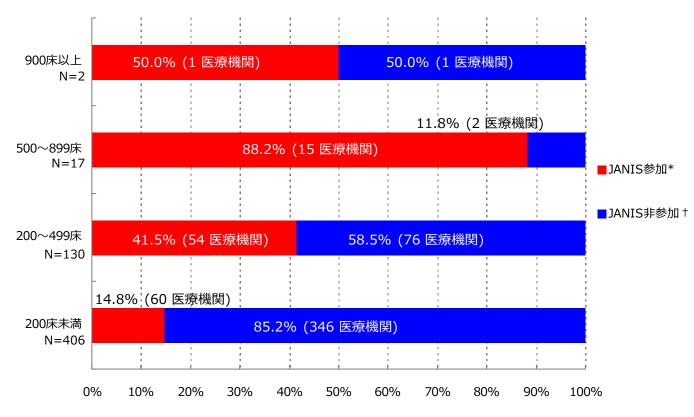
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(130医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	1 (50.0%)
500~899床	17	15 (88.2%)
200~499床	130	54 (41.5%)
200床未満	406	60 (14.8%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	555	130 (23.4%)

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2019年7月~9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	128	25,954	17,834 (34,583)
尿検体	126	13,478	8,379 (12,602)
便検体	115	6,487	4,487 (9,454)
血液検体	124	35,338	5,222 (5,638)
髄液検体	69	965	43 (44)
その他	125	15,460	7,791 (12,758)
合計	130	97,682	43,756 (75,079)

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

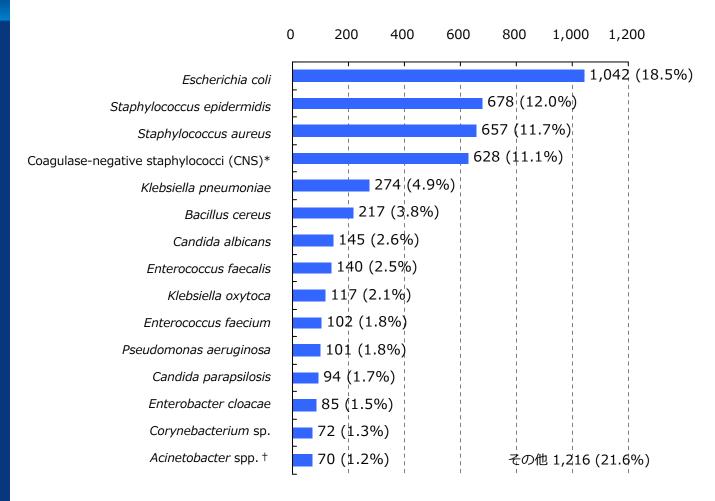
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=5,638)



*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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 2019年11月12日

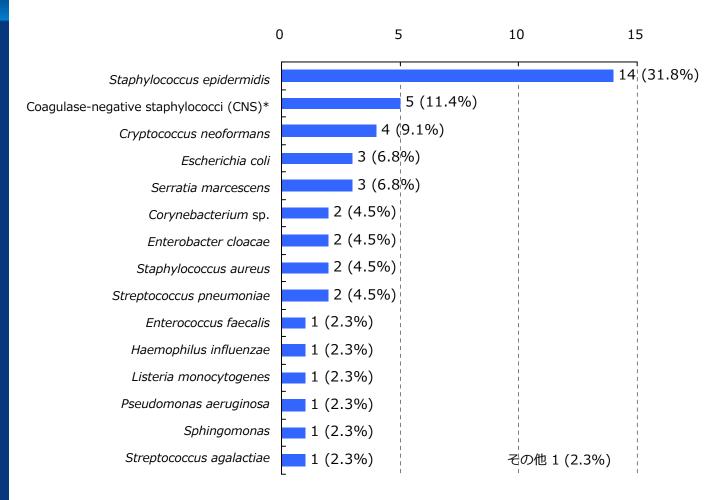
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=44)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

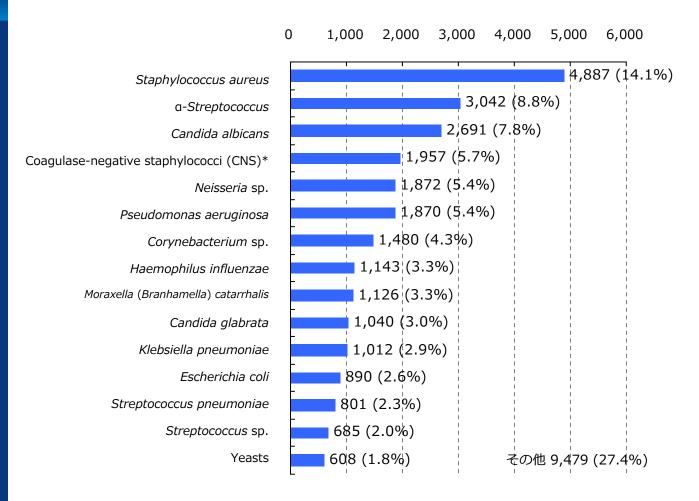
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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: 2019年11月12日



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=34,583)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

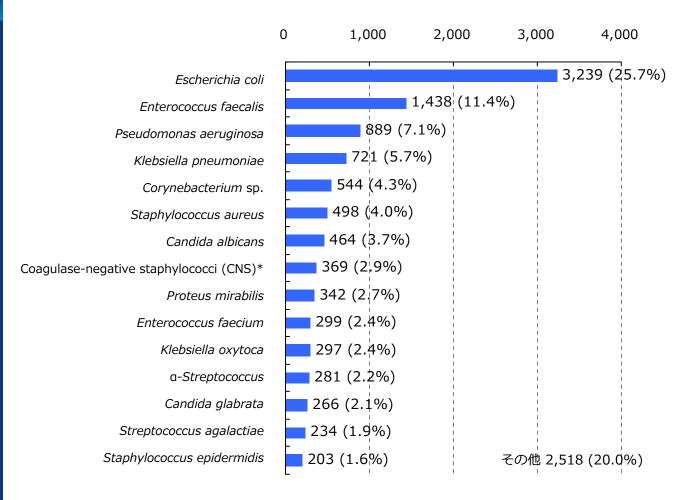
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=12,602)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテ-テル尿(同202)、留置カテ-テル尿(同203)、カテーテル尿 (採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	36,826人 (104.5)※	
S. aureus	5,178人 (14.06%)	1.56 14,76 47.92
S. epidermidis	1,458人 (3.96%)	0.00 3.02 31.25 ├──────────────────
S. pneumoniae	775人 (2.10%)	0.00 0.42 11.86
E. faecalis	2,252人 (6.12%)	0.00 5.60 22.14 — — — —
E. faecium	695人 (1.89%)	0.00 1.38 1 0.61
E. coli	5,900人 (16.02%)	0.00 15.85 52.00
K. pneumoniae	2,120人 (5.76%)	0.00 5.33 37.50
Enterobacter spp.	1,548人 (4.20%)	0.00 3.49 18.18
Enterobacteriaceae	10,708人 (29.08%)	0.00 31.30 73.58
P. aeruginosa	2,306人 (6.26%)	0.00 5.26 54.72 H ⊒⊐───────────────────────
Acinetobacter spp.	454人 (1.23%)	0.00 0.92 9.86

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	36,826人 (104.5)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	2,233人 (6.06%)	0.00 5.65 34.38
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)	1人 (0.00%)	0.00 0.00
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	288人 (0.78%)	0.00 0.00 6.25
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	11人 (0.03%)	0.00 0.00 1.80
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	1人 (0.00%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	107人 (0.29%)	0.00 0.00 2.58 ├──────────────────
カルバペネム耐性緑膿菌	325人 (0.88%)	0.00 0.46 20.00
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	161人 (0.44%)	0.00 0.00 20.00 ├──
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	1,256人 (3.41%)	0.00 3.11 20.83
フルオロキノロン耐性大腸菌	1,853人 (5.03%)	0.00 5.24 25.25

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

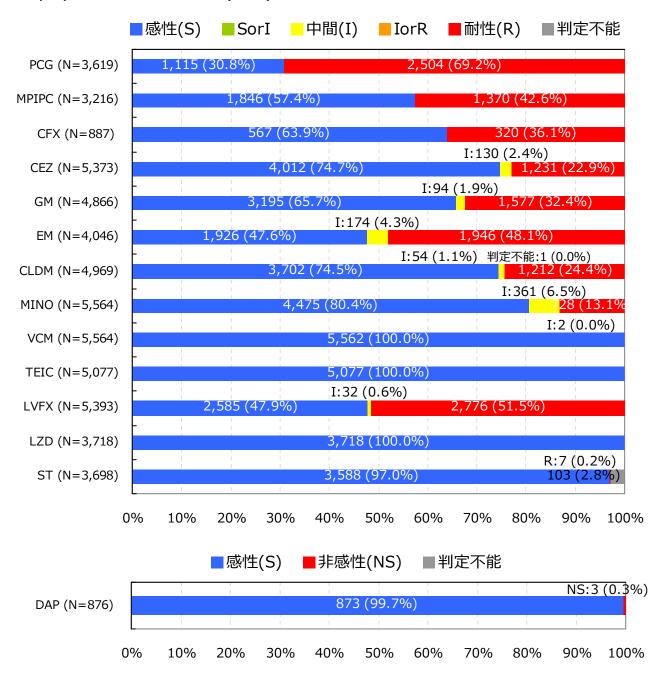
8

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: 2019年11月12日



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

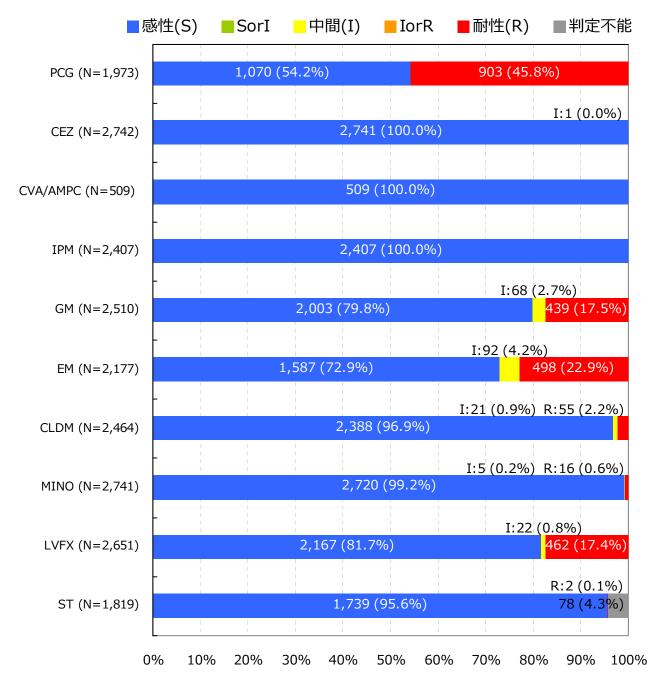
9

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: 2019年11月12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、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

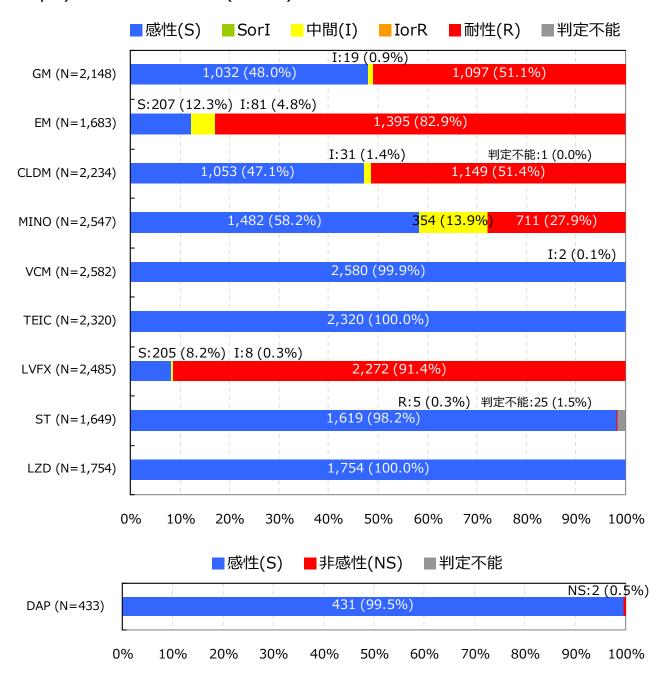
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

11

データ集計日: 2019年11月12日 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。

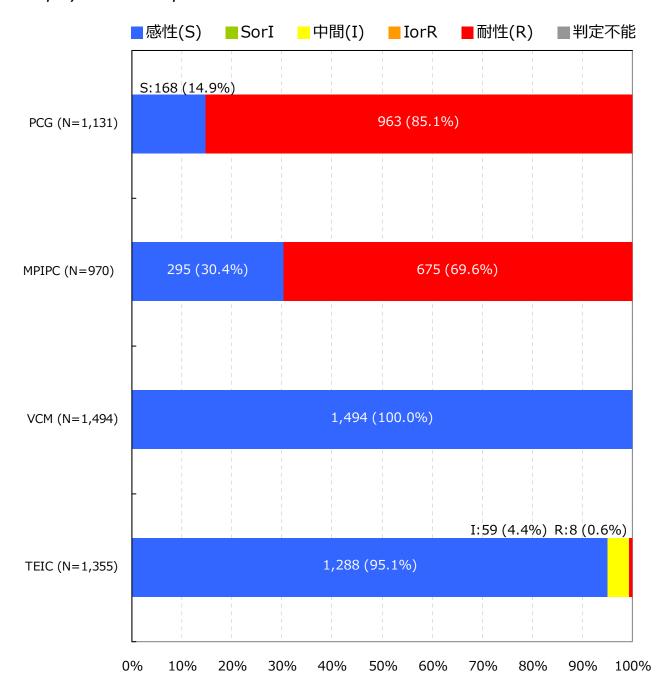
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

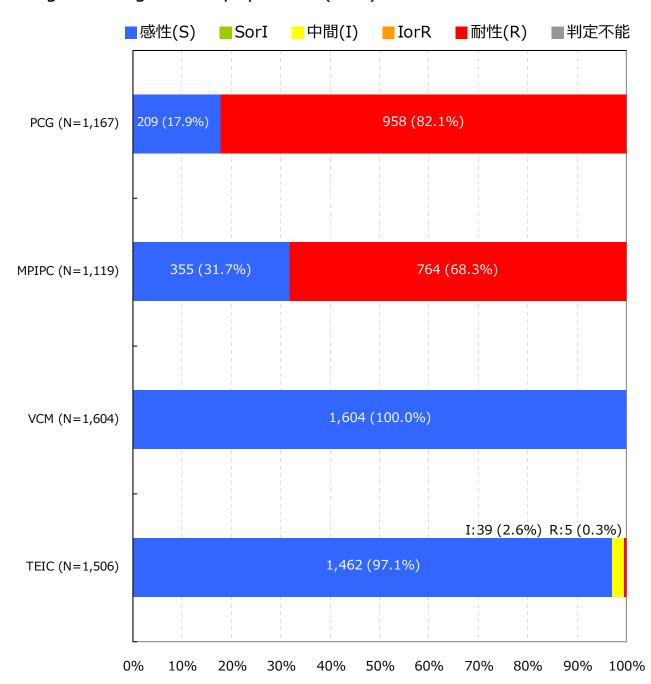
12

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: 2019年11月12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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

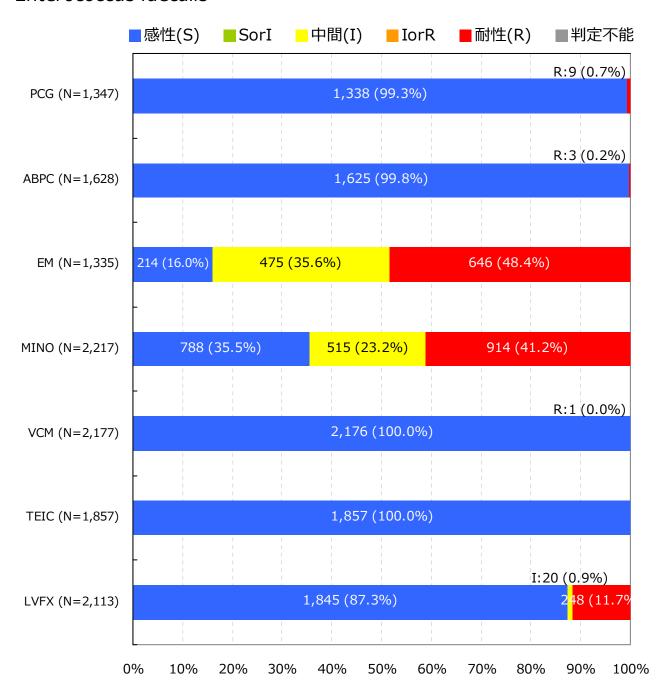
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

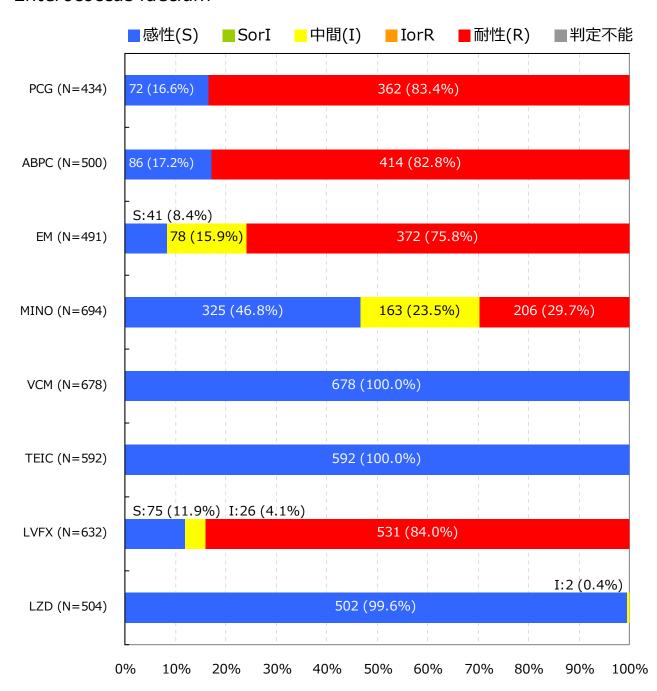
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

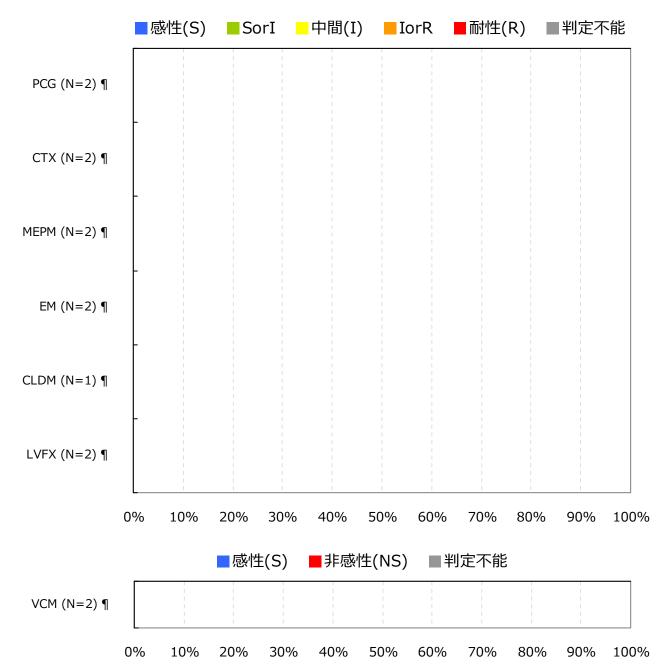
15

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: 2019年11月12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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

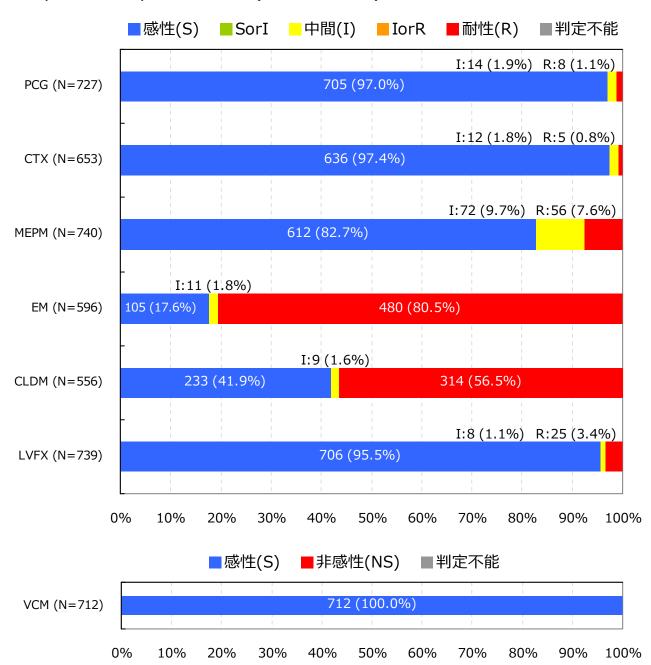
16

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: 2019年11月12日



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体以外) †



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

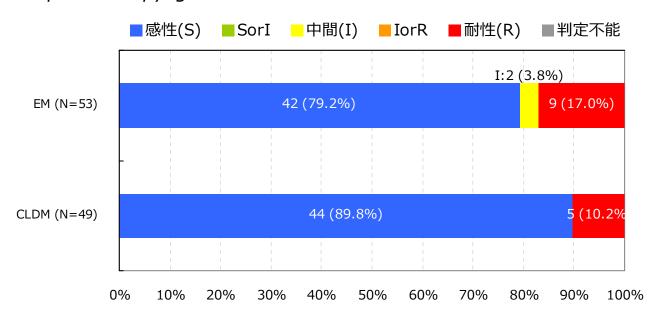
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

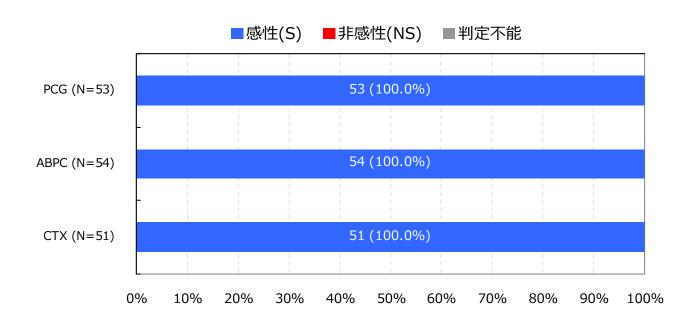
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

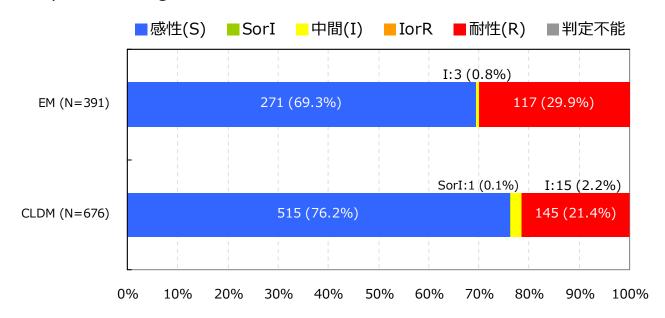
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

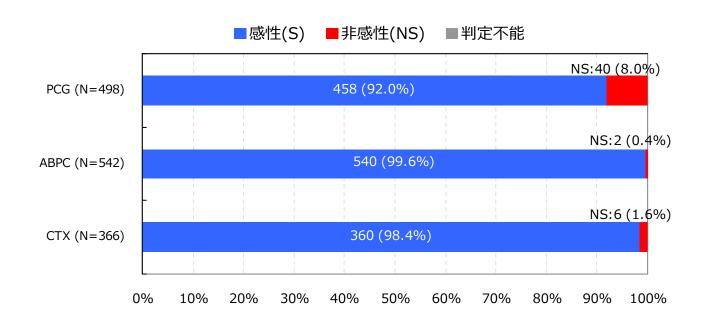
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

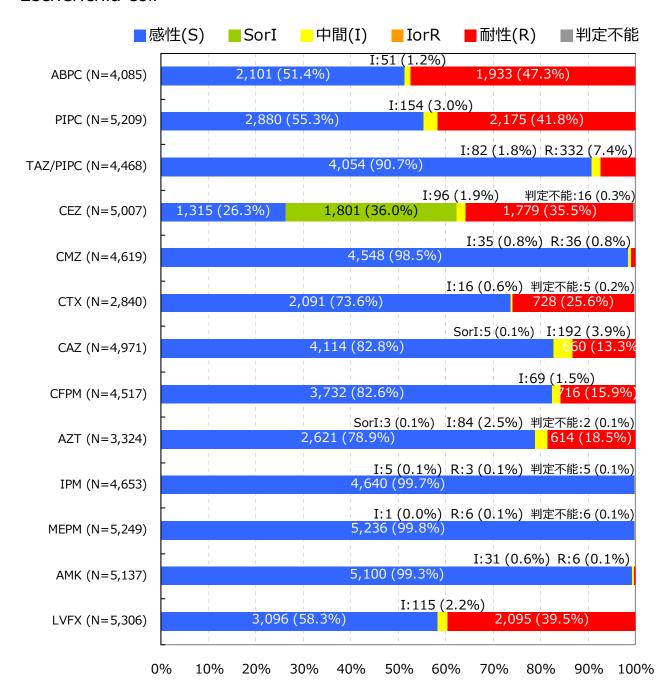
19

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

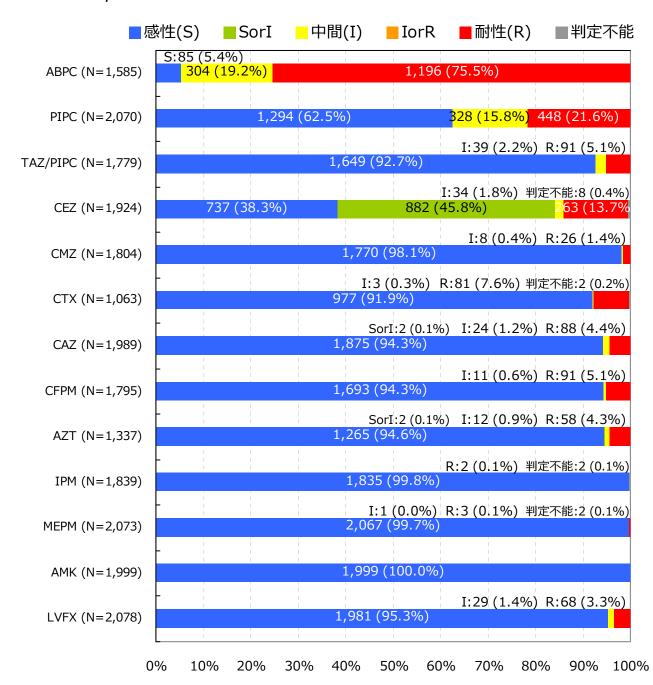
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

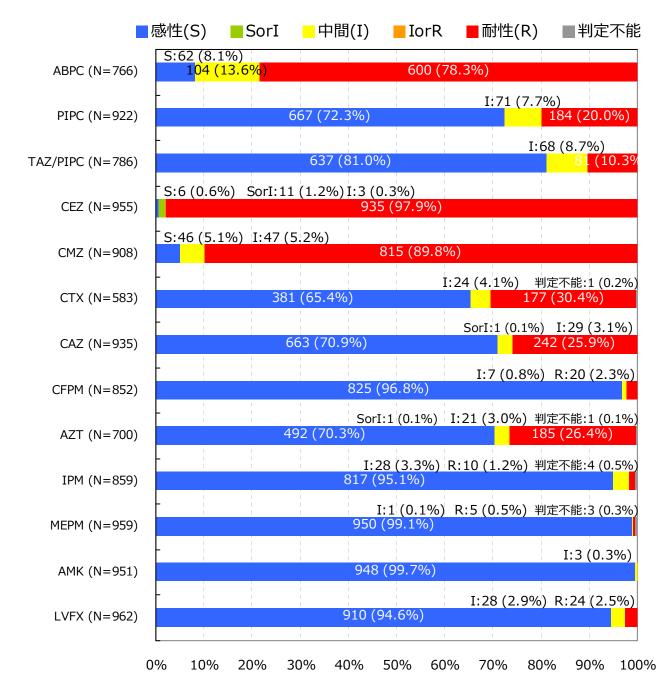
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

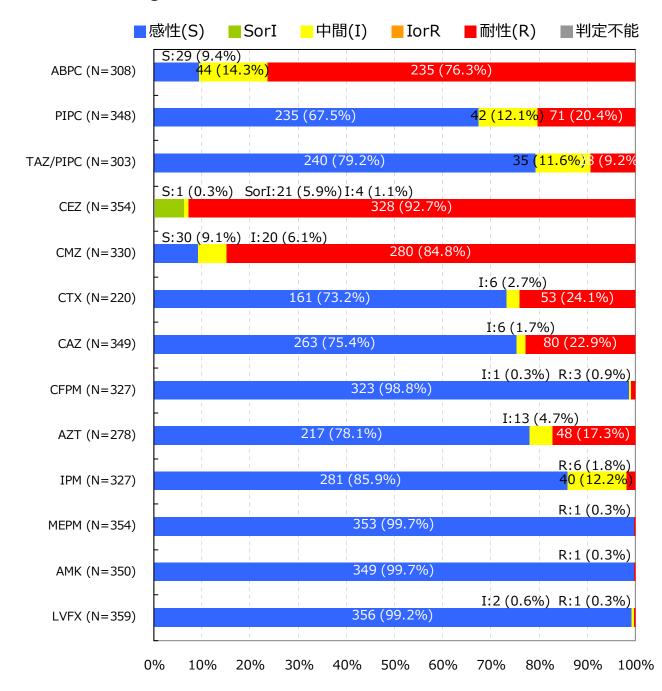
22

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: 2019年11月12日



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

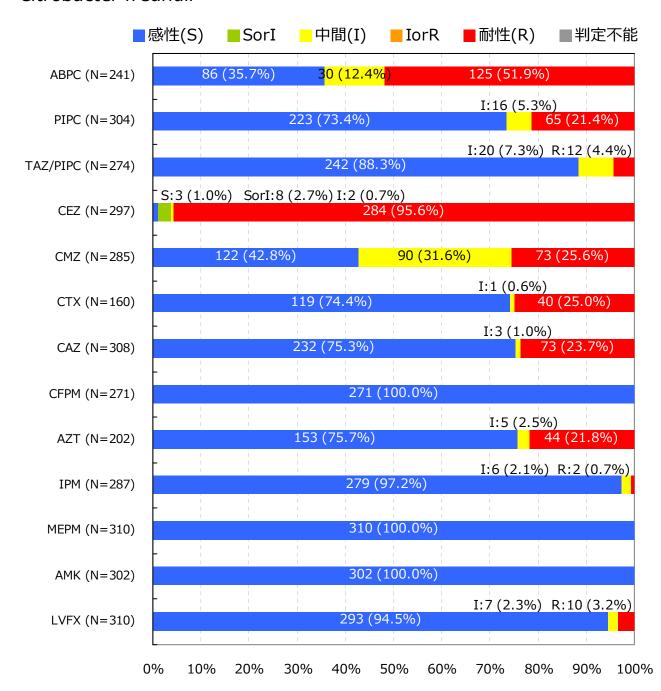
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

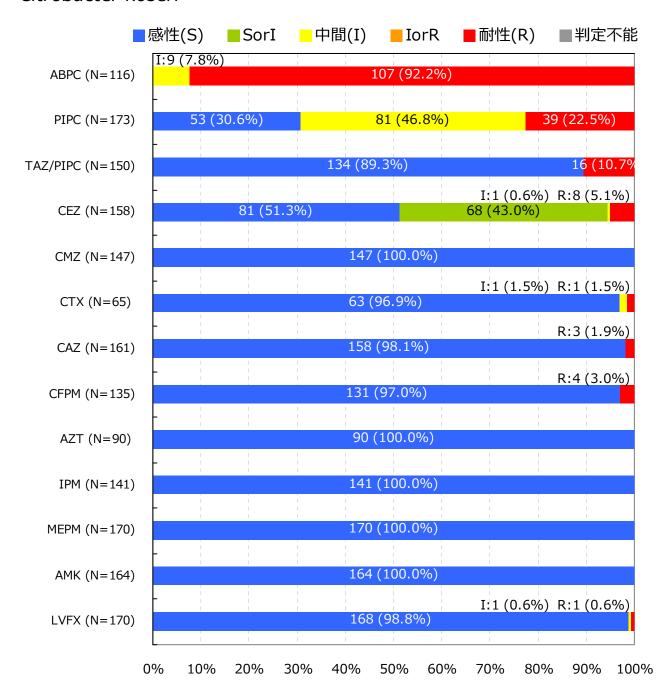
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

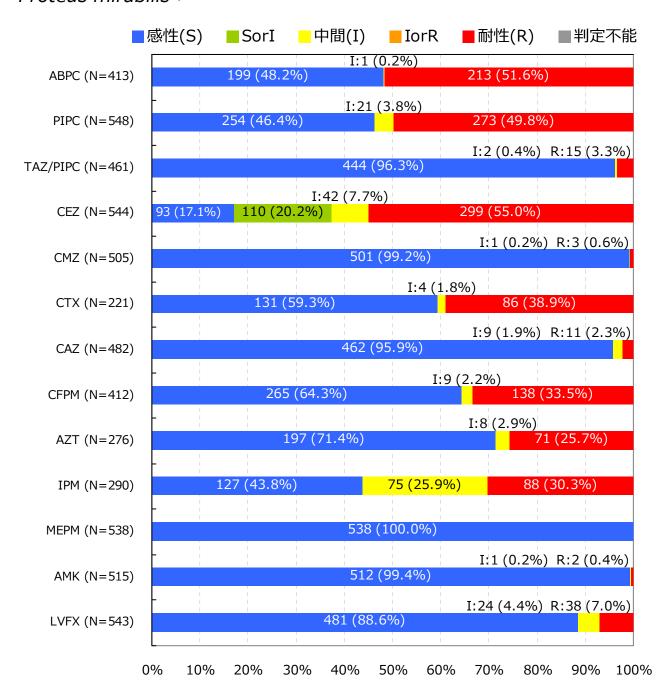
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

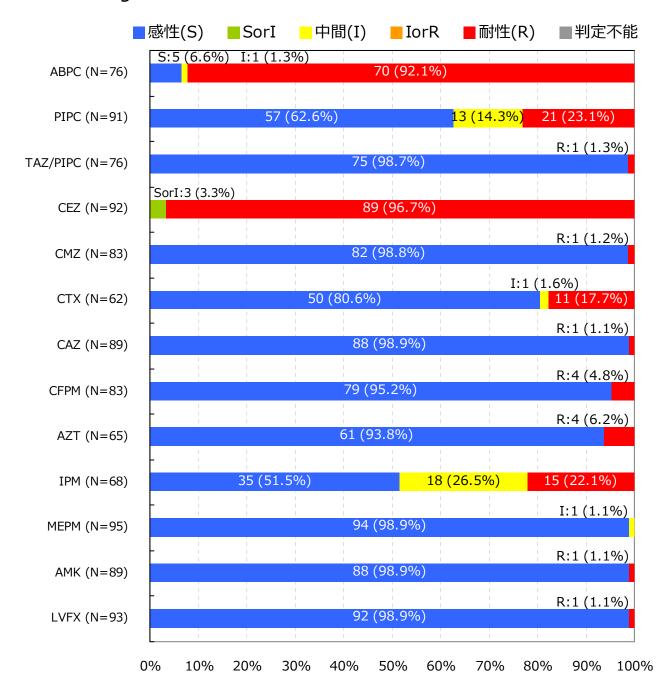
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

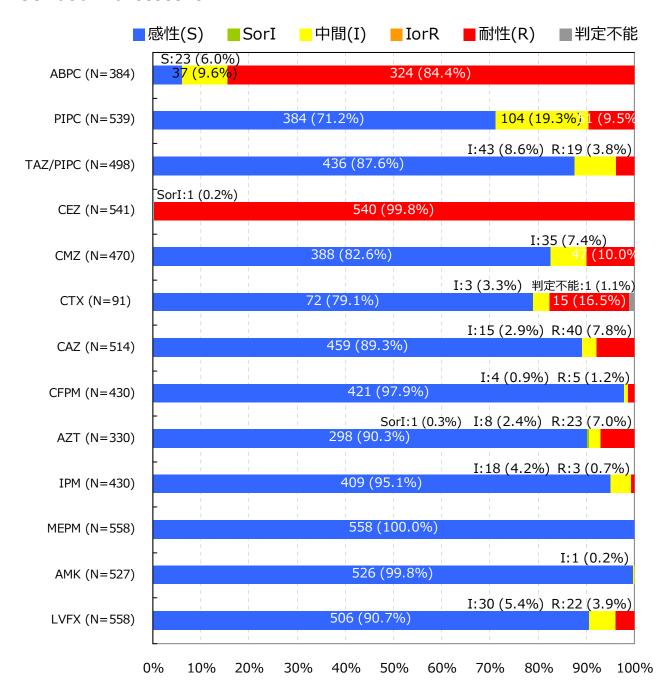
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

