“2020” 山形県福祉事業所介護職員等相互派遣ネットワーク事業
『応援予定職員のための感染症対策研修』

施設における感染症対策と留意点

私	た	ち	に			
	で	き	る	こ	と	
お	互	い	の	応	援	歌

山形大学医学部附属病院看護部
感染管理認定看護師　大宮 敦子
遠藤 友意

2020年12月14日（月）・12月21日（月）

本日は、
研修の機会をいただき
ありがとうございます。

Q. おうかがいします

新型コロナでなんだか不安な人

12月21日(月)

マスクをつける

手を洗う

正しく行う

12月21日(月)

感染しない
感染させない
感染をひろげない

12月21日（月）

12月21日（月）

もちこまない

もちださない

ひろげない

みなさまと私たちの目標

新型コロナウイルス等を恐れず
いざという時、<u>できる！</u>
そのための方法を得る！

<u>*その方法をつたえる！*</u>

みなさまの　**<u>お仕事のお役に立つ</u>**こと

<u>不安が少しでも少なくなる</u>

ことができればと思います。
どうぞ、よろしくお願いいたします！

YUMe Nurse

Yamagata University
山形大学
医学部附属病院
Hospital
荷物受渡しは
平日
14:00～18:00
のみです
面会禁止
敷地内禁煙
敷地内禁煙

外来予約患者数
1,506人
休日・平日夜間の
病棟案内はこちら
ご来院の皆様へ
院内感染防止のため
病院内に入る場合は、
必ず、マスク着用を
お願いします。
院内感染防止のため
手指消毒を
お願いいたします
ワンプッシュ
で必要量がでます
防犯カメラ
作動中

面会制限
面会禁止
サーモグラフィーによる
検温実施中
ご協力をお願いします

Information Desk
総合案内
お知らせ
Information Desk
総合受付
Payment Desk
会計窓口
お荷物お預かり受付
荷物受渡しは
平日
14:00～18:00
のみです

お荷物
引渡し場所

5 階
6 階
7 階

内容と進め方

ー午前ー

はじめに
感染の成り立ち(標準予防策)
コロナウイルス
手洗いのすすめ
感染症が発生したら
個人防護具（着け方・脱ぎ方）
参考までに
まとめ（私たちにできること）
演習のすすめ方

ー午後ー

＊演習

手洗い&チェック
個人防護具の着脱
を中心に実践

進めるにあたり・・・

実際にできることは大事なことですが、
その意味や理由を
知っておくことも
感染対策には重要です

	は	じ	め	に		
ち	ょ	っ	と			
			小	耳	に	・・・

埼玉県 朝霞の老人ホームでクラスター発生 計57人の感染確認

2020年10月30日 21時20分

埼玉県朝霞市の老人ホームで、入所者や職員など、合わせて57人が新型コロナウ

新型コロナ　八戸の介護施設クラスター　県内新たに９人感染　／青森

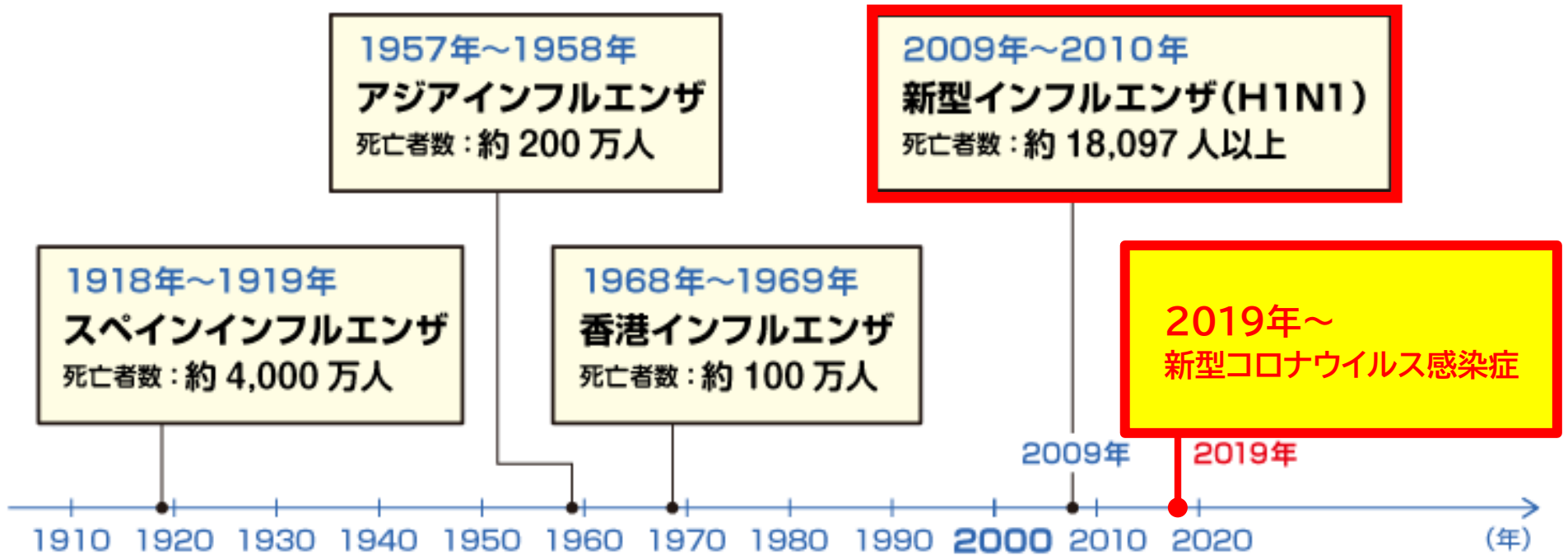
毎日新聞2020年11月2日　地方版**青森県**

　県は１日、県内で新たに９人の新型コロナウイルス感染を確認したと発
そのうち４人は、これまでに利用者や職員の感染が判明している八戸市の
の利用者で、県はこの施設をクラスター（感染者集団）と認定した。県内
以降に発生したクラスターは３カ所目。感染者は計２３６人となった。

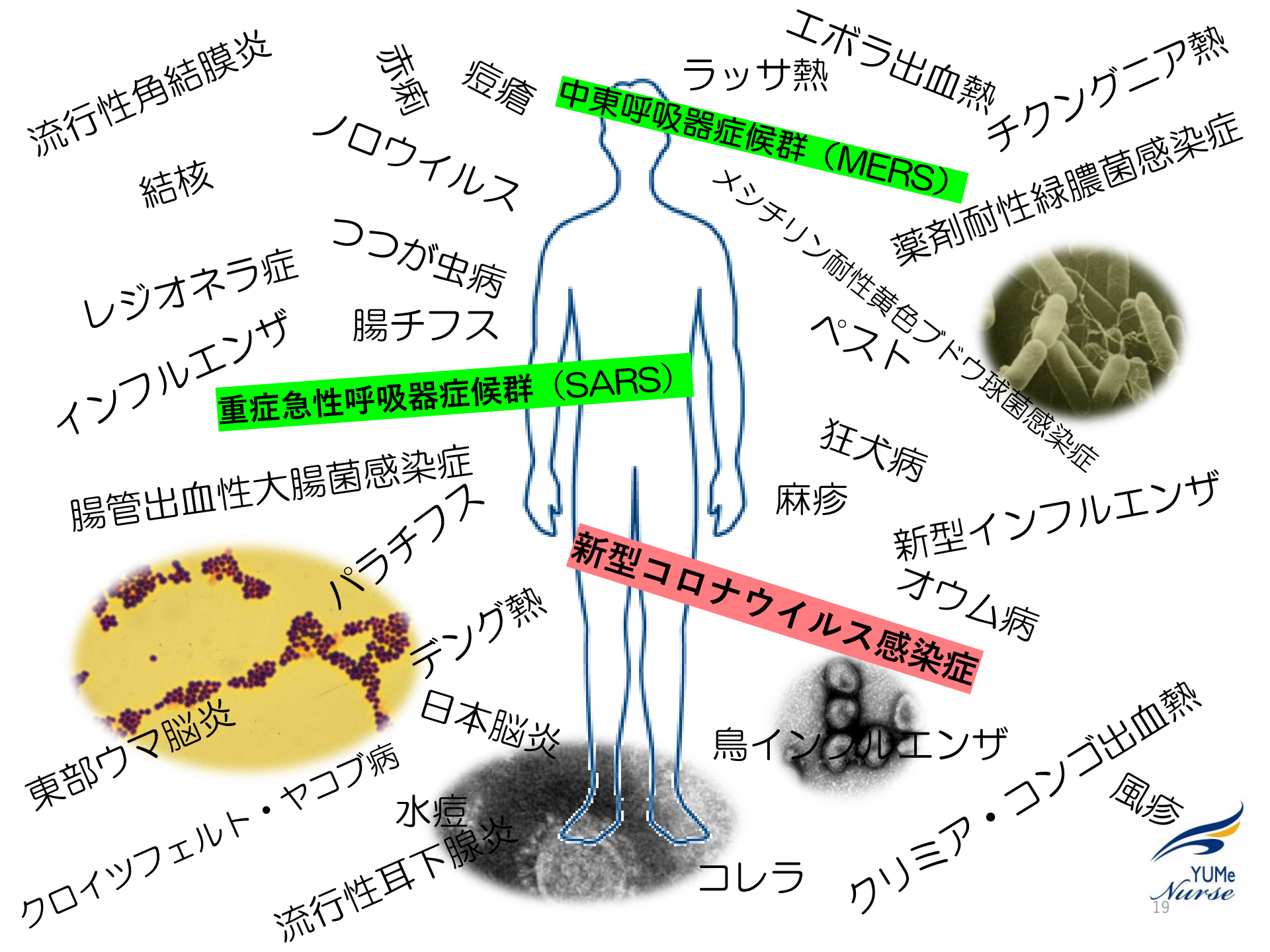
神奈川県で新たに66人感染　横浜市の障害者デイサービス施設でクラスター

2020年11月1日 19時40分神奈川県内で１日、新たに６６人の新型コロナウイル
染が明らかになった。感染経路不明は２２人。県と横浜、川崎両市の保健当局
表した。横浜市は４７人の感染を発表した。市内の障害者デイサービス施設で

パンデミック(感染爆発)の歴史



https://www.fcg-r.co.jp/IPM_hakase/IPM-010.html


流行性角結膜炎
疥癬
痘瘡
エボラ出血熱
ラッサ熱
チクングニア熱
中東呼吸器症候群（MERS）
結核
ノロウイルス
メシチリン耐性黄色ブドウ球菌感染症
薬剤耐性緑膿菌感染症
レジオネラ症
つつが虫病
インフルエンザ
腸チフス
ペスト
重症急性呼吸器症候群（SARS）
狂犬病
腸管出血性大腸菌感染症
麻疹
新型インフルエンザ
パラチフス
新型コロナウイルス感染症
オウム病
デング熱
日本脳炎
東部ウマ脳炎
鳥インフルエンザ
クロイツフェルト・ヤコブ病
水痘
クリミア・コンゴ出血熱
風疹
流行性耳下腺炎
コレラ

日本における感染症対策
― 感 染 症 法 ―
『感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律』

感染症を取り巻く状況の激しい変化に対応するため「伝染病予防法」に替えて、 1999年4月1日から「感染症法（正式名称：感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律）」が 施行され、感染症予防のための諸施策と患者の人権への配慮を調和させた感染症対策がとられている

感染症法における感染症の分類

「感染症法」では、症状の重さや病原体の感染力等から、感染症を一類～五類の5種の感染症と指定感染症、新感染症の7種類に分類

一類	二類	三類	四類	五類	指定	新
7	7	5	44	48	1	1
113						

指 定 感 染 症

- ✓ これまで感染症法に指定されていない感染症のうち、緊急で患者の行動を制限することが必要な場合に、一定の期間に限って措置を行えるようにする
- ✓ 臨時で特定の感染症法の中のいずれかのカテゴリーに一時的に当てはめることができる
- ✓ 一時的とは、通常1年、必要に応じてさらに1年延長し2年、その後も必要であれば審議の元に一類～五類のうちのいずれかに指定されることになる

- 患者に対する入院措置を取ることができる　→　法に基づいた隔離措置
- 入院費が公費負担となる　→　患者の医療費の負担軽減
- 届け出が必須となり発生動向調査が容易となる　→　正確な全数把握
- 接触者の把握が容易になる　→　接触者の確実な調査
- 医療従事者の感染リスクが減る　→　感染症指定医療機関での診療

これまでに指定感染症になった感染症

鳥インフルエンザ・SARS・MERS　等　　※現在は二類感染症

感染症指定医療機関

20190401現在

特定感染症指定医療機関	一類感染症、二類感染症の患者、および新感染症の所見がある者に対する医療機関として厚生労働大臣が指定する	国内４病院に合計10床 国立国際医療センター(4) 成田赤十字病院(2) 常滑市民病院(2) りんくう綜合医療センター(2)
第一種感染症指定医療機関	一類感染症、二類感染症の患者に対する医療機関として都道府県知事が指定する	全国都道府県に計55医療機関(計103床)
第二種感染症指定医療機関	二類感染症の患者に対する医療機関として都道府県知事が指定する	全国都道府県に計351医療機関(計1758床) [結核病床(稼働病床)を有するのは184医療機関（計3502床）]

感染症指定医療機関
山 形 県

20190401現在

特定感染症指定医療機関	
第一種感染症指定医療機関	山形県立中央病院
第二種感染症指定医療機関	山形県立河北病院 山形県立新庄病院 公立置賜総合病院 地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 日本海総合病院 独立行政法人国立病院機構 山形病院

さて、質問です

家に帰ったら
まずはアルコールで消毒する

○ ×

答　え

- アルコールは見た目に汚れていない場合に有効
- 手が汚れている（手に何かついている）場合はまず水で洗い流す
- 水で洗い流し、よく乾燥させた後でアルコール消毒すれば、より一層効果あり

