



介護サービス事業者集団指導 講習会

平成27年6月
相模原市保健所
疾病対策課

危機管理のニーズは高まっている



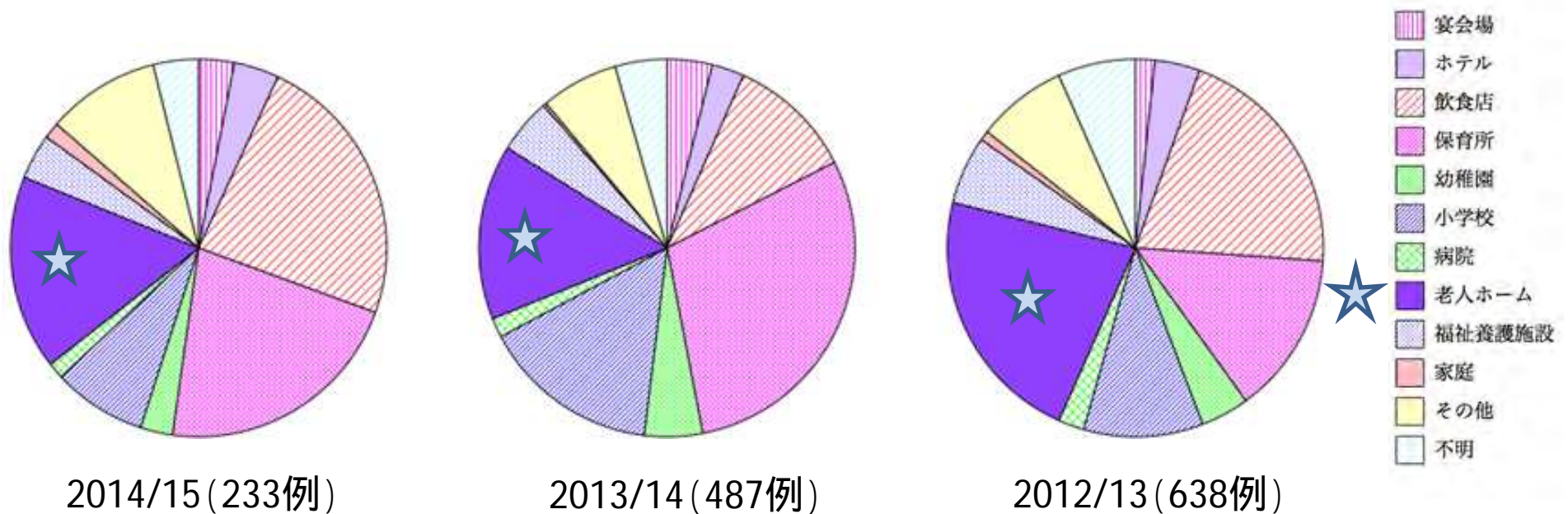
**感染症対策も
危機管理のひとつ**

高齢者福祉施設は ハイリスクな場所



- 高齢者は免疫力が低い
- 重症化しやすい
- 手洗い等、セルフコントロールが難しい
- 大人数が集まる
- 近距離での接触が多い

ノロウイルスの集団感染における 老人ホームの割合



病原微生物検出情報(国):2015.4.16現在報告数

老人ホーム（介護施設を含む）での集団感染が多い

『集団感染・インフルエンザ』で 検索してみると・・・



[老人施設におけるインフルエンザ集団感染と死亡事例\(PDF ... -岡山市\(Adobe PDF\) - htmlで見る](#)

www.city.okayama.jp/contents/000112476.pdf

ーイ牛 名 老人施設におけるインフルエンザ集団感染と死亡事例について. 2 事 例. 有料老人ホ...ム 「ベストライフ岡山」(岡山市中区浜)において、一入居者 6名職員 5名 . がインフルエンザと診断されました。これらの方を含め発熱等症状のあった方が 25 名 ...

[インフルエンザ施設内感染予防の手引き - 厚生労働省\(Adobe PDF\) - htmlで見る](#)

www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku.../dl/tebiki24.pdf

指針川においてその策定が定められているものであり、高齢者等の入所施設での インフルエンザ感染 防. 止に関する対策 染した入所者から流行が施設内に拡大した 事例が報告されていることから、 入所者が外泊から戻. る際には 傾向の インフルエンザの**集団感染**が発生し、施設長がその原因 究明及びまん延防止措置を 要望した. 場合等に ...

[大村市／インフルエンザ集団感染事例への対応状況](#)

www.city.omura.nagasaki.jp/kenshin/.../inhurusyuudan.html - キャッシュ

2015年2月10日 - 更新日:2015年2月10日. インフルエンザ**集団感染事例**への対応状況. 市内の施設 などで**集団感染**が確認され、臨時休業などの予防措置が実施された**事例**は、次のとおりです。平成2 7年2月. **事例**, 施設など, 予防措置, 予防措置の期間, 備考.

[インフルエンザの集団感染における死亡例について／千葉県](#)

www.pref.chiba.lg.jp/shippeipress/.../influ2011-01.htm... - キャッシュ

君津市に所在する有料老人ホームサニーライフ君津(所在地:君津市東猪原248-2)においてインフルエ ンザの**集団感染**が発生し、2名がインフルエンザによる肺炎で死亡しました。インフルエンザは、突 然の高熱、頭痛、関節痛など、普通の ...

[群馬県 - 【3月18日】インフルエンザの集団感染事例について\(保健予防課\)](#)

