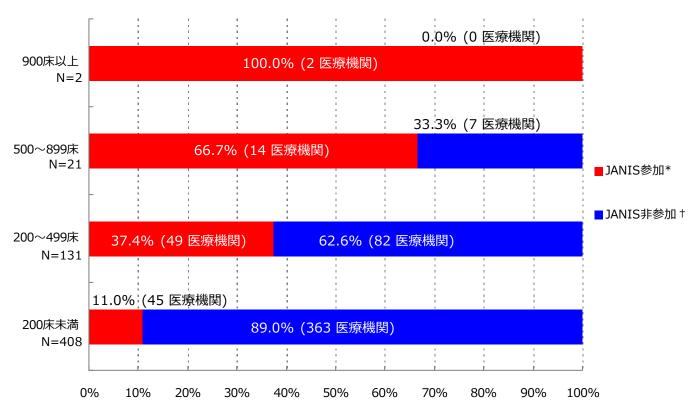
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 1. 集計対象医療機関数(110医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	2	2 (100.0%)	
500~899床	21	14 (66.7%)	
200~499床	131	49 (37.4%)	
200床未満	408	45 (11.0%)	
病床数不明	-	0 ( - )	
合計	562	110 ( 19.6% )	

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	109	25,267	16,119 (29,827)
尿検体	105	11,436	6,467 (9,431)
便検体	99	5,471	3,505 (6,728)
血液検体	106	28,824	3,829 (4,143)
髄液検体	60	781	41 (48)
その他	107	14,330	6,640 (10,734)
合計	110	86,109	36,601 (60,911)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

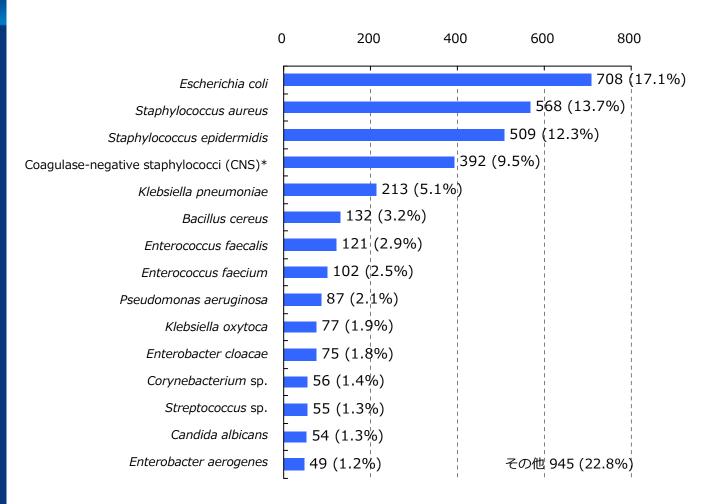
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=4,143)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

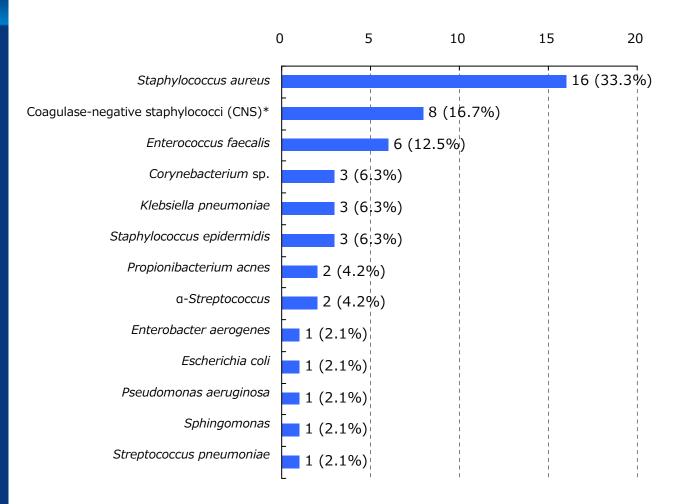
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 3. 検査材料別分離菌数割合 髓液検体分離菌 (N=48)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	32,938人	
S. aureus	4,481人 (13.60%)	0.00 13.78 56.25
S. epidermidis	1,267人 (3.85%)	0.00 2.77 29.89 ├──────────────────
S. pneumoniae	1,123人 (3.41%)	0.00 0.85 17.01
E. faecalis	1,715人 (5.21%)	0.00 4.81 15.29 
E. faecium	614人 (1.86%)	0.00 1.19 9.71
E. coli	4,700人 (14.27%)	0.00 14.12 53.13   ————————————————————————————————————
K. pneumoniae	1,545人 (4.69%)	0.00 4.74 35.25  ⊢□□──────────────────────
Enterobacter spp.	1,042人 (3.16%)	0.00 2.82 15.63
S. marcescens	477人 (1.45%)	0.00 0.94 28.78 中一
P. aeruginosa	1,840人 (5.59%)	0.00 4.55 69.78   <del>忙</del>
Acinetobacter spp.	308人 (0.94%)	0.00 0.60 14.39 中一

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布	
検体提出患者数	32,938人		
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	1,959人 (5.95%)	0.00 6.39 50.00   H	
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 	
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	2人 (0.01%)	0.00 0.00	
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	365人 (1.11%)	0.00 0.00 6.00	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	14人 (0.04%)	0.00 0.00 1.28	
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 	
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	52人 (0.16%)	0.00 0.00	
カルバペネム耐性緑膿菌	303人 (0.92%)	0.00 0.33 12.95	
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	69人 (0.21%)	0.00 0.00 5.13 □──	
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	658人 (2.00%)	0.00 1.76 13.45	
フルオロキノロン耐性大腸菌	1,448人 (4.40%)	0.00 4.08 37.50	

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

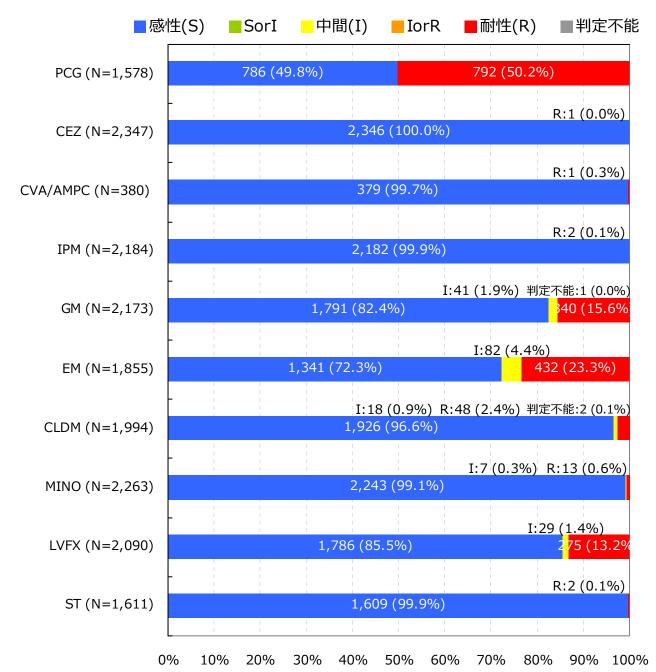
6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

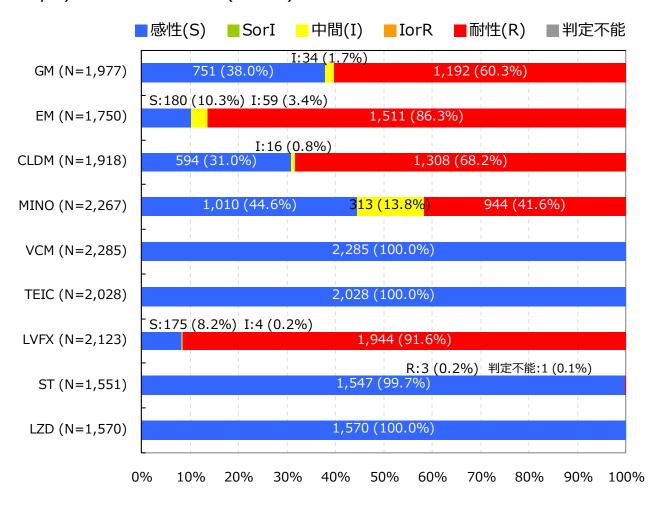
7

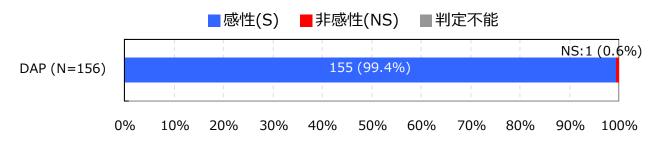
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

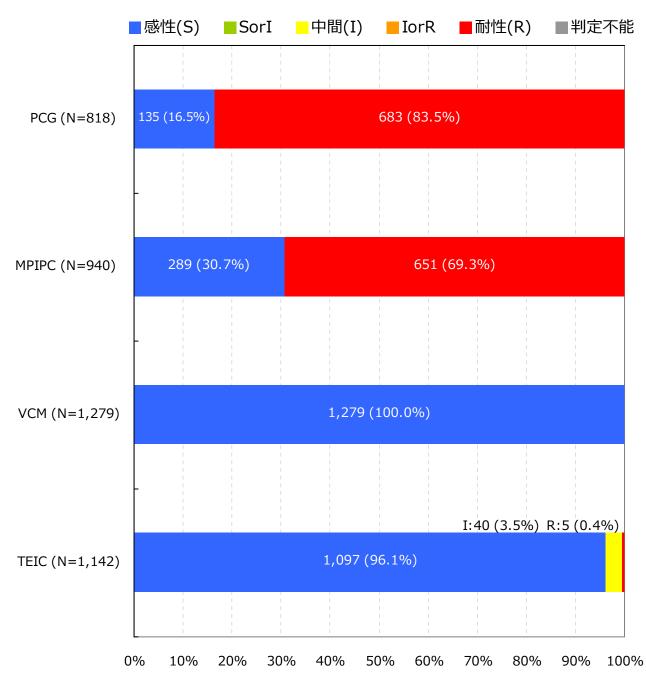
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

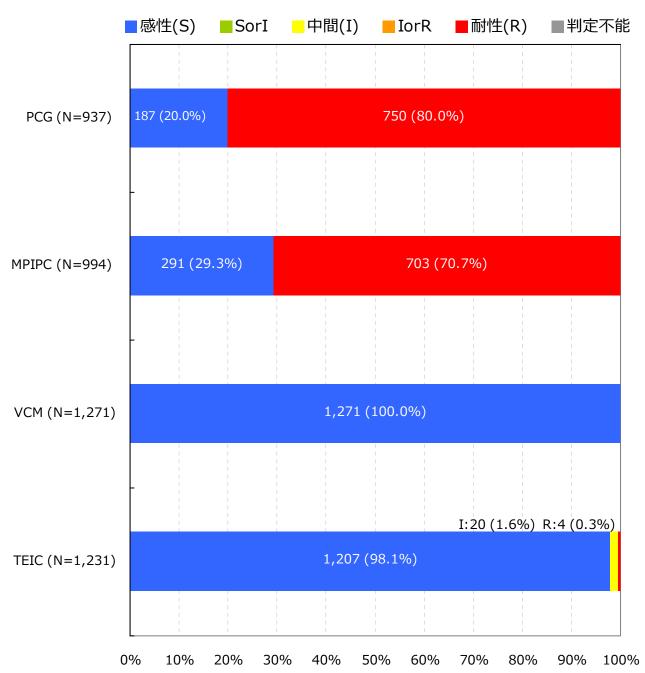
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

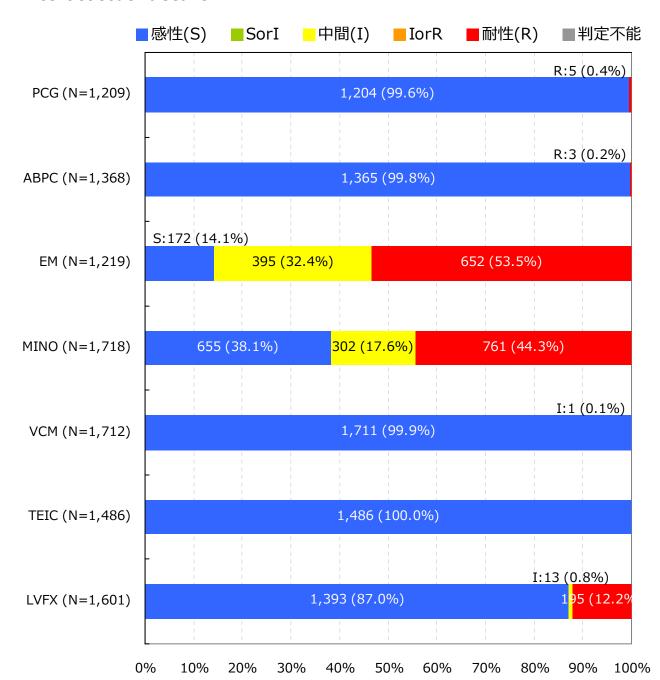
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

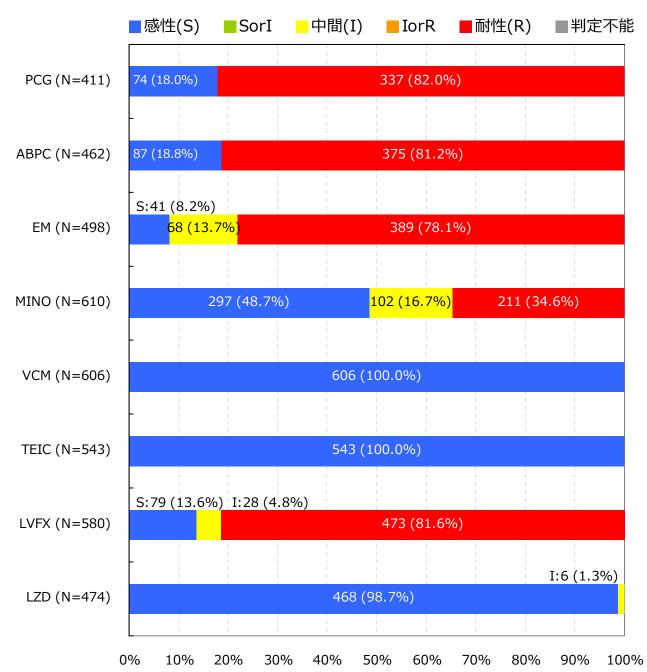
11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

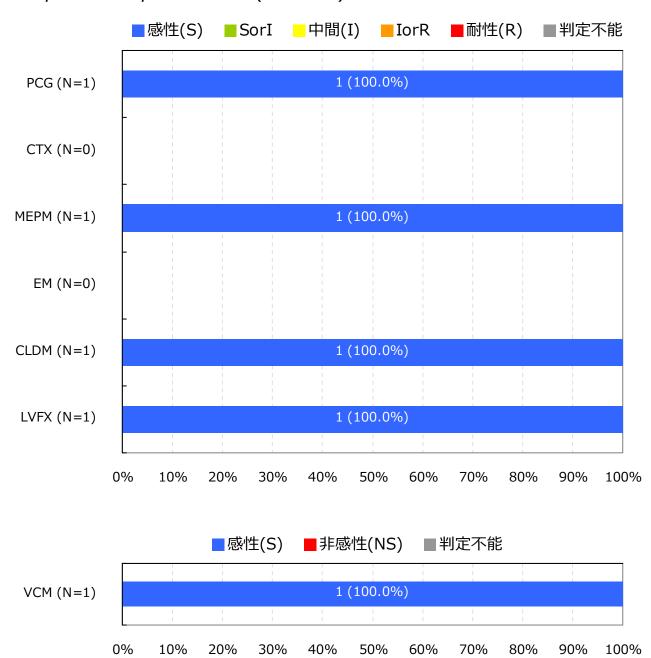
12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

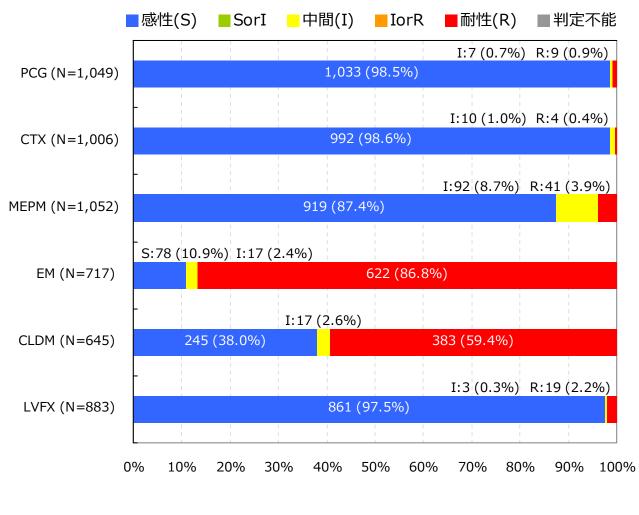
13

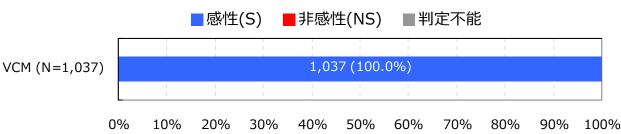
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

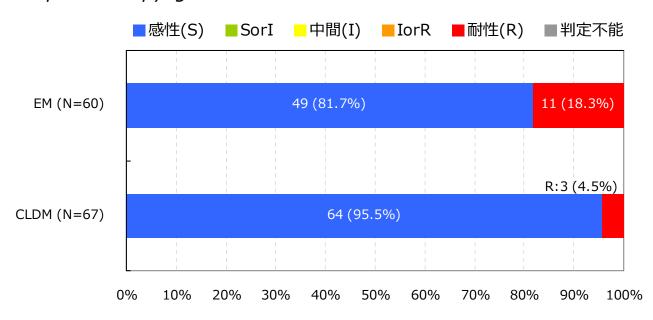
14

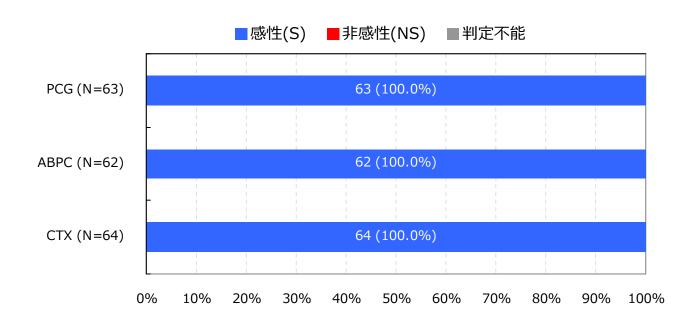
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

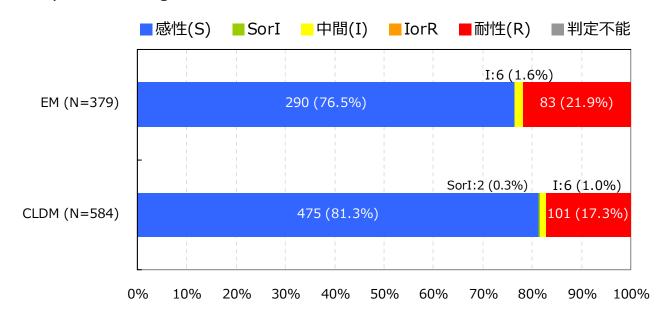
15

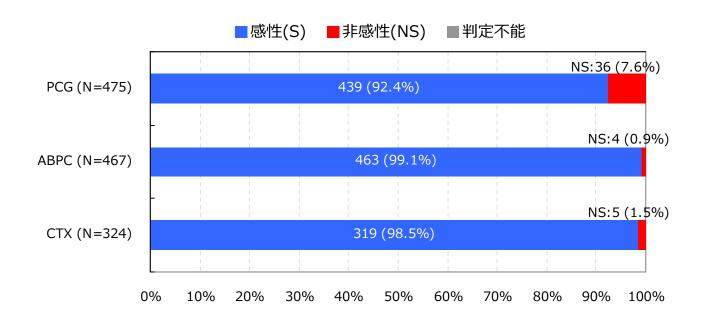
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

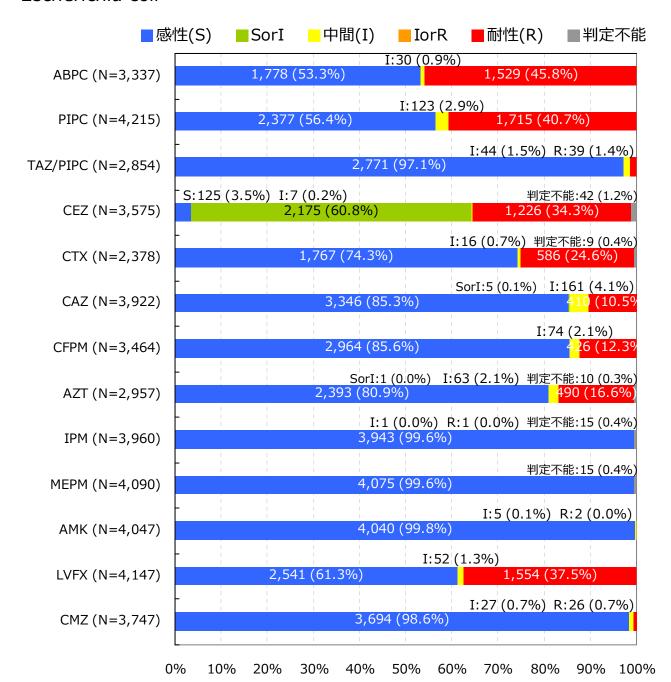
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

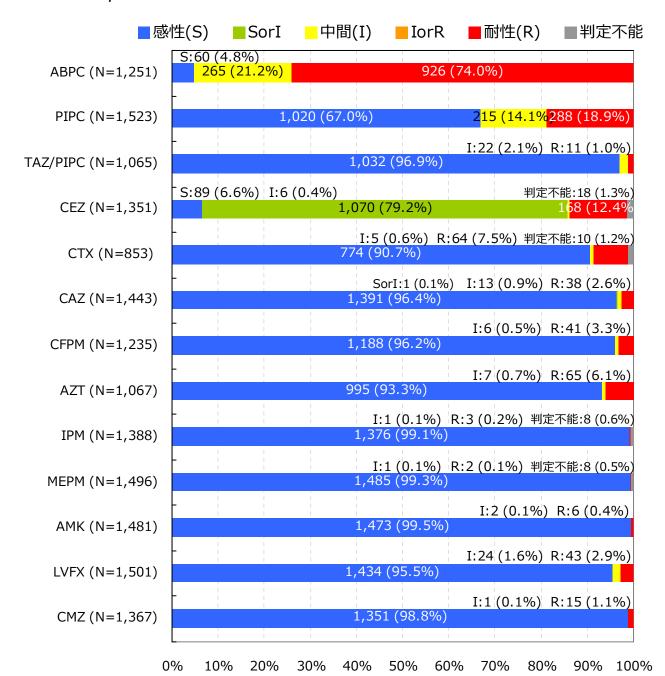
17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2351と報告された菌

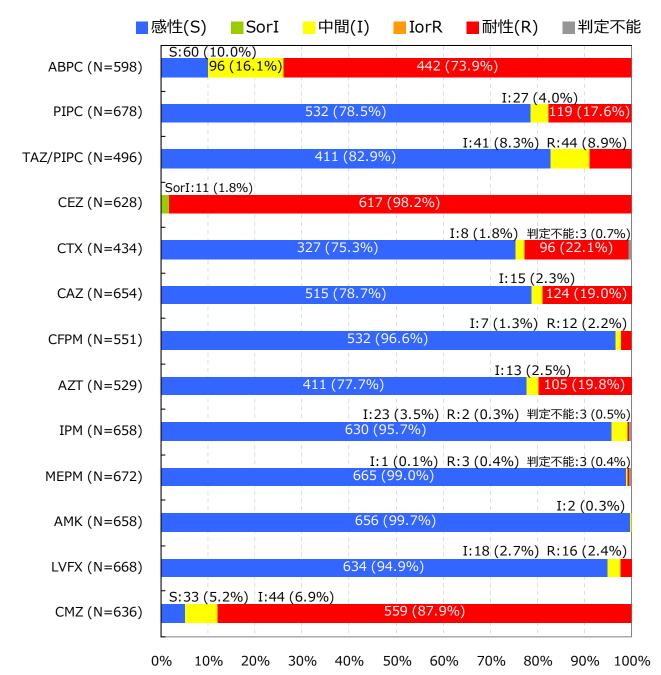
18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151と報告された菌

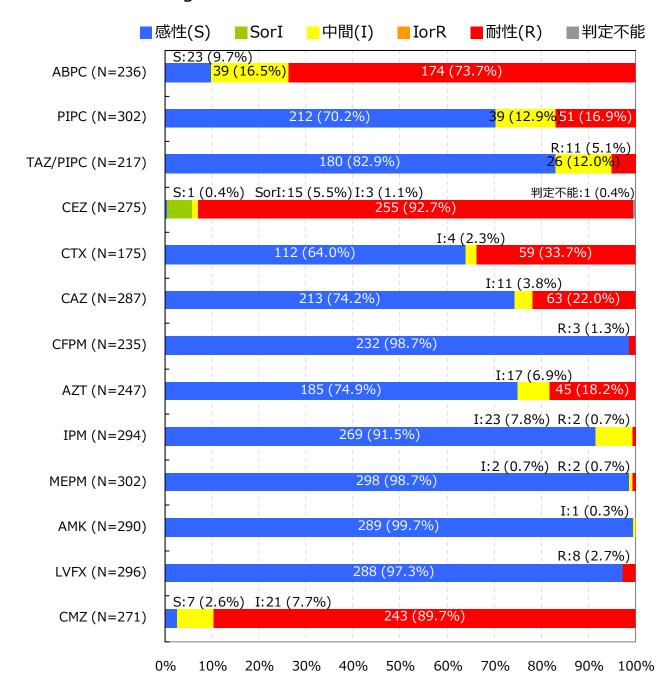
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2152と報告された菌

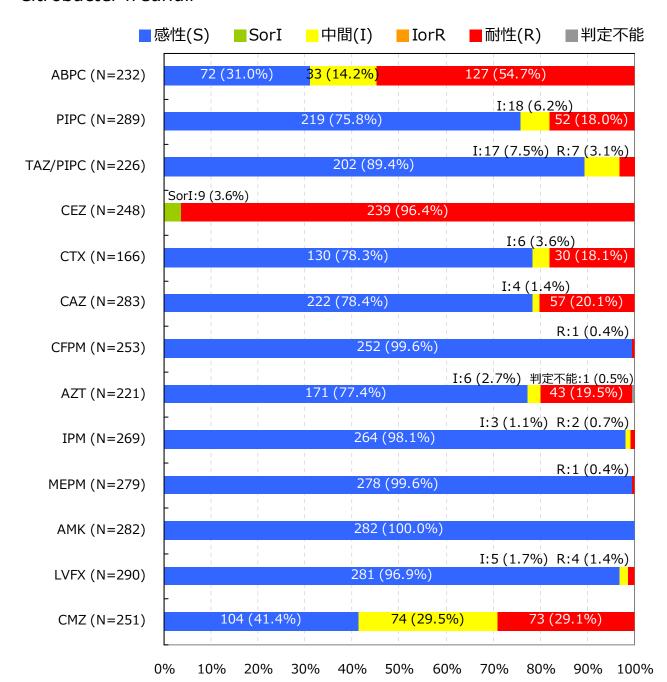
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2051と報告された菌

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

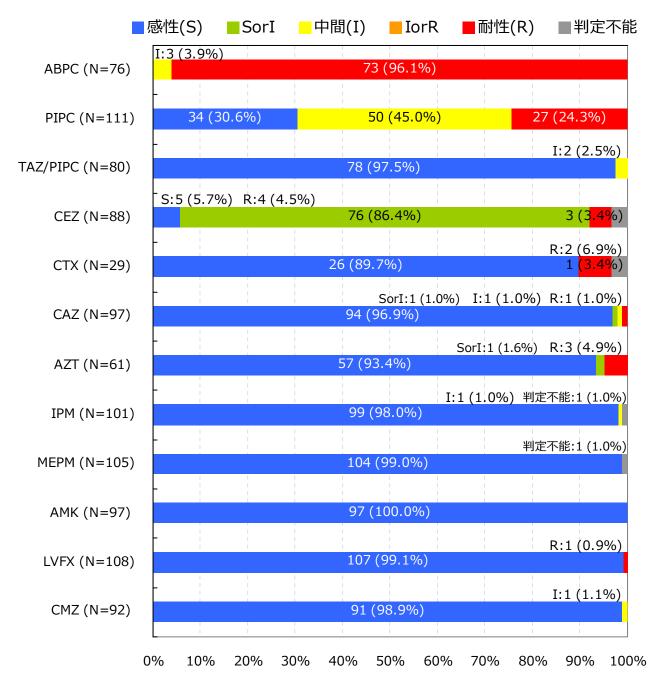
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

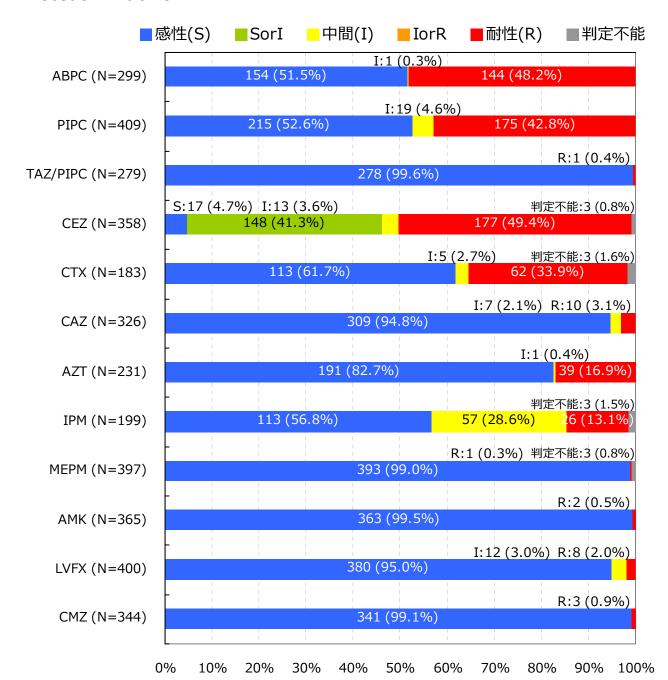
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2201と報告された菌

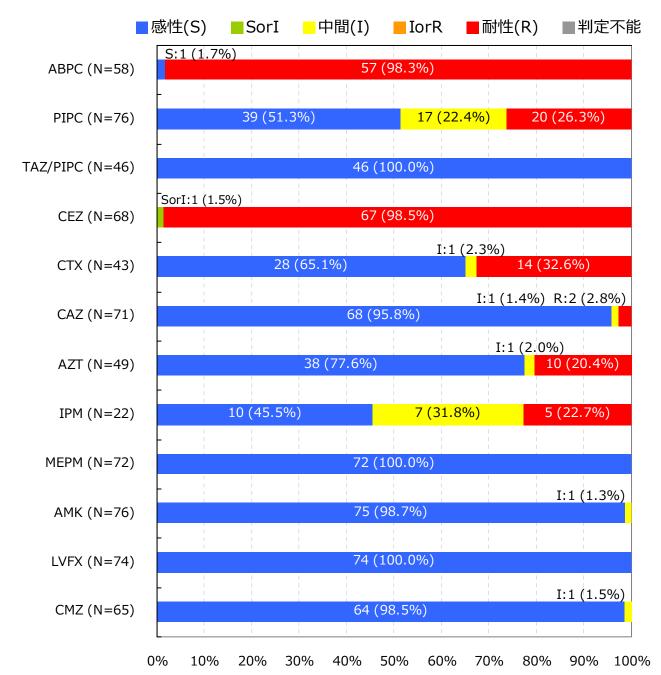
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

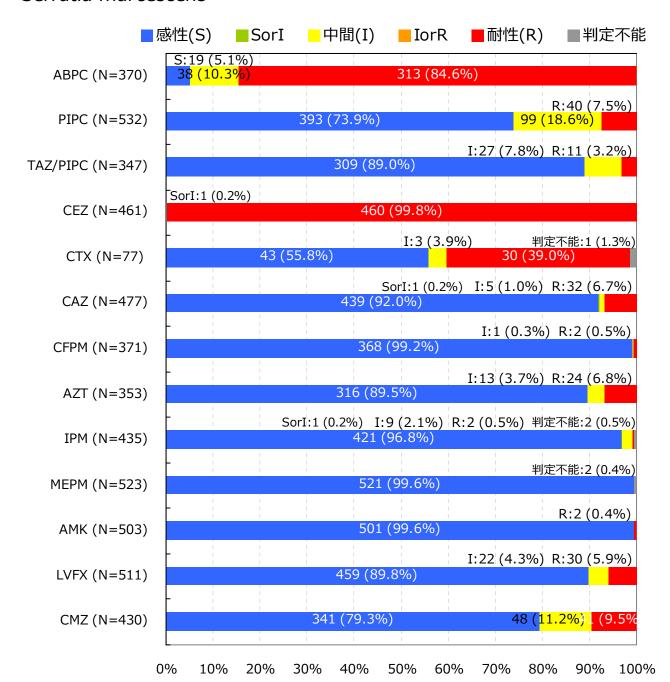
# (北海道) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

