



D.I. 質問箱

Q62

ヘルコバクター・ピロリ（H・P）検査はいろいろありますが、どの項目を選択したらよいでしょうか。併せて、結果値や治療後の確認方法についても教えてください。（今回は主に検査項目の特徴について回答いたします。結果値や治療後の確認方法については、次号お届けいたします。）

A62

●抗H・P IgG抗体(感染の既往、スクリーニング)

陰性の場合、H・P感染陰性と診断ができます。（ただし感染初期や免疫不全などを除く）

除菌判定においては、抗体値の有意な低下が1年以上を要するため適しません。

●便中H・P抗原(現在の感染)

除菌前の感染診断においては、感度、特異度ともに高いです。

除菌判定においても感度は高いですが、偽陰性に注意が必要です。

●尿素呼気試験ユービット、ピロニック(現在の感染、除菌判定)

除菌前、除菌判定の診断において、感度、特異度ともに高いです。

治療後、陰性の場合は、除菌成功の確率は高いです。

その他「H・P培養同定」「H・P判定(病理学的検査)」等もありますが、ここでは割愛させていただきます。

【レセプト審査関連】除菌前の感染診断では、「胃潰瘍または十二指腸潰瘍」の確定病名及び「ヘルコバクター・ピロリ感染の疑い」という病名が必要です。

お問合せ：学術データインフォメーション（D.I.）課まで

0120-14-8734（フリーダイヤル）/ 082-247-4325（ダイヤルイン）



昨年のことです。天候もよく実りの秋を迎えるため草刈に励んでいた8月中旬のことでした。田の周りの草を刈りながら今年はよく出来ているので秋が楽しみだと稻の方に目をやった時です。そこにあるはずの稻が見えません！　よく見ると、稻は倒され、無残な姿に…。全身の力が抜け呆然としました。そう、猪が田の中で“運動会”をやったようです。被害はわが家だけではなく、近所の方と一緒に猪との知恵比べ、そして稻刈りと大変な日々を過ごしました。今年は5軒で電気柵を共同購入し、7月の末に設置する予定です。これで被害が防げれば良いのですがどうなることでしょうか。

正木 篤志（業務システム課課長補佐）

広報委員

松本 道雄 / 藤本 誠 / 伊丸 直樹 / 中村 賢作 / 渡川 美弥子 / 初岡 博 / 熊川 良則 / 高磨 潤

