

# 社会福祉施設における感染対策

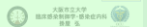
## Q&A

感染症医師と感染対策看護師がお答えします！



大阪市立大学 臨床感染制御学・感染症内科

掛屋 弘



大阪市立大学医学部附属病院 感染制御部

感染管理認定看護師

岡田 恵代

# Q1 回答者:Ns

- 濃厚接触者の定義を教えてください。



# Q1 回答者:Ns

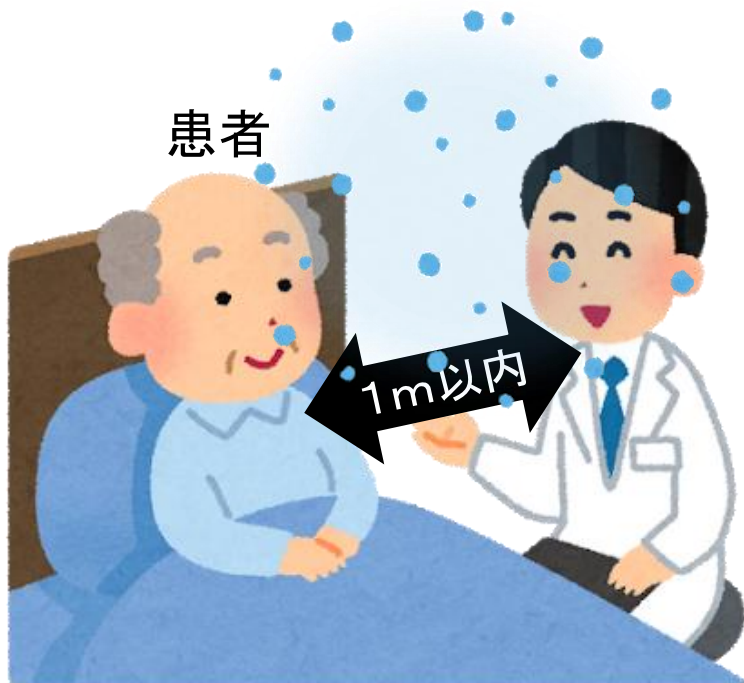
- 濃厚接触者の定義を教えてください。

- ✓ 同居あるいは長時間の接触(車内等)があった者
- ✓ マスク等の感染防護なしに介護・看護した者  
(マスク・ゴーグル等の感染防護なしに目安1m以内で15分以上の接触があった者)
- ✓ 喀痰・唾液・尿・便等の汚染物質に直接接触した可能性の高い者

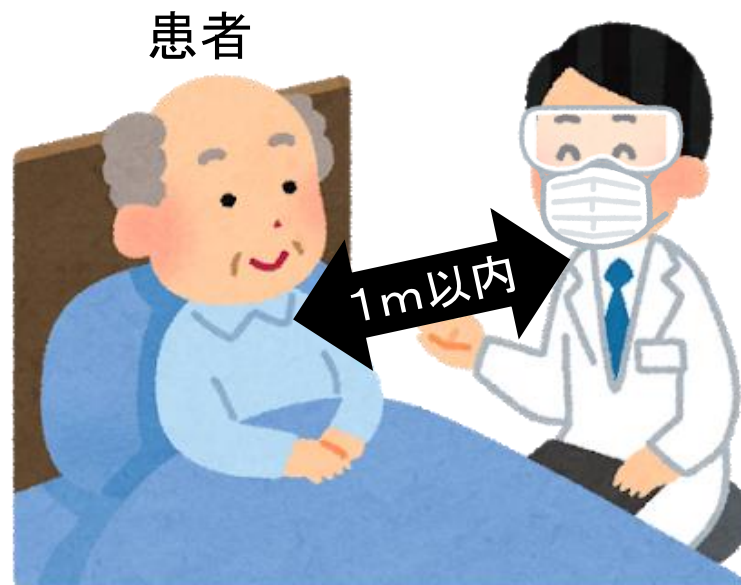
厚生労働省 新型コロナウイルスに関するQ&A(一般の方向け)

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/dengue\\_fever\\_qa\\_00001.html#Q3-3](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#Q3-3)

# 標準予防策で自分を守る



患者・職員  
どちらもマスクなしで  
15分以上  
↓  
**濃厚接触者**



患者マスクなし  
職員が個人防護具を着用  
↓  
濃厚接触者にはならない  
(ただし、アイガードを着用していない場合は濃厚接触者になる可能性もある)

## Q2 回答者: Dr

- 新型コロナウイルス感染症に係る検査のうち、訪問看護事業所で実施できるものはありますか。また、検査を実施するために必要な検査機器等をご紹介ください。

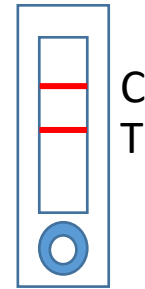
	PCR	抗原検査
調べるもの	ウイルスに特異的な遺伝子配列	ウイルスに特異的なタンパク質
精度	高い	やや劣る
検査時間	数時間	30～40分
検査可能な場所	地方衛生研究所や病院、検査会社など	病院、検査会社など



# 新型コロナウイルス感染症の検査

	検査法	実施時間
遺伝子検査	リアルタイムPCR	2~4時間
	定性PCR+シーケンス確認	7~9時間
	LAMP法	1時間
抗原検査	抗原定量	30分
	抗原定性	40分

