

PTSD Checklist (PCL)について

はじめに

PTSD チェックリスト (PCL)は、DSM-IV の診断基準の PTSD 症状 17 項目について尋ねる自記式質問紙です。PCL は、1) PTSD のスクリーニング、2) PTSD 診断に関する補助的評価、3) PTSD 症状の変化の把握、に使うことができます。PCL には、市民向けの PCL-C、軍人向けの PCL-M、トラウマ体験を特定して尋ねる PCL-S の 3 種類があります。

使用法

PCL は自己記入式の調査票であり、5-10 分で実施できます。

評価法

1) 症状重症度の評価

17 項目に対して、それぞれ 1 : 全くなかった - 5 : 非常にあった、の 5 件法で評価し、合計点数を算出します (得点レンジ : 17-85)。

2) 症状クラスターによる評価

a. DSM-IV の診断アルゴリズムに沿って、1) 再体験 (質問 1-5) から 1 つ以上、2) 回避・麻痺 (質問 6-12) から 3 つ以上、3) 過覚醒 (質問 13-17) から 2 つ以上について、3 : 中程度であった - 5 : 非常にあったと回答 (症状パターンの確認)、

b. 17 項目の単純加算が、次に示すカットポイント以上 (重症度の確認)、これらを満たす場合、PTSD 疑いと判定することができます。

3) 症状変化

先行研究では、5-10 点の変化は信頼性があり (偶然の可能性は少なく)、10-20 点の変化は臨床的に有意義な変化とみなされています (文献 4)。

カットポイント

尺度の使用目的、対象者に応じて決められるべきですが、先行研究では以下のカットポイントが検討されています。

推定される PTSD 有病率	対象者、使用場所	カットポイント
15%以下	例：地域住民、プライマリケア	30-35
16-39%	例：専門外来 (疼痛、外傷性脳損傷など)	36-44
40%以上	例：精神科専門外来	45-50

使用手続き

PCL は National Center for PTSD で作成され、著作権フリーです。資格のある医療保健従事者は無料で使用できます。

日本語版 PCL

日本語版は、原著者および National Center for PTSD の許諾を得て翻訳されました（翻訳者：鈴木友理子、深澤舞子、秋山裕海、Peter Bernick、2011年6月22日）。

福島第一原子力発電所事故を経験した住民において、その信頼性、妥当性、診断効率が検討され、結果の概要は以下の通りです。

再検査信頼性 (n=33)

PCL	1回目	2回目
レンジ	18-69	18-85
平均 (標準偏差)	42.4 (15.0)	41.2 (15.7)
中央値	44	40

平均値の差=1.27 (95%CI: -1.74-4.29) paired t test, $t = 0.8604$, $p = 0.396$, Spearman's rho = 0.8471, $p < 0.001$ (文献 6 より引用、改変)

妥当性

PCL と健康指標との相関係数

心理的不調(K6)	主観的健康度	睡眠満足度	精神疾患の既往
n = 57,528	n = 58,767	n = 50,122	n = 57,893
0.76	0.43	0.49	0.18

全て $p < 0.001$ (文献 5 より引用、改変)

PCL と IES-R-J の相関係数 (n=47): 0.8983, $p < 0.001$ (文献 6)

PTSD 診断効率

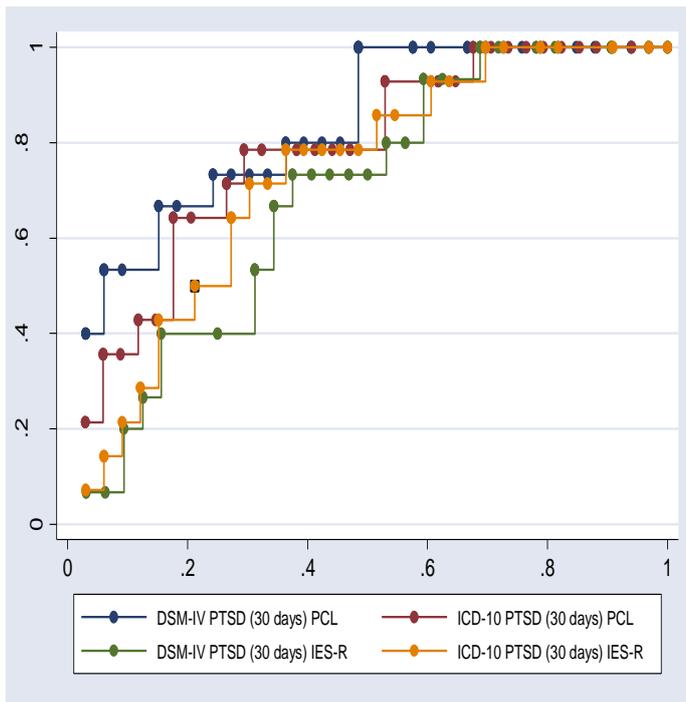
CIDI による PTSD 診断に対する PCL 単純加算法による診断効率 (n=48)