※ 乾燥は清潔なタオル等で・・・

	標	準	予	防	策	
	感	染	・	伝	播	
	の	成	り	立	ち	

ご存じですか？
きいたことありますか？

接触感染
せっしょくかんせん

飛沫感染
ひまつかんせん

空気感染
くうきかんせん

標準予防策
ひょうじゅんよぼうさく

ご存じですか？
きいたことありますか？

接触感染
せっしょくかんせん

飛沫感染
ひまつかんせん

空気感染
くうきかんせん

感染経路

標準予防策
ひょうじゅんよぼうさく

ご存じですか？
きいたことありますか？

接触予防策
せっしょくよぼうさく

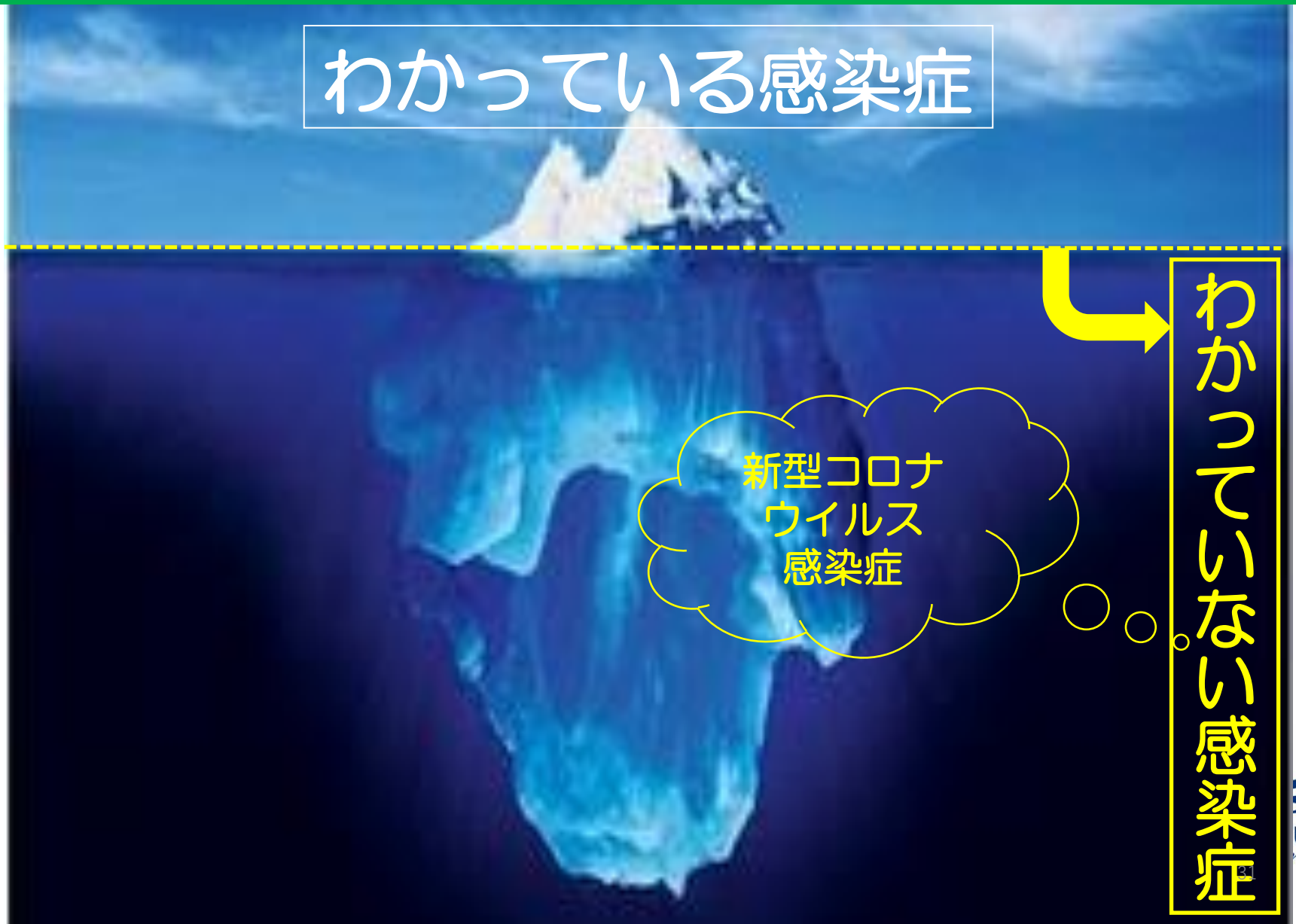
飛沫予防策
ひまつよぼうさく

空気予防策
くうきよぼうさく

感染経路別予防策

標準予防策
ひょうじゅんよぼうさく

氷山の一角と感染症



氷山の一角

標準予防策

「誰もが何らかの感染症を
もっているかもしれない」
と考え、対応する

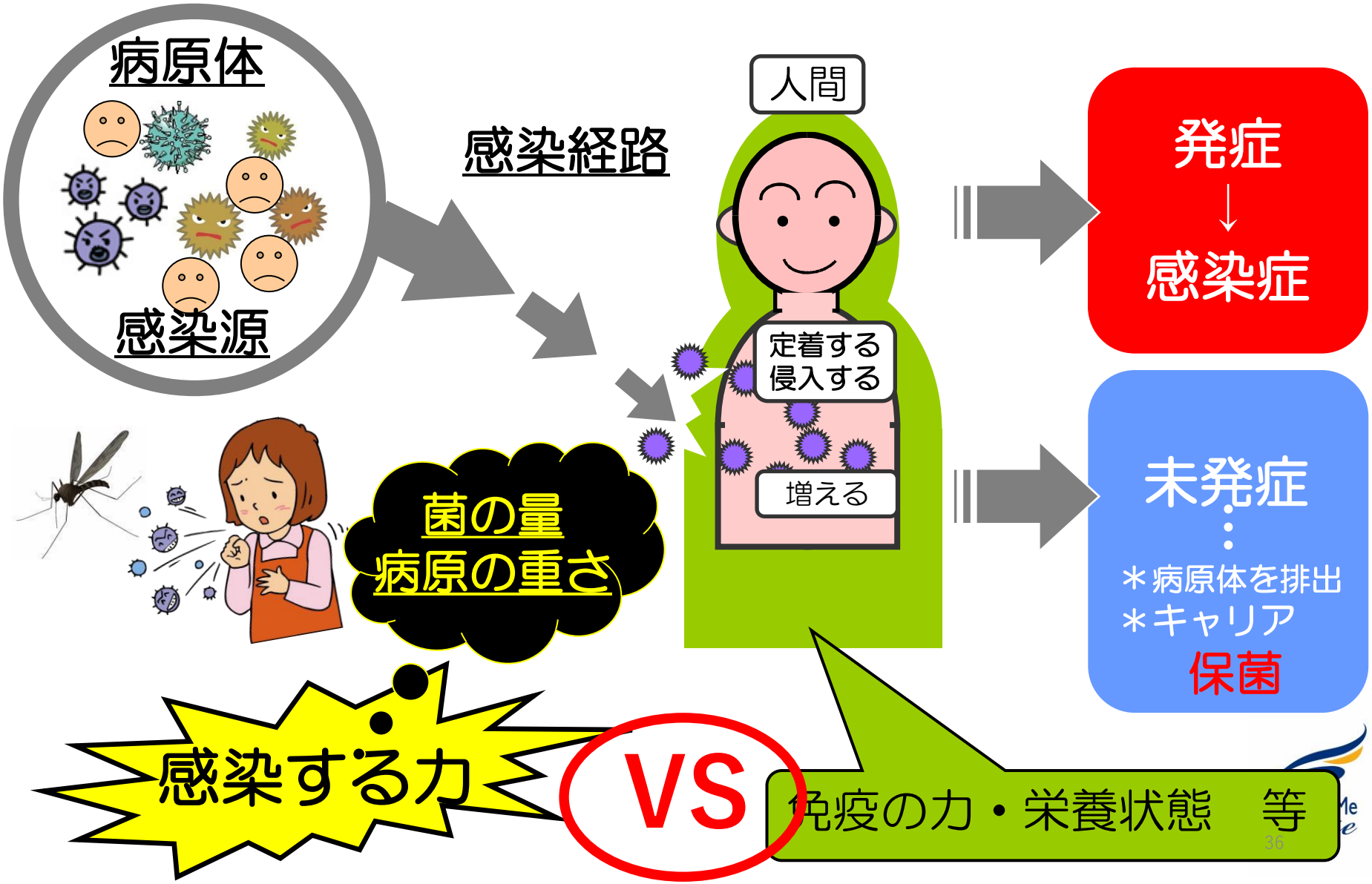
標準予防策

手指衛生(手洗い)	個人防護具の正しい使用
咳エチケット	適切な患者配置
器材の取り扱い	環境管理
リネン類の取り扱い	安全な注射手技
腰椎穿刺における感染制御手技	労働者の安全

標準予防策

- ✓血液・体液・排泄物・(粘膜)に触る時には手袋をする
- ✓手袋を外したあとは手を洗う
- ✓血液・体液・排泄物で衣服が汚染される可能性がある場合はエプロン・ガウン等の個人防護具を使用する

感染することと感染症

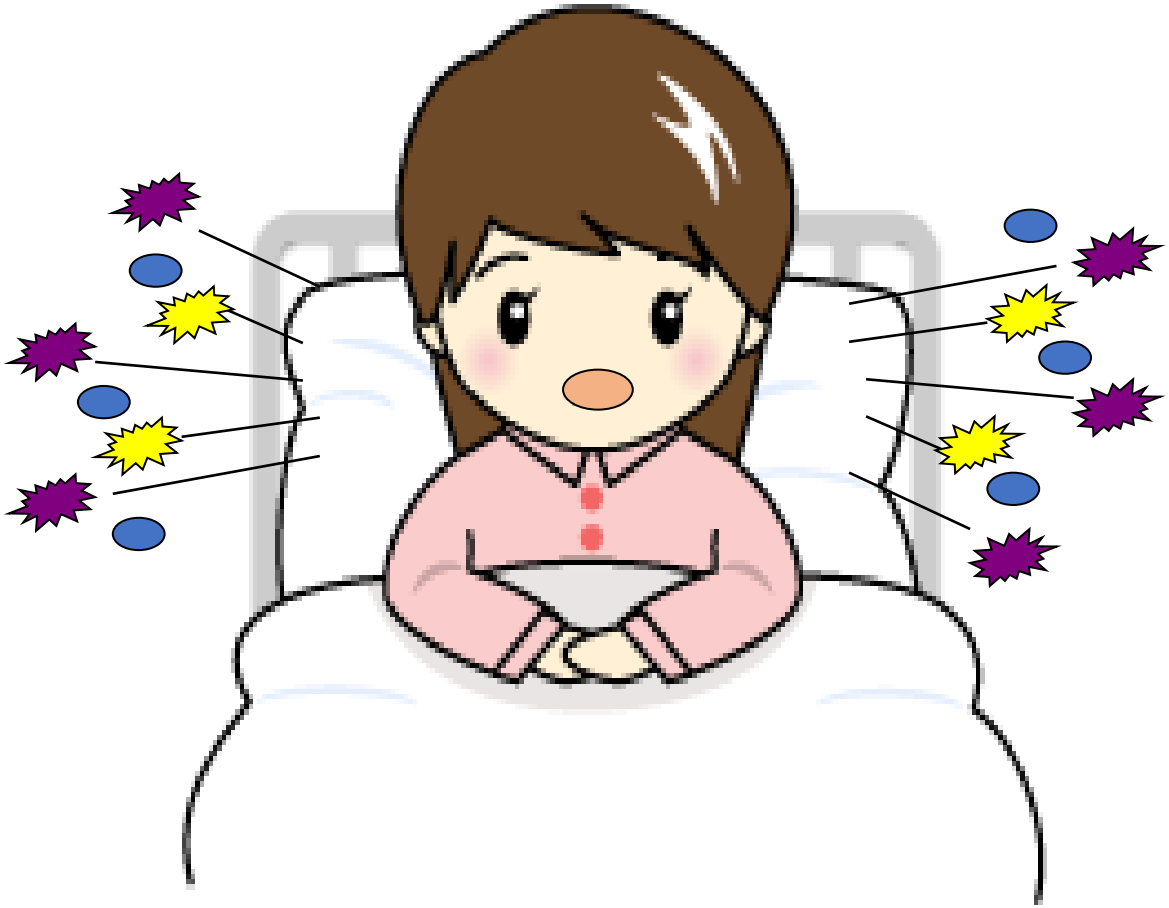

病原体
感染源
感染経路
人間
定着する
侵入する
増える
発症
↓
感染症
未発症
＊病原体を排出
＊キャリア
保菌
菌の量
病原の重さ
感染する力
VS
免疫の力・栄養状態　等