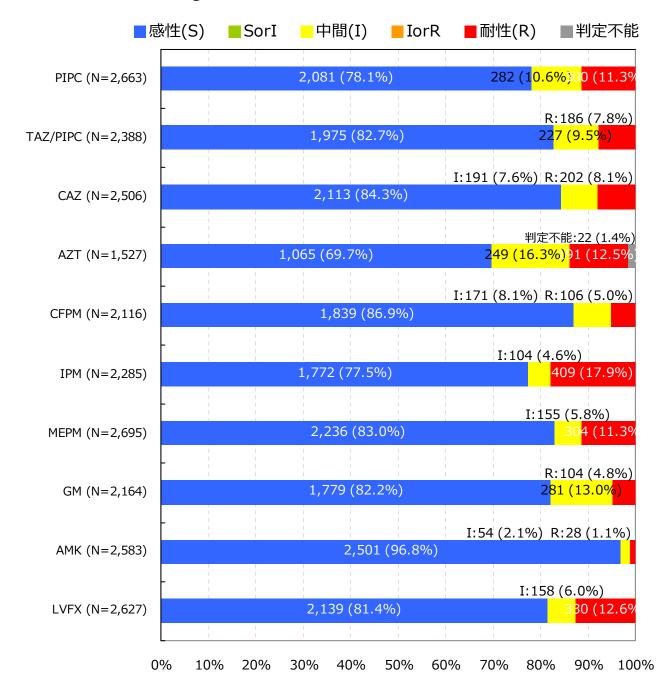
28

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

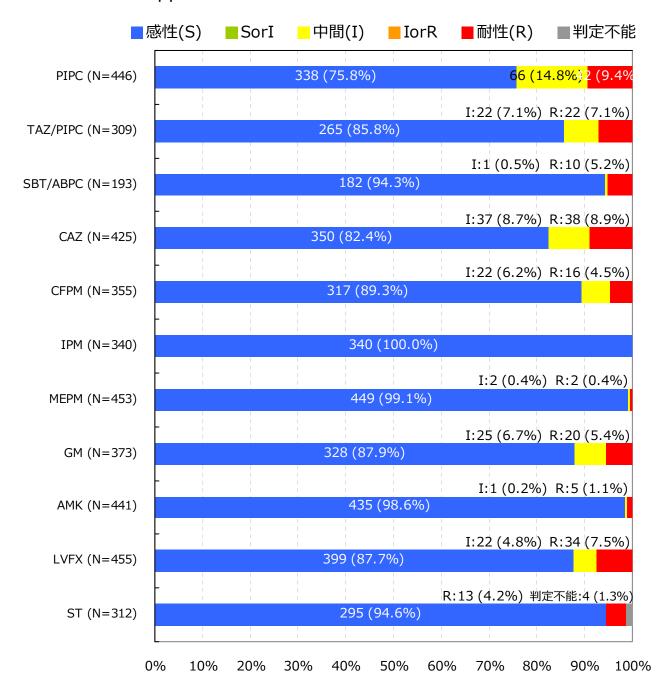
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

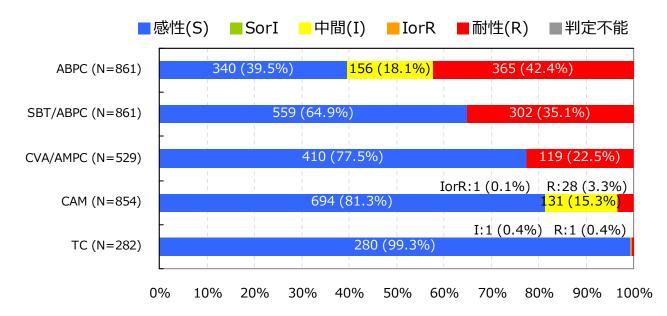
(北海道) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

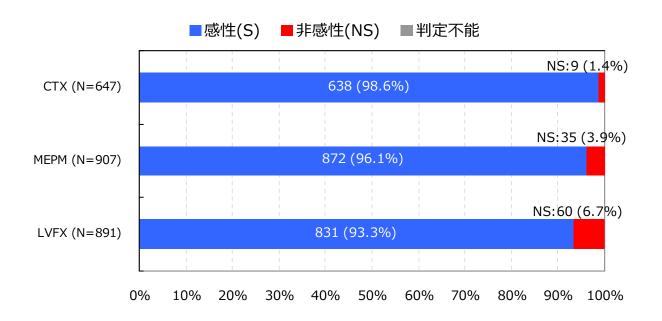
JANIS

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】

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と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

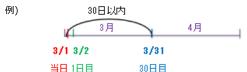
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

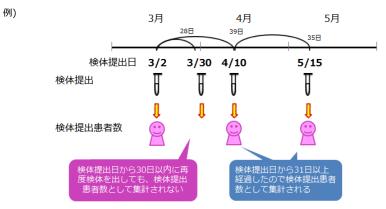
1. 日数の数え方

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。



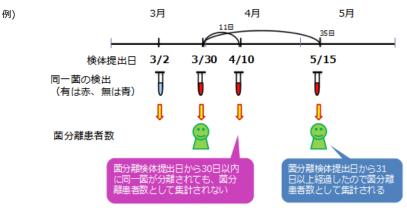
2. 検体提出患者数

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

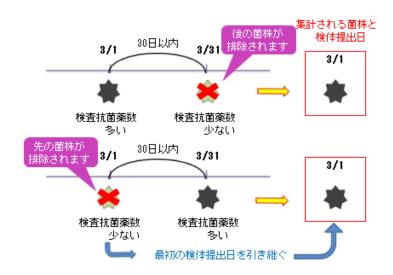
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

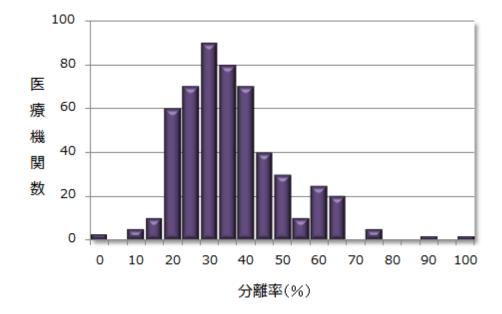


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

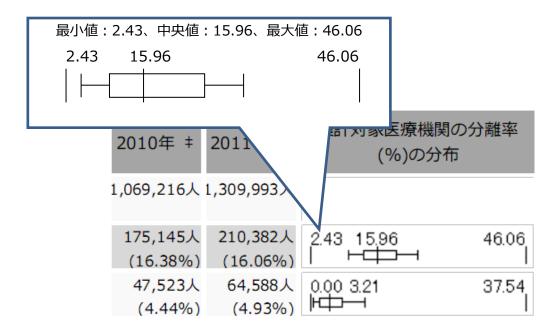
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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



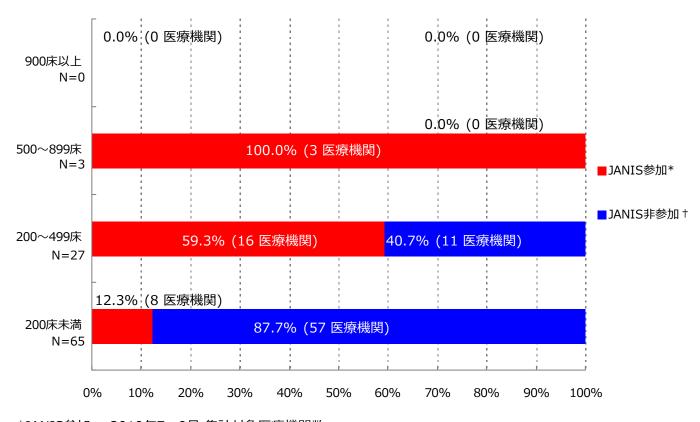
(青森県)

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(27医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	3 (100.0%)	
200~499床	27	16 (59.3%)	
200床未満	65	8 (12.3%)	
病床数不明	-	0 (-)	
合計	95	27 (28.4%)	

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

(青森県)

公開情報 2019年7月~9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	27	6,132	4,775 (9,930)
尿検体	27	2,368	1,531 (2,417)
便検体	24	9,434	1,368 (2,896)
血液検体	27	6,721	1,089 (1,190)
髄液検体	17	205	9 (9)
その他	27	8,438	1,725 (3,076)
合計	27	33,298	10,497 (19,518)

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

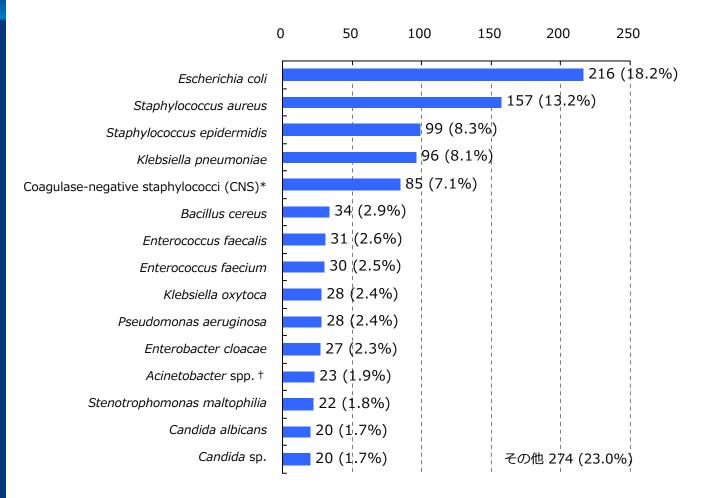
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,190)



*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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

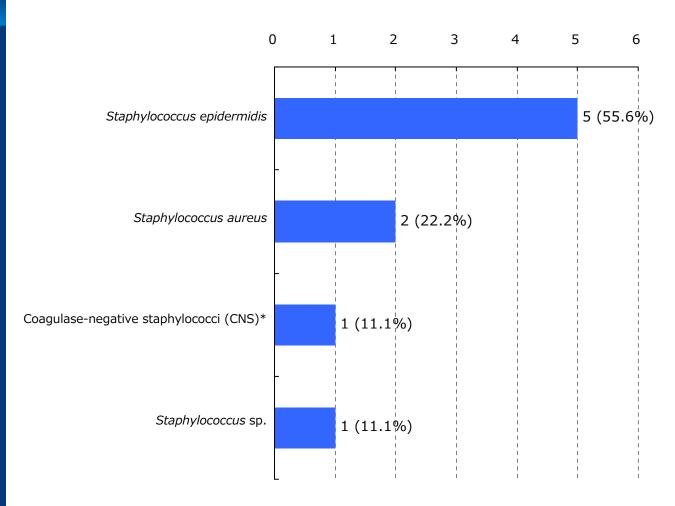
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=9)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

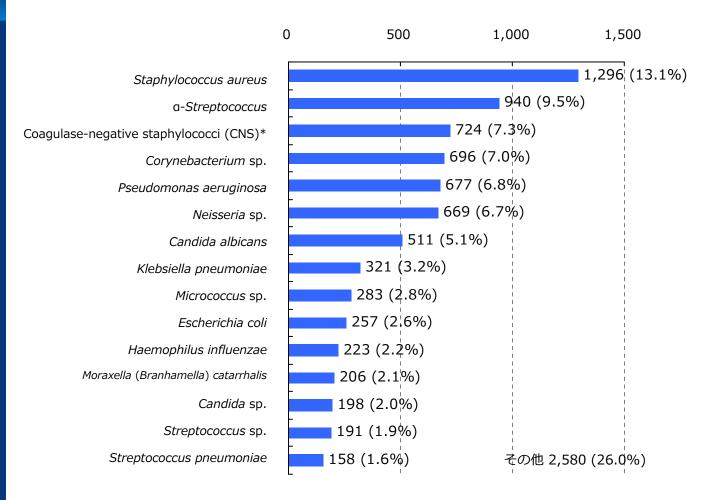
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=9,930)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

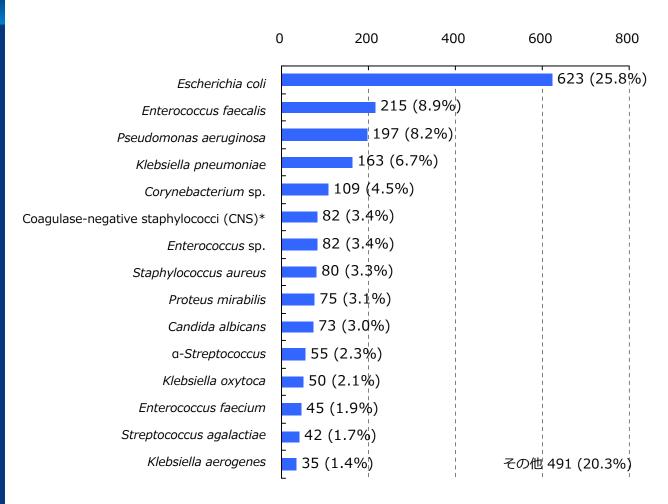
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=2,417)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテ-テル尿(同202)、留置カテ-テル尿(同203)、カテーテル尿 (採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	15,912人 (193.2)※	
S. aureus	1,229人 (7.72%)	1.61 11.97 50.57
S. epidermidis	208人 (1.31%)	0.00 1.60 5.11
S. pneumoniae	194人 (1.22%)	0.00 1.09 5.38
E. faecalis	413人 (2.60%)	0.00 3.26 8.27
E. faecium	176人 (1.11%)	0.00 0.83 3.81
E. coli	1,352人 (8.50%)	2.73 16.00 40.82 — — —
K. pneumoniae	640人 (4.02%)	0.62 6.02 20.00 ———————————————————————————————————
Enterobacter spp.	453人 (2.85%)	0.42 3.94 11.76 HEADTHEE
Enterobacteriaceae	2,704人 (16.99%)	4.93 30.34 63.92
P. aeruginosa	722人 (4.54%)	0.00 5.51 59.09
Acinetobacter spp.	88人 (0.55%)	0.00 0.53 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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	15,912人 (193.2)※		
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	522人 (3.28%)	0.00 3.08 + 	42.61
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)	73人 (0.46%)	0.00 0.00 Þ———	2.11
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	56人 (0.35%)	0.00 0.33	2.33
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	10人 (0.06%)	0.00 0.00 H	3.64
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)	34人 (0.21%)	0.00 0.00	0.98
カルバペネム耐性緑膿菌	104人 (0.65%)	0.00 0.24 ⊭ —1	15.63
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	33人 (0.21%)	0.00 0.00 	6.98
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	198人 (1.24%)	0.00 2.17 	12.24
フルオロキノロン耐性大腸菌	279人 (1.75%)	0.00 2.33 H 	19.39

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

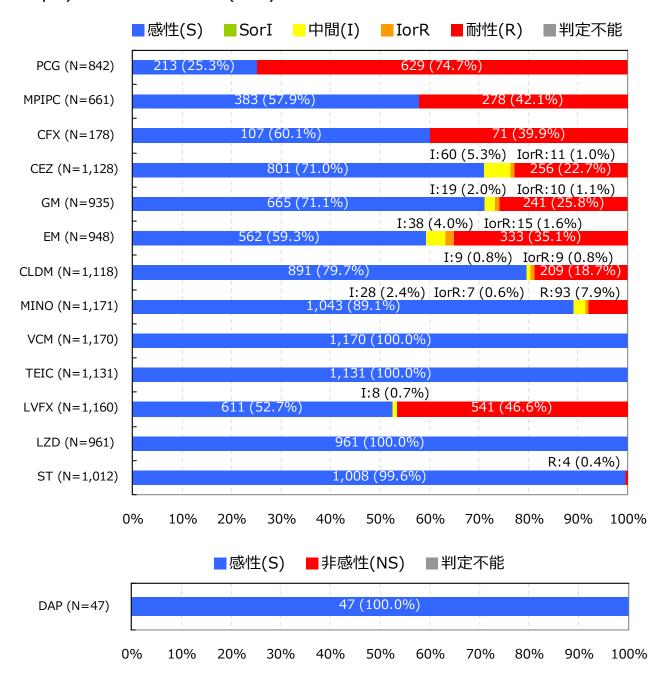
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

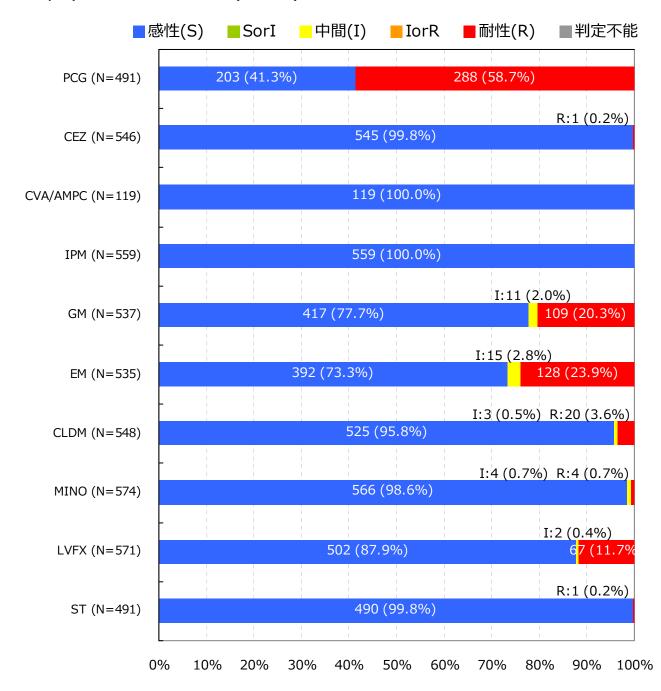
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

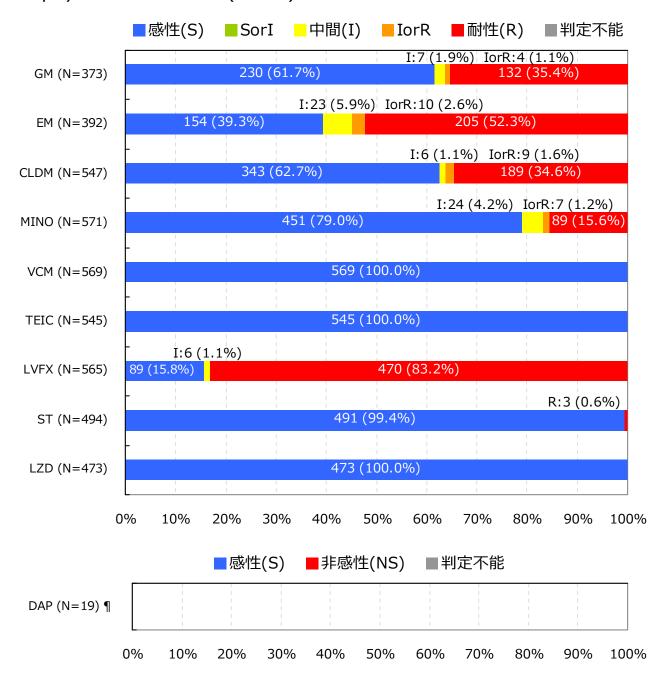
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

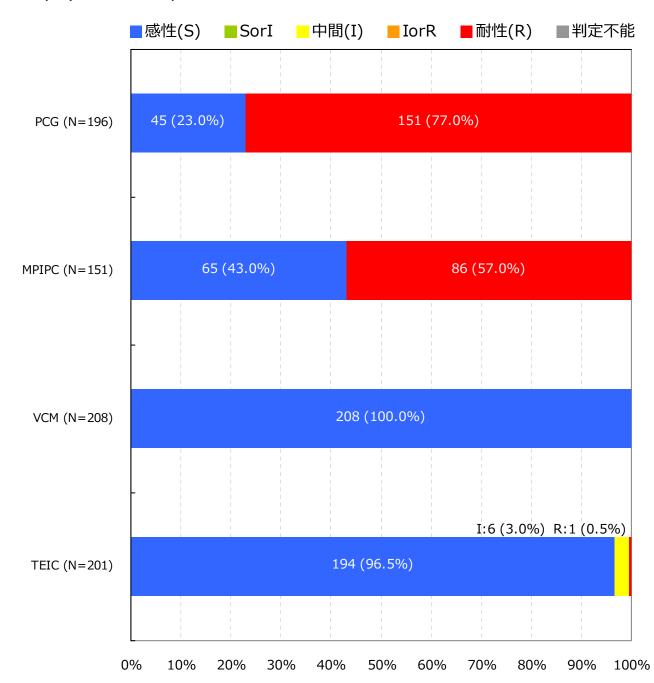
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

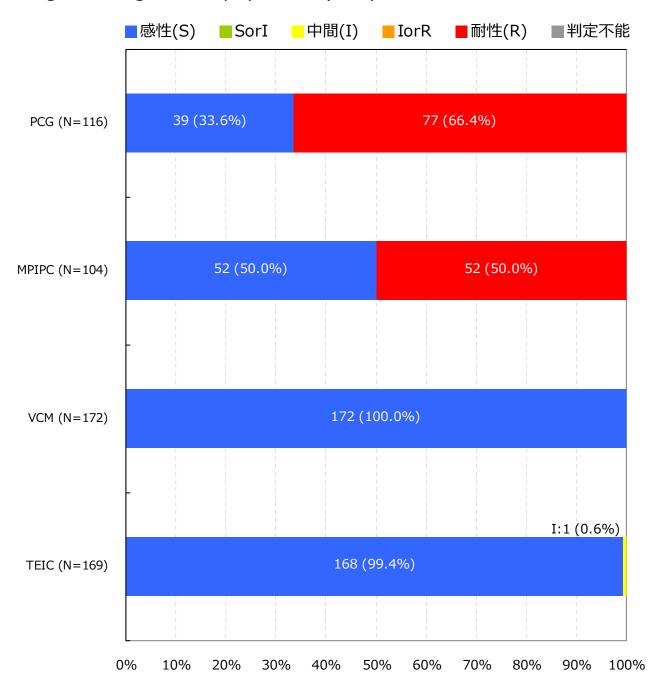
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

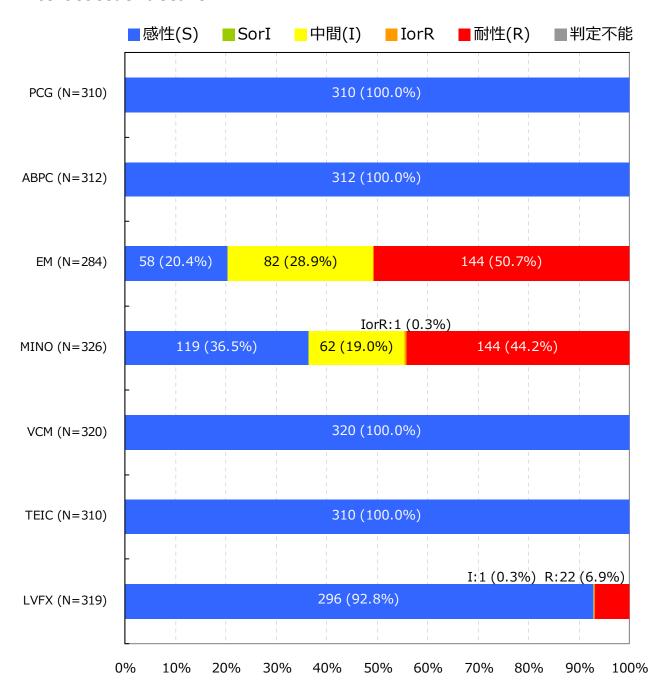
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

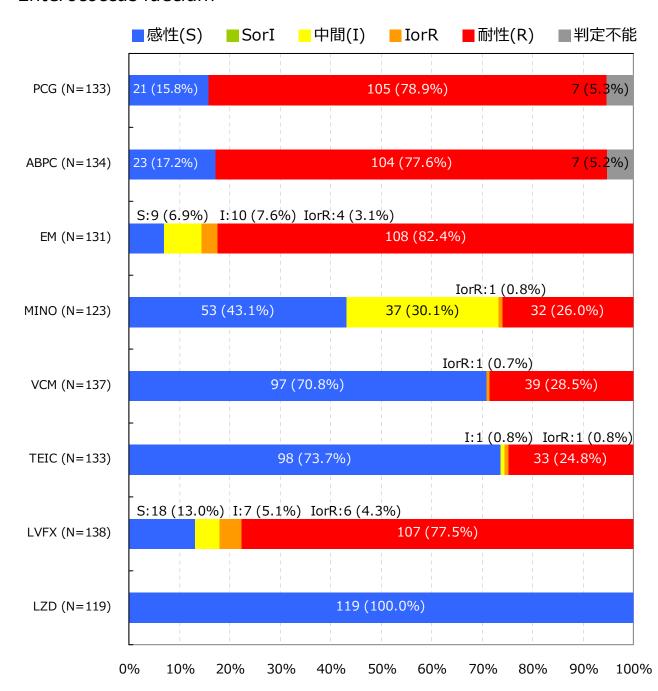
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

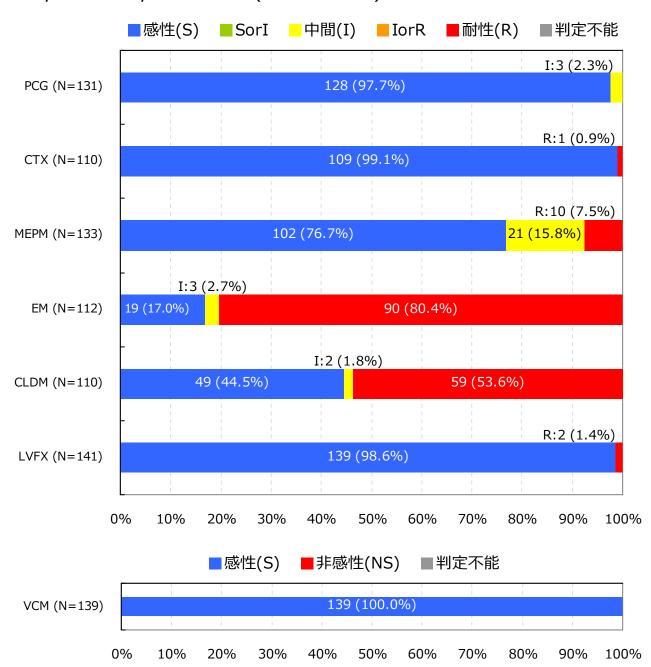
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体以外) †



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

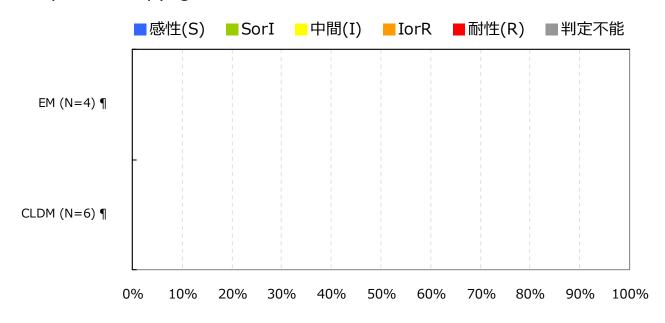
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

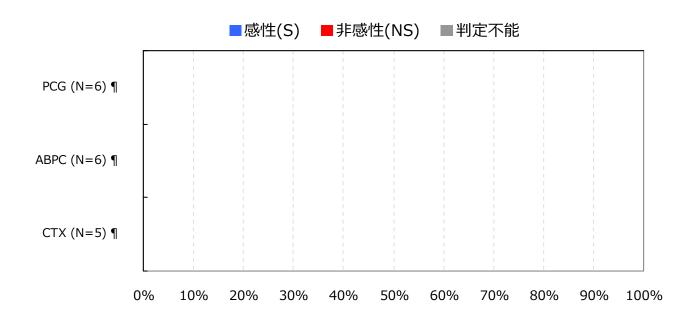
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

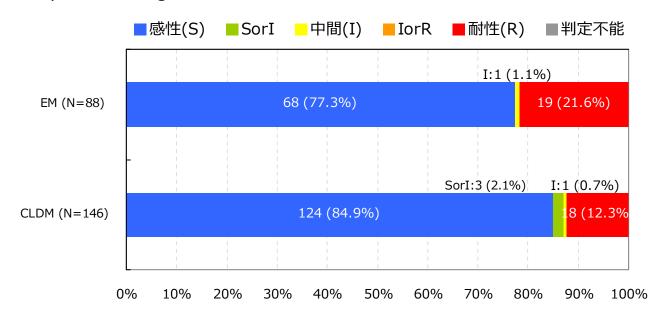
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

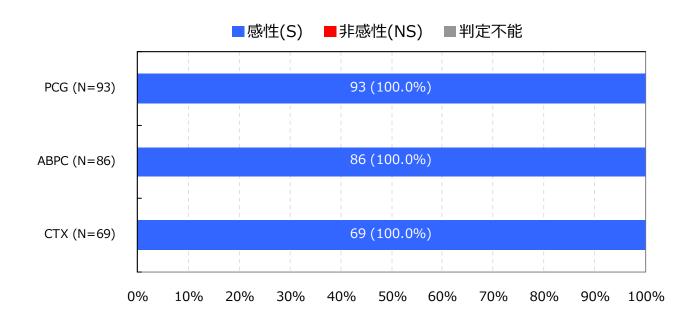
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

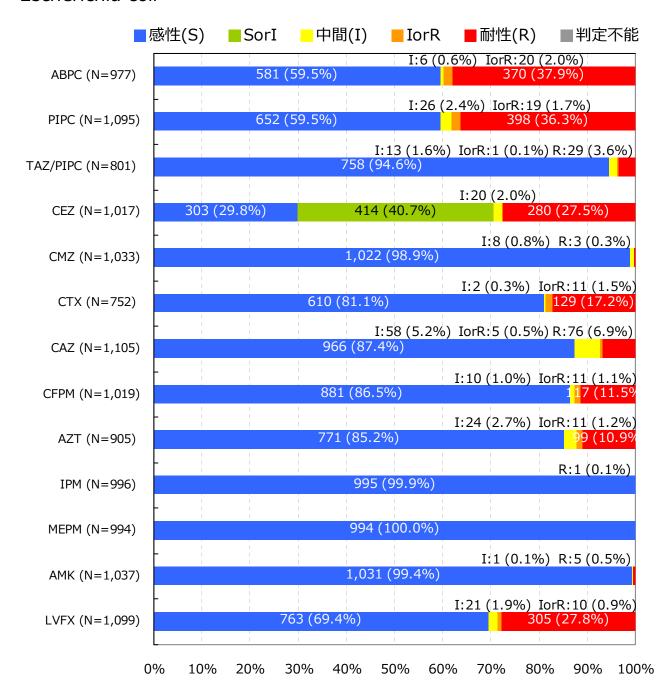
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

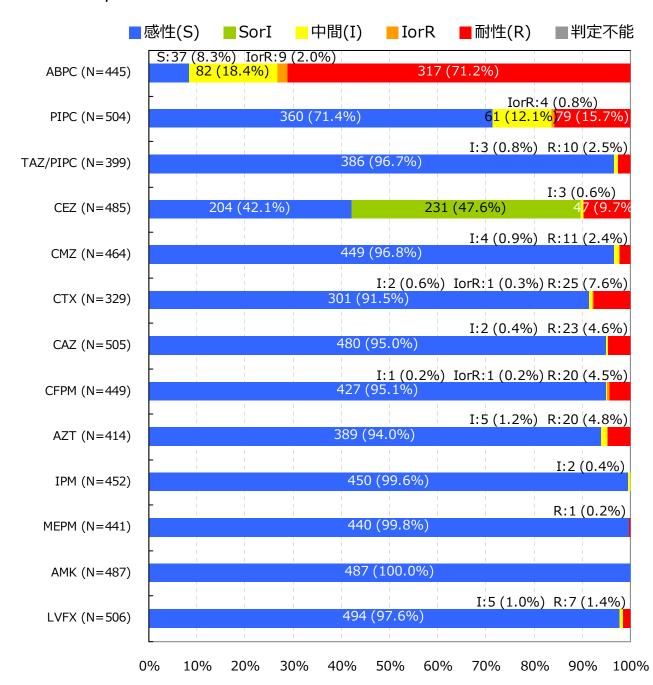
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

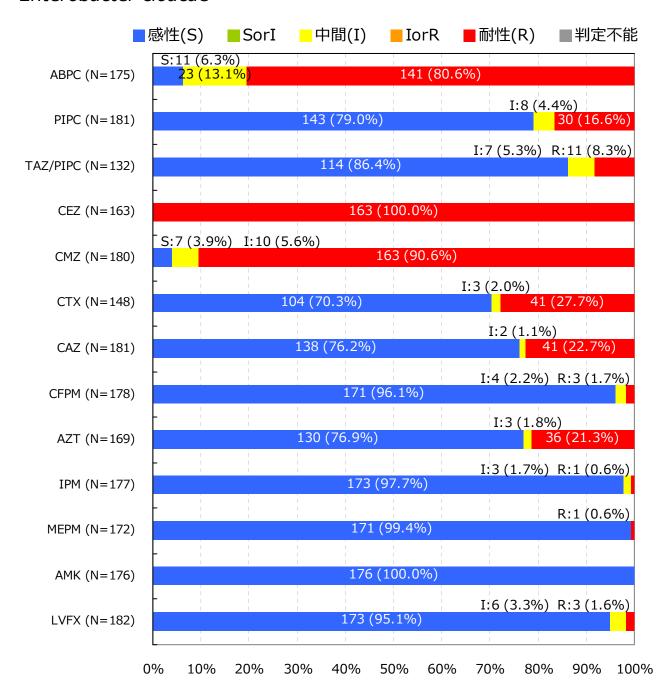
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

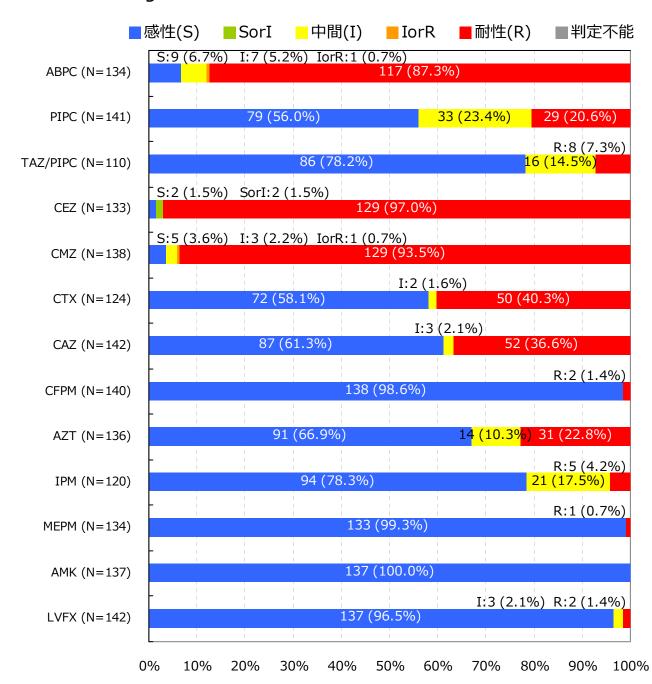
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

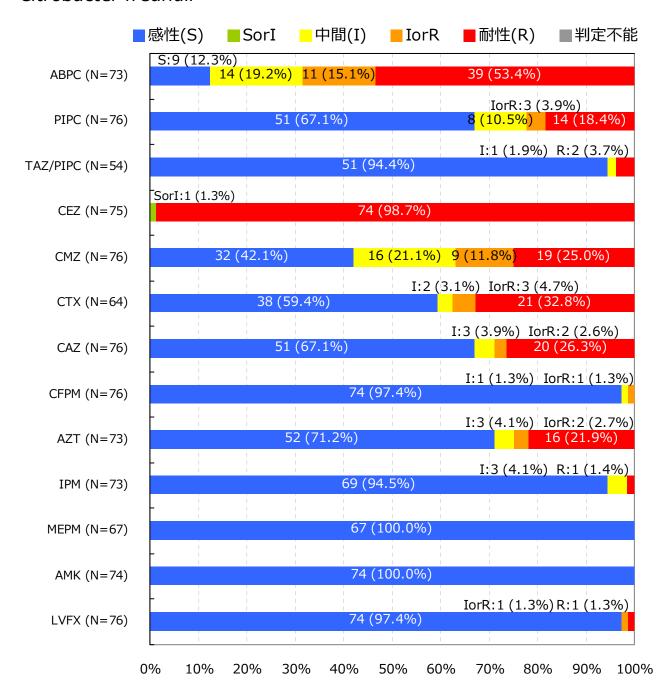
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

