

関係各位

ウイルス感染症の免疫確認について

研修生・実習生の安全確保と院内感染防止のため、当院では研修生・実習生に麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎に対する免疫の確認を義務づけております。研修生・実習生の検査結果が基準を満たしていることを貴職において研修（または実習）前までにご確認いただき、「ワクチン接種歴・抗体検査結果報告書」（書式は不問）の提出をお願いいたします。免疫状態を確認できない方は受入れをお断りする場合がありますので、必要条件を満たしていることを必ずご確認ください。

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎について

1) 各種ワクチンを2回接種したことを記録で確認できる方

抗体検査は不要です。その結果を「結果報告書」（書式は不問）に記入し、提出してください。

2) それ以外の方

下記の方法で抗体検査を実施してください。検査年月日と検査結果を記録で確認できれば、過去の結果も有効とします。抗体検査の結果、基準を満たさない場合は医師と相談の上、本人の責任のもと、ワクチン接種をお願いいたします。その際には、抗体検査とワクチン接種の記録を提出してください。ワクチンを接種できなかった場合はその理由を別紙にご記入ください。なお、ワクチン接種以降の抗体検査は不要です。

	検査方法	実習可能な基準
麻疹	EIA法 (IgG)	16.0 以上
	PA法	1:256 以上
	中和法	1:8 以上
風疹	HI法	1:32 以上
	EIA法 (IgG)	8.0 以上
水痘	EIA法 (IgG)	4.0 以上
	IAHA法	1:4 以上
流行性耳下腺炎	EIA法 (IgG)	陽性

『日本環境感染学会 院内感染対策としてのワクチンガイドライン』第2版に準拠

以上、病院における安全を確保するための手続きでございますので、ご理解・ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

平成 29 年 1 月
福岡市立こども病院 看護部