ 普通 □ やわらかい □ 下痢 □
睡眠：よく眠れる □ 時々起きるがだいたい眠れる □ 眠れない □
喫煙：吸う □ 吸っていたがやめた □（ 年前）
吸う、またはやめた方 本/日 吸わない □
飲酒：毎日飲む □ ときどき飲む □ 飲まない □
飲む方は、1日あたりの飲酒量 1合以下 □ 1～2合未満 □ 2～3合未満 □ 3合以上 □
清酒1合（180ml）の目安：ビール中瓶1本（約500ml）焼酎35度（80ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）
主な食事：家庭料理・自炊 □ 惣菜・弁当 □ 外食・デリバリー □
居住：独居 □ 家族と（老人のみ） □ 家族と（中年以下とも） □ 施設・寮など □
口の中の痛みや不快感：なし □ あるが普段通り食べられる □ 食事の工夫が必要 □ 十分に食事ができない □

サポートスタッフによる相談を希望しますか？
●痛みなどのからだの症状や気持ちのつらさ
●医療費のことや仕事のこと
●福祉用具レンタルや介護サービスの利用について
□にチェックを入れてください（複数あり）

1日を通して、症状の変化はどのパターンに近いですか
ほとんど症状がない □ 1日に何回か強い症状がある □ 普段から強い症状がある □ 強い症状が1日中続くつらさに波がある □

記入が済みましたら出来るだけ速やかに、看護師に提出をお願いします
記入内容は、診療に使用しますが、匿名化して統計疫学研究に使用することがあります。お嫌な方はお申し出ください。浜松医科大学医学部附属病院