伝播の成り立ち

うつる　ということ

伝播の成り立ち

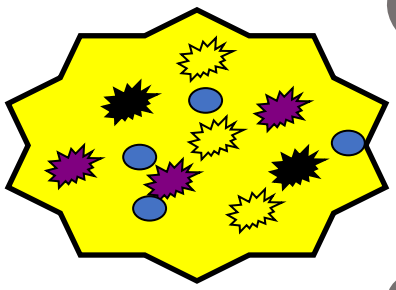
うつる　ということ

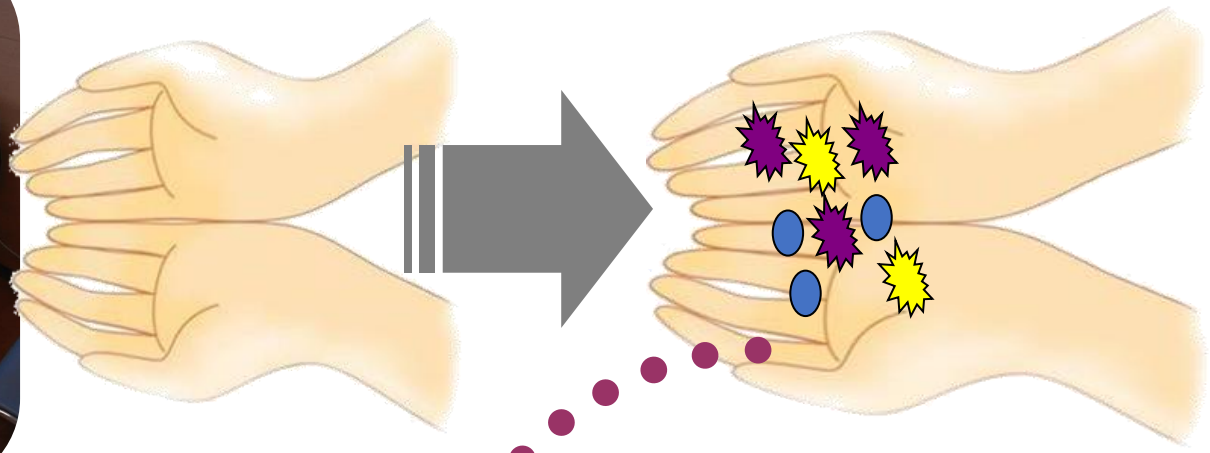


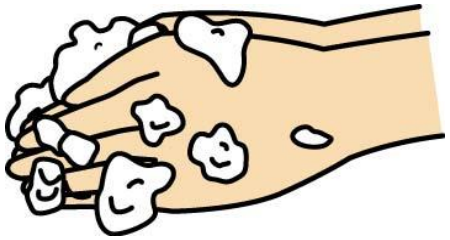
ばい菌は何処へ・・・・・？！

1～2mは飛びますよ！

ベッド間隔１～2mの
根拠（わけ）







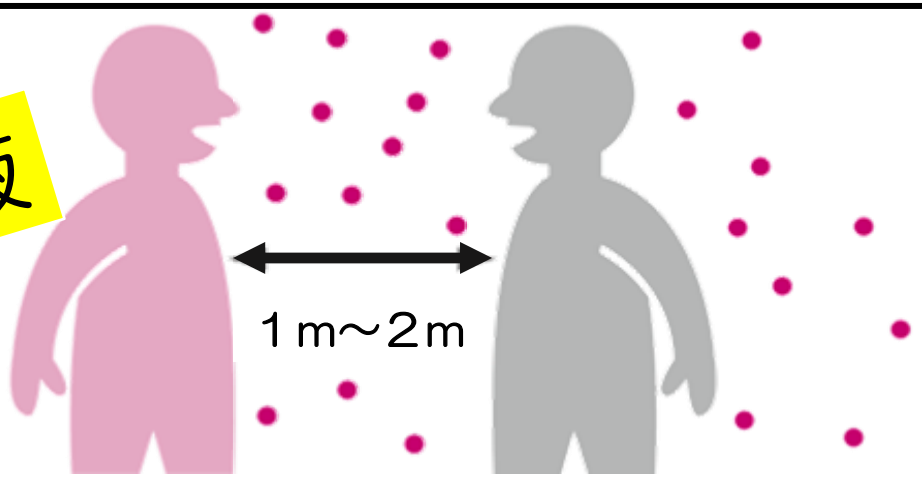
次の患者さんへ・・・

手指衛生しなければ

うつりかた３種類

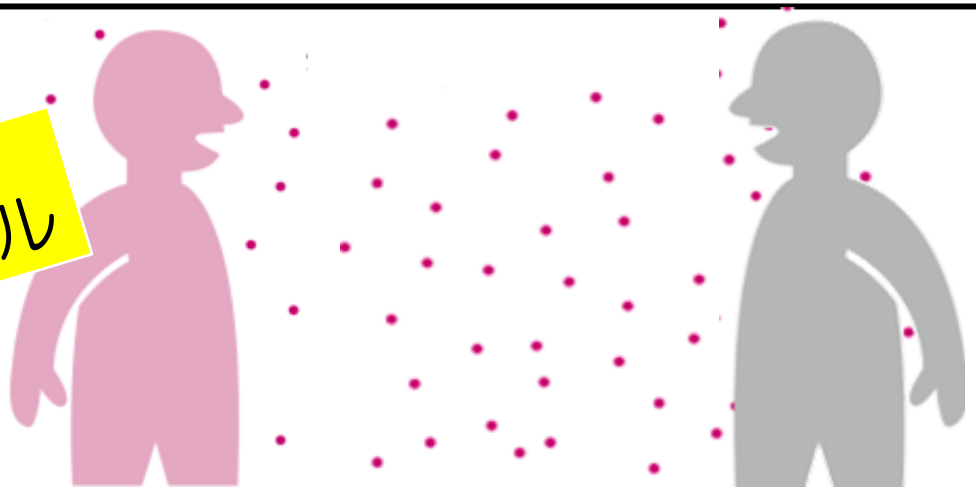
飛沫感染

咳、唾液



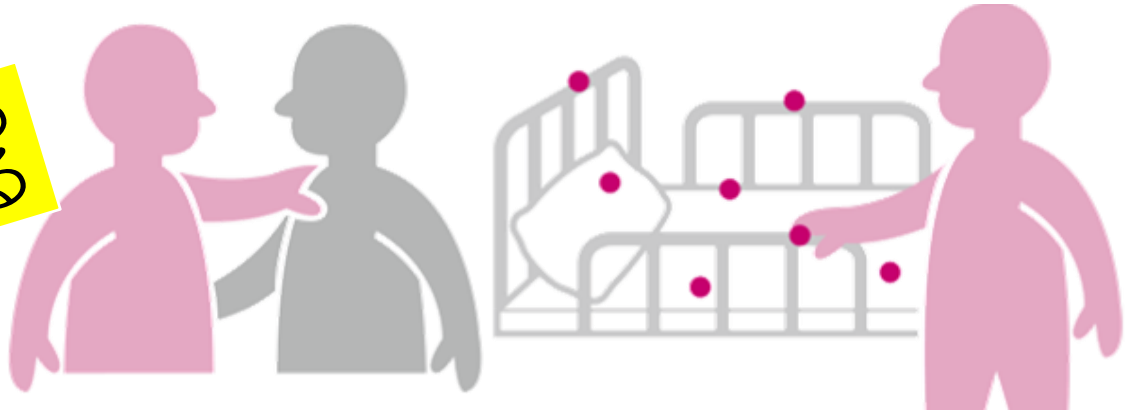
空気感染

しぶき
エアロゾル

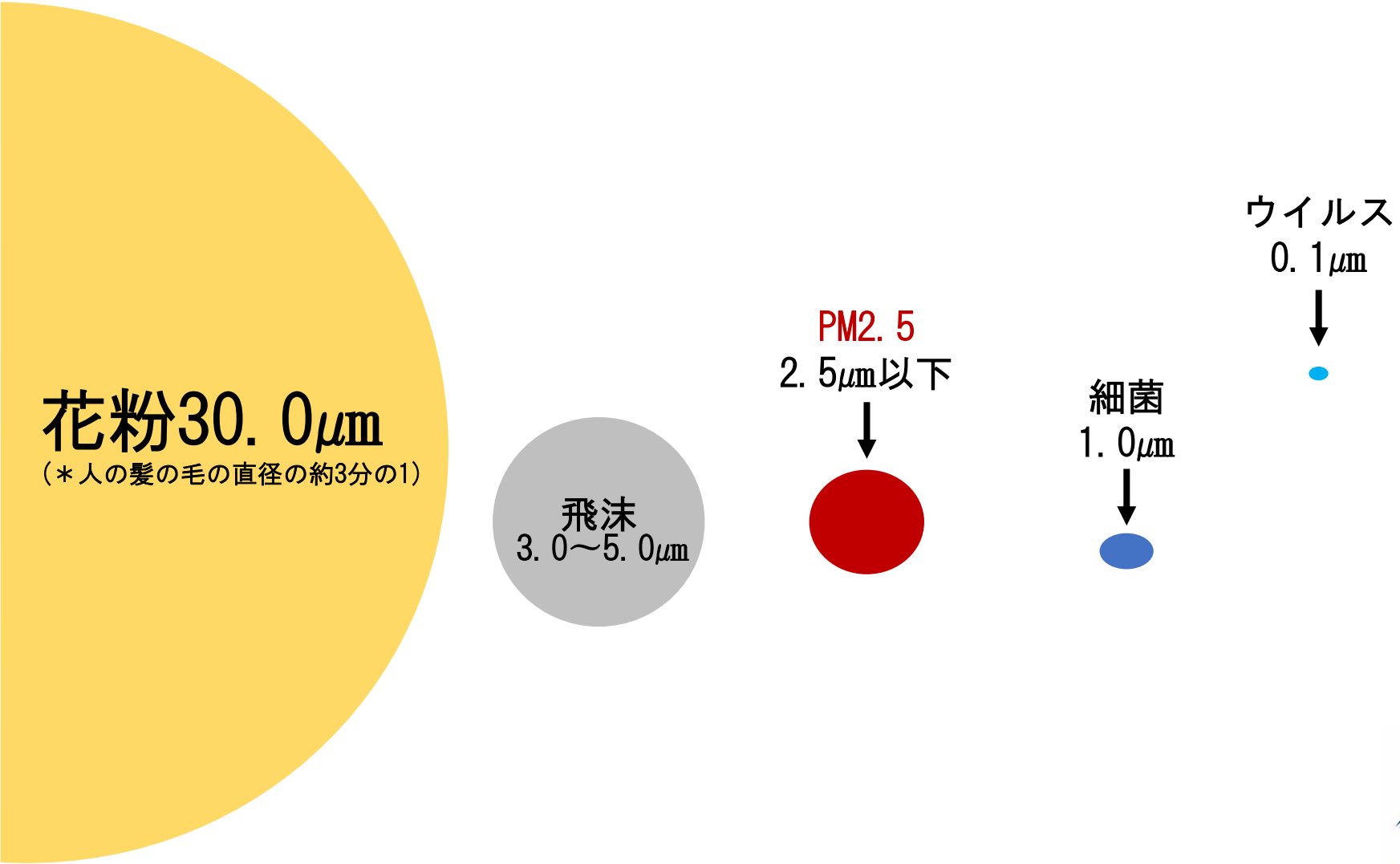


接触感染

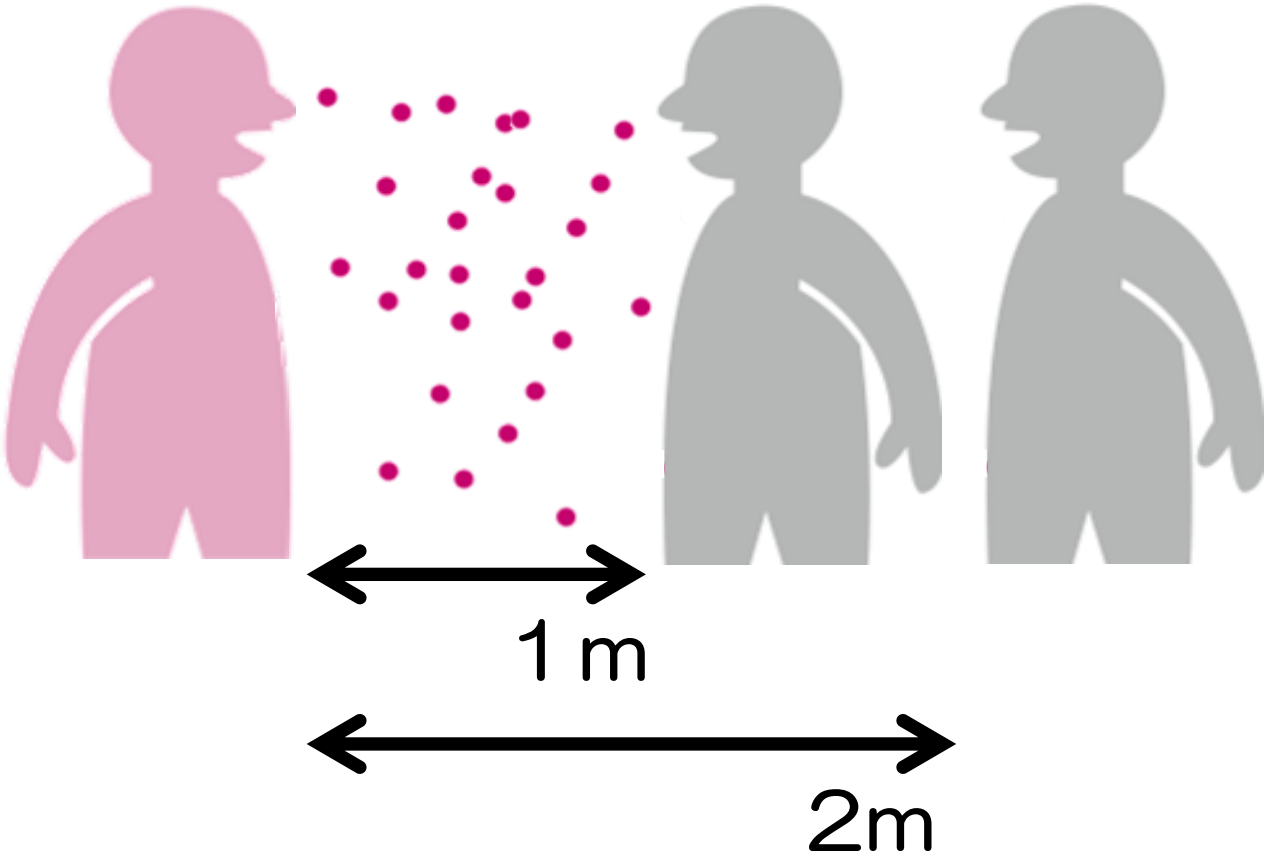
さわる
ふれる



粒子の大きさの比較　1μm ＝ 0.001mm



うつりかた
飛沫感染の場合



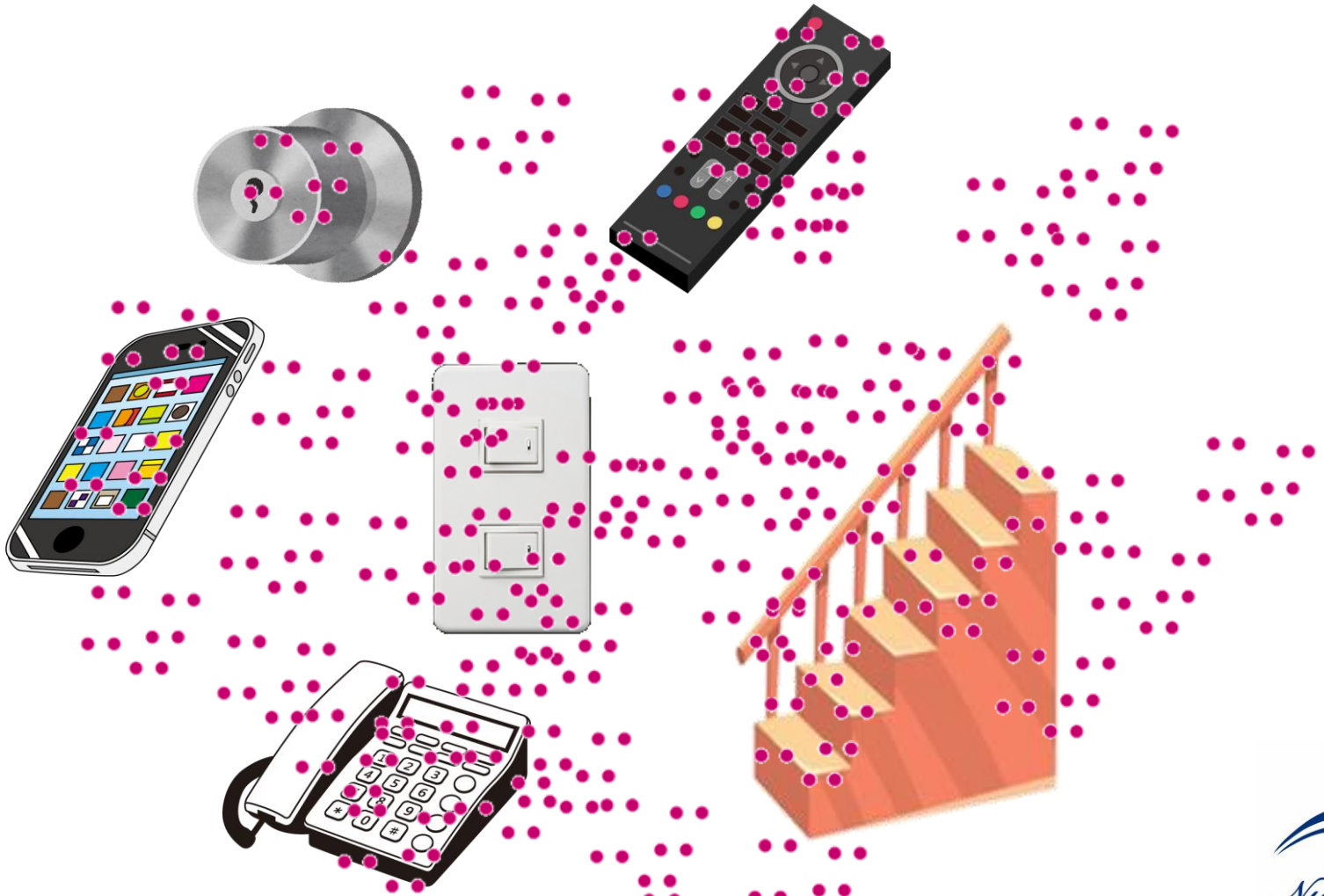
うつりかた

飛沫感染　→　接触感染

うつりかた

飛沫感染　→　**接触感染**

感染が拡がる



接触感染／接触予防策

- さわる、ふれるで感染する
- ケアの際は手袋をつける
- さわる、ふれる度合いによってはガウン、エプロンを着る

代表的なもの

ノロウイルス(感染性胃腸炎)
O-157(腸管出血性大腸菌感染症)
はやり目(流行性角結膜炎)　等

12月21日(月)

飛沫感染／飛沫予防策

- 人の咳、くしゃみ、会話、吸引などにより飛沫が発生し、鼻腔や口腔粘膜に接触し感染する
- 飛沫は、咳やくしゃみの時に感染している人からでる
- サージカルマスクが必需品

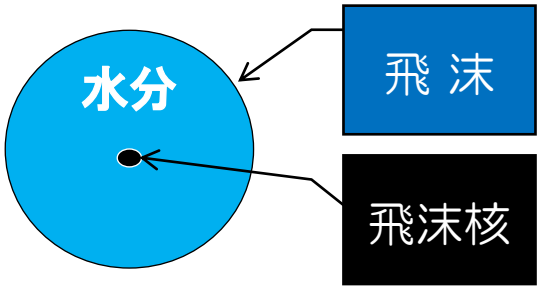
代表的なもの

インフルエンザ
みっかばしか(風疹)
おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)
等

12月21日(月)

空気感染／空気予防策

- 飛沫核が空気の流れで拡がり、吸うことで感染する
- 陰圧管理する
- 介助者はＮ９５マスクをつける
- 対象者(患者、入所者)にはサージカルマスクをつけてもらう



空気感染するもの

12月21日(月)

結核
はしか(麻疹)
みずぼうそう(水痘)

N95マスクの種類

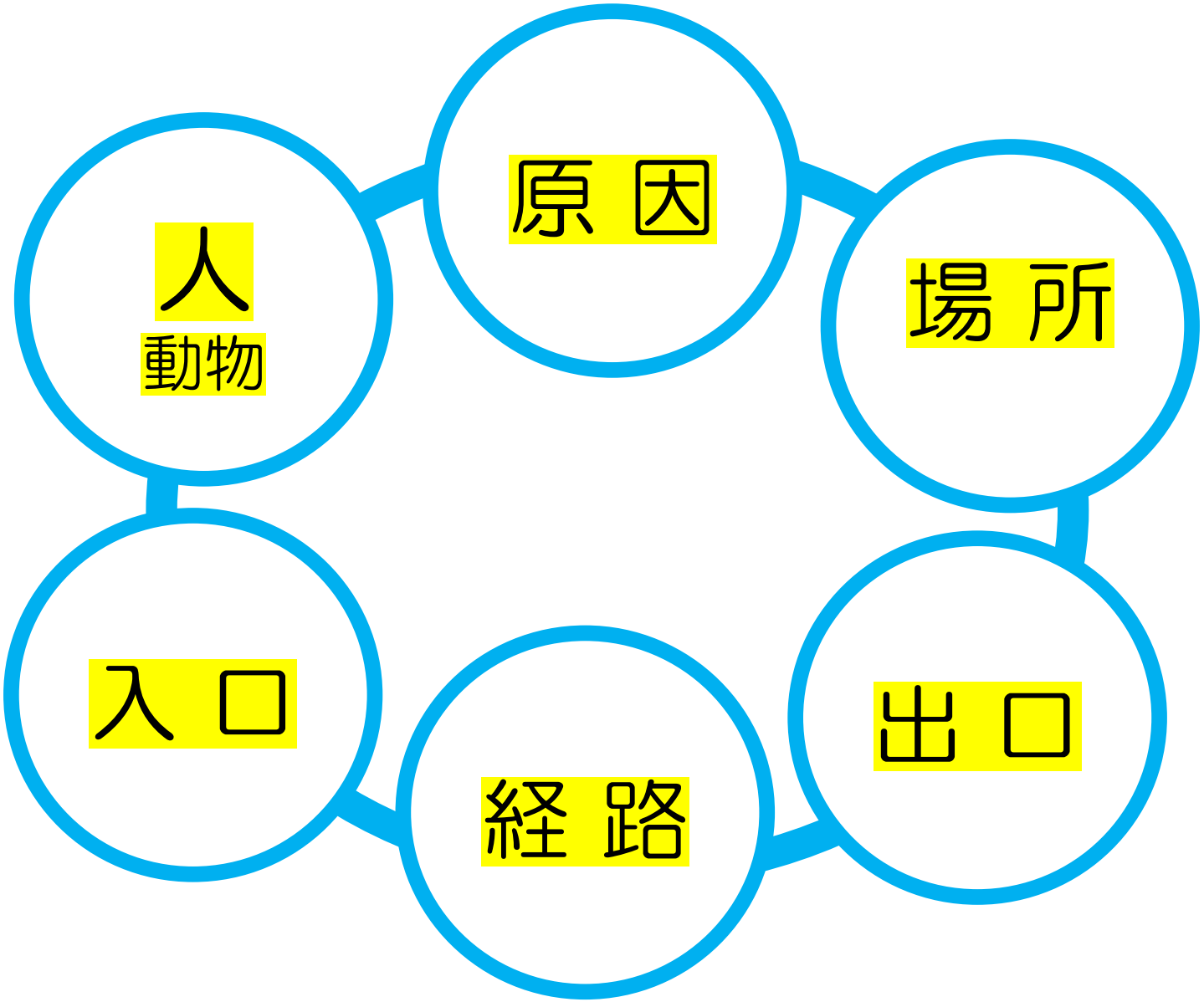
カップ型

三面折り
たたみ式

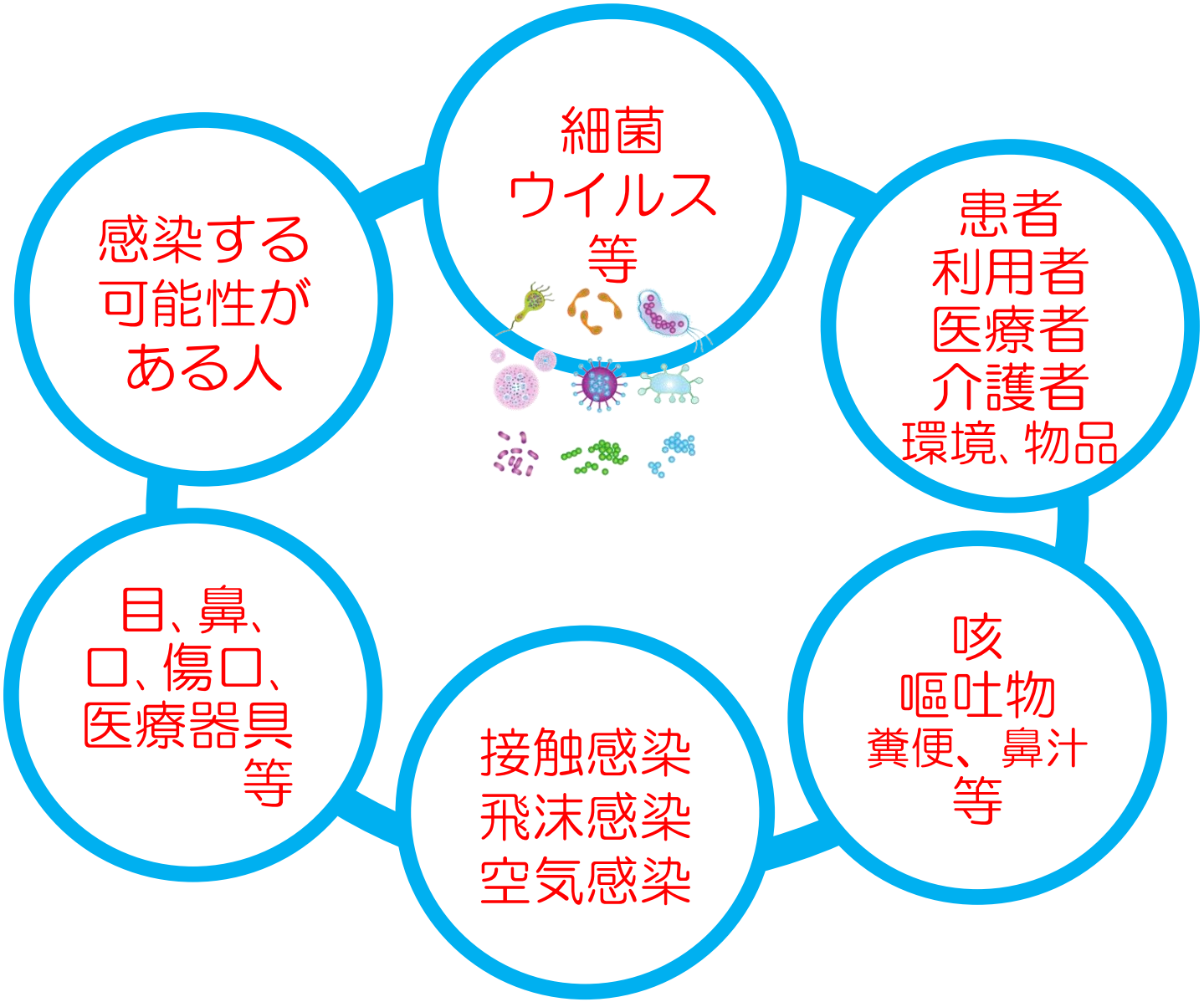
二面折り
たたみ式
＊かものはしタイプ
＊くちばし型

https://www.safety.jrgoicp.org/ppe-3-usage-n95mask.html

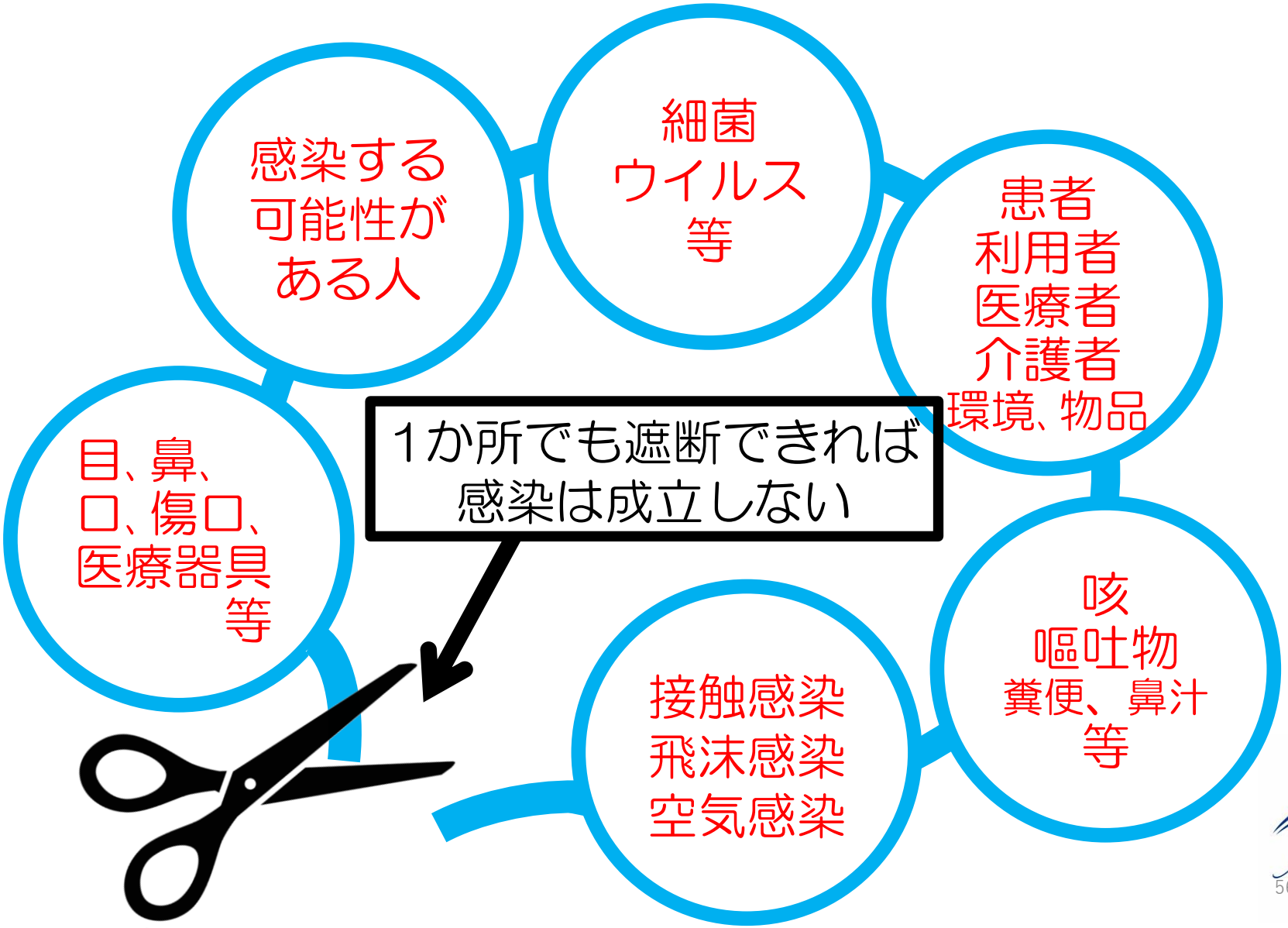
感染を引き起こす輪



感染を引き起こす輪


細菌
ウイルス
等
患者
利用者
医療者
介護者
環境、物品
咳
嘔吐物
糞便、鼻汁
等
接触感染
飛沫感染
空気感染
目、鼻、
口、傷口、
医療器具
等
感染する
可能性が
ある人