www.pref.gunma.jp > ... > 2014年の報道発表 > 2014年3月 - キャッシュ

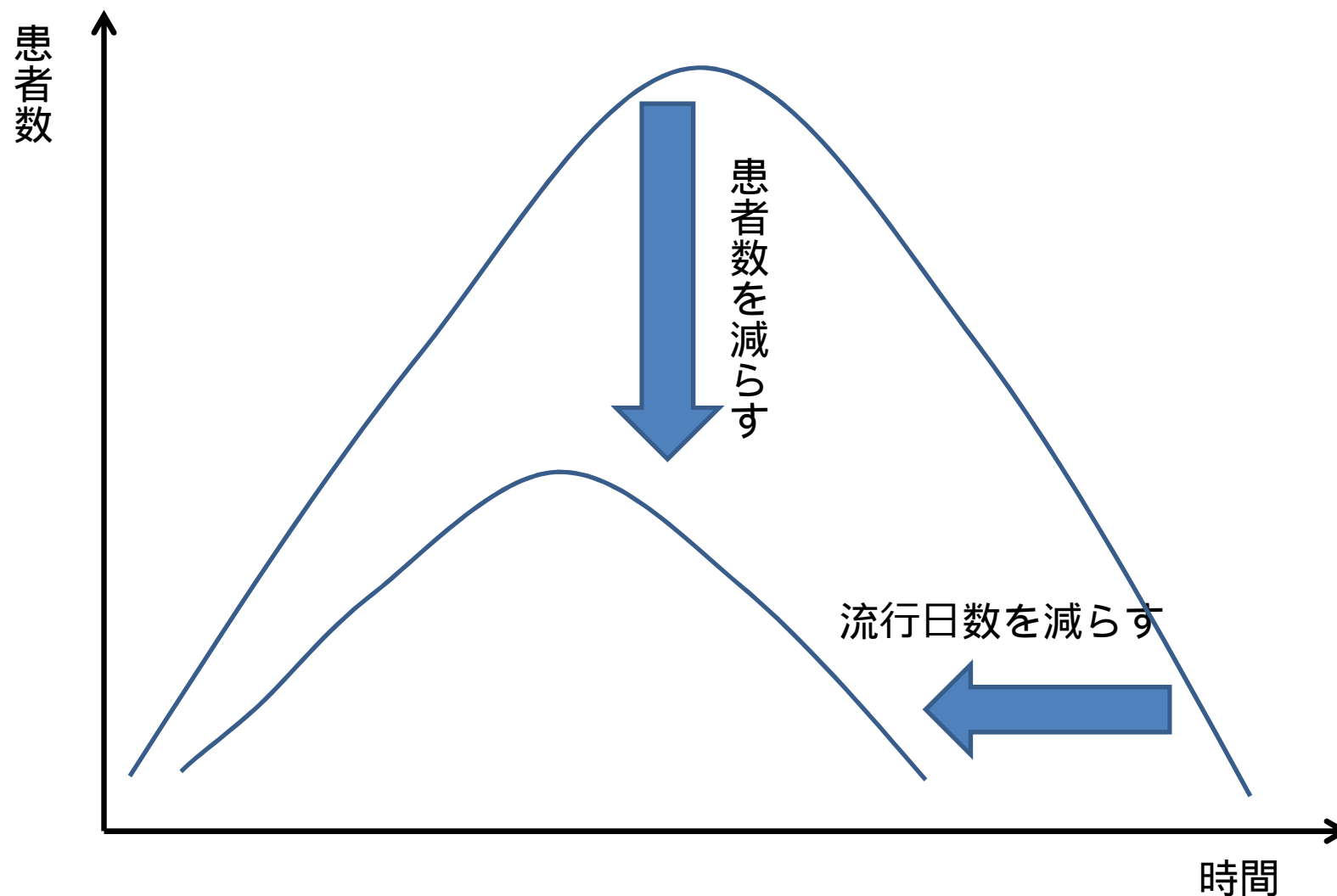
2014年3月18日 - 【3月18日】インフルエンザの**集団感染事例**について(保健予防課). 渋川保健福祉 事務 所管内の障害者支援施設において、平成26年3月11日から3月17日までに発熱等 インフルエンザ 様症状のあるものが91名(入所者78名、職員13名)発生 ...

