

2段階方式による 院内肝炎ウイルス陽性患者拾い上げシステム

兵庫医大における肝炎コーディネーターによる 院内肝炎ウイルス陽性患者の拾い上げ

病院長の承認のもと、
平成30年7月より「院内肝炎ウイルス陽性患者に対する電子カルテへの記載と個別勧奨」を実施

全科院内採血における肝炎ウイルス陽性患者リストを検査部より1週間毎に抽出し、肝炎コーディネーターにより電子カルテに注意喚起記載。

注意喚起の3か月後までに対応していない場合は、肝炎コーディネーターが主治医に対し質問用紙による個別勧奨を行うことで、確実な拾い上げができるよう対応している。

-兵庫方式-

兵庫医科大学病院の肝炎ウイルス陽性者拾い上げシステム

①肝臓(消化器)専門医が院内拾い上げの主導

②検査部の協力を得ることができるかどうかを確認

③病院長の許可を得る

院内拾い上げ

検査部より1週間毎に

肝炎ウイルス陽性患者を抽出

カルテに反映

肝炎コーディネーターが
患者カルテに注意喚起

※アラートシステムではない

経過観察期間 (3ヶ月)

主治医に確認

3ヶ月後カルテを確認
対応なければ、主治医に
対応確認書を配布

補足

①肝臓(消化器)専門医が院内拾い上げの主導

②検査部の協力を得ることができる

・肝炎ウイルス陽性患者のリスト抽出可能(できればExcel形式)

③病院長の許可(参考資料1)を得た上で、院内に広報(参考資料2)

参考資料1

●●病院 病院長
●●●● 殿

要望書：肝炎ウイルス検査陽性者への対応について

日常診療の中で、手術や検査、輸血前のスクリーニング検査として肝炎ウイルス検査が行われていますが、検査後の対応は施行医によって異なり、その検査結果を受検者へ適切に報告できているか、陽性患者が専門医の受診を勧められているかは明らかではありません。2010年に佐賀大学医学部附属病院の非専門科で HBs 抗原または HCV 抗体を測定した症例を調査し、HBV キャリアの 79%、HCV キャリアの 82% では専門診療科との連携がなかったと報告しています。厚生労働省「肝炎対策の推進に関する基本的な指針」(平成 23 年 5 月 16 日厚生労働省告示第 160 号)におきましては、医療機関に対し手術前等に行われる肝炎ウイルス検査の結果を受検者に適切に説明するよう要請しています。

抗ウイルス治療の進歩により慢性ウイルス性肝炎の多くが治療可能となってきましたが、院内で肝炎ウイルス陽性の患者が適切に専門医に紹介されているかどうかは明らかではありません。専門外来受診を主治医に直接促すためには、主治医以外の第三者による肝炎ウイルス陽性者の把握が必須であります。当科にて臨床検査部より肝炎ウイルス検査陽性者のリストを頂き、電子カルテにて患者の状態・状況を把握し、必要に応じて主治医に直接報告したいと考えています。

当科による、臨床検査部からの情報収集による●●病院通院中の肝炎ウイルス陽性患者の把握および主治医への直接報告を許可いただけませんか。御高配のほどよろしくお願いたします。

●●科 ●● ●●●●

参考資料2

各診療科(部)御中

2019年●●月●●日
病院長 ●● ●●
消化器内科 ●● ●●

院内肝炎ウイルス陽性患者に対する
電子カルテへの注意喚起の記載と個別勧奨について

日常診療の中で、手術や検査、輸血前のスクリーニング検査として肝炎ウイルス検査が行われていますが、検査後の対応は施行医によって異なり、その検査結果を受検者へ適切に報告できているか、陽性患者が専門医の受診を勧められているかは明らかではありません。2010年に佐賀大学医学部附属病院の非専門科で HBs 抗原または HCV 抗体を測定した症例を調査し、HBV キャリアの 79%、HCV キャリアの 82% では専門診療科との連携がなかったと報告しています。平成 30 年度の診療報酬改定でも、「肝炎ウイルス検査結果の適切な説明の実施促進(平成 30 年 3 月 5 日保医発 0305 第 1 号)」が留意事項として通知され、医療機関に対し手術前等に行われる肝炎ウイルス検査の結果を受検者に適切に説明するよう要請しています。

