

・予診・筋注の心得

改定前

新型コロナウイルスワクチン富士市医療従事者集団接種 2021.5.11 改訂

予診・筋注の心得（医師・看護師）

1. 机・椅子のレイアウトは自由に変えて良い。



2. マスクを必ずつける。(目の保護(ゴーグル・フェイスシールド)は必須ではないが、用意してあるので使用可能。)

3. 本人確認「お名前・生年月日を教えてください」。

4. 予診の際、受付で注意点につける黄色いラインマーカーを参考に。「予診票チェック用シート」も活用する。

5. 筋注の際、手袋無しでもかまわない。毎回手指消毒。手袋使用する際は、毎回手袋を交換し手指消毒。(手袋の上からのアルコール消毒はX(裏面に解説))

6. 「しびれたりしませんか？」の確認してから筋注する。

7. 筋注後のシリンジはそのまま黄色い耐貫通性医療用廃棄容器に捨てる。

8. Nrsの一人は、肩だしブースで待っている被接種者の呼び入れをする。

改訂後(5.24版)

新型コロナウイルスワクチン富士市民集団接種 2021.5.24

予診・筋注の心得（医師・看護師）

1. 机・椅子のレイアウトは自由に変えて良い。

2. マスクを必ずつける。(目の保護(ゴーグル・フェイスシールド)は必須ではないが、用意してあるので使用可能。)

3. 本人確認「お名前・生年月日を教えてください」。

4. 予診の際、注意点につける黄色いラインマーカーを参考に。「予診票チェック用シート」も活用する。

5. 医師は予診票にチェックをつけ、中段の「医師署名または記名押印」欄に、「名前判子+シャチハタ印」または「署名」をする。

6. 筋注の際、手袋無しでもかまわない。毎回手指消毒。手袋使用する際は、毎回手袋を交換し手指消毒。(手袋の上からのアルコール消毒はダメ(裏面に解説))

7. 「しびれたりしませんか？」の確認してから筋注する。

8. 筋注後のシリンジはそのまま黄色い耐貫通性医療用廃棄容器に捨てる。

9. 予診票にワクチンロット番号シールを貼る。

10. 被接種者の呼び入れや接種後の案内は事務スタッフが行う。

・医薬品物品チェックリスト

改定前

2021年4月23日 富士市医師会予防疫種検討委員会

新型コロナウイルスワクチン集団接種会場での 医薬品・物品チェックリスト

2021年 月 日

薬品・物品名	最低配置数	開始時	終了時	補充数
アドレナリン注0.1%シリンジ「テルモ」(1ml) ※テブラで「0.3mL使用」の表示	5			
アタラックス-P注射液(25mg/ml) 1ml	5			
ミダフレッサ静注0.1% 10ml	5			
ソル・コーテフ静注用 500mg	3			
生理食塩水 100ml	10			
ソルデム1輸液 500ml	10			
フェキソフェナジン OD錠 60mg	10			
メブチンエア-10μg吸入 100回	3			
エアロチャンパープラス	3			
輸液セット	10			
翼状針 22G	10			
留置針 G	10			
21G針付き2.5mlシリンジ	10			
(以下は4/23にロゼに置いてあった数です。 適宜補充して下さい)				
2.5mlシリンジ	3			
5mlシリンジ	4			
10mlシリンジ	1			
18G針	2			
21G針	10			
23G針	15			
25G針	6			

開始時と終了時に数を記入。最低配置数を下回った分を補充する。

改訂後(5.24.1版)

2021年5月24日 富士市医師会予防疫種検討委員会

新型コロナウイルスワクチン集団接種会場での 医薬品・物品チェックリスト

(接種後観察担当Nrsがチェックする)

2021年 月 日

薬品・物品名	最低配置数	開始時	終了時	補充数
アドレナリン注0.1%シリンジ「テルモ」(1ml) ※テブラで「0.3mL使用」の表示	5			
アタラックス-P注射液(25mg/ml) 1ml	5			
ミダフレッサ静注0.1% 10ml	5			
ホリゾン注射液 10mg	5			
ソル・コーテフ静注用 500mg	3			
生理食塩水 100ml	10			
生食 500ml	10			
フェキソフェナジン OD錠 60mg	10			
メブチンエア-10μg吸入 100回	3			
エアロチャンパープラス	3			
輸液セット	5			
翼状針 22G	5			
留置針 22G	5			
21G針付き2.5mlシリンジ	5			
2.5mlシリンジ	3			
5mlシリンジ	4			
10mlシリンジ	2			
18G針	2			
21G針	5			
23G針	5			
エクステンションチューブ	5			
点滴台	2			
S字フックまたはヒモ	3			
緊急対応・経過観察者記録用紙	10			
医薬品・物品チェックリスト(2枚組)	5			

開始時と終了時に数を記入。最低配置数を下回った分を補充する。

次頁の準備品にもチェックをつける。ないものはすぐに担当保健師に伝えること。

・マニュアルの配置表

改定前

マニュアルの配置表

マニュアル	配置
4.19 マニュアル①上腕三角筋筋注手技	筋注 Nrs 机
5.11 予診・筋注心得 (Dr.Nrs 一緒に見てもらう)	
4.19 マニュアル④-2 筋注手順	
4.19 マニュアル②予診の手順	予診 Dr.机
5.11 予診票チェック用シート	
4.19 マニュアル③アナフィラキシーの診断と対応	救護所の壁に貼る A3 救護所担当医の机 A4
4.19 マニュアル④-1 薬液調整	薬液調整の机
4.19 マニュアル⑥コミナティの希釈・充填	
4.19 マニュアル⑦緊急対応記録用紙 10 枚	救護所
A4 バインダークリップボード x 4	
使用前の用紙を束ねておく用 x 1	
記録に使用 x 2	
5.11 ガウンを着る時	救護所ガウン近く

改訂後(5.24 版)

マニュアルの配置表

2021.5.24

マニュアル	配置	
4.19 マニュアル①上腕三角筋筋注手技	筋注Nrs机	
5.24 予診・筋注心得 (Dr.Nrs 一緒に見てもらう)		
4.19 マニュアル④-2筋注手順		
5.24 マニュアル②予診の手順	予診Dr机	
5.12 予診票チェック用シート改訂版		
5.13 マニュアル③アナフィラキシーの診断と対応	救護所の壁に貼る A3 救護所担当医の机 A4	
4.19 マニュアル④-1 薬液調整	薬液調整の机	
4.19 マニュアル⑥コミナティの希釈・充填		
4.19 マニュアル⑦緊急対応記録用紙10枚	救護所	
5.24 配置薬剤の使用目安		
5.24 医薬品・物品チェックリスト		
5.11 接種後経過観察Nrsの心得		
A4 バインダークリップボード x 4	使用前の用紙を束ねておく用 x 1 記録に使用 x 2 使用后保管用 x 1	
5.11 ガウンを着る時		救護所ガウン近く