
환자중심 의료기술 최적화 연구사업 데이터 활용 지침서

DB명: 근시성 녹내장 환자에서 안압하강 치료가 질병의
진행에 미치는 영향 규명을 위한 전향적 다기관 무작위배정
대조군 임상연구

Version 1.0 (2025. 12.)

목 차

I. 기본 안내사항	3
1. 사업개요	3
2. 비식별화 과정	3
3. 자료분양 절차 및 유의사항	4
II. 연구개발과제 데이터 소개	6
1. 연구개발과제 개요	6
2. 데이터 구조	8
3. 데이터 정제	13
4. 표본 유지율 및 대상자 특성	16
5. 주요변수 통계표	17
III. 변수 설명서	18
1. 변수 상세 설명	18
2. 변수 목록	63
IV. 부록	73
1. 연구대상자 선정 · 제외기준	73
2. 주요 선행연구 목록	74
3. Annotated CRF	75

I. 기본 안내사항

1. 사업개요

(1) 목적

환자중심 의료기술 최적화 연구사업(이하, PACEN)은 인·허가 이후 보건의료 현장에서 사용되는 다양한 의료기술의 효과성·안전성·비용효과성 등 근거창출 목적의 연구자주도 공익적 임상연구를 지원하는 국가 R&D 사업입니다.

PACEN은 전향적 임상연구에서 수집·구축한 임상연구데이터를 지속 활용하여 공익적 임상연구를 활성화하고자 연구 목적에 한하여 임상연구데이터를 공개 및 분양합니다.

(2) 관계법령

PACEN 임상연구 데이터는 아래의 법률에 의거하여 공개 및 활용됩니다.

※ 국가연구개발혁신법 제16조(연구개발성과의 소유·관리)

- ④ 중앙행정기관의 장은 공공의 이익을 목적으로 연구개발성과를 활용하기 위하여 필요한 경우 연구개발성과를 국가의 소유로 할 수 있다.

※ 국가연구개발혁신법 제17조(연구개발성과의 활용)

- ④ 중앙행정기관의 장은 연구개발성과의 공동활용을 위하여 필요한 지원을 하여야 한다.

2. 비식별화 과정

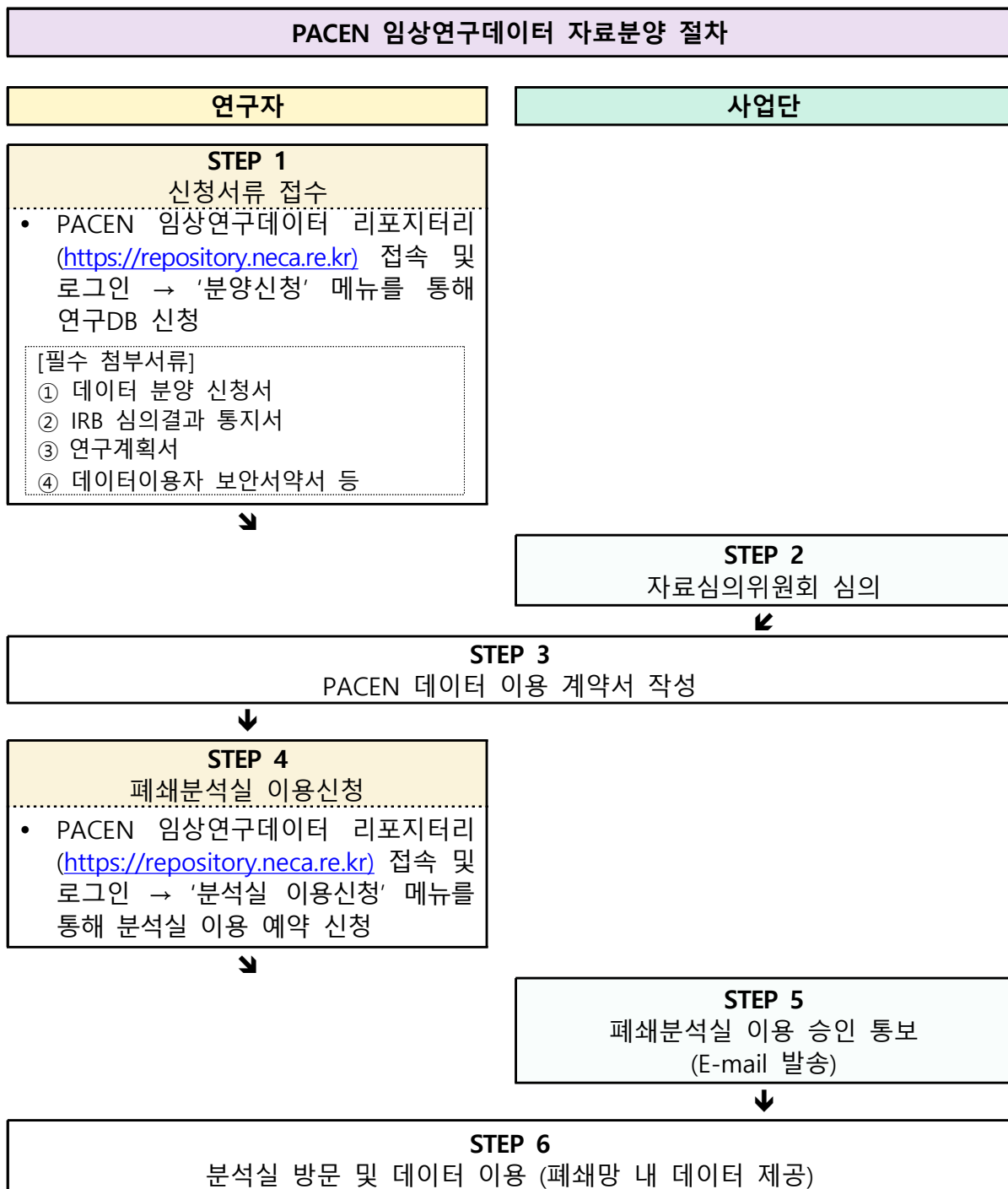
PACEN 임상연구데이터는 개인정보보호를 위해 ‘보건의료데이터 활용 가이드라인(보건복지부)’에 의거하여 데이터 유형에 따라 가명처리가 적용됩니다. 데이터 유형별 가명처리 방법의 예는 다음과 같습니다.

※ 데이터유형별 가명처리 방법 예시	
식별자	일부 또는 전부를 삭제하거나 일련번호로 대체
주요인적사항	삭제하거나 연구목적 상 유의미한 일부 정보를 발체하는 방식으로 식별력을 충분히 낮춤
측정수치정보	별도의 조치 불필요. 단, 특이정보 포함 등 필요 시 비식별처리
자유입력데이터 (문자열)	전수 또는 키워드 검사 등을 통해 식별 위험성이 있는 정보 일부 삭제 또는 대체

3. 자료분양 절차 및 유의사항

(1) 자료분양절차

PACEN 임상연구데이터는 대학, 국·공립 및 사립병원, 또는 연구기관 등에 소속된 연구자를 대상으로 분양하고 있습니다. 본 데이터는 한국보건의료연구원 자료심의위원회의 심의를 거쳐 제공되며, 심의 후 'PACEN 데이터 이용 계약서' 제출이 필요합니다. 데이터는 한국보건의료연구원 자료분석실 분석전용 PC 내 폐쇄망을 통해 제공됩니다.



(2) 데이터 활용 시 유의사항

○ PACEN 임상연구데이터 활용 시 아래 사항을 유의하 주시기 바랍니다.

PACEN 임상연구 데이터 활용 유의사항	
데이터 활용 명시	(국문) 본 연구는 보건복지부의 재원으로 수행된 「환자중심 의료기술 최적화 연구사업」 선정과제(과제고유번호: RS-2019-KH082765)의 데이터를 활용하였음 (영문) The data used in this study was originally collected from 「Patient-Centered Clinical Research Coordinating Center」 research(grant number: RS-2019-KH082765) granted by the Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea.
양도/대여 금지	자료요청 절차에 따라 PACEN 임상연구 데이터를 받은 기관 혹은 개인이 아닌 경우, PACEN 임상연구 데이터를 사용한 연구결과를 논문이나 연구보고서 등에 게재 및 출판 금지
영리적 목적으로 사용 금지	본 데이터는 학술활동 및 정책 개발등의 비영리적인 목적으로만 이용가능(타인에게 판매 금지)
데이터 이용 승인기간 준수	이용자는 이용 승인기간 내에만 데이터 이용 가능
산출물 보고	논문 및 연구결과 발표, 정책보고서 등 작성 시 데이터 활용에 대한 명시 및 PACEN 사사표기를 포함하여야 하며, 산출물이 발생하는 경우 30일 내에 PACEN 담당자에게 사본을 이메일로 제출 (pacen2@neca.re.kr)

- ‘근시성 녹내장 환자에서 안압하강 치료가 질병의 진행에 미치는 영향 규명을 위한 전향적 다기관 무작위배정 대조군 임상연구’ DB는 연구대상자 등록이 완료되어 추가적인 대상자 등록은 없으나 추적관찰이 진행 중입니다. 향후 추적관찰 종료 후 데이터가 추가 공개될 수 있습니다.
- 본 데이터 활용 지침서(Ver 1.0)는 연구데이터 생산 연구자가 작성하였으며, 이후 지침서는 비정기적으로 업데이트 됩니다. 데이터 사용시 PACEN 임상연구데이터 리포지터리 (<https://repository.neca.re.kr>)에서 최신 버전의 지침서를 확인 후 사용하시기 바랍니다.
- 기타 데이터 및 지침서에 대한 문의사항은 pacen2@neca.re.kr 또는 한국보건 의료연구원 환자중심 의료기술 최적화 연구사업단 연구개발2팀(02-2174-2833)으로 연락 주시기 바랍니다.

II. 연구개발과제 데이터 소개

1. 연구개발과제 개요

(1) 데이터 기본 정보

연구설계		공개, 무작위배정비교임상시험	
배정 방법		층화 블록 무작위 배정 (층화방법: 안압하강 치료 없이 집중 경과 관찰한 군과 안압하강 치료를 받은 군)	
P I C O	연구 대상자(P)	정의	근시정상안압녹내장 환자
		대상자수	477명
	중재(I)	정의	안압하강 치료 없이 집중 경과 관찰한 군
		대상자수	234명
	비교중재(C)	정의	안압하강 치료를 받은 군
		대상자수	243명
	관심건강 결과(O)	1차 결과변수 - 녹내장 진행 유무 1) 시신경섬유층 두께(circumpapillary RNFL thickness) 감소 속도 2) 시야의 감소 속도(MD or VFI score)	
		2차 결과변수 1) 시신경섬유층 두께(circumpapillary RNFL thickness) 감소 속도에 영향을 미치는 인자 2) 시야의 감소 속도(MD or VFI score)에 영향을 미치는 인자	
임상연구 등록정보		CRIS – KCT0005225 근시정상안압녹내장 환자에서 안압하강 치료가 질병의 진행에 미치는 영향 규명을 위한 장기간의 전향적 다기관 무작위배정비교임상시험	

(2) 연구개발과제 기본 정보

책임연구자(소속)	김태우 (분당서울대학교병원)
연구과제명	근시성 녹내장 환자에서 안압하강 치료가 질병의 진행에 미치는 영향 규명을 위한 전향적 다기관 무작위배정 대조군 임상연구
연구목적	1) 근시가 있는 정상안압녹내장 환자에서 안압하강 치료군(대조군) 대비 경과 관찰군(중재군)의 녹내장 진행률 비교 2) 근시정상안압녹내장 환자에서 안압하강치료 효과 확인 3) 질환 진행에 대한 위험인자 확인
연구 수행방법 요약	1. 한국의 9개 대학병원 (분당서울대학교병원, 전남대학교병원, 부산대학교병원, 강북삼성병원, 강원대학교병원, 경상국립대학교병원, 삼성서울병원, 이대서울병원, 보라매병원)에서, 1) 만 20세 이상, 만 60세 이하, 2) 굴절이상 ≤ -1 디옵터 (Diopter) 인 경우 (등가구면도수, Spherical equivalent), 3) 녹내장에 합당한 시신경 손상을 보이는 경우 4) 치료 전 안압이 21 mmHg 이하인 환자를 전향적으로 모집한다. 2. 등록된 대상자들 대상으로, 나이/초기안압/근시정도/시야검사를 기준으로 비치료군(시험군)과 안압하강 치료군(대조군)으로 무작위 배정한다. 3. 본 연구의 중재요법은 기존의 안압하강 치료제의 사용없이 적극적 감시 및 추적 관찰을 하는 것이다. 비치료군(시험군)에 배정된 대상자의 경우 안압하강 치료제를 사용하지 않고 적극적으로 감시하면서 녹내장 진행여부를 경과 관찰한다. 치료군(대조군)에 배정된 대상자의 경우 안압하강 치료를 시작하게 되며, 안압하강의 효과를 판정하기 위하여 치료 1개월 후 안압을 치료 전 (baseline) 안압과 비교한다. 4. 등록된 대상자들은 Visit 0 기준으로 16주 간격으로 3회 방문(Visit 1,2,3)하고 Visit 3 이후부터는 24주 간격으로 4회 방문(Visit 4,5,6,7)하여 총 8회 방문한다.
1차 결과변수	1) 시신경섬유층 두께(circumpapillary RNFL thickness) 감소 속도 2) 시야의 감소 속도(MD or VFI score)
2차 결과변수	1) 시신경섬유층 두께(circumpapillary RNFL thickness) 감소 속도에 영향을 미치는 인자 2) 시야의 감소 속도(MD or VFI score)에 영향을 미치는 인자

○ 본 연구개발과제에 대한 연구계획서(protocol) 및 통계분석계획(SAP)는 임상연구데이터 분양 신청 승인 후 데이터 분양 시 제공됩니다.

2. 데이터 구조

(1) 변수 생성 구조

○ 본 과제의 변수명은 환자중심 의료기술 최적화 연구사업 임상연구자료 표준화 가이드라인 Version 1.0을 참고하여 생성하였습니다.

○ 변수명 생성 시, 변수명의 앞 두 자리는 도메인명을 사용하였습니다.

도메인명은 가이드라인을 최대한 준수하여 작성하였고, 변수명은 고유값 또는 각 문항의 의미와 연관성이 있도록 구성하였습니다.

$$\text{DMSMK} = \text{DM} + \text{SMK}$$

변수명 = 주요 도메인 + 변수 고유값

예) DM(Demographic)은 기본정보를 뜻하는 도메인명이며, 흡연(Smoking)을 뜻하는 변수 고유값과 결합

$$\text{VSSYSBP} = \text{VS} + \text{SYSBP}$$

변수명 = 주요 도메인 + 변수 고유값

예) VS(Vital Signs)는 활력징후를 뜻하는 도메인명이며, 수축기혈압(Systolic Blood Pressure)을 뜻하는 변수 고유값과 결합

$$\text{VSDIABP} = \text{VS} + \text{DIABP}$$

변수명 = 주요 도메인 + 변수 고유값

예) VS(Vital Signs)는 활력징후를 뜻하는 도메인명이며, 이완기혈압(Diastolic Blood Pressure)을 뜻하는 변수 고유값과 결합

$$\text{IETESTI1} = \text{IE} + \text{TESTI1}$$

변수명 = 주요 도메인 + 문항의 의미를 반영하는 변수

예) IE(Indusion/Exclusion criteria)는 대상자 포함/제외기준을 뜻하는 도메인명이며, 포함기준 항목 중 첫 번째를 의미하는 TESTI1(Test + Indusion + 1)을 결합

$$\text{MHGLAUFAM} = \text{MH} + \text{GLAUFAM}$$

변수명 = 주요 도메인 + 문항의 의미를 반영하는 변수

예) MH(Medical History)는 질병력, 가족력을 뜻하는 도메인명이며, 녹내장 가족력을 의미하는 GLAUFAM(Glaucoma + Family)을 결합

(2) 대상자 등록 및 추적관찰

○ 2020년 10월 첫 대상자 등록을 시작으로 2024년 12월 마지막 대상자 등록까지 총 477명의 데이터가 수집되었습니다(스크리닝 탈락 제외). VISIT 별 연구진행 내용은 다음과 같습니다.

VISIT0 (스크리닝 및 대상자등록, 무작위배정시행)	선정기준에 부합하고 제외기준에 해당되지 않는 대상자 확인 후 동의서 서명 및 대상자 등록, 무작위배정 시행함.
VISIT1~VISIT6 (중재기간)	VISIT0 기준으로 16주 간격으로 3회 방문(Visit 1,2,3)하고 VISIT3 이후부터는 24주 간격으로 4회 방문(Visit 4,5,6,7)하여 총 8회 방문함.
VISIT7 (종료방문)	약물투여력 변화여부, 이상반응 조사, 활력징후, 안과일반검사 및 녹내장 검사 후 최종확인(임상시험 종료) 진행함.

○ 임상연구 일정표

구분	스크리닝 및 대상 자 등록	중재기간							종료 방문	-
방문명	VISIT 0	VISIT 1	VISIT 2	VISIT 3	VISIT 4	VISIT 5	VISIT 6	VISIT 7		UV
시기	0일	16주 (±14 일)	32주 (±14 일)	48주 (±14 일)	72주 (±14 일)	96주 (±14 일)	120주 (±14 일)	144주 (±14 일)		-
동의서 취득	○									
대상자 스크리닝번호 부여	○									
피험자 정보	○									
선정/제외기준 확인	○									
대상자의 안과적 진단정보	○									
문진	○									
삶의 질 평가(NEI-VFQ-25)	○	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)
병력 및 수술력	○									
선행/병용 약물	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
이상반응		○	○	○	○	○	○	○	○	○
활력징후	○			(O)		(O)		(O)		
최대 교정시력	○			○		○		○		
각막곡률반경, 안축장 길이 및 중심각막두께	○							○		
전안부 소견	○									
안압	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
시신경 소견	○			○		○		○		
망막신경섬유층 소견	○			○		○		○		
자동시야검사	○	○	○	○	○	○	○	○		
빛간섭단층촬영술	○	○	○	○	○	○	○	○		
사상판 지표	○	○	○	○	○	○	○	○		
안저촬영	○			○		○		○		
빛간섭단층촬영 혈관 조영술	○			○		○		○		
무작위배정	○									
치료군의 안압하강 프로토콜	○									
전체 중재 내용		○	○	○	○	○	○	○		
녹내장 치료 추가 혹은 변경 유무		○	○	○	○	○	○			○
중도탈락 여부		○	○	○	○	○	○	○		○
최종확인								○		

○ 주요 수집 항목

도메인명	변수항목
피험자 정보	인구학적 정보 수집일, 흡연여부, 음주여부, 흡연기간, 음주기간, 하루 흡연량, 술종류, 금연기간, 1회 음주량, 나이
포함·제외 기준 확인	선정기준, 제외기준
대상자의 안과적 진단정보	병변안, 최초 진단일, 연구에 해당되는 대상안
문진	당뇨병, 고혈압, 수족냉증, 편두통, 녹내장 가족력 및 상세내용
삶의 질 평가 (한국어판 NEI-VFQ-25)	삶의 질 평가
병력 및 수술력	질병력 정보 수집일, 진단명 및 수술력, 질병코드, 최초 처치일, 질병력 상태, 최근 1년 이내 치료 유무
선행·병용 약물	제품명, 표준화 약물명, 1회 투여량, 투여단위, 약물제형, 1일 투약횟수, 투여 시작일, 투여 종료일
이상반응	이상반응명, 표준화 부작용명, 발현일, 이상반응 중증도, 중대한 이상반응 여부, 관련조치
활력징후	체중, 신장, 허리둘레, 엉덩이둘레, 체질량지수, 체온, 수축기 혈압, 이완기 혈압, 맥박
안과일반검사 - 최대 교정시력	우안 교정도수(S), 좌안 교정도수(S), 우안 교정도수(C), 좌안 교정도수(C), 우안 교정도수(Axis), 좌안 교정도수(Axis)
안과일반검사 - 각막곡률반경, 안축장 및 중심각막두께	각막곡률반경, 중심각막두께, 안축장
안과일반검사 - 전안부 소견	전안부 이상 유무, 전안부 이상 질환, 백내장 여부, 백내장 분류, 전방심도 검사, 전방각
녹내장 진단검사 - 안압	안압, 평균안압, 측정시간
녹내장 진단검사 - 시신경 소견	시신경유두에 두께 변화 유무 및 위치, 시신경 유두출혈 유무 및 위치, 시신경 기울어짐 유무, 시신경 회선 유무 및 방향, PPA 유무, Disc 면적
녹내장 진단검사 - 망막신경섬유층 소견	망막신경섬유층 결손 위치, 진행여부 및 방향
녹내장 진단검사 - 자동시야 검사	Pattern Deviation Plot, GHT, MD, PSD, 진행여부
녹내장 진단검사 - 빛간섭단층촬영술	망막신경섬유층 G, ST, T, IT, IN, N, SN 지표값, 진행여부와 위치
녹내장 진단검사 - 사상판 지표	사상판 깊이, 사상판 기울기지표
녹내장 진단검사 - 안저촬영검사	안내질환여부, 안내질환명, 변화 여부
녹내장 진단검사 - 빛간섭단층촬영 혈관조영술	시신경 주변 관류결손부위 유무, MvD 범위/위치
치료군의 안압하강 프로토콜 (Exposure)	안압하강제 시작여부, 시작일자, 안압하강제 성분명

도메인명	변수항목
전체 중재 내용	표준화 중재명, 1회 중재량, 중재 제형, 1일 중재횟수, 중재 시작일/종료일, 현재점안여부
녹내장 치료 추가 혹은 변경 유무	치료변경필요여부, 안압약 추가/변경여부, 안압약 종류, 2차치료(레이저/수술치료)
중도 탈락 여부 및 사유	데이터 중지여부, 중지사유
최종 확인	임상시험 시작일/종료일/중단일
녹내장 진단검사 - 시신경소견 (PPA)	PPA 유무
녹내장 진단검사 - 시신경 소견 (유두출혈)	시신경 유두출혈 유무 및 위치
녹내장 진단검사 - 시신경 소견 (유두테)	시신경유두테 유무
녹내장 진단검사 - 사상판 지표 (수정)	사상판 깊이, 사상판 기울기지표

3. 데이터 정제

(1) 논리적 오류 및 이상치 처리

PACEN 임상연구 데이터는 논리적 오류 및 이상치 처리를 위해 웹기반 임상연구관리시스템 (iCReaT) 내 전자증례기록지(e-CRF) 구축 시 자료검증방안(Data Validation Specification, DVS)을 설정하였습니다. 1차 시스템 쿼리, 2차 매뉴얼 쿼리를 통해 자료 입력 시 오류를 최소화하고 입력된 데이터 값의 오류 확인 및 데이터 정제를 시행하였습니다.

