

1 1 重症筋無力症

P2

■ 診断基準に関する事項

A. 症状

1. 以下の自他覚的症状があり、易疲労性と日内変動を伴う項目が1つ以上ある

 1. 該当

 2. 非該当

(a) 眼瞼下垂

 1. あり

(b) 眼球運動障害

 1. あり

発症と経過の2項目が「あり」でなければ、A-1の項目は該当になりませんので、整合性にご注意ください。

P5

■ 発症と経過

経過（自覚症状）

日内変動

 1. あり

 2. なし

 3. 不明

易疲労性

 1. あり

 2. なし

 3. 不明

1 1 重症筋無力症②

■ 重症度分類に関する事項

P7

MGFA 分類	
<input type="checkbox"/> 1. 0	<input type="checkbox"/> 2. I
<input type="checkbox"/> 3. IIa	<input type="checkbox"/> 4. IIb
<input type="checkbox"/> 5. IIIa	<input type="checkbox"/> 6. IIIb
<input type="checkbox"/> 7. IVa	<input type="checkbox"/> 8. IVb
<input type="checkbox"/> 9. V	

Class I	眼筋型、眼輪筋の筋力低下も含む。他の全ての筋力は正常。
Class II	眼以外の筋の軽度の筋力低下。眼の症状の程度は問わない。
IIa	四肢・体軸>口腔・咽頭・呼吸筋の筋力低下
IIb	四肢・体軸≤口腔・咽頭・呼吸筋の筋力低下
Class III	眼以外の筋の中等度の筋力低下。眼の症状の程度は問わない。
IIIa	四肢・体軸>口腔・咽頭・呼吸筋の筋力低下
IIIb	四肢・体軸≤口腔・咽頭・呼吸筋の筋力低下
Class IV	眼以外の筋の高度の筋力低下。眼の症状の程度は問わない。

MGFA分類はMG-ADLスケールとの関連性がありますので、整合性にご注意ください。

P8

MG-ADL スケール		
会話	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 常に不明瞭もしくは鼻声、しかし聞いて理解可能 (2点)	<input type="checkbox"/> 間欠的に不明瞭もしくは鼻声 (1点) <input type="checkbox"/> 聞いて理解するのが困難 (3点)
咀嚼	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 柔らかい食物で疲労 (2点)	<input type="checkbox"/> 固形物で疲労 (1点) <input type="checkbox"/> 経管栄養 (3点)
嚥下	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 頻回にむせるため、食事の変更が必要 (2点)	<input type="checkbox"/> まれにむせる (1点) <input type="checkbox"/> 経管栄養 (3点)
呼吸	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 安静時の息切れ (2点)	<input type="checkbox"/> 体動時の息切れ (1点) <input type="checkbox"/> 人工呼吸を要する (3点)
歯磨き・櫛使用の障害	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 休息を要する (2点)	<input type="checkbox"/> 努力を要するが休息を要しない (1点) <input type="checkbox"/> できない (3点)
椅子からの立ち上がり障害	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 中等度、常に腕を使う (2点)	<input type="checkbox"/> 軽度、ときどき腕を使う (1点) <input type="checkbox"/> 高度、介助を要する (3点)
複視	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 毎日起こるが持続的でない (2点)	<input type="checkbox"/> あるが毎日ではない (1点) <input type="checkbox"/> 常にある (3点)
眼瞼下垂	<input type="checkbox"/> 正常 (0点) <input type="checkbox"/> 毎日起こるが持続的でない (2点)	<input type="checkbox"/> あるが毎日ではない (1点) <input type="checkbox"/> 常にある (3点)
合計	<input type="text"/> <input type="text"/> 点 (0~24)	