

[5]

新生児のカンジダ症の 診断・治療チェックリスト

チェックリスト作成の目的

2009年7月～2010年3月に行われた小児深在性真菌症治療の全国実態調査のなかで、基礎疾患としては、血液疾患（69%）が多かったが、免疫不全症（25%）や新生児・未熟児（16%）の症例も少なくなかった¹⁾。

そこで、深在性真菌症が問題となる小児に特化した分野として、新生児のカンジダ症の診断・治療チェックリストを作成した。

1) Mori M: Nationwide survey of treatment for pediatric patients with invasive fungal infections in Japan. *J Infect Chemother* 19: 946-950, 2013

診断

リスクファクター	<input checked="" type="checkbox"/>
より短い在胎週数（超早産児）	<input type="checkbox"/>
極低出生体重児	<input type="checkbox"/>
経膣分娩による出生	<input type="checkbox"/>
人工呼吸器	<input type="checkbox"/>
中心静脈カテーテル留置	<input type="checkbox"/>
外科的処置を要する児	<input type="checkbox"/>
壊死性腸炎や消化管穿孔	<input type="checkbox"/>
経腸栄養の遅れ	<input type="checkbox"/>
長期の高カロリー輸液	<input type="checkbox"/>
長期の抗菌薬使用	<input type="checkbox"/>
H ₂ ブロッカー・プロトンポンプ阻害薬やステロイド薬の使用	<input type="checkbox"/>
複数箇所からの真菌の検出やカンジダ様皮膚炎の存在	<input type="checkbox"/>
【先天性カンジダ症】	
絨毛膜羊膜炎	<input type="checkbox"/>
臍帯炎	<input type="checkbox"/>
早産	<input type="checkbox"/>
母体のIUD (intra-uterine device) 使用	<input type="checkbox"/>
産道からのカンジダ検出	<input type="checkbox"/>

徴候	<input checked="" type="checkbox"/>	
臨床症状	細菌感染と同様な新生児期感染徴候	<input type="checkbox"/>
	長期の抗菌薬使用歴	<input type="checkbox"/>
	表在からの真菌の検出	<input type="checkbox"/>
	カンジダ様皮膚炎	<input type="checkbox"/>
一般検査	白血球↑	<input type="checkbox"/>
	好酸球↑	<input type="checkbox"/>
	血小板↓	<input type="checkbox"/>
	CRP↑	<input type="checkbox"/>
	尿蛋白・尿潜血陽性	<input type="checkbox"/>

真菌症を疑う検査		<input checked="" type="checkbox"/>
特異的 血清学的	β-D-グルカン	<input type="checkbox"/>
	カンジダマンナン抗原	<input type="checkbox"/>
画像	胸・腹部単純X線検査	<input type="checkbox"/>
	頭部・心臓・腹部超音波検査	<input type="checkbox"/>
	CT検査	<input type="checkbox"/>
	MRI検査	<input type="checkbox"/>
眼科	眼底検査	<input type="checkbox"/>
培養検査	無菌部位からの真菌培養(血液、髄液、尿など)	<input type="checkbox"/>
病理組織学的	生検(肺・肝臓など)	<input type="checkbox"/>

治療(新生児の抗真菌薬の用法・用量)

■ 深在性カンジダ症疑い例

経験的治療	<input checked="" type="checkbox"/>
FLCZ静注あるいは経口投与	<input type="checkbox"/>
CPFG点滴静注	<input type="checkbox"/>
MCFG点滴静注	<input type="checkbox"/>

■ 深在性カンジダ症診断例

推奨薬	<input checked="" type="checkbox"/>	
第一選択薬	CPFG点滴静注	<input type="checkbox"/>
	FLCZ静注あるいは経口投与	<input type="checkbox"/>
	MCFG点滴静注	<input type="checkbox"/>
第二選択薬	L-AMB点滴静注	<input type="checkbox"/>
	AMPH-B*点滴静注	<input type="checkbox"/>

*新生児では未承認。わが国における新生児の保険適用はL-AMB、FLCZ、MCFG、CPFGのみ(2015年5月現在)

■ 新生児における抗真菌薬の用法・用量

FLCZ静注	<p>[治療] 生後2週まで: 6~12 mg/kg/回 72時間毎 生後3~4週: 6~12 mg/kg/回 48時間毎 生後5週以降: 6~12 mg/kg/回 24時間毎</p> <p>[予防] 生後2週まで: 3または6 mg/kg/回 72時間毎 生後3~4週: 3または6 mg/kg/回 48時間毎 生後5~6週: 3または6 mg/kg/回 24時間毎</p>
FLCZ経口 ドライシロップ、カプセル剤	<p>[治療] 生後2週まで: 6~12 mg/kg/回 72時間毎 生後3~4週: 6~12 mg/kg/回 48時間毎 生後5週以降: 6~12 mg/kg/回 24時間毎</p> <p>[予防] 生後2週まで: 3または6 mg/kg/回 72時間毎 生後3~4週: 3または6 mg/kg/回 48時間毎 生後5~6週: 3または6 mg/kg/回 24時間毎</p>
F-FLCZ静注【保険適用外】	用量はFLCZ静注に準ずる
MCZ点滴静注【保険適用外】	5~10 mg/kg/回 1日2回点滴静注
MCFG点滴静注	<p>[治療] 1~6 mg/kg/回 (10~15 mg/kgまで増量可能) 1日1回点滴静注</p> <p>[予防] 1 mg/kg/回 1日1回点滴静注</p>
CPFG点滴静注	25 mg/m ² /回 1日1回点滴静注
L-AMB点滴静注 [†]	2.5 mg/kg/回 (5 mg/kgまで増量可) 1日1回点滴静注
AMPH-B点滴静注 【保険適用外】	初回0.25 mg/kg、漸増により0.5 mg~1 mg/kg/回 1日1回3~6時間以上かけて点滴静注

[†] 添付文書上、「通常、成人には」との適応年齢を限定する文言がないため、小児でも使用は可能と解釈される。
 ただし、【小児等への使用】に注意書きがあるため、注意をしながら医師の判断の下での使用となる。