

社会福祉施設等における 新型コロナウイルス感染症 拡大防止のための研修会

令和2年9月16日（水）
会津保健福祉事務所・会津保健所

本日の主な内容

- ▶ 新型コロナウイルス 基本事項と拡大防止
- ▶ 防護具の着脱方法
- ▶ 障がい者支援施設における新型コロナウイルス感染症発生時の具体的な対応事例 等
- ▶ 振り返り

意識してほしいこと

- ▶ 自分が所属する施設や事業所に、
足りない視点や考え方は何か
- ▶ 職員に周知しなければならない事項は何か



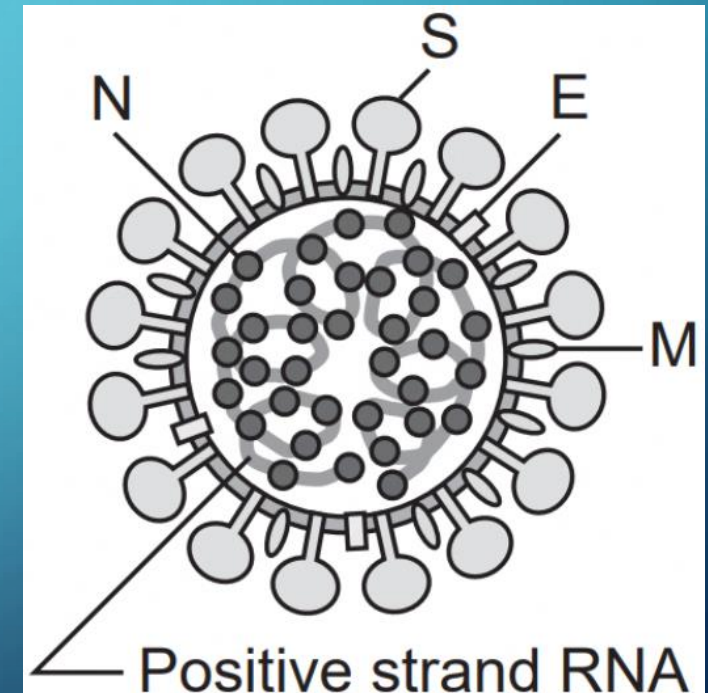
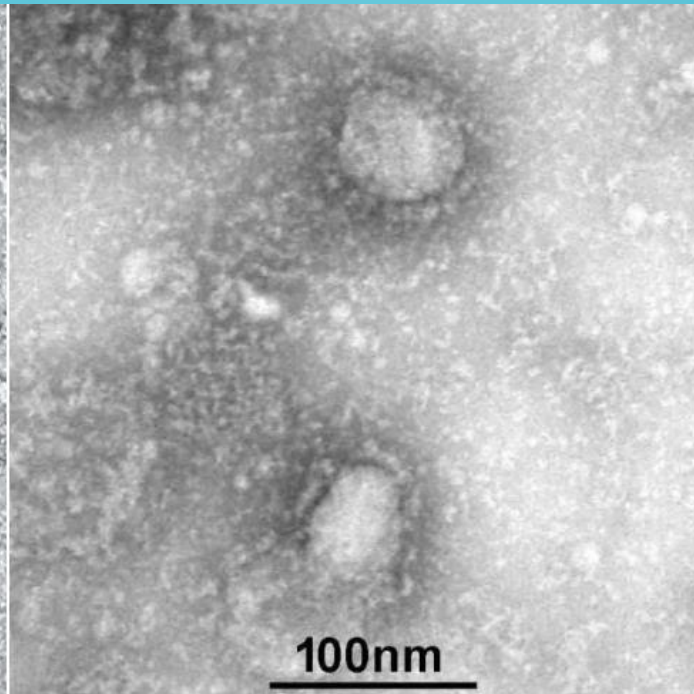
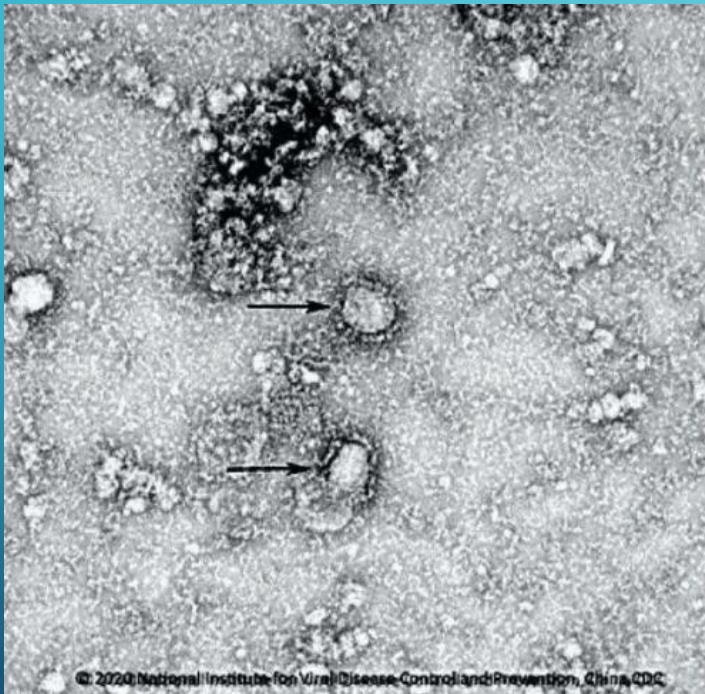
新型コロナウイルス 基本事項と拡大防止

2020.09.16

福島県会津保健福祉事務所 医療薬事課 感染症予防チーム

課長 新妻 亮直

コロナウイルスって何？



<https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/corona/corona-tbl1.png>

コロナウイルスの分類

ウイルス名	HCoV-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63, HCoV-HKU1	SARS-CoV	MERS-CoV	SARS-CoV-2
病名	風邪	SARS (重症急性呼吸器症候群)	MERS (中東呼吸器症候群)	COVID-19
発生年	毎年	2002年～2003年(終息)	2012年～現在	2019年～
発生地域	世界中で人類に蔓延している	中国広東省	アラビア半島とその周辺地域。全症例の80%以上はサウジアラビアからの報告。中東以外の国では輸入例が報告されている(韓国、イギリスなど)。	中国武漢市から全世界へ流行
宿主動物	ヒト	キクガシラコウモリ (中国南部に棲息)	ヒトコブラクダ (中東、アフリカに棲息)	コウモリ
死亡者数/感染者数	不明/70億	774/8,098	858/2,494 (2019年11月30日時点)	987/25841(20/07/21)
感染者の年齢	多くは6歳以下。全年齢に感染する	中央値40歳(範囲 0-100歳)* (子供には殆んど感染しない)	中央値52歳(範囲 1-109歳) (子供には殆んど感染しない)	子供の感染は低い
主な症状	鼻炎、上気道炎、下痢	高熱、肺炎、下痢	高熱、肺炎、腎炎、下痢	呼吸器症状
重症者の特徴	通常は重症化しない	糖尿病等の慢性疾患、高齢者	糖尿病等の慢性疾患、高齢者、入院患者	味覚・嗅覚障害
感染経路	咳、飛沫、接触	咳、飛沫、接触、便	咳、飛沫、接触	咳、飛沫、接触
ヒト-ヒト感染	1人→多数	1人から1人以下。スーパースプレッダーにより、多数へ感染拡大が見られた。	1人から1人以下。スーパースプレッダーにより多数へ感染拡大することがある。	0.89人(20/08/14時点)
潜伏期間	2-4日(HCoV-229E)	2-10日	2-14日	1~14日(およそ5日)
取扱実験施設	BSL2	BSL3	BSL3	(診療手引き 第2.2版)
感染症法(拡大防止策)	指定なし	二類感染症	二類感染症	二類感染症
感染症法(病原体管理)	指定なし	二種病原体	三種病原体	