抗ウイルス治療の進歩により慢性ウイルス性肝炎の多くが治療可能となってきました。院内における肝炎ウイルス陽性患者の適切な治療を目指す、**肝炎ウイルス陽性患者に対しましては、電子カルテに専門外来受診するよう注意喚起**させていただき、**もし対応が十分にできていない場合は、外来主治医に直接報告**させていただきたいと思っております。

よろしくお願いたします。

以上

④定期的に陽性患者をリスト化、カルテに注意勧告。

- 週に1回陽性患者をリスト化
- カルテに注意勧告記載

受付日	受付番号	患者ID	性別	氏名カナ	病歴示	診断	検査科	HbA1c定性	HCV抗体	HBV抗体	HBV Tm	HBV log II	HCV Tm	HCV log II	HCV AgH	注意喚起入力日
2018/7/2	80	0000		0000	00-4	0000	放射	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	1254	0000		0000	放射	0000	放射	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	1257	0000		0000	肝外	0000	肝外	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	1270	0000		0000	1 000	0000	血液	(-)	特定検査							2018/7/2
2018/7/2	1274	0000		0000	肝外	0000	肝外	(+)	(-)							2018/7/2
2018/7/2	1274	0000		0000	200	0000	200	(+)	(+)	0.6	2.07					2018/7/2
2018/7/2	1407	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	141	0000		0000	00月0日	0000	放射	(-)	(+)	<2.1	<1.20					2018/7/2
2018/7/2	220	0000		0000	1 000	0000	肝外	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	2510	0000		0000	100	0000	100	(+)	(+)	<2.1	<1.20					2018/7/2
2018/7/2	598	0000		0000	0000	0000	血液	(+)	(+)	<2.1	<1.20					2018/7/2
2018/7/2	38	0000		0000	000	0000	000	(+)	(+)	3.7	2.33					2018/7/2
2018/7/2	208	0000		0000	1 000	0000	血液	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	175	0000		0000	0000	0000	血液	(-)	(+)	2.1	1.31					2018/7/2
2018/7/2	043	0000		0000	000	0000	000	(-)	特定検査							2018/7/2
2018/7/2	0010	0000		0000	000	0000	000	(+)	(-)							2018/7/2
2018/7/2	1446	0000		0000	00月0日	0000	放射	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	075	0000		0000	000	0000	000	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	1175	0000		0000	00月0日	0000	000	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	125	0000		0000	000	0000	000	(-)	(+)							2018/7/2
2018/7/2	931	0000		0000	100	0000	100	(+)	(+)	2.2	1.06					2018/7/17
2018/7/2	595	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/10
2018/7/2	1073	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/10
2018/7/2	106	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/10
2018/7/2	1010	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/10
2018/7/11	146	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/12
2018/7/11	578	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	特定検査							2018/7/17
2018/7/11	724	0000		0000	0000	0000	0000	(+)	(+)	<2.1	<1.20					2018/7/17
2018/7/12	568	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/12	0070	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/13	0023	0000		0000	00月0日	0000	心外	(-)	(+)	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	1100		2018/7/21
2018/7/14	0022	0000		0000	0000	0000	0000	(+)	(+)							2018/7/17
2018/7/17	1016	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/20
2018/7/17	716	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/20
2018/7/18	100	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/20
2018/7/18	0058	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/20
2018/7/18	0010	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/21
2018/7/21	0041	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/22	0076	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/25	1506	0000		0000	00月0日	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/25	1032	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/25	432	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/25	504	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/7/25
2018/7/26	503	0000		0000	100	0000	100	(+)	(+)	<2.1	<1.20	00000	00000			2018/0/1
2018/7/26	002	0000		0000	100	0000	100	(-)	(+)	<2.1	<1.20	00000	00000			2018/0/1
2018/7/27	30	0000		0000	000	0000	000	(-)	(+)							2018/8/1
2018/7/27	748	0000		0000	100	0000	100	(+)	(+)	<2.1	<1.20	00000	00000			2018/8/1
2018/7/28	0077	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/8/1
2018/7/28	1211	0000		0000	100	0000	100	(-)	特定検査							2018/8/1
2018/7/28	0000	0000		0000	0000	0000	0000	(-)	(+)							2018/8/1
2018/7/28	000	0000		0000	0000	0000	0000	(+)	(+)	<2.1	<1.20					2018/8/28

