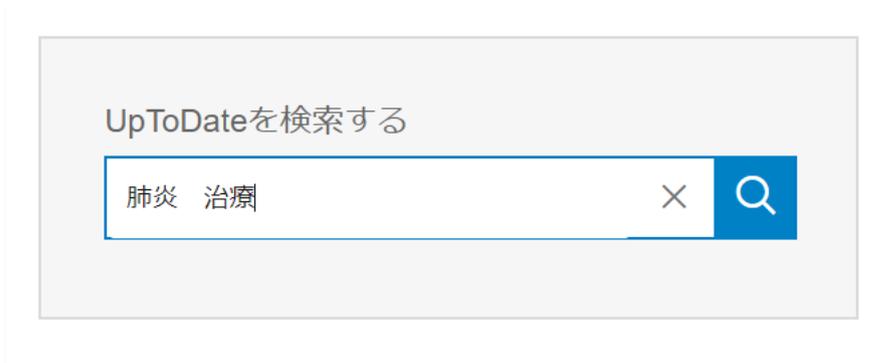


1、「小児」での絞り込み検索機能

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。



小児をご専門にされているユーザー様は、こちらの機能をご利用いただくことでより素早く、必要な情報にアクセスすることが可能です！

小児における市中肺炎：臨床的特徴および診断

*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

パファリン

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)

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](#)

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

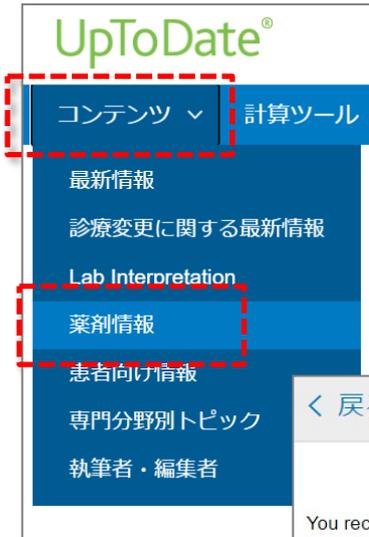
[Systemic](#) | [Topical](#) | [Ophthalmic](#)

