

新型コロナウイルス感染症 抗体カクテル外来診療について

**大阪府では、新型コロナ患者受入医療機関のご協力のもと、
対象者に外来診療での抗体カクテル療法を実施しています。**

- 対象となりうる方には、陽性判定の連絡の際、受診された医療機関より抗体カクテル外来の受診にかかる連絡先をお伝えします。
- 抗体カクテル療法を希望される際は、お伝えした病院にご自身で電話の上、予約を行ってください。
- 病院には、マスク等感染対策を講じ、徒歩・自家用車等で来院ください。（公共交通機関は利用しないでください。）
- 抗体カクテル療法の実施は、病院において診察・検査（CT等）の上、判断されます。（入院が必要となる場合もあります。）
- 病院の予約状況によっては、受診予約が難しく、また電話が繋がりにくい場合があります。

【ご注意ください事項】

- ・抗体カクテル療法実施後に症状が気になった場合の連絡先
24時間以内：抗体カクテル療法を受けた病院 24時間以降：所管保健所
- ・抗体カクテル療法を行っている病院名は非公表にしておりますので、ご注意ください。

抗体カクテル療法の対象となりうる方

以下の全ての要件を満たす方が対象になります

- ・発症から7日以内（抗体カクテル療法実施時点）
- ・発熱などの症状あり ・酸素投与を要しない
- ・重症化リスクあり
（50歳以上、喫煙、肥満、脂質異常症、心血管疾患（高血圧含む）、慢性肺疾患（ぜんそく含む）など）

【参 考】

海外の臨床試験では、重症化リスクを有する患者に対し、入院または死亡のリスクを約70%減少させたことが報告されています。

◆抗体カクテル療法を希望される場合は、ご自身で記入の上、抗体カクテル療法を受ける病院の受診時に必ずご提出ください。

※原則、受診時に当書面をお持ちでない場合又は未記入等がある場合は、受診できません。

【ご本人記入欄】

氏名		生年月日	年 月 日
検査受診日時	年 月 日	検査結果（陽性判明日）	年 月 日

【医療機関記入欄】

診療・検査医療機関名 医療法人 実有会 小松クリニック