感染を引き起こす輪

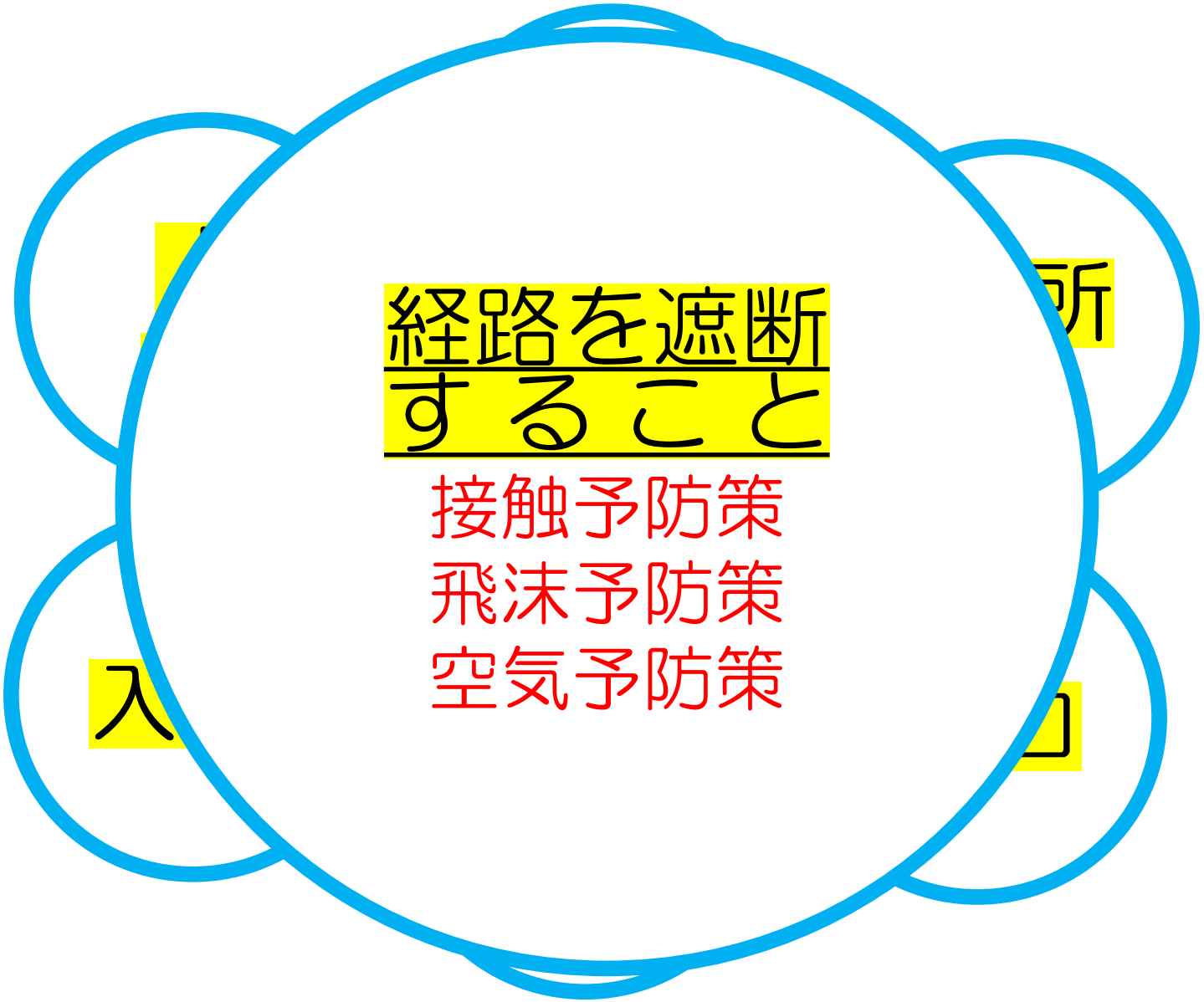

感染する
可能性が
ある人
細菌
ウイルス
等
患者
利用者
医療者
介護者
環境、物品
目、鼻、
口、傷口、
医療器具
等
1か所でも遮断できれば
感染は成立しない
咳
嘔吐物
糞便、鼻汁
等
接触感染
飛沫感染
空気感染

感染予防とは、

輪がつながることを防ぎ

感染のつなぎを切ること

輪をはずすために私たちができること



マスクを着ければ
　ばい菌(ひまつ)が入らない

手を洗えば
　ばい菌(ひまつ)がおちる

咳エチケット

- ✔ 咳やくしゃみのときには口・鼻をおおう
- ✔ ティッシュペーパーを使い、使用後はごみ箱のフタにさわらずにすてる
- ✔ たんやつば等の、物品にふれた後は手を洗う
- ✔ ほかの人と１～2m以上離れて座る
- ✔ 咳をしている人にサージカルマスクを着用させる

ダメなマスクの着け方３種類

あごマスク	鼻マスク	腕マスク

正しい『マスクの着け方』とポイント

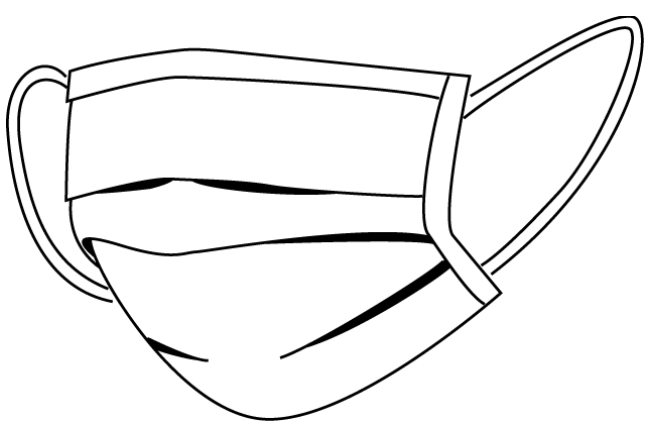
❶
マスクの表裏・上下を確認し、
鼻に当てるワイヤーの真ん中に軽く折り目をつける

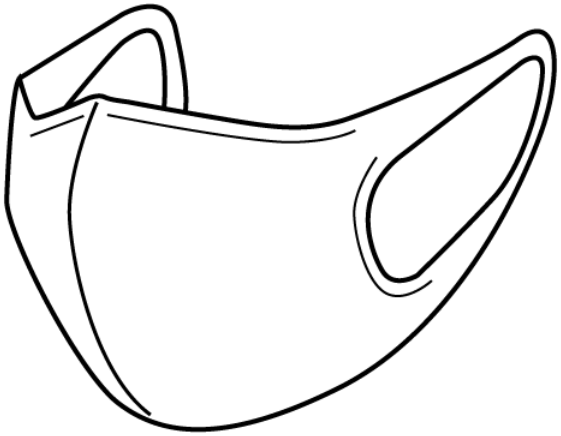
→ ❷
鼻・口に当たる面には触れないよう、
ゴムひもを持って耳にかけ、
ワイヤーを鼻のカーブに合わせる

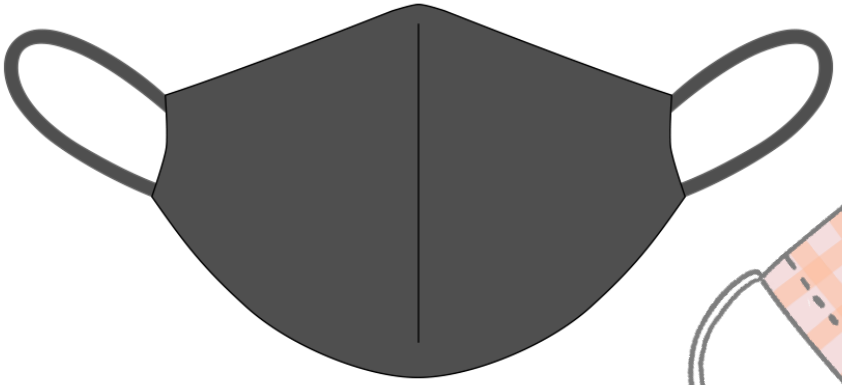
→ ❸
プリーツを広げあごの先まで覆う
頬にすき間ができないよう注意する

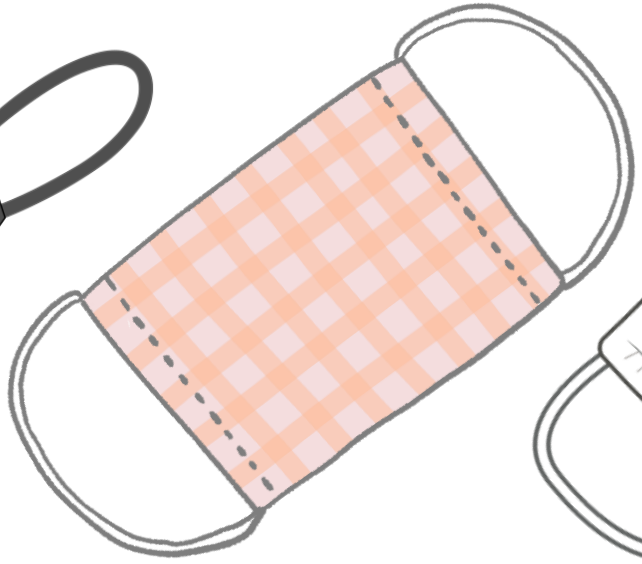
→ ❹
顔とマスクの間にすき間がないか確認する

いろいろなマスクがあることについて









単なる遮蔽，花粉は大丈夫，ひまつはどう？

マスクのつけかたの工夫

◎ 布マスク、花粉は大丈夫
　唾液(つば)も大丈夫

◎ “危ない”と思う場所には医療用マスクをつける
　人がおおぜいいる、混み合う　等

◎ 何枚か持っておくと*good*

伝染病の治療と防護の歴史

腺ペスト
17世紀*

- 病人に触れる(または撃退する)ためのつえ
- 眼鏡、香料を詰めたくちばし形マスクで瘴気(しょうき)を防御
- ワックスを塗り、香りを付けたロングコート、革の手袋

*欧州で最初に確認されたのは1347年

スペイン風邪
1918-1920

- モブキャップ
- ガーゼマスク
- ロングガウン

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)
現在進行中

- 医療用マスクまたはレスピレーター(N95あるいはFFP2)
- 保護ゴーグル、フェースシールド
- 手袋
- エプロン、ガウン

© AFP

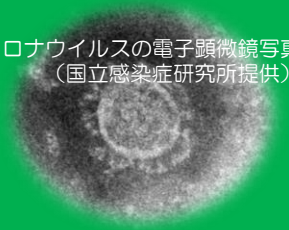
https://www.afpbb.com/articles/-/3284745

コロナウイルス

〖 か　ぜ 〗

- 原因はヒトコロナウイルス(４種類)
- 毎年発生
- 咳などのひまつでうつる
- かかるまで２～４日間
- のどの痛み、はなみず、下痢などの症状
- 通常は重症にはならない

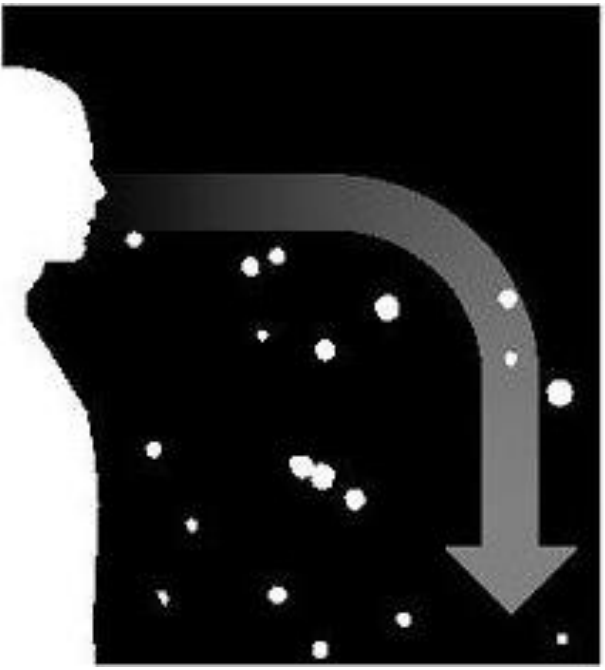
〖新型コロナウイルス〗


新型コロナウイルスの電子顕微鏡写真
（国立感染症研究所提供）

- 原因はＳＡＲＳ（サーズ）コロナウイルス
- 2019年12月～発生
- 咳などのひまつ、接触、空気？
- かかるまで１～14日間
- 症状が出ない場合もある
- 熱、咳、だるさ、息切れ、味がしない
  においがわからない　など
- 肺炎(重症者)

感染経路が違う ＝ 病気(病原体)が違う

飛沫感染



1～2メートルまで
届き落ちる

空気感染

数メートルまで届く
密閉空間なら循環も

空中に長く留まる

新型コロナウイルス

麻疹(はしか)、水痘(みずぼうそう)、結核

手洗いのすすめ

水とハンドソープ
アルコール

手を洗うこと

手洗いは

すべての感染対策の基本の基本

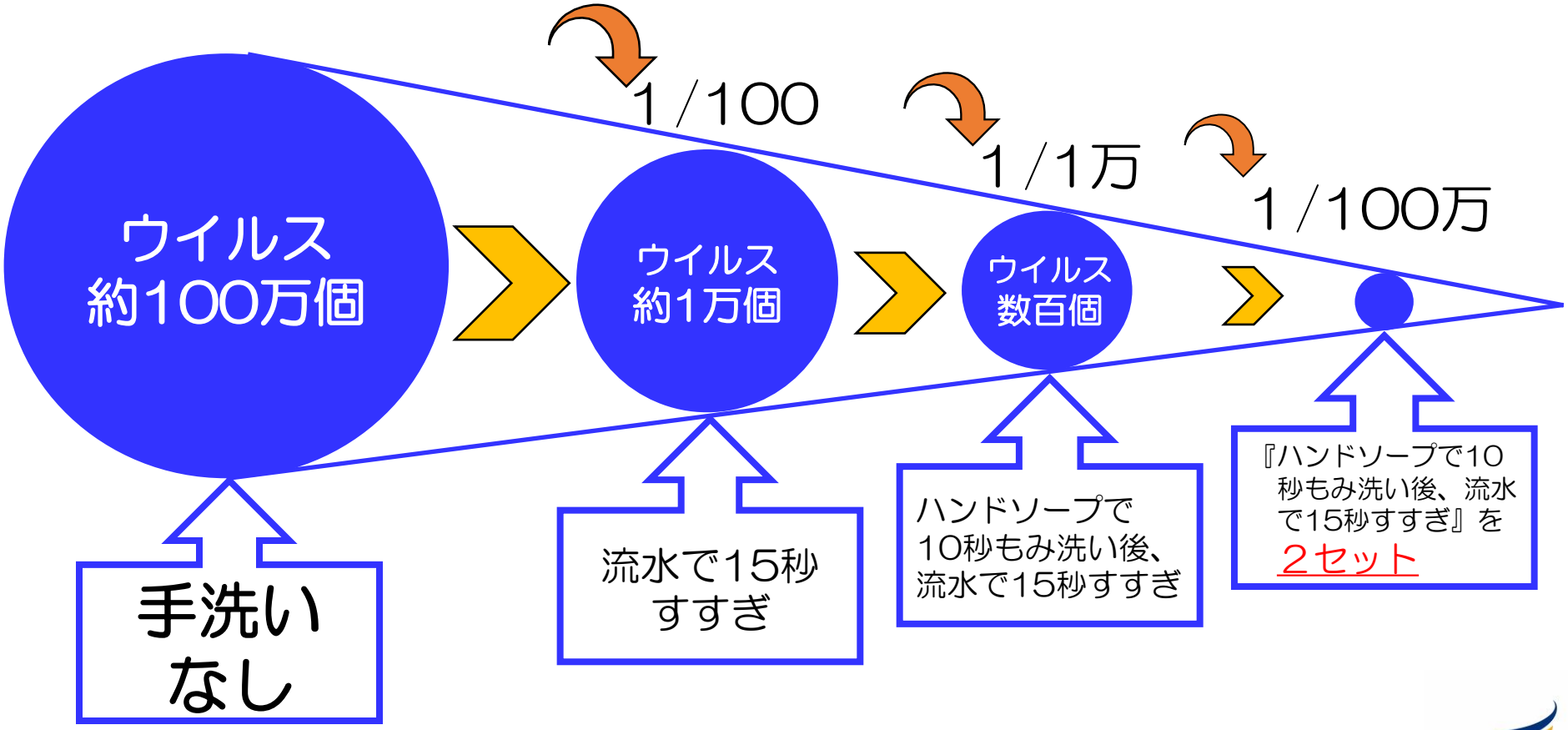
といっても過言ではありません！

手洗いの方法

流水で洗う	アルコールで擦る

手洗いの効果
イメージ

※ 水と手洗い石けん（ハンドソープ）でウイルスは減らせる！



https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00094.html#yobou

手　洗　い

前&後

流水とハンドソープ

手洗い前

手洗い後

速乾性手指消毒剤(アルコール)

