

【疾患】★C型慢性肝炎

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

C型慢性肝炎外来初診日 ()年()月()日

1回のみ

症状

- 自覚症状なし
- 全身倦怠感
- 黄疸
- 掻痒
- 食思不振
- その他 ()

1回のみ

インターフェロンの使用

- なし
- あり
- 不明
- 未入力

薬剤名 ()

効果

- ウィルス駆除
- セロコンバージョン
- 肝機能正常化
- 再燃
- その他 ()
- 未入力

経年

更新情報があるとき