コロナウイルス感染

「新型コロナウイルス」

「正体不明」

「市を閉鎖」

「死者」

「パンデミック」

「情報操作」

「盗んだ」

正体不明の肺炎は「新型コロナウイルス」と判明か。中国・武漢で発生「

1/9(木) 12:12配信

と判明か。中国・武漢で発生「

POST

新型ウイルス、専門家

1/22(水) 5:15配信

「世界」が増える」と専門

Stimberg

中国で肺炎多発「パンデミック」の恐怖

1/12(日) 9:20

訪日客「春節」パンデミック

ガク

武漢市、鉄道

1/23(木) 7:31配信

日新聞
DIGITAL

「武漢肺炎、

1/23(木) 9:03

た中国政府

中央日報

たど発... 25日から始まる「春節」を...
日本でも不安の声が上がっている。

中国... コロナ... 速に拡散... いる中、中国政府... いる批判... 次いでいる。

盗んだコロナウイルス」説

2/4(火) 01配信

現代ビジネス

コロナウイルス感染って怖いのか？

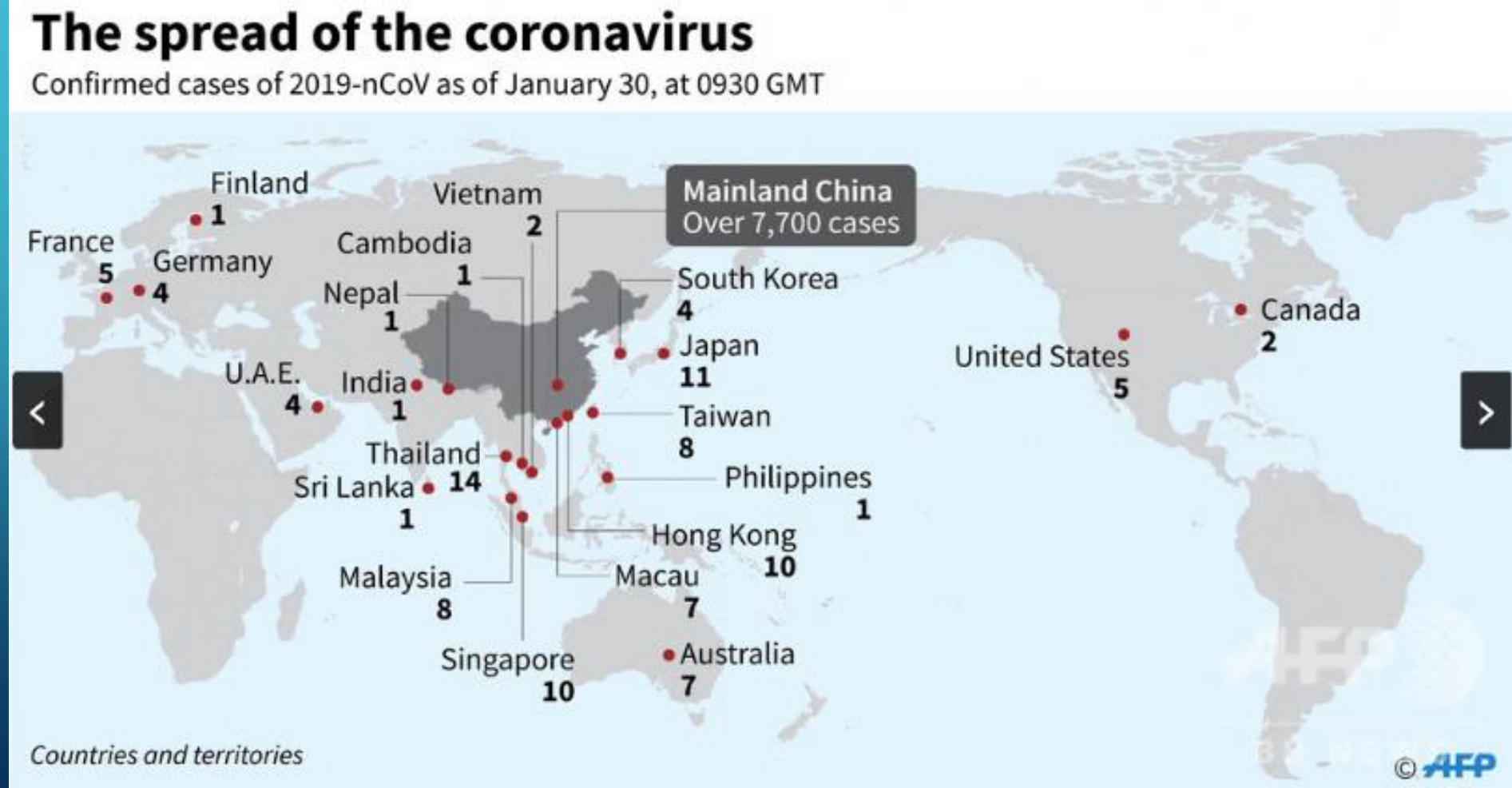
• 治療薬？

• ワクチン？

風邪は？

2020.01.30まで

コロナウイルス感染症患者の拡散状況

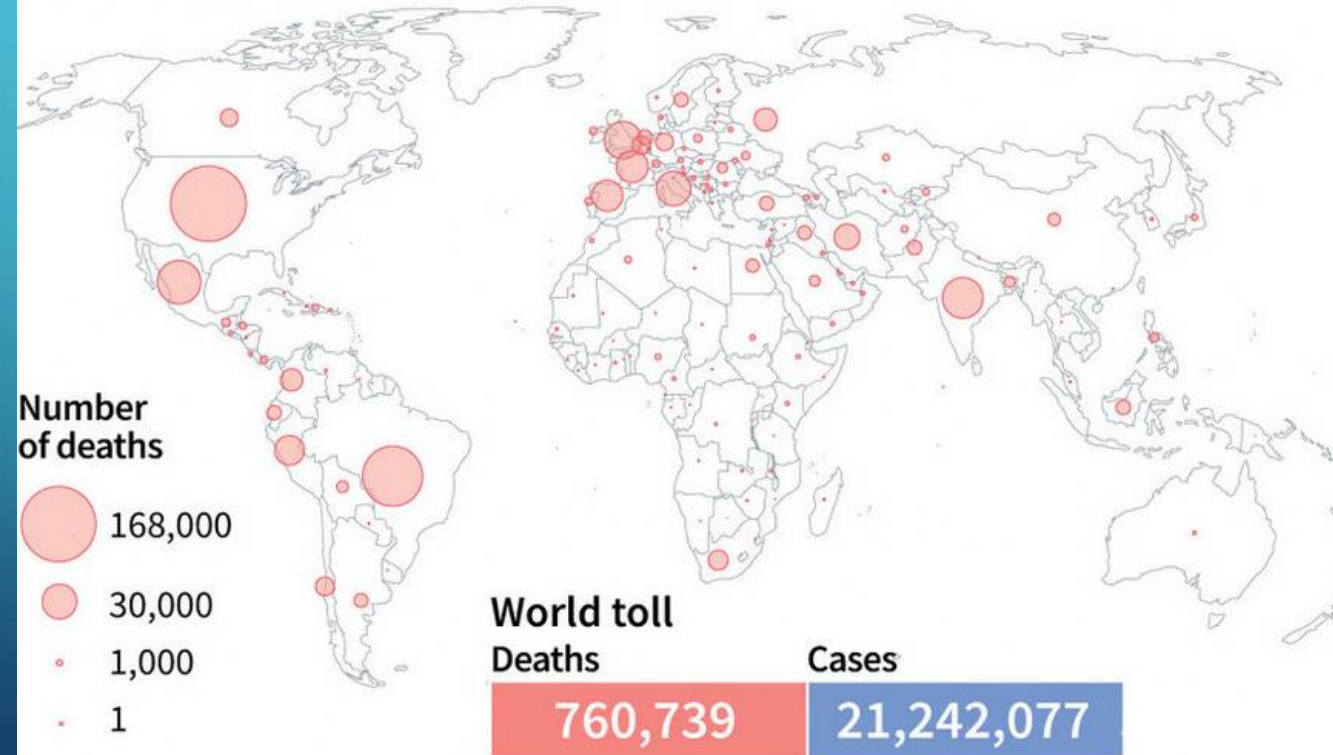


2020.08.16まで

コロナウイルス感染症患者の拡散状況

Spread of coronavirus

As of Aug 15, 1100 GMT

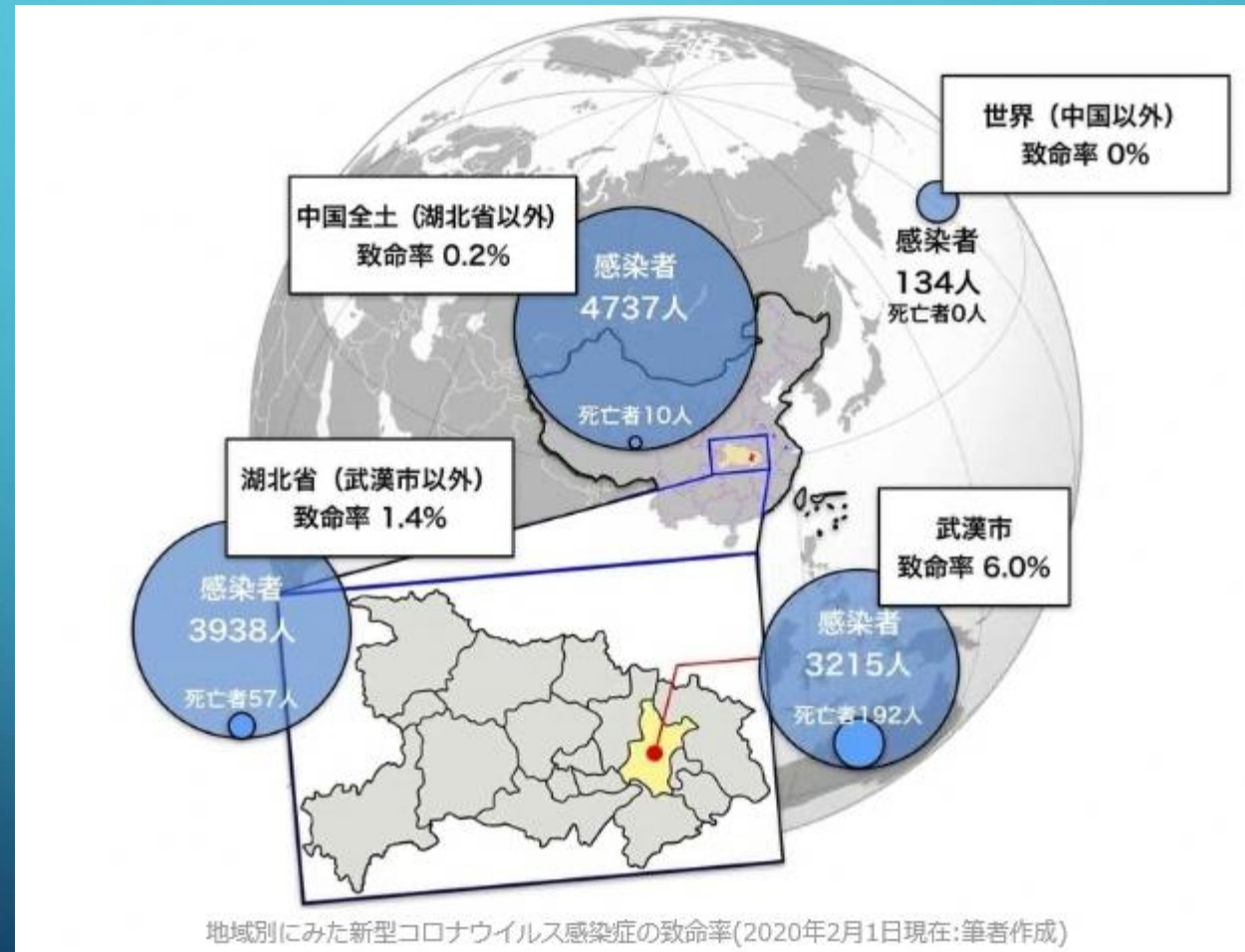


Sources: AFP count based on official tolls

コロナウイルス感染症の分析：世界全体

2/1

- 中国の致命率
→2.5%

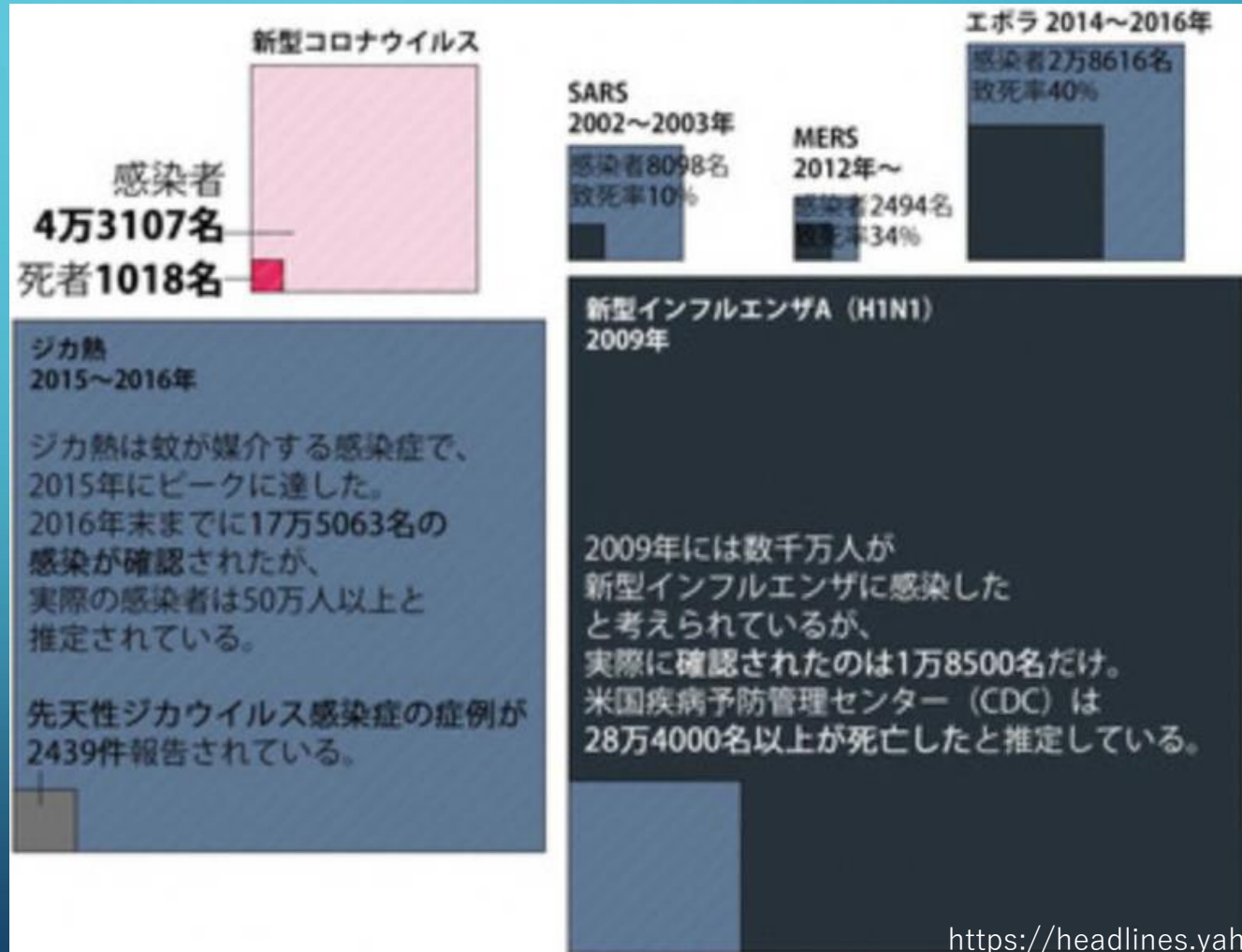


コロナウイルス感染症の分析：世界全体

2/12

- 感染者：4万3107名
- 死者：1018名
- 致命率：2.3%

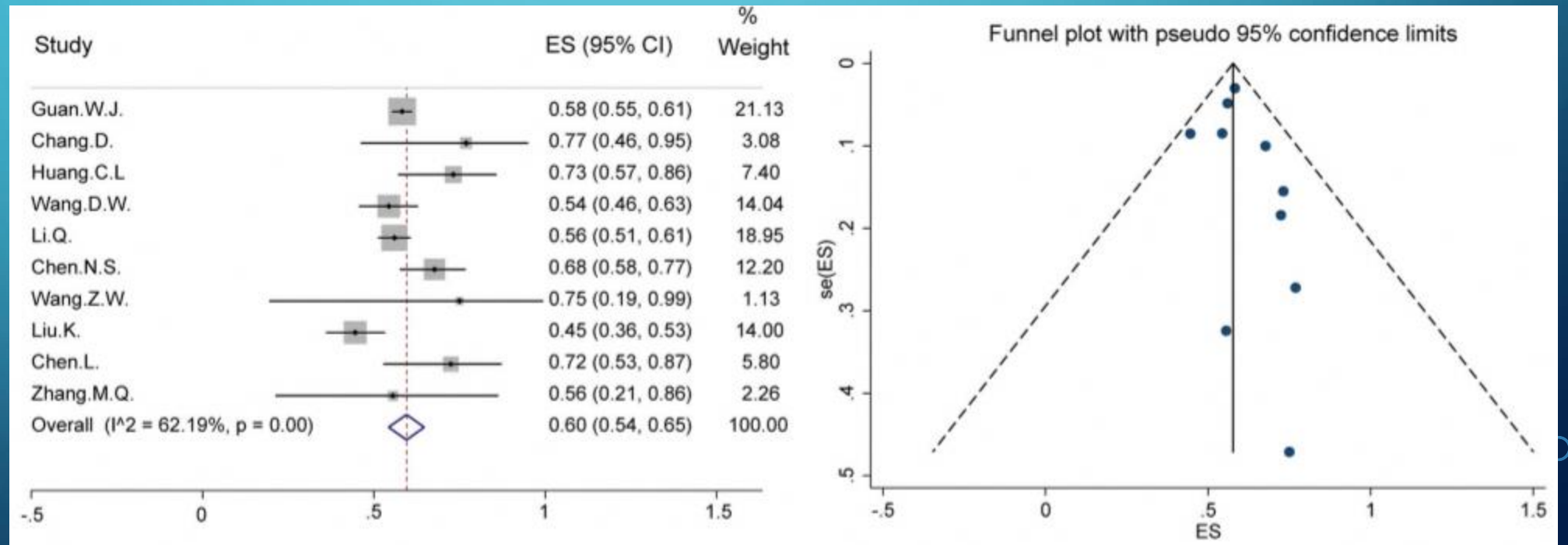
- SARS：10%
- MERS：34%
- エボラ：40%



コロナウイルス感染症の分析：中国

- 中国から報告された文献を統合した致命率→5%

3/2



コロナウイルス感染症の分析：各国の状況

8/3