	ROC 曲線下面積	95%CI	最適カットオフ	感度	特異度	診断効率	LR ⁺¹⁾	LR ⁻²⁾
DSM-IV	0.83	0.71-0.95	52	66.7%	84.9%	79.2%	4.40	0.39
ICD-10	0.79	0.65-0.92	46	78.6%	70.6%	72.9%	2.67	0.30

1)陽性尤度比 (Positive Likelihood Ratio :LR+):PTSD の人が診断のない人よりも何倍陽性になりやすいかを示す。2)陰性尤度比 (Negative Likelihood Ratio :LR-): PTSD の人が診断のない人よりも何倍陰性になりやすいかを示す。

(文献 6 より引用、改変)

ROC 曲線



(文献 6 より引用、改変)

日本語版 PCL も、著作権フリーで、資格のある医療保健従事者は無料で使用可能であると、National Center for PTSD から確認を得ています。

参考資料

- 1) National Center for PTSD. Using the PTSD Checklist for DSM-IV (PCL). <http://www.ptsd.va.gov/professional/assessment/adult-sr/ptsd-checklist.asp>
- 2) Wilkins, K. C., Lang, A. J., & Norman, S. B. (2011). Synthesis of the psychometric properties of the PTSD checklist (PCL) military, civilian, and specific versions. *Depression and Anxiety*, 28(7), 596–606.
- 3) McDonald, S.D., & Calhoun, P. S. (2010). The diagnostic accuracy of the PTSD checklist: A critical review. *Clinical Psychology Review*, 30(8), 976–987.
- 4) Monson, C. M., Gradus, J. L., Young-Xu, Y., Schnurr, P. P., Price, J. L., & Schumm, J. A. (2008). Change in posttraumatic stress disorder symptoms: Do clinicians and patients agree? *Psychological Assessment*, 20, 131-138. doi:10.1037/1040-3590.20.2.131
- 5) Iwasa H, Suzuki Y, Shiga T, Maeda M, Yabe H, Yasumura S. Psychometric Evaluation of the Japanese Version of the Posttraumatic Stress Disorder Checklist in Community Dwellers Following the Fukushima Daiichi Nuclear Power Plant Incident-The Fukushima Health Management Survey. *SAGE Open* Jun 2016, 6 (2) 2158244016652444; DOI: 10.1177/2158244016652444
- 6) Suzuki Y, Yabe H, Horikoshi N, Yasumura S, Kawakami N, Ohtsuru A, Mashiko H, Maeda M; Mental Health Group of the Fukushima Health Management Survey. Diagnostic accuracy of

Japanese posttraumatic stress measures after a complex disaster: The Fukushima Health Management Survey. *Asia Pac Psychiatry*. 2016 Aug 9. doi: 10.1111/appy.12248.

- 7) Sakuma A, Takahashi Y, Ueda I, Sato H, Katsura M, Abe M, Nagao A, Suzuki Y, Kakizaki M, Tsuji I, Matsuoka H, Matsumoto K. Post-traumatic stress disorder and depression prevalence and associated risk factors among local disaster relief and reconstruction workers fourteen months after the Great East Japan Earthquake: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 2015 Mar 24;15:58. doi: 10.1186/s12888-015-0440-y.
- 8) Oe M, Fujii S, Maeda M, Nagai M, Harigane M, Miura I, Yabe H, Ohira T, Takahashi H, Suzuki Y, Yasumura S, Abe M. Three-year trend survey of psychological distress, post-traumatic stress, and problem drinking among residents in the evacuation zone after the Fukushima Daiichi Nuclear Power Plant accident [The Fukushima Health Management Survey]. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2016 Jun;70(6):245-52. doi: 10.1111/pcn.12387. Epub 2016 Apr 26.