アシクロビル：患者向け医薬品情報

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

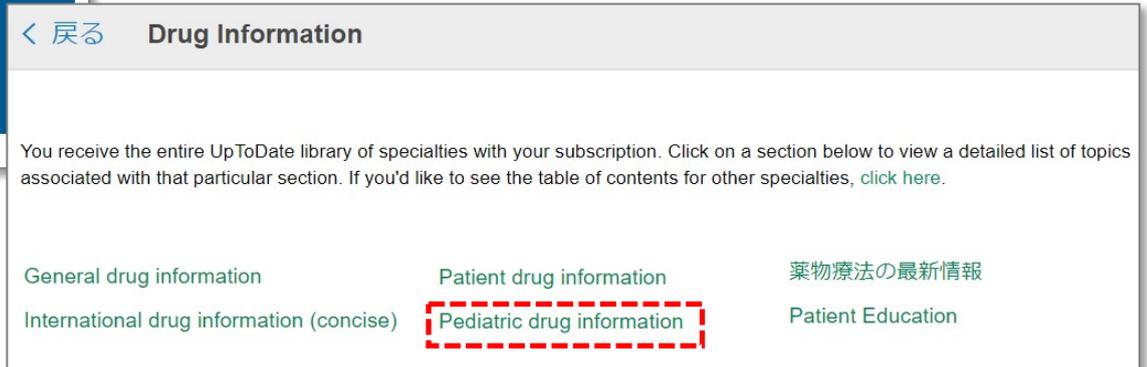
薬物相互作用

[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。



* 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。

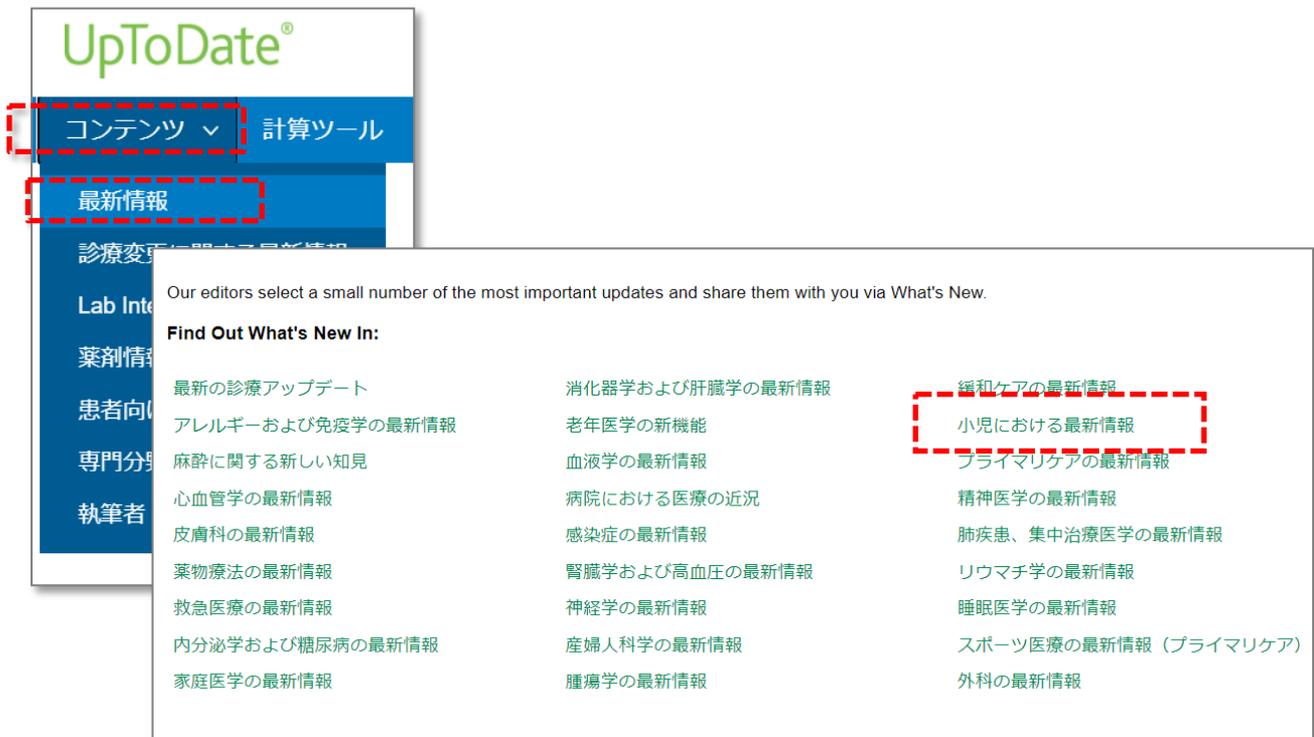
[目次](#) のページに戻る

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

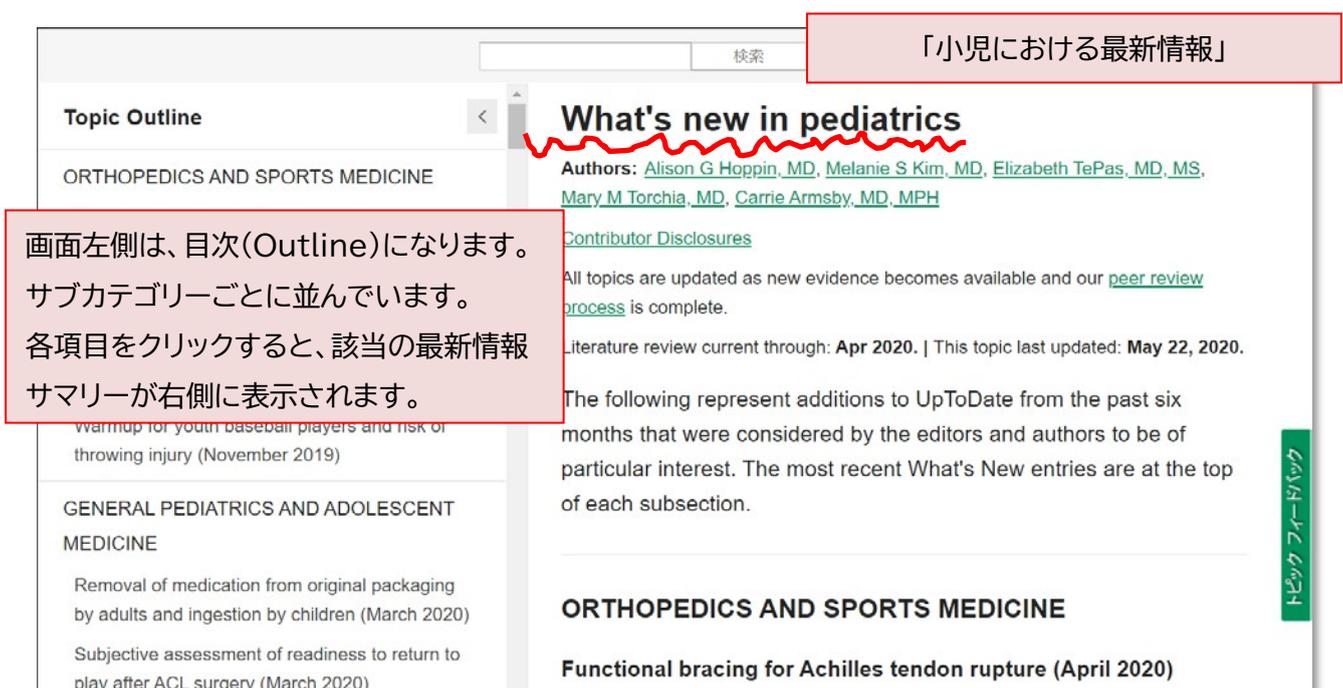
ポイント: 小児分野の直近半年間の最新情報のサマリーが数行で確認可能。引用元の論文 Abstract も確認可能。

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 describe the clinical findings, disease course, and outcome of children diagnosed with MIS-C. Distinctions between MIS-C and KD, notably that MIS-C usually 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 features of MIS-C (table 2) should be tested for severe acute respiratory syndrome coronavirus 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名

Clinical manifestations of COVID-19-associated multisystem inflammatory syndrome in children and adolescents	Frequency (%)
Presenting symptoms	
• Persistent fever (median duration 4 to 6 days)	100
• Constitutional symptoms (abdominal pain, vomiting, diarrhea)	60 to 100
• Rash	45 to 75
• Conjunctivitis	35 to 61
• Mucous membrane involvement	
• Neurologic symptoms	
• Respiratory symptoms	
• Sore throat	
• Myalgia	
• Swollen hands/feet	
• Lymphadenopathy	
Clinical findings	
• Shock	32 to 75
• Criteria for complete Kawasaki disease met	22 to 64
