CQ8

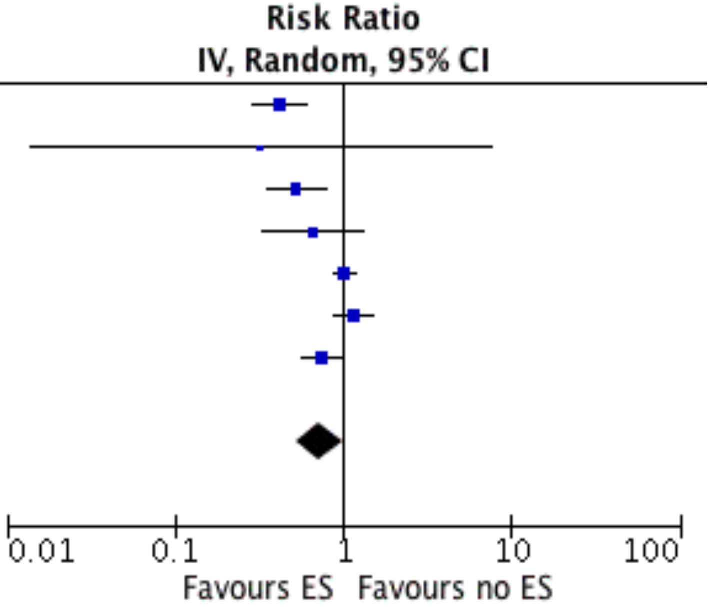
パブリックコメント用・改変不可

図1. PTS発生率：
弾性ストッキングによる圧迫療法群vs 対照群（プラセボストッキングまたは圧迫療法なし）

Study or Subgroup	ES compression Events	ES compression Total	no ES or placebo ES Events	no ES or placebo ES Total	Weight	Risk Ratio IV, Random, 95% CI	Year
Brandjes 1997	24	96	59	98	16.3%	0.42 [0.28, 0.61]	1997
Ginsberg 2001	0	24	1	23	0.9%	0.32 [0.01, 7.48]	2001
Prandoni 2004	23	90	44	90	15.6%	0.52 [0.35, 0.79]	2004
Aschwanden 2008	11	84	17	85	10.3%	0.65 [0.33, 1.31]	2008
Kahn 2014	176	409	168	394	20.5%	1.01 [0.86, 1.18]	2014
Jayaraj 2015	29	36	23	33	18.5%	1.16 [0.88, 1.52]	2015
Yang 2022	42	113	59	119	18.0%	0.75 [0.56, 1.01]	2022
Total (95% CI)		**852**		**842**	**100.0%**	**0.73 [0.53, 0.99]**	
Total events	305		371				

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.11$; $Chi^2 = 29.60$, df = 6 ($P < 0.0001$); $I^2 = 80\%$

Test for overall effect: Z = 2.04 (P = 0.04)



CQ8

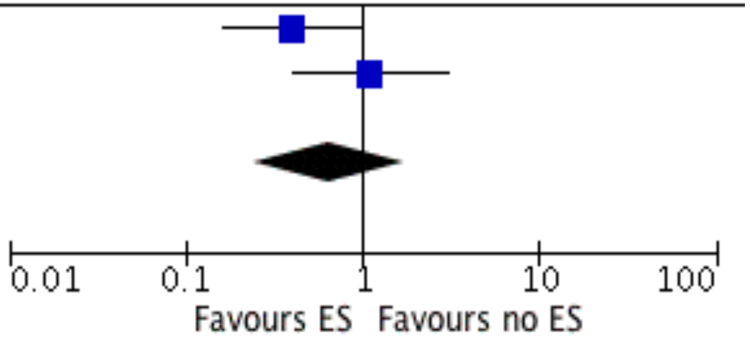
パブリックコメント用・改変不可

図2. 重篤ではない有害事象（minor adverse events、皮疹や掻痒感）の発生率：弾性ストッキングによる圧迫療法群vs 対照群（プラセボストッキングまたは圧迫療法なし）

	ES		no ES or placebo ES			Risk Ratio		Risk Ratio
Study or Subgroup	**Events**	**Total**	**Events**	**Total**	**Weight**	**IV, Random, 95% CI**	**Year**	**IV, Random, 95% CI**
Prandoni 2004	6	90	15	90	52.5%	0.40 [0.16, 0.98]	2004	
Kahn 2014	8	409	7	394	47.5%	1.10 [0.40, 3.01]	2014	
Total (95% CI)		**499**		**484**	**100.0%**	**0.65 [0.24, 1.74]**		
Total events	14		22					

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.28$; $Chi^2 = 2.16$, df = 1 (P = 0.14); $I^2 = 54\%$

Test for overall effect: Z = 0.86 (P = 0.39)

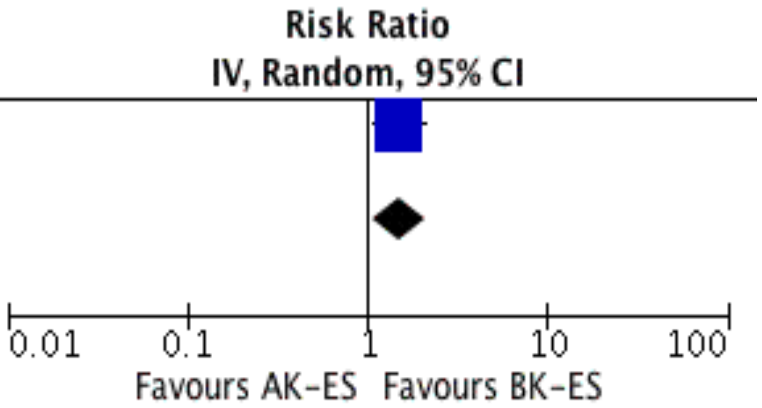


パブリックコメント用・改変不可

図3. 重篤ではない有害事象（minor adverse events：掻痒感、紅斑、アレルギー反応）の発生率：大腿部までの弾性ストッキングvs ハイソックスタイプ弾性ストッキング

	AK-ES		BK-ES			Risk Ratio	
Study or Subgroup	**Events**	**Total**	**Events**	**Total**	**Weight**	**IV, Random, 95% CI**	**Year**
Prandoni 2012	55	135	36	132	100.0%	1.49 [1.06, 2.11]	2012
Total (95% CI)		**135**		**132**	**100.0%**	**1.49 [1.06, 2.11]**	
Total events	55		36				

Heterogeneity: Not applicable
Test for overall effect: Z = 2.28 (P = 0.02)



