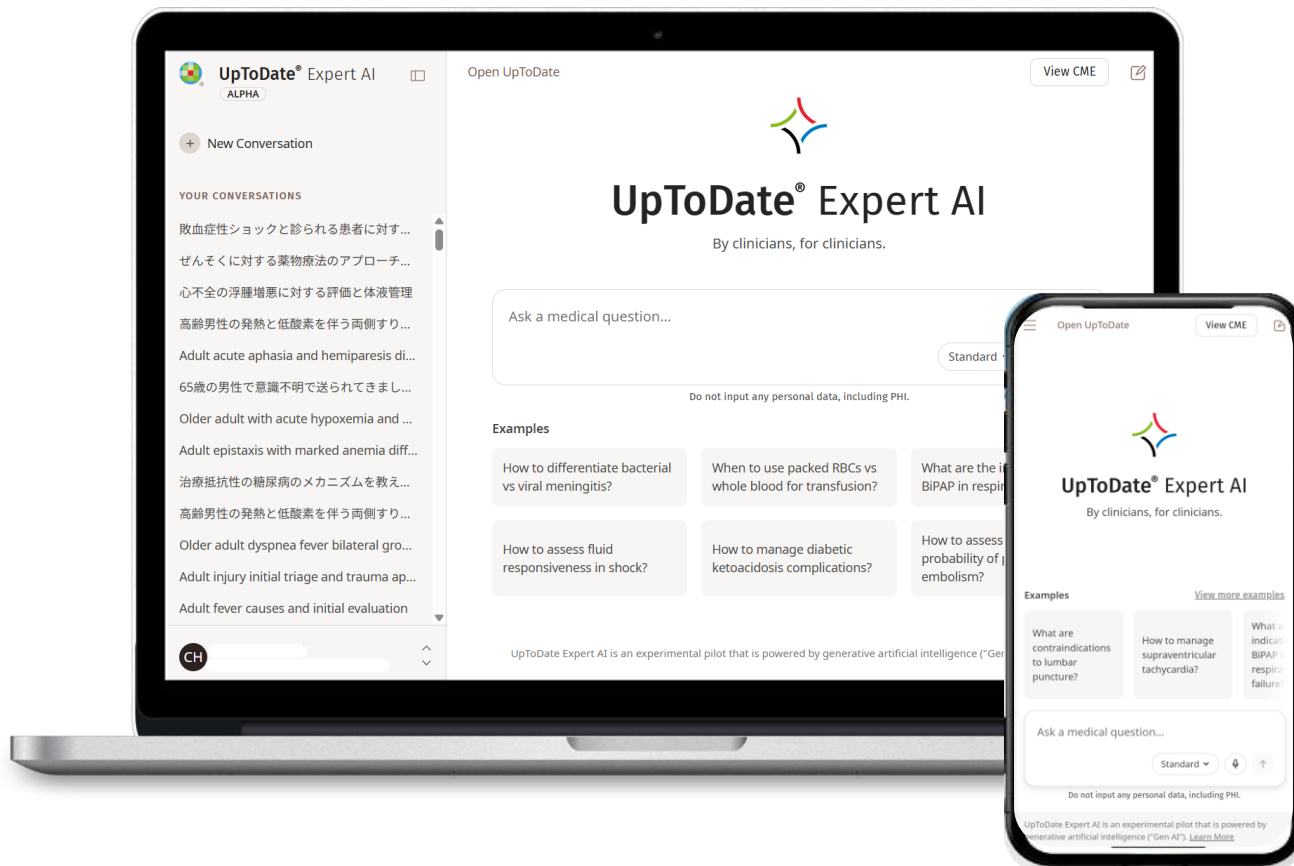


UpToDate Expert AI

臨床推論を支援する
信頼性・透明性を備えた
医療向け生成AI



UpToDate®



UpToDateベースの医療向け生成AI

UpToDate® Expert AI



【注記】

現時点におけるUpToDate Expert AIは、医学情報の提供を目的としています。
診断・医療処置・病状の管理・診療現場における意思決定の代替を目的とはしていません。

