

①

# HIV検査について

HIV感染のリスクを伝えて検査を勧める  
医療者のためのガイドブック

Ver. 2



中四国エイズセンター

広島大学病院/県立広島病院/広島市立広島市民病院

## このパンフレットの目的

“いきなりエイズ患者”が受診する例が各地で増えて  
います。HIVに感染していたのに本人もそれまでの  
医療者も気づかなかったためです。感染者数は増えて  
いると思われるのに、検査を受ける人はあまり増えて  
いません。

その理由として社会一般の関心が薄らいでいること  
があると思われます。医療者も同じ傾向があり、HIV  
感染症を疑うべき状態があるのに、発見の機会をみす  
みす見逃していることもあるのではないのでしょうか。

一方で“エイズ検査”を勧めるとき、「患者さんの  
気分を損ねないだろうか?」とか、「どのように勧め  
たらいいかわからない」という声が聞かれることがあ  
ります。

そこで私たちは、医療者がHIV抗体検査を勧めるた  
めのガイドブックを作ってみました。ご利用になった  
感想やご意見をお聞かせ下さい。

2004年3月、11月

編集者：広島大学病院エイズ医療対策室  
藤井輝久、西村 裕、石川暢恒、高田 昇



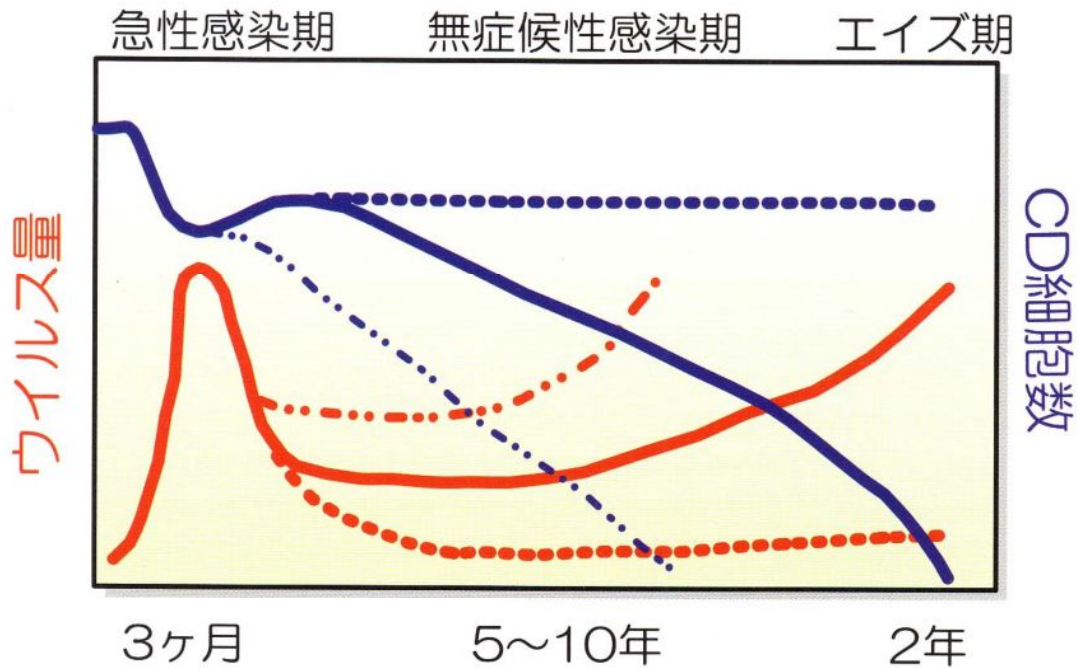
レッドリボンは、エイズ/HIV感染者への理解と共感を表  
すシンボルとして使われています。

中四国エイズセンターは、厚労省エイズ治療のための中国  
四国地方ブロック拠点病院である広島大学病院、県立広島  
病院、広島市立広島市民病院のスタッフチームです。

## 目次

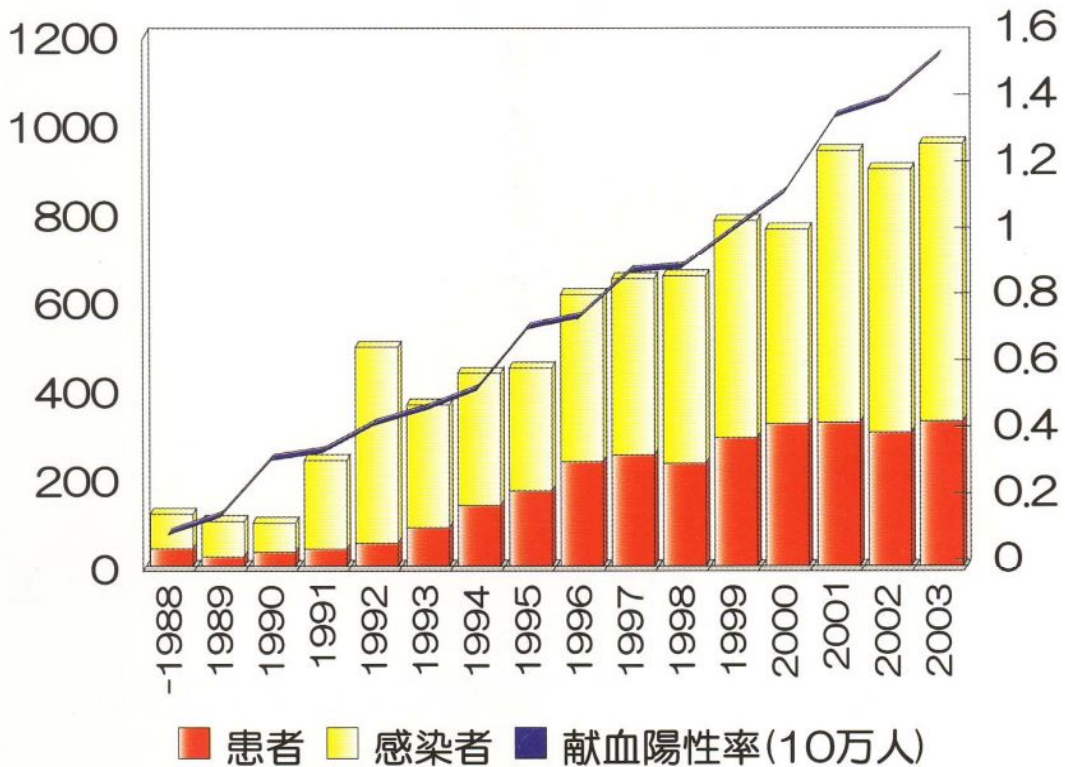
- HIV感染症の自然歴 ..... 1
- HIV感染者・エイズ患者の増加 ..... 2
- HIV感染者・エイズ患者の感染経路 ..... 3
  - ▶ メモ：2010年度の予測患者数
- HIV感染者の臨床経過(広島大学病院の55例) ..... 4
- エイズ発病と定義される23疾患 ..... 5
- HIV感染を疑う疾患・状態 ..... 6
- 急性HIV感染症 ..... 7
- 相手がHIV感染者の場合、性行為1回あたりの相対的な感染危険性 ..... 8
- HIV検査の前のころえ ..... 9
  - ▶ メモ：医療者の守秘義務
- 感染経路と危険度についての確認 ..... 10
- 検査は血液の中の“抗体”を調べる ..... 11
- HIV感染症の病気と検査値の推移 ..... 12
- HIV検査の流れ ..... 13
- HIV検査：スクリーニング検査 ..... 14
- 検査の偽陽性と偽陰性 ..... 15
- HIV検査：確認検査 ..... 16
- 検査には患者本人の同意が必要 ..... 17
- HIV陽性の結果を伝える ..... 18
  - ▶ メモ：専門医療機関への紹介
- HIV検査と心理カウンセリング ..... 19
  - ▶ メモ：エイズノイローゼ
- 検査費用と保険適応 ..... 20

# HIV感染症の自然歴



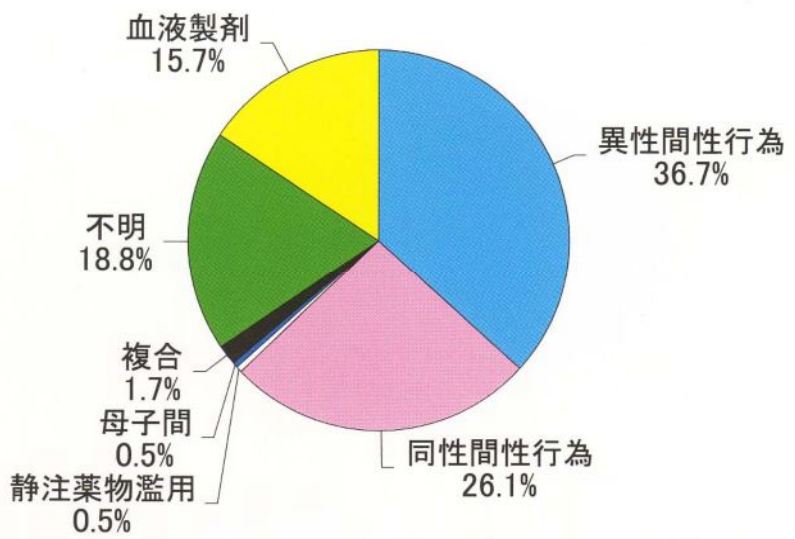
- ▶ HIV感染症の自然経過は、急性感染期、無症候性感染期、エイズ期に大別される。
- ▶ 急性感染期はHIV侵入から1-2週後に急性症状が現れ、3ヶ月までに自然消退する。この時期には $10^6$ コピー/mLに及ぶウイルス血症がある。
- ▶ 無症候感染期には体内で持続的なHIVの増殖があり、CD4陽性リンパ球の破壊が進行するが症状はない。この時期のウイルス量が病状の進行速度を決め、平均8年から10年でエイズ期に至る。
- ▶ エイズ期の前に、軽微な症状がみられる例もある。発病したエイズ指標疾患によるが、発病後の平均生存期間は2年である。