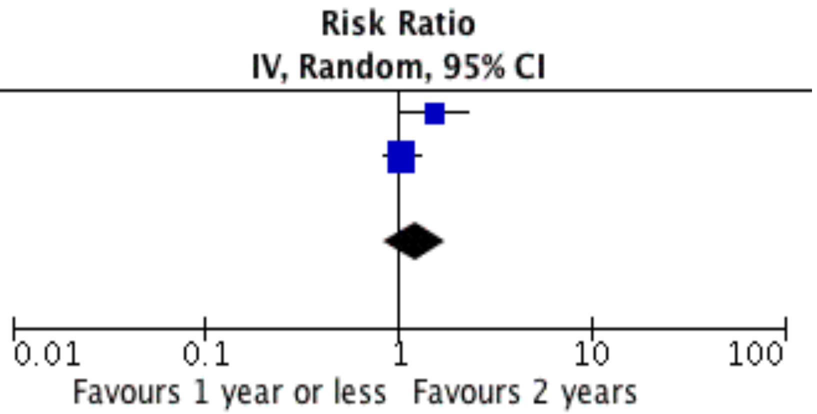
パブリックコメント用・改変不可

図4. PTS発生率：
弾性ストッキング着用期間、1年以下 vs 2年

	one year or less		two years			Risk Ratio	
Study or Subgroup	**Events**	**Total**	**Events**	**Total**	**Weight**	**IV, Random, 95% CI**	**Year**
Mol 2016	51	256	34	262	40.3%	1.54 [1.03, 2.29]	2016
Ten Cate-Hock 2018	125	432	118	424	59.7%	1.04 [0.84, 1.29]	2018
Total (95% CI)		**688**		**686**	**100.0%**	**1.22 [0.84, 1.77]**	
Total events	176		152				

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.05$; $Chi^2 = 2.86$, df = 1 (P = 0.09); $I^2 = 65\%$

Test for overall effect: Z = 1.03 (P = 0.31)

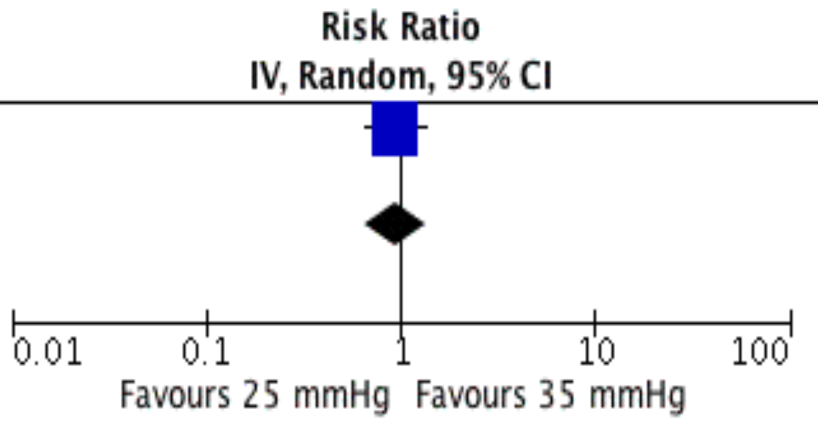


パブリックコメント用・改変不可

図5. PTS発生率：
弾性ストッキング圧、25 mmHg vs 35 mmHg

Study or Subgroup	25 mmHg Events	25 mmHg Total	35 mmHg Events	35 mmHg Total	Weight	Risk Ratio IV, Random, 95% CI	Year
Galanaud 2022	40	129	40	120	100.0%	0.93 [0.65, 1.33]	2022
Total (95% CI)		**129**		**120**	**100.0%**	**0.93 [0.65, 1.33]**	
Total events	40		40				

Heterogeneity: Not applicable
Test for overall effect: Z = 0.39 (P = 0.69)



CQ8

パブリックコメント用・改変不可

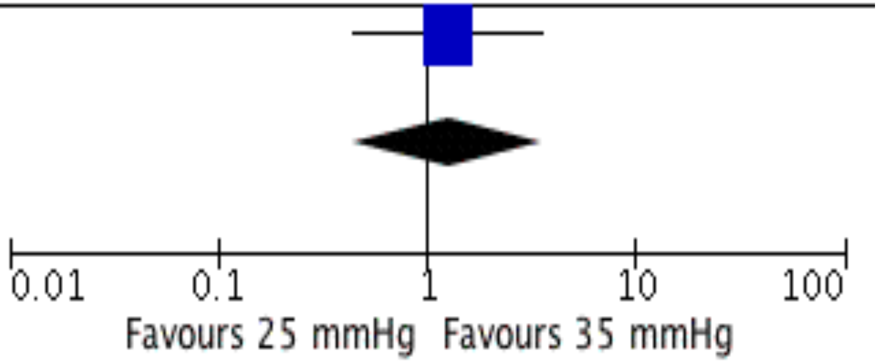
図6. 重篤ではない有害事象（minor adverse events：皮膚症状）の発生率： 弾性ストッキング圧、25 mmHg vs 35 mmHg

Study or Subgroup	25 mmHg Events	25 mmHg Total	35 mmHg Events	35 mmHg Total	Weight	Risk Ratio IV, Random, 95% CI	Year
Galanaud 2022	8	169	6	159	100.0%	1.25 [0.45, 3.54]	2022
Total (95% CI)		**169**		**159**	**100.0%**	**1.25 [0.45, 3.54]**	
Total events	8		6				

Heterogeneity: Not applicable

Test for overall effect: Z = 0.43 (P = 0.67)

