

新型コロナウイルスの 対策/退院基準/ワクチンについて

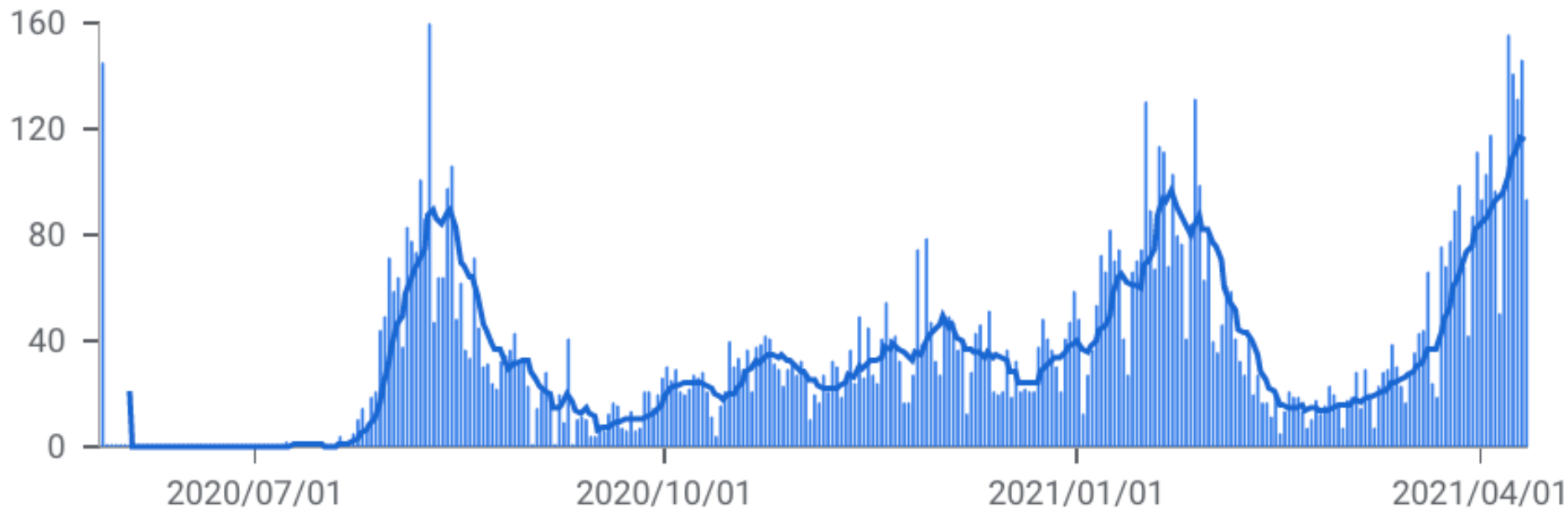
沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
小児感染症内科/感染制御センター 張 慶哲

2021.4.12@那覇市医師会館

新型コロナウイルスの流行状況

	感染者数	死亡者数
全世界	1.35億	292万
日本	50.4万	9,352
沖縄県	10,648	130

沖縄県の新規感染者数



都道府県別 直近1週間の人口10万人あたりの感染者数

1. 大阪府	59.45 人
2. 沖縄県	56.16 人
3. 奈良県	40.30 人
4. 兵庫県	34.30 人
5. 宮城県	29.14 人
6. 東京都	23.06 人
7. 和歌山県	20.00 人
8. 京都府	19.59 人
9. 愛媛県	17.25 人
10. 山形県	16.14 人

