



eCPMS 操作説明資料 再登録の手順

CPMSセンター

再登録の手順① 同意の取得

- 血液検査結果以外の理由で中止し、4週間のフォローアップ検査が終了した患者さん、または休薬後4週間が経過した患者さんに再投与する場合は、**再登録**が必要です。この場合、**再度の文書による同意取得**が必要となり、血液検査は1週間に1回の検査間隔で開始します。

文書による再同意
+
eCPMSで再登録
↓
再投与



再登録の手順② 患者登録(再登録)

- 一次承認者は、「患者登録」画面「クロザリル治療歴」の「再登録」にチェックを入れ、「旧患者登録番号」に以前の患者登録番号を入力してください。その他、必要事項を入力の上「確認する」ボタン(画面下)を押します。

CPMS 患者登録

利用者ID CPMS39393D 利用者名 てすと登録医 先生 ログイン 2016/02/04 11:07:43 前回ログアウト 2016/02/04 11:06:31

ログアウト | 調査テーマ選択 | 機能選択メニュー |

【登録要請患者】		
患者イニシャル	姓 <input type="text" value="Q"/> 名 <input type="text" value="Q"/>	
患者名等	<input type="text" value="QQQQ"/>	入力必須ではありません。患者の識別に必要な場合、患者名等をご入力ください。この項目はCPMSセンターからは見られません。
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
血液型	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	
生年月日	1970 年 1 月 1 日	特に年齢制限はありませんが、16歳未満または71歳以上の生年月日が入力された場合、下記に確認メッセージが表示されます。 ※ご使用のOS/ブラウザによっては正しく表示されない場合があります。
クロザリル治療歴	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続(転院) <input checked="" type="checkbox"/> 再登録	選択した場合は、下段の「旧患者登録番号」に、再登録する患者の最初の患者登録番号を入力してください。
	旧患者登録番号	<input type="text" value="0019-009"/>

以前の患者登録番号
を入力

再登録の手順③ 患者登録(再登録)

- 「患者登録確認」画面に移り、以下のようなワーニングメッセージが表示されます。問題がなければ「承認する」ボタンを押してください。

CPMS 患者登録確認

利用者ID CPMS99999D 利用者名 てすと登録医 先生 ログイン 2016/02/04 11:07:43 前回ログアウト 2016/02/04 11:06:31

報告書名 クロザリル患者モニタリング

【登録する患者情報】

患者イニシャル	患者名等	性別	血液型	生年月日
QQ	QQQQ	男	A	1970年 1月 1日

【患者登録:ワーニング一覧】

No.	対象項目	入力データ	メッセージ
1	クロザリル治療歴/旧患者登録番号	0019-009	入力された【旧患者登録番号】に該当する患者の【生年月日】【血液型】および【性別】と一致しました。本症例を再登録患者として登録します。よろしければ「承認する」ボタンを押してください。

① 患者登録情報確認時に上記のワーニングを検出しました。
患者の情報の内容を確認し、よろしければ「承認する」ボタンを押してください。
患者登録を取り止めるをクリック 登録を取り止める」ボタンを押してください。

訂正する **承認する** 登録を取り止める

セキュリティプライバシーポリシー | ご利用条件

PostMaNet - All Rights Reserved, Copyright (C) FUJITSU FIP CORPORATION, 2001-2008.

再登録の手順④ 患者登録(再登録)

- 二次承認者は、連絡を受けたら「患者登録画面」を開き、確認後「承認・送信」ボタンを押してください。「ワーニング確認」画面に移りますので、問題がなければ「確認済み」にチェックを入れて「承認・送信」ボタンを押してください。

CPMS 利用者ID CPMS93999C 利用者名 てすとコーディネート 先生 ログイン 2016/02/04 11:14:32 前回ログアウト 2016/02/04 11:07

ワーニング確認 | ログアウト | 調査テーマ選択 | 機能選択メニュー | 患者一覧 | 報告書一覧 |

報告書名: クロザリル患者モニタリング 施設名: CPMS病院 承認者: てすと登録医 承認・送信者:
患者登録番号: 要請中 患者イニシャル(性別): QQ(男) 生年月日: 1970/01/01 血液型: A 患者登録日: 2016/02/04
一次承認日: 2016/02/04 11:14:14

報告書ID: 登録票 [進捗状況](#) [記載中\(承認済\)](#)

