

**オルトートルイジンを取り扱う業務の健康管理手帳
における健康診断項目（案）**

	現行項目	健康管理手帳における項目（案）
一 次 健 康 診 断	<p>(1) <u>業務の経歴の調査</u></p> <p>(2) <u>作業条件の簡易な調査</u></p> <p>(3) <u>オルトートルイジンによる頭重、頭痛、めまい、倦怠感、疲労感、顔面蒼白、チアノーゼ、心悸亢進、尿の着色、血尿、頻尿、排尿痛等の他覚症状又は自覚症状の既往歴の有無の検査</u></p> <p>(4) <u>頭重、頭痛、めまい、倦怠感、疲労感、顔面蒼白、チアノーゼ、心悸亢進、尿の着色、血尿、頻尿、排尿痛等の他覚症状又は自覚症状の有無の検査</u></p> <p>(5) 尿中の潜血検査</p> <p>【医師が必要と認める場合に実施する検査】</p> <p>(6) <u>尿中のオルトートルイジンの量の測定</u></p> <p>(7) 尿沈渣^き検鏡の検査</p> <p>(8) 尿沈渣^きのパパニコラ法による細胞診の検査</p>	<p>(1) オルトートルイジンによる血尿、頻尿、排尿痛等の他覚症状又は自覚症状の既往歴の有無の検査</p> <p>(2) 血尿、頻尿、排尿痛等の他覚症状又は自覚症状の有無の検査</p> <p>(3) 尿中の潜血検査</p> <p>【医師が必要と認める場合に実施する検査】</p> <p>(4) 尿沈渣^き検鏡の検査</p> <p>(5) 尿沈渣^きのパパニコラ法による細胞診の検査</p>

	現行項目	健康管理手帳における項目（案）
二次健康診断	<p>(1) <u>作業条件の調査</u></p> <p>【医師が必要と認める場合に実施する検査】</p> <p>(2) <small>ぼうこう</small>膀胱鏡検査</p> <p>(3) 腹部の超音波による検査</p> <p>(4) 尿路造影検査等の画像検査</p> <p>(5) <u>赤血球数、網状赤血球数、メトヘモグロビンの量等の赤血球系の血液検査</u></p>	<p>【医師が必要と認める場合に実施する検査】</p> <p>(1) <small>ぼうこう</small>膀胱鏡検査</p> <p>(2) 腹部の超音波による検査</p> <p>(3) 尿路造影検査等の画像検査</p>

(注)

下線部は、当該業務に常時従事する労働者に限って実施する急性の症状等に係る健診項目。