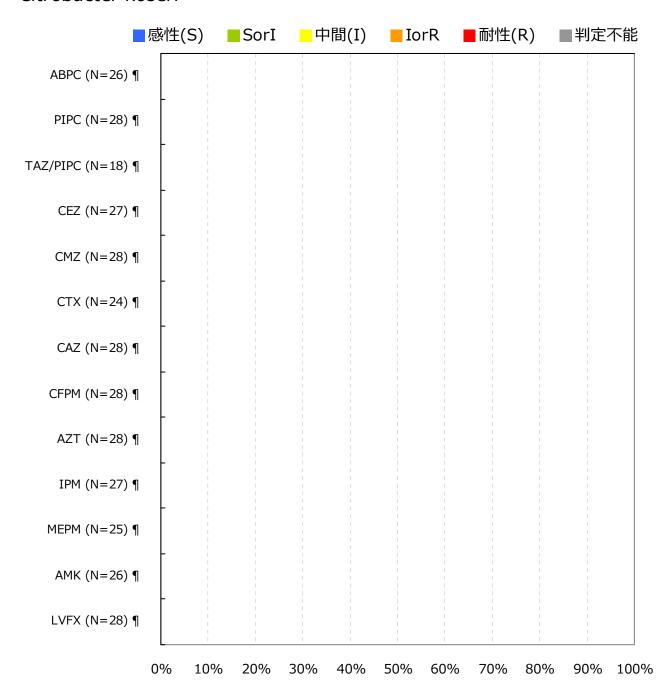
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

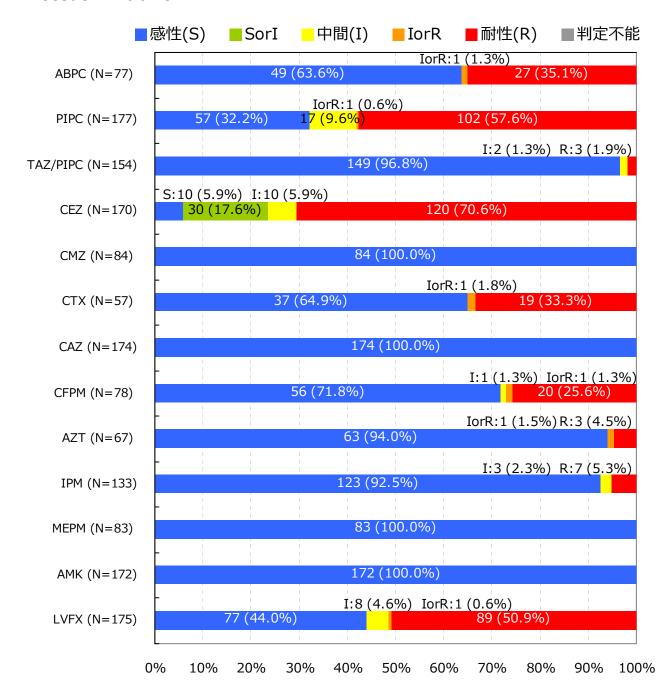
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

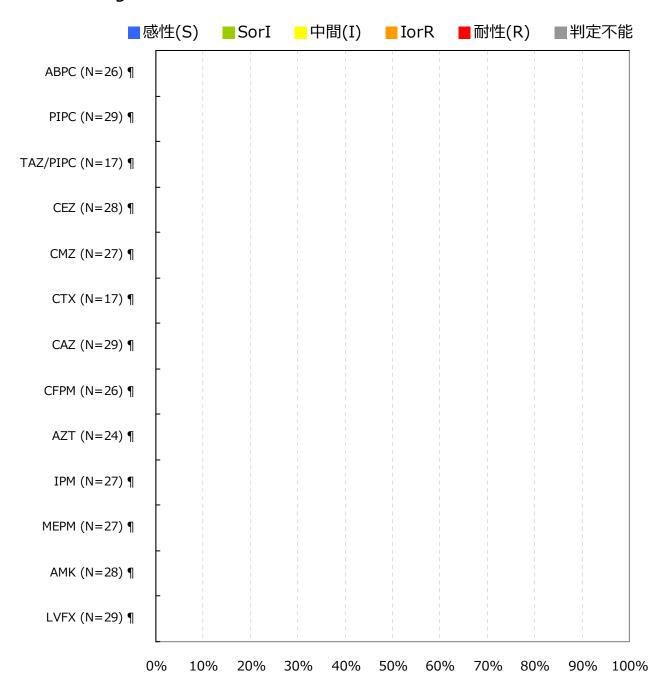
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

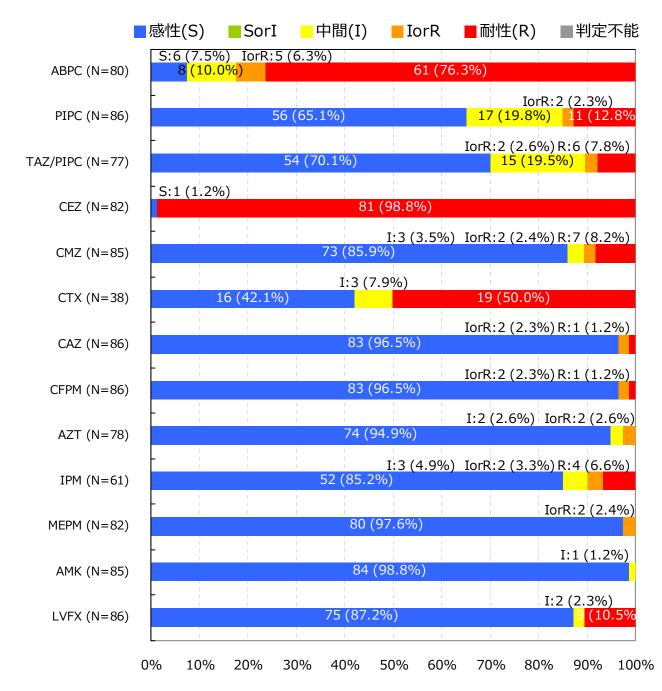
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

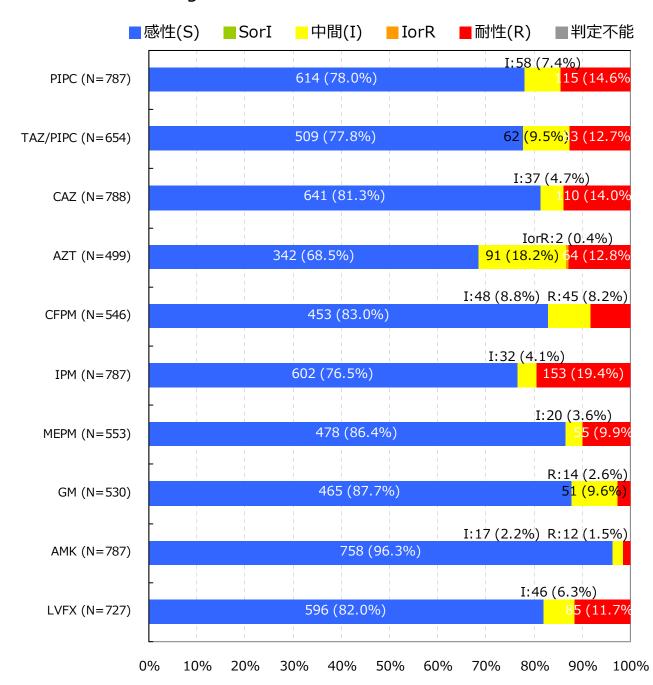
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

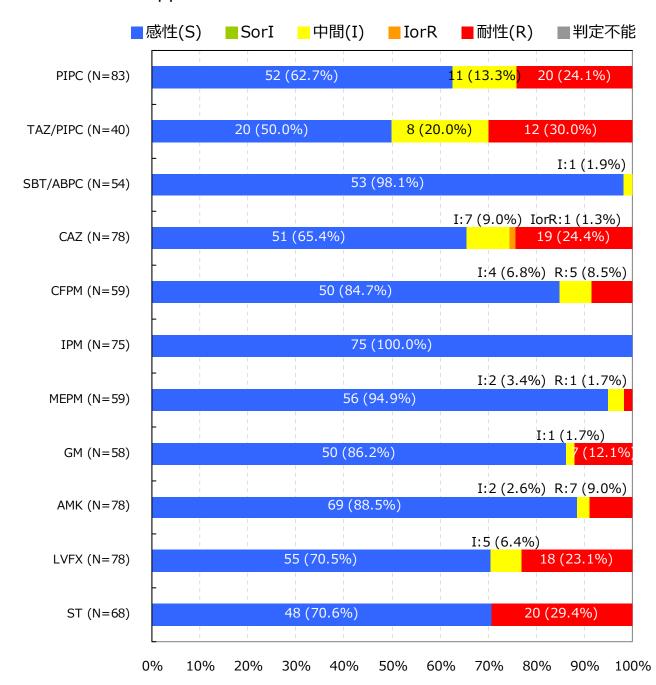
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

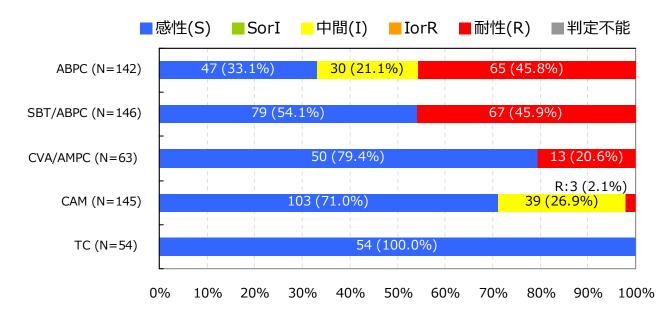
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

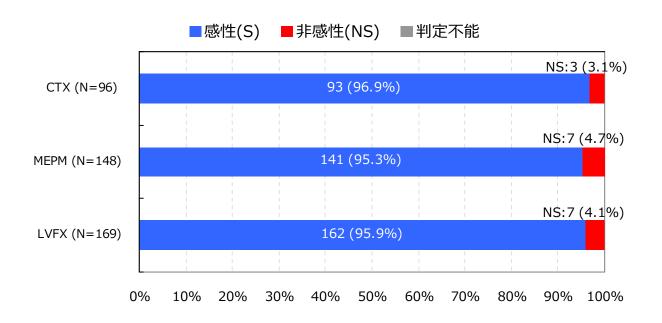
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

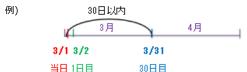
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

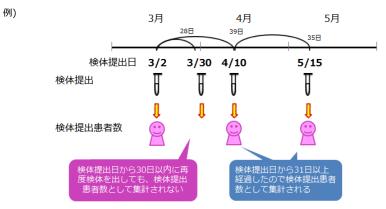
1. 日数の数え方

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。



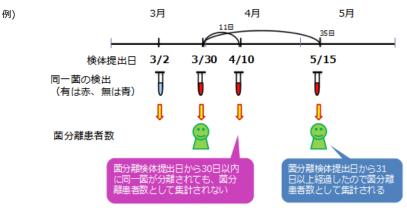
2. 検体提出患者数

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

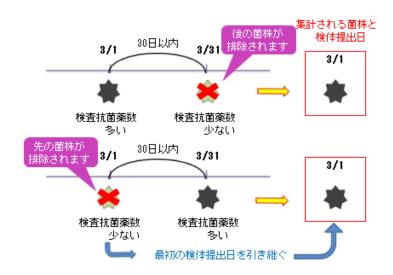
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

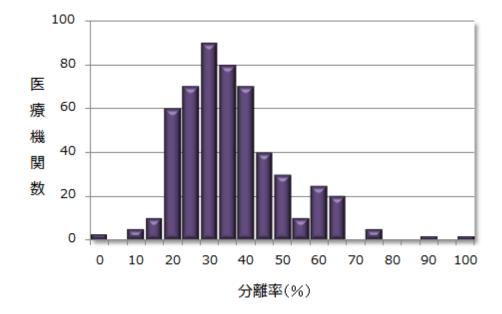


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

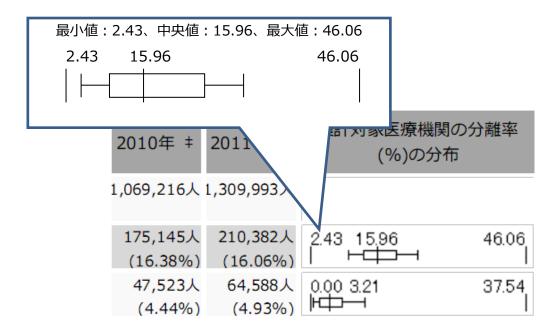
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

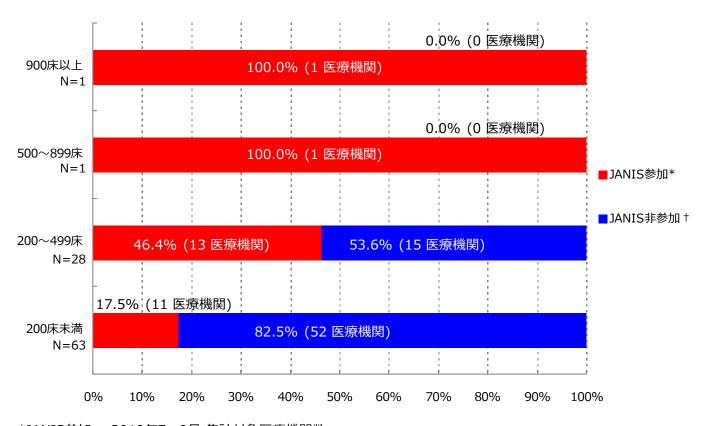


公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(26医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	28	13 (46.4%)	
200床未満	63	11 (17.5%)	
病床数不明	-	0 (-)	
合計	93	26 (28.0%)	

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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	26	5,855	3,355 (5,451)
尿検体	26	2,240	1,268 (1,842)
便検体	24	1,534	568 (923)
血液検体	26	4,301	612 (664)
髄液検体	10	124	13 (14)
その他	26	3,145	1,636 (2,839)
合計	26	17,199	7,452 (11,733)

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、留置力テの区別不能))

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

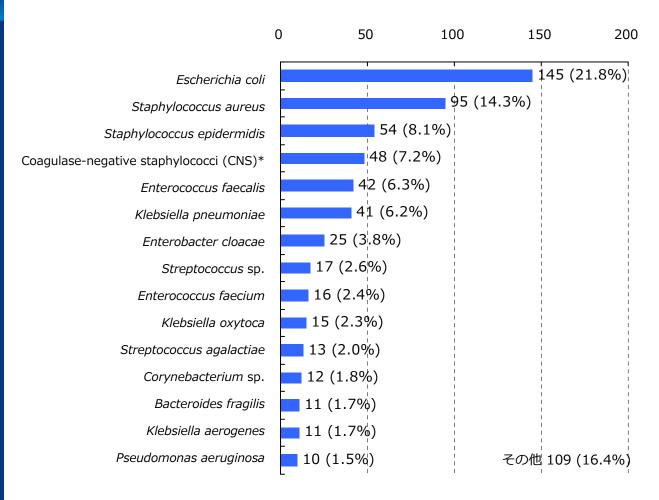
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=664)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 2019年11月12日

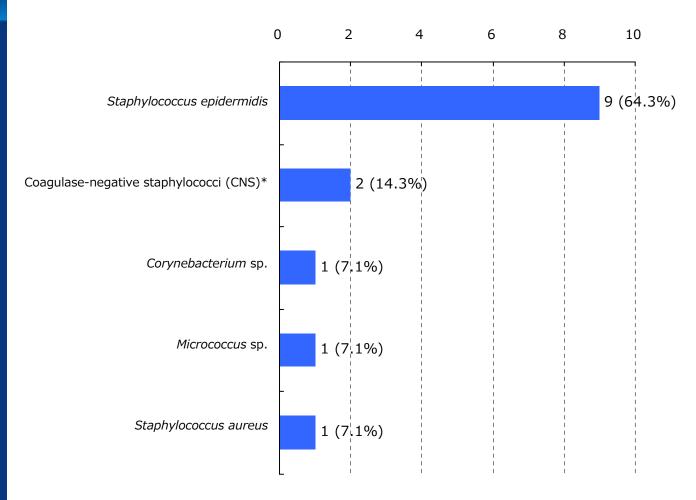
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=14)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

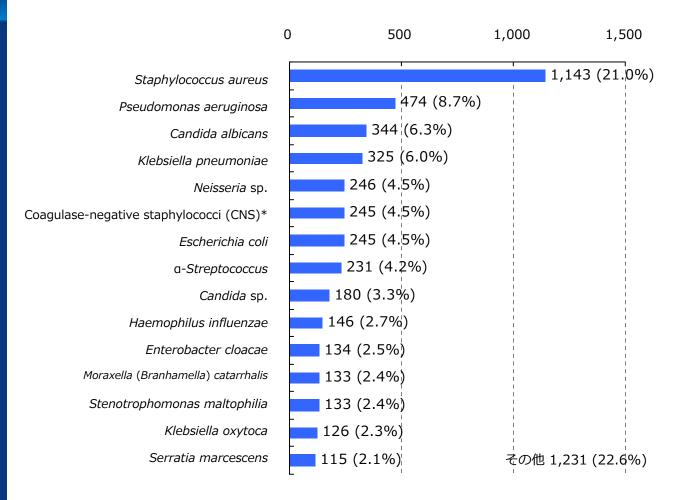
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=5,451)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

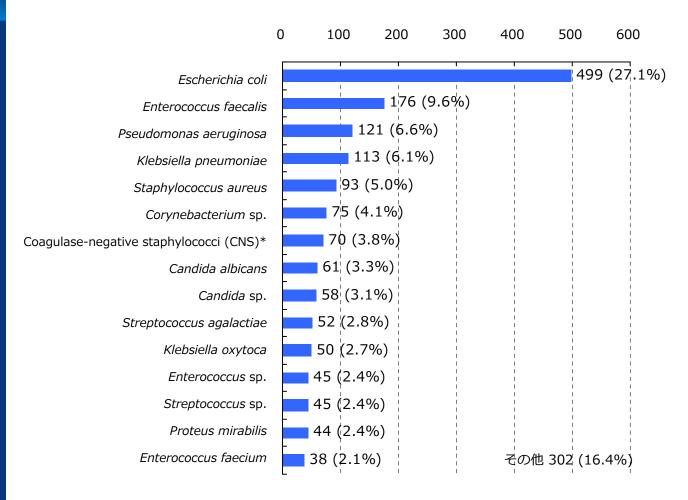
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,842)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置力テーテル尿(同203)、カテーテル尿 (採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,808人 (93.3)※		
S. aureus	1,082人 (15.89%)	4.49 20.38 57.14 H	
S. epidermidis	109人 (1.60%)	0.00 0.44 5.52	
S. pneumoniae	112人 (1.65%)	0.00 0.83 7.08	
E. faecalis	343人 (5.04%)	0.00 4.33 13.95 	
E. faecium	74人 (1.09%)	0.00 0.77 4.76	
E. coli	927人 (13.62%)	3.45 14.78 30.23	
K. pneumoniae	424人 (6.23%)	0.00 6.57 21.43	
Enterobacter spp.	320人 (4.70%)	0.00 4.38 11.67	
Enterobacteriaceae	1,861人 (27.34%)	13.64 30.23 64.71	
P. aeruginosa	449人 (6.60%)	0.00 5.56 36.61 H	
Acinetobacter spp.	79人 (1.16%)	0.00 0.24 7.87	

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,808人 (93.3)※		
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	400人 (5.88%)	0.00 6.83 50.00 ⊢☐☐☐☐	
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)	48人 (0.71%)	0.00 0.00 3.54	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	5人 (0.07%)	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)	7人 (0.10%)	0.00 0.00 0.41	
カルバペネム耐性緑膿菌	58人 (0.85%)	0.00 0.09 7.56 ————————————————————————————————————	
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	8人 (0.12%)	0.00 0.00 1.29	
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	137人 (2.01%)	0.00 1.35 19.19 	
フルオロキノロン耐性大腸菌	209人 (3.07%)	0.00 3.29 21.43 	

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

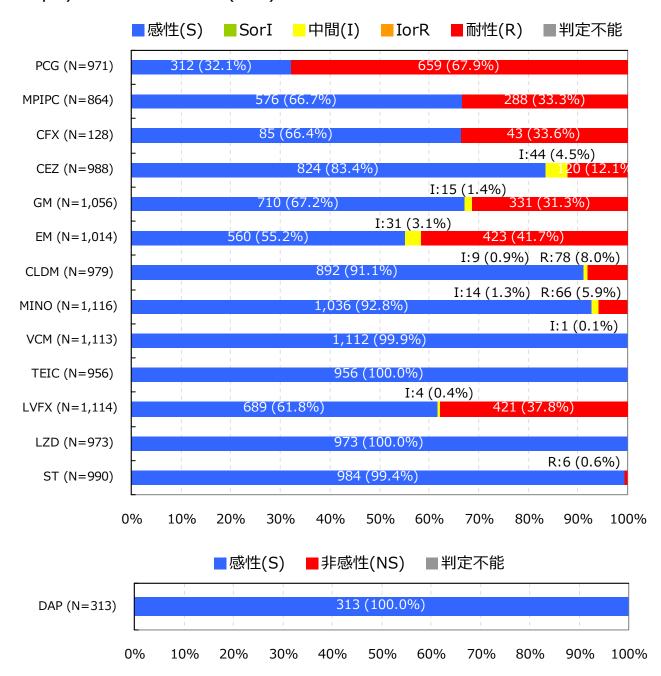
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

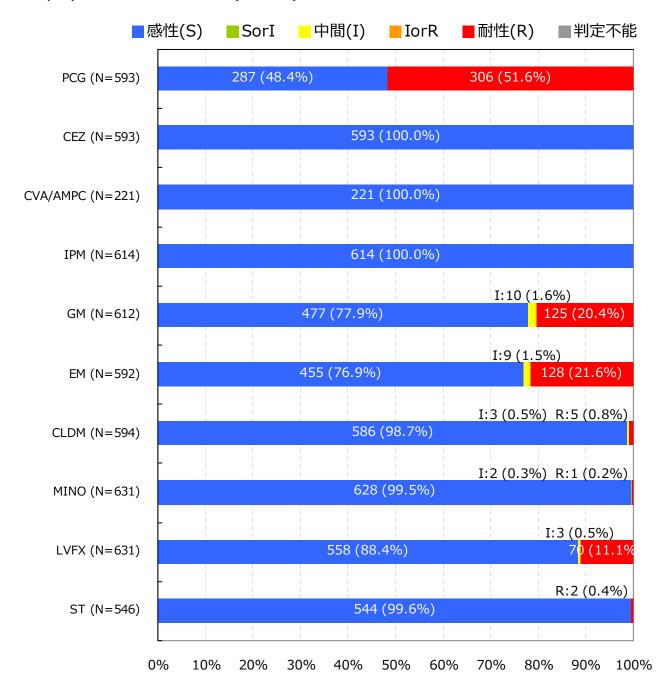
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

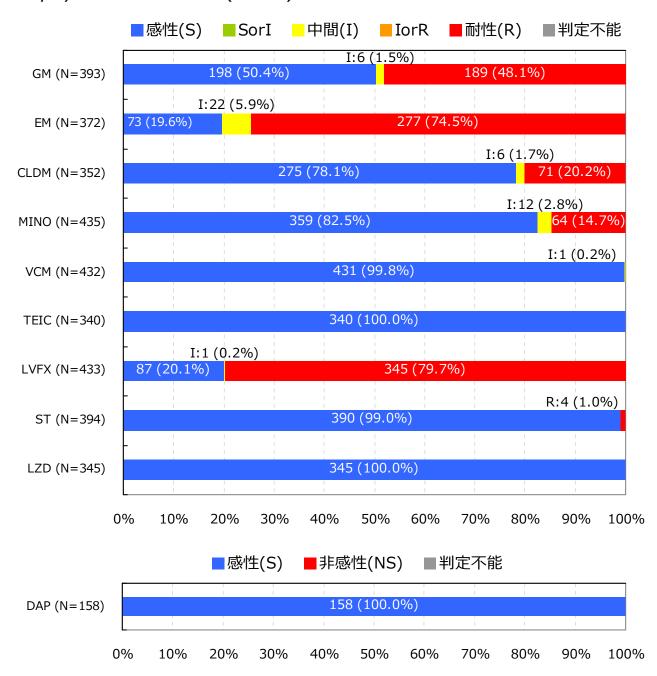
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

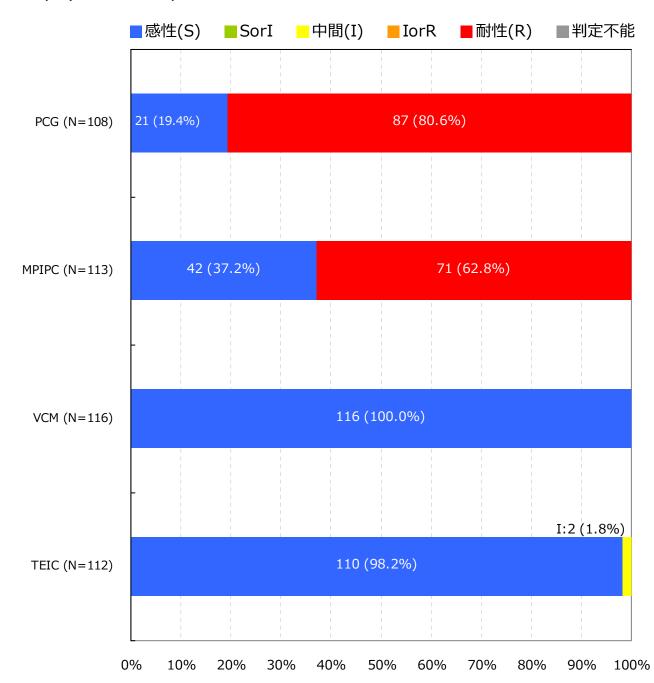
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

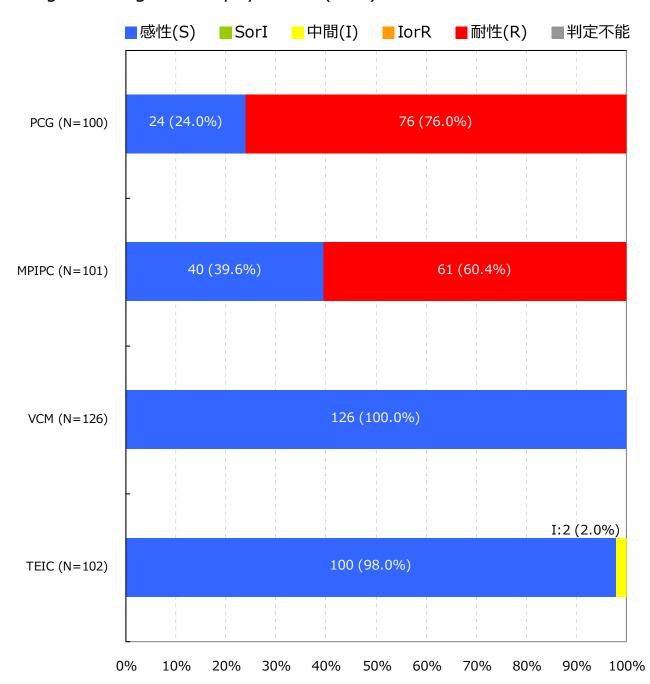
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

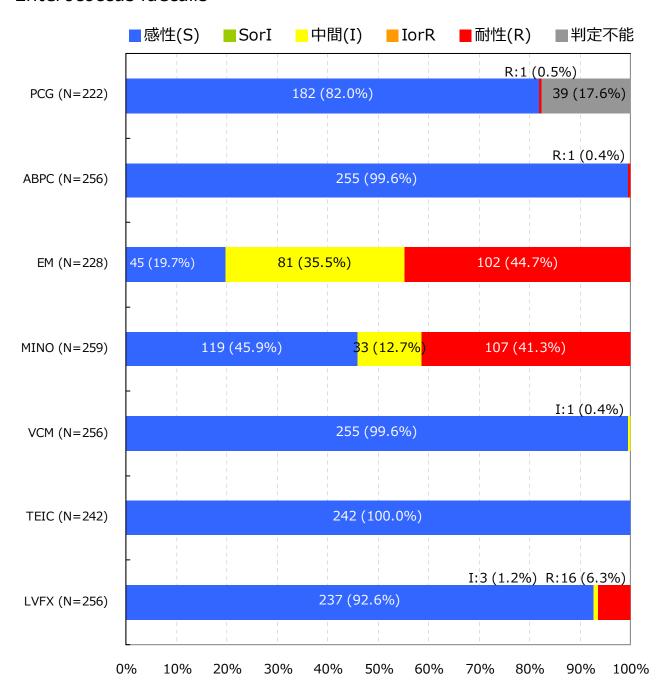
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

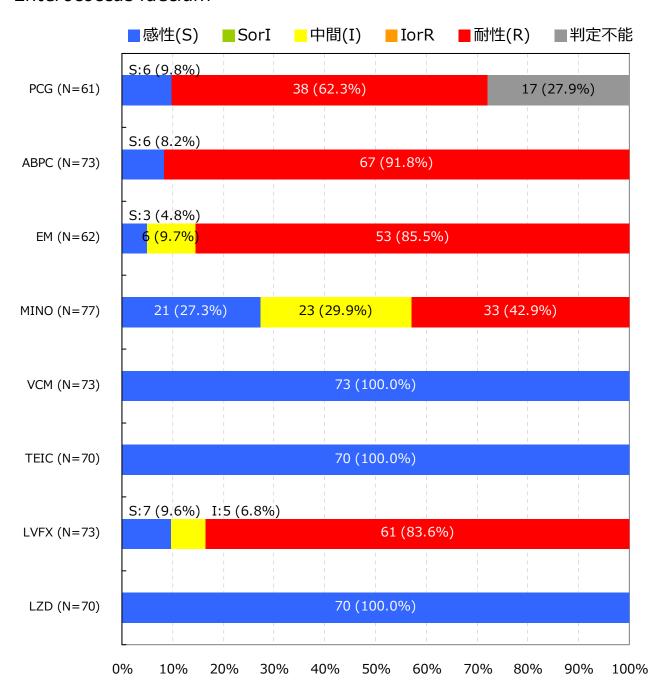
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(岩手県) 公開情報 2019年7月〜9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(岩手県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

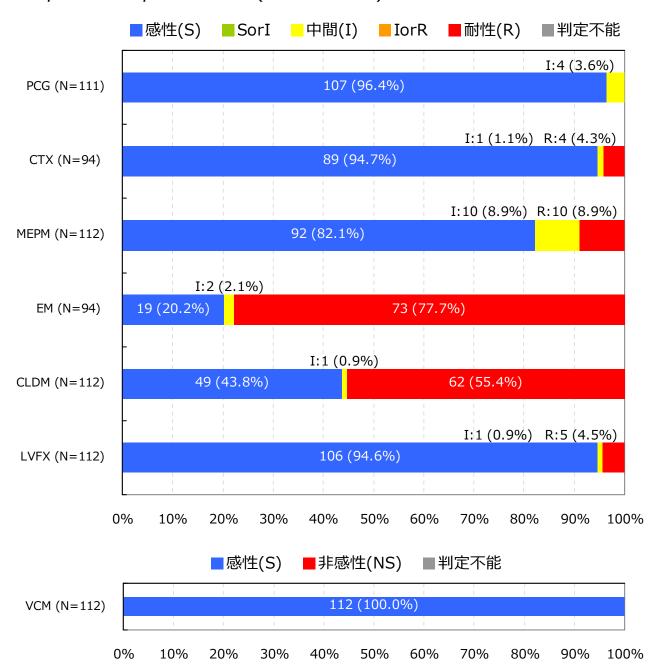
【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

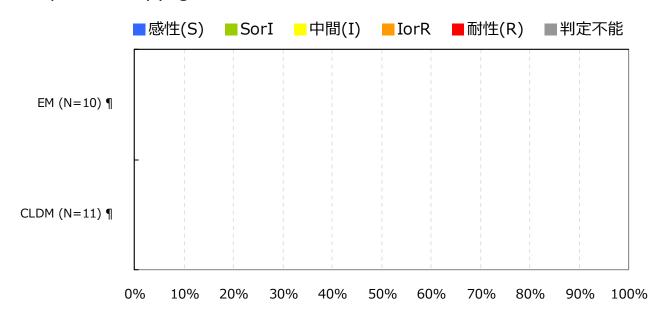
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

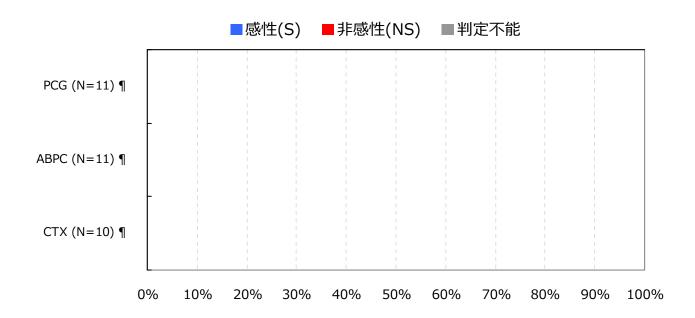
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

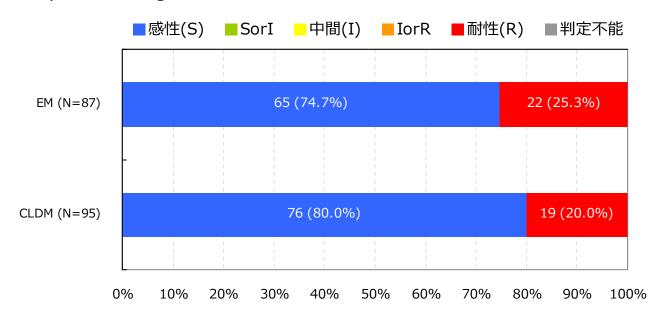
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

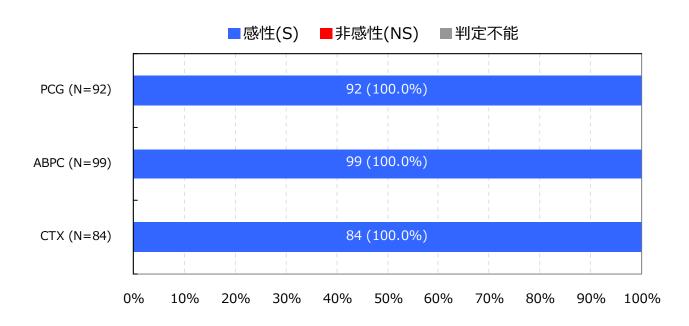
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

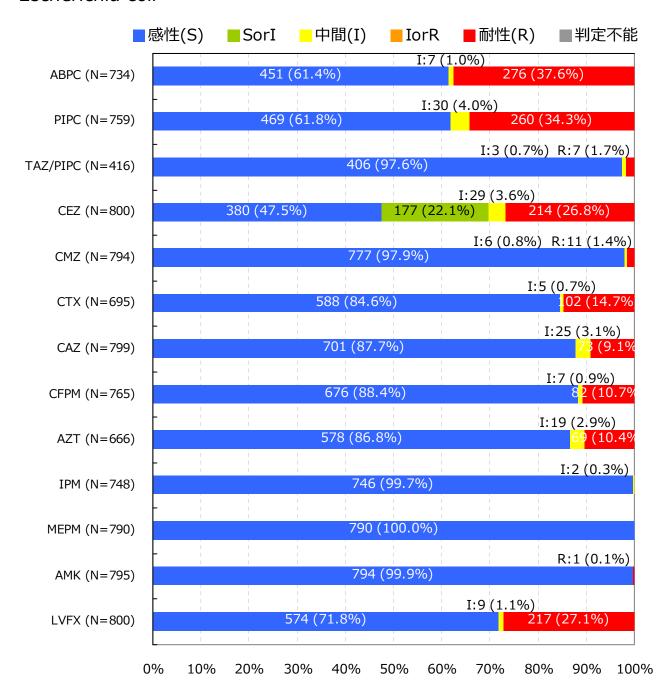
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

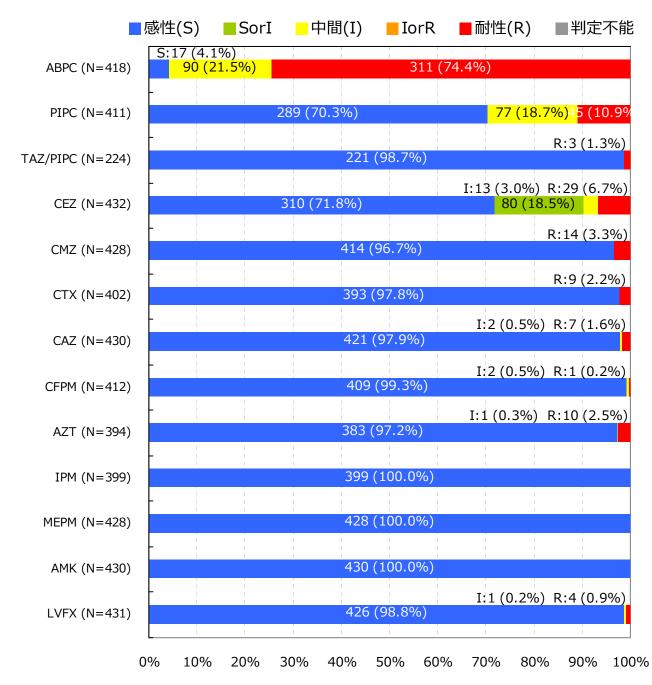
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

