

社会福祉法人 ^{鳥取県} 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症		
文書番号	感対-共手-K 疾患別予防策 5-001-170901	ページ	1 / 5

文書改訂履歴

版数	改訂頁	改訂内容	作成日 作成者	承認日 承認者
1	—	新規発行	2017. 9. 1	2017. 9. 1
			小美野 勝	長原 光

社会福祉法人 ^{群馬} 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症		
文書番号	感対-共手-K 疾患別予防策 5-001-170901	ページ	2 / 5

K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症

1.疾患

- ・抗菌薬投与後における感染性下痢症の最も多い原因菌。多くは軽症の下痢症で、数%にイレウス・巨大結腸症、偽膜性腸炎など重篤な転帰となる。

2.微生物学の知識

- ・偏性嫌気性、芽胞形成性のグラム陽性桿菌

3.検査方法

- ・CD トキシンの迅速検査を行う
- ・偏性嫌気性菌のため、培養検査の場合は嫌気培養が必要。

4.検査実施の目安

以下の場合に CDI を疑い、CD トキシン検査を検討

- ①1 日に 5 回以上の水様性下痢
- ②抗菌薬関連下痢症を疑う
- ③他に下痢を発症する要因がない
- ④交差感染の可能性がある

5.感染経路

- ・抗菌薬投与により菌交代現象が起こり発症
- ・医療従事者の手指、環境を介した接触感染

6.潜伏期間

- ・発症する場合は、1～2 日程度、長くても 1 週間以内ともいわれる
- ・抗菌薬投与開始後 4～9 日目での発症が多いが、抗菌薬終了後 8 週間以上経過して発症することもある。

7.感染可能性期間

- ・不明（下痢症状のある場合に感染力が強いが、無症候性保菌者も感染源になりうる）

8.消毒薬

- ・芽胞形成性のためアルコールは無効。（適応薬品の濃度・用途は「D-4：接触予防策②（アルコールが無効な感染症の実際）」を参照）
- ・手指衛生は「流水と石けんによる手洗い」を実施

社会福祉法人 ^{鳥取県} 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症		
文書番号	感対-共手-K 疾患別予防策 5-001-170901	ページ	3 / 5

治療フローチャート

年 月 日 F 号室 氏名： ID：

CDトキシン
(+)

抗菌薬の中止を検討

- 再発 (6ヶ月以内に3回以上の発症)
- 重症

重症度基準の参考例 (下記のうち2項目以上該当で重症)

- ①年齢>60歳
- ②体温>38.3℃
- ③血清Alb濃度<2.5g/dL
- ④WBC>15,000/ μ L

電子カルテでセット入力が可能です

①医師セット → ②共通 → ③CDトキシン → ④各セットを選択

該当せず

該当

Aセット

- ①メトロニダゾール500mg×3 (14日分)
- ②ラックビー 1g×3

Bセット (腎機能低下時 Ccr<10mL/min)

- ①メトロニダゾール250mg×3 (14日分)
- ②ラックビー 1g×3

Cセット (透析患者)

- ①メトロニダゾール250mg×3 (14日間)
- ②ラックビー 1g×3
- ※昼・夕・寝前

改善 (+)

改善 (-)

Dセット

- ①バンコマイシン125mg×4 (14日分)
- ②単シロップ 2ml×4
- ③ラックビー 1g×3

改善 (+)

改善 (-)

Eセット

- ①バンコマイシン500mg×4 (14日分)
- ②単シロップ 4ml×4
- ②ラックビー 1g×3

改善 (+)

再発を繰り返す場合

漸減療法 (ICTにご相談ください)

