

福岡市学校腎臓検診精密検査実施医療機関長 様

保育所(園)・幼稚園におきましては4歳児、5歳児の検尿を実施しており、この検尿において異常所見を有する児の精密検査につきましては、かかりつけ医療機関等で実施することになっております。この年齢では、遺伝性腎疾患やIgA腎症などの慢性疾患や先天性腎尿路異常(CAKUT)、Wilms腫瘍などの疾患が見つかることがあります。さらに生涯検尿の一環として学校検尿に連続してゆくことも必要です。

現在の保育所(園)・幼稚園における検尿システムは各園ごとに作成されており、検尿業者が管理しているところが多くみられます。そのため、福岡市医師会保育園・幼稚園保健部会では、学校検尿に準じて、より園児の健康を考慮した検尿システムを次のとおり作成致しましたので、ご一読のうえ、本システムの精密検査医療機関としてご登録くださいますようお願い申し上げます。

<精密検査のすすめ方>

保育所(園)・幼稚園で実施した一次検尿と二次検尿の結果を「陽性者判定基準(P.2)」に基づいて判定し、精密検査が必要な園児においては精密検査登録医療機関を受診いたします。

(1) 緊急精密検査の対象者

専門医による「緊急精密検査」が必要と判定(P.2の陽性者判定基準の※1)された園児においては「緊急精密検査のご案内」の用紙(P.3)を持参します。

「陽性者判定基準の※1」に該当する強陽性者の園児は、緊急治療を要する可能性がありますのでただちに指定病院(P.5)をご紹介ください。

(2) 一次検尿および二次検尿で異常を指摘された精密検査対象者

- ・対象者は検尿検査受診票(P.4)を持参します。
- ・血液検査を含めて、必要な精密検査を実施してください。
- ・精密検査の結果、以下の対応をお願いします。

1) 血尿・蛋白尿

- a) 一次検尿、二次検尿を含めて血尿(1+)以上、蛋白(1+)以上が2回以上続く場合は、指定病院を紹介してください。
- b) 蛋白尿(±)でも、腎機能障害により希釈されている可能性があるため、血中クレアチニン値が97.5パーセントイル(表1)を超える場合は指定病院を紹介してください。
- c) 上記以外の場合で「異常あり」と判定した場合は、貴院での指導管理を継続し、必要時には指定病院を紹介してください。

表1 年齢別 血清クレアチニン基準値 (mg/dl)

年齢	(97.5パーセントイル)
3歳	0.37
4歳	0.40
5歳	0.45
6歳	0.48

2) 尿糖

- a) 一次検尿、二次検尿を含めて糖（1+）、（2+）が2回以上続く場合は、指定医療機関を紹介してください。
- b) 1回目（+）、（2+）で、2回目が（-）または（±）の場合は「異常なし」とします。

(3) 一次検尿、二次検尿ともに提出していない者への対応

- 1) 一般的な検尿を行います。
- 2) 検尿で異常なければ終了です。
この場合、検査料は自己負担（初診料を含めて決めてください）になります。
- 3) 検尿で異常があれば、上記の要精密検査対象者と同様の検査を進めます。
この場合、一次検尿は自己負担、二次検尿以降は保険診療（初診料は算定できません）になります。

(4) 白血球尿

保育園幼稚園検尿では検査しません。ただ、医療機関の検査で異常が発見された場合は、本検尿システムとは別途に診療を進めてください。

※女児においては偽陽性が多いのでご注意ください。

自宅で採尿する場合は、前夜は入浴して陰部をきれいに洗った上、可能であれば朝採尿前にウォシュレットかシャワーで陰部を洗ってから採尿するようにご指導ください。

※乳幼児の尿路感染症は、先天性腎尿路異常を伴っている場合がありますので、可能であれば超音波検査を実施してください。また、超音波検査にて異常がある場合や白血球尿が持続する場合は専門医を紹介してください。