## HIV感染者・エイズ患者の増加



- ▶ 厚労省エイズ動向委員会報告によると、HIV感染者とエイズ患者数は、前年度のほぼ1割増しの新規報告がある。
- ▶ エイズ発病で見つかる患者が多い。
- ▶ 検査を受けていない感染者数は数倍と推定される。
- ▶ 献血者10万人あたりのHIV感染者数は直線的な増加を示し、背景の感染拡大を示唆している。

# HIV感染者・エイズ患者の感染経路

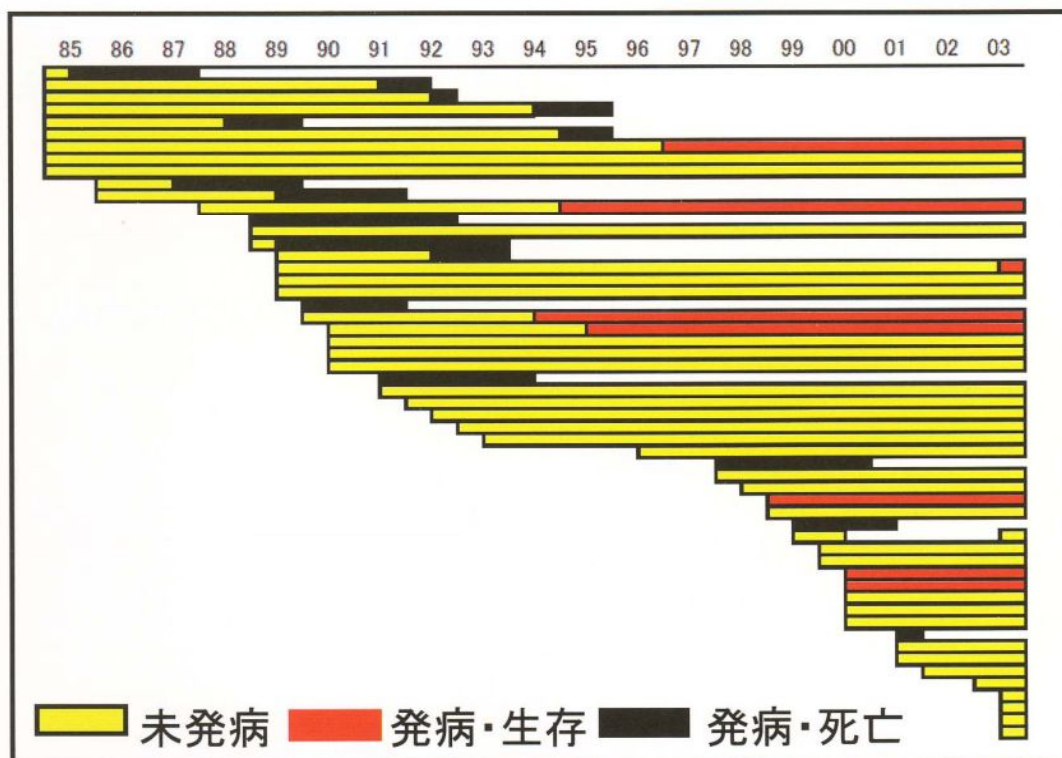


- ▶ 日本全国で既に累計約10,000人のHIV感染者・エイズ患者が報告されている。
- ▶ 同性および異性間の性的接触による感染が多い。

メモ：2010年度の予測患者数

HIV感染者	異性間	男	8,700
	異性間	女	3,500
	同性間	男	35,000
AIDS患者	異性間	男	4,100
	異性間	女	1,600
	同性間	男	7,500

## HIV感染者の臨床経過 (広島大学病院の55例)



- 1995年までのエイズ発病者には死亡例が多い。
- 1996年以降に多くの抗HIV薬が使えるようになった。
- 1996年以降は感染から発病する者が少なく発病後も生存している例が多い。
- 1996年以降も発病でみつかった中には死亡例もある。
- ▶ HIV感染症に適切な医療を行えば致死的なエイズ発病をかなり抑えられる。
- ▶ エイズには難治の疾患もあるので発病前にHIV感染を見いだす必要がある。
- ▶ HIV感染症を早期に見いだせば感染の拡大を減らせる可能性がある。

## エイズ発病と定義される23疾患

### A. 真菌感染症

1. カリニ肺炎
2. 深在性カンジダ症
3. クリプトコッカス症
4. コクシジオイデス症
5. ヒストプラズマ症

### B. 原虫感染症

6. トキソプラズマ脳症
7. クリプトスポリジウム症
8. イソスポラ症

### C. 細菌感染症

9. 化膿性細菌感染症
10. 活動性結核
11. 非定型抗酸菌症
12. サルモネラ菌血症

### D. ウイルス感染症

13. サイトメガロウイルス感染症
14. 単純ヘルペスウイルス感染症
15. 進行性多巣性白質脳症

### E. 続発性腫瘍

16. カポシ肉腫
17. 原発性脳リンパ腫
18. 非ホジキンリンパ腫
19. 浸潤性子宮頸癌

### F. その他

20. 反復性肺炎
21. HIV脳症
22. リンパ性間質性肺炎/肺リンパ過形成
23. HIV消耗性症候群

アンダーラインは日本で多いもの



## HIV感染を疑う疾患・状態

- 帯状疱疹
- 梅毒、尖形コンジローマ、淋病、クラミジア、トリコモナスなどの性感染症
- 結核
- カンジダ感染症（口腔内、食道、膣）
- 繰り返す肺炎
- ウイルス性肝炎（A型、B型、C型）
- 赤痢アメーバ症
- 伝染性単核球症に類似した症状
- 慢性の下痢・体重減少
- 慢性のリンパ節腫大
- 赤沈の亢進
- 血小板減少症
- 白血球(リンパ球)減少症

- ▶ HIV感染症は稀な疾患ではない。
- ▶ 問診でHIV感染のリスクを考える。
- ▶ 伝染性単核球症によく似た症状の急性HIV感染症の症例も経験されるようになった。
- ▶ 既往歴、生活歴、海外渡航歴、身体所見も大切。
- ▶ 「過去に、HIV陰性であるという証明がない人とコンドームを使わない性的接触をしたことがある」こと。

## 急性HIV感染症

- ▶ HIV感染後2～6週後の「急性感染期」に、5割から9割の患者が何らかの症状を経験すると推定されている。
- ▶ 急性感染症状は非特異的で他の急性ウイルス性疾患と区別がつかない。また自然に軽快するので見過ごされやすい。
- ▶ 医師はこのような症状の患者を診たら、HIV感染症を疑って検査を勧めるべきである。

症状	頻度(%)
発熱	96
リンパ節腫大	74
咽頭炎#	70
発疹	70
筋肉・関節痛	54
下痢	32
頭痛	32
悪心・嘔吐	27
肝脾腫	14
口腔カンジダ	12
神経症状*	12

#発疹＝①紅斑性丘疹@顔面、軀幹、手掌、足底など、②皮膚粘膜潰瘍@口腔、食道、生殖器

\*神経症状＝無菌性髄膜脳炎、末梢神経障害、神経根障害、顔面神経麻痺、ギラン・バレー症候群、上腕神経炎、認知障害

## 相手がHIV感染者の場合 性行為1回あたりの 相対的な感染危険性

性行為の種類	相対的危険度
挿入側のフェラチオ	1
受け側のフェラチオ	2
挿入側の膣性交	10
受け側の膣性交	20
挿入側の肛門性交	13
受け側の肛門性交	100
コンドームの使用あり	1
コンドームの使用なし	20

注) この表は性行為とコンドームに関する個人の選択の影響を比較するのに役立つようにHIV感染の相対リスクを数量化したものである。

例) 肛門性交の受け側でコンドームを使用しなかった場合、危険度は $100 \times 20 = 2000$ 倍になる。

出典：MMWR 2003:52 (No.RR-12)

## HIV検査の前のころえ

- ▶ エイズは特別な病気という意識を持たないこと
  - 他の検査を勧めるときと同じ態度で
  - もってまわった表現はしない
  - 検査希望者を歓迎する
  
- ▶ プライバシーの配慮
  - 個室などリラックスして相談しやすい環境
  - 検査を受けることもプライバシーのうち
  - 検査結果は本人に直接告知する  
(電話での問い合わせには応じない)

### メモ：医療者の守秘義務

医療職には医師法、保助看法、検査技師法などで守秘義務がある。公務員にも職務上知りえた秘密は退職後でも守秘義務がある。新感染症法(2000年4月施行)にも罰則規定(67-69条)がある。

## 感染経路と危険度についての確認

- ▶ 感染経路の知識を本人に確かめる
  - 血液感染、性行為感染(性器、肛門、口)、母子感染(子宮内、産道、母乳)
  - 「倫理的な価値判断」を含む言葉を使わない
  - 「セックス」、「性交渉」、「コンドーム」など直接的な表現をする
  
- ▶ 感染の相対的な危険度を推定する
  - 性行為
    - 相手はHIV感染者か
    - どのような性行為か
    - コンドームを使用したか
  - 医療者の針刺し事故
    - 患者はHIV感染者か
    - 患者は抗HIV薬を服用しているか
    - ウイルス量は多いと推定できるか
    - 患者の血液が明らかに付着していたか
    - 受傷者の体に深く傷つけたか
    - 事故から何時間が経過したか