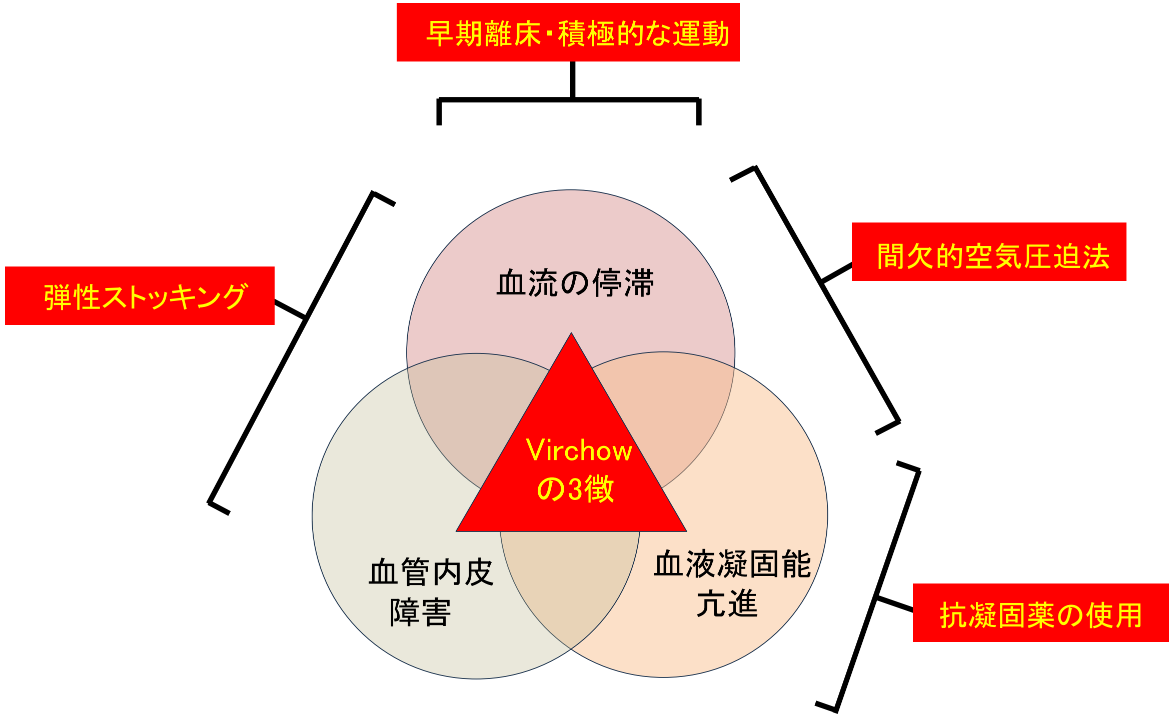
Risk Ratio
IV, Random, 95% CI



CQ9-(1)　総論

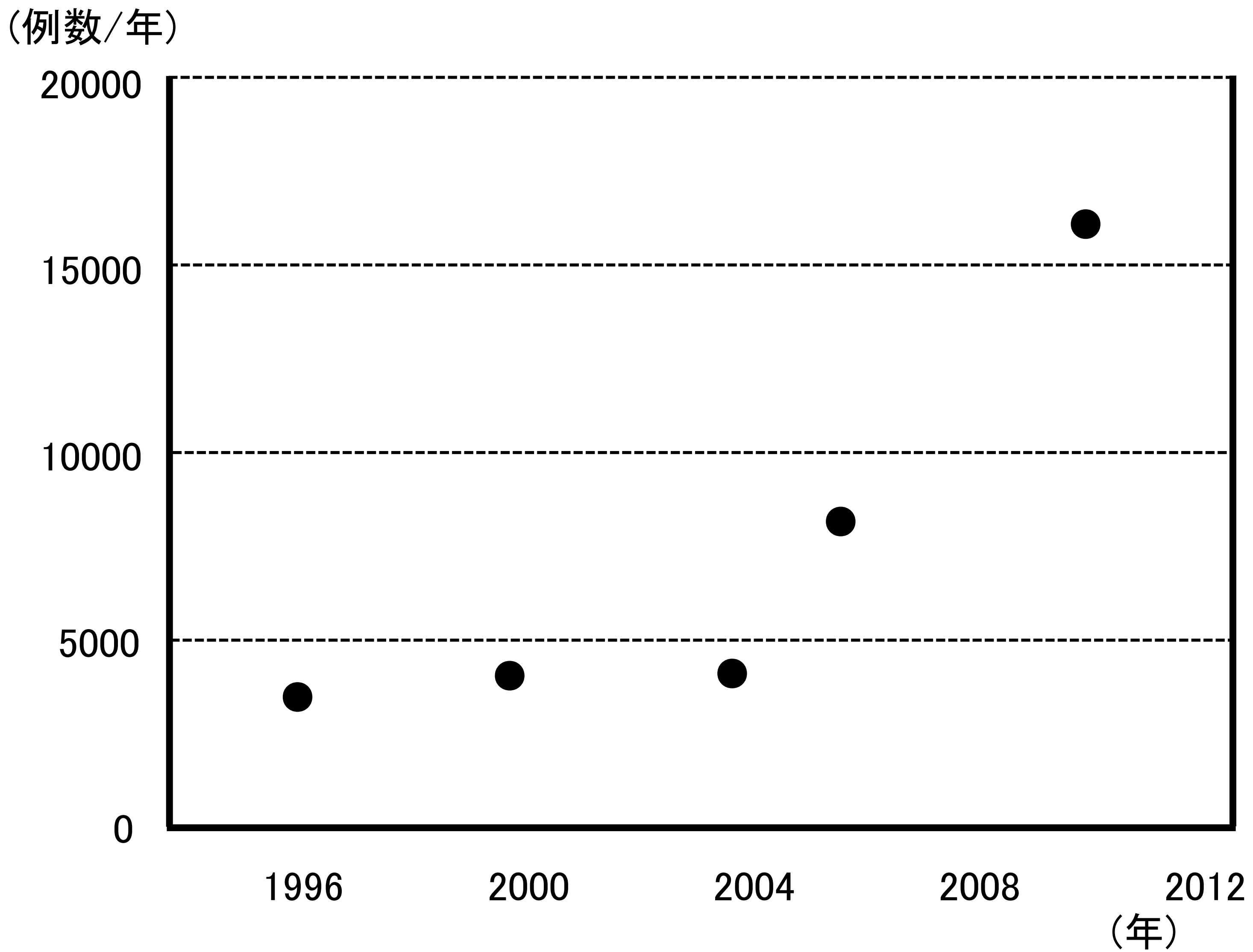
パブリックコメント用・改変不可

図1



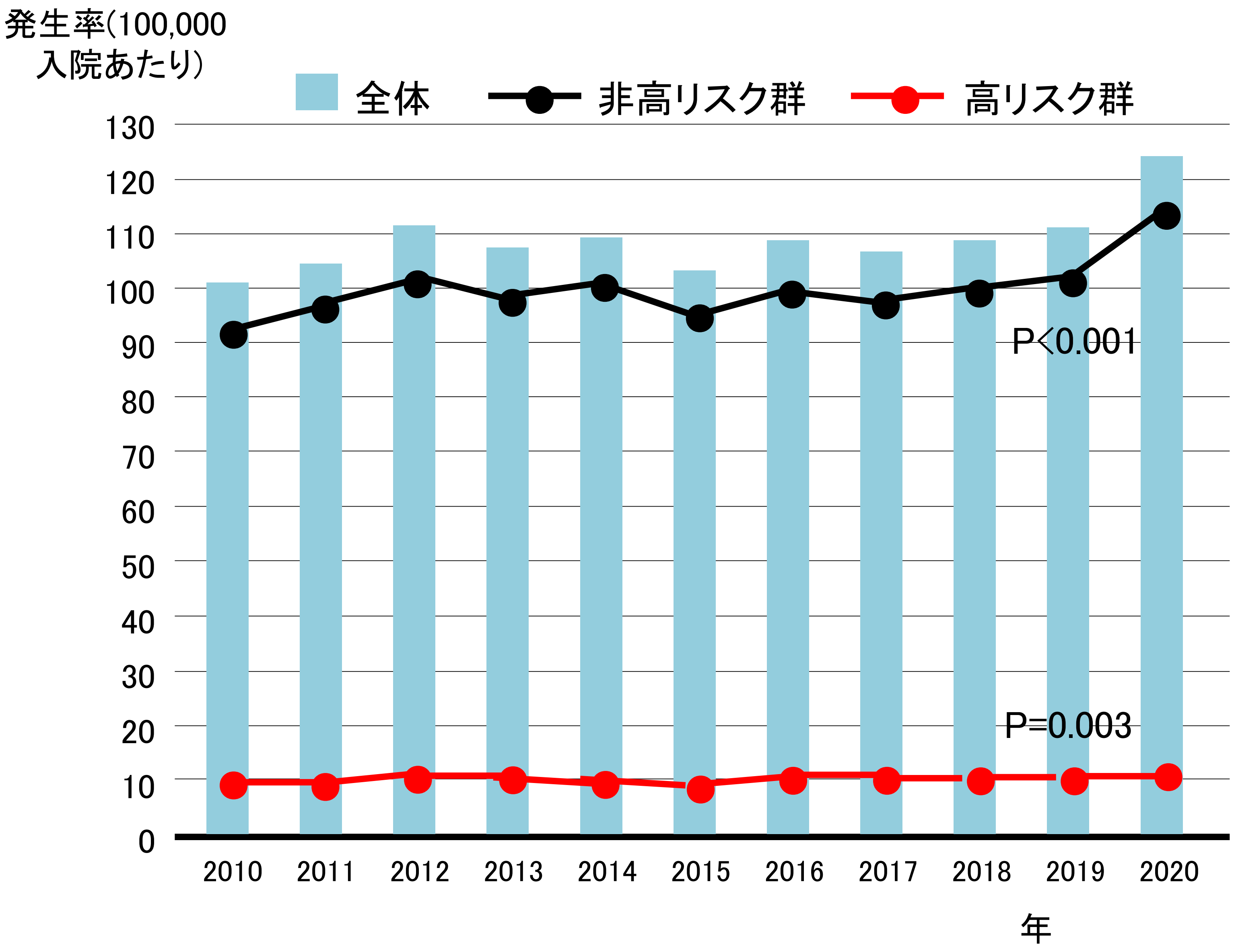
パブリックコメント用・改変不可

図2



CQ9-(1)　総論