(5) 検査結果の報告

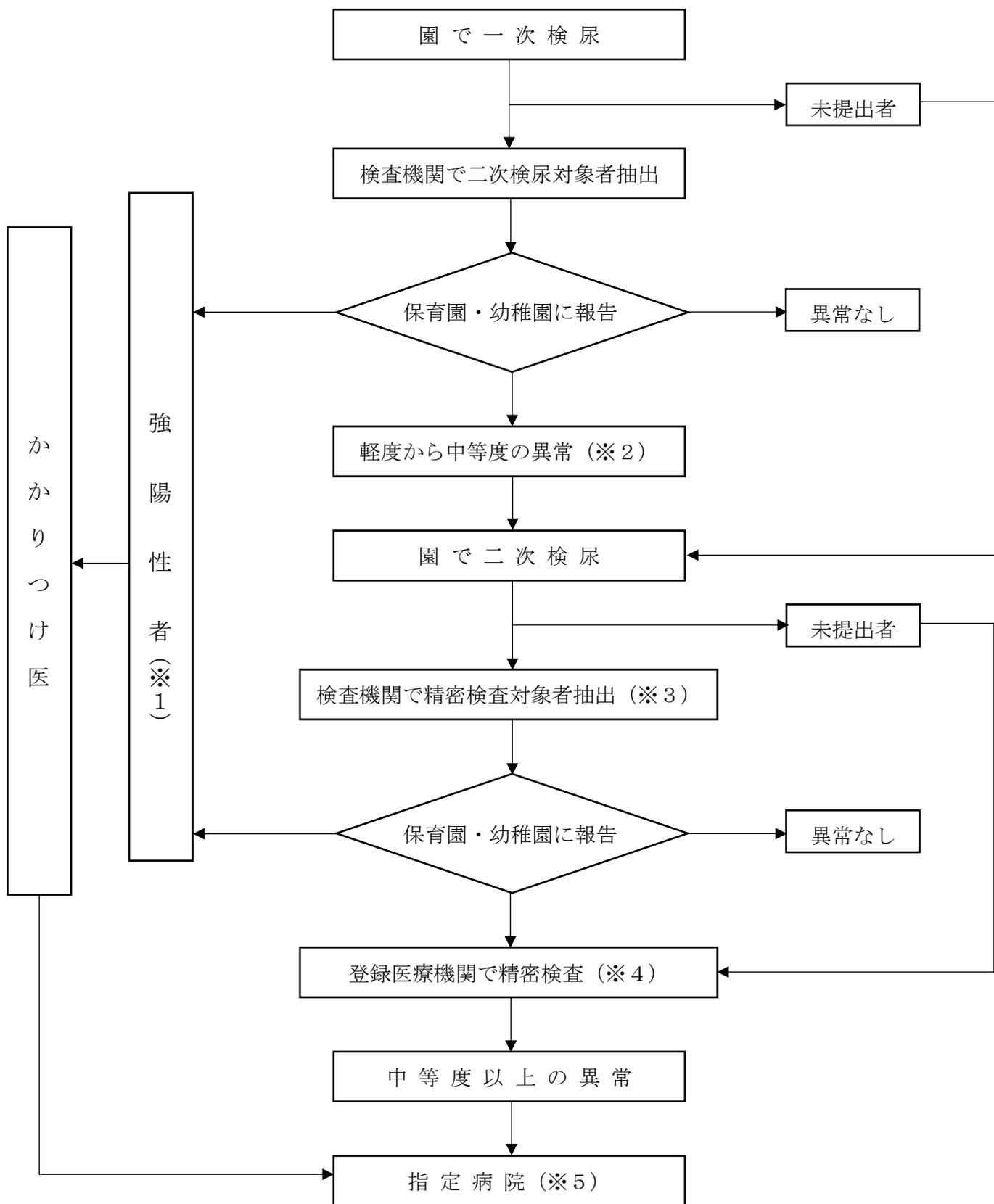
- 1) 検尿検査受診票に必要事項を記入します。
- 2) 必要事項を記載した検尿検査受診票を、保護者用および保育園・幼稚園用として2枚をお渡しください。
- 3) 検尿検査受診票の文書作成費は請求されないようお願いします。

福岡市の保育所(園)・幼稚園における 検尿システム

令和4年4月発行

福岡市医師会
保育園・幼稚園保健部会

保育所（園）・幼稚園における検尿の流れ



※1 ～ ※3 : 「血尿・蛋白尿・糖尿」陽性者判定基準を参照

※4 : 精密検査登録医療機関の名簿は巻末に掲載

※5 : 腎臓病・糖尿病の専門医のいる病院

「血尿・蛋白尿・糖尿」陽性者判定基準

※1: 強陽性者判定基準

一次検尿あるいは二次検尿のいずれかで

- 1) 潜血 (3+) 以上かつ蛋白 (3+) 以上
- 2) 蛋白 (4+) 以上
- 3) 糖 (3+) 以上

※2: 二次検尿対象者判定基準

- 1) 一次検尿未提出者
- 2) 蛋白陽性者：(1+) 以上
- 3) 潜血陽性者：(1+) 以上
- 4) 糖：(1+) 以上または (2+)