- 感染者：1810万9738名
- 死者：68万9758名
- 致命率：3.8%

COVID-19

World toll on Monday August 3 at 1100 GMT

Countries and territories affected **196**

Deaths	New deaths	Cases	New cases
689,758	4,168	18,109,738	217,273

New: 24-hour increase on Sunday August 02

Hardest-hit countries

	Deaths	New (latest report)	Cases
UNITED STATES	154,860	515	4,667,957
BRAZIL	94,104	541	2,733,677
MEXICO	47,746	274	439,046
UNITED KINGDOM	46,201	8	304,695
INDIA	38,135	771	1,803,695
ITALY	35,154	8	248,070
FRANCE	30,265	0	222,683
SPAIN	28,445	0	288,522
PERU	19,614	206	428,850
IRAN	17,405	215	312,035
RUSSIA	14,207	79	856,254
COLOMBIA	10,650	320	317,651

Increases over 24 hours may not tally exactly with previous day's total due to inavailability or late publication of data or corrections made by authorities

各国の死亡率

アメリカ：3.3%

ブラジル：3.4%

メキシコ：10.8%

英国：15.2%

インド：2.1%

イタリア：14.2%

フランス：13.3%

スペイン：9.9%

ペルー：4.6%

イラン：5.6%

ロシア：1.7%

コロンビア：3.3%

コロナウイルス感染症の分析：日本

8/16

- 累計感染者：5万6211名
- 総感染率：0.045%
(累計感染者/人口(1億2500万人))
- 現在感染率：0.011%
(現在感染者/人口(1億2500万人))
- 死者：1103名
- 致死率：2.0%(↓)
(死者/感染者)