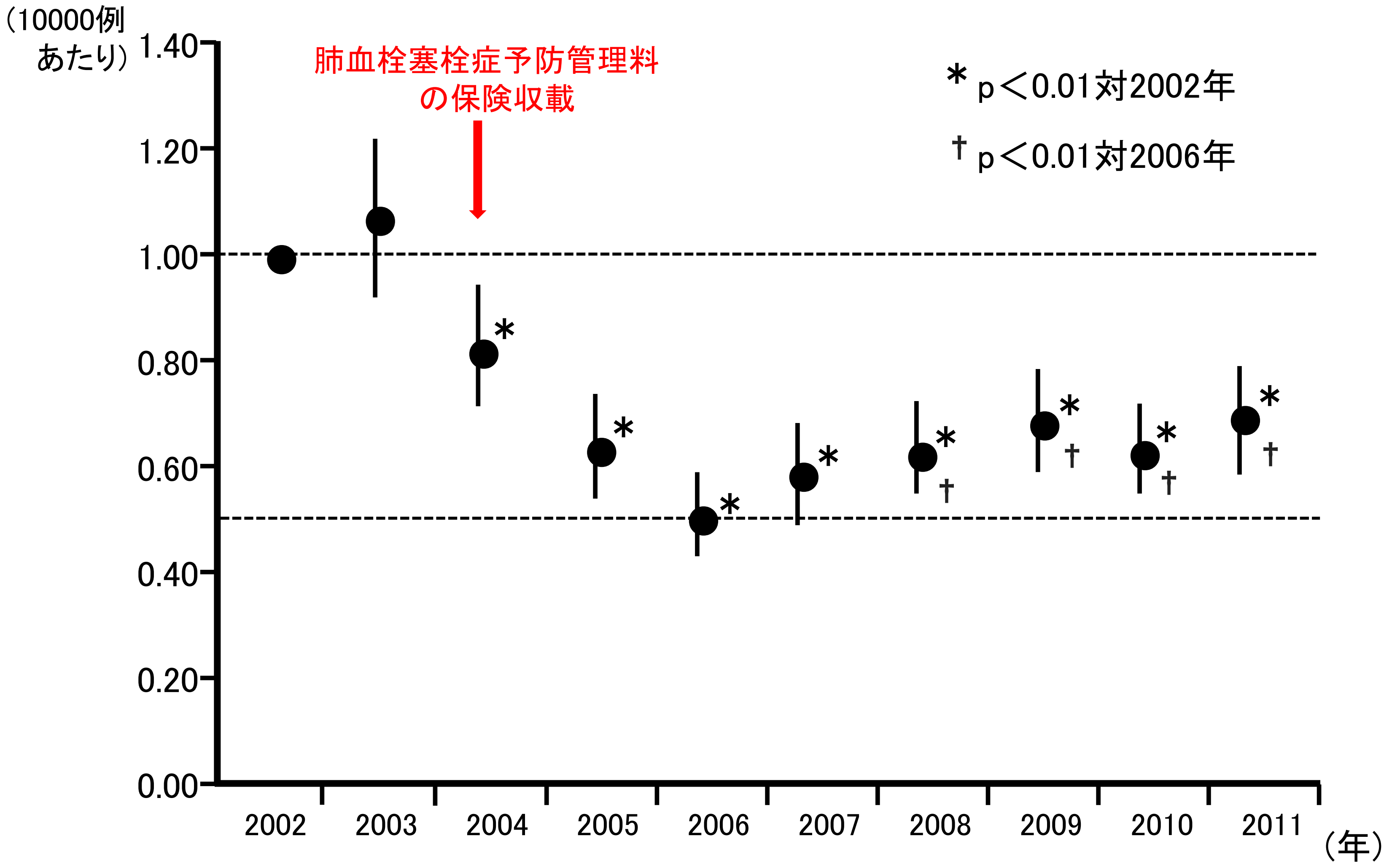
図3


発生率(100,000
入院あたり)
全体
非高リスク群
高リスク群
130
120
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
P<0.001
P=0.003
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
年

