

平成 25 年 11 月 5 日

関係者各位

長崎大学病院  
感染制御教育センター  
センター長 泉川 公一

## 平成 25 年度 第 4 回感染防止対策地域連携 合同カンファレンスについて（ご案内）

深秋の候、ますますご清栄のことお慶び申し上げます。また、日ごろより格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

平成 25 年度 第 4 回 感染防止対策加算合同カンファレンスを下記の通り開催いたします。お忙しい時期とは存じますが、ご参集のほどよろしく願いいたします。

出欠票や資料は、FAX かメールで、下記までご提出いただけると幸いです。

（集計のため、**11月19日（火）**までに、お願いできれば、助かります。）

尚、資料に関しては、今回、欠席されるご施設に関しましても、ご提出いただければ、次回、参加された際に、集計した結果をお返しいたします。

敬具

日 時： 平成 25 年 11 月 29 日（金） 17：00 ～

場 所： 長崎大学病院 1 階 第 3 講義室

問い合わせ先：長崎大学病院感染制御教育センター

小佐井 康介、塚本 美鈴

TEL：095-819-7731

FAX：095-819-7766

E-mail：[k-kosai@nagasaki-u.ac.jp](mailto:k-kosai@nagasaki-u.ac.jp)

（今後は、平成 26 年 1 月 24 日（金）、3 月 28 日（金）の予定です。）

平成 25 年 11 月 5 日

別添の書類などについて)

1) アンケートのお願い (Word 文書)

今回は職業感染対策の中で、結核曝露予防について、皆様の施設の現状をお伺いしたいと考えております。別紙アンケートに御記入いただけると幸いです。

2) サーベイランスデータに関して (Excel 票)

書式を同封しておりますので、情報を教えていただけると幸いです。

(普段、集計されていない場合は、このために、調査する必要はございません)。

3) 出席票

4) 以下の御施設には、ご発表 (ICT 活動の近況やトピックスなど) をお願いしたいと思っておりますので、ご準備をお願いいたします。

(今回欠席される場合は、次回以降に変更いたします)

**中対馬病院、田上病院、対馬いづはら病院、  
五島中央病院**

1) アンケート、2) サーベイランスデータ、3) 出席票は **11月19日(火)**

までにご提出いただけると幸いです。

お忙しい中、大変恐縮ですが、何卒よろしくお願ひいたします。

## 出欠確認返信用紙

送付先：長崎大学病院  
感染制御教育センター 小佐井康介 宛

FAX：095-819-7766

e-mail：[k-kosai@nagasaki-u.ac.jp](mailto:k-kosai@nagasaki-u.ac.jp)（感染制御教育センター 小佐井デスク）

平成25年度 第4回感染防止加算対策地域連携合同カンファランス

平成25年11月29日（金）17：00～

ご参加の有無： ご出席 ・ ご欠席

病院名： \_\_\_\_\_

ご出席者確認リスト

医師・ご氏名 (フリガナ)	医師・ご氏名 (フリガナ)
看護師・ご氏名 (フリガナ)	看護師・ご氏名 (フリガナ)
薬剤師・ご氏名 (フリガナ)	薬剤師・ご氏名 (フリガナ)
検査技師・ご氏名 (フリガナ)	検査技師・ご氏名 (フリガナ)

\* 本合同カンファランスの出席は上記各職種より1名ずつの参加を求められております。



## 職員の結核曝露予防策に関するアンケート

今回は職員の結核曝露予防策について事前アンケートをお願いしたいと思います。

お忙しい中、恐縮ですが、ご回答いただけると大変助かります。

(1) 貴施設名を教えてください。【1つのみ選択】

- 五島中央病院     十善会病院     小江原中央病院     和仁会病院     虹が丘病院  
 長崎みどり病院     泉川病院     長崎北徳洲会病院     田上病院     高原中央病院  
 長崎百合野病院     済生会長崎病院     柴田長庚堂病院     対馬いづはら病院     国立病院機構長崎病院  
 長崎県中対馬病院     長崎県上五島病院     長崎北病院     光晴会病院     三菱病院  
 長崎市立市民病院     長崎大学病院