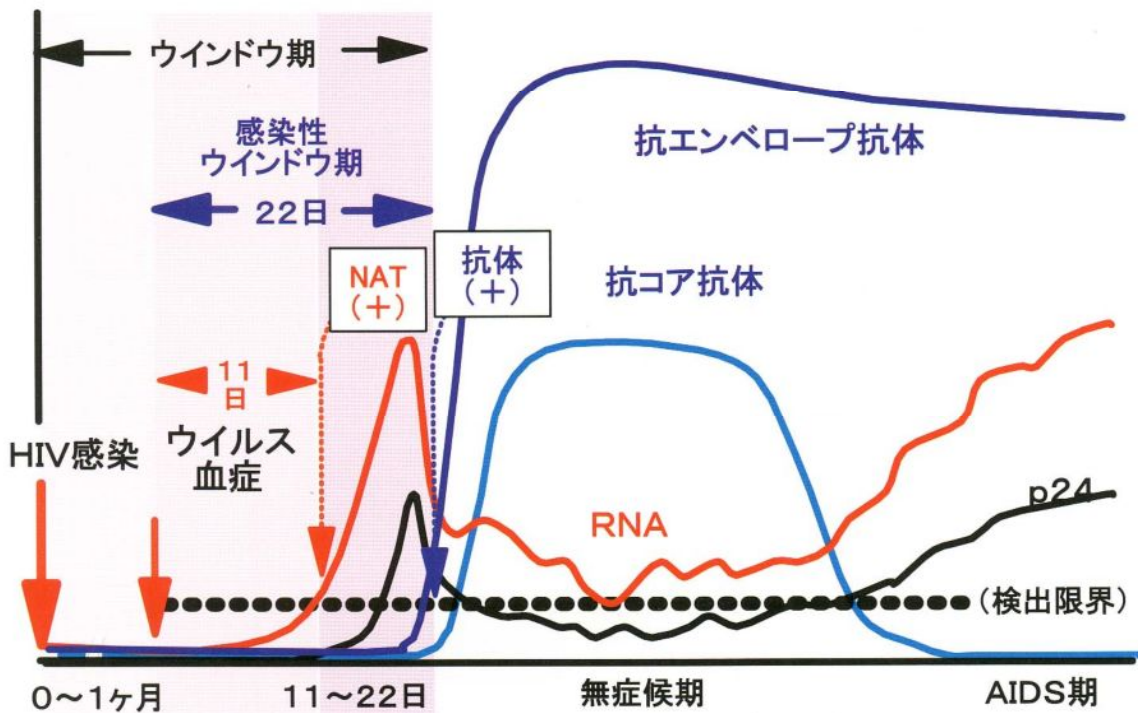
(事故当日の受傷者検査は必須ではない)

## 検査は血液の中の“抗体”を調べる

- ▶ HIV抗体
  - HIVは感染したら体外に排除されない
  - 抗体の存在は体内でHIVが増えた証拠
  - 抗体ができるまでに時間がかかる
    - 平均(50%)で22日かかる
    - 3ヶ月までに99%以上が陽性化する
  - \* しかし3ヶ月より前でも陽性化する例はあるので「3ヶ月待ちなさい」という必要はない。まず初回の検査希望に対応する。
  - スクリーニング検査で陽性の場合は偽陽性の場合があるので、確認検査を行う
  
- ▶ 抗体がある＝HIVが感染している
  - 例外：HIV陽性妊婦から生まれた新生児
  
- ▶ 抗体がない＝HIVが感染していない
  - 例外：ウィンドウ期

# HIV感染症の病期と検査値の推移

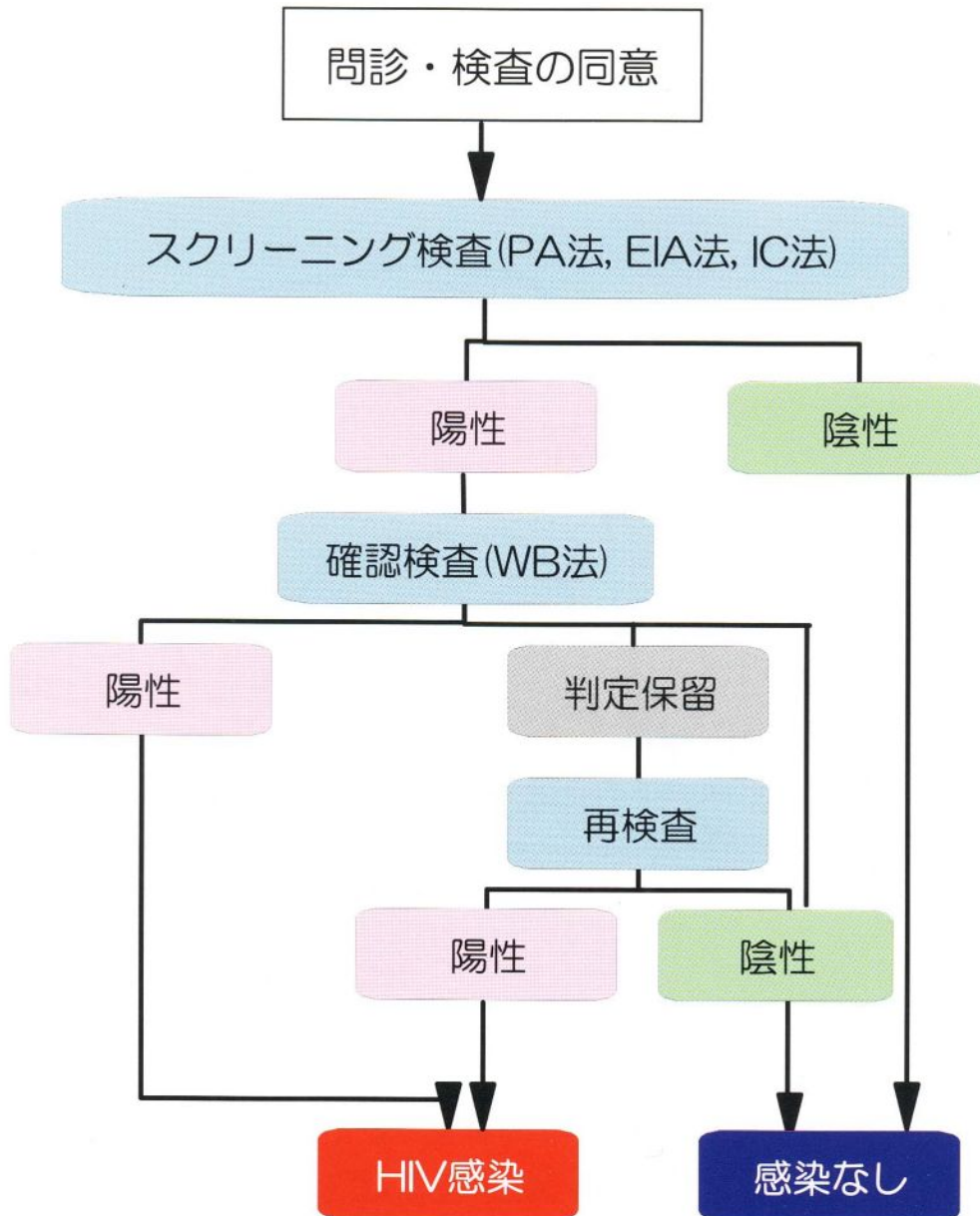
- ★ HIV抗体の検出は平均22日
- ★ HIV RNAの検出は平均11日



(原図：今井光信)

- ▶ HIVは感染した細胞から所属リンパ節に移り全身感染を起こす。
- ▶ 全身感染ではウイルス血症となり、血中にHIVの抗原と遺伝子(RNA)が検出される。
- ▶ 抗体は抗原刺激で産生され一生消えない。
- ▶ 無症候期のRNA量は低い例もある。

# HIV検査の流れ





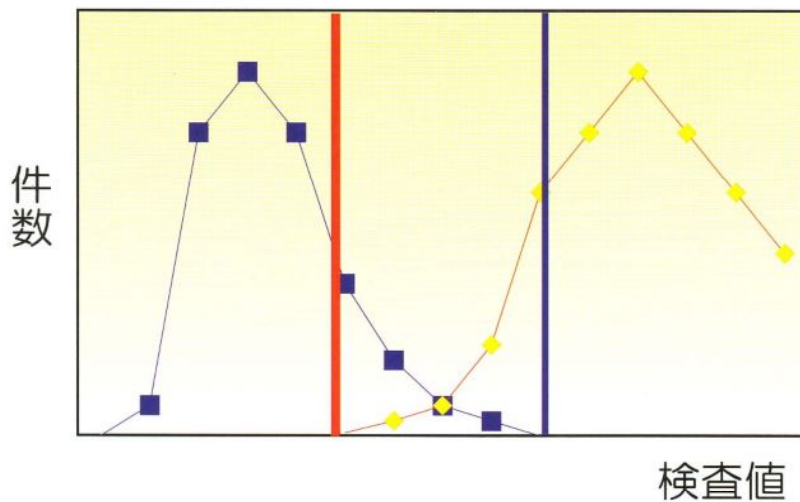
## HIV検査：抗体スクリーニング検査



(例:IC法)

- ▶ PA(粒子凝集)法、EIA(酵素免疫アッセイ)法、IC(免疫クロマトグラフィー)法などがある。
- ▶ 見逃しを避けるため感度を高めてある(鋭敏)。
- ▶ ウィンドウ期には陰性になる(偽陰性)。
- ▶ 偽陽性の場合がある。
  - EIA法、PA法では0.03~0.3%
    - EIA法のOD値、PA法の希釈倍価が低い。
  - IC法では0.6~1.3%
    - 50 $\mu$ Lの検体を用い15分で判定できる。
    - 緊急検査向き
- ▶ 陽性の場合には必ず確認検査法をする。
- ▶ ウィンドウ期を考慮して陰性を判定する。

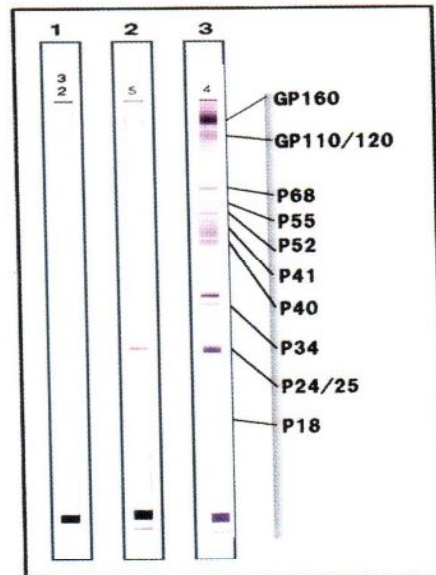
## 検査の偽陽性と偽陰性 鋭敏なこと vs 正確なこと



疾患の有無	検査成績	
	陽性	陰性
あり	真の陽性	偽陰性
なし	偽陽性	真の陰性

- ▶ 検査の検出限界以下では本当は陽性なのに陰性の結果が出ることを、偽陰性と言う。
- ▶ 逆に、検査が非特異的な反応のため、本当は陰性なのに陽性の結果が出ることを、偽陽性という。
- ▶ HIV抗体スクリーニング検査の偽陽性率は、0.03～1.3%である。
- ▶ HIV抗体スクリーニング検査の偽陰性率は、0.000003%である(300万分の1)である。