CQ9-(1)　総論

パブリックコメント用・改変不可

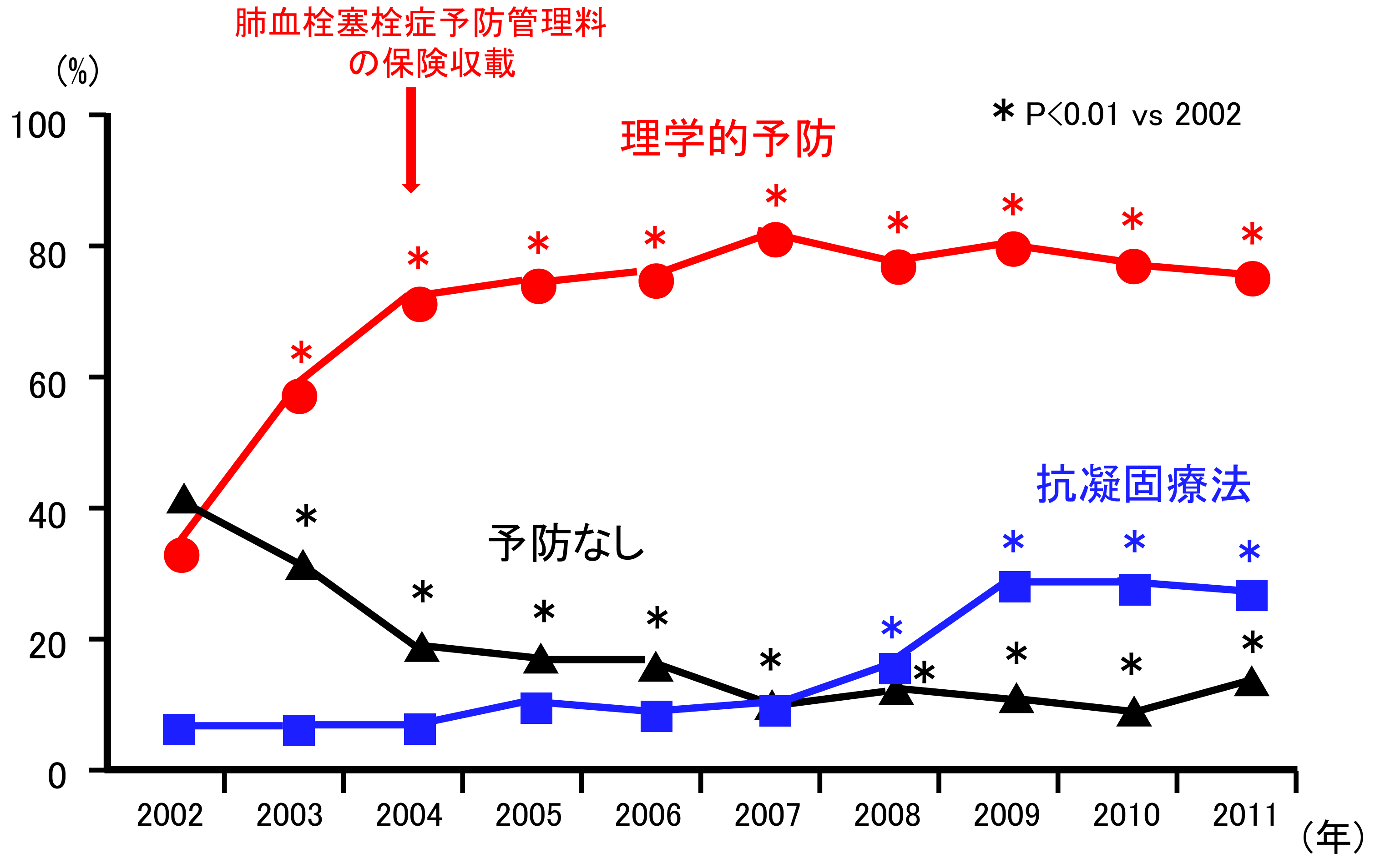
図4



CQ9-(1)　総論

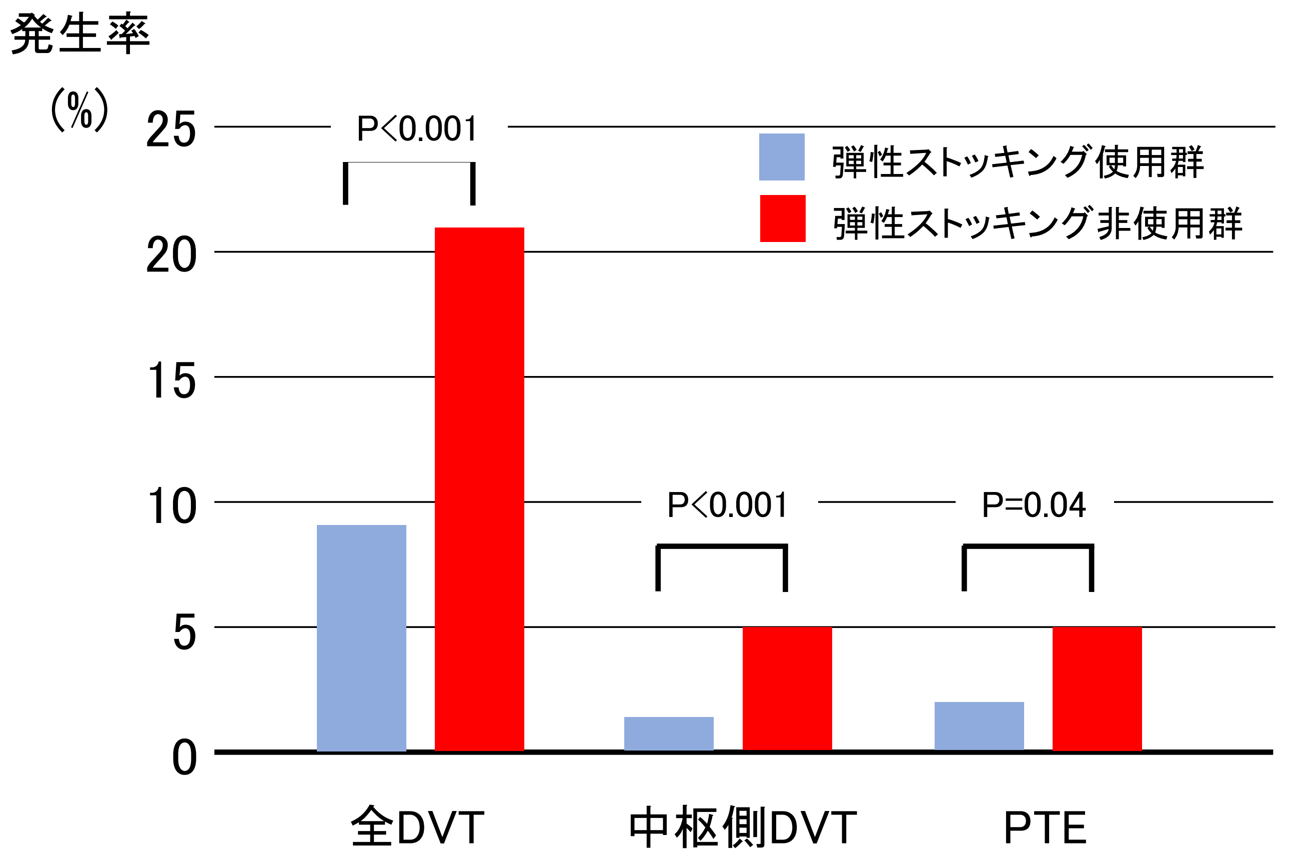
パブリックコメント用・改変不可

図5



パブリックコメント用・改変不可

図6



パブリックコメント用・改変不可

表 1 医療事故の再発防止に向けた提言（第2号）
急性肺血栓塞栓症に係る死亡事例の分析

【リスクの把握と疾患の認識】
提言 1 入院患者の急性肺血栓塞栓症の発症リスクを把握し、急性肺血栓塞栓症は“ 急激に発症し、生命を左右する疾患で、特異的な早期症状に乏しく早期診断が難しい疾患” であることを常に認識する。

【予防】
提言 2 «患者参加による予防»
医療従事者と患者はリスクを共有する。患者が主体的に予防法を実施できるように、また急性肺血栓塞栓症、深部静脈血栓症を疑う症状が出現したときには医療従事者へ伝えるように、指導する。
提言 3 «深部静脈血栓症の把握»
急性肺血栓塞栓症の塞栓源の多くは下肢、骨盤内静脈の血栓である。深部静脈血栓症の臨床症状が疑われた場合、下肢静脈エコーなどを実施し、血栓を確認する。

【早期発見・早期診断】
提言 4 明らかな原因が不明の呼吸困難、胸痛、頻脈、頻呼吸、血圧低下などを認めた場合、急性肺血栓塞栓症の可能性を疑い、造影CT などの実施を検討し早期診断につなげる。

【初期治療】
提言 5 急性肺血栓塞栓症が強く疑われる状況、あるいは診断が確定した場合、直ちに抗凝固療法（ヘパリン単回静脈内投与）を検討する。

【院内体制の整備】
提言 6 急性肺血栓塞栓症のリスク評価、予防、診断、治療に関して、医療安全の一環として院内で相談できる組織（担当チーム・担当者）を整備する。必要があれば院外への相談や転院などができるような連携体制を構築する。

