

妊娠前チェックリスト (医療者用)		はい	いいえ
1	現在、寛解状態である。		
2	現在、以下の薬剤を使用していない。		
	レフルノミド (アラバ)		
	トファシチニブ (セルヤンツ)		
	ミゾリピン (ブレディニン)		
	シクロフォスファミド (エンドキサン)		
	ミコフェノール酸モフェチル (セルセプト)		
	アンジオテンシンII受容体拮抗薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬 (アバプロ、オルメテック、プロプレス、ミカルディス、ディオバン、ニューロタン、タナトリン、レニベース、カプトプリル、ブレラン、チパセン、ロンゲスなど)		
COX2選択的阻害薬 (セレコックス) ワルファリン			
3	過去1カ月間に、以下の薬剤を使用していない。		
	メトトレキサート (メソトレキサート、リウマトレックス)		
4-1	全身性エリテマトーデス (SLE) の場合 (チェックリストはあくまで参考であり、個々の症例に応じ、ケースバイケースで対応が必要である。) ※ループス腎炎がある場合はループス腎炎用チェックリストへ。		
	重症の肺高血圧 (肺動脈収縮圧 > 50mmHg または有症状) がない。		
	NYHA分類Ⅲ～Ⅳ度の心不全がない。		
	抗SS-A抗体の有無が確認されている。		
4-2	関節リウマチ (RA)、若年性特発性関節炎 (JIA) の場合		
	心、腎、肺に重大合併症がない。		
		↓	
		すべて「はい」の場合、妊娠を容認できる。	↓
			【いいえ】にチェックがあるとき
			【いいえ】の項目への対策を講じ、【はい】になったら妊娠を容認できる。 または
			【いいえ】の項目を【はい】にするのが困難である場合は、主治医および産婦人科医から妊娠時のリスクを十分に説明し本人と相談する。