様式第２－２－１８号　　18 難治性の肝炎のうち劇症肝炎　臨床調査個人票　　　 (2.更新）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | 性別 | |  | | 生年  月日 |  | | | |  | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 住　　所 | 郵便番号  電話　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | 出 生  都道府県 | | |  | | 発病時在住  都道府県 | |  |
| 初診年月日 |  | |  | | | | | | | | | | | | | 保険種別 |  | | | |
| 身体障害者  手帳 | 1.あり（等級　　　級） 2.なし | | | | 介護認定 | | | | | 1.要介護（要介護度　 　） 2.要支援 3.なし | | | | | | | | | | |
| 生活状況 | 社会活動（1.就労　2.就学　3.家事労働　4.在宅療養　5.入院　6.入所　7.その他（　 　　　））  日常生活（1.正常　2.やや不自由であるが独力で可能　3.制限があり部分介助　4.全面介助） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族歴 | 1.あり　　　2.なし　　　3.不明  ありの場合（続柄　　　　　　　　　　） | | | | | 受診状況  (最近6か月) | | | | | | 1.主に入院　2.入院と通院半々　3.主に通院（　　/月）  4.往診あり　5.入通院なし　6.その他(　　 　　　　) | | | | | | | | |
| 発症と経過（具体的に記述） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既往歴・生活歴 | | | | 初発症状（　　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | | | 昏睡Ⅱ度以上出現時  （　　　　年　　月　日）の所見 | | | | | |
| 肝疾患  B型ｷｬﾘｱ  肝以外の疾患  輸血歴  薬物服用  飲酒 | | 1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1. 大酒家 2. 常習飲酒家  3. 機会飲酒 4. なし | | 発熱  食欲不振  全身倦怠  悪心・嘔吐  黄疸  腹部膨満  その他 | | | | 1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明 | | | | | | | 発熱  黄疸  肝濁音界縮小  腹水  浮腫  頻脈  呼吸促拍  羽ばたき振戦  肝性口臭  痙攣 | | | 1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明  1.あり　2.なし　3.不明 | | |
|
| 画像所見 | | | | 肝組織検査 | | | | | | | | | | |
| 肝萎縮　　　1.あり　2.なし　3.不明  （1.超音波　2.ＣＴ　3.その他(　　　)） | | | | 1.生検　 2.剖検　 3.なし  （所見：　　　 　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | |
| 成　因 | | | | 肝炎ウイルスマーカー | | | | | | | | | | | 免疫マーカー | | | | | |
| 1. ウイルス性  1. A型  2. B型 (1.急性感染 2.ｷｬﾘｱ 3.不明)  3. C型  4. E型  5. その他（　　　　　　　　　）  2. 自己免疫性  3. 薬物性 （　　　　　　　　　　　　）  4. 成因不明  5. 評価不能 | | | | ＩｇＭ－ＨＡ  ＨＢｓ抗原  ＩｇＭ－ＨＢｃ  ＨＢｃ(200×)  ＨＢＶ－ＤＮＡ  ＨＣＶ抗体  ＨＣＶ－ＲＮＡ  ＨＥＶ－ＲＮＡ  ＩｇＭ－ＨＥＶ | | | 1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明 | | | | | | | | 抗核抗体  抗平滑筋  抗ＬＫＭ１  γグロブリン  ＩｇＧ  ＩｇＥ  好酸球数  Ｄ－ＬＳＴ | | | 1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明  1.陽性　2.陰性　3.不明 | | |
|  | | | 昏睡出現前 | | 昏睡出現時 | | | | | | 昏睡出現５日後 | | | | | 覚醒時 | | | 現在 | |
| 年 　月 　日 | | 年 　月 　日 | | | | | | 年 　月 　日 | | | | | 年 　月 　日 | | | 年 　月 　日 | |
| 昏睡度 | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| AST (IU/L) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| ALT (IU/L) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 総ビリルビン (mg/dL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 直接ビリルビン (mg/dL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 直接/総ビリルビン比 | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| プロトロンビン時間 (%) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| ヘパプラスチンテスト (%) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| ATⅢ (%) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| アルブミン (g/dL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| アンモニア (g/dL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| AFP (ng/mL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| HGF (ng/mL) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 血小板数 (万/mm3) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 白血球数 (/mm3) | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合併症 | | | 鑑別除外診断 | | |
| ①感染症　　 　1.あり　　2.なし　　3.不明  ②消化管出血 　1.あり　　2.なし　　3.不明  ③腎不全　　 　1.あり　　2.なし　　3.不明  ④ＤＩＣ　　 　1.あり　　2.なし　　3.不明  ⑤心不全　　 　1.あり　　2.なし　　3.不明  ⑥脳浮腫　　 　1.あり　　2.なし　　3.不明 | | | ①急性肝炎重症型　　　　　1.除外できる　　2.除外できない  ②遅発性肝不全　　　　　　1.除外できる　　2.除外できない  ③肝炎以外の急性肝不全　　1.除外できる　　2.除外できない  ④先行する慢性肝疾患　　　1.除外できる　　2.除外できない  ⑤アルコール性肝炎　　　　1.除外できる　　2.除外できない | | |
| 治　療　法 |  | 使用薬剤等 | | | 治療効果 |
| ステロイド | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| グルカゴン・インスリン | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 特殊組成アミノ酸 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 血漿交換 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 血液濾過透析 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| プロスタグランジン | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| インターフェロン | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| ラミブジン | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| サイクロスポリン | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 抗凝固療法 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 肝移植 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明 | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| その他 | 1.あり　2.なし　3.今後予定　4.不明  （　　 　　　　） | | | 1.著効　2.効果あり　3.不変　4.悪化　5.その他 |
| 医療上の問題点 | | | | | |
| 医療機関名  医療機関所在地  医師の氏名 | | | | 電話番号　　　　　　（　　　　）  記載年月日：　　　 　年　 　月　 　日 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 肝性脳症の昏睡度分類（犬山分類：1972年）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 昏睡度 | 精神症状 | 参考事項 | | Ⅰ | 睡眠・覚醒リズムの逆転。多幸気分，ときに抑うつ状態。  だらしなく，気にとめない態度。 | retrospectiveにしか判定  できない場合も多い | | Ⅱ | 指南力（とき・場所）障害，物をとり違える（confusion）。  異常行動（例：お金をまく，化粧品をゴミ箱に捨てるなど）。  時に傾眠状態（普通の呼びかけで開眼し，会話ができる）。  無礼な言動があったりするが，医師の指示には従う態度をみせる。 | 興奮状態がない  尿，便失禁がない  羽ばたき振戦あり | | Ⅲ | しばしば興奮状態，せん妄状態を伴い，反抗的態度をみせる。  嗜眠状態（ほとんど眠っている。）  外的刺激で開眼しうるが，医師の指示には従わない，又は従えない  （簡単な命令には応じる）。 | 羽ばたき振戦あり  指南力障害は高度 | | Ⅳ | 昏睡（完全な意識の消失）。痛み刺激に反応する | 刺激に対して，払いのける動作，  顔をしかめる | | Ⅴ | 深昏睡、痛み刺激に反応しない |  | |

