

インフルエンザ診療マニュアル Ver 0.01 (2009.05.26 版)

西成医療生協西成民主診療所

* マニュアルの目的

厚労省、大阪府、大阪市の方針が、大きく転換した現在、新型インフルエンザに対しては、地域医療を担う一員として、一定の役割を果たさざるをえません。そのためには、組合員、地域住民とも情報を共有しながら、西成医療生協の診療マニュアルを作り上げていきます。今後、ウィルスの毒性、蔓延状況、薬剤や検査器材の供給状況をみながら、このマニュアルが改定されることは言うまでもありません。

* 診療体制

昨今の情勢からは、一般外来でも一定受け入れる。また、府、市の要請を受けて、「発熱外来」を、当面、月水金の午後 2時から 4時まで実施する。単位は、蔓延の程度により、増減される。

* 一般外来、発熱外来共通

1. 検査

- 少しでも疑わしい患者には、迅速診断キット(以下、迅速キット)で診断
- 場合によれば、検血、CRP の至急検査も活用
- 迅速キットは、医師が行う。その際には、医師は、N95 マスク、プラスチック手袋、メガネ型ないしスキー用ゴーグルを着用する。介助する看護師は、N95 マスク、プラスチック手袋を着用。
- 迅速キットが、陰性でも、必要があれば、翌日ないし翌々日に呼び出す。(発熱外来受診で遠方の患者は、近くの「発熱外来」受診を指示)

2. 発熱相談センターへ連絡

- A 型陽性であれば、発熱相談センターに連絡、指示を仰ぐ。電話番号 06-6647-0956
- 同一検体で、PCR ができるので、溶解液ごとに冷蔵庫で保存。PCR 法の結果は、後日連絡。

3. 治療

- 呼吸困難、中等度以上の脱水、その他重篤感があれば、直ちに救急車を手配する。その際には、迅速キットの結果、インフルエンザ患者との接触など、情報を確実に伝える。
- 迅速キット陽性の段階で、本人ないし保護者の希望があれば、抗ウイルス剤を投与。年齢による投与量、および患者への注意説明は、以下の通りとする。
- 20 才以上は、タミフル(75mg) 2T 分 2 を 5 日分処方
- 10 才～19 才は、リレンザ 1 回 2 プリスター 2 回/日吸入を 5 日分処方
- 0 才～9 才は、タミフル DS 2mg/kg 分 2 を 5 日分処方
- いずれの年齢でも、副作用、特に異常行動に注意すること投薬の必要性を説明する。また、妊娠中では、胎児移行は少なく、タミフルの必要性を説明する。
- その他、適切な下熱剤の使用をはじめとする対症療法に努める。
- スタッフへの濃厚接触が認めれば、そのスタッフに対して、タミフルの「予防投薬」(1T 分 1 7 日間、ただし 2 週間空ける)を行う。

- 処方箋発行の際には、事務スタッフが調剤薬局に薬を取りに行くように、患者の了解を得る。

*一般外来での診療

1. 患者の誘導、隔離
 - 胃カメラを予定していない曜日は、胃カメラ室で待機してもらう。
2. 後の処置
 - 患者発生(迅速キットで、A型陽性の時点とする)の場合は、70% イソプロ噴霧、10～15分胃カメラ室を遮断する。
 - 報告書の作成

*発熱外来での診療

1. スタッフの PPE
 - 受付、医師、看護師は、N95 マスクとする。加えて、医師、看護師は、プラスチック手袋を着用する。
2. 患者の誘導、隔離
 - 発熱外来の時間帯は、一般来診者は、待合室、第1、第2診察室、処置室には入れない。デイケアの送り出し待機場所は、2階デイケア室とする。
 - 発熱外来問診表(別掲)に記入してもらう。
3. 診察および検査
 - 紹介患者全員に、第1診察室で、迅速キットを行う。検査の手順は、「共通事項」参照。
 - 迅速キット陰性でも、新型インフルエンザの疑いが濃厚であれば、発熱相談センターに連絡、指示を仰ぐ。
4. 投薬および説明
 - 「共通事項」参照。
 - 場合によれば、患者への説明パンフを作る。
5. 後の処置
 - 来診があれば、発熱外来終了後に、待合室、診察室など、70% イソプロ噴霧で消毒を行う。

*新型インフルエンザ発生後の対応

- 地域、医療生協支部や組合員に向け、学習会を開催、理解を深める。
- 一律に「休診」とはしない。
- 慢性疾患患者への投薬は、「こつま薬局」とも協力して、処方箋発行のみや、薬剤の自宅配達も考慮する。

発熱外来問診票

西成民主診療所

- 熱はいつからですか？

月 日から 最高(____度)

- 咳はいつからですか？

月 日から

- その他、困った症状はありますか？

- 5月に、アメリカ、カナダ、メキシコに渡航されましたか？

はい(_____方面) いいえ

- 5月に、神戸、大阪北部にいきましたか？

はい(_____方面) いいえ

- 迅速検査で、A型と判定されれば、ウイルスに効く薬(タミフルなど)を希望しますか？

希望する 希望しない

- 妊娠されていますか？

していない している(妊娠 ヶ月)

- 妊娠されていても、ウイルスに効く薬(タミフルなど)を希望しますか？

希望する 希望しない

- 薬に対するアレルギーはありますか？

はい(どんな薬 _____) いいえ

- そのほか、お聞きになりたいことをお書きください。