

一般社団法人 釧路市医師会長 様

北海道釧路総合振興局保健環境部長  
(北海道釧路保健所長)

中国における鳥インフルエンザA(H7N9)の国内検査体制について(情報提供及び協力依頼)  
本道の感染症対策の推進につきましては、日頃から御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

このことについて、厚生労働省健康局結核感染症課(道本庁保健福祉部健康安全局地域保健課経由)から、  
地方衛生研究所における検査体制が整備されたことに伴い、鳥インフルエンザA(H7N9)疑い患者が発生した  
場合の対応フロー図等について、情報提供がありました。

先に、管内の各関係医療機関に対して、鳥インフルエンザA(H7N9)の疑いのある患者を診察した場合には、速やかに当所あて、情報提供をお願いしているところですが、情報受理後において道立衛生研究所等による検査も想定されるため、該当患者の診察時には検体採取(咽頭拭い液等)が必要である旨、貴職におかれましても、会員の皆様に周知いただきますようお願いいたします。

なお、管内の各医療機関に対しても、別添のとおり通知・依頼済みであることを申し添えます。

記

1 情報提供を求める患者の要件

38度以上の発熱急性呼吸器症状を呈し、臨床的又は放射線学的に肺病変(例:肺炎又はARDS)が疑われる者であり、発症前10日以内に中国に渡航又は居住していた者。  
但し、他の感染症によること又は他の病因が明らかな場合は除く。

2 標準的対応フロー図

別添「鳥インフルエンザA(H7N9)疑い患者が発生した場合の標準的対応フロー( )」のとおり

3 患者情報の提供用様式

別添「【参考様式】鳥インフルエンザ(H7N9)について」のとおり

厚生労働省から提示された様式で、電子媒体(Word)を希望される場合は、下記アドレスまで、件名を「鳥インフル患者情報提供用様式希望」とした空メールを送信いただくよう会員の皆様に周知をお願いいたします。

また、今回送信したデータにより、貴職から各会員の皆様あて配信いただくことも、可能です。

(保健行政室健康推進課)

担当:保健予防係長 西  
電話:0154-22-1233  
FAX:0154-22-1273  
E-mail:nishi.kengo@pref.hokkaido.lg.jp

事 務 連 絡

平成25年4月15日

各 { 都 道 府 県 }  
      { 保健所設置市 } 衛生主管部（局） 御中  
      { 特 別 区 }

厚生労働省健康局結核感染症課

中国における鳥インフルエンザ A (H7N9) の国内検査体制について  
(情報提供)

日頃より感染症対策にご協力賜りありがとうございます。

「中国における鳥インフルエンザA (H7N9) の患者の発生について（情報提供及び協力依頼）」（平成25年4月3日付健感発0403第3号厚生労働省健康局結核感染症課長通知）により、鳥インフルエンザA (H7N9) の疑いのある患者を診察した場合について、情報提供をお願いしたところです。

今般、国立感染症研究所において、本疾病の検査で用いる検査標準品（H7 プライマー及びプローブ）が作成され、本日より各地方衛生研究所へ順次、配布することとなりましたので、お知らせいたします。

当面は、別添1に基づき、各地方衛生研究所における検査結果がH7陽性となった場合に、国立感染症研究所で確認検査を行うこととなりますので、御承知おきください。

なお、別添2につきましては、適宜御活用ください。

参考資料

別添1：鳥インフルエンザ A (H7N9) 疑い患者が発生した場合の標準的対応

フロー

別添2：情報提供の際に使用する参考様式

(参考ホームページ)

