

調査票の送付先： 〒162-8640 東京都新宿区戸山 1-23-1
国立感染症研究所 感染症疫学センター FETP 室
TEL: 03-5285-1111 (代) FAX: 03-5285-1233
E-mail: yahata@niid.go.jp (主担当：八幡)

EHEC (腸管出血性大腸菌) 曝露状況調査 (症例調査用)

自治体記入欄

- 症例個人に関する事項 症例認識 ID _____
感染症発生動向調査 ID _____ 年齢 (____歳____か月)、性別 (男・女)、職業 (____)
ご自宅の郵便番号上三ケタ _____ クラスター名 _____ PFGE/MLVA 解析等 _____
血清群: O157・O26・O111・O その他 (____) VT: VT1 VT2・VT1VT2・VT 不明
- 症状に関する事項
発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (腹痛、下痢、血便のいずれかの症状が認められた最初の日)
各症状の有無 (届出票からの転記、症状がみられたものに丸をつけてください):
腹痛・水様性下痢・血便
嘔吐・発熱・溶血性貧血
急性腎不全・溶血性尿毒症症候群(HUS)
痙攣・昏睡・脳症・その他 (____)
入院加療の有無 (あり・なし)
- その他
初回陽性検体採取日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
調査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
情報収集方法 (対面調査・自己記入)
回答者の続柄 (本人・父・母・祖父・祖母・おじ・おば・兄・姉・その他 _____)

#####

「自治体記入欄」についての注意事項

- 「症例認識 ID」とは、たとえば「自治体名 # 1」など、各自治体でナンバリングしていただく固有の症例番号になります。自治体の連絡用に使う基本の ID 番号となります。
- 「クラスター名」とは、クラスターを形成している症例群について、研究班と自治体側で認識をするための目印となるものです。たとえば、「A 保育園関連」など、わかりやすい名称をつけていただくようお願いいたします。
- 「PFGE 解析等」は、PFGE 等の解析番号等が振られている場合はご記入をお願いいたします。調査票提出後にご連絡いただくことも可能です。
- 「調査日」とは、本調査を実施した日となります。自己記入式の場合は、記入日をご記入ください。

情報収集における注意事項 (対面調査、自己記入ともに)

- 研究班への情報提供の際は表紙の個人情報記載されたページはかならず取り外してからご送付いただくようお願いします。
- 「発症前 4 週間」「発症前 1 週間」については、それぞれ当該患者さんの発症日に合わせた期間を別紙に明示していただくようお願いいたします。なお、発症日は、腹痛、下痢、血便のいずれかの症状が認められた最初の日とします。なお、たとえば、発症日が 4 月 29 日 (火) であった患者さんの場合、発症前 1 週間とは、4 月 22 日 (火) ~ 4 月 28 日 (月) となります。発症時間については考慮する必要はありません。

EHEC(腸管出血性大腸菌)曝露状況調査(接触編)

1	年齢:()歳()か月 性別:(男・女) 記入日:平成 年 月 日														
2	同居家族の健康状態(発症前4週間)										はい	いいえ	不明		
	1	同居されている家族で下痢													
	2	同居されている家族で血便													
	3	同居されている家族で腸管出血性大腸菌感染症と診断													
3	患者の職業(発症前4週間)										はい	いいえ			
	1	仕事を持っていた													
	2	食品を取り扱う仕事													
	3	医療・福祉関係の仕事													
	4	保育関係の仕事													
4	動物との接触(発症前1週間)										触った	触らない	不明		
	1	動物との接触(ペット、動物園、農場、野生)													
	2	接触動物	牛	羊	馬	鹿	ヤギ	豚	犬	鶏	アヒル	その他 ()			
	3	接触場所													
5	プール等の利用(発症前1週間)										はい	いいえ	不明		
	1	以下の場所で利用													
	2	場所	屋内プ ール	屋外プ ール	子供用ビニ ールプール	公衆 浴場	池	湖	川	海	その他 ()				
6	(患者が18歳未満の時)砂場の利用(発症前1週間)										はい	いいえ	不明		
	1	砂場の利用													
7	飲料水関係(発症前1週間)														
	1	飲料水の種類	公設水道	簡易水道	私設井戸水	市販ミネラルウォーター			その他						
	2	川や湖などの浄化されていない水								飲んだ	飲まない	不明			
8	外食で利用したレストラン等(発症前1週間)※必要に応じて日付、時間帯を記載														
	1	店舗名					メニュー								
	2	店舗名					メニュー								
	3	店舗名					メニュー								