## HIV検査：確認検査



【WB法】

左 陰性  
中 保留  
右 陽性

- ▶ ウェスタンブロット(WB)法、IF法、PCR法の3法。
- ▶ 結果が出るまで3～7日かかる。
- ▶ WB法はウイルスの部品に対する抗体を検出する。
  - 検出感度は低い(偽陰性)が、特異性は高い。
  - envバンドが2本以上で陽性。
  - 2週間後の再検査で保留が陽性になる例もある。
- ▶ PCR法はHIVの遺伝子検査で抗体ができる前に検出できることがある。
  - 感染者でもRNAが検出限界以下がある(偽陰性)。
  - 低濃度陽性の偽陽性例も報告されている。
- ▶ 感染の時期を考慮した検査の組み立て。
  - ①スクリーニング検査のあとに確認検査を実施。
  - ②スクリーニング検査と確認検査を同時に実施。

## 検査には患者本人の同意が必要

厚生省エイズ結核感染症課長通知

「HIV検査の実施について」

[平成5年7月13日健医感発 第78号]

1. 本人の同意を得て検査を行う
2. プライバシーの保護に十分配慮する
3. 検査前後のカウンセリングを行う
4. 適切な医療を提供する(あるいは紹介する)
5. 妊婦検査の結果を記入しない
6. 就学時、就職時検査は実施しない

- ▶ 当時、無断検査の結果、診療拒否事件があり、患者団体から苦情が寄せられたという背景があった。
- ▶ HIVに限らず検査に際して本人の同意を得ることは、今や医療の常識となった。
- ▶ 書面による同意は要求されていない。
- ▶ 本人が未成年、精神障害、意識がない等で同意取得が困難な場合には、保護者や家族の同意を得る。

## HIV陽性の結果を伝える

- ▶ 陽性の結果は前もって把握しておく
  - プライバシーの守られる場所と時間の確保
  - 心理カウンセラーに待機してもらう
  - パンフレットなど書いたものを用意しておく
  - 回りくどい話し方をせず、はっきりと簡潔に『陽性』とはっきり言う
  - 事実を受けとめて今後の生活ルールに載せることが目標
- ▶ 陽性の告知を受けるときの感染者の反応
  - 検査に間違いはないのか？
  - 頭の中は真っ白になり話を聞いても素通りする
- ▶ 最低限伝えなければならないこと
  1. HIV感染≠エイズ≠死
  2. カウンセリングなどサポートを受けることができる
  3. 専門医へ紹介できる
    - 紹介状の作成と段取り
    - 必ず受診(再診)してもらう

### メモ：専門医療機関への紹介

■ HIV感染症の治療の進歩は目覚ましい。全国に360ヶ所以上の病院が、エイズ拠点病院の指定を受けているが、必ずしも全ての病院、全ての医療者が十分な経験を持っているわけではない。最新の医療情報が示され、複数の選択肢から感染者が選ぶことができることが大切。従って地元の医療機関とセカンドオピニオンを提供できる医療機関を確保するのが望ましい。

## HIV検査と心理カウンセリング

- ▶ 検査前カウンセリング
  - HIV感染の危険性の受けとめ
  - HIV検査を受ける覚悟の援助
- ▶ 検査後カウンセリング
  - 検査結果が出るまでの不安に対処できるか
  - 検査の結果を聞きに来ることができるか
  - 陰性とわかるまでセイファースックスに努める
  - 電話相談の利用
- ▶ 告知時のカウンセリング
  - 陰性の結果を伝えるとき  
目標：今後のHIV感染の危険を回避できるようになること
  - 陽性の結果を伝えるとき  
目標：感染の事実を受けとめ、生活を立て直してケアを受ける体制を整えること
- ▶ 「エイズ派遣カウンセラー制度」を設けている自治体がある。特に陽性結果の告知時には、担当部署に連絡して派遣を依頼する。

### メモ：エイズノイローゼ

■ 過度の感染不安で、検査を受ける決心がつかない。エイズに対する極端な差別意識を持っているので、検査の結果を受けとめることができない。このような人には検査は勧められない。むしろ心理カウンセリングの対象となり、場合によっては精神科紹介が必要。

## 検査費用と保険適用

### ▶ HIV抗体検査の保険適用について

- 2004年現在、①手術前医学管理、②輸血・凝固因子製剤使用后、③間質性肺炎などエイズを疑う症状がある場合、④性感染症が診断された場合に、保険適用が認められている。
- 保険請求をする場合、初診料＋採血料・検査料＋判断料＋再診料でおよそ7,000円になる。自己負担額はおよそ2,000円になる。
- 無症状ながら病歴でHIV感染を疑い「HIV感染症の疑い」病名で保険請求を行って、減額査定になるかどうかは、審査機関の判断に委ねられる。

### ▶ 拠点病院のHIV抗体検査事業

- 「エイズ治療拠点病院におけるHIV抗体検査等事業」(健疾発第0327002号)により、県と契約を結んだ拠点病院では、保険負担分を事業から補填を受けることができる。受検者は自己負担相当額を支払う。

### ▶ 保健所検査の場合

- 無料・匿名検査。あらかじめ電話で予約。
- 夜間検査、日曜検査、迅速(即日)検査を実施している所もある。

< 参考資料 >

1. 青木 眞：「レジデントのための感染症診療マニュアル」（医学書院）
2. エイズ予防情報ネット：電話相談、エイズ相談・検査窓口、保健所・保健センター、地方自治体エイズ担当主管課係、ブロック拠点病院、拠点病院、NGO一覧など  
<http://api-net.jfap.or.jp/>
3. 厚労省HIV検査法・検査体制研究班：「HIV検査・相談マップ」  
<http://www.hivkensa.com/index.html>
4. 木村 哲(監訳)「HIVの伝播予防に向けた介入をHIV感染者の診療活動に導入すべき」厚労省HIV感染症の医療体制の整備に関する研究班  
<http://www.acc.go.jp/accmenu.htm>
5. 国立病院大阪医療センター免疫感染症科：「あなたに知って欲しいこと」  
<http://www.onh.go.jp/khac/pdf/kanja-panfu.pdf>

非売品 2004年11月3日

## HIV検査について Ver.2

発行：中四国エイズセンター  
(中国・四国ブロックエイズ  
医療体制構築に関する研究)

発行者：高田 昇

〒734-8551 広島市南区霞 1-2-3

広島大学病院 エイズ医療対策室

Tel/Fax 082-257-5351

<http://www.aids-chushi.or.jp>



# 初めてでもできる HIV検査の勧め方 告知の仕方



中四国エイズセンター

広島大学病院/県立広島病院/広島市立広島市民病院

## はじめに

HIV感染症患者数は年々増加しており、エイズ発症状態で感染が判明する例も増えています。HIV感染症を疑う病態があれば、早期に検査を勧めることが必要な時代になってきました。

そこで、検査提案・結果告知に初めてあたる医療者の不安を取り除き、誰でも上手に対応できるようになることを目的にガイドブックを作成しました。

このガイドブックは具体的な対応のハウツーに絞って編集しています。HIV感染症やHIV抗体検査に関する詳しい知識は、中四国エイズセンターのHP (<http://www.aids-chushi.or.jp/>) や、2004年度作成の『HIV検査について』などをご参照ください。ご利用になったご感想やご意見をお聞かせ下さい。

2005年3月 編集者代表  
広島大学病院エイズ医療対策室  
喜花伸子

## 目次

	ページ
第1章 検査を勧めるための基礎知識	
・こんな疾患の場合にHIV検査を勧めましょう	4
・検査と説明の流れ	5
・抗体検査の診療報酬	6
・検査を行う前に本人の了解を得ましょう	7
・守秘義務と届出について	8
・検査前後のカウンセリング	9
第2章 検査の勧め方	
・検査を提案しましょう	12
・検査を受けるメリットを伝えましょう	13
・プライバシーを守ることを伝えましょう	14
・検査について正しく説明しましょう	15
・検査を拒否されたときは	16
第3章 結果の伝え方	
・告知の前に準備をしましょう	18
・スクリーニング検査陽性の場合の対応	19
・確認検査陽性の告知の仕方	20
・陽性告知後 専門医への紹介の仕方	21
・陽性告知後 カウンセラーの紹介の仕方	22
・陰性の告知の仕方	23
・家族・パートナーへの対応	24
巻末資料	
1. HIV検査法	26
2. 届出用紙	27
3. 派遣カウンセラー依頼先	28

# 第1章 検査を勧めるための 基礎知識

(まえもって知っておきましょう)



