

平成16年1月15日

各 { 都道府県
政令市
特別区 } 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省健康局結核感染症課長

高病原性鳥インフルエンザ対策における留意点について（通知）

高病原性鳥インフルエンザについては、昨年の感染症法の改正により四類感染症として追加され、診断を行った医師から直ちに届出が行われることとされているところであるが、平成16年1月12日に国内の養鶏農場における鶏への感染が確認されたところである。また、1月13日にベトナムでのヒトへの感染事例の発生がWHO西太平洋地域事務局(WPRO)から発表されたところである。

同疾病は、まれではあるもののヒトへの感染例が報告されていること、ヒトへの感染によりウイルス遺伝子の再集合がおこり、新型インフルエンザが発生する可能性があることから、ヒトへの感染防止、ヒトへの感染が発生した場合の迅速な治療等の対策が重要である。

貴職におかれては、下記の点に留意しつつ、対策に遺漏のなきよう特段の配慮をお願いする。

なお、高病原性鳥インフルエンザに感染したトリの処理に従事する者についての感染防御に関するWHOの勧告を参考として添付するので参照されたい。

記

1. 公衆衛生部局(保健所)においては、鶏の異常死の増加、高病原性鳥インフルエンザが発生した施設との疫学的関係が判明した等、畜産部局(家畜保健衛生所)が同疾病の発生

が疑われる情報を入手した場合には、速やかに情報提供を受けられるよう畜産部局等と緊密な連携を図ること。

また、公衆衛生部局(保健所)において、高病原性鳥インフルエンザが疑われる旨の情報を入手した場合には、速やかに厚生労働省に報告するとともに、畜産部局等に対しても情報提供を行われたいこと。

2. トリへの感染が確認された場合の鶏の処分等に従事する者は、医療用マスク、ゴーグル、使い捨て手袋、防護服、長靴を着用するなど、必要な感染防御を施すよう徹底すること。また、感染したトリと接触した養鶏関係者については、健康状態の確認等を確実にすること。
3. 高病原性鳥インフルエンザに感染したトリと接触した者及び感染が疑われている農場で曝露を受けた者に対しては、その者の体内において高病原性鳥インフルエンザウイルスと他のインフルエンザウイルスの遺伝子の再集合が起きるリスクがあることから、インフルエンザの予防接種を受けるようにされたいこと。なお、接種を行う場合は被接種者に対して接種の目的等を十分説明すること。
4. 高病原性鳥インフルエンザに感染したトリが発生した農場においてトリの殺処理に従事しウイルスに汚染された可能性のある物質を吸入するなど特別なリスクを持つ者に対しては、WHOの勧告を踏まえ、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を勧奨されたいこと。なお、予防投与に当たっては、添付文書情報をもとに抗インフルエンザウイルス薬の使用の必要性を考慮の上使用するよう併せて指導すること。
5. 既に配布済みのQ & Aを活用するなどして、住民に対して正確な情報提供に努めること。なお、Q & Aは、新たな知見の集積等を踏まえて、厚生労働省のホームページ上で逐次更新を行うこととしているので留意されたいこと。

WHO interim recommendations for the protection of persons involved in the mass slaughter of animals potentially infected with highly pathogenic avian influenza viruses

(WHO Regional Office for the Western Pacific, Manila, 26 January 2004)

Avian influenza is a highly contagious disease of birds which is currently epidemic amongst poultry in Asia. Exposure to infected poultry and their feces or dust/soil contaminated with feces) can result in human infection. These recommendations have been developed because human infections have been identified in association with the current poultry epidemic. They will be updated as more information becomes available.

1. Cullers and transporters should be provided with appropriate personal protective equipment:
 - protective clothing, preferably coveralls plus an impermeable apron or surgical gowns with long cuffed sleeves plus an impermeable apron;
 - heavy duty rubber work gloves that may be disinfected
 - N95 respirator masks are preferred¹. Standard well-fitted surgical masks should be used if N95 respirators are not available²
 - goggles;
 - rubber or polyurethane boots that can be disinfected or protective foot covers that can be discarded
2. All persons who have been in close contact with the infected animals should wash their hands frequently with soap and water. Cullers and transporters should disinfect their hands after the operation.
3. Environmental clean up should be carried out in areas of culling, using the same protective measures as above.
4. All persons exposed to infected chickens or to farms under suspicion should be under close monitoring by local health authorities.
 - It is recommended that oseltamivir be readily available for the treatment of suspected H5N1 respiratory infections in cullers and farm workers involved in the mass culling³.
 - They should also be vaccinated with the current WHO recommended influenza vaccine to avoid simultaneous infection by human influenza and avian influenza and to minimize the possibility of a re-assortment of the virus's genes⁴.
 - Additional health monitoring of chicken cullers, others involved in the process and their family members should be carried out. These individuals should report any relevant health problems (respiratory complaints, flu-like illnesses or eye infections) to a health care facility. Persons at high risk for severe complications of influenza (e.g. immunocompromised, over 60 years old, or with known chronic heart or lung disease) should avoid working with affected chickens.
5. Serological surveillance of exposed animal workers and veterinarians is encouraged.
6. In liaison with designated laboratories, full blood and post mortem specimens (intestinal contents, anal and oro-nasal swabs, trachea, lung, intestine, spleen, kidney, brain, liver and heart) of animals (including pigs) should be collected for investigation of new viral isolates.

¹ US NIOSH certified N-95, European CE P2, or comparable national/regional standards applicable to the country of manufacture. Higher level particulate respirators may also be used.

² In the control of the outbreak of avian influenza in the Netherlands in 2003, N95 or equivalent respiratory protection was used

³ For treatment, oseltamivir phosphate (Tamiflu®): 75 mg capsule twice daily, for 5 days.

⁴ All concerned (persons at risk both environmentally and occupationally) should be vaccinated with the current WHO recommended influenza vaccine as soon as possible prior to anticipated risk exposure (2 weeks are required to develop preventive immunity by vaccination.). This does not specifically protect against H5N1.

It is important that both the animal/agricultural and the human health sectors work together to improve the implementation of the above measures.

The above measures may be revised if new information on the local situation becomes available.