

検査ニュース Vol.5 No.1

ご挨拶

平素より佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センターの業務にご協力及びご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今回は、「FIB-4 index」、「推定1日食塩摂取量」の報告についてご案内致します。

佐賀県健康づくり財団
佐賀県健診・検査センター
専務理事 枝 國 源 一 郎

【佐賀県健康づくり財団より重要なお知らせ】

「FIB-4 index」(無料)をご利用ください (令和3年6月1日より開始)

「F I B - 4 i n d e x」は、血液生化学的検査データを用いたスコアリングシステムであり、肝線維化の程度が予測できます。(医界佐賀令和3年6月1日号「臨床検査トピックス」参照)

■FIB-4 index 判定基準

低値域	1.30未満	肝線維化進展の可能性は低いと考えられます。
中間値域	1.30～2.66	肝線維化マーカーの追加検査をお勧めします。
高値域	2.67以上	肝臓専門医への受診をお勧めします。

当検査センターでは、AST・ALT・血液一般(血小板数)のオーダーがあれば、計算により無料でFIB-4 indexのデータ提供が可能です。

ご依頼の際には、依頼書の備考欄に「FIB-4 index」とご記入ください。

※検体は、スピッツとアンチをご提出ください。

※溶血検体・血小板の凝集、採血不備に伴うフィブリンの析出した検体では、FIB-4 index が病態に正確に反映されない場合や報告できない場合があります。

■肝線維化マーカーのご紹介

案内書掲載頁	項目コード No	検査項目	検体量 (mL)	容器	実施料判断料	所要日数	検査方法	基準値 (単位)
79	1128	Mac-2 結合蛋白糖鎖修飾異性体 (M2BPGi)	血清 0.5	スピッツ	194 ※4	2~4	CLEIA	(-) 右記参照

【判定基準】

判定	C.O.I.
陰性(-)	1.00未満
陽性(1+)	1.00～3.00未満
陽性(2+)	3.00以上

※4 生化学的検査(I)判断料

項目コード No	検査項目	検体量 (mL)	容器	実施料判断料	所要日数	検査方法	基準値 (単位)	備考
1140	IV型コラーゲン・7S [CLEIA]	血清 0.5	スピッツ	148 ※4	2~4	CLEIA	4.4以下 (ng/mL)	検査ニュース(No.4 Vol.9)参照

※4:生化学的検査(I)判断料

検査ニュース Vol.5 No.1

■推定1日食塩摂取量

案内書掲載頁	項目コードNo	検査項目	材料	単位	測定法	基準値	計算に必要な測定項目
39	0070	推定1日食塩摂取量	尿	g/日	計算法(田中式)	設定なし	〔随時尿〕 尿中ナトリウム 尿中クレアチニン

【依頼方法】

単項目で依頼される場合は、総合依頼書に「尿中ナトリウム・尿中クレアチニン」の2項目に加えて、連絡事項欄に「1日塩分量」とご記入下さい。

※必ず、生年月日、身長、体重をご記入下さい。

※推定1日食塩摂取量は尿中ナトリウム、尿中クレアチニンの測定値を計算式で求める保険未収載項目です。レセプト請求ではナトリウム(尿)(11点)、クレアチニン(尿)(11点)でご請求下さい。

※センターセット「S-39(CKD3)」・「S-40(CKD4)」にはセット項目に含まれています。

【参考1】

計算式

- 24時間尿 Na 排泄量 (mmol/日)

$$= 21.98 \times \left[\frac{\text{随時尿 Na (mmol/L)}}{\text{随時尿 Cr (mg/dL)}} \div 10 \times \text{24時間尿 Cr 排泄量予測値} \right]^{0.392}$$
- 24時間尿 Cr 排泄量予測値 (mg/日)

$$= \text{体重 (kg)} \times 14.89 + \text{身長 (cm)} \times 16.14 - \text{年齢} \times 2.04 - 2244.45$$
- 推定1日食塩摂取量 (g/日)

$$= \text{24時間尿 Na 排泄量 (mmol/日)} \div 17$$

【参考2】

診療報酬算定上の留意事項(抜粋)

アルブミン定量(尿)、トランスフェリン(尿)及び本区分「16」のIV型コラーゲン(尿)は、糖尿病又は糖尿病性早期腎症患者であって微量アルブミン尿を疑うもの(糖尿病性腎症第1期又は第2期のものに限る。)に対して行った場合に、3月に1回に限り算定できる。なお、これらを同時に行った場合は、主たるもののみ算定する。