咳嗽がある患者が受診した際の外来での対応について教えてください。

(2) 咳トリアージを行っていますか。【1つのみ選択】

- 行っている     行っていない (→質問 (5) へ)     その他 (

(3) 咳トリアージはどこで行っていますか。【1つのみ選択】

- 初診窓口     診療科外来窓口     初診窓口と診療科外来窓口の両方     その他 (

(4) 咳トリアージの具体的な対策を教えてください。【複数回答可】

- マスクの提供     別室隔離     優先診療     その他 (

(5) 外来で結核が否定できない患者の喀痰採取を行う場所を教えてください。【1つのみ選択】

- 待合室     処置室     採痰ブース     他の患者から隔離した別室     決めていない     その他 (

外来、または入院中の患者で結核の排菌患者が発生した際の対応について教えてください。

(6) 排菌患者が貴院に入院する場合に収容する病床を教えてください (結核病床を有する施設へ転院するまでの一時措置を含む)。【1つのみ選択】

- 結核病床     結核病床でない陰圧個室     通常個室     その他 (

(7) 上記部屋の換気方法を教えてください。【1つのみ選択】

- 独立換気     再循環方式     分からない     その他 (

(8) 上記患者さんが室外へ出る場合、患者さんにつけてもらうマスクを教えてください。【1つのみ選択】

- 紙マスク     サージカルマスク     N95マスク     種類は指定しない

気管支内視鏡検査について教えてください。

(9) 胸部異常陰影の精査を目的とした気管支内視鏡検査を行っていますか？【1つのみ選択】

- 行っている     行っていない (→質問 (15) へ)     その他

(10) 気管支内視鏡を実施する医師はN95マスクを着用していますか？【1つのみ選択】

- 常に着用している     常に着用していない     必要に応じて着用している     その他 (

(11) (結核には関係ありませんが) 実施する医師はアイウェア・フェイスシールドを着用していますか？【1つのみ選択】

- 常に着用している     常に着用していない     必要に応じて着用している     その他 (

(12) 気管支内視鏡を介助する看護師はN95マスクを着用していますか？【1つのみ選択】

- 常に着用している     常に着用していない     必要に応じて着用している     その他 (

(13) (結核には関係ありませんが) 介助する看護師はアイウェア・フェイスシールドを着用していますか？【1つのみ選択】

- 常に着用している     常に着用していない     必要に応じて着用している     その他 (

(14) 気管支内視鏡を行う部屋 (透視室等) の圧管理について教えてください。【1つのみ選択】

- 陰圧にできる     陰圧にはできない     その他 (

★マークのしかた



結核曝露事例について教えてください。

(15) 一般病床に入院後、結核排菌患者であったことが判明した事例について概ねの頻度を教えてください。【1つのみ選択】

- 1年に2回以上       1年に1回程度       2～3年に1回程度       4～5年に1回程度  
 5年に1回未満       その他

お忙しい中、ご協力いただき、誠にありがとうございました。

普段から実施されている範囲で構いません。また、**普段、集計していない場合は、このために、調査する必要はございません**ので、その場合は、「なし」とご記入下さい。

				<b>ご施設名をご記入ください</b>		
				( )		
サーベイランスデータ		単位	2013年9月	2013年10月		
<b>月間入院患者延べ日数</b>		患者・日				
月間入院患者延べ日数は、標準化して比較するのに必要ですので、データを提出いただく際には、是非ご記入をお願いいたします。						
<b>当該月の新規分離件数 (これまで既に分離されていた患者は除く)</b>						
新規MRSA		件				
新規多剤耐性緑膿菌(MDRP)		件				
新規メタロβラクタマーゼ産生緑膿菌		件				
新規メタロβラクタマーゼ産生菌(緑膿菌以外)		件				
新規多剤耐性アシネトバクター		件				
<b>抗MRSA薬抗菌薬使用量 (院内の月間使用グラム数のトータル)</b>						
①バンコマイシン(VCM、バンコマイシン)		使用量(g)				
②ザイボックス(LZD、リネゾリド)		使用量(g)				
③ハベカシン(ABK、アルベカシン)		使用量(g)				
④テイコプラニン(TEIC、テイコプラニン)		使用量(g)				
⑤キューピシン(DPT、ダプトマイシン)		使用量(g)				