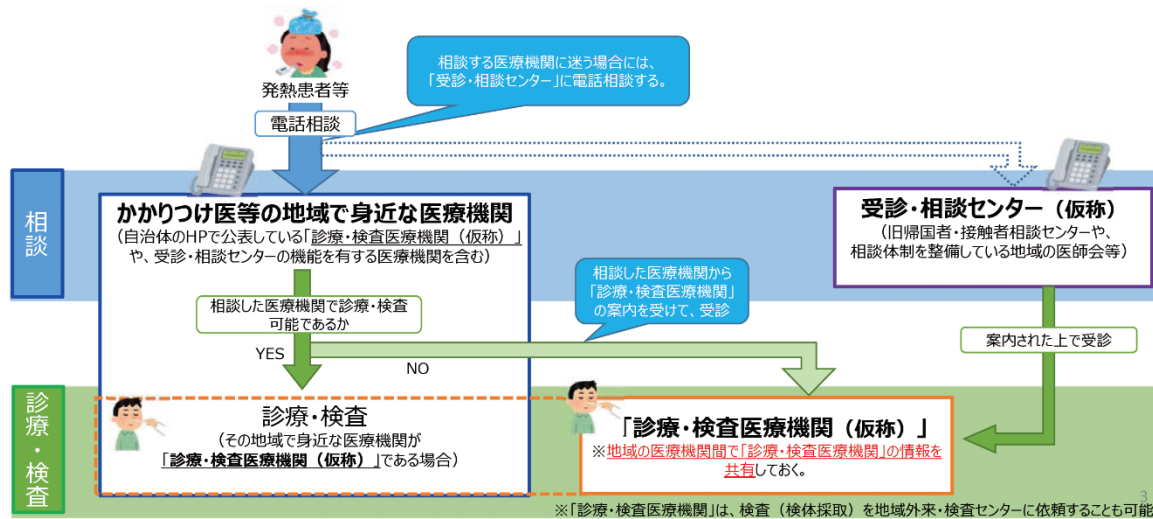
PCR装置や  
抗原定量装置が必要



特別な装置は  
必要ないが、  
PCRに比較すると  
感度は低い

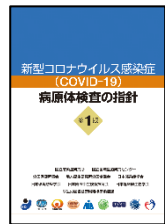
「検体の採取や検査室で検体を処理する際には、曝露リスクに対して個人防護具の着用を含め適切な感染防御策が必要です。」

図1 検査の流れ



地域の医療  
機関や保健  
所を通じての  
検査を推奨

(第40回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会・第46回厚生科学審議会感染症部会(令和2年9月10日)の資料「次のインフルエンザ流行に備えた体制整備」より [https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_13511.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_13511.html))



## Q3 回答者:Ns

- 事業所職員の体調管理について教えてください。  
風邪の症状がある時、いつも飲んでいる風邪薬を服用する際の注意点はありますか。

日付	氏名	体温	咳	鼻水	咽頭痛	倦怠感	味覚障害	嗅覚障害
10/10	大阪花子	36.5	なし	なし	なし	なし	なし	なし
10/10	市大太郎	36.0	なし	なし	なし	なし	なし	なし
10/10	市大次郎	37.5	あり	なし	なし	あり	なし	なし

- ① 37.5℃以上の時
- ② 37.5℃未満でも他の症状が伴う時
- ③ 熱はないが、新しい症状が持続する時

➡ 自宅待機

## Q4 回答者:Ns

- 今後、冬に向けて、普通の風邪とインフルエンザとコロナとの差が分かりにくい中、スタッフの発熱が37度前半の微熱があった場合、その日から判明するまで仕事を休まなければならないのか。利用者様におかれても37度前半の微熱でも利用をご遠慮してもらった方が良いのか？

- ① 37.5°C以上の時
- ② 37.5°C未満でも他の症状が伴う時
- ③ 熱はないが、新しい症状が持続する時

➡ 自宅待機

### 普段の体温との変化を確認する

- 利用者: 自宅待機
- 職員: 手指衛生＋マスクを徹底し、できるだけ利用者  
と接触しない業務、食事は個別で食べる



## Q5 回答者:Dr

- ドラッグストア等で売られている、空間除菌の様なものは効果がありますか。

ケアホーム



# Q:ドラッグストア等で売られている、空間除菌の様なものは効果がありますか。

令和2年3月10日

商品区分	表示されていた効果等
<p>いわゆる健康食品 (カプセル、錠剤、粉末等) 【23事業者40商品】</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス 感染予防サプリメント!! ビタミンCとビタミンD</li> <li>・ビタミンCはコロナウイルスから体を守る</li> <li>・コロナウイルス対策サプリ、ウイルス感染症の予防、症状軽減にはビタミンC、ビタミンD、亜鉛、マグネシウム、セレンの摂取が重要</li> <li>・新型コロナウイルス予防、粘膜の必須栄養素「ビタミンA」を高容量に補っていくことをおすすめします</li> <li>・世界的にコロナウイルスは猛威、ウイルス予防に梅肉エキス</li> <li>・新型コロナウイルスの対策としてのオリーブ葉エキス</li> <li>・新型コロナウイルスの感染予防にもオリーブ葉エキスが有効です!</li> <li>・ワクチンや特効薬のないウイルスでも、最近は私あまり怖くなくなっています。オリーブ葉エキスがあるからです!</li> <li>・マヌカハニーサプリ、新型コロナウイルス対策</li> <li>・「天然の抗生物質」と呼ばれる他のハチミツにはない特別なパワーを持っているマヌカハニーで、コロナウイルス対策</li> <li>・新型コロナウイルスの予防にタンポポ茶</li> <li>・新型肺炎には早期の漢方が効果的。予防にはタンポポエキスを</li> <li>・あおさ、新型コロナ対策</li> </ul>
	(中略)