## こんな疾患の場合に HIV検査を勧めましょう

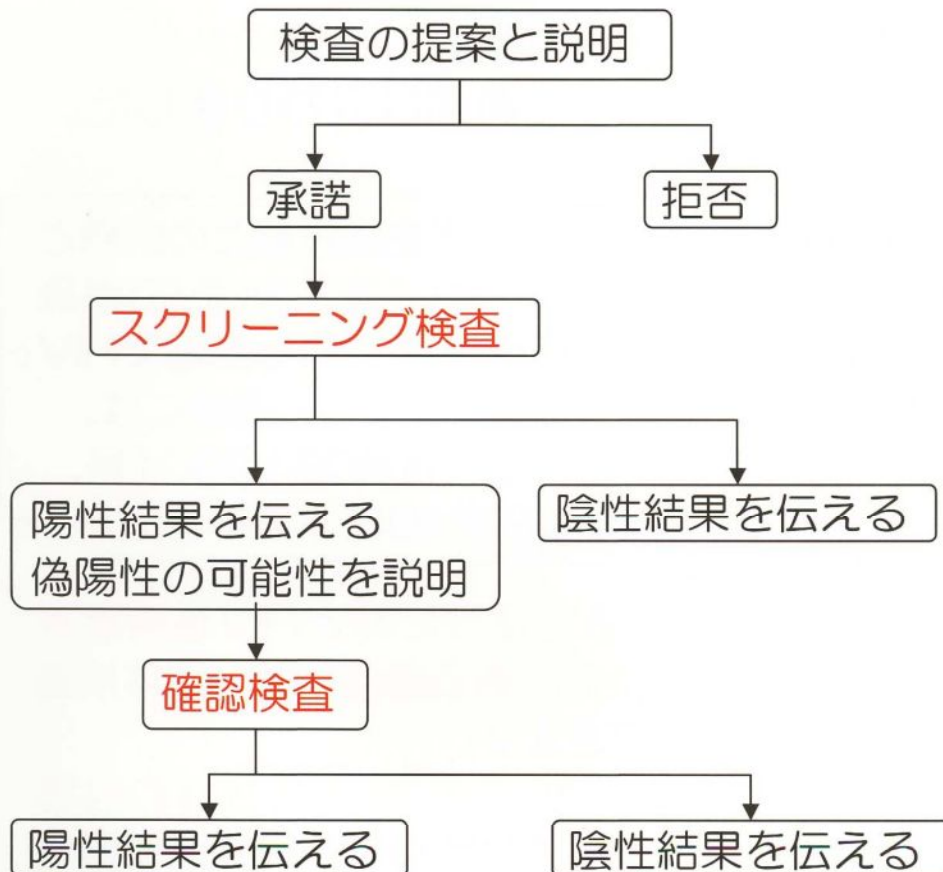
- ・ 若年者・壮年者の帯状疱疹
- ・ 梅毒、尖形コンジローマ、淋病、クラミジアなどの性感染症
- ・ 結核
- ・ カンジダ感染症（口腔内、食道）
- ・ 繰り返す肺炎
- ・ ウイルス性肝炎（A, B, C）
- ・ 赤痢アメーバ症
- ・ 伝染性単核球症に類似した症状
- ・ 慢性の下痢・体重減少
- ・ 慢性のリンパ節腫大
- ・ 慢性の血小板・白血球（リンパ球）減少症

### ーポイントー

- ・ HIV感染症はまれな疾患ではありません。
- ・ HIVは誰にでも感染の可能性のある病気です。特に、性感染症の既往歴や海外渡航歴がある場合、HIV感染のリスクが他より高いことが予想されます。

30

## 検査と説明の流れ



・スクリーニング検査では陽性で、確認検査では陰性となることがあります（偽陽性）。

→検査法について、詳しくは巻末資料1を参照。

## 抗体検査の診療報酬

平成16年度の診療報酬の改定で、  
HIV検査の保険適応の範囲は変わりました。

「間質性肺炎等後天性免疫不全症候群との疾病と鑑別が難しい疾病が認められる場合やHIVの感染に関連しやすい性感染症が認められる場合でHIV感染症を疑わせる自覚症状がある場合には、本検査を算定できる」（健疾発第0810001号、平成16年8月10日）

- エイズ発症疾患を疑った時とHIV感染症を疑わせる性行為感染症がある場合には、抗体検査の診療報酬を算定できます。
- 輸血2ヶ月後には、HIV感染症を疑わせる症状の有無にかかわらず、抗体検査の診療報酬を算定できます。

32

## 検査を行う前に 本人の了解を得ましょう

HIV検査の実施に当たっては、  
以下の点に注意しましょう。

- ・ 本人の同意を得て検査を行うこと
- ・ プライバシーの保護に十分配慮すること
- ・ 検査前後のカウンセリングまたは保健指導を行うこと
- ・ 感染を理由に診療を拒否しないこと  
必要な場合には適切な医療機関へ紹介すること
- ・ 妊婦の場合、母子手帳に結果を記入しないこと  
「HIV検査の実施について」  
[平成5年7月13日健医官発 第78号]

### ーポイントー

- ・ 本人が未成年、精神障害、意識がない等で同意を取ることが困難な場合には、保護者や家族の同意が必要になります。
- ・ 同意書等の書面は特に必要ありません。



## 守秘義務と届出について

- ・ 検査結果は、**本人の了解**なく他へ伝えてはいけません。医療職には医師法、保助看法、検査技師法などで**守秘義務**が課せられています。また、新感染症法（2000年4月施行）にも、罰則規定が盛り込まれています。
- ・ 新感染症法では、医師には、**HIV陽性診断後7日間以内に、医療機関が所在する都道府県に「後天性免疫不全症候群発生届」**を提出する義務があるとされています。

→届出用紙の様式は、  
巻末資料2をご参照ください。

→院内に届出用紙がない場合は、  
保健所にお問い合わせください。

## カウンセリング

- ・ 検査前後に、専門のカウンセラーによるカウンセリングを受けることができます。
- ・ 多くの地方自治体では、HIV派遣カウンセラー制度を設けています。ぜひ利用しましょう。
- ・ **感染告知**の場合には、**告知直後にカウンセリングを行うことが重要です。**自治体に**カウンセラーの派遣を依頼**しておきましょう。

### ーポイントー

- ・ 検査の必要性を説明するのも、検査前カウンセリングのひとつです。
- ・ 告知直後のカウンセリングでは、心理的援助を行うだけでなく、治療や福祉制度などについて情報提供も行います。

→HIV派遣カウンセラーの依頼先は、  
巻末資料3をご参照ください。

## 第2章 検査の勧め方

(さあ、検査を勧めてみましょう)



## 検査の必要性を 伝えましょう

### <会話例>

- ・「今の病状はHIVによって起こっている可能性も考えられます。HIV検査をした方がよいと思うのですが、どうでしょうか」
- ・「この病気は性感染症なので、同じく性感染症であるHIVに感染していないか、この機会に検査をされてはいかがでしょうか」
- ・「HIVは特別な人だけに感染するものではありません。病状から必要だと思われたときには誰にでも検査を勧めています」

### ーポイントー

- ・必要な検査が他にもあれば、同時に勧めると良いでしょう。
- ・不特定多数とセックスする人だけの病気と思いついでいる場合もあります。特定の人とのセックスからも感染の可能性があることを、伝えることも大切です。

## 検査を受けるメリットを 伝えましょう

### <会話例>

- ・「もし感染していた場合でも、今では治療が進歩していて、**すぐに死んでしまう病気ではありません**し、普通に生活していくことができます。早く分かれば、それだけ適切な治療ができることになります」
- ・「HIVに感染しても自覚症状はないので、検査を受けることでしか感染しているかどうかは分かりません」

### —ポイント—

- ・感染拡大を防ぐという視点を強調するよりも、**自身の健康にメリット**があることを伝えましょう。

## プライバシーを 守ることを伝えましょう

### <会話例>

- ・「結果は必ず**ご本人だけに直接**お伝えします。電話や手紙では結果を通知することはありません」
- ・「ご家族へも、**ご本人の了解**なく結果を伝えることはありませんので御安心ください」

### ーポイントー

- ・医療者がプライバシーを守ることは当然ですが、そのことを言葉でも伝えましょう。



## 検査について正しく 説明しましょう

### <会話例>

- ・「この検査は感染してから**3ヶ月**以内の場合、感染していても結果が出ないことがあります。感染の可能性のある行為から**3ヶ月**以上経ってから検査を受けたほうがいいでしょう」
- ・「結果が陰性でしたら、感染していないということです」
- ・「1回目の検査で陽性だった場合、**次に確認検査**を受けていただくことになります。確認検査でも陽性だった場合は感染しているということです」

## 検査を拒否された時は

### <会話例>

- ・「ご本人が納得して検査を受けることが一番大事です。無理して受けることはないですよ」
- ・「また受けようと思われたときには、いつでもおっしゃってください」

### ーポイントー

- ・結果を受け止めるためにも、気持ちの準備が大切です。





# 第3章 結果告知の仕方

(結果をうまく伝えましょう)



## 告知の前に 準備をしましょう

- ・ 検査結果：陰性だと予想していても、患者さんに会う前に結果を確認しておきましょう。
- ・ 場所：他の患者さんに声が聞こえない部屋を確保しましょう。
- ・ カウンセラー：前もってカウンセラーに連絡し、待機してもらいましょう。院内に対応可能なカウンセラーのいない場合は、自治体に派遣カウンセラーの依頼をしましょう。
- ・ 資料：HIVのパンフレット、専門病院の情報等の資料を準備しておきましょう。

→派遣カウンセラーの依頼先は、  
巻末資料3をご参照ください。

→地域の拠点病院・ブロック拠点病院を、  
事前に調べておいてください。  
([http://api-net.jfap.or.jp/soudan/soudan\\_Frame.htm](http://api-net.jfap.or.jp/soudan/soudan_Frame.htm))

## スクリーニング検査 陽性の場合の対応

### <会話例>

- ・「今の時点でHIV感染が確定したわけでは  
ありません。検査の性質上、感染していない  
のに陽性となる場合があります。もう一度  
確認検査を受けていただくことになります」
- ・「また結果を待っていただかないといけないの  
ですが、何か不安なことはありますか」  
※ 不安が強い場合「そのようなことを相談  
できるカウンセラーがいるのですが、お話され  
て見ませんか」

### ーポイントー

- ・偽陽性について、しっかり説明しましょう

→ 『HIV検査について』（2004年 中四国  
エイズセンター発行）をご参照ください。

## 確認検査陽性の 告知の仕方

### <会話例>

- ・「今日はつらいお話になるかもしれません」
- ・「確認検査でもHIV陽性でした。HIVに感染しているということです」
- ・「HIV感染と言っても、治療法も進歩していますので今すぐ死ぬ病気ではありません。」
- ・「原因が特定されたということは、治療の方向が見えてきたということです。」

### ーポイントー

- ・誤解のないようHIV陽性である事は、はっきりと伝えましょう。
- ・ショックで説明が頭に入らないことがあります。死の病ではないことを繰り返し伝えることが大切です。

