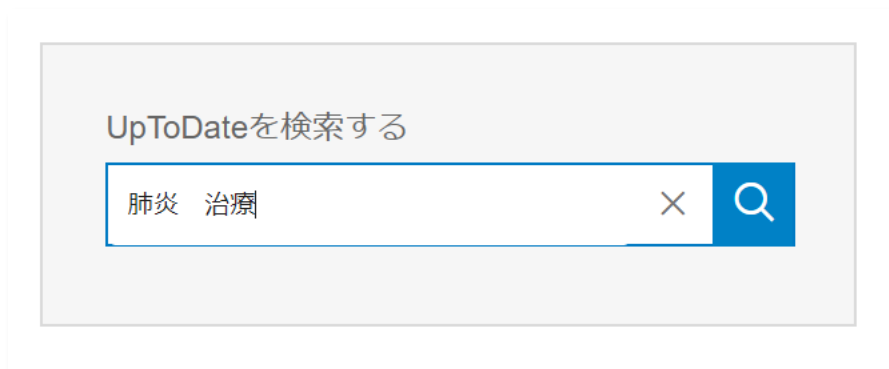


## 1、「小児」での絞り込み検索機能

ポイント: 検索した後のフィルター機能を活用します。

手順:

1、トップ画面からキーワードを入れて検索を行います。



2、検索結果が表示されたら、「小児」をクリックします。入力したキーワードに関する、「小児」関連のトピックタイトルが表示されます。



\*仮に、該当のものがなければ「全てのトピック」をクリックして範囲を広げてみてください。

## 2、「小児」関連薬剤情報

UpToDate に掲載の薬剤情報は姉妹製品の Lexicomp(\*)から提供されています。同薬剤情報は FDA ベースですが小児・新生児・妊婦・授乳婦向け投与量等など、幅広い情報をご参照可能です。

ポイント：「個別薬剤名」で検索後、「小児」タブをクリックします。

手順：

1、トップ画面から、薬剤名・商品名などを入力します。

UpToDateを検索する

2、個別薬剤のモノグラフがある場合は、素早くアクセスできるように、検索結果画面の右側にパネルが表示されます。

UpToDate®

アスピリン

コンテンツ ▾ 計算ツール 薬物相互作用 UpToDate Pathways

◀ 戻る アスピリンに関連する検索結果を表示しています

全てのトピック

成人 小児 患者向け 画像

アスピリン：リウマチ性疾患における作用機序、主な毒性、および使用

アテローム動脈硬化性心血管疾患の二次予防に使用するアスピリン

心血管疾患および癌の一次予防におけるアスピリン

心血管疾患の一次予防の概要

成人におけるサリチル酸（アスピリン）中毒

非ステロイド性抗炎症剤（NSAIDs）（アスピリンを含む）：胃十二指腸障害の一次予防

アスピリン

一般 小児 患者向け

モノグラフを開く  
[アスピリン：医薬品情報](#)

Dosing  
[Adult](#)  
[Renal Impairment \(Adult\)](#)  
[Hepatic Impairment \(Adult\)](#)  
[Pediatric](#) See Pediatric tab above for full pediatric topic  
[Geriatric](#)

> Adverse Reactions

3、「小児タブ」をクリックすると、右側のように「小児用医薬品情報」へのリンクが表示されます。

例えば、更に「Neonatal(新生児)」等のリンクをクリックすると、直接「新生児への投与量情報」の記載箇所に直接ジャンプすることが可能です。

#### **Dosing: Neonatal**

**Note:** All pediatric dosing for immediate-release formulations unless otherwise specified.

**Antiplatelet effects; postoperative congenital heart repair or recurrent arterial ischemic stroke:** Limited data available; Full-term neonate: Oral: Adequate neonatal studies have not been performed; neonatal dosage is derived from clinical experience and is not well established; suggested doses: 1 to 5 mg/kg/dose once daily (ACCP [Monagle 2012]). Doses are typically rounded to a convenient amount (eg,  $\frac{1}{4}$  of 81 mg tablet)

## アスピリン

一般

小児

患者向け

モノグラフを開く

[アスピリン：小児用医薬品情報](#)

### Dosing

[Neonatal](#)

[Pediatric](#)

[Renal Impairment \(Pediatric\)](#)

[Hepatic Impairment \(Pediatric\)](#)