쿼리 종류	항목
1차 오류 감지 - 시스템 쿼리(System query)	1. 연구대상자 ID 중복여부 확인 2. 필수입력항목 확인 3. 자동계산식 및 조건식 설정 4. 자료 입력허용 범위 확인 및 설정
2차 오류 감지 - 매뉴얼 쿼리(Manual query)	1. 수집된 데이터 중 입력값의 범위가 시스템 쿼리에서는 오류로 감지되지 않았으나, 일반적인 범위를 벗어나는 경우 직접 확인 후 매뉴얼 쿼리 발행 또는 입력값 수정

본 임상연구 데이터의 논리적 오류 및 이상치 발생 사례와 해결 방법은 다음과 같습니다.

- Data Validation : 필수 입력 항목이지만 값이 입력되지 않은 경우에는 Warning 또는 Error 창이 뜨도록 설정하였습니다.
- Event : 항목에 대한 해당사항 유무 및 검사가 시행되지 않았을 때(Not done) 해당 도메인의 데이터 입력을 막기 위해 Enabled/Disabled 기능을 사용하였습니다.
- Calculate : 나이, 체질량지수, 등가구면도수, 평균안압, 사상판기울기지표, Beta Zone PPA 면적/Disc 면적, Gamma Zone PPA 면적/Disc 면적 등 다른 항목들과 결합하여 값을 산출하는 경우에는 자동 계산식에 따라 값이 출력되도록 설정하였습니다.
- 논리적 오류 처리: 논리적으로 일관성이 어긋난 값을 응답한 경우
 - 1) 사례: ‘생년월일(BIRTH_DATE)’ 변수의 출생년도에 기반하여 계산된 나이와 ‘나이(AGE)’ 변수에 입력된 나이가 상이한 경우
 - 2) 사례 : 최초 처치일이 최초 진단일보다 빠른 경우
 - 3) 사례 : 투여 종료일이 투여 시작일보다 빠른 경우

→ 해결방법: Error창이 뜨도록 설정했습니다.

○ 이상치 처리

데이터 중 입력값의 범위가 시스템 쿼리에서는 오류로 감지되지 않았으나, 일반적인 범위를 벗어나는 경우 직접 확인 후 매뉴얼 쿼리 발행 또는 입력값 수정 요청하였습니다.

(2) 결측치 처리

모든 항목에 시행 여부 변수를 두지 않았고, 조사를 시행하지 않은 경우와 무응답(미입력) 모두 공란으로 두는 방식으로 정하였습니다.

다만, 사상판 지표 eCRF 처럼 "Not Done" 항목이 있는 경우, 실제로 조사를 시행하지 않은 경우에는 "Not Done"에 체크하도록 하여 명확하게 미시행으로 구분할 수 있도록 설정하였습니다.

(3) 비식별화 자료 정제 과정

○ 가명처리 후 제공 예정

4. 표본 유지율 및 대상자 특성

※ 분석 포함 대상자 수는 원데이터에 대한 가명 처리 후 일부 변경될 수 있음

비식별화 처리가 완료된 본 연구개발과제 데이터의 추적률은 다음과 같습니다. 무작위배정에 포함된 연구대상자 수는 총 477명(VISIT0)이며, 이후 VISIT3 시점까지 방문 시점별 연구대상자 수는 다음과 같습니다.

(1) 추적조사 추적률

기저시점	추적률 (%)		
VISIT0	VISIT1	VISIT2	VISIT3
477명	457명(95.8%)	451명(94.5%)	436명(91.4%)

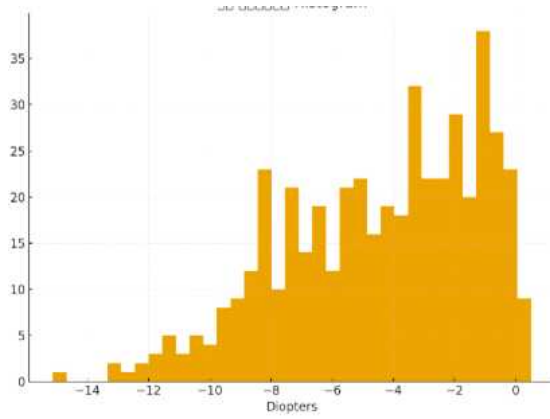
(2) 기저시점 기준 등록 대상자 특성

(단위: 명,%)

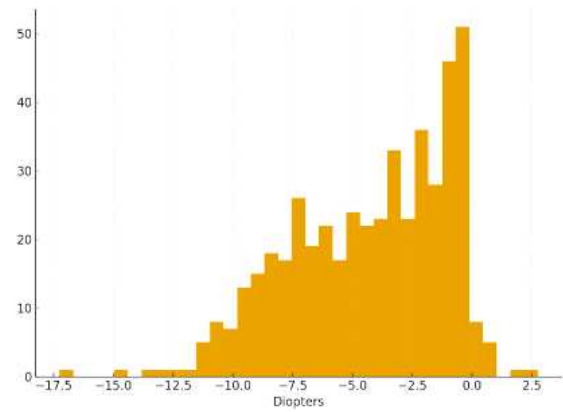
인구학적 정보	중재군 (N=234)	대조군 (N=243)	Total (N=477)
나이 (년)	43.79	43.07	43.42
성별			
남성	121(25.36)	121(25.36)	242(50.73)
여성	113(23.69)	122(25.57)	235(49.27)
흡연여부			
흡연자	26(5.45)	31(6.49)	57(11.94)
비흡연자	180	171	351
과거흡연자	28	41	69
BMI (kg/m ²)	23.78	23.71	23.75
당뇨병	16	15	31
고혈압	29	32	61
수축기 혈압	126.4	122.9	124.6
이완기 혈압	76.9	75.1	76.0
맥압	49.3	47.8	48.7
녹내장 가족력	40	51	91

5. 주요변수 통계표

(1) 등가구면도수

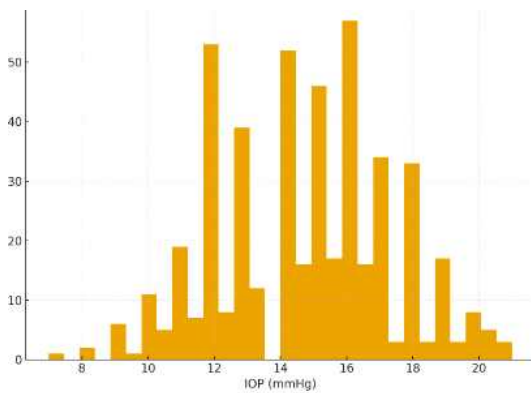


<우안>

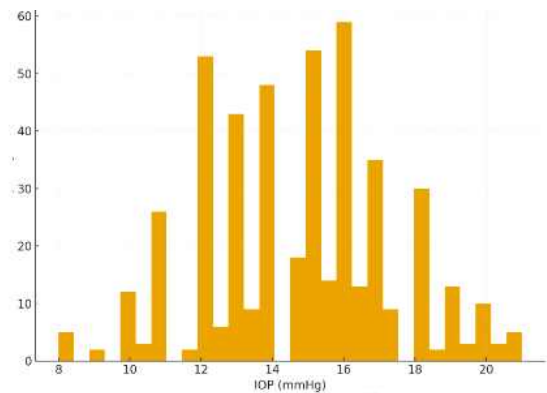


<좌안>

(2) 평균안압



<우안>



<좌안>

III. 변수 설명서

1. 변수 상세 설명

※ 도메인별 공통 변수: 대상자번호(SUBJNO), 방문명(VISITNM), 방문일(VISITDT)

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
피험자 정보	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	1	DMDTC	인구학적 정보 수집일		Date	
	2	DMCONV	동의서 버전		Float	1.1
	3	DIMAGE	나이		Integer	2
	4	DMSMK	흡연여부	0=비흡연자 1=과거흡연자 2=현재흡연자	Integer	
	5	DMDRK	음주여부	0=비음주자 1=과거음주자 2=현재음주자	Integer	
	6	DMSMKDUR	흡연기간		Integer	2
	7	DMDRKDUR	음주기간		Integer	2
	8	DMSMKCIPD	하루 흡연량		Integer	3
	9	DMDRKCAT	술종류	1=소주 2=맥주 3=양주 4=막걸리 5=와인 99=기타	Integer	
	10	DMDRKCATO	술종류 기타		String	
	11	DMNSMKDUR	금연기간		Integer	3
	12	DMDRKAMT	1회 음주량		Integer	3
포함·제외	공	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○		

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
기준 확인	통 변 수			△△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	13	IEDTC	포함/제외기준 정보 수집일	YYYY-MM-DD	Date	
	14	IEORRES	포함/제외기준 불일치 여부	0=불일치(연구에서 제외) 1=일치	Integer	
	15	IETESTI1	(1) 만 20세 이상, 60세 이하의 환자	1=예 0=아니오	Integer	
	16	IETESTI2	(2) 굴절이상 \leq -1 디옵터 (Diopter) 인 경우 (등가구면도수, Spherical equivalent)	1=예 0=아니오	Integer	
	17	IETESTI3	(3) 치료 전 안압이 21mmHg 이하인 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	18	IETESTI4	(4) 녹내장에 합당한 시신경 손상을 보이는 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	19	IETESTE1V2	(1) 자동시야검사에서 평균편차(Mean deviation, MD) 값이 -12 dB 미만인 경우 (MD < -12 dB)	1=예 0=아니오	Integer	
	20	IETESTE2V2	(2) 폐쇄각 녹내장, 2차성 녹내장, 신생혈관 녹내장	1=예 0=아니오	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			등에 해당하는 경우			
	21	IETESTE3V2	(3) 임상연구 참여일로부터 60일 이내에 안압하강제를 점안한 적이 있는 경우 (만약, 60일 이내에 안압하강제 점안을 시작한 경우, 최소 30일 간의 wash-out 후는 포함 가능함)	1=예 0=아니오	Integer	
	22	IETESTE4V2	(4) 임상연구 참여 이전에 안내 수술(합병증이 없는 백내장 수술 및 각막 굴절교정수술, 안내 렌즈 삽입술은 제외) 또는 레이저 치료(시야 검사에 영향을 주지 않는 주변부 레이저는 제외)를 받은 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	23	IETESTE5V2	(5) 안압 측정에 영향을 주는 각막 장해가 있는 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	24	IETESTE6V2	(6) 심각한 안구 표면 질환, 현저한 백내장, 눈 혹은 눈꺼풀의 염증, 감염 또는 안구외상이 있는 경우	1=예 0=아니오	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	25	IETESTE7V2	(7) 망막질환, 시신경염, 압박시신경병증과 같은 녹내장 이외의 안과적 병력이 있는 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	26	IETESTE8V2	(8) 대상자가 60일 이내에 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료를 한 병력이 있거나, 향후 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료 예정으로 시신경 손상에 영향을 줄 수 있는 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	27	IETESTE9V2	(9) 제한된 수명이 예상되는 심각한 전신질환 때문에 대상자가 임상연구 지속이 어려운 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	28	IETESTE10V2	(10) 심장 혹은 폐질환과 같은 전신질환 때문에 안압하강 치료가 제한되는 경우	1=예 0=아니오	Integer	
	29	IETESTE11V2	(11) 설문지를 작성할 수 없을 정도의 정신적 질환 (치매 등)이 있는 대상자	1=예 0=아니오	Integer	
	30	IETESTE12V2	(12) 현재 임신 중이거나 예상되는 연구기간 동안 임신 계획이 있는 경우	1=예 0=아니오	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
대상자의 안과적 진단정보	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	31	PEEY	병변안	1=우안 2=좌안 3=양안	Integer	
	32	PEEYRDATE	우안 최초 진단일	YYYY-MM-DD	Date	
	33	PEEYRDATE	좌안 최초 진단일	YYYY-MM-DD	Date	
	34	PEEY2	본 연구에 해당되는 대상안	1=우안 2=좌안 3=기타	Integer	
	35	PEEY2COM	본 연구에 해당되는 대상안 기타		String	
문진	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	36	QSDATE	문진 관련 정보 수집일		Date	
	37	MHDM	당뇨병	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	38	MHDMO	당뇨병 기타		String	
	39	MHHTN	고혈압	1=예 0=아니오	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				99=기타		
	40	MHHTNO	고혈압 기타		String	
	41	MHCHFS	수족냉증	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	42	MHCHFSO	수족냉증 기타		String	
	43	MHMIG	편두통	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	44	MHMIGO	편두통 기타		String	
	45	MHGLAUFAM	녹내장 가족력	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	46	MHGLAUFAMO	녹내장 가족력 기타		String	
	47	MHSREL	본인과의 관계	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	48	MHFAMTERM	진단명		String	
	49	MHFAMDECOD	질병코드	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	50	MHSRELO	비고 (관계 상세 및 기타)		String	
삶의 질 평가 (한국어판 NEI-VFQ-25)	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	51	QSQOL1	1. 당신의 전반적인 건강 상태는 어느 정도라고 생각하십니까?	1=아주 훌륭하다 2=매우 좋다 3=좋다 4=그저 그렇다 5=나쁘다	Integer	
	52	QSQOL2	2. 현재 양쪽 눈을 모두 사용하였을 때 (안경이나	1=아주 훌륭하다 2=매우 좋다 3=좋다	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			콘택트렌즈를 사용 시 이를 착용할 때) 당신의 시력은 다음 중 어느 것인가요?	4=그저 그렇다 5=나쁘다		
	53	QSQOL3	3. 당신의 시력에 대해 걱정하는 시간이 어느 정도 되나요?	1=전혀 없다 2=조금 3=가끔씩 4=대부분 5=언제나	Integer	
	54	QSQOL4	4. 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함이 어느 정도인가요? (예를 들어 화끈거리거나 가렵거나 아프거나)	1=없다 2=약간 3=중간 정도 4=심하다 5=매우 심하다	Integer	
	55	QSQOL5	5. 신문의 글자를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	56	QSQOL6	6. 요리, 바느질, 집수리, 손으로 하는 근거리 작업 등과 같이 자세히 보면서 해야 하는 일이나 취미 생활을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	57	QSQOL7	7. 복잡한 선반에서 물건을 찾고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			느끼십니까?	수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다		
	58	QSQOL8	8. 거리의 안내판이나 간판들을 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	59	QSQOL9	9. 조명이 어두운 곳이나 밤에 계단을 내려갈 때, 혹은 발에 걸리는 둔덕을 지나갈 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다		
	60	QSQOL10	10. 길을 따라 걸으면서 길가의 사물을 인식할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	61	QSQOL11	11. 상대방의 표정을 보면서 적절한 대화를 하고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				않는다		
	62	QSQOL12	12. 옷을 고르거나 혹은 어울리는 옷을 골라서 입고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	63	QSQOL13	13. 다른 사람의 집이나 식당 등의 공공 장소에서 누군가를 만날 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	64	QSQOL14	14. 영화, 연극, 운동경기 등을 볼 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	65	QSQOL15	15. 지금부터는 차를 운전하는 것에 대한 문항입니다. 당신은 현재 가끔이라도 차를 운전하십니까?	1=예 2=아니오	Integer	
	66	QSQOL15A	15a. 운전을 하지 않는 경우: 전혀 차를 운전해 본 적이 없으십니까, 아니면 운전하는	1=전혀 운전해 본 적 없다 2=운전을 포기 했다	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			것을 포기하셨습니다? 15b. 운전을 포기하신 경우: 운전을 포기한 주된 이유가 시력 때문입니까, 다른 이유 때문입니까, 아니면 시력과 다른 복합적인 이유 때문입니까?			
	67	QSQOL15B	15b. 운전을 포기하신 경우: 운전을 포기한 주된 이유가 시력 때문입니까, 다른 이유 때문입니까, 아니면 시력과 다른 복합적인 이유 때문입니까?	1=주로 시력 때문 2=주로 다른 이유 때문 3=시력과 다른 복합적인 이유 때문	Integer	
	68	QSQOL15C	15c. 현재 운전을 하고 계신 경우: 낮에 익숙한 곳을 운전을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다	Integer	
	69	QSQOL16	16. 밤에 운전하는데 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	70	QSQOL16A	16a. 좋지 않은 날씨, 출퇴근 시간, 고속도로, 시내 운전 등과 같이 나쁜 조건에서 운전할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	71	QSQOL17	17. 잘 보이지 않아서 여러 가지 일의 성취도가 나쁘다고 생각하십니까?	1=항상 2=대부분 3=가끔 4=조금 5=전혀	Integer	
	72	QSQOL18	18. 잘 보이지	1=항상	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			않아서 일어나 다른 취미 활동을 오랫동안 지속하지 못 하십니까?	2=대부분 3=가끔 4=조금 5=전혀		
	73	QSQOL19	19. 하고자 하는 일을 못할 정도로 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함 (화끈거리거나 가렵거나 아프거나)을 느끼십니까?	1=항상 2=대부분 3=가끔 4=조금 5=전혀	Integer	
	74	QSQOL20	20. 나는 시력 때문에 대부분의 시간을 집에서 보낸다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	75	QSQOL21	21. 나는 시력 때문에 좌절감을 느낀 적이 많다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	76	QSQOL22	22. 나는 시력 때문에 내가 하는 일을 잘 통제할 수 없다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	77	QSQOL23	23. 나는 시력 때문에 내가 보는 것보다 다른 사람들이 말해주는 것에 더 의존하게 된다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	78	QSQOL24	24. 나는 시력 때문에 다른 사람들의 도움이 많이 필요하다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	79	QSQOL25	25. 나는 시력 때문에 나와 남들이 당황할만한 실수를 하게 될까 봐 두렵다	1=분명히 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	80	QSQOLA1	A1. 당신의	0=0 (최악)	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			전반적인 건강상태를 어떻게 평가하십니까? 0은 거의 사망한 것과 같은 나쁜 건강수준을 의미하고, 10은 가능한 최고의 건강 수준을 의미합니다.	1=1 2=2 3=3 4=4 5=5 6=6 7=7 8=8 9=9 10=10 (최고)		
	81	QSQOLA2	A2. 당신의 현재 시력(안경이나 콘택트렌즈를 쓰는 경우 착용시)을 어떻게 평가하십니까? 0에서 10까지의 척도 중 0은 맹인수준의 최악의 시력수준을 의미하고 10은 가능한 최고의 시력 수준을 의미합니다.	0=0 (최악) 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5 6=6 7=7 8=8 9=9 10=10 (최고)	Integer	
	82	QSQOLA3	A3. 안경을 착용하고 전화번호부, 약병, 법률서류와 같이 작은 글씨를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	83	QSQOLA4	A4. 당신이 받은 계산서가 정확한지를 파악할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				관심이 없어서 하지 않는다		
	84	QSQOLA5	A5. 면도, 머리 손질, 화장과 같은 일을 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	85	QSQOLA6	A6. 방 건너편에 평소에 아는 사람을 만났을 때 이를 알아보는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	86	QSQOLA7	A7. 골프, 볼링, 조깅, 산책 등과 같이 스포츠나 야외 활동을 즐길 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	87	QSQOLA8	A8. TV 프로그램을 시청할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	1=전혀 어려움이 없다 2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다	Integer	
	88	QSQOLA9	A9. 집에서	1=전혀 어려움이 없다	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			친구들이나 가족들과 함께 어울리는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	2=약간 어려움을 느낀다 3=중등도의 어려움을 느낀다 4=심한 어려움을 느낀다 5=시력이 안 좋아서 할 수 없다 6=다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다		
	89	QSQOLA11_1	A11-1. 시력으로 인해 남들보다 다른 사람들의 도움을 더 받습니까?	1=항상 2=대부분 3=가끔 4=조금 5=전혀	Integer	
	90	QSQOLA11_2	A11-2. 시력으로 인해 할 수 있는 일에 제한을 받습니까?	1=항상 2=대부분 3=가끔 4=조금 5=전혀	Integer	
	91	QSQOLA12	A12. 나는 시력 때문에 종종 신경질적이 된다	1=정말 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	
	92	QSQOLA13	A13. 나는 시력 때문에 혼자 외출을 하지 않는다	1=정말 그렇다 2=대부분 그렇다 3=잘 모르겠다 4=대부분 그렇지 않다 5=전혀 그렇지 않다	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
병력 및 수술력	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	93	MHDTTC	질병력 정보 수집일		Date	
	94	MHSTAT	스크리닝 방문일(Visit 0)으로부터 1년 이내에 내과적 병력, 외과적 수술력 등이 있습니까?	0=질병력 없음 1=질병력 있음 99=기타 (미수집)	Integer	
	95	MHREASND	질병력 미수집 사유		String	
	96	MHTERM	진단명 및 수술력		String	
	97	MHDECOD	질병코드		String	
	98	MHDIADTC	최초 진단일		Date	
	99	MHSTTRDTC	최초 처치일		Date	
	100	MHENRTPT	질병력 상태	1=치료 완료 2=치료 전 3=치료 중 4=미상	Integer	
	101	MHTRT	최근 1년 이내 치료 유무	0=무 1=유 9=모름	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
선행·병용 약물	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	102	CMSTAT	선행·병용 약물 정보를 입력하시겠습니까?	0=아니오(Visit0: 선행/병용 약물 없음 / Visit1~7,UV: 이전 방문과 변경사항 없음) 1=예 99=기타	Integer	
	103	CMSTATO	선행·병용 약물 정보 기타		String	
	104	CMPRDNAM	제품명		String	
	105	CMDECOD	표준화 약물명		String	
	106	CMDOSE	1회 투여량		String	
	107	CMDOSU	투여 단위		String	
	108	CMDOSFRM	약물 제형	1=TAB (정제) 2=CAP (캡슐제) 3=TRO (트로키제) 4=PIL (환제) 5=GRA (과립) 6=POW (산제) 7=SYR (시럽제) 8=EXT (엑스제) 9=ELI (엘릭서제) 10=LIQ (액제) 21=INJ (주사제) 31=TRA (경피흡수제) 32=PLA (침부제) 33=CAT (카타플라스마제) 34=PAS (페이스트제) 35=OIN (연고제) 36=CRE (크림제)	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				37=GEL (겔제) 41=OPH (안과용제) 42=SUP (좌제) 43=SPR (분무제) 44=AER (에어로솔) 45=INH (흡입제) 51=INS (이식제) 52=DIA (체외진단용의약품) 81=SAN (위생용 섬유, 고무, 지면류) 99=OTH (기타)		
	109	CMDAYFRQ	1일 투약횟수		String	
	110	CMSTDTC	투여 시작일		Date	
	111	CMENDTC	투여 종료일		Date	
	112	CMING	현재 투여중	1=현재 투여중	Integer	
이상반응	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	113	AEOCCUR	지난 방문과 비교하였을 때, 새로운 부작용 혹은 유해반응이 있습니까?	0=없음 1=있음	Integer	
	114	AETERM	이상반응명		String	
	115	AEDECOD	표준화 부작용명		String	
	116	AESTDTC	발현일		Date	
	117	AEENDTC	소실일		Date	
	118	AEING	소실되지 않음	1=소실되지 않음	Integer	
	119	AESEV	이상반응 중증도(Intensity)	1=경도(Mild) 2=중등도(Moderate) 3=중증(Severe)	Integer	
	120	AESER	중대한 이상반응 여부	0=중대하지 않음 1=중대함	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	121	AERES	이상반응 결과	1=완전치유 2=치유 (후유증 있음) 3=진행 중 4=영구적 손상 5=사망	Integer	
	122	AEREL	중재관련성(Causality)	0=불명(Unknown) 1=관련 없음(Not related) 2=관련이 없다고 생각됨(Unlikely related) 3=관련 가능성이 있음(Possibly related) 4=명확히 관련이 있음(Related)	Integer	
	123	AEACN	관련조치	0=없음 1=감량 2=일시중단 후 재투여 3=투여중단	Integer	
	124	AECTRT	교정치료 여부	0=아니오 1=예	Integer	
	125	AECTRTO	교정치료 내용		String	
활력징후	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	126	VSVISIT	활력징후 Visit	0=Visit 0 3=Visit 3 (48±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)	Integer	
	127	VSSTAT	Not Done	1=NOT DONE	Integer	
	128	VSREASND	Not Done 사유		String	
	129	VSDTC	검사일		Date	
	130	VSWEIGHT	체중		Integer	3
	131	VSHEIGHT	신장		Integer	3
	132	VSWSTCIR	허리둘레		Integer	3
	133	VSHIPCIR	엉덩이둘레		Integer	3
	134	VSBMI	체질량지수		Float	2.1