院内感染対策サーベイランス 検査部門

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

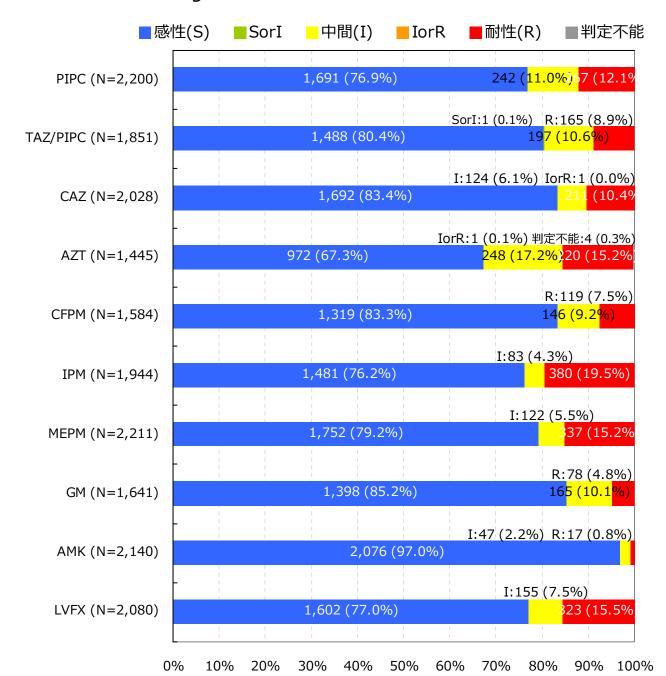
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

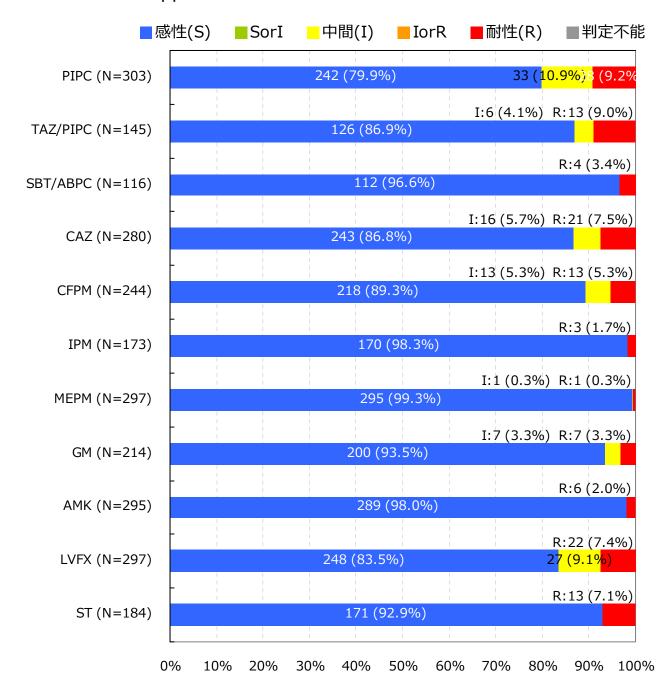
26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

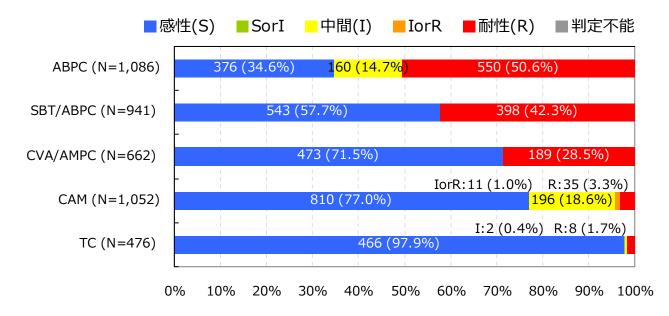
27

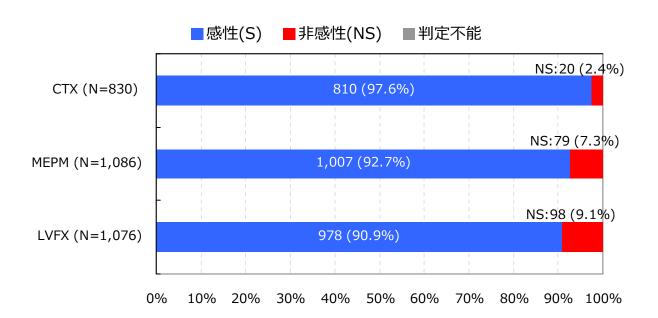
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の <i>P. aeruginosa</i>	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

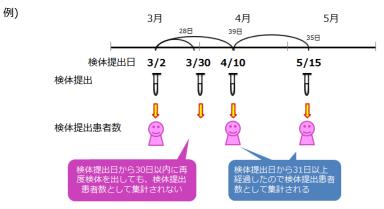
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

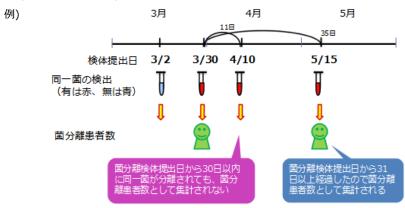
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

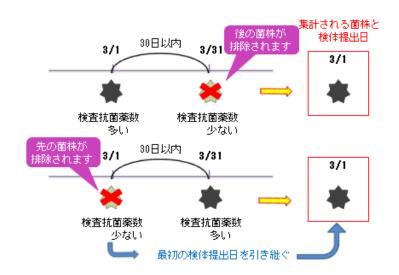
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

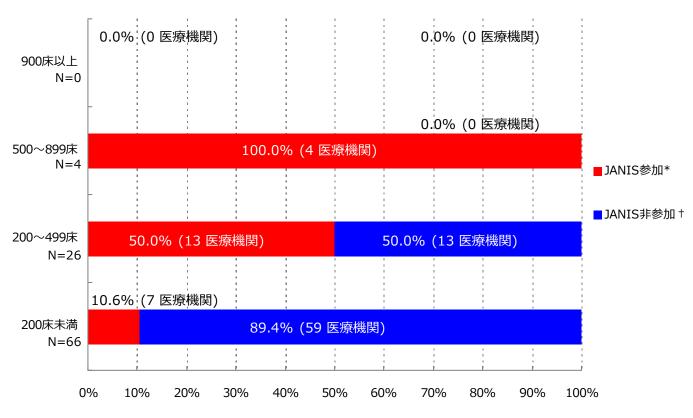


## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 1. 集計対象医療機関数(24医療機関)



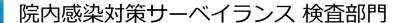
<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	4	4 (100.0%)
200~499床	26	13 (50.0%)
200床未満	66	7 (10.6%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	96	24 (25.0%)

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)





### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	24	6,036	4,443 (8,720)
尿検体	24	2,187	1,377 (2,052)
便検体	23	1,532	1,203 (2,741)
血液検体	24	6,114	874 (951)
髄液検体	13	181	5 (5)
その他	24	3,760	1,762 (3,123)
合計	24	19,810	9,664 (17,592)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

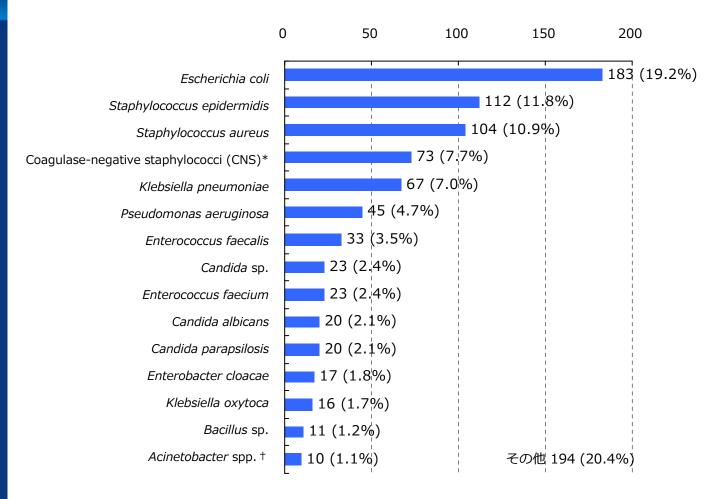
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=951)



\*菌名コード:1311, 1313~1325と報告された菌(1312:*Staphylococcus epidermidis*は対象外)

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

#### 入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

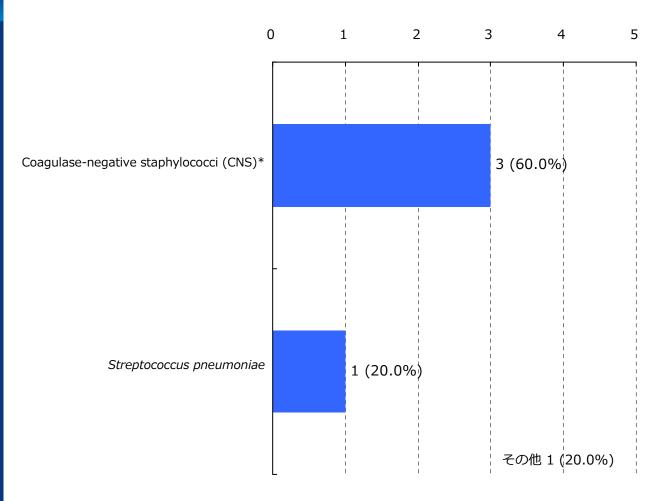
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=5)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌:菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,983人	
S. aureus	1,036人 (12.98%)	4.22 13.75 41.27   ————————————————————————————————————
S. epidermidis	209人 (2.62%)	0.00 2.23 13.57 
S. pneumoniae	120人 (1.50%)	0.00 0.95 4.76
E. faecalis	450人 (5.64%)	0.00 4.13 17.86
E. faecium	107人 (1.34%)	0.00 0.95 3.72
E. coli	1,228人 (15.38%)	3.57 15.61 25.34   — —
K. pneumoniae	543人 (6.80%)	2.61 7.12 12.50
Enterobacter spp.	312人 (3.91%)	0.00 3.17 7.24
S. marcescens	113人 (1.42%)	0.00 1.38 9.77 
P. aeruginosa	548人 (6.86%)	0.87 6.84 29.03
Acinetobacter spp.	61人 (0.76%)	0.00 0.54 4.84

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

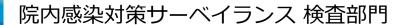
全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)





# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,983人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	463人 (5.80%)	0.00 4.85 35.71   + <del>       </del>
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	46人 (0.58%)	0.00 0.41 2.15
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	4人 (0.05%)	0.00 0.00 0.71
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	21人 (0.26%)	0.00 0.00 1.29
カルバペネム耐性緑膿菌	72人 (0.90%)	0.00 0.61 1 0.32 <del>口</del> 叶
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	24人 (0.30%)	0.00 0.00 2.79
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	122人 (1.53%)	0.00 1.64 3.48
フルオロキノロン耐性大腸菌	225人 (2.82%)	0.00 2.93 12.00

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

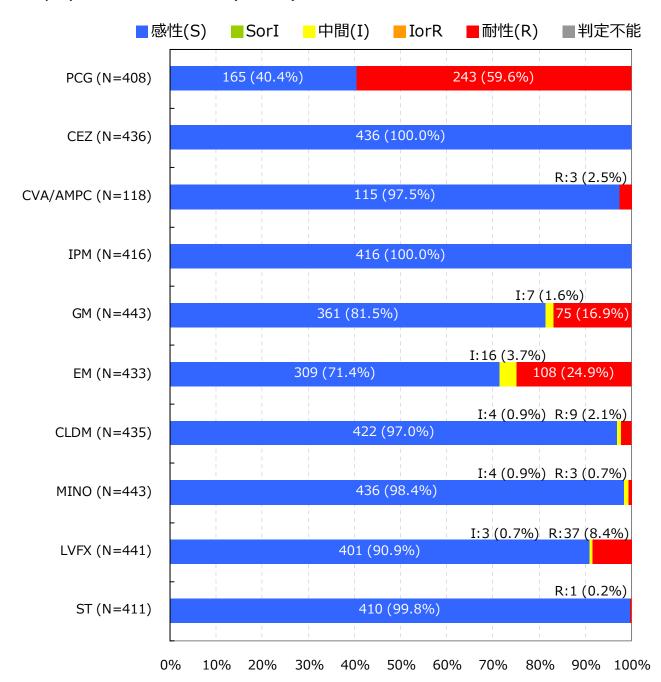
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

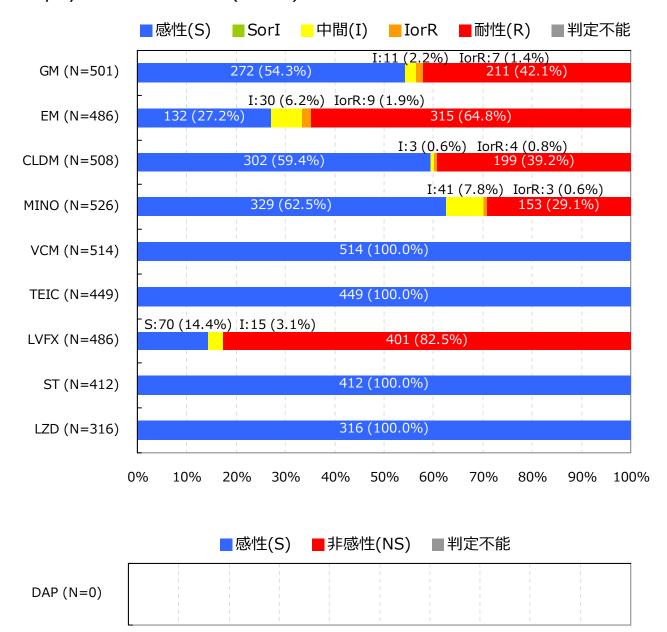
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

30%

40%

60%

50%

70%

80%

90%

100%

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

10%

20%

0%

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

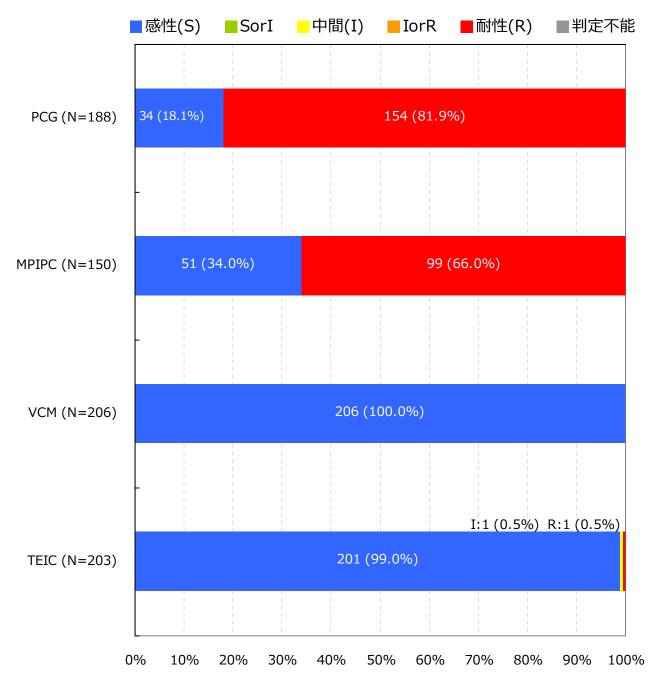
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

# Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

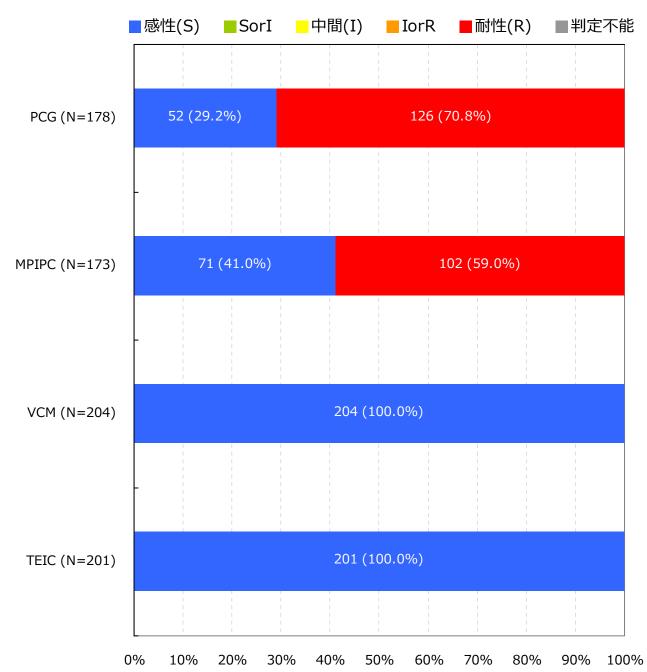
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

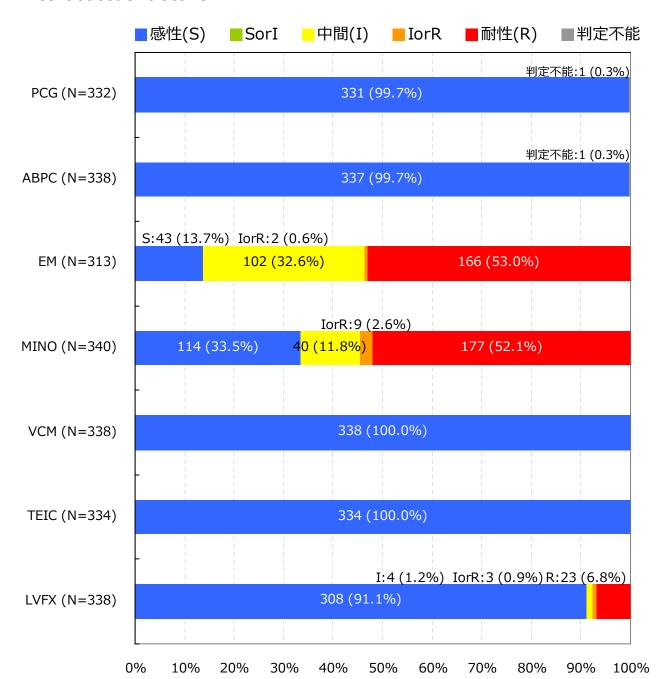
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

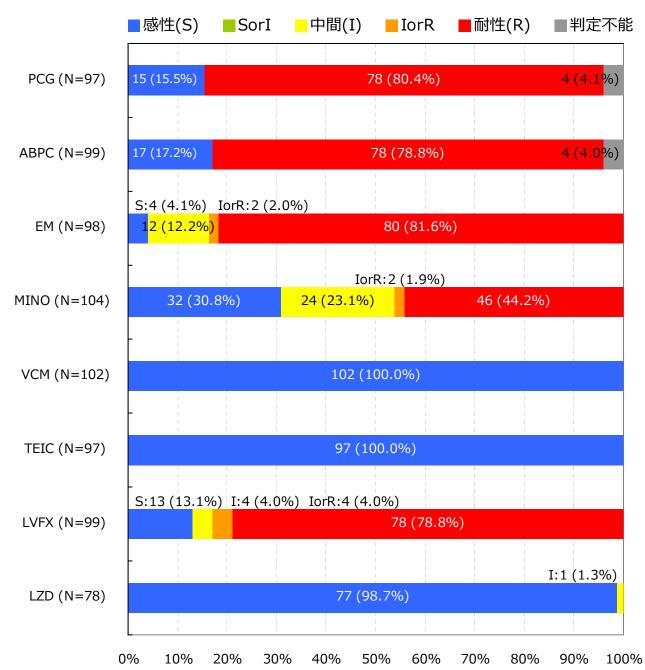
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

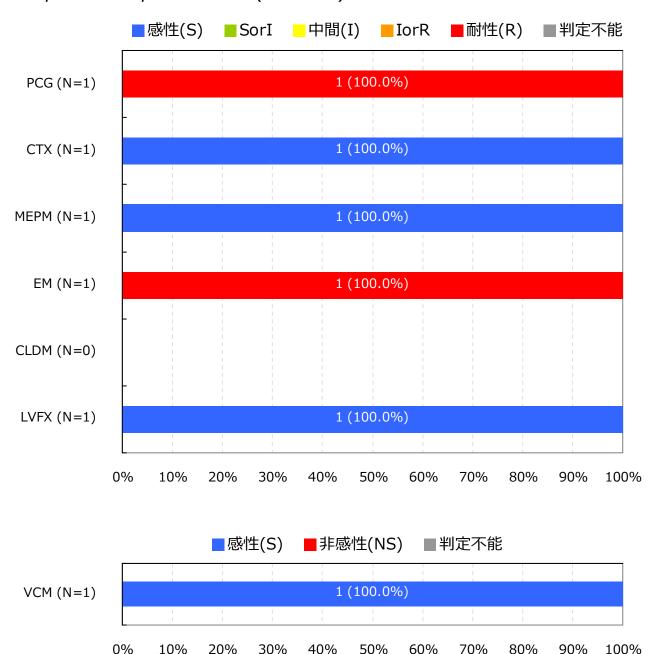
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

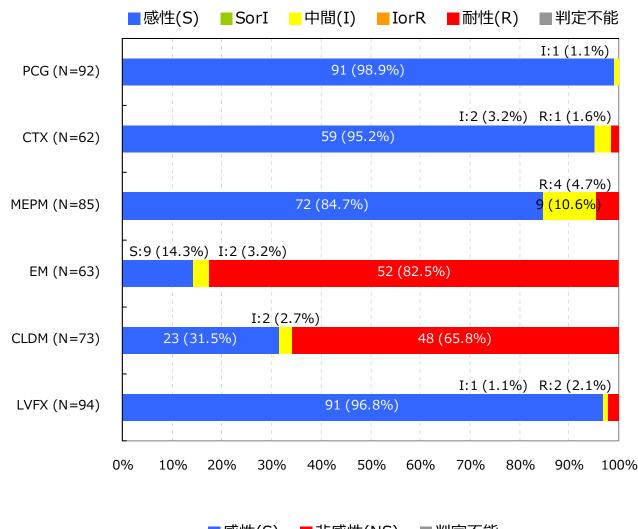
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

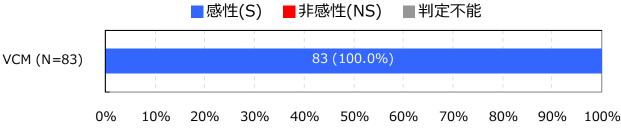
### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

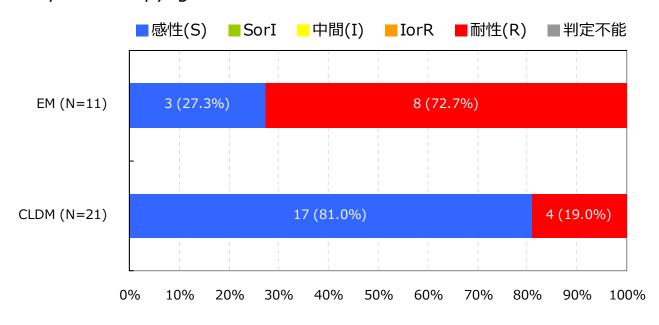
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

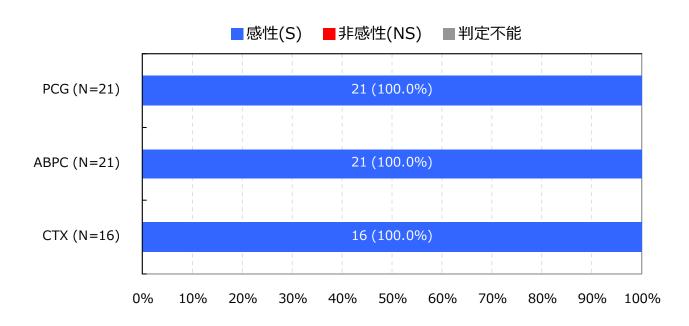
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

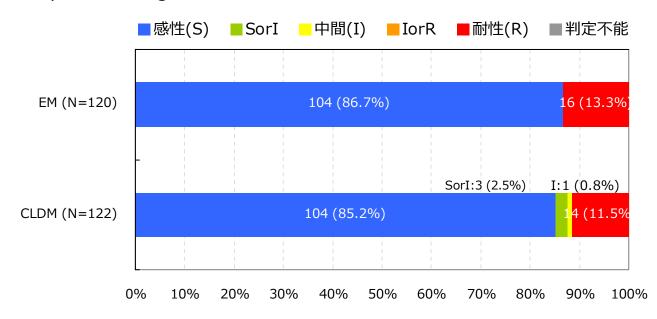
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

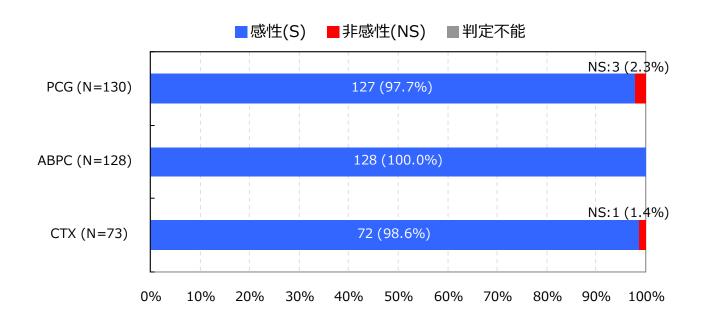
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

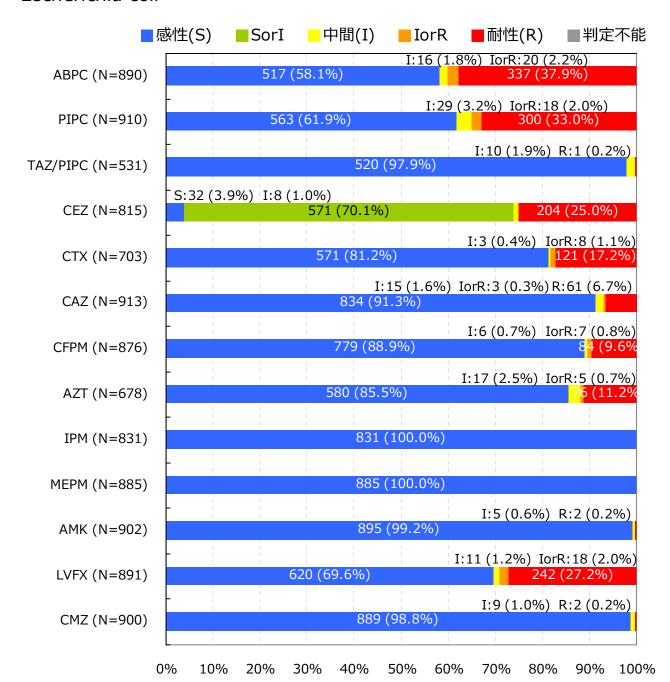
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

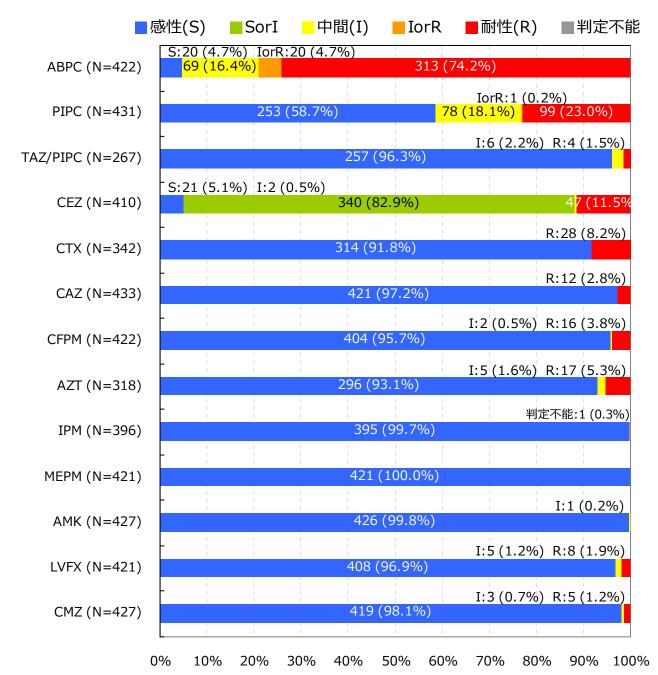
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

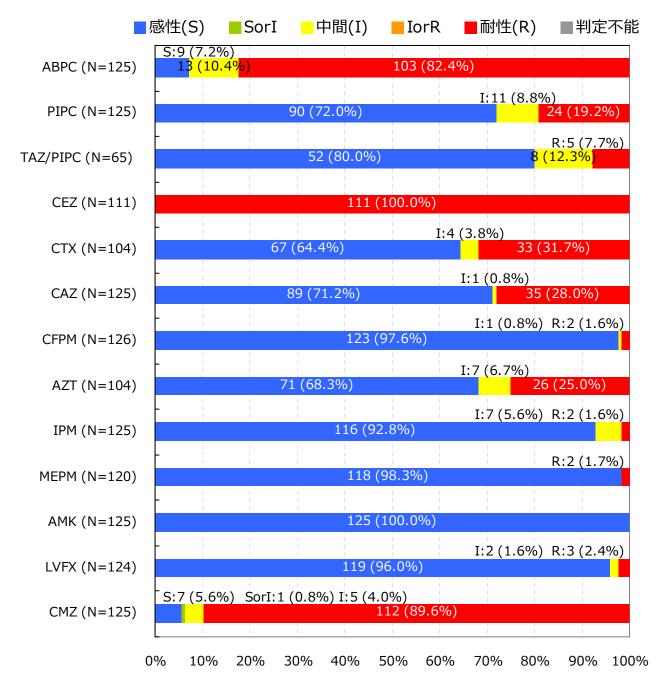
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2151と報告された菌

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

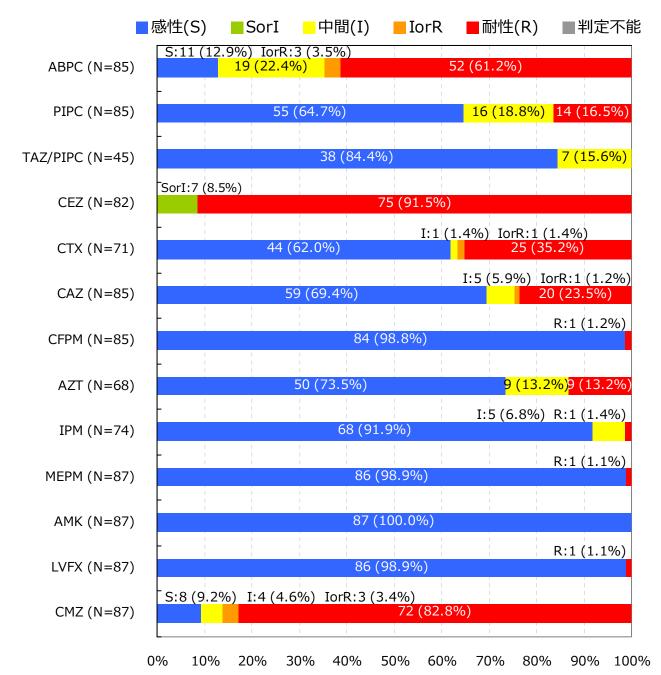
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

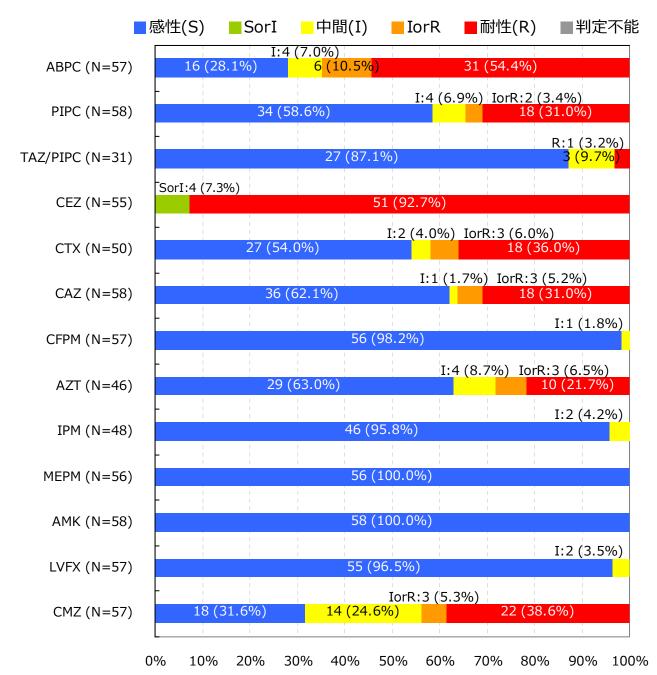
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2051と報告された菌

