

新型インフルエンザに関する電話相談への対応の例

患者からの電話相談

電話による問診

発熱患者専用外来の利用基準に該当するかチェックする

チェック項目

- ☐ 38度を超える発熱はあるか？ いつから熱があるか？()
- ☐ 急性呼吸器症状(咳、咽頭痛、鼻水、鼻閉など)はあるか？
- ☐ 新型インフルエンザ感染患者と接触したか？

問診時間を短縮するために、上記3項目に加えて以下も尋ねておく。

脱力感・悪寒・倦怠感の有無

筋肉痛・関節痛の有無

消化器症状(下痢・嘔吐)の有無

チェック項目に該当する場合は、発熱患者専用外来の予約

発熱患者専用外来の予約

- ・()発熱後12時間以内の場合は、原則として、インフルエンザの迅速診断キットで検査を行わないことを説明
- ・その他の状態も考慮して予約時間を決める

発熱患者専用外来の予約を、他のスタッフにも連絡する

注意事項の伝達

次の点を患者に必ず伝える

- ☐ 来院の際にはマスクを着用すること(付添い者も)
- ☐ 来院時の手指消毒や咳エチケットへの協力
- ☐ 発熱患者専用外来の受付の場所など通常外来と異なること

患者の来院

新型インフルエンザ 電話対応チェックシート

下線に記入 〇にチェック

受付日時： 月 日() 時 分

受付スタッフ氏名： _____

患者氏名： _____ (年齢： 歳)

連絡先： _____ - _____ - _____

性別： 男性 / 女性

基本項目：

(1)発熱はありますか？	あり(_____)	/	なし
いつから熱がありますか？	_____日前	/	_____時間前
発熱後 12 時間以内の場合には・・・ 原則、迅速診断検査を行わないことを説明する。 その他の状態も考慮して発熱患者専用外来の予約時間を決める。			
(2)急性呼吸器症状はありますか？	あり	/	なし
どんな症状がありますか？	咳	/	のどの痛み
	鼻水	/	鼻づまり
	その他(_____)		
(3)新型インフルエンザ感染患者と接触しましたか？	はい / いいえ		

その他症状の有無について(適宜たずねる)：

脱力感	/	倦怠感	/	悪寒
筋肉痛	/	関節痛	/	消化器症状(下痢・嘔吐)

発熱患者専用外来予約の際、患者さんに伝えるべきこと：

来院の際にはマスクを着用すること(付添い者がいる場合にはその人も)
来院時の手指消毒や咳エチケットへの協力をお願い
発熱患者専用外来の受付の場所など通常外来との相違点
発熱患者専用外来の予約日時

発熱患者専用外来の予約日時： 月 日() 時 分