

検査値一覧

● 推奨グレード分類

A	スクリーニング検査の場合は必須
B	副作用リスクに該当する場合、検査を実施
C	保険適応がない、研究目的

● 採血(スクリーニング)検査

	推奨 グレード	副作用リスク	項目	病名
血液学的検査	A		白血球数、白血球分画(好中球、リンパ球、好酸球、好塩基球、単球)、赤血球数、MCV、MCH、MCHC、Hb、Ht、血小板	
血液生化学的検査	A		総蛋白、アルブミン、BUN、クレアチニン、尿酸、総Bil、直接Bil、AST、ALT、LDH、ALP、γ-GTP、アミラーゼ、CK、グルコース、CRP、Na、K、Cl、Ca、P	
			総コレステロール、LDL-C	高脂血症疑い
			HbA1c	糖尿病疑い
	B	1型糖尿病 *アミラーゼ高値の時	リパーゼ	肺炎の疑い
			抗GAD抗体	1型糖尿病疑い
凝固検査	A		PT、APTT、Fib、D-ツィマー	血液凝固異常の疑い
免疫学的検査	A		RF、抗核抗体	リウマチ・膠原病疑い
			KL-6	間質性肺炎疑い
	B	間質性肺炎 *KL-6高値の時	SP-D (KL-6とは別日に測定)	間質性肺炎疑い
	B	重症筋無力症	抗アセチルコリン受容体抗体	重症筋無力症疑い
ホルモン検査	A		TSH、F-T4	甲状腺機能低下疑い
	B	内分泌関連 (甲状腺)	F-T3、抗TgAb抗体、抗TPO抗体 (抗体検査と別日にTRAb測定)	橋本病疑い
		内分泌関連 (副腎)	ACTH、コルチゾール、DHEA-S	クッシング症候群疑い
ウイルス検査	A		HTLV-1抗体	HTLV-1感染症の疑い
			HCV抗体	C型肝炎の疑い
			HBs抗原、HBs抗体、HBc抗体	B型肝炎の疑い

● 治療開始前(スクリーニング)の検査

推奨 グレード	検査	病名
A	採血・検尿、バイタルサイン	
	CT(胸部を含む)	(肺転移疑い)
B	頸部エコー	橋本病疑い
	採血(一部項目)	

● 治療開始後(フォローアップ)の検査

推奨 グレード	測定間隔	検査
A	受診毎	採血・検尿
	8週毎	CT(胸部を含む)
B	必要時	採血(一部項目)

● 採血(フォローアップ検査)

	推奨 グレード	測定間隔	項目	病名
血液学的検査	A	受診毎	白血球数、白血球分画(好中球、リンパ球、好酸球、好塩基球、単球)、赤血球数、MCV、MCH、MCHC、Hb、Ht、血小板	
血液生化学的検査	A	受診毎	総蛋白、アルブミン、BUN、クレアチニン、尿酸、総Bil、直接Bil、AST、ALT、LDH、ALP、γ-GTP、アミラーゼ、CK、グルコース、CRP、Na、K、Cl、Ca、P	
			総コレステロール、LDL-C	高脂血症疑い

	推奨 グレード	測定間隔	項目	病名
血液生化学的検査	A	4週毎(※6週毎)	HbA1c	糖尿病疑い
免疫学的検査	A	4週毎(※6週毎)	KL-6	間質性肺炎疑い
ホルモン検査	A	4週毎(※6週毎)	TSH、F-T4	甲状腺機能低下疑い

※1サイクル3週の場合

	推奨 グレード	副作用リスク	項目	病名
血液生化学的検査	B	1型糖尿病 *アミラーゼ高値の時	リバーゼ*	脾炎の疑い
			抗GAD抗体	1型糖尿病疑い
免疫学的検査	B	間質性肺炎 *KL-6が高値の時	SP-D(KL-6とは別日に測定)	間質性肺炎の疑い
			抗アセチルコリン受容体抗体	重症筋無力症疑い
ホルモン検査	B	内分泌関連 (甲状腺)	F-T3、抗TgAb抗体、抗TPO抗体 (抗体検査と別日にTRAb測定)	橋本病疑い
		内分泌関連(副腎)	ACTH、コルチゾール、DHEA-S	クッシング症候群疑い

● 尿検査(スクリーニング、フォローアップ検査)

	推奨 グレード	測定間隔	項目
尿(定性)検査	A	受診毎	色調、混濁、比重、pH、糖、蛋白、ウロビリノーゲン、ビリルビン、潜血、ケトン体、亜硝酸塩、白血球、クレアチニン、P:C比