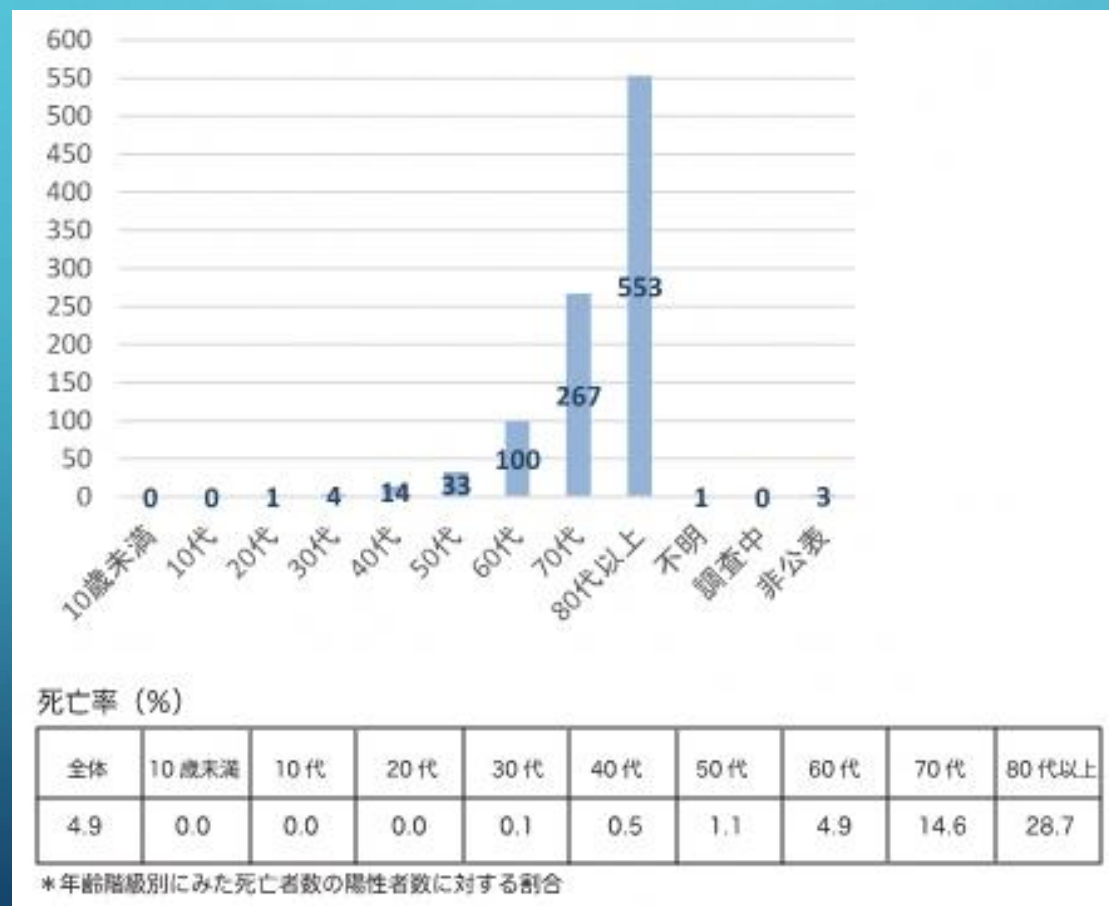
コロナウイルス感染症の分析：日本

9/2

- 累計感染者：6万9741名
- 総感染率：0.056%
(累計感染者/人口(1億2500万人))
- 現在感染率：0.007%
(現在感染者/人口(1億2500万人))
- 死者：1327名
- 致死率：1.9%(↓)
(死者/感染者)



コロナウイルス感染症の分析：日本の死者



2020/7/8現在

コロナウイルス感染症の分析：日本の陽性者・死者

- 重症化しやすい高齢者の場合

80代以上：2941名 死者584名

70代：3014名 死者287名

60代：3678名 死者108名

→計9633名 死者計979名

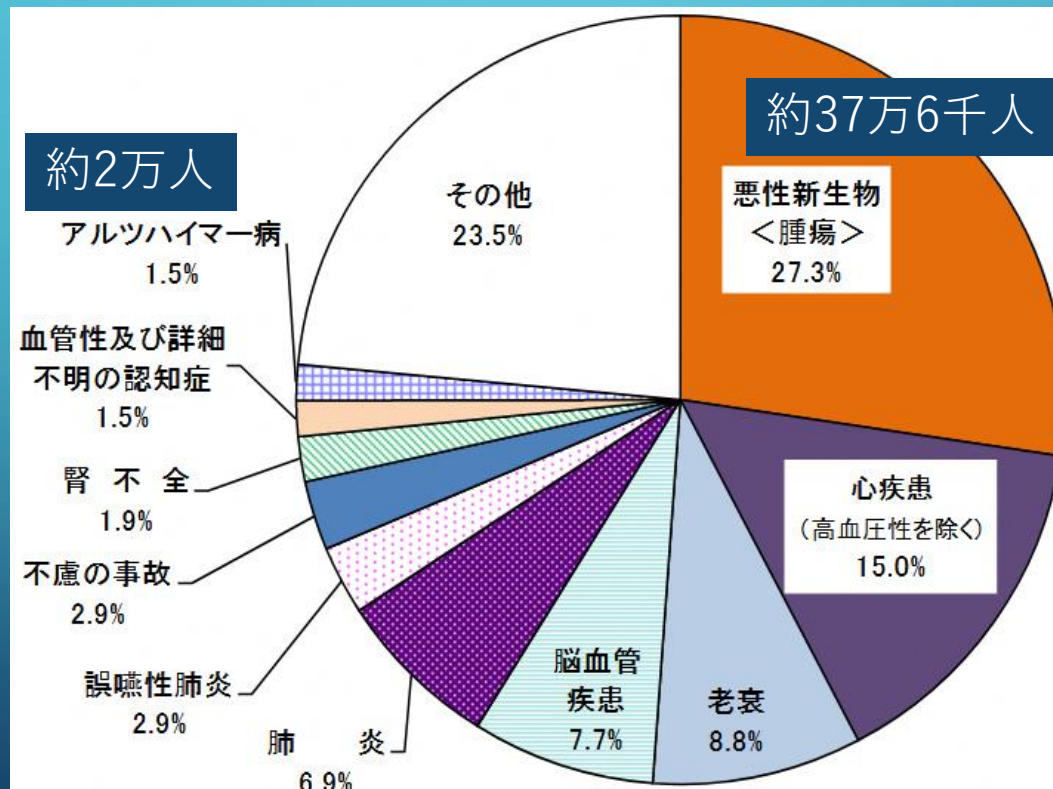
→10.2%



2020/8/12現在

参考：日本における死因の内訳

- 2020/08/14現在のコロナウイルス関連死者数：1084名



厚労省政府統計：令和元年(2019)人口動態統計月報年計(概数)の概況

交通事故数：381002件
死者数：3215人

平成30年交通安全白書

自殺者数：20169人

令和元年厚生労働省自殺対策推進室

不慮の事故死者数：41238人

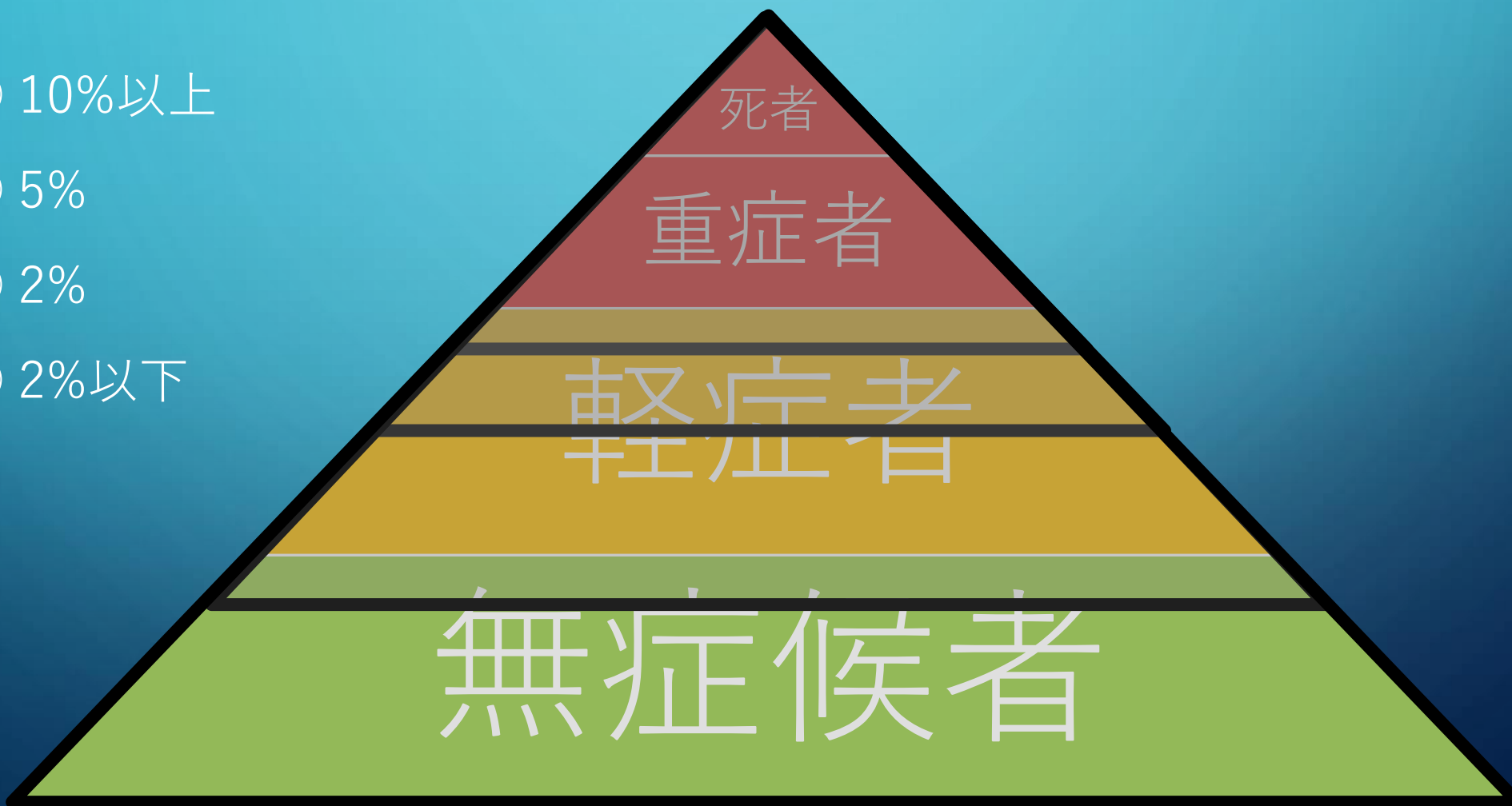
平成30年国民衛生の動向

結核の死亡者数：2303人

結核の統計2018(平成30年)