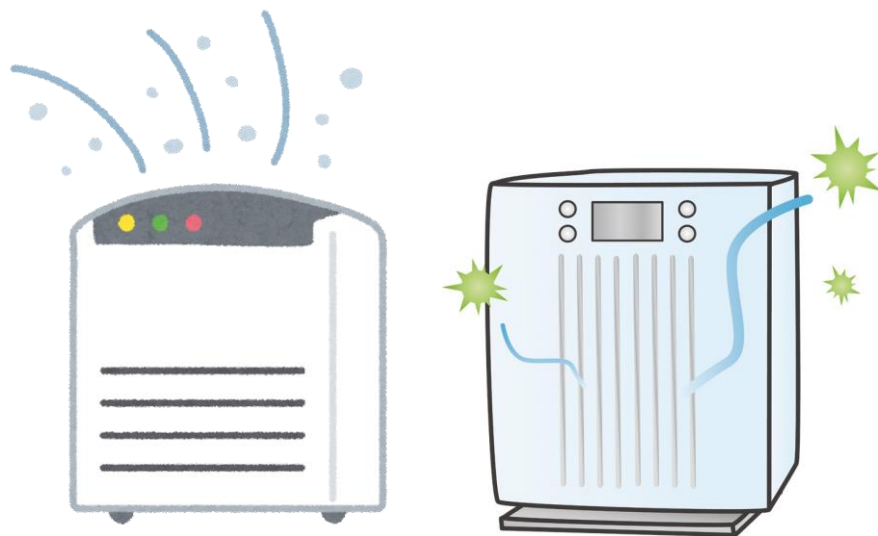
新型コロナウイルスに対する予防効果を標ぼうする商品の表示に関する改善要請等及び一般消費者への注意喚起について

消費者庁は、今般の新型コロナウイルス感染症の拡大に乘じ、インターネット広告において、新型コロナウイルスに対する予防効果を標ぼうする健康食品、マイナスイオン発生器、空間除菌商品等(以下「ウイルス予防商品」という。)に対し、緊急的に景品表示法(優良誤認表示)及び健康増進法(食品の虚偽・誇大表示)の観点から改善要請等(別紙1)を行うとともに、SNSを通じて一般消費者への注意喚起(別紙2)を行いました。

商品区分	表示されていた効果等
<p>マイナスイオン発生器 イオン空気清浄機 【4事業者3商品】</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルスにも有効</li> <li>・新型コロナウイルス対策</li> <li>・新型コロナウイルスはマイナスイオンで死滅します!</li> </ul>
<p>空間除菌剤 (首下げ型、据置型) 【3事業者3商品】</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身に付けるだけで空間のウイルス除去・除菌</li> <li>・首にかけるだけの除菌ブロッカー</li> <li>・塩素成分で空間の除菌!</li> <li>・新型コロナウイルス…除菌 殺菌 消毒</li> <li>・インフルエンザ・新型コロナウイルス・風邪などの予防に</li> </ul>

# 空気清浄機の考え方

「今回、〇〇技術が空気中に浮遊した状態の新型コロナウイルスを不活化することが実証されたことは、一般家庭だけでなく医療機関などの実空間で抗ウイルス効果を発揮する可能性がある」と期待されます」しかし今回の実証試験は、検証用に作成した装置を使い、あくまで小さな空間で行われたものによるもので、生活空間での効果の有効性は証明されていない。



過度な期待は禁物  
今後のさらなる開発に期待

## Q6 回答者:Ns

- 通所事業所を利用される際に、マスクをつけることができない利用者さんができる感染対策はありますか。事業所内の備品等の消毒は、どのくらいの頻度で実施するのが望ましいですか。