45

## 陽性告知後 専門医への紹介の仕方

### <会話例>

- ・「HIVの治療に関しては、**経験のある医師**にも診てもらおうほうが安心だと思います」
- ・「〇〇県内には〇〇（数）の**拠点病院**がありますので、ご都合のよいところを紹介しますよ」（院内に専門医がない場合）

### ーポイントー

- ・感染判明後の他機関への紹介を**見捨てられる**と感じる患者さんもいます。告知した医師もできる範囲で**支える意思**のあることを伝えましょう。

→地域の拠点病院・ブロック拠点病院を、  
事前に調べておいてください。

([http://api-net.jfap.or.jp/soudan/soudan\\_Frame.htm](http://api-net.jfap.or.jp/soudan/soudan_Frame.htm))

## 陽性告知後 カウンセラーの紹介の仕方

### <会話例>

- ・「感染しているといわれても、信じられない気持ちかもしれませんね。今後のことで心配なこともあるでしょうから、待機している**カウンセラーに話をしてみませんか**」
- ・「カウンセラーはHIV感染症について勉強していて、これまでに多くの人との相談を受けている人です」
- ・（断られたら）「カウンセリングというと大げさに感じられるかもしれませんね。会ってみて嫌だと思われたら、短時間で切り上げてかまいませんので、**とにかく会ってみませんか**」

### ーポイントー

- ・特に外来の場合は、**自殺等のリスク**を考えると告知後にカウンセラーに繋ぐことは**非常に重要**

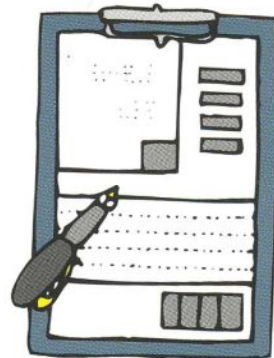
## 陰性の告知の仕方

### <会話例>

- ・「検査結果は陰性でした。HIVに感染はしていません」
- ・「結果の確定までに、時間がかかって不安だったと思いますが、HIVには感染していないので、安心してください」
- ・「今後の感染を予防するためには、コンドームを使用されることをお勧めします」

### ーポイントー

- ・陰性告知の場面は、予防教育の良い機会でもあります。特に、他の性感染症がある場合には、予防教育が大切になります。



## 家族・パートナーへの 対応

- ・ HIVの検査結果は**本人告知**が原則です。本人の了解なく、**家族等へ告知してはいけません**。
- ・ 夫や妻、恋人など（性的パートナー）も感染している可能性があります。パートナーも検査を受けることが、パートナーの健康にとっては利益になります。
- ・ 本人への告知直後は、本人の**精神的安定の回復を優先**し、パートナー告知は急がせない方がよいでしょう。（**カウンセラーの介入も有効**です）
- ・ 告知を受けた**パートナーや家族も**、派遣カウンセラーの**カウンセリングを受けることができます**。



## おわりに

中国四国地方におけるHIV感染者・エイズ患者の絶対数の増加は、大都市圏に比較すると目立ちませんが、増加曲線は平行して確実に増加しており、感染の防止が急務となっています。

本ガイドブックを医師のためのHIV検査と告知のマニュアルとして、また研修に際してのテキストとして利用していただければ幸いです。

広島大学病院 血液内科 教授  
木村昭郎



## 巻末資料 1

## HIV検査法

《スクリーニング検査法（PA法、EIA法、IC法）》

- ・ 感度が高く、偽陽性があります。
  - － PA法、EIA法で0.03～0.3%
  - － IC法で0.6～1.3%
- ・ 妊婦の検査で、偽陽性が多く出ています。

《確認検査法（WB法、IF法、PCR法）》

- ・ WB法はウイルスの各構造部分に対する抗体を検出する方法です。検出感度は低い半面、特異性は高くなっています。
  - － Envバンド（pバンド）が2本以上で陽性
- ・ PCR法はHIVの遺伝子を検出する方法で、抗体ができる前に検出できることがあります。
  - － 偽陰性例、偽陽性例が報告されています。



確認検査陽性で、感染が確定

51

# 巻末資料2

別記様式5-3

保健所コード	西暦	ID
□□□□□□	□□□□	□□□□□□

## 後天性免疫不全症候群発生届 (HIV感染症を含む)

都道府県知事（保健設置市長・特別区長） 殿

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日（平成 年 月 日）

医師の氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(自署または記名押印のこと)

所属する病院・診療施設名 \_\_\_\_\_  
上記施設の住所・電話番号\* \_\_\_\_\_

(\*所属する施設がない場合は医師の自宅の住所・電話番号を記載すること)

1 性別	男・女	5 診断時の症状 1) 有 ( ) 2) 無 (無症候性キャリアの場合は、当欄の記載は不要)
2 診断時の年齢	歳	
3 病名	1) 無症候性キャリア 2) AIDS 3) その他 ( )	6 発病年月日 (AIDSの指標疾患(4-2)の発病日) 平成 年 月 日 7 初診年月日 平成 年 月 日 8 診断(検案※)年月日 平成 年 月 日 (AIDSの場合は指標疾患(4-2)の診断日) 9 感染したと推定される年月日 昭和・平成 年 月 日 10 死亡年月日※ 平成 年 月 日
4-1 診断方法	・抗HIV抗体スクリーニング検査 1) ELISA法 2) P法 3) IC法 4) その他 ( ) ・確認検査 1) Western Blot法 2) IFA法 3) その他 ( ) ・病原検査 1) HIV抗原検査 2) ウイルス分離 3) PCR法 4) その他 ( ) ・18か月未満の児の免疫学的所見 ( ) (該当するもの全てに○をすること)	

4-2 AIDSと診断した指標疾患(該当する全てに○)	1) カンジタ症(食道、気管、気管支、肺) 2) クリプトコッカス症(肺以外) 3) コクシジオイデス症(①全身に播種したもの ②肺、頸部、肺門リンパ節以外の部位に起こったもの) 4) ヒストプラズマ症(①全身に播種したもの ②肺、頸部、肺門リンパ節以外の部位に起こったもの) 5) カリニ肺炎 6) トキソプラズマ脳症(生後1か月以後) 7) クリプトスポリジウム症(1か月以上続く下痢を伴ったもの) 8) イソスポラ症(1か月以上続く下痢を伴ったもの) 9) 化膿性細菌感染症(13歳未満で、ヘモフィルス、連鎖球菌等の化膿性細菌により①敗血症 ②肺炎 ③髄膜炎 ④骨関節炎 ⑤中耳・皮膚粘膜以外の部位や深在臓器の膿瘍のいずれかが、2年以内に、二つ以上多発あるいは繰り返して起こったもの) 10) サルモネラ菌血症(再発を繰り返すもので、テフス菌によるものを除く) 11) 活動性結核(肺結核又は肺外結核) 12) 非定型抗酸菌症(①全身に播種したもの ②肺、皮膚、頸部、肺門リンパ節以外の部位に起こったもの) 13) サイトメガロウイルス感染症(生後1か月以後で、肝、脾、リンパ節以外) 14) 単純ヘルペスウイルス感染症(①1か月以上持続する粘膜、皮膚の潰瘍を呈するもの ②生後1か月以後で気管支炎、肺炎、食道炎を併発するもの) 15) 進行性多巣性白質脳症 16) カポジ肉腫 17) 原発性脳リンパ腫 18) 非ホジキンリンパ腫(LSG分類により ①大細胞型、免疫芽球型 ②Burkitt型) 19) 浸潤性子宮頸癌 20) 反復性肺炎 21) リンパ性間質性肺炎/肺リンパ過形成:LIP/PLH complex(13歳未満) 22) HIV脳症(痴呆又は亜急性脳炎) 23) HIV消耗性症候群(全身衰弱又はスリム病)
-----------------------------	---

11・12 推定される感染地域・感染原因・感染経路・国籍	
・最近数年間の主な居住地 1) 日本国内 2) その他 ( ) 3) 不明 ・推定される感染地域 1) 日本国内 2) その他 ( ) 3) 不明 ・国籍 1) 日本 2) その他 ( ) 3) 不明	・推定される感染経路等 1) 性行為感染 ア. 異性間的接触 イ. 同性間的接触 2) 静注薬物使用 3) 母子感染 4) 輸血 5) その他 ( ) 6) 不明

(1、3から5、11・12欄は該当する番号等を○で囲み、2、6から10欄は年齢・年月日を記入すること。※欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること)

この届出は診断から7日以内に行ってください

検査を勧めるための基礎知識

検査の勧め方

結果の伝え方

巻末資料

巻末資料3

52

# 派遣カウンセラー依頼先

北海道	保健福祉部疾病対策課	011-232-2274
宮城県	保健福祉部健康対策課	022-211-2632
群馬県	保健・福祉・食品局保健予防課疾病対策グループ	027-226-2609
埼玉県	健康福祉部感染症対策室	048-830-3557
千葉県	健康福祉部健康増進課	043-223-2691
千葉市	保健福祉局健康部健康医療課	043-245-5207
東京都	福祉保健局健康安全室感染症対策課エイズ対策係	03-5320-4484
神奈川県	衛生部保健予防課	045-210-5117
横浜市	衛生局保健部感染症・難病対策課	045-671-2729
川崎市	健康福祉局保健医療部疾病対策課	044-200-2446
新潟県	福祉保健部健康対策課	025-280-5378
石川県	健康福祉部健康推進課感染症係	076-225-1438
静岡県	健康福祉部疾病対策室感染症対策係	054-221-2441
滋賀県	健康福祉部健康対策課	077-528-3619
京都府	保健福祉部健康・医療総括室健康対策室感染症担当	075-414-4734
大阪府	健康福祉部地域保健福祉室疾病対策課	06-6941-0456
大阪市	大阪市保健所 感染症対策課	06-6647-0656
兵庫県	健康生活部健康局疾病対策課感染症係	078-341-7711EXT3295
奈良県	福祉部健康安全局健康増進課感染症係	0742-27-8658
和歌山県	福祉保健部健康局健康対策課感染症対策班	073-441-2643
島根県	健康福祉部薬事衛生課感染症グループ	0852-22-5254
岡山県	保健福祉部健康対策課	086-226-7331
広島県	福祉保健部保健医療総室保健対策室疾病対策グループ	082-513-3070
広島市	社会局保健部保健医療課保健予防係	082-504-2622
山口県	健康福祉部健康増進課	083-933-2958
徳島県	保健福祉部健康増進課	088-621-2228
香川県	健康福祉部業務感染症対策課	087-832-3303
愛媛県	保健福祉部健康衛生局健康増進課感染症対策係	089-912-2402
高知県	健康福祉部健康対策課	088-823-9677
福岡県	保健福祉部健康対策課	092-643-3268
北九州市	保健福祉局保健医療部保健医療課	093-582-2678
佐賀県	健康福祉本部健康増進課	0952-25-7075
長崎県	福祉保健部健康政策課感染症対策班	095-822-4676
熊本県	健康福祉部健康危機管理課	096-383-1111EXT7082
大分県	福祉保健部健康対策課	097-536-1111(代)
宮崎県	福祉保健部健康増進課	0985-26-7079
鹿児島県	保健福祉部健康増進課感染症保健係	099-286-2724
沖縄県	福祉保健部健康増進課結核感染症係	098-866-2209

