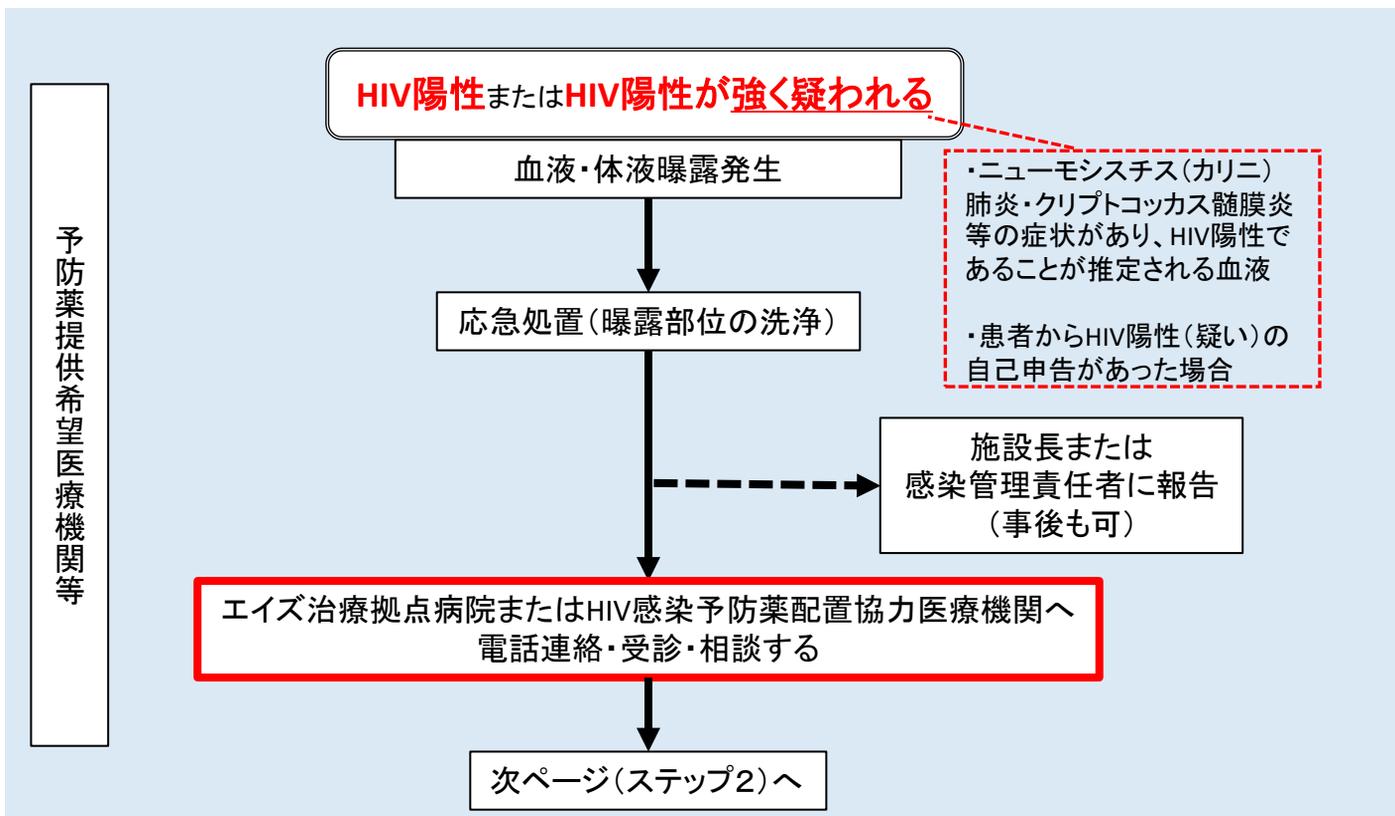


フローチャート（ステップ1）

どの段階においても、不明な点が生じた場合には、エイズ治療拠点病院へ問い合わせして下さい



◎問い合わせ医療機関一覧◎

	予防薬配置	医療機関	連絡先(診療時間内)		連絡先(診療時間外)	
			時間 窓口 TEL	時間 窓口 TEL	時間 窓口 TEL	時間 窓口 TEL
中核拠点	○	青森県立中央病院	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 血液内科外来 017-726-8141(内線8141)	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 総合診療科 0178-72-5111(代表)	時間 窓口 TEL 17:15~8:30 救急外来 0172-32-4311(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救命センター 017-726-8121(直通)
拠点	○	八戸市立市民病院	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 総合診療科 0178-72-5111(代表)	時間 窓口 TEL 8:30~17:15 消化器血液内科 0172-32-4311(代表)	時間 窓口 TEL 17:15~8:30 救急外来 0172-32-4311(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救急外来 0178-72-5111(代表)
拠点	○	国立病院機構 弘前総合医療センター	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 消化器・血液・膠原病内科 0173-35-3111(代表)	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 ①感染対策部(内線7559) ②薬局(内線7585) 0176-23-5121(代表)	時間 窓口 TEL 17:00~8:30 救急室 0176-23-5121(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救急外来 0173-35-3111(代表)
協力	○	つがる西北五広域連合 つがる総合病院	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 17:00~8:30 救急室 0176-23-5121(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救急外来 0173-35-3111(代表)
協力	○	十和田市立中央病院	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 17:00~8:30 救急室 0176-23-5121(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救急外来 0175-22-2111(代表)
協力	○	むつ総合病院	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 8:30~17:00 感染対策室 0175-22-2111(代表)	時間 窓口 TEL 17:00~8:30 救急室 0176-23-5121(代表)	時間 窓口 TEL 左記以外の時間 救急外来 0175-22-2111(代表)
拠点	×	弘前大学医学部附属病院	TEL 0172-39-5241	TEL 0172-39-5241	TEL 0172-39-5241	TEL 0172-39-5241

「青森県HIV感染予防薬内服マニュアル」

フローチャート(ステップ2)

どの段階においても、不明な点が生じた場合には、エイズ治療拠点病院へ問い合わせして下さい

エイズ治療拠点病院

自己チェック

①HIV感染予防薬内服決定支援チェックリスト(様式A)を記入、当該医療機関スタッフとともに確認する

内服を希望しない

内服を希望する

決めることができない

以下の書類を準備する

- ②HIV感染予防薬提供依頼書(様式B)
- ③HIV感染予防薬内服同意書(様式C)
- ④HIV感染予防薬受領書(様式D)

HIV感染予防薬を受領(服薬指導を受ける)し、予防薬を服用する

(後日)
HIV診療担当医と内服継続を相談

予防薬配置協力医療機関

自己チェック

①HIV感染予防薬内服決定支援チェックリスト(様式A)を記入、当該医療機関スタッフとともに確認する

決めることができない

内服を希望する

内服を希望しない

配置協力医療機関は、必要に応じて、エイズ治療拠点病院に連絡・相談する

以下の書類を準備する

- ②HIV感染予防薬提供依頼書(様式B)
- ③HIV感染予防薬内服同意書(様式C)
- ④HIV感染予防薬受領書(様式D)

①~④の書類の写しとHIV感染予防薬を受領(服薬指導を受ける)し、予防薬を服用する

エイズ治療拠点病院へ電話連絡

①~④の書類の写しを持参し、エイズ治療拠点病院を受診する

- ①HIV感染予防薬内服決定支援チェックリスト(様式A)
- ②HIV感染予防薬提供依頼書(様式B)
- ③HIV感染予防薬内服同意書(様式C)
- ④HIV感染予防薬受領書(様式D)

様式は県のホームページからダウンロードできます

青森県 HIV 予防薬

検索