**実習生等の受入れについて**

別　添

当附属病院で実習または研修（以下、実習等という）するにあたり、ご自身が感染症に罹患することを防ぐことに加え、受診患者や入院患者への感染源とならないように、所定の抗体検査・ワクチン接種の実施をお願いします。

〇　B型肝炎、麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎については、日本環境感染学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第2版」に基づく対応をお願いします。

【学会URL】　　<http://www.kankyokansen.org/modules/publication/index.php?content_id=17>

**１．病院院内感染防止のために、以下の条件を満たしたものに実習等を許可する**

**（１）B型肝炎**

　　①ＨＢs抗体検査で、抗体価が10mIU/ml以上の方

　　　・B型肝炎ワクチン接種は不要。

　　②上記①以外の方

　　　・0，1，6か月後の3回（１シリーズ）B型肝炎ワクチン接種を行う。

・3回目接種終了から1か月以上経過後、HBs抗体検査を行う。抗体価が10mIU/ml未満の方は、もう１シリーズの投与を検討する。

　＊B型肝炎ワクチン接種は、抗体価確認まで時間を要しますので、早めの対応をお願いします。

　＊直接患者に接触する、または患者の血液や体液に触れる機会がない実習等の場合は、必須ではありません。

**（２）麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎**

　　①各種ワクチンを2回接種したことを記録（母子手帳等）で確認できる方

　　　・抗体価検査およびワクチン接種は不要です。

　　②上記①以外の方

　　　・以下のフローチャートに沿って抗体価測定を行い、必要に応じてワクチン接種をしてください。



　　　　　　　　　麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎ワクチン接種のフローチャート

　　　・抗体価を測定した場合、以下の基準に基づき判定してください。

　　　・「抗体価陽性（基準を満たす）」に該当しない場合は、フローチャートに沿って予防接種を検討してください。なお、これら４疾患のワクチンはいずれも生ワクチンであるため、妊娠中や免疫機能に異常のある場合等、ワクチン接種不適当者は接種できませんので、ご注意ください。



**２．実習生養成機関または実習等を行う者は、以下の書類を実習等開始日の８週間前までに提出する**

**（１）B型肝炎、麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎の抗体価またはワクチン接種の記録のコピー**

　　　　記録は、母子手帳や病院発行の書類（日時、抗体価の検査方法や検査結果の数値、ワクチン接種などの記載があるもの）とする

**（２）各種感染症抗体保有状況調査書**

　　　　上記（１）の記録をもとに、記載する

【注意点】ワクチン接種を2回した記録を提出できる場合、抗体価検査は不要です

**３．ワクチン接種禁忌の対象者や、必要なワクチン接種が間に合わない場合などは**

**下記担当者まで連絡する**

**大分大学医学・病院事務部　総務課病院企画係**

**（連絡先）TEL：097-586-5170，FAX：097-586-5119**

**〒879-5593　大分県由布市挾間町医大ヶ丘１－１**

**各種感染症抗体保有状況調査書**大分大学医学部附属病院

養成機関名／医療機関名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　実習生／研修生氏名 | 性　別 | 　　生年月日　（年齢） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男・女 | 西暦　　　　年　　月　　日（　　才） |

**１.　B型肝炎**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 　検　査　日　年／月／日 | 検査方法（該当に〇） | 測定値 | 基　準 | ワクチン接種日　年／月／日 |
| HBｓ抗体 | 　　／　　／ | CLIA・CLEIA・EIA |  | ≧10.0ｍIU/ml | ①　　　/　　　/②　　　/　　　/ |
| 　　／　　／ | CLIA・CLEIA・EIA |  |
| 備　考 |  |

**２.　麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 検　査　日年／月／日 | 検査方法（該当に〇） | 測定値 | 基　　準 | ワクチン接種日年／月／日 |
| 陰性 | 陽性基準未満 | 陽性基準を満たす |
| 麻　疹 | ／　／ | EIA（IgG）PA中和法 |  | ＜2.0＜16＜4 | 2.0-15.916-1284 | ≧16.0≧256≧8 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 風　疹 | ／　／ | H　IEIA（IgG） |  | ＜8＜2.0 | 8-162.0-7.9 | ≧32≧8.0 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 水　痘 | ／　／ | EIA（IgG）IAHA中和法 |  | ＜2.0＜2 | 2.0-3.92 | ≧4.0≧4 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 流行性　耳下腺炎 | ／　／ | EIA（IgG) |  | ＜2.0 | 2-3.9 | ≧4.0 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 備　考 |  |

記入例

**各種感染症抗体保有状況調査書**大分大学医学部附属病院

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　氏　　　　名 | 性　別 | 　　生年月日　（年齢） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　　ｵｵｲﾀ　　ﾀﾛｳ　　　大分　太郎 | 男・女 | 西暦　1996年　5月　5日（22才） |

**１.　B型肝炎**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 　検　査　日　年／月／日 | 検査方法（該当に〇） | 測定値 | 基　準 | ワクチン接種日　年／月／日 |
| HBｓ抗体 | 2017／4／10 | CLIA・CLEIA・EIA | 6.5 | ≧10.0ｍIU/ml | ①　2017/5/20②　2017/6/21③　2017/11/18 |
| 2018／6／18 | CLIA・CLEIA・EIA | 126.5 |
| 備　考 |  |

**２.　麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 検　査　日年／月／日 | 検査方法（該当に〇） | 測定値 | 基　　準 | ワクチン接種日年／月／日 |
| 陰性 | 陽性基準未満 | 陽性基準を満たす |
| 麻　疹 | 2017／5／30 | EIA（IgG）PA中和法 | 19.8 | ＜2.0＜16＜4 | 2.0-15.916-1284 | ≧16.0≧256≧8 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 風　疹 | 2017／5／30 | H　IEIA（IgG） | 16 | ＜8＜2.0 | 8-162.0-7.9 | ≧32≧8.0 | ①　2017/6/15②　　/　　/ |
| 水　痘 | 2017／5／30 | EIA（IgG）IAHA中和法 | ＜2 | ＜2.0＜2 | 2.0-3.92 | ≧4.0≧4 | ①　2002/10/27②　2017/7/15 |
| 流行性　耳下腺炎 | 2017／5／30 | EIA（IgG) | 6.6 | ＜2.0 | 2-3.9 | ≧4.0 | ①　　/　　/②　　/　　/ |
| 備　考 |  |