[Adult](#) See General tab above for full adult topic

> [Adverse Reactions](#)

> [Brand Names](#)

> [Administration](#)

> [Dosage Forms](#)

> [Mechanism of Action](#)

> [Therapeutic Category](#)

### 薬物相互作用

[Launch drug interactions program](#)

その他：服用方法が複数ある薬剤に関しては、検索結果画面にて右図のように表示されますので、「小児用医薬品情報」から服用方法をクリックしていただくと、該当のモノグラフが表示されます。

## アシクロビル

### アシクロビル：医薬品情報

[Systemic](#) | [Topical](#) | [Ophthalmic](#)

### アシクロビル：小児用医薬品情報

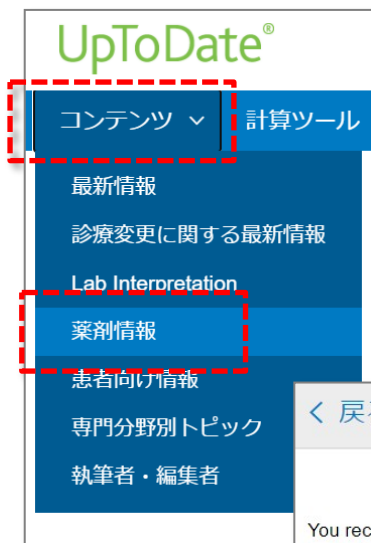
[Systemic](#) | [Topical](#) | [Ophthalmic](#)

### アシクロビル：患者向け医薬品情報

[Systemic](#) | [Topical](#) | [Ophthalmic](#)

### 薬物相互作用

[Launch drug interactions program](#)



その他：書籍のように索引リストから辿ることも可能です。Home 画面の左上「コンテンツ」から「薬剤情報」をクリックします。

更に「Pediatric drug information」をクリックすると、小児医薬品情報モノグラフの一覧をご覧いただけます。

[戻る](#) Drug Information

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section. If you'd like to see the table of contents for other specialties, [click here](#).

|                                                          |                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| <a href="#">General drug information</a>                 | <a href="#">Patient drug information</a>   | <a href="#">薬物療法の最新情報</a>         |
| <a href="#">International drug information (concise)</a> | <a href="#">Pediatric drug information</a> | <a href="#">Patient Education</a> |

[戻る](#) Pediatric drug information

- [14C尿素呼気試験：小児用医薬品情報](#)
- [アバカビルおよびラミブジン：小児用医薬品情報](#)
- [アバカビル、ラミブジン、およびジドブジン：小児用医薬品情報](#)
- [アバカビル：小児用医薬品情報](#)

\* Lexicomp が提供する Lexicomp Online(オプション)ではより詳細な情報を得ることができます。UpToDate で掲載されている Lexicomp 情報は全体の 15-20%です。