職員が徹底  
マスク+ゴーグル

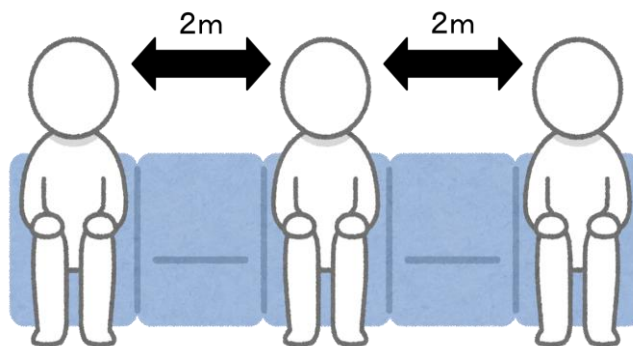


手指消毒



厚生労働省「送迎の時のそうだったのか、感染対策」から引用

ソーシャルディスタンス  
換気・消毒



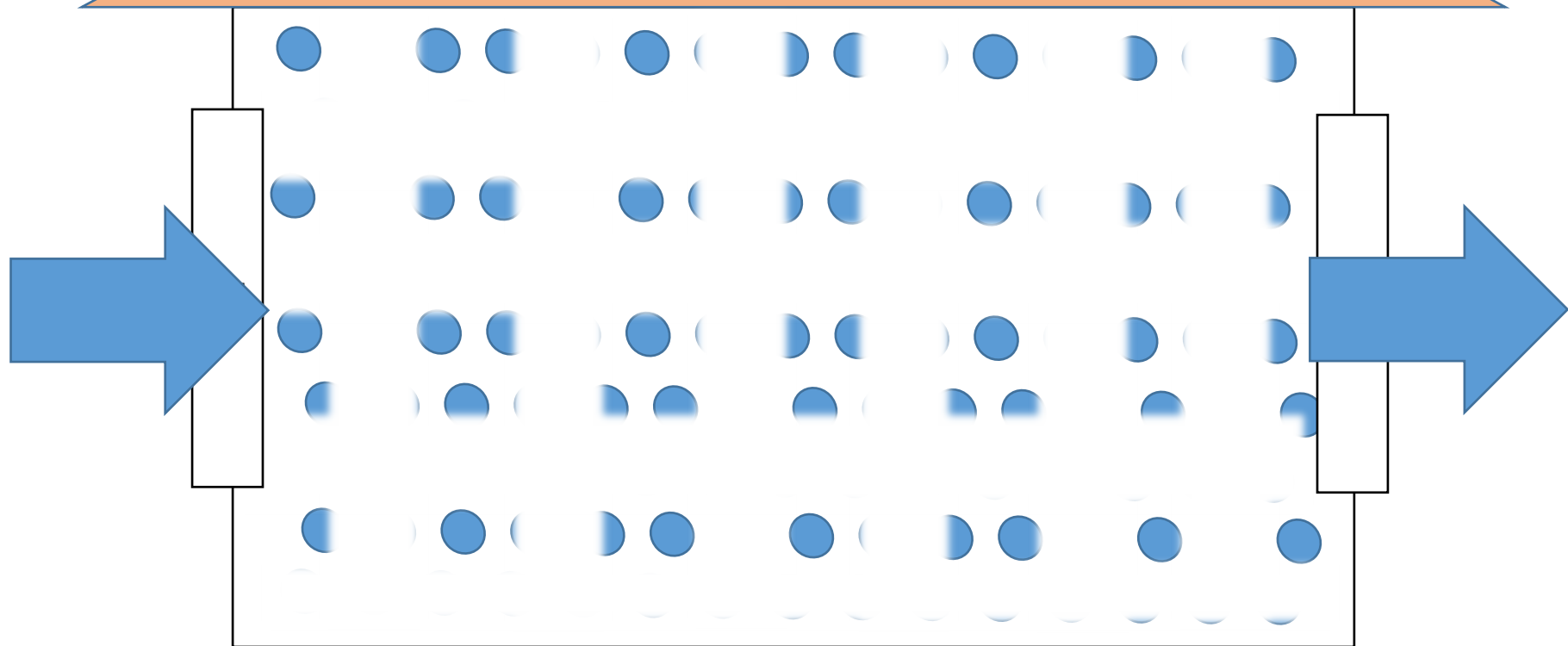
ワークセンター

## Q7 回答者:Ns

- これから冬に向かっての換気について、常に少し開けたままにするのと、例えば1時間に1度全開にするのと、どちらがふさわしいか。



エアロゾル



# 窓の開放による方法

- 換気回数  
間程度
- ※ 換気[  
替わる回
- 空気の  
方向の  
場合は



小規模店の換気対策

上、数分  
と入れ  
易合、二  
かない

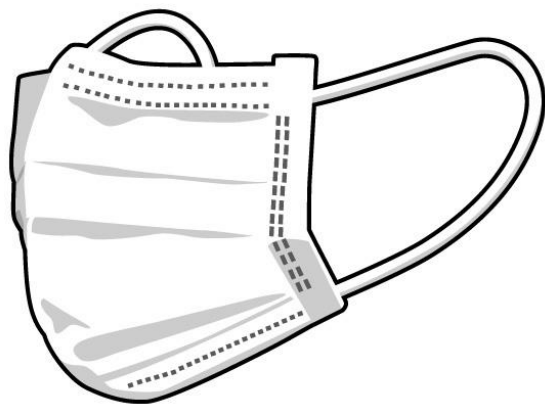
〈窓を開ける目安〉 ◆ 2回に分け 5分ずつ実施  
◆ 1時間に10分程度 するなど回数を増やす