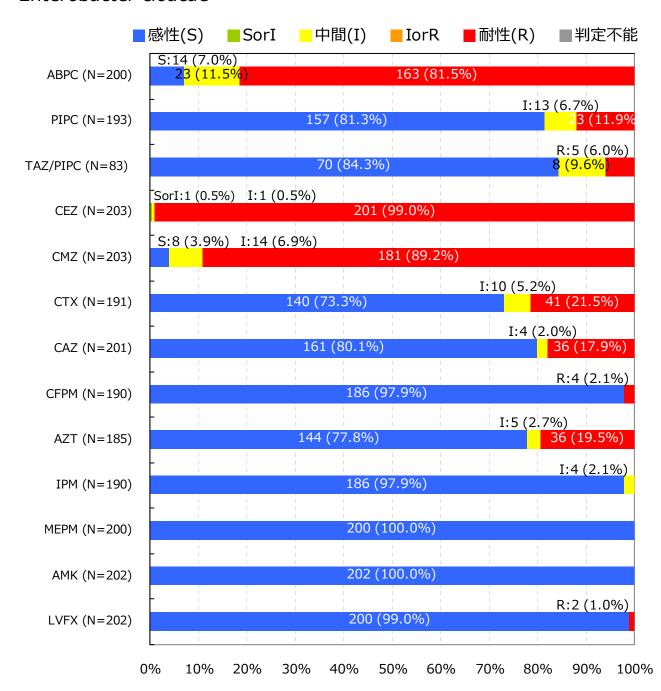
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

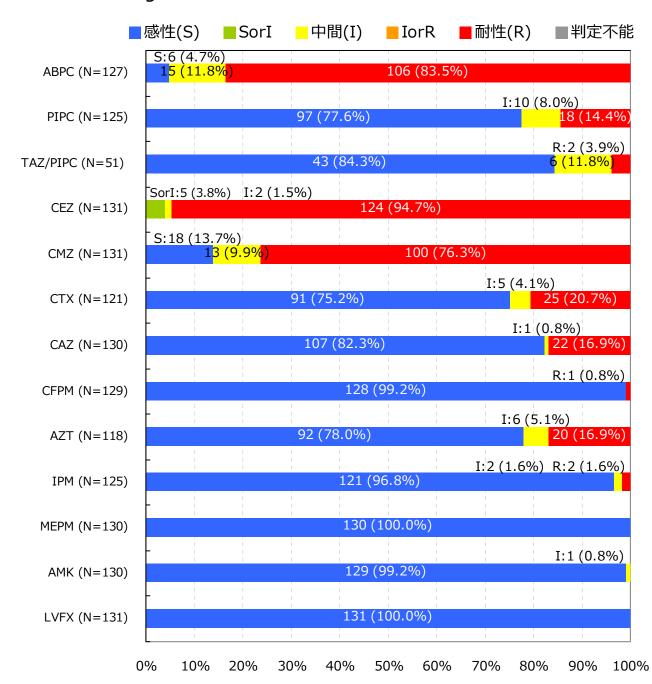
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

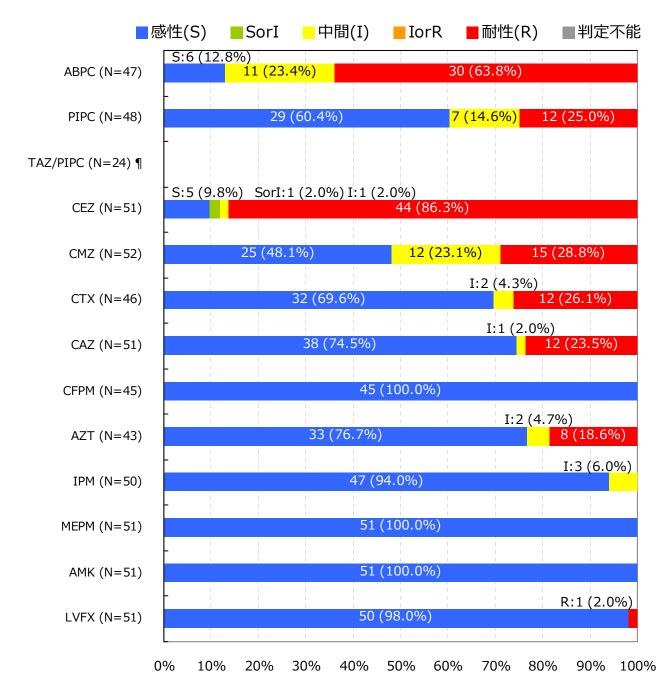
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

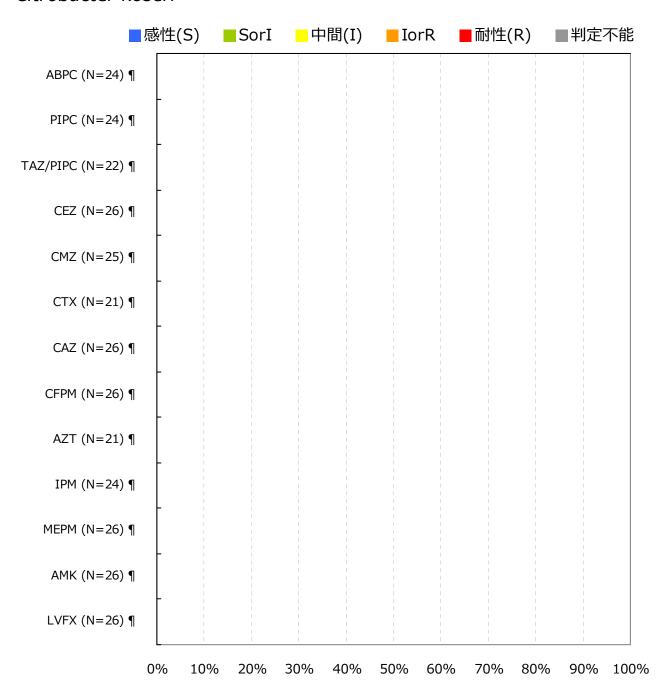
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

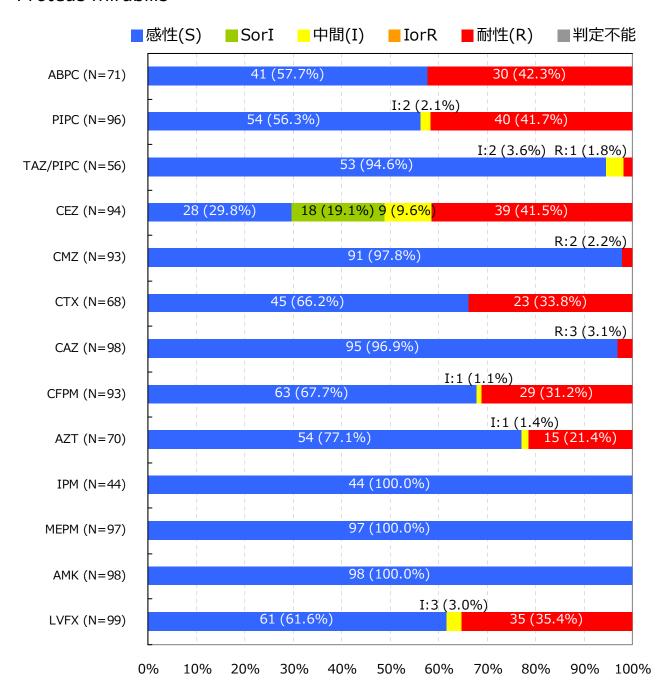
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

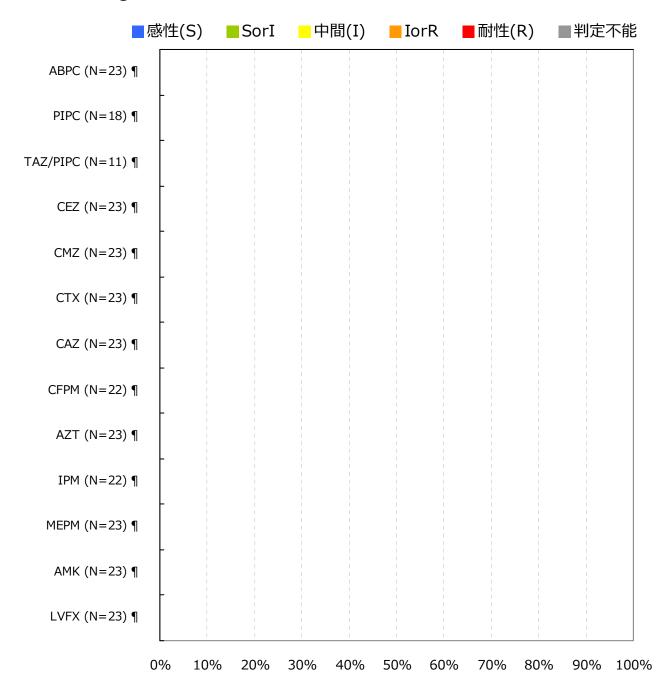
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

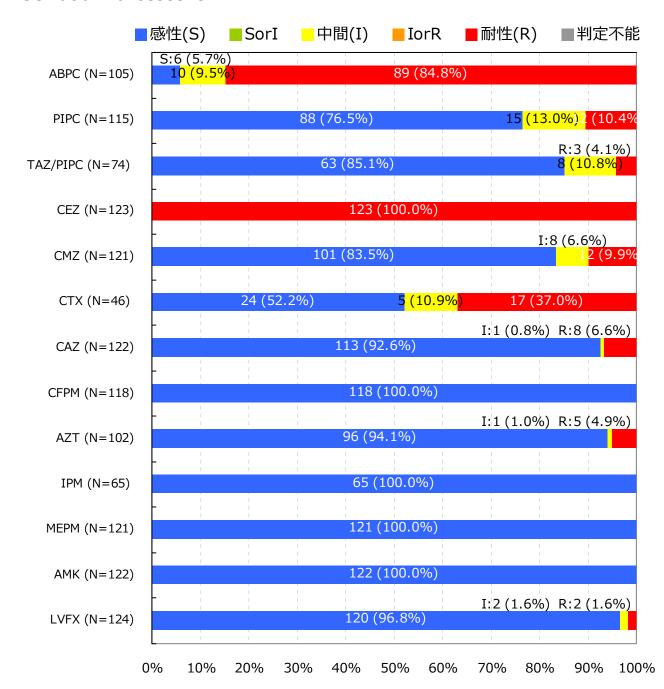
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

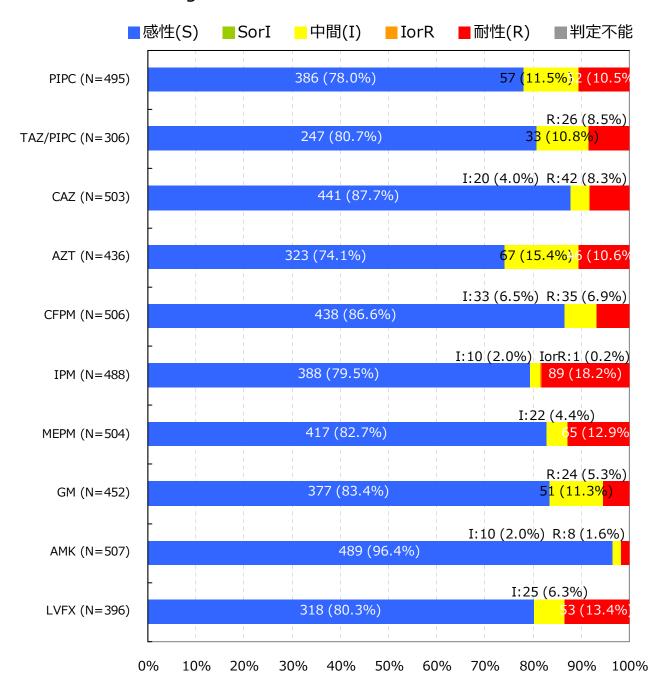
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

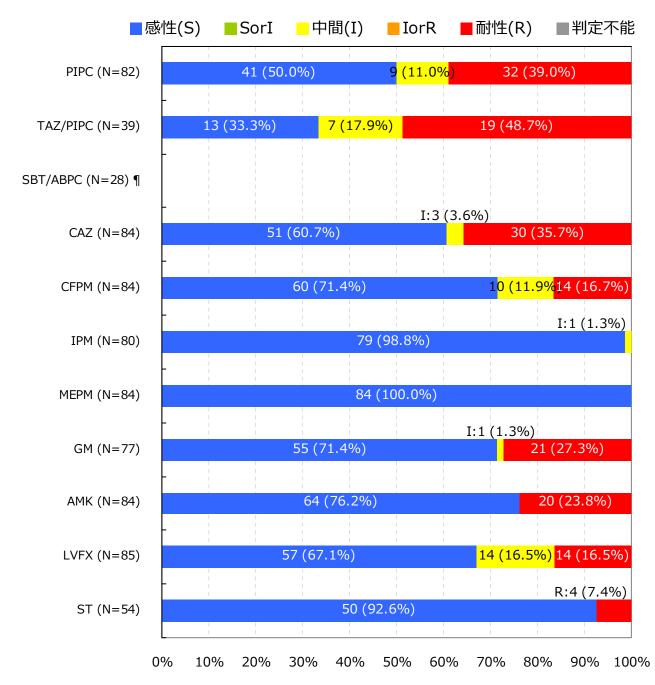
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

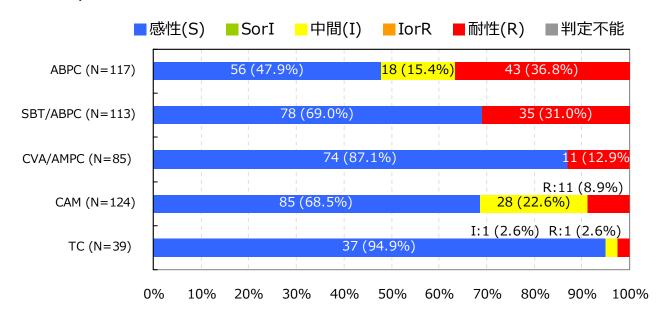
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

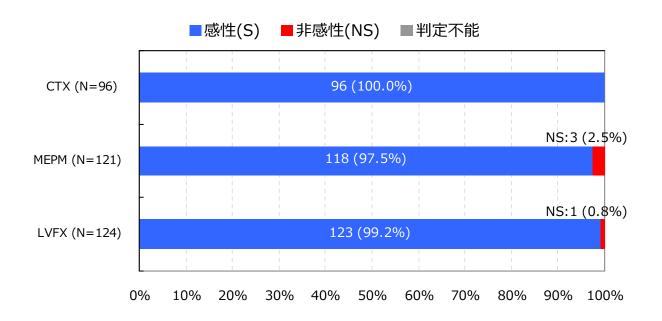
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

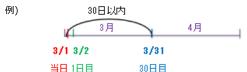
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

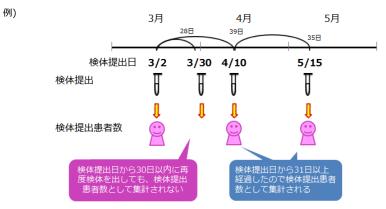
1. 日数の数え方

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。



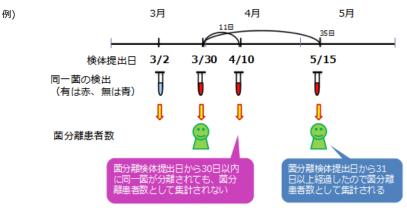
2. 検体提出患者数

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

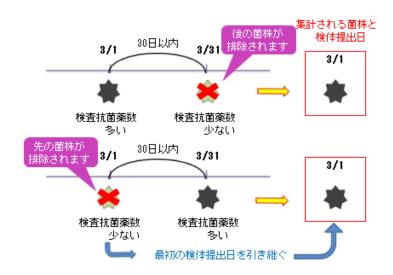
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

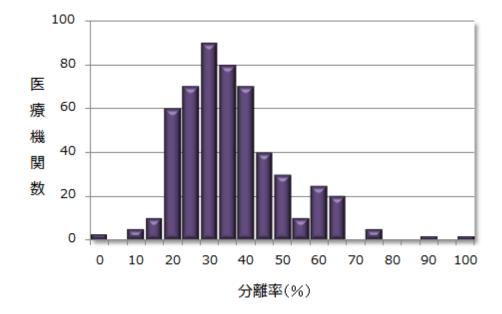


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

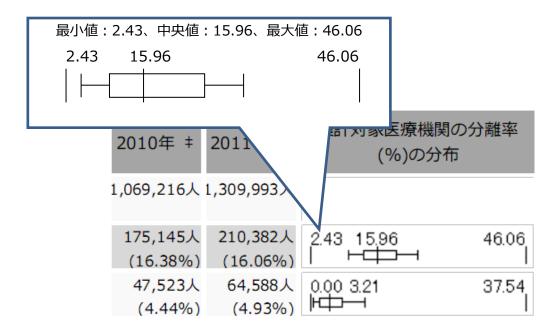
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

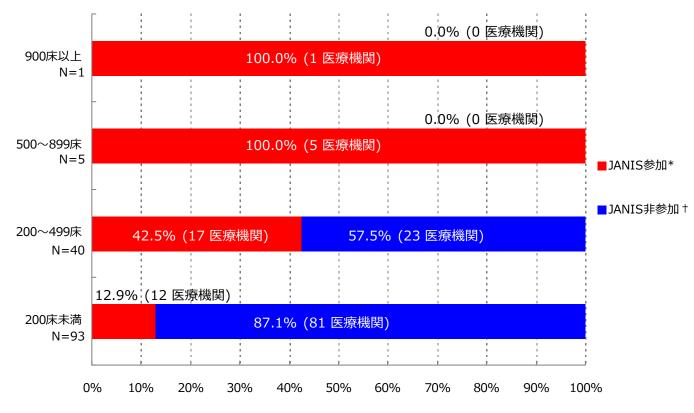


公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(35医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	5 (100.0%)	
200~499床	40	17 (42.5%)	
200床未満	93	12 (12.9%)	
病床数不明	-	0 (-)	
合計	139	35 (25.2%)	

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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	35	9,690	6,791 (15,748)
尿検体	35	4,283	2,487 (3,887)
便検体	35	3,008	1,997 (4,530)
血液検体	35	10,153	1,496 (1,651)
髄液検体	17	221	5 (7)
その他	35	5,814	2,909 (5,590)
合計	35	33,169	15,685 (31,413)

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、留置力テの区別不能))

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

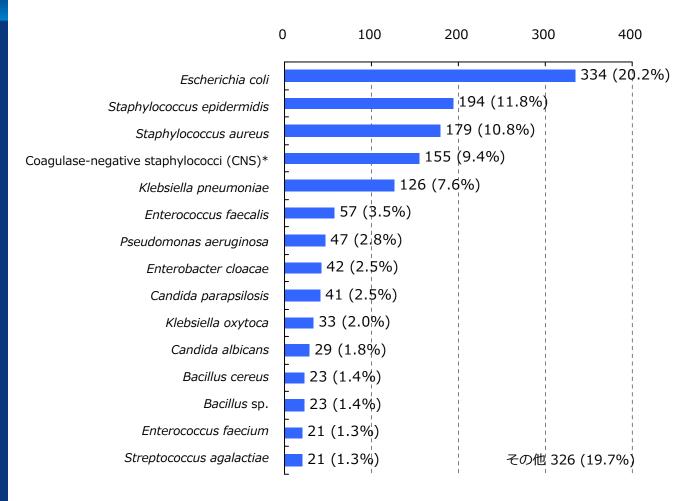
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,651)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

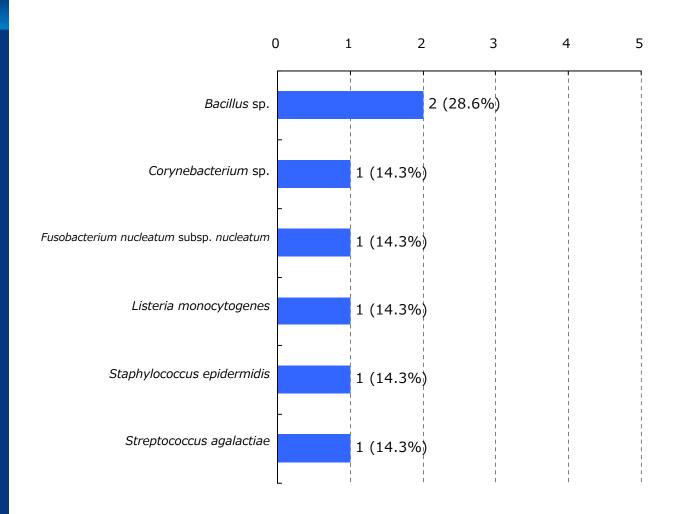
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=7)



入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

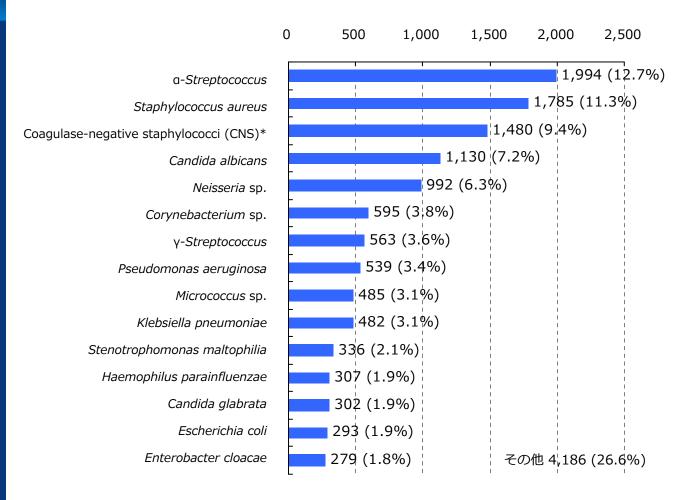
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=15,748)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

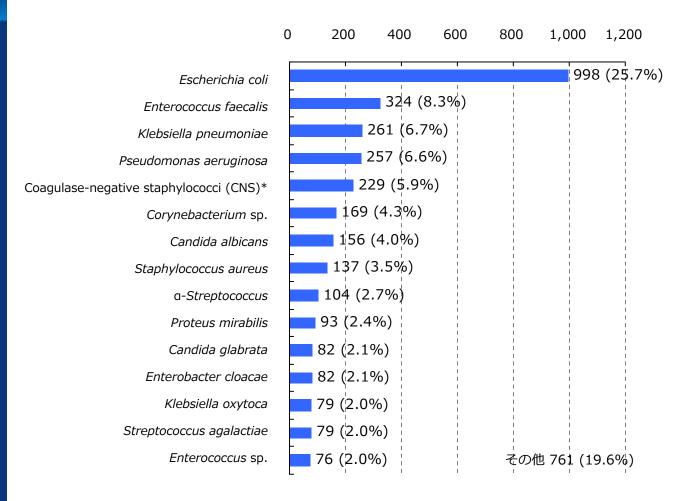
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=3,887)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置力テーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	12,639人 (115.2)※	
S. aureus	1,656人 (13.10%)	4.94 14.29 30.86
S. epidermidis	489人 (3.87%)	0.00 2.16 30.00
S. pneumoniae	163人 (1.29%)	0.00 1.08 8.57
E. faecalis	678人 (5.36%)	0.00 4.76 19.64
E. faecium	168人 (1.33%)	0.00 0.93 5.28
E. coli	1,914人 (15.14%)	3.78 16.47 36.22
K. pneumoniae	986人 (7.80%)	0.00 8.10 20.59
Enterobacter spp.	720人 (5.70%)	0.00 5.33 14.29 HELLOW
Enterobacteriaceae	3,713人 (29.38%)	11.43 33.09 71.43
P. aeruginosa	687人 (5.44%)	0.00 6.24 20.59
Acinetobacter spp.	196人 (1.55%)	0.00 1.17 4.30

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	12,639人 (115.2)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	691人 (5.47%)	0.00 5.44 20.99
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)	66人 (0.52%)	0.00 0.38 5.71
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	3人 (0.02%)	0.00 0.00 2.04
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 I
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	75人 (0.59%)	0.00 0.00 2.26
カルバペネム耐性緑膿菌	71人 (0.56%)	0.00 0.35 2.04
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	25人 (0.20%)	0.00 0.00 2.94 ————————————————————————————————————
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	322人 (2.55%)	0.00 2.74 10.66
フルオロキノロン耐性大腸菌	524人 (4.15%)	0.00 4.79 21.43

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

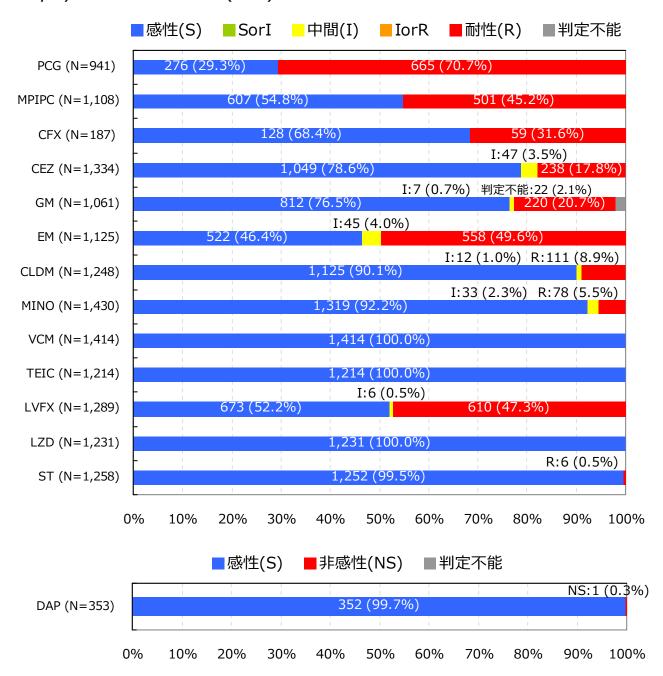
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

・ 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

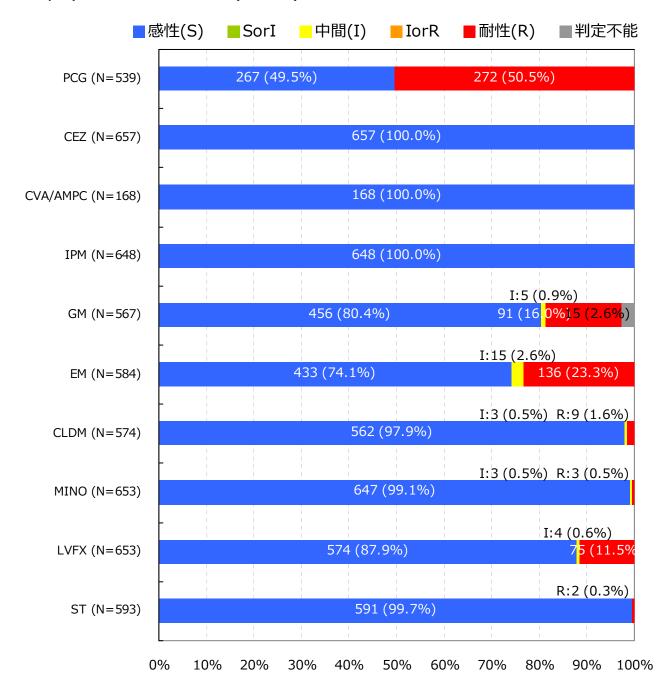
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

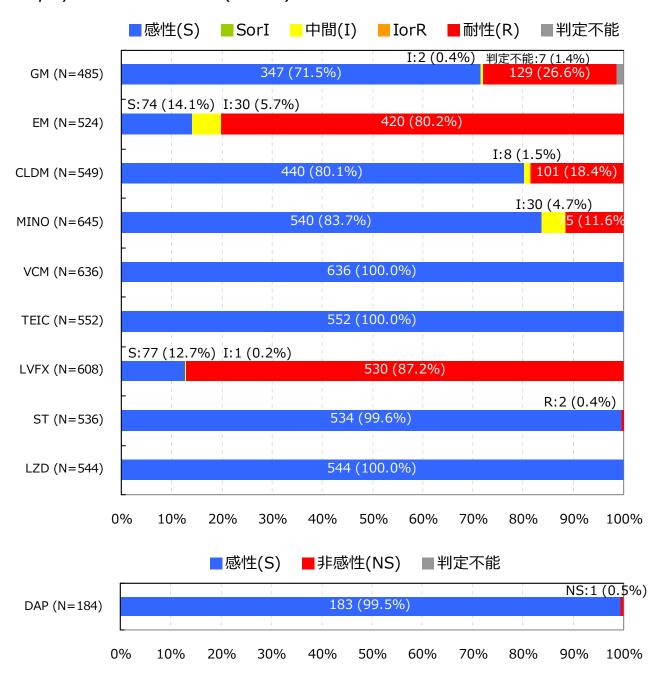
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

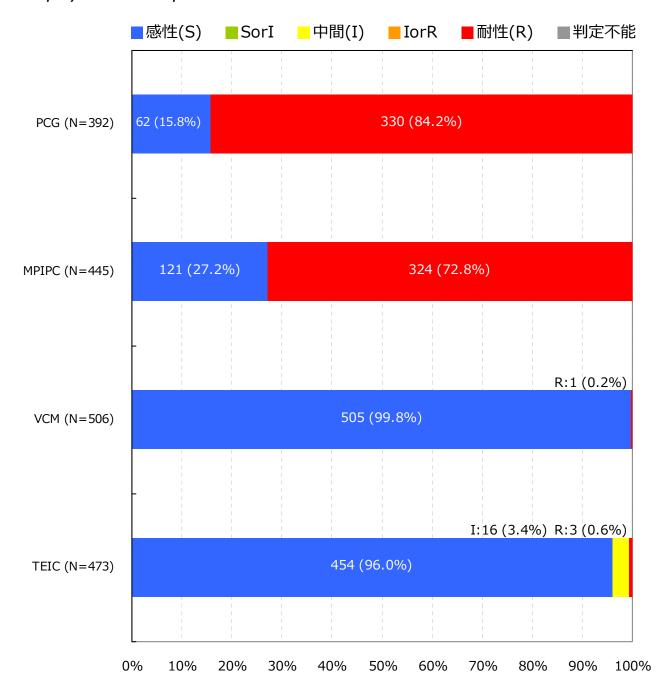
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

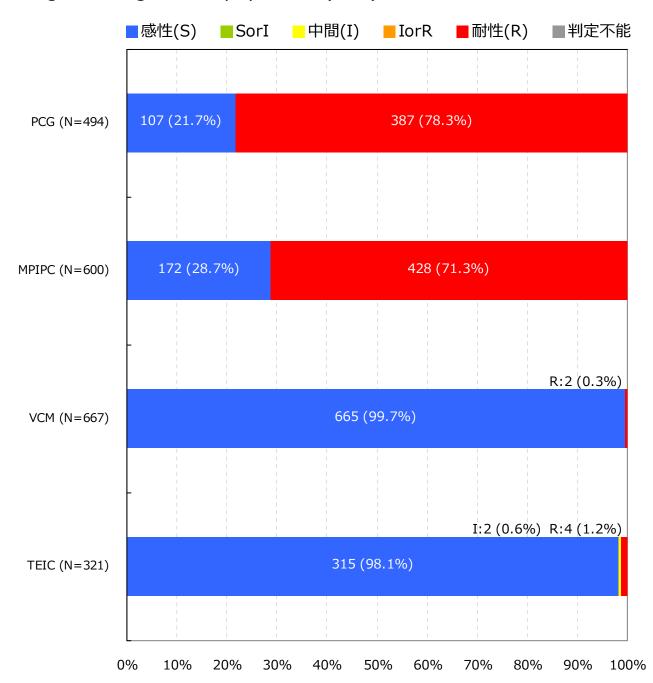
(宮城県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】

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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

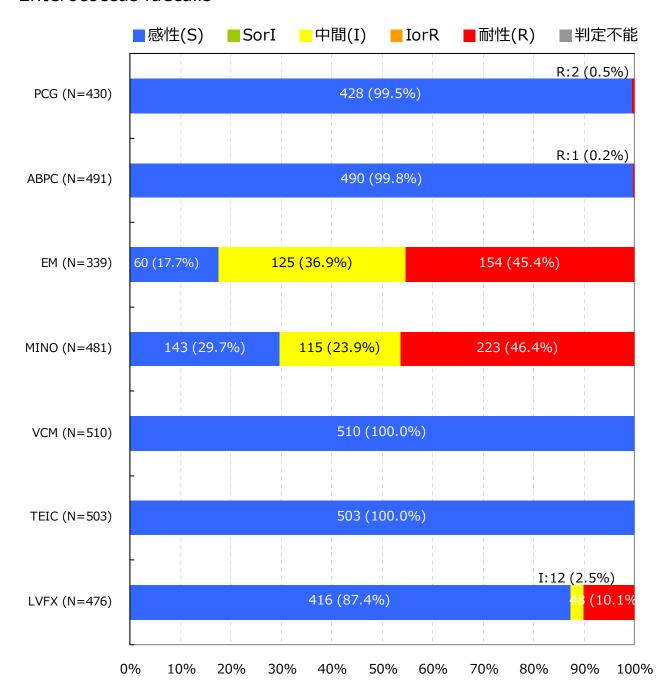
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(宮城県) 公開情報 2019年7月〜9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

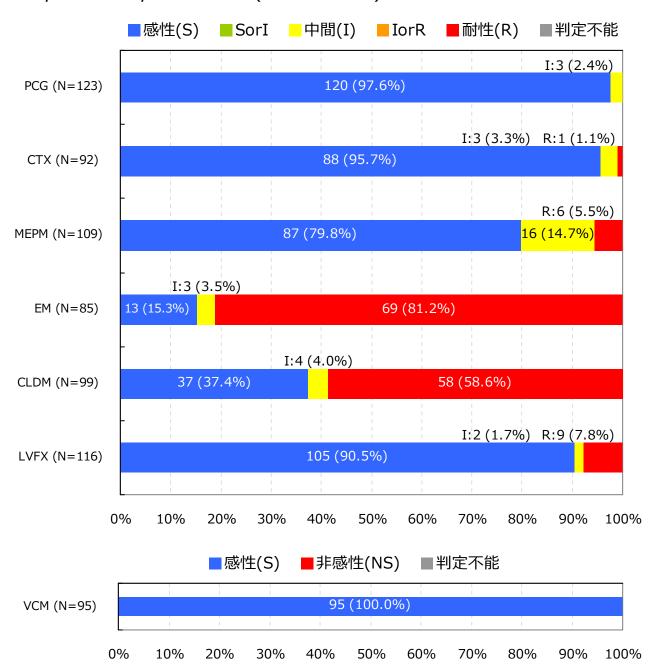
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体以外) †



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

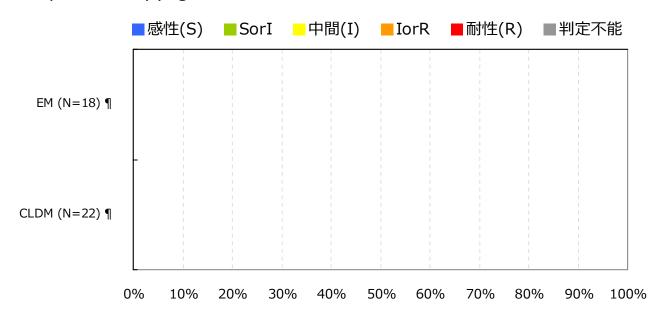
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

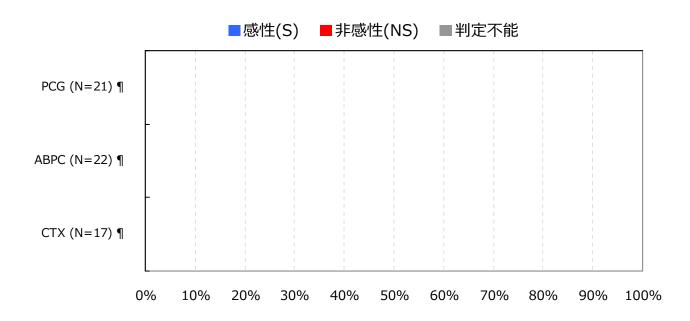
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

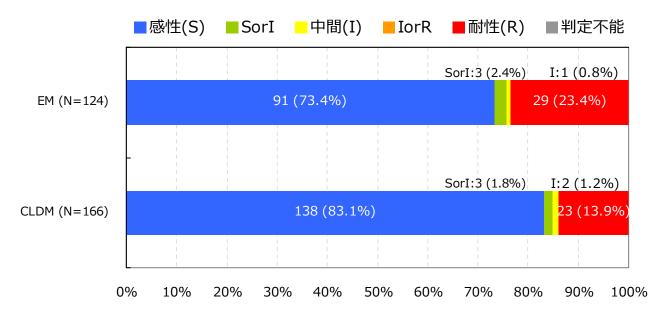
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