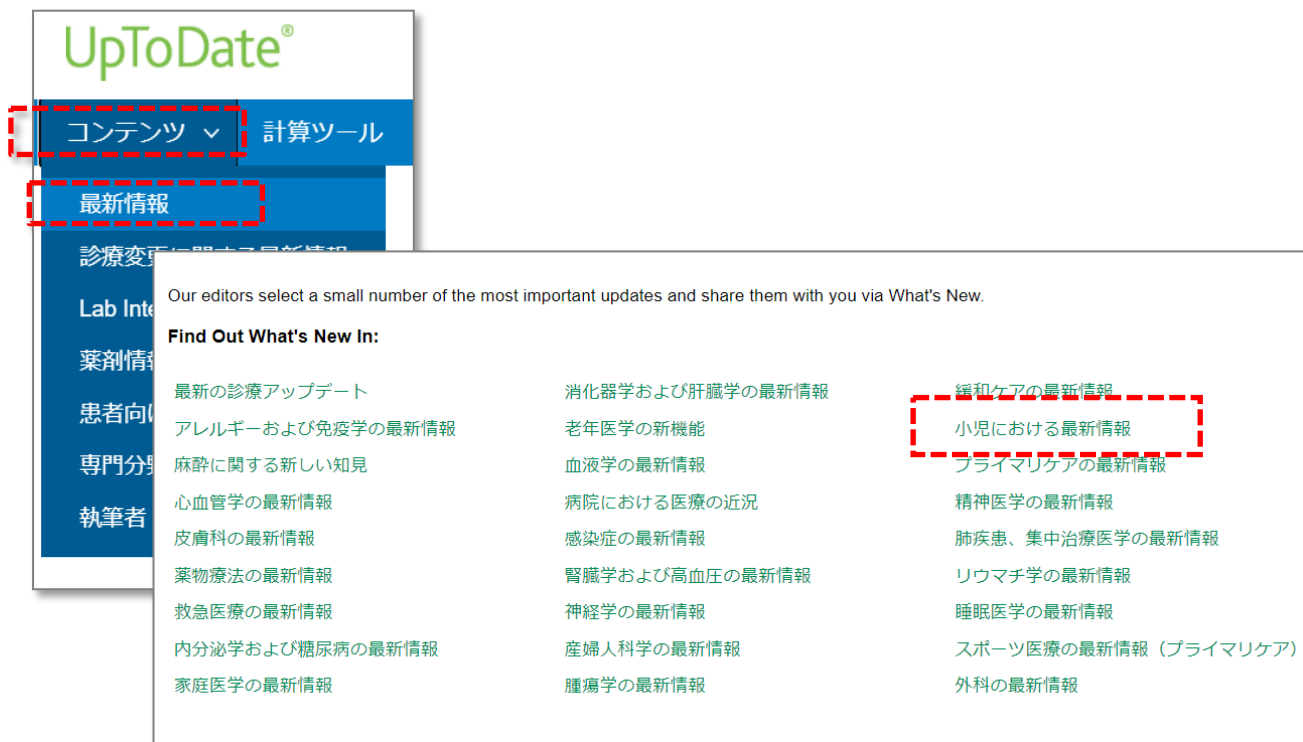
[目次](#) のページに戻る

### 3、「小児における最新情報」:直近半年の最新情報のサマリーが確認可能

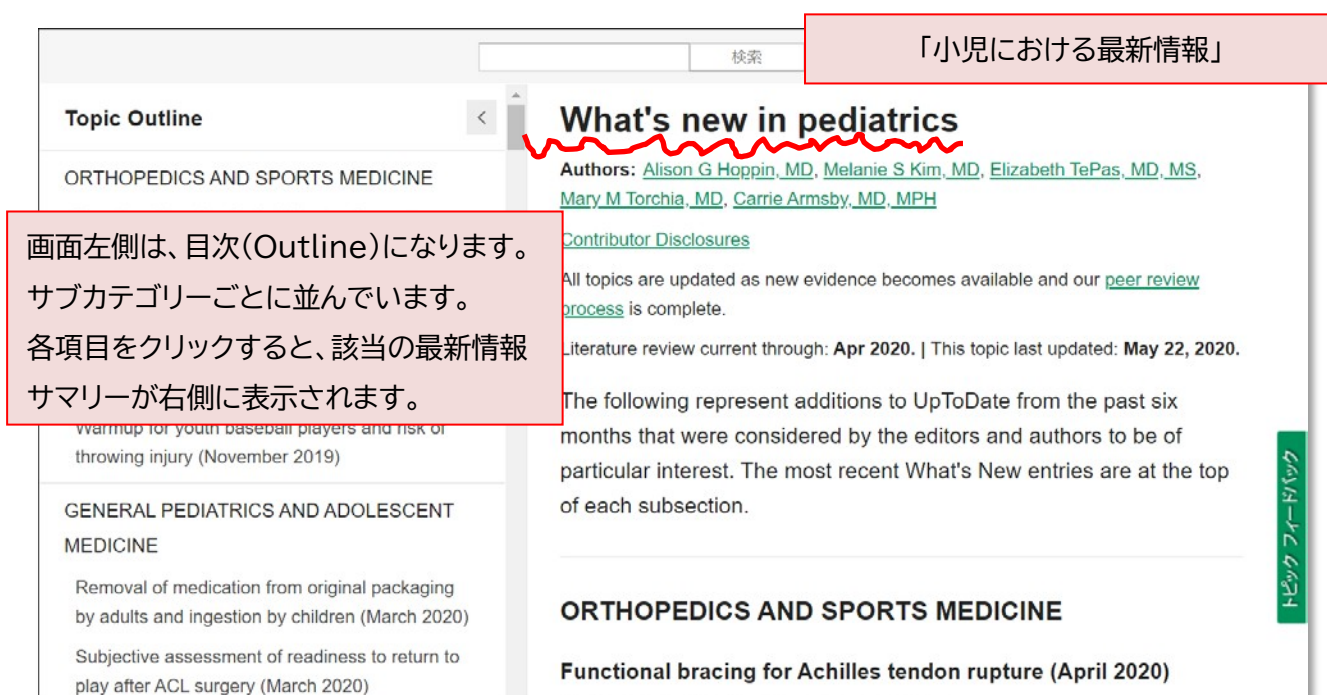
ポイント: 小児分野の直近半年間の最新情報のサマリーが数行で確認可能。引用元の論文 Abstract も確認可能。

