

感染チェック表 入院される患者・ご家族様へ

風邪や胃腸炎はウイルスが原因で、多くの人は自然に治ります。しかし、こども病院で入院中のこども達の中には、同じウイルスでも重体になる方が入院しています。こども達が安全に治療を受けるために、感染症予防にご協力をおねがいします。この問診票では、入院前に感染したウイルスが、入院中に発症してしまうリスクをチェックしています。

裏面の質問で1つでもYESがある場合は、事前に申告してください。

この問診票は病院職員へ提出してください。

記載日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 患者氏名： _____

記載者氏名(続柄)： _____ ()

用語説明

用語	意味
たいじょうほうしん 帯状疱疹	<ul style="list-style-type: none"> 水ぼうそうにかかったあと、水ぼうそうのウイルスは体内に生涯残る。元気なときは無症状。帯状疱疹とは加齢や体力の低下・ストレスで、体内に残存する水ぼうそうのウイルスが増えて、皮膚に表れる現象である。 かゆみ、しびれ、痛みからはじまり、その後、水ぶくれを伴う赤い発疹が帯状にでき、その症状が3～4週間続く。 <p>※ワクチンをうっていない人が直接患部にふれると感染して水ぼうそうになる。水ぼうそうにかかったことがある人の3分の1が、生涯一度は帯状疱疹になる。近年、水ぼうそうに罹ったことがあっても、水痘ワクチンをうつことで帯状疱疹を予防できることがわかり、50歳以上で接種されている。</p>
りかん 罹患	病気にかかること。

ワクチンの種類

予防できる病気	ワクチン
はしか	ましん 麻疹ワクチン
はしか・風疹	ましんふうしんこんごう 麻疹風疹混合ワクチン (別名 MRワクチン)
水ぼうそう(水痘)	すいとう 水痘ワクチン

【注意】 原則的に感染症状がある家族は病棟での面会は出来ません。

また、空気感染する「麻疹、水ぼうそうの免疫獲得の有無」の確認をお願いします。

罹患済

罹患未→ワクチン接種0回 ワクチン接種1回済 ワクチン接種2回済

*麻疹と水ぼうそうに罹患していない方で、ワクチンの接種回数が1回以下の方は、両方とも2回接種することを推奨します。

*市中で流行、病棟内で発生した場合は、入棟をお断りさせていただくことがあります。

感染チェック表

来院時の体温： _____

患者様のことについて、ご回答ください。

- 1) 麻疹（はしか）ワクチンもしくは麻疹風疹ワクチンを何回うっていますか？ 0回 1回 2回
水ぼうそうワクチンを何回うっていますか？ 0回 1回 2回
罹患したことがあるものに○をつけてください。 麻疹・風疹・水ぼうそう
- 2) 入院時に以下のような何らかの症状がありますか？
・NO ・YES 当てはまるもの全てに○をつけてください
・発熱 ・鼻水 ・目やに ・せき ・発疹 ・その他（ ）
・おう吐 ・下痢
・症状は普段からあるが、いつもより回数が多い、程度が強い
- 3) 1年以内に海外で入院したことがありますか？
・NO ・YES → 入院した国（ ）
1ヶ月以内に海外に行っていますか？
・NO ・YES → 渡航先 （ ）
- 4) 3週間以内にご家族内や集団生活（学校や保育園）で、水ぼうそうや帯状疱疹、麻疹、もしくはチクチクした痛みを伴う発疹の方がいましたか？
・NO ・YES →当てはまるもの全てに○をつけてください
・過去に水ぼうそう、麻疹と診断されたことがある
・化学療法をしている、していた
・免疫抑制剤で治療をしている、していた
- 5) 1週間以内にご本人およびご家族内に感染性胃腸炎の症状（おう吐、下痢）がありましたか？
・NO ・YES →当てはまるものに○をつけてください
・ご本人がおむつをしている
・トイレにサポートが必要
・一人でトイレが使えて、石鹸と水で手洗いがきちんとできる
- 6) 3日以内にご本人およびご家族内に風邪症状（発熱、鼻水、せき）がありましたか？
・NO ・YES →・今回の入院で全身麻酔を予定している（緊急入院時は未記入で可）

病院職員記入欄

確認年月日： 20 年 月 日

確認者氏名： _____