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

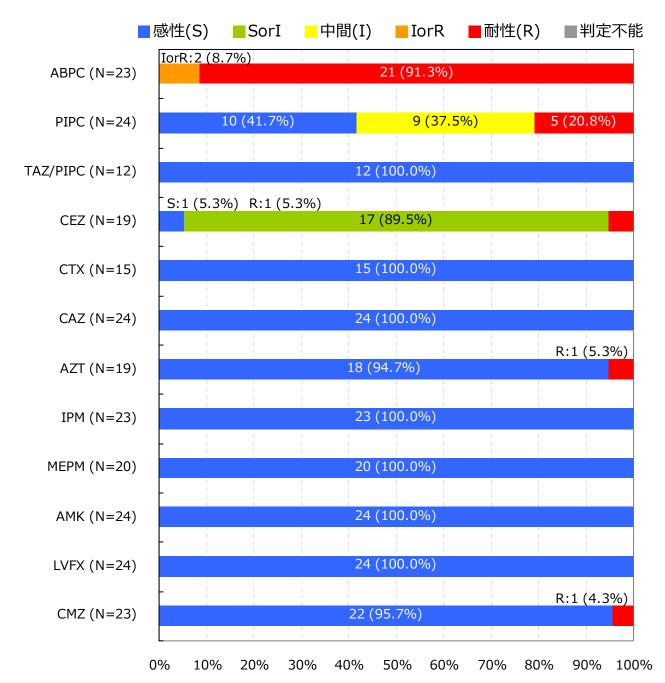
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2052と報告された菌

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

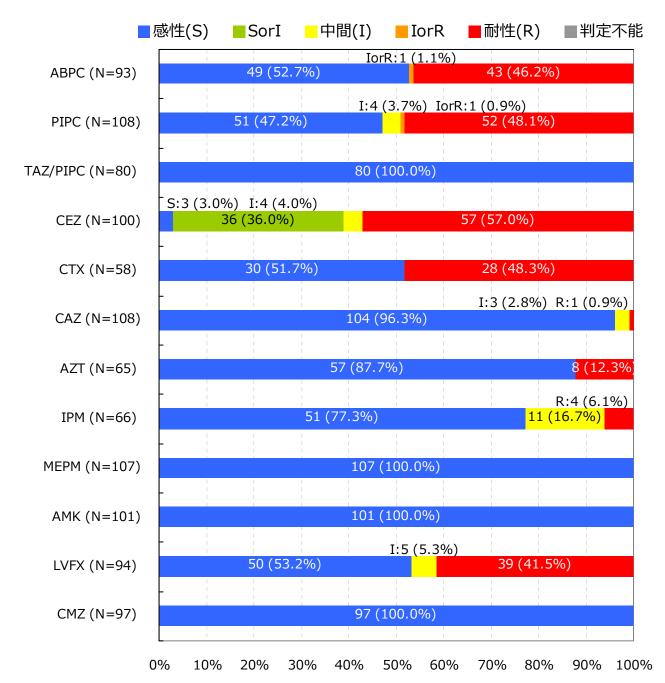
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2201と報告された菌

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

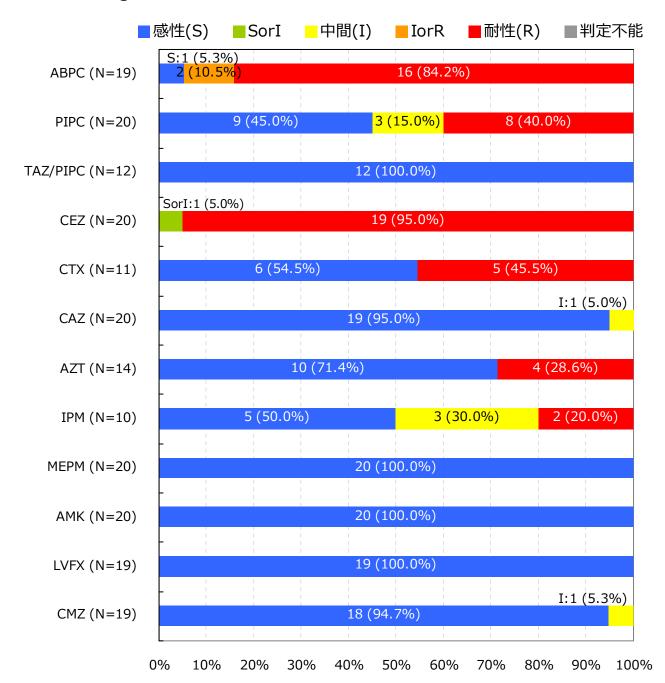
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2202と報告された菌

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

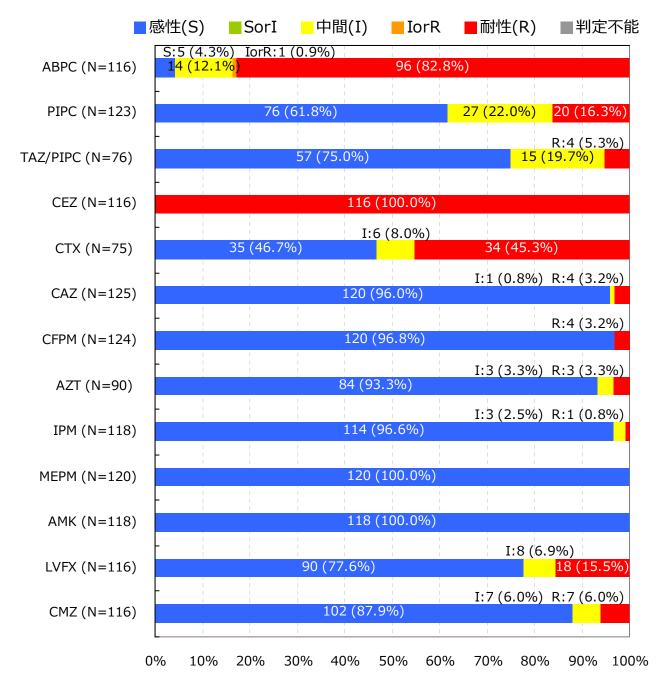
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

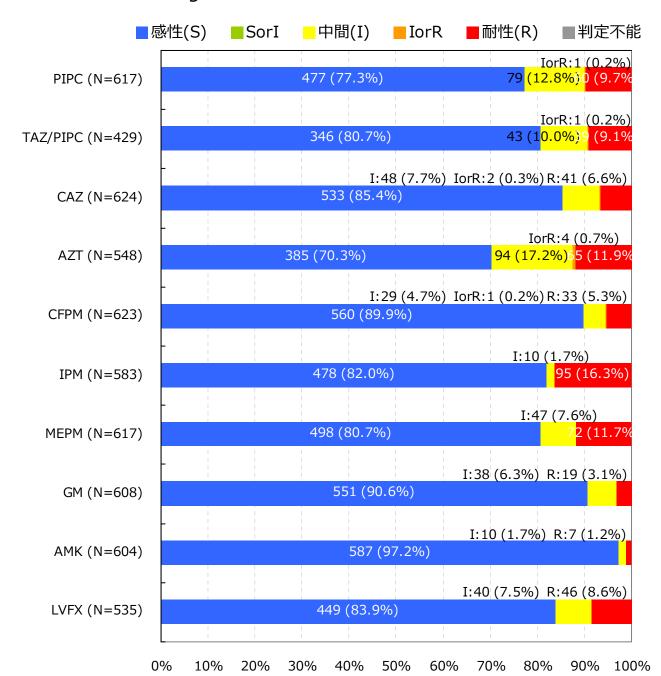
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

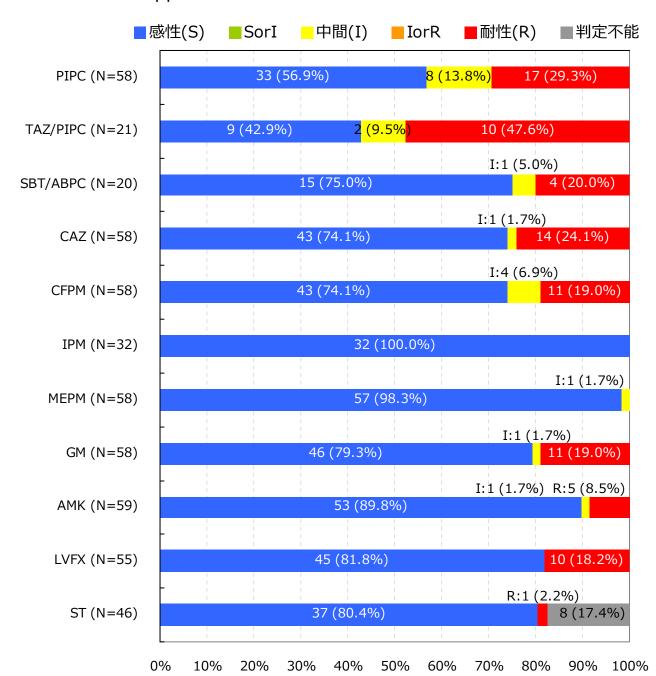
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

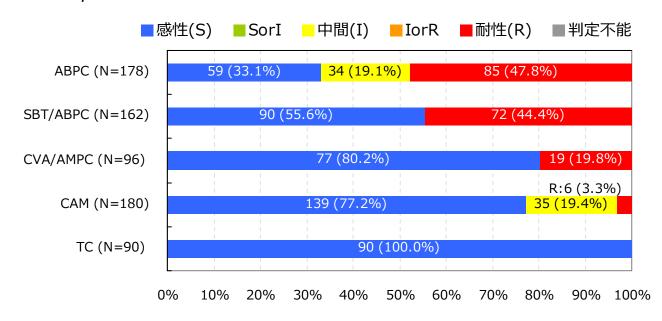
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

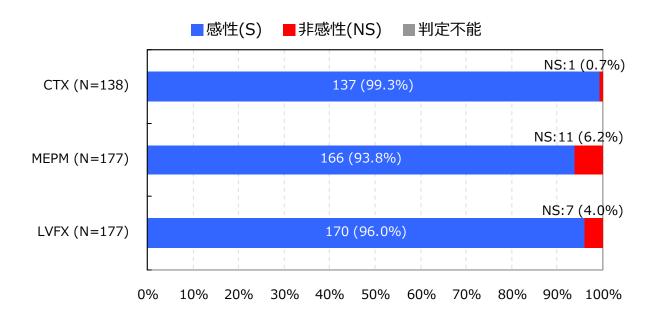
### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の <i>P. aeruginosa</i>	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

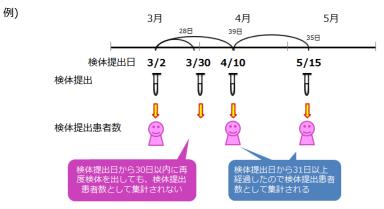
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

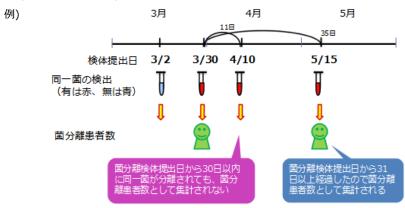
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

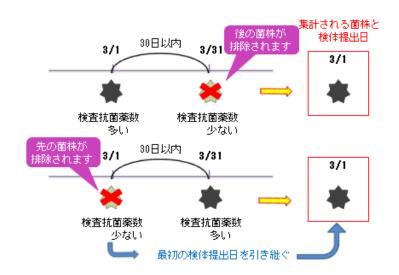
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある
   ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う
   また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

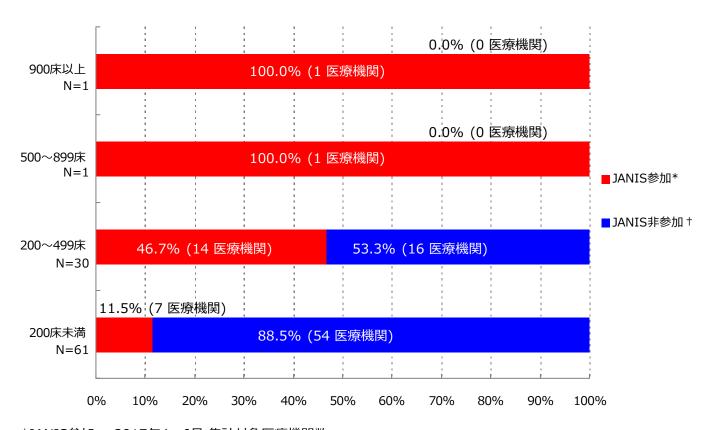


# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 1. 集計対象医療機関数(23医療機関)



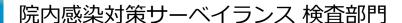
<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	1	1 (100.0%)	)
500~899床	1	1 (100.0%)	)
200~499床	30	14 (46.7%)	)
200床未満	61	7 (11.5%)	,
病床数不明	-	0 ( - )	
合計	93	23 ( 24.7% )	,

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)





# 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	23	6,333	3,380 (5,591)
尿検体	23	2,217	1,162 (1,665)
便検体	21	1,366	495 (726)
血液検体	21	4,034	471 (519)
髄液検体	10	74	5 (5)
その他	23	3,488	1,748 (2,983)
合計	23	17,512	7,261 (11,489)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

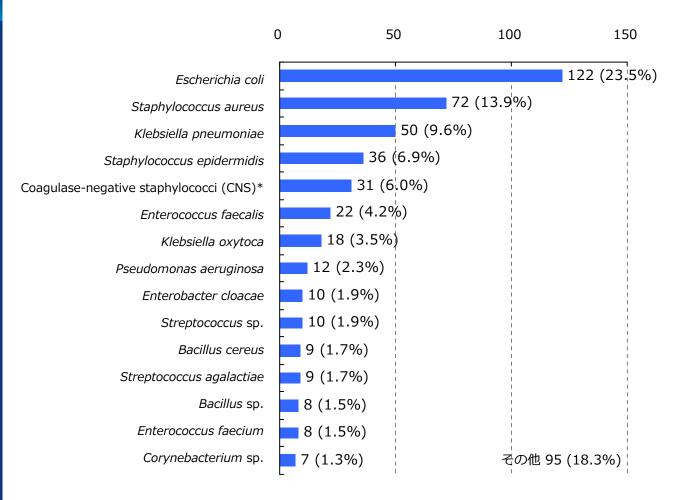
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=519)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌:菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

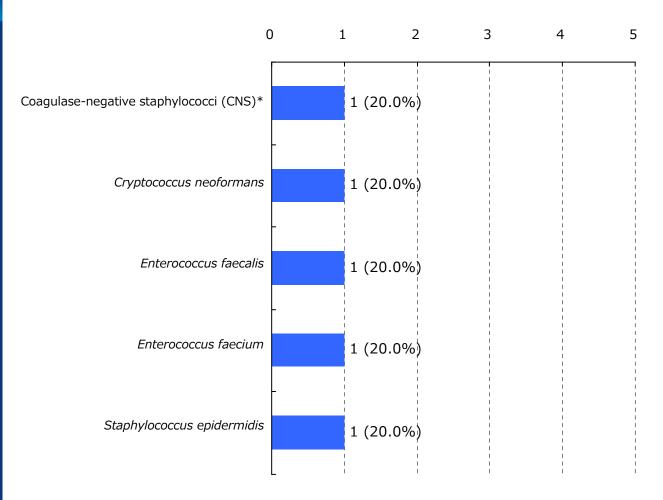
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=5)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,308人	
S. aureus	1,060人 (14.50%)	6.96 16.78 37.93
S. epidermidis	155人 (2.12%)	0.00 0.45 20.89  н
S. pneumoniae	163人 (2.23%)	0.00 1.30 8.62
E. faecalis	357人 (4.89%)	0.56 4.26 14.51
E. faecium	82人 (1.12%)	0.00 0.28 3.11
E. coli	906人 (12.40%)	4.18 12.44 29.27
K. pneumoniae	360人 (4.93%)	1.67 6.25 24.14
Enterobacter spp.	227人 (3.11%)	0.00 3.02 7.41
S. marcescens	89人 (1.22%)	0.00 0.70 8.87 
P. aeruginosa	421人 (5.76%)	1.04 5.56 33.66   H
Acinetobacter spp.	57人 (0.78%)	0.00 0.00 10.24 □──

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,308人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	394人 (5.39%)	2.67 5.74 22.22   <del> </del>
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 I
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	55人 (0.75%)	0.00 0.31 4.18
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	1人 (0.01%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	2人 (0.03%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性緑膿菌	60人 (0.82%)	0.00 0.15 13.66
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	12人 (0.16%)	0.00 0.00 D 3.70
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	127人 (1.74%)	0.00 1.47 14.81   <del></del>
フルオロキノロン耐性大腸菌	233人 (3.19%)	0.28 3.02 20.49   H

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

6

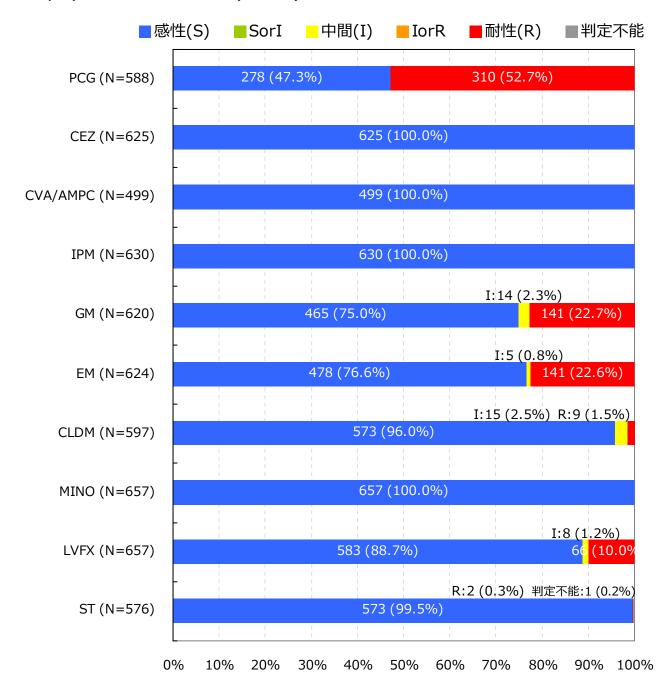
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

7

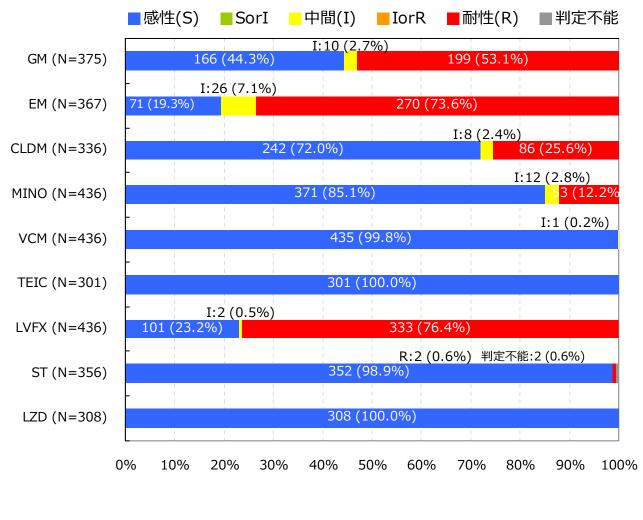
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

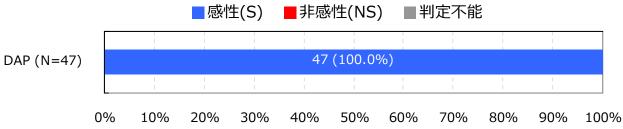
# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

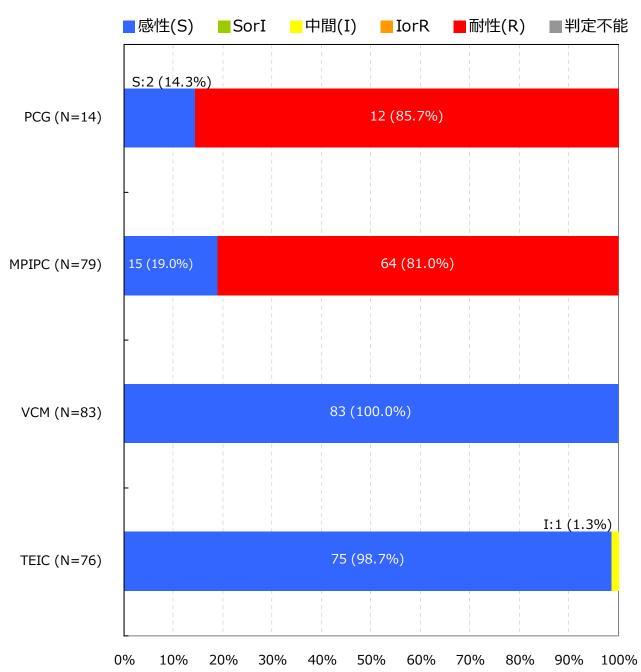
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

9

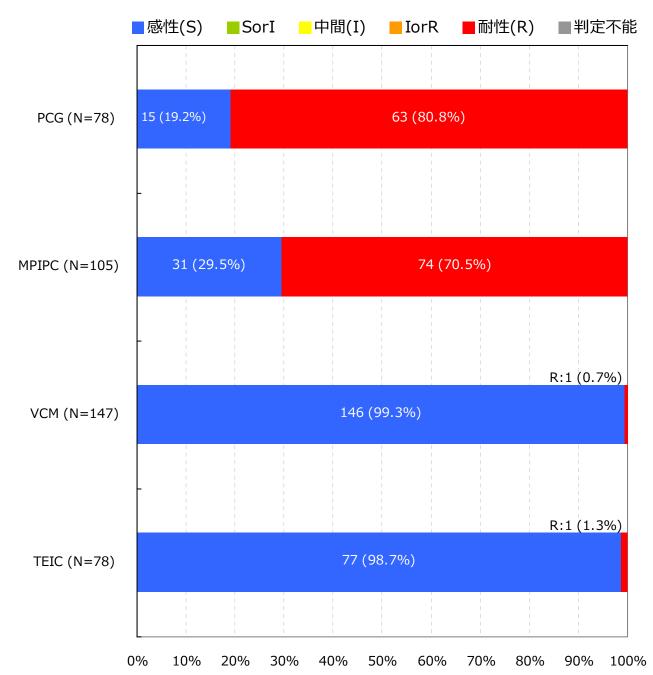
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

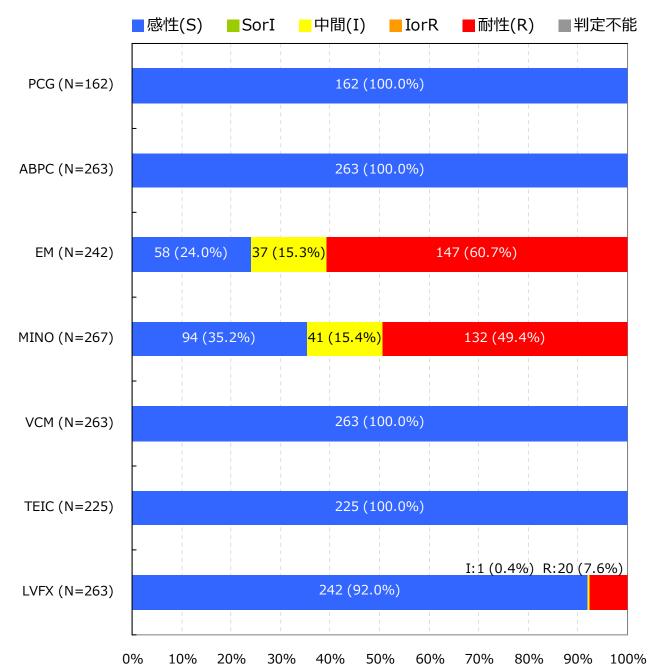
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

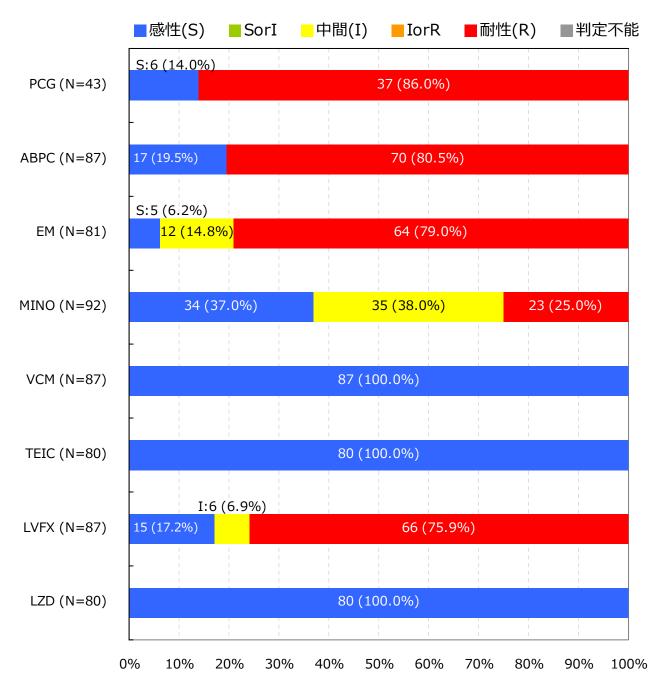
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

(岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

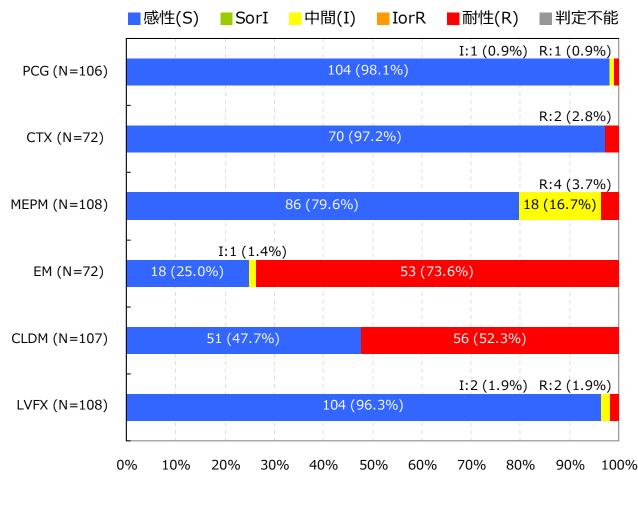
# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †

院内感染対策サーベイランス 検査部門





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

14

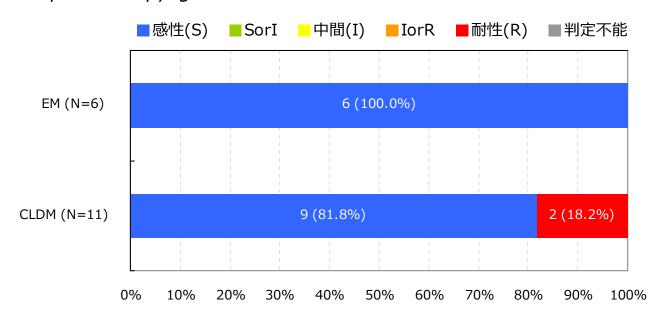
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

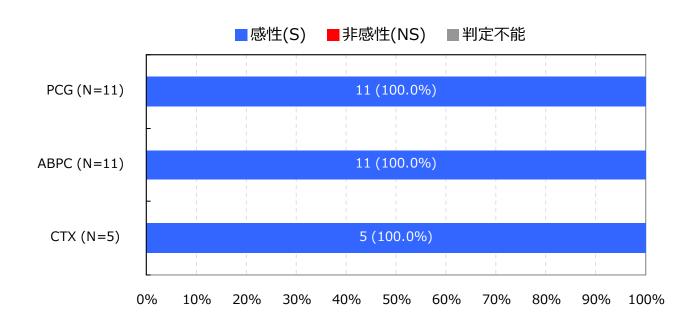
# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

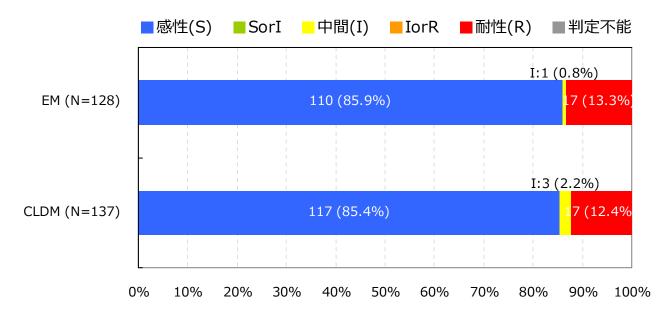
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

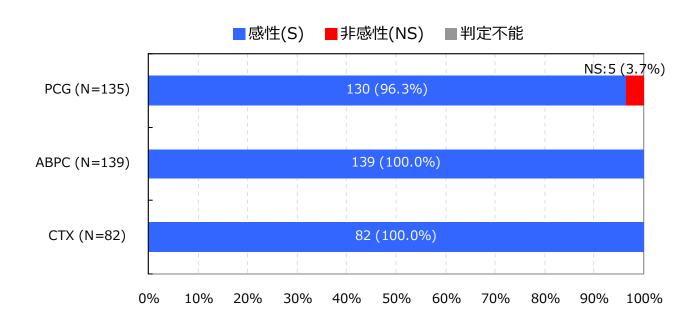
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

# Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

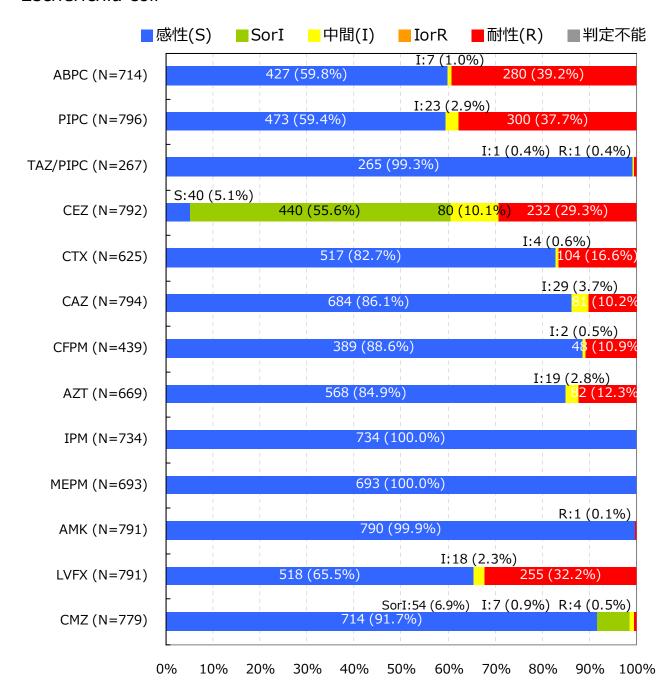
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2001~2007と報告された菌

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

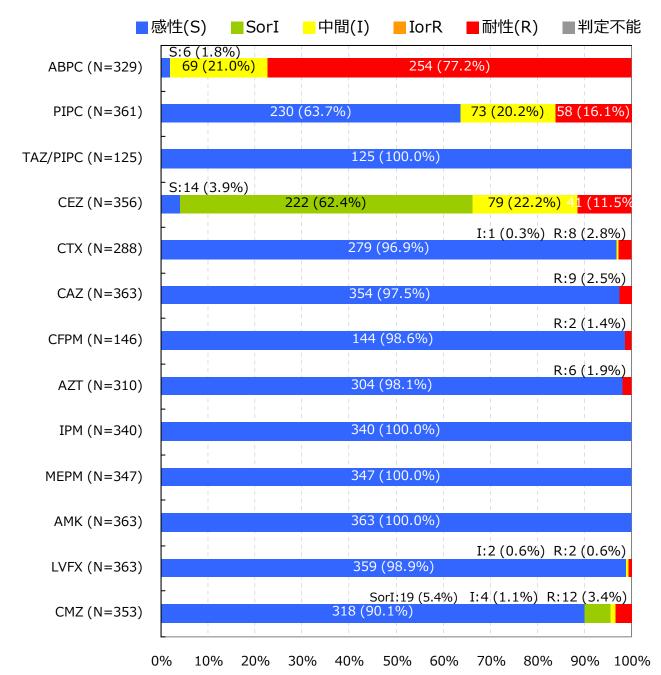
# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

院内感染対策サーベイランス 検査部門

### Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

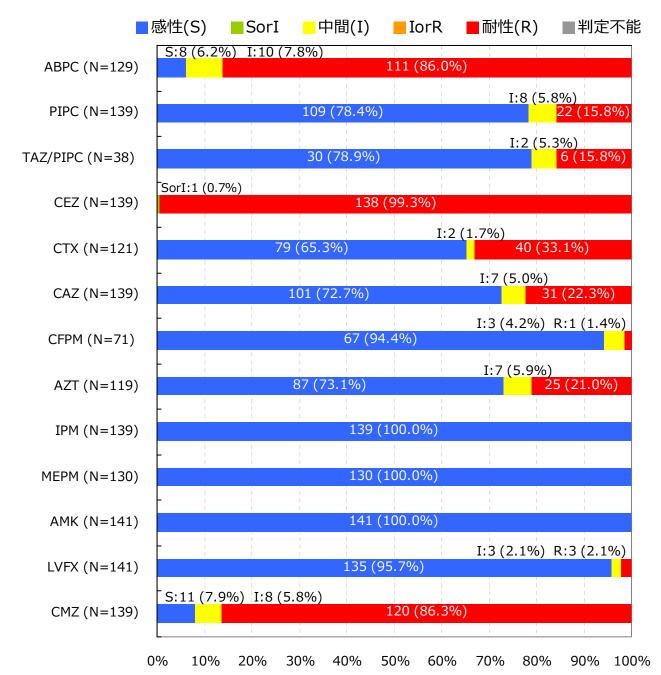
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2151と報告された菌

