

C型肝炎 インターフェロン療法 松江圏域連携クリニカルパス

様 年 月 日 生 男・女

基本情報	年齢 歳	身長 cm	<input type="checkbox"/> 公費助成	タイプ	型	肝生検: A F
	BMI	体重 kg	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再治療	HCV-RNA	logIU/ml	(年 月 日)
				IL28B		血小板:

導入施設名: 医師名

ID

連携施設名: 医師名

適応疾患 <input type="checkbox"/> C型慢性肝炎 <input type="checkbox"/> ALT持続正常HCVキャリア <input type="checkbox"/> C型代償性肝硬変 <input type="checkbox"/>	合併症 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> うつ傾向 <input type="checkbox"/>	併用禁忌 小紫胡湯	慎重投与の疾患 <input type="checkbox"/> 投与前Hb<14g/dl <input type="checkbox"/> 投与前好中球数<2,000/ μ L <input type="checkbox"/> 投与前血小板数<10万/ μ L <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 心療内科疾患 <input type="checkbox"/> 高齢者(≥65歳) <input type="checkbox"/> 自己免疫性疾患 <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患 <input type="checkbox"/> 腎機能低下	インターフェロンの選択 <input type="checkbox"/> ペグイントロン <input type="checkbox"/> ペガス <input type="checkbox"/> フェロン <input type="checkbox"/> スミフェロン <input type="checkbox"/>	投与量 <input type="checkbox"/> μ g/週1回 <input type="checkbox"/> 万IU/週3回	リバビリン投与量(レボートル・コベガス) 体重 <input type="checkbox"/> 60kg以下 <input type="checkbox"/> 60kg超80kg以下 <input type="checkbox"/> 80kg超 1日量 600mg 800mg 1,000mg 朝食後 200mg 400mg 400mg 夕食後 400mg 600mg	投与期間 開始日 <input type="checkbox"/> 24週 <input type="checkbox"/> 48週 <input type="checkbox"/> 72週 頃 頃 頃
--	---	---------------------	--	--	--	---	---

ゴール設定 <input type="checkbox"/> RVR(4W:RNA(-)) <input type="checkbox"/> EVR(12W:2log↓ or RNA(-)) <input type="checkbox"/> LVR(13-24W:RNA(-)) <input type="checkbox"/> ETR(終了時:RNA(-)) <input type="checkbox"/> SVR(終了後24W:RNA(-))	運用基本ルール 網掛けは導入基幹病院で検査 白抜きはかかりつけ医で検査 診察した日付を記載 検査・診察を実施し問題なければ○をつける △記号がついたら要注意 ×記号がついたら導入基幹病院を受診 診察時の副作用は下記一覧の番号を記入	中止基準 白血球数 <input type="checkbox"/> 1,000/ μ L未満 好中球数 <input type="checkbox"/> 500/ μ L未満 血小板数 <input type="checkbox"/> 50,000/ μ L未満 Hb濃度 <input type="checkbox"/> 8.5g/dL未満 Hb濃度※ <input type="checkbox"/> 減量4W後12g/dL未満 ※心疾患ありの場合	減量基準(心疾患なし) 白血球数 <input type="checkbox"/> 1,500/ μ L未満 好中球数 <input type="checkbox"/> 750/ μ L未満 血小板数 <input type="checkbox"/> 80,000/ μ L未満 Hb濃度 <input type="checkbox"/> 10g/dL未満	ベグイントロン 半量に減量 半量に減量 半量に減量 変更なし	レボートル 変更なし 変更なし 変更なし 600mg/日→400mg/日 800mg/日→600mg/日 1,000mg/日→600mg/日	減量基準(心疾患あり) 白血球数 <input type="checkbox"/> 1,500/ μ L未満 好中球数 <input type="checkbox"/> 750/ μ L未満 血小板数 <input type="checkbox"/> 80,000/ μ L未満 Hb濃度 <input type="checkbox"/> 10g/dL未満 Hb濃度 <input type="checkbox"/> 2g/dL↓以上	ベグイントロン 半量に減量 半量に減量 半量に減量 変更なし	レボートル 変更なし 変更なし 変更なし 600mg/日→400mg/日 800mg/日→600mg/日 1,000mg/日→600mg/日
--	---	--	---	---	---	---	---	---

日付	記号・基準など	治療週数																								投与終了後週数								
		前	1	2	3	4	5	6	7	8	12	16	20	24	28	32	36	40	44	48	52	56	60	64	68	72	4	8	12	16	20	24		
導入基幹病院で診察・検査		●	●	●	●	●				●	●									●						●								●
連携かかりつけ医で診察・検査							○	○	○			○	○								○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
検査	血算	WBC	好中球	血小板	Hb	減量基準は△ 中止基準は×																												
	肝機能検査	Alb	AST	ALT	3未満は× 200以上は× 200以上は×																													
	尿蛋白	3+は×																																
	HCV RNA																																	
	甲状腺機能	TSH	FT4	異常値は×																														
	KL-6	急激な上昇は×																																
肝癌スク	AFP or PIVKA-2	急激な上昇は×																																
	肝画像診断	SOL出現は×																																
診察	副作用の有無	下記副作用参照																																
	精神症状の有無	副作用あれば番号と△または×を記入																																
	眼底検査	副作用ありは×																																
内服	リバビリン	減量は△																																
	NSAID	中止は×																																
	併用薬()																																	
注射・点滴	インターフェロン量	減量は△ 中止は×																																
簡易メモ	記入困難な場合は紹介状をお願いします。																																	

副作用	これらはいくまでも代表例であり、患者様によっては症状や発症時期が異なる場合があります	初期症状 ~1W インフルエンザ様症状 食欲不振、発疹、かゆみ	中期症状 ~12W 倦怠感、口内炎、不眠、不安、躁鬱病 間質性肺炎(乾咳、呼吸困難、労作時息切れなど) 貧血、不整脈、糖尿病悪化	後期症状 3ヶ月以降 脱毛 甲状腺機能異常(動悸、発汗、むくみなど)
	一 覧	①発熱およびインフルエンザ様症状、頭痛、発熱、倦怠感、筋肉痛、背部痛 ②消化器症状:腹痛、食欲減退、下痢、軟便、便秘、嘔吐、嘔気、嘔吐 ③過敏症、皮膚症状:発疹、掻痒感、蕁麻疹、脱毛症 ④血球減少:白血球減少、好中球減少、血小板減少、貧血、ITP ⑤肝機能異常:ALT上昇、AST上昇、 γ -GTP上昇 ⑥蛋白尿	⑦精神・神経症状:睡眠障害、めまい、感覚減退、うつ傾向 ⑧呼吸器症状:咳嗽、咽頭痛、鼻漏、鼻・咽頭痛 ⑨その他:ほてり、冷感、手足のしびれ ⑩注射部位反応-炎症、刺激感、挫創、皮膚炎、紅斑、疼痛、掻痒、硬結、腫脹、潰瘍 ⑪間質性肺炎 ⑫	