

# 85 特発性間質性肺炎

審査において、新規申請時には胸部HRCT画像データの添付をお願いしております。  
臨床調査個人票のお渡しの際に、当該画像データも併せてお渡しく下さい。

P3

胸部 HRCT 画像所見	
添付検査データの 実施日	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
画像所見	<input type="checkbox"/> 1. 胸膜直下の陰影分布 <input type="checkbox"/> 2. 蜂巣肺 <input type="checkbox"/> 3. 網状陰影 <input type="checkbox"/> 4. 牽引性気管支・細気管支拡張 <input type="checkbox"/> 5. すりガラス陰影 <input type="checkbox"/> 6. 浸潤影 (コンソリデーション)

# 85 特発性間質性肺炎②

P2 ■ 診断基準に関する事項

診断

1. 特発性肺線維症 (IPF)  2. IPF 以外の間質性肺炎

IPF 以外の  
間質性肺炎

1. NSIP  2. AIP  3. COP  4. DIP  
 5. RB-ILD  6. LIP  7. その他

P4 病理学的所見 (新規)

外科的肺生検  1. 実施  2. 未実施

検査年月日 西暦     年   月   日

方法  1. 開胸肺生検  2. 胸腔鏡下肺生検

所見  1. UIP  2. NSIP  3. OP  4. RB  
 5. DIP  6. DAD  7. LIP  8. その他

P5 <診断のカテゴリー>

特発性肺線維症以外の特発性間質性肺炎：下記①～④を満たし、B.の病理学的所見で  
2. NSIP～7. LIP のいずれかと診断され、臨床所見、画像所見、BAL 液所見などと矛盾しない症例

「IPF以外の間質性肺炎」を選択された場合、診断のカテゴリーは「特発性肺線維症以外の特発性間質性肺炎」となり、**病理学的所見が必須**となります。  
患者の病状から、侵襲が強く、生命に危機が及ぶ等の理由で生検が実施できない場合、特記事項にその旨を記載してください。併せて、他の所見でその疾病と診断した根拠についてもお示してください。また、このカテゴリーは一部記載に誤りがあるので下記をご確認ください。

臨床調査個人票 正誤表

ver.2

No.	告示番号	疾病名	項目	正	誤
17	85	特発性間質性肺炎	診断のカテゴリー	特発性肺線維症以外の間質炎：下記⑤を満たさないもので、B.の病理学的所見で 2.NSIP～7.LIPいずれかと診断され、臨床所見、画像所見、BAL 液所見などと矛盾しない症例	特発性肺線維症以外の間質炎：下記①～④を満たし、B.の病理学的所見で 2.NSIP～7.LIPいずれかと診断され、臨床所見、画像所見、BAL 液所見などと矛盾しない症例

# 85 特発性間質性肺炎③

P7

## ■ 重症度分類に関する事項

新重症度分類	<input type="checkbox"/> 1. I	<input type="checkbox"/> 2. II	<input type="checkbox"/> 3. III	<input type="checkbox"/> 4. IV
--------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

新重症度分類	安静時動脈血酸素分圧	6分間歩行時 SpO <sub>2</sub>
I	80Torr 以上	
II	70Torr 以上 80Torr 未満	90 %未満の場合はIIIにする
III	60Torr 以上 70Torr 未満	90 %未満の場合はIVにする (危険な場合は測定不要)
IV	60Torr 未満	測定不要

重症度の記載誤りが散見されます。

- ①まず、安静時PaO<sub>2</sub>の値で評価をします。
- ②79Torr以下であれば6分間歩行時SpO<sub>2</sub>の値を確認し、90%未満であれば重症度を一つ上げます。

また在宅酸素療法等を使用している方で、PaO<sub>2</sub>を酸素流量下で測定した場合、特記事項に酸素流量（ℓ/分）について記載してください。

P4

血液ガス、呼吸機能、6分間歩行試験			
安静時 PaO <sub>2</sub> (室内気)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Torr	安静時 AaDO <sub>2</sub>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Torr
FVC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mL	%FVC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
拘束性障害 (%VC)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	%FEV <sub>1</sub>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
拡散障害 (%DLco)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		
6分間歩行時 SpO <sub>2</sub> 試験の実施	<input type="checkbox"/> 1. 実施 <input type="checkbox"/> 2. 未実施		
	lowest SpO <sub>2</sub>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	
	歩行距離	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m	