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

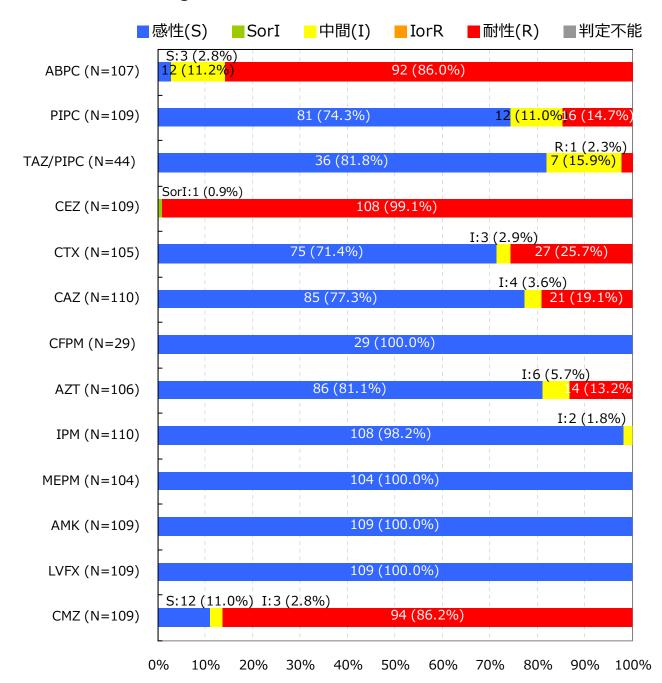
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

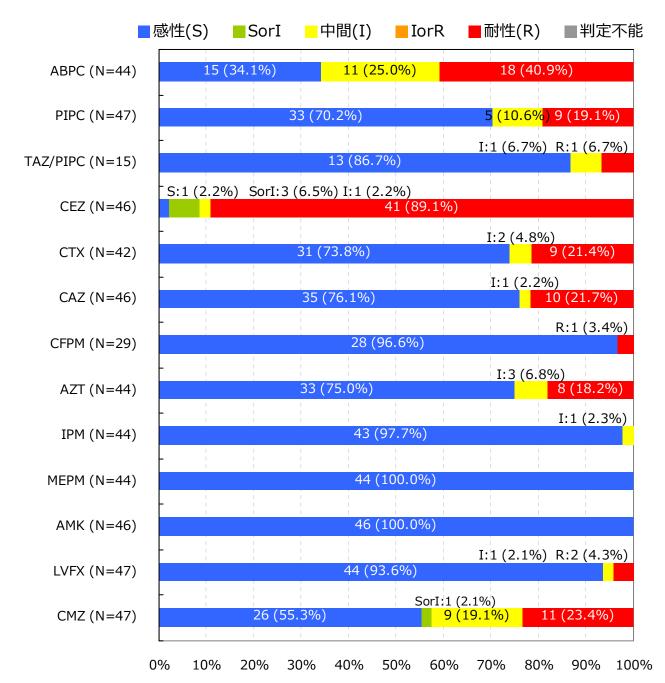
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2051と報告された菌

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

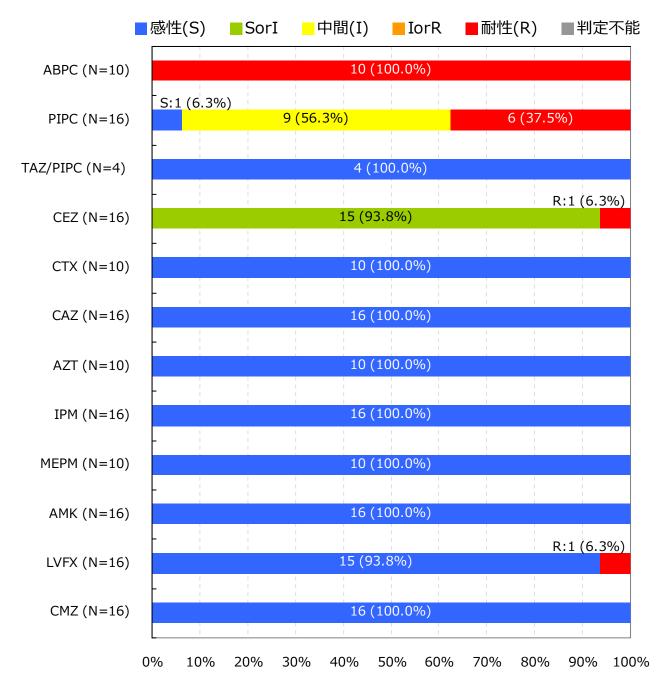
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

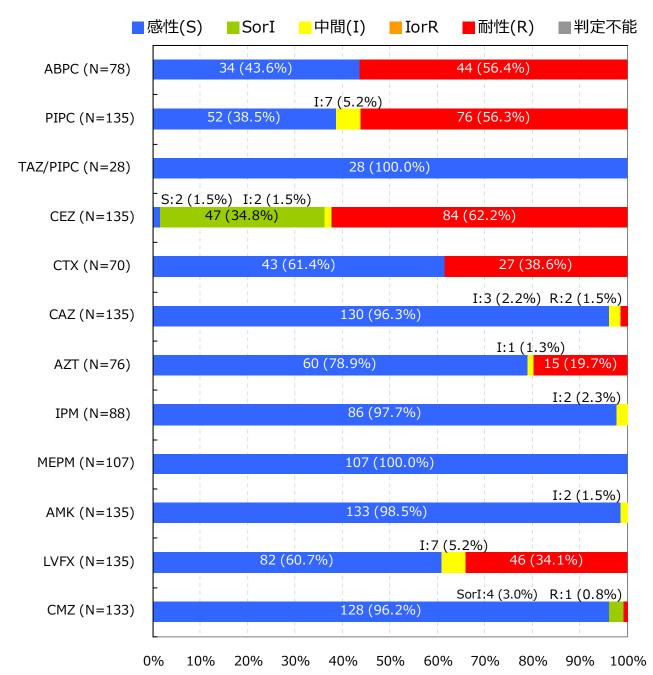
### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2201と報告された菌

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

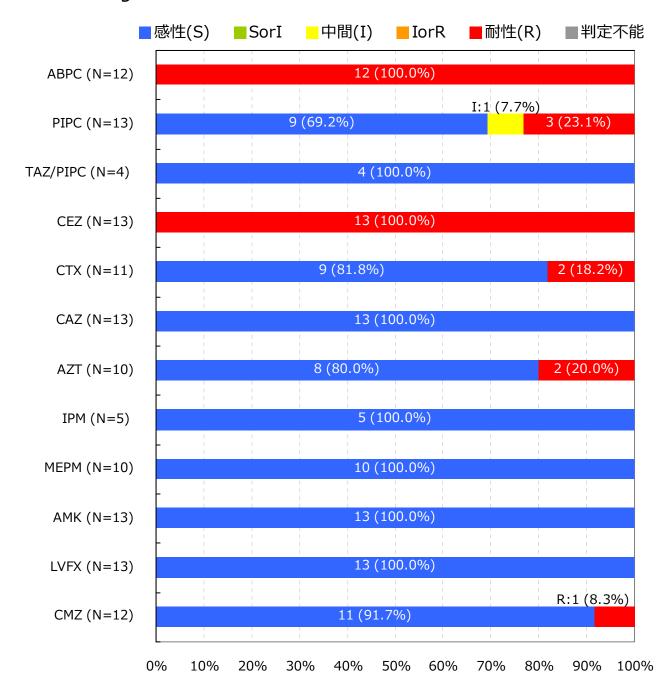
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2202と報告された菌

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

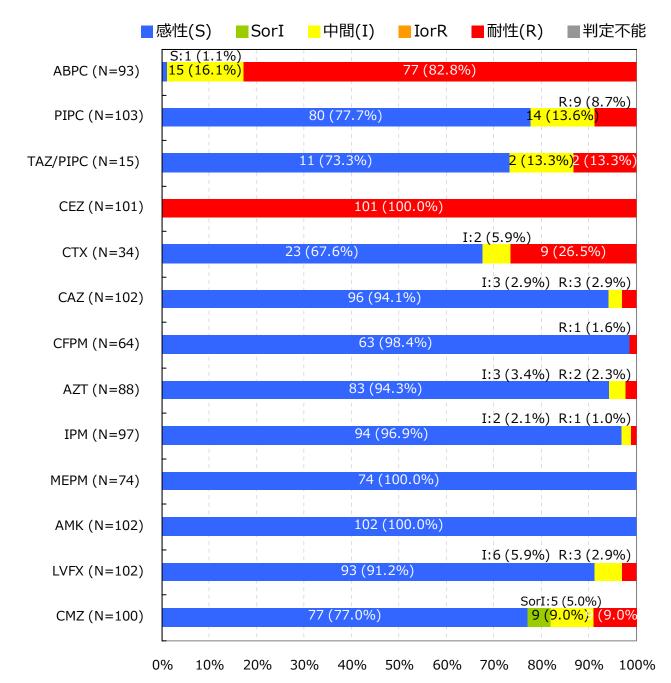
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

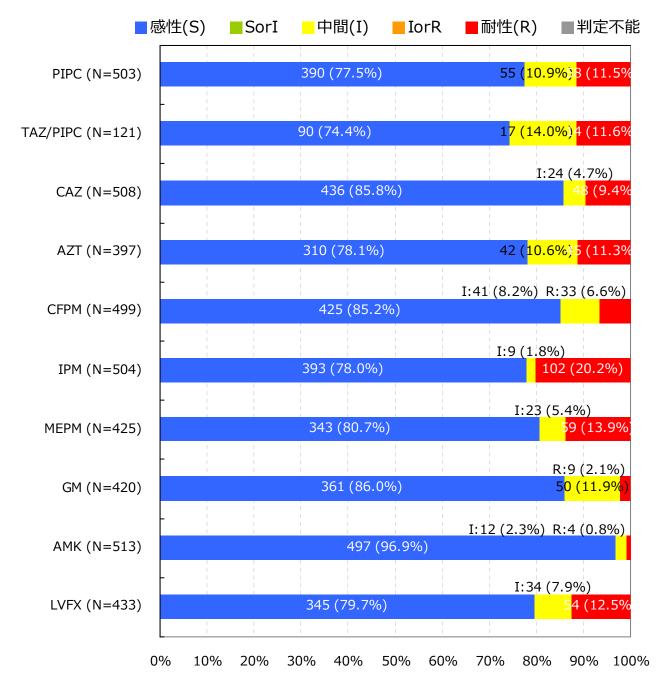
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

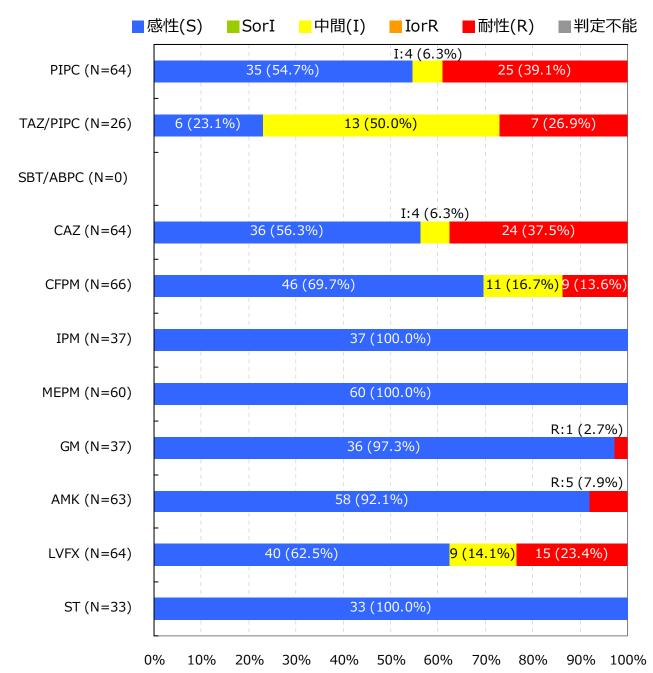
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

27

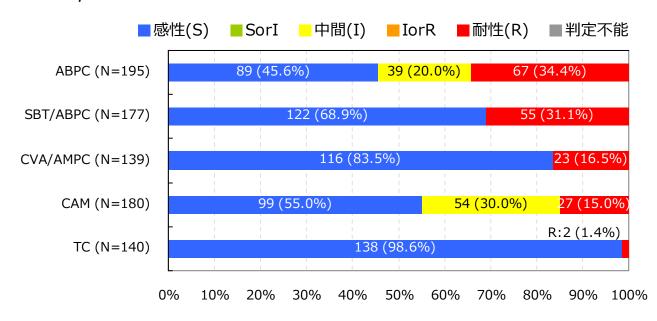
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

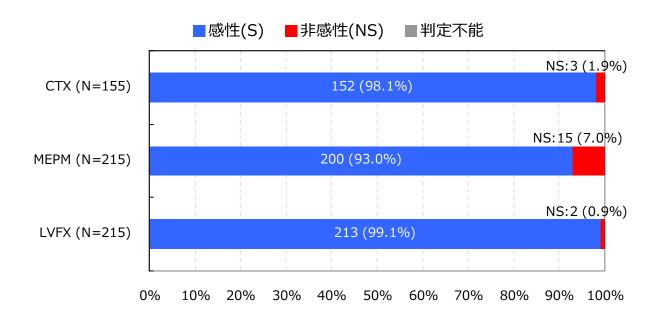
# (岩手県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

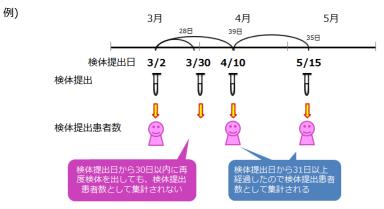
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

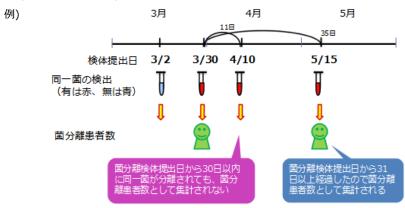
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

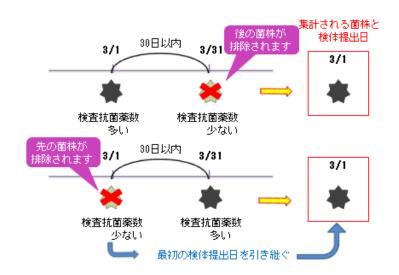
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- MIC 値に 4 倍以上の違いがある
   ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う
   また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

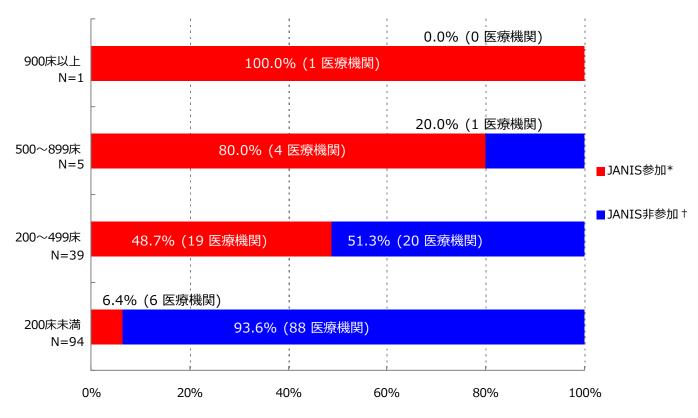


# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 1. 集計対象医療機関数(30医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	1	1 (100.0%)
500~899床	5	4 (80.0%)
200~499床	39	19 (48.7%)
200床未満	94	6 ( 6.4% )
病床数不明	-	0 ( - )
合計	139	30 (21.6%)

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	30	9,068	6,328 (14,758)
尿検体	30	3,569	2,048 (3,281)
便検体	30	2,974	1,979 (4,518)
血液検体	29	8,113	1,088 (1,215)
髄液検体	19	264	14 (14)
その他	30	5,220	2,602 (4,913)
合計	30	29,208	14,059 (28,699)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

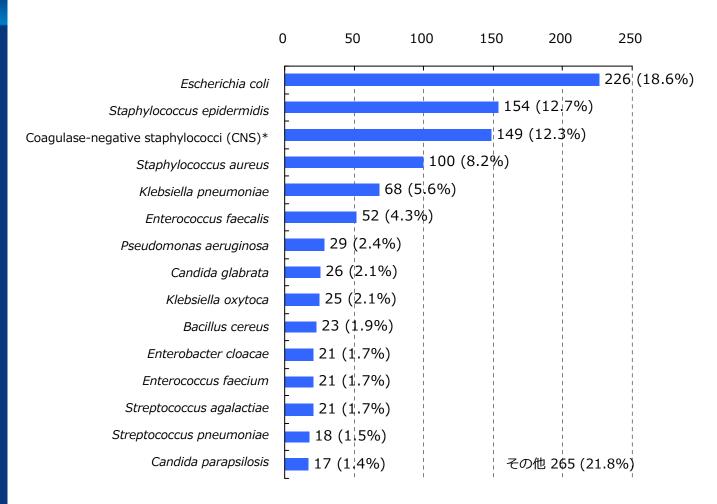
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,215)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌:菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

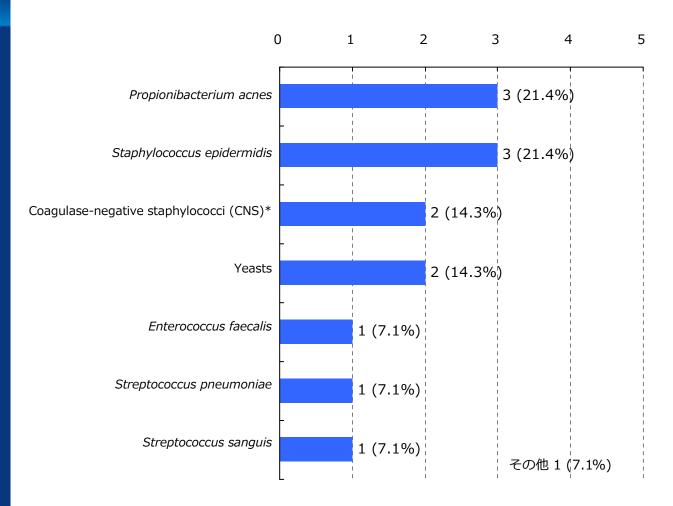
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合

# 髄液検体分離菌 (N=14)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	11,589人	
S. aureus	1,436人 (12.39%)	4.17 12.47 27.15
S. epidermidis	401人 (3.46%)	0.00 2.59 25.91 
S. pneumoniae	256人 (2.21%)	0.00 1.86 7.79
E. faecalis	569人 (4.91%)	0.00 4.90 20.80   <del>  _      </del>
E. faecium	141人 (1.22%)	0.00 1.09 4.01
E. coli	1,713人 (14.78%)	3.30 15.75 25.49 
K. pneumoniae	647人 (5.58%)	0.00 5.35 13.43
Enterobacter spp.	506人 (4.37%)	0.00 4.25 6.98
S. marcescens	125人 (1.08%)	0.00 1.01 5.22
P. aeruginosa	564人 (4.87%)	0.00 4.97 28.36   <del>⊢□□</del> ──
Acinetobacter spp.	89人 (0.77%)	0.00 0.50 5.97

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	11,589人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	514人 (4.44%)	0.00 4.84 14.95
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 I
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	119人 (1.03%)	0.00 0.73 3.04
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	6人 (0.05%)	0.00 0.00 0.40
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	44人 (0.38%)	0.00 0.00 2.13
カルバペネム耐性緑膿菌	73人 (0.63%)	0.00 0.28 6.72
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	22人 (0.19%)	0.00 0.00 1.26
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	221人 (1.91%)	0.00 1.75 8.97
フルオロキノロン耐性大腸菌	402人 (3.47%)	0.00 3.05 12.75

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

6

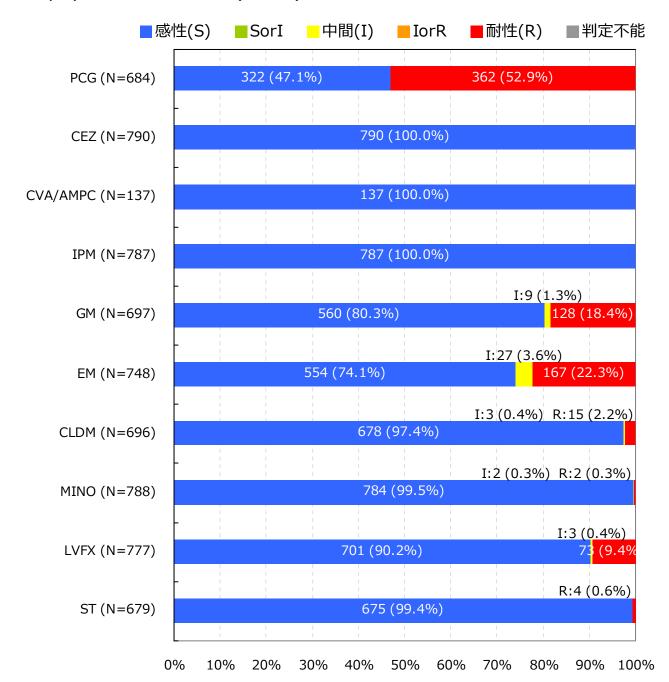
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# (宮城県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

7

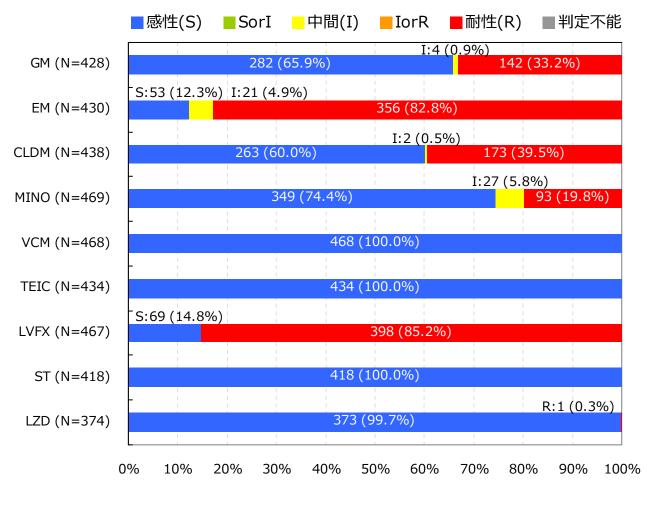
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

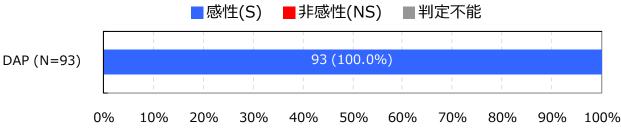
# (宮城県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

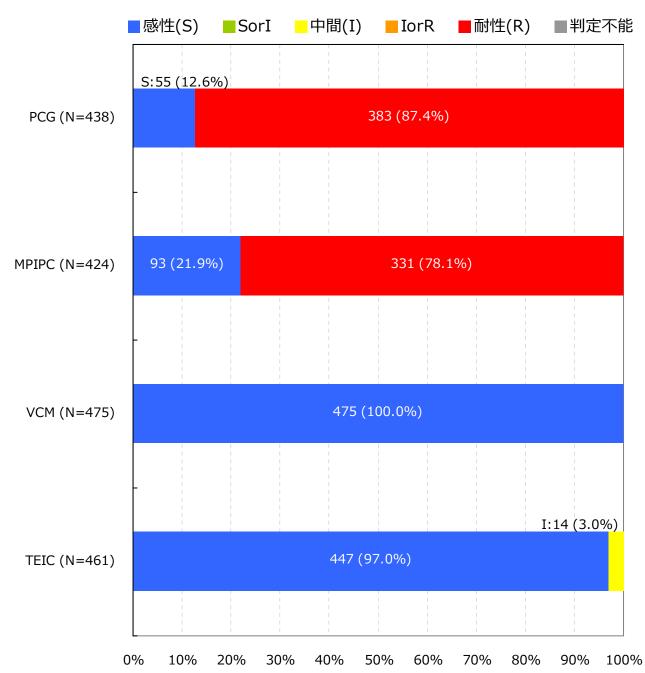
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

# Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

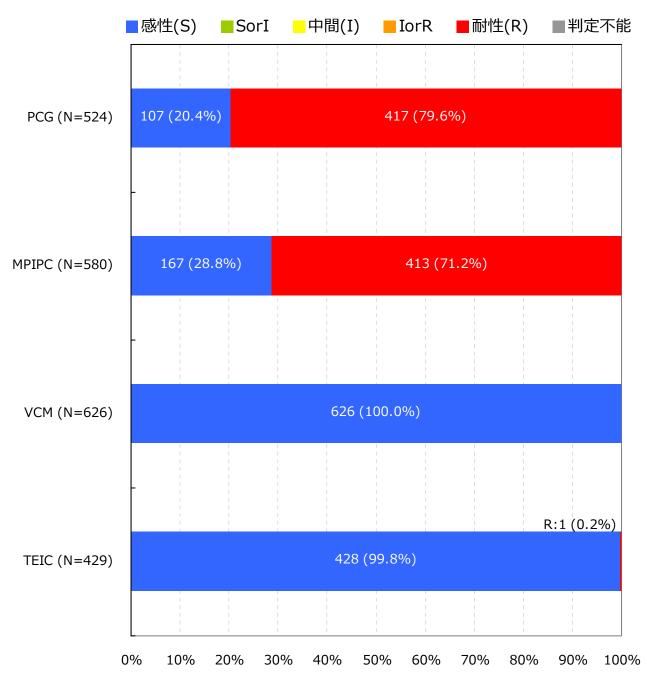
# (宮城県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

# JANIS

# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

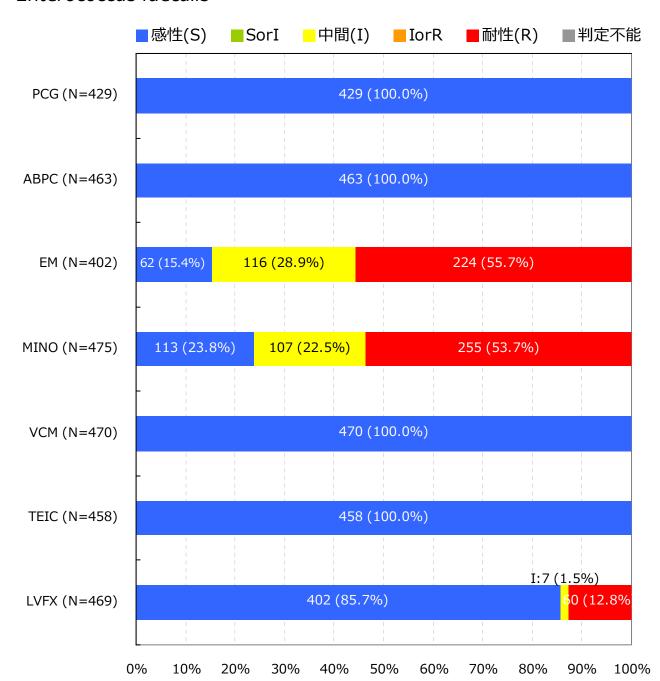
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

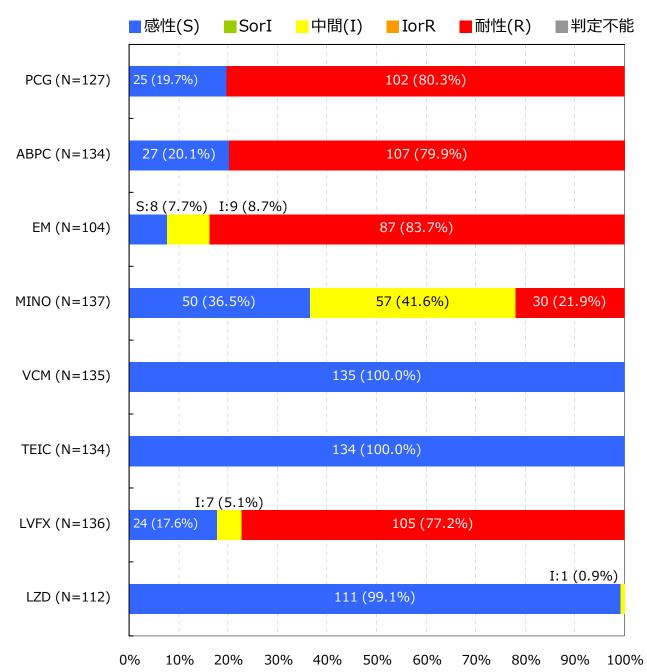
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

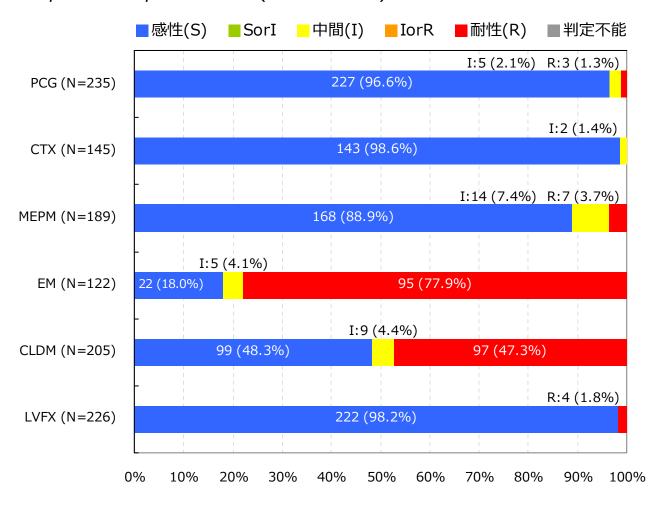
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

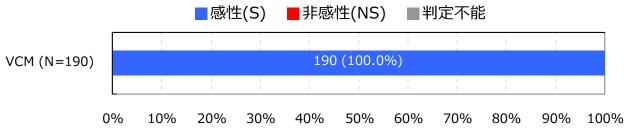
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

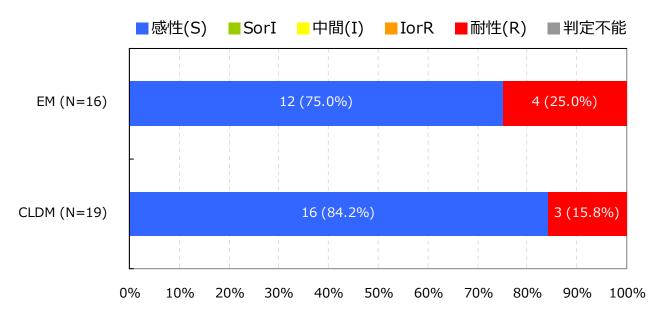
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

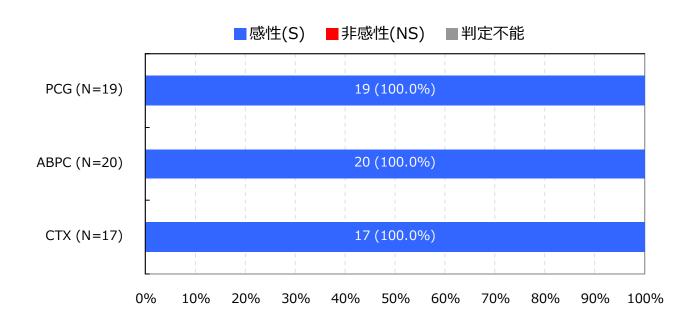
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

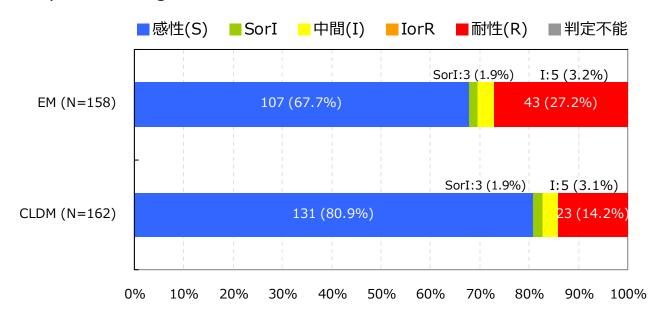
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

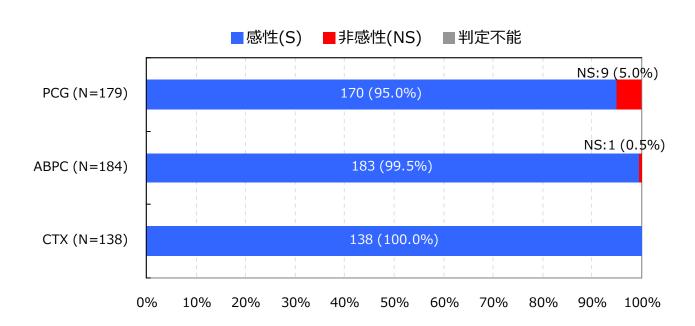
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

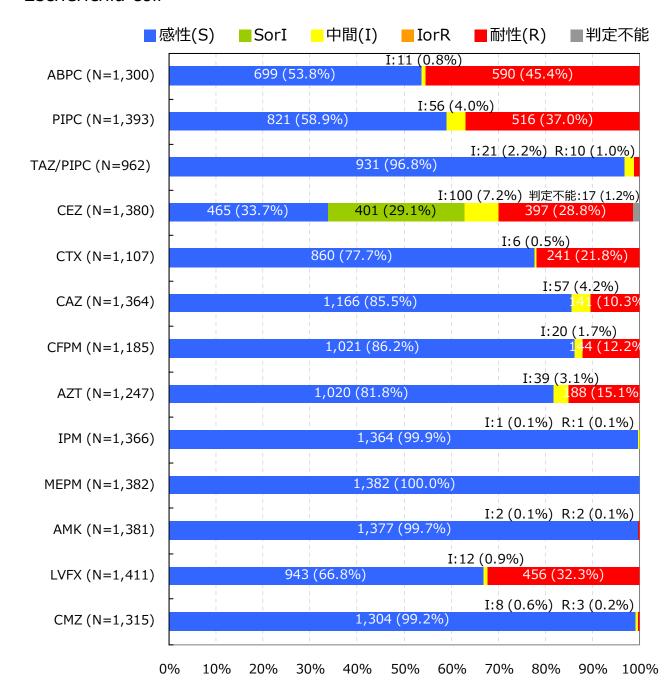
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2001~2007と報告された菌