手洗い前

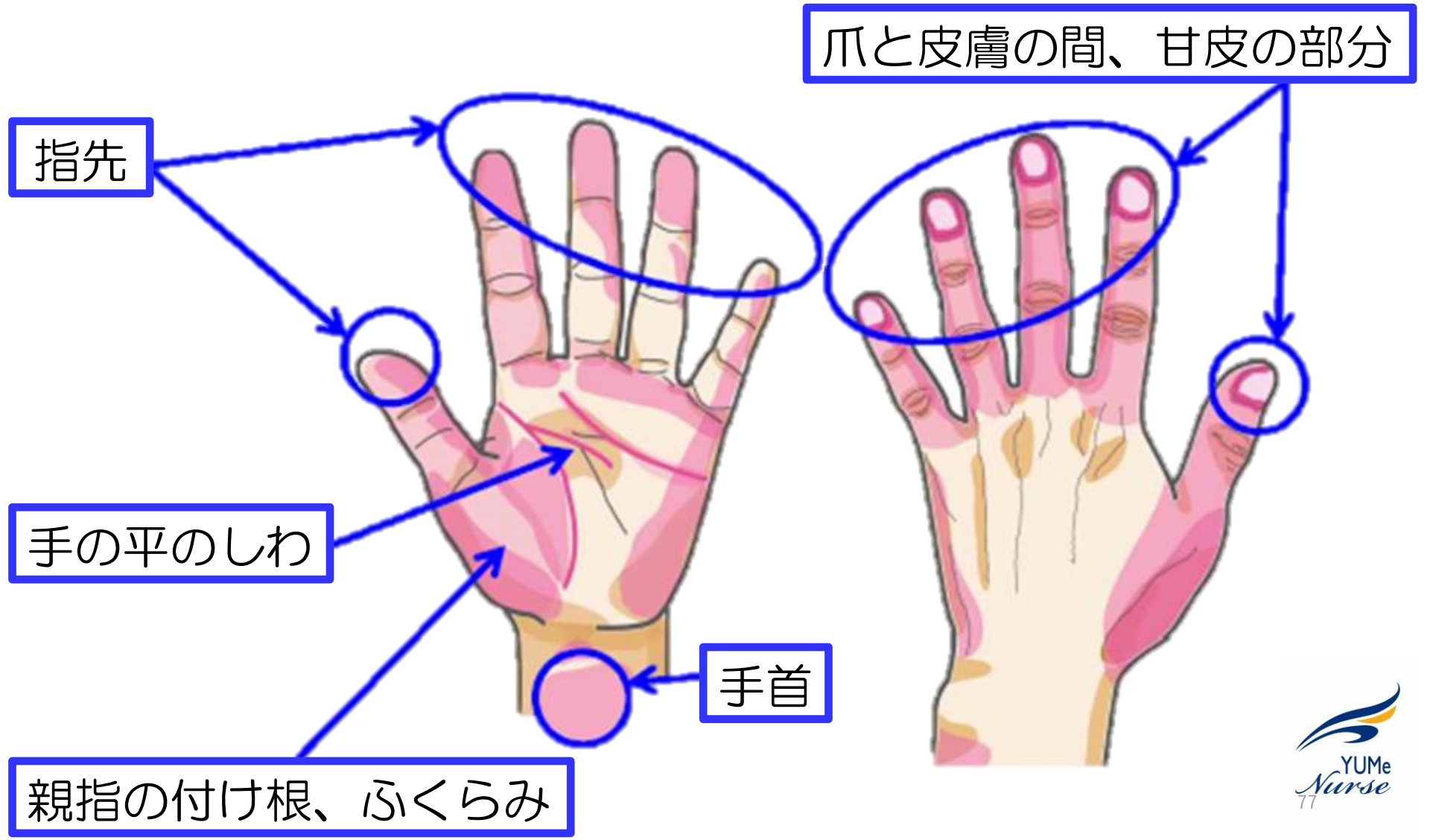
手洗い後

水道水のみ

手洗い前

手洗い後

洗い残しの多い部分



手洗い手順①
-流水とハンドソープ使用-

流水でぬらす

石けん液を適量取る

手の平と手の平を擦り合わせよく泡立てる

手の甲をもう片方の手の平でもみ洗う

指を組んで両手の指の間をもみ洗う

親指をもう片方の手で包みもみ洗う

指先をもう片方の手の平でもみ洗う

両手首までていねいにもみ洗う

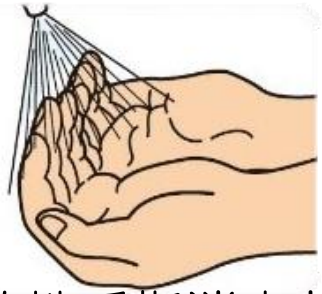
流水でよくすすぐ

ペーパータオルでよく水気を拭き取る

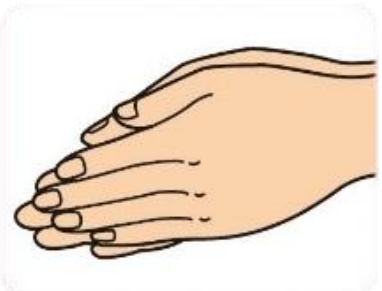
YUMe Nurse

https://family.saraya.com/tearai/images/awatearai.pdf

手洗い手順②
-速乾性手指消毒剤使用-



速乾性手指消毒剤を適量取る

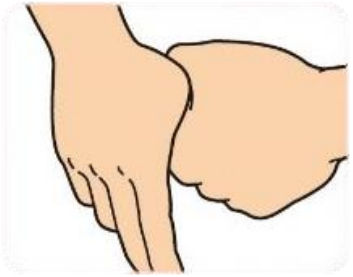


手の平と手の平を擦り合わせる

指先をもう片方の手の平で擦る

手の甲をもう片方の手の平で擦る

指を組んで両手の指の間を擦る



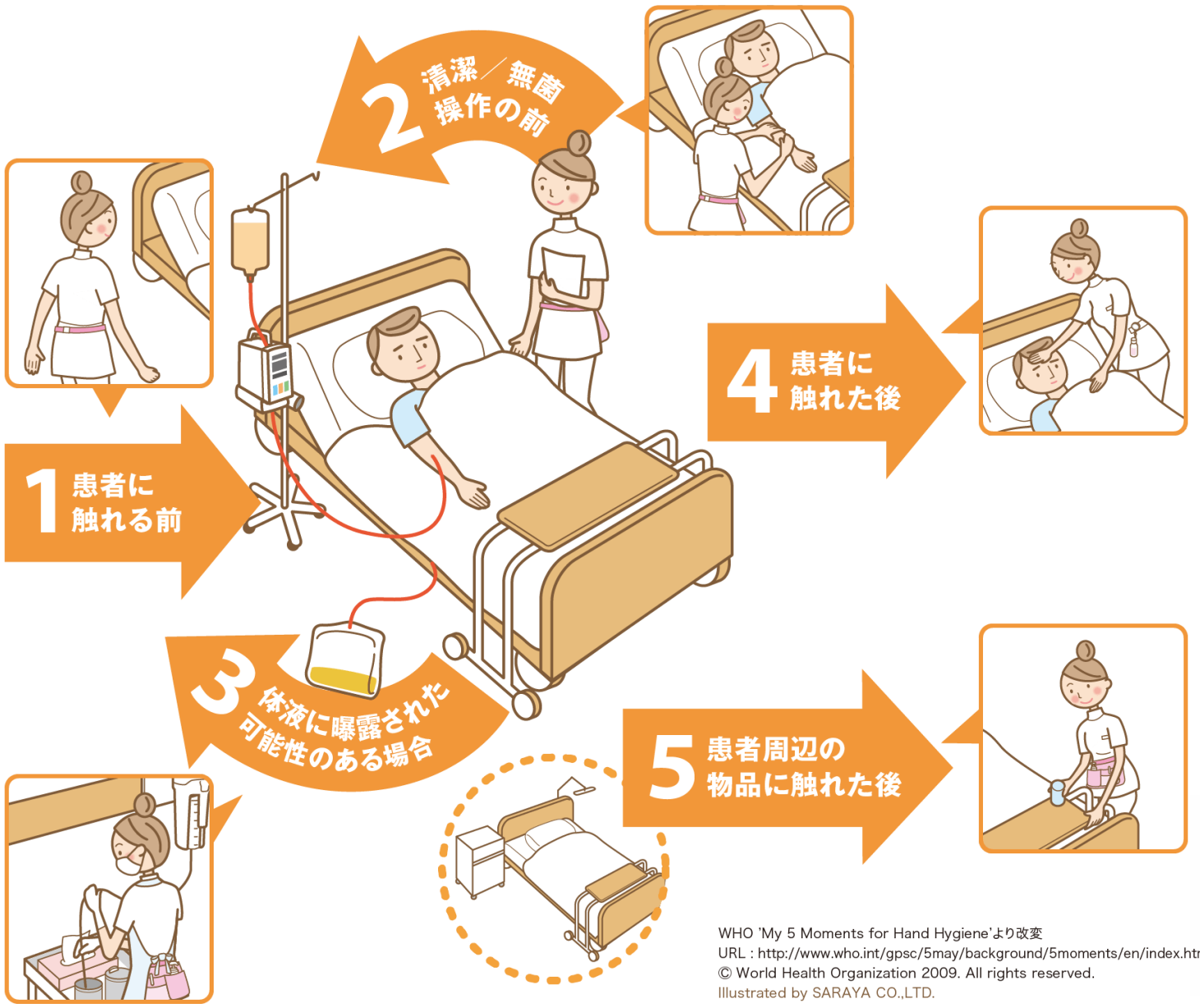
親指をもう片方の手で包みねじり擦る

両手首までていねいに擦る

乾くまで擦り込む

https://family.saraya.com/tearai/images/awatearai.pdf

手指衛生5つの場面



WHO 'My 5 Moments for Hand Hygiene'より改変
URL : http://www.who.int/gpsc/5may/background/5moments/en/index.htm
© World Health Organization 2009. All rights reserved.
Illustrated by SARAYA CO.,LTD.

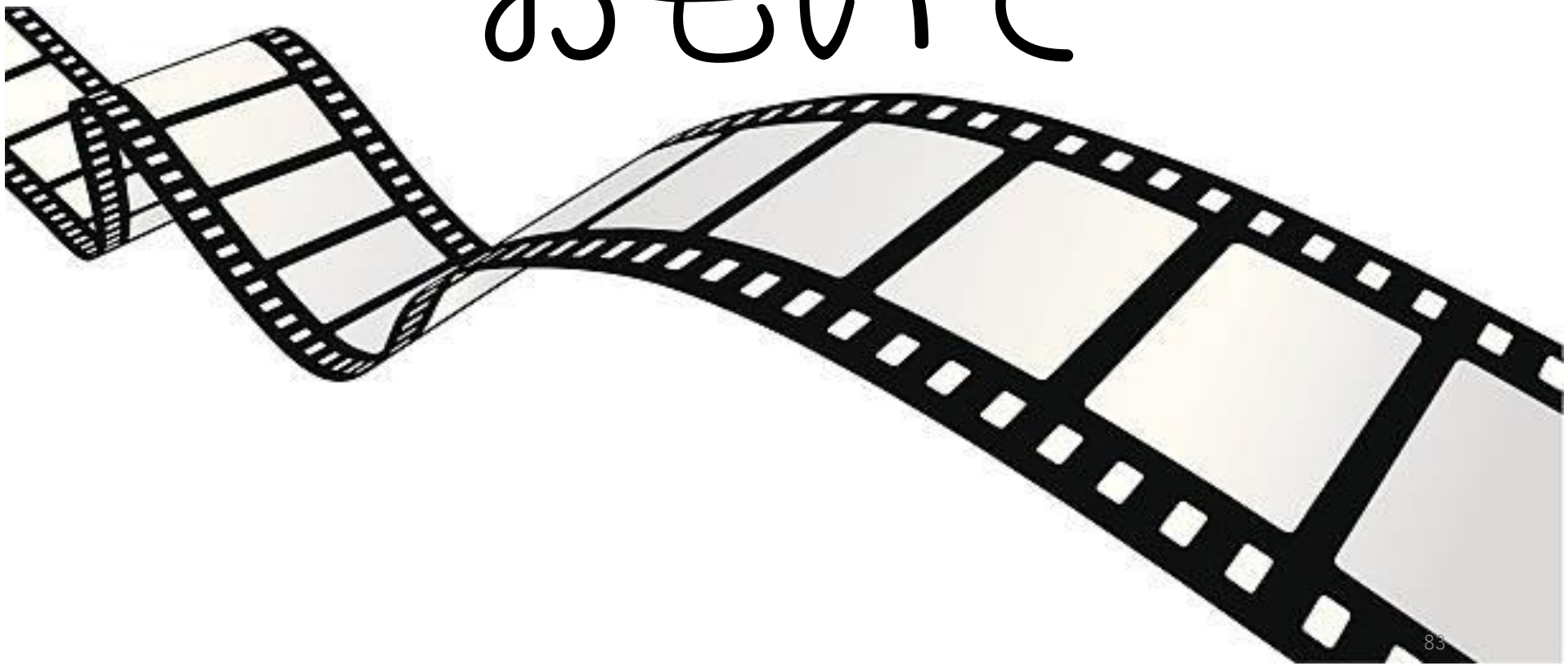
Q. おむつ交換のときの注意

未滅菌手袋の着用	便の処理	陰部洗浄	手袋・ｴﾌﾟﾛﾝを外す	汚染物の密閉	手指衛生	おむつ交換
一患者一手袋	おむつで便を包む→まるめてビニール袋へ入れる	洗浄水をとびちらせない	汚れた面にふれない	ビニール外側を汚さない	手指衛生を行う	清潔な手で行う

汚れたら手を洗う
汚れた所をさわったら手袋を交換する

雑談❶

遠藤さんと大宮のおもいで



1月20日（月曜日） 社会 14

上山温泉旅館

大学生77人 嘔吐、発熱

集団食中毒の可能性

上山市の温泉旅館「あづま屋」に宿泊していた本県と宮城、福島両県の大学生計77人が、嘔吐（おうと）や下痢、発熱の症状を訴え病院に搬送されたことが19日、分かった。県は集団食中毒の疑いもあるとみて原因を調査している。

同旅館と上山市消防本部によると、搬送されたのは20代の大学生。同旅館を会場にした合同学習のため、計約140人で17日から2泊3日の日程で宿泊していた。

18日正午ごろから体調を崩す学生が出始め、上山市内の病院に連れて行き対応していた。同日午後11時ごろから徐々に症状を訴える学生が増え、自力歩行が困難な人もいたことから、救急車やマイクロバスで山形市の山形大医学部付属病院などに搬送した。大半が快方に向かっているが1人が入院したという。

ほかに宿泊していた一般客に症状は出ていない。同旅館の吾妻永朗社長は「県による調査結果は届いておらず原因は分からない。自主規制として当面は休業する」と話している。

2014/01/20
山形新聞記事

【概要・経過】

＊左掲載内容参照

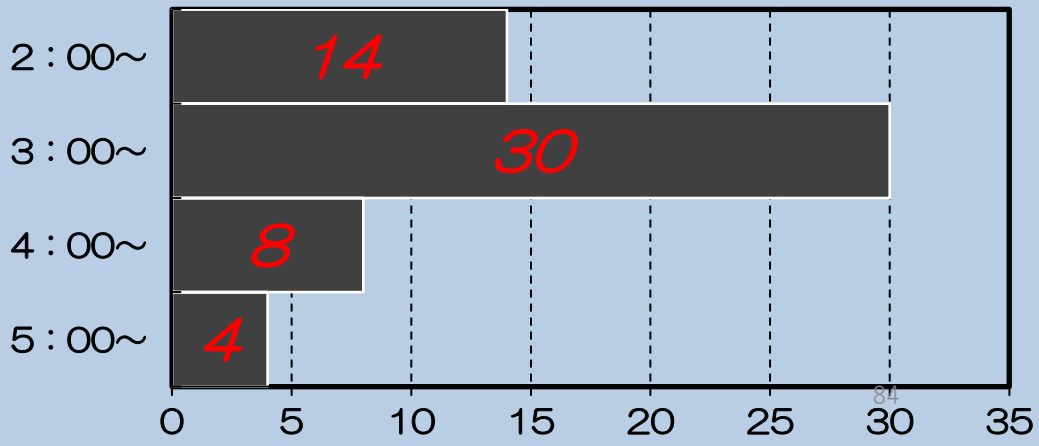
2014年1月17日～19日 2泊3日の予定で、山形・宮城・福島の大学生が上山市内旅館で集団学習会をしていた。

18日昼頃～嘔気・腹痛等の有症状者が出始め、上山市内の病院を受診。

翌19日、同様の症状発生者が続出、午前2時09分受付を最初に当院救急部へ搬送。最終受付 5時26分、合計56名の患者が受診(図1参照)。迅速検査の結果、2名の患者よりノロウィルス陽性を確認した。

全員軽症患者であり、加療後帰宅された。

図１　2014/01/19 感染性胃腸炎関連
救急部受診者数（受付時間）



救急医の
的確な指示

救急部

清潔と汚染の分別
検体採取

管理者

二次感染
“0”

感染制御部

的確な指示
実践

多職種
他職種

暗黙の
協力体制

＊当院で＊
事例対応から学んだ感染管理

意外にも・・・

予想以上にできていた！

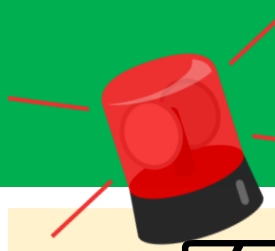
勝因は・・・

役割分担による清潔と汚染の区別

感染症が

発生したら

施設の中で感染症が発生したら



原因は何？

感染の道すじを切る

接触予防策・飛沫予防策・空気予防策

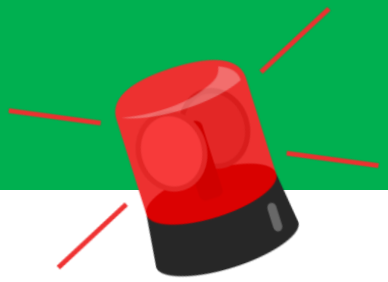
日常行っている予防策実施

＊標準予防策

場合によっては**隔離**も必要

感染している人としていない人

問題となるのは病原体の感染経路

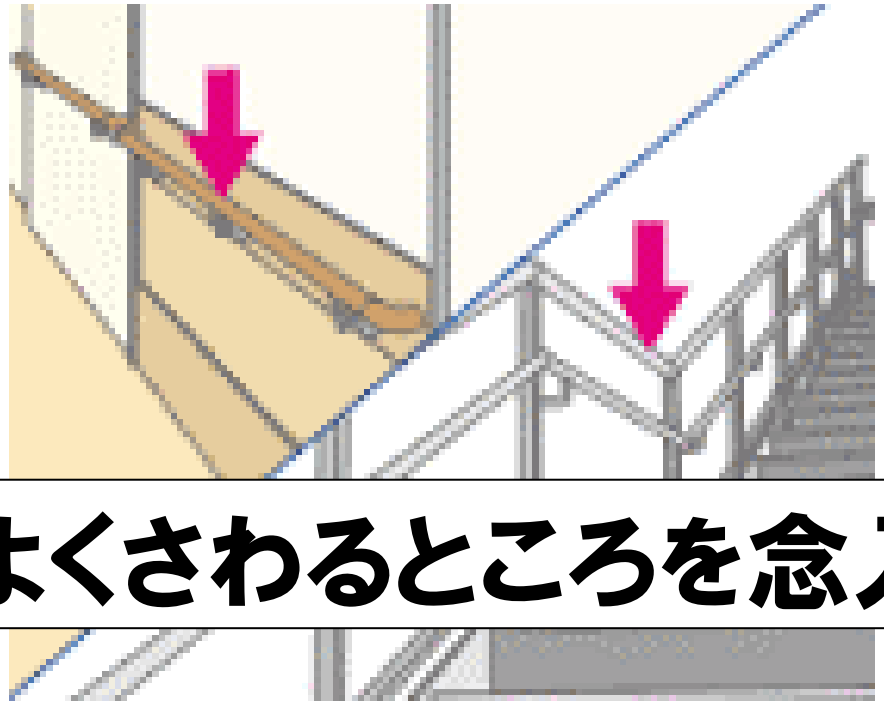


接触感染の場合

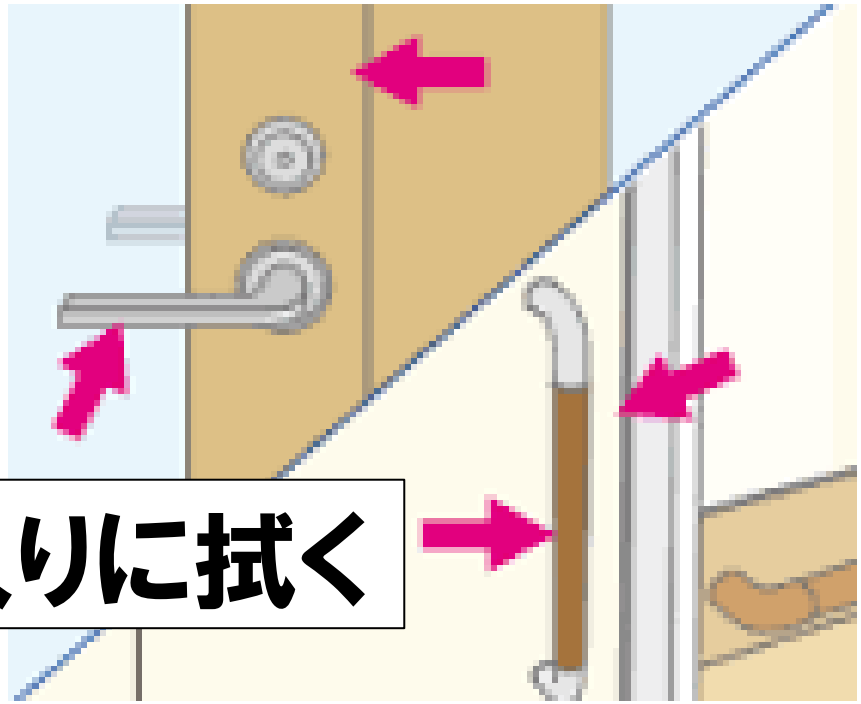
- ✓ケア前後の手洗いの徹底
- ✓ケアする人は、手袋、エプロン、(必要に応じてマスク)、を着用する
- ✓排泄物を正しくすてる
- ✓居室内の環境清掃(必要に応じて環境消毒)