富山県、福井県については、北陸ブロック委託の「北陸 HIV 情報センター」(TEL 076-265-3531)から派遣実施。

53

初めてでもできる  
HIV検査の勧め方・告知の仕方

発行：中四国エイズセンター  
（中国・四国ブロックエイズ医療体制  
構築に関する研究）

発行者：高田 昇  
〒734-8551 広島市南区霞1-2-3  
広島大学病院 エイズ医療対策室  
Tel/Fax 082-257-5351  
<http://www.aids-chushi.or.jp>

非売品 2005年3月



# ツルバダを お飲みになる方へ

監修：広島大学病院 高田 昇



# はじめに

この冊子はツルバダをお飲みになる方に向けて作成されたものです。ツルバダの特徴や服用方法、飲み忘れた時の対処方法、副作用、服用時の注意事項などが記載されていますので、お飲みになる前にご一読ください。

なお、この冊子の記載内容だけでは十分ではありませんので、担当の医師や看護師、薬剤師などからの説明をよく聞き、指示をしっかりとってください。また、一般に薬の飲み合わせや服用方法などは、医師が患者さんの症状や状態にあわせ個別に決めるため、医師などの指示や説明が冊子の記載内容と異なる場合があります。その際には、医師などの指示や説明を優先してください。

ツルバダについて、わからないことがあれば医師などに相談してください。

この冊子は米国ギリアド・サイエンシズ社で作成された「Answers to Questions about Truvada」という患者さん向けの手引書を一部改変して日本語版にしたものです。

内容については広島大学病院エイズ医療対策室室長 高田 昇先生の監修を受けています。

56



## 目次

はじめに	1
ツルバダはどんな薬？	3
●ツルバダの働き	
どのように服用すればいい？	5
●ツルバダと他の薬との飲み合わせについて	
●ヴァイデックス	
●レイアタツ など	
飲み忘れてしまったら？	8
ツルバダの副作用は？	9
服用にあたっての注意事項は？	10
●B型肝炎ウイルスにかかっているとき	
●腎臓に障害があるとき	
●骨に異常があるとき	
●乳酸アシドーシスの症状があらわれたとき	
●肝臓の障害があらわれたとき	
妊娠中の服用については？	12
●授乳について	
ほかに気をつけることは？	13
●日常生活での注意	
●ツルバダの保管方法	
HIV感染症のことをもっと詳しく知りたいときは	14

はじめに

ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

副作用は  
服用にあたっての注意事項は

妊娠中の服用は

ほかに  
気をつけることは





# ツルバダはどんな薬？

57

HIV感染症の薬で、血液中のHIVウイルス量を減らします。

血液中のウイルス量<sup>注1)</sup>が少なくなると、免疫力<sup>めん えきりょく</sup>が弱まって起こる感染症<sup>ひよりみ かんせんしやう</sup>（日和見感染症<sup>注2)</sup>にかかりにくくなります。

ツルバダには核酸系逆転写酵素阻害剤<sup>かくさん けいぎゃくてんしゃこう ぞそ がいざい</sup>と呼ばれるタイプの薬が2種類含まれています。1つは**エムトリバ**（一般名：エムトリシタビン）で、もう1つは**ビリアード**（一般名：テノホビルDF）です。2つの薬を1日1回1錠で服用できるため、これまでの服用の負担を減らすことが期待できます。治療ではツルバダと一緒に他の抗HIV薬も一緒に服用します。

ツルバダはHIV感染症やエイズを完全に治す薬ではありませんので、服用していても日和見感染症やその他の症状がでないとは限りません。また、長期間服用することによる影響については、現在のところ十分な情報がありません。

注1) 血液中のウイルス量<sup>けっしやう</sup>：血漿1mL中のウイルスの数。治療開始の目安や抗HIV薬の効果判定の指標になります。通常の検査では、400コピー/mLや50コピー/mLがウイルス量の検出限界で、一般には、ウイルス量を検出限界以下に抑えることが治療の目標となります。

注2) 日和見感染症：免疫が正常な人では問題にならない病原性<sup>びやうげんせい</sup>の弱い微生物<sup>びせいぶつ</sup>によって引き起こされる感染症です。例えば肺炎・ヘルペスウイルス感染症<sup>ひていげいどう せんせんしやう</sup>・非定型抗酸菌症（MAC）などがあります。

## 日和見感染症

ヘルペス  
ウイルス  
感染症

肺炎

非定型  
抗酸菌症



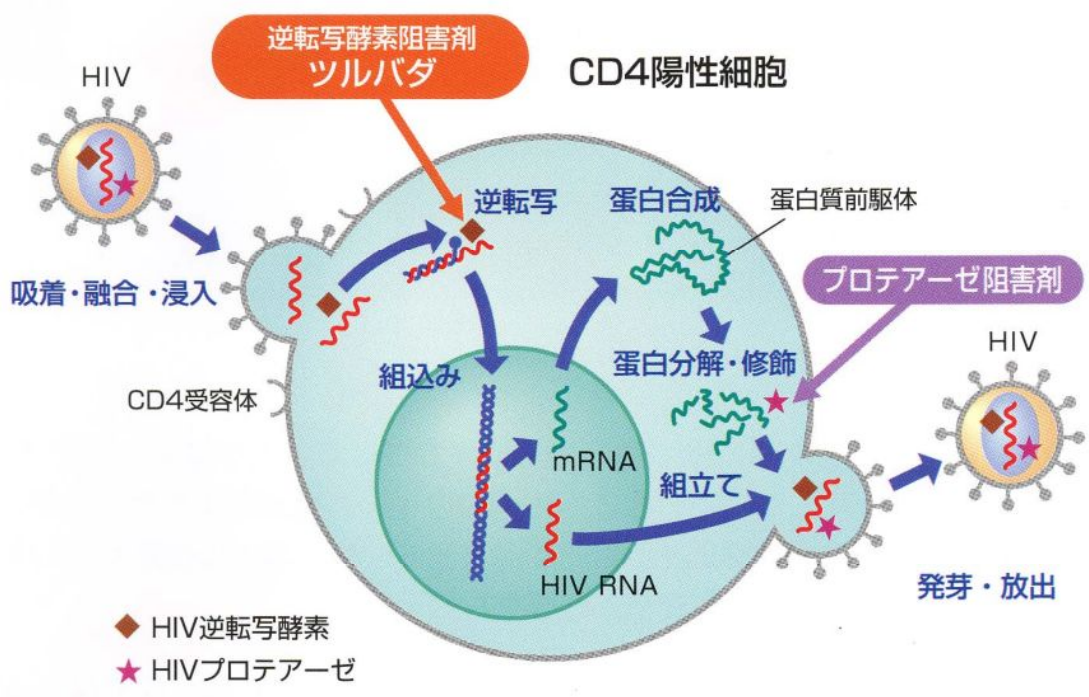
5A



### 〈ツルバダの働き〉

ツルバダに含まれているエムトリバとビリアードはHIVが体内で増殖するために必要なHIV逆転写酵素<sup>注3)</sup>の働きを抑えて、HIVの増殖を防ぎます。

注3) HIV逆転写酵素：HIVが体内で増殖するときに働く酵素の1つで、ウイルスに含まれる特有の酵素です。



抗HIV薬には核酸系逆転写酵素阻害剤のほかに、働き方の異なる非核酸系<sup>ひかくさんけい</sup>の逆転写酵素阻害剤やHIVプロテアーゼという酵素の働きを抑えるプロテアーゼ阻害剤があります。HIV感染症の治療では、これらの薬をいくつか合わせて服用するため、ツルバダだけで治療されることはありません。

はじめに

ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

副作用は 服用にあたっての注意事項は

妊娠中の服用は

ほかに 気をつけることは



## どのように服用すればいい？ ⑤⑨

**ツルバダは通常、1日1回1錠を服用します。**

**また、食事の時間に関係なく服用できます。**

ツルバダは、下の写真のような青色の錠剤で、1錠中にエムトリシタビン (200mg) というエムトリバの成分とテノホビル DF (300mg) というビリアードの成分が含まれています。



(実物大)



薬の効き目を維持するためには、**毎日薬を飲みつづける**ことが最も大切です。短い期間でも薬を服用しないでいると、体内のウイルス量が増えたり、薬の効き目が悪くなって、**症状が悪化**することがあります。医師などの指示を正しく守り、ツルバダと他の薬を毎日きちんと服用してください。

決して自分の判断で服用を中止せず、何か問題がある場合には、すぐに病院へ連絡あるいは受診してください。また、ツルバダや他の薬が不足しないように、定期的に受診してください。

## ツルバダと他の薬との飲み合わせについて

ツルバダには飲み合わせに注意しなければいけない薬があります(相互作用)。そのような薬とツルバダと一緒に服用した場合、副作用が出たり、悪い影響が出る可能性がありますので、現在服用している薬(市販薬や健康食品を含む)をすべて**医師や薬剤師などに報告**してください。