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

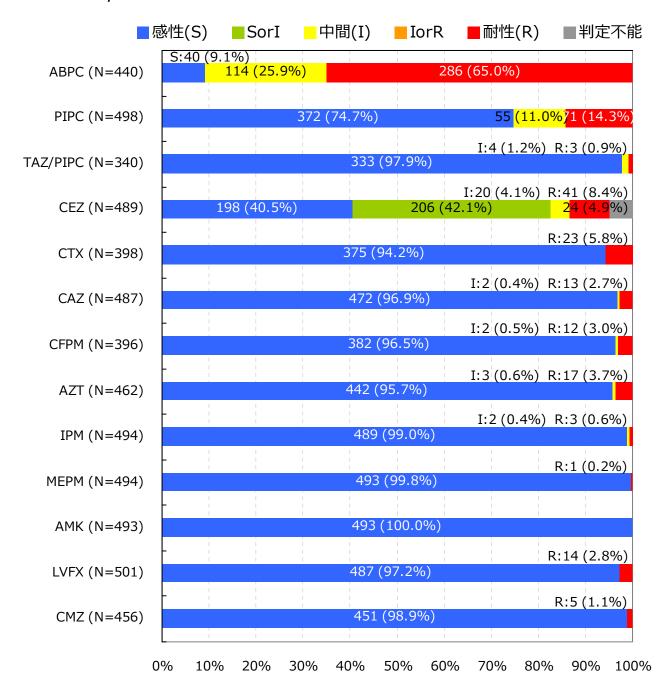
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

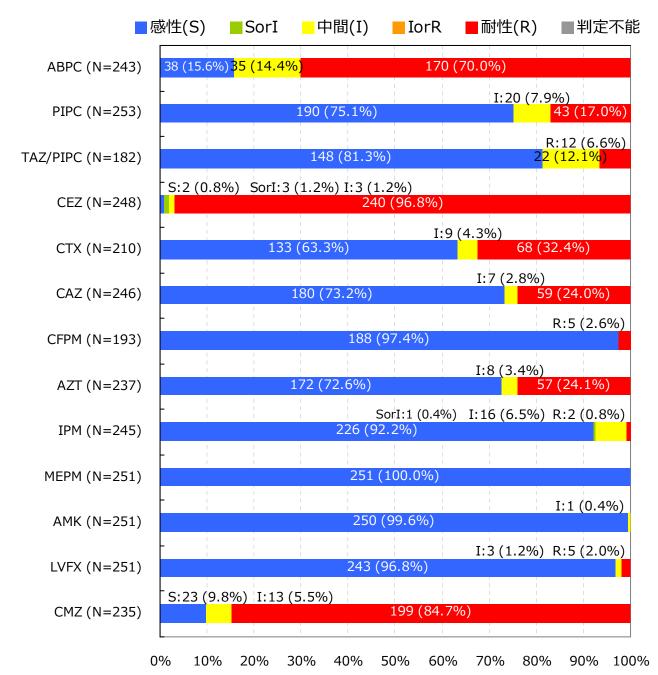
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2151と報告された菌

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

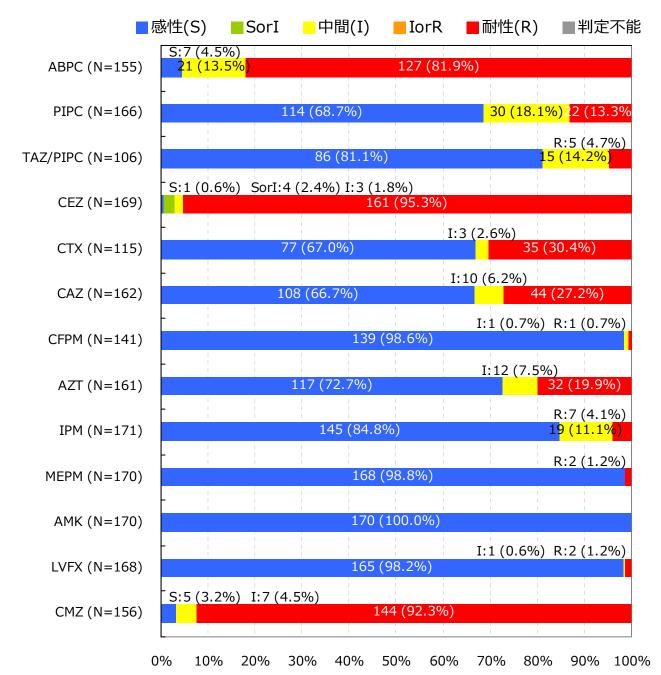
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

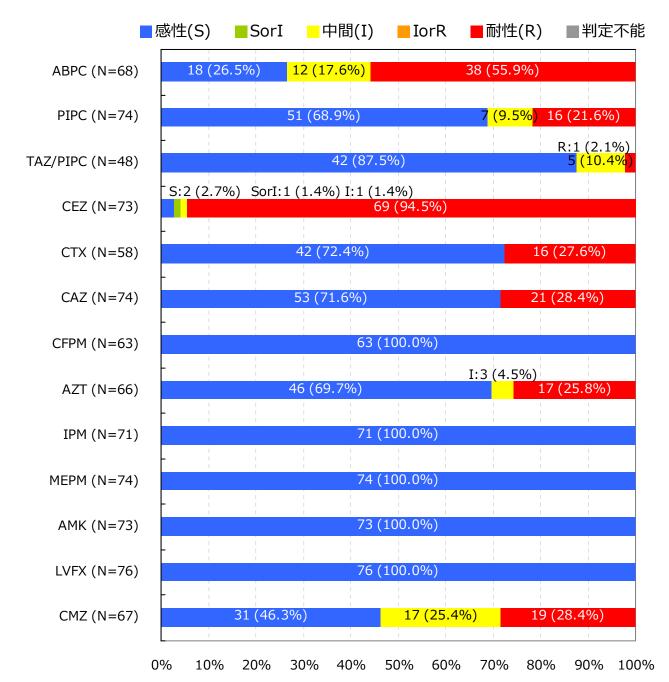
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2051と報告された菌

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

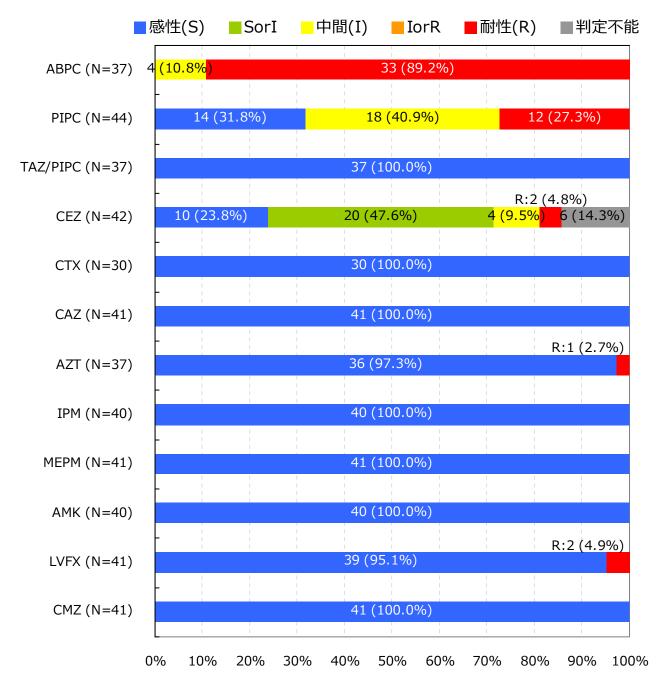
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

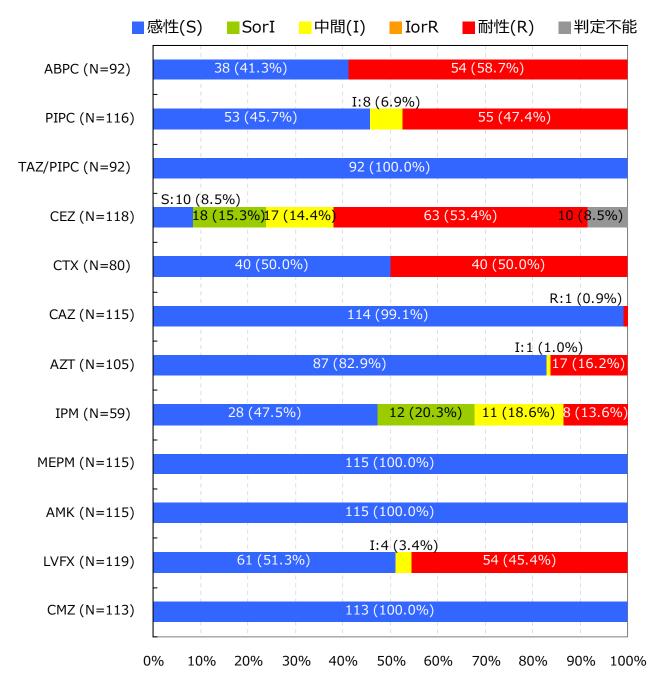
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2201と報告された菌

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

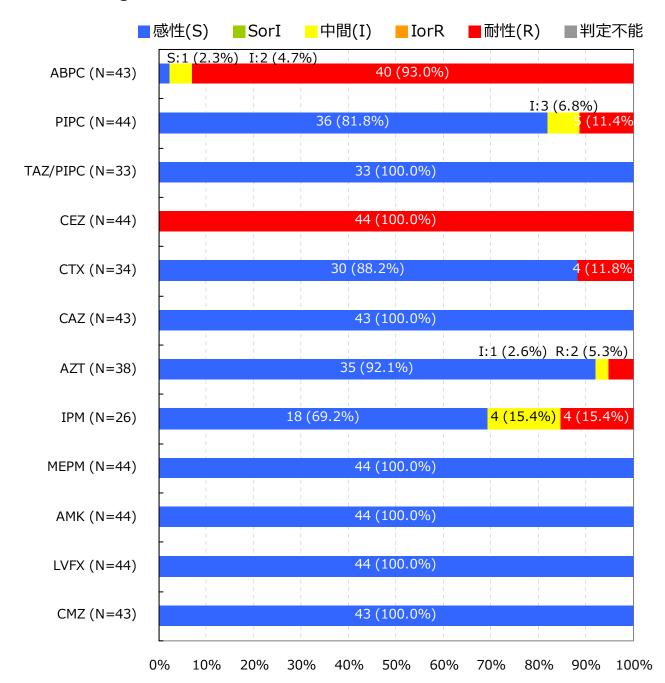
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2202と報告された菌

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

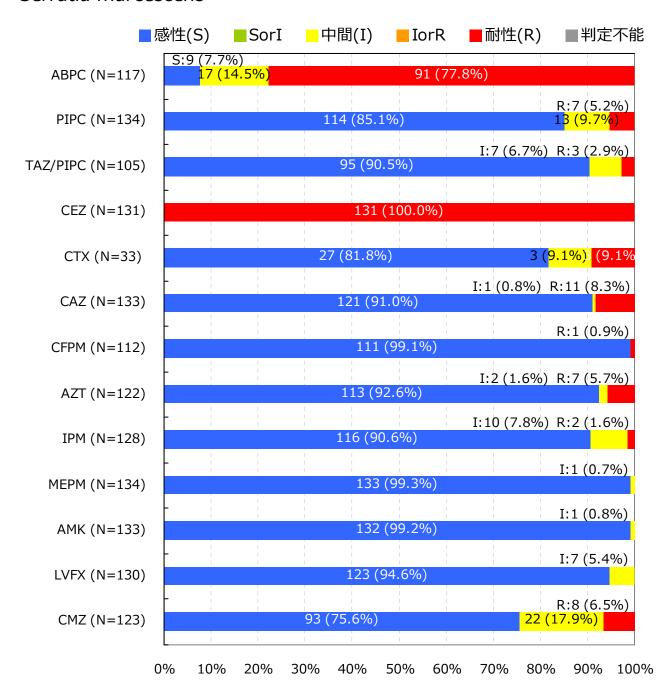
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

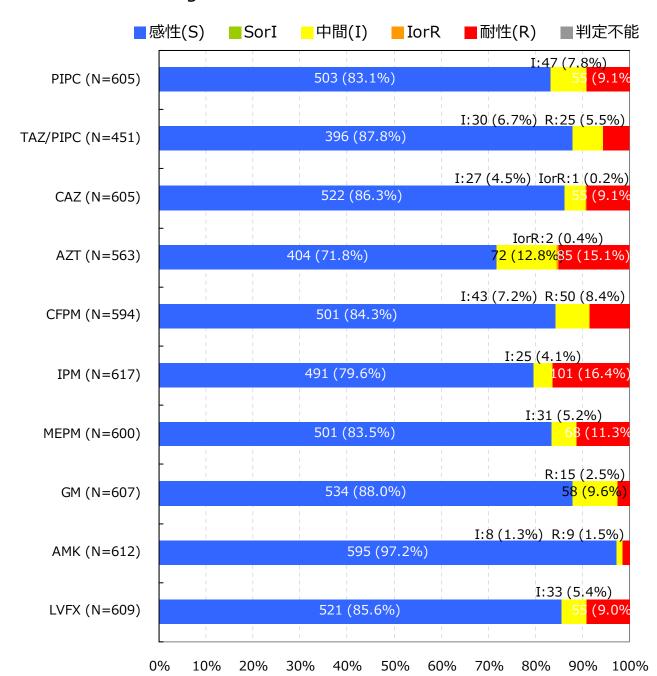
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

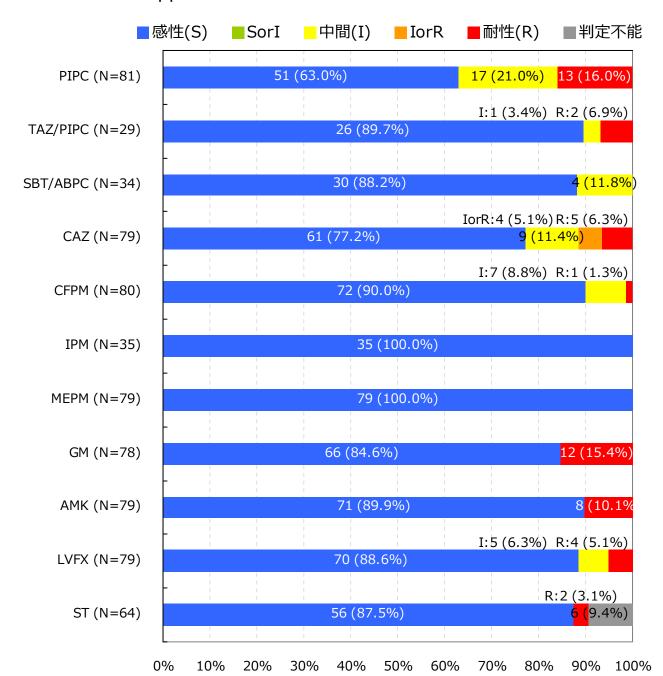
## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

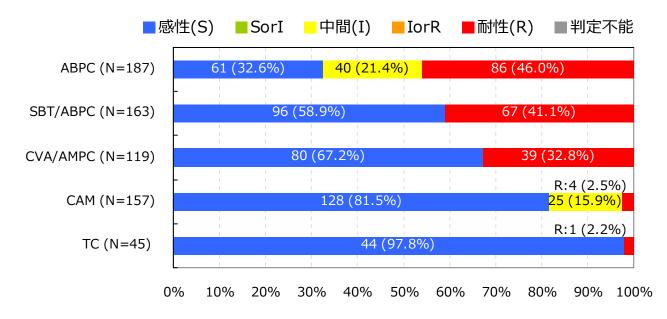
27

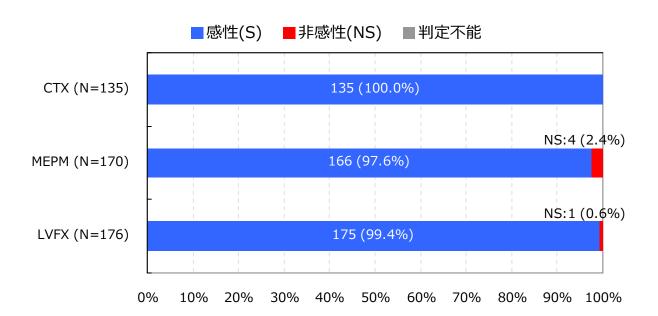
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

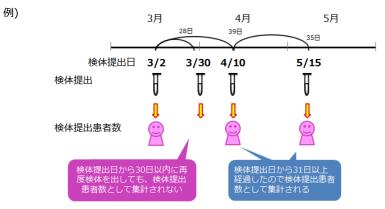
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。

例) 3月 4月 5月 118 35⊟ 検体提出日 3/2 3/30 4/10 5/15 同一菌の検出 (有は赤、無は青) 菌分離患者数 分離検体提出日から30日以内 **営**分離検体提出日から31 に同一菌が分離されても、菌分 日以上経過したので菌分離 雛患者数として集計されない 患者数として集計される

#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

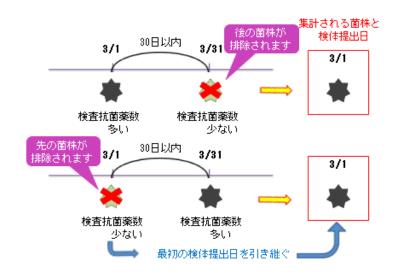
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

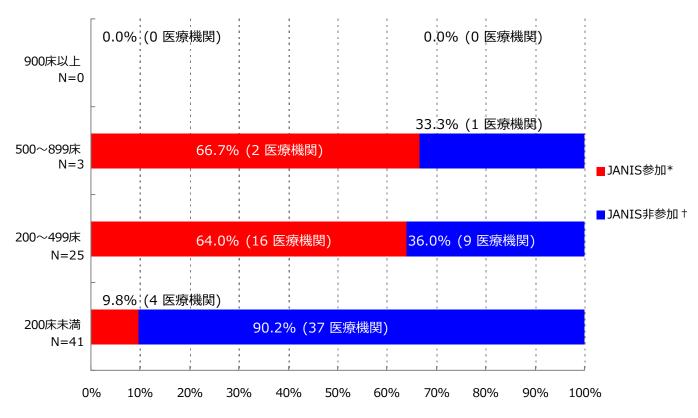


## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 1. 集計対象医療機関数(22医療機関)



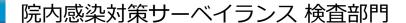
<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	3	2 (66.7%)
200~499床	25	16 (64.0%)
200床未満	41	4 ( 9.8% )
病床数不明	-	0 ( - )
合計	69	22 (31.9%)

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)





## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	22	5,734	3,802 (7,099)
尿検体	22	2,579	1,800 (2,945)
便検体	20	1,179	530 (847)
血液検体	22	4,780	745 (841)
髄液検体	15	94	9 (9)
その他	22	3,113	1,638 (2,953)
合計	22	17,479	8,524 (14,694)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

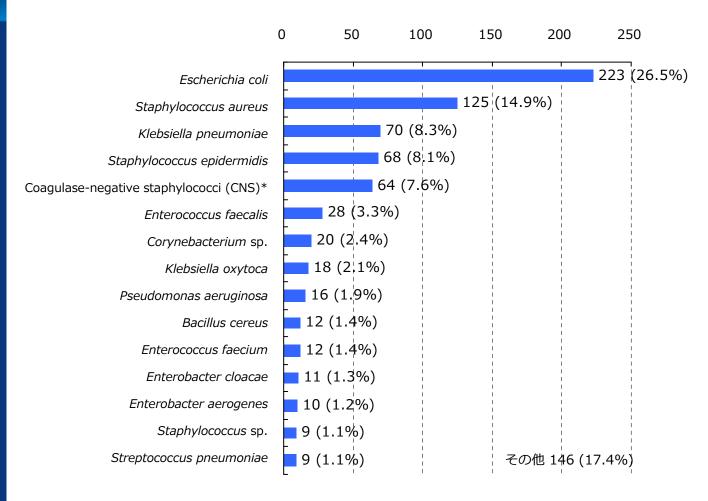
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=841)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌:菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数) ÷ (血液検体分離菌数合計) ×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

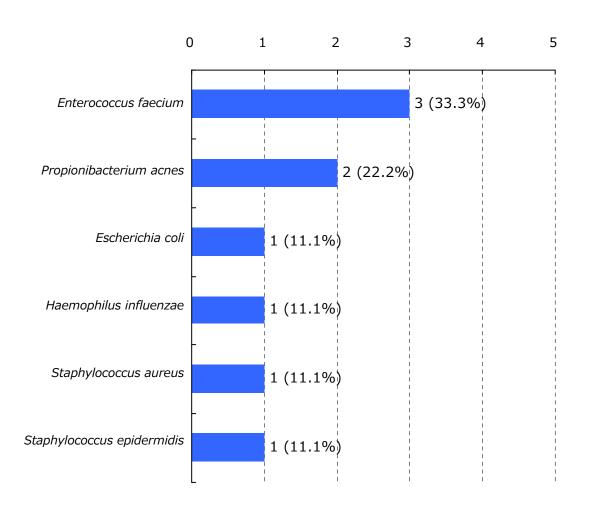
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=9)



入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,387人	
S. aureus	1,105人 (14.96%)	6.44 15.88 55.00 
S. epidermidis	430人 (5.82%)	0.00 2.06 15.85
S. pneumoniae	202人 (2.73%)	0.00 2.81 7.73
E. faecalis	466人 (6.31%)	0.00 5.01 23.26   —
E. faecium	114人 (1.54%)	0.00 1.10 4.26
E. coli	1,087人 (14.72%)	0.00 13.72 36.67   ————————————————————————————————————
K. pneumoniae	486人 (6.58%)	0.00 6.28 13.95
Enterobacter spp.	238人 (3.22%)	0.00 2.99 10.00   H
S. marcescens	103人 (1.39%)	0.00 1.27 5.00
P. aeruginosa	488人 (6.61%)	1.40 5.97 35.00 
Acinetobacter spp.	60人 (0.81%)	0.00 0.32 10.00 

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

## 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,387人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	533人 (7.22%)	0.86 7.12 30.00   H
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	50人 (0.68%)	0.00 0.23 5.00
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	1人 (0.01%)	0.00 0.00 0.11
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	12人 (0.16%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性緑膿菌	37人 (0.50%)	0.00 0.10 5.00
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	10人 (0.14%)	0.00 0.00 0.43
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	106人 (1.43%)	0.00 0.98 7.50
フルオロキノロン耐性大腸菌	284人 (3.84%)	0.00 3.80 16.67

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

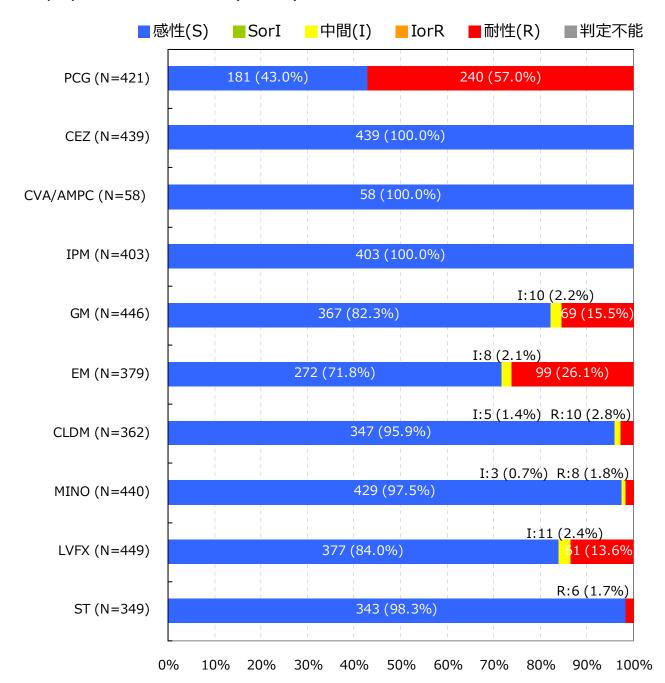
6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

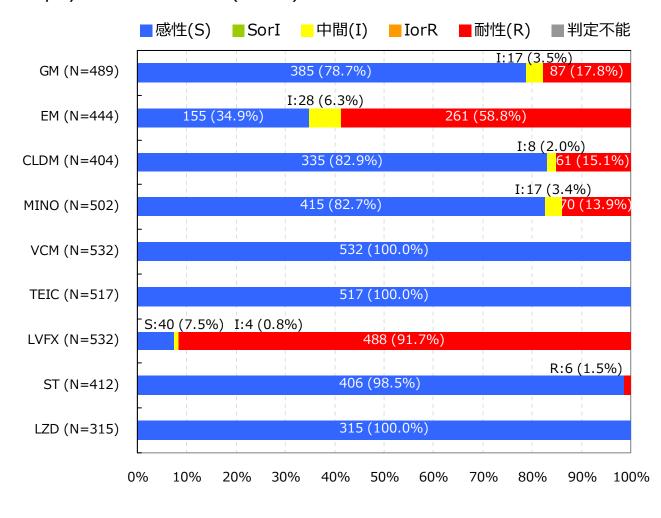
7

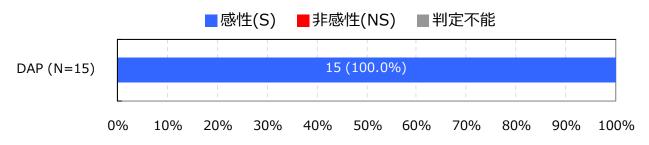
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

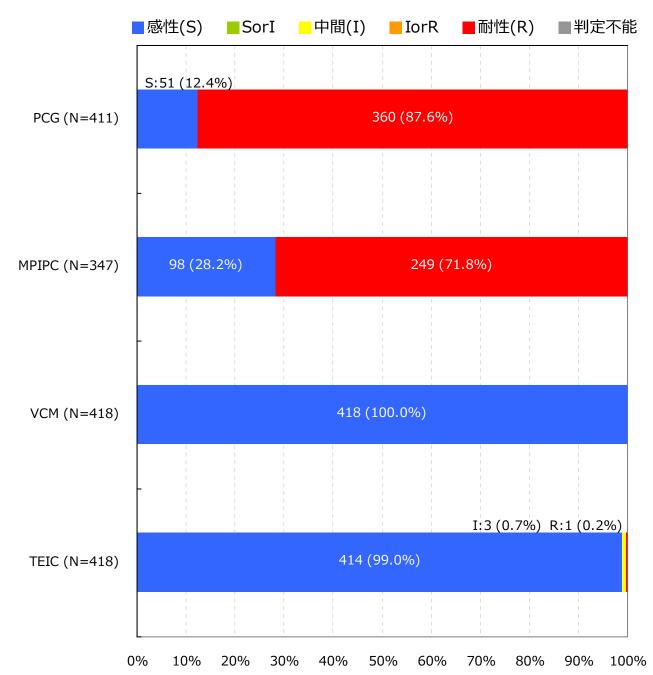
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

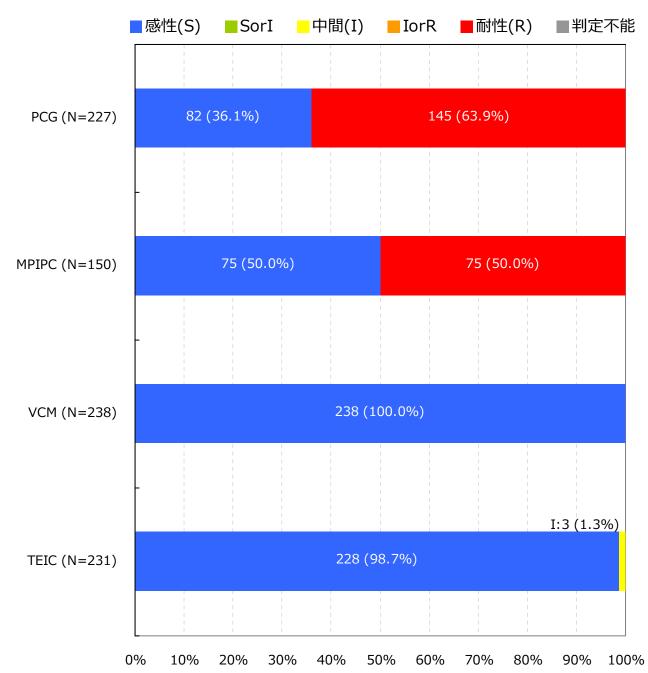
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

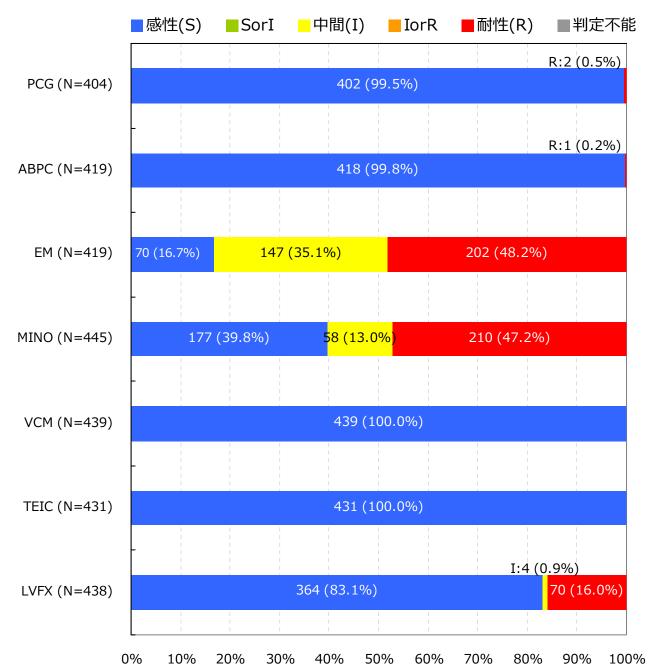
# (秋田県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

院内感染対策サーベイランス 検査部門

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

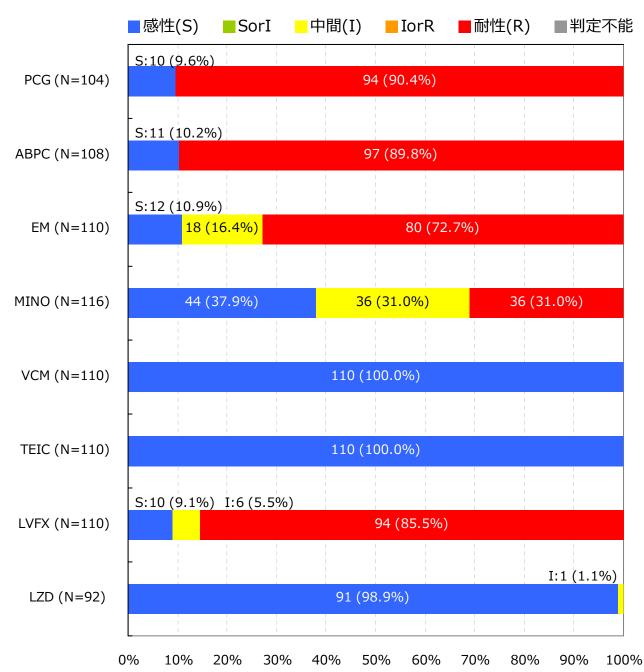
11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

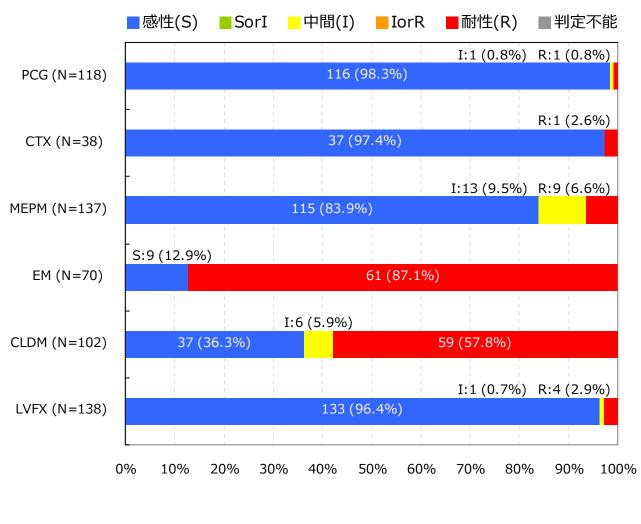
13

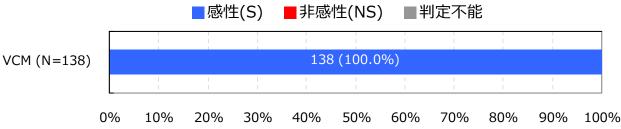
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