1段階目の注意喚起コメント(参考資料4)

肝炎コーディネーターが1週間毎に陽性患者を抽出し、カルテへ記載

検査項目	結果	注意喚起コメント
HBs抗原	陽性	HBs抗原が陽性です。 対応していない場合、肝胆膵内科受診を推奨します。
	判定保留	HBs抗原が判定保留です。 未確認の場合、HBV DNAによる確認検査を推奨します。
HBV DNA	陽性	HBV DNAが陽性です。 対応していない場合、肝胆膵内科受診を推奨します。
HCV抗体	陽性	HCV抗体が陽性です。 未確認の場合、HCV RNAによる確認検査を推奨します。
	判定保留	HCV抗体が判定保留です。 未確認の場合、HCV RNAによる確認検査を推奨します。
HCV RNA	陽性	HCV RNAが陽性です。 対応していない場合、肝胆膵内科受診を推奨します。
HCVコア抗原	陽性	HCVコア抗原が陽性です。 対応していない場合、肝胆膵内科受診を推奨します。

兵庫医大における肝炎コーディネーターによる 肝炎ウイルス陽性患者の拾い上げ状況

(肝胆膵内科通院加療中の患者を除く)

兵庫医科大学病院

年間外来受診58万2125人

2021人/日

48510人/月

	2017年7月			2018年7月		2018年8月		2018年9月		計	
HBs抗原	18人		HBs抗原	9人		9人		11人		29人	
HBV DNA			HBV DNA	13人		6人		8人		27人	
HCV抗体	53人		HCV抗体	29人		24人		31人		84人	
HCV RNA			HCV RNA	0人		5人		2人		7人	
HCVコア抗原			HCVコア抗原	1人		1人		3人		5人	
合計	71人		合計	52人		45人		55人		152人	
	対応あり	対応なし	注意喚起	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし
	42.2%	57.8%		55.8%	44.2%	31.1%	68.9%	49.1%	50.9%	46.1%	53.9%
	(30人)	(41人)		(29人)	(23人)	(14人)	(31人)	(27人)	(28人)	(70人)	(82人)
			対応確認書	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし
				73.9%	26.1%	64.5%	35.5%	64.3%	35.7%	67.1%	32.9%
				(32.7% 17人)	(11.5% 6人)	(44.4% 20人)	(24.5% 11人)	(32.7% 18人)	(18.2% 10人)	(37.2% 55人)	(16.9% 27人)
			直接確認	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし	対応あり	対応なし
										100%	
										(7人中7人)	

