医療機関・歯科診療所・介護施設の皆さまへ

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。

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　　内線
書類の保管場所

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