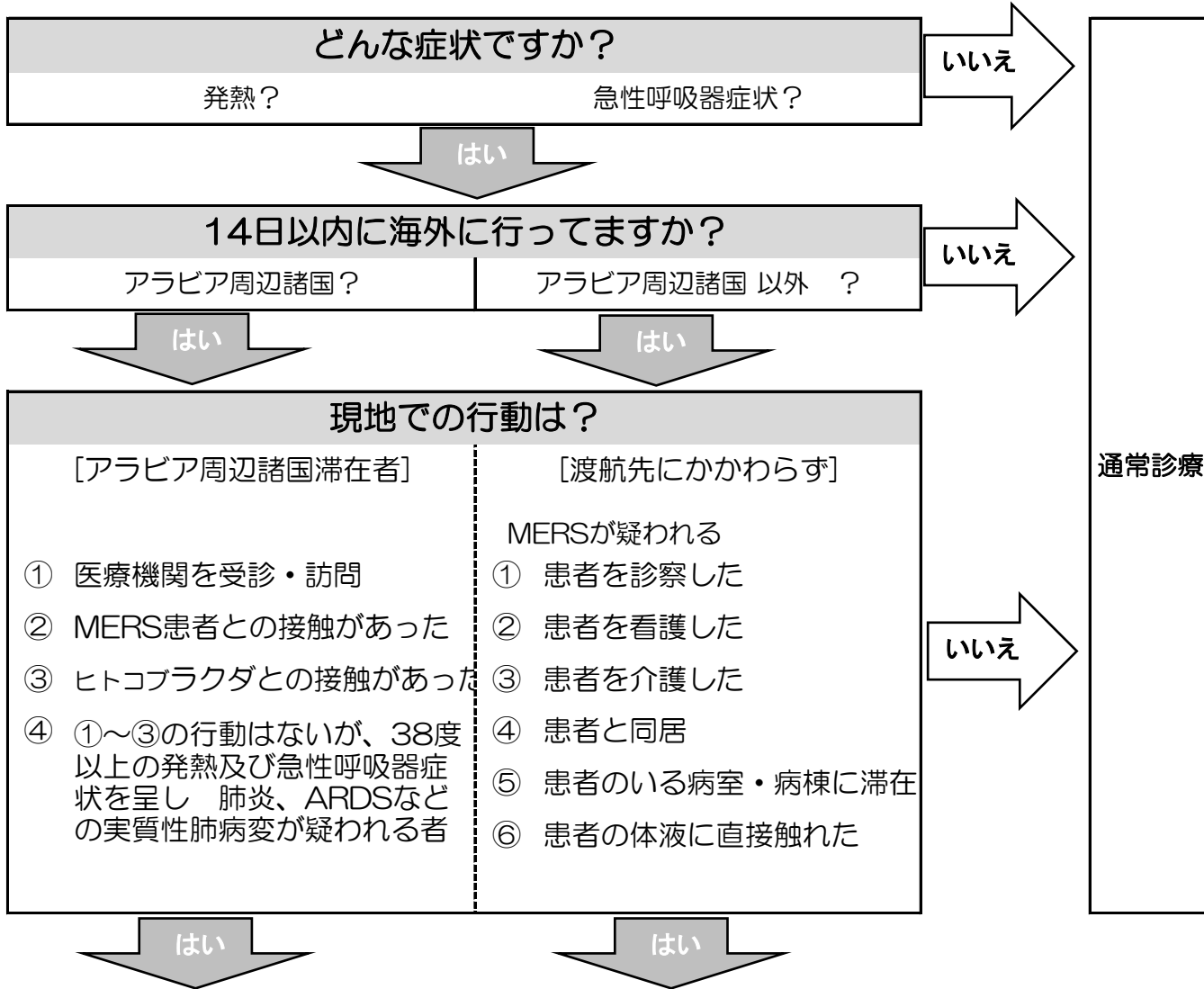


●●● MERSかたんチェックシート ●●●

(医療機関：2015/09/18以降用)



直ちに情報提供!

検査実施の判断及び患者対応の指示を行いますので、まずは情報提供を

和歌山市保健所 総務企画課 健康危機管理班

☎ (073) 488-5109【平日】

☎ (073) 432-0001【夜間・休日】[市役所・警備室]

- 《疑い症例対応時に必要な感染予防策》
- ・ 外来では呼吸器衛生/咳エチケットを含む標準予防策を徹底し、飛沫感染予防策を行うことが最も重要と考えられます。
 - ・ 患者の移動は医学的に必要な目的に限定し、移動させる場合には可能な限り患者にサージカルマスクを装着させることも重要です。
- | | |
|-------------------------|--------|
| ◎ 手指衛生を行う | [必須] |
| ◎ 手袋 | [必須] |
| ◎ サージカルマスク (又はN95マスク) | [必須] |
| ○ 眼の防護具 (フェイスシールドやゴーグル) | [望ましい] |
| ○ ガウン | [望ましい] |

《情報提供を求める患者の要件及び疑似症患者の定義》

患者が次のア、イ又はウに該当し、かつ、他の感染症又は他の病因によることが明らかでない場合、中東呼吸器症候群への感染が疑われるので、中東呼吸器症候群を鑑別診断に入れる。ただし、必ずしも次の要件に限定されるものではありません。

ア

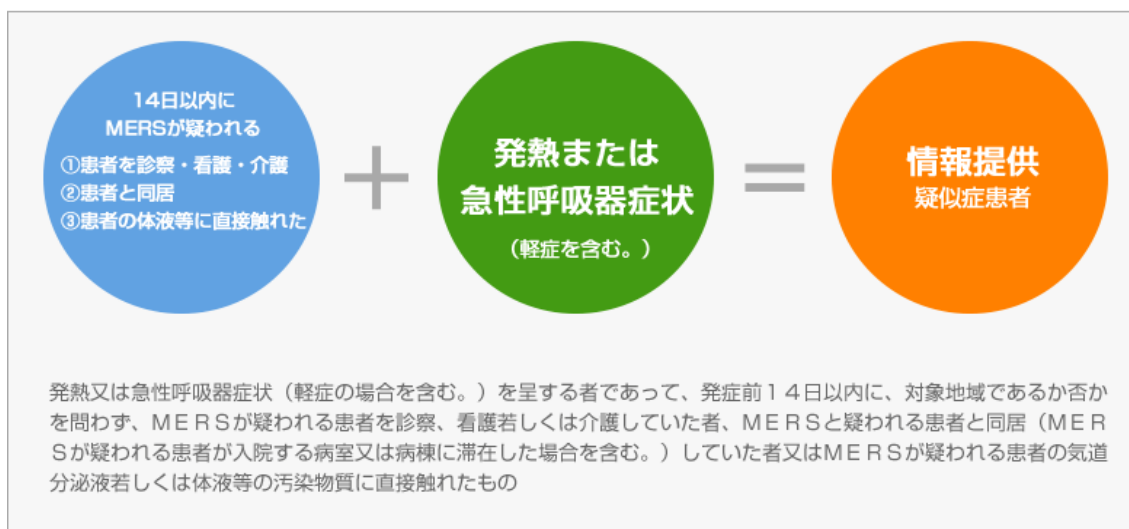


イ



※対象地域：アラビア半島又はその周辺諸国

ウ



※対象地域：アラビア半島又はその周辺諸国