

日和見感染症アンケート 連絡票

貴施設名:

回答者名:

☐ 2014 年には、該当する患者は認めませんでした。

→ 該当症例がない場合は、本連絡票を FAX でご送付ください。

FAX: 095-819-7766

長崎大学病院感染制御教育センター 塚本 美鈴 行

☐ 2014 年は、 例のエイズ診断疾患を満たす疾患を発症した患者を 診療しました。

→ 「日和見感染症 回答票」にご記入いただき、本連絡票と併せて同封の返送用封筒で郵送してください。

回答票記入例

日和見感染症 回答票

貴施設名: 長崎大学

回答者名: 長崎 太郎

ID 長 0 1

性 別 (男性)・女性) 年 齢: 31 歳

感染時期: 2006 年頃 ・ 不明 感染経路: (同性間感染)・異性間感染・医原性感染・不明・その他)

日和見感染症 — 1	
① 日和見感染症の種類番号	5
② 発症年月 (日は不要です)	2014/ 5
③ 発症時 CD4 陽性リンパ球数	63 / μ l □ 不明
④ 診断根拠番号: 「指標疾患の診断法」に合致しない場合、具体的な診断根拠を記載下さい。	☐ (1) ☐ (2) ☒ 合致せず 根拠: 両側間質性肺炎 + β -glucan 高値
⑤ 転 帰	☐ 完治 ☒ 改善 ☐ 不変 ☐ 死亡 ☐ その他
⑥ 日和見感染症発症時の 抗 HIV 治療	☐ 未治療 ☐ 治療中の発症 ☐ 中断中の発症 ☒ 治療開始後 6 ヶ月 以内の発症 ☐ その他
⑦ 日和見感染症発症時期は HIV と診断されてから	☐ 3 ヶ月以内 (同時・ 日和見が先を含む) ☐ 1 年以内 ☒ 1 年を超える ☐ HIV 診断は以前だが 最近まで受診せず ☐ 不明
⑧ 日和見の診断後の HARRT 開始時期 (未治療または中断中の場合)	☐ 同時 ☐ 7 日 ~ 14 日後 ☐ 15 日 ~ 30 日後 ☐ 31 日 ~ 60 日後 ☐ 61 日 ~ ☐ その他

日和見感染症 回答票

貴施設名:

回答者名:

ID

性 別 （ 男性 ・ 女性 ）

年 齢:

歳

感染時期: 年頃 ・ 不明

感染経路:(同性間感染 ・ 異性間感染 ・ 医原性感染 ・ 不明 ・ その他)

	日和見感染症 — 1	日和見感染症 — 2	日和見感染症 — 3
① 日和見感染症の種類番号			
② 発症年月（日は不要です）	2014/	2014/	2014/
③ 発症時 CD4 陽性リンパ球数	/μℓ □ 不明	/μℓ □ 不明	/μℓ □ 不明
④ 診断根拠番号 「指標疾患の診断法」に合致しない場合、具体的な診断根拠を記載下さい。	☐ (1) ☐ (2) ☐ 合致せず 根拠：	☐ (1) ☐ (2) ☐ 合致せず 根拠：	☐ (1) ☐ (2) ☐ 合致せず 根拠：
⑤ 転 帰	☐ 完治 ☐ 改善 ☐ 不変 ☐ 死亡 ☐ その他	☐ 完治 ☐ 改善 ☐ 不変 ☐ 死亡 ☐ その他	☐ 完治 ☐ 改善 ☐ 不変 ☐ 死亡 ☐ その他
⑥ 日和見感染症発症時の抗 HIV 治療	☐ 未治療 ☐ 治療中の発症 ☐ 中断中の発症 ☐ 治療開始後 6 ヶ月以内の発症 ☐ その他	☐ 未治療 ☐ 治療中の発症 ☐ 中断中の発症 ☐ 治療開始後 6 ヶ月以内の発症 ☐ その他	☐ 未治療 ☐ 治療中の発症 ☐ 中断中の発症 ☐ 治療開始後 6 ヶ月以内の発症 ☐ その他
⑦ 日和見感染症発症時期は HIV と診断されてから	☐ 3 ヶ月以内 { 同時 ・ 日和見が先を含む } ☐ 1 年以内 ☐ 1 年を超える ☐ HIV 診断は以前だが最近まで受診せず ☐ 不明	☐ 3 ヶ月以内 { 同時 ・ 日和見が先を含む } ☐ 1 年以内 ☐ 1 年を超える ☐ HIV 診断は以前だが最近まで受診せず ☐ 不明	☐ 3 ヶ月以内 { 同時 ・ 日和見が先を含む } ☐ 1 年以内 ☐ 1 年を超える ☐ HIV 診断は以前だが最近まで受診せず ☐ 不明
⑧ 日和見の診断後の HARRT 開始時期 (未治療または中断中の場合)	☐ 同時 ☐ 7 日～ 14 日後 ☐ 15 日～ 30 日後 ☐ 31 日～ 60 日後 ☐ 61 日～ ☐ その他	☐ 同時 ☐ 7 日～ 14 日後 ☐ 15 日～ 30 日後 ☐ 31 日～ 60 日後 ☐ 61 日～ ☐ その他	☐ 同時 ☐ 7 日～ 14 日後 ☐ 15 日～ 30 日後 ☐ 31 日～ 60 日後 ☐ 61 日～ ☐ その他