① 承認・送信時のシステム自動チェックにより1件の確認事項を検出しました。
お手数ですが、再度ご確認のうえ、入力内容が正しければ、それぞれの項目の確認欄にチェックをしてください。

No.	項目名	確認事項	入力内容		コード
1	クロザリル治療歴/旧患者登録番号	入力された【旧患者登録番号】に該当する患者の【生年月日】【血液型】および【性別】と一致しました。本症例を再登録患者として登録します。よろしければ「承認する」ボタンを押してください。	0019-009	確認・訂正 <input type="checkbox"/> 確認済み	P30376

② 訂正および確認をクリック 度全ての項目についてシステム自動チェックを行います。ご了承ください。

[承認・送信](#) 全ての確認欄にチェックを入力してください。

確認済みにチェックを入れる

再登録の手順⑤ 患者登録(再登録)

- 患者登録時にワーニングがあるので、二次承認・送信後も患者登録番号は自動発番されず「要請中」と表示され、記載可能な初回報告書が表示されません。登録票の二次承認が終わりましたらCPMSセンターへご連絡ください。CPMSセンターで登録票の内容を確認後、患者登録番号を発番し、初回報告書に記載できるように致します。

CPMS 利用者ID CPMS98939C 利用者名 ですとコーディネート 先生 ログイン 2016/02/04 11:14:32 前回ログアウト 2016/02/04 11:07:37

患者一覧 | ログアウト | 調査テーマ選択 | 機能選択メニュー |

報告書名 クロザリル患者モニタリング 施設名 CPMS病院 施設登録番号 0019

以下の項目を指定し、「検索」を押してください。症例患者の一覧が表示されます。

患者登録番号 もしくは 旧患者登録番号 検査終了患者・転院患者以外を表示 転院(転入)患者を表示

本日が期限の患者 本日が検査予定日の患者 遅延 一次承認済の患者(再調査以外) 一次承認未完了の患者(再調査以外) 一次、二次承認者名

性別 生年月日 血液型 イニシャル 並び 患者登録番号 昇順

患者登録番号をクリックすると報告書一覧画面が表示されます。
白血球・好中球検査期限をクリックすると報告書入力画面が表示されます。 5件中 1 - 5 件目: 1-

No.	選択	患者登録番号	性別	患者名等	生年月日 血液型	クロザリル処方	血糖・ HbA1c 検査頻度	変更後の 検査間隔	血糖 検査期限	HbA1c 検査期限	患者の 状態	前回の 白血球数	前回の 好中球数	白血球・好中球 検査期限	次回検査予定日
1	<input type="checkbox"/>	要請中	TO 女		1974/05/05 AB						グリーン (週一回)				
2	<input type="checkbox"/>	要請中	QQ 男	QQQQ	1970/01/01 A						グリーン (週一回)	9000	4500		
3	<input type="checkbox"/>	0019-001	TP 女	テスト 患者名	1990/09/08 A	継続または投与開始	A		2014/05/23	2014/05/23	グリーン (隔週)	8000	4000	2014/03/06	2014/03/06
4	<input type="checkbox"/>	0019-002	TP 女	テスト 患者名	1990/09/08 A	症状改善のため休業	A		2014/05/30	2014/05/30	グリーン (隔週)	8000	4000	2014/04/28	2014/04/28
5	<input type="checkbox"/>	0019-008	TT 男		1987/06/01 A	継続または投与開始	B		2014/07/04	2014/07/04	イエ ロ	3800	2280	2014/06/10	2014/06/10

5件中 1 - 5 件目: 1-

検査値推移グラフを表示するには、Excel(*1)がインストールされている必要があります。また、回線状況によりグラフ表示に時間がかかる可能性があります。

*1 Microsoft Excelは、米国Microsoft Corporationの米国及びその他の国における登録商標です。

セキユリティ・プライバシーポリシー | ご利用条件 | PostMaNet - All Rights Reserved. Copyright (C) FUJITSU FIP CORPORATION, 2001-2008.