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	135	VSTEMP	체온		Float	2.1
	136	VSSYSBP	수축기 혈압		Integer	3
	137	VSDIABP	이완기 혈압		Integer	3
	138	VSPULSE	맥박		Integer	3
안과일반검사 - 최대 교정시력	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	139	OTVADTC	최대 교정시력 검사일		Date	
	140	OTUCVAR	우안 나안시력		Float	5.1
	141	OTUCVAL	좌안 나안시력		Float	5.1
	142	OTBCVAR	우안 교정시력		Float	5.1
	143	OTBCVAL	좌안 교정시력		Float	5.1
	144	OTARSYESR	우안 교정도수 측정여부	0=No target 1=예	Integer	
	145	OTARSYESL	좌안 교정도수 측정여부	0=No target 1=예	Integer	
	146	OTARSR	우안 교정도수(S)		Float	-2.2
	147	OTARSL	좌안 교정도수(S)		Float	-2.2
	148	OTARCR	우안 교정도수(C)		Float	-2.2
	149	OTARCL	좌안 교정도수(C)		Float	-2.2
	150	OTARXR	우안 교정도수(Axis)		Integer	3
	151	OTARXL	좌안 교정도수(Axis)		Integer	3
	152	OTSER	우안 등가구면도수		Float	-2.2
	153	OTSEL	좌안 등가구면도수		Float	-2.2
안과일반검사 - 각막곡률반경 , 안축장 및 중심각막두께	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7		
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	154	OTKERADTC	각막곡률반경 검사일		Date	
	155	OTKERAR	우안 각막곡률반경 (평균값, Diopter)		Float	2.2
	156	OTKERAL	좌안 각막곡률반경 (평균값, Diopter)		Float	2.2
	157	OTAXLDTC	안축장 검사일		Date	
	158	OTAXLR	우안 안축장		Float	2.2
	159	OTAXLL	좌안 안축장		Float	2.2
	160	OTCCTDTC	중심각막두께 검사일		Date	
	161	OTCCTR	우안 중심각막두께		Integer	3
	162	OTCCTL	좌안 중심각막두께		Integer	3
안과일반검사 - 전안부 소견	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	163	OTASDTC	전안부 검사일		Date	
	164	OTASR	우안 전안부 이상 유무	0=없음 1=있음	Integer	
	165	OTASL	좌안 전안부 이상 유무	0=없음 1=있음	Integer	
	166	OTASDXR	우안 전안부 이상 질환		String	
	167	OTASDXL	좌안 전안부 이상 질환		String	
	168	OTCATR	우안 백내장 여부	0=없음 1=있음 → 분류 작성 2=인공수정체안 99=기타	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	169	OTCATL	좌안 백내장 여부	0=없음 1=있음 → 분류 작성 2=인공수정체안 99=기타	Integer	
	170	OTCATOR	우안 백내장 기타		String	
	171	OTCATOL	좌안 백내장 기타		String	
	172	OTLOCSNR	우안 백내장 분류 LOCS III (핵의 색 & 유백화, Nuclear Color and Opalescence)	0=없음 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5 6=6	Integer	
	173	OTLOCSNL	좌안 백내장 분류 LOCS III (핵의 색 & 유백화, Nuclear Color and Opalescence)	0=없음 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5 6=6	Integer	
	174	OTLOCSCR	우안 백내장 분류 LOCS III (피질, Cortical)	0=없음 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5	Integer	
	175	OTLOCSCL	좌안 백내장 분류 LOCS III (피질, Cortical)	0=없음 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5	Integer	
	176	OTLOCSPR	우안 백내장 분류 LOCS III (후낭, Posterior subcapsular)	0=없음 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5	Integer	
	177	OTLOCSPL	좌안 백내장 분류 LOCS III (후낭, Posterior subcapsular)	0=없음 1=1 2=2 3=3	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				4=4 5=5		
	178	OTACDR	우안 주변부 전방심도 검사 (van Herick법 Grade)	1=Grade 1 2=Grade 2 3=Grade 3 4=Grade 4 99=기타	Integer	
	179	OTACDL	좌안 주변부 전방심도 검사 (van Herick법 Grade)	1=Grade 1 2=Grade 2 3=Grade 3 4=Grade 4 99=기타	Integer	
	180	OTACDOR	우안 주변부 전방심도 검사 기타		String	
	181	OTACDOL	좌안 주변부 전방심도 검사 기타		String	
	182	OTACAR	우안 전방각 (Shaffer Grade)	0=Grade 0 1=Grade 1 2=Grade 2 3=Grade 3 4=Grade 4 99=기타	Integer	
	183	OTACAL	좌안 전방각 (Shaffer Grade)	0=Grade 0 1=Grade 1 2=Grade 2 3=Grade 3 4=Grade 4 99=기타	Integer	
	184	OTACAOR	우안 전방각 기타		String	
	185	OTACAOL	좌안 전방각 기타		String	
	186	OTASCOMR	우안 기타 소견		String	
	187	OTASCOML	좌안 기타 소견		String	
녹내장 진단검사 - 안압	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		ARMID	Arm	치료군 비치료군		
		ICFDT_SYS_VAL	서면동의일	YYYY-MM-DD	Date	
		SEX_SYS_VAL	성별	1=Male 2=Female		

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
녹내장 진단검사 - 시신경 소견		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	188	GLIOPVISIT	녹내장 Visit	0=Visit 0 1=Visit 1 (16±2wk) 2=Visit 2 (32±2wk) 3=Visit 3 (48±2wk) 4=Visit 4 (72±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 6=Visit 6 (120±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk) 99=Unscheduled Visit	Integer	
	189	GLIOPDTC	안압 검사일		Date	
	190	GLGAT1R	우안 안압(1회)		Float	2.1
	191	GLGAT1L	좌안 안압(1회)		Float	2.1
	192	GLGAT2R	우안 안압(2회)		Float	2.1
	193	GLGAT2L	좌안 안압(2회)		Float	2.1
	194	GLGAT1TM	안압 1회 측정시간		Time	
	195	GLGAT2TM	안압 2회 측정시간		Time	
	196	GLGAT3YN	안압 3회 측정 여부	0=아니오 1=예	Integer	
	197	GLGAT3TM	안압 3회 측정시간		Time	
	198	GLGAT3R	우안 안압(3회)		Float	2.1
	199	GLGAT3L	좌안 안압(3회)		Float	2.1
	200	GLGATMEANR	우안 평균안압		Float	2.1
	201	GLGATMEANL	좌안 평균안압		Float	2.1
	202	GLGATSIGR	우안 유효한 안압하강(UV만 해당)	0=아니오 1=예	Integer	
	203	GLGATSIGL	좌안 유효한 안압하강(UV만 해당)	0=아니오 1=예	Integer	
녹내장 진단검사 - 시신경 소견	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7		
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	204	GLSDPVISIT	시신경 소견 Visit	0=Visit 0 3=Visit 3 (48±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)	Integer	
	205	GLSDPDTC	시신경 검사일		Date	
	206	GLDRCHGLR	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치	0=변화 없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	207	GLDRCHGLL	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치	0=변화 없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	208	GLDRCHGLOR	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타		String	
	209	GLDRCHGLOL	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타		String	
	210	GLDHR	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	0=없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	211	GLDHL	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	0=없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				5=상이측+하이측 99=기타		
	212	GLDHOR	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타		String	
	213	GLDHOL	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타		String	
	214	GLDTIR	우안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 유무	0=없음 1=있음	Integer	
	215	GLDTIL	좌안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 유무	0=없음 1=있음	Integer	
	216	GLDTIOR	우안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 방향		String	
	217	GLDTIOL	좌안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 방향		String	
	218	GLDTOR	우안 시신경 회선 (Disc torsion) 유무 및 방향	0=없음 1=상측 2=하측 99=기타	Integer	
	219	GLDTOL	좌안 시신경 회선 (Disc torsion) 유무 및 방향	0=없음 1=상측 2=하측 99=기타	Integer	
	220	GLDTOOR	우안 시신경 회선 (Disc torsion) 방향 기타		String	
	221	GLDTOOL	좌안 시신경 회선 (Disc torsion) 방향 기타		String	
	222	GLSDPCOMR	우안 Disc 관련 기타 소견		String	
	223	GLSDPCOML	좌안 Disc 관련 기타 소견		String	
	224	GLPPAR	우안 PPA 유무	1=Beta 2=Gamma 3=Beta+Gamma 0=아니오	Integer	
	225	GLPPAL	좌안 PPA 유무	1=Beta	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				2=Gamma 3=Beta+Gamma 0=아니오		
	226	GLPPAAR	우안 Beta Zone PPA 면적		Float	2.2
	227	GLPPAAL	좌안 Beta Zone PPA 면적		Float	2.2
	228	GLPPABR	우안 Gamma Zone PPA 면적		Float	2.2
	229	GLPPABL	좌안 Gamma Zone PPA 면적		Float	2.2
	230	GLPPACR	우안 Disc 면적		Float	2.2
	231	GLPPACL	좌안 Disc 면적		Float	2.2
	232	GLBZPPAACR	우안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	233	GLBZPPAACL	좌안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	234	GLGZPPABCR	우안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	235	GLGZPPABCL	좌안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
녹내장 진단검사 - 망막신경섬유 층 소견	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	236	GLRNFLPVISIT	망막신경섬유층 소견 Visit	0=Visit 0 3=Visit 3 (48±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)	Integer	
	237	GLRNFLPDTC	망막신경섬유층 검사일		Date	
	238	GLRNFLDR	우안	0=해당없음	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
녹내장 진단검사 - 자동시야			망막신경섬유층 결손 위치	1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측		
	239	GLRNFLDL	좌안 망막신경섬유층 결손 위치	0=해당 없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측	Integer	
	240	GLRNFLDSTR	우안 상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	0=변화 없음 1=새로 발생 2=기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 3=기존의 RNFL defect가 상측으로 넓어짐	Integer	
	241	GLRNFLDSTL	좌안 상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	0=변화 없음 1=새로 발생 2=기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 3=기존의 RNFL defect가 상측으로 넓어짐	Integer	
	242	GLRNFLDITR	우안 하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	0=변화 없음 1=새로 발생 2=기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 3=기존의 RNFL defect가 하측으로 넓어짐	Integer	
	243	GLRNFLDITL	좌안 하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	0=변화 없음 1=새로 발생 2=기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 3=기존의 RNFL defect가 하측으로 넓어짐	Integer	
	244	GLRNFLCOMR	우안 RNFL 기타 소견		String	
	245	GLRNFLCOML	좌안 RNFL 기타 소견		String	
		SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
검사	수	VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	246	GLHVFVISIT	자동시야 검사 VISIT	0=Visit 0 1=Visit 1 (16±2wk) 2=Visit 2 (32±2wk) 3=Visit 3 (48±2wk) 4=Visit 4 (72±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 6=Visit 6 (120±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)	Integer	
	247	GLHVFDTTC	자동시야 검사일		Date	
	248	GLHVFSTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	249	GLHVFSTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	250	GLHVFRR	우안 신뢰도 항목	1=예 0=아니오	Integer	
	251	GLHVFRL	좌안 신뢰도 항목	1=예 0=아니오	Integer	
	252	GLHVFSTATNR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	253	GLHVFSTATNL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	254	GLHVFGFDR	우안 Pattern Deviation Plot	1=예 0=아니오	Integer	
	255	GLHVFGFDL	좌안 Pattern Deviation Plot	1=예 0=아니오	Integer	
	256	GLHVFGHTR	우안 Galucoma hemifield test	0=비정상 1=정상 2=경계 99=기타	Integer	
	257	GLHVFGHTL	좌안 Galucoma hemifield test	0=비정상 1=정상 2=경계 99=기타	Integer	
	258	GLHVFGHTOR	우안 Galucoma hemifield test 결과 기타		String	
	259	GLHVFGHTOL	좌안 Galucoma hemifield test 결과 기타		String	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	260	GLHVFMDR	우안 Mean deviation		Float	-2.2
	261	GLHVFMDL	좌안 Mean deviation		Float	-2.2
	262	GLHVFPSDR	우안 Pattern standard deviation		Float	2.2
	263	GLHVFPSDL	좌안 Pattern standard deviation		Float	2.2
	264	GLHVFPR	우안 시야검사 결과 지난 검사에 비해 진행이 확인되었습니까?	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	265	GLHVFPL	좌안 시야검사 결과 지난 검사에 비해 진행이 확인되었습니까?	1=예 0=아니오 99=기타	Integer	
	266	GLHVFPOR	우안 시야검사 결과 진행여부 - 기타소견		String	
	267	GLHVFPOL	좌안 시야검사 결과 진행여부 - 기타소견		String	
	268	GLHVFCOMR	우안 기타 Comment		String	
	269	GLHVFCOML	좌안 기타 Comment		String	
녹내장 진단검사 - 빛간섭단층촬영 영술	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	270	GLOCTVISIT	빛간섭단층촬영영술 Visit	0=Visit 0 1=Visit 1 (16±2wk) 2=Visit 2 (32±2wk)	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				3=Visit 3 (48±2wk) 4=Visit 4 (72±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 6=Visit 6 (120±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)		
	271	GLOCTDTC	빛간섭단층촬영술 검사일		Date	
	272	GLOCTSTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	273	GLOCTSTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	274	GLOCTGR	우안 망막신경섬유층 G 지표값		Integer	3
	275	GLOCTGL	좌안 망막신경섬유층 G 지표값		Integer	3
	276	GLOCTSTR	우안 망막신경섬유층 ST 지표값		Integer	3
	277	GLOCTSTL	좌안 망막신경섬유층 ST 지표값		Integer	3
	278	GLOCTTR	우안 망막신경섬유층 T 지표값		Integer	3
	279	GLOCTTL	좌안 망막신경섬유층 T 지표값		Integer	3
	280	GLOCTITR	우안 망막신경섬유층 IT 지표값		Integer	3
	281	GLOCTITL	좌안 망막신경섬유층 IT 지표값		Integer	3
	282	GLOCTINR	우안 망막신경섬유층 IN 지표값		Integer	3
	283	GLOCTINL	좌안 망막신경섬유층 IN 지표값		Integer	3
	284	GLOCTNR	우안 망막신경섬유층 N 지표값		Integer	3
	285	GLOCTNL	좌안 망막신경섬유층 N 지표값		Integer	3