季節性インフルエンザ

感染

発症

潜伏期

有症状期

感染性ピーク

ウイルス排出量（感染性）

-2 0 5 10

発症からの日数

新型コロナウイルス感染症

感染

発症

潜伏期

有症状期

感染性ピーク

ウイルス排出量（感染性）

-3 -2 -1 0 1 2 3 4 5 6 7 8

発症からの日数

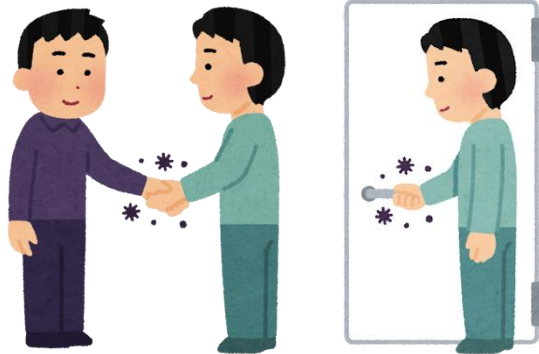
病原体を持ち込まないために

- 職員の健康チェックを徹底する。
- 初期のコロナはカゼと見分けがつかない。
熱がないことも多い。
- 「熱がないので少し咳があったけど、
働いていました・・・」
→感染は職員から持ち込まれている。

病原体はどうやって広がる？



①飛沫



②接触



③空気

新型コロナウイルスは...飛沫 > 接触 > > > 空気

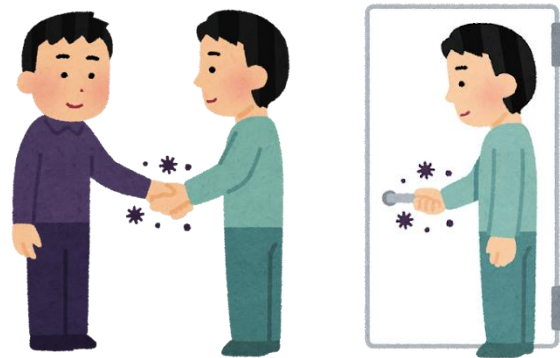
①飛沫感染の予防

- マスクを必ず着用し、マスクを外す場面(食事、休憩室)での会話を控える。
- マスクを外して多くの人が集まる場所(夜の飲食店、カラオケ)へは行かない。
- 同居家族以外と一緒に食事をしない。



②接触感染の予防

- 入居者に触れる前と触れた後、手指消毒をする。(コロナ以外の対策にも非常に有効)
- 高頻度接触面を清掃する。(最低1日1回)



手指消毒 = アルコール

流水手洗いと比べて

- 時間が短くてすむ
- 手荒れが起きにくい

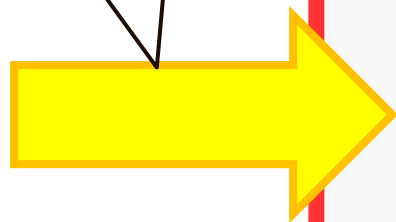
	流水手洗い	アルコール消毒
15秒	1/4-1/13	
30秒	1/60-1/600	1/3,000
1分		1/10,000-1/30,000



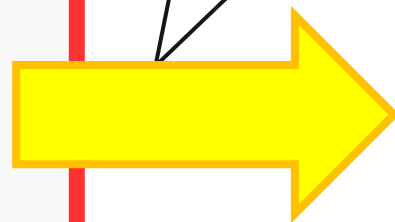
目の前の人にはコロナかもしれない、
と思えば...