他人事ではない！

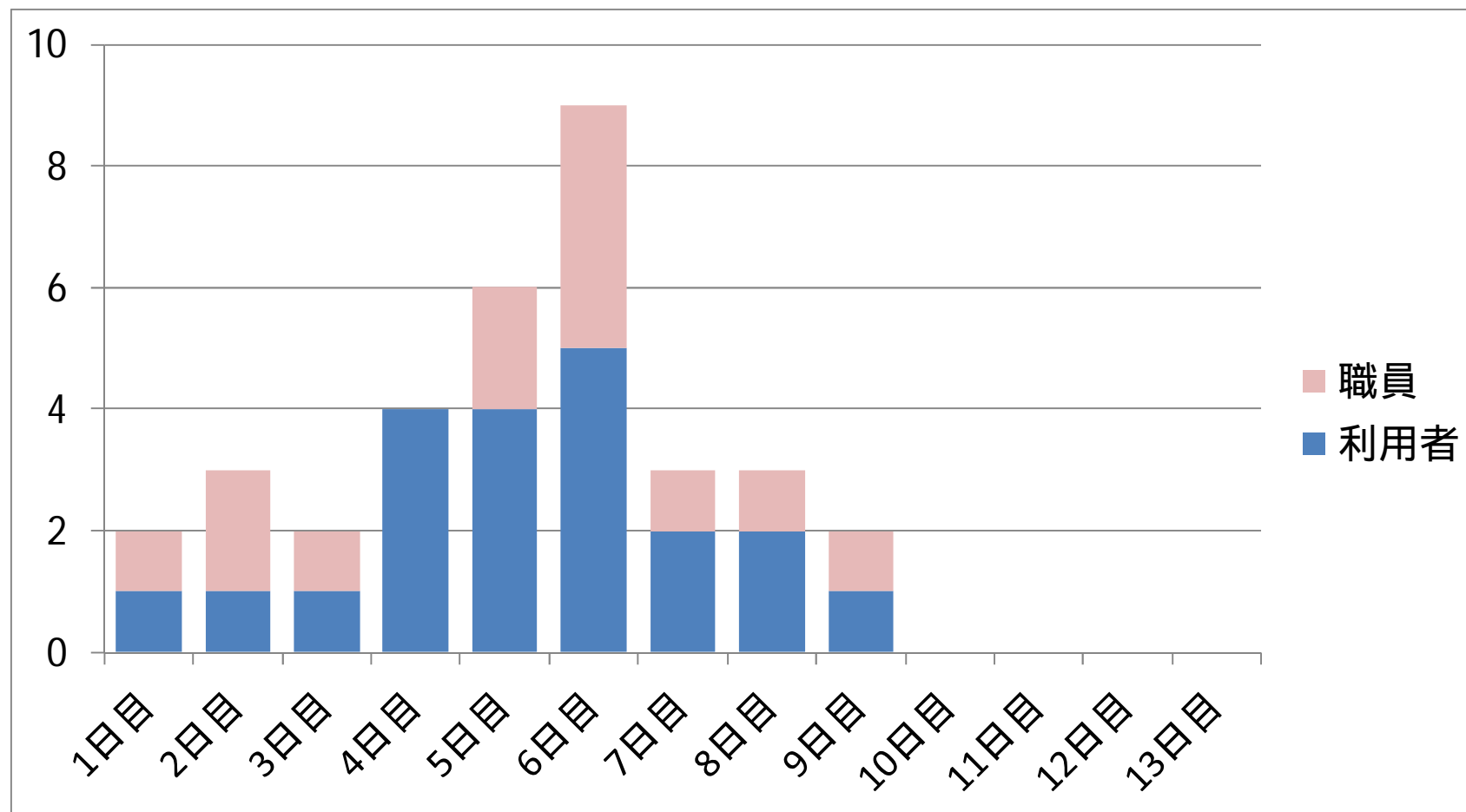


感染症対策の基本的な考え方

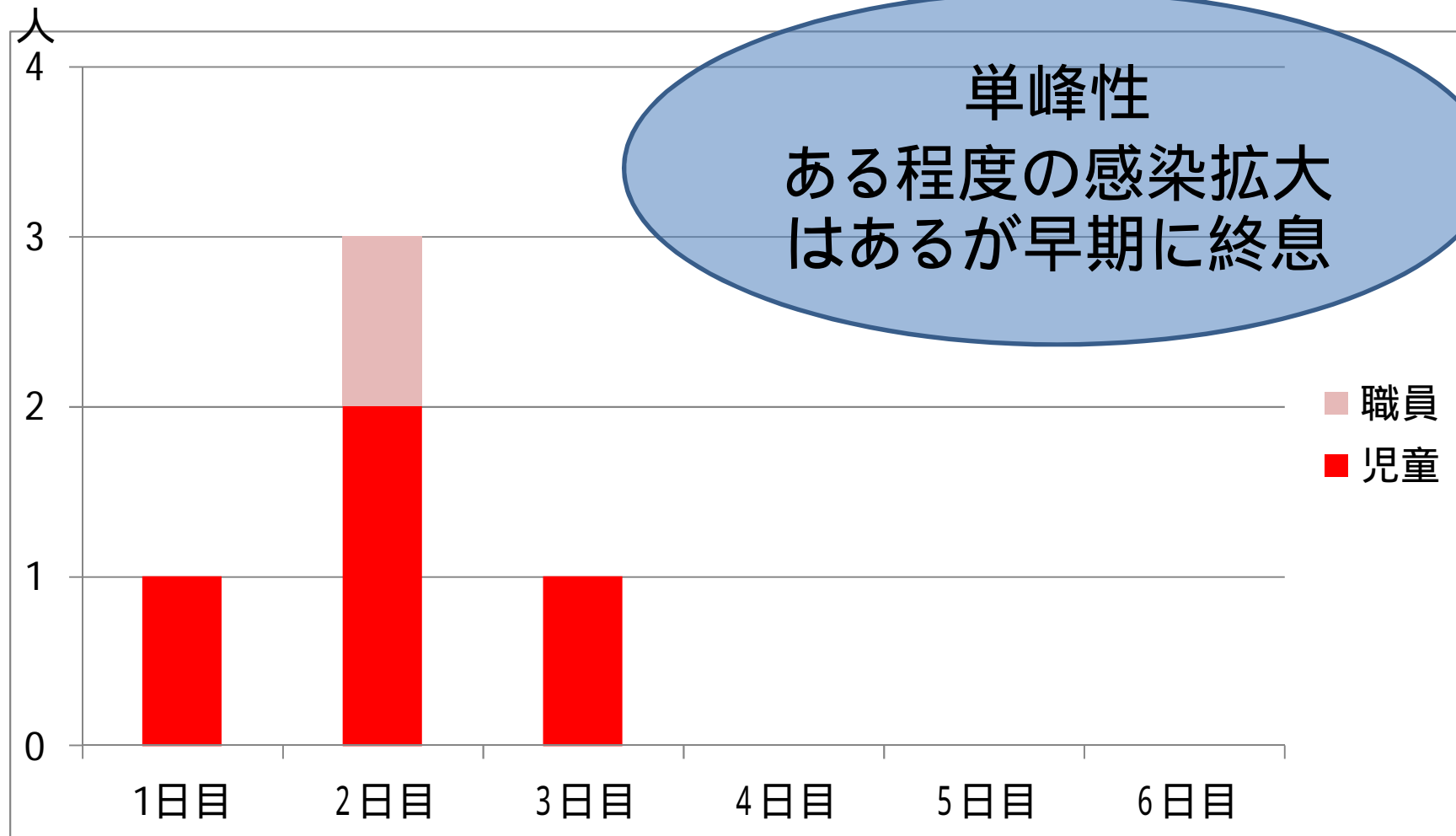
低く狭い流行曲線を目指す



A施設の流行曲線



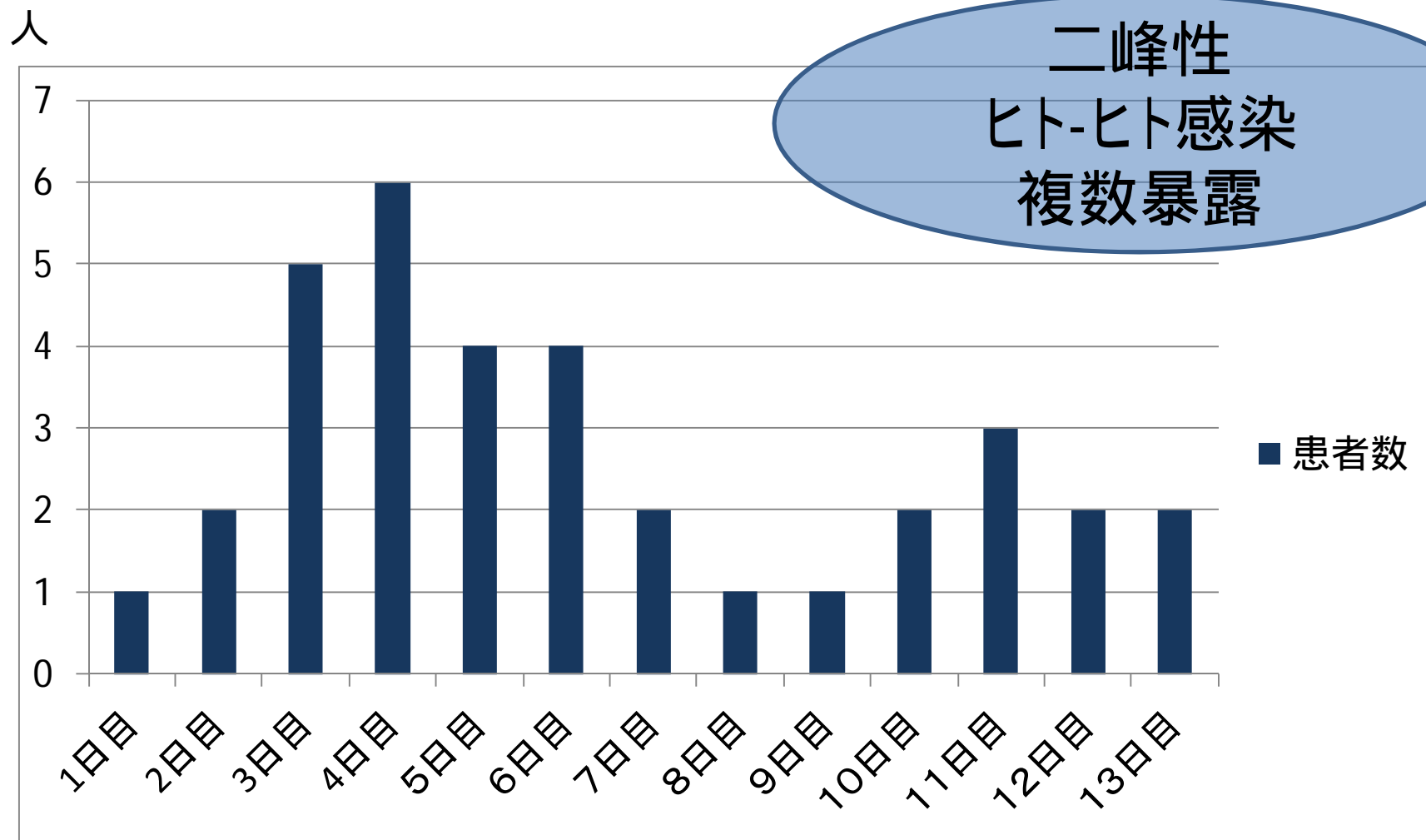
< エピカーブ その1 >



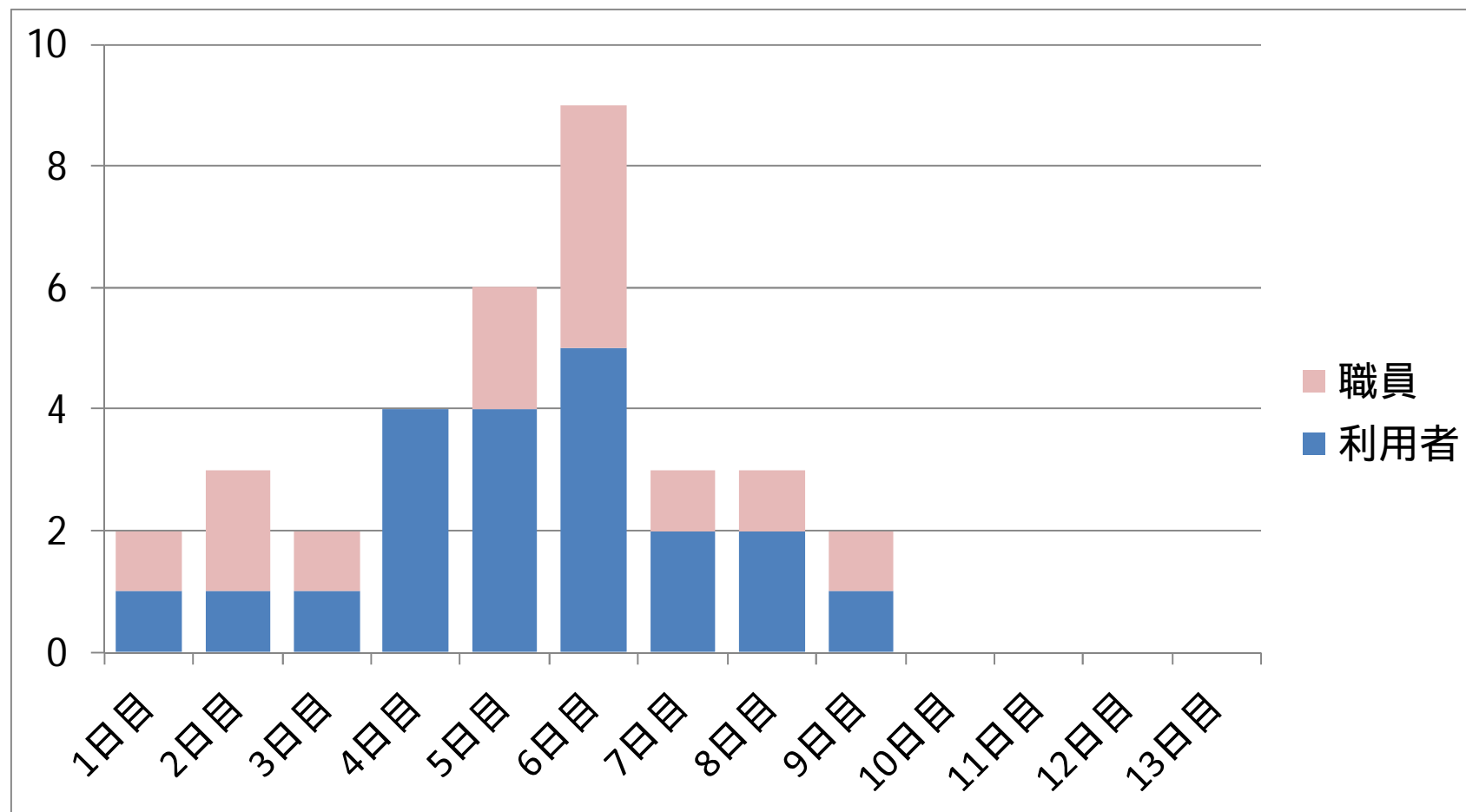
< エピカーブ その2 >



< エピカーブ その3 >



A施設の流行曲線



高齢者施設に多くみられた項目



非感染者と感染者
の交差があった

吐物処理、手洗
い研修が未実施

体調の悪い職員
が無理して従事
していた

吐物処理セット
が準備できてい
ない

予定されている
行事を開催

職員の手洗い
が不十分

吐物処理の
仕方が統一
されてない

消毒に使う液
がわからない

症候群サーベ
イランスをして
いない

汚れた衣服の消