手順:

1、Home 画面の左上「コンテンツ」から「最新情報」をクリックします。分野別ごとの表示画面にて、「小児における最新情報」をクリックします。



2、小児における最新情報の画面が表示されます。素早く最新情報を確認することができます。



例 それぞれの最新情報サマリーについて。どういった情報が書かれているかを以下でご紹介いたします。

(トピックにより、画像リンクがないなどの違いはあります)

サブカテゴリー名:感染症と免疫

## INFECTIOUS DISEASES AND IMMUNIZATIONS

### Distinctions between MIS-C and Kawasaki disease (July 2020)

There have been increasing reports of a multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) associated with COVID-19 that is similar to Kawasaki disease. This series describes the clinical findings, disease course, and outcome of children diagnosed with MIS-C. There are several differences between MIS-C and KD, notably that MIS-C predominantly affects Black and Hispanic children, and more commonly presents with gastrointestinal symptoms and cardiovascular involvement (eg, shock or depressed cardiac function) [46–48]. In addition, children with MIS-C tend to be more elevated in MIS-C compared with KD. Most children with MIS-C, though there were eight deaths (2 percent). Children presenting with clinical findings of MIS-C (table 2) should be tested for severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Children should undergo additional evaluation to detect multisystem inflammation. (See "Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Multisystem inflammatory syndrome in children", section on 'Differentiating MIS-C and KD'.)

