



原発性免疫不全症 (PID*) を疑う10の徴候

チェックリスト

*Primary Immunodeficiency

成人用

該当する項目に^{チェック}☑を入れてください。

これらの所見のうち2つ以上当てはまる場合は、PIDの可能性がないか専門の医師に相談してください。

01

1年に2回以上、中耳炎にかかる。



02

1年に2回以上重症副鼻腔炎を繰り返す。



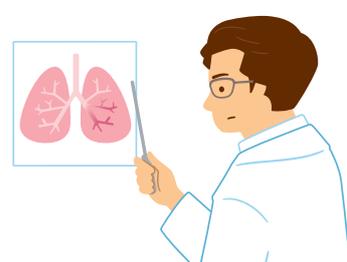
03

2年以上
1年に1回以上
肺炎にかかる。



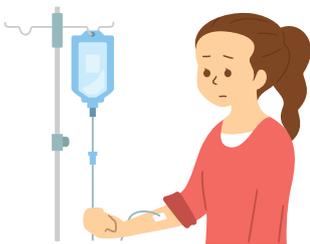
04

非結核性抗酸菌感染症への罹患



05

経静脈投与を要する感染症の反復



06

体重減少を伴う慢性下痢症



07

持続性の^{がこうそう}鳶口瘡や皮膚真菌症がみられる。



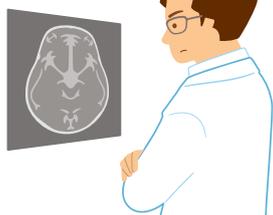
08

2回以上、^{ほうかしきえん}髄膜炎、骨髄炎、蜂窩織炎、敗血症や、皮下膿瘍、臓器内膿瘍などの深部感染症にかかる。



09

反復性または重症ウイルス感染症
(ヘルペス、EBウイルス感染症、
サイトメガロウイルス感染症、
広範囲のいぼ、
コンジローマなど)を
くりかえす。



10

原発性免疫不全症候群を疑う家族歴がある。



Jeffrey Modell Foundation: 10 Warning Signs of Primary Immunodeficiency for Adults より改変

難病情報センター: 原発性免疫不全症候群 (指定難病65) (<https://www.nanbyou.or.jp/wp-content/uploads/pdf/10warning-AdultPID2015.pdf>) 2022/12/28時点 より作成



武田薬品工業株式会社

2023年3月作成