感染対策として環境清掃は重要！

通路・階段（手すり）



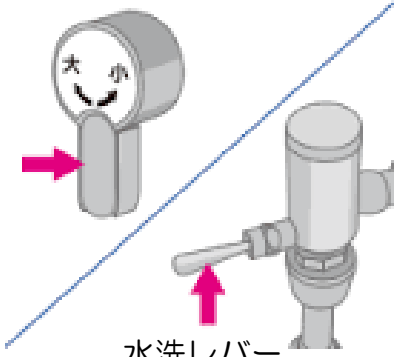
出入口扉（ドアノブ・扉）



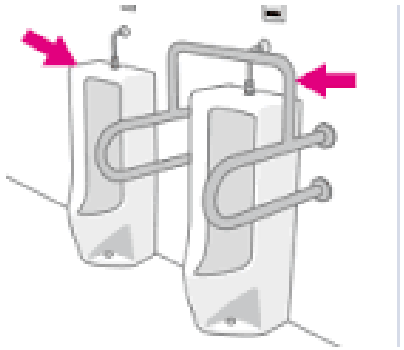
よくさわるところを念入りに拭く

トイレ

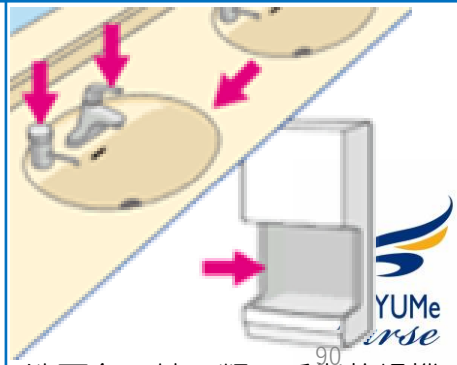
便座・フタ・手すり・汚物入れ



水洗レバー

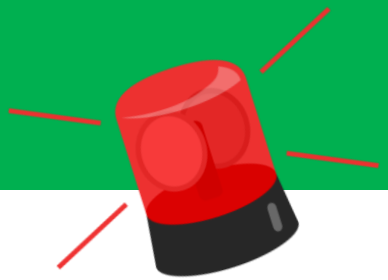


便器・手すり

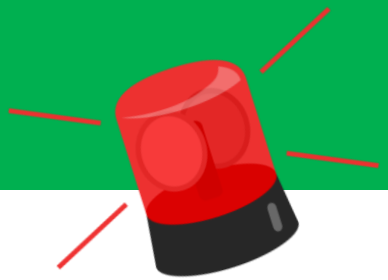


洗面台・蛇口類・手指乾燥機

飛沫感染の場合



- ✓ ケア前後の手洗いの徹底
- ✓ケアする人は、マスク、(必要に応じて手袋、エプロン)、を着用する
- ✓入所者の呼吸が苦しくなければ入所者にもマスク着用を検討する
- ✓居室の特別な空調は不要
- ✓居室のドアは開放のままでよい



空気感染の場合

- ✓すぐに受診・入院できない場合は、居室のドアを開けない(外の窓は開けてもよい)
- ✓ケアする人はN95マスクを着用
- ✓入所者が居室から出る場合はサージカルマスクを」着ける

感染対策を実施する体制(しくみ)づくり - 全般 -

①主体となって指揮を執る感染対策委員会等

②全職員が使える手順書(マニュアル)

③感染対策研修

④入所者さんおよび職員の健康状態の把握

⑤感染症発生時の報告ルートの明確化

⑥日常の訓練

感染対策を実施する体制づくり
- 職種ごとの役割 -

施設長 (管理者)	先頭に立って牽引 - 施設全体の感染対策に必要な体制の整備 - 職員のバックアップと外部との調整
看護師	実務責任者、具体的な感染対策の指導 - 実質的な運営 - 感染対策についての指導、啓発活動、ｺﾝｻﾙﾃｰｼｮﾝ
介護職員	感染対策の最前線 - 入所者の健康状態を知り変化を察知、報告する - 知識を学び、高い意識をもつ
事務職員	組織的運営を円滑にすすめるために重要 - 物品の購入、研修会の企画、運営 - 会議議事録の作成、保管

感染対策を実施する体制づくり
- 報告・指示体制 -

- ✓ 全職員がおなじ意識(気持ち)で行動する
- ✓ 「報告」と「指示」のやりとりを正しく行う
- ✓ 「ひょっとすると感染症かもしれない」気づきが重要
- ✓ 医師、提携病院との連携が重要

コミュニケーション

今一度、環境が整っているか確認

- ✓ 手を洗う、消毒する動線は正しいですか？
- ✓ 手拭きペーパー設置は正しいですか？
- ✓ 個人防護具はすぐに使えますか？
- ✓ 物品等、整理整頓はされていますか？
- ✓ 自分自身は、常に正しく個人防護具をつけていますか？

新型コロナウイルス感染症＊院内感染対策＊

『新型コロナウイルス感染症診療の手引き』第4版より

＊くしゃみや咳、会話などの際に生じる飛沫が目や鼻や口などの粘膜に付いたり呼吸器に入ることで汚染された環境にさわった手で目や鼻、口などの粘膜にふれたりすることで感染する

＊熱・乾燥・エタノール・次亜塩素酸ナトリウムに消毒効果が期待できる

感 染 防 止 策

初期対応	標準予防策
疑い患者	標準予防策 接触予防策・飛沫予防策
確 定 例	標準予防策 接触予防策・飛沫予防策・空気予防策

新型コロナウイルス感染症＊院内感染対策＊

『新型コロナウイルス感染症診療の手引き』第4版より

個人防護具

- ✔ ゴーグル(またはフェイスシールド)、マスク、手袋、長袖ガウン、帽子などを着用する
- ✔ エアロゾルが発生しやすい場面においてはN95マスクの着用が推奨される

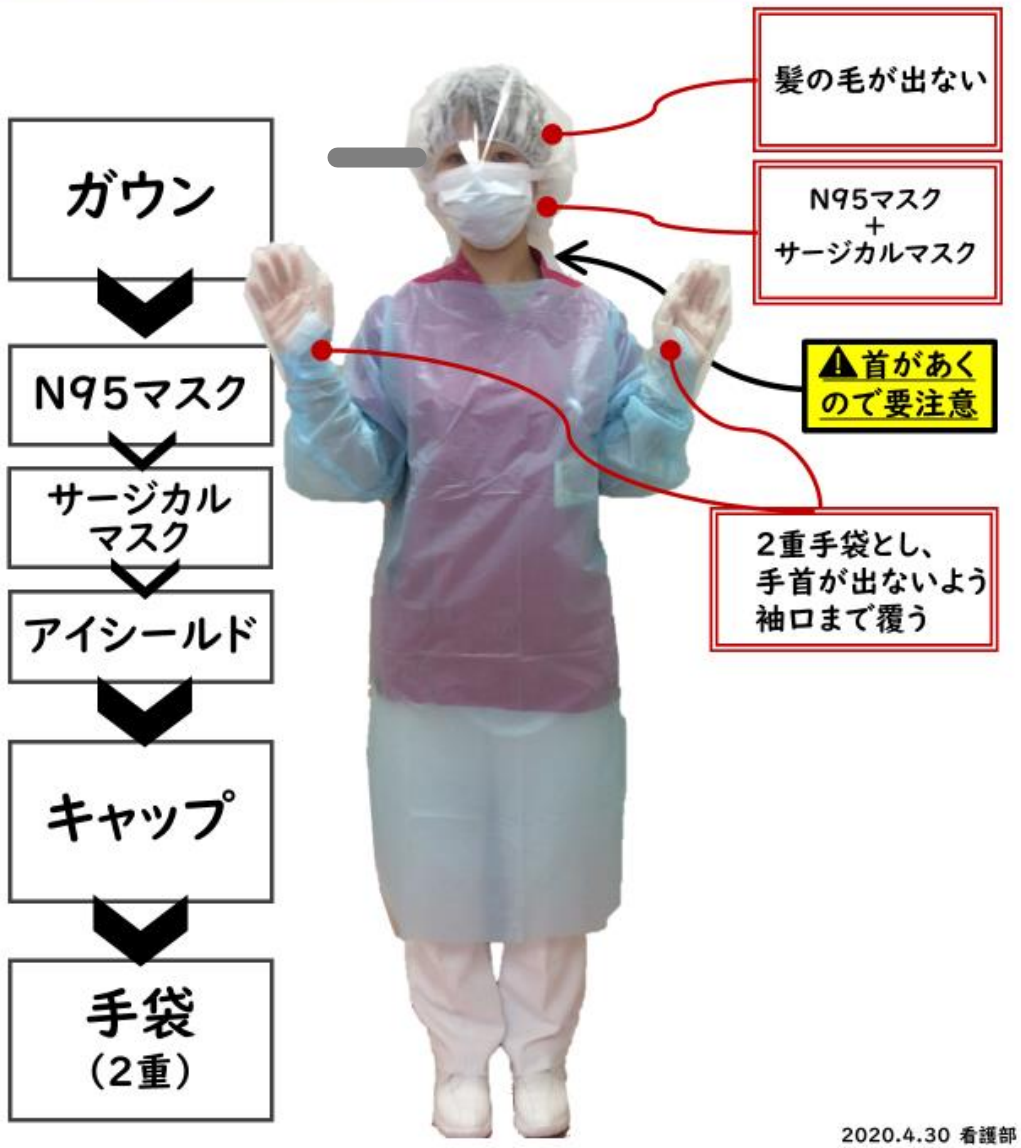
山形大学医学部附属病院編

新型コロナウイルス肺炎対策関連
ー個人防護具の装着ー

COVID-19疑い患者対策のフルスペック※PPE

- ✔ 基本は飛沫予防策で対応できる
- ✔ エアロゾル発生の可能性がある場合は空気予防策を講じる
- ✔ 医師の指示のもと、症例ごと対応可

※ フルスペック
《full specificationから》
現時点で備えうるすべての機能を備えていること



2020.4.30 看護部

新型コロナウイルス感染症＊院内感染対策＊

『新型コロナウイルス感染症診療の手引き』第4版より

換　　気

- ✔患者(疑い含む)に用いる診察室や病床などは陰圧室が望ましいが必須必須ではない
- ✔十分な換気を行い、あらかじめ施設の換気条件を確認しておく

環 境 整 備

- ✔テーブル、ベッド柵などはアルコールや抗ウイルス作用のある消毒剤で清拭消毒する
- ✔体温計や血圧計などは個人専用とし、使用ごとに清拭消毒する
- ✔室内清掃を行うスタッフは、手袋、マスク、ゴーグル(またはフェイスフェイスシールド)を着用する

廃　棄　物

- ✔新型コロナ陽性(疑い含む)から排出された廃棄物は感染性廃棄物として廃棄する
- ✔廃棄する際は容器の表面をアルコールや抗ウイルス作用のある消毒剤含浸で清拭消毒する
- ✔事前に廃棄の条件について委託業者に確認しておくことが望ましい

新型コロナウイルス感染症＊院内感染対策＊

『新型コロナウイルス感染症診療の手引き』第4版より

寝具類の洗濯

✔汚染された、あるいは汚染された可能性のある寝具類は施設内で消毒(熱水洗浄を含む)が必要である

※「医療機関における新型コロナウイルスに感染する危険のある寝具類の取り扱いについて(2020年4月24日事務連絡)では、医療機関に過大な負担がかかる状況においては、寝具類の洗濯を外部委託して差し支えないとされている

食器の取り扱い

✔患者が使用した食器類は、必ずしも他の患者と分ける必要はなく、中性洗剤で洗浄し、80℃5分以上の熱水消毒を行いよく乾燥させる

職員の健康管理

✔14日間の体調管理(1日2回の体温測定や咳・咽頭痛などの有無の確認)を行い、体調に変化があった場合は、すみやかに管理者(担当者)に報告する体制を作っておく

※ 適切に個人防護具を着用していた場合は、濃厚接触者には該当せず、就業を控える必要はない

	個	人	防	護	具	
着	け	方	・	脱	ぎ	方
		注	意	点		

個人防護具

「感染性物質に対する防御のために職員によって着用される、特殊な衣服や器具」
（OSHA; Occupational Safety and Health　Admunistration）

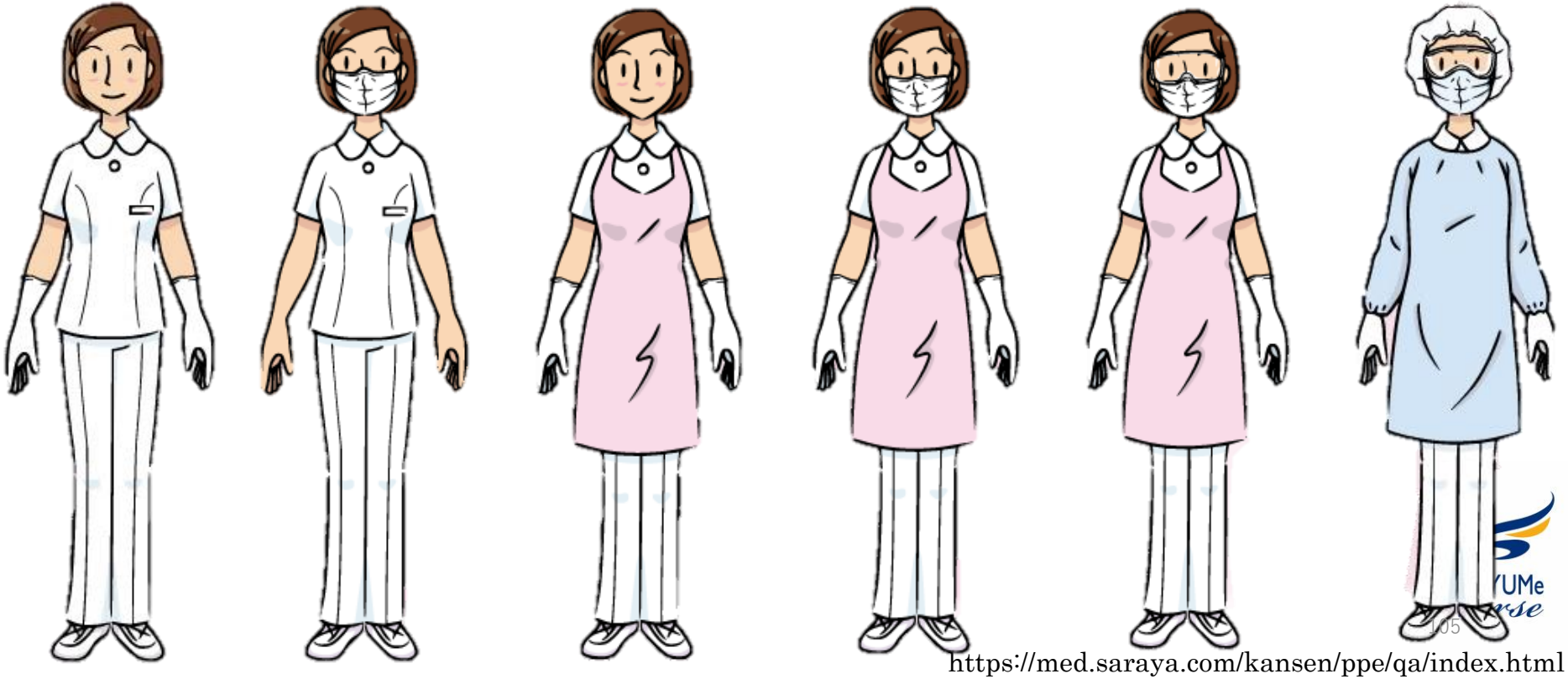
手袋・マスク・エプロン（ガウン）・ゴーグル
キャップ・アイシールド　など

個人防護具：ＰＰＥ
Personal Protective Eqipment

個人防護具いろいろ

個人防護具の種類

手袋	マスク	手袋 エプロン	マスク 手袋 エプロン	マスク 手袋 エプロン ゴーグル	マスク 手袋 ガウン ゴーグル キャップ



https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

【参考】個人防護具の使用基準

血液、体液、分泌物、排泄物、
汚染物品にふれるとき

血液、体液、分泌物の飛沫、しぶきの発生しそうな処置やケアなどを行うとき

衣服や肌が血液、体液、分泌物、排泄物にふれることが予想されるとき

（CDC:Draft Guideline for Isolation Precautions.Preventing Transmission of Infectious Agents in Healhtcare Settings,2004より抜粋改変）

