



広島大学病院 令和6年度

# 血友病薬害被害者対象検診外来および検査入院のご案内



<中国・四国ブロック HIV 感染者・エイズ患者長期療養体制構築事業>

広島大学病院では平成 29 年度より、血友病薬害被害者の方を対象に、HIV 感染症だけでなく、血友病、C型肝炎やそれに関する合併症を専門医が評価するため、「血友病薬害被害者対象検査入院」を行っています。患者さんのご希望により検診の形態を外来での日帰り、入院の 2 通りで対応できるように準備いたしました。内容はエイジングケアの参考となる検査等を準備しております。ぜひご利用をご検討ください。

### <対象>

中国四国地方にお住まいの血友病薬害被害者を受けられた方

### <利用期間>

令和 6 年 5 月～令和 7 年 2 月末の指定日  
\*選択コースにより利用曜日が異なります。

### <外来での検査をご希望の方>

#### ◆検診外来

A コース: 受診回数 2 回/月～木曜日  
B コース: 受診回数 1 回/月～木曜日

### <入院での検査をご希望の方>

#### ◇検査入院

2 泊 3 日コース/木～土曜日  
3 泊 4 日コース/水～土曜日

- ✓ 検査入院は満床等の事情により、中断させて頂く期間が生じる場合がございます。
- ✓ 検査枠に限りがございますので出来るだけお早めにお申し込みください。
- ✓ PET (検診外来のみ)、CT、胃カメラ、頭部 MRI、関節エコー・レントゲン等、各コースで検査内容が異なります。ご希望のコースをお選びください。
- ✓ 検査費用については、検査希望者の自己負担はありません。当方の研究費で対応します。

### 交通費補助に関して

「特定非営利活動法人ネットワーク医療と人権」からの支給対象者である方は、事前に上記団体 (TEL:06-6364-7677) までご自身でお問い合わせください。別途お申込みが必要になります。

### お申込み方法

1. 「検診外来および検査入院申込書」(別紙1)をご記入の上、主治医からの紹介状(最近のデータを含む)と共に、希望日の約 2 週間前までに、下記へ FAX またはご郵送にてお送りください。
2. 実施日が決定しましたら、検査希望者と主治医に日程決定通知書をお送りいたします。また、検査希望者には「問診票」(別紙2)や入院のご案内等資料一式をお送りします。

### ご持参いただく物

- ①問診票      ②保険証      ③輸注記録      ④広島大学病院の診察券(お持ちの方のみ)  
⑤医療費助成受給者証(特定疾病療養、先天性血液凝固因子障害等治療研究事業など)      ⑥お薬手帳  
⑦服用中のサプリメント、健康食品名が分かるもの      ⑧入院中に必要なご自身の処方薬および製剤等

### 検査結果の報告方法

- ◆検査終了時………本院医師が、主治医宛での紹介状を患者様にお渡しします。
- ◆検査後 2 週間頃に……診察や検査結果からみた評価シートを、患者様と主治医に郵送します。



【お申込み・お問合せ先】広島大学病院 エイズ医療対策室  
〒734-8551 広島県広島市南区霞 1-2-3  
TEL & FAX:082-257-5351

## ＜血友病薬害被害者対象検診外来および検査入院のコース内容＞

下記のコースよりお選びいただけます。お申込書に○を付けてください。

### ①【検診外来】外来での検診をご希望の方

- ◆Aコースの一例：期間中 2 回外来受診が必要です【月・火・水曜日から選択】  
 連続した日程でも離れても構いません(宿泊代は自費となります)

	受診 1 回目		受診 2 回目
午前	看護師面談、採血・検尿・関節レントゲン・関節エコー*1・身体機能評価	午前	希望検査(PET、CT、胃カメラ、頭部MRI、認知機能検査などから選択)
午後	歯科検診(歯科未受診者のみ) 動脈硬化検査(PWV/ABI) 骨塩定量	午後	ソーシャルワーカー面談、心理カウンセリング、医師診察・結果説明

\*1 火曜日の場合は午後、水曜日の場合は受診 2 回目の午後になります。

- ◆Bコースの一例：期間中 1 回しか通院できない方【月 or 火曜日のどちらか】

	受診日
午前	看護師面談、採血、関節レントゲン、身体機能評価
午後	その他希望検査(PET、頭部MRI、認知機能検査から選択)*2、関節エコー*3、 ソーシャルワーカー面談、医師診察・結果説明

\*2 但し、予約枠の関係で実施できない場合もありますので、ご了承ください。

\*3 関節エコーの実施時間は、受診曜日により前後します。

### ②【検査入院】入院での検診をご希望の方

上記 A コースの内容を、2泊3日で行います。また大腸カメラを希望される場合は、3泊4日になります。検査入院では PET はできませんが、検査日程前に検査希望者のご希望を伺い、その他のオプション検査をゆっくり行うことができます。以下のスケジュール例をご参照ください。

＜2泊3日の一例＞

【1日目】	【2日目】	【3日目】
11:00 来院 看護・薬剤師面談	8:00 朝食(胃カメラ実施時は無し)	8:00 朝食
11:30 関節レントゲン	9:00 製剤注射 (オプション検査:製剤はご持参分)	9:00 認知機能検査
12:00 リハビリテーション科 受診	10:00 オプション検査(胃カメラ)・ 骨塩検査	10:30 輸血部医師 総括
13:30 昼食	12:00 昼食	12:00 退院
14:00 消化器内科受診	14:00 歯科受診 (オプション:歯科未受診者限定)	
15:00 関節エコー	15:30 動脈硬化検査(PWV/ABI)	
16:30 心理カウンセリング	16:00 ソーシャルワーカー面談	
18:00 夕食	18:00 夕食	