毒方法が決まっ
ていない

結果、適切な対応がされておらず感染が拡大した

マニュアル
机上の知識

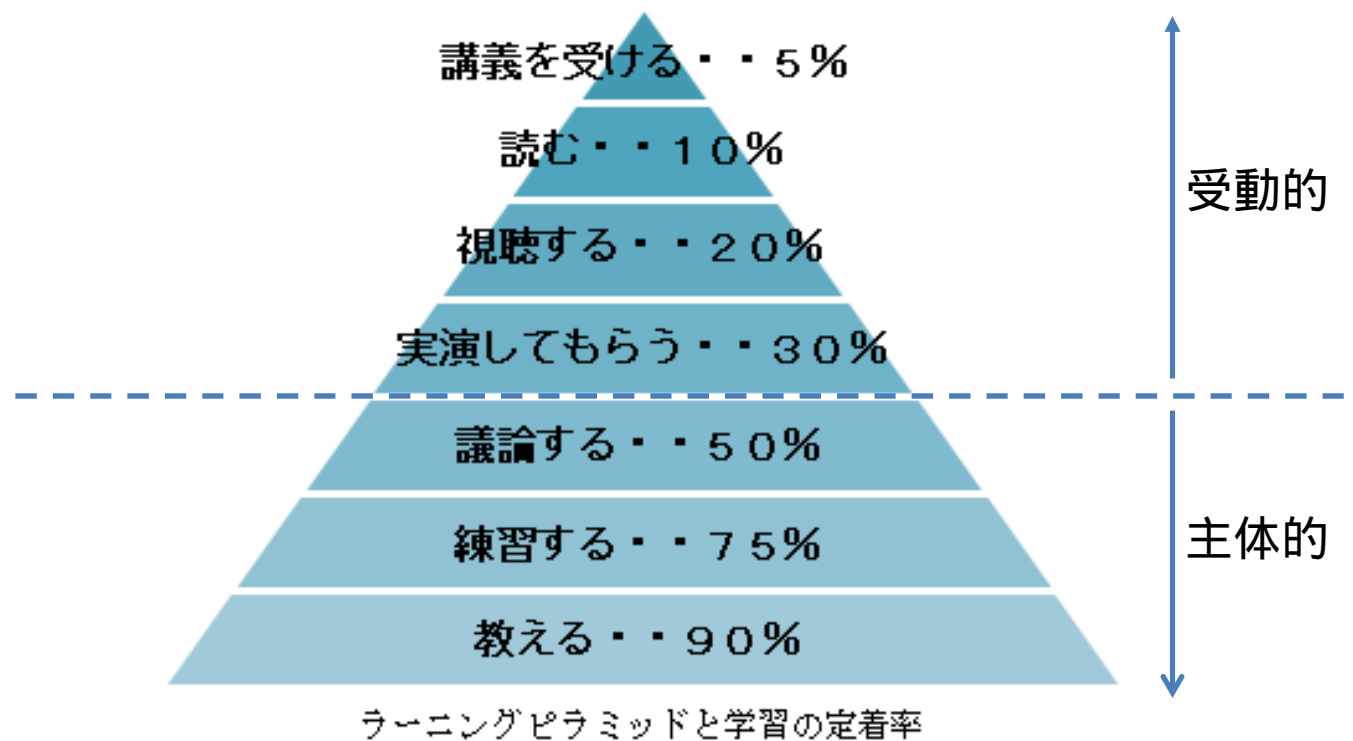


実際に動ける様に
訓練（実習）を！

ラーニングピラミッド



学習効果をランク付けしたもの



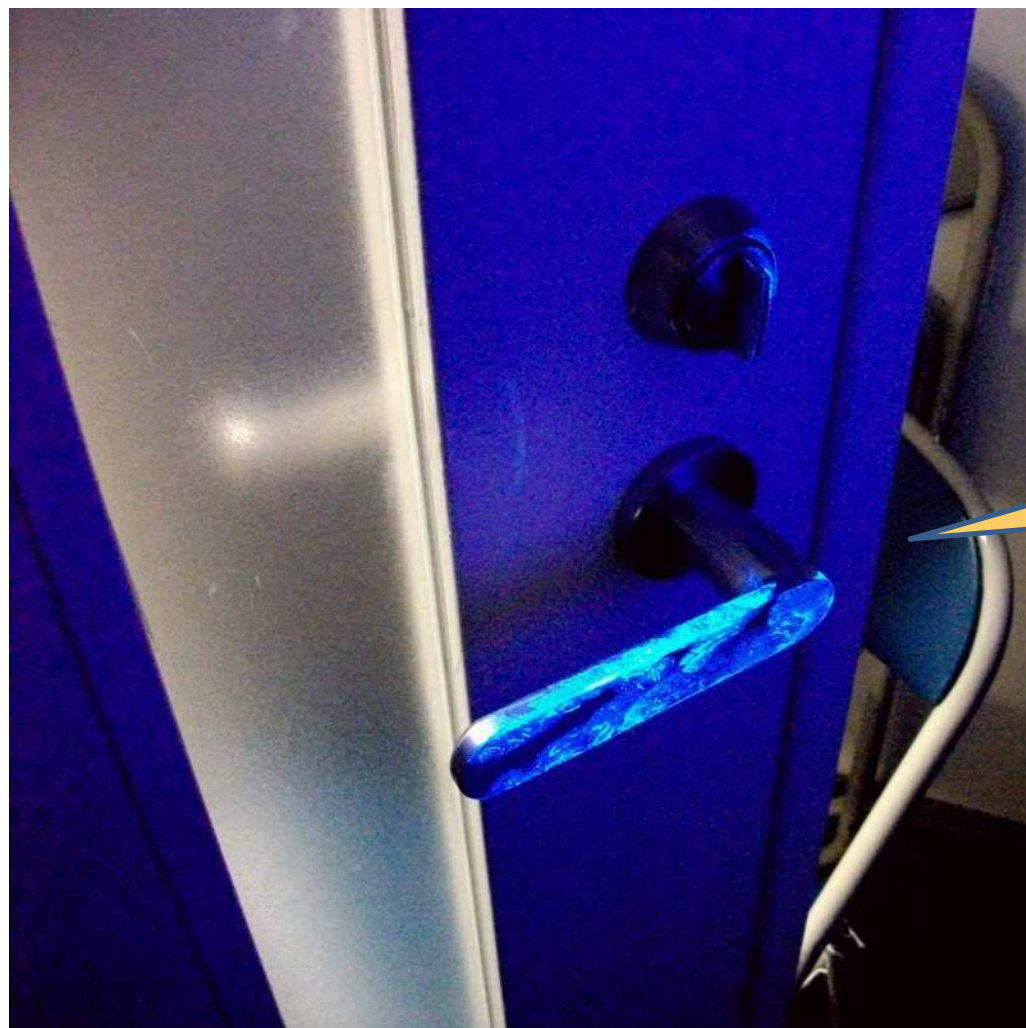
勉強の仕方をランク付けした「ラーニングピラミッド」

出典: アメリカ国立訓練研究所

実習例 「手洗い実習」

http://www.city.sagamihara.kanagawa.jp/dbps_data/_material_/localhost/hokenjo/341000/pdf/tearai.pdf

ウイルスはいろんな 場所にいる



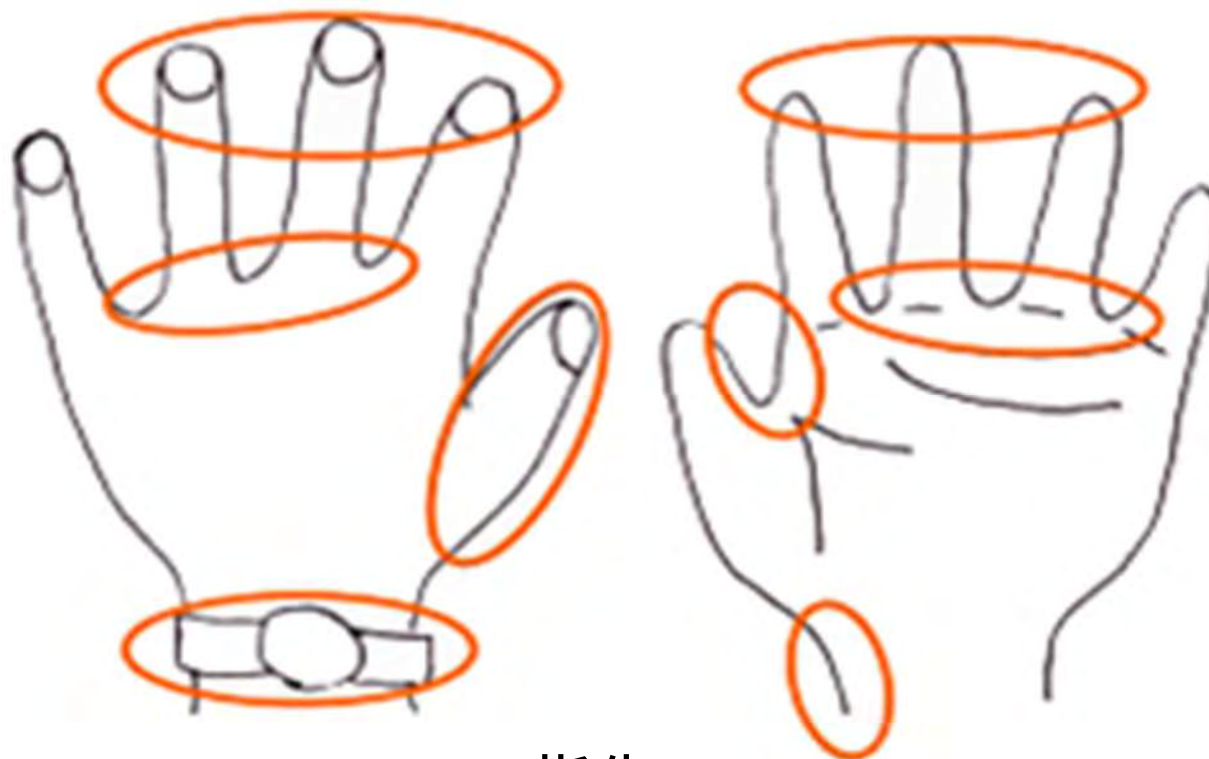
ドア
ノブ

ウイルスはいろんな 場所にいる



トイレ
の中

洗い残しの多いところ



指先
指の間
親指の周り
手首
手のシワの部分

いつ手洗いをするの？



【職員】

利用者に**触れる前**

利用者に**触れた後**

下痢・嘔吐物の**処理の後**

いつ手洗いをするの？



【利用者】

食事の前

トイレの後

外出から帰った後

実習例 「吐物処理実習」

http://www.city.sagamihara.kanagawa.jp/dbps_data/_material/_files/000/000/001/068/norovirus_manual_2706.pdf

吐物処理セット



- マスク
- 手袋
- エプロン(防水性)
- シューズカバー
- 消毒液
(次亜塩素酸ナトリウム)
- 新聞紙・ボロ布等
- ゴミ袋
- バケツ

消毒液の種類と濃度



- 感染性胃腸炎は、1例目から **ノロウィルスを疑う。**
- 消毒液：**次亜塩素酸Na液**
- 濃度：**0.1%（吐物処理時）**
有機物があると濃度が低下するため、
取り除いてから処理をする。
環境消毒時の濃度は0.02%

