

実習生・研修生の抗体検査とワクチン接種および胸部X線写真のお願い

千葉メディカルセンターでは院内感染予防のため、職員へのB型肝炎・麻疹・水痘・風疹・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）について、抗体価のチェックと陰性者へのワクチン接種、および胸部X線検査を行っています。この主旨に従い、患者さんと接触する機会のある実習・研修に参加される実習生・研修生の皆様にもご協力をお願いしております。

陰性者へのワクチン接種は強制ではありませんが、近年、麻疹、風疹の流行もあることから、上記をふまえ、病気・妊娠・アレルギーなどで担当医よりワクチン接種を禁止されている人以外は、できるだけ実施するようにお願い致します。抗体陰性でワクチン接種されていない方は、「結果報告書」（別紙：1）のワクチン未接種理由と「感染防止に関するお願い・誓約書」（別紙：2）を記載し、ご提出いただき健康管理を特に注意していただくことをご了承ください。

下記の対象者は、原則1週間以上患者さんと接触する機会のある、病院実習および研修を行う方です。期間が1週間未満、または、患者さんに接触しない場合は義務ではありませんので、「感染防止に関する誓約書」（別紙：2）のみ記載し、必要により貴校または貴施設の方針で臨機応変に対応してください。

1. 抗体価検査について

1) 抗体価検査は、感度に差があり、本院で行われている方法でお願い致します。

(1) 風疹-IgG/EIA (2) 麻疹-IgG/EIA (3) 水痘-IgG/EIA

(4) 流行性耳下腺炎-IgG/EIA (5) B型肝炎

2. ワクチン接種の推奨について

当院でのワクチン対象者は、上記検査法で以下の基準とします。

1) 風疹 (EIA法-IgG 8.0以上)

2) 麻疹 (EIA法-IgG 16.0以上)

3) 水痘 (EIA法-IgG 4.0以上)

4) 流行性耳下腺炎 (EIA法-IgG 4.0以上)

5) HBs抗体 (GLEIA法 10.0以上)

3. 胸部X線検査について

1) 少なくとも入学時以降に撮影した胸部X線写真の診断

4. その他

季節性インフルエンザに対するワクチン接種は強制ではありませんが、インフルエンザ流行時期（11月～3月）に実習・研修に参加される上記対象者は、できるだけ接種していただきますようお願いいたします。

5. 提出書類

1) 抗体検査結果及び胸部 X 線検査結果報告書 別紙：1

2) 感染防止に関するお願い（抗体価検査、ワクチン未接種の方） 別紙：2

* 多人数の場合は個人ごとの証明ではなく、上記内容が含まれている一覧表として、学校医などが一括して証明していただいてもかまいません。

* 提出する検査結果の項目を満たしていれば、貴校または貴施設の書式でご提出いただいてもかまいません。

本件連絡先

誠馨会 千葉メディカルセンター
感染管理室

TEL：043(261)5111（大代表）

FAX：043（261）2305