シャーガス病に対する安全対策へのご協力のお願い

下記1~3のいずれかに該当する方は、職員にお申し出ください。

- 1. 中南米諸国で生まれた、又は育った。
- 2. 母親又は母方の祖母が、中南米諸国で生まれた、又は育った。
- 3. 中南米諸国に連続4週間以上滞在又は居住したことがある。

なお、いただいた血液はシャーガス病の抗体検査(T.cruzi 抗体検査)を実施し、安全性が確認された血液については、輸血用血液製剤又は血漿分画製剤用の原料血漿として、使用させていただきます。

また、以下に該当する方は、シャーガス病の輸血感染を防止するため、 献血をご遠慮いただきますようお願いいたします。

上記1~3のいずれかに該当する方で、

中南米地域の対象国・地域を離れてから6ヵ月以上経過していない方。