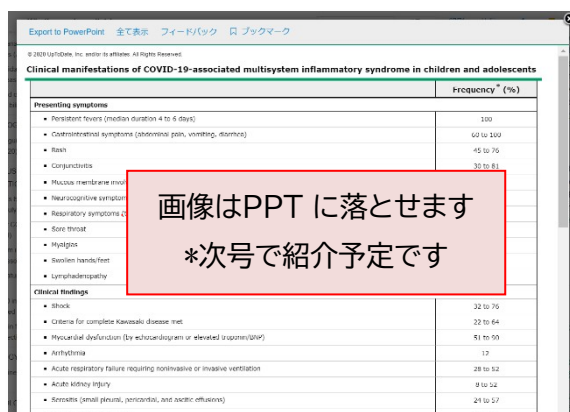
要約タイトルとリリース年月

数行程度の最新情報のサマリー

関連画像情報リンク

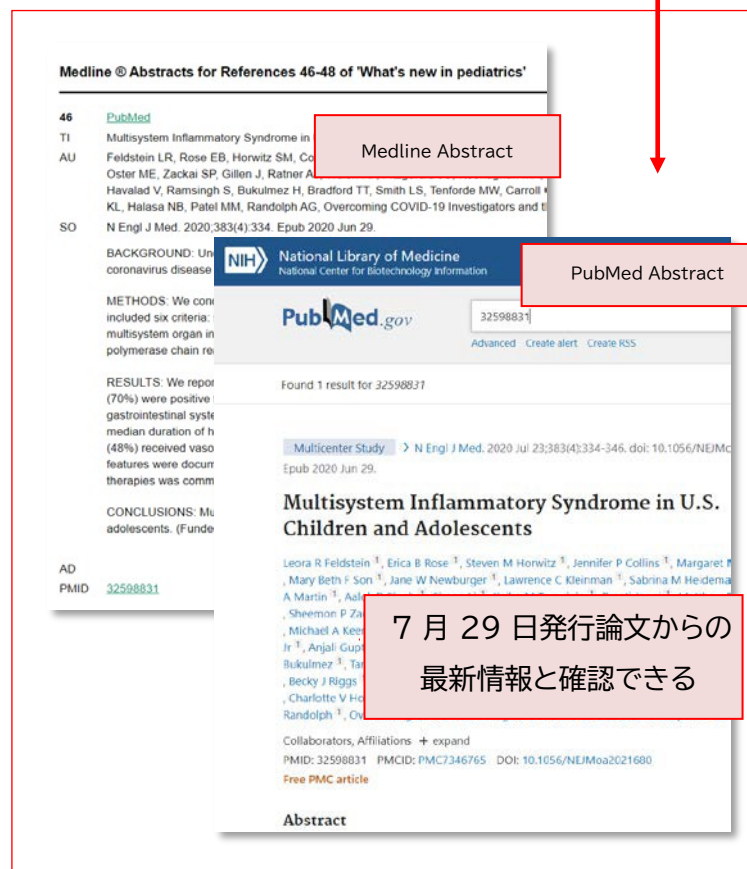
引用論文リンク:  
Medline→PubMedへ

詳細な情報へのリンク:  
トピックタイトルと掲載カテゴリー名



| Clinical manifestations of COVID-19-associated multisystem inflammatory syndrome in children and adolescents | Frequency (%) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Presenting symptoms</b>                                                                                   |               |
| • Persistent fever (median duration 4 to 6 days)                                                             | 100           |
| • Gastrointestinal symptoms (abdominal pain, vomiting, diarrhea)                                             | 60 to 100     |
| • Rash                                                                                                       | 45 to 70      |
| • Conjunctivitis                                                                                             | 30 to 60      |
| • Mucous membrane involvement                                                                                |               |
| • Respiratory symptoms (cough, sore throat)                                                                  |               |
| • Myalgia                                                                                                    |               |
| • Swollen hands/feet                                                                                         |               |
| • Lymphadenopathy                                                                                            |               |
| <b>Clinical findings</b>                                                                                     |               |
| • Shock                                                                                                      | 32 to 75      |
| • Criteria for complete Kawasaki disease met                                                                 | 32 to 64      |
| • Myocardial dysfunction (by echocardiogram or elevated troponin/BNP)                                        | 51 to 90      |
| • Arrhythmia                                                                                                 | 17            |
| • Acute respiratory failure requiring noninvasive or invasive ventilation                                    | 28 to 52      |
| • Acute kidney injury                                                                                        | 8 to 52       |
| • Renalitis (small pleural, pericardial, and aortic effusions)                                               | 21 to 57      |

画像はPPTに落とせます  
\*次号で紹介予定です



Medline © Abstracts for References 46-48 of 'What's new in pediatrics'

46 PubMed  
TI Multisystem Inflammatory Syndrome in  
AU Feldstein LR, Rose EB, Horwitz SM, Cohen  
Oster ME, Zackai SP, Gillon J, Ratner A,  
Havalad V, Ramsingh S, Bukulmez H, Bradford TT, Smith LS, Tenforde MW, Carroll  
KL, Halasa NB, Patel MM, Randolph AG, Overcoming COVID-19 Investigators and t  
N Engl J Med. 2020;383(4):334. Epub 2020 Jun 29.

SO BACKGROUND: Un  
coronavirus disease

NH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov 32598831  
Advanced Create alert Create RSS

Found 1 result for 32598831

Multicenter Study N Engl J Med. 2020 Jul 23;383(4):334-346. doi: 10.1056/NEJMc  
Epub 2020 Jun 29.

**Multisystem Inflammatory Syndrome in U.S. Children and Adolescents**

Leora R Feldstein<sup>1</sup>, Erica B Rose<sup>2</sup>, Steven M Horwitz<sup>3</sup>, Jennifer P Collins<sup>1</sup>, Margaret  
Mary Beth F Son<sup>4</sup>, Jane W Newburger<sup>5</sup>, Lawrence C Kleinman<sup>6</sup>, Sabrina M Hedema  
A Martin<sup>7</sup>, Ash  
Sheemon P Za  
Michael A Kee  
Jr<sup>8</sup>, Anjali Gup  
Bukulmez<sup>9</sup>, Ta  
Becky J Riggs  
Charlotte V H  
Randolph<sup>10</sup>, Ov

Collaborators, Affiliations + expand  
PMID: 32598831 PMCID: PMC7346765 DOI: 10.1056/NEJMc2021690  
Free PMC article

Abstract

Medline Abstract

PubMed Abstract

7月29日発行論文からの  
最新情報と確認できる