再登録の手順⑥ 再登録後

- CPMSセンターで患者登録番号の発番が完了すると、初回報告書への記載が可能となります。投与開始日または前日に、初回報告書の記載・送信をお願い致します。

4	<input type="checkbox"/>	0019-008		1987/06/01 A	継続または投与開始	B		2014/07/04	2014/07/04	イエロー	3800	2280	2014/06/10		2014/06/10
5	<input type="checkbox"/>	0019-012	QQ 男	QQQQ	1970/01/01 A					グリーン(週一回)	9000	4500			



CPMS 報告書一覧

利用者ID CPMS99999D 利用者名 てすと登録医 先生 ログイン 2016/02/04 11:55:50 前回ログアウト 2016/02/04 11:14:22

ログアウト | 調査テーマ選択 | 機能選択メニュー | 患者一覧 |

施設名 CPMS病院 施設登録番号 0019 患者登録番号 0019-012 イニシャル QQ 患者名等 QQQQ 性別 男 血液型 A 生年月日 1970/01/01

以下の項目を指定し、「検索」を押してください。報告書の一覧が表示されます。

送信日(白血球・好中球検査期限) から まで 並び 送信日(白血球・好中球検査期限) 降順

※「送信日(白血球・好中球検査期限)」は、yyyymmdd形式で入力してください。

送信日(白血球・好中球検査期限)をクリックすると報告書入力画面が表示されます。 2件中 1-2 件目: 1-

No.	送信日 (白血球・好中球 検査期限)	規定違反	報告書番号	クロザリル処方	白血球数	好中球数	血糖値の 測定時	血糖値	HbA1c (NGSP値)	血糖・ HbA1c 検査頻度	変更後の 検査間隔	進捗状況
1	初回報告書		0001							A		<input type="button" value="記載可能"/>
2	2016/02/04 11:17:56		0000		9000	4500	空腹時	90	4			<input type="button" value="送信済"/>

2件中 1-2 件目: 1-

| セキュリティ・プライバシーポリシー | ご利用条件 |

PostMaNet - All Rights Reserved, Copyright (C) FUJITSU FIP CORPORATION, 2001-2008.

記載可能な
報告書



再登録の手順⑦ 過去の報告書の閲覧

- 再登録した患者さんの過去の報告書を閲覧するには、「報告書の状況確認・記載・修正」から患者一覧画面に入り、「検査終了患者・転院患者以外を表示」のチェックを外して「検索ボタン」を押します。
- 検査終了や転院となった患者さんも表示されますので、該当する患者さんの旧患者登録番号をクリックして報告書一覧画面に入ります。

CPMS 患者一覧 利用者ID CPMS99999D 利用者名 てすと登録医 先生 ログイン 2016/02/04 13:19:01 前回ログアウト ----/--/-- :--:--:--

| ログアウト | 調査テーマ選択 | 機能選択メニュー |

報告書名 クロザリル患者モニタリング 施設名 CPMS病院 施設登録番号 0019

以下の項目を指定し、「検索」を押してください。症例患者の一覧が表示されます。

患者登録番号 もしくは 旧患者登録番号 検査終了患者・転院患者以外を表示 転院(転入)患者を表示

本日が期限の患者 本日が検査予定日の患者 遅延 一次承認済の患者(再調査以外) 一次承認未完了の患者(再調査以外) 一次、二次承認者名

性別 生年月日 血液型 イニシャル 並び 患者登録番号 昇順

患者登録番号をクリックすると報告書一覧画面が表示されます。
白血球・好中球検査期限をクリックすると報告書入力画面が表示されます。 13件中 1 - 10 件目: 1 - 11 -

No.	選択	患者登録番号	イニシャル 性別	患者名等	生年月日 血液型	クロザリル処方	血糖- HbA1c 検査頻度	変更後の 検査間隔	血糖 検査期限	HbA1c 検査期限	患者の 状態	前回の 白血球数	前回の 好中球数	白血球・好中球 検査期限	次回検査予定日
1	<input type="checkbox"/>	要請中	TO 女		1974/05/05 AB						グリーン (週一回)				
2	<input type="checkbox"/>	0019-001	TP 女	テスト 患者名	1990/09/03 A	継続または投与開始	A		2014/05/23	2014/05/23	グリーン (隔週)	8000	4000	2014/03/06	2014/03/06
3	<input type="checkbox"/>	0019-002	TP 女	テスト 患者名	1990/09/03 A	症状改善のため休業	A		2014/05/30	2014/05/30	グリーン (隔週)	8000	4000	2014/04/28	2014/04/28
4	<input type="checkbox"/>	0019-009	QQ 男		1970/01/01 A	その他理由による終了	A				グリーン (週一回)				