

新型インフルエンザ相談票

受付 平成 21 年 6 月 6 日 (木) 午前・午後 11 時 50 分 ~ 時 分

患者氏名 [氏名] (男) 女 生年月日・年齢 (9) 歳

相談者氏名 [氏名] 小児科医師 患者との続柄

相談者住所 [住所] 区 相談者電話 [電話]

渡航歴 ・あり ・なし
いつから、いつまで:
滞在国: 蔓延国 [メキシコ ・ 米国 (ハワイ・グアム除く) ・ カナダ]
その他の国 ()
国内流行地: 兵庫県、大阪府
その他の都道府県 ()

接触歴 ・あり ・なし
いつ:
どこで:
接触時間と距離:

自覚症状 ・あり ・なし
・38 度以上の発熱
・または急性呼吸器症状 (2 つ以上) : ・鼻汁もしくは鼻閉
・咽頭痛
・咳そう
・発熱または、熱感や悪寒
・その他 ()
・症状の出現時期:

相談内容 [症状 ・ 医療機関 ・ 治療 ・ 予防 ・ 渡航 ・ 豚肉等 ・ (その他)]

(インフルエンザで) [氏名] HP に板付小の生徒が多数? 来てる。(今日 1 人)
新型インフルエンザを自分は強く疑っているため、検体のサンプリングを
してほしい。
(そもそも板付小で多発しているのに学校でサンプリングする etc の対応を 福岡市は
しておくべきではないのか) etc も言われた。)

対応: 新型インフルエンザの可能性 ・なし ・あり → 紹介医療機関 ()
受診の必要性 ・なし ・あり → 紹介医療機関 ()
経過観察の必要性 ・なし ・あり

板付小に健康調査等を行い現時点では新型 ではないが通常のインフルエンザの
対応を行っていること etc を伝えた。(市では)
検体のサンプリングについては病院所在地(春日市)の 受理者 ([氏名])
保健所(飯塚保健所)に依頼していたためと伝えた。