めの換気の方法  
J/000618969.pdf

## Q8 回答者:Dr

- 布マスクの適切な使用方法(例:洗い方、布マスクだけで効果はあるのか等)を教えてください。

デイサービス



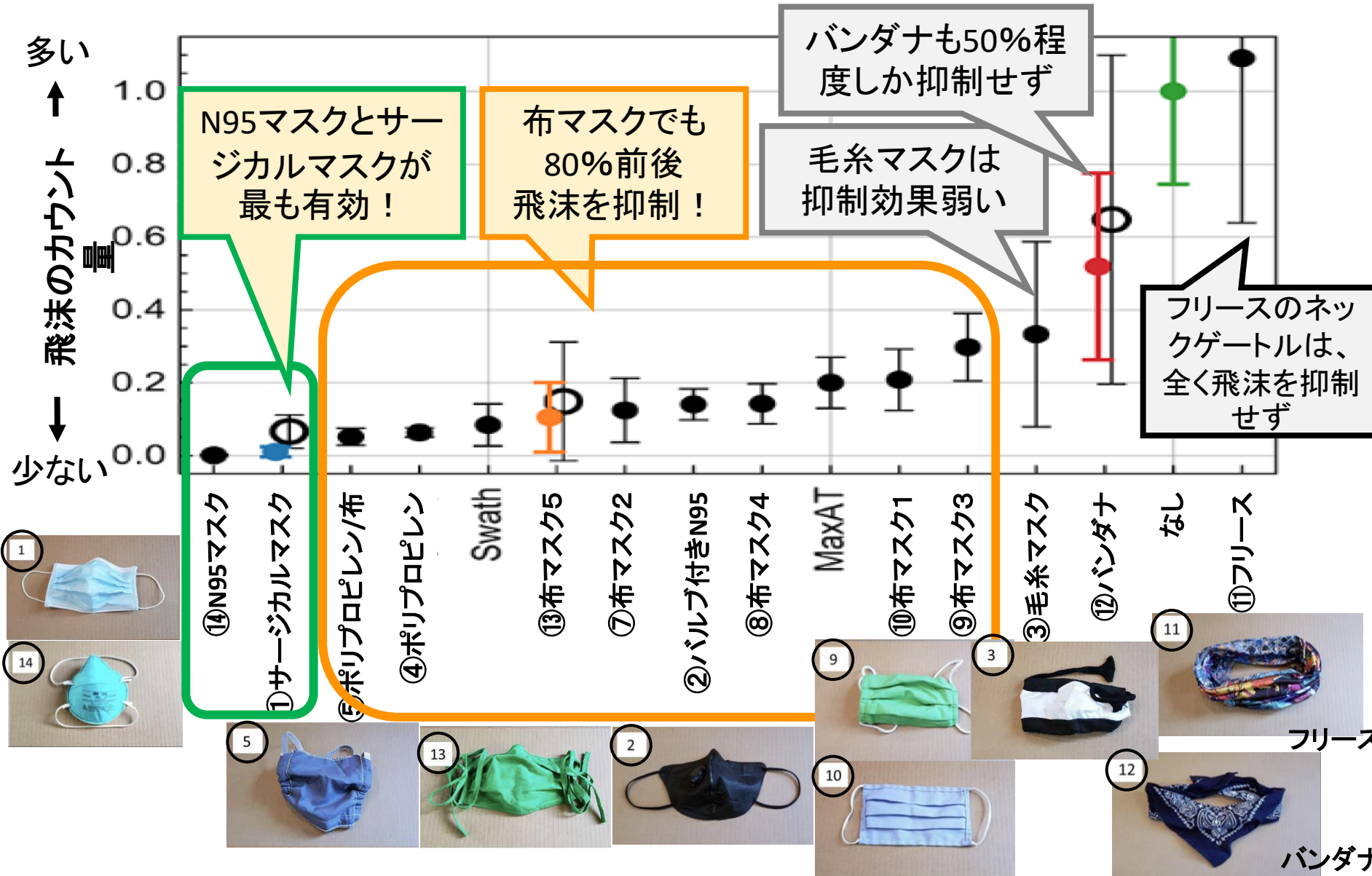
サージカルマスク



布マスク



# 様々なマスクによる飛沫防止効果



# 布マスク洗い方

- 「家庭で洗える」という表示を確認ください。
  - 1日1回洗濯することが推奨されている。
- ① 布マスクを手洗いする場合に、洗濯前後にしっかり手洗いを！
  - ② 洗剤液に浸してつけ洗いする。
  - ③ その後、優しく押し洗いして、しっかり洗剤液を流す。
  - ④ マスクの水気をしっかり切って、陰干しする。

