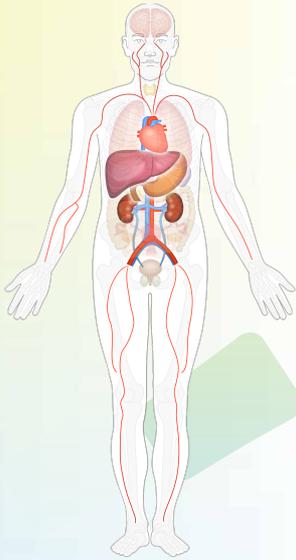




小児疾患



検査項目		目的	小児疾患	
※検査項目をクリックいただくと詳しい情報を閲覧できます。		対象		
生化学 I 総項目数		主な臨床的意義	10	5
実施料			109	93
判断料			144	144
●合算			253	237
1	γ-GT	胆道閉塞・アルコール肝炎・脂肪肝		
2	AMY	膵臓・唾液腺・腎臓	●	
3	ALP	胆道・骨	●	
4	AST	肝臓・心臓	●	
5	ALT	肝臓	●	●
6	CK	心筋・骨格筋・甲状腺		
7	LD	心臓・肺・骨格筋・溶血	●	●
8	コリンエステラーゼ	肝硬変・脂肪肝・農薬中毒・麻酔・栄養		
9	総ビリルビン	肝炎・胆道閉塞・溶血	○	
10	直接ビリルビン	肝炎・胆道閉塞	○	
11	クレアチニン	腎臓・筋肉量	●	●
12	尿素窒素	腎臓・組織蛋白異化	●	●
13	総蛋白	栄養	●	●
14	アルブミン	栄養・炎症	●	
	A/G 比 (計算項目)	一般状態	○	
15	尿酸	痛風・腎臓・肥満		
16	ブドウ糖	糖尿病	●	
17	中性脂肪	動脈硬化		
18	総コレステロール	動脈硬化		
19	LDL コレステロール	悪玉コレステロール・動脈硬化		
20	HDL コレステロール	善玉コレステロール・動脈硬化		
21	HbA1c	糖尿病		
22	CRP	炎症	●	●

・HbA1c は血液形態・機能的検査項目で、実施料は 49 点、判断料は 125 点、CRP は、免疫学的検査で、実施料は 16 点、判断料は 144 点。

* CRP の適応疾患については、診療報酬支払基金の判断に違いがあるので注意が必要

- は、計算項目で保険上算定できない。
- は、10 項目を超えることを容認するなら加える。
- は、生化学以外の検査項目

◆小児疾患

- ・想定する疾病によって、選択項目候補は異なるが、最も一般的なスクリーニングを考える。
- ・小児救急疾患の大半は、上気道感染、嘔吐下痢症、そして小児に特有の伝染性疾患（感染症）などである。経過が急なので、迅速検査が必要である。
- ・中でも、感染症が多い：多くはウイルス感染であり、CRP がわずかしか増加しない特徴がある。膀胱炎、肺炎、中耳炎などの細菌感染との鑑別に有用。アルブミンが消費され、グロブリンが増加するので、総蛋白、アルブミン、A/G 比が役立つ。
- ・ウイルス感染では、しばしば肝障害を伴うので、ALT と ALP を用いる。できれば、AST も欲しい。
- ・ALP は成長期には基準値を大きく逸脱して高値であることに留意する。
- ・耳下腺炎など、唾液腺疾患の診断に AMY が役立つ。
- ・下痢・嘔吐（感染以外に自家中毒、腸重積など）が多く、また発熱のみでも食事が入らず容易に脱水となる。尿素窒素とクレアチニン、総蛋白などが指標として大事である。
- ・新生児であれば、ビリルビンが必須である。