• Myocardial dysfunction (by echocardiogram or elevated troponin/BNP)	51 to 59
• Arthritis	17
• Acute respiratory failure requiring noninvasive or invasive ventilation	28 to 52
• Acute kidney injury	9 to 52
• Seresitis (small pleural, pericardial, and testis effusions)	21 to 57
• Lymphadenopathy	5 to 61

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 U.S. Children and Adolescents
 AU Feldstein LR, Rose EB, Horwitz SM, Colaneri P, 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 the Pediatric Critical Care Society
 SO N Engl J Med. 2020;383(4):334-346. Epub 2020 Jun 29.

BACKGROUND: Unusually severe multisystem organ involvement in children with coronavirus disease 2019 (COVID-19) has been reported.

METHODS: We conducted a multicenter study of children and adolescents with COVID-19 who met criteria for multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C). We included six criteria: multisystem organ involvement, fever, rash, conjunctivitis, mucocutaneous involvement, and lymphadenopathy.

RESULTS: We report that 70% of children and adolescents with MIS-C had gastrointestinal symptoms, 48% received vasoactive medications, and 48% received corticosteroids. Gastrointestinal symptoms were the most common clinical finding.

CONCLUSIONS: Multisystem inflammatory syndrome in children and adolescents is a distinct clinical entity. (Funded by the National Institutes of Health.)

AD
 PMID 32598831

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