

各医療機関管理者 様

高知市保健所長

## 市内での風しん患者発生に伴う対応について

日頃より、本市の感染症対策にご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、現在、全国的に風しん患者が発生しており、本市でも平成 30 年 11 月末から現在にかけて 3 例の患者が発生しています。今後、引き続き市内で患者が発生する恐れがあることから、貴院で風しんを疑う患者（臨床診断例）を診察した際は、確定診断のためのウイルス検査を県衛生研究所で行いますので、下記内容にご留意のうえ、速やかに高知市保健所へご連絡をお願いいたします。

## 1. 行政検査依頼について

医療機関から  
発生届の提出  
(TEL 後 FAX)

風しんを疑い、臨床症状で①②③の症状をすべて満たした場合、臨床診断例として届出

① 全身性の小紅斑や紅色丘疹 ②発熱 ③リンパ節腫脹

発生届の用紙は厚生労働省HPよりダウンロードして下さい。予防接種歴もご確認下さい。

○本人(保護者)へ下記を説明してください。

- ・検査について ・保健所から状況確認の連絡があること
- ・検査結果が出るまで不要不急の外出を避けること

○検体を採取してください。(2検体)

①

**咽頭ぬぐい液** —滅菌綿棒（個包装で軸が木製でないもの）を使用して採取。採取後はウイルス分離用保存液入りスピッツに綿棒を入れる。（※ウイルス分離用保存液入りスピッツがない場合は、滅菌スピッツもしくは新しい無滅菌スピッツでも可。この場合、乾燥を防ぐための生理食塩水の有無については、保健所の指示に従って下さい。）

**尿** —滅菌尿スピッツに 5ml 程度

（※滅菌スピッツがない場合は、新しい無滅菌スピッツで可。）

◆検体は保健所が回収に行くまで 4℃で保管して下さい。（回収は翌日以降の場合もあります。）

○麻疹・風しん検査依頼票（別紙または市HPよりダウンロード）を検体と共に提出してください。

高知市保健所

②  
検体  
搬送

高知県衛生研究所

③  
結果  
報告

医療機関

④  
結果  
報告

○本人への結果の説明をお願いします。

○陽性の場合、臨床診断例から検査診断例に届出変更をお願いします。

○陰性の場合、風しん届出の取り下げをお願いします。

## 2. 連絡先

高知市保健所地域保健課 結核感染症担当

電話番号：088-822-0577 FAX：088-822-1880

○患者が高知市外在住の場合、後ほど担当する保健所より連絡させていただきます。

○夜間休日は守衛室を経由して、折り返し担当者よりご連絡させていただきます。