急性肺血栓塞栓症 専門分析部会・再発防止委員会／医療事故調査・支援センター 平成29年8 月

パブリックコメント用・改変不可

表2　静脈血栓塞栓症の付加的な危険因子の強度

危険因子の強度	危険因子
弱い	肥満 エストロゲン治療 下肢静脈瘤
中等度	高齢 長期臥床 うっ血性心不全 呼吸不全 悪性疾患 中心静脈カテーテル留置 癌化学療法 重症感染症
強い	VTEの既往 血栓性素因 下肢麻痺 ギプスによる下肢固定

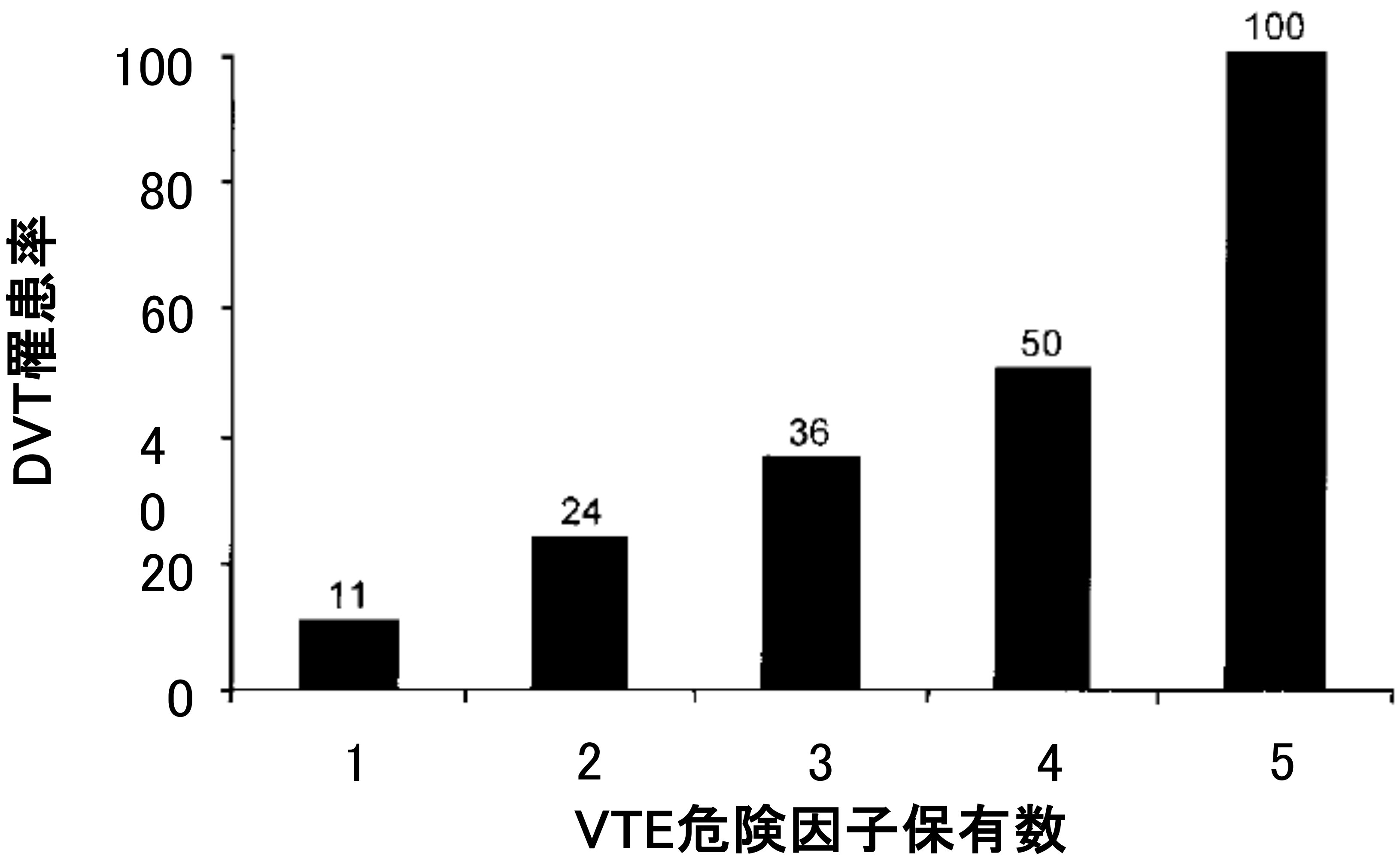
血栓性素因：アンチトロンビン欠乏症，プロテインC欠乏症，
プロテインS欠乏症，抗リン脂質抗体症候群など

文献 26)から引用

パブリックコメント用・改変不可

図1

VTE危険因子保有数別　症候性DVT疑い例での実際のDVT保有率



CQ9−(6)　内科領域

パブリックコメント用・改変不可

表1

Paduaリスク評価モデル

Variable	Score
活動性癌	3
VTEの既往	3
3日以上の活動性の低下*	3
既知の血栓性素因**	3
1ヶ月以内の外傷・手術	2
70歳以上	1
心不全 and/or 呼吸不全	1
急性心筋梗塞　or　虚血性脳卒中	1
急性感染 and/or リウマチ性疾患	1
肥満　BMI≧30	1
ホルモン治療中	1

Score	リスク	VTE発生率***
0-3	Low	0.3%
4≦	High　予防薬 +	2.2%
4≦	High　予防薬 -	11.0 %

*トイレ使用のみ許可されたベッド上安静(Bedrest with bathroom privileges)

**アンチトロンビン血栓症, プロテインC/S 欠乏症, 第V因子Leiden変異, プロトロンビンG20210A変異, 抗リン脂質抗体症候群

***入院後3カ月以内

（文献1より引用）

パブリックコメント用・改変不可

表2

IMPROVEリスク評価モデル

Variable	Score
VTE既往*	3
既知の血栓性素因	2
現在下肢麻痺あり	2
担癌	2
7日以上動けない**	1
ICU/CCUに入院中	1
60歳より年齢高い	1

