1 肝臓機能障害の重症度

	検査日(第1回)			検査日(第2回)						
			年	月	日			年	月	日
		状	態		点数		状	態		点数
肝性脳症	なし・	•		•		なし・	•		•	
腹水	なし・	軽度	・中程	度以上		なし・	軽度	・中程原	度以上	
版 小	概ね			1		概ね			1	
血清アルブミン値				g /dl					g/dl	
プロトロンビン時間				%					%	
血清総ビリルビン値				mg/dl					mg/dl	

合計点数	点	点
(で囲む)	5~6点・7~9点・10点以上	5~6点・7~9点・10点以上
肝性脳症又は腹水の項 目を含む3項目以上に おける2点以上の有無	有・無	有・無

- 注1 90日以上180日以内の間隔をおいて実施した連続する2回の診断・検査結果を記入すること。
- 注2 点数は、Child-Pugh分類による点数を記入すること。

Child-Pugh分類 1点		2 点	3 点			
肝性脳症 なし		軽度(・)	昏睡(以上)			
腹水なし		軽度	中程度以上			
血清アルブミン値 3.5g/dl超		2.8~3.5g/dl	2.8g/dl未満			
プロトロンビン時間 70%超		40 ~ 70%	40%未満			
血清総ビリルビン値 2.0mg/dl未満		2.0~3.0mg/dl	3.0mg/dl超			

- 注3 肝性脳症の昏睡度分類は、犬山シンポジウム(1981年)による。
- 注4 腹水は、原則として超音波検査、体重の増減、穿刺による排出量を勘案して見込まれる量が概ね11以上を軽度、31以上を中程度以上とするが、小児等の体重が概ね40kg以下の者については、薬剤によるコントロールが可能なものを軽度、薬剤によってコントロールできないものを中程度以上とする。

(参考) 犬山シンポジウム (1981年)

昏睡度	精神症状	参考事項
	睡眠 覚醒リズムの逆転	retrospectiveにしか判定できな
	多幸気分、ときに抑うつ状態	い場合が多い
	だらしなく、気にもとめない態度	
	指南力(時・場所)障害、物を取り違える(confusion)	興奮状態がない
	異常行動(例:お金をまく、化粧品をゴミ箱に捨てるなど)	尿、便失禁がない
	ときに傾眠状態(普通の呼びかけで開眼し、会話ができる)	羽ばたき振戦あり
	無礼な言動があったりするが、医師の指示に従う態度をみせる	
	しばしば興奮状態または譫妄状態を伴い、反抗的態度をみせる	羽ばたき振戦あり(患者の協力が
	嗜眠状態(ほとんど眠っている)	得られる場合)
	外的刺激で開眼しうるが、医師の指示に従わない、または従え	指南力は高度に障害
	ない(簡単な命令には応じうる)	
	昏睡(完全な意識の消失)	刺激に対して、払いのける動作、
	痛み刺激に反応する	顔をしかめる等がみられる
	深昏睡	
	痛み刺激にもまったく反応しない	

	第1回検査	第2回検査
180日以上アルコールを 摂取していない	· ×	· ×
改善の可能性のある 積極的治療を実施	· ×	·×

3 肝臓移植

肝臓移植の実施	有	•	無	実施年月日	年	月	日
抗免疫療法の実施	有	•	無				

注5 肝臓移植を行った者であって、抗免疫療法を実施している者は、1、2、4の記載は省略可能である。

4 補完的な肝機能診断、症状に影響する病歴、日常生活活動の制限

	血清総ビリルビン値5.0mg/dl以上						źπ
	検 査 日	年	月	日	有	•	無
 補完的な肝機能診断	血中アンモニア濃度を		有		無		
作用元即分析代表記記例	検 査 日	年	月	日	Ħ	•	////
	血小板数50,000/mm	³以下			有		無
	検 査 日	年	月	日	Ħ	•	////
	原発性肝がん治療の	既往			有		無
	確定診断日	年	月	日	Ħ	•	////
	特発性細菌性腹膜炎治療の既往						無
症状に影響する病歴	確定診断日	年	月	日	有	-	////
近外に影響する物座	胃食道静脈瘤治療の	既往			有		無
	確定診断日	年	月	日	Ħ	•	////
	現在のB型肝炎又は	C型肝炎ウイルスの	の持続的感染	본	有		無
	最終確認日	年	月	日	F	-	////
	1日1時間以上の安静臥床を必要とするほどの強い倦 怠感及び易疲労感が月7日以上ある					•	無
日常生活活動の制限	1日に2回以上の嘔吐あるいは30分以上の嘔気が月に 7日以上ある					•	黒
	有痛性筋けいれんが1日に1回以上ある				有	•	無

該当個数	個			
補完的な肝機能診断又は 症状に影響する病歴の有無	有・無			