プラスチックガウン(長袖)の着け方

ガウンを
首にかける

袖を通す

腰ひもを後ろ
で結ぶ

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

手袋で袖口
をおおう

プラスチックガウン(長袖)の脱ぎ方

バッサバサしないで静かに、ていねいに

首ひもをちぎる

汚染面が内側になるように腰の辺りで折りたたむ

袖から両腕を抜く

前に引いて腰ひもを切る

適当な大きさにまとめる

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

プラスチックガウン(長袖)を脱いだら

適当な大きさにまとめる

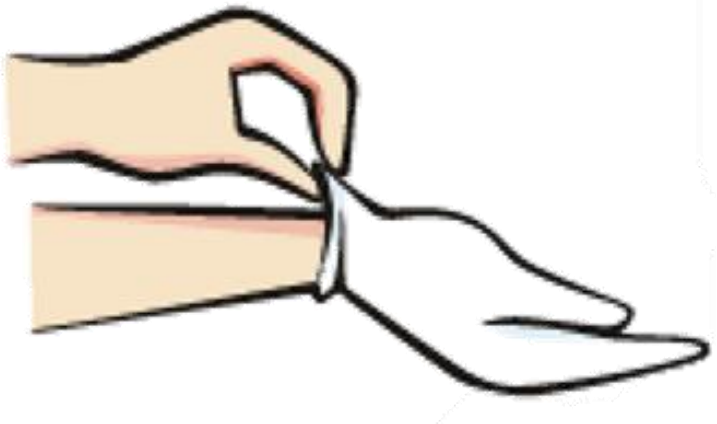
バッサバサしないで

静かに、ていねいに

専用のごみ箱へすてましょう

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

ビニール手袋の着け方

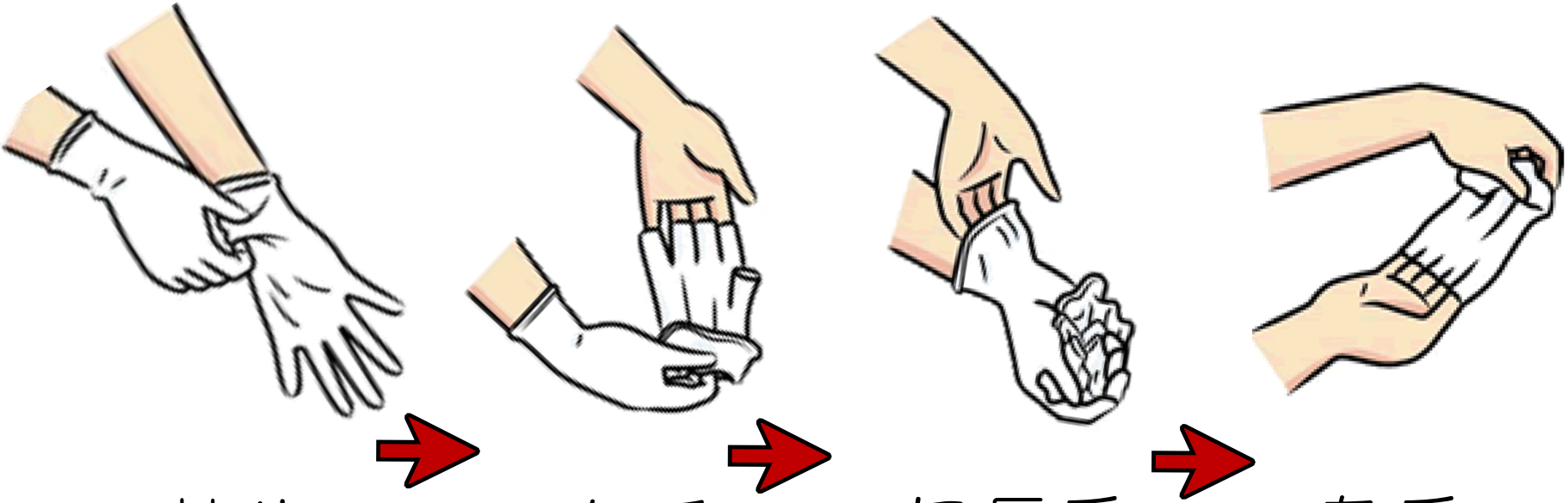


手袋の手首の部分を
つかんではめる

反対の手も同様
にはめる

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

ビニール手袋の脱ぎ方



片方の手袋の袖口をつかむ

手袋を表裏逆になるように外す

手袋を外した手を反対の手袋の袖口にさしこむ

手袋を表裏逆になるように外す

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

プラスチックエプロンの着け方

エプロンを
首にかける

腰ひもを
広げる

腰ひもを
後ろで結ぶ

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

プラスチックエプロンの脱ぎ方

バッサバサしないで静かに、ていねいに

首ひもをちぎる

汚染面が内側になるように腰の辺りで折りたたむ

適当な大きさにまとめ腰ひもをちぎって外しすてる

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

プラスチックエプロンを脱いだら

バッサバサしないで

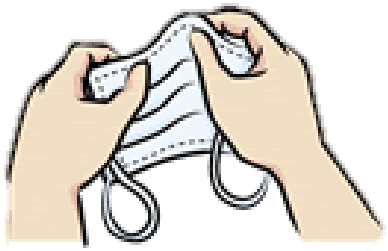
静かに、ていねいに

専用のごみ箱へすてましょう

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

マスクの着け方、外し方

着ける



ワイヤーに
折り目を
つける

ゴムひもを
耳にかける

ワイヤーを
顔の形に
合わせる

プリーツを
伸ばし鼻と
口を覆う

外　す

ゴムひもを
もって外す

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

個人防護具の着脱の順番

着る

手洗い

ガウン
エプロン

マスク

ゴーグル
フェイスシールド

手袋

脱ぐ

手袋

手洗い

ゴーグル
フェイスシールド

ガウン
エプロン

マスク

手洗い

COVID-19関連 緊急入院病室とPCR結果判明までの暫定的な感染対策

感染リスク PCRスケール ＼ 医療従事者の個人防護具 ／ 病室		サージカルマスク	長袖プラスチックガウン	ディスポ手袋	N95マスク	アイシールド	ディスポキャップ	患者
High	HCU6・7・8 7西陰圧室（760） 8東陰圧室（807） 6西陰圧室（663）	○	○	○	○	○	○	サージカルマスク
Moderate	HCU6・7・8 （場合により病棟個室）	○	○※	○	患者状況に応じ装着			
Low	HCU 病棟個室	○	標準予防策					
Minimum	病棟個室	○	標準予防策					

★ 患者重症度リスクの判断は、救急部および高度集中治療センター医師が行い、『緊急入院患者の収容先』表を参照

※ 患者状態により、アイソレーションガウンで対応可

備考

長袖プラスチックガウン
在庫不足状態

アイソレーションガウン
との併用

長袖プラスチックガウンを必ず装着する場面

＊感染リスク（PCRスケール）分類でHighの場合

＊血液・体液等の湿性生体物が、衣類や皮膚に飛散したり跳ね返る可能性がある場合（下記参照）

- ✓ 気管吸引（吸引）時
- ✓ 嘔吐、吐血・喀血のある患者のケア時
- ✓ 開放創の処置、ケア時　等
- ✓ しぶきを浴びそうな場面（陰部洗浄、口腔ケア 等）　等

YUMe Nurse

2020.5.28　新型コロナウイルス関連感染症対策本部

第1回目研修生より質問

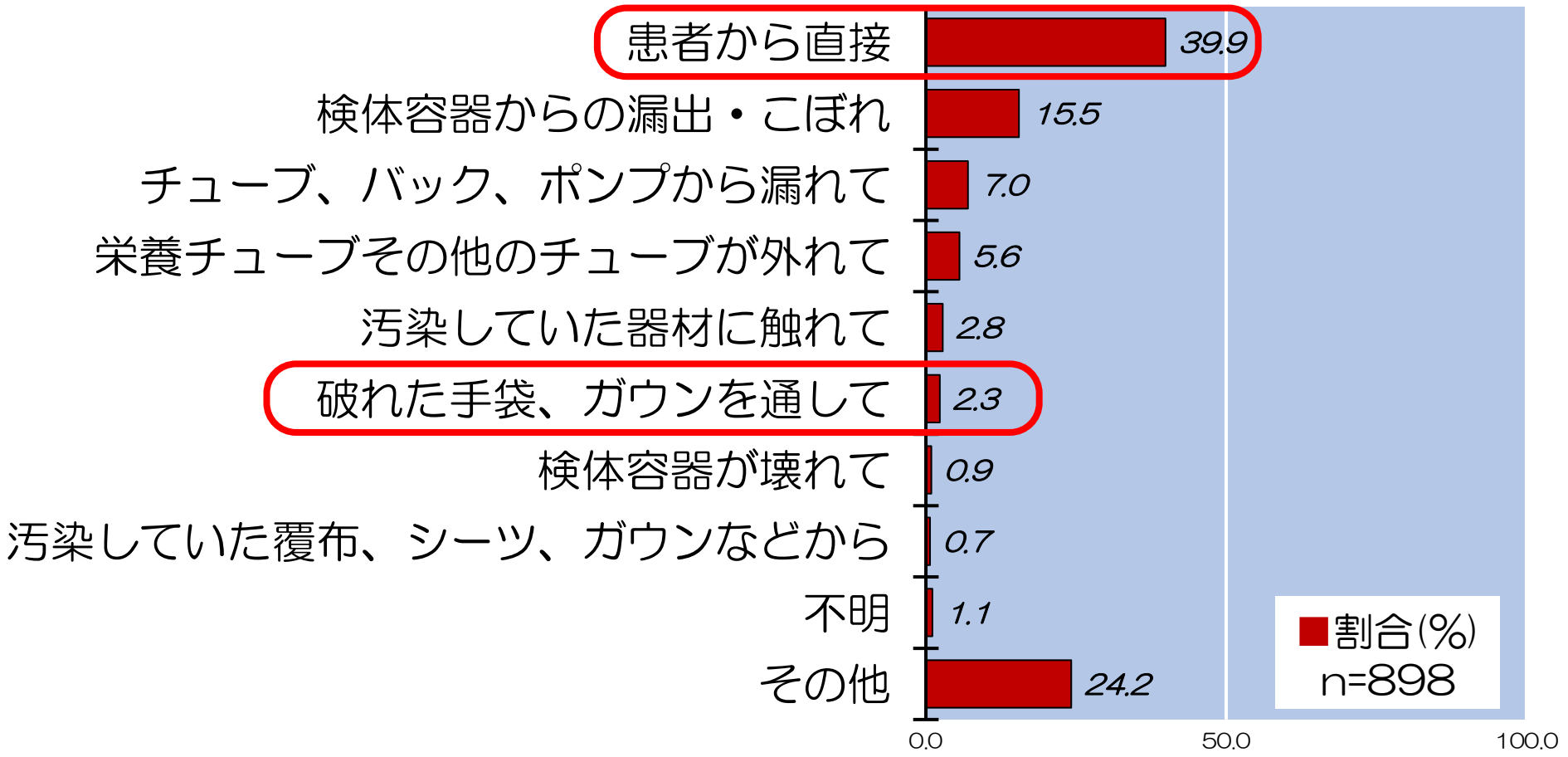
Q. 長袖ガウンの上に袖なしエプロンをして病棟看護師が対応しているのをテレビで見ます。
なぜでしょうか？

A. 汚染が胸部、腹部など体幹部に限定できる飛散のリスクが少ない処置ではエプロンを、汚染が広範囲におよぶ処置ではガウンを選択します。

✓汚物や吐しゃ物などが広範囲に飛散する場合は「防水性」と「袖」があるものを選択する

エプロン	気管内吸引、排泄物の処理、など
ガウン	広範囲の血液・体液の飛散リスクが予想される処置、器材の洗浄・消毒、接触感染の可能性がある患者の処置（角化型疥癬、ノロウイルス）など

曝露の発生経路　統計データ



患者から直接曝露するケースが
全体の約4割を占めており、
ＰＰＥの適切な選択と使用は重要

【参考文献】
1)職業感染防止のための安全対策カタログ集
第4版　職業感染制御研究会発行
2)抗がん剤調整マニュアル　じほう発行

https://www.medline.co.jp/doc/ppe/ppe-leaflet.pdf

参考までに

「５つの場面」に関す新型コロナ感染症対策分科会から政府への提言

感染リスクが高まる「５つの場面」

内閣官房

場面① 飲酒を伴う懇親会等

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に敷居などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、回し飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。

場面② 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒では、短時間の食事に比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば５人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。

場面③ マスクなしでの会話

- マスクなしに近距離で会話をすることで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、昼カラオケなどでの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の車中でも注意が必要。

場面④ 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。

場面⑤ 居場所の切り替わり

- 仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることがある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。

気を付けていただきたい５つの場面があります

感染リスクが高まる『5つの場面』

❶ 飲酒を伴う懇親会等

- ✔飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する
- ✔聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい
- ✔狭い空間に、長時間、大人数が滞在し、感染リスクが高まる
- ✔回し飲みや箸などの共用は感染のリスクを高める

https://corona.go.jp/proposal/

感染リスクが高まる『5つの場面』
❷大人数や長時間におよぶ飲食

✔長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒
　短時間の食事に比べ感染リスクが高まる
✔大人数、例えば５人以上の飲食
　大声になりやすい ❯ 飛沫が飛びやすくなる ❯ 感染リスクが高まる

https://corona.go.jp/proposal/

感染リスクが高まる『5つの場面』
❸マスクなしでの会話

✔マスクなしに近距離で会話をすることで、飛沫感染
✔マスクなしでの感染例としては、昼カラオケなどでの事例
✔車やバスで移動する際の車中でも注意が必要

https://corona.go.jp/proposal/

感染リスクが高まる『5つの場面』
❹狭い空間での共同生活

- ✔狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる
- ✔寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている

https://corona.go.jp/proposal/

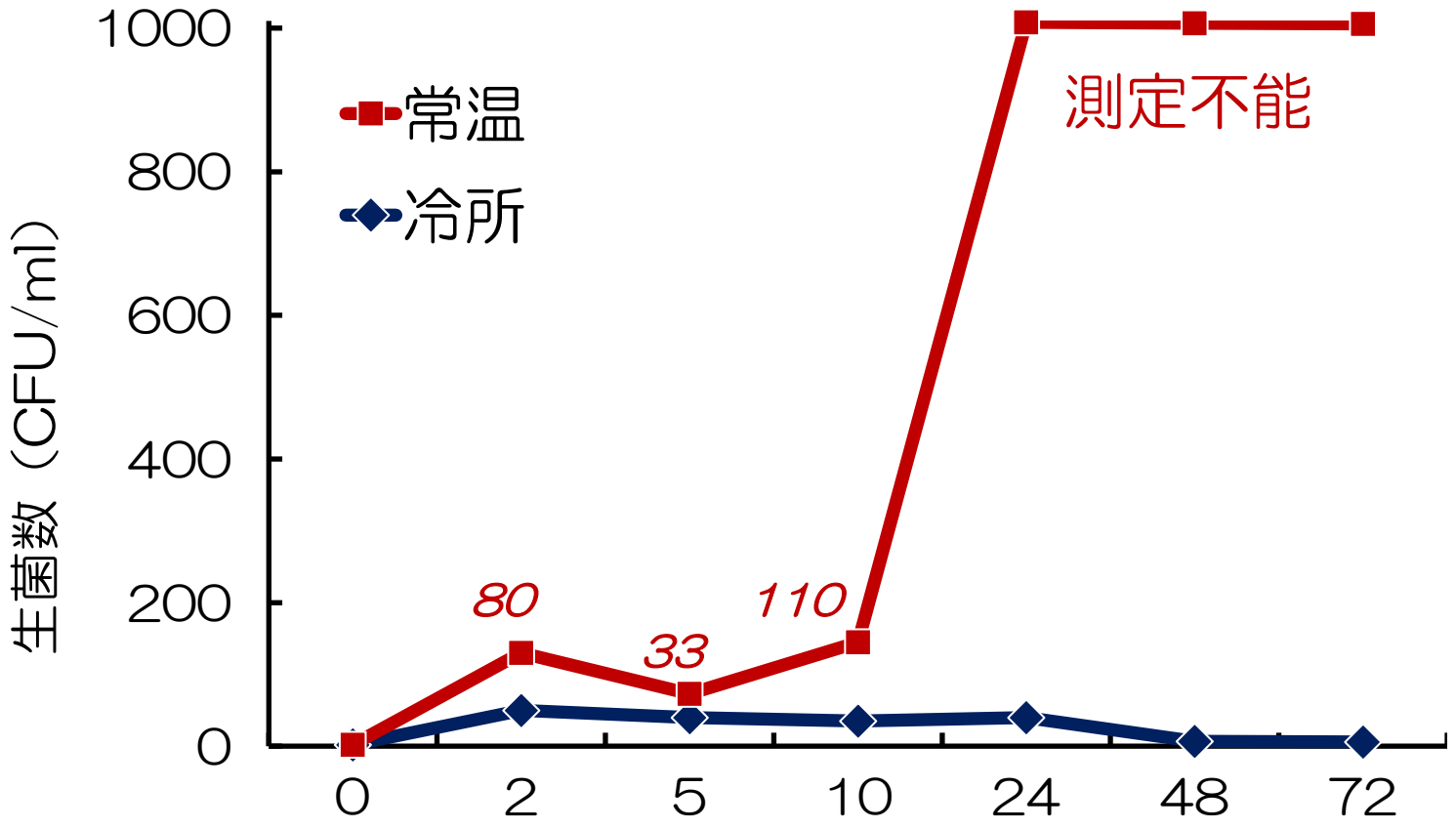
感染リスクが高まる『5つの場面』
❺居場所の切り替わり

- ✔仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることがある
- ✔休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている

https://corona.go.jp/proposal/

雑談❷

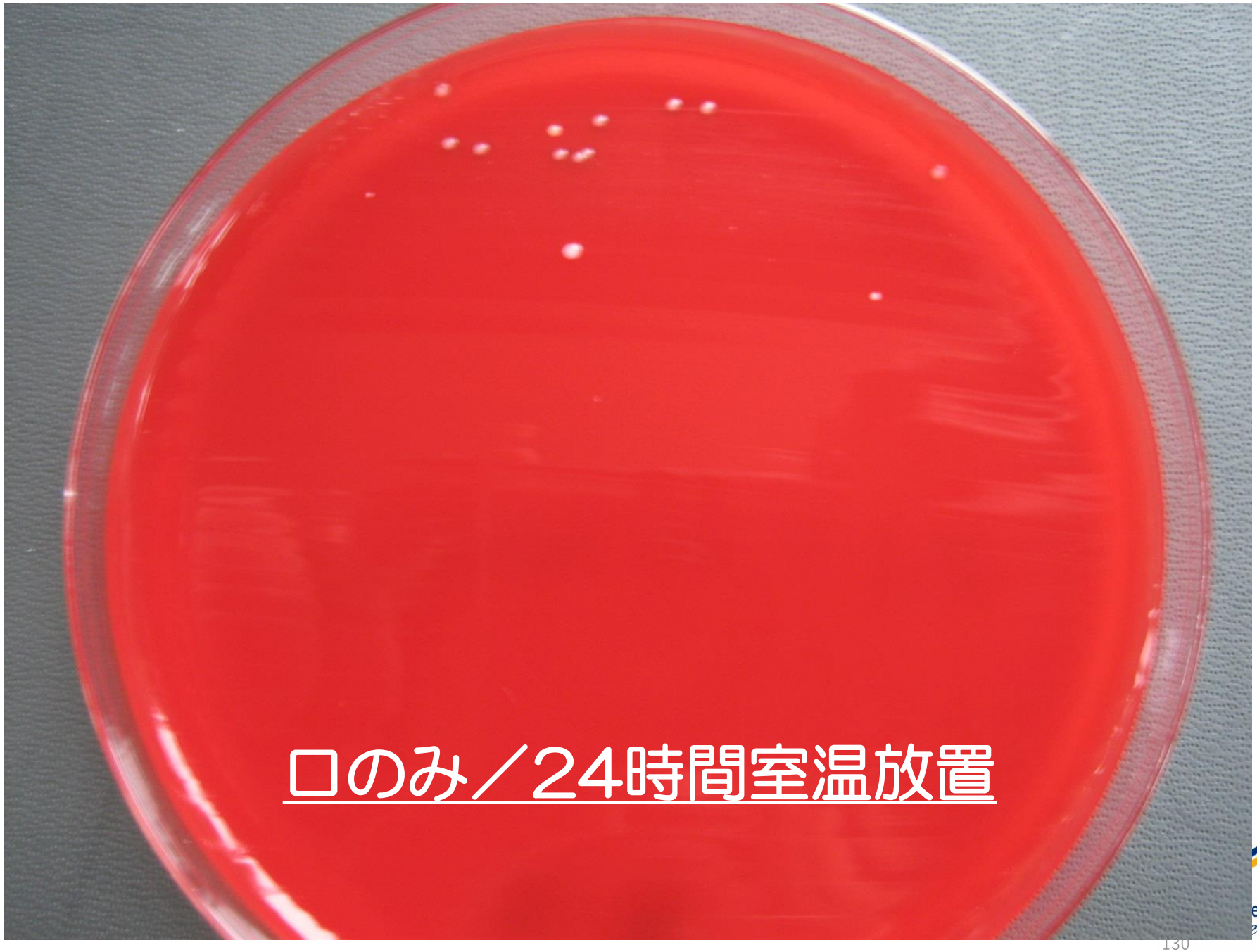
ペットボトルの脅威

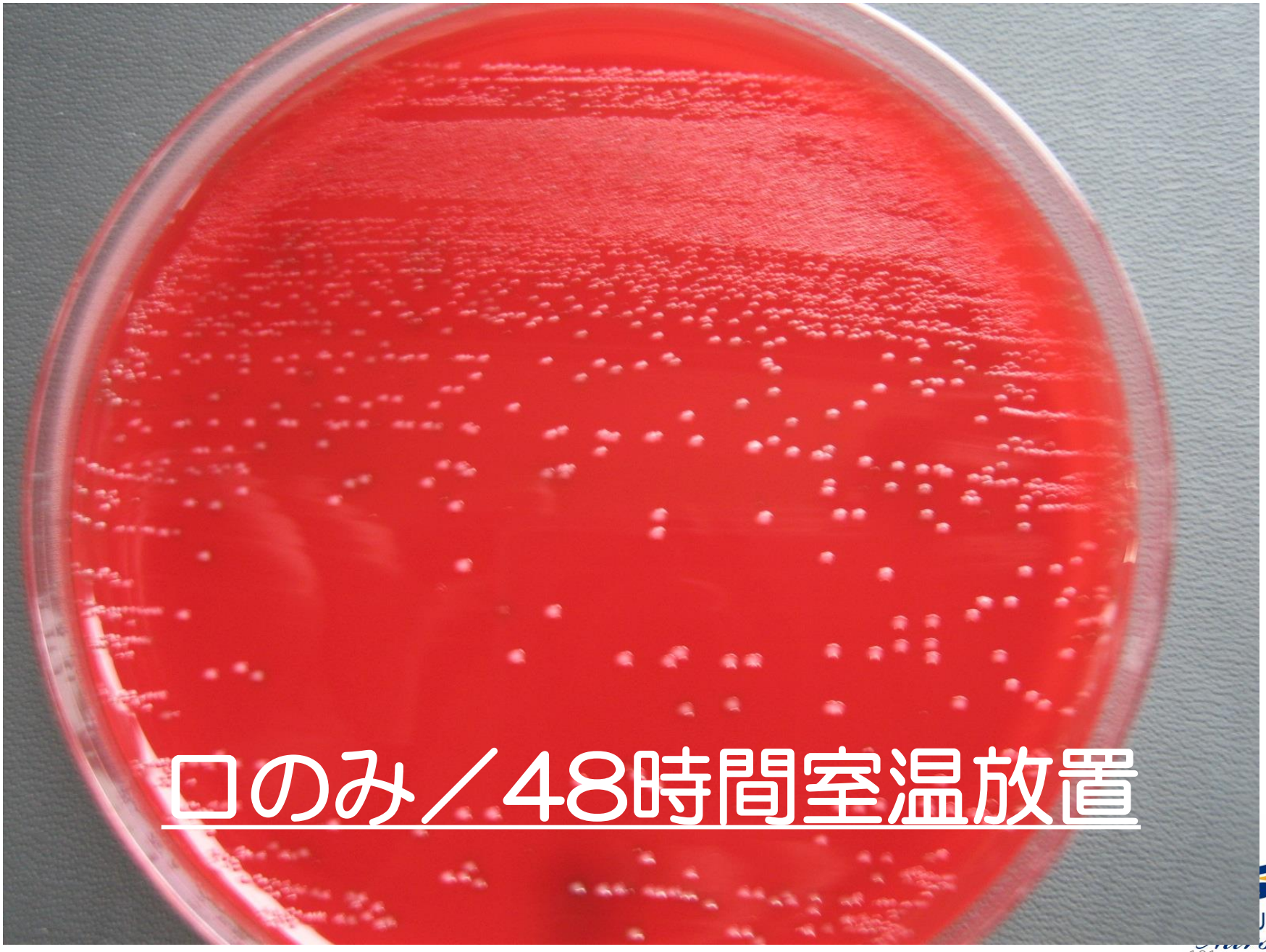


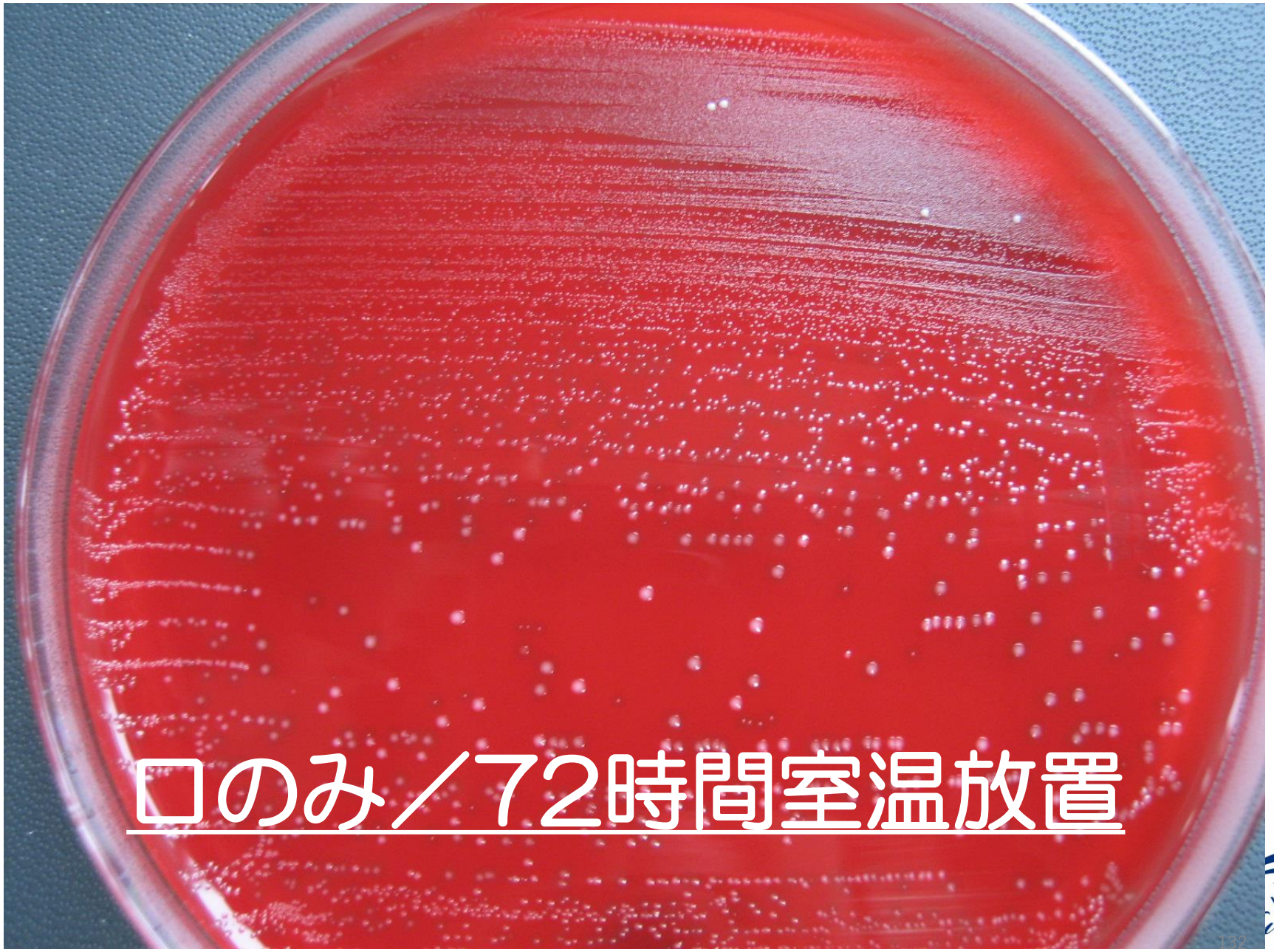
茶における一般細菌数の経時的変化

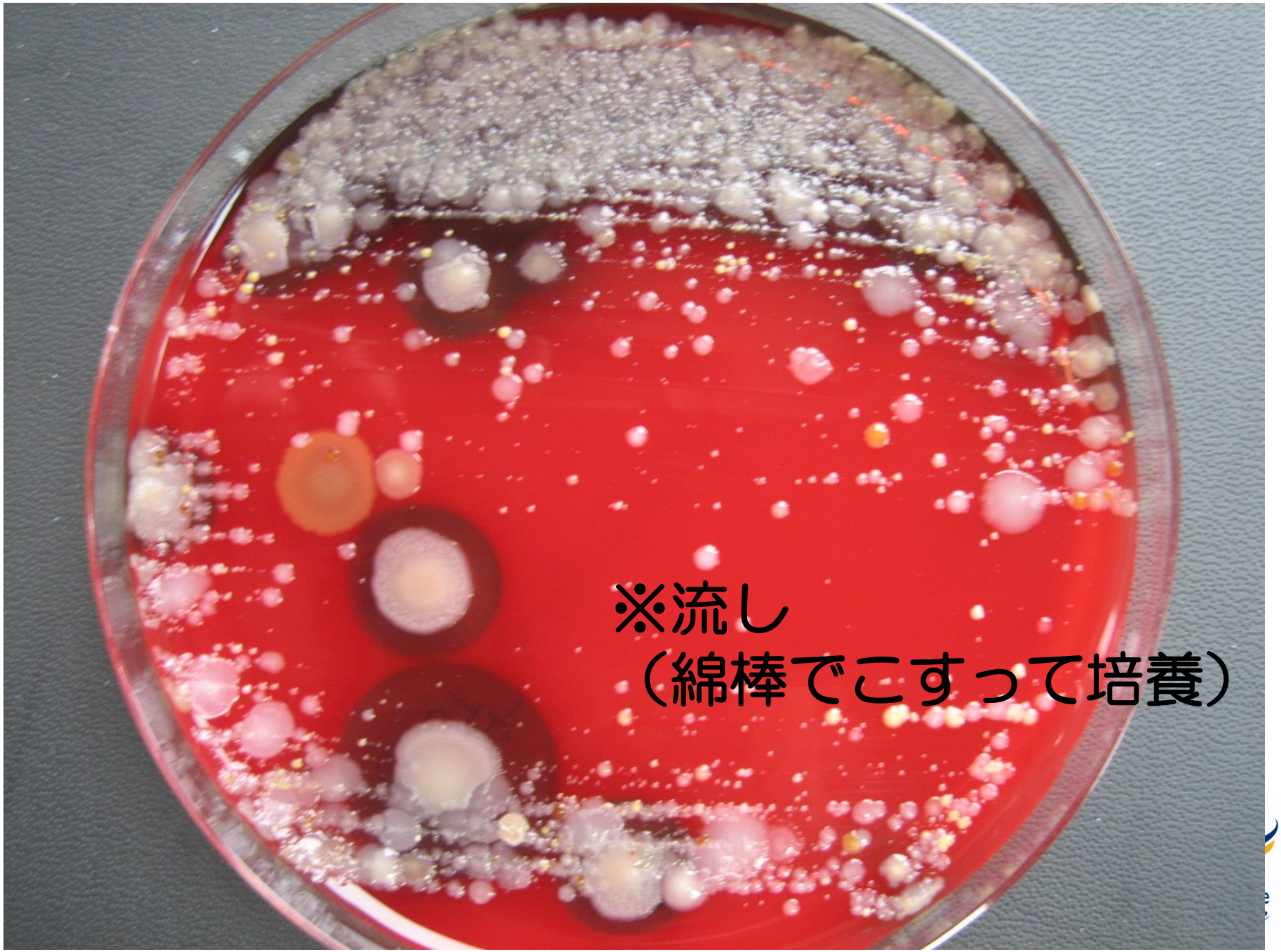
＊CFU(colony forming unit:コロニー形成単位)；1mlあたりの菌量

http://27.50.112.176/test/search/docs/203201007.pdf


口のみ／24時間室温放置


口のみ／48時間室温放置


口のみ／72時間室温放置


※流し
（綿棒でこすって培養）

－まとめ－

マスクをつける

手を洗う

正しく行う

12月21日(月)

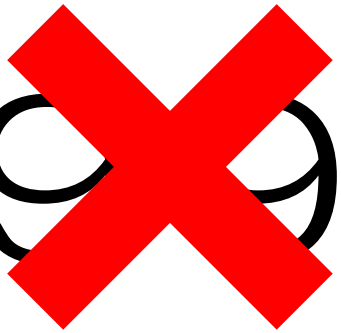
- 必要以上にこわがらない
- 特に管理者の方には
  お願いしたい
- 正しく行うための日頃の
  準備

12月21日(月)

健康チェック・健康管理の継続

- ✓ １日１回は検温する
- ✓ 症状があればそのままにしない
- ✓ もしもの場合、連絡ができるようにする
- ✓ 持病がある方は、定期受診を忘れない
- ✓ お薬を服用されている方は忘れない
- ✓ 危ないのは“新型コロナ”だけではありません

感染対策

100－1＝99 

100－1＝　0

全員でとりくむ

感染対策は
自分の施設(対象者)に必要
なことを知ることから
始まります。
自分たちができることを
粛々と行っていきましょう。

12
月
21
日
(月)

ご清聴ありがとうございました

演習のすすめ方

手洗いチェッカーとブラックライトによる洗い残し確認

使用方法

①手洗いチェッカーローションを1プッシュ(約1mL)手に取り、まんべんなくぬり広げる
②手洗い用石けん液を使って、手洗いをし、ペーパータオルで水分を拭き取る
③スタンドに手をかざす
④洗い残した部分が光り、適切な手洗いができているかチェックする

https://pro.saraya.com/tearaicheker/

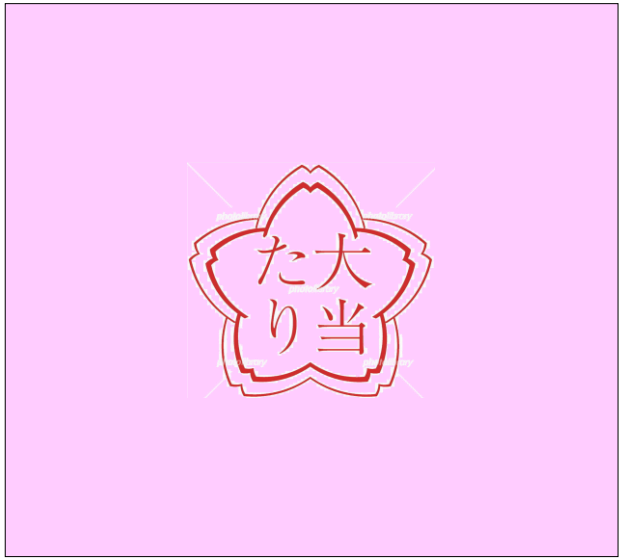
手洗いチェッカーとブラックライトによる洗い残し確認

https://pro.saraya.com/tearaicheker/

手洗いチェッカーとブラックライトによる洗い残し確認

くじ引きで決めます！

大当たり 10名



実際に着て脱いでみましょう

着る

手洗い → ガウン エプロン → マスク → ゴーグル フェイスシールド → 手袋

脱ぐ

手袋 → 手洗い → ゴーグル フェイスシールド → ガウン エプロン → マスク → 手洗い

着る

プラスチックガウン(長袖)の着け方

ガウンを
首にかける

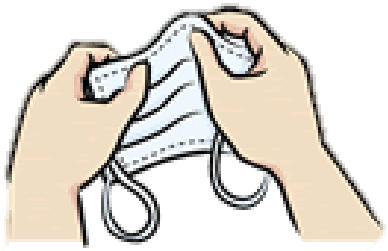
袖を通す

腰ひもを後ろ
で結ぶ

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

マスクの着け方、外し方

着ける



ワイヤーに
折り目を
つける

ゴムひもを
耳にかける

ワイヤーを
顔の形に
合わせる

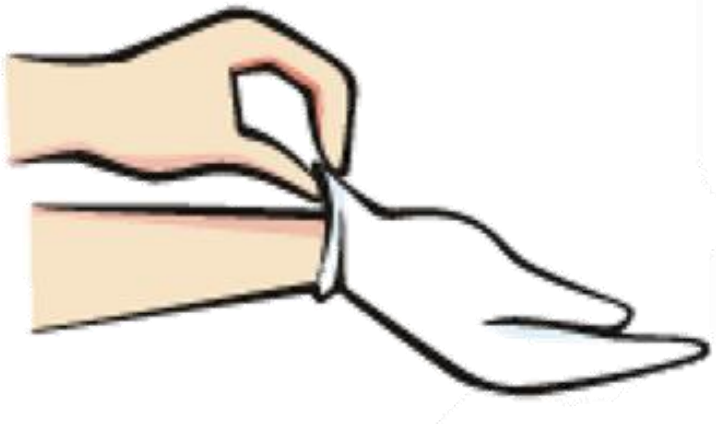
プリーツを
伸ばし鼻と
口を覆う

外　す

ゴムひもを
もって外す

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

ビニール手袋の着け方



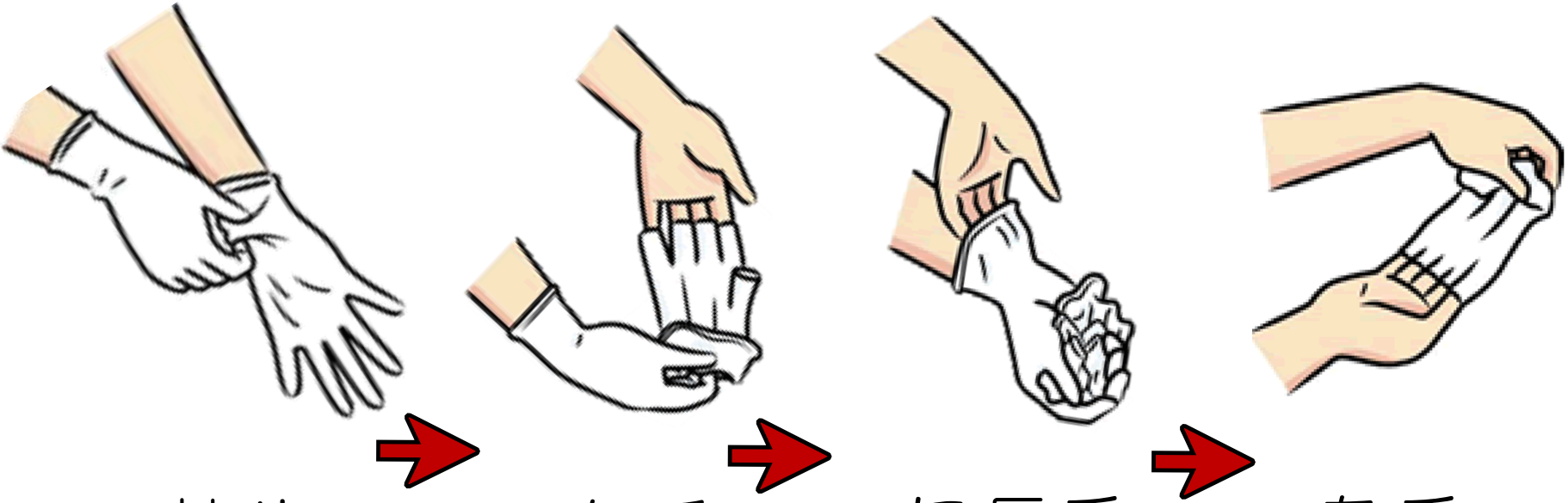
手袋の手首の部分を
つかんではめる

反対の手も同様
にはめる

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

脱ぐ

ビニール手袋の脱ぎ方



片方の手袋の袖口をつかむ

手袋を表裏逆になるように外す

手袋を外した手を反対の手袋の袖口にさしこむ

手袋を表裏逆になるように外す

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

プラスチックガウン(長袖)の脱ぎ方

バッサバサしないで静かに、ていねいに

首ひもをちぎる

汚染面が内側になるように腰の辺りで折りたたむ

袖から両腕を抜く

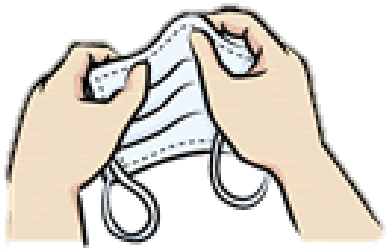
前に引いて腰ひもを切る

適当な大きさにまとめる

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html

マスクの着け方、外し方

着ける



ワイヤーに
折り目を
つける

ゴムひもを
耳にかける

ワイヤーを
顔の形に
合わせる

プリーツを
伸ばし鼻と
口を覆う

外　す

ゴムひもを
もって外す

https://med.saraya.com/kansen/ppe/qa/index.html