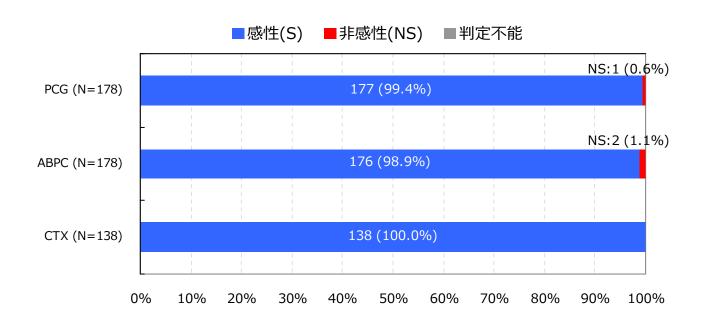
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

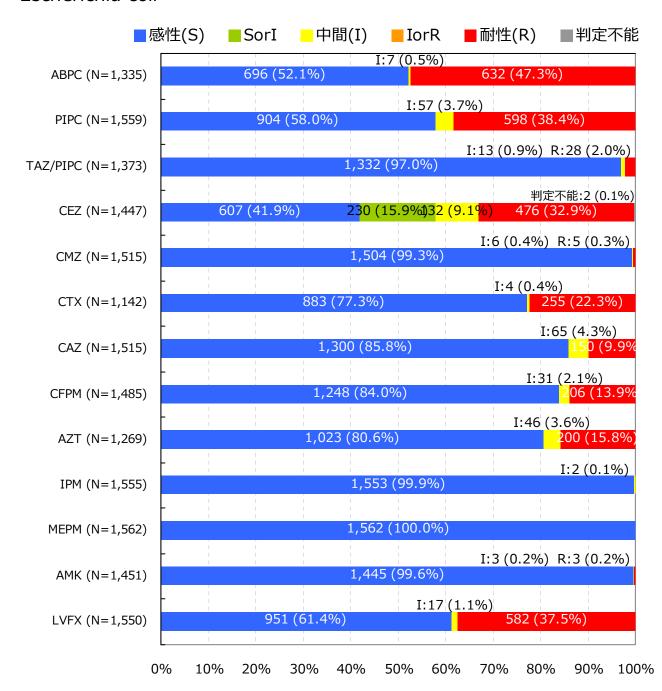
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

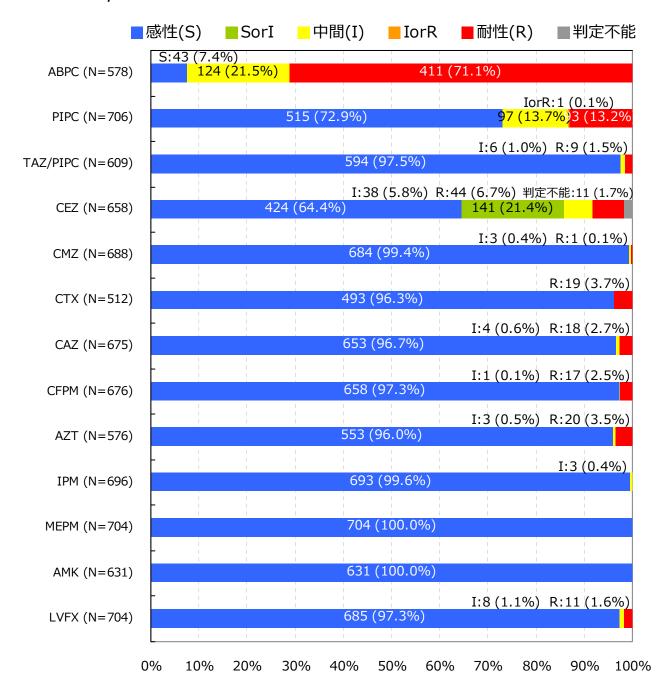
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

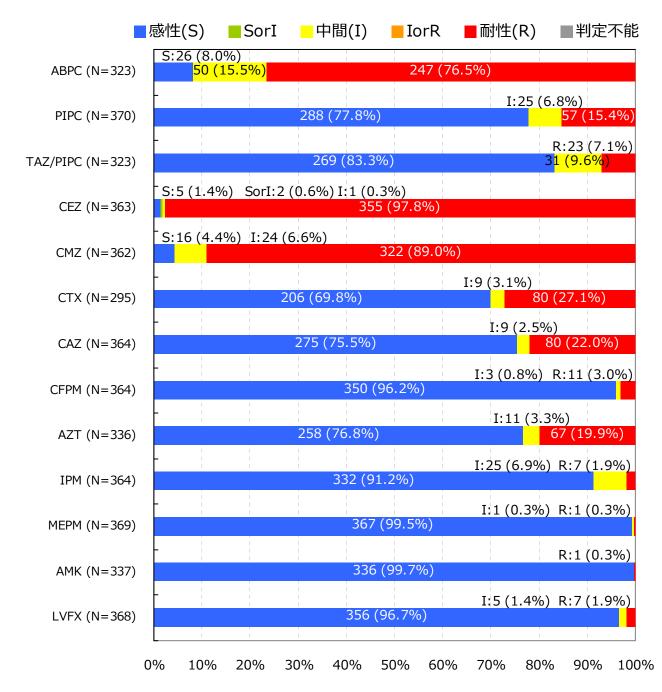
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

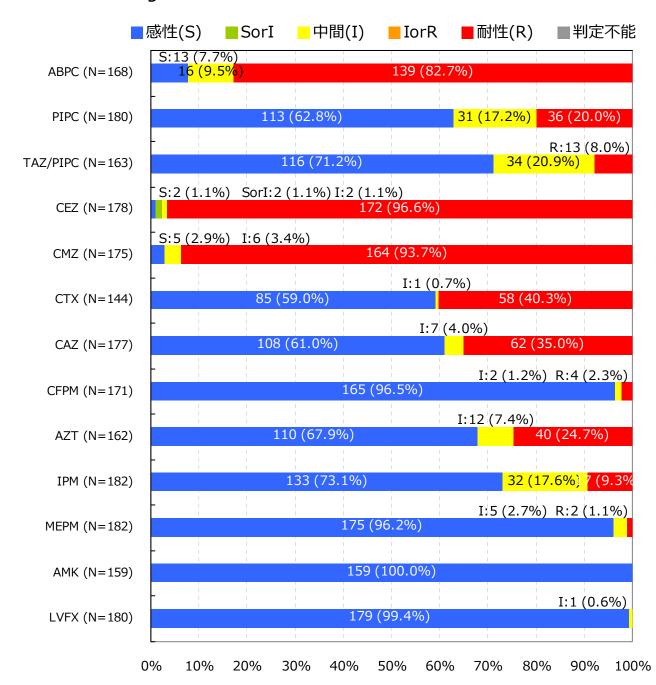
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

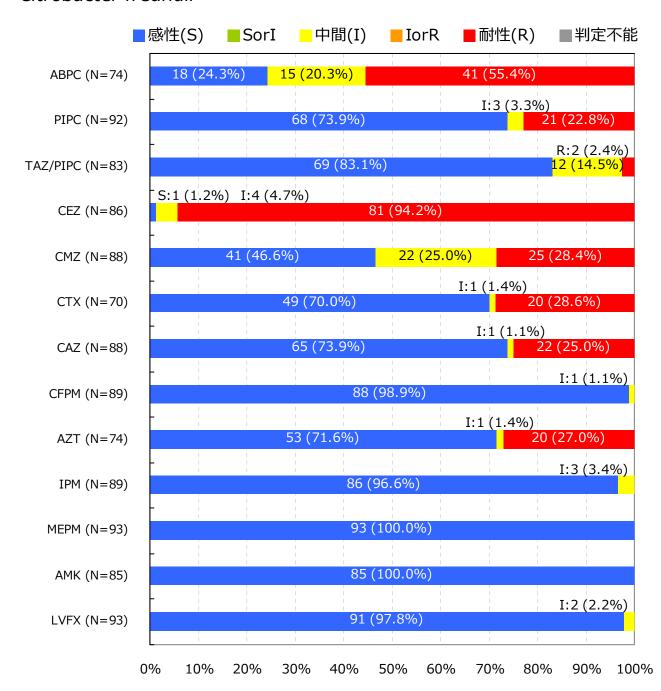
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

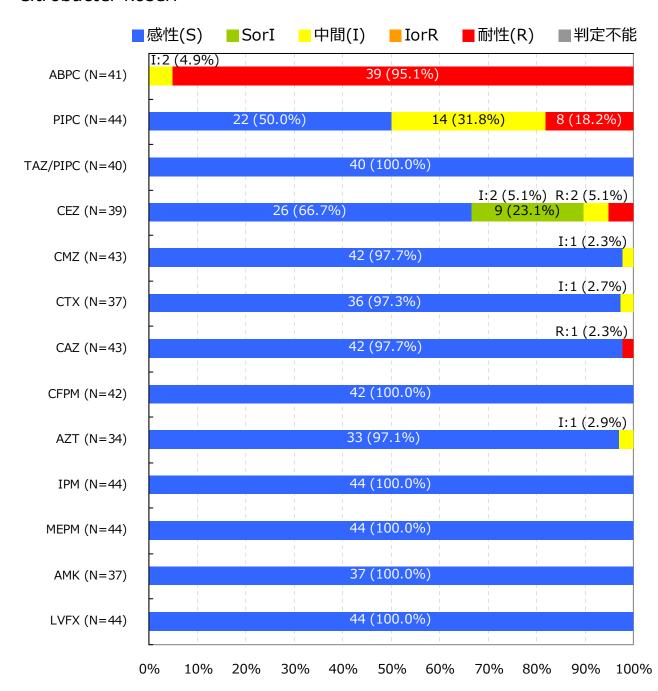
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

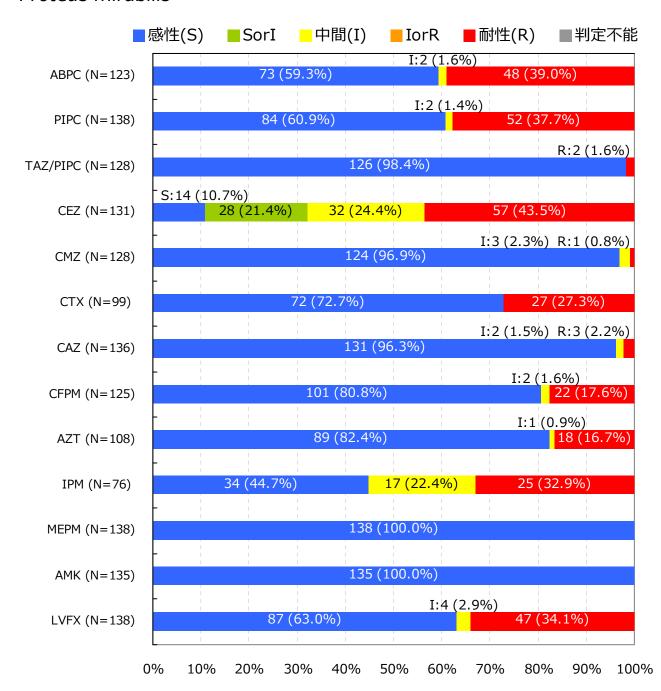
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

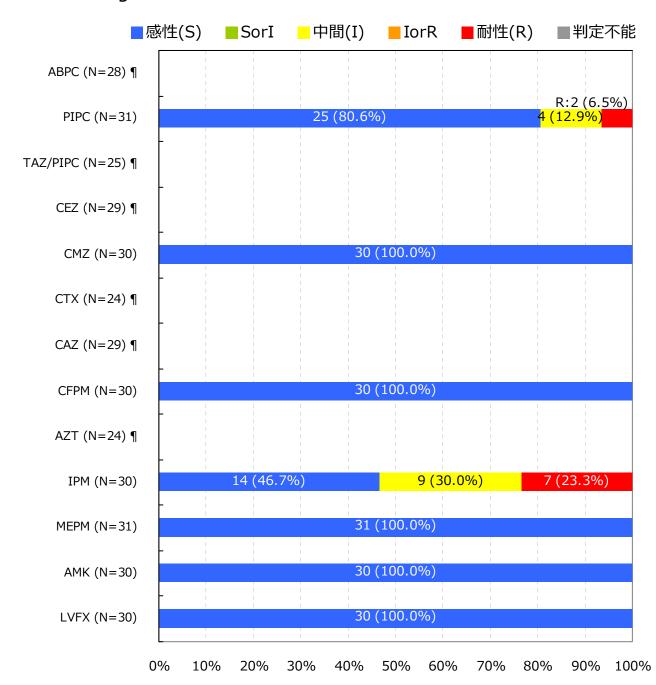
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

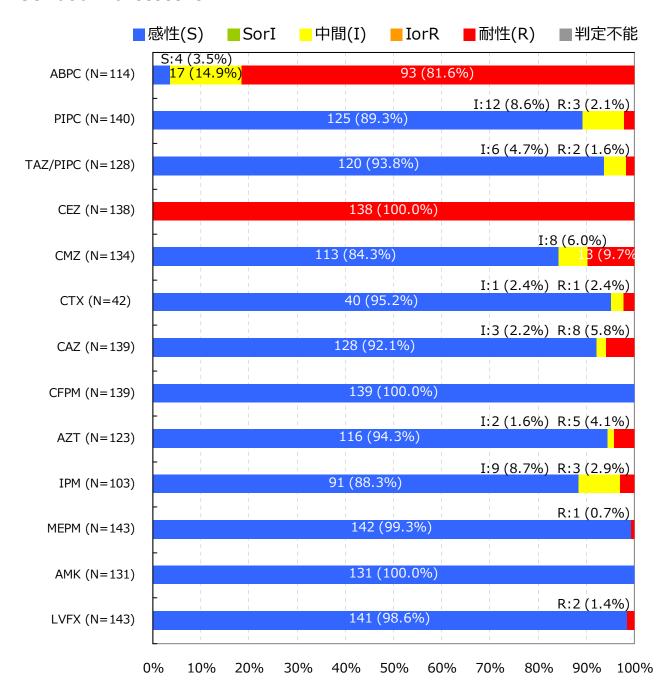
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(宮城県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

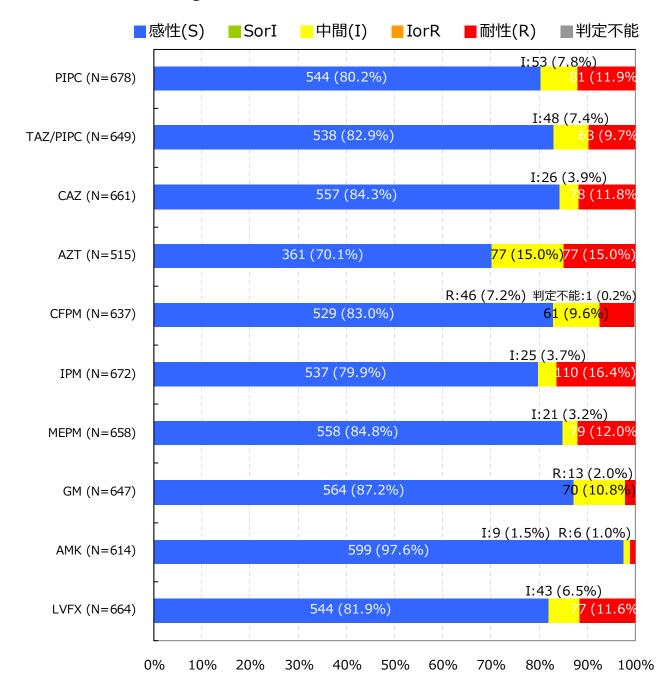
【入院検体】

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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

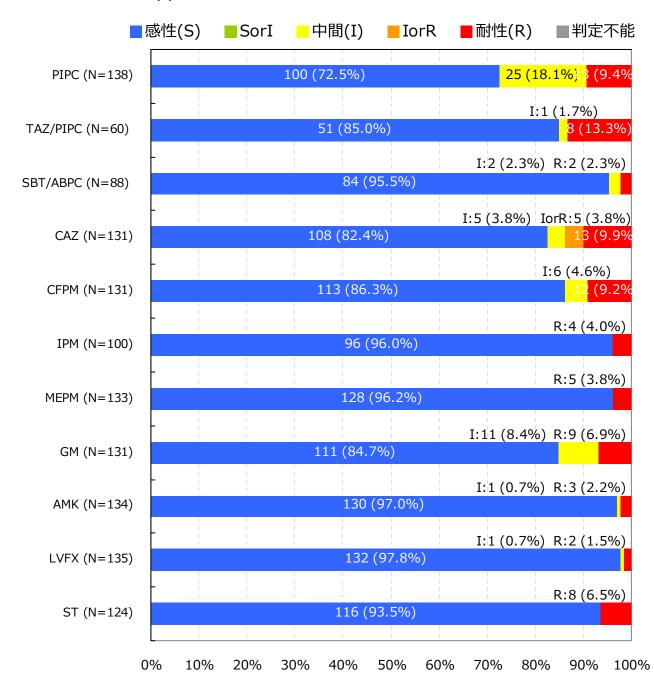
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

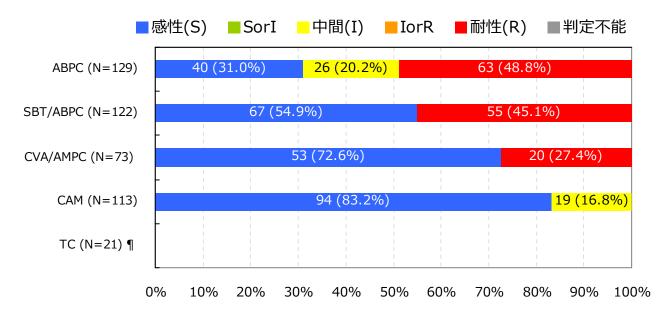
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

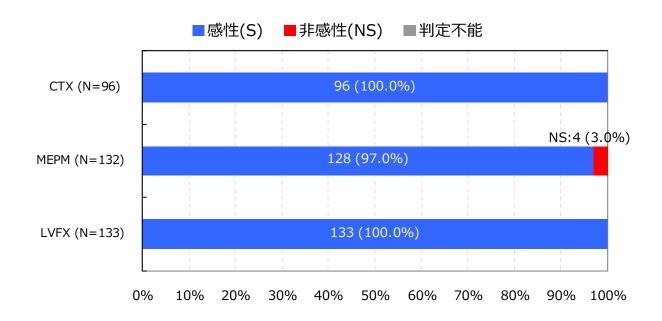
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

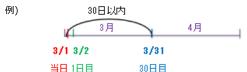
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

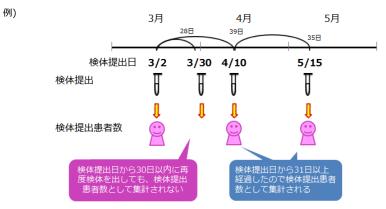
1. 日数の数え方

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。



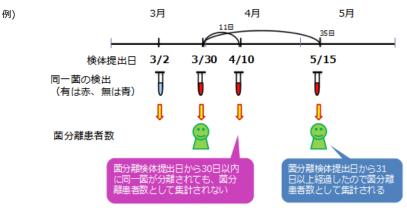
2. 検体提出患者数

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

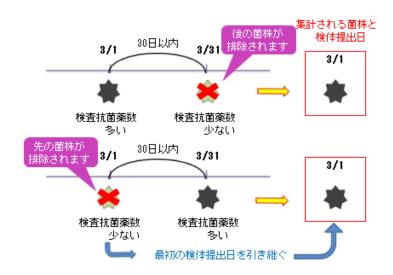
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

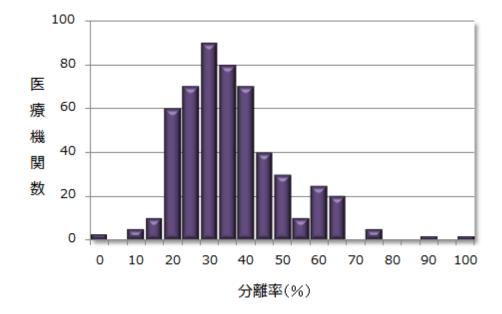


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

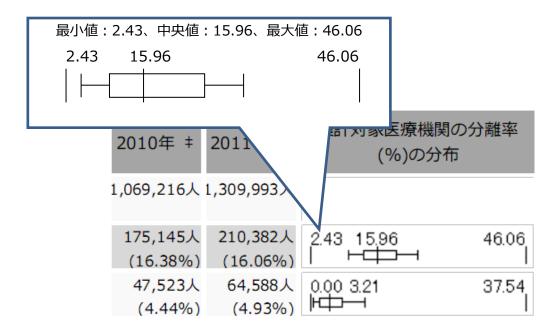
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

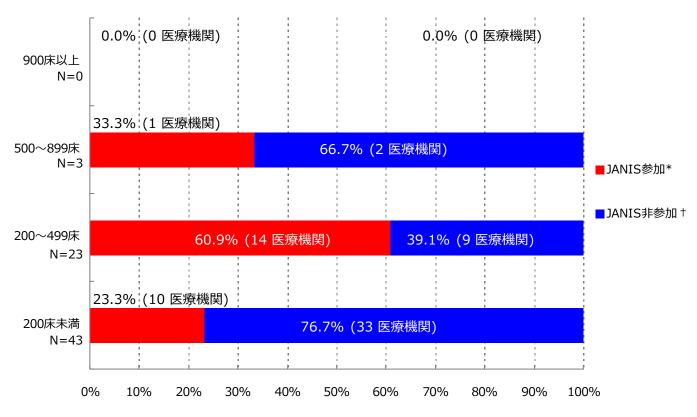


公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(25医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	1 (33.3%)
200~499床	23	14 (60.9%)
200床未満	43	10 (23.3%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	69	25 (36.2%)

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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	25	5,000	3,392 (6,577)
尿検体	25	2,705	1,982 (3,093)
便検体	20	910	434 (796)
血液検体	23	5,022	924 (1,044)
髄液検体	15	97	7 (7)
その他	25	2,955	1,637 (2,906)
合計	25	16,689	8,376 (14,423)

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

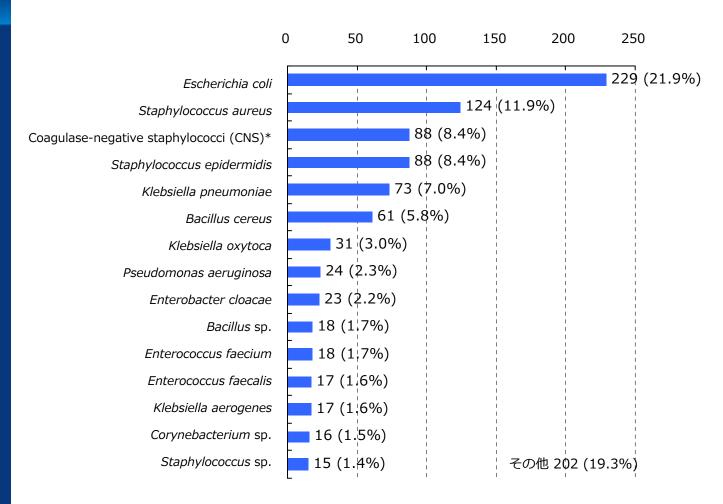
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,044)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

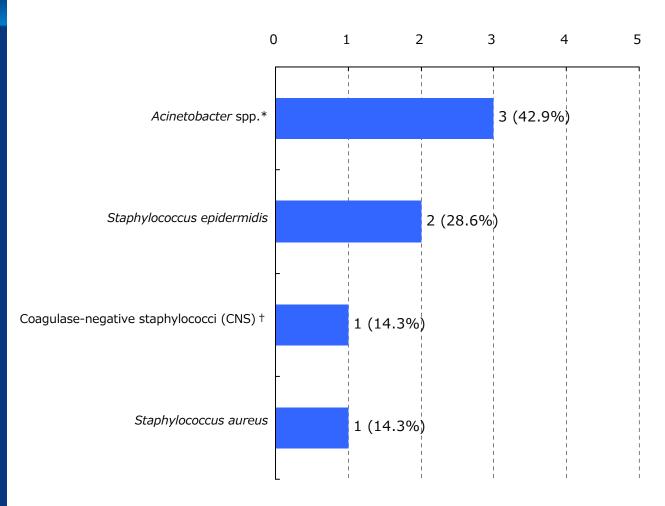
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=7)



*菌名コード:4400~4403と報告された菌

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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

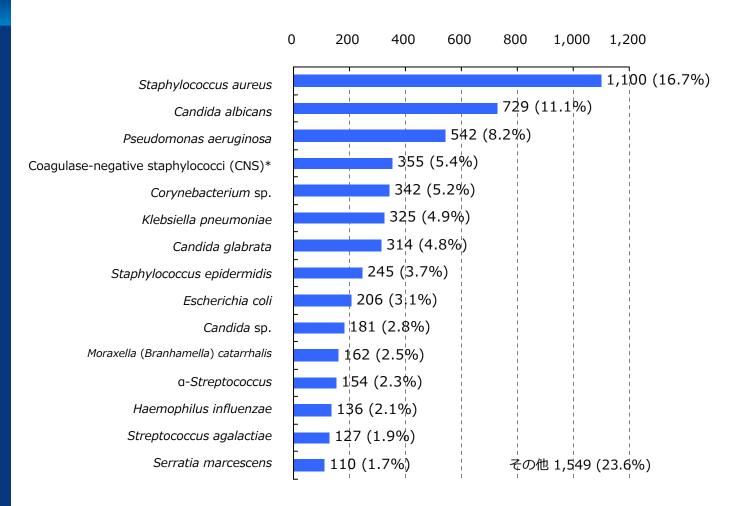
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月~9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 呼吸器系検体分離菌 (N=6,577)



【入院検体】

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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

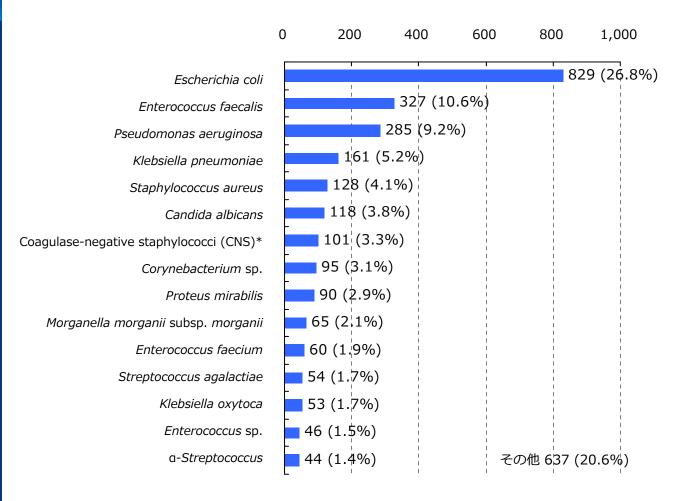
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=3,093)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置力テーテル尿(同203)、カテーテル尿 (採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,971人 (93.9)※	
S. aureus	1,108人 (15.89%)	7.76 15.15 54.55
S. epidermidis	332人 (4.76%)	0.00 1.69 13.98
S. pneumoniae	90人 (1.29%)	0.00 1.06 9.09
E. faecalis	476人 (6.83%)	0.00 6.59 21.21
E. faecium	121人 (1.74%)	0.00 1.12 7.89
E. coli	1,141人 (16.37%)	5.56 17.02 31.58
K. pneumoniae	530人 (7.60%)	0.00 7.14 33.33 H
Enterobacter spp.	298人 (4.27%)	0.00 3.92 10.00 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
Enterobacteriaceae	2,168人 (31.10%)	12.50 32.35 66.67
P. aeruginosa	669人 (9.60%)	4.02 8.27 71.18 ht
Acinetobacter spp.	86人 (1.23%)	0.00 0.75 13.64 ————————————————————————————————————

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,971人 (93.9)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	581人 (8.33%)	1.39 8.93 33.19
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)	1人 (0.01%)	0.00 0.00
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	21人 (0.30%)	0.00 0.00 2.26 ————————————————————————————————————
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)	7人 (0.10%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性緑膿菌	85人 (1.22%)	0.00 0.39 20.96
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	22人 (0.32%)	0.00 0.00 3.57
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	250人 (3.59%)	0.00 2.67 18.18
フルオロキノロン耐性大腸菌	342人 (4.91%)	0.00 4.00 18.18 ————————————————————————————————————

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

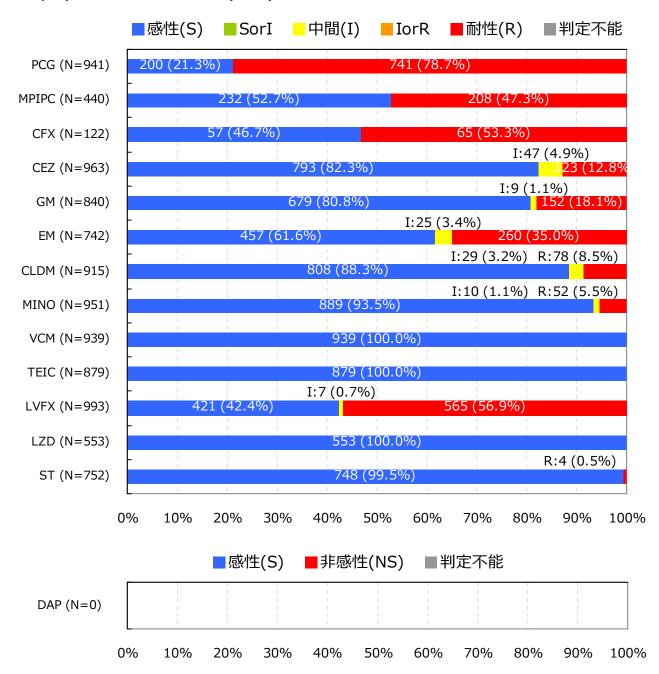
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

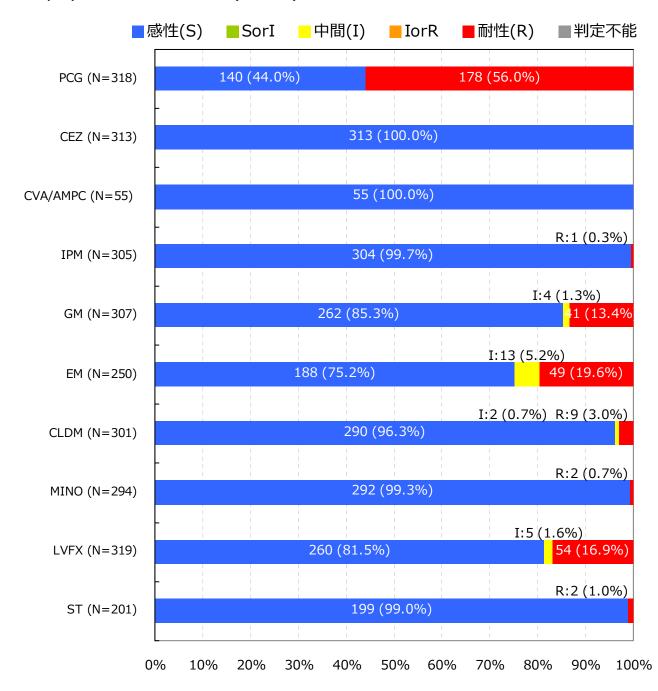
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

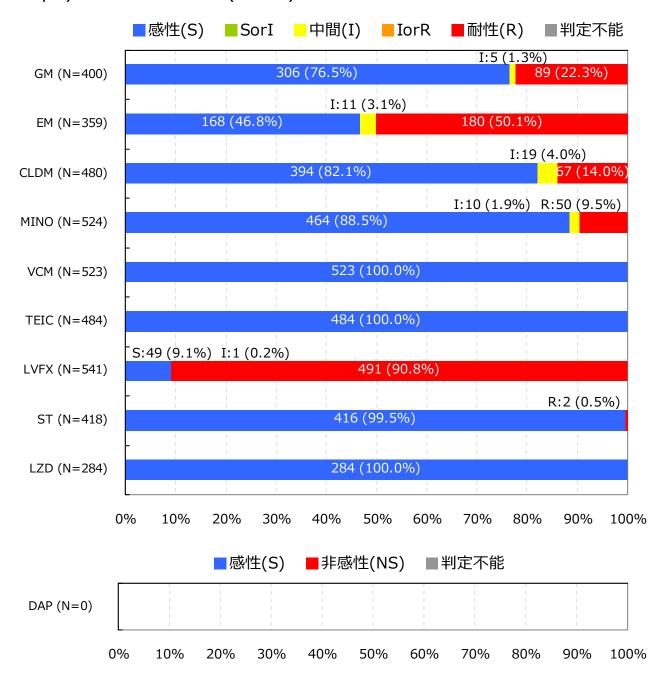
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

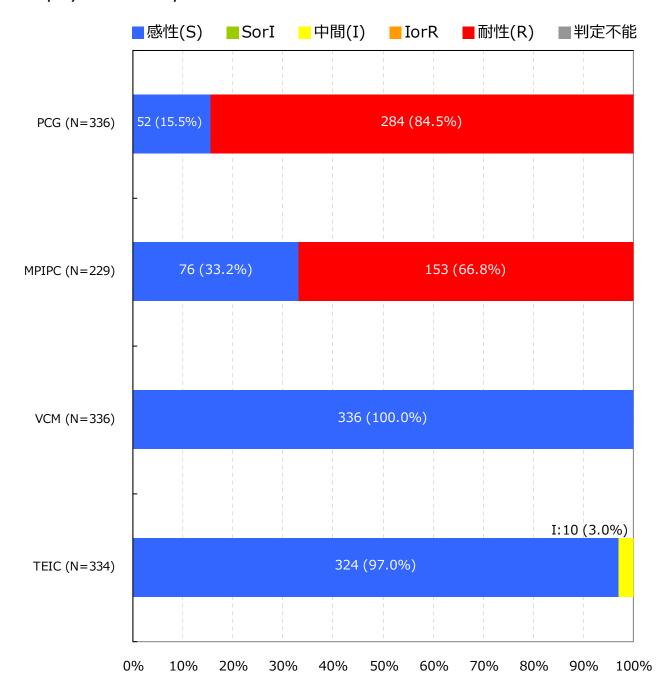
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

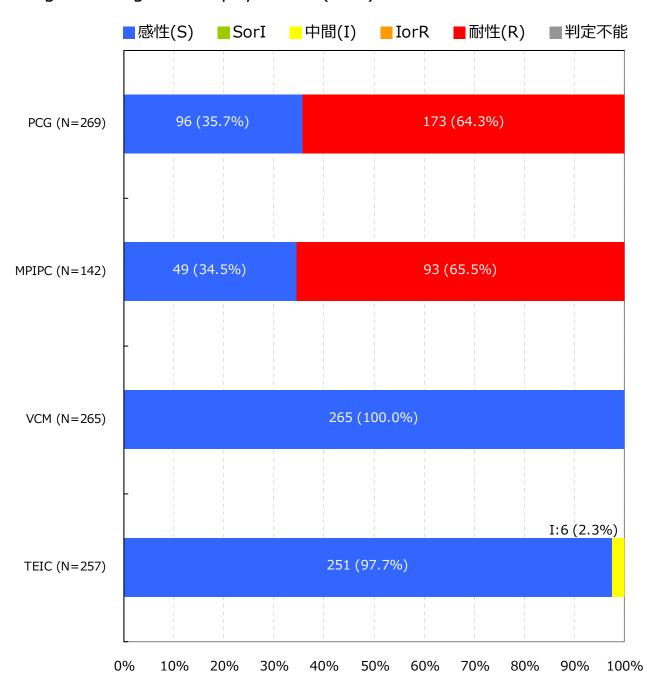
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月〜9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 【入院検体】



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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

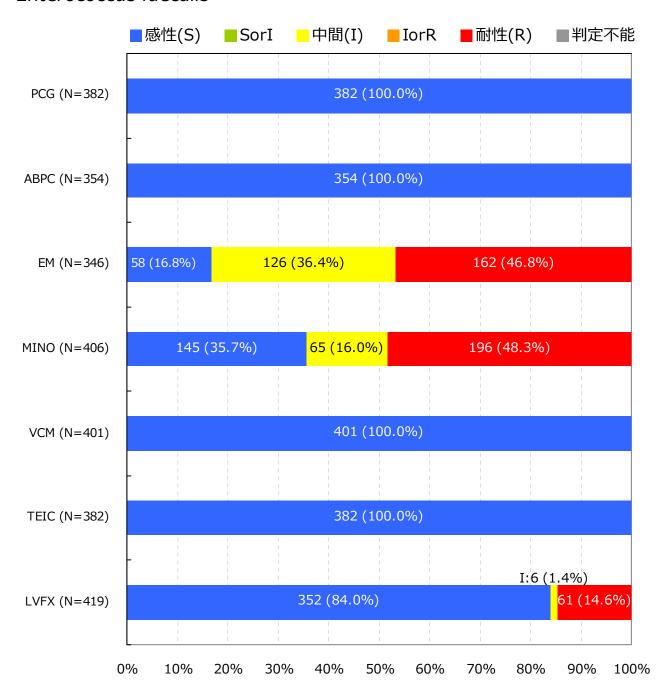
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