## Q9 回答者:Ns

- 共用物品（お  
方法、アクリ  
方法を教え

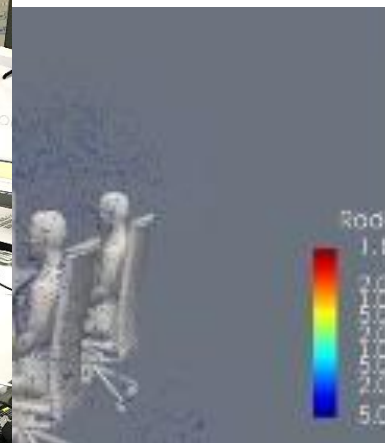


間仕切りが人の口元  
度では、飛沫が正面  
しまう

理化学研究所「室内環境にお  
<https://www.r-ccs.riken.jp>



適切な消毒  
適切な使用

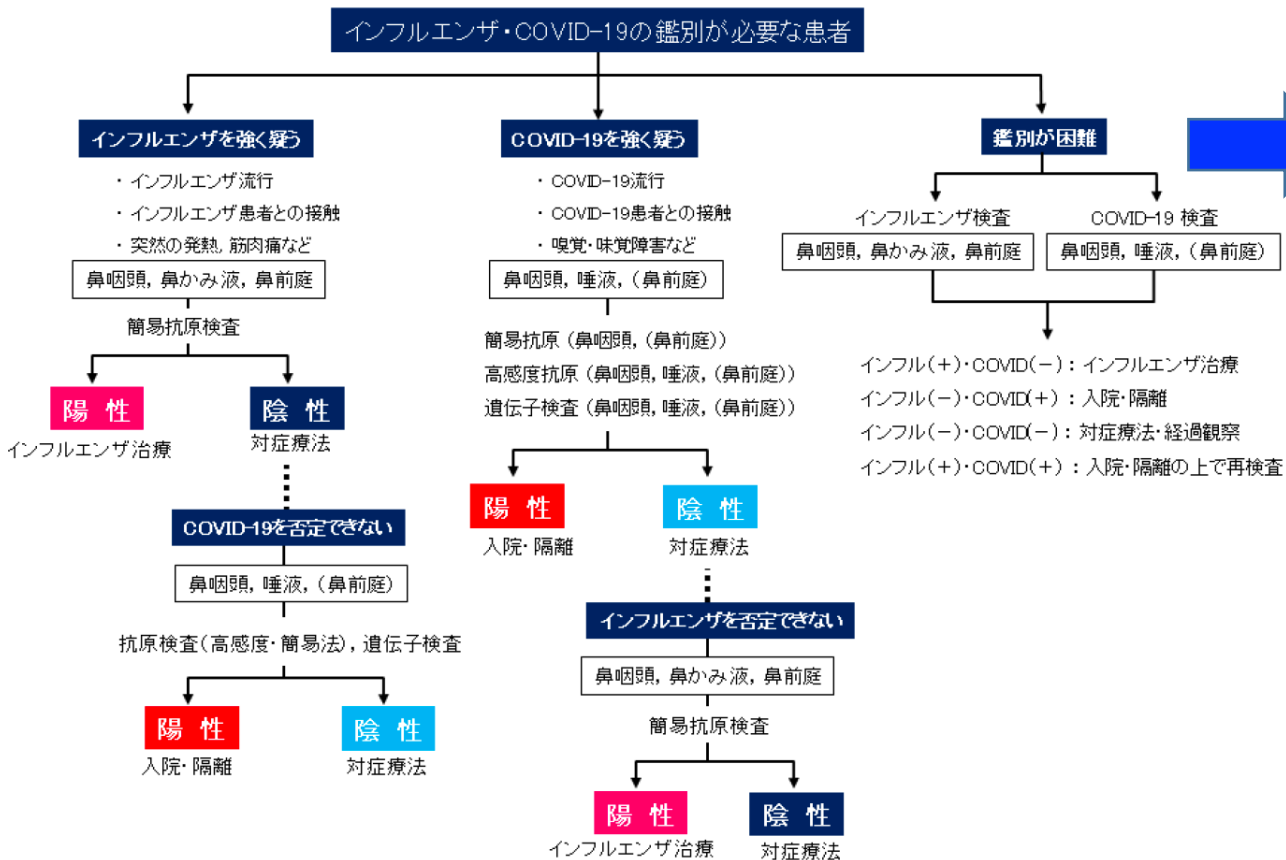


いる人の頭の高さ  
は1/10以下に抑え

## Q10 回答者:Dr

- インフルエンザとの同時流行に備える対応として、何かありますか？

# 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) およびインフルエンザを想定した外来診療検査のフローチャート



両者の症状は似ており、区別するのは難しい...

今年の南半球の状況では、インフルエンザは流行していないようであるが...要注意!

COVID-19の地域における流行状況に応じてLevel 1~4が提唱されている

インフルエンザワクチン接種を!

## Q11 回答者:Dr

- 施設内での集団感染時、感染経路として多い場所、タイミングはありますか？

# 高齢者施設のクラスターの特徴

- デイサービス > 入所サービス、で感染のリスクが異なる ⇒ デイサービスの方がウイルスの侵入門戸が多い
- デイサービスでも、送迎バス有り > 無し、でリスクが異なる ⇒ 窓を開けるなどの換気対策が不十分、車内のお喋りが多い、車内の消毒が不十分な可能性
- 車内を問わず、良くお喋りをする、動くお年寄りにはスーパースプレッダーになりやすい

## Q12 回答者:Ns

- お互いマスクをしていれば濃厚接触者とはみなされないとされていますが、本当に感染のリスクはないのでしょうか？



ただし、正しくマスクを着用すること

陽性者  
マスクなし



訪問介護



## Q13 回答者:Dr

- 家族面会を可とする条件はどのようなものと考えたらよいでしょうか？現在はリモート面会とアクリル板を使用した場所での面会を実施中です。

# 高齢者施設等におけるオンラインでの面会の推奨

事務連絡  
令和2年5月15日

都道府県  
各指定都市 介護保険担当部（局） 御中  
中核市

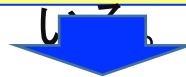
厚生労働省老健局総務課認知症施策推進室  
高齢者支援課  
振興課  
老人保健課

高齢者施設等におけるオンラインでの面会の実施について

高齢者は「重症化のリスクが高く、罹患した場合の致死率が高い」ために感染防止が極めて重要



介護保険施設や高齢者施設等において「入所者との面会」制限が実施されて



高齢の入所者にとって家族等との面会には「精神的な安定」という重要な意味があり、長期間の制限は決して好ましいとは言えません。



テレビ電話システムやWebアプリのビデオ通話機能等のインターネットを利用する「オンライン面会」を推奨



「パソコン等の消毒」、「入所者・職員の手指消毒」、「飛沫感染防止のための距離確保（会話する入所者と、機器操作等の補助を行う職員とが、横に並んで画面方向を向き、少なくとも1m程度の距離をあけ、マスクを着用すること）」などが必要

## Q14 回答者:Ns

- 利用者が発熱をしても、介護の現場に行かなければならないが、中々検査をしてもらえない現状です。病院にも拒否されてしまい、介護現場でどの防護具を使用すればよいか、事業所でどれだけの数を在庫しておくべきなのか？

個人防護具は、汚れたら外して交換する  
→つけっぱなしはダメ×

普段から必要量を在庫しておく(冬に向けて備蓄も)  
=1日あたりの利用者のケア数×日数+発熱時の対応

## Q15 回答者:Ns

- 現在、誤嚥(不顕性誤嚥含む)による咳や発熱と予測される方に対しても、解熱後3日間は個室対応を行っております。誤嚥リスクの高い高齢者が対象の施設のため、個室対応をとる機会も非常に多く、「明らかに誤嚥によるものだろう」と現場のモチベーションが低下しています。どのような身体症状で個室対応(隔離)するべきなのか知りたいです。(現在は37.0℃以上の発熱が発生したら個室対応、個人防護具使用を行っております。)医師指示の全利用者対象です。

