

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」

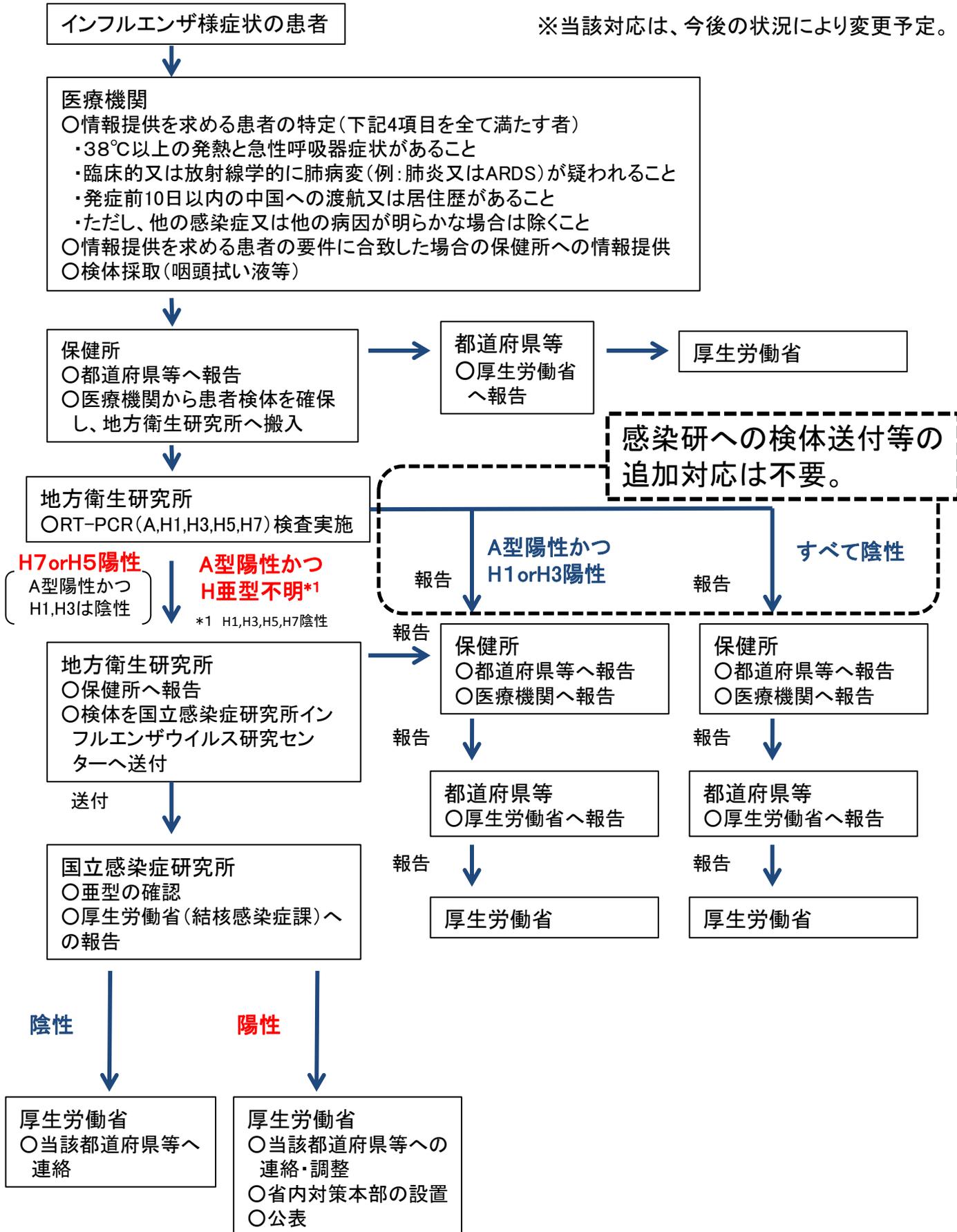
http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou/infuenza/h7n9.html

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。