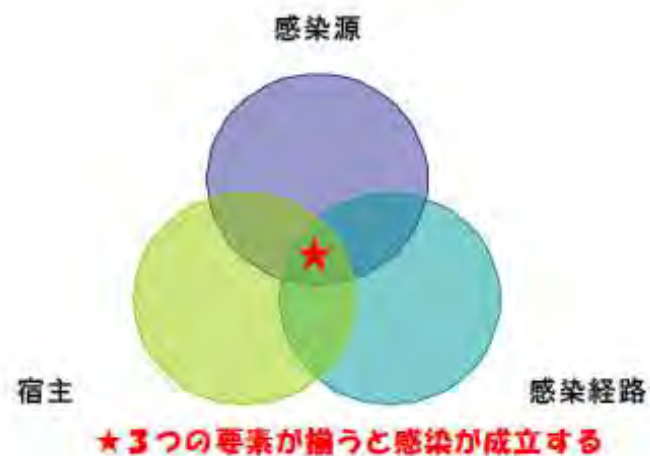


中心部から半径 2 m 周辺まできちんと消毒しましょう！

市が作成しているマニュアル



感染の3要素



相模原市健康福祉局保健所疾病対策課

平成25年9月

実習例 「防護具の着脱」

<http://www.city.sagamihara.kanagawa.jp/kenko/kansenyobo/31410/026826.html>

サージカルマスクの着け方 悪い例



腕に



あごに



鼻出し

サージカルマスクの着脱方法



①鼻あて部分を
上にして着ける

②鼻あて部分を両手で
鼻にフィットさせる

③プリーツをしっかり広げ、
口と鼻を覆う

サージカルマスクの着脱方法



④両側の頬部も
フィットさせる



⑤着用完了



⑥外す場合は、ゴム部分を持ち、
表面には触れない

脱衣失敗例 手袋



手袋の脱ぎ方



①片手で反対側の
手首部分 (外側) を掴む

②裏返しになるよう
静かに引き抜く

③脱いだ方を持ったまま

手袋の脱ぎ方



④素手で表面に触れないよう
手袋の内側へ手を入れる

⑤静かに裏返しになるよう引き抜く

⑥ひとつにまとめて破棄する

ビニールエプロンの脱ぎ方



①首の部分を引きちぎる

②上半身部分を前に垂らし
二つ折りにする

③裏面の裾を持ち上げて
折り曲げる

ビニールエプロンの脱ぎ方



④裾を持って腰部分まで
丸め上げる

⑤そのまま前方に引っ張り
腰紐をちぎる

⑥丸めて破棄する

平常時の感染症管理では、 「症候群サーベイランス」 が大事

症候群サーベイランス



- **「何かが起きている」**

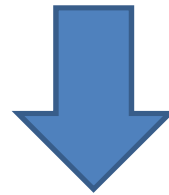
ことを **「早期に探知できる」**

- フロア等の一定エリアで、「発熱」「咳」「下痢」「嘔吐」「皮疹」等の症状が、普段どのくらいの割合で発生しているのかを把握する。

症候群サーベイランス



- 普段の割合（ベースライン）を越えた時



必要な感染症対策をとる

自施設の 感染症対策状況を確認

<http://www.city.sagamihara.kanagawa.jp/kenko/kansenyobo/31410/index.html>

感染症対策レベル診断ツール



施設における感染症対策レベル診断ツール

次の各項目について、評価欄の「実施」・「一部実施」・「未実施」・「対象外」の中から、プルダウンで選択してください。

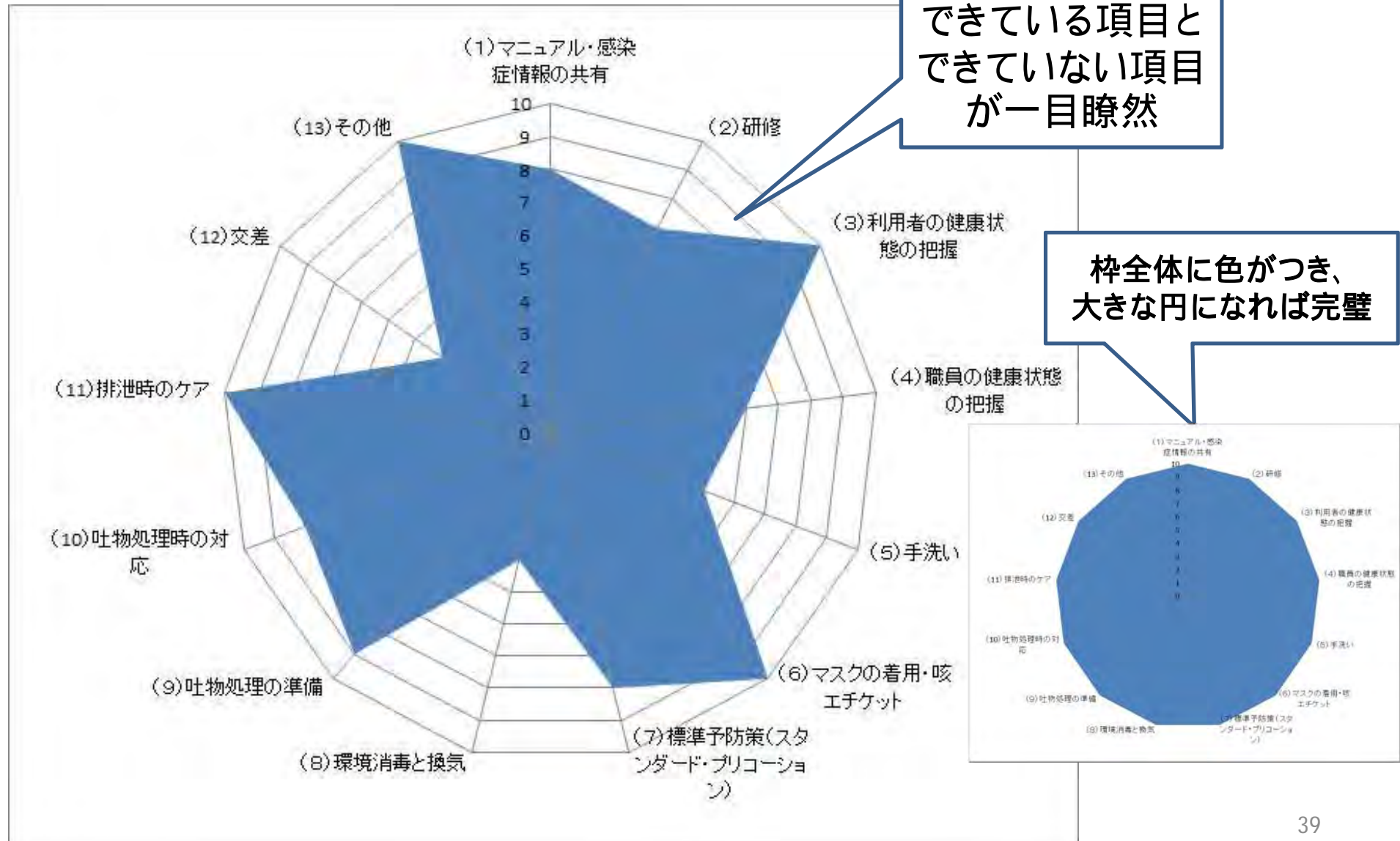
感染症対策の
チェックポイントが
13項目全65問

所要時間
たったの
10分

(1) マニュアル・感染症情報の共有		評価	8
1	感染対策マニュアルがあり、誰でも発生時に対応できるような内容になっていますか	実施	
2	感染対策マニュアルを定期的に更新し、職員全員が目を通していますか	実施	
3	施設内における感染症の担当者を選任していますか	実施	
4	地域における感染症に関する情報を収集し、施設内で共有していますか	実施	
5	施設内の感染症事例を共有していますか	対象外	
(2) 研修		評価	
1	施設内において感染症に関する勉強会や研修会を定期的に実施していますか	未実施	
2	施設外の研修会や勉強会に参加し、学んできた内容を施設内で情報共有していますか	一部実施	1
3	年に1回は吐物処理実習や手洗い実習をしていますか	実施	2
4	感染症の発生時や流行時口は、清掃等の委託業者やパート職員にも感染症予防についての情報提供を行っていますか	実施	2