# インフルエンザとCOVID19の違い

(日本感染症学会2020年10月1日 “今冬のインフルエンザとCOVID-19に備えて” より抜粋)

	インフルエンザ	COVID-19
症状の有無	ワクチン接種の有無等により程度の差があるもののしばしば高熱を呈する	発熱に加えて味覚・嗅覚障害を伴うことがある
潜伏期間	1～2日	1～14日(平均5.6日)
無症状感染	10% 無症状患者ではウイルス量が少ない	数%～60% 無症状患者でもウイルス量は多く感染力が強い
ウイルス排出期間	5～10日(多くは5～6日)	遺伝子は長期間検出するものの感染力があるウイルス排出期間は10日以内
ウイルス排泄のピーク	発病後2, 3日後	発病日

## 入所者の特性と職員の感染対策レベルに合わせた対応が必要

- 感染症にかかると重症化しやすい人が多い
- 感染対策を指導できる人がいない
- 感染対策を実践する体制が整備されていない

レベルを上げた感染対策を行うべき

治療	オセルタミビル、ザナミビル、ペラミビル、ラニナミビル、バロキサビル マルボキシル	軽症例については、確立された治療薬はなく、多くの薬剤が臨床治験中
ARDSの合併	少ない	しばしばみられる

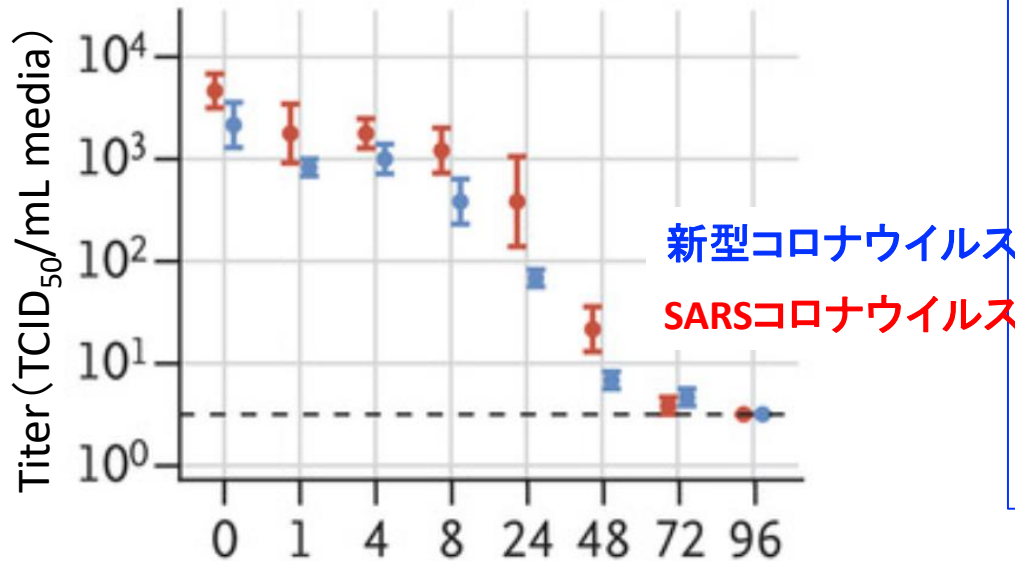
## Q16 回答者:Dr

- 利用者と職員がキャッチボールする場合、感染症予防の観点から、行うべき対策はどんなことか？  
また、使用する用具や環境によっても対応が変わるのであれば、そのあたりもお聞きしたい。

※調べる限り、ボールの消毒にまで気を遣う必要はなく、運動前後の手消毒で充分との意見が多いが、その根拠や、時間・頻度などの条件も不明瞭のまま

# 新型コロナウイルスのプラスチック上における感染性維持期間

プラスチック表面(ポリプロピレン)



【ウイルス株】

- nCoV-WA-2020(新型コロナウイルス)
- SARS-CoV-1T or2(SARSコロナウイルス)

