

153 難治頻回部分発作重積型急性脳炎

■ 基本情報

氏名			
姓(漢字)	名(漢字)		
姓(かな)	名(かな)		
住所			
郵便番号	住所		
生年月日等			
生年月日	西暦	年 月 日	性別 1.男 2.女
出生市区町村			
出生時氏名 (変更のある場合)	姓(漢字)	名(漢字)	
	姓(かな)	名(かな)	
家族歴			
近親者の発症者の有無	1.あり 2.なし 3.不明 発症者続柄 1.父 2.母 3.子 4.同胞(男性) 5.同胞(女性) 6.祖父(父方) 7.祖母(父方) 8.祖父(母方) 9.祖母(母方) 10.いとこ 11.その他()		
両親の近親結婚	1.あり 2.なし 3.不明 詳細:		
発病時の状況			
発症年月	西暦	年 月	
社会保障			
介護認定	1.要介護 2.要支援 3.なし	要介護度	1 2 3 4 5
生活状況			
移動の程度	1.歩き回るのに問題はない 2.いづらか問題がある 3.寝たきりである		
身の回りの管理	1.洗面や着替えに問題はない 2.いづらか問題がある 3.自分でできない		
ふだんの活動	1.問題はない 2.いづらか問題がある 3.行うことができない		
痛み/不快感	1.ない 2.中程度ある 3.ひどい		
不安/ふさぎ込み	1.問題はない 2.中程度 3.ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる		

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

--

A. 症状

1) 発症時(全身けいれん発作増悪時)の発熱	1.あり 2.なし 3.不明
2) 顔面を中心とする焦点発作(眼球偏位・顔面間代・無呼吸など)	1.あり 2.なし 3.不明
3) 群発型全身けいれん重積(15分に1回以上)	1.あり 2.なし 3.不明
4) 全身けいれん発作の著しい難治性(バルビタール酸またはベンゾジアゼピン系薬剤の大量投与が必要)	1.あり 2.なし 3.不明
5) 慢性期にてんかん発作が残存(発症後6ヶ月以降も継続するくりかえす発作)	1.あり 2.なし 3.不明

B. 検査所見

1) 髄液細胞数上昇	1.該当 2.非該当 3.不明
2) 髄液中炎症マーカーの高値(ネオプテリン・インターロイキン6など)	1.該当 2.非該当 3.不明
3) 発作間欠時脳波で周期性の放電	1.該当 2.非該当 3.不明
4) 長時間脳波記録で周期的な発作時脳波の出現	1.該当 2.非該当 3.不明
5) 脳MRIで海馬・島周囲皮質・視床・前障・大脳基底核などに信号異常	1.該当 2.非該当 3.不明
6) 慢性期の大脳皮質萎縮	1.該当 2.非該当 3.不明