事務処理欄（ここには記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  | 審査 | 入力 |

2021-04

【難治性の肝炎のうち劇症肝炎】

1 主要項目

(1) 劇症肝炎とは，肝炎のうち初発症状出現後８週間以内に高度の肝機能異常に基づいて昏睡Ⅱ度以上の肝性脳症をきたし，プロトロンビン時間が40％以下を示すものとする。

(2) 肝性脳症の昏睡度分類は犬山分類（1972 年）に基づく。（表1）

2 参考所見

(1) 症状出現後10 日以内に脳症が発現する急性型と，11 日以降に発現する亜急性型がある。

(2) 成因分類は「難治性の肝疾患に関する研究班」の指針（2002 年）に基づく。（表2）

表 1：肝性脳症の昏睡度分類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 昏睡度 | 精神症状 | 参考事項 |
| Ⅰ | 睡眠・覚醒リズムの逆転  多幸気分，ときに抑うつ状態  だらしなく，気にとめない態度 | retrospective にしか判 定できない場合も多い |
| Ⅱ | 指南力（とき・場所）をとり違える（confusion）  異常行動（例：お金をまく，化粧品をゴミ箱に捨てるなど）  ときに傾眠状態（普通の呼びかけで開眼し，会話ができる）  牟礼な言動があったりするが，医師の指示には従う態度をみせる | 興奮状態がない  尿，便失禁がない  羽ばたき振戦あり |
| Ⅲ | しばしば興奮状態，せん盲状態を伴い，反抗的態度をみせる  嗜眠状態（ほとんど眠っている）  外的刺激で開眼しうるが，医師の指示には従わない，又は従えない  （簡単な命令には応じる） | 羽ばたき振戦あり  指南力障害は高度 |
| Ⅳ | 昏睡（完全な意識の消失）  痛み刺激に反応する | 刺激に対して，払いのける  動作，顔をしかめる |
| Ⅴ | 深昏睡  痛み刺激に反応しない |  |

表 2：劇症肝炎の成因分類

Ⅰ．ウイルス型

1) A 型 IgM-HA 抗体陽性

2) B 型 HBs 抗原，IgM-HBc 抗体，HBV-DNA の何れかが陽性

・急性感染：肝炎発症前に HBs 抗原陰性が判明している症例

・急性感染(疑)：肝炎発症前後のウイルス指標は不明であるが，IgM-HBc 抗体が陽性かつ HBc 抗体が低力価  
（血清 200 倍希釈での測定が可能な場合は 80％未満）の症例

・キャリア：肝炎発症前から HBs 抗原陽性が判明している症例

・キャリア（疑）：肝炎発症前後のウイルス指標は不明であるが，IgM-HBc 抗体陰性ないし HBc 抗体が高力価

（血清 200 倍希釈での測定が可能な場合は 95％以上）の何れかを満たす症例

・判定不能：B 型で上記の何れをも満たさない症例

3) C 型 肝炎発症前は HCV 抗体陰性で，経過中に HCV 抗体ないしは HCV-RNA が陽性化した症例あるいは肝炎発症前の HCV 抗体は測定されていないが，HCV コア抗体が低力価で，HCV-RNA が陽性の症例

4) E 型 HEV-RNA 陽性

5)その他（TTV，EBV など）

Ⅱ．自己免疫性

1) 確診 AIH 基準を満たす症例またはステロイドで改善し，減量，中止後に再燃した症例

2) 疑診 抗核抗体陽性または IgG 2,000mg/d ・でウイルス性，薬剤性の否定された症例

Ⅲ．薬物性 臨床経過または D-LST より薬物が特定された症例

Ⅳ．成因不明 十分な検査が実施されているが,Ⅰ～Ⅲの何れにも属さない症例

Ⅴ．分類不能 十分な検査が実施されていない症例