

アルテプラーゼ静注療法の チェックリスト

Alteplase

rt-PA

rt-PA

【注意事項】

1. 一項目でも「禁忌」に該当すれば実施しない。
 2. 一項目でも「慎重投与」に該当すれば、適応の可否を慎重に検討し、治療を実施する場合でも「リスクとベネフィット」を患者本人・家族に正確に説明し同意を得る必要があります。
 3. 発症後3～4.5時間に投与開始する場合、「慎重投与」のうち特に「年齢81歳以上」「脳梗塞既往に糖尿病を合併」「NIHSS 26以上」「経口抗凝固薬投与中」に該当する場合は、個々の症例ごとに適応の可否を慎重に検討する必要があります（「tPA（アルテプラゼ）静注療法適正治療指針 第二版」脳卒中2012;34:443-480）。
 4. このチェックリストは、製品の添付文書に添って記載しています。
※を附した項目は、2012年10月に公表された日本脳卒中学会による適正治療指針第二版（脳卒中2012;34:443-480）の記載内容と異なるので、ご注意ください。
-

アルテプラールゼ静注療法のチェックリスト

■ 禁忌	あり	なし
〔発症～治療開始時刻〕		
4.5時間超	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
発症時刻(最終未発症確認時刻) [:] 治療開始(予定時刻) [:]		
〔既往歴〕		
頭蓋内出血 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3ヵ月以内の脳梗塞 ※ (一過性脳虚血発作を含まない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3ヵ月以内の重篤な頭部脊髄の外傷あるいは手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21日以内の消化管あるいは尿路出血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14日以内の大手術あるいは頭部以外の重篤な外傷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治療薬の過敏症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔臨床所見〕		
くも膜下出血(疑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
出血の合併(頭蓋内、消化管、尿路、後腹膜、喀血)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
収縮期血圧(適切な降圧療法後も185mmHg以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
拡張期血圧(適切な降圧療法後も110mmHg以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
重篤な肝障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
急性膵炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
痙攣 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脳動脈瘤・頭蓋内腫瘍・脳動静脈奇形・もやもや病 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔血液所見〕		
血糖異常(<50mg/dL、または>400mg/dL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血小板100,000/mm ³ 以下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
経口抗凝固薬内服中、PT-INR>1.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ヘパリン投与中、aPTTの延長(前値の1.5倍[目安として約40秒]を超える) ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔画像所見〕		
CTで広汎な早期虚血性変化 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CT/MRI上の圧排所見(正中構造偏位)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ 慎重投与(適応の可否を慎重に検討する)	あり	なし
〔年齢〕		
75歳以上 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔既往歴〕		
10日以内の生検・外傷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10日以内の分娩・流早産	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3ヵ月以上経過した脳梗塞 ※ (糖尿病合併例)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
蛋白製剤アレルギー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔神経症候〕		
NIHSS値23以上 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JCS100以上 ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〔臨床所見〕		
胸部大動脈解離、胸部大動脈瘤(疑) ※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
消化管潰瘍・憩室炎、大腸炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
活動性結核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病性出血性網膜症・出血性眼症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血栓溶解薬、抗血栓薬投与中(とくに経口抗凝固薬投与中)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*抗Xa薬やダビガトラン服薬患者への有効性と安全性は確立しておらず、治療の可否を慎重に判断せねばならない。		
月経期間中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
重篤な腎障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
コントロール不良の糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
感染性心内膜炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ 確認事項	あり
症候の急速な軽症化がない ※	<input type="checkbox"/>
軽症(失調、感覚障害、構音障害、軽度の麻痺のみを呈する)ではない ※	<input type="checkbox"/>

【注意事項】

- 一項目でも「禁忌」に該当すれば実施しない。
- 一項目でも「慎重投与」に該当すれば、適応の可否を慎重に検討し、治療を実施する場合でも「リスクとベネフィット」を患者本人・家族に正確に説明し同意を得る必要があります。
- 発症後3～4.5時間に投与開始する場合、「慎重投与」のうち特に「年齢81歳以上」「脳梗塞既往に糖尿病を合併」「NIHSS 26以上」「経口抗凝固薬投与中」に該当する場合は、個々の症例ごとに適応の可否を慎重に検討する必要があります(「tPA(アルテプラールゼ)静注療法適正治療指針 第二版」脳卒中2012;34:443-480)。
- このチェックリストは、製品の添付文書に添って記載しています。※を付した項目は、2012年10月に公表された日本脳卒中学会による適正治療指針第二版(脳卒中2012;34:443-480)の記載内容と異なるので、ご注意ください。