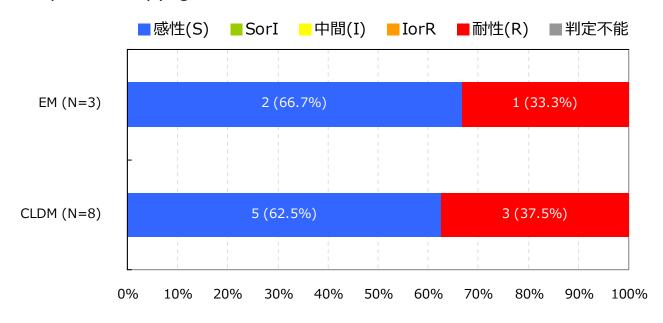
14

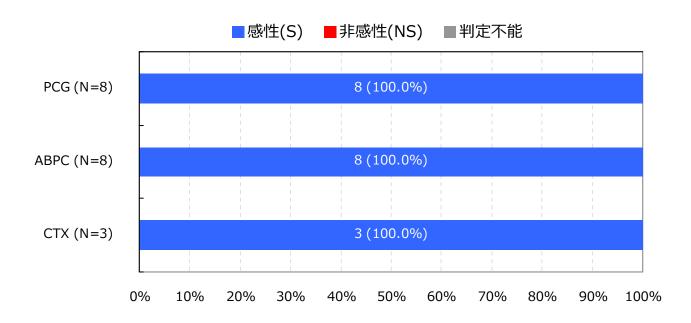
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1111と報告された菌

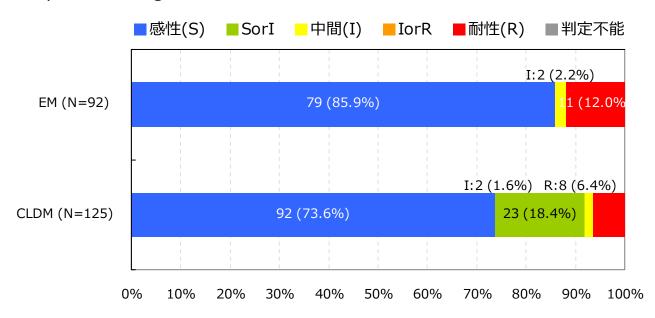
15

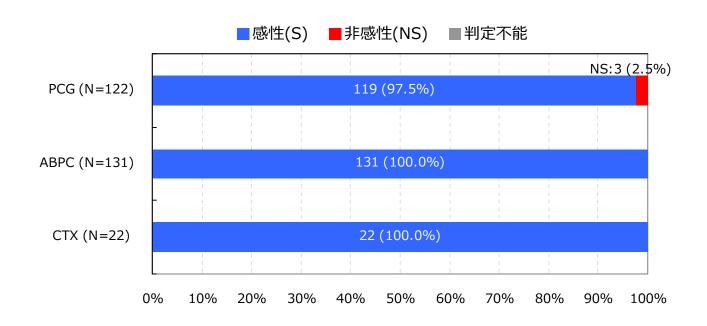
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

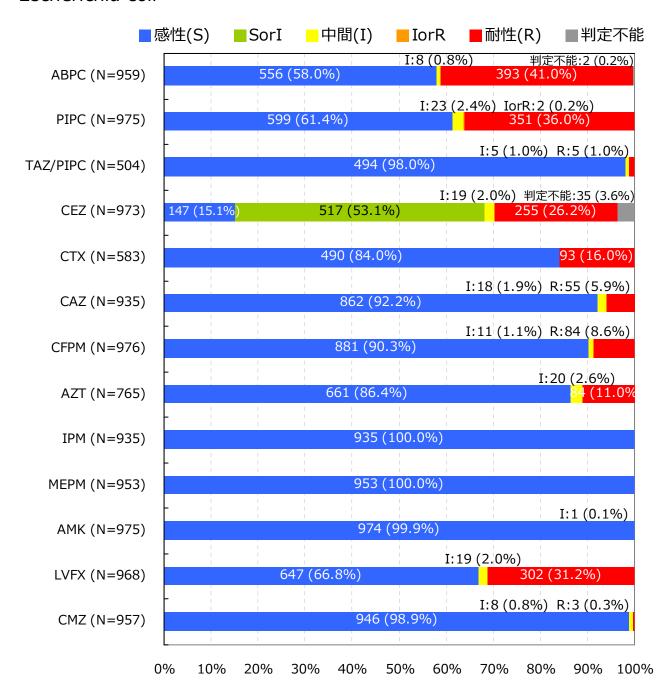
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2001~2007と報告された菌

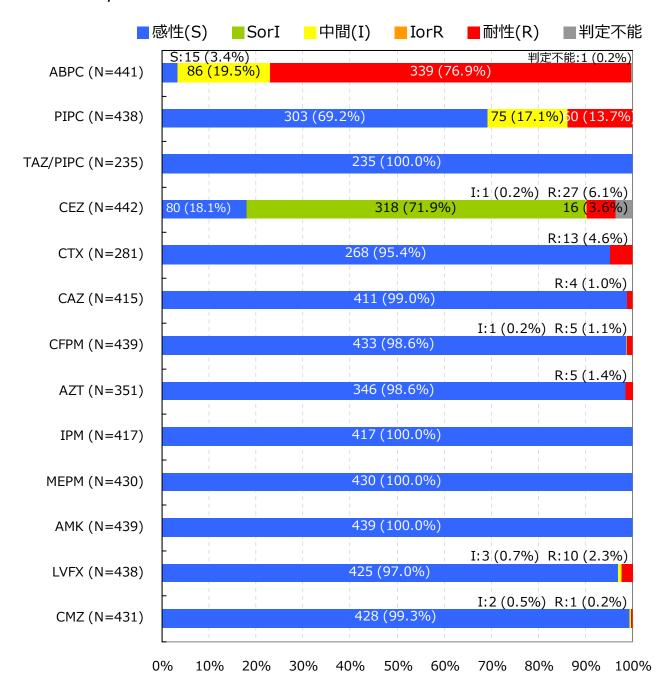
17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

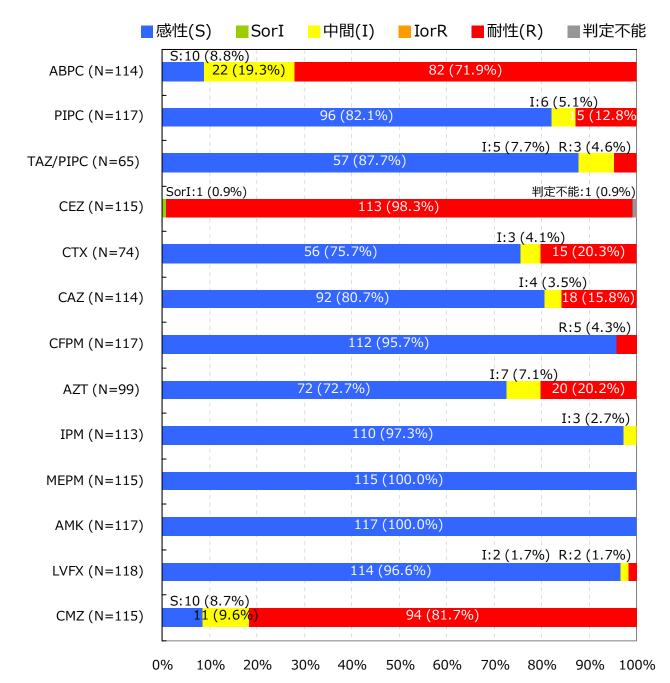
# (秋田県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# JANIS

## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

院内感染対策サーベイランス 検査部門

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2151と報告された菌

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

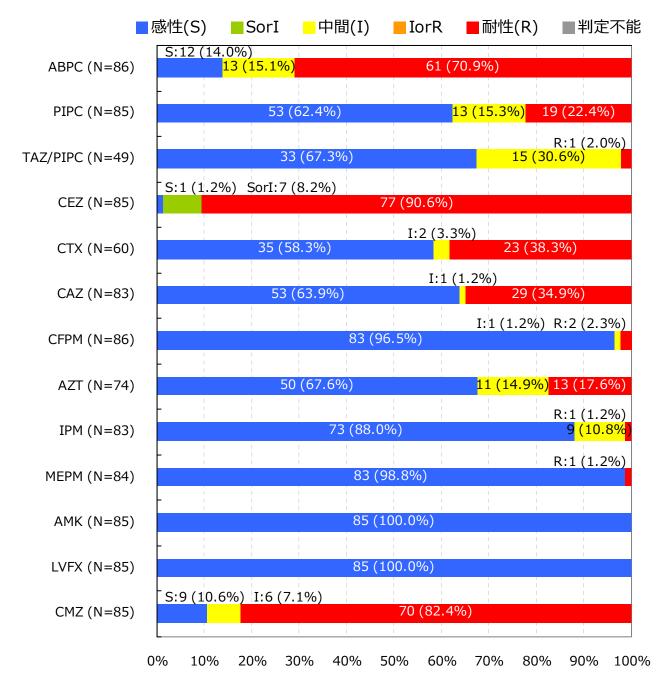
# (秋田県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

院内感染対策サーベイランス 検査部門

## Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

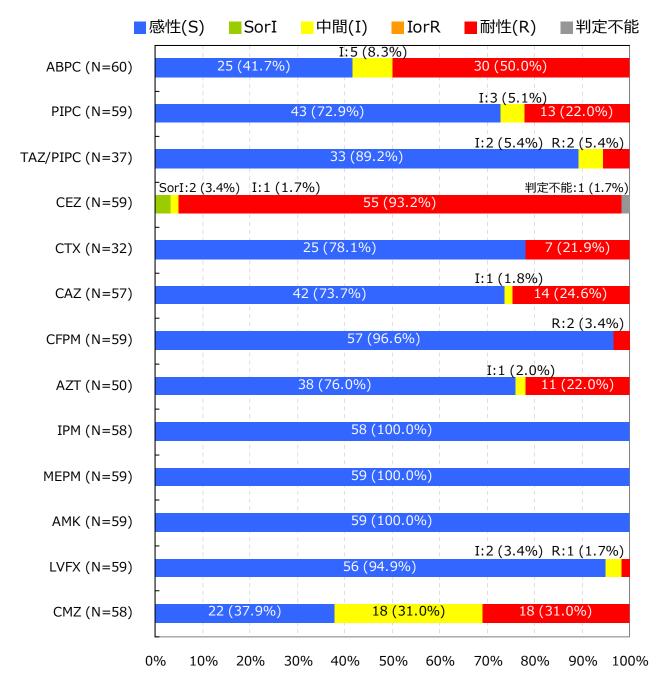
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2051と報告された菌

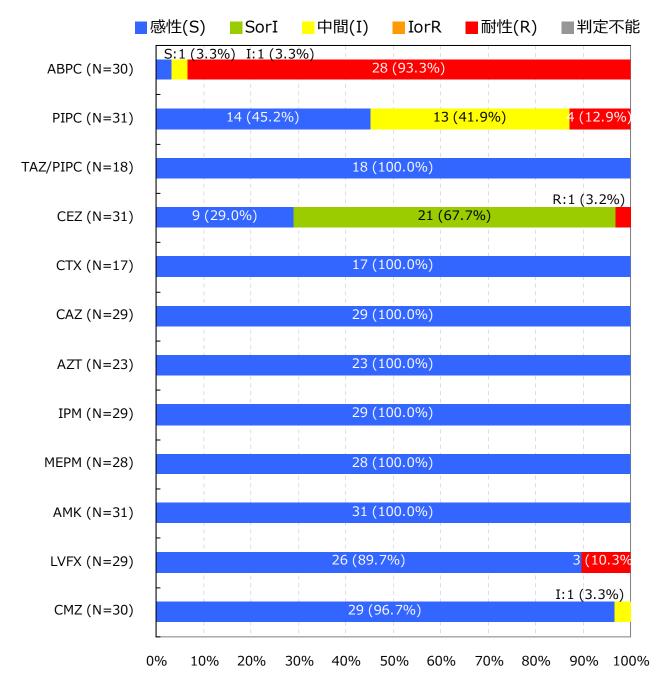
21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

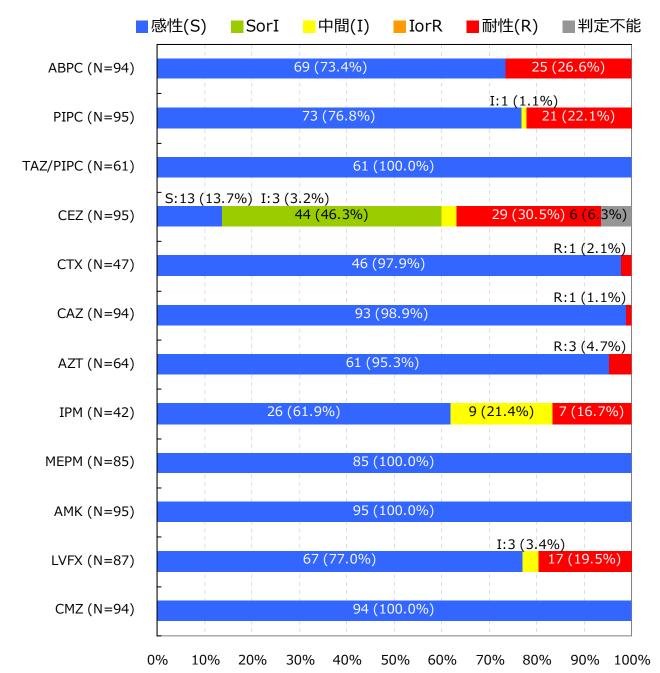
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2201と報告された菌

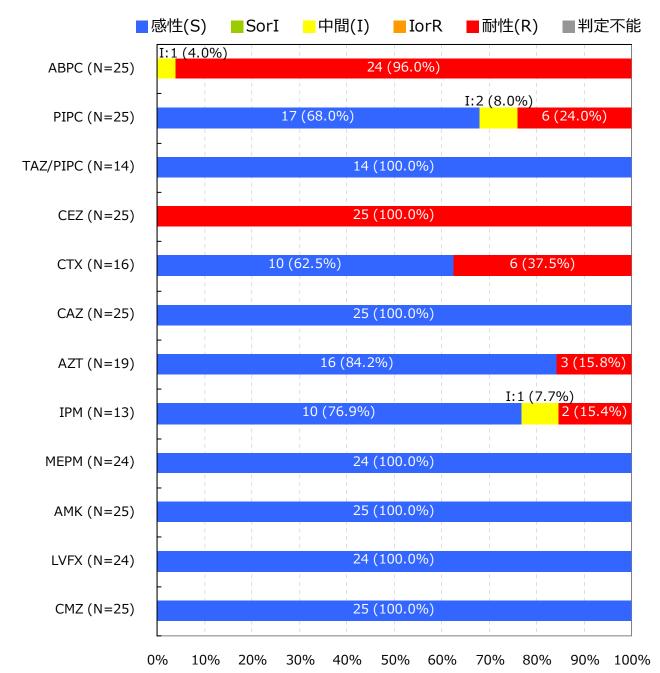
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2202と報告された菌

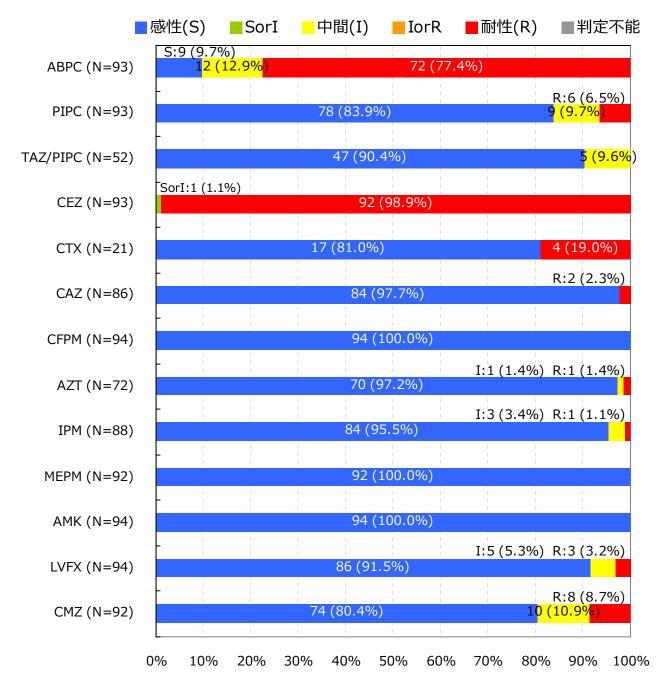
24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

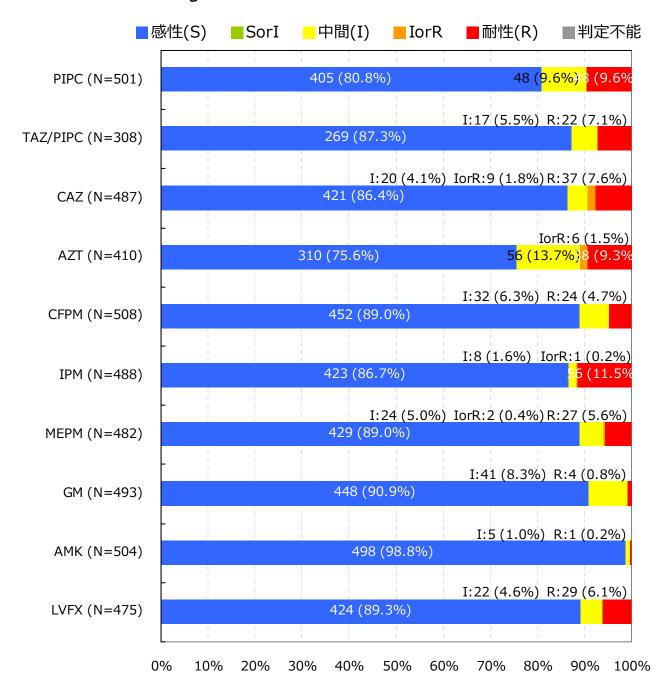
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

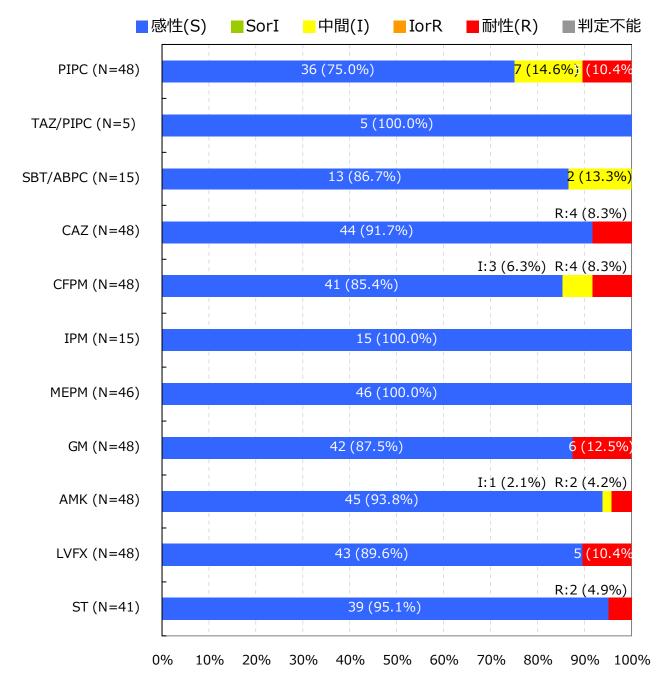
26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

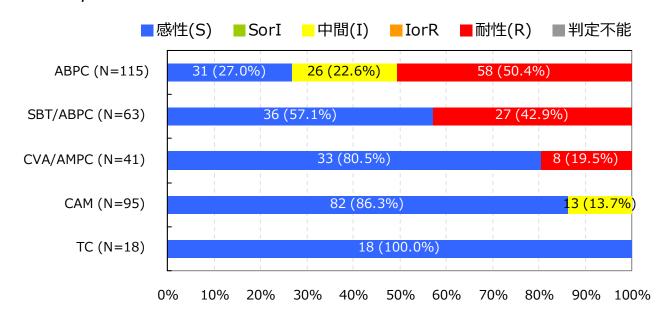
27

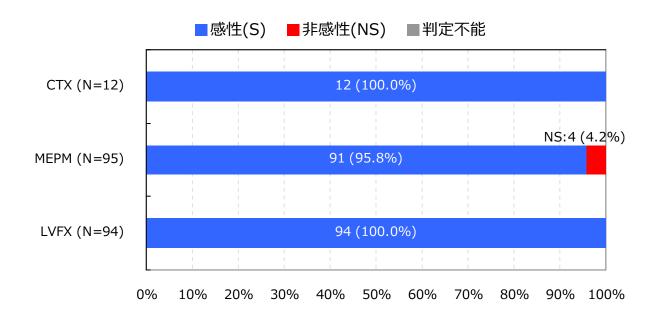
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

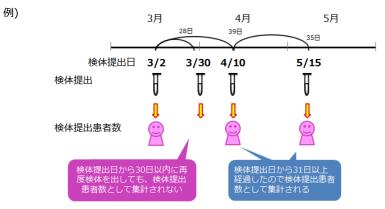
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。

例) 3月 4月 5月 118 35⊟ 検体提出日 3/2 3/30 4/10 5/15 同一菌の検出 (有は赤、無は青) 菌分離患者数 分離検体提出日から30日以内 **薗**分離検体提出日から31 に同一菌が分離されても、菌分 日以上経過したので菌分離 雛患者数として集計されない 患者数として集計される

#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

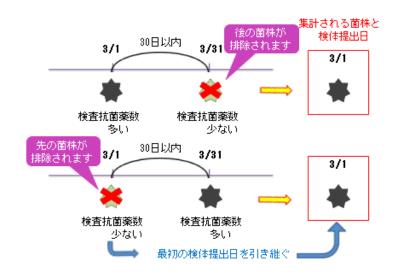
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある
   ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う
   また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

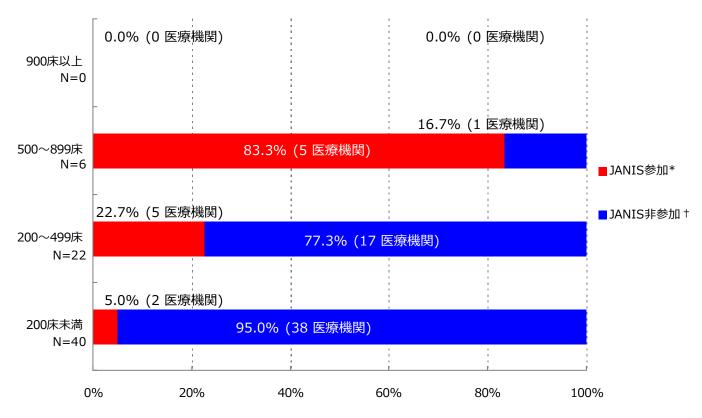
例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図





### 1. 集計対象医療機関数(12医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月〜6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	0	0 ( 0.0% )	
500~899床	6	5 (83.3%)	
200~499床	22	5 (22.7%)	
200床未満	40	2 ( 5.0% )	
病床数不明	-	0 ( - )	
合計	68	12 (17.6%)	

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

### (山形県)

### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	12	4,578	3,368 (5,901)
尿検体	12	1,606	1,001 (1,497)
便検体	12	855	645 (1,106)
血液検体	12	3,744	467 (498)
髄液検体	12	157	6 (6)
その他	12	2,785	1,359 (2,369)
合計	12	13,725	6,846 (11,377)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

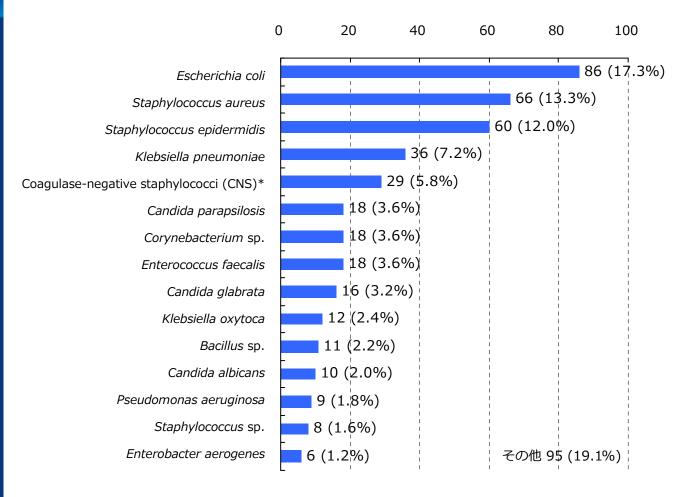
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=498)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌:菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

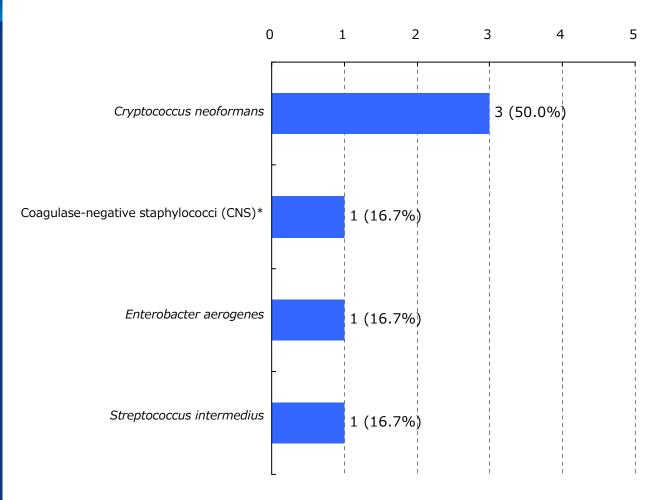
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=6)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

### (山形県)

### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	5,719人	
S. aureus	856人 (14.97%)	10.00 15.05 19.19 
S. epidermidis	166人 (2.90%)	0.35 1.98 8.79   <del></del>
S. pneumoniae	205人 (3.58%)	0.00 1.45 11.98   н <b>⊥</b>
E. faecalis	333人 (5.82%)	2.92 4.88 9.60
E. faecium	99人 (1.73%)	0.00 1.34 6.57   ————————————————————————————————————
E. coli	730人 (12.76%)	7.01 13.51 21.60
K. pneumoniae	250人 (4.37%)	0.00 5.36 13.50
Enterobacter spp.	192人 (3.36%)	0.79 3.16 6.47
S. marcescens	39人 (0.68%)	0.00 0.53 3.65 
P. aeruginosa	282人 (4.93%)	1.20 4.99 12.77
Acinetobacter spp.	31人 (0.54%)	0.00 0.53 1.39

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日



### 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	5,719人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	241人 (4.21%)	2.71 3.73 1 0.58
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	82人 (1.43%)	0.00 0.43 4.97
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	0人 (0.00%)	0.00 
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	27人 (0.47%)	0.00 0.00 2.08
カルバペネム耐性緑膿菌	23人 (0.40%)	0.00 0.25 2.55 ├──────────────────────────────
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	4人 (0.07%)	0.00 0.00
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	91人 (1.59%)	0.23 1.24 11.68  中
フルオロキノロン耐性大腸菌	167人 (2.92%)	0.00 2.84 13.87   <del>                                   </del>

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

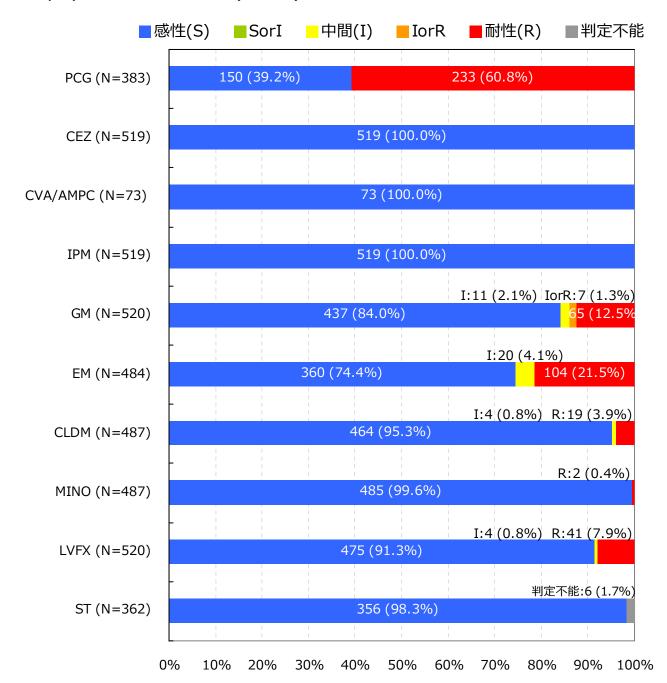
6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

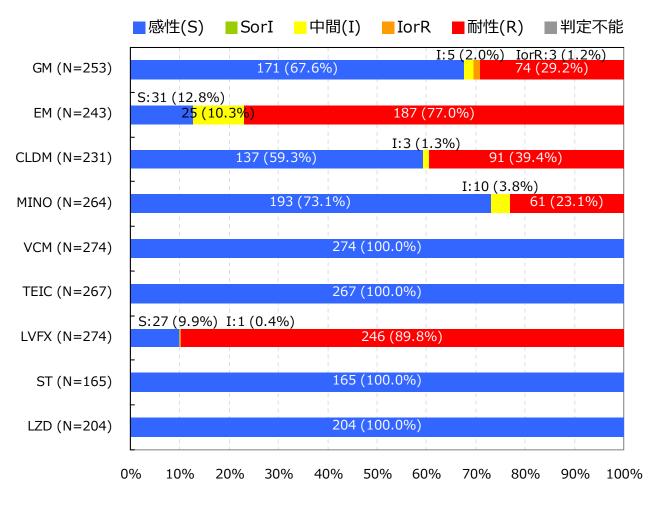
7

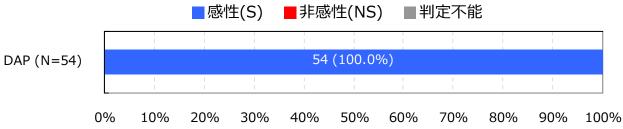
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

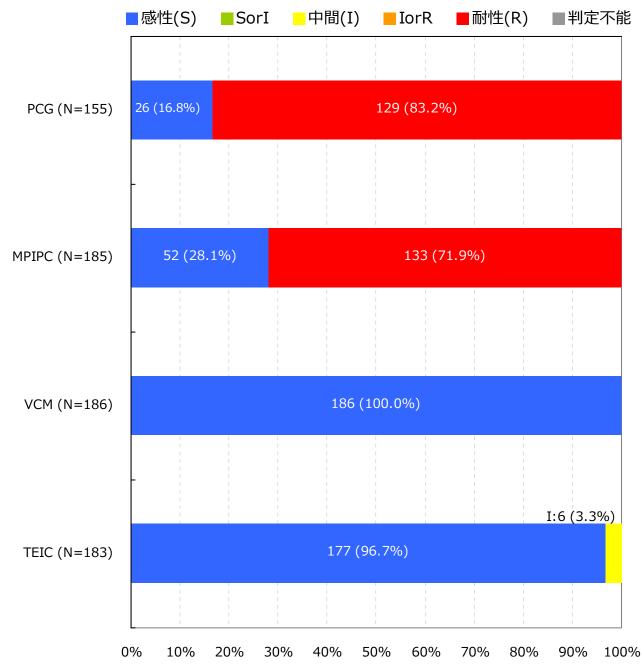
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

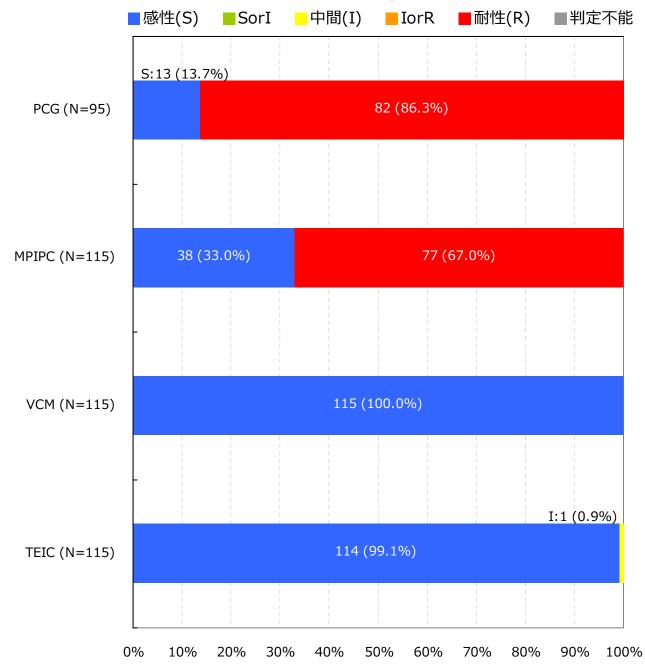
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

