

B)

5.3 事例後対応

5.3.1 継続的な監視を行っても新規の症例発症が一定期間*認められなかった場合にアウトブレイクの収束と判断してよい。(一定期間:一般的には潜伏期間の2-3倍の期間。)(ⅢC)

5.3.2 アウトブレイクの収束が確認された後、感染源、感染経路に関する調査結果を参照に、一時的に強化していた種々の対策を継続可能な対策に切り替えていく。(ⅢA)

6 調査

6.1 事例の早期収束および再発防止のため、アウトブレイク症例に共通する感染源・感染経路に関する調査をおこなう。(ⅢA)

6.2 病原体・患者検体の確保および検査

6.2.1 分離された病原体や採取された血清などの検体は保管する。^{560, 561}(ⅢA)

6.2.2 環境消毒の前に環境調査を行なう。(ⅢA)

7 情報の公開

7.1 事例の概要、感染源・感染経路に関する調査内容、改善策をまとめ、患者の了解を得た後で、公開する。(ⅢA)

8 患者・家族・医療従事者への情報提供

8.1 入院患者およびその家族に対しては、初期対応時に診療担当者と院内感染対策の担当者等から十分な情報を提供し対策に必要な協力を要請する。(ⅢA)

8.2 すべての職員に対して、院内感染対策委員会よりアウトブレイク事例ならびにその対策に関する情報を提供する。(ⅢA)

⁵⁵⁶ Goodman RA, Buehler JW, Koplan JP. The epidemiologic field investigation: science and judgment in public health practice. *Am J Epidemiol.* 1990 Jul;132(1):9-16.

⁵⁵⁷ Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and control of influenza: recommendations of the advisory committee on immunization practices (ACIP). *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2002;51(RR03):1-31.

⁵⁵⁸ Biellik RJ, Clements CJ. Strategies for minimizing nosocomial measles transmission. *Bull WHO* 1997;75(4):367-375.

⁵⁵⁹ William RJ. Investigation of Outbreaks. In: Mayhall CG ed. *Hospital epidemiology and Infection Control* 3rd edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2004.

⁵⁶⁰ Beck-Sague CM, Jarvis WR, Brook JH, Culver DH, Potts A, Gay E, Shotts BW, Hill B, Anderson RL, Weinstein MP. Epidemic bacteremia due to *Acinetobacter baumannii* in five intensive care units. *Am J Epidemiol.* 1990 Oct;132(4):723-33.

⁵⁶¹ Jereb JA, Burwen DR, Dooley SW, Haas WH, Crawford JT, Geiter LJ, Edmond MB, Dowling JN, Shapiro R, Pasculle AW, et al. Nosocomial outbreak of tuberculosis in a renal transplant unit: application of a new technique for restriction fragment length polymorphism analysis of *Mycobacterium tuberculosis* isolates. *J Infect Dis.* 1993