また、以下の抗HIV薬などとツルバダと一緒に服用する場合には注意が必要です。

### ① ヴァイデックス

ツルバダとヴァイデックス<sup>注4)</sup>(一般名：ジダノシン)と一緒に服用すると、体内のヴァイデックスの量が高くなりすぎることがあります。そのため、これらを同時に服用する場合には、ヴァイデックスの服用量を**通常よりも減らす**ことが必要です。

注4) 錠剤とカプセルの2種類があります。

### ② レイアタツツ

ツルバダとレイアタツツ(一般名：<sup>りゅうざん</sup>硫酸アタザナビル)と一緒に服用すると、体内のレイアタツツの量が低くなり、レイアタツツの効き目が悪くなります。そのため、2つの薬を同時に服用する場合には、**ノービア(一般名：リトナビル)も一緒に服用**しなければいけません。

MEMO

### ③ ラミブジンを含む薬

ツルバダの成分の1つであるエムトリバはラミブジンと非常によく似ているので、エピビル、コンビビル、エブジコム、ゼフィックス（B型慢性肝炎用の薬）などのラミブジンが含まれている薬と一緒に服用しないでください。

### ④ エムトリバ、ビリアード

ツルバダにはエムトリバとビリアードの成分が入っているので、エムトリバやビリアードと一緒に服用しないでください。

MEMO



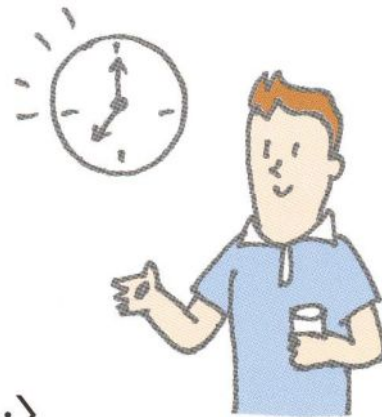
# 飲み忘れてしまったら？

62

はじめに

## 飲み忘れないことが最も大切ですが…

ツルバダも他の薬も飲み忘れないことが最も大切です。服用のスケジュール表を作るなど工夫して、決まった時間に服用する習慣をつけ、飲み忘れを防ぎましょう。



ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

## 〈万一、飲み忘れてしまったら…〉

気づいたときにできるだけ早く **1回分だけ(1錠のみ)** を服用してください。そして、次からスケジュール通りに服用しましょう。

飲み忘れに気づいたのが次の服用予定時間に近い場合は、次まで飲まずに待って、その後スケジュール通りに1回分服用してください。

服用にあたっての注意事項は  
副作用は

## 〈飲み忘れたときに決してやってはいけないこと！〉

ツルバダを**一度に2回分(2錠)以上**、服用してはいけません。

妊娠中の服用は

飲み忘れた場合どのように対処すればよいのか、あらかじめ医師や薬剤師などに確認しておくといでしょう。

ほかに  
気をつけることは



## ツルバダの副作用は？

63

ツルバダを服用したとき、最もよく現れる副作用は頭痛、下痢、吐き気、嘔吐、発疹、鼓腸（お腹にガスがたまること）です。また、まれに手のひらや足の裏などに薄いしみやほくろのような皮膚の変色が現れることもあります。

血液検査・尿検査などの項目では、**血液中のリン酸値の低下、骨や腎臓の状態を示す検査値の変化**などもあります。

また、ツルバダに限らず、抗 HIV 薬を服用していると、体型の変化がおきることがあります。具体的には、胸や腹部または首から背中の上部にかけて脂肪がついたり、足や腕、顔の脂肪が落ちたりすることがあります。

副作用によっては、服用の中止が必要な場合がありますが、決して自分の判断で服用を中止したり、服用方法を変えたりしないでください。

何か体の異常を感じた場合には**すぐに病院へ連絡あるいは受診**してください。

ツルバダや他の薬の副作用について疑問や質問があれば、医師や薬剤師などに相談してください。



MEMO



# 服用にあたっての注意事項は？

64

はじめに

ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

服用にあたっての注意事項は  
副作用は

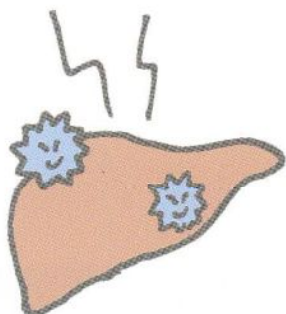
妊娠中の服用は

ほかに  
気をつけることは

## B型肝炎ウイルスにかかっているとき

B型肝炎ウイルス<sup>注5)</sup>にかかっている方がツルバダの服用を中止すると、**肝炎の症状が再発したり、急激に悪化**する場合があります。そのため、服用を中止する場合には、**定期的に検査を受け**、その後の肝炎の状態を確認することになります。

また、ツルバダの服用をはじめる前には、**B型肝炎ウイルスにかかっていないかどうか確認**しておく必要があります。



注5) B型肝炎ウイルス：B型慢性肝炎の原因となるウイルスです。B型肝炎ウイルスは肝臓の細胞内で持続的に増殖しますが、直接細胞を殺すことはありません。このため、健康な方でもB型肝炎ウイルスに感染しているウイルス保有者（キャリア）がおり、注意が必要です。日本の感染者数は150万人と推定されています。

## 腎臓に障害があるとき

腎臓に障害がある方では、ツルバダの成分の体内の量が高くなることがあるため、**ツルバダの服用スケジュールを調整**することがあります。腎臓に障害がある方は、ツルバダを服用する前に、腎機能を含む健康状態を医師などに必ず伝えてください。

また、過去に腎臓の病気をした方や、腎臓に障害をおこすといわれている薬を服用している方は、**定期的に腎臓の検査をする**ことがあります。

## 骨に異常があるとき

HIV感染症によって、あるいはツルバダや他の薬の影響で、**骨に変化がおきる**ことがあります。すでに骨の病気がある場合は、**骨密度検査**などを行うことがあります。



## 乳酸アシドーシスの症状があらわれたとき

ツルバダなどの核酸系逆転写酵素阻害剤を服用していると、**血液中の乳酸値が高くなり**、乳酸アシドーシスと呼ばれる状態になる可能性があります。乳酸アシドーシスはとても危険な状態で、命にかかわる場合がありますので、以下のような症状があらわれたら、すぐに病院へ連絡あるいは受診してください。

- 脱力感・疲労感
- 息苦しさ
- 手足の悪寒
- 鼓動が激しくなったり、不規則になる
- ひどい筋肉痛
- 腹痛を伴うむかつきや吐き気
- 頭がくらくらしたり、目が回る

## 肝臓の障害があらわれたとき

ツルバダなどの核酸系逆転写酵素阻害剤を服用していると、**肝臓に多量の脂肪がつき**（脂肪肝）、**肝臓が大きくなる**（肝腫大）といった障害がおきる場合があります。以下のような症状があらわれたら、すぐに病院へ連絡あるいは受診してください。

- 皮膚や白目が黄色い（黄疸<sup>おうだん</sup>）
- 尿の色が以前に比べ濃くなった
- 便の色が以前に比べ白っぽくなった
- 食欲不振が数日間続く
- 胃がむかむかしたり、胃痛がある





# 妊娠中の服用については？

66

## ツルバダの妊婦や胎児に対する影響は不明です

妊娠中にツルバダを服用するかどうかは、  
医師と十分に相談してください。  
妊娠中、あるいは妊娠を希望している  
方は、ツルバダを服用する前に**医師に  
そのことを必ず伝えてください。**



### 〈授乳について〉

母から乳児へ感染する可能性があるため、**授乳は避けてください。**  
乳児の食事方法などについては、医師に相談しましょう。  
なお、ツルバダの成分が母乳に含まれるか、また乳児に対する影響は不明  
です。

MEMO

はじめに

ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

服用にあたっての注意事項は  
副作用は

妊娠中の服用は

ほかに  
気をつけることは

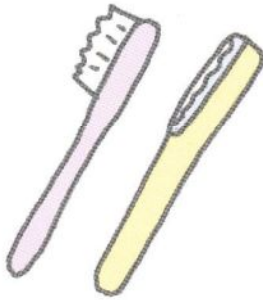


## ほかに気をつけることは？

67

### 以下の点を心がけてください

- 服用中は定期的に診察を受けてください。また医師の指示もなく、自分の判断で服用を中止したり、服用方法を変えたりしないでください。
- 薬を他の人にあげてはいけません。



### 〈日常生活での注意〉

- ツルバダや他の薬を服用していても他の人に感染させる可能性がありますので、**安全なセックス**を心がけましょう。
- 血液・体液の付着した身の回り品(歯ブラシ・かみそり等)を他の人と共用するのは避けましょう。

### 〈ツルバダの保管方法〉



- 子供の手の届かないところに保管してください。
- 室温の場所で保存**し、極端に高温や低温の場所での保存は避けてください。
- 服用時に薬を容器から取り出した後は、キャップを閉めて保存してください。

MEMO

68

## HIV 感染症のことを もっと詳しく 知りたいときは



- 中四国エイズセンター  
<http://www.aids-chushi.or.jp/>
- 国立国際医療センター エイズ治療・研究開発センター  
<http://www.acc.go.jp/accmenu.htm>
- 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター  
HIV/AIDS 先端医療開発センター  
<http://www.onh.go.jp/khac/>
- エイズ予防情報ネット  
<http://api-net.jfap.or.jp/>
- 東京 HIV 診療ネットワーク  
<http://csws.tokyo-med.ac.jp/csws/tokyohivnet/>
- HIV Care Management Initiative-Japan  
<http://www.hivcare.jp/>

原著：ANSWERS to QUESTIONS about Truvada  
Reference：Truvada (emtricitabine・tenofovir disoproxil fumarate) Package Insert.  
Foster City, CA:Gilead Sciences, Inc., 2004

はじめに

ツルバダの作用は

服用方法は

飲み忘れたときは

服用にあたっての注意事項は  
副作用は

妊娠中の服用は

ほかに  
気をつけることは