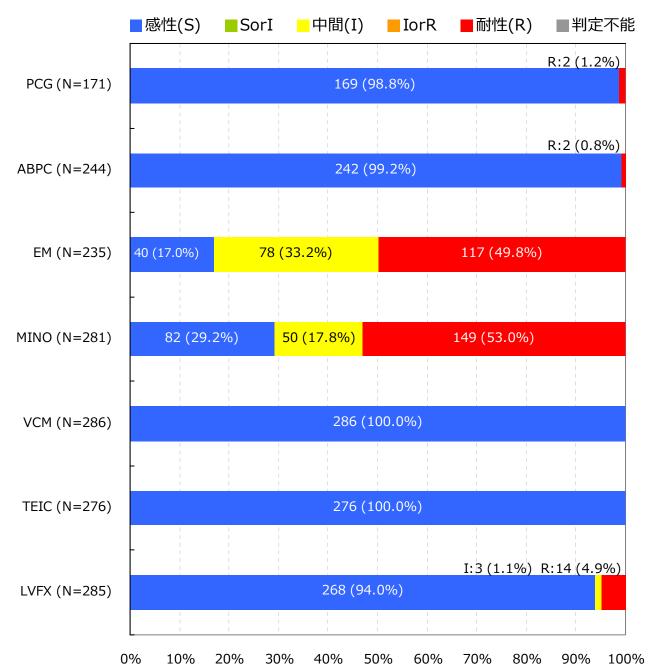
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

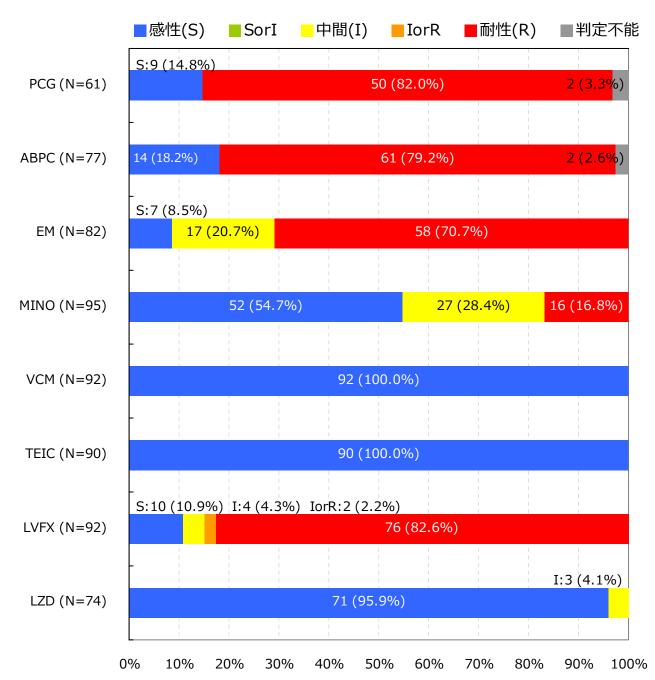
11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1205,1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

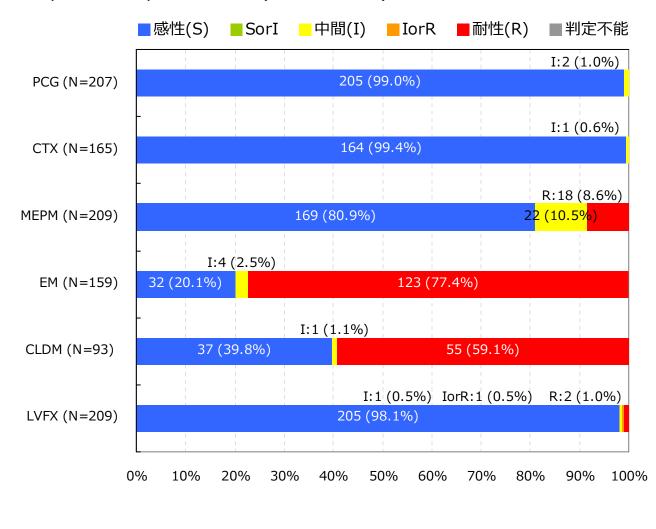
13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

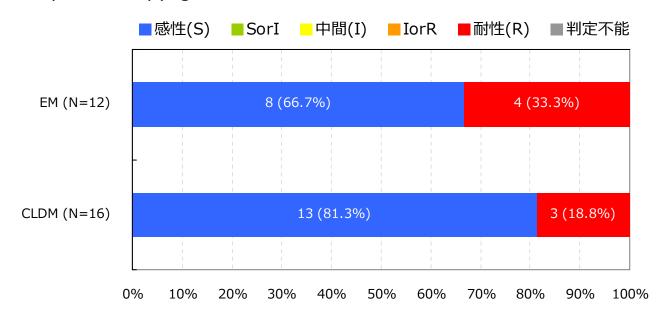
14

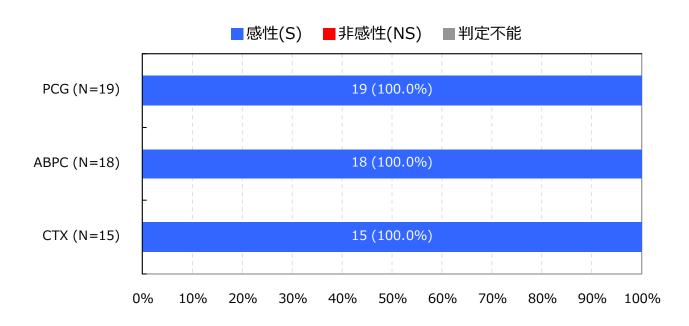
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

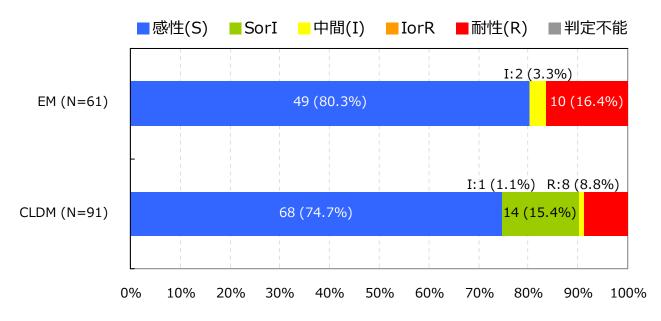
15

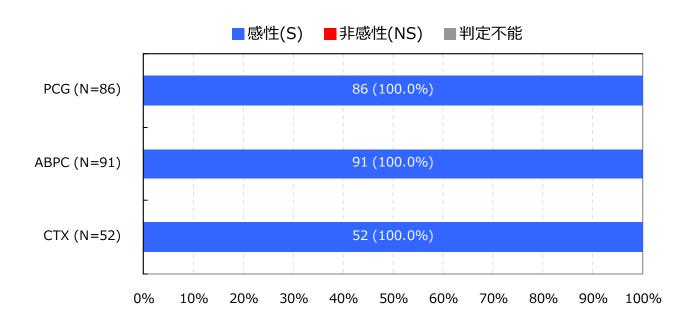
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1114と報告された菌

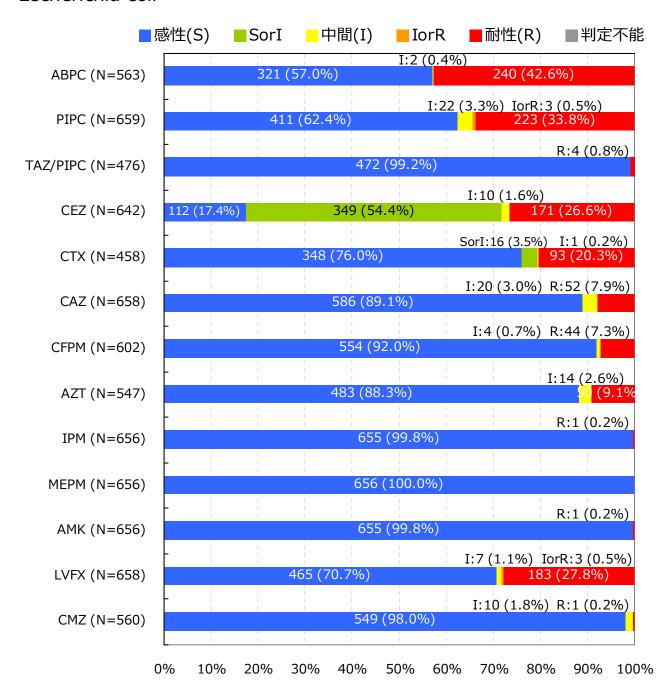
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2001~2007と報告された菌

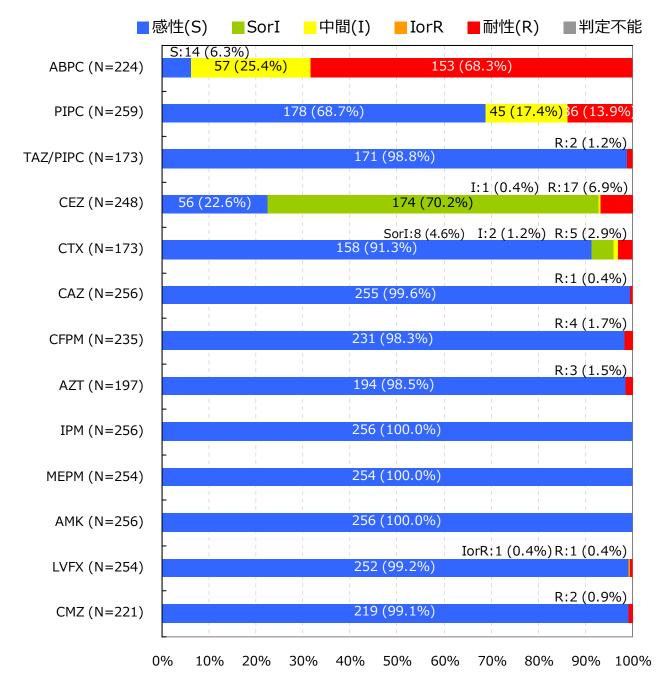
17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

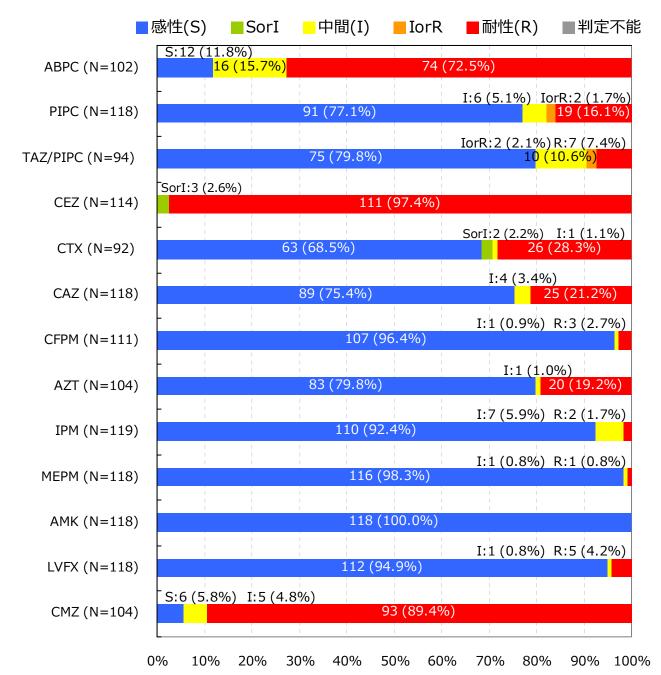
18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2151と報告された菌

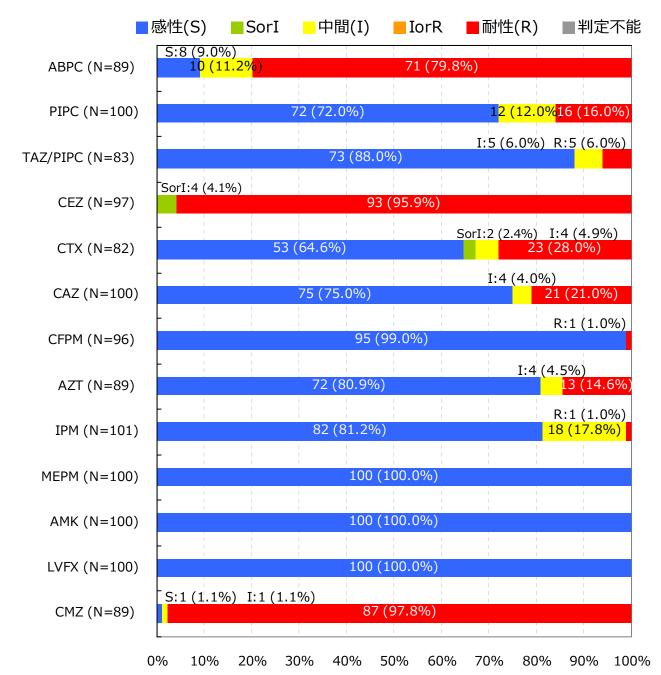
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

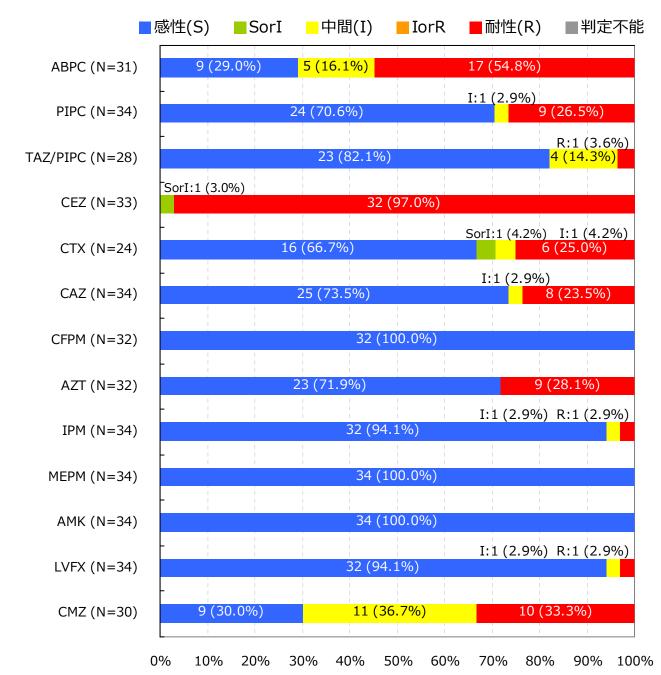
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2051と報告された菌

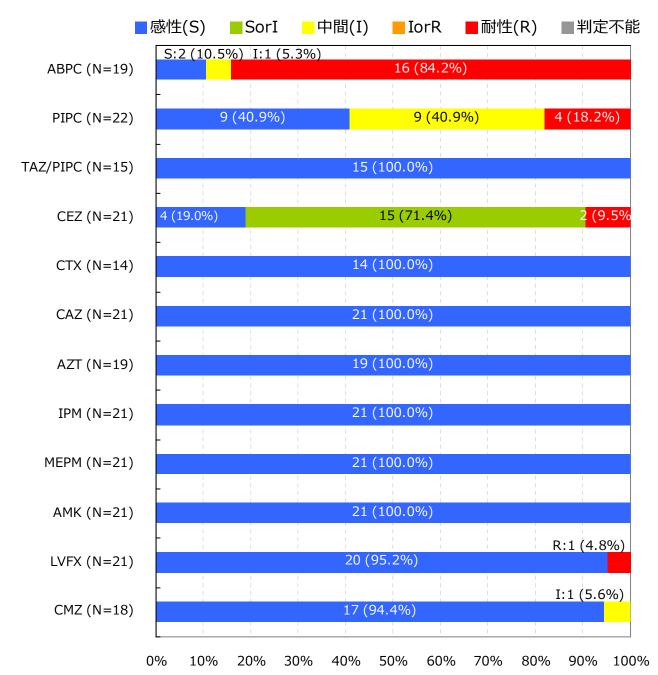
21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2052と報告された菌

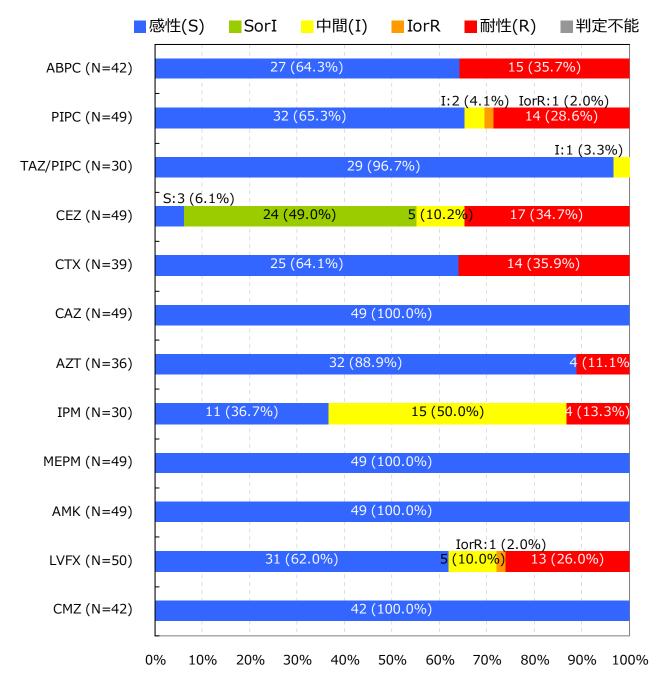
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2201と報告された菌

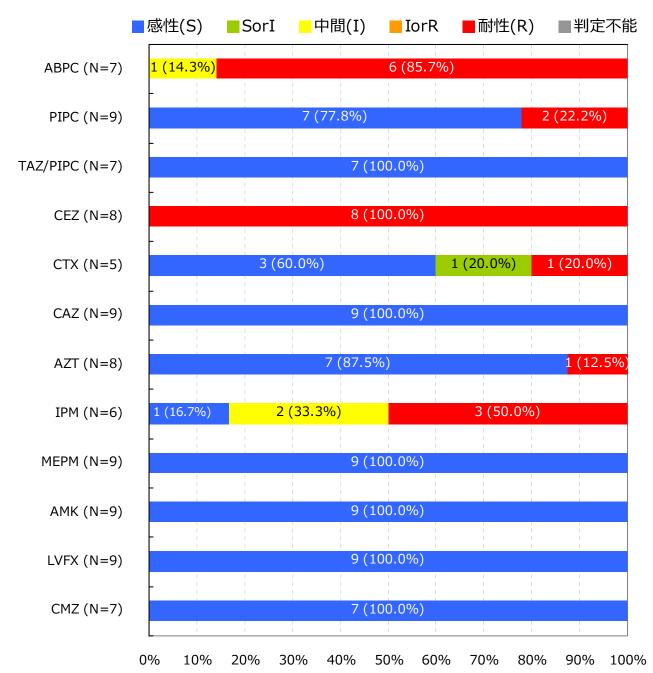
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

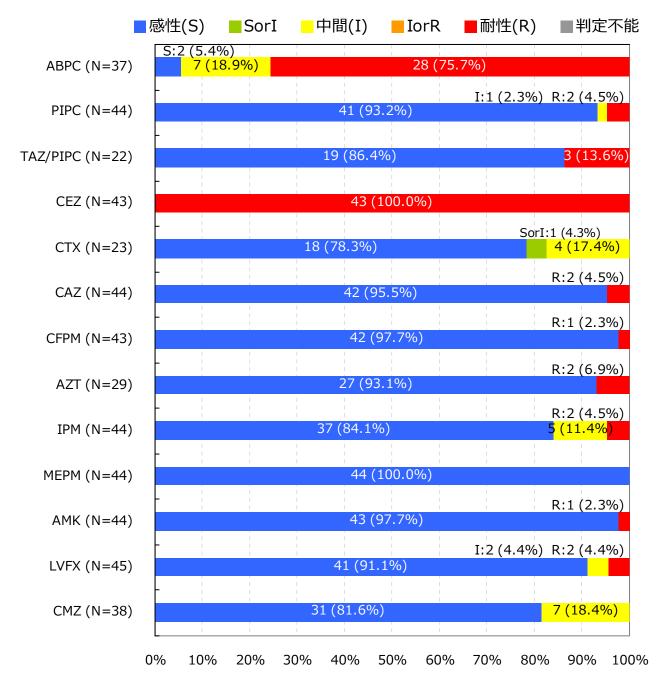
24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

25

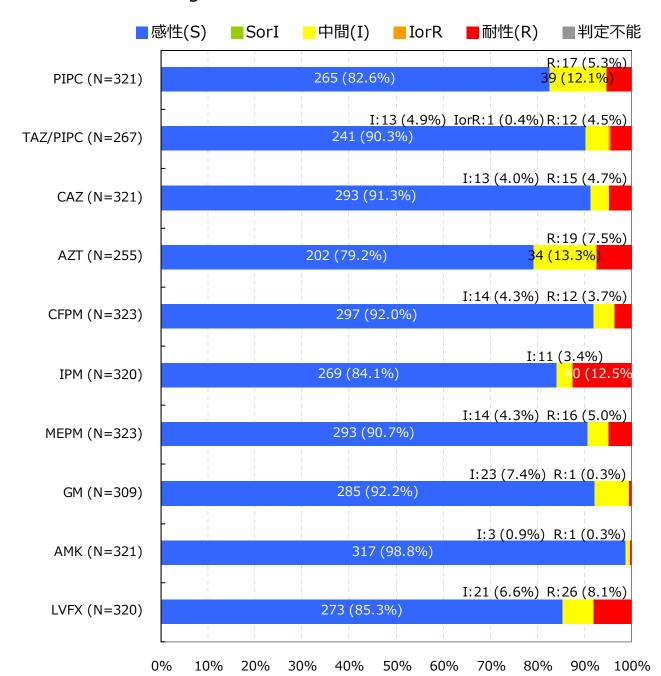
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# (山形県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

26

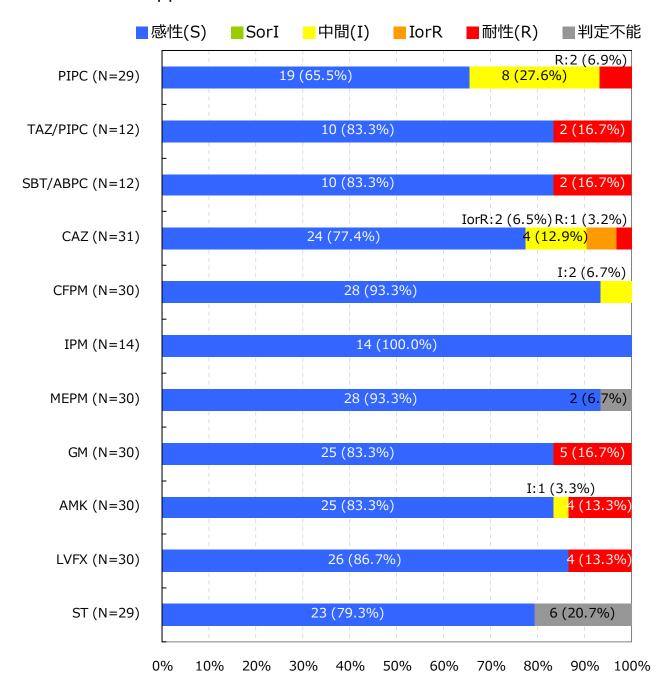
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# (山形県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

27

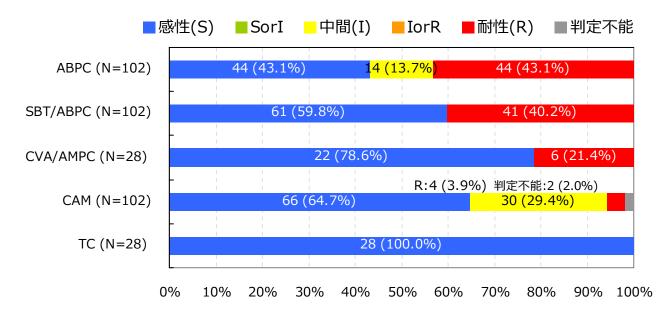
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

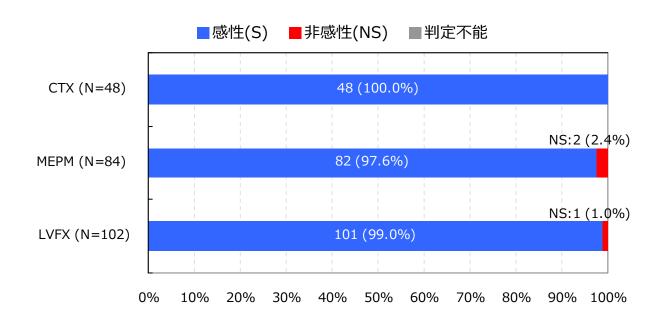
# (山形県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の <i>P. aeruginosa</i>	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

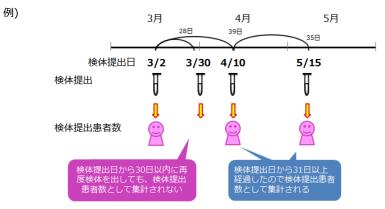
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。

例) 3月 4月 5月 118 35⊟ 検体提出日 3/2 3/30 4/10 5/15 同一菌の検出 (有は赤、無は青) 菌分離患者数 分離検体提出日から30日以内 **薗**分離検体提出日から31 に同一菌が分離されても、菌分 日以上経過したので菌分離 雛患者数として集計されない 患者数として集計される

#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

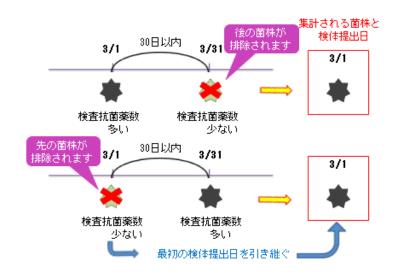
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- MIC 値に 4 倍以上の違いがある
   ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う
   また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

例)



#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

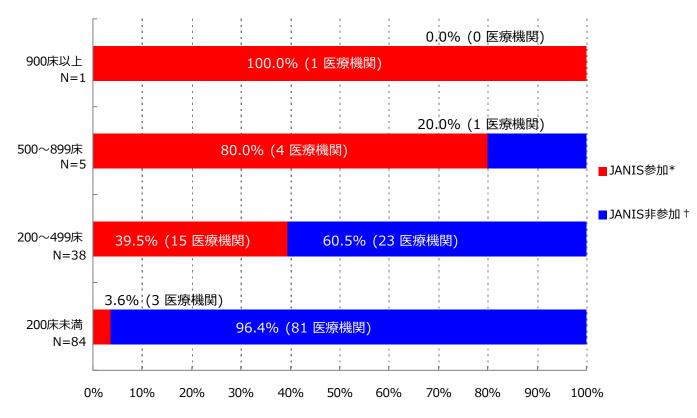


# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 1. 集計対象医療機関数(23医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2017年4~6月 集計対象医療機関数

病床数	2016年 都道府県別医療機関数 ‡	2017年4月~6月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	1	1	(100.0%)
500~899床	5	4	(80.0%)
200~499床	38	15	(39.5%)
200床未満	84	3	( 3.6% )
病床数不明	-	0	( - )
合計	128	23	(18.0%)

<sup>‡</sup>平成28年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2016年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2017年4~6月 集計対象医療機関数)

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)





### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	23	6,861	4,633 (8,736)
尿検体	23	2,287	1,337 (2,112)
便検体	22	1,380	605 (970)
血液検体	23	4,872	697 (767)
髄液検体	17	168	9 (9)
その他	23	4,199	1,810 (2,957)
合計	23	19,767	9,091 (15,551)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

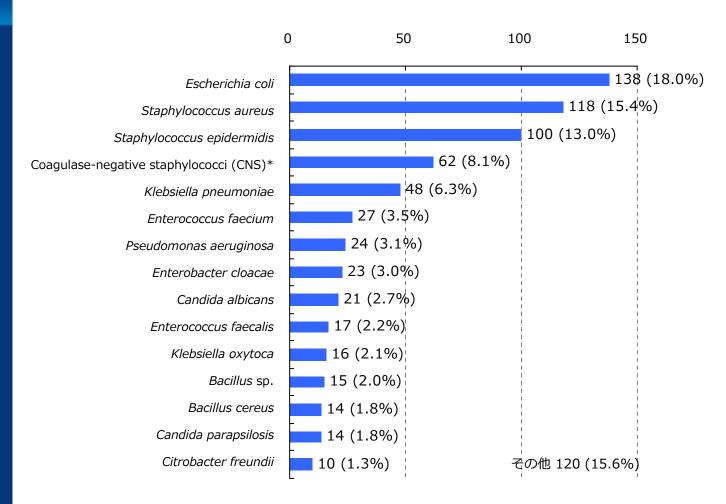
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=767)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

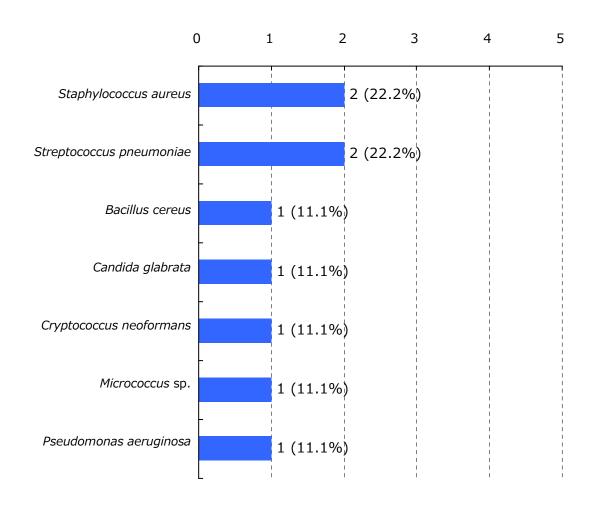
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=9)



入院として報告された検体を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,997人	
S. aureus	1,265人 (15.82%)	8.47 15.20 30.69   <del>  </del>
S. epidermidis	297人 (3.71%)	0.00 1.90 22.63 <del> 中</del> 一
S. pneumoniae	221人 (2.76%)	0.00 1.67 9.54   H
E. faecalis	354人 (4.43%)	0.00 3.33 14.85
E. faecium	153人 (1.91%)	0.00 0.92 5.49
E. coli	973人 (12.17%)	2.36 13.48 25.74   ————————————————————————————————————
K. pneumoniae	406人 (5.08%)	1.98 5.66 12.87   <del> </del>
Enterobacter spp.	224人 (2.80%)	0.00 2.17 5.47
S. marcescens	104人 (1.30%)	0.00 0.92 8.66 
P. aeruginosa	562人 (7.03%)	0.85 6.15 36.63   <del></del>
Acinetobacter spp.	48人 (0.60%)	0.00 0.28 1.82

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

= (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数	7,997人	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	690人 (8.63%)	1.83 8.76 30.69   + <del></del>
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 I
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	100人 (1.25%)	0.00 0.29 5.69
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	8人 (0.10%)	0.00 0.00 0.26
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	26人 (0.33%)	0.00 0.18 1.12
カルバペネム耐性緑膿菌	87人 (1.09%)	0.00 0.56 7.09
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	68人 (0.85%)	0.00 0.00 7.98 □──
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	167人 (2.09%)	0.00 1.78 6.65
フルオロキノロン耐性大腸菌	300人 (3.75%)	0.00 3.39 18.81   <del>  </del>

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ ここでの分離率は全体の分離率を表す 全体の分離率
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2017年08月18日

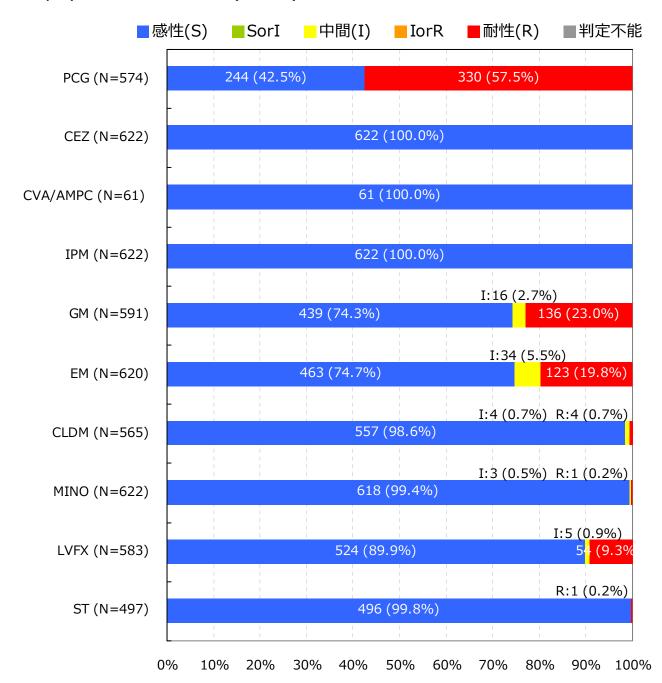
# (福島県) 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †

院内感染対策サーベイランス 検査部門



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌および菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) の感受性結果「S」の菌

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

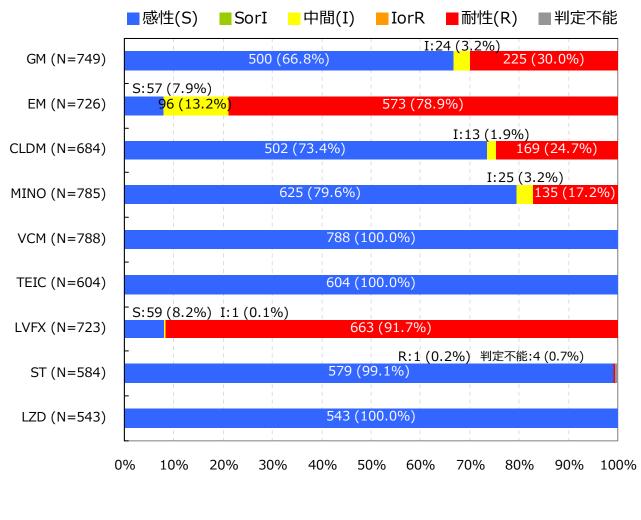
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