push



push



高頻度接触面

良く触れる場所と清拭のポイント



環境清拭の方法

- 1 多くの人が触る場所
は、定期的に消毒
用エタノールや次亜
塩素酸ナトリウムな
どで拭き掃除をしま
しょう



- 2 拭き掃除をする際
には、手が触れる場
所を考えて拭きましょ
う



- 3 机の脇や座面の横
なども忘れないよう
にしましょう



- 4 机の上、イスの背もた
れや座面、イスの脚と
いった順序で上から
下に拭きます



- 5 密閉状態にならない
よう、定期的に換気
を行います



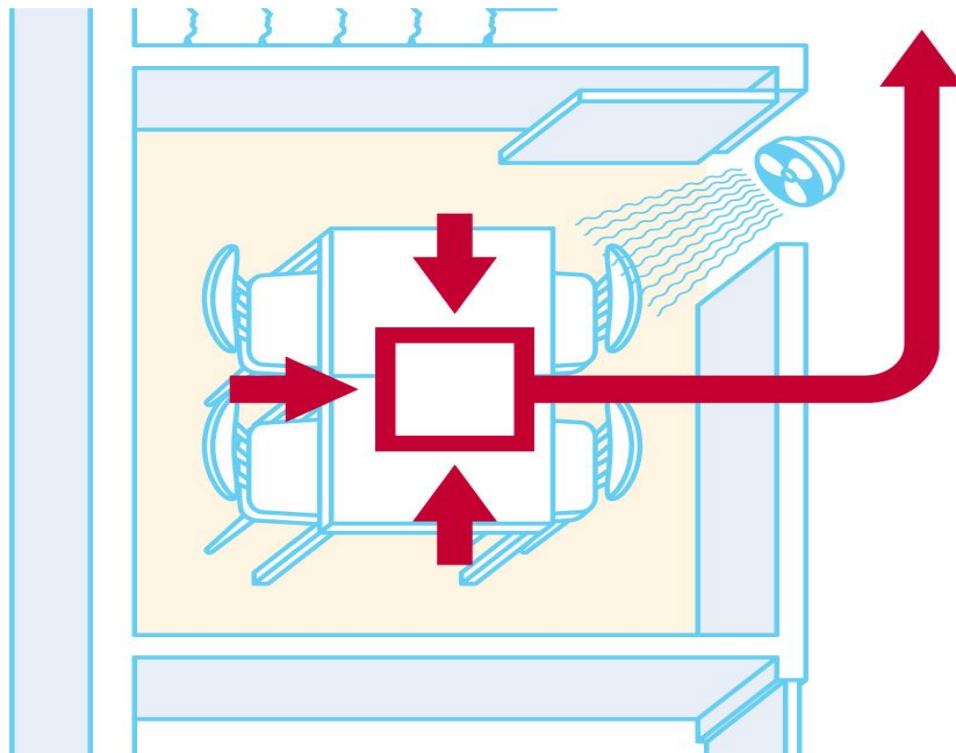
③ 空気感染対策

- 換気をする



換気口が部屋の中にある場合

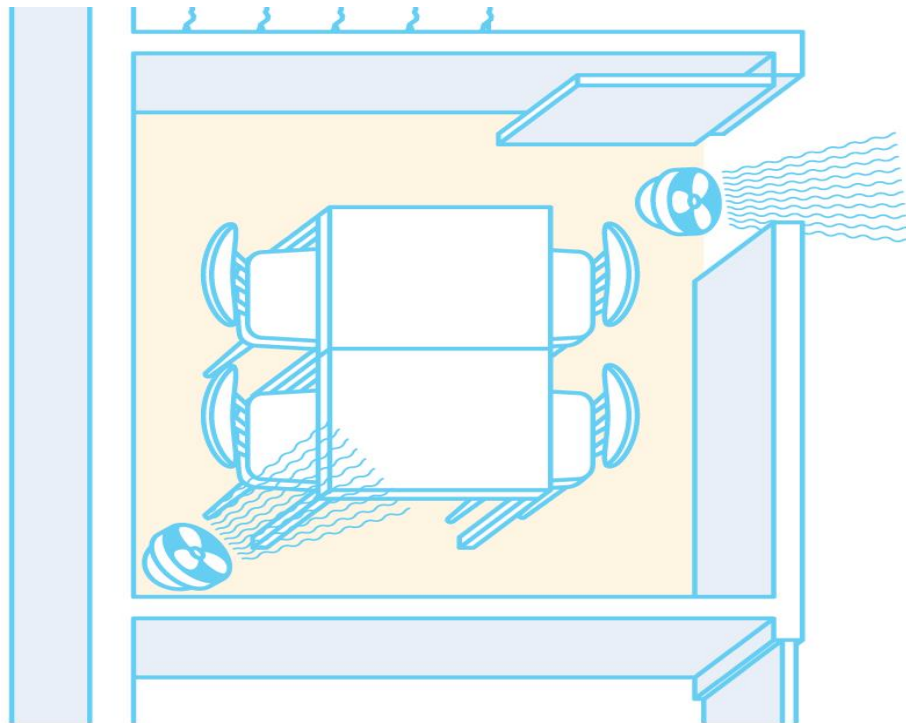
ドアを開けて、扇風機などでその部屋の中に風を送り込む



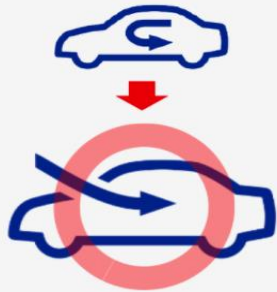
換気口が部屋の外にある場合

ドアを開けて扇風機などでその部屋の外に空気を出す。

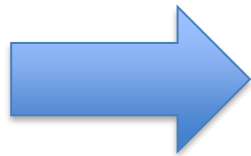
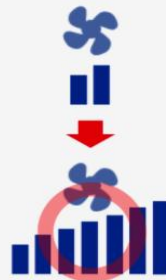
※その際には、個室奥とドア部分両方に扇風機があるとより効率的



外気を取り入れて車内の空気を換気する「外気導入」



風量はMAXで



約3分で空気が入れ替わります

「念のため」は許されるか？



C **置き型**

空間に浮遊する
ウイルス・菌・ニオイ
を除去[®]

特許・二酸化塩素分子のチカラ

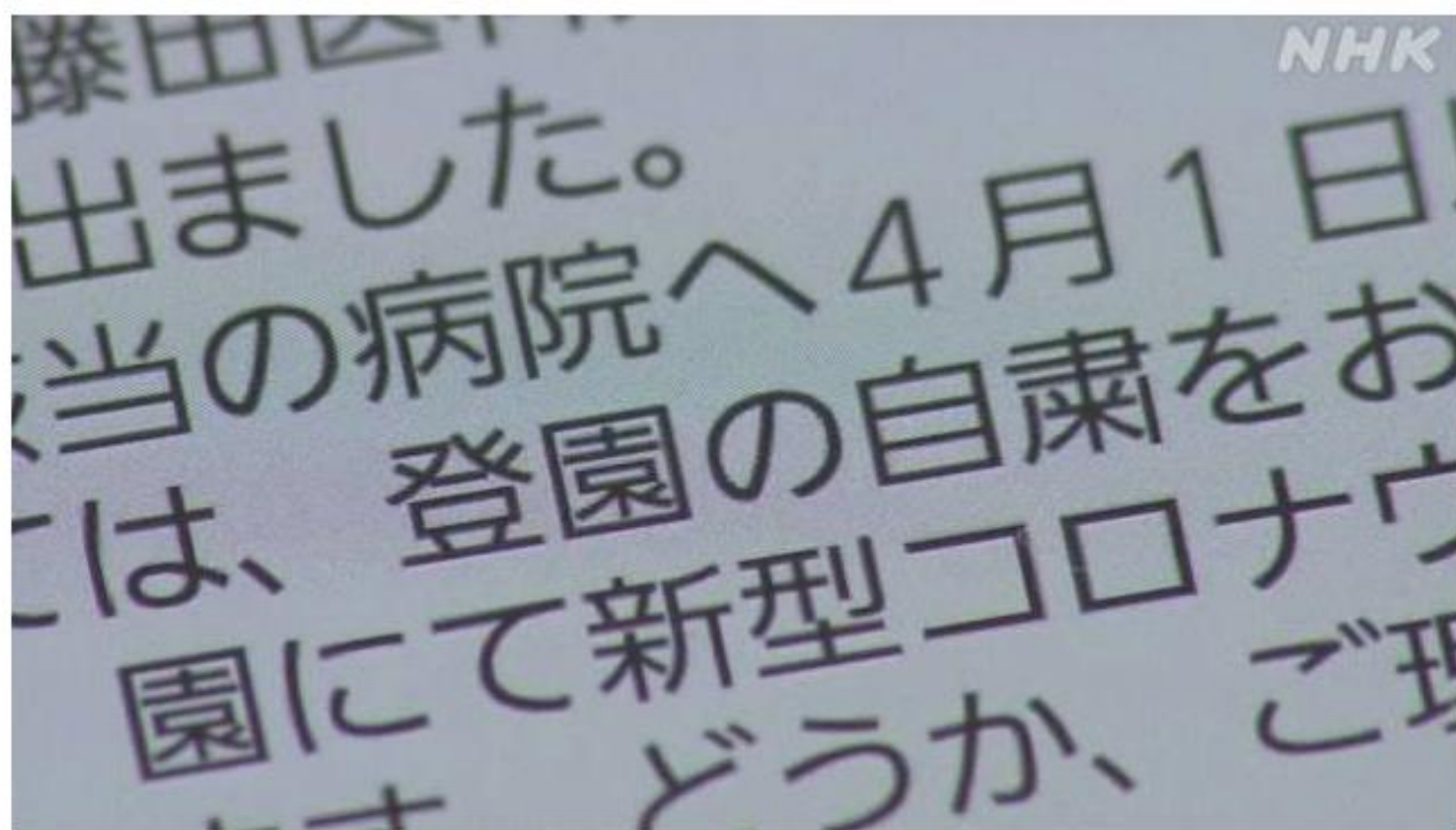
約**1ヶ月**

TAIKO

cleverin
TAIKO

※当社試験による(真面目参照)





看護師の子 保育園が拒否 医療関係者への差別や偏見 各地で



「念のため」は許されるか？

- 感染症における「念のため」は、過剰な「恐れ」から来ている。
- 「恐れ」の負の側面は、不十分な対策/デマ/人権問題などにつながる。
- 正しく理解して、正しく対処する。

PPE(個人防護具)



必要なときに、最小限のPPEを

退院基準(厚生労働省)

①無症状病原体保有者の場合

- ・検体採取日から**10**日間経過すること

②軽症/中等症の場合

- ・発症日から**10**日以上、かつ症状軽快後72時間以上経過すること

③重症(人工呼吸器などの治療を行った)の場合

- ・発症日から**15**日以上、かつ症状軽快後72時間以上経過すること

退院基準(厚生労働省)

- PCRの陰性は確認しなくて良い。
- 退院基準を満たす=就業制限解除
=日常生活に制限は必要ない。
(もちろんマスクなど通常対策は必要)

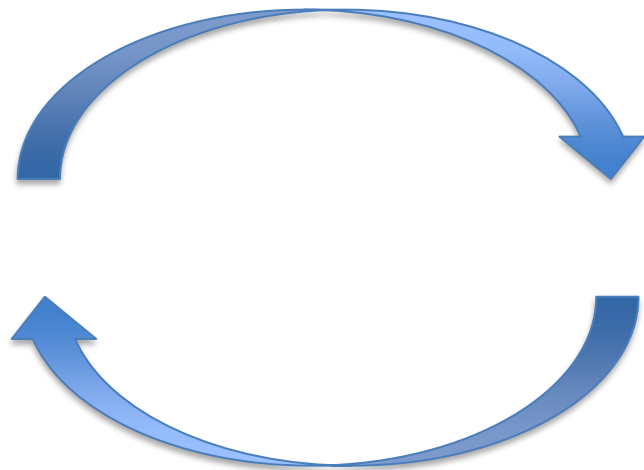
変異株

- ウイルスが増えるときに、たまたま起こるミスコピー
それが生存に有利に働く場合は、その株が増える

	N501Y（英国型）
感染性	上昇する
病原性	上昇する
ワクチン効果	維持

変異株

- 退院基準は変わらない！
- 2021/4/9付けで、
「変異株でも従来株と同様の基準」に変更。
- 解除後の感染対策は、今まで通りしっかり。
(マスクの着用、症状がある場合は自宅待機)



ポイント

- ・ 普段以上に「連携」していくこと。
- ・ 「恐れ」ではなく「知識」と「勇気」を。

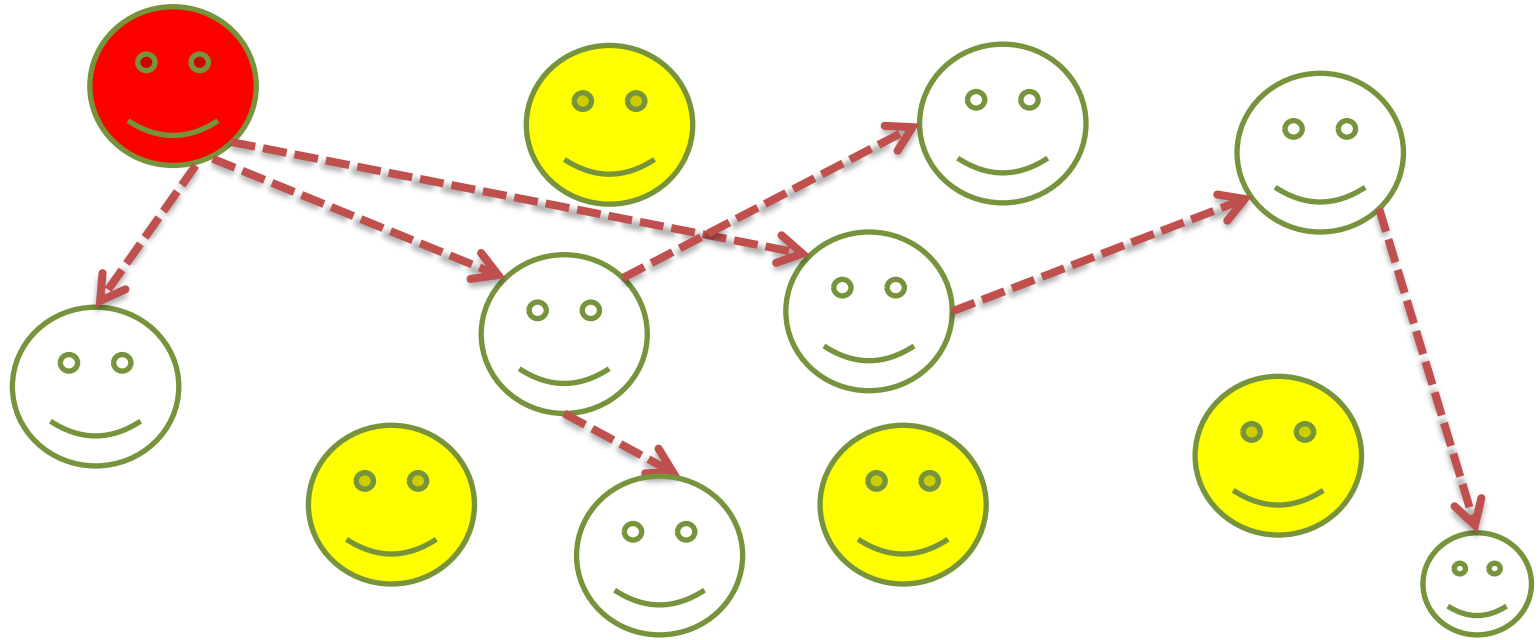
予防接種の役割

①病気にかからない

②かかったとしても軽く済む

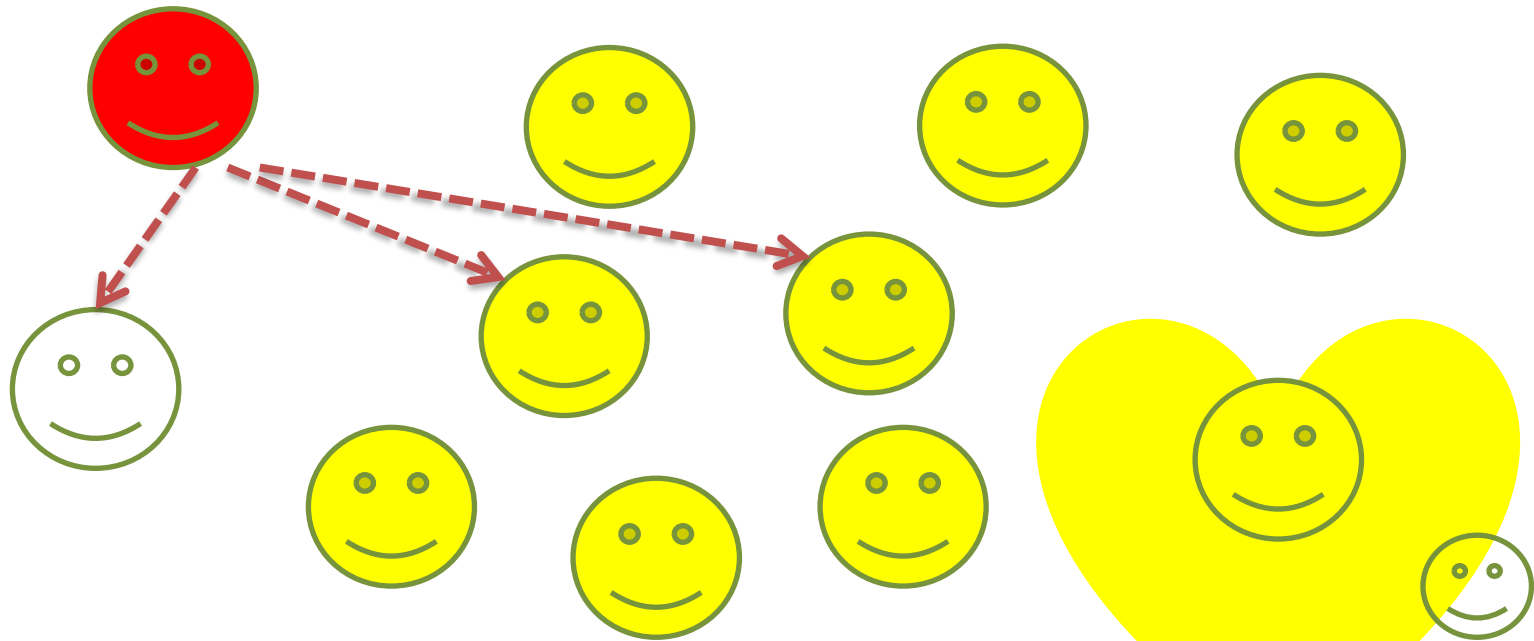
③病気を周りに広げない

ワクチン接種者 ☺ が少ないと...



感染 ☹ が拡大する

ワクチン接種者  が多いと . . .



感染  は広がらない

集団免疫

発症率 (%)

プラセボ群

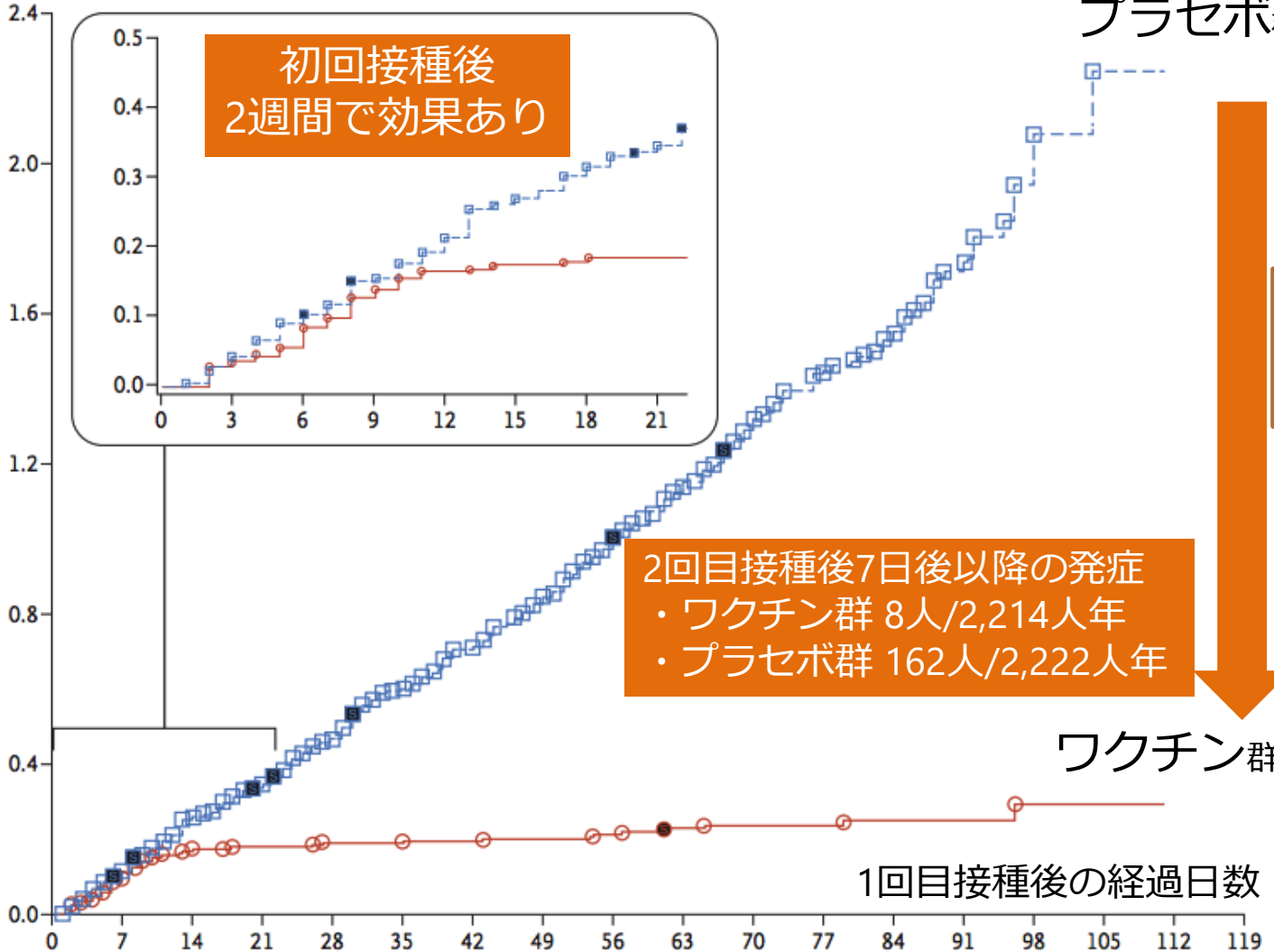
初回接種後
2週間で効果あり

95%減

2回目接種後7日後以降の発症
・ワクチン群 8人/2,214人年
・プラセボ群 162人/2,222人年

ワクチン群

1回目接種後の経過日数



接種予定のワクチン

ファイザー社製 コミナティー®

接種について

2回 (0日、21日)、肩に0.3ml 筋肉注射

発症/重症化予防効果

95% / あり

有害事象

注射部位の痛み66-83% (12-24時間に多い)
発熱11-16%、倦怠感59%、頭痛52%
(2回目接種後に多い、軽度のものを含む)

アナフィラキシー

約1名/10万人
(過去にアナフィラキシーや医薬品のアレルギーが
有る場合は慎重に対応する)

禁忌

ワクチン成分であるポリエチレングリコール/ポリソルベートに
即時型アレルギー/アナフィラキシーの既往がある場合

注意点

基礎疾患がある/免疫抑制状態にある場合は、
罹患すると重症化する可能性があり、より強く接種を推奨します。
妊娠をしている場合、妊娠12週を越えれば接種はできますが、
妊婦に対する情報が少なく、現時点では強い推奨はいたしません。

- ワクチンによる発症予防効果は**非常に高い**。
- 局所の痛みや腫れは80%程度で見られる。
- 特に2回目接種後に発熱/頭痛/倦怠感が20-50%程度で見られることがある。
- アナフィラキシー歴、医薬品でのアレルギー歴がある場合はより慎重に対応する。
- 専門家としてワクチン接種は**強く推奨**する。

今日のまとめ

- 特に飛沫/接触感染対策を重点的に行う。
基本に忠実に、緩みなく実行する。
- 「念のため」はデマや差別につながる。
「恐れ」ではなく「知識」と「勇気」を。
- ワクチンについても正しく知ろう。
ワクチンが安全に多くの人に行き渡る
ことが、今後の大きな分岐点となる。