

当院小児科で4種混合ワクチン テトラピックを打たれた方へ

四種混合ワクチンの一部ロット製品の自主回収に伴うお知らせ

四種混合ワクチンの一部ロット製品について、有効成分の1つである不活化ポリオウイルス3型のD抗原が有効期間内に承認規格を下回ったことから、製造会社において自主回収が行われました。

当該ロット製品について、**安全性に影響があったとする報告はなく**、承認規格を下回っているものの、**ポリオウイルスに対する十分な抗体を獲得できる**ことが臨床試験において確認されています。

しかしながら、当該ロット製品を接種された方の中で、抗体価測定を希望される方には、ポリオ抗体検査、また結果に応じポリオワクチンの追加接種を行うことが可能との通知がありましたのでお知らせいたします。

【自主回収対象製品】

製品名

四種混合ワクチン「テトラピック皮下注シリンジ」

(製造会社 阪大微生物研究所)

当該ロット番号 母子手帳のシールでご確認いただけます

| 製造番号 | 製造年月日 | 有効期限 |
|-----------|-----------|-----------|
| 4 K 2 3 A | 2017.3.9 | 2019.6.8 |
| 4 K 2 3 B | 2017.3.10 | 2019.6.9 |
| 4 K 2 3 C | 2017.3.11 | 2019.6.10 |
| 4 K 2 4 A | 2017.5.10 | 2019.8.9 |
| 4 K 2 4 B | 2017.5.11 | 2019.8.10 |
| 4 K 2 4 C | 2017.5.12 | 2019.8.11 |

【ポリオ抗体検査について】

抗体検査を希望する場合は、抗体検査の評価や今後の予防接種のスケジュールへの影響を回避するため、四種混合ワクチンの4回目（1期追加）接種終了後、4週以降に抗体検査を実施することが勧められています。

抗体検査の結果、ポリオの追加免疫が必要と判断された場合には不活化ポリオワクチン(イモバックスポリオ)を接種していただくことになります。

抗体検査、不活可ポリオワクチンの追加接種共に「一般財団法人 阪大微生物病研究会」で負担されますので、**自己負担金は一切発生いたしません。**

抗体検査を行うために、採血キットの等の取り寄せが必要となるため検査をご希望される方は2週間前までにお問い合わせをいただき、ご予約が必要です。

《本件に関するお問い合わせ先》

一般財団法人 阪大微生物研究所 問い合わせ窓口

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

横浜市福祉局健康安全課：045-671-4190