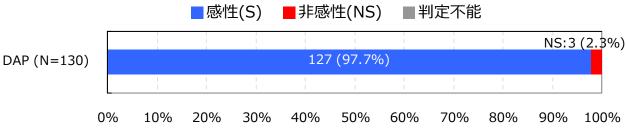
#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1303と報告された菌および菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)の感受性結果「R」の菌

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

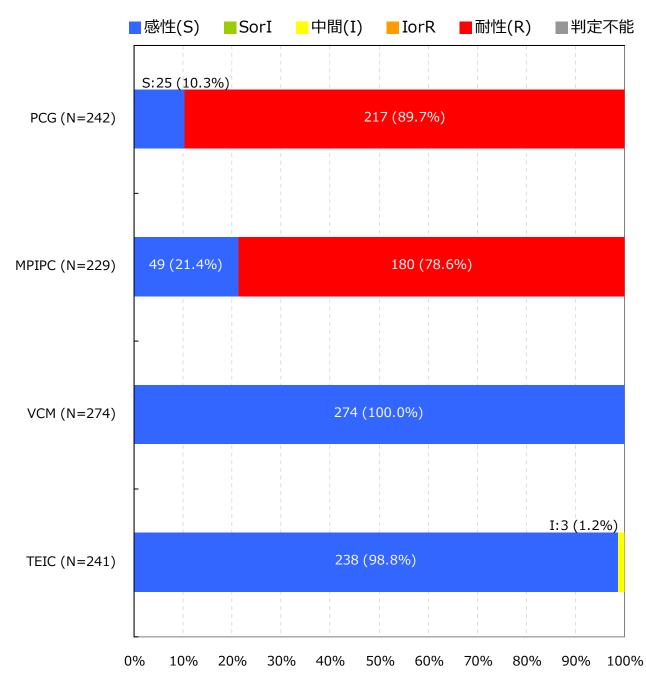
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1312と報告された菌

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

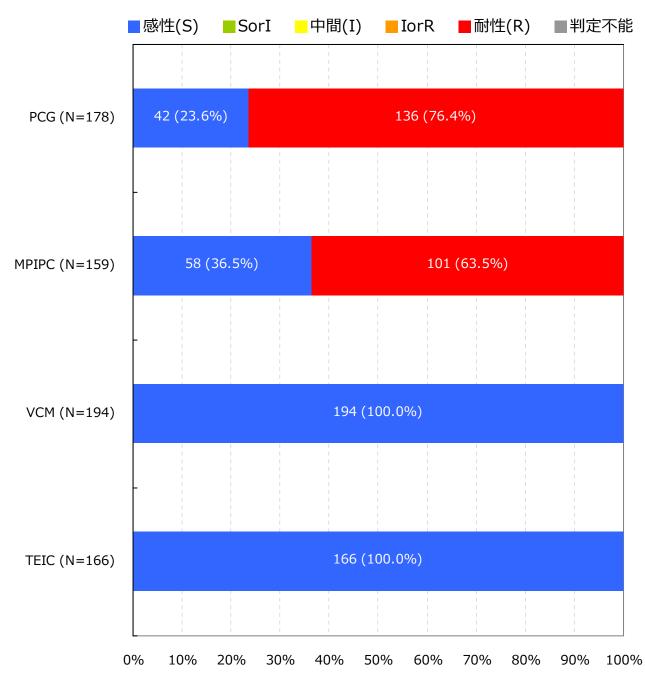
# 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

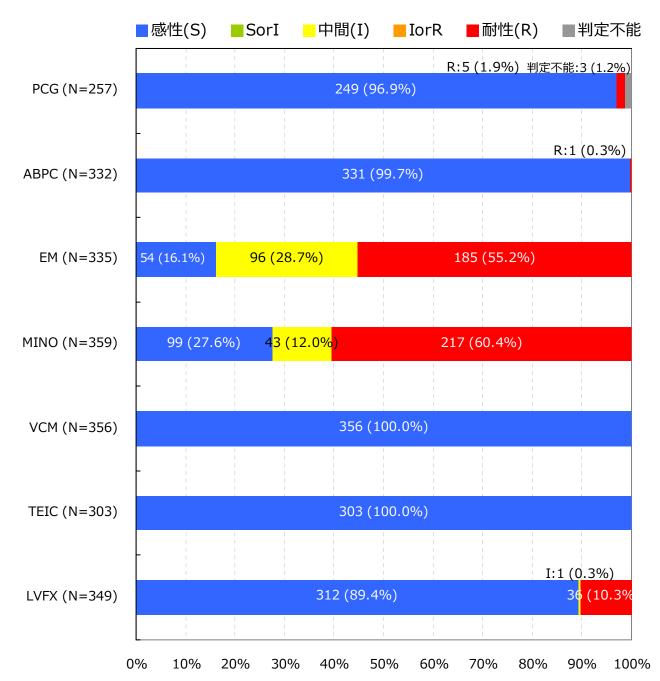
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1201,1202と報告された菌

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

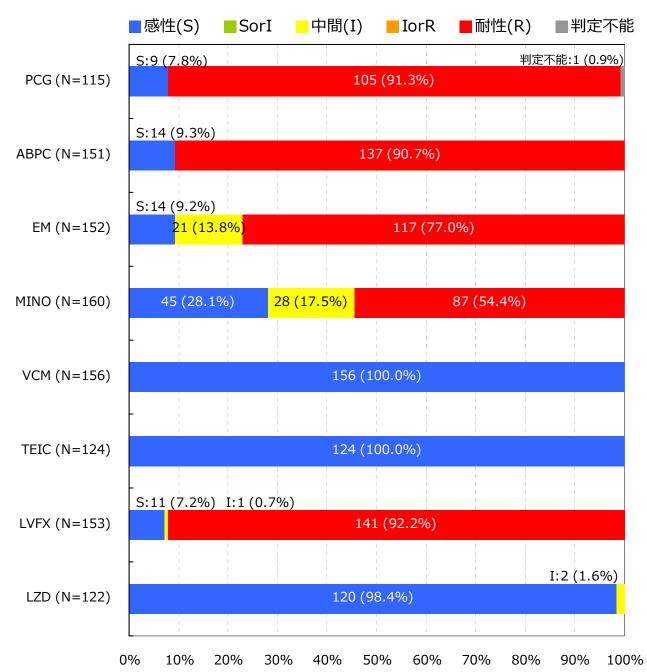
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

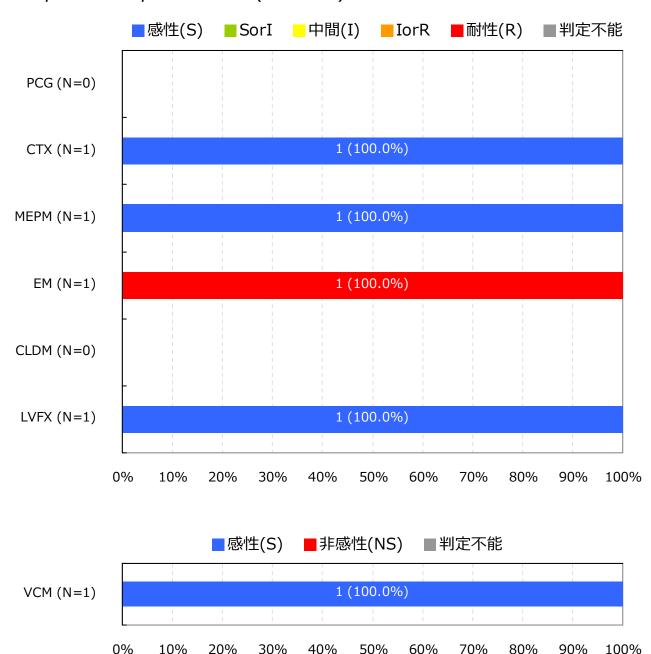
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

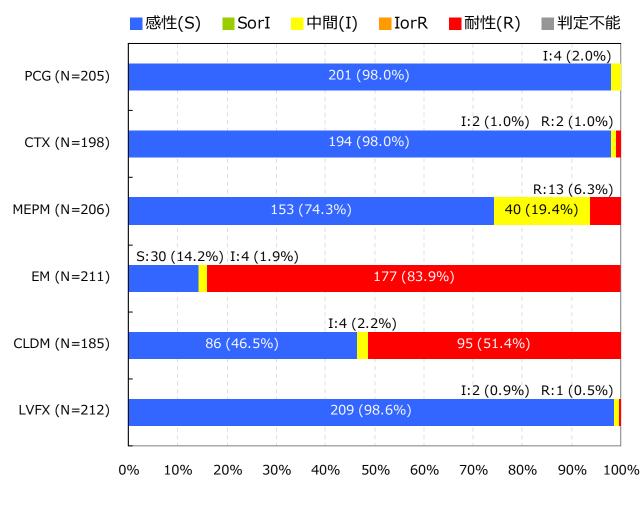
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

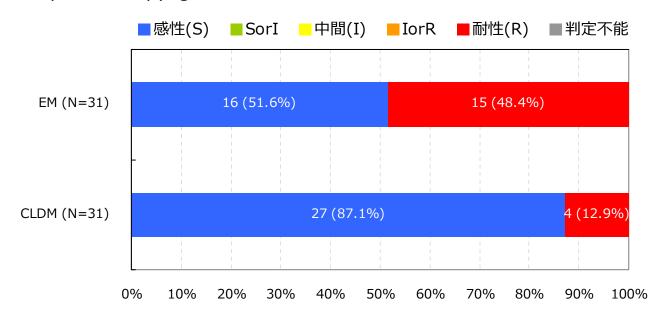
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

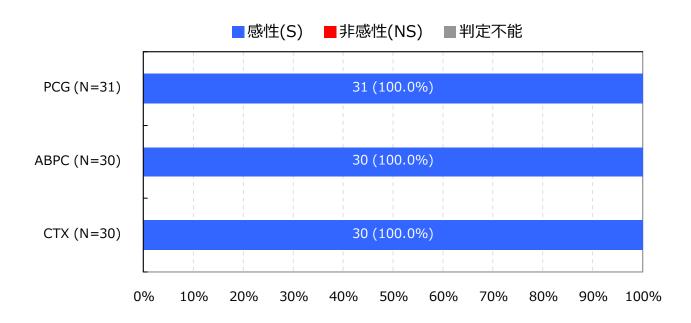
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1111と報告された菌

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

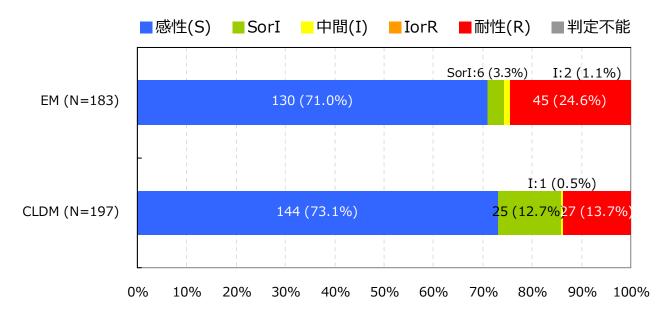
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

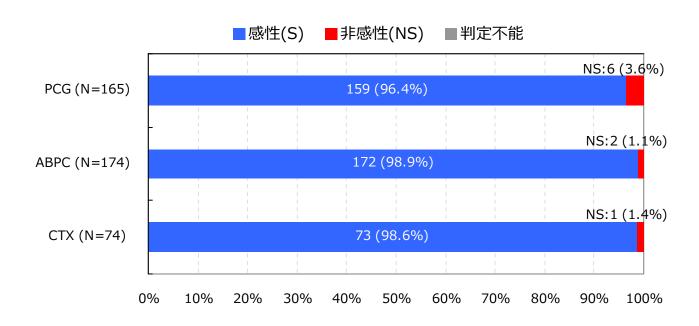
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1114と報告された菌

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

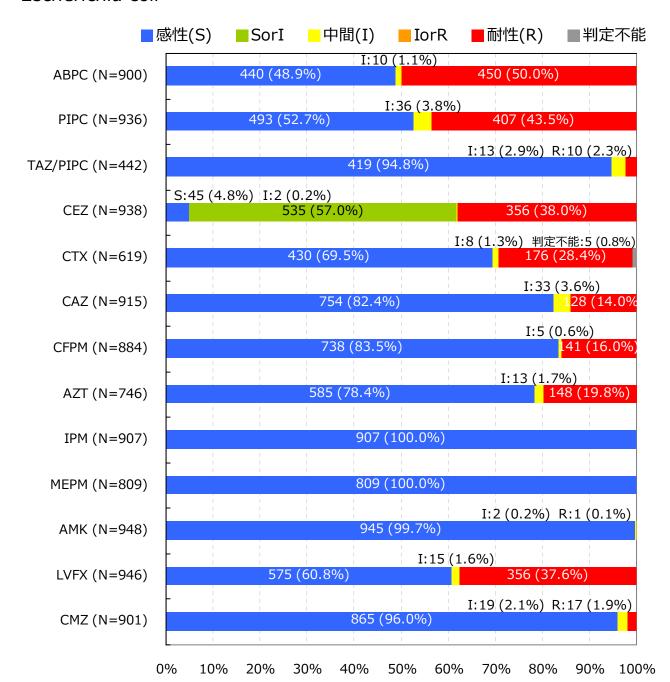
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2001~2007と報告された菌

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

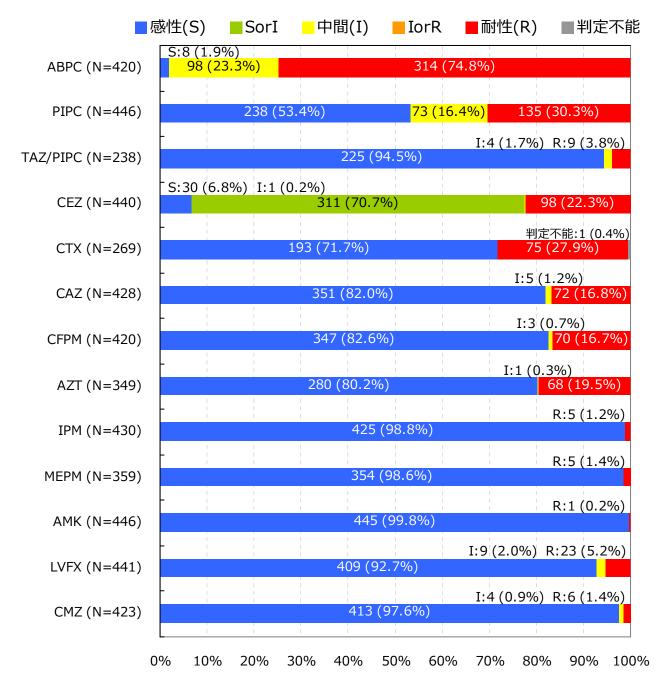
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2351と報告された菌

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

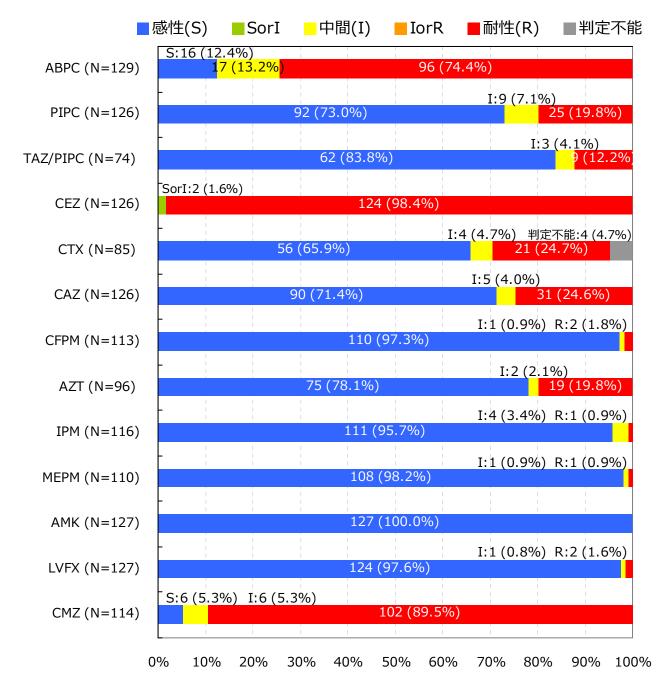
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151と報告された菌

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

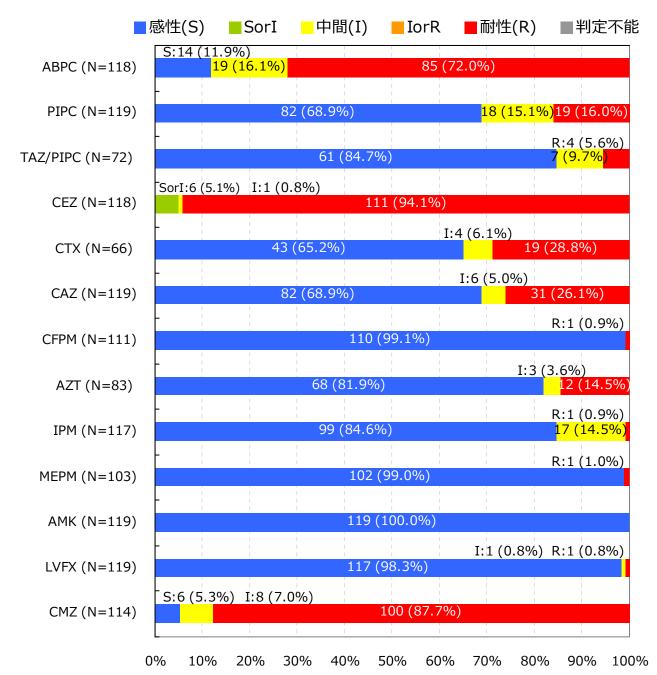
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2152と報告された菌

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

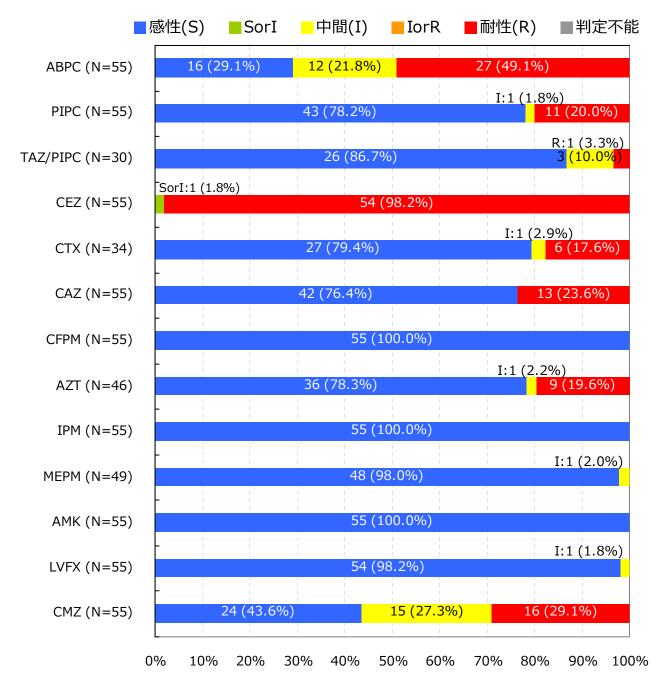
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2051と報告された菌

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

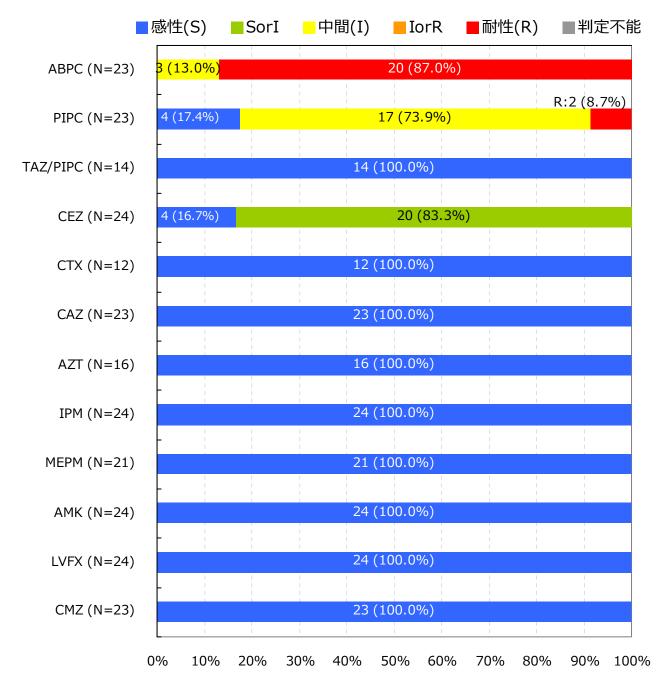
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2052と報告された菌

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

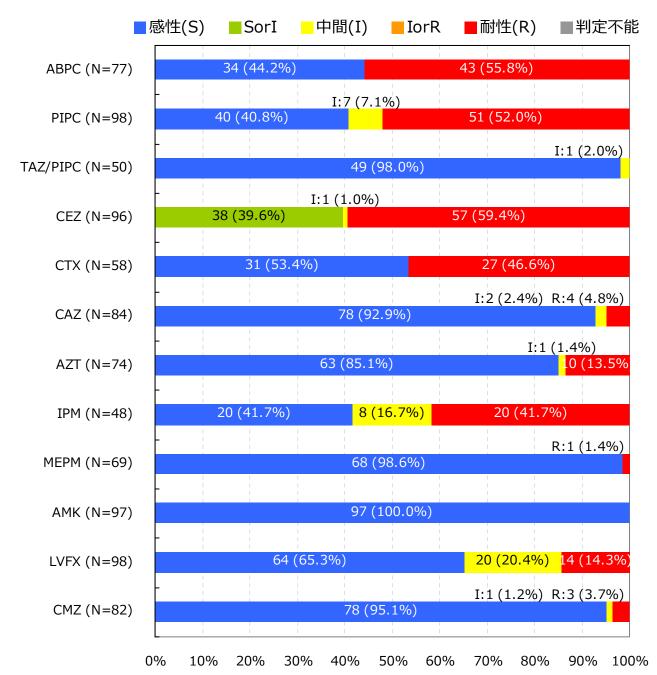
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2201と報告された菌

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

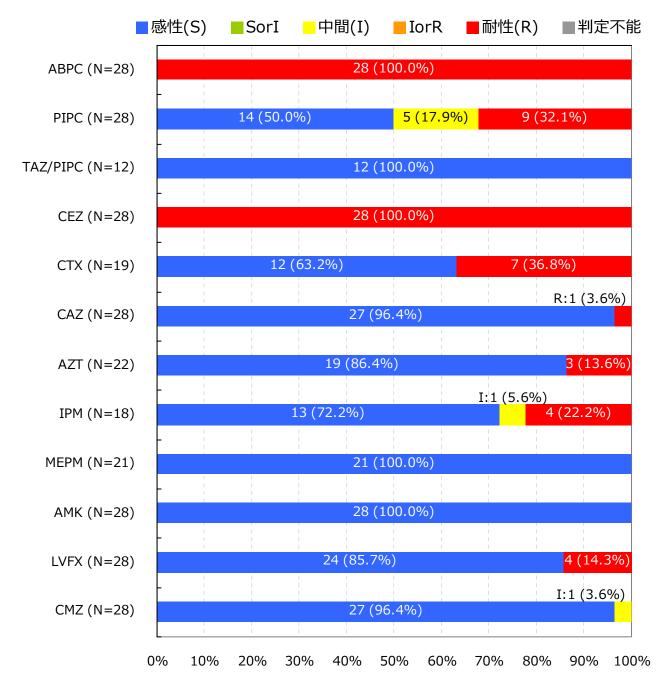
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

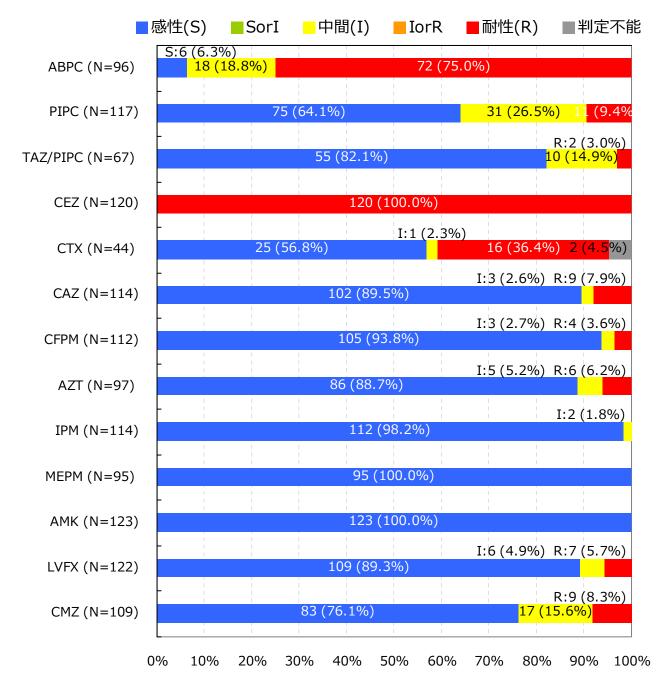
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:2101と報告された菌

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

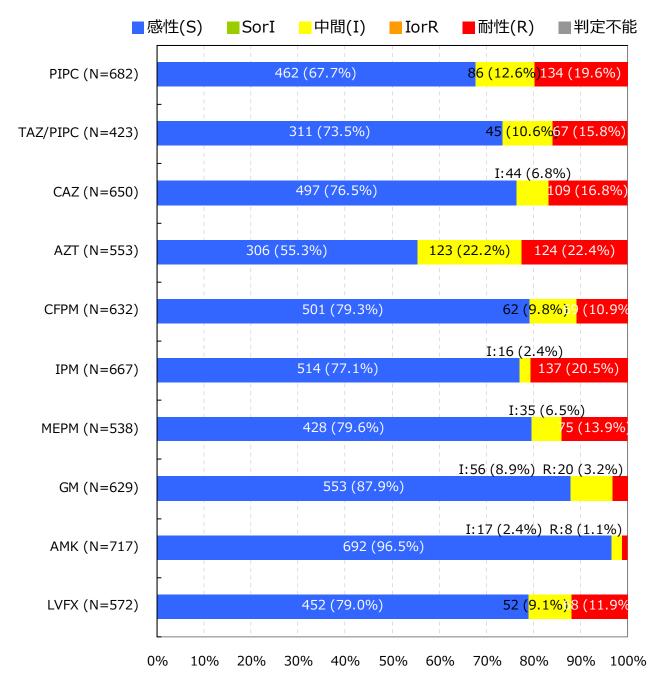
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4001と報告された菌

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

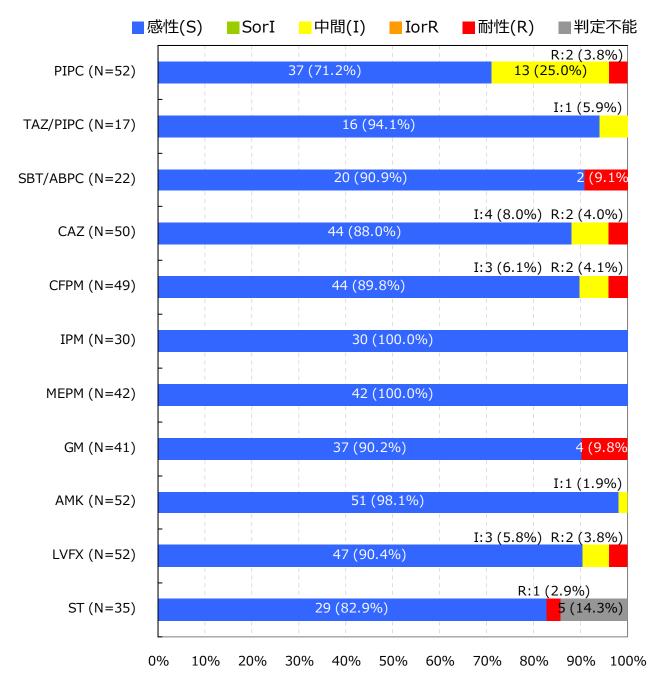
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

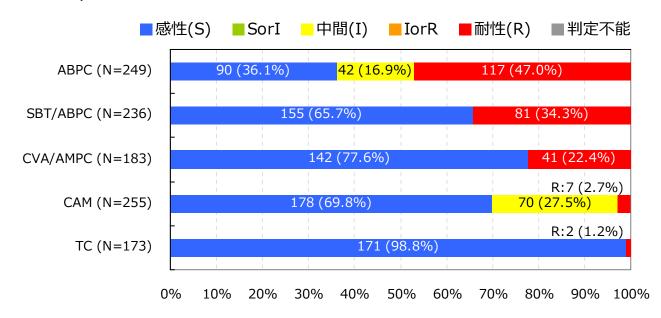
#### 公開情報 2017年4月~6月 四半期報(全集計対象医療機関)

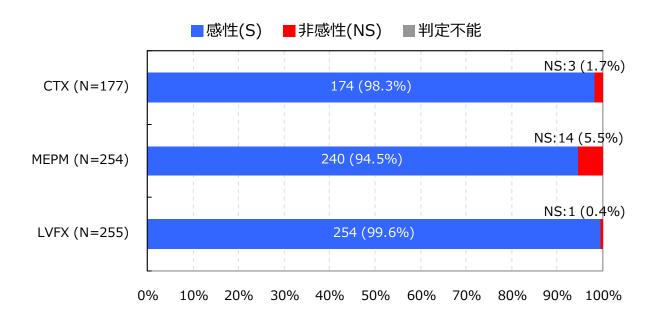
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2017年08月18日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード/微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

#### 主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.4.1
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter spp.	2150-2156
Serratia marcescens	2101
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. バンコマイシン耐性腸球菌 PRSP: Penicillin-resistant *S. pneumoniae* ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(2015年1月より集計開始)

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

2014 年 12 月分データまでは CLSI2007(M100-S17)、2015 年 1 月分データより CLSI2012(M100-S22)に準拠する。 薬剤耐性菌判定基準(Ver.3.1)と 検査部門特定の耐性菌判定基準(Ver.4.1)を基に作成した。

#### 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MRSA	MPIPC が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で"R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす  Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性†  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない  Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≥0.125μg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルバペネム系(IPM、MEPM の何れか)が 微量液体希釈法で耐性 † 2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † 3. フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、 CPFX、LFLX、GFLX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.4.1
MDRA	<ul> <li>下記全てに該当する Acinetobacter spp.</li> <li>1. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R"</li> <li>2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 †</li> <li>3. フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX、GFLX の 何れか) が"R"</li> </ul>	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.LVFX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL,  GFLX ≥8µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL† 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の <i>P. aeruginosa</i>	IPM ≥16μg/mL† MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファロ スポリン耐性 肺炎桿菌	CTX または CAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファロ スポリン耐性 大腸菌	CTX または CAZ が"R"の E. coli	CTX ≧4µg/mL CAZ ≧16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロン 耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、GFLX、CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 GFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

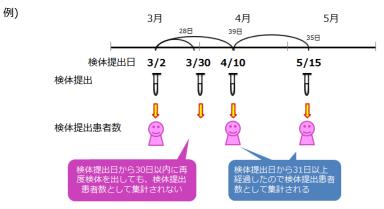
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。

例) 30日以内 3月 4月 3/1 3/2 3/31 当日 1日目 30日目

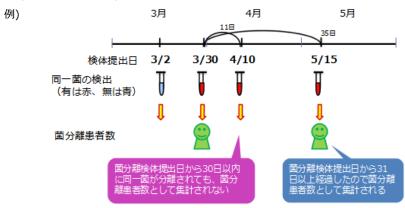
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

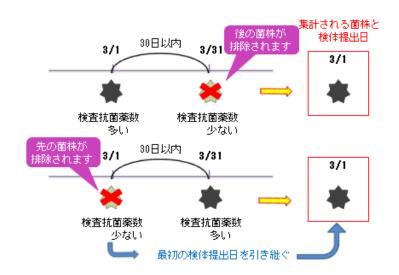
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- MIC 値に 4 倍以上の違いがある
   ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う
   また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 5. 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、 後の菌株の抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の) 先の菌株の検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出 日を引き継ぐ。

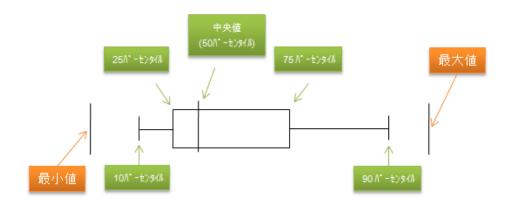
例)

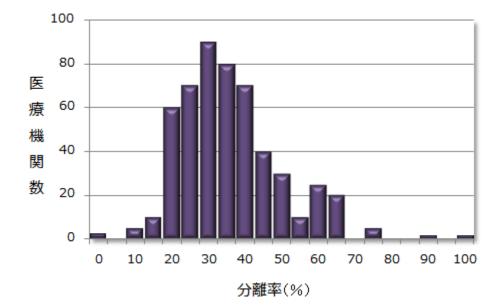


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を 100 として何番目であるかを表したもの。

例えば、10 パーセンタイルは、全体を 100 として小さいほうから数えて 10 番目の計 測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

