

エチレンオキシド（別名：酸化エチレン、エチレンオキサイド） 使用・排出実態把握に係るアンケート

公益社団法人 日本獣医師会

エチレンオキシド（別名：酸化エチレン、エチレンオキサイド）は、大気汚染防止法における有害大気汚染物質に該当し、事業者においては排出実態の把握及び排出抑制対策が求められております。また、労働安全衛生法施行規則ではエチレンオキシド滅菌の実施担当者は特定業務従事者健康診断を、配置換え時及びその後6ヶ月以内ごとに1回行わなければならないとされています。

この度本会では、環境省のご指導の下に、小動物診療施設における滅菌方法の一つであるエチレンオキシドの使用・排出状況を把握することを目的として実態調査を行うことといたしました。

お手数をおかけして大変恐縮ですが、以下 Q1～Q7の設問にご回答よろしくお願いたします。

回答 URL 及び QR コード : <https://t-enq.com/enq/juishiechi/>



Q1:エチレンオキシド（別名：酸化エチレン、エチレンオキサイド）を使用する滅菌装置の利用状況についてご回答ください（選択式）。

- (1) エチレンオキシド滅菌装置を所有しており、院内で滅菌を実施している。
- (2) エチレンオキシド滅菌装置を所有していないが、外部（院外）の代行業者に委託してエチレンオキシド滅菌を行っている。
- (3) エチレンオキシド滅菌を行っていない。（装置を所有しておらず、外部（院外）の代行業者に委託も行っていない）
- (4) その他（自由回答欄：_____）

※ 以下、Q1で(1)とご回答いただいた場合に限り、ご回答ください。

Q2:エチレンオキシド以外の方法で滅菌を院内で行っていますか。行っている場合、以下のどの方法で実施しているかご回答ください（複数選択可）

- (1) 高圧蒸気滅菌（オートクレーブ）
- (2) 過酸化水素ガスプラズマ滅菌
- (3) 過酸化水素ガス滅菌
- (4) 低温蒸気ホルムアルデヒド滅菌
- (5) その他（自由回答欄：_____）

（裏面もご回答ください）

Q3:エチレンオキシド滅菌装置の利用頻度についてご回答ください(選択式)。

- (1) 1日1回以上、使用している。(ほぼ毎日使用している)
- (2) 週に3回程度、使用している。
- (3) 週に1回程度、使用している。
- (4) 月に1回程度、使用している。
- (5) その他(自由回答欄:_____)

Q4:エチレンオキシド滅菌装置のガス供給方式は、ボンベ式とカートリッジ式があります。各滅菌装置の所有台数をご回答ください。

ボンベ式の滅菌装置:____台

カートリッジ式の滅菌装置:____台

Q5:エチレンオキシド滅菌装置の排ガスの取扱いについてご回答ください(選択式)。

- (1) 排ガス処理装置(別名:排ガス除去装置、排ガス浄化装置等)を設置している。
- (2) 排ガス処理装置を設置していない。(そのまま大気や下水道等環境中に排出している)。
- (3) その他(自由回答欄:_____)

Q6:エチレンオキシド滅菌の実施担当者についてご回答ください(選択式)。

- (1) エチレンオキシド滅菌の実施担当者を決めている。
- (2) エチレンオキシド滅菌の実施担当者を決めていない。

※ 以下、Q6で(1)とご回答いただいた場合に限り、ご回答ください。

Q7:エチレンオキシド滅菌の実施担当者に対する健康診断についてご回答ください(選択式)。

- (1) エチレンオキシド滅菌の実施担当者に対し、他の従業員の一般健康診断とは別に労働安全衛生法施行規則に基づいた特定健康診断を行っている。
- (2) エチレンオキシド滅菌の実施担当者に対し、他の従業員と同様に一般健康診断(雇い入れ時の健康診断と定期健康診断)のみを行っている。
- (3) エチレンオキシド滅菌の実施担当者も他の従業員と同様に定期的な健康診断を行っていない。

○調査票返送先:株式会社トリム
〒170-0014
東京都豊島区池袋1-7-14 天心堂ビル3階

本調査に関するお問い合わせ先 公益社団法人 日本獣医師会: 小動物部会担当:駒田、松岡、石川 TEL:03-3475-1601
--