

2018/5/14～2018/11/30 に当院小児科外来において
四種混合ワクチン（テトラビック®皮下注シリンジ）の接種受けられた方へ

～ワクチンの自主回収に伴う抗体検査と追加接種に関するお知らせ～

上記期間に当院小児科外来にて接種されました四種混合ワクチン（テトラビック®皮下注シリンジ）につきまして、ワクチンに含まれます不活化ポリオウイルスが十分な量、含まれていないワクチンがあったことが判明いたしました。

該当いたしますワクチンのロット番号（お子様の場合は親子手帳の予防接種の欄にシールが貼付してございます）が下記になります。

ワクチンのロット番号「4K23A、4K23B、4K23C、4K24A、4K24B、4K24C、」

なお、本ワクチン発売メーカーの一般財団法人阪大微生物病研究会の見解は以下の通りです。

【当該ロット製品（回収製品：製造番号：4K23 及び 4K24）の安全性、有効性についての見解】
当該ロット製品については、自主回収に関するお知らせ文書の通り、安全性に影響があったとする報告はありません。また、当該ロット製品と同等の有効成分量を持つワクチンを使用した場合でも、十分なポリオウイルス（3型）に対する抗体を獲得することが臨床試験において確認されています（下記参考情報*を参照）。したがって、当該ロット製品を接種された場合でも追加接種の必要はございません。

しかしながら、上記も踏まえた上で、該当する方々におかれまして血液検査によるポリオウイルスに対する抗体価測定を希望されます方は、行わせていただきたく存じます。（これにより、接種された方が十分ポリオウイルスに対する免疫がついているか否かわかります。なお、費用は全てメーカー（田辺三菱製薬）負担となります。）

※1:抗体価が十分でない場合、不活化ポリオワクチンを接種していただくこととなります（この費用もメーカー負担となります）。

※2:検査結果がでるまでには約1か月かかります。検査結果は書面で郵送にてお送りします

つきましては、恐れ入りますが、ポリオウイルス抗体価測定をご希望されます方は、以下の連絡先に、受診される日にちをご連絡いただければ幸いです。

ポリオウイルス抗体価測定（血液検査）をご希望される方のご連絡先

川崎医科大学附属病院 小児科外来（平日 8：30-16：00）。

（代表：086-462-1111より、小児科外来に回してもらってください）

※ご希望の来院日をご教示いただければ幸いです（恐縮ですが、来院を希望されます1週間以上前までにご連絡をお願い申し上げます）

086-462-1111 川崎医科大学附属病院 小児科外来 または 小児科 大石

※ワクチンメーカー様に直接お問い合わせいただく場合は以下になります。

一般財団法人阪大微生物病研究会 問合せ窓口

フリーダイヤル：0120-280-980（土・日祝日を除く 9：00～17：30）