

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

新型コロナワクチンの接種に伴い副反応を疑う症状が生じた者への対応について

平素は、本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省の標記事務連絡に関し、このたび日本医師会から案内がありました。

本事務連絡は、新型コロナウイルス感染症に関連する心筋炎の既往のある小児、若年者について、オミクロン株 XBB.1.5 系統の新型コロナワクチン接種後に心筋炎が生じた事例の報告が2例目となったため、厚生労働省の審議会の意見も踏まえ、下記のとおり、新型コロナワクチン接種における心筋炎及び心膜炎の注意喚起を改めて行うものです。

貴会におかれましてはご了知の上、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

記

1. 新型コロナウイルス関連の心筋炎の既往を有する者において、新型コロナワクチン接種後に心筋炎を発症した副反応疑い症例が見られたことを踏まえ、新型コロナワクチン接種に際しては、新型コロナウイルス関連の心筋炎・心膜炎の既往を有する者に該当すると認められる場合は、健康状態及び体質を勘案し、診察及び接種適否の判断を慎重に行い、予防接種の必要性、副反応、有用性について十分な説明を行い、同意を確実に得た上で、注意して接種すること。

2. 1. の場合に限らず、新型コロナワクチン接種後に胸の痛み、動悸、息切れ、むくみなどの心筋炎・心膜炎を疑う症状が見られた場合には速やかに医療機関を受診することなど、接種前に、予防接種後に起こり得る副反応を含めた説明を十分に行うこと。

【参考】

日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2024ken2_225.pdf

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の 10 桁の数字（半角で入力）です。

宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字（半角）

大阪府医師会地域医療 1 課
TEL:06-6763-7012