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	286	GLOCTSNR	우안 망막신경섬유층 SN 지표값		Integer	3
	287	GLOCTSNL	좌안 망막신경섬유층 SN 지표값		Integer	3
	288	GLOCTPROYNR	우안 망막신경섬유층 진행여부와 위치	0=변화 없음 1=ST (상이측) 2=IT (하이측) 3=ST/IT (상이측 및 하이측) 99=기타	Integer	
	289	GLOCTPROYNL	좌안 망막신경섬유층 진행여부와 위치	0=변화 없음 1=ST (상이측) 2=IT (하이측) 3=ST/IT (상이측 및 하이측) 99=기타	Integer	
	290	GLOCTPROOR	우안 망막신경섬유층 진행 기타		String	
	291	GLOCTPROOL	좌안 망막신경섬유층 진행 기타		String	
	292	GLOCTCOMR	우안 OCT 관련 기타 소견		String	
	293	GLOCTCOML	좌안 OCT 관련 기타 소견		String	
녹내장 진단검사 - 사상판 지표	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	294	GLLCIDATE	사상판 지표		Date	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			검사일			
	295	GLLCISTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	296	GLLCISTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	297	GLLCDR	우안 사상판 깊이		Integer	3
	298	GLLCDL	좌안 사상판 깊이		Integer	3
	299	GLLCDAR	우안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)		Integer	3
	300	GLLCDAL	좌안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)		Integer	3
	301	GLLCDBR	우안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)		Integer	3
	302	GLLCDBL	좌안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)		Integer	3
	303	GLLCDCR	우안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)		Integer	4
	304	GLLCDCL	좌안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)		Integer	4
	305	GLLCSIR	우안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times$		Float	3.2

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			100)			
	306	GLLCSIL	좌안 사상판 기울기지표 (LCSI, (B-A) / (C/3) × 100)		Float	3.2
	307	GLLCICOMR	우안 사상판 관련 기타 소견		String	
	308	GLLCICOML	좌안 사상판 관련 기타 소견		String	
녹내장 진단검사 - 안저촬영검사	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	309	GLFPVISIT	안저촬영검사 Visit	0=Visit 0 1=Visit 1 (16±2wk) 2=Visit 2 (32±2wk) 3=Visit 3 (48±2wk) 4=Visit 4 (72±2wk) 5=Visit 5 (96±2wk) 6=Visit 6 (120±2wk) 7=Visit 7 (144±2wk)	Integer	
	310	GLFPDTC	안저촬영검사 검사일		Date	
	311	GLFPYNR	우안 안내질환 여부	0=없음 1=있음	Integer	
	312	GLFPYNL	좌안 안내질환 여부	0=없음 1=있음	Integer	
	313	GLFPR	우안 안내질환명		String	
	314	GLFPL	좌안 안내질환명		String	
	315	GLFPCHGYNR	우안 안내질환 변화 여부	0=없음 1=있음	Integer	
	316	GLFPCHGYNL	좌안 안내질환 변화 여부	0=없음 1=있음	Integer	
	317	GLFPCOMR	우안 안저촬영검사 기타 소견		String	
	318	GLFPCOML	좌안 안저촬영검사		String	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			기타 소견			
녹내장 진단검사 - 빛간섭단층촬영 혈관조영술	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	319	OCTADTC	빛간섭단층촬영 혈관조영술 검사일		Date	
	320	OCTASTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	321	OCTASTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	322	MVDR	우안 시신경 주변 관류결손부위 유무	0=무 1=유 99=기타	Integer	
	323	MVDL	좌안 시신경 주변 관류결손부위 유무	0=무 1=유 99=기타	Integer	
	324	MVDOR	우안 시신경 주변 관류결손 기타 부위		String	
	325	MVDOL	좌안 시신경 주변 관류결손 기타 부위		String	
	326	MVDAXSR	우안 MvD 범위 : Superior		Integer	3
	327	MVDAXSL	좌안 MvD 범위 : Superior		Integer	3
	328	MVDAXIR	우안 MvD 범위 : Inferior		Integer	3
	329	MVDAXIL	좌안 MvD 범위 : Inferior		Integer	3
	330	MVDLSR	우안 MvD 위치 : Superior		Integer	3
	331	MVDLSL	좌안 MvD 위치 : Superior		Integer	3
	332	MVDLIR	우안 MvD 위치 : Inferior		Integer	-3
	333	MVDLIL	좌안 MvD 위치 : Inferior		Integer	-3

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	334	OCTACOMR	우안 OCT angiography 관련 소견		String	
	335	OCTACOML	좌안 OCT angiography 관련 소견		String	
치료군의 안압하강 프로토콜(Exp osure)	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	336	TRMED	안압하강제 시작여부	0=해당없음 (비치료군) 1=예	Integer	
	337	TRMEDDTC	안압하강제 시작일자		Date	
	338	TRSTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	339	TRSTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	340	TREDR	우안 안압하강제	1=Bimatoprost 2=Latanoprost 3=Brimonidine 4=Dorzolamide 5=Timolol/Bimatoprost 6=Timolol/Dorzolamide 7=Timolol/Brimonidine 8=Brinzolamide/Brimoni dine 99=기타	Integer	
	341	TREDL	좌안 안압하강제	1=Bimatoprost 2=Latanoprost 3=Brimonidine 4=Dorzolamide 5=Timolol/Bimatoprost 6=Timolol/Dorzolamide 7=Timolol/Brimonidine 8=Brinzolamide/Brimoni dine 99=기타	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
	342	TREDOR	우안 안압하강제 기타		String	
	343	TREDOL	좌안 안압하강제 기타		String	
전체 중재 내용	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	344	EXEYE	병변안	1=우안 2=좌안 3=양안	Integer	
	345	EXDECODR	우안 표준화 중재명	0=비치료 1=Bimatoprost (Lumigan 등) 2=Latanoprost (Xalatan, Monoprost, Xalost-S 등) 3=Brimonidine (Alphagan-P, Bridin-T 등) 4=Dorzolamide (Trusopt 등) 5=Timolol/Bimatoprost (Ganfort 등) 6=Timolol/Dorzolamide (Cosopt, Cosopt-S, Dotimol 등) 7=Timolol/Brimonidine (Combigan 등) 8=Brinzolamide/Brimoni dine (Simbrinza 등) 9=S5041 (SLT) 10=S5033 (TLE) 99=기타	Integer	
	346	EXDECODL	좌안 표준화	1=Bimatoprost (Lumigan	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			중재명	등) 2=Latanoprost (Xalatan, Monoprost, Xalost-S 등) 3=Brimonidine (Alphagan-P, Bridin-T 등) 4=Dorzolamide (Trusopt 등) 5=Timolol/Bimatoprost (Ganfort 등) 6=Timolol/Dorzolamide (Cosopt, Cosopt-S, Dotimol 등) 7=Timolol/Brimonidine (Combigan 등) 8=Brinzolamide/Brimoni dine (Simbrinza 등) 9=S5041 (SLT) 10=S5033 (TLE) 99=기타		
	347	EXDECODOR	우안 표준화 중재명 기타		String	
	348	EXDECODOL	좌안 표준화 중재명 기타		String	
	349	EXDOSER	우안 1회 중재량/단위	88=NA (SLT/TLE) 1=1 drop 99=기타	Integer	
	350	EXDOSEL	좌안 1회 중재량/단위	88=NA (SLT/TLE) 1=1 drop 99=기타	Integer	
	351	EXDOSEOR	우안 1회 중재량/단위 기타		String	
	352	EXDOSEOL	좌안 1회 중재량/단위 기타		String	
	353	EXDOSFRMR	우안 중재 제형	1=OPH 2=OTH	Integer	
	354	EXDOSFRML	좌안 중재 제형	1=OPH 2=OTH	Integer	
	355	EXDAYFRQR	우안 1일 중재횟수	88=NA (SLT/TLE) 1=1회 2=2회 3=3회	Integer	
	356	EXDAYFRQL	좌안 1일 중재횟수	88=NA (SLT/TLE) 1=1회	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				2=2회 3=3회		
	357	EXSTDTCR	우안 중재 시작일자		Date	
	358	EXSTDTCCL	좌안 중재 시작일자		Date	
	359	EXENDTCR	우안 중재 종료일자		Date	
	360	EXENDTCCL	좌안 중재 종료일자		Date	
	361	EXINGR	우안 현재 점안 중	88=NA (SLT/TLE) 1=현재 점안 중	Integer	
	362	EXINGL	좌안 현재 점안 중	88=NA (SLT/TLE) 1=현재 점안 중	Integer	
	363	EXCOMR	우안 비고		String	
	364	EXCOML	좌안 비고		String	
녹내장 치료 추가 혹은 변경 유무	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	365	TCSTAT	비치료군	88=NA : 비치료군	Integer	
	366	TCSTATR	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	367	TCSTATL	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	368	TCR	우안 치료 변경 필요 여부	0=필요 없음→현재 치료 유지 1=안압약 추가/변경→1)작성 2=2차 치료 → 2)작성	Integer	
	369	TCL	좌안 치료 변경 필요 여부	0=필요 없음→현재 치료 유지 1=안압약 추가/변경→1)작성 2=2차 치료 → 2)작성	Integer	
	370	TCEDSTATR	우안 추가/변경	0=Not Done	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			Not Done			
	371	TCEDSTATL	좌안 추가/변경 Not Done	0=Not Done	Integer	
	372	TCEDREASNDR	우안 추가/변경 Not Done 사유		String	
	373	TCEDREASNDL	좌안 추가/변경 Not Done 사유		String	
	374	TCEDYNR	우안 안압약 추가/변경 여부	1=안압약 추가 2=안압약 변경	Integer	
	375	TCEDYNL	좌안 안압약 추가/변경 여부	1=안압약 추가 2=안압약 변경	Integer	
	376	TCEDMEDIR	우안 안압약 종류	1=Bimatoprost 2=Latanoprost 3=Brimonidine 4=Dorzolamide 5=Timolol/Bimatoprost 6=Timolol/Dorzolamide 7=Timolol/Brimonidine 8=Brinzolamide/Brimoni dine 99=기타	Integer	
	377	TCEDMEDIL	좌안 안압약 종류	1=Bimatoprost 2=Latanoprost 3=Brimonidine 4=Dorzolamide 5=Timolol/Bimatoprost 6=Timolol/Dorzolamide 7=Timolol/Brimonidine 8=Brinzolamide/Brimoni dine 99=기타	Integer	
	378	TCEDOR	우안 안압약 종류 기타		String	
	379	TCEDOL	좌안 안압약 종류 기타		String	
	380	TC2STATR	우안 2차 치료 Not Done	0=Not Done	Integer	
	381	TC2STATL	좌안 2차 치료 Not Done	0=Not Done	Integer	
	382	TC2REASNDR	우안 2차 치료 Not Done 사유		String	
	383	TC2REASNDL	좌안 2차 치료 Not Done 사유		String	
	384	TC2R	우안 2차 치료 (레이저/수술치료)	1=선택적 레이저 섬유주성형술 (Selective	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				laser trabeculoplasty, SLT) 2=섬유주절제술 (Trabeculectomy)		
	385	TC2L	좌안 2차 치료 (레이저/수술치료)	1=선택적 레이저 섬유주성형술 (Selective laser trabeculoplasty, SLT) 2=섬유주절제술 (Trabeculectomy)	Integer	
중도 탈락 여부 및 사유	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	386	STOPR	우안 데이터 중지 여부	0=없음 1=있음 88=NA(해당 없음)	Integer	
	387	STOPL	좌안 데이터 중지 여부	0=없음 1=있음 88=NA(해당 없음)	Integer	
	388	STOPREASR	우안 중지 사유	1=제외 기준에 해당 (탈락) 2=순응도 미달 3=이상 반응 4=추적실패 5=동의 철회 99=그 외 (담당 의사의 소견 필요)	Integer	
	389	STOPREASL	좌안 중지 사유	1=제외 기준에 해당 (탈락) 2=순응도 미달 3=이상 반응 4=추적실패 5=동의 철회	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				99=그 외 (담당 의사의 소견 필요)		
	390	STOPREASCOM R	우안 중지 사유 기타 소견		String	
	391	STOPREASCOM L	좌안 중지 사유 기타 소견		String	
최종 확인	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	392	CTSTDTC	임상시험 시작일		Date	
	393	CTENDTC	임상시험 종료일/중단일		Date	
	394	COMPL	대상자는 정해진 일정대로 임상시험을 종료하였습니까?	1=예 0=중도 탈락 (9번 중도 탈락 여부 및 사유 참고) 2=현재 진행 중	Integer	
녹내장 진단검사 - 시신경 소견(PPA)	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	395	GLPPADTC	PPA 정보수집일		Date	
	396	GLPPAR2	우안 PPA 유무	1=Beta 2=Gamma 3=Beta+Gamma 0=아니오	Integer	
	397	GLPPAL2	좌안 PPA 유무	1=Beta 2=Gamma 3=Beta+Gamma	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				0=아니오		
	398	GLPPAAR2	우안 Beta Zone PPA 면적		Float	2.2
	399	GLPPAAL2	좌안 Beta Zone PPA 면적		Float	2.2
	400	GLPPABR2	우안 Gamma Zone PPA 면적		Float	2.2
	401	GLPPABL2	좌안 Gamma Zone PPA 면적		Float	2.2
	402	GLPPACR2	우안 Disc 면적		Float	2.2
	403	GLPPACL2	좌안 Disc 면적		Float	2.2
	404	GLBZPPAACR2	우안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	405	GLBZPPAACL2	좌안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	406	GLGZPPABCR2	우안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
	407	GLGZPPABCL2	좌안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적		Float	2.2
녹내장 진단검사 - 시신경 소견(유두출 혈)	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7	Integer	
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	408	GLDHDTCT	시신경 유두출혈 정보 수집일		Date	
	409	GLDHR2	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	0=없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	410	GLDHL2	좌안 시신경	0=없음	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타		
	411	GLDHOR2	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타		String	
	412	GLDHOL2	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타		String	
	413	GLDRCHGLDTC	시신경 유두테 정보 수집일		Date	
	414	GLDRCHGLR2	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치	0=변화 없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	415	GLDRCHGLL2	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치	0=변화 없음 1=상이측 2=하이측 3=상비측 4=하비측 5=상이측+하이측 99=기타	Integer	
	416	GLDRCHGLOR2	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타		String	
	417	GLDRCHGLOL2	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타		String	
녹내장 진단검사 - 사상판 지표(수정)	공 통 변 수	SUBJNO	대상자번호	AL△△△-○○○ △△△ : 기관코드 ○○○ : 대상자부여번호		
		VISITNM	방문명	Visit 0 (Baseline) Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4	Integer	

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
				Visit 5 Visit 6 Visit 7		
		VISITDT	방문일	YYYY-MM-DD	Date	
	418	GLLCDTC	(수정)사상판지표 정보 수집일		Date	
	419	GLLCISTATR2	우안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	420	GLLCISTATL2	좌안 Not Done	0=Not Done	Integer	
	421	GLLCDAR2	우안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)		Integer	3
	422	GLLCDAL2	좌안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)		Integer	3
	423	GLLCDBR2	우안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)		Integer	3
	424	GLLCDBL2	좌안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)		Integer	3
	425	GLLCDCR2	우안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)		Integer	4
	426	GLLCDCL2	좌안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)		Integer	4
	427	GLLC SIR2	우안 사상판 기울기 지표 (LCSI,		Float	3.2

도메인명	변수 번호	변수명	변수설명(단위)	코딩내용	변수 유형	길이
			$(B-A) / (C/3) \times 100$			
	428	GLLCASIL2	좌안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)		Float	3.2

2. 변수 목록

※ 변수에 대한 코딩 정보는 변수번호를 통해 '1. 변수 상세 설명'에서 확인하실 수 있습니다.

변수 번호	변수명	변수설명
공통 변수	SUBJNO	대상자번호
	VISITNM	방문명
	VISITDT	방문일
1	DMDTC	인구학적 정보 수집일
2	DMCONV	동의서 버전
3	DMAGE	나이
4	DMSMK	흡연여부
5	DMDRK	음주여부
6	DMSMKDUR	흡연기간
7	DMDRKDUR	음주기간
8	DMSMKCIPD	하루 흡연량
9	DMDRKCAT	술종류
10	DMDRKCATO	술종류 기타
11	DMNSMKDUR	금연기간
12	DMDRKAMT	1회 음주량
13	IEDTC	포함/제외기준 정보 수집일
14	IEORRES	포함/제외기준 불일치 여부
15	IETESTI1	(1) 만 20세 이상, 60세 이하의 환자
16	IETESTI2	(2) 굴절 이상이 ≤ -1 디옵터 (Diopter) 인 경우 (등가구면도수, Spherical equivalent)
17	IETESTI3	(3) 치료 전 안압이 21mmHg 이하인 경우
18	IETESTI4	(4) 녹내장에 합당한 시신경 손상을 보이는 경우
19	IETESTE1V2	(1) 자동시야검사에서 평균편차(Mean deviation, MD) 값이 -12 dB 미만인 경우 ($MD < -12$ dB)
20	IETESTE2V2	(2) 폐쇄각 녹내장, 2차성 녹내장, 신생혈관 녹내장 등에 해당하는 경우
21	IETESTE3V2	(3) 임상연구 참여일로부터 60일 이내에 안압하강제를 점안한 적이 있는 경우 (만약, 60일 이내에 안압하강제 점안을 시작한 경우, 최소 30일 간의 wash-out 후는 포함 가능함)
22	IETESTE4V2	(4) 임상연구 참여 이전에 안내 수술(합병증이 없는 백내장 수술 및 각막 굴절교정수술, 안내 렌즈 삽입술은 제외) 또는 레이저 치료(시야 검사에 영향을 주지 않는 주변부 레이저는 제외)를 받은 경우
23	IETESTE5V2	(5) 안압 측정에 영향을 주는 각막 장애가 있는 경우
24	IETESTE6V2	(6) 심각한 안구 표면 질환, 현저한 백내장, 눈 혹은 눈꺼풀의 염증, 감염 또는 안구외상이 있는 경우
25	IETESTE7V2	(7) 망막질환, 시신경염, 압박시신경병증과 같은 녹내장 이외의 안과적 병력이 있는 경우
26	IETESTE8V2	(8) 대상자가 60일 이내에 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료를 한 병력이 있거나, 향후 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료 예정으로 시신경 손상에 영향을 줄 수 있는 경우
27	IETESTE9V2	(9) 제한된 수명이 예상되는 심각한 전신질환 때문에 대상자가 임상연구 지속이 어려운 경우
28	IETESTE10V2	(10) 심장 혹은 폐질환과 같은 전신질환 때문에 안압하강 치료가 제한되는 경우
29	IETESTE11V2	(11) 설문지를 작성할 수 없을 정도의 정신적 질환 (치매 등)이 있는 대상자

변수 번호	변수명	변수설명
30	IETESTE12V2	(12) 현재 임신 중이거나 예상되는 연구기간 동안 임신 계획이 있는 경우
31	PEEY	병변안
32	PEEYRDATE	우안 최초 진단일
33	PEEYLDATE	좌안 최초 진단일
34	PEEY2	본 연구에 해당되는 대상안
35	PEEY2COM	본 연구에 해당되는 대상안 기타
36	QSDATE	문진 관련 정보 수집일
37	MHDM	당뇨병
38	MHDMO	당뇨병 기타
39	MHHTN	고혈압
40	MHHTNO	고혈압 기타
41	MHCHFS	수족냉증
42	MHCHFSO	수족냉증 기타
43	MHMIG	편두통
44	MHMIGO	편두통 기타
45	MHGLAUFAM	녹내장 가족력
46	MHGLAUFAMO	녹내장 가족력 기타
47	MHSREL	본인과의 관계
48	MHFAMTERM	진단명
49	MHFAMDECOD	질병코드
50	MHSRELO	비고 (관계 상세 및 기타)
51	QSQOL1	1. 당신의 전반적인 건강 상태는 어느 정도라고 생각하십니까?
52	QSQOL2	2. 현재 양쪽 눈을 모두 사용하였을 때 (안경이나 콘택트렌즈를 사용 시 이를 착용할 때) 당신의 시력은 다음 중 어느 것인가요?
53	QSQOL3	3. 당신의 시력에 대해 걱정하는 시간이 어느 정도 되나요?
54	QSQOL4	4. 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함이 어느 정도인가요? (예를 들어 화끈거리거나 가렵거나 아프거나)
55	QSQOL5	5. 신문의 글자를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
56	QSQOL6	6. 요리, 바느질, 집수리, 손으로 하는 근거리 작업 등과 같이 자세히 보면서 해야 하는 일이나 취미 생활을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
57	QSQOL7	7. 복잡한 선반에서 물건을 찾고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
58	QSQOL8	8. 거리의 안내판이나 간판들을 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
59	QSQOL9	9. 조명이 어두운 곳이나 밤에 계단을 내려갈 때, 혹은 발에 걸리는 둔덕을 지나갈 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
60	QSQOL10	10. 길을 따라 걸으면서 길가의 사물을 인식할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
61	QSQOL11	11. 상대방의 표정을 보면서 적절한 대화를 하고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
62	QSQOL12	12. 옷을 고르거나 혹은 어울리는 옷을 골라서 입고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
63	QSQOL13	13. 다른 사람의 집이나 식당 등의 공공 장소에서 누군가를 만날 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
64	QSQOL14	14. 영화, 연극, 운동경기 등을 볼 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
65	QSQOL15	15. 지금부터는 차를 운전하는 것에 대한 문항입니다. 당신은 현재 가끔이라도 차를 운전하십니까?
66	QSQOL15A	15a. 운전을 하지 않는 경우: 전혀 차를 운전해 본 적이 없으십니까,