※3: 精密検査対象者判定基準

- 1) 一次検尿陽性 (潜血、蛋白、糖) で二次未提出者
- 2) 血尿
 - ①一次 (1+) 以上で、二次 (1+) 以上あるいは二次沈査で赤血球 5/HPF 以上 (尿潜血反応陰性でも)
 - ②一次 (2+) 以上 (二次の結果にかかわらず要精密者とする)
 - ③一次未提出で、二次 (1+) 以上
 - ④一次 (陰性) だが、二次 (1+) 以上あるいは二次沈査で赤血球 5/HPF 以上 (尿潜血反応陰性でも)
- 3) 蛋白尿
 - ①一次 (1+) 以上で、二次 (1+) 以上
 - ②一次 (2+) 以上 (二次の結果にかかわらず要精密者とする)
 - ③一次未提出で、二次 (+) 以上
 - ④一次 (陰性) だが、二次で (1+) 以上
- 4) 円柱
 - ①二次の沈査で、ガラス円柱以外の円柱が全視野に 1 個以上
- 5) 糖
 - ①一次・二次ともに (1+) または (2+)
 - ②一次未提出で、二次 (1+) または (2+)
 - ③一次 (陰性) だが、二次 (1+) または (2+)

※「一次 (陰性) だが、二次 (陽性)」は、他の尿異常で二次検尿をした場合である。

保護者の方

令和 年 月 日

組、氏名

園名：

園長名：

緊急精密検査のご案内

尿検査の結果、次のとおり陽性反応が検出されました。

早急に治療を必要とする腎臓病や糖尿病が存在する可能性がありますので、早期にかかりつけの医療機関を受診するようにおすすめします。

一次検尿結果： 蛋白（ ） 潜血（ ） 糖（ ）

二次検尿結果： 蛋白（ ） 潜血（ ） 糖（ ）

医療機関各位

保育所（園）・幼稚園検尿にて上記の結果が出ています。
早急なご対応をお願いします。

(1) 早急に、高度医療が提供できる指定病院を紹介してください。

① 潜血（3+）以上かつ蛋白（3+）以上

急性糸球体腎炎など、急に腎不全に移行する腎疾患の可能性があります。

② 蛋白（4+）以上

ネフローゼ症候群など、早急な治療を必要とする疾患の可能性があります。

(2) 緊急に、高度医療が提供できる指定病院を紹介してください。

① 糖（3+）以上

1型糖尿病（肥満とは関係のない糖尿病）で、一刻を争う病態の可能性があります。

学校腎臓・糖尿検診指定病院一覧

※参考資料(R3年度時点)

区分	病院名		問合わせ 電話番号	予約 有無	予約受付時間	診察受付時間	
指定 病院	血尿 蛋白尿	1	九州大学病院小児科	642-5508 (予約センター)	要	月～金 9:00～17:00	月・水 9:00～11:00
		2	福岡市立こども病院腎疾患科	692-3300 (予約センター)	要	月～金 9:00～17:00	月・火・水・金 9:00～11:00
		3	福岡山王病院小児科	832-1226 (予約センター)	要	月～土 12:00～16:00	月～金 ※予約時要確認
		4	福岡中央病院小児科	741-0300 (代表)	要	月～金 14:00～16:00	月～金 9:00～11:00
	糖	1	九州大学病院小児科 (ブドウ糖負荷試験)	642-5508 (予約センター)	要	月～金 9:00～17:00	※予約時要確認
		2	福岡大学病院小児科 (ブドウ糖負荷試験)	801-1011 (代表)	要	月～金 14:00～16:00	※予約時要確認
		3	福岡市立こども病院内分泌・代謝科 (ブドウ糖負荷試験)	692-3300 (予約センター)	要	月～金 9:00～17:00	※予約時要確認
		4	福岡赤十字病院糖尿病代謝内科 (ブドウ糖負荷試験)	0570-03- 1211 (代表)	不要		月～金 8:10～11:00