

入院前感染症チェック票

診療券番号 _____

お名前 _____ 年齢 _____ 歳 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

小児総合医療センターでは病気のため、免疫が弱い子供達が闘病生活をしています。病院の中で水ぼうそう(水痘)を発症すると病棟閉鎖を余儀なくされ、ご本人だけでなく周りのお子さんの検査・治療も中断・延期になることがあります。

水ぼうそうワクチンをまだ受けておらず、かかったこともないお子さんは免疫がありません。また水ぼうそうの予防接種は1回だけでは完全に免疫をつけることができません。流行状況によって発症の危険性がある場合は、検査・治療を延期することがあります。

1歳をすぎたお子さんは、入院2週間前(間に合わない場合は2日前)までに

2回の水ぼうそうワクチン接種を強くおすすめします。担当の医師にご相談ください。

● 次のワクチンの接種状況をお答えください。(正確な日付が不明な場合は、年・月だけでもかまいません。)

MRワクチン: はしか(麻疹)・ふうしん(風疹)

□ 接種していない □ 1回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 2回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 麻疹に感染した _____ 年 _____ 月 _____ 日
□ 風疹に感染した _____ 年 _____ 月 _____ 日

水ぼうそうワクチン: 水痘

□ 接種していない □ 1回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 2回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 感染した _____ 年 _____ 月 _____ 日

おたふくかぜワクチン: 流行性耳下腺炎

□ 接種していない □ 1回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 2回済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 □ 感染した _____ 年 _____ 月 _____ 日

● 入院日の3週間前～入院当日までに家族内・幼稚園・学校など周囲で水ぼうそう、はしか、ふうしん、おたふくかぜの発症者がいますか？

はい _____ いいえ _____ はいの方は担当医に連絡してください。

● 入院1週間前～入院当日までの間に、以下の症状がありますか？

38度以上の熱 発疹(もともとあるアトピー等の皮膚炎以外のぼつぼつ) せき はなみず

はいている げり 特になし **症状がある方は担当医に連絡してください。**

● 入院当日の朝は全身皮膚をみて、発疹(ぼつぼつ)がありましたか？

あり _____ なし _____ ある方は、すぐに入院受付にお申し出ください。

● この用紙は入院当日に1階⑥番 入院受付にご提出ください。

ご不明な点は、医事課病床管理担当 042-300-5111 内線3124までお願いいたします。