9	利用したデパート、スーパー、お店等(発症前1週間)※必要に応じ購入日・喫食日を記入						
			種類・食材等	購入日	購入先名称(チェーン店は店舗名)	喫食日	
	1	肉					
	2	魚					
	3	野菜					
	4	弁当 惣菜					
5	冷凍 食品						
6	その 他						
10	旅行関係(発症前1週間)						
	1	海外旅行(出発または帰国)	はい	いいえ	不明		
	2	訪問国、出発日、帰国日は?	訪問国	出発日	帰国日		
	3	国内旅行(発症前1週間)	はい	いいえ	不明		
	4.1	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発日	帰宅/出発日		
	4.2	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発/到着日	帰宅/出発日		
	4.3	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発/到着日	帰宅日		
11	患者(18歳未満の時)と他の子供との接触(発症前1週間)			はい	いいえ	不明	
	1	4歳未満の他の子供が家庭内に同居					
	2	4歳未満の他の子供が自宅を訪問					
	3	患者が4歳未満の子供がいる家庭を訪問					
	4	患者が他の子のおむつを交換					
	5	患者は保育園または幼稚園に通園					
	6	保育園または幼稚園に下痢の子供がいたか?					
12	患者が1歳未満の場合(発症前1週間)			はい	いいえ	不明	
	1	哺乳瓶から飲料(ミルク、ジュース、水等)を与えたか?					
	2	母乳を与えたか?					
	3	固形物を与えたか?					

EHEC(腸管出血性大腸菌)曝露状況調査(喫食編)

13 発症前1週間以内に肉類の喫食はありましたか。

	喫食の有無				喫食の有無		
	食べた	食べない	不明		食べた	食べない	不明
13.1 生の肉				13.2 半生の肉			
(1) 牛肉				(1) 牛肉			
(2) 豚肉				(2) 豚肉			
(3) 鶏肉				(3) 鶏肉			
(4) 牛肉ユッケ							
(5) 馬肉ユッケ/ 馬刺し							
(6) その他肉ユッケ ()							
13.3 十分に加熱された肉							
(1) 牛肉							
(2) 豚肉							
(3) 鶏肉							

【参考】
* 牛トロ寿司は生、
牛のたたき、鶏わさ
は半生、ロースト
ビーフは十分に加熱さ
れた肉に該当します。

14 発症前1週間以内に内臓肉の喫食はありましたか。

	喫食の有無				喫食の有無		
	食べた	食べない	不明		食べた	食べない	不明
14.1 生の内臓肉				14.2 半生の内臓肉			
(1) 牛 レバー				(1) 牛 レバー			
(2) 牛 ホルモン				(2) 牛 ホルモン			
(3) 豚 レバー				(3) 豚 レバー			
(4) 豚 ホルモン				(4) 豚 ホルモン			
(5) 鶏 レバー				(5) 鶏 レバー			
(6) 鶏 ホルモン				(6) 鶏 ホルモン			
(7) その他 ()				(7) その他 ()			
14.3 十分に加熱された内臓肉							
(1) 牛 レバー							
(2) 牛 ホルモン							
(3) 豚 レバー							
(4) 豚 ホルモン							
(5) 鶏 レバー							
(6) 鶏 ホルモン							
(7) その他 ()							

【参考】
* ハラミやタンはホル
モンに含めてくだ
さい。

15 発症前1週間以内にひき肉類の喫食はありましたか。

15.1 生のひき肉				15.2 半生のひき肉			
(1) 牛ミンチ				(1) 牛ミンチ			
(2) 豚ミンチ				(2) 豚ミンチ			
(3) 鶏ミンチ				(3) 鶏ミンチ			
(4) 合いびきミンチ				(4) 合いびきミンチ			

15 発症前1週間以内にひき肉類の喫食はありましたか。

	喫食の有無		
	食べた	食べない	不明
15.3 十分に加熱されたひき肉			
(1) 牛ミンチ			
(2) 豚ミンチ			
(3) 鶏ミンチ			
(4) 合いびきミンチ			

16 生の野菜の喫食

(発症前1週間以内)

17 生の果物類の喫食

(発症前1週間以内)

(サンドウィッチ、サラダ含む)

	喫食の有無				喫食の有無		
	食べた	食べない	不明		食べた	食べない	不明
(1) レタス				(1) イチゴ			
(2) キャベツ				(2) イチゴ以外のベリー種 (種類) ()			
(3) トマト				(3) メロン			
(4) ピーマン				(4) ブドウ			
(5) 大根				(5) サクランボ			
(6) キュウリ				(6) マンゴー			
(7) ネギ				(7) 未殺菌リンゴジュース			
(8) タマネギ				(8) 未殺菌オレンジジュース			
(9) セロリ							
(10) ニンジン				18 冷凍の野菜・果物の喫食			
(11) カイワレダイコン				喫食前加熱調理する食品は除く (発症前1週間以内)			
(12) アルファルファ				(1) 冷凍野菜 ()			
(13) その他の発芽野菜・ス プラウト()				(2) 冷凍野菜 ()			
(14) パセリ				(3) 冷凍野菜 ()			
(15) 大葉(青ジソ)				(4) 冷凍マンゴー			
(16) クレソン				(5) 冷凍パパイヤ			
(17) もやし				(6) その他冷凍果物 ()			
(18) キムチ				(7) その他冷凍果物 ()			
(19) 漬物(種類) ()				(8) その他冷凍果物 ()			
(20) 浅漬け(種類) ()				(9) その他冷凍食品 ()			
				(10) その他冷凍食品 ()			

19 焼肉は好きですか

①好き ②嫌い ③わからない

20 生肉は好きですか

①好き ②嫌い ③わからない

以上で終了です。ご協力有難うございました。