5	施設における前年度の感染症の発生状況や対応の振り返り(反省等)を行っていますか	実施	2
(3) 利用者の健康状態の把握		評価	10
1	利用者の日々の健康状況をきちんと確認していますか	実施	2
2	利用者の健康診断の結果を確認し、記録していますか	実施	2
3	利用者の予防接種歴を確認し、記録していますか	実施	2
4	施設内における発熱、呼吸器症状、下痢、嘔吐等の有症状者数の発生件数を把握していますか(感染症流行の兆しを捉えるための基準となります)	実施	2
5	面会者の健康状態を確認していますか	実施	2

・実施
・一部実施
・未実施
・対象外
から選ぶだけ

感染症対策レベル診断ツール

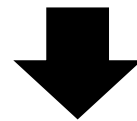


感染症発生時の主な報告基準



同一の感染症(食中毒)による死亡者又は重篤患者が1週間に2名以上発生(疑い例含む)

同一の感染症(食中毒)の患者が10名以上又は全利用者の半数以上(疑い例含む)



施設の主管部局及び保健所へ報告

【保健所連絡先: 042-769-8260】

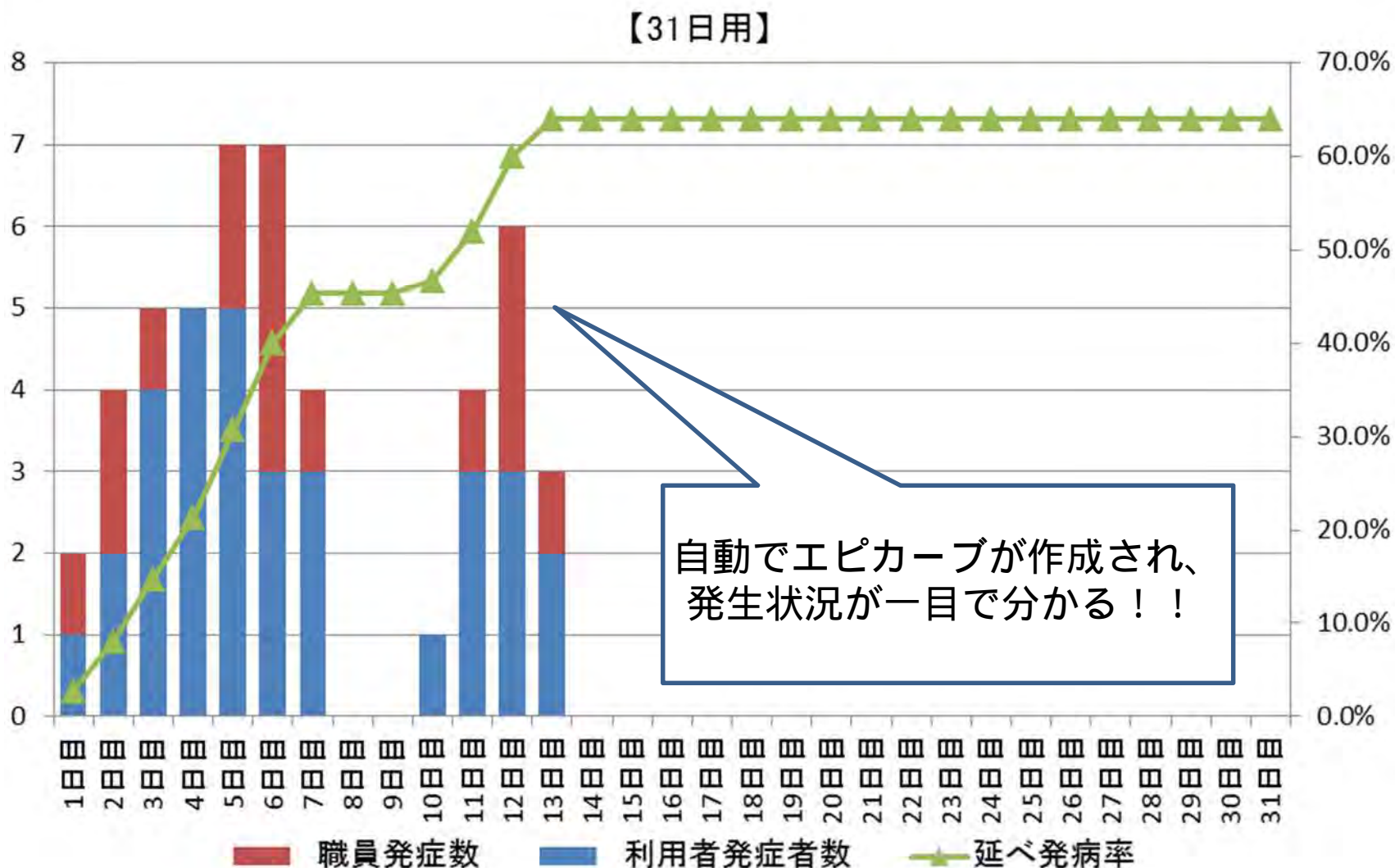
新たな感染症発症状況報告書



感染症発症状況報告書		初発患者発生日															施設名: _____	
内訳	利用者(園児)数 ・職員数	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	施設名	
		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目		
利用者発症者数	55	1	2	4	5	5	3	3	0	0	1	3	3	2	0	0		
1階(利用者)・クラス、 ユニット名等	30	1	2	1	5	4	3	2	0	0	1	0	0	0	0	0		
2階	25	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	3	3	2	0	0		
3階																		
4階																		
5階																		
6階																		
施設利用者																		
利用者延べ発症者数	施設の種類や実態に応じて 適宜変更してください		3	7	12	17	20	23	23			27	30	32	32	32		
利用者発症率			5.5%	10.7%	21.3%	30.9%	35.4%	41.8%	41.8%	41.8%		49.1%	54.5%	58.0%	58.0%	58.0%		
職員発症数		1	2	1	0	2	4	1	0			1	3	1	0	0		
職員延べ発症者数																		
職員発症率	全職員数	5.0%	10.0%	5.0%	0.0%	10.0%	20.0%	5.0%									職員の発症者数	
施設合計																		
発症数合計		2	4	5	5	7	7	4										
延べ発症者数	75	2	6	11	15	22	20	24										
延べ発症率		2.7%	8.0%	14.7%	21.3%	30.7%	40.0%	45.3%										

色の濃い箇所に、
階やユニット別に、
新たに発生した有症状者数等
を入力するだけ

新たな感染症発症状況報告書



市ホームページ

みんなの手洗い エチケット



相模原市感染症発生情報



第31週(7月28日～8月3日)



水郷市 さがみはら

《今週の注目感染症》



腸管出血性大腸菌感染症(3類感染症)