변수 번호	변수명	변수설명
		아니면 운전하는 것을 포기하셨습니까?
67	QSQOL15B	15b. 운전을 포기하신 경우: 운전을 포기한 주된 이유가 시력 때문입니까, 다른 이유 때문입니까, 아니면 시력과 다른 복합적인 이유 때문입니까?
68	QSQOL15C	15c. 현재 운전을 하고 계신 경우: 낮에 익숙한 곳을 운전을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
69	QSQOL16	16. 밤에 운전하는데 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
70	QSQOL16A	16a. 좋지 않은 날씨, 출퇴근 시간, 고속도로, 시내 운전 등과 같이 나쁜 조건에서 운전할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
71	QSQOL17	17. 잘 보이지 않아서 여러 가지 일의 성취도가 나쁘다고 생각하십니까?
72	QSQOL18	18. 잘 보이지 않아서 일이나 다른 취미 활동을 오랫동안 지속하지 못하십니까?
73	QSQOL19	19. 하고자 하는 일을 못할 정도로 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함(화끈거리거나 가렵거나 아프거나)을 느끼십니까?
74	QSQOL20	20. 나는 시력 때문에 대부분의 시간을 집에서 보낸다
75	QSQOL21	21. 나는 시력 때문에 좌절감을 느낀 적이 많다
76	QSQOL22	22. 나는 시력 때문에 내가 하는 일을 잘 통제할 수 없다
77	QSQOL23	23. 나는 시력 때문에 내가 보는 것보다 다른 사람들이 말해주는 것에 더 의존하게 된다
78	QSQOL24	24. 나는 시력 때문에 다른 사람들의 도움이 많이 필요하다
79	QSQOL25	25. 나는 시력 때문에 나와 남들이 당황할만한 실수를 하게 될까 봐 두렵다
80	QSQOLA1	A1. 당신의 전반적인 건강상태를 어떻게 평가하십니까? 0은 거의 사망한 것과 같은 나쁜 건강수준을 의미하고, 10은 가능한 최고의 건강 수준을 의미합니다.
81	QSQOLA2	A2. 당신의 현재 시력(안경이나 콘택트렌즈를 쓰는 경우 착용시)을 어떻게 평가하십니까? 0에서 10까지의 척도 중 0은 맹인수준의 최악의 시력수준을 의미하고 10은 가능한 최고의 시력 수준을 의미합니다.
82	QSQOLA3	A3. 안경을 착용하고 전화번호부, 약병, 법률서류와 같이 작은 글씨를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
83	QSQOLA4	A4. 당신이 받은 계산서가 정확한지를 파악할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
84	QSQOLA5	A5. 면도, 머리 손질, 화장과 같은 일을 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
85	QSQOLA6	A6. 방 건너편에 평소에 아는 사람을 만났을 때 이를 알아보는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
86	QSQOLA7	A7. 골프, 볼링, 조깅, 산책 등과 같이 스포츠나 야외 활동을 즐길 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
87	QSQOLA8	A8. TV 프로그램을 시청할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
88	QSQOLA9	A9. 집에서 친구들이나 가족들과 함께 어울리는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?
89	QSQOLA11_1	A11-1. 시력으로 인해 남들보다 다른 사람들의 도움을 더 받으십니까?
90	QSQOLA11_2	A11-2. 시력으로 인해 할 수 있는 일에 제한을 받으십니까?
91	QSQOLA12	A12. 나는 시력 때문에 종종 신경질적이 된다
92	QSQOLA13	A13. 나는 시력 때문에 혼자 외출을 하지 않는다
93	MHDTC	질병력 정보 수집일

변수 번호	변수명	변수설명
94	MHSTAT	스크리닝 방문일(Visit 0)으로부터 1년 이내에 내과적 병력, 외과적 수술력 등이 있습니까?
95	MHREASND	질병력 미수집 사유
96	MHTERM	진단명 및 수술력
97	MHDECOD	질병코드
98	MHDIADTC	최초 진단일
99	MHSTTRTDTC	최초 처치일
100	MHENRTPT	질병력 상태
101	MHTRT	최근 1년 이내 치료 유무
102	CMSTAT	선행·병용 약물 정보를 입력하시겠습니까?
103	CMSTATO	선행·병용 약물 정보 기타
104	CMPRDNAM	제품명
105	CMDECOD	표준화 약물명
106	CMDOSE	1회 투여량
107	CMDOSU	투여 단위
108	CMDOSFRM	약물 제형
109	CMDAYFRQ	1일 투약횟수
110	CMSTDTC	투여 시작일
111	CMENDTC	투여 종료일
112	CMING	현재 투여중
113	AEOCCUR	지난 방문과 비교하였을 때, 새로운 부작용 혹은 유해반응이 있습니까?
114	AETERM	이상반응명
115	AEDECOD	표준화 부작용명
116	AESTDTC	발현일
117	AEENDTC	소실일
118	AEING	소실되지 않음
119	AESEV	이상반응 중증도(Intensity)
120	AESER	중대한 이상반응 여부
121	AERES	이상반응 결과
122	AEREL	중재관련성(Causality)
123	AEACN	관련조치
124	AECTRT	교정치료 여부
125	AECTRTO	교정치료 내용
126	VSVISIT	활력징후 Visit
127	VSSTAT	Not Done
128	VSREASND	Not Done 사유
129	VSDTC	검사일
130	VSWEIGHT	체중
131	VSHEIGHT	신장
132	VSWSTCIR	허리둘레
133	VSHIPCIR	엉덩이둘레
134	VSBMI	체질량지수
135	VSTEMP	체온
136	VSSYSBP	수축기 혈압
137	VSDIABP	이완기 혈압
138	VSPULSE	맥박
139	OTVADTC	최대 교정시력 검사일
140	OTUCVAR	우안 나안시력
141	OTUCVAL	좌안 나안시력
142	OTBCVAR	우안 교정시력
143	OTBCVAL	좌안 교정시력
144	OTARSYESR	우안 교정도수 측정여부

변수 번호	변수명	변수설명
145	OTARSYESL	좌안 교정도수 측정여부
146	OTARSR	우안 교정도수(S)
147	OTARSL	좌안 교정도수(S)
148	OTARCR	우안 교정도수(C)
149	OTARCL	좌안 교정도수(C)
150	OTARXR	우안 교정도수(Axis)
151	OTARXL	좌안 교정도수(Axis)
152	OTSER	우안 등가구면도수
153	OTSEL	좌안 등가구면도수
154	OTKERADTC	각막곡률반경 검사일
155	OTKERAR	우안 각막곡률반경 (평균값, Diopter)
156	OTKERAL	좌안 각막곡률반경 (평균값, Diopter)
157	OTAXLDTC	안축장 검사일
158	OTAXLR	우안 안축장
159	OTAXLL	좌안 안축장
160	OTCCTDTC	중심각막두께 검사일
161	OTCCTR	우안 중심각막두께
162	OTCCTL	좌안 중심각막두께
163	OTASDTC	전안부 검사일
164	OTASR	우안 전안부 이상 유무
165	OTASL	좌안 전안부 이상 유무
166	OTASDXR	우안 전안부 이상 질환
167	OTASDXL	좌안 전안부 이상 질환
168	OTCATR	우안 백내장 여부
169	OTCATL	좌안 백내장 여부
170	OTCATOR	우안 백내장 기타
171	OTCATOL	좌안 백내장 기타
172	OTLOCSNR	우안 백내장 분류 LOCS III (핵의 색&유백화, Nuclear Color and Opalescence)
173	OTLOCSNL	좌안 백내장 분류 LOCS III (핵의 색&유백화, Nuclear Color and Opalescence)
174	OTLOCSR	우안 백내장 분류 LOCS III (피질, Cortical)
175	OTLOCSCL	좌안 백내장 분류 LOCS III (피질, Cortical)
176	OTLOCSPR	우안 백내장 분류 LOCS III (후낭, Posterior subcapsular)
177	OTLOCSPL	좌안 백내장 분류 LOCS III (후낭, Posterior subcapsular)
178	OTACDR	우안 주변부 전방심도 검사 (van Herick법 Grade)
179	OTACDL	좌안 주변부 전방심도 검사 (van Herick법 Grade)
180	OTACDOR	우안 주변부 전방심도 검사 기타
181	OTACDOL	좌안 주변부 전방심도 검사 기타
182	OTACAR	우안 전방각 (Shaffer Grade)
183	OTACAL	좌안 전방각 (Shaffer Grade)
184	OTACAOR	우안 전방각 기타
185	OTACAOL	좌안 전방각 기타
186	OTASCOMR	우안 기타 소견
187	OTASCOML	좌안 기타 소견
188	GLIOPVISIT	녹내장 Visit
189	GLIOPDTC	안압 검사일
190	GLGAT1R	우안 안압(1회)
191	GLGAT1L	좌안 안압(1회)
192	GLGAT2R	우안 안압(2회)
193	GLGAT2L	좌안 안압(2회)
194	GLGAT1TM	안압 1회 측정시간

변수 번호	변수명	변수설명
195	GLGAT2TM	안압 2회 측정시간
196	GLGAT3YN	안압 3회 측정 여부
197	GLGAT3TM	안압 3회 측정시간
198	GLGAT3R	우안 안압(3회)
199	GLGAT3L	좌안 안압(3회)
200	GLGATMEANR	우안 평균안압
201	GLGATMEANL	좌안 평균안압
202	GLGATSIGR	우안 유효한 안압하강(UV만 해당)
203	GLGATSIGL	좌안 유효한 안압하강(UV만 해당)
204	GLSDPVISIT	시신경 소견 Visit
205	GLSDPDTC	시신경 검사일
206	GLDRCHGLR	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치
207	GLDRCHGLL	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치
208	GLDRCHGLOR	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타
209	GLDRCHGLOL	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타
210	GLDHR	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치
211	GLDHL	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치
212	GLDHOR	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타
213	GLDHOL	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타
214	GLDTIR	우안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 유무
215	GLDTIL	좌안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 유무
216	GLDTIOR	우안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 방향
217	GLDTIOL	좌안 시신경 기울어짐 (Disc tilt) 방향
218	GLDTOR	우안 시신경 회선 (Disc torsion) 유무 및 방향
219	GLDTOL	좌안 시신경 회선 (Disc torsion) 유무 및 방향
220	GLDTOOR	우안 시신경 회선 (Disc torsion) 방향 기타
221	GLDTOOL	좌안 시신경 회선 (Disc torsion) 방향 기타
222	GLSDPCOMR	우안 Disc 관련 기타 소견
223	GLSDPCOML	좌안 Disc 관련 기타 소견
224	GLPPAR	우안 PPA 유무
225	GLPPAL	좌안 PPA 유무
226	GLPPAAR	우안 Beta Zone PPA 면적
227	GLPPAAL	좌안 Beta Zone PPA 면적
228	GLPPABR	우안 Gamma Zone PPA 면적
229	GLPPABL	좌안 Gamma Zone PPA 면적
230	GLPPACR	우안 Disc 면적
231	GLPPACL	좌안 Disc 면적
232	GLBZPPAACR	우안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적
233	GLBZPPAACL	좌안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적
234	GLGZPPABCR	우안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적
235	GLGZPPABCL	좌안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적
236	GLRNFLPVISIT	망막신경섬유층 소견 Visit
237	GLRNFLPDTC	망막신경섬유층 검사일
238	GLRNFLDR	우안 망막신경섬유층 결손 위치
239	GLRNFLDL	좌안 망막신경섬유층 결손 위치
240	GLRNFLDSTR	우안 상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향
241	GLRNFLDSTL	좌안 상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향
242	GLRNFLDITR	우안 하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향
243	GLRNFLDITL	좌안 하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향
244	GLRNFLCOMR	우안 RNFL 기타 소견
245	GLRNFLCOML	좌안 RNFL 기타 소견
246	GLHVFVISIT	자동시야 검사 VISIT

변수 번호	변수명	변수설명
247	GLHVFDTCT	자동시야 검사일
248	GLHVFSTATR	우안 Not Done
249	GLHVFSTATL	좌안 Not Done
250	GLHVFRR	우안 신뢰도 항목
251	GLHVFRL	좌안 신뢰도 항목
252	GLHVFSTATNR	우안 Not Done
253	GLHVFSTATNL	좌안 Not Done
254	GLHVFGFDR	우안 Pattern Deviation Plot
255	GLHVFGFDL	좌안 Pattern Deviation Plot
256	GLHVFGHTR	우안 Galucoma hemifield test
257	GLHVFGHTL	좌안 Galucoma hemifield test
258	GLHVFGHTOR	우안 Galucoma hemifield test 결과 기타
259	GLHVFGHTOL	좌안 Galucoma hemifield test 결과 기타
260	GLHVFMDR	우안 Mean deviation
261	GLHVFMDL	좌안 Mean deviation
262	GLHVFPSDR	우안 Pattern standard deviation
263	GLHVFPSDL	좌안 Pattern standard deviation
264	GLHVFPR	우안 시야검사 결과 지난 검사에 비해 진행이 확인되었습니까?
265	GLHVFPL	좌안 시야검사 결과 지난 검사에 비해 진행이 확인되었습니까?
266	GLHVFPOR	우안 시야검사 결과 진행여부 - 기타소견
267	GLHVFPOL	좌안 시야검사 결과 진행여부 - 기타소견
268	GLHVFCOMR	우안 기타 Comment
269	GLHVFCOML	좌안 기타 Comment
270	GLOCTVISIT	빛간섭단층촬영술 Visit
271	GLOCTDTC	빛간섭단층촬영술 검사일
272	GLOCTSTATR	우안 Not Done
273	GLOCTSTATL	좌안 Not Done
274	GLOCTGR	우안 망막신경섬유층 G 지표값
275	GLOCTGL	좌안 망막신경섬유층 G 지표값
276	GLOCTSTR	우안 망막신경섬유층 ST 지표값
277	GLOCTSTL	좌안 망막신경섬유층 ST 지표값
278	GLOCTTR	우안 망막신경섬유층 T 지표값
279	GLOCTTL	좌안 망막신경섬유층 T 지표값
280	GLOCTITR	우안 망막신경섬유층 IT 지표값
281	GLOCTITL	좌안 망막신경섬유층 IT 지표값
282	GLOCTINR	우안 망막신경섬유층 IN 지표값
283	GLOCTINL	좌안 망막신경섬유층 IN 지표값
284	GLOCTNR	우안 망막신경섬유층 N 지표값
285	GLOCTNL	좌안 망막신경섬유층 N 지표값
286	GLOCTSNR	우안 망막신경섬유층 SN 지표값
287	GLOCTSNL	좌안 망막신경섬유층 SN 지표값
288	GLOCTPROYNR	우안 망막신경섬유층 진행여부와 위치
289	GLOCTPROYNL	좌안 망막신경섬유층 진행여부와 위치
290	GLOCTPROOR	우안 망막신경섬유층 진행 기타
291	GLOCTPROOL	좌안 망막신경섬유층 진행 기타
292	GLOCTCOMR	우안 OCT 관련 기타 소견
293	GLOCTCOML	좌안 OCT 관련 기타 소견
294	GLLCIDATE	사상판 지표 검사일
295	GLLCISTATR	우안 Not Done
296	GLLCISTATL	좌안 Not Done
297	GLLCDR	우안 사상판 깊이
298	GLLCDL	좌안 사상판 깊이

변수 번호	변수명	변수설명
299	GLLCDAR	우안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)
300	GLLCDAL	좌안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)
301	GLLCDBR	우안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)
302	GLLCDBL	좌안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)
303	GLLCDCR	우안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)
304	GLLCDCL	좌안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)
305	GLLCSIR	우안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)
306	GLLCSIL	좌안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)
307	GLLCICOMR	우안 사상판 관련 기타 소견
308	GLLCICOML	좌안 사상판 관련 기타 소견
309	GLFPVISIT	안저촬영검사 Visit
310	GLFPDTC	안저촬영검사 검사일
311	GLFPYNR	우안 안내질환 여부
312	GLFPYNL	좌안 안내질환 여부
313	GLFPR	우안 안내질환명
314	GLFPL	좌안 안내질환명
315	GLFPCHGYNR	우안 안내질환 변화 여부
316	GLFPCHGYNL	좌안 안내질환 변화 여부
317	GLFPCOMR	우안 안저촬영검사 기타 소견
318	GLFPCOML	좌안 안저촬영검사 기타 소견
319	OCTADTC	빛간섭단층촬영 혈관조영술 검사일
320	OCTASTATR	우안 Not Done
321	OCTASTATL	좌안 Not Done
322	MVDR	우안 시신경 주변 관류결손부위 유무
323	MVDL	좌안 시신경 주변 관류결손부위 유무
324	MVDOR	우안 시신경 주변 관류결손 기타 부위
325	MVDOL	좌안 시신경 주변 관류결손 기타 부위
326	MVDAXSR	우안 MvD 범위 : Superior
327	MVDAXSL	좌안 MvD 범위 : Superior
328	MVDAXIR	우안 MvD 범위 : Inferior
329	MVDAXIL	좌안 MvD 범위 : Inferior
330	MVDLSR	우안 MvD 위치 : Superior
331	MVDLSL	좌안 MvD 위치 : Superior
332	MVDLIR	우안 MvD 위치 : Inferior
333	MVDLIL	좌안 MvD 위치 : Inferior
334	OCTACOMR	우안 OCT angiography 관련 소견
335	OCTACOML	좌안 OCT angiography 관련 소견
336	TRMED	안압하강제 시작여부
337	TRMEDDTC	안압하강제 시작일자
338	TRSTATR	우안 Not Done
339	TRSTATL	좌안 Not Done
340	TREDR	우안 안압하강제
341	TREDL	좌안 안압하강제
342	TREDOR	우안 안압하강제 기타
343	TREDOL	좌안 안압하강제 기타
344	EXEYE	병변안
345	EXDECODR	우안 표준화 중재명
346	EXDECODL	좌안 표준화 중재명
347	EXDECODOR	우안 표준화 중재명 기타

변수 번호	변수명	변수설명
348	EXDECODOL	좌안 표준화 중재명 기타
349	EXDOSER	우안 1회 중재량/단위
350	EXDOSEL	좌안 1회 중재량/단위
351	EXDOSEOR	우안 1회 중재량/단위 기타
352	EXDOSEOL	좌안 1회 중재량/단위 기타
353	EXDOSFRMR	우안 중재 제형
354	EXDOSFRML	좌안 중재 제형
355	EXDAYFRQR	우안 1일 중재횟수
356	EXDAYFRQL	좌안 1일 중재횟수
357	EXSTDTCR	우안 중재 시작일자
358	EXSTDTCCL	좌안 중재 시작일자
359	EXENDTCR	우안 중재 종료일자
360	EXENDTCCL	좌안 중재 종료일자
361	EXINGR	우안 현재 점안 중
362	EXINGL	좌안 현재 점안 중
363	EXCOMR	우안 비고
364	EXCOML	좌안 비고
365	TCSTAT	비치료군
366	TCSTATR	우안 Not Done
367	TCSTATL	좌안 Not Done
368	TCR	우안 치료 변경 필요 여부
369	TCL	좌안 치료 변경 필요 여부
370	TCEDSTATR	우안 추가/변경 Not Done
371	TCEDSTATL	좌안 추가/변경 Not Done
372	TCEDREASNDR	우안 추가/변경 Not Done 사유
373	TCEDREASNDL	좌안 추가/변경 Not Done 사유
374	TCEDYNR	우안 안압약 추가/변경 여부
375	TCEDYNL	좌안 안압약 추가/변경 여부
376	TCEDMEDIR	우안 안압약 종류
377	TCEDMEDIL	좌안 안압약 종류
378	TCEDOR	우안 안압약 종류 기타
379	TCEDOL	좌안 안압약 종류 기타
380	TC2STATR	우안 2차 치료 Not Done
381	TC2STATL	좌안 2차 치료 Not Done
382	TC2REASNDR	우안 2차 치료 Not Done 사유
383	TC2REASNDL	좌안 2차 치료 Not Done 사유
384	TC2R	우안 2차 치료 (레이저/수술치료)
385	TC2L	좌안 2차 치료 (레이저/수술치료)
386	STOPR	우안 데이터 중지 여부
387	STOPL	좌안 데이터 중지 여부
388	STOPREASR	우안 중지 사유
389	STOPREASL	좌안 중지 사유
390	STOPREASCOMR	우안 중지 사유 기타 소견
391	STOPREASCOML	좌안 중지 사유 기타 소견
392	CTSTDTC	임상시험 시작일
393	CTENDTC	임상시험 종료일/중단일
394	COMPL	대상자는 정해진 일정대로 임상시험을 종료하였습니까?
395	GLPPADTC	PPA 정보수집일
396	GLPPAR2	우안 PPA 유무
397	GLPPAL2	좌안 PPA 유무
398	GLPPAAR2	우안 Beta Zone PPA 면적
399	GLPPAAL2	좌안 Beta Zone PPA 면적