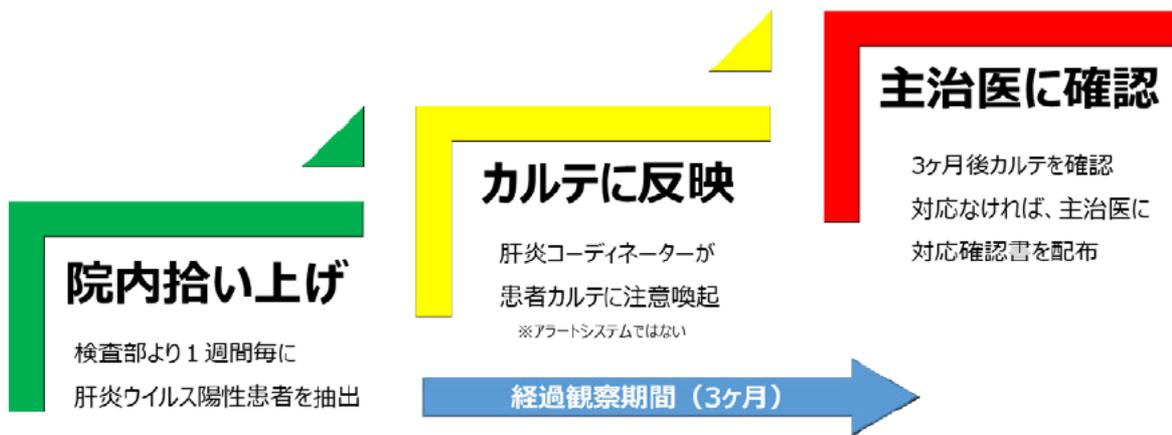
－兵庫方式－

兵庫医科大学病院の肝炎ウイルス陽性者拾い上げシステム

①肝臓(消化器)専門医が院内拾い上げの主導

②検査部の協力を得ることができるかどうかを確認

③病院長の許可を得る



④定期的に陽性患者をリスト化、カルテに注意勧告。

⑤3ヶ月後対応しているかどうかを確認。対応していなければ対応確認書を配布。

⑥1か月で返事なければ、主治医に直接確認。



検査項目	結果	注意喚起コメント
HBs抗原	陽性	HBs抗原が陽性です。対応していない場合、肝胆臓内科受診を推奨します。
	判定保留	HBs抗原が判定保留です。未確認の場合、HBV DNAによる確認検査を推奨します。
HBV DNA	陽性	HBV DNAが陽性です。対応していない場合、肝胆臓内科受診を推奨します。
	判定保留	HBV DNAが判定保留です。未確認の場合、HCV RNAによる確認検査を推奨します。
HCV抗体	陽性	HCV抗体が陽性です。未確認の場合、HCV RNAによる確認検査を推奨します。
	判定保留	HCV抗体が判定保留です。未確認の場合、HCV RNAによる確認検査を推奨します。
HCV RNA	陽性	HCV RNAが陽性です。対応していない場合、肝胆臓内科受診を推奨します。
HCVコア抗原	陽性	HCVコア抗原が陽性です。対応していない場合、肝胆臓内科受診を推奨します。

先生御侍史

平成30年7月2日付で、病院長承諾のもと「肝胆臓ウイルス陽性患者に対する電子カルテへの記載と個別勧奨」を実施させていただいています。

先生外来通院中の患者様
ID: _____ 名前: _____ につきましては、

HBs抗原	HBV DNA	HCV抗体	HCVコア抗原	HCV RNA

で、
付で、電子カルテに注意喚起をさせていただきましたが、
その後まだ対応されていません。

以下の質問にお答えください。

●注意喚起に気付いていましたか? はい いいえ

●「はい」の場合、対応していなかった理由を①～⑤より選んでください。
●「いいえ」の場合、気付いていた時の対応を①～⑤より選んでください。

①次回外来時に対応する予定であった。
②来院する予定がなかったので、対応できなかった。
③受診疾患と異なるため対応しなかった。
④基礎疾患や全身状態を考慮し、対応しなかった。
⑤他院または当院にて治療中、もしくは治療中であることを把握しており、対応しなかった。
⑥その他()

以上よろしくお願い申し上げます。
なお、本状と行き違いですにご対応いただいております場合は何卒ご容赦ください。

記入だけでしたら、月 日までに肝胆臓内科医局へFax(647)してください。
もし対応が必要な患者様でしたら、肝胆臓内科ご紹介いただけましたら幸いです。

病院長 藤波 光義
肝胆臓内科 主任教授 西口 修平

〇〇先生御侍史
#HCV抗体陽性
平素より大変お世話になっています。
貴科でのスクリーニング検査にて、HCV抗体陽性指摘されています。本人が認識していない場合や、近医にて加療もしくはフォローされていないようでしたら、HCV-RNA測定望ましいと考えます。
貴科にてHCV-RNA測定をしていただくか、もしくは当科に御紹介いただけましたら幸いです。

この2段階方式(兵庫式)の院内肝炎ウイルス陽性患者拾い上げシステムにつきましては、まだ院内の拾い上げが十分にできていない兵庫県内の肝疾患専門医療機関・協力医療機関での参考にして頂ければと考えています。

導入に関する●マニュアル説明(power point)、●簡易マニュアル(word)とひな形(参考資料1～6)を作成しました。ぜひご利用ください。

電子データが必要でしたら、

兵庫医科大学病院肝疾患センターホームページ https://www.hosp.hyo-med.ac.jp/ld_center.html よりダウンロードしていただくか、メールアドレス sakai429@hyo-med.ac.jp に御連絡下さい。

内容に関して質問がございましたら、

兵庫医科大学病院 肝胆膵内科 坂井良行

医局電話番号0798-45-6472 (木・金曜日であれば終日対応可)

メールアドレス sakai429@hyo-med.ac.jp

まで御連絡いただけましたら幸いです。