Score	VTE発生率***
0	0.4%
1	0.6%
2	1.0%
3	1.7%
4	2.9%
5-10	7.2%

*VTE既往：入院3カ月以上前に発症歴あり
**動けない：24時間以上にわたってベッドか椅子上安静.
　7日以上：入院直前の期間を含む
***入院後3カ月以内

（文献4より引用）

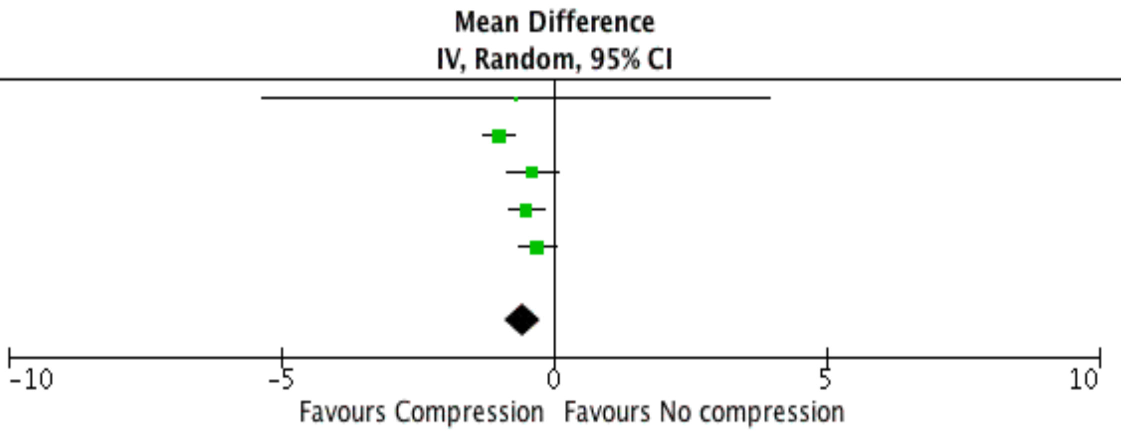
CQ10 焼灼術後の圧迫療法

パブリックコメント用・改変不可

図 1A: EVTA後疼痛スコア

Study or Subgroup	Compression Mean	Compression SD	Compression Total	No compression Mean	No compression SD	No compression Total	Weight	Mean Difference IV, Random, 95% CI	Year
Ayo 2016	2.11	8.9	39	2.81	12.9	46	0.5%	-0.70 [-5.36, 3.96]	2016
Ye 2016	2.3	1.4	200	3.3	1.6	200	27.5%	-1.00 [-1.29, -0.71]	2016
Pihlaja 2020	1.69	1.63	90	2.08	1.56	87	20.2%	-0.39 [-0.86, 0.08]	2020
Fischer 2021	0.4	0.7	48	0.9	0.9	48	26.2%	-0.50 [-0.82, -0.18]	2021
Fischer 2021-2	0.6	0.8	50	0.9	0.9	48	25.6%	-0.30 [-0.64, 0.04]	2021
Total (95% CI)			**427**			**429**	**100.0%**	**-0.56 [-0.89, -0.24]**	

Heterogeneity: Tau^2 = 0.08; Chi^2 = 11.25, df = 4 (P = 0.02); I^2 = 64%
Test for overall effect: Z = 3.45 (P = 0.0006)



EVTA=endovenous thermal ablation

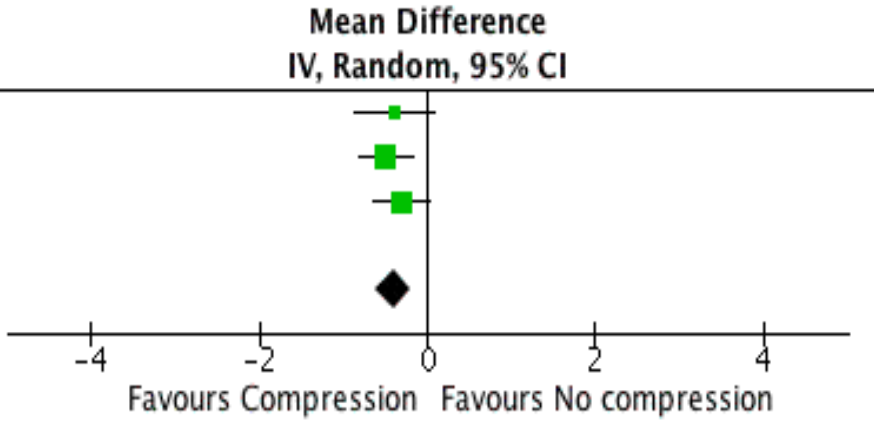
CQ10 焼灼術後の圧迫療法

パブリックコメント用・改変不可

図 1B: EVTA後痛痛スコア（RFAまたはEVLA1470nm）

Study or Subgroup	Compression Mean	Compression SD	Compression Total	No compression Mean	No compression SD	No compression Total	Weight	Mean Difference IV, Random, 95% CI	Year
Pihlaja 2020	1.69	1.63	90	2.08	1.56	87	19.8%	-0.39 [-0.86, 0.08]	2020
Fischer 2021	0.4	0.7	48	0.9	0.9	48	42.0%	-0.50 [-0.82, -0.18]	2021
Fischer 2021-2	0.6	0.8	50	0.9	0.9	48	38.3%	-0.30 [-0.64, 0.04]	2021
Total (95% CI)			**188**			**183**	**100.0%**	**-0.40 [-0.61, -0.19]**	

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.00$; $Chi^2 = 0.71$, df = 2 (P = 0.70); $I^2 = 0\%$
Test for overall effect: Z = 3.77 (P = 0.0002)



CQ10 焼灼術後の圧迫療法

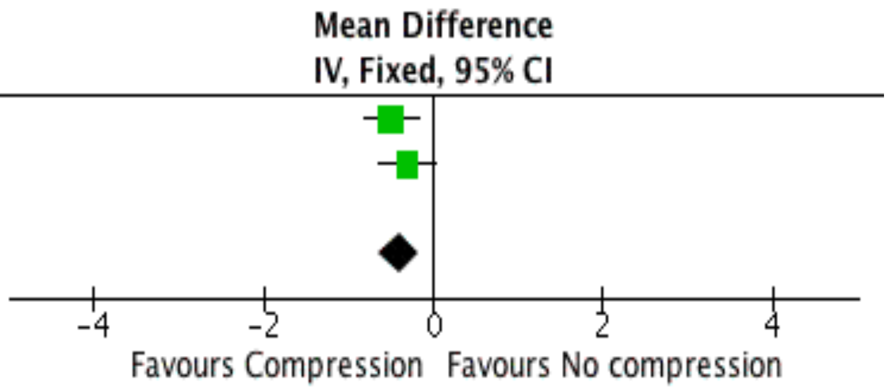
パブリックコメント用・改変不可

図 1C: EVLA 1470nm焼灼術(側枝静脈瘤治療併施なし)後疼痛スコア

Study or Subgroup	Compression Mean	Compression SD	Compression Total	No compression Mean	No compression SD	No compression Total	Weight	Mean Difference IV, Fixed, 95% CI	Year
Fischer 2021	0.4	0.7	48	0.9	0.9	48	52.3%	-0.50 [-0.82, -0.18]	2021
Fischer 2021-2	0.6	0.8	50	0.9	0.9	48	47.7%	-0.30 [-0.64, 0.04]	2021
Total (95% CI)			**98**			**96**	**100.0%**	**-0.40 [-0.64, -0.17]**	

Heterogeneity: $Chi^2 = 0.70$, $df = 1$ ($P = 0.40$); $I^2 = 0\%$

Test for overall effect: $Z = 3.40$ ($P = 0.0007$)