변수 번호	변수명	변수설명
400	GLPPABR2	우안 Gamma Zone PPA 면적
401	GLPPABL2	좌안 Gamma Zone PPA 면적
402	GLPPACR2	우안 Disc 면적
403	GLPPACL2	좌안 Disc 면적
404	GLBZPPAACR2	우안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적
405	GLBZPPAACL2	좌안 Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적
406	GLGZPPABCR2	우안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적
407	GLGZPPABCL2	좌안 Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적
408	GLDHDTCT	시신경 유두출혈 정보 수집일
409	GLDHR2	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치
410	GLDHL2	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치
411	GLDHOR2	우안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타
412	GLDHOL2	좌안 시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타
413	GLDRCHGLDTC	시신경 유두테 정보 수집일
414	GLDRCHGLR2	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치
415	GLDRCHGLL2	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치
416	GLDRCHGLOR2	우안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타
417	GLDRCHGLOL2	좌안 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타
418	GLLCDTC	(수정)사상판지표 정보 수집일
419	GLLCISTATR2	우안 Not Done
420	GLLCISTATL2	좌안 Not Done
421	GLLCDAR2	우안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)
422	GLLCDAL2	좌안 ASCO reference line으로부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)
423	GLLCDBR2	우안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)
424	GLLCDBL2	좌안 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)
425	GLLCDCR2	우안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)
426	GLLCDCL2	좌안 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)
427	GLLCSIR2	우안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)
428	GLLCSIL2	좌안 사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)

IV. 부록

1. 연구대상자 선정·제외기준

선정기준		제외기준	
1	만 20세 이상, 만 60세 이하	1	자동시야검사에서 평균편차(Mean deviation, MD) 값이 -12 dB 미만인 경우 (MD < -12 dB)
2	굴절이상이 ≤ -1 디옵터 (Diopter) 인 경우 (등가구면도수, Spherical equivalent)	2	폐쇄각 녹내장, 2차성 녹내장, 신생혈관 녹내장 등에 해당하는 경우
3	녹내장에 합당한 시신경 손상을 보이는 경우	3	임상연구 참여일로부터 60일 이내에 안압하강제를 점안한 적이 있는 경우 (만약, 60일 이내에 안압하강제 점안을 시작한 경우, 최소 30일 간의 wash-out 후는 포함 가능함)
4	치료 전 안압이 21 mmHg 이하인 환자 중 본 연구 참여에 자발적으로 서면 동의한 자	4	임상연구 참여 이전에 안내수술(합병증이 없는 백내장 수술 및 각막 굴절교정수술, 안내 렌즈 삽입술은 제외) 또는 레이저 치료(시야 검사에 영향을 주지 않는 주변부 레이저는 제외)를 받은 경우
		5	안압 측정에 영향을 주는 각막 장애가 있는 경우
		6	심각한 안구 표면 질환, 현저한 백내장, 눈 혹은 눈꺼풀의 염증, 감염 또는 안구 외상이 있는 경우
		7	망막질환, 시신경염, 압박시신경병증과 같은 녹내장 이외의 안과적 병력이 있는 경우
		8	대상자가 60일 이내에 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료를 한 병력이 있거나, 향후 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료 예정으로 시신경 손상에 영향을 줄 수 있는 경우
		9	제한된 수명이 예상되는 심각한 전신질환 때문에 대상자가 임상연구 지속이 어려운 경우
		10	심장 혹은 폐질환과 같은 전신질환 때문에 안압하강 치료가 제한되는 경우
		11	설문지를 작성할 수 없을 정도의 정신적 질환 (치매 등)이 있는 대상자
		12	현재 임신 중이거나 예상되는 연구기간 동안 임신 계획이 있는 경우

2. 주요 선행연구 목록

번호	논문명	주저자명	서지정보
1	Lamina Cribrosa Steepness Index to Measure the Morphology of the Lamina Cribrosa in Myopic Eyes with Optic Disc Distortion	Tae-Woo Kim	Transl Vis Sci Technol. 2025 Aug 1;14(8):18

3. Annotated CRF

도메인명(eCRF 명)		피험자정보							
Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled	

▶ 피험자 정보

연구학적 정보 수집일	<input type="text"/> 		
동의서 버전	<input type="text"/>	나이	<input type="text"/> 세 
흡연여부 ※ 일반담배, 전자담배 포함	<input type="radio"/> 비흡연자 <input type="radio"/> 과거흡연자 <input type="radio"/> 현재흡연자	음주여부	<input type="radio"/> 비음주자 <input type="radio"/> 과거음주자 <input type="radio"/> 현재음주자
흡연기간 ※ 과거 흡연시 과거 흡연기간 으로 작성	<input type="text"/> 년	음주기간	<input type="text"/> 년
하루 흡연량	<input type="text"/> 개피	술종류	<input type="radio"/> 소주 <input type="radio"/> 맥주 <input type="radio"/> 양주 <input type="radio"/> 막걸리 <input type="radio"/> 와인 <input type="radio"/> 기타
금연기간 ※ 과거 흡연자만	<input type="text"/> 년	술종류 기타	<input type="text"/>
		1회 음주량	<input type="text"/> 잔

포메인명(eCRF 명)	포함·제외 기준 확인
--------------	-------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 포함/제외 기준 확인

포함/제외기준 정보 수집일



■ 1) 포함기준 해당 확인 (Inclusion criteria)

* 「아니오」에 해당하는 경우 임상시험 참가 대상자에서 제외한다.

(1) 만 20세 이상, 60세 이하의 환자	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(2) 굴절이상 ≤ -1 디옵터 (Diopter) 인 경우 (등가구면도수, Spherical equivalent)	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(3) 치료 전 안압이 21mmHg 이하인 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(4) 녹내장에 합당한 시신경 손상을 보이는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오

■ 2) 제외기준 비해당 확인 (Exclusion criteria)

* 「예」에 해당하는 경우 임상시험 참가 대상자에서 제외한다.

(1) 자동시야검사에서 평균편차(Mean deviation, MD) 값이 -12 dB 미만인 경우 (MD < -12 dB)	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(2) 패혈각 녹내장, 2자성 녹내장, 신생혈관 녹내장 등에 해당하는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(3) 임상연구 참여일로부터 60일 이내에 안압하강제를 점안한 적이 없는 경우 (만약, 60일 이내에 안압하강제 점안을 시작한 경우, 최소 30일 간의 wash-out 후는 포함 가능함)	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(4) 임상연구 참여 이전에 안내 수술(염병증이 없는 백내장 수술 및 각막 굴절교정수술, 안내 렌즈 삽입술은 제외) 또는 레이저 치료(시아 검사에 영향을 주지 않는 주변부 레이저는 제외)를 받은 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(5) 안압 측정에 영향을 주는 각막 장애가 있는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(6) 심각한 안구 표면 질환, 현저한 백내장, 눈 혹은 눈꺼풀의 염증, 감염 또는 안구외상이 있는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(7) 망막질환, 시신경염, 암박시신경병증과 같은 녹내장 이외의 안과적 병력이 있는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(8) 대상자가 60일 이내에 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료를 한 병력이 있거나, 향후 스테로이드 전신/국소 투여 혹은 항암제 치료 예정으로 시신경 손상에 영향을 줄 수 있는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(9) 제한된 수명이 예상되는 심각한 전신질환 때문에 대상자가 임상연구 지속이 어려운 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(10) 심장 혹은 폐질환과 같은 전신질환 때문에 안압하강 치료가 제한되는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(11) 설문지를 작성할 수 없을 정도의 정신적 질환 (지매 등)이 있는 대상자	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
(12) 현재 임신 중이거나 예상되는 연구기간 동안 임신 계획이 있는 경우	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오

■ 3) 포함/제외 기준 확인

포함/제외기준 불일치 여부

☐ 불일치(연구에서 제외) ☐ 일치

도메인명(eCRF 명)	대상자의 안과적 진단정보
--------------	---------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 대상자의 안과적 진단정보

병변안	<input type="radio"/> 우안 <input type="radio"/> 좌안 <input type="radio"/> 양안
우안 최초 진단일	<input type="text"/> 
좌안 최초 진단일	<input type="text"/> 
본 연구에 해당되는 대상안	<input type="radio"/> 우안 <input type="radio"/> 좌안 <input type="radio"/> 기타
본 연구에 해당되는 대상안 기타	<input type="text"/>

도메인명(eCRF 명)	문진
--------------	----

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 문진

문진 관련 정보 수집일	<input type="text"/> 
--------------	--

■ 1) 확인사항

당뇨병	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 기타	당뇨병 기타	<input type="text"/>
고혈압	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 기타	고혈압 기타	<input type="text"/>
수족냉증	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 기타	수족냉증 기타	<input type="text"/>
편두통	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 기타	편두통 기타	<input type="text"/>
녹내장 가족력	<input type="radio"/> 예 → 2) 작성 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 모름 <input type="radio"/> 기타	녹내장 가족력 기타	<input type="text"/>

■ 2) 녹내장 가족력

*질병코드는 ICD-10 (<https://icd.who.int/browse10/2019/en>)를 기준으로 작성해 주세요.

본인과의 관계	진단명	질병코드	비고 (관계 상세 및 기타)
... 본인과의 관계 선택 ... ▼	<input type="text"/>	... 질병코드 선택 ... ▼	<input type="text"/>

Visit 0 Visit 1 Visit 2 Visit 3 Visit 4 Visit 5 Visit 6 Visit 7 Unscheduled

■ 삶의 질 평가 (한국어판 NEI-VFQ-25)

* 이 설문지는 미국 국립안연구센터(National Eye Institute)의 시각기능 설문지(VFQ-25:Visual Function Questionnaire-25) 2000년 판을 대한안과학회에서 한국어로 번역한 것입니다.

[서론]

귀하의 시력 문제 혹은 시력에 대한 귀하의 느낌에 관해 질문을 드리고자 합니다. 각각의 질문에 대하여 선택 가능한 답의 목록을 읽어드릴 것이니, 귀하의 상황을 가장 잘 설명하는 답을 선택해 주십시오.

만일 귀하가 안경 혹은 콘택트렌즈를 착용하신다면 모든 질문에 대하여 귀하가 안경 혹은 콘택트렌즈를 착용하였다고 생각하고 답해주시십시오.

각각의 질문에 대하여 귀하가 필요한 만큼 충분한 시간을 드리겠습니다. 귀하의 모든 대답은 공개되지 않습니다. 가능한 한 정확히 질문에 대답해 주셔야 귀하의 시각적인 문제들과 그러한 문제들이 귀하의 삶의 질에 얼마나 영향을 미치는지에 대해 저희들이 잘 파악할 수 있습니다. 즉, 귀하가 어떠한 활동을 할 때 안경이나 콘택트렌즈를 사용하면, 질문에 대답할 때 안경이나 콘택트 렌즈를 착용한 상태를 가정하고 답하여 주십시오.

■ 1장: 전반적인 건강 상태 및 시력

한 가지만 선택하십시오.

1. 당신의 전반적인 건강 상태는 어느 정도라고 생각하십니까?	<input type="radio"/> 아주 훌륭하다 <input type="radio"/> 매우 좋다 <input type="radio"/> 좋다 <input type="radio"/> 그저 그렇다 <input type="radio"/> 나쁘다
2. 현재 양쪽 눈을 모두 사용하였을 때 (안경이나 콘택트렌즈를 사용 시 이를 착용할 때) 당신의 시력은 다음 중 어느 것인가요?	<input type="radio"/> 아주 훌륭하다 <input type="radio"/> 좋다 <input type="radio"/> 그저 그렇다 <input type="radio"/> 나쁘다 <input type="radio"/> 매우 나쁘다 <input type="radio"/> 완전한 실명이다
3. 당신의 시력에 대해 걱정하는 시간이 어느 정도 되나요?	<input type="radio"/> 전혀 없다 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 가끔씩 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 언제나
4. 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함이 어느 정도인가요? (예를 들어 화끈거리거나 가렵거나 아프거나)	<input type="radio"/> 없다 <input type="radio"/> 약간 <input type="radio"/> 중간 정도 <input type="radio"/> 심하다 <input type="radio"/> 매우 심하다

■ 2장: 활동의 어려움

다음 문항은 당신이 만약 안경이나 콘택트렌즈 사용자라면, 착용한 상태에서 어떤 활동을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼는지에 대한 질문입니다.

한 가지만 선택하십시오.

5. 신문의 글자를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
6. 요리, 바느질, 집수리, 손으로 하는 근거리 작업 등과 같이 자세히 보면서 해야 하는 일이나 취미 생활을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
7. 복잡한 선반에서 물건을 찾고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
8. 거리의 안내판이나 간판들을 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
9. 조명이 어두운 곳이나 밤에 계단을 내려갈 때, 혹은 밤에 걸리는 단계를 지나갈 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
10. 길을 따라 걸으면서 길가의 사물을 인식할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다

11. 상대방의 표정을 보면서 적절한 대화를 하고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
12. 옷을 고르거나 혹은 어울리는 옷을 골라서 입고자 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
13. 다른 사람의 집이나 식당 등의 공공 장소에서 누군가를 만날 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
14. 영화, 연극, 운동경기 등을 볼 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
15. 지금까지는 차를 운전하는 것에 대한 문항입니다. 당신은 현재 가끔이라도 차를 운전하십니까?	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
15a. 운전을 하지 않는 경우: 전혀 차를 운전해 본 적이 없으십니까, 아니면 운전하는 것을 포기하셨습니다?	<input type="radio"/> 전혀 운전해 본 적 없다 <input type="radio"/> 운전을 포기 했다
15b. 운전을 포기하신 경우: 운전을 포기한 주된 이유가 시력 때문입니까, 다른 이유 때문입니까, 아니면 시력과 다른 복합적인 이유 때문입니까?	<input type="radio"/> 주로 시력 때문 <input type="radio"/> 주로 다른 이유 때문 <input type="radio"/> 시력과 다른 복합적인 이유 때문
15c. 현재 운전을 하고 계신 경우: 낮에 익숙한 곳을 운전을 할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다
16. 밤에 운전하는데 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
16a. 좋지 않은 날씨, 출퇴근 시간, 고속도로, 시내 운전 등과 같이 나쁜 조건에서 운전할 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다

■ 3장: 시각적인 문제들에 대한 반응

다음 문항은 시력이 당신 하는 일에 어느 정도 영향을 미쳤는가에 대한 질문입니다. 각 문항에 대해 항상, 대부분, 가끔, 조금, 전혀 로 답변해 주시기 바랍니다. 한 가지만 선택하십시오.

17. 잘 보이지 않아서 여러 가지 일의 성취도가 낮다고 생각하십니까?	<input type="radio"/> 항상 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 가끔 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 전혀
18. 잘 보이지 않아서 일이나 다른 취미 활동을 오랫동안 지속하지 못 하십니까?	<input type="radio"/> 항상 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 가끔 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 전혀
19. 하고자 하는 일을 못할 정도로 눈이나 눈 주위의 통증이나 불편함 (화끈거리거나 가렵거나 아프거나)을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 항상 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 가끔 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 전혀

다음 각 문항에 대해서 분명히 그렇다, 대부분 그렇다, 대부분 그렇지 않다, 전혀 그렇지 않다, 잘 모르겠다 로 답변해 주시기 바랍니다. 한 가지만 선택하십시오.

20. 나는 시력 때문에 대부분의 시간을 집에서 보낸다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
21. 나는 시력 때문에 좌절감을 느낀 적이 많다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
22. 나는 시력 때문에 내가 하는 일을 잘 통제할 수 없다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
23. 나는 시력 때문에 내가 보는 것보다 다른 사람들이 말해주는 것에 더 의존하게 된다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
24. 나는 시력 때문에 다른 사람들의 도움이 많이 필요하다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
25. 나는 시력 때문에 나와 남들이 당황할만한 실수를 하게 될까 봐 두렵다	<input type="radio"/> 분명히 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다

여기까지가 설문지의 마지막입니다. 시간 내어 검토해 주셔서 감사합니다.
다음 부록은 선택적인 추가 질문들입니다. 가능하시다면 답변 부탁드립니다.

■ 부록: 선택적인 추가 질문들

다음 부록은 선택적인 추가 질문들입니다. 가능하시다면 답변 부탁드립니다.

■ 소목록: 전반적 건강 상태

한 가지만 선택하십시오.

A1. 당신의 전반적인 건강상태를 어떻게 평가하십니까? 0은 거의 사망한 것과 같은 나쁜 건강수준을 의미하고, 10은 가능한 최고의 건강 수준을 의미합니다.	<input type="radio"/> 0 (최악) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 (최고)
---	--

■ 소목록: 전반적 시력

한 가지만 선택하십시오.

A2. 당신의 현재 시력(안경이나 콘택트렌즈를 쓰는 경우 착용시)을 어떻게 평가하십니까? 0에서 10까지의 척도 중 0은 맹인수준의 최악의 시력수준을 의미하고 10은 가능한 최고의 시력 수준을 의미합니다.	<input type="radio"/> 0 (최악) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 (최고)
--	--

■ 소목록: 근거리 시력 Near vision

한 가지만 선택하십시오.

A3. 안경을 착용하고 전화번호부, 약병, 법률서류와 같이 작은 글씨를 읽을 때 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
A4. 당신이 받은 계산서가 정확한지를 파악할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
A5. 먼도, 머리 손질, 화장과 같은 일을 할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다

■ 소목록: 원거리 시력

한 가지만 선택하십시오.

A6. 방 건너편에 광고에 아는 사람을 만났을 때 이를 알아보는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
A7. 골프, 볼링, 조깅, 산책 등과 같이 스포츠나 야외 활동을 즐길 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
A8. TV 프로그램을 시청할 때 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다

■ 소목록: 사회적 기능

한 가지만 선택하십시오.

A9. 집에서 친구들이나 가족들과 함께 어울리는데 시력으로 인하여 어느 정도 어려움을 느끼십니까?	<input type="radio"/> 전혀 어려움이 없다 <input type="radio"/> 약간 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 중등도의 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 심한 어려움을 느낀다 <input type="radio"/> 시력이 안 좋아서 할 수 없다 <input type="radio"/> 다른 이유로, 혹은 관심이 없어서 하지 않는다
--	---

■ 소목록: 운전 driving

A10. [이 항목, 즉 "어려운 상황에서 운전하기"는 25개의 시력 관련 질문들 중에서 16a에도 포함되어 있다.]

■ 소목록: 역할의 제한

다음 문항들은 시력으로 인해 당신에게 일어날 수 있는 일들에 대한 질문입니다. 각 문항에 대해 항상, 대부분, 가끔, 조금, 전혀로 답변해 주시기 바랍니다.
한 가지만 선택하십시오.

A11-1. 시력으로 인해 남들보다 다른 사람들의 도움을 더 받으니까?	<input type="radio"/> 항상 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 가끔 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 전혀
A11-2. 시력으로 인해 할 수 있는 일에 제한을 받으니까?	<input type="radio"/> 항상 <input type="radio"/> 대부분 <input type="radio"/> 가끔 <input type="radio"/> 조금 <input type="radio"/> 전혀

■ 소목록: 행복/고민(A12) 그리고 의존(A13)

다음 문항은 당신이 당신의 시력에 대해 어떻게 대하는가에 대한 질문입니다. 다음 각 문항에 대해서 정말 그렇다, 대부분 그렇다, 대부분 그렇지 않다, 전혀 그렇지 않다, 잘 모르겠다 로 답변해 주시기 바랍니다.
한 가지만 선택하십시오.