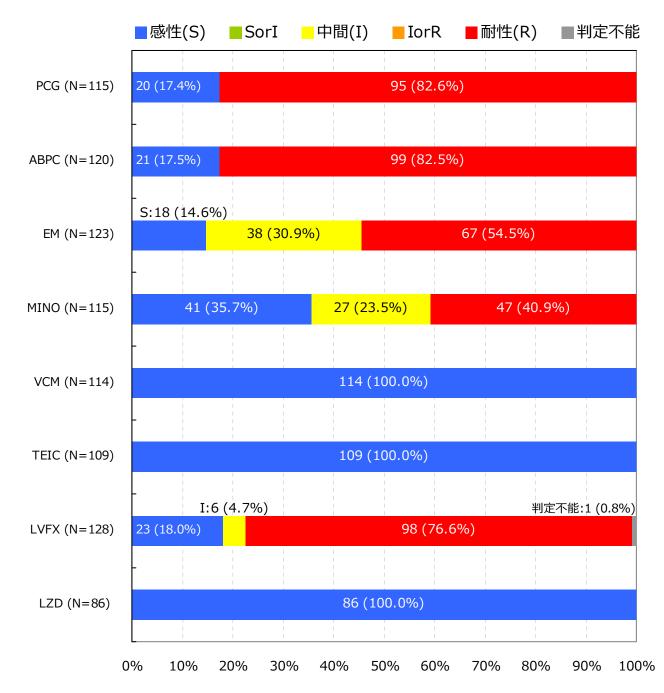
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月〜9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

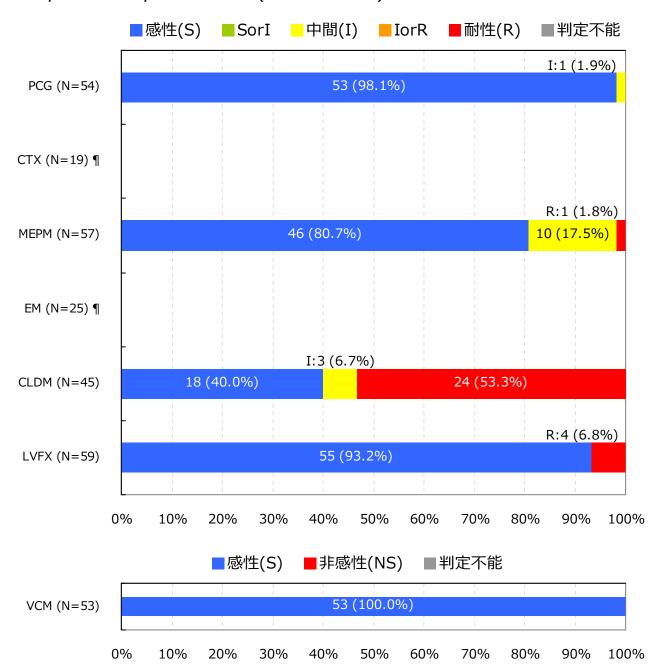
(秋田県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

JANIS

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】

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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

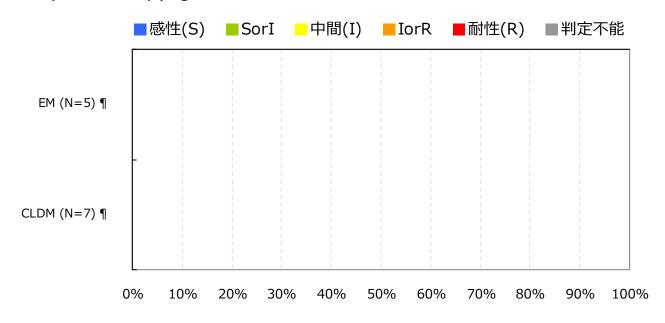
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

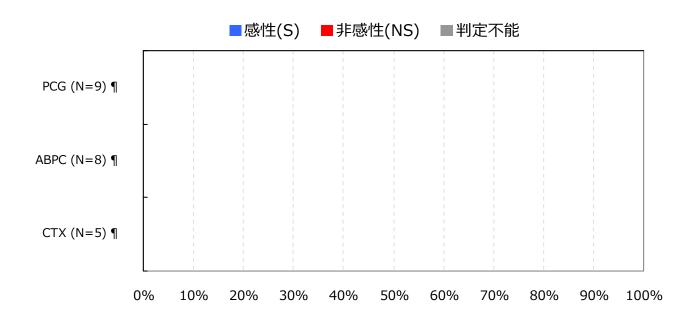
(秋田県) 公開情報 2019年7月〜9月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

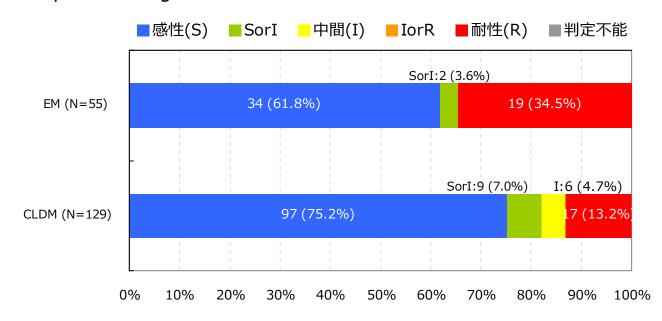
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

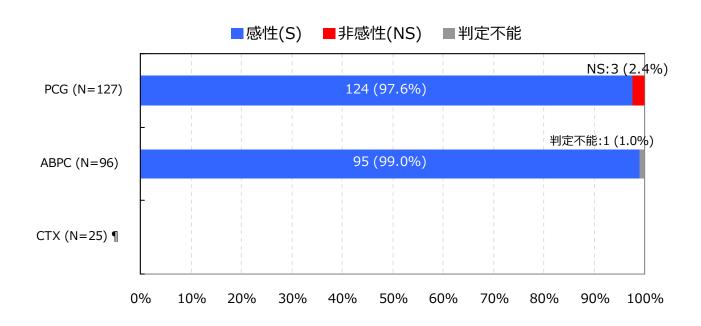
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

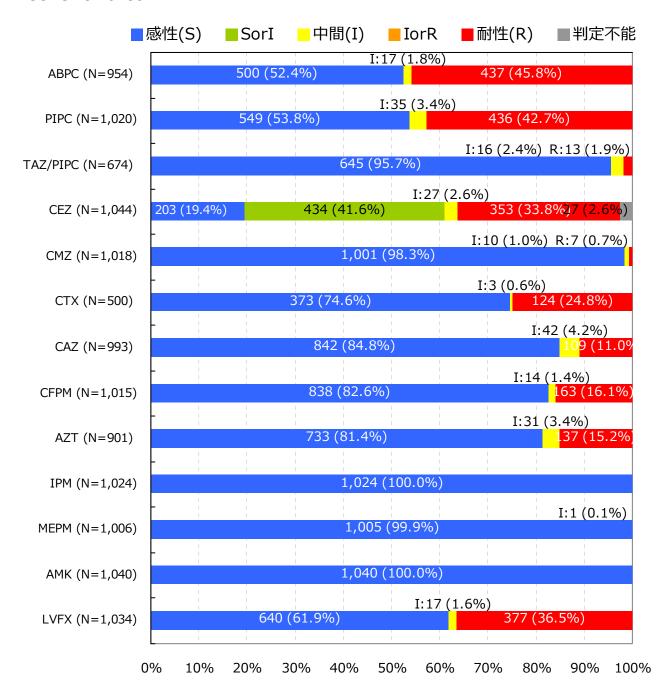
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

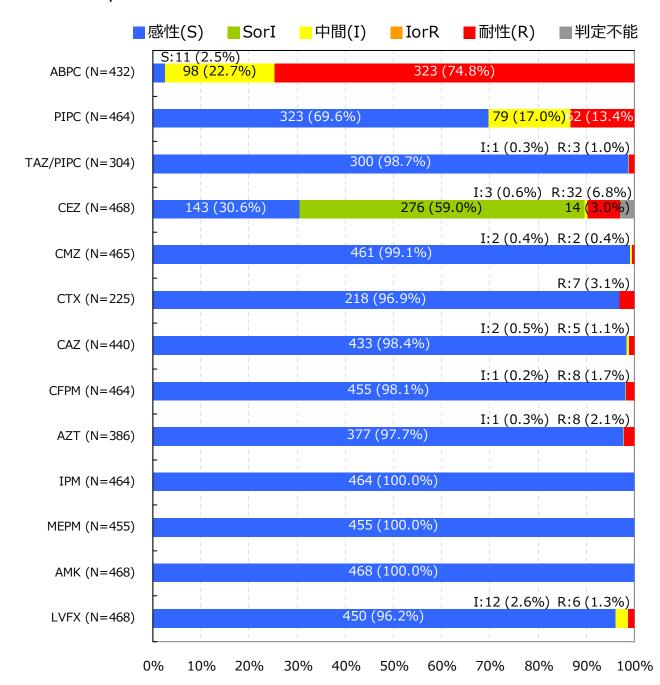
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

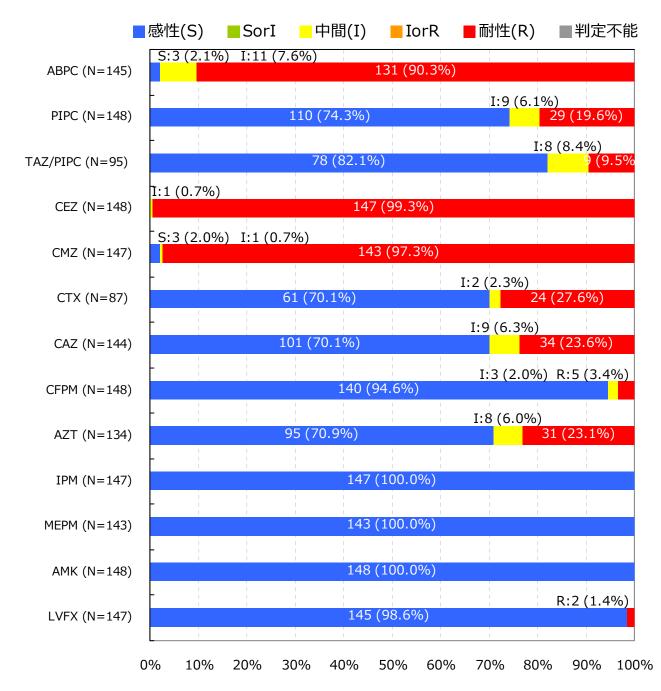
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

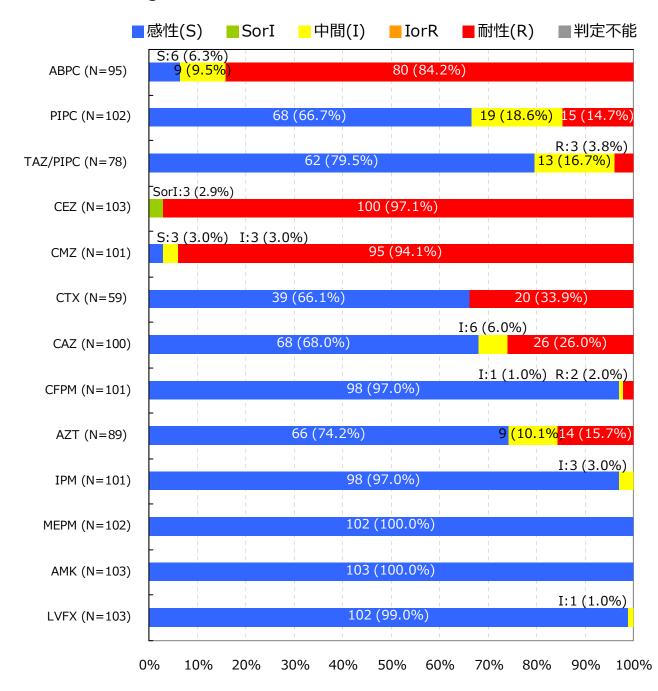
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

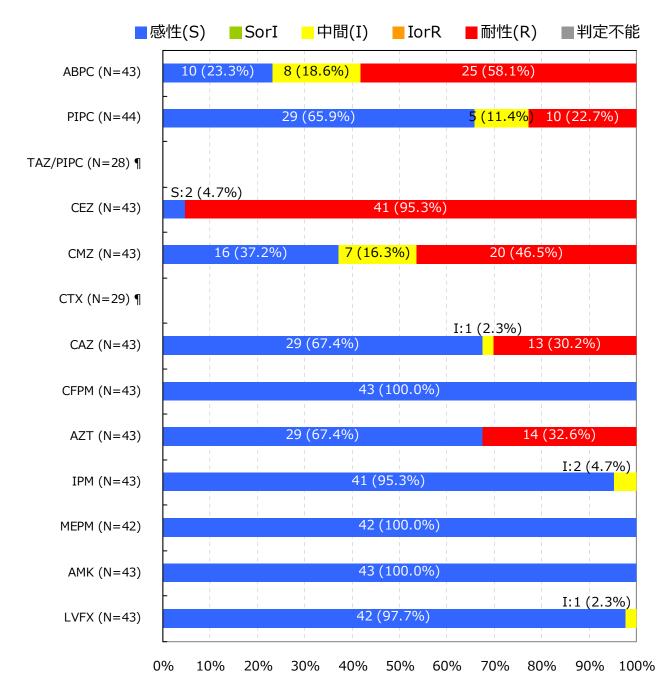
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

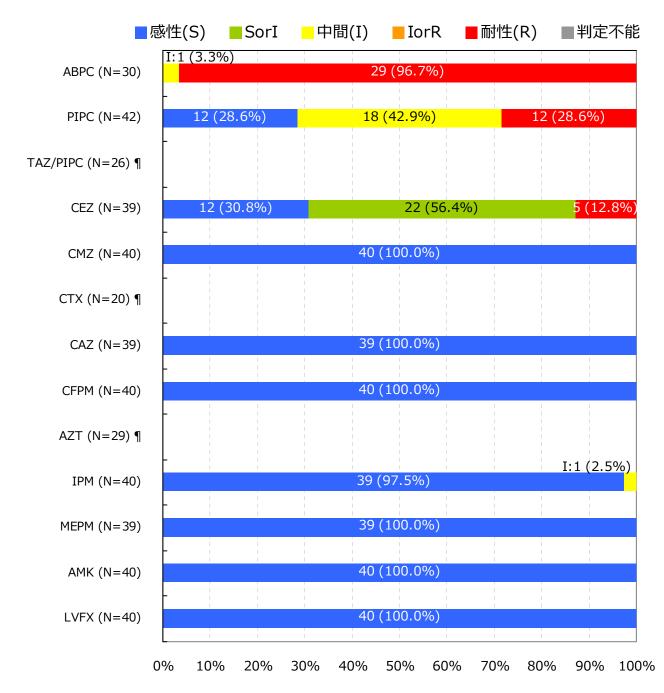
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

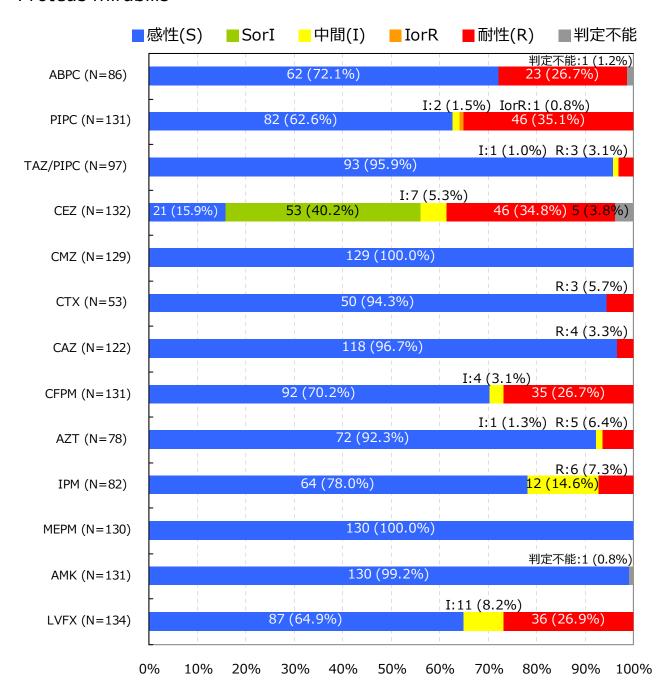
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

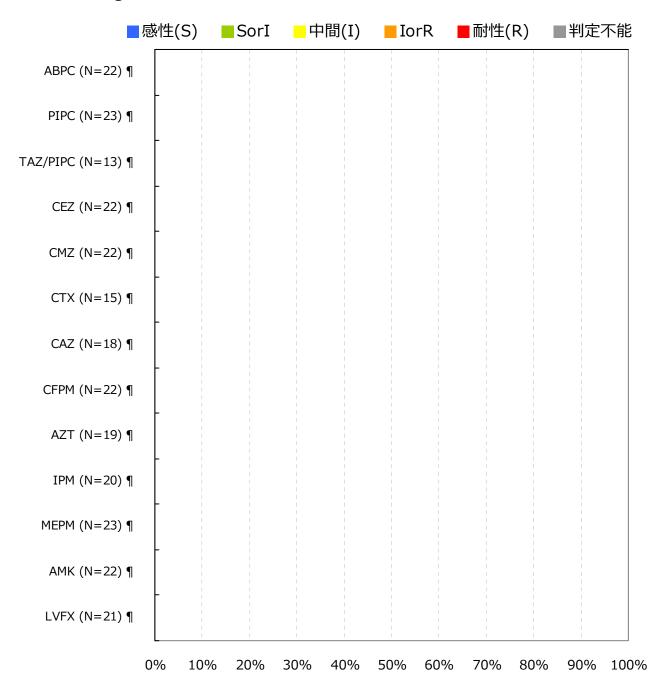
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

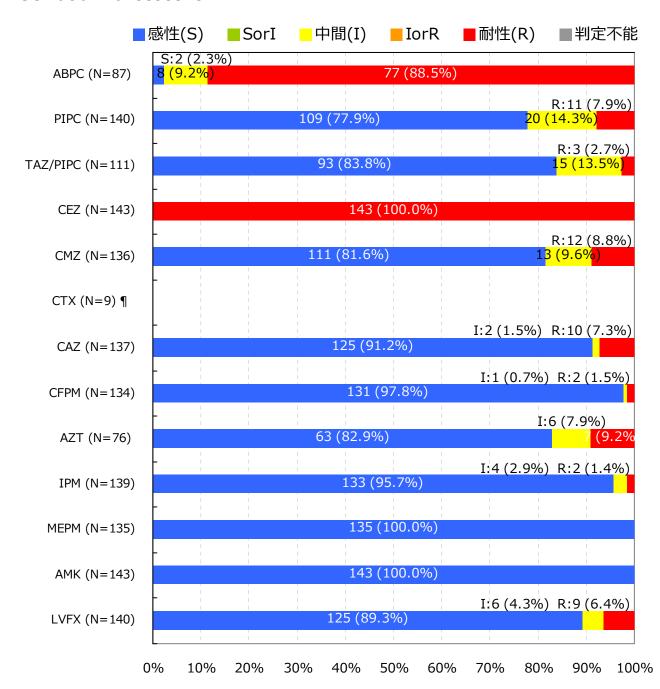
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

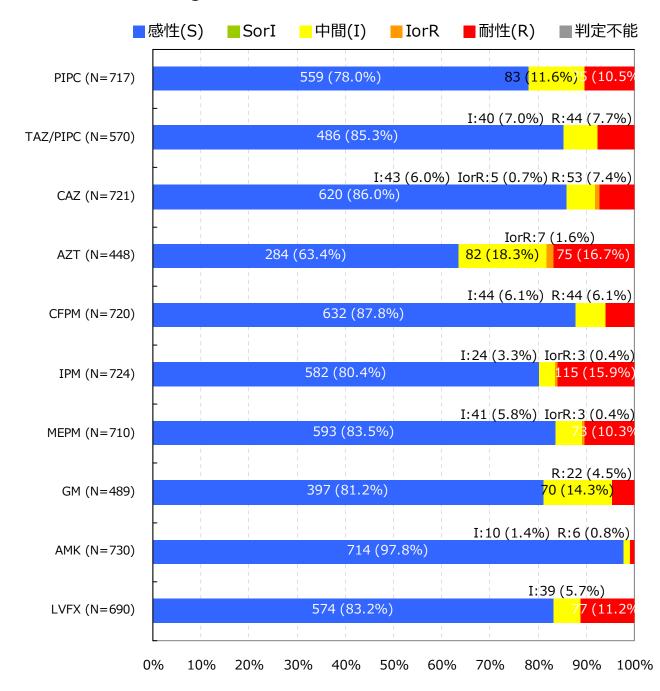
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(秋田県) 公開情報 2019年7月〜9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 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

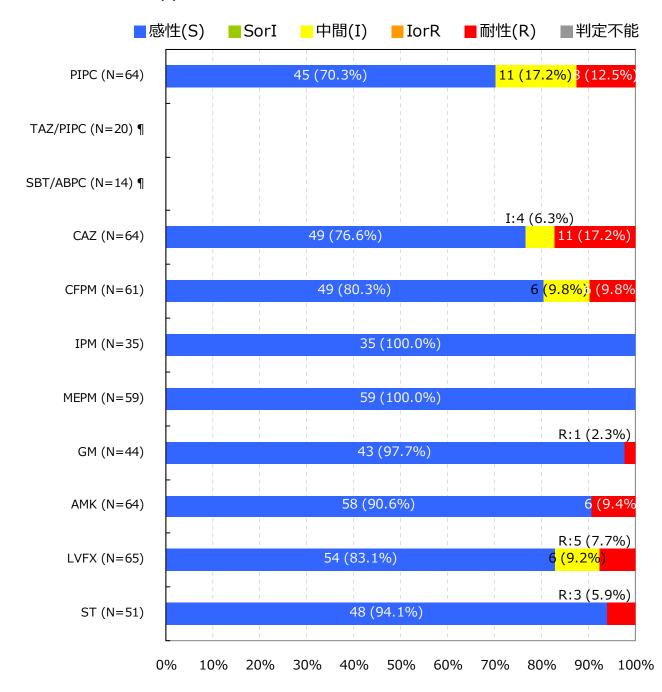
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

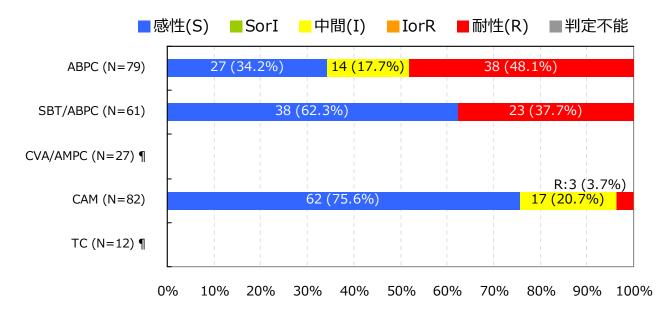
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

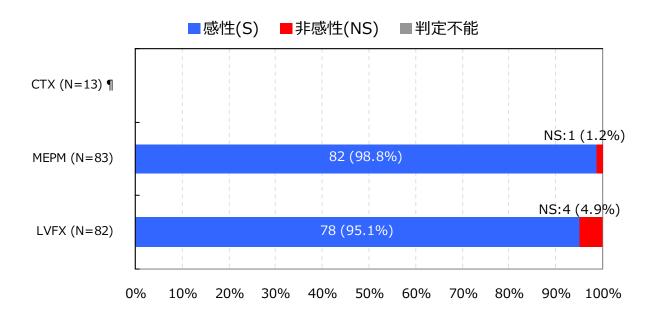
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1	
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	
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151	
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

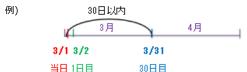
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

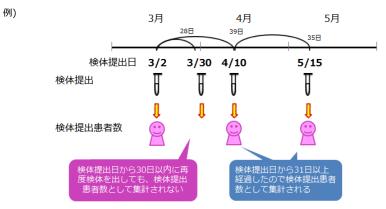
1. 日数の数え方

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。



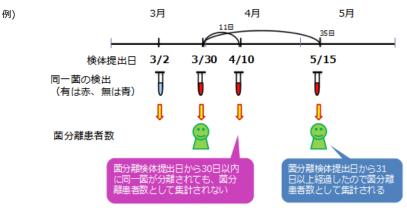
2. 検体提出患者数

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

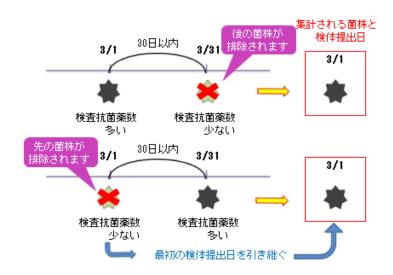
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

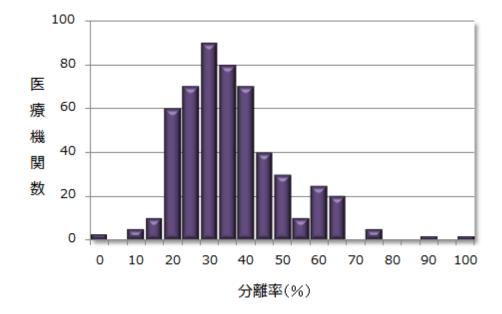


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

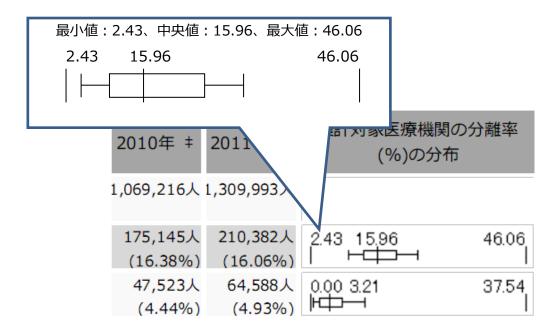
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

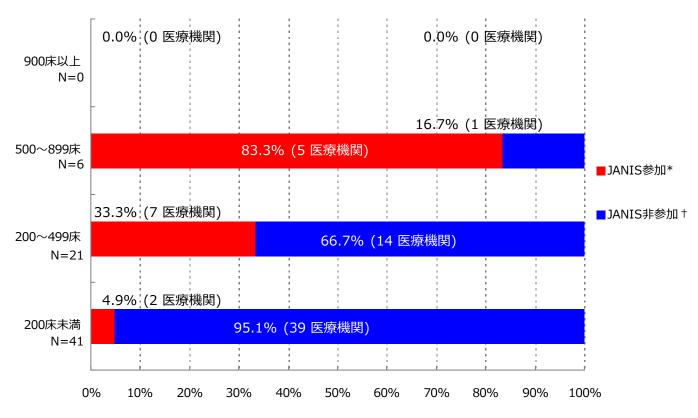


公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(14医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	21	7 (33.3%)
200床未満	41	2 (4.9%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	68	14 (20.6%)

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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	14	4,570	3,187 (5,674)
尿検体	14	1,922	1,197 (1,775)
便検体	14	824	599 (1,043)
血液検体	13	4,008	565 (626)
髄液検体	10	109	12 (15)
その他	14	2,826	1,440 (2,571)
合計	14	14,259	7,000 (11,704)

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

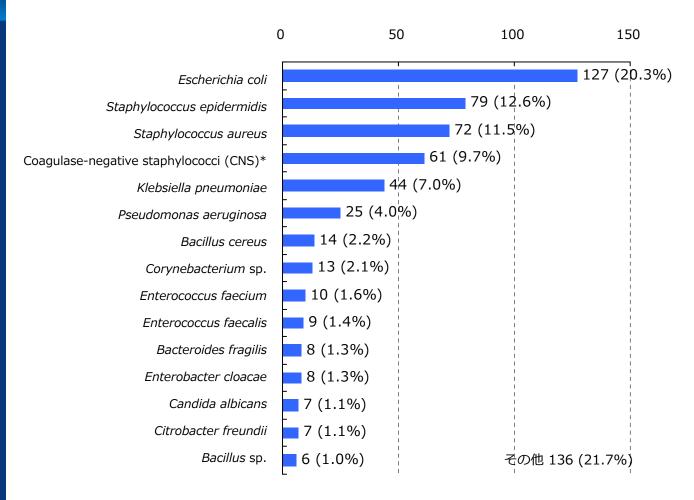
2

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: 2019年11月12日

(山形県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=626)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 2019年11月12日

(山形県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

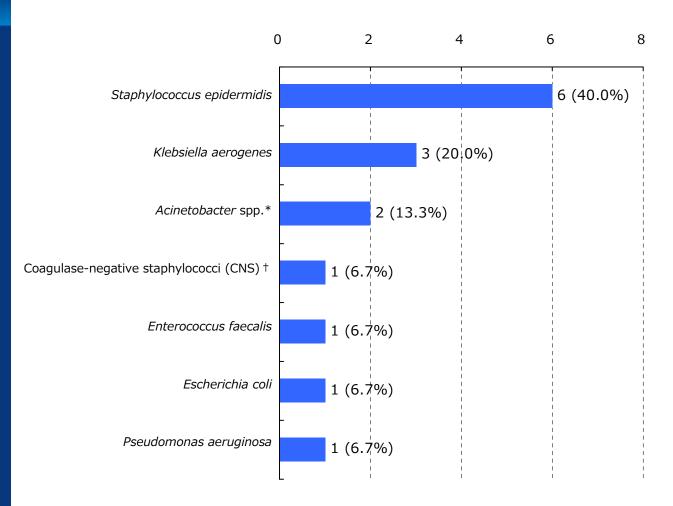
院内感染対策サーベイランス 検査部門



3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=15)

【入院検体】



*菌名コード:4400~4403と報告された菌

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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

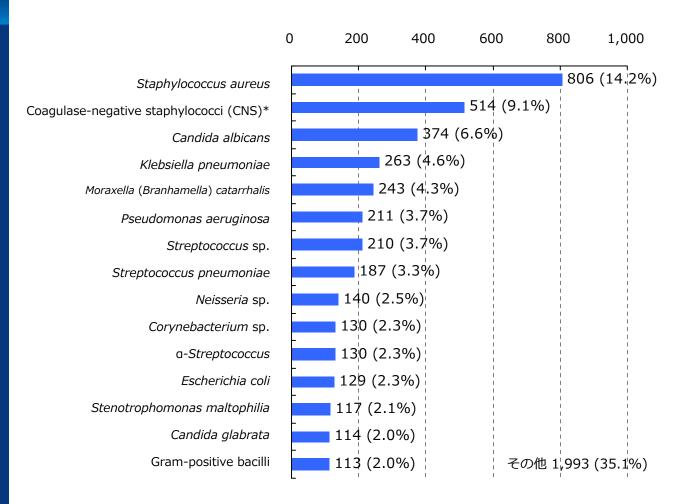
4

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: 2019年11月12日

(山形県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=5,674)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

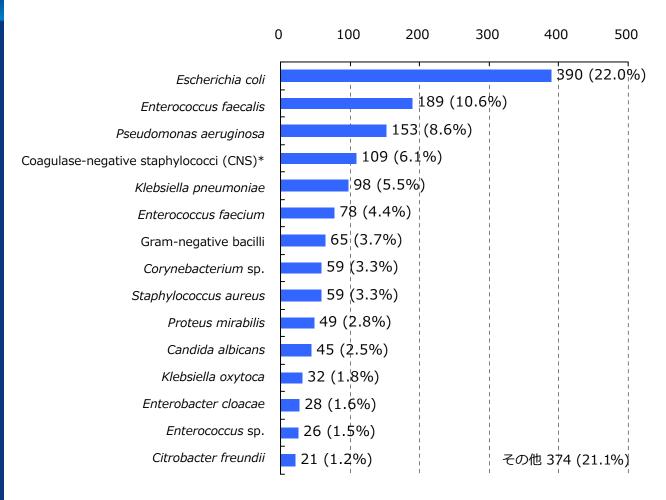
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,775)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテ-テル尿(同202)、留置カテ-テル尿(同203)、カテーテル尿 (採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,205人 (103.7)※	
S. aureus	815人 (13.13%)	5.99 12.60 24.15
S. epidermidis	141人 (2.27%)	0.00 2.60 4.11
S. pneumoniae	188人 (3.03%)	0.00 0.79 14.23
E. faecalis	326人 (5.25%)	0.88 4.85 9.66
E. faecium	141人 (2.27%)	0.51 1.43 14.98 中
E. coli	760人 (12.25%)	6.50 15.07 20.29
K. pneumoniae	380人 (6.12%)	2.23 6.83 15.75
Enterobacter spp.	222人 (3.58%)	1.32 3.52 5.95
Enterobacteriaceae	1,582人 (25.50%)	18.50 28.13 43.96
P. aeruginosa	341人 (5.50%)	1.76 4.85 17.87 +
Acinetobacter spp.	75人 (1.21%)	0.00 1.28 2.76

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	6,205人 (103.7)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	295人 (4.75%)	1.84 4.95 20.77 +
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)	79人 (1.27%)	0.00 0.45 5.63 ☐ ☐ ☐
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	2人 (0.03%)	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)	21人 (0.34%)	0.00 0.00 1.87
カルバペネム耐性緑膿菌	43人 (0.69%)	0.00 0.52 5.80 中
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	20人 (0.32%)	0.00 0.17 3.38
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	132人 (2.13%)	0.11 1.98 9.18 H
フルオロキノロン耐性大腸菌	198人 (3.19%)	0.00 2.93 13.04

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

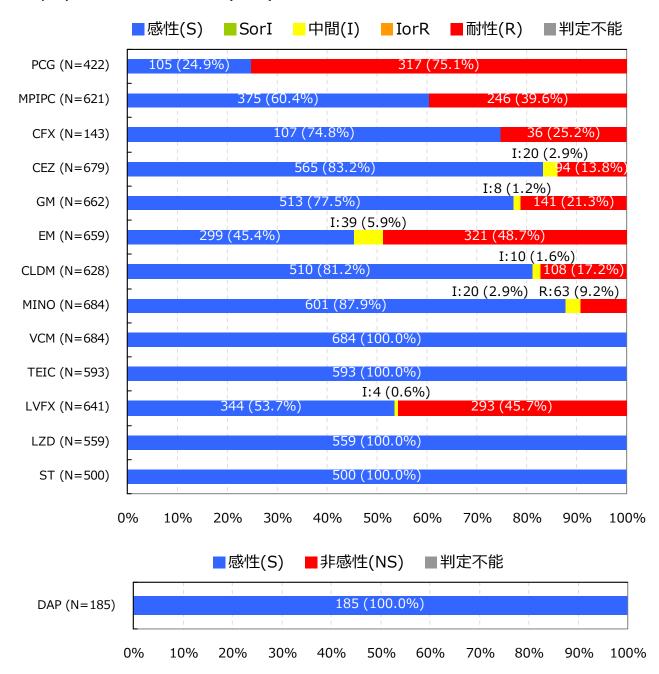
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2019年11月12日

(山形県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

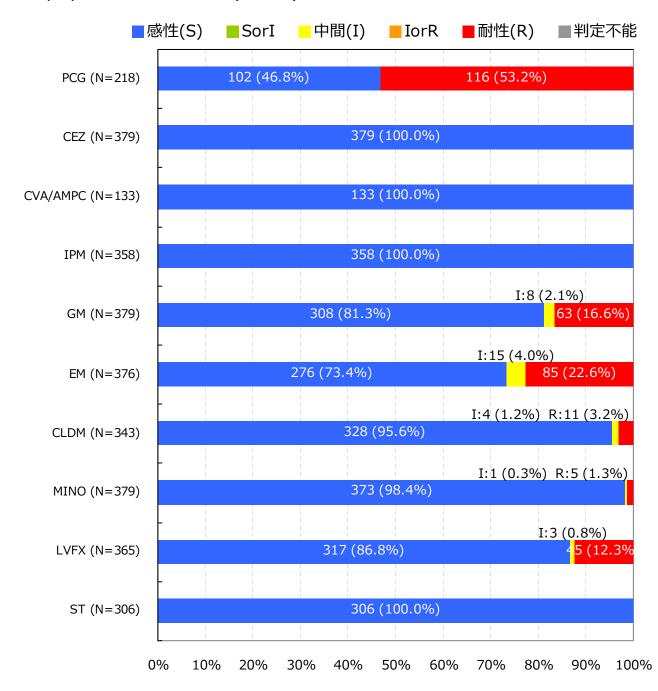
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