新型コロナウイルス感染症の本当の致死率は？

- ① 10%以上
- ② 5%
- ③ 2%
- ④ 2%以下



「検査」とは？

「抗原検査」

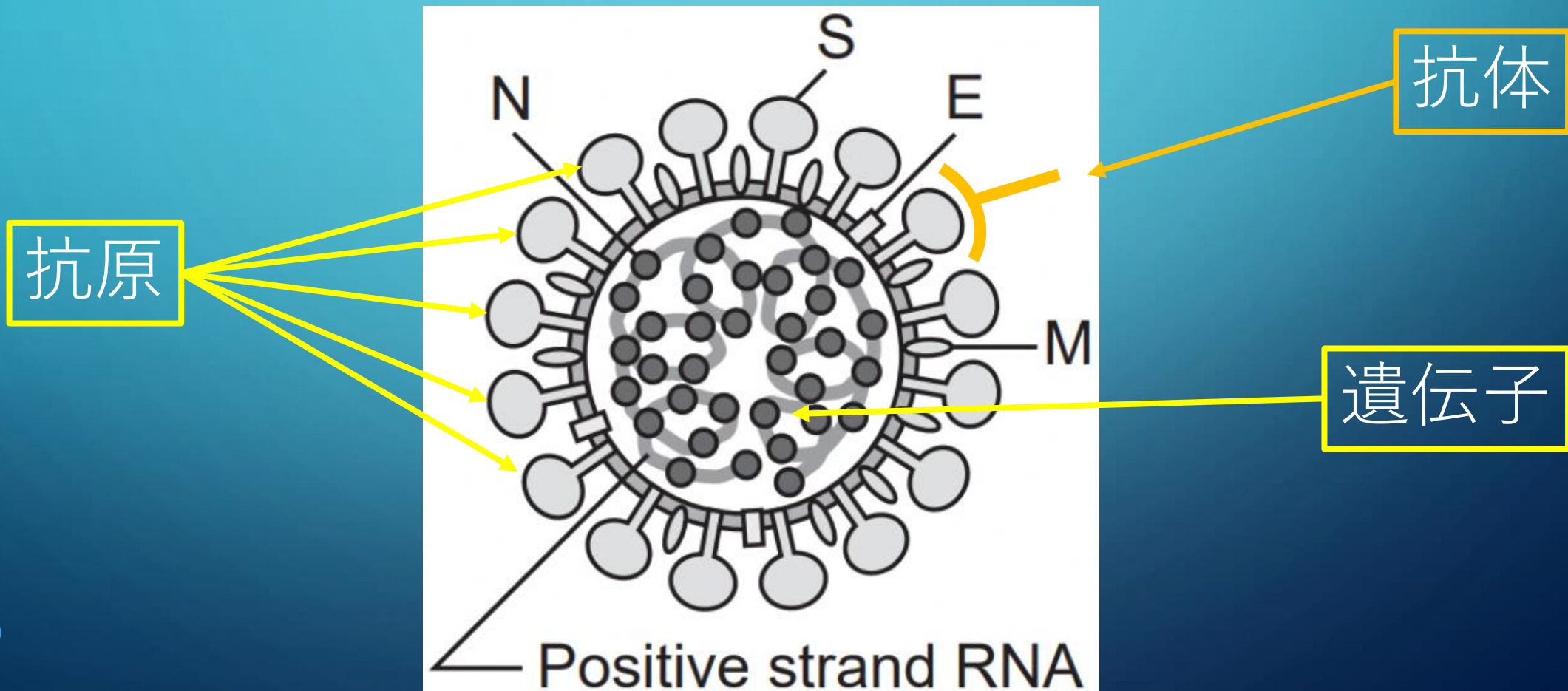
「抗体検査」

「PCR検査」

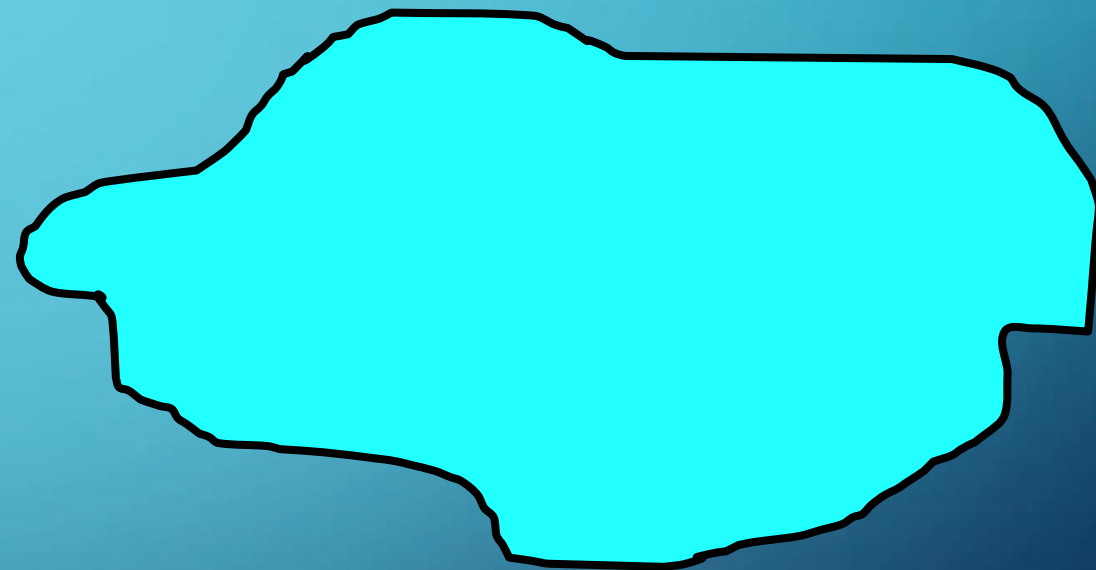
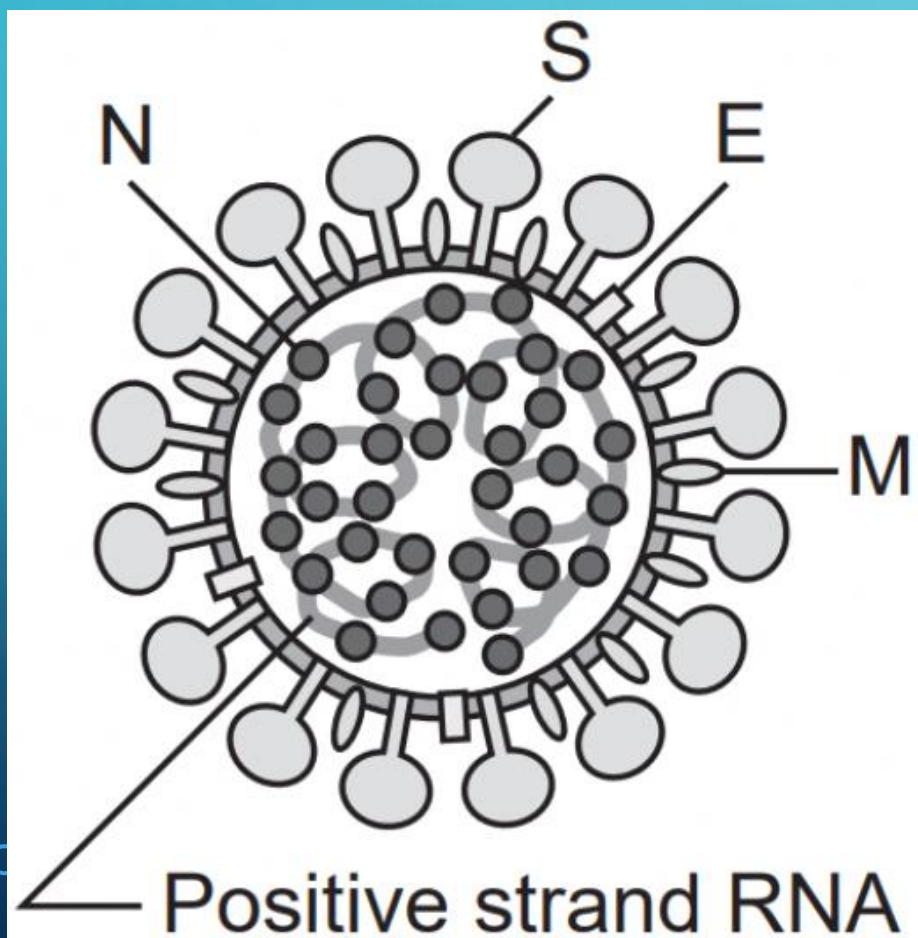
「遺伝子検査」