■ 特徴

1. 臨床推論を支援するエビデンス・ベースの回答
2. 「日本語で質問」「日本語で回答」
3. UpToDateトピックへのリンク
4. 誤回答（ハルシネーション）を抑えた一貫性のある回答
5. 広告・スポンサーに非依存・中立。利用者属性・入力データの外部販売なし

UpToDate Expert AIへの質問例

	質問の分類・カテゴリー	質問の狙い	質問・プロンプトの例
①	臨床推論・鑑別診断	➤ 臨床所見や検査結果を提示し、考えられる鑑別診断を提案	❑ 高用量ステロイドを投与中の患者が、胸部CTで肺腫瘍を認め入院。鑑別診断は？
②	治療方針の確認	➤ 患者背景を踏まえ、推奨される治療法や選択肢を確認	❑ 65歳女性がCOVID-19と肺アスペルギルス症の重感染でICUに入室。この場合の治療方針は？
③	比較・選択の検討	➤ 複数の治療法や医薬品を提示し、それぞれの利点・欠点を評価	❑ 抗菌薬治療において、カルバペネム系とピペラシリン/タゾバクタムの比較と、継続・切り替えの判断基準は？
④	臨床ケースの評価	➤ 治療過程や臨床所見から、方針の妥当性や次のステップを相談	❑ 免疫チェックポイント阻害薬で治療中の肺癌患者に間質性肺炎が出現。治療継続と分子標的薬への切り替えの適応は？
⑤	医薬品の適正使用・安全性確認	➤ 患者背景を考慮し、副作用・相互作用などを評価	❑ 慢性腎不全患者におけるACE阻害薬の使用は安全か？
⑥	医学的エビデンス・知識の確認	➤ 疾患や治療法に関する病態生理や疫学など、基礎・知見・事実を入手	❑ ARDSにおける病態生理とガス交換障害のメカニズムは？

Expert AIの回答の構成例

Open UpToDate

View CME

質問と回答の履歴を表示

↓ 質問 (プロンプト)

肺塞栓症が疑われる患者の検査前確率は、どのような指標やスコアを用いて評価すればよいでしょうか？

Thought for 5.7s >

AI Generated Response

↓ 回答の前提条件を明示

肺塞栓症 (PE) が疑われる患者で、検査前確率 (PTP) をどの指標・スコアで評価すべきかを知りたい、という質問ですね。想定として、患者は**非妊娠の成人**で、まずは**血行動態が安定**している状況を前提にします。

前提を調整しますか？ 患者は妊娠中です 患者は血行動態が不安定です 患者は入院中です 患者は外来・救急外来です 患者は悪性腫瘍があります 患者は _

← 前提条件を追加したり、変更したりする素案を提案

PEのPTP評価は、臨床的ゲシュタルト (臨床判断) または妥当性が検証されたスコアで行う。代表はWells (通常Wells、modified Wells) とModified Genevaである。

よく使うスコア

Continue conversation...

Standard

Do not input any personal data, including PHI.

回答内容の基になった UpToDate情報へのリンク。クリックすると、UpToDateトピックを閲覧できます

これまでのUpToDateと同様に CMEを集計できます ↓

Open UpToDate

View CME

PERCの位置づけ

• 外来 (非入院) で、ゲシュタルトで低PTPのときにPERCを適用し、8項目すべて満たせばPE除外 (追加検査不要) とする運用がある。 (Calculator: Pulmonary Embolism Rule-Out Criteria (PERC) rule、[The pulmonary embolism rule out criteria \(PERC rule\)*](#)、[Evaluation of the nonpregnant adult with low probability of pulmonary embolism](#))

• PERCは中間～高疑い、または入院患者には用いない。

実装上の注意点

• Wellsは広く検証されている一方、高齢者や入院患者では精度が落ちうる点が指摘されている。

必要なら、PTP (低・中間・高) ごとのD-dimerと画像検査の組み立てまで一緒に整理できます。

低PTPでのPERCとD-dimerの使い分け 中間PTPでのD-dimer陰性の解釈 高PTPでの初期画像検査の選び方

妊娠中のPTP評価の考え方 患者は _

← 回答を掘り下げる いくつかの追加質問を提案

Accrued 0.5 CME

3 sources