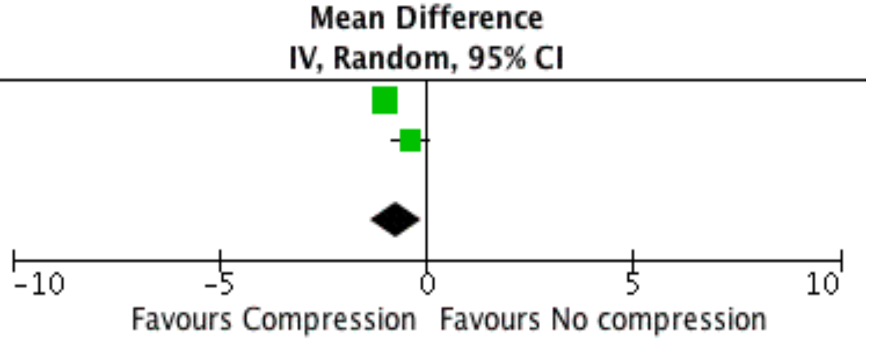


パブリックコメント用・改変不可

図 1D: EVTAおよび側枝静脈瘤治療併施後　疼痛スコア

Study or Subgroup	Compression Mean	Compression SD	Compression Total	No compression Mean	No compression SD	No compression Total	Weight	Mean Difference IV, Random, 95% CI	Year
Ye 2016	2.3	1.4	200	3.3	1.6	200	54.7%	-1.00 [-1.29, -0.71]	2016
Pihlaja 2020	1.69	1.63	90	2.08	1.56	87	45.3%	-0.39 [-0.86, 0.08]	2020
Total (95% CI)			**290**			**287**	**100.0%**	**-0.72 [-1.32, -0.13]**	

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.15$; $Chi^2 = 4.65$, df = 1 (P = 0.03); $I^2 = 78\%$
Test for overall effect: Z = 2.38 (P = 0.02)



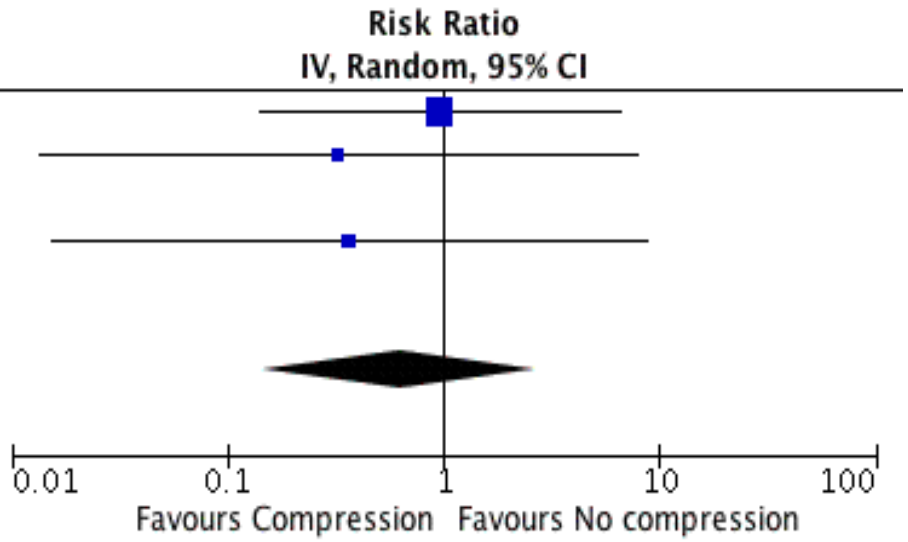
パブリックコメント用・改変不可

図 2 : EVTA後のDVT

Study or Subgroup	Compression Events	Compression Total	No compression Events	No compression Total	Weight	Risk Ratio IV, Random, 95% CI	Year
Onwudike 2020	2	48	2	46	58.0%	0.96 [0.14, 6.52]	2020
Pihlaja 2020	0	90	1	87	21.0%	0.32 [0.01, 7.81]	2020
Fischer 2021	0	98	0	48		Not estimable	2021
Bootun 2021	0	63	1	69	21.0%	0.36 [0.02, 8.79]	2021
Pihlaja 2022	0	50	0	54		Not estimable	2022
Total (95% CI)		**349**		**304**	**100.0%**	**0.62 [0.14, 2.68]**	
Total events	2		4				

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.00$; $Chi^2 = 0.47$, df = 2 (P = 0.79); $I^2 = 0\%$

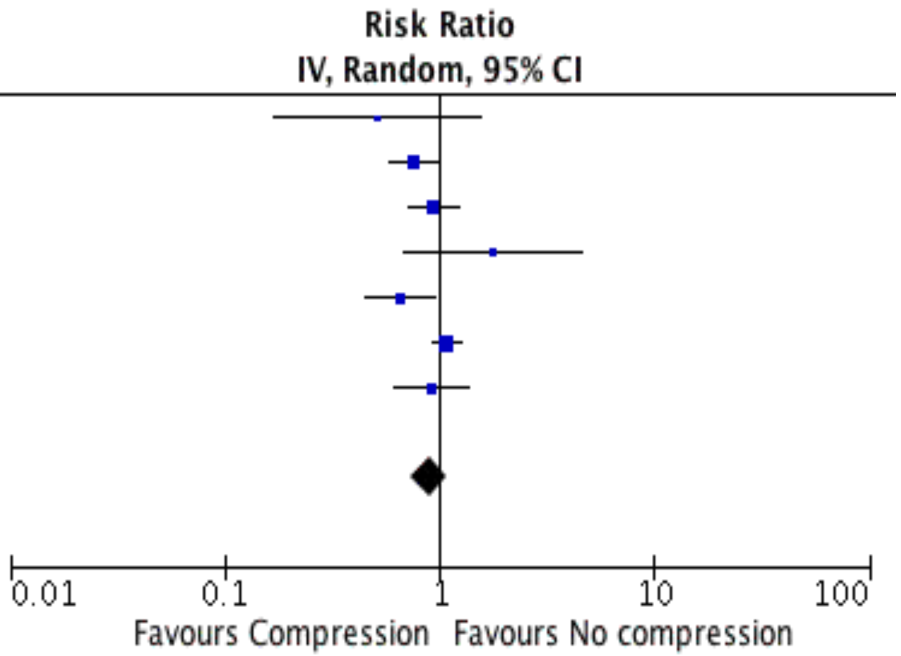
Test for overall effect: Z = 0.64 (P = 0.52)



パブリックコメント用・改変不可

図 3 : EVTA後の重篤ではない有害事象

Study or Subgroup	Compression Events	Compression Total	No compression Events	No compression Total	Weight	Risk Ratio IV, Random, 95% CI	Year
Elderman 2014	4	39	8	40	2.5%	0.51 [0.17, 1.57]	2014
Ye 2016	60	200	79	200	19.6%	0.76 [0.58, 1.00]	2016
Ayo 2016	27	39	34	46	19.7%	0.94 [0.71, 1.23]	2016
Pihlaja 2020	11	90	6	87	3.3%	1.77 [0.69, 4.58]	2020
Fischer 2021	35	98	26	48	14.2%	0.66 [0.45, 0.96]	2021
Bootun 2021	54	63	55	69	27.7%	1.08 [0.92, 1.26]	2021
Pihlaja 2022	23	50	27	54	13.0%	0.92 [0.62, 1.37]	2022
Total (95% CI)		**579**		**544**	**100.0%**	**0.89 [0.74, 1.07]**	
Total events	214		235				

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.03$; $Chi^2 = 11.56$, df = 6 (P = 0.07); $I^2 = 48\%$

Test for overall effect: Z = 1.23 (P = 0.22)