「抗原検査」
「PCR検査」

「抗体検査」
「遺伝子検査」

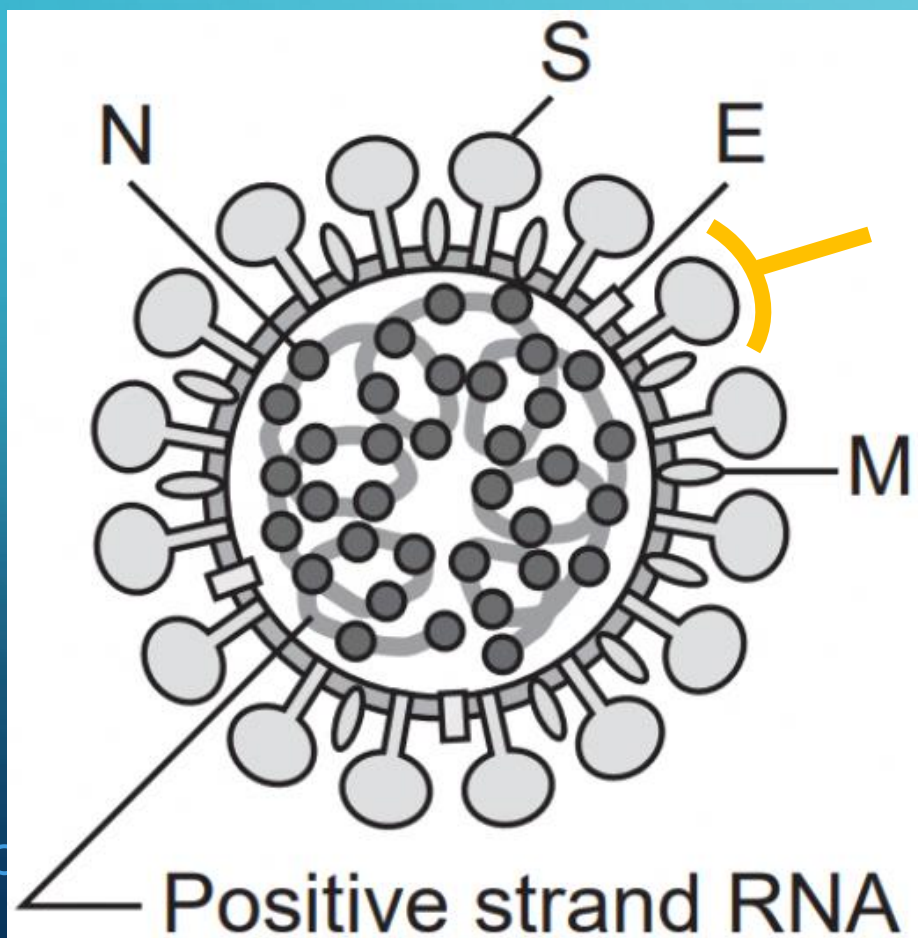


「抗原検査」



陽性：ほぼ間違いなく感染 ◎
陰性：非感染とは言えない △
早く診断できる

「抗体検査」

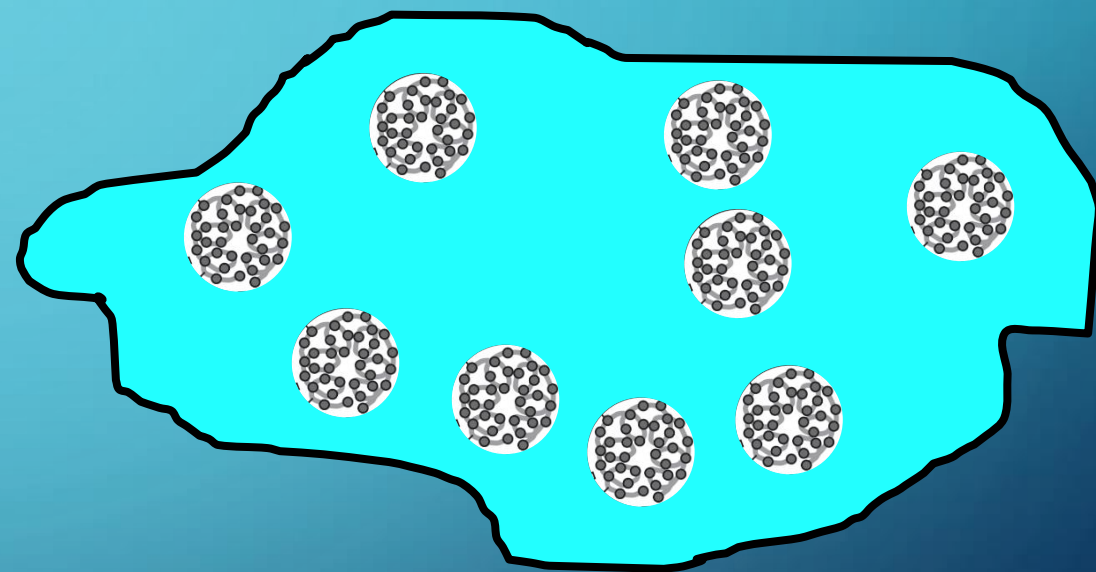
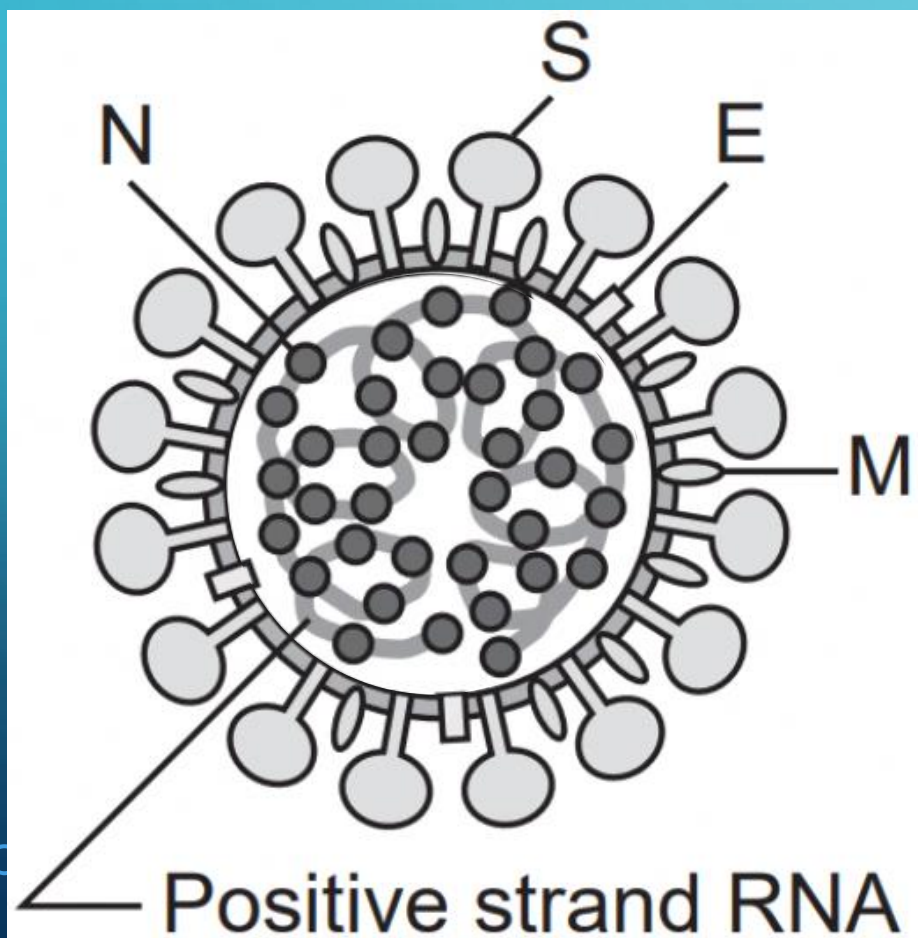


約2週間後



陽性：感染がある/あった △
陰性：抗体産生前の可能性 △
採血で検査可能

「PCR検査」



陽性：ほぼ間違いなく感染 ◎
陰性：ほぼ間違いなく非感染 ◎
時間がかかる

「検査」の対象で分類

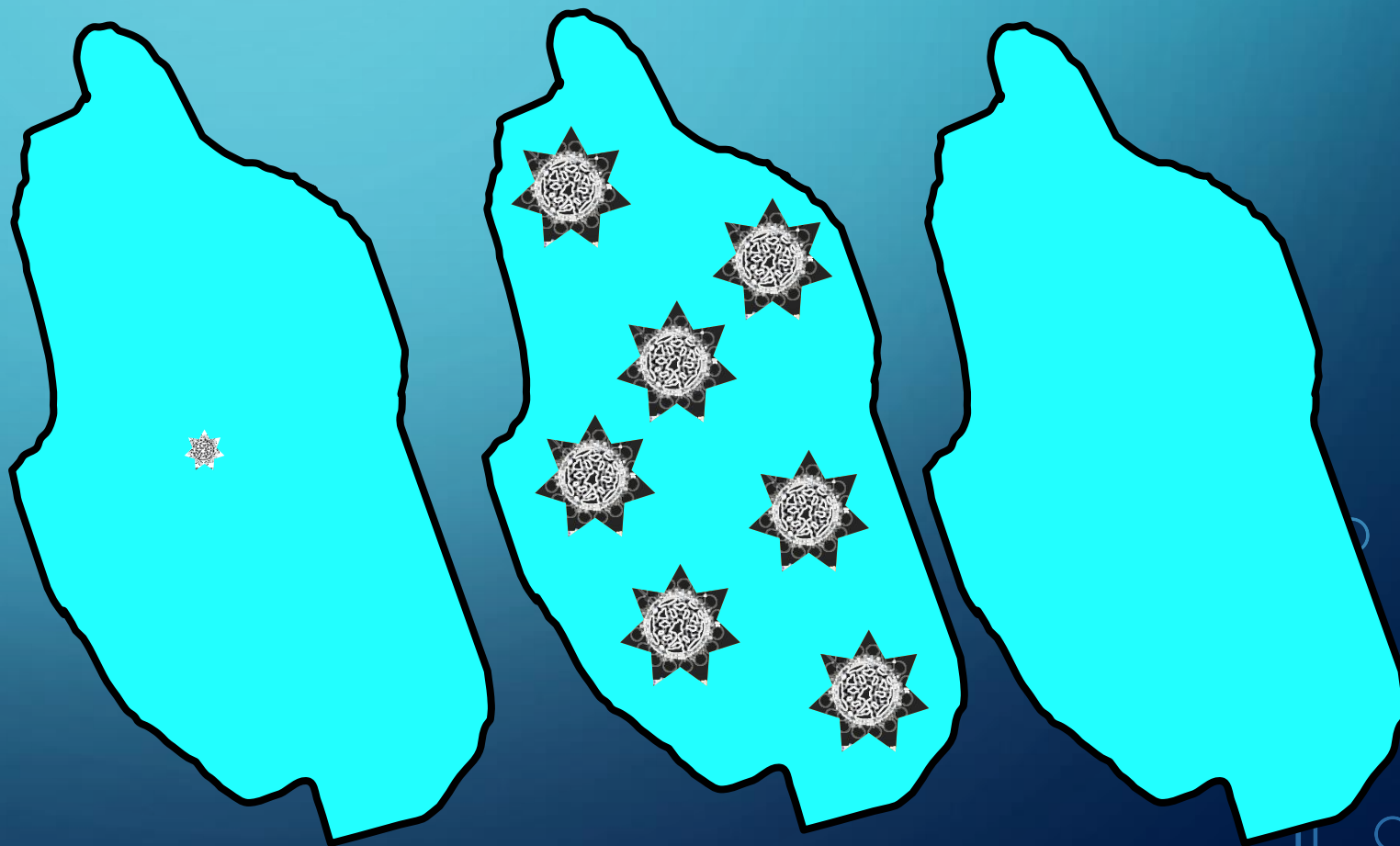
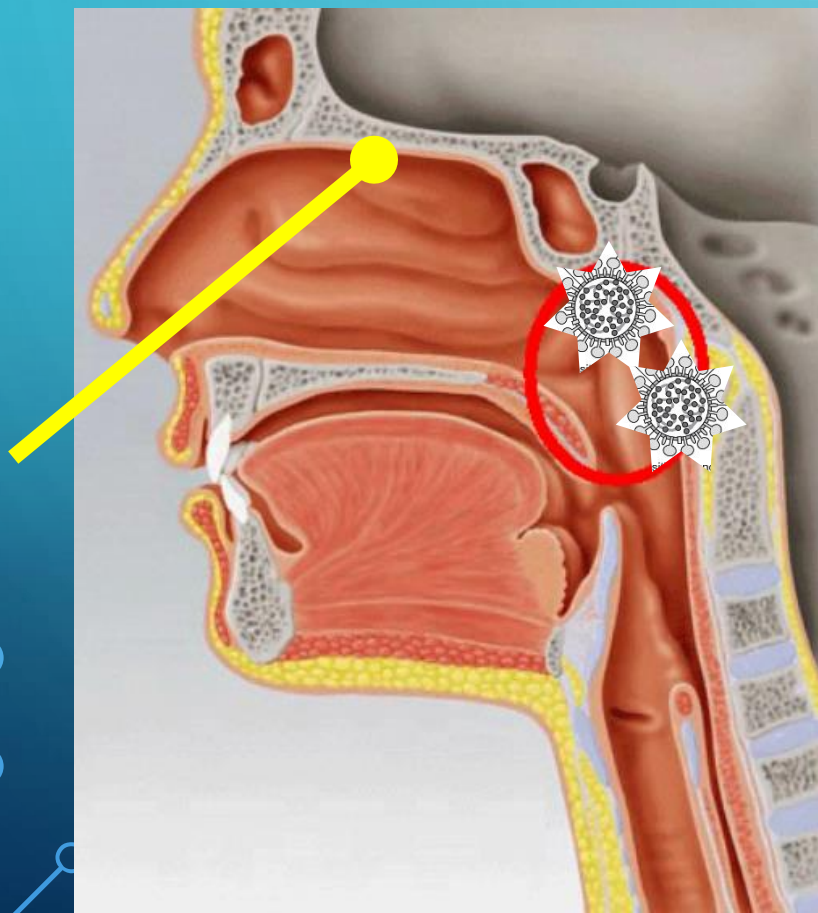
「抗原検査」 「抗体検査」