【条件】

- 相対湿度 40%
- 温度21-23°C

【ウイルス接種条件】

- 50 $\mu$ lを表面に滴下

【サンプル回収】

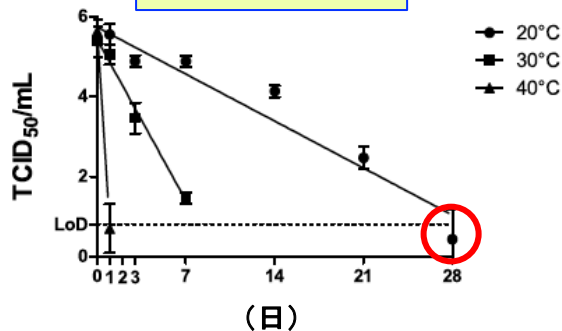
- 滅菌スワブで表面を擦過
- スワブを1mlのDMEMに浸漬

その他、ダンボール箱、ステンレス鋼上で、それぞれ最大24時間、48時間程度感染性を維持する

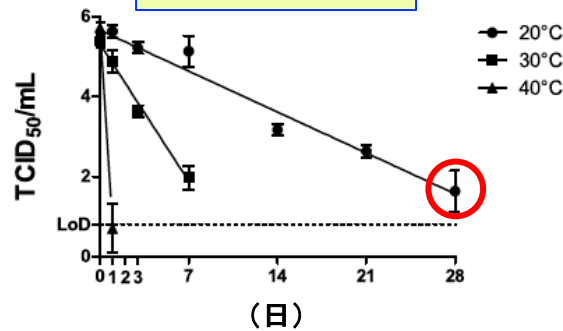
環境清掃が重要

# 物質上の新型コロナウイルスの生存期間

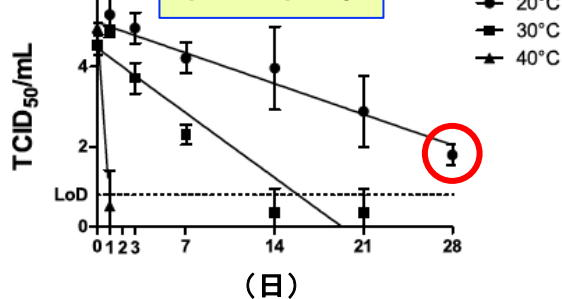
ステンレス鋼



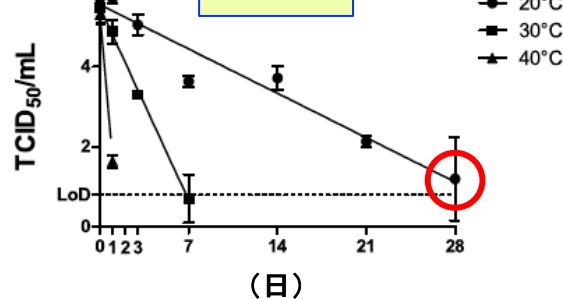
ポリマー紙幣



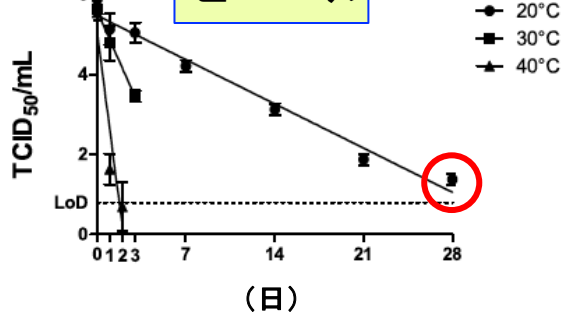
紙の紙幣



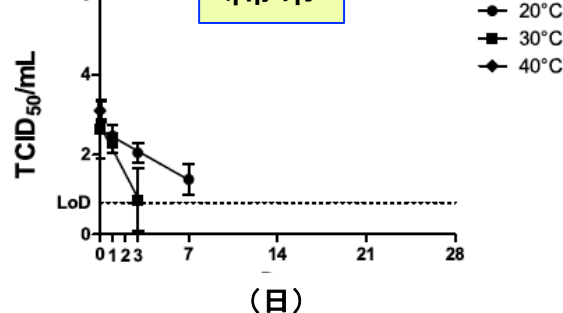
ガラス



ビニール



綿布



## 【実験室の条件】

- 紫外線への暴露なし
- ウイルスは一般的な感染ピーク時のレベルに固定
- 一定の湿度
- ウイルス量がヒトへの感染に十分かどうかを証明するものではない

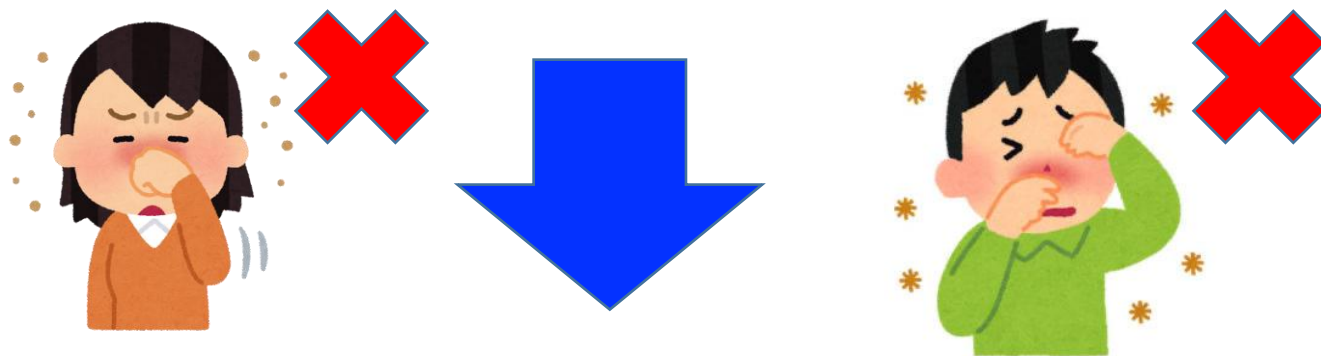
## 【結果】

ステンレス鋼、ポリマー紙幣、紙の紙幣、ガラス、ビニールの上のウイルスは、20°Cで28日間も生存



# キャッチボール時の感染対策のポイント

- ボールを触る前後に手指消毒を行うこと
- ボールを触った手で、眼・鼻・口をさわらないこと



- 太陽光は約7分間でステンレス上の新型コロナウイルスを90%死滅させる<sup>(1)</sup>。

(1) Ratnesar-Shumate S, et al. Simulated sunlight rapidly inactivated SARS-CoV-2 on surface. J Infect Dis, 2020



おつかれ  
さまでした!

たくさんのご質問ありがとうございました。