

# 地域DOTS事業への取り組み ～ コホート検討会を実施して～

高千穂保健所

小野智美・工藤裕子・荒瀬みえ・後藤栄・山田隆司

# 結核の現状

平成18年12月末

	全 国	宮 崎 県	管内
新登録結核患者数 (人)	26,384	202	7
喀痰塗抹陽性 肺結核患者数 (人)	10,492	93	4
罹患率 (%)	20.6	17.5	28.9
有病率 (%)	17.2	14.81	8.26

罹患率、有病率 人口10万対

# 地域DOTS(服薬支援)の状況

	A(毎日)	B(週1回)	C(月1回)
H17年度			2
H18年度	1		3
H19年度			2

喀痰塗抹陽性患者 実人数

# コホート検討会対象者

NO	年齢	病型	塗抹結果	使用抗結核薬	地域DOTS期間
1	55	b 2	G4	INH・RFP・EB・PZA	H18.2 ~ H18.7
2	78	b 3	G1	INH・RFP・EB・PZA	H18.5 ~ H19.2
3	43	l 2	G2	INH・RFP・EB	H18.5 ~ H18.12
4	75	b 2	G3	INH・RFP・EB・PZA	H18.7 ~ H18.11
5	77	r 2	G4	INH・RFP・EB・PZA	H18.11 ~ H19.9
6	81	b 2	G2	INH・RFP・EB	H19.4 ~ H19.9

# 検討会様式

## \*コホート検討会資料

平成 年 月 日

		*コホート検討会資料								平成 年 月 日		
*保健所名		治療開始からの期間(月)	治療開始時	1ヵ月後	2ヵ月後	3ヵ月後	4ヵ月後	5ヵ月後	6ヵ月後	7ヵ月後	8ヵ月後	9ヵ月後
〇〇保健所		年月日										
*整理番号	保険の種類等	塗抹検査結果	陽性	陽性	陽性	陰性	不明	陰性	陰性			
111111	生保受給中											
登録時期	合併症	培養等検査結果	陽性	陽性	陰性	陰性	不明	陰性	陰性			
平成15年4月1日	高血圧											
性別	薬剤耐性	菌検体種類	喀痰	喀痰	喀痰	喀痰	不明	喀痰	喀痰			
女	耐性なし											
年齢	X線検査	治療継続状況		入院治療中	入院治療中	外来治療中	外来治療中	外来治療中	外来治療中			
42	rII 2											
市町村名	同定検査	使用抗結核薬	INH, RFP, PZA, EB	INH, RFP, PZA, EB	INH, RFP, PZA, EB	INH, RFP	INH, RFP	不明	INH, RFP			
△△市	した											
*医療機関名称	治療終了時期	服薬状況:対象		本人	本人	本人	本人	不明	本人			
複十字病院	平成15年10月											
登録時総合患者分類コード	職業	服薬状況:方法		面接	面接	面接	電話	不明	面接			
肺結核活動性 喀痰塗抹陽性 初回治療	接客業等											
判定期間		服薬状況:確認		飲めた(90%以上)	飲めた(90%以上)	飲めた(90%以上)	飲めなかった	不明	飲めた(90%以上)			
6ヶ月												
コホート観察	担当保健師	DOTSタイプ		入院中「院内DOTS」	入院中「院内DOTS」	地域DOTS「外来/訪問DOTS:毎日」	地域DOTS「連絡確認DOTS」	不明	地域DOTS「外来/訪問DOTS:週1・2回以上」			
治癒												
		支援日										
メモ												

## コホート検討会 チェック項目票

項目	内容	1	2	3	4	5	6	計
できたか	2週間以内に初回面接が実施できたか							
とれたのか	3日連続検査の実施							
	治療開始時の培養検査結果の把握							
	同定検査結果の把握							
か	薬剤感受性結果の把握							
	標準治療（HRを含む4剤or3剤） （薬剤耐性、副作用による変更を除く）							
の確認し できたか	3か月までの培養菌陰性化の確認							
	治療後半のどこかで培養陰性の確認 （6か月治療は4～6か月） （9か月治療は5～9か月の間）							
計画 メント	毎月のモニタリング（受診状況や服薬状況など）							
	院内DOTSの実施							
	糖尿病あり（コントロール状況は？）							
コホート観察による判定（発生動向調査に基づく）								