(山形県) 公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

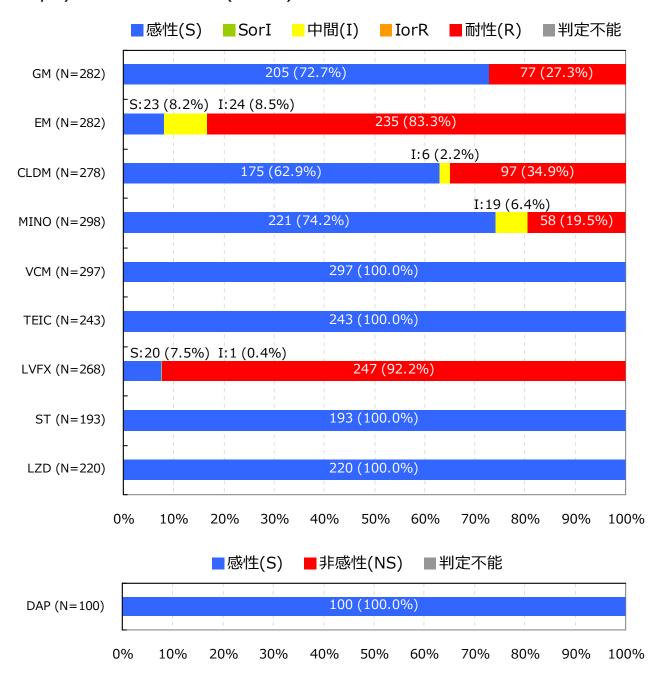
10

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: 2019年11月12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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

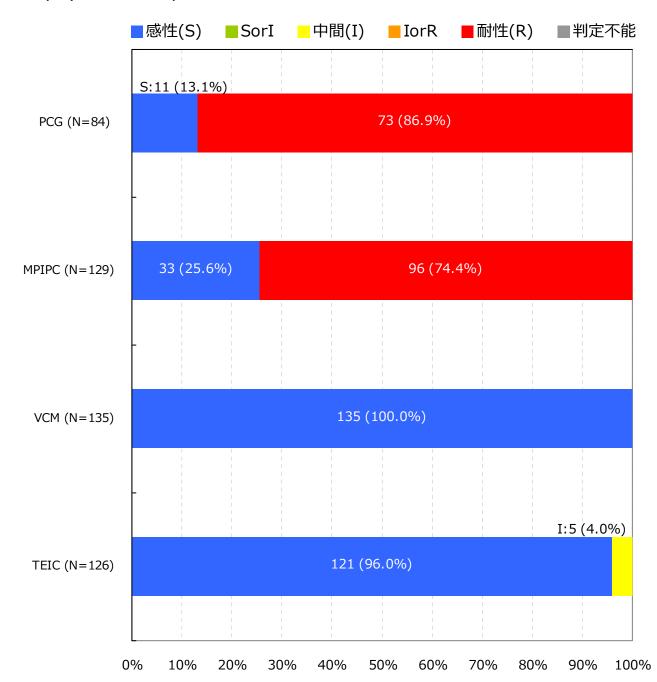
11

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

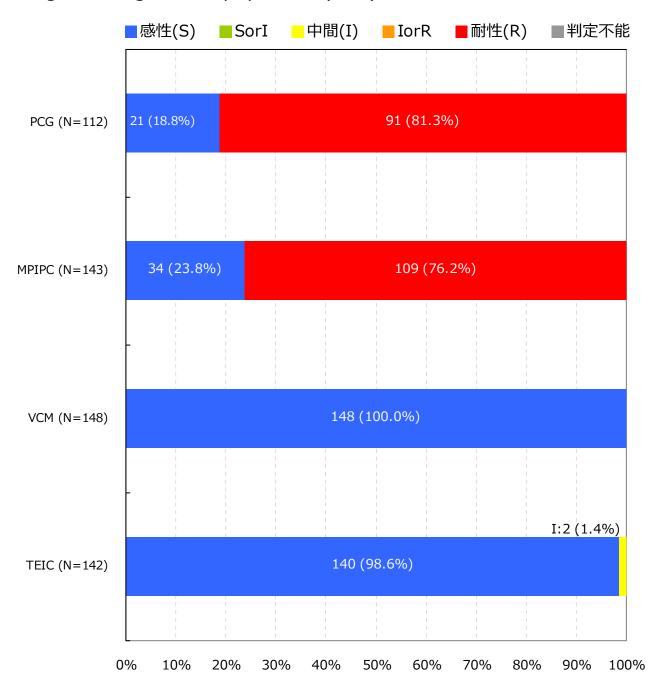
12

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: 2019年11月12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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

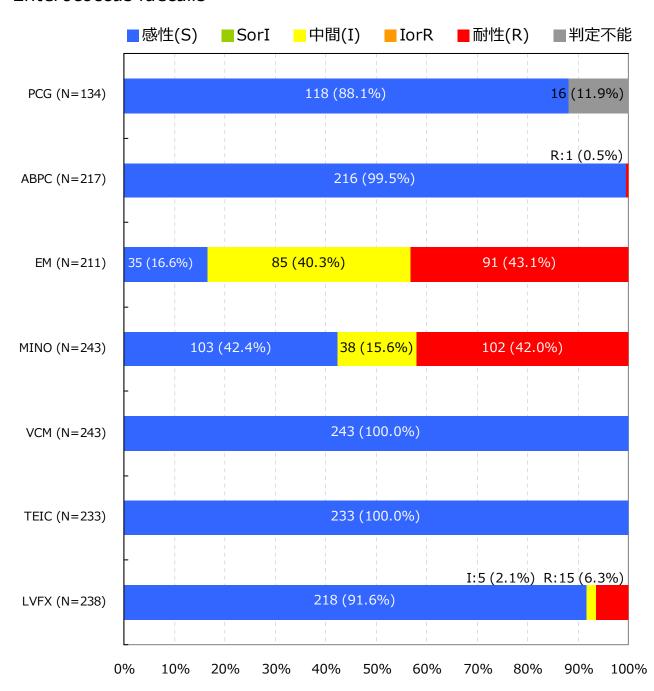
13

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

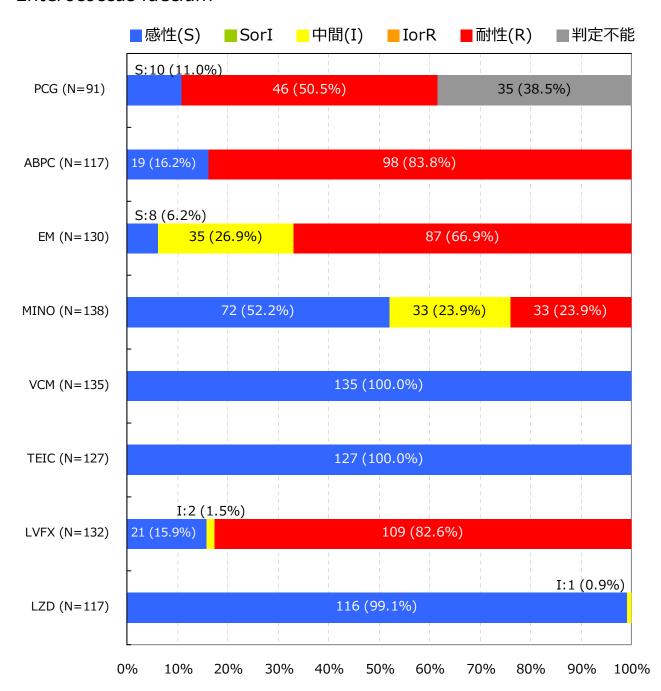
14

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

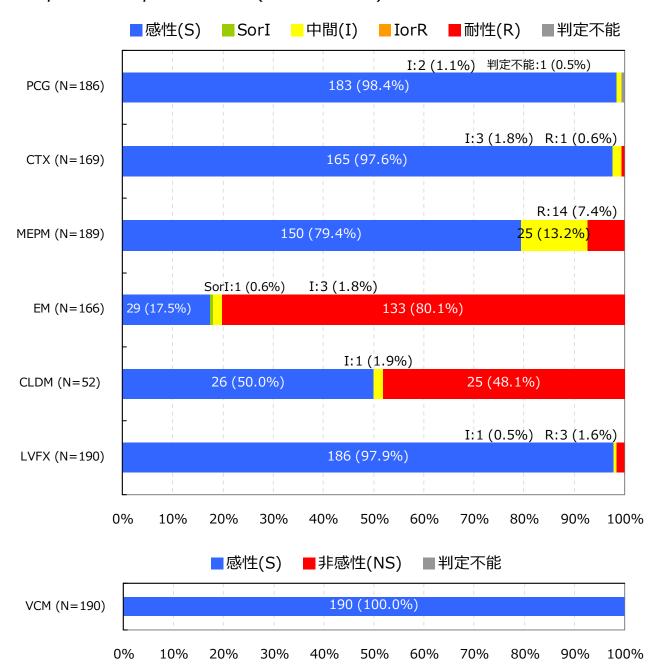
16

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

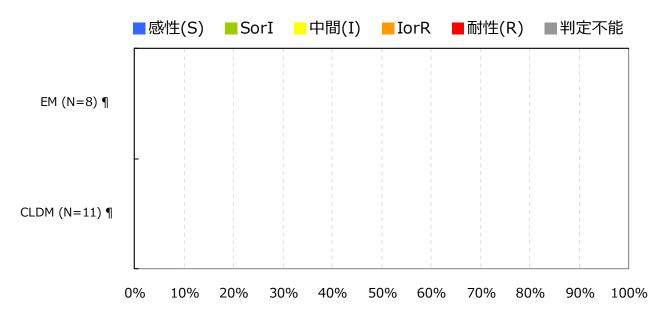
17

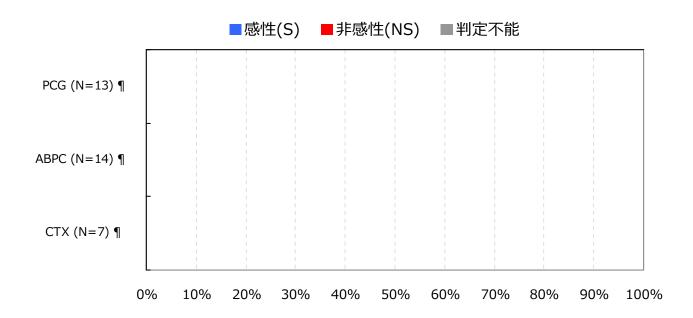
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

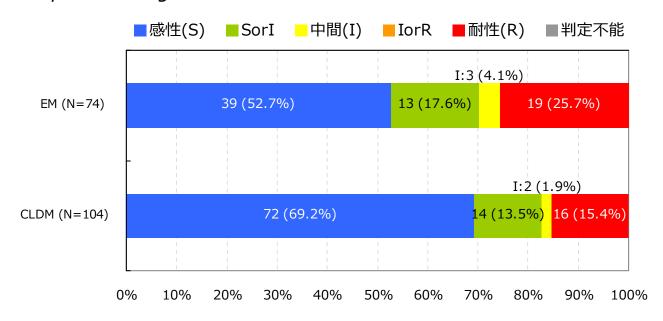
(山形県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

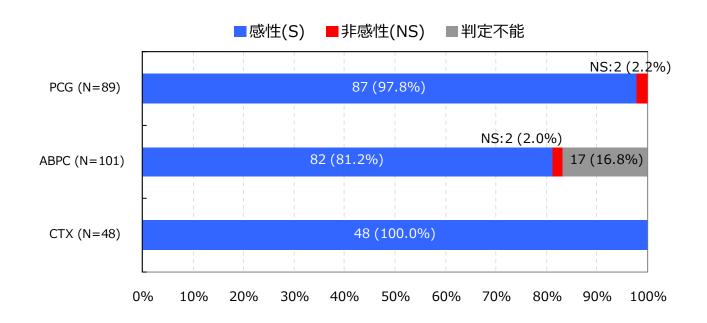


6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus agalactiae †



【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

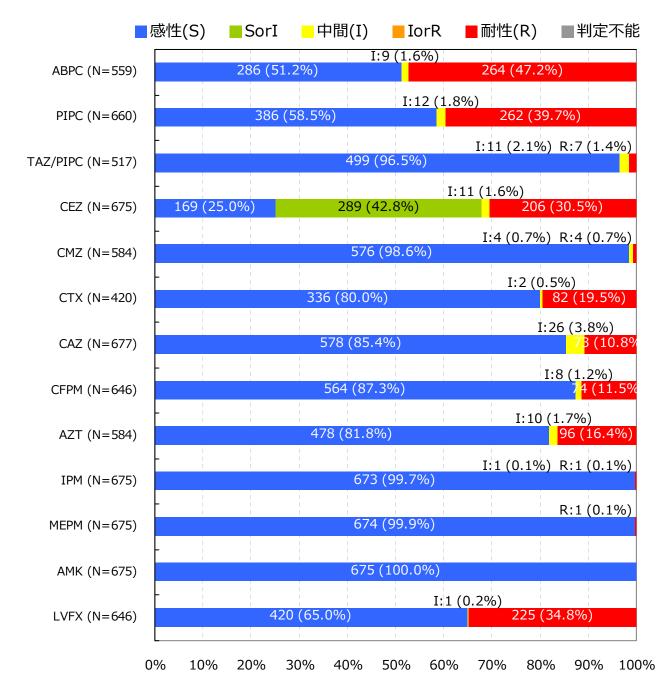
19

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

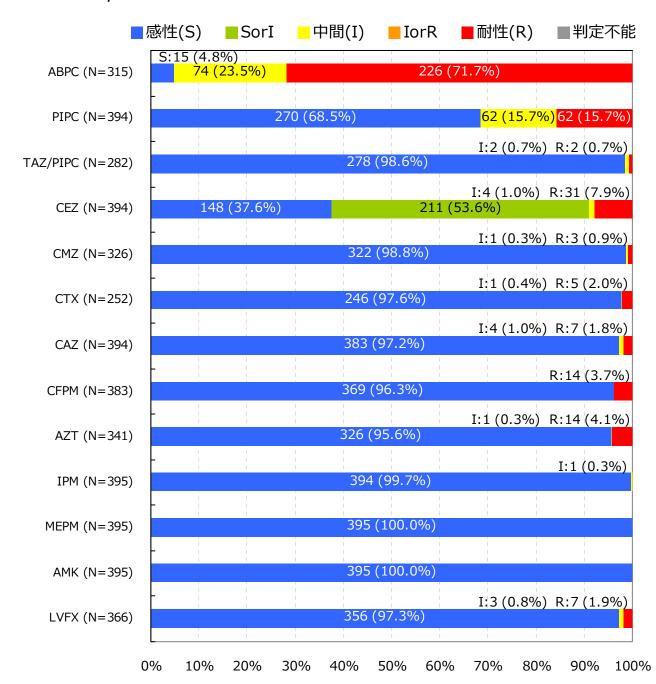
20

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(山形県)

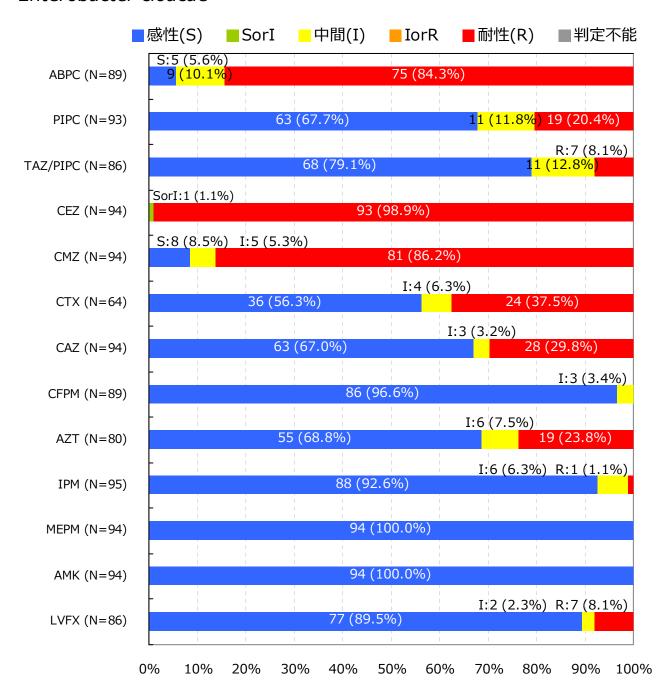
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(山形県)

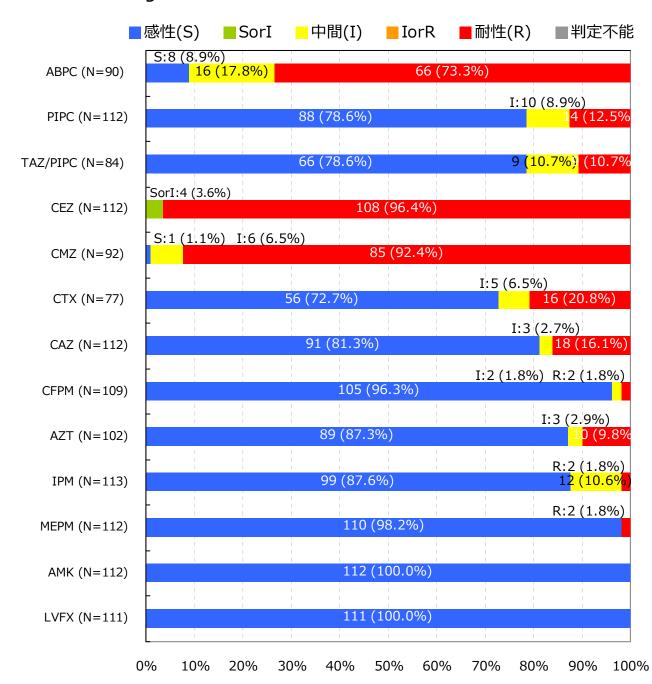
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

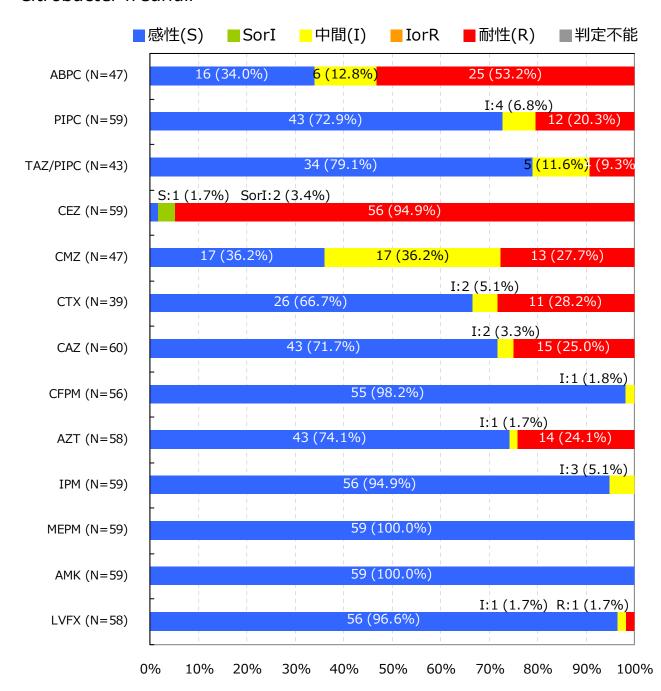
23

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

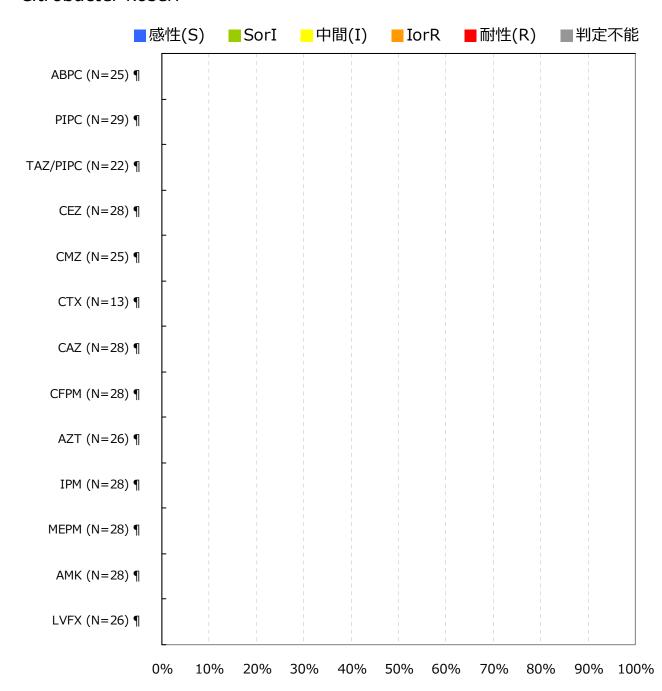
24

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: 2019年11月12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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

(山形県)

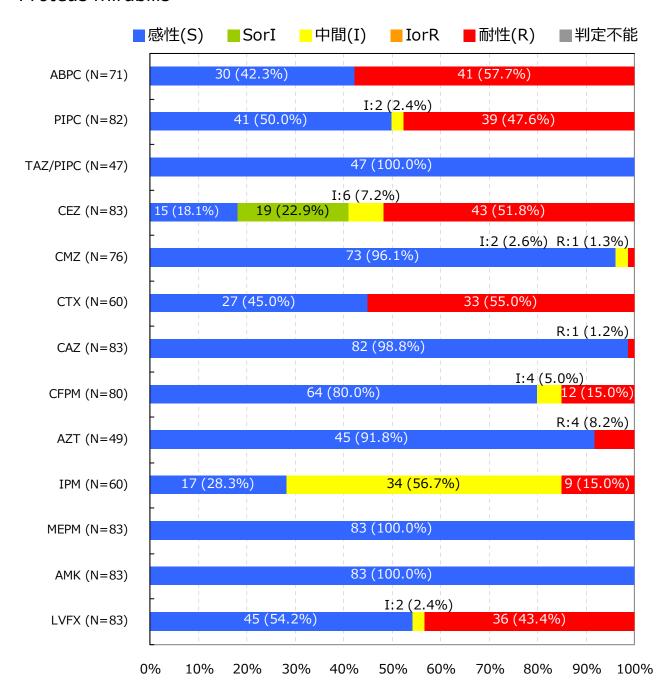
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

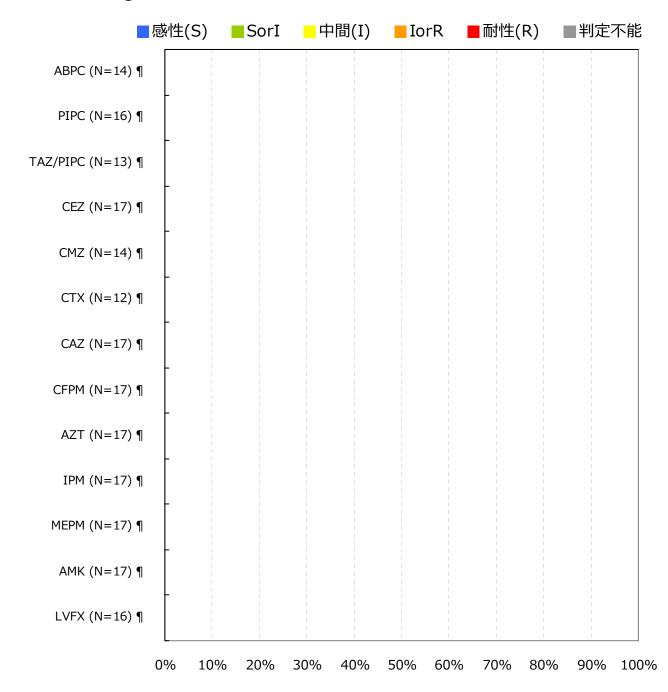
26

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: 2019年11月12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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

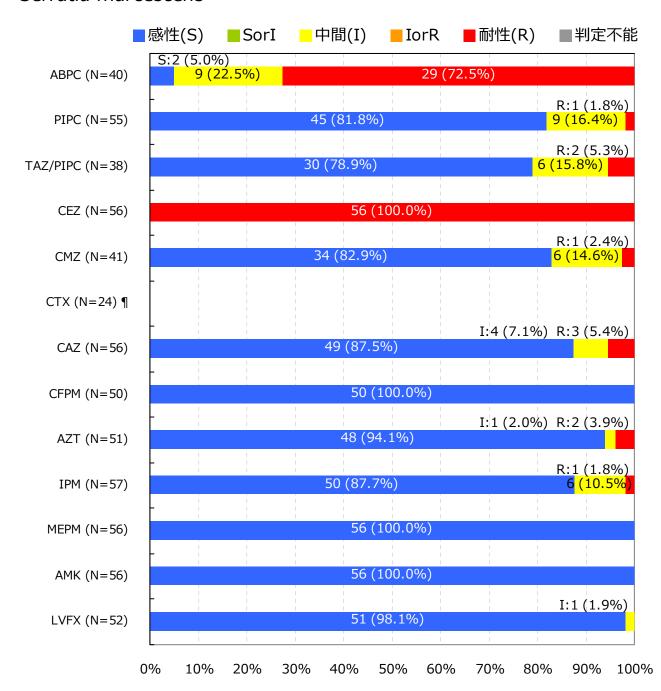
(山形県) 公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

JANIS

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】

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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

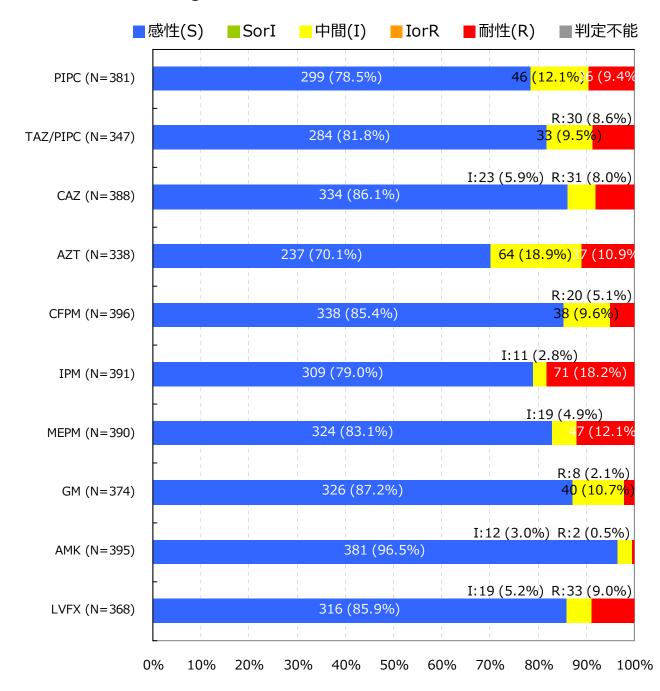
28

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: 2019年11月12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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

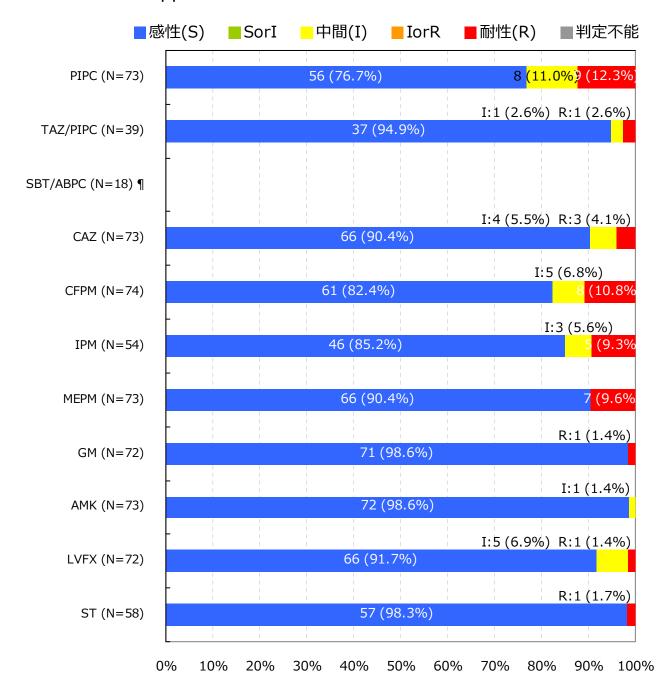
29

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: 2019年11月12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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

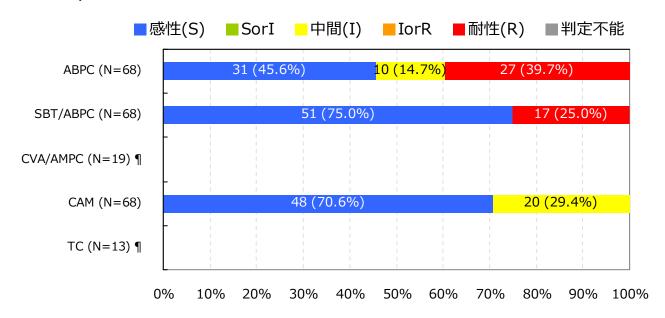
30

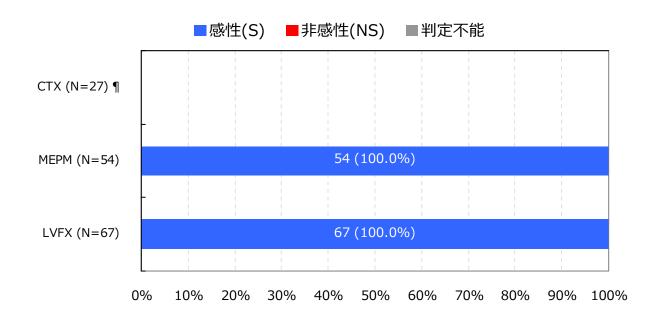
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

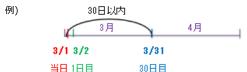
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

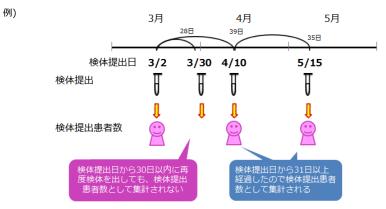
1. 日数の数え方

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。



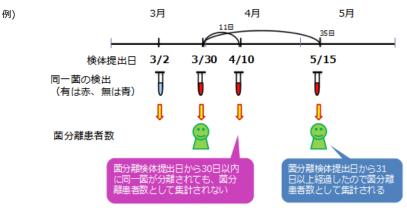
2. 検体提出患者数

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

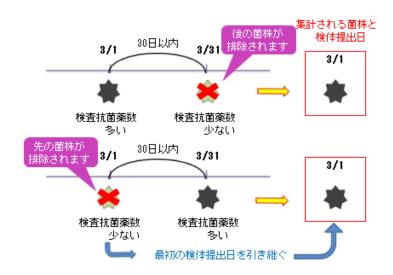
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

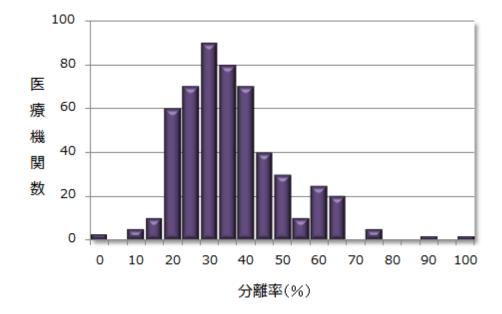


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

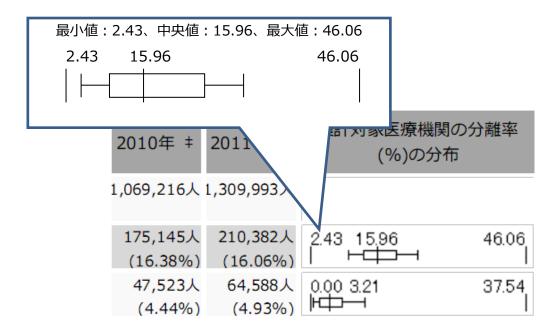
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

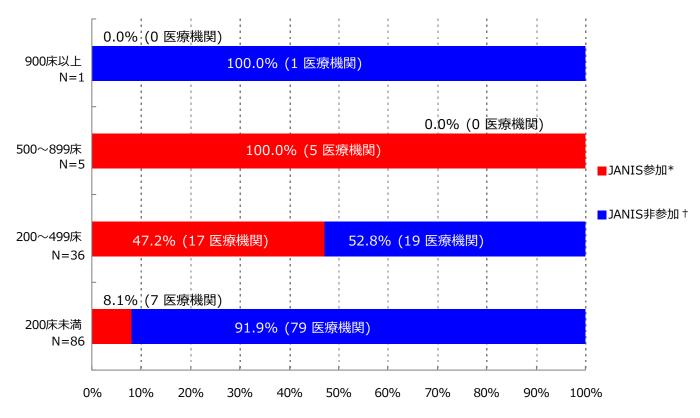


公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. 集計対象医療機関数(29医療機関)



^{*}JANIS参加 = 2019年7~9月 集計対象医療機関数

病床数	2018年 都道府県別医療機関数 ‡	2019年7月〜9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	0 (0.0%)
500~899床	5	5 (100.0%)
200~499床	36	17 (47.2%)
200床未満	86	7 (8.1%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	128	29 (22.7%)

^{‡2018}年医療施設(動態)調査を参照した

[†]JANIS非参加 = (2018年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2019年7~9月 集計対象医療機関数)

公開情報 2019年7月~9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	29	9,299	5,130 (9,973)
尿検体	29	5,334	2,003 (3,042)
便検体	28	3,503	586 (882)
血液検体	29	6,571	1,041 (1,136)
髄液検体	13	183	14 (14)
その他	29	4,697	2,090 (3,325)
合計	29	29,587	10,864 (18,372)

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

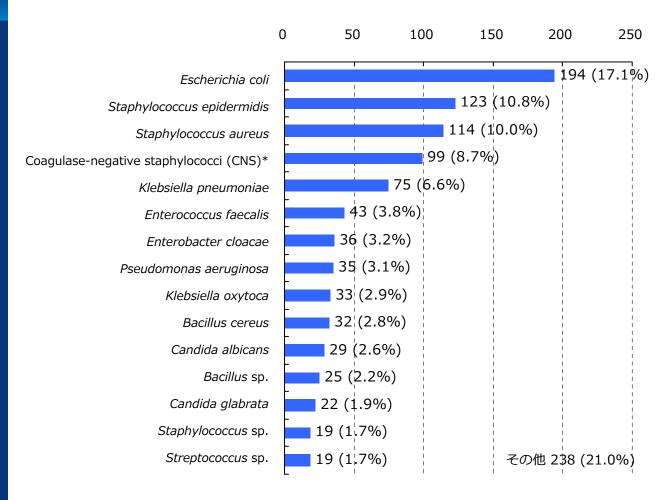
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,136)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 2019年11月12日

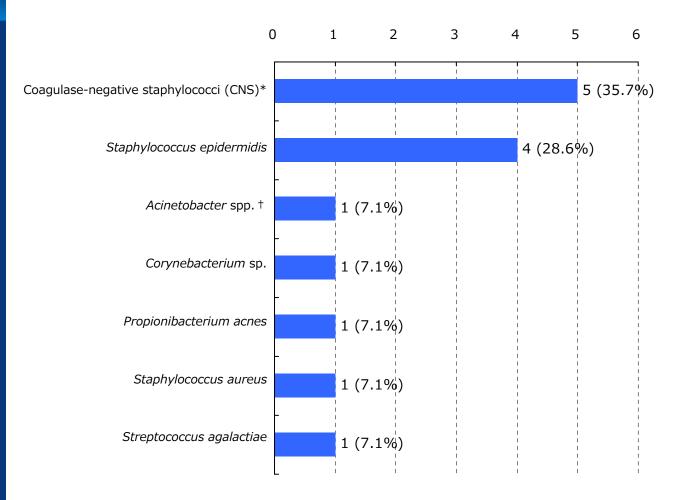
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=14)



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

†菌名コード:4400~4403と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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

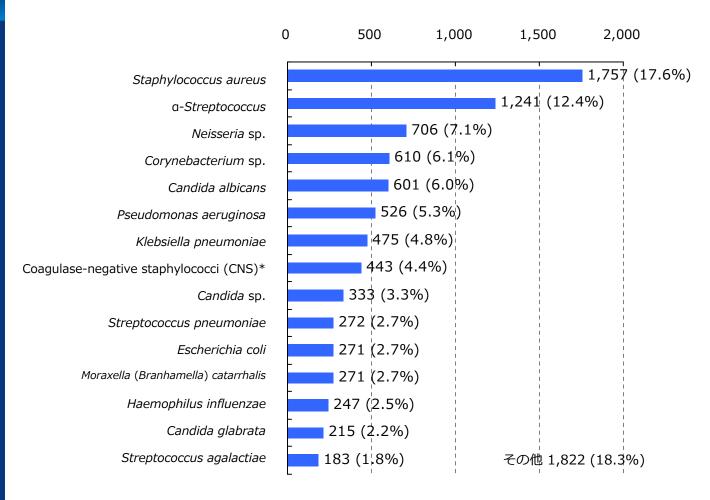
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=9,973)



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

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×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

5

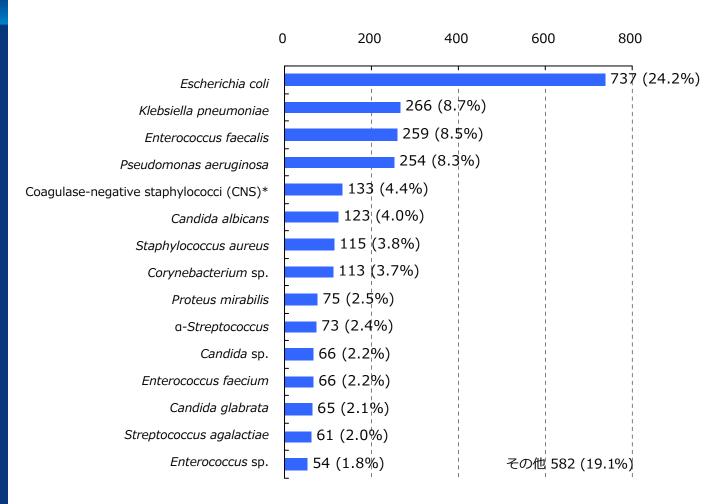
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=3,042)