「PCR検査」 「遺伝子検査」

「鼻咽腔拭い検査」 「鼻腔拭い検査」

「唾液検査」 「陽性」 「陰性」

検査は絶対か？ 検査に問題がある場合



検査は絶対か？ 検査に問題がない場合



濃厚接触者？

「患者（確定例）」の感染可能期間（発症2日前～）に接触した者のうち、次の範囲に該当する者である

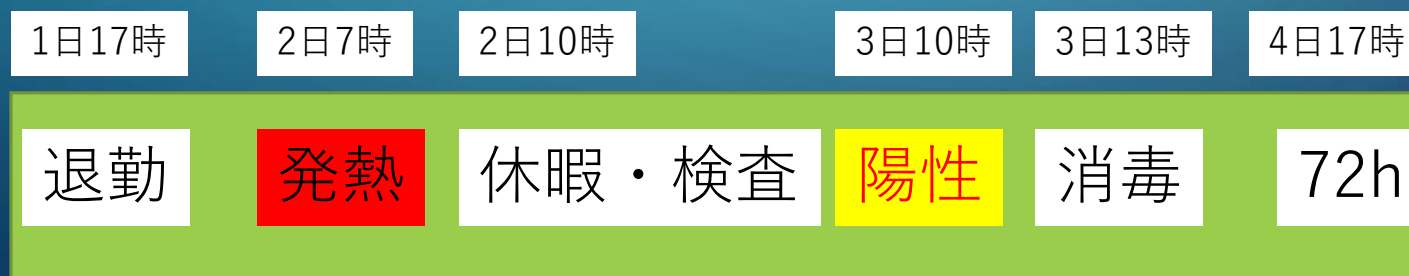
- ・患者と同居あるいは長時間の接触（車内，航空機内等を含む）があった者
- ・適切な感染防護なしに患者を診察，看護もしくは介護していた者
- ・患者の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
- ・その他：手で触れることのできる距離（目安として1m）で，必要な感染予防策なしで，「患者」と15分以上の接触があった者（周辺の環境や接触の状況等個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する）

コロナウイルス感染症対策（消毒・閉鎖？）

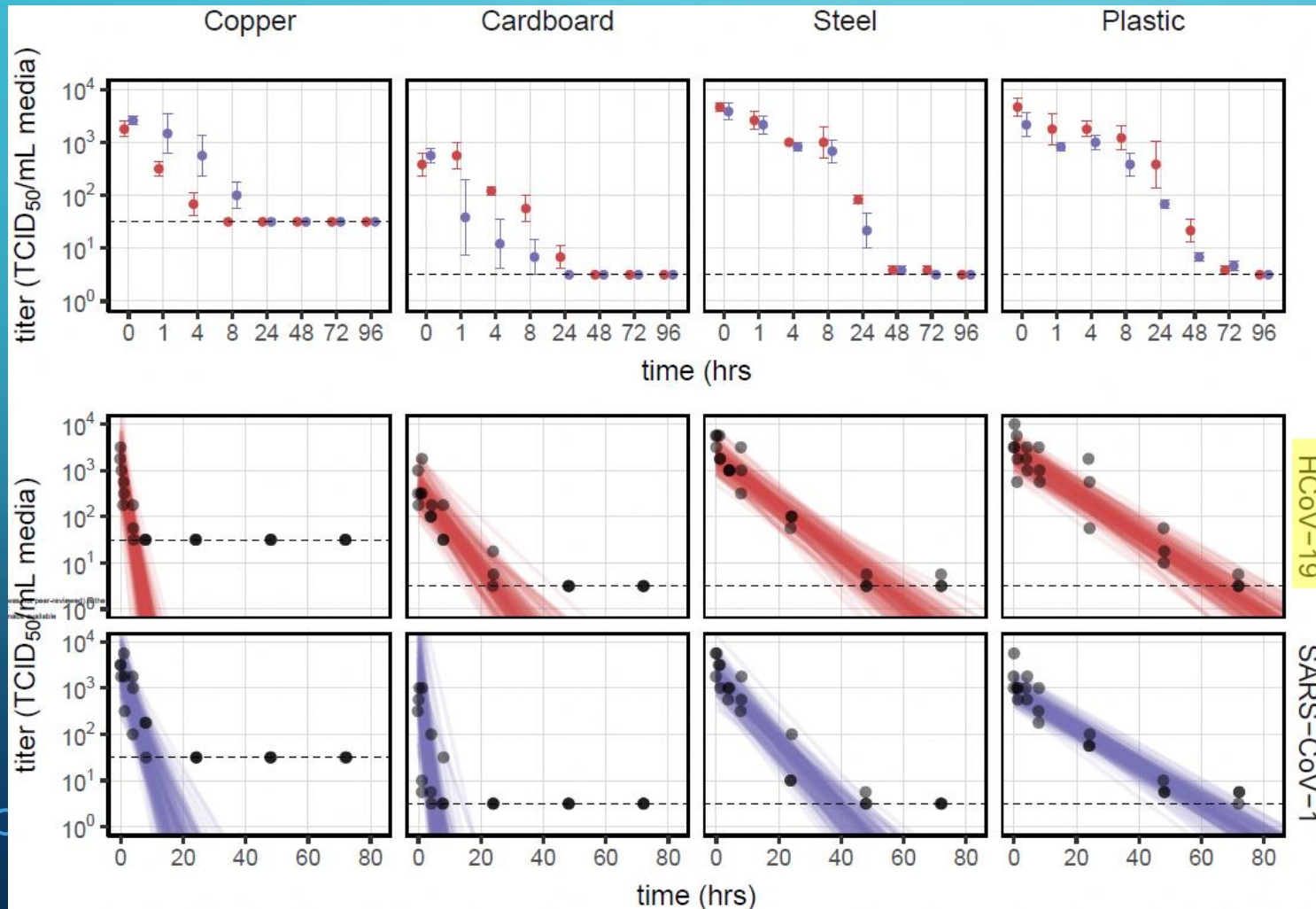
- 新型コロナウイルスの残存期間



新型コロナウイルス感染症に対する感染管理
_国立感染研究所_改訂20/06/02



コロナウイルスの残存期間



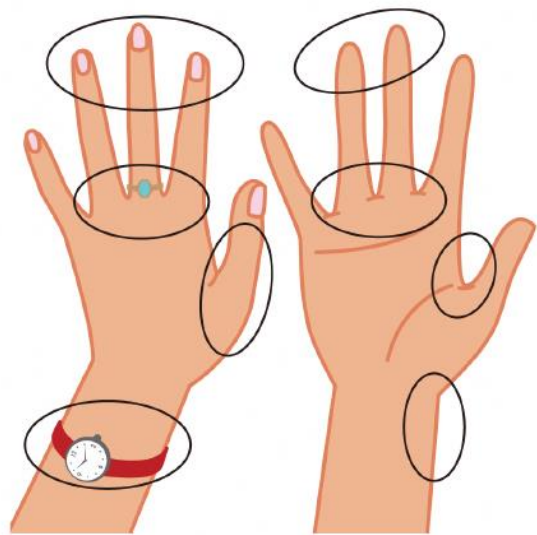
コロナウイルス感染症対策（消毒法）

- アルコール(70%以上)や抗ウイルス作用のある消毒剤で清拭
- 界面活性剤及び一定濃度(0.05%)以上の次亜塩素酸水も有効
- 食器類は必ずしも他の患者と分ける必要はなく、中性洗剤による洗浄に加え、80°C 5 分以上の熱水による消毒を行ったあと、よく乾燥させる

感染予防策：マスクの使用方法



感染予防策：手洗い①



【手洗い前の注意点】

- 爪を短く切りましょう。
- 時計や指輪をはずしましょう。

【汚れが残りやすいところ】

- 指先や爪の間
- 指の間
- 親指の周り
- 手首
- 手のしわ

正しい手洗いとは②



【流水による手洗いの手順】

①石けんをつけ、手のひらをよくこする。

②手の甲を伸ばすようにこする。

③指先・爪の間を念入りにこする。_I

感染予防策：手洗い③



【流水による手洗いの手順】

④指の間を洗う。



⑤指先と手のひらをねじり洗いする。



⑥手首も忘れずに洗う。

感染予防策：手洗い④

【手洗い後の注意点】

- ・手洗い後十分に水で流し、ペーパータオルや清潔なタオルで良く拭き取ってかわかしましょう。
- ・手拭用タオルは共有せず、ペーパータオル等を使い毎回タオルを交換するか、個人用タオルを利用しましょう。

コロナウイルス感染症対策

- 集団生活における新型コロナウイルス感染**予防対策**
 - I : **マスク着用・手洗いを励行**
 - II : 居室は十分**換気**する



コロナウイルス感染症対策

- 標準予防策??