できなかった内容については、理由を確認すること。

# コホート検討会結果

検討項目	内容	1	2	3	4	5	6	計
初回面接は実施できたか	2週間以内に初回面接ができたか							6
本当に結核患者だったのか	3日連痰検査の実施	×		×	×	×		2
	治療開始時の培養検査結果の把握							6
	同定検査結果の把握							6
治療は適切か	薬剤感受性結果の把握	×						5
	標準治療(HRを含む4剤or3剤) (薬剤耐性、副作用による変更を除く)	×					×	4
排菌が止まったのを確認してから治療が終了できたか	3ヶ月までの培養菌陰性化の確認							6
	治療後半のどこかで培養陰性の確認 (6ヶ月治療は4~6ヶ月) (9ヶ月治療は5~9ヶ月の間)		×		×	×	×	2
個別服薬支援計画 服薬支援アセスメント	毎月のモニタリング (受診状況や服薬状況など)							6
	院内DOTSの実施	×						5
	糖尿病あり(コントロール状況は?)	なし	なし	なし	なし	なし	なし	
コホート観察による判定(発生動向調査に基づく)		脱落2	死亡	12ヶ月超	完了	12ヶ月超	脱落2	

# 抗酸菌検査結果情報報告書

## 抗酸菌検査情報

保健所名 高千穂保健所

担当者

報告年月日 平成 年 月 日

主治医

患者氏名 I・T

生年月日・性別 S4.5.2

喀痰採取年月日		塗抹	培養	同定結果	耐性結果	薬剤名	結果
年月日	H18年8月14日	2+	2W陽性	MTB	喀痰採取年月日 H18年8月14日	INH 0.2	S
年月日	H18年8月30日	1+	3W陽性	MTB		INH 1	S
年月日	H18年9月12日	(-)	4W陽性	MTB		RFP	S
年月日	H18年9月28日	1+	検査中			SM	S
年月日	H18年10月12日	1+	検査中		喀痰採取年月日 H 年 月 日	EB	S
年月日	H18年10月24日	(-)	検査中			KM	S
年月日	H18年11月7日	(-)	検査中			TH	R
年月日	H 年 月 日					EVM	S
年月日	H 年 月 日					PAS	S
年月日	H 年 月 日					CS	S
年月日	H 年 月 日					PZA	R
年月日	H 年 月 日					LVFX	S

