

医療機関での対応フロー【レジオネラ症】

①発生届の提出

検査により、レジオネラ症と診断した際は、保健所へ発生届を提出いただき、電話でご連絡ください。

②患者情報の提供－以下の情報について、報告してください

氏名		年齢	
住所		連絡先	
所属(職業)		本人所在地	医療機関・自宅・その他()
病型	肺炎型 ・ ポンティアック型	症状	
発症日		検査方法(検査結果)	
検体採取日		結果判明日	
検査機関		治療内容	薬剤名 ()
旅行の有無	なし・あり (利用施設名:)	施設の利用	なし・あり (お風呂、温泉、プール等の利用)
共同生活	なし ・ あり [学生寮 ・ 社員寮 ・ 入所施設 ・ その他()]		

③患者(保護者)への説明・指導－以下の内容について、患者(保護者)への説明と指導をお願いします。

- ☐ 保健所に発生届を提出し、患者の個人情報(氏名・住所・連絡先等)を保健所へ知らせること。
- ☐ 保健所から患者(保護者)へ連絡(調査)が入ること。

④喀痰または菌株確保・提出（＊保健所が疫学調査で必要と判断した場合にお願いします。）

- ☐ 検体搬送のため保健所職員が病院へお伺いする日程を調整します。
- ☐ 喀痰は抗生剤投与前に採取したものでお願いします。

⑤医療機関の対応

- ☐ 検査会社に検体（喀痰または菌株）保存の連絡をお願いします。

保健所が検査会社に連絡し、譲渡の手続きをしますので、検査会社名、連絡先、担当者名を保健師に伝えてください。

⑥夜間及び土日祝の対応について

- ☐ 保健所への連絡は、大阪府保健所コールセンター(06-6360-4577)にご連絡ください。
- ☐ 保健所コールセンターを通じてオンコールの保健師に連絡が入り、対応します。

大阪府藤井寺保健所 地域保健課 感染症チーム

〒583-0024 大阪府藤井寺市藤井寺 1 丁目 8-36

電話：072-955-4181（代表）

FAX：072-939-6479

Mail：fujiderahoken-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp