



相模原市マスコットキャラクター  
さがみん

令和6年6月25日

## 令和6年度 福祉施設向け感染症研修会

高齢者支援に関わる皆様に これだけは知って欲しい

# 「感染症の基礎知識」

相模原市保健所  
疾病対策課 感染症対策班



# 講義内容

## 1 感染症の基礎知識

## 2 高齢者に起こりやすい感染症とその対応方法

- ①結核
- ②新型コロナウイルス感染症
- ③インフルエンザ
- ④感染性胃腸炎
- ⑤レジオネラ
- ⑥疥癬

## 3 まとめ 質疑応答





# 感染症とは

いつも感染対策にご協力いただきありがとうございます

## 【高齢者施設で感染が広がりやすい理由】

高齢者  
の特徴

- 免疫力が弱い
- 症状が訴えられない、症状がわかりにくい
- 重症化しやすい
- セルフコントロールが難しい



福祉施  
設では

- 罹患していても症状がない利用者・入所者・職員がいる可能性がある
- ケアや介護のために近距離での接触が多い



# 感染経路

## 飛沫感染

- インフルエンザ、風しん、百日咳、水痘など  
咳やくしゃみのしぶき（飛沫）を吸い込んで感染  
1～2m以内の距離で飛沫をあびることで感染



## 接触感染

- 感染性胃腸炎、インフルエンザ、水痘など  
患者の分泌物や排泄物に直接触れて、または、患者が触ったものに触れて、その手で口や鼻、目などを触り、粘膜から体の中に侵入



## 空気感染

- 結核、水痘、麻疹  
咳やくしゃみのしぶきの水分が蒸発して、一定時間、病原体が空气中を浮遊し、それを吸い込むことによる感染



Q | 病原体どこにいますか？

A | どこにでもいます！



Q | 病原体どこにいますか？

A | どこにでもいます！



Q | 病原体どこにいますか？

A | どこにでもいます！



# 感染対策の3つの柱

## 1 感染源の排除

汚染物の消毒 患者の隔離（ゾーニング）

細菌やウイルス

## 2 宿主の抵抗力の向上

ワクチンの接種 十分な睡眠と栄養

感染源

宿主

感染経路

人

感染源を体内に  
運ぶ経路

## 3 感染経路の遮断

防護具の正しい着用 手洗い 手指消毒



# 標準予防策

(スタンダードプリコーション)

「すべての人が病原体を持っている」と考える

- 1ケア 1手洗い
- 嘔吐物や便などに触れる際は、手袋やマスク、エプロン等を着用
- 嘔吐物や便などに触れた後は必ず手洗いを実施



# 個人防護具を使用する際の 2つのポイント

## □ポイント1

必要がなくなればすぐに外すこと

→常時の着用は、感染拡大の**リスク大**

## □ポイント2

適切な手順で取り外す

→適切に外さなければ、感染拡大の**リスク大**



# Q | 手指衛生（手洗い・手指消毒）はなぜ重要？

A | 介護施設では利用者・入所者や職員の手を介して、感染が広がることが多くみられます

手指衛生により、感染経路を遮断することが大切

正しい  
手指衛生

基本は  
1ケア  
1手洗い



手指衛生は感染対策において  
最も大切!  
感染症から皆様を守ります



# Q | 手洗いのタイミングはいつ？

## A | ● 入所者・利用者・職員

- トイレの後
- 食事の前
- 外出先から帰った後

## ● 職員

- 清潔にすべきもの（食べ物・飲み物）を扱う前
- 粘膜に触れる可能性のある場合  
(口腔ケア、食事介助など)
- 不潔なものに触れた後  
(おむつ交換後、トイレ介助後、嘔吐物処理後など)
- 使い捨て手袋を着ける前、外した後



# 石けんと流水による手洗い

15秒～30秒を目安に、石けんと流水を使い  
洗い残しがないよう丁寧に洗いましょう

汚れや有機物、細菌、ウイルスなどを減らせます

アルコールが  
効かない  
ノロウイルスも



手洗いの方法	残存ウイルス量
手洗いなし	⇒ 1,000,000個
流水で15秒間洗う	⇒ 10,000個 (100分の1に減少)
石けんで10秒間もみ洗い + 流水で15秒間すすぐ	⇒ 数百個 (1万分の1に減少)
上記を2セット	⇒ 数個 (100万分の1に減少)

石けんには消毒効果はありませんが、手の汚れを落とし、細菌やウイルスをはがれやすくする効果があります。よく泡立てることで、手のしわにも入り込みます



# Q | 洗い残しやすいところは？

A | 指先や指の間、手のひらのしわ、親指の周り、手の甲など、洗い残しやすいところを意識して、手を洗いましょう

- 洗い残しの多いところ
- やや洗い残しの多いところ



# アルコールによる手指消毒

Point

手指消毒薬を十分な量（たっぷりと）手に取り、乾くまですりこみましょう

石けんと流水が使用できないときや、目に見える汚れがない場合等は、アルコール手指消毒剤を効果的に活用しましょう



アルコール(エタノール)の濃度 70～85%

手指消毒薬の量(目安)

乾くまで15秒間手にすりこめる  
量(約3mℓ)



# 正しい手指消毒をしましょう！

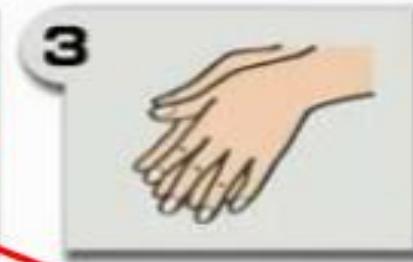
出典：「日本環境感染学会教育ツールVer.3.1より引用」



消毒薬約3mLを手のひらに取ります（ポンプを1回押すと霧状に約3mLでます）。



初めに両手の指先に消毒薬をすりこみます。



次に手のひらによくすりこみます。



手の甲にもすりこんでください。



指の間にもすりこみます。



親指にもすりこみます。



手首も忘れないにすりこみます。乾燥するまでよくすりこんでください。

指先から消毒するのがポイントです。



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さかみん」

# 高齢者に起こりやすい 感染症とその対応方法



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

### ①結核

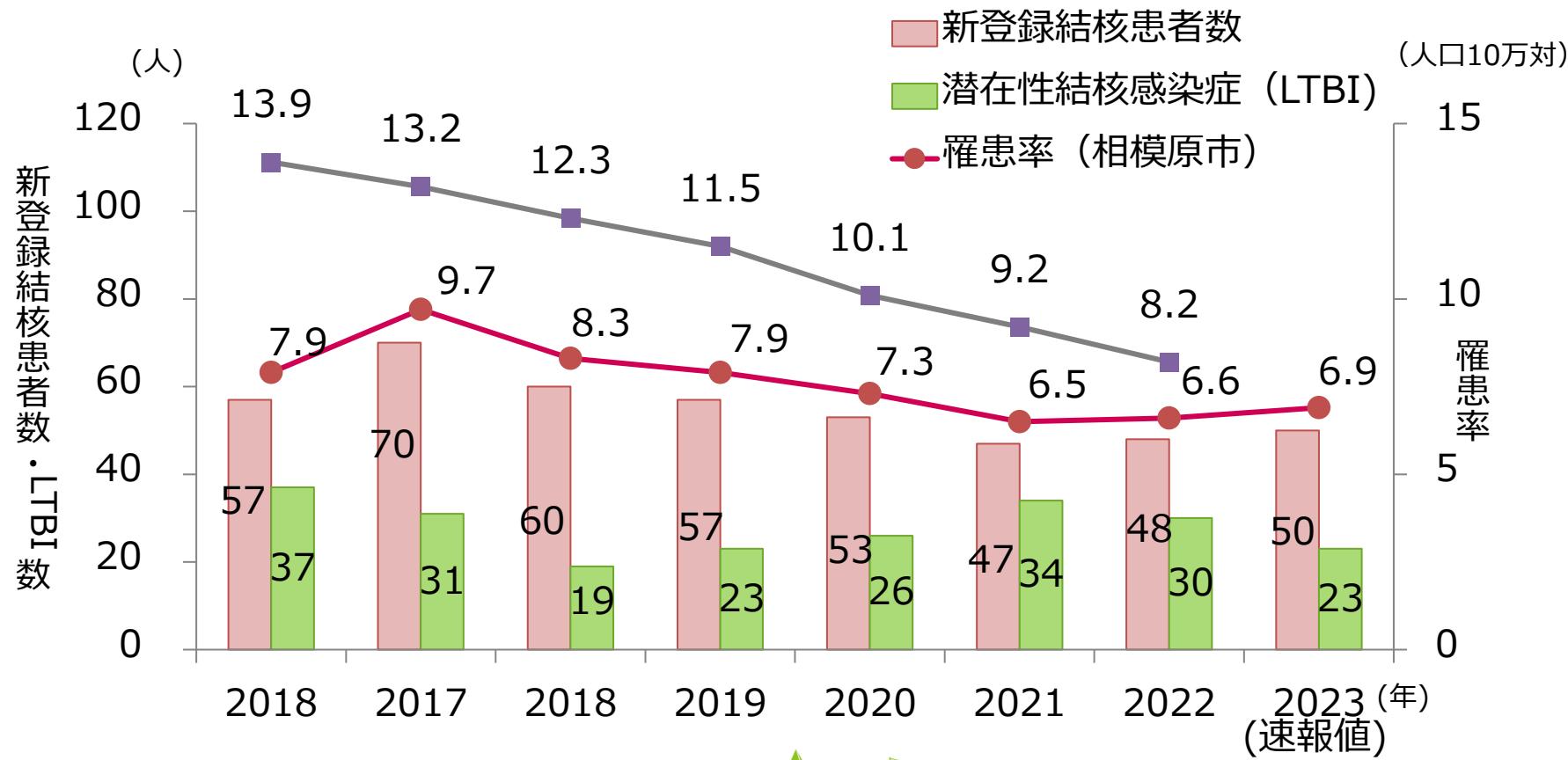


# 結核と聞いてイメージすることは？

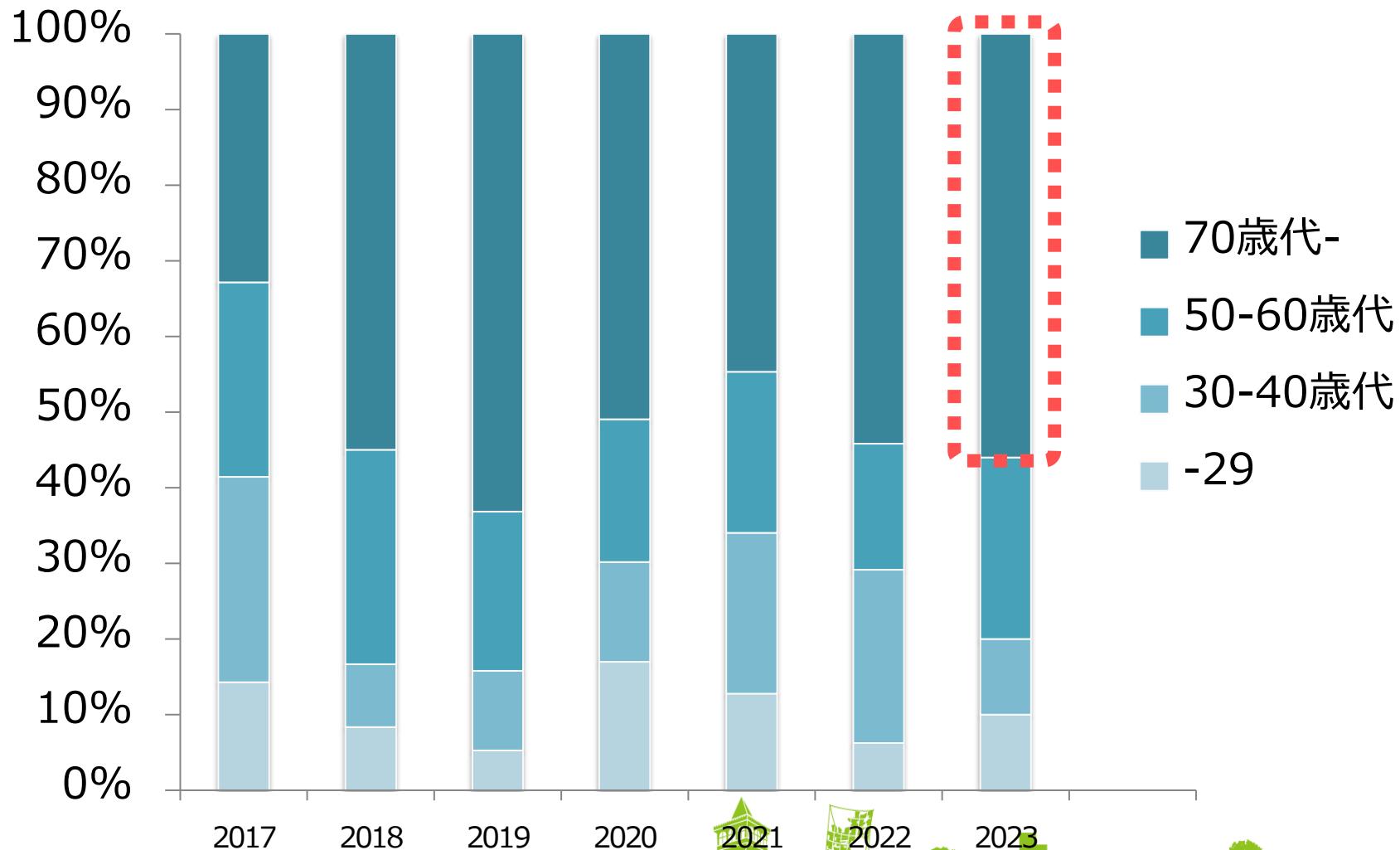
昔の病気？？



# 新登録結核患者数と罹患率の推移 (相模原市)



# 結核登録者の年齢



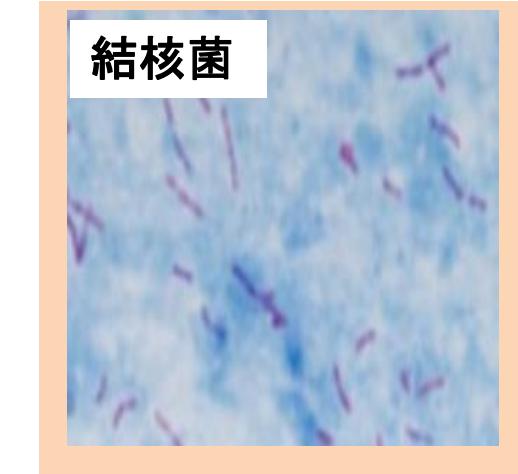
Q

# 結核ってどんなもの？

A

結核菌によって起こる感染症

全身どこにでも病巣をつくるが、  
最も多いのが**肺結核**



## <結核菌の特徴>

- 結核菌は発育が遅い・結核菌は紫外線に弱い
- 結核は空気感染でうつる感染症
- 症状はさまざま、自覚症状がないこともある
- 結核患者は減っているが、一定数の患者がでている
- 患者の半数以上が高齢者



Q | どんな症状がでる？

A | ●全身的な症状として

- 熱が出る    寝汗がでる    疲れやすい
- 食欲がない 体重が減る    など

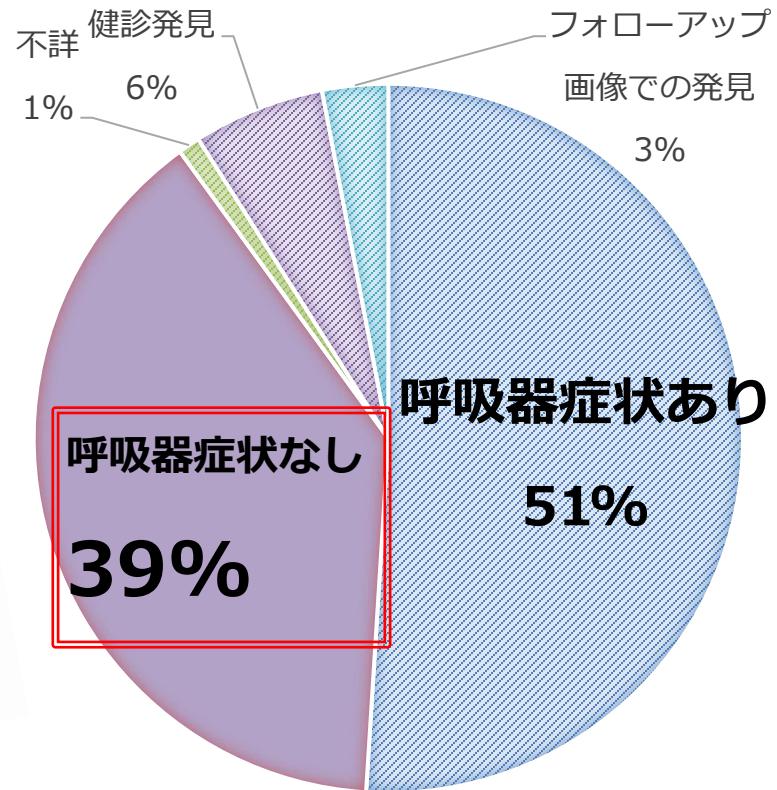
●呼吸器症状として

- 咳がでる    痰がでる    血痰（血の混じった痰がでる）
- 胸が痛い    呼吸が苦しいなど



※高齢者では、食欲がない・体重が減るなどで  
呼吸器症状が目立たないことが多く、

## 症状がないこともある



結核予防会 結核の統計 2012



Q | どんな症状がでる？

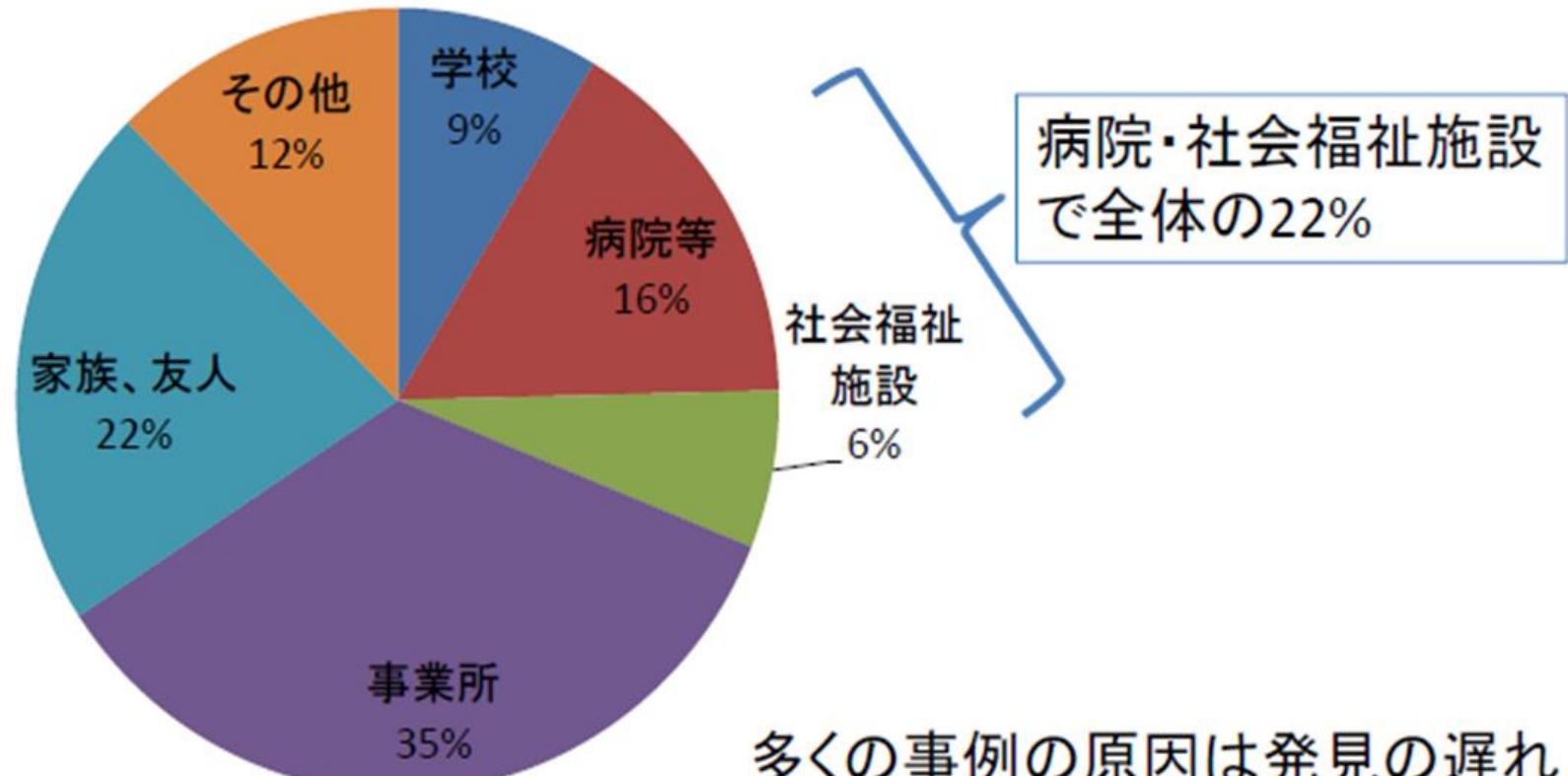
A | 症状がないこともある

Point

早期発見・早期治療のために  
定期的に胸部X線検査をうける  
ことが重要である



# 集団感染事例発生場所（2005-14年）



多くの事例の原因は発見の遅れ  
受診の遅れ・診断の遅れ

【厚生労働省健康局結核感染症課】

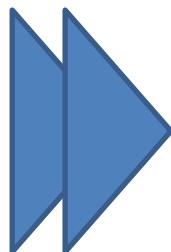
# Q | 結核診断の流れは？

A | 1. 症状

2. 感染を知るための検査（血液検査）

3. 発病を知るための検査

X線検査や喀痰検査など



結核と診断されると、  
内服治療開始



# 事例をご紹介します

- 80歳 サガミ ハナコさん (趣味:ハイキング・コーラス)
- 既往歴 糖尿病・高血圧
- 生活歴 3年前に有料老人ホームへ入所。
  - ・入所時の胸部X線写真は異常なし。その後は胸部X線写真撮影せず
  - ・糖尿病や高血圧に関しては毎月1回の診察を受ける

食欲不振 咳なし	体重減少	38度の熱、咳なし 往診医の診察 経過観察	食欲不振 体重減少継続	38度の熱や倦怠感 体動困難になり 救急搬送 両肺に陰影あり 結核と診断 入院治療開始
4月	6月	9月	10月	12月



# Q | 利用者・入所者が結核と診断されたら？

## A | 医師の届出を基に保健所が施設へ調査を行う

- 1 保健所から施設への連絡
- 2 保健所の施設調査  
必要時保健所の職員が施設へ調査に伺います
- 3 施設側で接触者リストの作成・提出
- 4 保健所にて接触者健診実施の検討
- 5 保健所から施設へ接触者健診の検討結果の報告
- 6 接触者健診の実施  
保健所が接触者健診が必要だと判断した人に健診を実施します。  
健診の実施にあたり、施設に協力ををお願いすることがあります。



# Q | 利用者・入所者が結核と診断されたら？

## A | 管理者の方にお尋ねすること

### 【本人のこと】

- サービスの種類・利用期間・頻度（週に何回サービスを利用していたか等）
  - 施設利用中の本人の体調（咳症状の有無等）
  - 施設利用中の本人の様子（特に他の利用者とよく話していたか等）
- ※人によっては、上記以外の項目も追加で確認します。

### 【接触者のこと】

- 結核患者との接触状況、接触内容、接触時間等
- 結核を疑う症状があるかどうか（咳・痰・発熱等）
- 免疫力を低下させる基礎疾患があるかどうか
- 直近の胸部X線検査の結果 ○職員の勤務状況

ご協力お願  
いします



### 【環境のこと】

- 結核患者が使用していた部屋や食堂等の間取り  
(施設に行った際、直接使用していた部屋等を見せて頂きます。)
- 施設の換気状況（何時間に 1 回換気をしているのか等）



# 利用者・入所者の健康を守るポイント

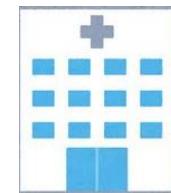
## ①健康状態の確認を行う

「いつもと違う」に気づきましょう



## ②異変に気付き受診へつなげる

受診の際は、経過全体を医師に伝える



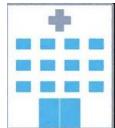
## ③毎年度胸部X線検査を受けてもらう

高齢者は自覚症状が少ないことが多い



# 職員の健康を守るためにのポイント

① 健康状態の確認を行う



② 異変に気付いたときは医療機関を受診する

③ 毎年、定期健診を受診する



高齢者施設職員は、デインジャーグループ（※）の一員であり、施設管理者は、施設職員の健康管理にも留意する必要がある。

※デインジャーグループ：結核の発病リスクは、特に高くないが、もし、発病した場合、周囲の多くの人々に感染させるおそれが高い集団。（医療、保健、福祉、学校職員など）



# 市民結核健康診断

**対象：65歳以上で、胸部X線検査を受ける機会の無い人  
(令和6年度中に65歳になる人を含む)**

**申込：電話で市コールセンターへ  
(TEL：042-770-7777)**

年に1回は必ず胸部X線検査を受けましょう♪



# |マニュアルについて

- 介護職のあなたにこれだけは知ってほしい  
“結核のこと”(冊子)(結核予防会結核研究所)



- 介護職のあなたに  
これだけは知って欲しい結核のこと  
(結核予防会結核研究所)



- ケアマネジャーの方へ  
地域包括ケアシステムにおける  
結核早期発見・服薬療養支援のための手引  
(結核予防会結核研究所)



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

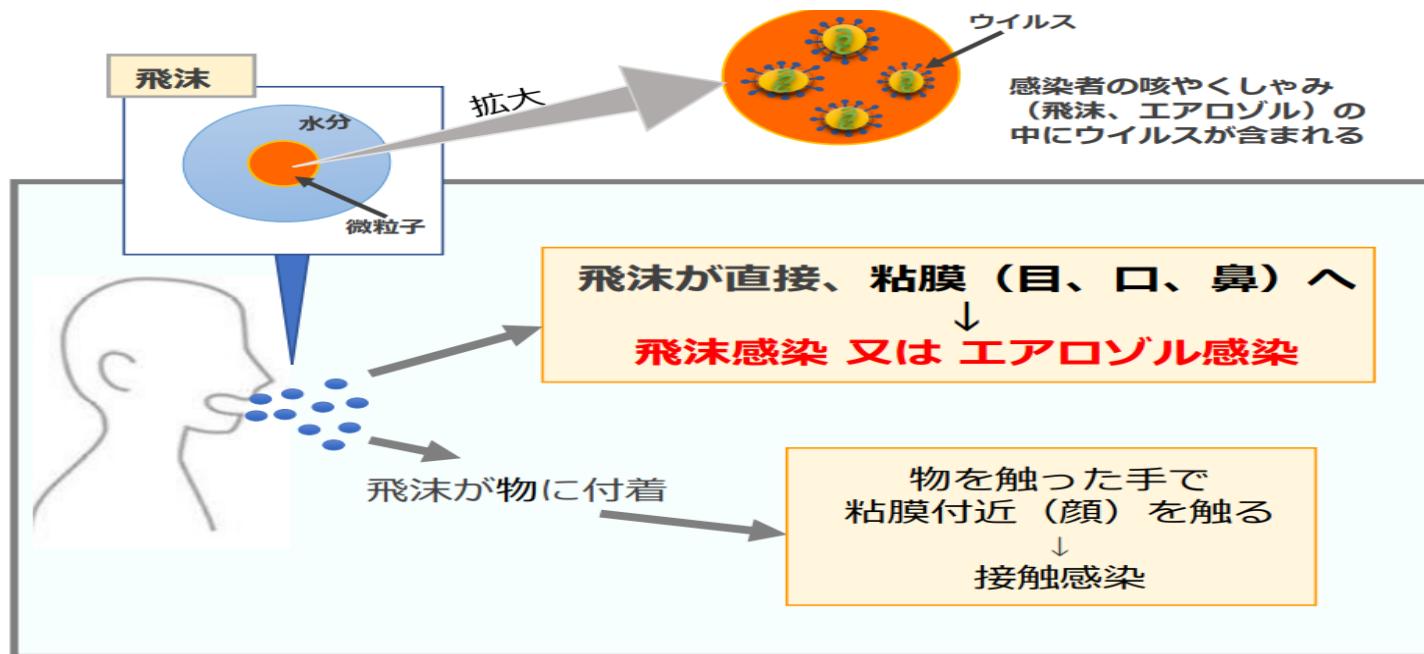
### ②新型コロナウイルス感染症



# Q | 新型コロナウイルスの感染経路は

## A | 主な経路

エアロゾル感染 + 飛沫感染



**Q** | 感染者が出了場合の介護者の予防策は

**A** | PPE (感染防護具) の適切な使用・着用



次のケアを行う場合は、  
**N95マスクと眼保護具**を装着



食事介助



吸引



口腔ケア



マスク未着 大声を出す

上記以外にも飛沫やエアロゾルを浴びるケアも同様



**Q | 間違いが多い感染対策は？**

**A | 不要な感染対策を見直しましょう！**

**× N95マスクをアルコールで消毒**

静電気でウイルスを吸着するため効果が大幅に低下

**× 次亜塩素酸水の使用(加湿器・環境消毒)**

次亜塩素酸水は消毒効果が限定的

**× 足ふきマットや足カバー・ヘアキヤップの使用**

足の消毒や足カバー、ヘアキヤップは不要

**× 二重手袋の過剰な使用**

感染予防の効果は認められていません

二重での使用は不要



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



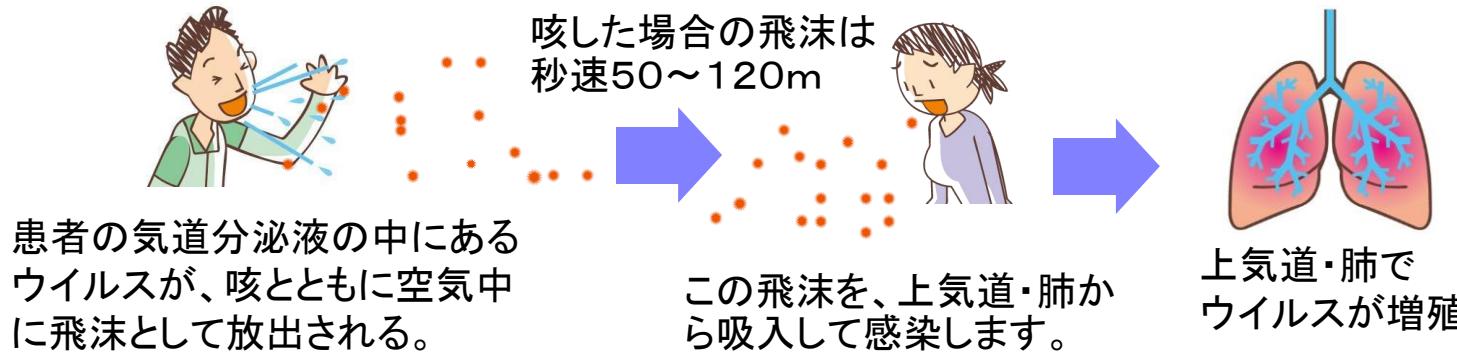
相模原市マスコットキャラクター「さかみん」

### ③インフルエンザ



# インフルエンザの経過

## 感染経路



## 症状・経過



# 風邪と季節性インフルエンザの違い

病原体が違う		流行るのはA、B型
風邪	インフルエンザ	
ライノウイルス コロナウイルス アデノウイルス R Sウイルス	インフルエンザウイルスA型、B型、C型	
症状が違う		
風邪	インフルエンザ	
局所的症状（鼻水・のど の痛み） 発熱はあっても微熱 (38度以下) 程度	比較的急速に始まる 38度以上の発熱 咳、のどの痛み、頭痛 全身倦怠感・関節痛 肺炎・脳症など重い合併症	
流行時期が違う		
風邪	インフルエンザ	
冬、夏、季節の変わり目 一年を通して	1～2月がピーク 4～5月頃まで散発的に流行することも	



# インフルエンザの治療

- 抗インフルエンザウイルス薬 + 対症療法
- 抗インフルエンザウイルス薬の効果
  - \* 発症後 4~8 時間以内に投与することが効果的
  - \* 発熱期間が 1~2 日短縮
  - \* ウィルスの排出が減り、他人にうつす機会が減る  
という報告もある
- 高熱による脱水を防ぐために水分補給も大切



Q

インフルエンザワクチンを接種すると  
2～3日で予防効果が現れる。

A

×

## 予防接種

- ✓ 接種後2週間後から5か月くらいまで効果が期待でき
- ✓ 65歳以上または一定の障害がある60～64歳の人は一部助成あり
- ✓ 流行が始まる11月から12月までに接種できるとよい



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



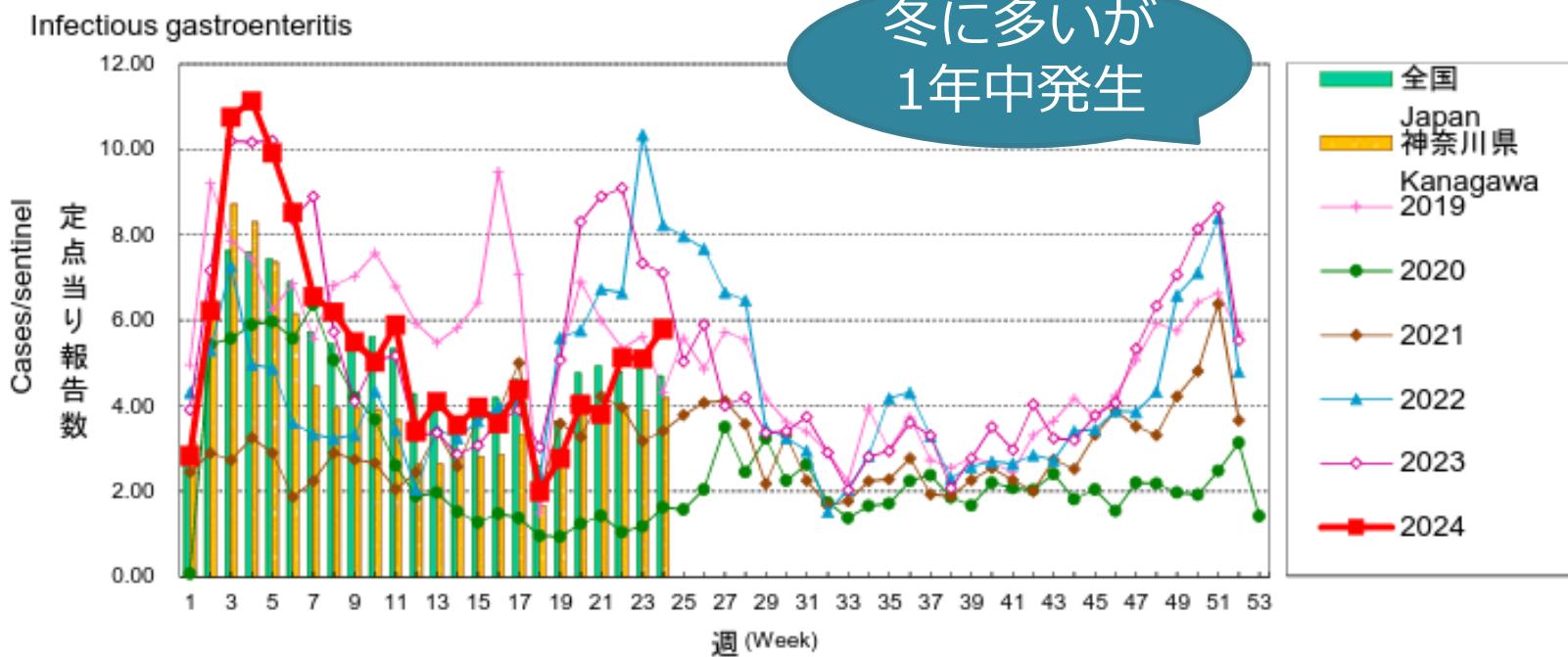
相模原市マスコットキャラクター「さかみん」

### ④ 感染性胃腸炎



# 冬に多い感染性胃腸炎（全国の流行状況）

## 感染性胃腸炎



# ノロウイルスの特徴

## 感染力が強い

わずかな  
ウイルス量  
(10~100個)  
で感染

(参考)食中毒の多くは10万~100万個の菌やウイルスを取り入れないと発症しない

ウイルスが  
患者の便や  
吐物に大量  
に含まれる

便1gに1億個以上、吐物1gに1000万個以上のウイルスが含まれる

- ・ 症状軽快後もウイルスの排泄が長く続く(1週間~10日)
- ・ 感染しても下痢などの症状がないことがある

アルコールが効きにくく、60°C程度の熱には抵抗性があり、乾燥にも強い

次亜塩素酸  
ナトリウムなど  
で消毒

または

85°C以上で少  
なくとも  
1分以上加熱



Q | 感染したら必ず症状が現れる？

A | X

- ✓ 感染しても症状が現れない人もいる  
(不顕性感染)
- ✓ 症状がなくても、身体の中にウイルスはいるため、正しい手洗いをすることが大事



**Q | 症状が消失したらすぐ出勤しても良い？**

**A | X**

- ✓ 海外のガイドラインでは、症状が消失後、48時間は休職と記載されている
- ✓ 症状が消失したあとも、長くて4週間は便へのウイルス排出がある



# 吐物処理などの消毒には次亜塩素酸ナトリウム

おう吐！



下痢！



スタンダード  
プリコーション！

(感染性があると考える)



ノロウイルスの  
可能性も考えて吐物等の処理

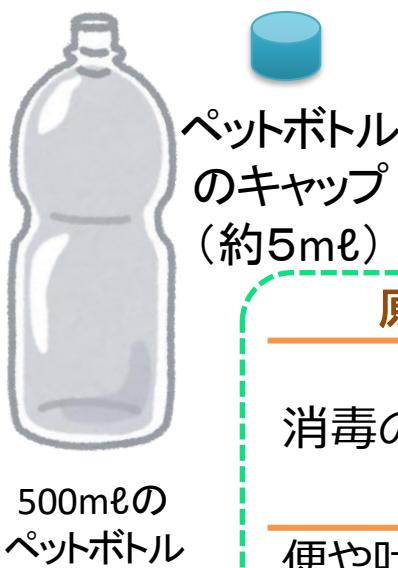
消毒にはノロウイルスにも効果がある  
次亜塩素酸ナトリウム



- 原液は直射日光の当たるところや、高温の場所には置かない(塩素は日光により分解する)
- 薄めた消毒液は時間が経つにつれて効果がなくなるので、作り置きをしない(とくに低濃度のものは24時間で作りかえる)
- 皮膚への刺激が強いので、手洗いなど人には使用しない
- 他の洗剤と混ぜない
- 噴霧しない・スプレー容器に入れない



# 次亜塩素酸ナトリウムの希釈方法



原液が5%の次亜塩素酸ナトリウムを希釈する場合			
消毒の対象	必要な濃度	希釈倍率	500mℓの水に加えて作る場合に必要な原液の量
便や吐物が付着した床など	0.1%	50倍	10mℓ (ペットボトルキャップ2杯)
ドアノブ、手すりなどの消毒	0.02%	250倍	2mℓ (ペットボトルキャップ半分弱)



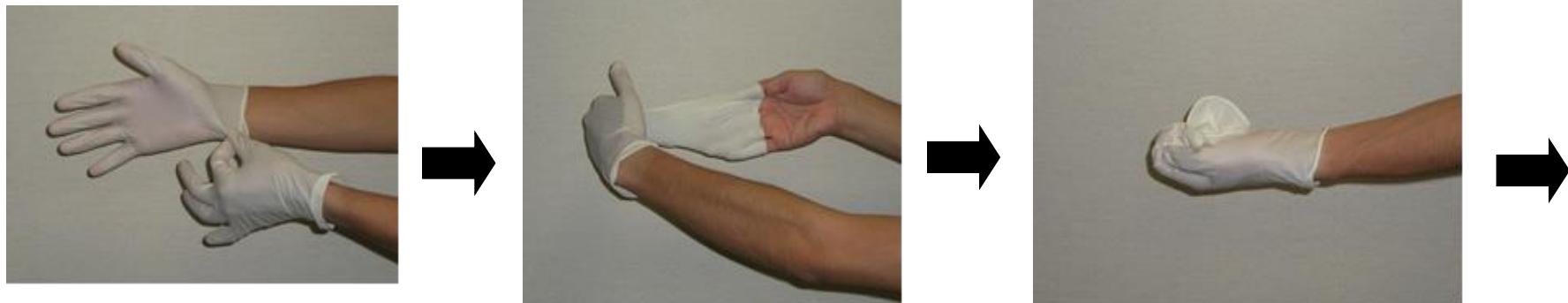
# 処理セットはわかりやすい場所に



- ① マスク
- ② 手袋
- ③ エプロン
- ④ シューズカバー
- ⑤ 次亜塩素酸ナトリウム
- ⑥ ぼろ布または新聞紙
- ⑦ ゴミ袋
- ⑧ バケツ



# 手袋の脱ぎ方



①片手で反対側の  
手首部分（外側）をつかむ

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



# 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

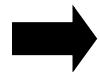
二つ折りにする

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



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

⑤

## ⑤ レジオネラ症



# Q | レジオネラ属菌って何ですか？

A

- ・レジオネラ属菌は、川の水や土の中などの自然界に生息
- ・お風呂の残り湯など比較的温かい水の中で増える性質
- ・20～50℃で増えるが、35℃前後を最も好む
- ・近年、レジオネラ属菌による感染症患者は増加傾向にある

	レジオネラ肺炎	ポンティック熱
症状	高熱・呼吸困難 筋肉痛・吐き気 下痢・意識障害	発熱・筋肉痛・寒気
潜伏期間	2日～10日	12時間～3日
経過	重症化し亡くなる場合もある	軽症で数日で治ることが多い



# Q | どのように感染しますか？

A | レジオネラ属菌は、レジオネラ属菌を含む細かい水滴（しぶき）を吸い込むことで感染します。ヒトからヒトへの感染はありません。

浴槽、加湿器の  
タンク内など  
(ヌメリのある場所)  
でアメーバができる



特に高齢者や、乳幼児、病気など免疫  
が低下している人が発症しやすい



アメーバの中で  
レジオネラ属菌が  
増殖する

アメーバが破裂し  
レジオネラ属菌が  
空気中に飛び出す



Q

レジオネラ菌が増える場所がありますか？

A

## 追い炊き機能付き風呂（24時間風呂）

- 浴槽の湯は毎日交換しましょう
- 湯の吐出口も清掃しましょう
- メーカーの取扱い説明書を確認し、追い炊き機能の配管も配管用洗剤を使用し定期的に洗浄しましょう



## 加湿器

- タンクの水は水道水を使用し、毎日交換しましょう
- タンク内の汚れやぬめりが生じないよう洗浄しましょう
- 長時間使用しないときは、水を抜き汚れを取り除いて乾燥させましょう



# Q | レジオネラの増殖を防ぐためには？

A | 追い炊き機能のお風呂や超音波式加湿器など  
水が停滞する場所で報告されています

## ● 追い炊き機能付き風呂（24時間風呂）

循環式浴槽（追い炊き機能付き風呂・24時間風呂など）は  
配管内を同じ湯が停滞・循環しているため、ぬめりが生じやすく  
レジオネラ属菌が増殖しやすい環境です。



## ● 加湿器

水道水をタンクに入れ超音波振動で空気中に水滴を噴霧させる  
超音波式加湿器は、常温の水が細かい水滴となって噴霧されるため、  
タンク内でレジオネラ属菌が増えてしまうと、レジオネラ症の発生  
源になる可能性がある。



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

### ⑥疥癬



# Q | 疥癬ってどんな病気？

A | 「ヒゼンダニ」が人の皮膚に寄生して起こる皮膚の病気

	通常疥癬	角化型疥癬
ヒゼンダニの数	数十匹以下	100万～200万匹
感染力 (人にうつす力)	<b>弱い</b>	<b>強い</b>
主な症状	赤いブツブツ (疥癬トンネル)	赤い垢が増えたような状態 (角質増殖)
かゆみ	強い	不定
症状が出る部位	顔や頭を除いた全身	全身



# Q | 感染拡大を防ぐためには？

## A | 通常疥癬

- ・他の利用者と寝具やタオルの共有は避ける
- ・衣類やシーツ類は通常通りの洗濯を行う
- ・清掃も通常通り

## 角化型疥癬

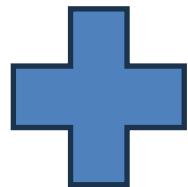
- ・特に感染力が強いため個室管理が望ましい
- ・使用したリネン類は、落屑が飛び散らないようにビニール袋に入れて、しっかりと口を閉めて洗濯に出す
- ・角化型疥癬にかかった利用者は最後の入浴に
- ・大量のヒゼンダニを含んだ落屑が、感染拡大の機会になるため、こまめに掃除機をかける



**Q** | 介護者の感染予防は

**A** | 集団感染を引き起こす可能性が高い

標準予防策



接触予防策

- 手袋、使い捨て長袖ガウンを着用する
- 使用後はビニール袋に入れて密閉して捨てましょう
- 一ヶ爱ー手洗い



# |マニュアルについて

- 高齢者介護施設における感染対策マニュアル  
(厚生労働省)



- ノロウイルス感染対策マニュアル  
(相模原市)



- 新型コロナウイルス感染症高齢者福祉施設における  
対応の手引き 第7版



- 令和5年度相模原市高齢・障害者施設研修  
新型コロナウイルス感染症対策 手洗い編



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

# 集団感染の報告



# 感染症発生時の主な報告基準

## ①施設の主管部局及び保健所疾病対策課へ報告

次のア～ウいずれかに該当した場合は、報告書式に記入の上、施設の主管部局及び疾病対策課へ連絡し、迅速な対応を取りましょう。

- 報告基準   ア 同一の感染症もしくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が  
10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合
- イ 同一の感染症もしくは食中毒の患者又はそれらが疑われる  
死亡者又は重篤患者が1週間に2名以上発生した場合
- ウ ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る  
感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合

- 報告書式 相模原市ホームページより患者調査一覧表(ラインリスト)をダウンロードし記入

相模原市 ラインリスト



## ②感染拡大防止対策を強化するため、施設職員へ情報共有

## ③利用者の家族などへ情報を提供



# 感染症発症状況報告書

患者調査一覧表(ラインリスト)

日付はH29.5.30のように入力しないと自動集計されません

施設名: 疾病対策保育園

患者No.	発症日	発症時間	曜日 (自動)	クラス・部屋番号	階 (自動)	園児:1職員:2	歳児 (自動)	性別 男:1女:2	おう吐・下痢があった場所	発熱 (あり:↑)	吐き気 (あり:↑)	おう吐 (あり:↑)	腹痛 (あり:↑)	下痢 (あり:↑)	頭痛 (あり:↑)	咳 (あり:↑)	痰 (あり:↑)	イ
7	H30.10.4	昼	木	2歳児	2	1	2	2	2歳児クラス			1	1					
8	H30.10.4	昼	木	0.1歳児	2	1	0.1	2	0.1歳児クラス					1				
9	H30.10.4	昼	木	2歳児	2	1	2	1	2歳児クラス					1				
10	H30.10.4	昼	木	3歳児	1	1	3	1	3・4・5歳児クラス					1				
11	H30.10.4	昼	木	3歳児	1	1	3	1	3・4・5歳児クラス					1				
12	H30.10.5	昼	金	5歳児	1	2	職員	2	自宅			1	1					
13	H30.10.5	朝	金	2歳児	2	1	2	1	自宅					1				
14	H30.10.5	朝	金	3歳児	1	1	3	2	自宅					1	1			
15	H30.10.5	昼	金	5歳児	1	1	5	2	3・4・5歳児クラス					1	1			
16	H30.10.6	朝	土	4歳児	1	1	4	1	自宅					1	1			
17	H30.10.8	朝	月	4歳児	1	1	4	1	自宅			1			1			
18	H30.10.9	朝	火	4歳児	1	1	4	1	自宅			1						
19	H																	
20	H																	
21	H																	



# 「普段と違う」を察知するためには 「普段の状況」を把握しておく！

フロア等の一定エリアで、

「発熱」「咳」「下痢」「おう吐」「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。

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

「いつもとちがう」に気が付いて  
一番身近で、普段の様子を知っている**みなさん**が  
**早期発見の力ぎを握っています！！**



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識



相模原市マスコットキャラクター「さかみん」

## 今日のまとめ



# 感染症をなくすことはできないが、 感染拡大を防ぐことはできる

- ✓ 日々の正しい手洗いをしましょう  
(基本にして最重要)
- ✓ 正しい感染対策を実施しましょう  
(不要な感染対策はしない)
- ✓ 定期的に職員間で研修会を実施する
- ✓ 感染症マニュアルは職員のだれもが知っている  
ようにしましょう



現場に役立つ!!

## 感染症の基礎知識

お疲れさまでした。

感染症対策は皆様ご自身・ご家族の

健康を守るためにも大切です！

引き続き感染症対策をお願いします。



相模原市マスコットキャラクター「さかみん」



# MEMO



# MEMO



# MEMO