牛生肉だけでなく飲料水、生牛乳、野菜、水泳による感染、保菌者から感染します。

潜伏期間(2～5日が多い)を経て水溶性下痢、血便、腹痛、悪心嘔吐が見られます。合併症として溶血性尿毒症症候群や脳症があります。腸炎に対しては対症療法となります。感染拡大防止のために調理関係者の手指や調理器具の清潔、食品の十分な加熱に留意しましょう。食物からの感染は夏だけでなく年間を通じて生じますので注意が必要です。

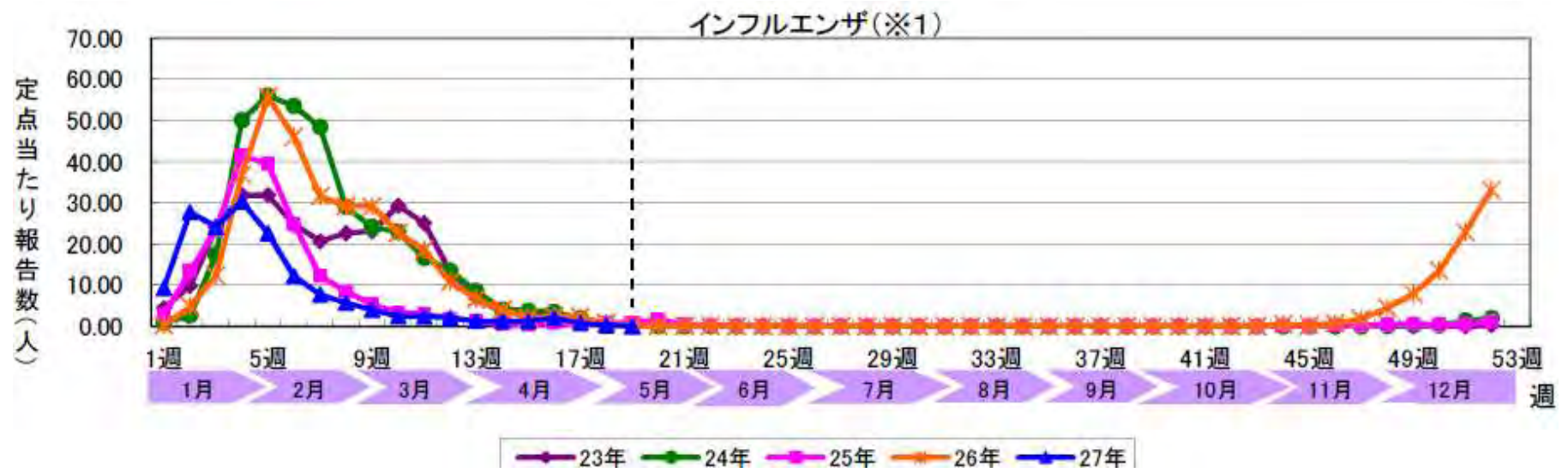
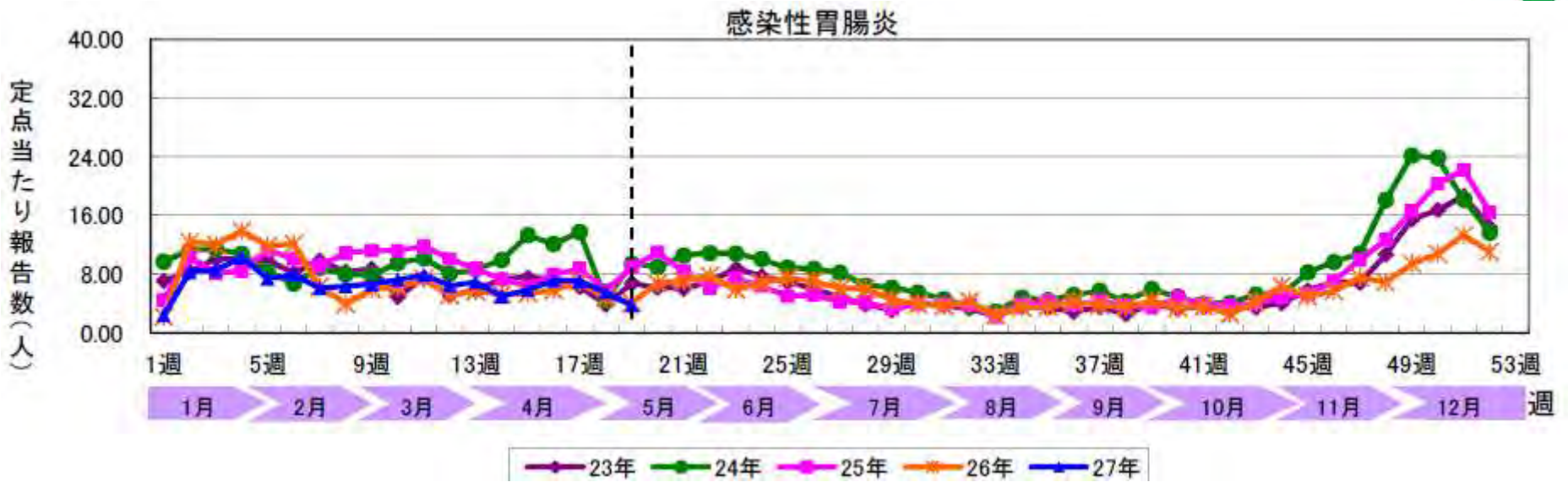
＜今週の状況＞

○ ヘルパンギーナは定点あたり5.59から4.96へ減少しました(警報開始:6.0 警報終了:2.0)。地域差があり、橋本・大沢・城山地域(9.33)、市役所周辺地域(8.33)、大野南・東林(5.29)で高い傾向があります。その他特記事項はありません。暑い日が続きます。熱中症予防に留意しましょう。

◆上手に手を洗える「手洗い歌」と「せきエチケット」については市ホームページ⇒健康・衛生・医療からご覧いただけます◆

★担当者からの一言★

白夜である国にいる知人からの便り。夜10時でも明るい夜景は日本にしていると想像が難しい光景。江戸時代、日本では陽が出ている時間と出ていない時間を各6等分した「ざっくり時計」を用いて生活していたそうです。電気がない当時ではそれくらいが身体に負担もなくエコな暮らしだったのでしょ。白夜だと体内時計がマッチせず免疫力にも影響がありそう。(Y)



市が出来ること



- **研修会**：毎年施設向けの研修を実施。
「吐物処理の実習」「手洗い方法」「平常時の感染症対策」など。毎年9月ころに実施。
- **手洗いチェッカー**（ブラックライト等）の貸し出し。
- **感染症相談**：月～金
(8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0)

問い合わせ先



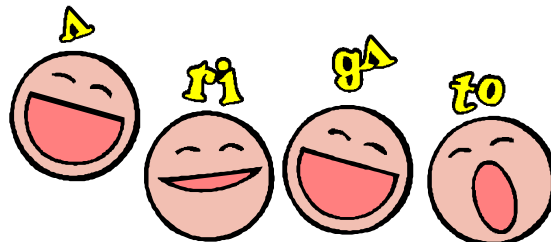
保健所疾病対策課

ウェルネスB館4階

Tel : 042-769-8260

Fax : 042-750-3066

Mail : [sippei@city.sagamihara.kanagawa.jp](mailto:sippe@city.sagamihara.kanagawa.jp)



～ ご清聴ありがとうございました～