

デュピクセント®の投与に際しては、 以下の項目をご確認ください

項目	確認
医療機関の要件を満たしている	<input type="checkbox"/> はい <p>アトピー性皮膚炎の病態、経過と予後、診断、治療(参考:アトピー性皮膚炎診療ガイドライン)を熟知し、本剤についての十分な知識を有し、アトピー性皮膚炎の診断及び治療に精通する医師(下記のいずれかに該当する医師)が当該診療科の本剤に関する治療の責任者として配置されていることを確認してください。</p> <input type="checkbox"/> ア 医師免許取得後2年の初期研修を終了した後に、5年以上の皮膚科診療の臨床研修を行っている。 <input type="checkbox"/> イ 医師免許取得後2年の初期研修を終了した後に6年以上の臨床経験を有している。うち、3年以上は、アトピー性皮膚炎を含むアレルギー診療の臨床研修を行っている。
投与対象患者の要件を満たしている	<input type="checkbox"/> はい <p>アトピー性皮膚炎診療ガイドラインを参考にアトピー性皮膚炎の確定診断がなされている成人アトピー性皮膚炎患者である。</p>
	<input type="checkbox"/> はい <p>以下のいずれかに該当する。</p> <input type="checkbox"/> ア アトピー性皮膚炎診療ガイドラインで重症度に応じて推奨されるステロイド外用薬(ストロングクラス以上)やカルシニューリン阻害外用薬による適切な治療を直近の6か月以上行っている。 <input type="checkbox"/> イ ステロイド外用薬やカルシニューリン阻害外用薬に対する過敏症、顕著な局所性副作用若しくは全身性副作用により、これらの抗炎症外用薬のみによる治療の継続が困難である。
	<input type="checkbox"/> はい <p>以下のいずれにも該当する状態である。(各スコアについては裏面をご参照ください。)</p> <input type="checkbox"/> ア IGAスコア3以上 → _____ (スコアを記入) <input type="checkbox"/> イ EASIスコア16以上又は顔面の広範囲に強い炎症を伴う皮疹を有する(目安として頭頸部のEASIスコアが2.4以上) →全身 _____ 又は、頭頸部 _____ (スコアを記入) <input type="checkbox"/> ウ 体表面積に占めるアトピー性皮膚炎病変の割合10%以上 → _____ %

詳しくは、保医発0417第5号(平成30年4月17日)及び本剤の最適使用推進ガイドラインをご確認ください。
デュピクセント®の投与に際しては、添付文書もご確認ください。

監修:京都市立医科大学大学院医学研究科皮膚科学 教授 加藤 則人先生

皮膚病変IGA(Investigator's Global Assessment)スコア

皮膚病変を全般的に評価します。

スコア	
0=消失	アトピー性皮膚炎による炎症の徴候なし
1=ほぼ消失	かろうじて認識できる紅斑又はごく軽度の病変の隆起(丘疹形成/浸潤)
2=軽症	目で検知可能、薄いピンク色の紅斑、及びごく軽度の隆起(丘疹形成/浸潤)
3=中等症	くすんだ赤色、明らかに識別可能な紅斑、明らかに認識できる隆起(丘疹形成/浸潤)、ただし広範ではない
4=重症	深紅/暗赤色の紅斑、著明かつ広範な隆起(丘疹形成/浸潤)

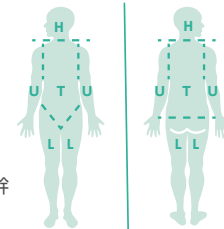
デュピクセント®皮下注300mgシリンジ審査報告書

EASI(Eczema Area and Severity Index)スコア算出手順

1.身体部位を選択します。

4箇所の身体部位をそれぞれ評価します。

- 頭頸部 ● 上肢
- 体幹(陰部を含む) ● 下肢(臀部を含む)



H=頭頸部 T=体幹
U=上肢 L=下肢

2.選択した身体部位における湿疹面積を評価します。

各身体部位において湿疹が占める割合は最大100%です。右の表を用い、各身体部位において湿疹が占める割合を0から6の範囲で評価します。厳密な測定の必要はありません。

湿疹面積 %	0	1-9%	10-29%	30-49%	50-69%	70-89%	90-100%
部位スコア	0	1	2	3	4	5	6

3.選択した身体部位における徴候4つの重症度をそれぞれ評価します。

各徴候の重症度を0から3の範囲で評価します。中間の値(1.5 と2.5) は使用可能ですが0.5は使いません。もし何らかの徴候があれば最低スコアは1です。

- 紅斑 ● 浮腫/丘疹 ● 掻破痕 ● 苔癬化

なし	軽度	中等度	重度
0	1	2	3

4.評価した値を表に記録します。EASI最終スコアは0-72の範囲になります。

身体部位	紅斑	浮腫/丘疹	掻破痕	苔癬化	部位スコア	乗数	スコア	
頭頸部	(+)	+	+)	×	× 0.1		
体幹	(+)	+	+)	×	× 0.3		
上肢	(+)	+	+)	×	× 0.2		
下肢	(+)	+	+)	×	× 0.4		
EASI最終スコア(4部位のスコア合計)							_____	(0-72)

※8歳以上用

EASI-Japan/Japanese-Version of 14 Apr 17-Mapi.
ID058819/EASI_AU1.0_jpn-JP.doc / instrument controlled by Wiley

体表面積に占めるアトピー性皮膚炎病変の割合

アトピー性皮膚炎病変がある箇所を塗りつぶす、又は囲んでください。

手のひら1枚分を体表面積1%と考えます。