A12. 나는 시력 때문에 종종 신경질적이 된다	<input type="radio"/> 정말 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다
A13. 나는 시력 때문에 혼자 외출을 하지 않는다	<input type="radio"/> 정말 그렇다 <input type="radio"/> 대부분 그렇다 <input type="radio"/> 잘 모르겠다 <input type="radio"/> 대부분 그렇지 않다 <input type="radio"/> 전혀 그렇지 않다

도메인명(eCRF 명)	병력 및 수술력
---------------------	-----------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 병력 및 수술력

*연구 참여일 이후 발생한 모든 질환은 이상반응에 입력해 주십시오.

*스크리닝 방문(Visit 0)으로부터 1년 이내에 당뇨, 고혈압, 심장혈관질환, 수면무호흡증, 천식, 외과적 수술력, 알러지력 등을 포함한 과거력 및 현병력이 있다면 기재하여 주십시오.

(질병력 확인을 위한 기준시간 : 연구 참여일)

질병력 정보 수집일	<input style="width: 80%;" type="text"/>
스크리닝 방문일(Visit 0)으로부터 1년 이내에 내과적 병력, 외과적 수술력 등이 있습니까?	<input type="radio"/> 질병력 없음 <input type="radio"/> 질병력 있음 <input type="radio"/> 기타 (미수집)
질병력 미수집 사유	<input style="width: 90%;" type="text"/>

*병력 및 수술력이 「있음」인 경우, 아래 표에 진단명 등을 기재해 주십시오.

진단명 및 수술력	질병코드	최초 진단일	최초 처치일	질병력 상태	최근 1년 이내 치료 유무
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input type="radio"/> 치료 완료 <input type="radio"/> 치료 전 <input type="radio"/> 치료 중 <input type="radio"/> 미상	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 모름

*질병코드는 ICD-10 (<https://icd.who.int/browse10/2019/en>)을 기준으로 작성해 주세요.

--

도메인명(eCRF 명)	선행.병용 약물
---------------------	-----------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 선행/병용 약물

* Visit 0 : 스크리닝 방문일(Visit 0)을 기준으로 과거 투여되었거나 현재 투여중인 약물이 있는 경우 이에 대해 기재해 주십시오.

(기준 : 스크리닝 방문일로부터 30일 이내, 단 녹내장 약 및 스테로이드 안약은 60일)

* Visit 1 ~ 7, UV : 지난 방문과 비교하였을 때, 투여량, 투여단위, 투약횟수 등의 투여 방법이 변경되었거나 새롭게 투여된 병용약물이 있는 경우 기입해 주십시오.

선행.병용 약물 정보를 입력하시겠습니까?	<input type="radio"/> 아니요(Visit0: 선행/병용 약물 없음 / Visit1~7,UV: 이전 방문과 변경사항 없음) <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 기타
선행.병용 약물 정보 기타	<input style="width: 90%;" type="text"/>

*약제 투여가 「있음」인 경우, 아래 표에 투여된 약제를 기재해 주십시오.

*추가할 선행.병용 약물이 있는 경우 +를 눌러 기입해 주십시오.

제품명	표준화 약물명	1회 투여량	투여 단위	약물 제형	1일 투약횟수	투여 시작일	투여 종료일	현재 투여중
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	... 약물 제 ▾	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 현재 투여중

도메인명(eCRF 명)	이상반응
--------------	------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 이상반응

* 연구 참여일 이후 발생한 모든 질환은 이상반응에 입력해 주십시오.

* 추가 이상 반응이 있을 경우 +를 눌러 기입해 주세요.

지난 방문과 비교하였을 때, 새로운 부작용 혹은 유해반응이 있었습니까?	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음
이상반응명	<input type="text"/>
표준화 부작용명	<input type="text"/> 
발현일	<input type="text"/> 
소실일	<input type="text"/> 
소실되지 않음	<input type="checkbox"/> 소실되지 않음
이상반응 중증도(Intensity)	<input type="radio"/> 경도(Mild) <input type="radio"/> 중등도(Moderate) <input type="radio"/> 중증(Severe)
중대한 이상반응 여부	<input type="radio"/> 중대하지 않음 <input type="radio"/> 중대함
이상반응 결과	<input type="radio"/> 완전치유 <input type="radio"/> 치유 (후유증 있음) <input type="radio"/> 진행 중 <input type="radio"/> 영구적 손상 <input type="radio"/> 사망
증재관련성(Causality)	<input type="radio"/> 불명(Unknown) <input type="radio"/> 관련 없음(Not related) <input type="radio"/> 관련이 없다고 생각됨(Unlikely related) <input type="radio"/> 관련 가능성이 있음(Possibly related) <input type="radio"/> 명확히 관련이 있음(Related)
관련조치	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 감량 <input type="radio"/> 일시중단 후 재투여 <input type="radio"/> 투여중단
교정치료 여부	<input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 예
교정치료 내용	<input type="text"/>

도메인명(eCRF 명)	활력징후
--------------	------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

활력징후

활력징후 Visit	<input type="radio"/> Visit 0 <input type="radio"/> Visit 3 (48±2wk) <input type="radio"/> Visit 5 (96±2wk) <input type="radio"/> Visit 7 (144±2wk)	
Not Done	<input type="checkbox"/> NOT DONE	Not Done 사유 <input type="text"/>

검사일	<input type="text"/>	
-----	----------------------	--

*신장, 체중, 허리둘레 및 엉덩이둘레는 소수점 첫째 자리에서 반올림하여 자연수로 입력하여 주십시오.

*혈압, 맥박 및 체온의 경우 5분동안 안정을 취한 후 앉은 자세로 측정하여 주십시오.

신장	<input type="text"/> cm	체중	<input type="text"/> kg
체질량지수	<input type="text"/> kg/m ²	체온	<input type="text"/> °C
수축기 혈압	<input type="text"/> mmHg	이완기 혈압	<input type="text"/> mmHg
맥박	<input type="text"/> beats/min		
허리둘레	<input type="text"/> cm	엉덩이둘레	<input type="text"/> cm

도메인명(eCRF 명)	안과일반검사 - 최대 교정시력
--------------	------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

1) 시력 : 최대 교정시력

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행검사의 결과로 대체할 수 있음.

최대 교정시력 검사일	<input type="text"/>	
-------------	----------------------	--

* 스넬렌시력표 (Snellen acuity charts)를 사용하여 측정하여 주십시오.

단, 스넬렌시력표를 사용하지 않을 경우 스넬렌시력표 값으로 환산하여 기재하여 주십시오.

ex : 0.5 = 20/40 이므로 "40"을 입력

0.1 = 20/200 이므로 "200"을 입력

	우안	좌안
나안시력	<input type="text"/> 20/	<input type="text"/> 20/
교정시력	<input type="text"/> 20/	<input type="text"/> 20/
교정도수 측정여부	<input type="radio"/> No target <input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> No target <input type="radio"/> 예
교정도수(S)	<input type="text"/> Diopter	<input type="text"/> Diopter
교정도수(C)	<input type="text"/> Diopter	<input type="text"/> Diopter
교정도수(Axis)	<input type="text"/> °	<input type="text"/> °
등가구면도수	<input type="text"/> Diopter	<input type="text"/> Diopter

도메인명(eCRF 명)		안과일반검사 - 각막곡률반경, 안축장 및 중심각막두께							
Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled	

2) 각막곡률반경

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함.

단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음

각막곡률반경 검사일	<input type="text"/>	
	우안	좌안
각막곡률반경(평균값)	<input type="text"/> Diopter	<input type="text"/> Diopter

안축장

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 6개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함.

단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음

안축장 검사일	<input type="text"/>	
	우안	좌안
안축장	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm

중심각막두께

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 6개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함.

단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음

중심각막두께 검사일	<input type="text"/>	
	우안	좌안
중심각막두께	<input type="text"/> μ m	<input type="text"/> μ m

도메인명(eCRF 명)

안과일반검사 - 전안부 소견

Visit 0

Visit 1

Visit 2

Visit 3

Visit 4

Visit 5

Visit 6

Visit 7

Unscheduled

3) 전안부 소견(세극등 현미경 검사)

*동의를 취득일로부터 27개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

전안부 검사일



*대상안의 외안부 및 전안부 검사 결과가 다음 중 하나에 해당하는 경우, 해당 눈은 제외함

- 1) 현저한 백내장이나 각막 질환으로 인하여 안저검사가 불가능한 경우
- 2) 전방각 검사에서 폐쇄각이 의심되는 경우

	우안	좌안
전안부 이상(결막질환, 각막 질환, 홍채·전방질환 등)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음
전안부 이상 질환		
백내장	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음 → 분류 작성 <input type="radio"/> 인공수정체안 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음 → 분류 작성 <input type="radio"/> 인공수정체안 <input type="radio"/> 기타
백내장 기타		
백내장분류 LOCS III(핵의 색&유백화, Nuclear Color and Opalescence)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6
백내장분류 LOCS III(피질, Cortical)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
백내장분류 LOCS III(후낭, Posterior subcapsular)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
주변부 전방심도 검사(van Herick법 Grade)	<input type="radio"/> Grade 1 <input type="radio"/> Grade 2 <input type="radio"/> Grade 3 <input type="radio"/> Grade 4 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> Grade 1 <input type="radio"/> Grade 2 <input type="radio"/> Grade 3 <input type="radio"/> Grade 4 <input type="radio"/> 기타

주변부 전방심도 검사 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
전방각	<input type="radio"/> Grade 0 <input type="radio"/> Grade 1 <input type="radio"/> Grade 2 <input type="radio"/> Grade 3 <input type="radio"/> Grade 4 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> Grade 0 <input type="radio"/> Grade 1 <input type="radio"/> Grade 2 <input type="radio"/> Grade 3 <input type="radio"/> Grade 4 <input type="radio"/> 기타
전방각 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
기타조건	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visit 0

Visit 1

Visit 2

Visit 3

Visit 4

Visit 5

Visit 6

Visit 7

Unscheduled

녹내장 진단검사

녹내장 Visit

- ☐ Visit 0
- ☐ Visit 1 (16±2wk)
- ☐ Visit 2 (32±2wk)
- ☐ Visit 3 (48±2wk)
- ☐ Visit 4 (72±2wk)
- ☐ Visit 5 (96±2wk)
- ☐ Visit 6 (120±2wk)
- ☐ Visit 7 (144±2wk)
- ☐ Unscheduled Visit

1) 안압 (골드만 압평안압계)

안압 검사일

	측정시간	우안	좌안
1회	<input type="text"/>	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> mmHg
2회	<input type="text"/>	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> mmHg

*안압의 측정을 2회 반복하여 두 값의 차이가 2 mmHg보다 크면 세 번째 안압을 추가로 측정하여 입력하여 주십시오.

안압 3회 측정 여부

- ☐ 아니오 ☐ 예

	측정시간	우안	좌안
3회(mmHg)	<input type="text"/>	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> mmHg
평균안압(mmHg)		<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> mmHg
유효한 안압하강(UV만 해당)		<input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 예

*"유효"한 안압하강: 치료 시작 전 기준 안압과 비교하여, 치료 시작 1개월 후 안압이 아래 기준을 만족하는 경우, "유효"하다고 판정함 (이하 동일하게 적용)

- ① 안압이 20% 이상 혹은 3mmHg 이상 하강하였을 경우
- ② 치료 시작 1개월 후 안압이 9mmHg 이하일 경우

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 시신경 소견
--------------	-------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

2) 시신경 소견 (Disc findings)

* 시신경 소견은 Stereo disc photography (SDP) 기준으로 작성부탁드립니다.



* Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

시신경 소견 Visit	<input type="radio"/> Visit 0 (GLSDPVISIT[N]=0) <input type="radio"/> Visit 3 (48±2wk) (GLSDPVISIT[N]=3) <input type="radio"/> Visit 5 (96±2wk) (GLSDPVISIT[N]=5) <input type="radio"/> Visit 7 (144±2wk) (GLSDPVISIT[N]=7)
시신경 검사일	<input type="text"/> 

* Visit 0 : [시신경 유두출혈 유무 및 위치], [시신경 기울어짐 유무 및 방향], [시신경 회선 유무 및 방향], [PPA 유무 및 면적]을 입력하여 주십시오.

* Visit 3, 5, 7 : [시신경유두에 두께 변화 유무 및 위치], [시신경 유두출혈 유무 및 위치]를 입력하여 주십시오.

	우안	좌안
시신경유두에 두께 변화 유무 및 위치	<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLR[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLR[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLR[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLR[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLR[N]=4) <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLR[N]=5) <input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLR[N]=99)	<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLL[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLL[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLL[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLL[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLL[N]=4) <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLL[N]=5) <input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLL[N]=99)
시신경유두에 두께 변화 유무 및 위치 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	<input type="radio"/> 없음 (GLDHR[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLDHR[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLDHR[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLDHR[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLDHR[N]=4) <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDHR[N]=5) <input type="radio"/> 기타 (GLDHR[N]=99)	<input type="radio"/> 없음 (GLDHL[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLDHL[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLDHL[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLDHL[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLDHL[N]=4) <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDHL[N]=5) <input type="radio"/> 기타 (GLDHL[N]=99)

시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 위치 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
시신경 기울어짐 (Disc tilt) 유무	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음
시신경 기울어짐 (Disc tilt) 방향	<input type="text"/>	<input type="text"/>
시신경 회선 (Disc torsion) 유무 및 방향	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 상측 <input type="radio"/> 하측 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 상측 <input type="radio"/> 하측 <input type="radio"/> 기타
시신경 회선 (Disc torsion) 방향 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PPA 유무	<input type="radio"/> Beta (GLPPAR[N]=1) <input type="radio"/> Gamma (GLPPAR[N]=2) <input type="radio"/> Beta+Gamma (GLPPAR[N]=3) <input type="radio"/> 아니요 (GLPPAR[N]=0)	<input type="radio"/> Beta (GLPPAL[N]=1) <input type="radio"/> Gamma (GLPPAL[N]=2) <input type="radio"/> Beta+Gamma (GLPPAL[N]=3) <input type="radio"/> 아니요 (GLPPAL[N]=0)
Beta Zone PPA 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPAAR[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPAAL[N2.2])
Gamma Zone PPA 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPABR[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPABL[N2.2])
Disc 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPACR[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPACL[N2.2])
Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적	<input type="text"/> mm ²  (GLBZPPAACR[N2.2])	<input type="text"/> mm ²  (GLBZPPAACL[N2.2])
Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적	<input type="text"/> mm ²  (GLGZPPABCR[N2.2])	<input type="text"/> mm ²  (GLGZPPABCL[N2.2])
Disc 관련 기타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/> (GLSDPCOML[C])

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 망막신경섬유층 소견
---------------------	------------------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

망막신경섬유층 소견

* 망막신경섬유층 소견은 Retinal nerve fiber layer (RNFL) photo 기준으로 작성부탁드립니다.

* Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

망막신경섬유층 소견 Visit	<input type="radio"/> Visit 0 (GLRNFLPVISIT[N]=0)
	<input type="radio"/> Visit 3 (48±2wk) (GLRNFLPVISIT[N]=3)
	<input type="radio"/> Visit 5 (96±2wk) (GLRNFLPVISIT[N]=5)
	<input type="radio"/> Visit 7 (144±2wk) (GLRNFLPVISIT[N]=7)
망막신경섬유층 검사일	<input style="width: 100px;" type="text"/>

* Visit 0 : [망막신경섬유층 결손위치]를 입력하여 주십시오.

* Visit 3, 5, 7 : [상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향], [하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향]을 입력하여 주십시오.

	우안	좌안
망막신경섬유층 결손위치	<input type="radio"/> 해당없음 (GLRNFLDR[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLRNFLDR[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLRNFLDR[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLRNFLDR[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLRNFLDR[N]=4)	<input type="radio"/> 해당없음 (GLRNFLDL[N]=0) <input type="radio"/> 상이측 (GLRNFLDL[N]=1) <input type="radio"/> 하이측 (GLRNFLDL[N]=2) <input type="radio"/> 상비측 (GLRNFLDL[N]=3) <input type="radio"/> 하비측 (GLRNFLDL[N]=4)
상이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> 새로 발생 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 상측으로 넓어짐	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> 새로 발생 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 상측으로 넓어짐
하이측 망막신경섬유층 결손 진행여부 및 방향	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> 새로 발생 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 하측으로 넓어짐	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> 새로 발생 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 fovea 방향으로 넓어짐 <input type="radio"/> 기존의 RNFL defect가 하측으로 넓어짐
RNFL 관련 기타 소견	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

도메인명(eCRF 명)

녹내장 진단검사 - 자동시야 검사

Visit 0

Visit 1

Visit 2

Visit 3

Visit 4

Visit 5

Visit 6

Visit 7

Unscheduled

자동시야 검사

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

자동시야 검사 visit

- ☐ Visit 0
- ☐ Visit 1 (16±2wk)
- ☐ Visit 2 (32±2wk)
- ☐ Visit 3 (48±2wk)
- ☐ Visit 4 (72±2wk)
- ☐ Visit 5 (96±2wk)
- ☐ Visit 6 (120±2wk)
- ☐ Visit 7 (144±2wk)

자동시야 검사일

*대상자의 시야검사 결과가 다음의 조건 ①의 하위 항목 중 하나라도 「예」에 해당하는 경우에는 재검을 한다. 다만, 재검에서도 같은 결과가 나오는 경우 제외한다.

*Visit 1 : 시야 검사는 각 안을 1회자 및 2회자로 총 2회 측정하는 것을 원칙으로 하되, 검사의 신뢰성이 낮은 경우 회차당 최대 3회까지 측정할 수 있다.

*Visit 2 ~ 7 : 시야 검사는 각 안을 1회 측정하는 것을 원칙으로 하되, 검사의 신뢰성이 낮은 경우 회차당 최대 2회까지 측정할 수 있다.

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
① 아래 중 한 항목이라도 해당될니까?	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요
- 주시불량 (Fixation Losses) 이 20% 이상		
- 위양성 (False Positive Errors) 이 15% 이상		
- 위음성 (False Negative Errors) 이 15% 이상		

*① 항목에 「아니요」 인 경우

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
Pattern Deviation Plot에서 p value < 5%인 점이 3개 이상 인접하며 존재하며, 그 중 하나가 p < 1%입니까?	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요
Glaucoma hemifield test 결과는?	<input type="radio"/> 비정상 <input type="radio"/> 정상 <input type="radio"/> 경계 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 비정상 <input type="radio"/> 정상 <input type="radio"/> 경계 <input type="radio"/> 기타
Glaucoma hemifield test 결과 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mean deviation 값은?	<input type="text"/> dB	<input type="text"/> dB
Pattern standard deviation 값은?	<input type="text"/> dB	<input type="text"/> dB
시야검사 결과 지난 검사에 비해 진행이 확인되었습니까?	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요 <input type="radio"/> 기타
시야검사 결과 진행여부 - 기타소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>
기타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visit 0

Visit 1

Visit 2

Visit 3

Visit 4

Visit 5

Visit 6


Visit 7

Unscheduled

■ 빛간섭단층촬영술

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

* 빛간섭단층촬영술은 각 안 중 1회 측정을 원칙으로 하되, Visit 0의 경우에는 각 안 중 2회를 측정한다.

빛간섭단층촬영술 Visit	<input type="radio"/> Visit 0
	<input type="radio"/> Visit 1 (16±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 2 (32±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 3 (48±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 4 (72±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 5 (96±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 6 (120±2wk)
	<input type="radio"/> Visit 7 (144±2wk)
빛간섭단층촬영술 검사일	<input type="text"/> 

■ 빛간섭단층촬영술 부위별 지표값

*G = Global, 전체 / ST = Superotemporal, 상이측 / T = Temporal, 이측 / IT = Inferotemporal, 하이측 / IN = Inferonasal, 하비측 / N = Nasal, 비측 / SN = Superonasal, 상비측

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
G (전체)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
ST (상이측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
T (이측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
IT (하이측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
IN (하비측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
N (비측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
SN (상비측)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
망막신경섬유층 진행여부와 위치 (진행 부위를 체크)	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> ST (상이측) <input type="radio"/> IT (하이측) <input type="radio"/> ST/IT (상이측 및 하이측) <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 변화 없음 <input type="radio"/> ST (상이측) <input type="radio"/> IT (하이측) <input type="radio"/> ST/IT (상이측 및 하이측) <input type="radio"/> 기타
망막신경섬유층 진행 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OCT 관련 기타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>

도메인명(eCRF 명)

녹내장 진단검사 - 사상판 지표

Visit 0

Visit 1

Visit 2

Visit 3

Visit 4

Visit 5

Visit 6

Visit 7

Unscheduled

사상판 지표

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

사상판 지표 검사일

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
사상판 깊이(LCD, μm)	<input type="text"/> μm	<input type="text"/> μm
ASCO reference line으로 부터 사상판의 가장 바깥쪽 깊이 (A, μm)	<input type="text"/> μm (GLLCDAR[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDAL[N3])
사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B, μm)	<input type="text"/> μm (GLLCDBR[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDBL[N3])
이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm)	<input type="text"/> μm (GLLCDCR[N4])	<input type="text"/> μm (GLLCDCL[N4])
사상판 기울기지표 (LCSI, $(B-A) / (C/3) \times 100$)	<input type="text"/> μm (GLLCSIR[N3.2])	<input type="text"/> μm (GLLCSIL[N3.2])
사상판 관련 기타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>


*사상판 깊이 (LCD, Lamina Cribrosa Depth) 측정 방법 : Bruch's membrane opening (BMO) 두 지점을 연결한 선 (BMO reference line)으로부터 가장 깊은 사상판 앞면 (anterior surface of LC)까지의 수직거리를 사상판 깊이 (LCD)로 정의한다.

