

건강한 국민 안전한 사회, 질병관리청



질병관리청



수신 수신자 참조
(경유)

제목 침습성폐렴구균감염증, b형헤모필루스인플루엔자 분리 균주 이송 관련 협조 요청

1. 침습성폐렴구균감염증, b형헤모필루스인플루엔자 환자 및 의사환자 발생 시, 혈청형 확인 및 확진 등을 위해 의료기관(또는 검사기관)이 분리된 균주를 질병관리청(세균분석과)으로 보내도록 하고 있습니다.
2. 이에, 귀 학·협회 회원 및 관련 의료기관(감염관리실, 진단검사실 등) 등에 아래와 같이 안내하여 주시기 바랍니다.

가. 이송 대상

- 의료기관(또는 검사기관)이 검사를 통해 무균성 검체에서 폐렴구균, 헤모필루스인플루엔자균을 분리한 경우 해당 병원체

나. 이송 방법

- 해당 감염병 환자 및 의사환자 발생시, 의료기관(또는 검사기관)은 분리 동정된 균을 폐기하지 말고 질병관리청 세균분석과에 이송 및 검체 시험 의뢰
- * 의료기관(또는 검사기관)에서의 검체 수거는 검체 운송용역업체 콜센터(1566-0131)로 전화하여 요청하되, 반드시 검체시험의뢰서를 작성하여 동봉할 것

다. 검체 시험 의뢰 문의: 세균분석과 김동혁 연구사(043-719-8329)

붙임: [별지 제7호서식] 검체 시험의뢰서(양식). 끝.