施設で取り決めた**普通の対応**



何??

高齢者施設における感染対策マニュアル

ひと、暮らし、みらいのために

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

▼ 本文へ ▶ お問い合わせ窓口 ▶ よくある御質問 ▶ サイトマップ

ホーム

カスタム検索

テーマ別に探す 報道・広報 政策について 厚生労働省について 統計情報・白書 所管の法令等 申請・募

ホーム > 政策について > 分野別の政策一覧 > 福祉・介護 > 介護・高齢者福祉 > 介護事業所等における新型コロナウイルス感染症への対応等について

福祉・介護

介護事業所等における新型コロナウイルス感染症への対応等について

政策につ

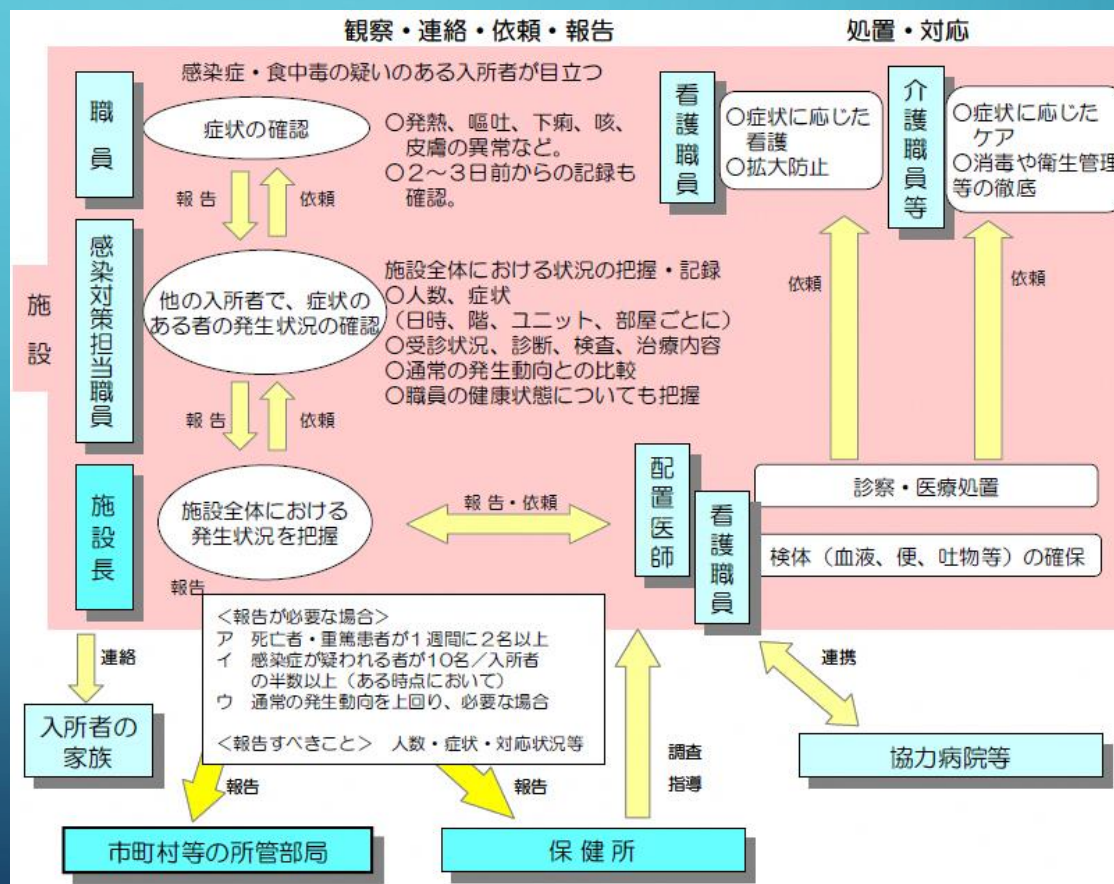
分野別の政

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00089.html

高齢者施設における感染対策マニュアル

● 感染所発症時の対応

- ① 「発生状況の把握」
- ② 「感染拡大の防止」
- ③ 「医療処置」
- ④ 「行政への報告」
- ⑤ 「関係機関との連携」



高齢者施設における感染対策マニュアル

- インフルエンザに対する感染対策

症状があった場合は、早めに医師の診察を受けます。

基本的には個室対応とします。

個室が足りない場合には、同じ症状の人を同室とします。

処置の場合には、職員はサージカルマスクを着用します。

罹患した入所者が部屋を出る場合は、マスクをします。

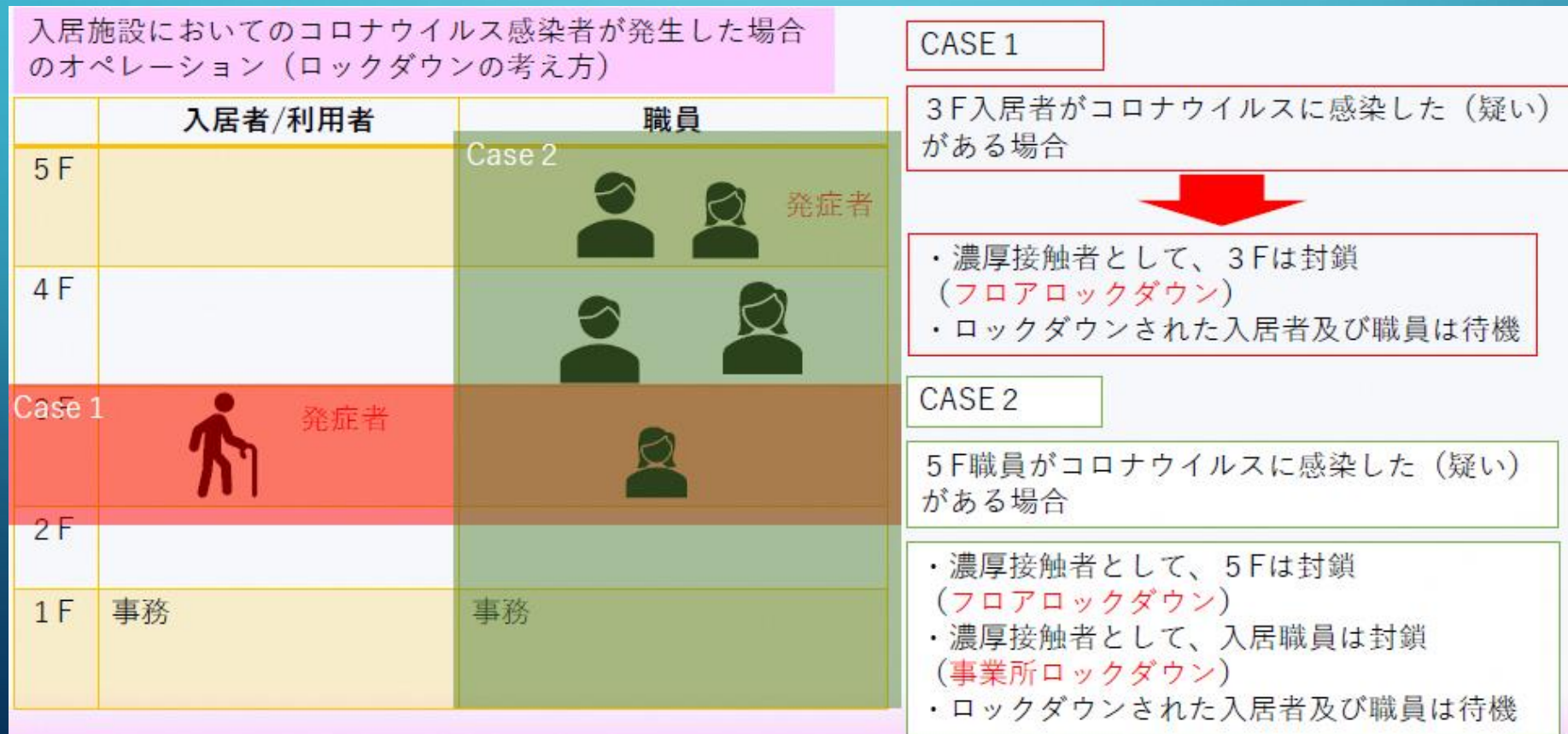
高齢者施設の実例

- 食卓の利用数削減、間隔確保



高齢者施設の実例

- 施設内で患者が発生した場合の閉鎖範囲の設定



まとめ：8月17日内堀知事定例会見より

- やはりソーシャルディスタンスを取る、手洗い、マスクをつける、3密を避ける、そうした**当たり前のことをすることによって**、クラスターを避けることは間違いなく出来ます。

まとめ：感染対策の基本は

大事なことは？

よく洗う

ご清聴ありがとうございました

個人防護具の着脱について

▶ <https://www.youtube.com/watch?v=zkcBssqoNno>

(映像：13分)

<公立大学法人福島県立医科大学のHPより>

障がい者支援施設における新型コロナウイルス感染症発生時の 具体的な対応事例 他

会津保健福祉事務所 保健福祉課 障がい者支援チーム
専門社会福祉主事 梶山 貴嗣