

強化サーベイランス疾患疑い傷病者探知フロー

氏名： 性別：男性・女性 生年月日(年/月/日)：
 所属国： 競技： 属性： 選手・関係者・観客他
 連絡先(窓口・Tel)： 通訳： 有 ・ 無

アジア大会・アジアパラ大会に
 関連する傷病者が来院

問診・トリアージ実施
 必要時隔離対応実施

病歴	症状
中東渡航歴・居住歴 有・無 麻しん患者との接触 有・無	☐ 発熱（37.5℃以上） ☐ 呼吸器症状 ☐ 咳 ☐ 鼻水 ☐ 咽頭痛 ☐ 発疹 ☐ ショック症状 ☐ 意識障害 ☐ 血便・下痢
発熱時は検査を先に考慮	
COVID-19 陽性・陰性 インフルエンザ A・B・陰性	

インフルエンザ、COVID-19などの他疾患が除外されており
 「注意すべき疾患」を疑う症状と病歴の組み合わせがある

麻しん疑い	MERS疑い	IMD疑い	EHEC疑い
発熱 発疹 カタル症状 接触歴	強い呼吸器症状 + 中東渡航歴	紫斑+ショック 発熱+ショック 発熱+意識障害	血便 or 下痢

強化サーベイランス疾患を疑うときは届出基準・初動フローを確認