

# 針刺し・血液体液曝露が起きたら



針刺し



血液・体液が  
眼や口に入った



洗浄中に  
眼に飛散した



患者様・入所者様に  
噛まれた

## できるだけ早く受診！対応の目安は

**HIV 2**  
時間以内

**HBV 48**  
時間以内

### まず、洗う

- ①流水で洗う（眼はただちに洗眼） ②発生時刻を記録する ③責任者へ報告する

すぐに、お電話ください

**098-850-3811**

友愛医療センター（代表）

平日 9:00～16:30 地域連携室（内線1040・1041）

上記以外の時間帯 救急外来

受け入れ状況の確認が必要です。ご来院前に必ずお電話ください。

QRコード

受診までの詳しい手順／必要書類のダウンロードはこちら

- ・必要書類は、状況にあわせて一括ダウンロードできます
- ・受診前チェックリストもこちらから
- ・当院で受け入れができない場合は、県内の他の配置医療機関をご案内します

患者様・入所者様の感染症検査には、ご本人またはご家族の同意が必要です。  
曝露源となった方の同意取得を、貴施設でお願いします。

貴施設の連絡担当者  
書類の保管場所

内線



社会医療法人友愛会  
友愛医療センター

社会医療法人友愛会 友愛医療センター 感染制御管理室

沖縄県豊見城市字与根50-212 TEL 098-850-3811

沖縄県血液等曝露後HIV予防内服薬整備事業 協力医療機関

2026年9月作成