10~14日間の治療後に

1週目：125mg×2

2週目：125mg×1

3週目：125mg×1/48hr

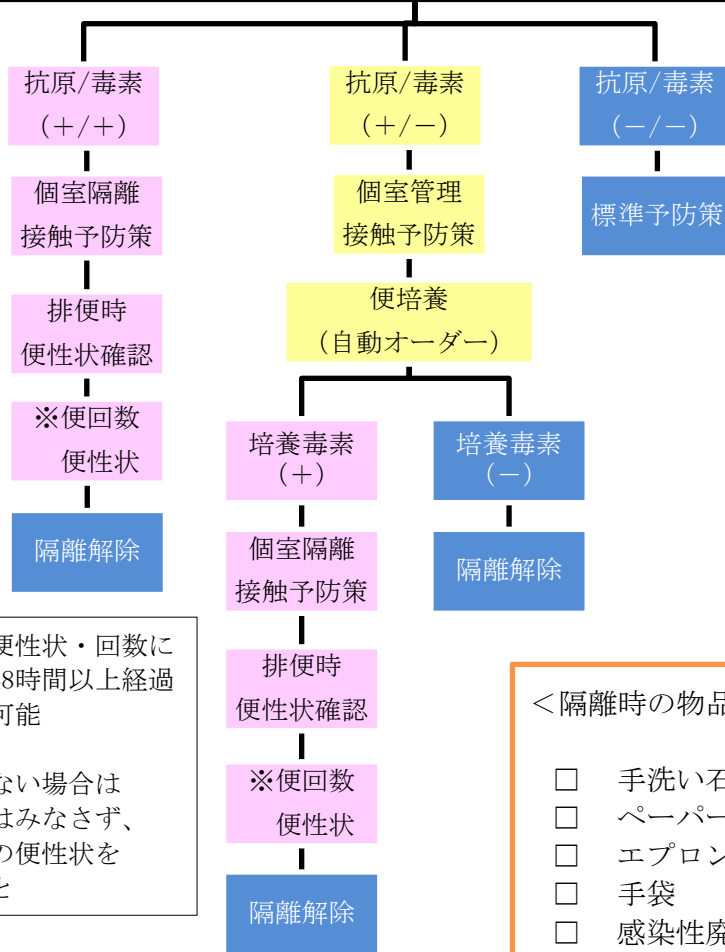
4週目125mg×1/72hr

(5回投与で終了)

社会福祉法人 ^{群馬} 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症		
文書番号	感対-共手-K 疾患別予防策 5-001-170901	ページ	4 / 5

個室管理フローチャート

年	月	日	F	号室	氏名：	ID：
---	---	---	---	----	-----	-----



※発症前の便性状・回数に戻ってから48時間以上経過したら解除可能

便が出ていない場合は症状回復とはみなさず、治療開始後の便性状を確認すること

- <隔離時の物品チェックリスト>
- 手洗い石けん
 - ペーパータオル
 - エプロン
 - 手袋
 - 感染性廃棄ボックス
 - 廃棄ボックス用フットペダル
 - ルビスタ
 - 血圧計・ステート等
 - ()

社会福祉法人 恩賜財団済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル K-5：クロストリジウム・ディフィシル関連下痢症		
文書番号	感対-共手-K 疾患別予防策 5-001-170901	ページ	5 / 5

CDI抗菌薬セット オーダー方法

①医師セットをクリック

②カレンダーにドラッグ&ドロップ

分類	詳細	用量	前々回	前回	06 (金)
投薬【入・小児】	フラジ-ル内服錠250mg	6錠			●
	フラジ-ル微粒N (重量)	3g			●
投薬【外・外科】	外プロドロン錠15	2錠	2014/05/20		
	PL配合顆粒 1g/包	9包		2014/05/23	
注射【外・内科】	点滴 (0.1.V.) 生理食塩液【化カ】100mL プライミング用	100mL	2014/04/28	2014/05/05	
	点滴 (0.1.V.) アラタキサン 【化学療法】 フラジ-ル点滴静注用100mg 大塚生薬注 20mL 所要時間: 0時間30分	100mg 1瓶 20mL	2014/04/28	2014/05/05	
	処置		2013/08/27	2014/01/09	
	検査		2014/05/05	2014/05/21	
放射線【外・内科】	胸部(立位)正 (P-A)			2014/04/09	
放射線【外・外科】	胸部(立位)正 (P-A)			2012/12/05	
診療予約	午前 内科 (内) 入院中外来		2011/09/10		
	10:00 内科 テスト 9894				
輸血	照射赤血球濃厚液 (ROC)			2013/08/15 0/4	
	照射濃厚血小板 (PC)			2013/08/15 0/5	
	新鮮凍結血漿 (FFP) 4.5 0ml		2013/07/24 0/1		
手術	開始時間未指定～終了時間未指定 胃切除術001 ----- (入院) (内科) (実施)			2011/06/29	
	開始時間未指定～終了時間未指定 尿管挿入術 ----- (入院) (内科) (実施)				
	(理学療法) リハビリ 脳卒中 急性期プログラム				

③指示が自動的に入力されます

分類	詳細	用量	前々回	前回	06 (金)
投薬【入・小児】	フラジ-ル内服錠250mg	6錠			●
	フラジ-ル微粒N (重量)	3g			●
投薬【外・外科】	外プロドロン錠15	2錠	2014/05/20		
	PL配合顆粒 1g/包	9包		2014/05/23	
注射【外・内科】	点滴 (0.1.V.) 生理食塩液【化カ】100mL	100mL	2014/04/28	2014/05/05	
	点滴 (0.1.V.) アラタキサン 【化学療法】 フラジ-ル点滴静注用100mg 大塚生薬注 20mL 所要時間: 0時間30分	100mg 1瓶 20mL	2014/04/28	2014/05/05	
	処置		2013/08/27	2014/01/09	
	検査		2014/05/05	2014/05/21	
放射線【外・内科】	胸部(立位)正 (P-A)			2014/04/09	
放射線【外・外科】	胸部(立位)正 (P-A)			2012/12/05	
診療予約	午前 内科 (内) 入院中外来		2011/09/10		
	10:00 内科 テスト 9894				
輸血	照射赤血球濃厚液 (ROC)			2013/08/15 0/4	
	照射濃厚血小板 (PC)			2013/08/15 0/5	
	新鮮凍結血漿 (FFP) 4.5 0ml		2013/07/24 0/1		
手術	開始時間未指定～終了時間未指定 胃切除術001 ----- (入院) (内科) (実施)			2011/06/29	
	開始時間未指定～終了時間未指定 尿管挿入術 ----- (入院) (内科) (実施)				
	(理学療法) リハビリ 脳卒中 急性期プログラム				