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

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

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:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×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

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	10,015人 (95.7)※	
S. aureus	1,510人 (15.08%)	7.19 15.48 43.33
S. epidermidis	337人 (3.36%)	0.00 1.82 19.50 中中一
S. pneumoniae	263人 (2.63%)	0.00 1.26 17.05
E. faecalis	423人 (4.22%)	0.00 4.55 10.00
E. faecium	124人 (1.24%)	0.00 1.01 3.87
E. coli	1,248人 (12.46%)	5.39 13.88 39.81
K. pneumoniae	678人 (6.77%)	1.32 6.45 23.33 +
Enterobacter spp.	398人 (3.97%)	0.00 3.61 10.42
Enterobacteriaceae	2,482人 (24.78%)	11.38 27.73 55.34 ————————————————————————————————————
P. aeruginosa	642人 (6.41%)	1.82 5.54 33.82
Acinetobacter spp.	94人 (0.94%)	0.00 0.74 6.67

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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 【入院検体】



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(100床あたり)	10,015人 (95.7)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	740人 (7.39%)	2.08 7.07 40.00 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)	96人 (0.96%)	0.00 0.13 5.45
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	3人 (0.03%)	0.00 0.00 1.01
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)	70人 (0.70%)	0.00 0.00 3.33
カルバペネム耐性緑膿菌	87人 (0.87%)	0.00 0.44 4.24
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	148人 (1.48%)	0.00 0.24 15.94
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	254人 (2.54%)	0.00 2.20 8.23
フルオロキノロン耐性大腸菌	386人 (3.85%)	0.00 3.64 1 4.71 +====================================

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
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

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: 2019年11月12日

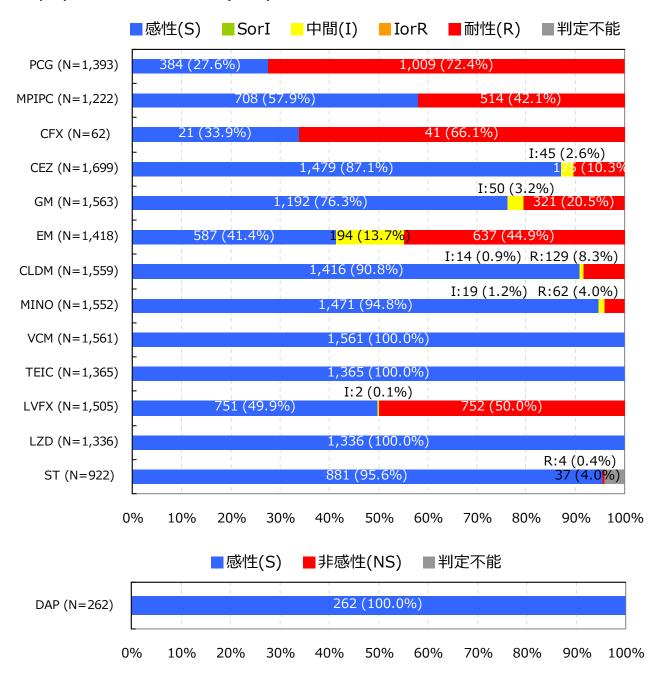
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus aureus (ALL) †



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: 1301, 1303~1306と報告された菌

・ 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

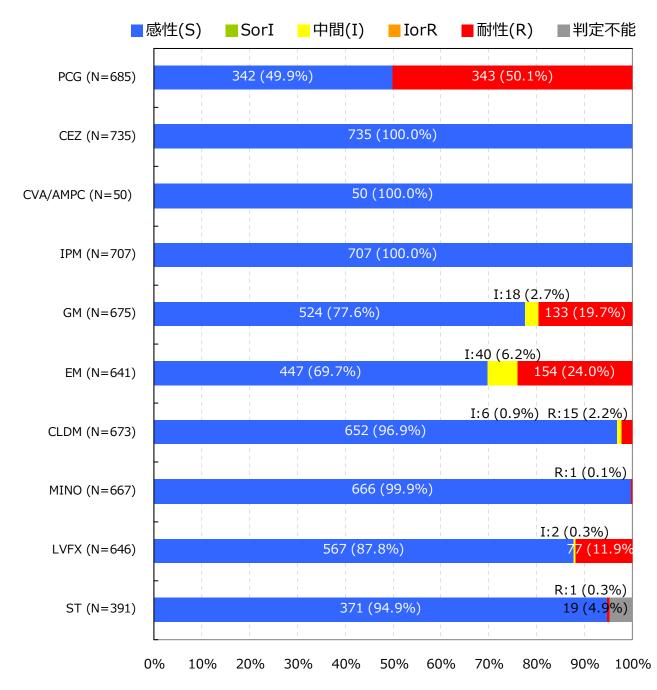
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

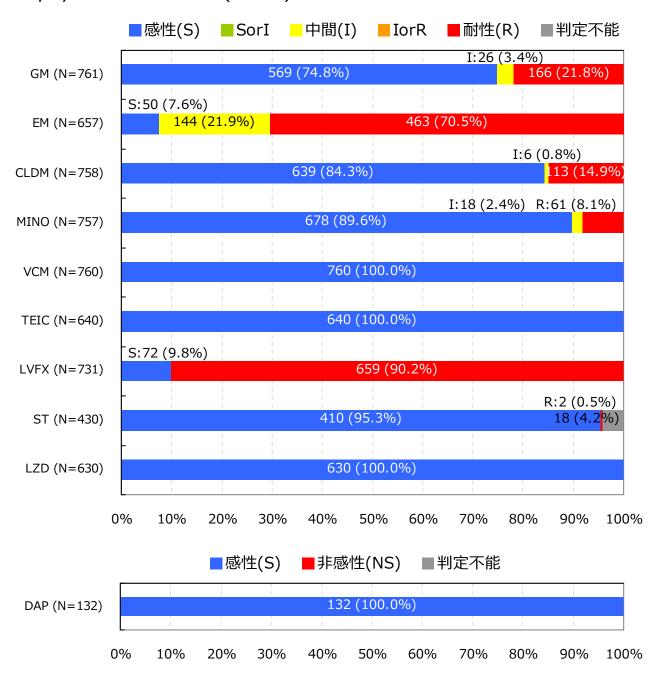
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

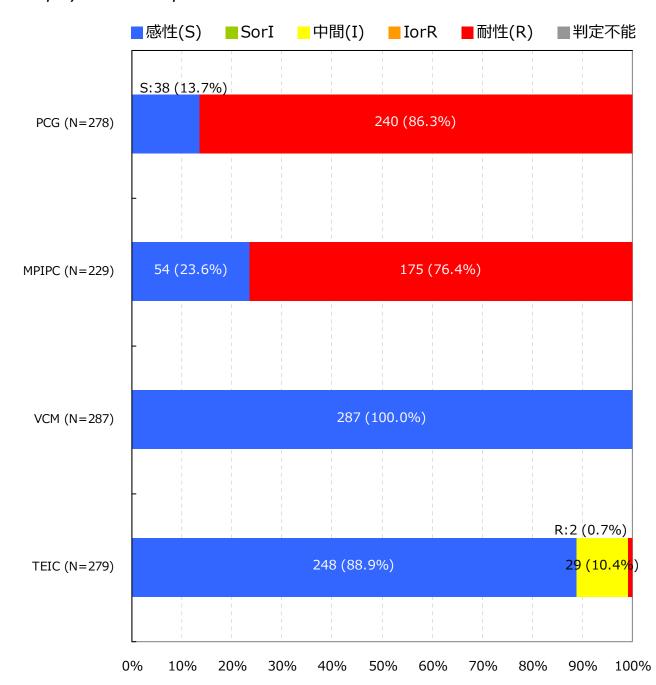
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

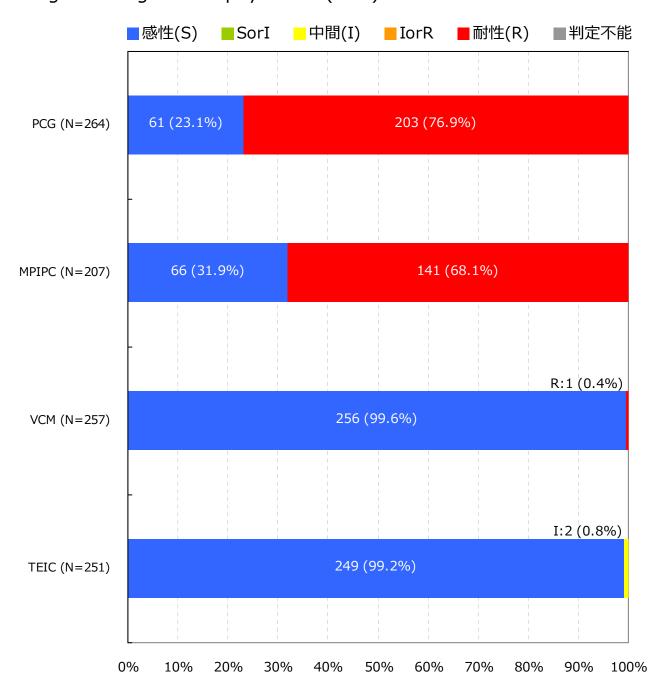
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

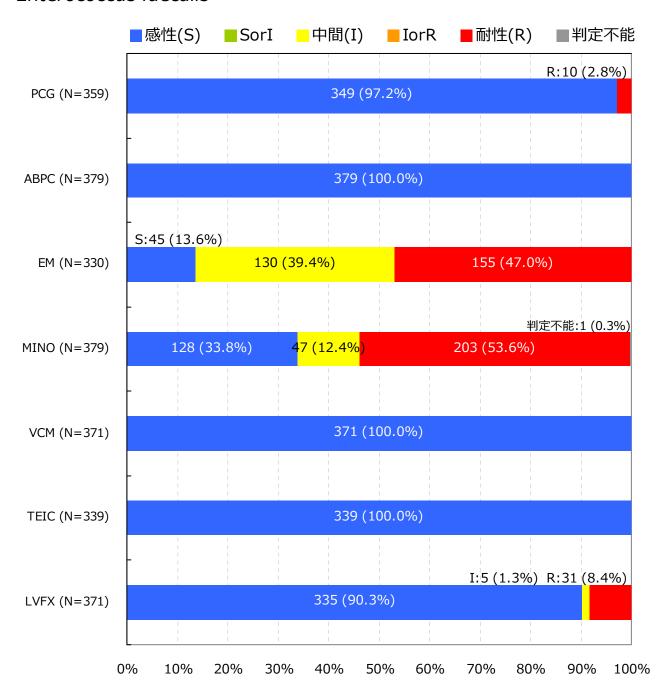
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

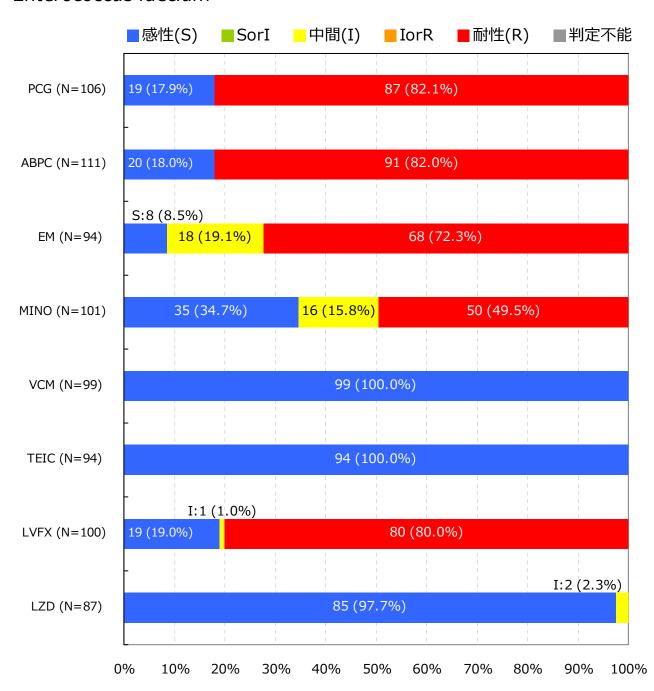
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

公開情報 2019年7月~9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(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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

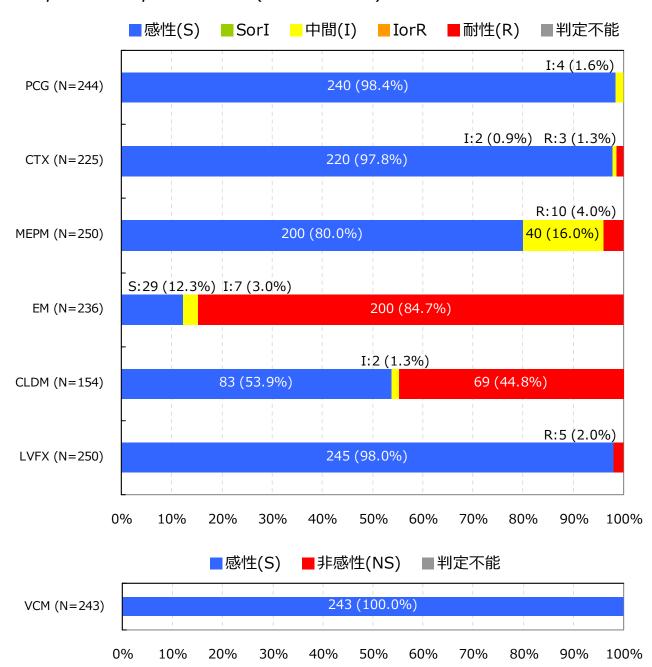
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

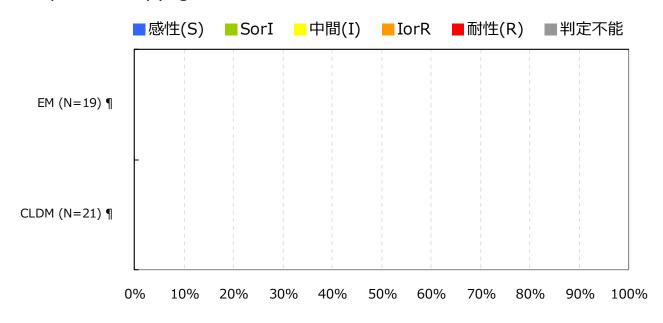
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

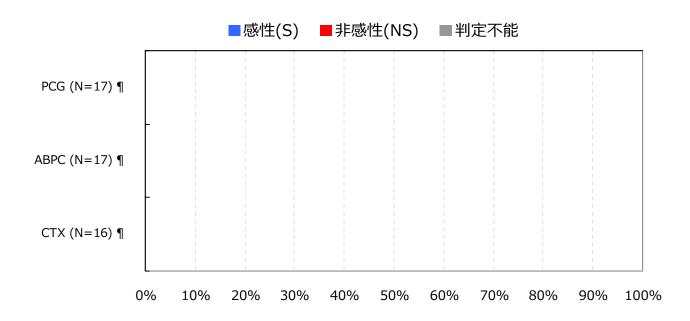
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

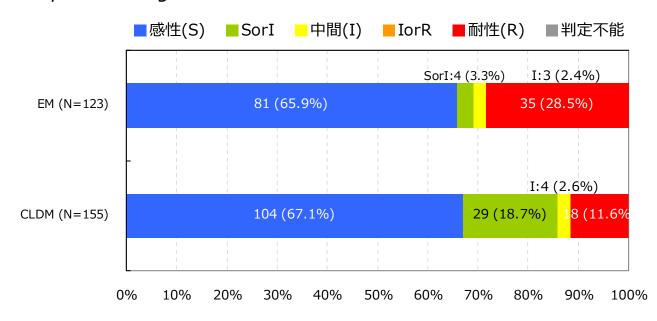
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

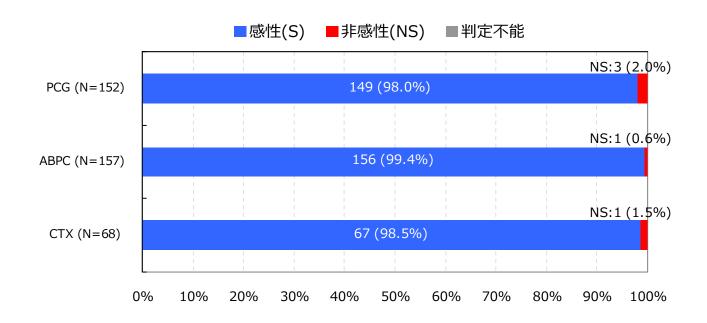
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

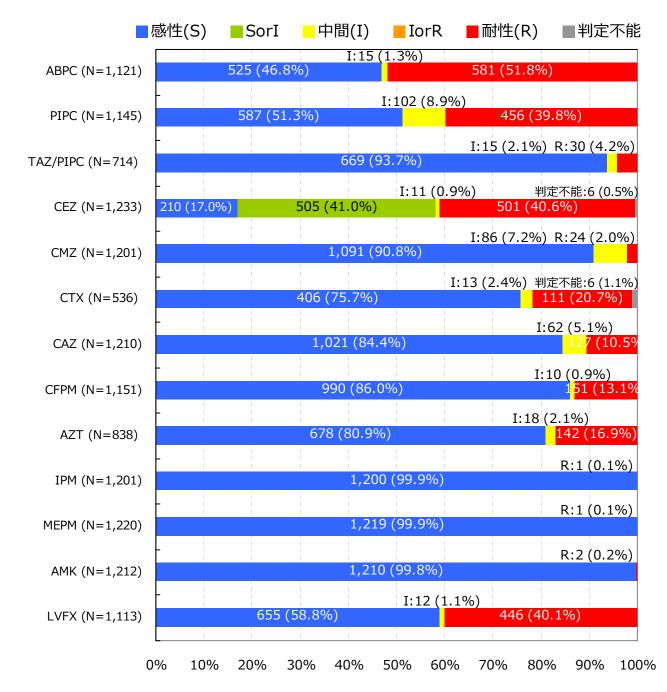
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

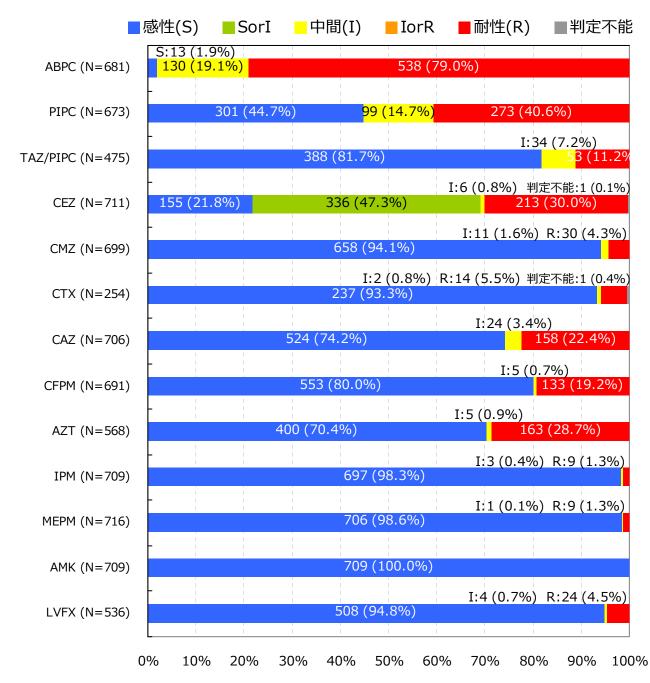
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

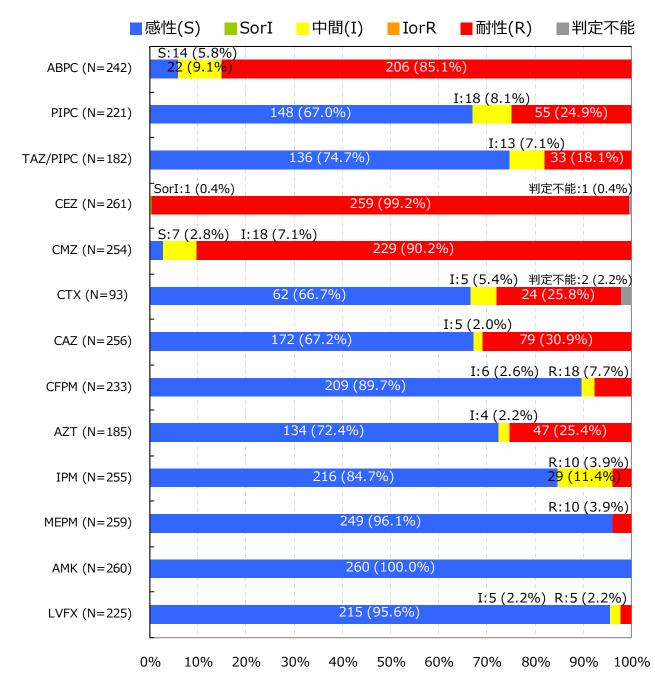
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

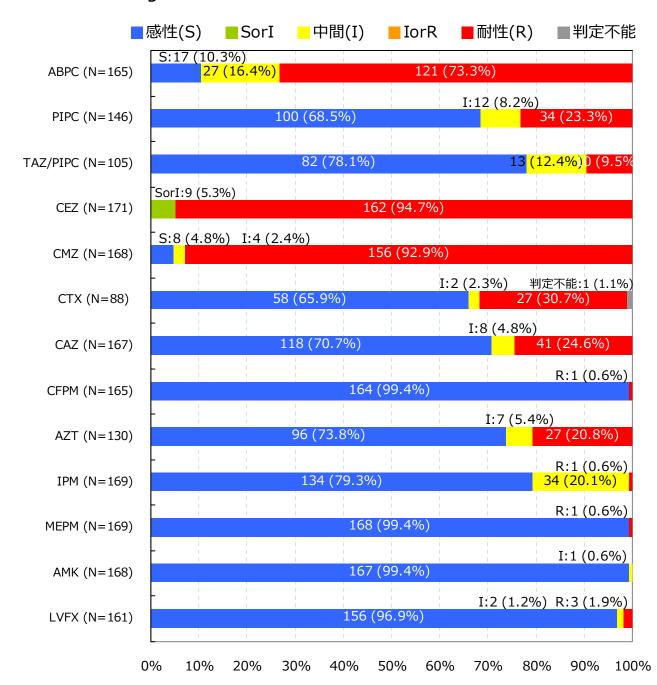
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



6. 主要菌の抗菌薬感受性*

Klebsiella 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(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

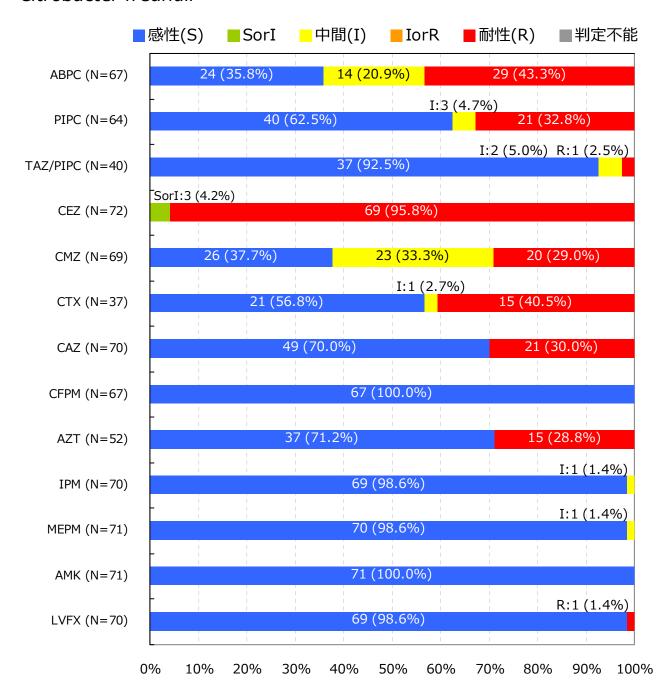
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

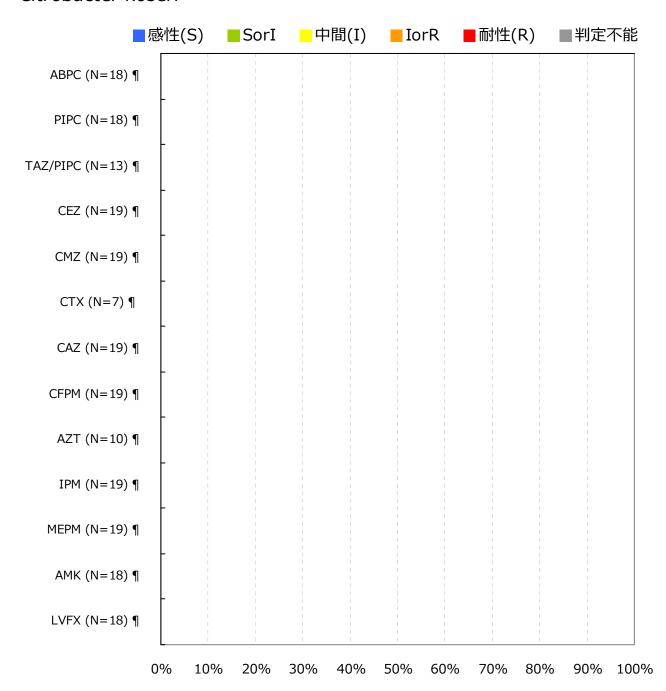
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

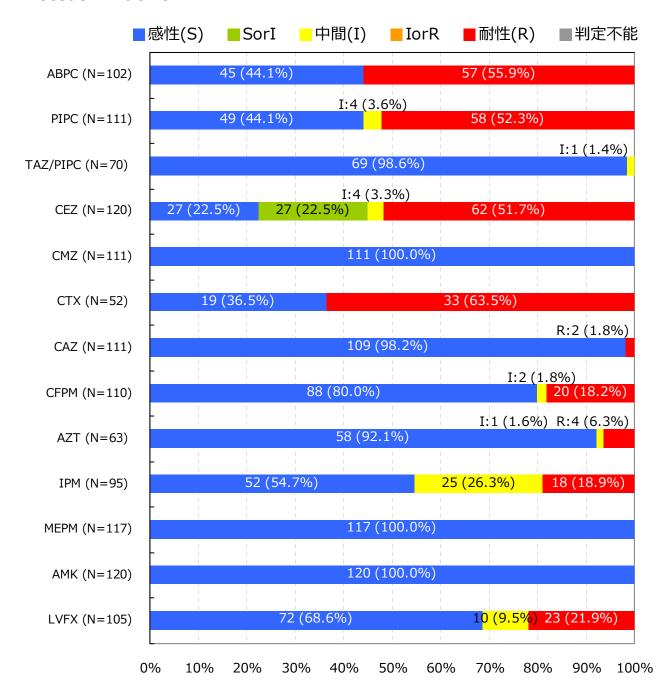
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

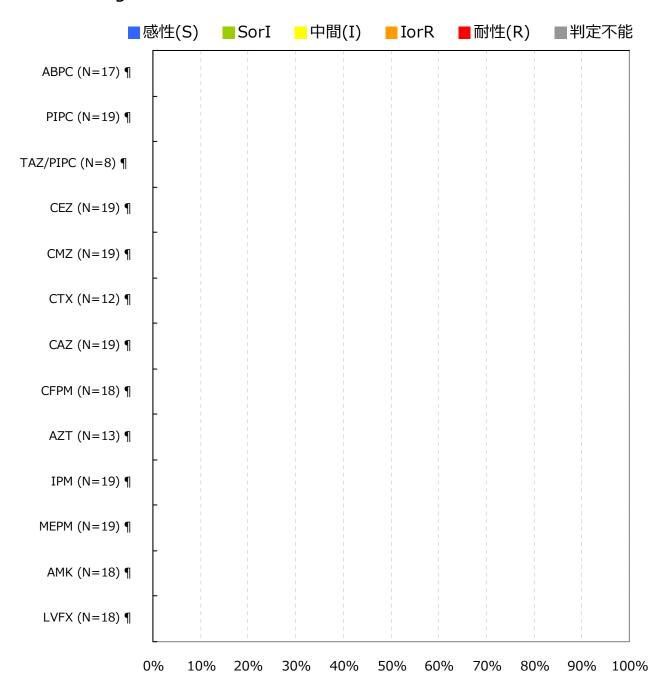
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

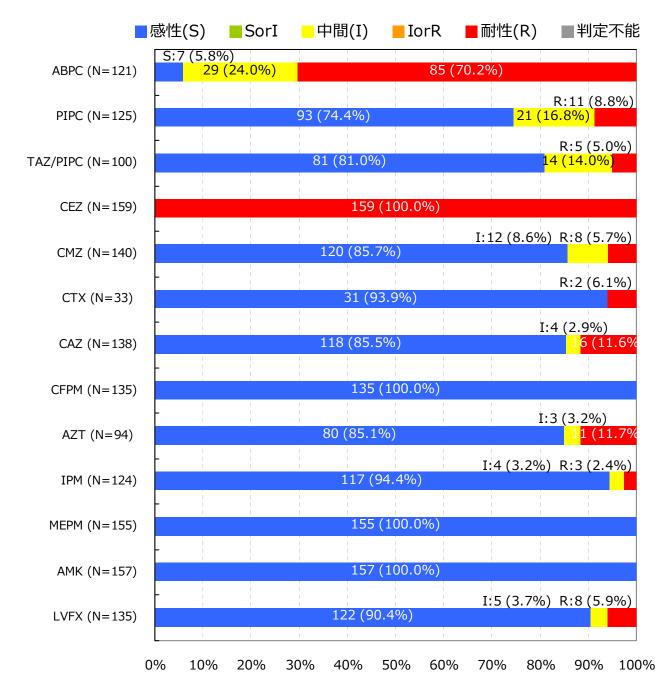
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2019年11月12日

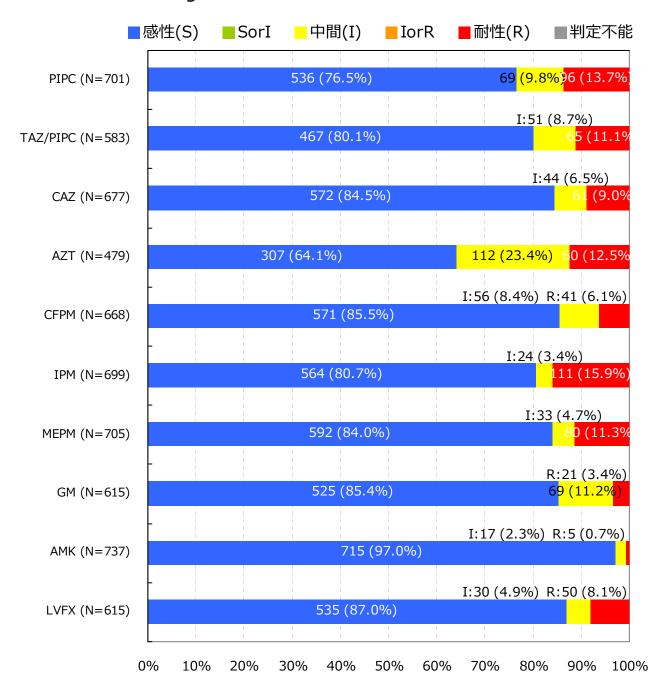
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

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: 2019年11月12日

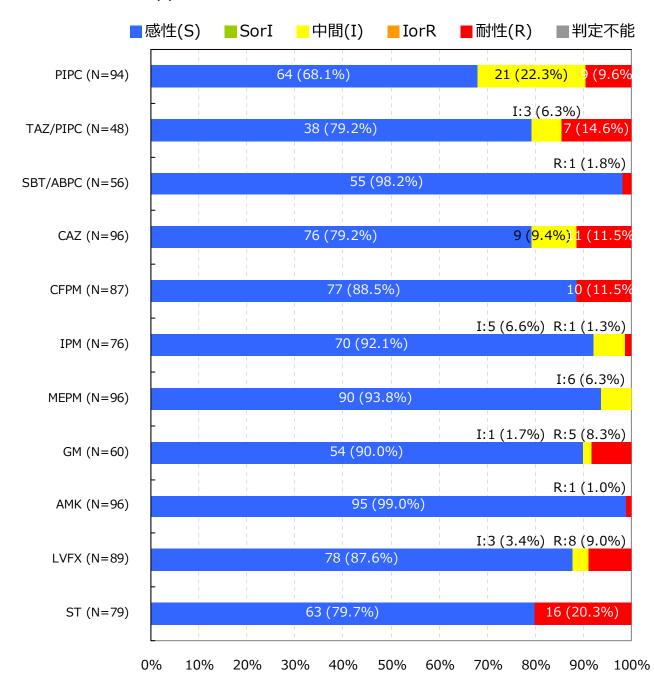
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

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: 2019年11月12日

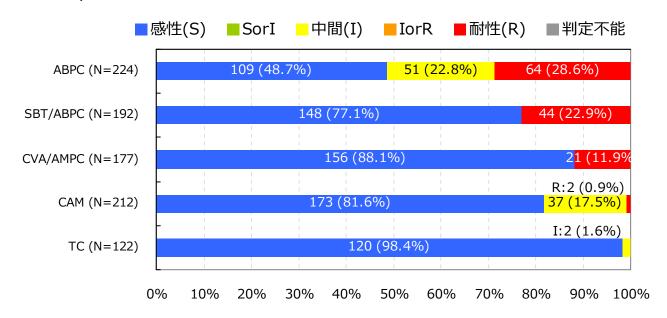
公開情報 2019年7月~9月 四半期報(全集計対象医療機関)

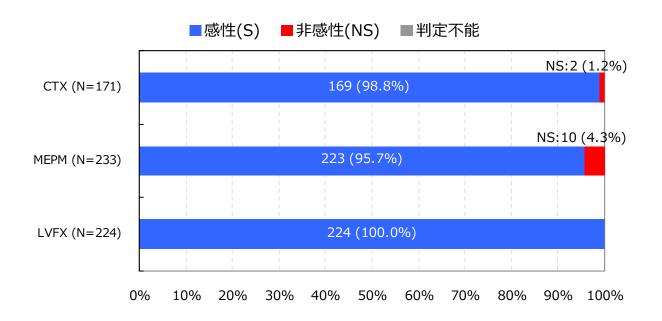
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

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: 2019年11月12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.5.1
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
Enterobacteriaceae	2000-2691,3150-3151
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

菌名‡	概要*	微量液体希釈法 (MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/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 P. aeruginosa 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、LFLX 、CPFX 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、 CPFX ≥4µg/mL	4001

「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

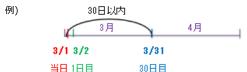
薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

菌名‡	概要*	微量液体希釈法(MIC 値)	菌名コード Ver.5.1
MDRA	 下記全てに該当する Acinetobacter spp. カルバペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が"R" アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈 法で耐性 † フルオロキノロン系 (LVFX、CPFX の何れか) が"R" 	1.IPM ≥16µg/mL†、 MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/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CTRX またはCAZ が"R"の K. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥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CTRX またはCAZ が"R"の E. coli	CTX ≥4μg/mL CTRX ≥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、 CPFX の何れか)が"R"の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥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】

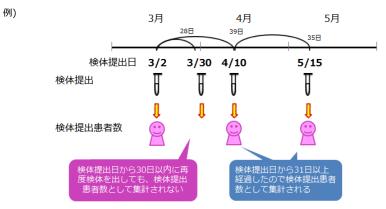
1. 日数の数え方

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。



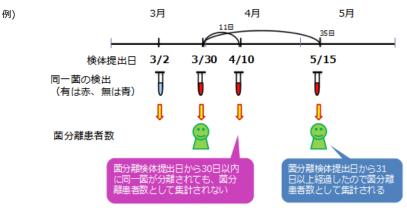
2. 検体提出患者数

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

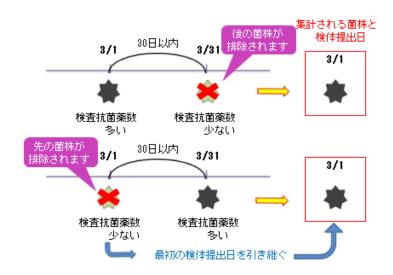
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

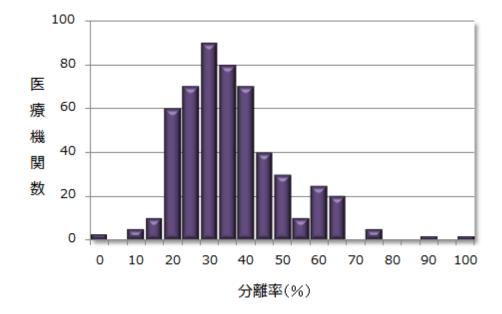


【巻末資料3 箱ひげ図について】

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