厚生労働省「鳥インフルエンザ A (H7N9) について」

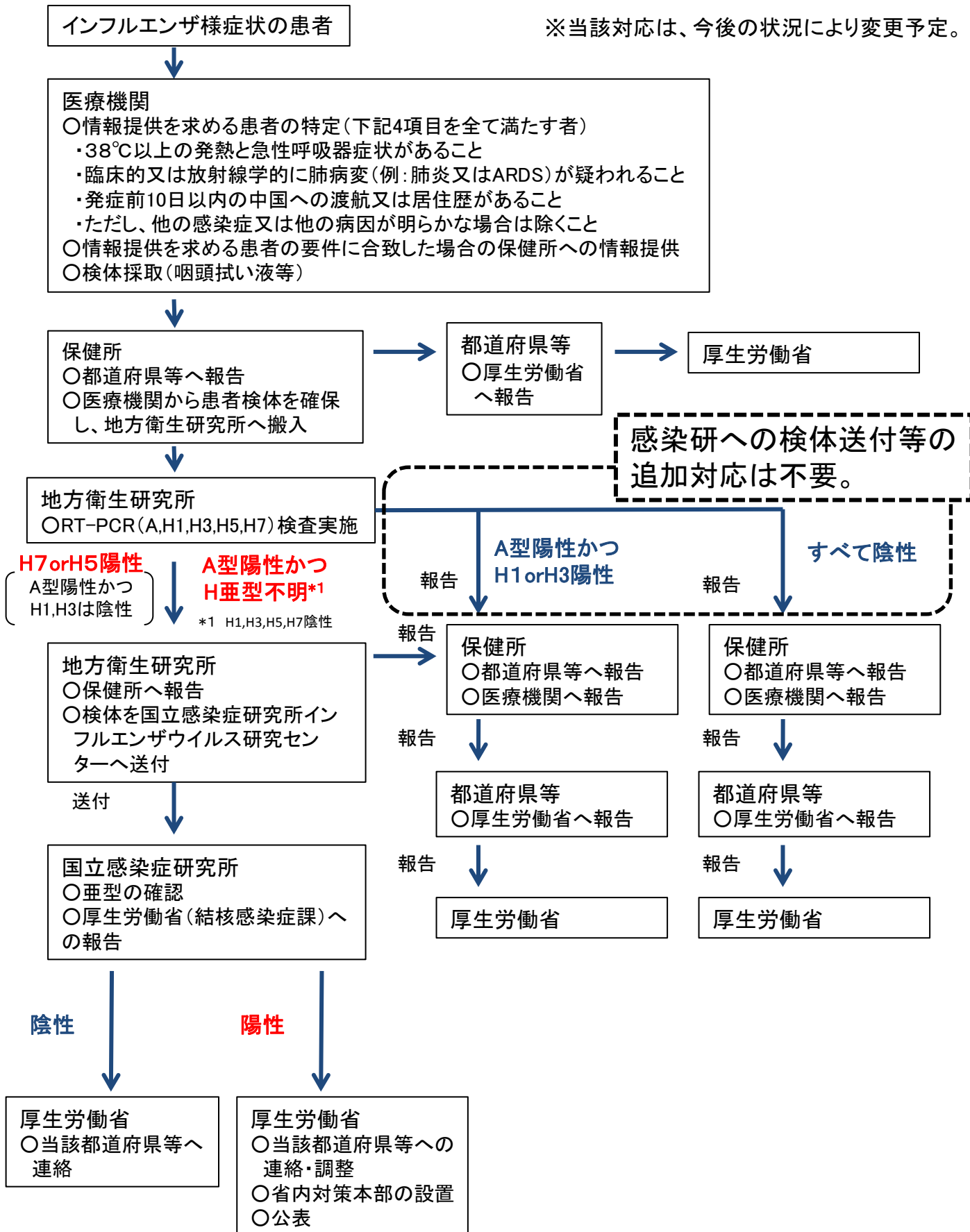
[http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou/infuleenza/h7n9.html](http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou/infuleenza/h7n9.html)

国立感染症研究所「鳥インフルエンザ A (H7N9)」

<http://www.nih.go.jp/niid/ja/diseases/a/flua-h7n9.html>

# 鳥インフルエンザA(H7N9)疑い患者が発生した場合の標準的対応フロー(※)

※当該対応は、今後の状況により変更予定。



【参 考 様 式】

平成25年〇月 ※日

厚生労働省健康局結核感染症課 御中

〇〇県〇〇部〇〇課

鳥インフルエンザ A (H7N9) について

標記について、下記のとおり鳥インフルエンザ A (H7N9) に係る情報提供がありました。

記

平成25年〇月〇日(〇)〇〇保健所管内〇〇病院より連絡

<患者について (任意) >

〇〇市 (区・町) 在住

性別：〇性

年齢：〇歳

職業：

基礎疾患：

鳥等との接触状況：

<症状の経過 (分かる限りで) >

H25.〇.〇～ (帰国 or 日本入国)

H25.〇.〇～ (症状・発症日)

入院日 (救急搬送日)：H25年〇月〇日

<現在の症状等 (分かる限りで) >

現在の症状 (分かる限り細かく)：

治療状況 (分かる限り細かく)：

検体の有無 (有の場合は種類、無の場合は今後の採取の可否)：

インフルエンザ簡易キット結果 (〇/〇)：A (〇or×)、B (〇or×)、(H1N1) 2009 (〇or×)

他に疑われる感染症等の検査結果：

<情報提供を求める患者の要件 (入力必須かつすべて合致の場合に要情報提供) >

- ・38度以上の発熱：〇or×
- ・急性呼吸器症状：〇or× (分かる限りで詳しく)
- ・臨床的又は放射線学的に肺病変：〇or× (例：肺炎又はARDS)
- ・発症前10日以内に中国に渡航又は居住：〇or× (中国の地域名：〇〇 渡航 or 居住)

<追加検査 (要件合致の場合に地方衛生研究所での以下の検査を要検討) >

インフルエンザ検査 (PCR)：

A (〇or×)、H1 (〇or×)、H3 (〇or×)、H5 (〇or×)、H7 (〇or×)、B (〇or×)

→PCRでA(〇)かつH1(×)、H3(×)、H5(×)、H7(〇or×)であれば、感染研へ検査依頼。