備考

\* 培養は液体培地 (MGIT) の結果。PCR法で同定

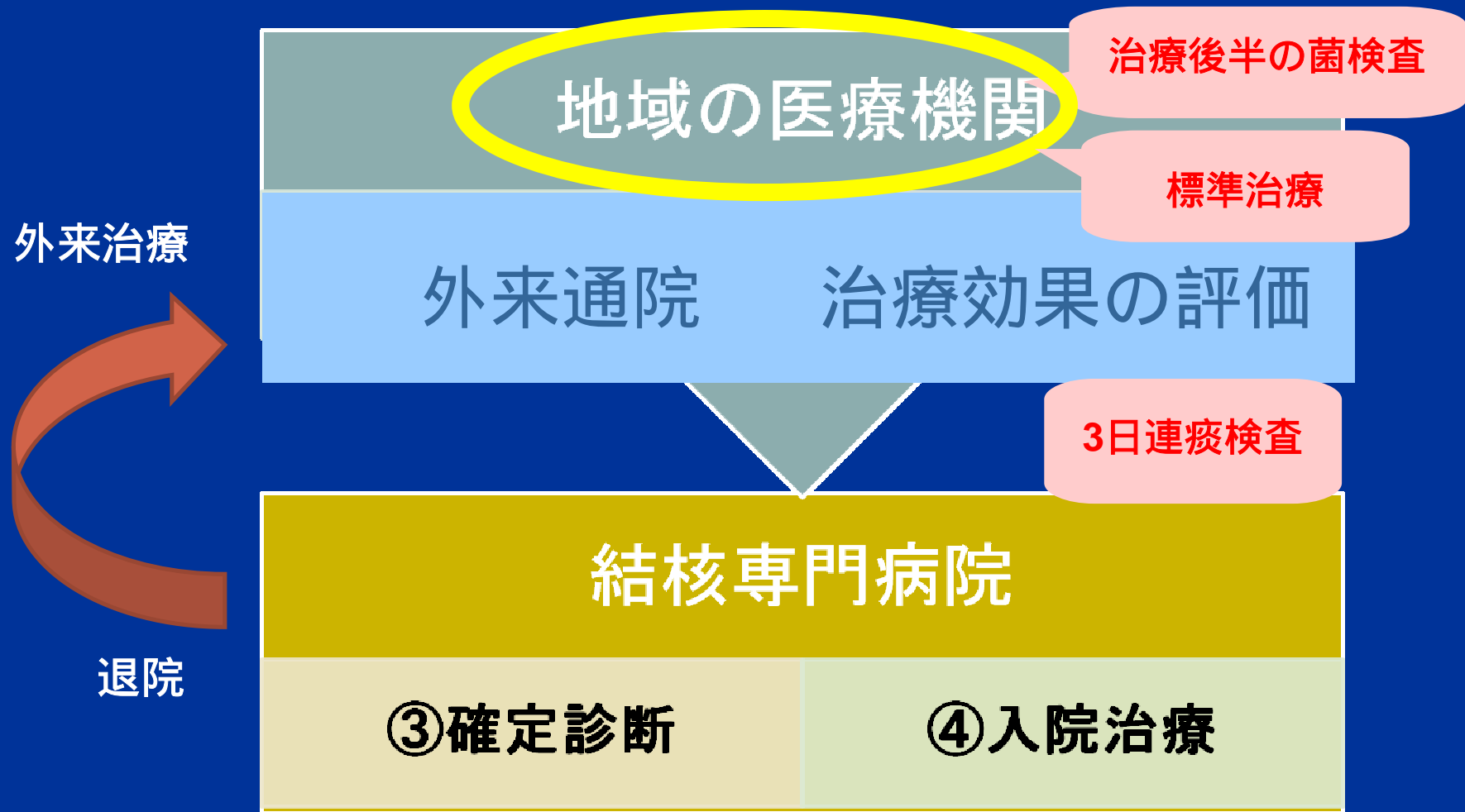
呼吸器科医長 決済欄

印

# コホート検討会結果

検討項目	内容	1	2	3	4	5	6	計
初回面接は実施できたか	2週間以内に初回面接ができたか							6
本当に結核患者だったのか	3日連痰検査の実施	×		×	×	×		2
	治療開始時の培養検査結果の把握							6
	同定検査結果の把握							6
治療は適切か	薬剤感受性結果の把握	×						5
	標準治療(HRを含む4剤or3剤) (薬剤耐性、副作用による変更を除く)	×					×	4
排菌が止まったのを確認してから治療が終了できたか	3ヶ月までの培養菌陰性化の確認							6
	治療後半のどこかで培養陰性の確認 (6ヶ月治療は4~6ヶ月) (9ヶ月治療は5~9ヶ月 の間)		×		×	×	×	2
個別服薬支援計画 服薬支援アセスメント	毎月のモニタリング (受診状況や服薬状況など)							6
	院内DOTSの実施	×						5
	糖尿病あり(コントロール状況は?)	なし	なし	なし	なし	なし	なし	
コホート観察による判定(発生動向調査に基づく)		脱落2	死亡	12ヶ月超	完了	12ヶ月超	脱落2	

# 考察



# 管内の課題

3日連続検査の未実施

治療後半での喀痰検査未実施

標準治療の未実施



地域の医療機関への支援が必要

日ごろからの関係づくり

研修会の実施(菌検査や標準治療の普及)

コホート検討会への参加

## コホート検討会を実施して(まとめ)

- ・患者管理を客観的に評価でき、次の支援につなげることができる。
- ・申請時、治療開始3ヶ月後にチェック項目にそってチェックすることで、タイムリーな治療状況の把握ができる。
- ・結核登録者情報システムを活用することで、治療成績の判定や検討会資料作成が可能。

# DOTSの推進