*사상판 기울기지표 (LCSI, Lamina Cribrosa Slope Index) 측정 방법: 양쪽의 Anterior Scleral Canal Opening level과 접하는 선(흰 점선)을 기준으로 temporal side에서 봤을 때, 사상판의 가장 바깥쪽의 깊이(A)와 temporal 쪽에 있는 ASCO 시작점을 중심으로 전체 길이(C)의 1/3이 되는 지점에서 측정한 깊이 (B)를 구하여 $(B-A) / (C/3) \times 100$ 으로 사상판의 기울기를 계산한다.

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 안저촬영검사							
Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled

■ 안저촬영검사

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

안저촬영검사 Visit	<input type="radio"/> Visit 0 <input type="radio"/> Visit 3 (48±2wk) <input type="radio"/> Visit 5 (96±2wk) <input type="radio"/> Visit 7 (144±2wk)
안저촬영검사 검사일	<input type="text"/> 

* 안저 사진 촬영에서 녹내장을 제외한 안내질환이 있으면 제외함

	우안	좌안
안저 사진 촬영에서 녹내장을 제외한 안내질환(망막혈관질환, 황반변성, 망막변성 등)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음
안내질환명	<input type="text"/>	<input type="text"/>
지난번 방문과 비교하여 안저의 변화	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음
기타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>

빛간섭단층촬영 혈관조영술

*Visit 0 : 동의서 취득일로부터 2개월 이내에 시행한 검사결과가 있을 경우 대체 가능함. 단, 연구자의 판단에 따라 재검을 시행하거나 기시행 검사의 결과로 대체할 수 있음.

빛간섭단층촬영 혈관조영술 검사일



	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
시신경 주변 관류결손 부위 유무	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 기타
시신경 주변 관류결손 기타 부위	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MvD 범위 (α , °) : Superior	<input type="text"/> °	<input type="text"/> °
MvD 범위 (α , °) : Inferior	<input type="text"/> °	<input type="text"/> °
MvD 위치(β , °) : Superior (+, 양의 값으로 표기 예정 : 부호 제외 자연수로 입력)	<input type="text"/> °	<input type="text"/> °
MvD 위치(β , °) : Inferior (-, 음의 값으로 표기 예정 : 부호 포함 정수로 입력)	<input type="text"/> °	<input type="text"/> °
OCT angiography 관련 기 타 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* OCT angiography에서 시신경 중심에서 시신경 주변 관류결손부위의 범위 (α) 및 위치 (β)를 측정한다.

① 시신경 주변 관류결손부위의 범위

: 시신경 주변 관류결손부위가 시신경 경계와 접하는 양 끝 점을 기준점으로 하고, 각 점을 시신경 중심과 연결하여 생긴 두 선 사이의 각도를 α 값으로 정의한다.

② 시신경 주변 관류결손부위의 위치

: 황반과 시신경 중심을 이은 선을 기준으로 하고, 이 기준선으로부터 시신경 주변 관류결손부위의 중심부까지의 각도를 β 값으로 정의한다.

(기준선을 0도로 하고, 상측 절반은 0 ~ +180°, 하측 절반은 0 ~ -180° 기재)

도메인명(eCRF 명)	치료군의 안압하강 프로토콜(Exposure)
--------------	--------------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 치료군의 안압하강 프로토콜 (Exposure)

- 치료군의 경우 진단 즉시 안압하강 치료를 시작하며, 치료 방법은 아래와 같음
- 비치료군 (적극적 감시요법)의 경우 치료를 바로 시작하지 않고, 경과관찰 기간에 녹내장 진행이 관찰되는 경우 치료군과 동일하게 치료를 시작함
- "유효"한 안압하강 : 치료 시작 전 기준 안압과 비교하여, 치료 시작 1개월 후 안압이 아래 기준 중 한 가지라도 만족하는 경우, "유효"하다고 판정함 (이하 동일하게 적용)
 - ① 안압이 20% 이상 혹은 3 mmHg 이상 하강하였을 경우
 - ② 치료 시작 1개월 후 안압이 9 mmHg 이하일 경우

--

■ 1차 치료제 (안압하강제의 점안)

안압하강제 시작여부	<input type="radio"/> 해당 없음 (비치료군) <input type="radio"/> 예
안압하강제 시작일자	<input type="text"/> 

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
치료제	<input type="radio"/> Bimatoprost <input type="radio"/> Latanoprost <input type="radio"/> Brimonidine <input type="radio"/> Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> Bimatoprost <input type="radio"/> Latanoprost <input type="radio"/> Brimonidine <input type="radio"/> Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine <input type="radio"/> 기타
치료제 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>

도메인명(eCRF 명)	전체 증재 내용							
Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled

전체 증재 내용

* 현재 시행중인 1차 및 2차 치료를 모두 기입하여 주십시오.

병변안 (증재 내용 입력을 원하시는 병변안을 선택해 주세요.)	<input type="radio"/> 우안 <input type="radio"/> 좌안 <input type="radio"/> 양안
--	--

	우안	좌안
표준화 증재명 1)	<input type="radio"/> 비치르 <input type="radio"/> Bimatoprost (Lumigan 등) <input type="radio"/> Latanoprost (Xalatan, Monoprost, Xalost-S 등) <input type="radio"/> Brimonidine (Alphagan-P, Bridin-T 등) <input type="radio"/> Dorzolamide (Trusopt 등) <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost (Ganfort 등) <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide (Cosopt, Cosopt-S, Dotimol 등) <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine (Combigan 등) <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine (Simbrinza 등) <input type="radio"/> S5041 (SLT) <input type="radio"/> S5033 (TLE) <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> 비치르 <input type="radio"/> Bimatoprost (Lumigan 등) <input type="radio"/> Latanoprost (Xalatan, Monoprost, Xalost-S 등) <input type="radio"/> Brimonidine (Alphagan-P, Bridin-T 등) <input type="radio"/> Dorzolamide (Trusopt 등) <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost (Ganfort 등) <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide (Cosopt, Cosopt-S, Dotimol 등) <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine (Combigan 등) <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine (Simbrinza 등) <input type="radio"/> S5041 (SLT) <input type="radio"/> S5033 (TLE) <input type="radio"/> 기타
표준화 증재명 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1회 증재량/단위	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 1 drop <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 1 drop <input type="radio"/> 기타
1회 증재량/단위 기타	<input type="text"/>	<input type="text"/>
증재제명 2)	<input type="radio"/> OPH <input type="radio"/> OTH	<input type="radio"/> OPH <input type="radio"/> OTH
1일 증재횟수	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 1회 <input type="radio"/> 2회 <input type="radio"/> 3회	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 1회 <input type="radio"/> 2회 <input type="radio"/> 3회
증재 시작일자	<input type="text"/> 	<input type="text"/> 
증재 종료일자	<input type="text"/> 	<input type="text"/> 
증재 종료 기타	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 현재 점안 중	<input type="radio"/> NA (SLT/TLE) <input type="radio"/> 현재 점안 중
비고	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) 표준화 증재의 경우 1차적으로 안압하강제를 사용하며, 안압하강제의 변경 혹은 추가에도 불구하고 충분한 안압하강효과가 관찰되지 않는 경우 선택적 레이저 섬유주성형술 혹은 섬유주절제술을 시행함

① S5041 : 선택적 레이저 섬유주성형술 (Selective laser trabeculoplasty, SLT)

② S5033 : 섬유주절제술 (Trabeculectomy)

2) 안과용제 (안약) 의 경우 OPH, 기타 (SLT, TLE) 의 경우 OTH로 표기

도메인명(eCRF 명)	녹내장 치료 추가 혹은 변경 유무
--------------	--------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

☐ 녹내장 치료 추가 혹은 변경 유무

비치료군	<input type="checkbox"/> NA : 비치료군
------	------------------------------------

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
유효한 안압하강효과가 없 어 녹내장 치료의 추가 혹은 변경이 필요합니까?	<input type="radio"/> 필요 없음 → 현재 치료 유지 <input type="radio"/> 안압약 추가/변경 → 1) 작성 <input type="radio"/> 2차 치료 → 2) 작성	<input type="radio"/> 필요 없음 → 현재 치료 유지 <input type="radio"/> 안압약 추가/변경 → 1) 작성 <input type="radio"/> 2차 치료 → 2) 작성

* "유효"한 안압하강 : 치료 시작 전 기준 안압과 비교하여, 치료 시작 1개월 후 안압이 아래 기준 중 한 가지라도 만족하는 경우, "유효"하다고 판정함 (이하 동일하게 적용)

① 안압이 20% 이상 혹은 3 mmHg 이상 하강하였을 경우

② 치료 시작 1개월 후 안압이 9 mmHg 이하일 경우

☐ 1) 안압약의 추가 혹은 변경

*추가 혹은 변경된 안약을 체크하여 주시고, 한 달 뒤 unscheduled visit을 추가로 작성해 주십시오.

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
Not Done 사유		
안압약 추가/변경	<input type="radio"/> 안압약 추가 <input type="radio"/> 안압약 변경	<input type="radio"/> 안압약 추가 <input type="radio"/> 안압약 변경
안압약 종류	<input type="radio"/> Bimatoprost <input type="radio"/> Latanoprost <input type="radio"/> Brimonidine <input type="radio"/> Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine <input type="radio"/> 기타	<input type="radio"/> Bimatoprost <input type="radio"/> Latanoprost <input type="radio"/> Brimonidine <input type="radio"/> Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Bimatoprost <input type="radio"/> Timolol/Dorzolamide <input type="radio"/> Timolol/Brimonidine <input type="radio"/> Brinzolamide/Brimonidine <input type="radio"/> 기타
안압약 추가 종류 기타		

☐ 2) 2차 치료 (레이저 또는 수술 치료)

*시행한 2차 치료 방법을 체크하여 주시고, 시행일로부터 한 달 후 Unscheduled visit CRF를 작성해주시요.

	우안	좌안
Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done	<input type="checkbox"/> Not Done
Not Done 사유		
레이저 또는 수술치료	<input type="radio"/> 선택적 레이저 섬유주성형술 (Selective laser trabeculoplasty, SLT) <input type="radio"/> 섬유주절제술 (Trabeculectomy)	<input type="radio"/> 선택적 레이저 섬유주성형술 (Selective laser trabeculoplasty, SLT) <input type="radio"/> 섬유주절제술 (Trabeculectomy)

도메인명(eCRF 명)	중도 탈락 여부 및 사유
--------------	---------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

중도 탈락 여부 및 사유

	무안	좌안
중도 탈락	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> NA(해당 없음)	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> NA(해당 없음)
사유 (「중도 탈락 있음」의 경우에만 기재)	<input type="radio"/> 제외 기준에 해당 (탈락) <input type="radio"/> 순응도 미달 <input type="radio"/> 이상 반응 <input type="radio"/> 추적실패 <input type="radio"/> 동의 철회 <input type="radio"/> 그 외 (담당 의사의 소견 필요)	<input type="radio"/> 제외 기준에 해당 (탈락) <input type="radio"/> 순응도 미달 <input type="radio"/> 이상 반응 <input type="radio"/> 추적실패 <input type="radio"/> 동의 철회 <input type="radio"/> 그 외 (담당 의사의 소견 필요)
그 외 담당 의사 소견	<input type="text"/>	<input type="text"/>

도메인명(eCRF 명)	최종 확인
--------------	-------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------






최종 확인

임상시험 시작일	<input type="text"/> 
임상시험 종료일/중단일	<input type="text"/> 
대상자는 정해진 일정대로 임상시험을 종료하였습니까?	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 중도 탈락 (9번 중도 탈락 여부 및 사유 참고) <input type="radio"/> 현재 진행 중

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 시신경 소견(PPA)
--------------	------------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

▶ 시신경 소견 - PPA

PPA 정보수집일		<input type="text"/>	 (GLPPADTC[D])
	우안	좌안	
PPA 유무	<input type="radio"/> Beta (GLPPAR2[N]=1) <input type="radio"/> Gamma (GLPPAR2[N]=2) <input type="radio"/> Beta+Gamma (GLPPAR2[N]=3) <input type="radio"/> 아니요 (GLPPAR2[N]=0)	<input type="radio"/> Beta (GLPPAL2[N]=1) <input type="radio"/> Gamma (GLPPAL2[N]=2) <input type="radio"/> Beta+Gamma (GLPPAL2[N]=3) <input type="radio"/> 아니요 (GLPPAL2[N]=0)	
Beta Zone PPA 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPAAR2[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPAAL2[N2.2])	
Gamma Zone PPA 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPABR2[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPABL2[N2.2])	
Disc 면적	<input type="text"/> mm ² (GLPPACR2[N2.2])	<input type="text"/> mm ² (GLPPACL2[N2.2])	
Beta Zone PPA 면적 / Disc 면적	<input type="text"/> mm ²  (GLBZPPAACR2[N2.2])	<input type="text"/> mm ²  (GLBZPPAACL2[N2.2])	
Gamma Zone PPA 면적 / Disc 면적	<input type="text"/> mm ²  (GLGZPPABCR2[N2.2])	<input type="text"/> mm ²  (GLGZPPABCL2[N2.2])	

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 시신경 소견(유두출혈)
--------------	-------------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

■ 시신경 소견 - 유두출혈

시신경 유두출혈 정보 수집일		<input type="text"/>	(GLDHDTC[D])	
	우안	좌안		
시신경 유두출혈 (Disc hemorrhage) 유무 및 위치	<input type="radio"/> 없음 (GLDHR2[N]=0)	<input type="radio"/> 없음 (GLDHL2[N]=0)		
	<input type="radio"/> 상이측 (GLDHR2[N]=1)	<input type="radio"/> 상이측 (GLDHL2[N]=1)		
	<input type="radio"/> 하이측 (GLDHR2[N]=2)	<input type="radio"/> 하이측 (GLDHL2[N]=2)		
	<input type="radio"/> 상비측 (GLDHR2[N]=3)	<input type="radio"/> 상비측 (GLDHL2[N]=3)		
	<input type="radio"/> 하비측 (GLDHR2[N]=4)	<input type="radio"/> 하비측 (GLDHL2[N]=4)		
	<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDHR2[N]=5)	<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDHL2[N]=5)		
	<input type="radio"/> 기타 (GLDHR2[N]=99)	<input type="radio"/> 기타 (GLDHL2[N]=99)		
	<input type="text"/> (GLDHOR2[C])		<input type="text"/> (GLDHOL2[C])	

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 시신경 소견(유두테)
--------------	------------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

시신경소견 - 유두테 두께 변화 유무 및 위치

시신경 유두테 정보 수집일	<input type="text"/> (GLDRCHGLDTC[D])																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>우안</th> <th>좌안</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLR2[N]=0) </td> <td> <input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLL2[N]=0) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLR2[N]=1) </td> <td> <input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLL2[N]=1) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLR2[N]=2) </td> <td> <input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLL2[N]=2) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLR2[N]=3) </td> <td> <input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLL2[N]=3) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLR2[N]=4) </td> <td> <input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLL2[N]=4) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLR2[N]=5) </td> <td> <input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLL2[N]=5) </td> </tr> <tr> <td> <input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLR2[N]=99) </td> <td> <input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLL2[N]=99) </td> </tr> <tr> <td> 시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타 <input type="text"/> (GLDRCHGLOR2[C]) </td> <td> <input type="text"/> (GLDRCHGLOL2[C]) </td> </tr> </tbody> </table>	우안	좌안	<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLR2[N]=0)	<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLL2[N]=0)	<input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLR2[N]=1)	<input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLL2[N]=1)	<input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLR2[N]=2)	<input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLL2[N]=2)	<input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLR2[N]=3)	<input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLL2[N]=3)	<input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLR2[N]=4)	<input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLL2[N]=4)	<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLR2[N]=5)	<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLL2[N]=5)	<input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLR2[N]=99)	<input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLL2[N]=99)	시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타 <input type="text"/> (GLDRCHGLOR2[C])	<input type="text"/> (GLDRCHGLOL2[C])
우안	좌안																		
<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLR2[N]=0)	<input type="radio"/> 변화 없음 (GLDRCHGLL2[N]=0)																		
<input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLR2[N]=1)	<input type="radio"/> 상이측 (GLDRCHGLL2[N]=1)																		
<input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLR2[N]=2)	<input type="radio"/> 하이측 (GLDRCHGLL2[N]=2)																		
<input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLR2[N]=3)	<input type="radio"/> 상비측 (GLDRCHGLL2[N]=3)																		
<input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLR2[N]=4)	<input type="radio"/> 하비측 (GLDRCHGLL2[N]=4)																		
<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLR2[N]=5)	<input type="radio"/> 상이측+하이측 (GLDRCHGLL2[N]=5)																		
<input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLR2[N]=99)	<input type="radio"/> 기타 (GLDRCHGLL2[N]=99)																		
시신경유두테 두께 변화 유무 및 위치 기타 <input type="text"/> (GLDRCHGLOR2[C])	<input type="text"/> (GLDRCHGLOL2[C])																		

도메인명(eCRF 명)	녹내장 진단검사 - 사상판 지표(수정)
--------------	-----------------------

Visit 0	Visit 1	Visit 2	Visit 3	Visit 4	Visit 5	Visit 6	Visit 7	Unscheduled
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------------

녹내장 진단검사 - 사상판 지표

(수정)사상판지표 정보 수집일	<input type="text"/> (GLLCDTC[D])												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>우안</th> <th>좌안</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATR2[N]=0) </td> <td> <input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATL2[N]=0) </td> </tr> <tr> <td> ASCO reference line으로 부터 사상판의 가장 바깥쪽 길이 (A, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDAR2[N3]) </td> <td> <input type="text"/> μm (GLLCDAL2[N3]) </td> </tr> <tr> <td> 사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 길이 (B, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDBR2[N3]) </td> <td> <input type="text"/> μm (GLLCDBL2[N3]) </td> </tr> <tr> <td> 이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDCR2[N4]) </td> <td> <input type="text"/> μm (GLLCDCL2[N4]) </td> </tr> <tr> <td> 사상판 기운지표 (LCSI, (B-A) / (C/3) × 100) <input type="text"/> μm (GLLC5IR2[N3.2]) </td> <td> <input type="text"/> μm (GLLC5IL2[N3.2]) </td> </tr> </tbody> </table>	우안	좌안	<input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATR2[N]=0)	<input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATL2[N]=0)	ASCO reference line으로 부터 사상판의 가장 바깥쪽 길이 (A, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDAR2[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDAL2[N3])	사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 길이 (B, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDBR2[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDBL2[N3])	이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDCR2[N4])	<input type="text"/> μm (GLLCDCL2[N4])	사상판 기운지표 (LCSI, (B-A) / (C/3) × 100) <input type="text"/> μm (GLLC5IR2[N3.2])	<input type="text"/> μm (GLLC5IL2[N3.2])
우안	좌안												
<input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATR2[N]=0)	<input type="checkbox"/> Not Done (GLLCISTATL2[N]=0)												
ASCO reference line으로 부터 사상판의 가장 바깥쪽 길이 (A, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDAR2[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDAL2[N3])												
사상판의 바깥쪽으로부터 ASCO reference line의 전체 길이의 1/3이 되는 지점에서 측정한 길이 (B, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDBR2[N3])	<input type="text"/> μm (GLLCDBL2[N3])												
이측과 비측 ASCO 두 지점을 연결한 선의 길이 (C, μm) <input type="text"/> μm (GLLCDCR2[N4])	<input type="text"/> μm (GLLCDCL2[N4])												
사상판 기운지표 (LCSI, (B-A) / (C/3) × 100) <input type="text"/> μm (GLLC5IR2[N3.2])	<input type="text"/> μm (GLLC5IL2[N3.2])												