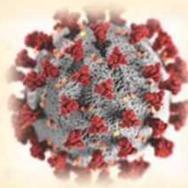
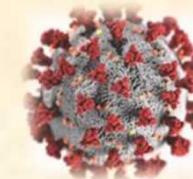


クラスターの発生した病院等で見られる指摘から



～ チェックリスト版 ～



※ ここでの取組は、院内で感染者や感染疑いの方が確認された場合のみならず、普段から取り組んでいただきたい内容です。主なものはポスターとしても配布していますので、こちらも併せて参考ください。

※ 基本的な内容ですが、実際にクラスターが発生した施設等での専門家派遣等で指摘のあった事項等から、見落とされがちと考えられる内容をまとめました。一例ではありますが、今一度のチェックのためにご活用ください。

兵庫県 いのち対策室

①食事介助に関する事項

✓ 食事（介助）時の“密”を徹底して回避します。

<取組（例）>

- ① 食事介助で見守りが必要な患者の食事の時間帯を前半・後半のグループ等に分散する。
- ② 自力で食事摂取できる患者を個室での摂取とし、食事の時間帯に集まる人数を減らす。
- ③ テーブルで対面での着席を行わず、隣席と1席以上の間隔を空ける。
- ④ 集団で食事を行う食堂・デイルーム等は室温に注意しながら窓開けや機械換気を併用して、密な空間を回避する。 **（2方向換気の徹底！）**

対面は不可





～細かい点かもしれません（換気）～



機械換気は、必ず窓開けなどと併用します。

- ⇐ 換気扇などの機械換気だけでは十分な換気がなされない場合があります。部屋の風のながれを作ることが重要です。
- ⇐ 同一階でゾーニングしている場合の廊下の換気などは、**グリーンゾーンからレッドゾーンに空気が流れる**ようにしてください。
- ⇐ 風が入りにくい場合は窓の開け方を工夫（小さく入れて、大きく出す）



二酸化炭素濃度計で換気状況もチェック出来ます。

- ⇐ 飲食店が実施している感染拡大防止の取組も参考に。
- ⇐ 二酸化炭素濃度計による**数値が良好であっても、“密”な食事の仕方では感染拡大につながります。**あくまで換気を良くするための参考数値として活用しましょう。

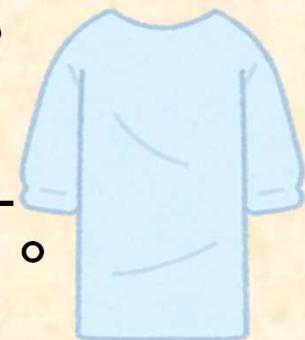
② 食事介助（介助者）の取組

ポスター参照

✓ 介助は1：1で実施します。



✓ 正面からではなく、側面から介助します。



✓ 介助時はフェイスシールド、マスクを着用します。

✓ 別の人の介助を行う前には、手袋・ガウンは必ず交換し、手指消毒を行います。



※口腔ケア（1：1対応時）の介助も上記と同様です。

③ 排泄介助（介助者）の取組

ポスター参照

「使い捨て手袋・使い捨てガウン（エプロン）は、」

- 介助する患者ごとに**交換します（次の介助に移る前には必ず手指消毒を行います。）。
- 汚物が付着した場合はすぐに取り替えます。
- 他の患者の介助に**続けて使用することが絶対にないよう**に徹底します。
- 大声を出す人の介助にはフェイスシールドを使います。



④ “正しく”消毒液を作る

✓ 使用する次亜塩素酸Na系（ピューラックス®、ミルトン®等）の消毒液を確認し、塩素濃度を確認します。

（次亜塩素酸水とは異なります。ご注意ください！）

✓ 濃度が0.05% (500ppm)になる様に希釀し、

- 環境消毒（テーブルの表面等の清拭消毒）
- 食器やカップ等の浸漬消毒を使います。

（金属表面は腐食させますのでご注意ください！）



✓ 一度正確に計量したものに赤テープなどで目印を付けるなど、簡単に“**正しい濃度**”に希釀できる様に工夫します。

← 実地指導した病院では、自分量で消毒液を作っていたような事例や院内で誰がどのように作っていたか把握されていなかった事例も指摘されています。

“**正しい濃度**”の消毒液を作ることが重要です。



～細かい点かもしれません（消毒）～



【環境消毒】

- ✓ 職員や患者がよく触る場所（ドアノブ、ナースコール、ベッド柵周囲、床頭台 等）を念入りに拭きます。

← 実際には、共有する**鍵の束**、スタッフルームにある**共有パソコン（電力ル）や受話器**などについても指摘がありました。



【手指消毒】

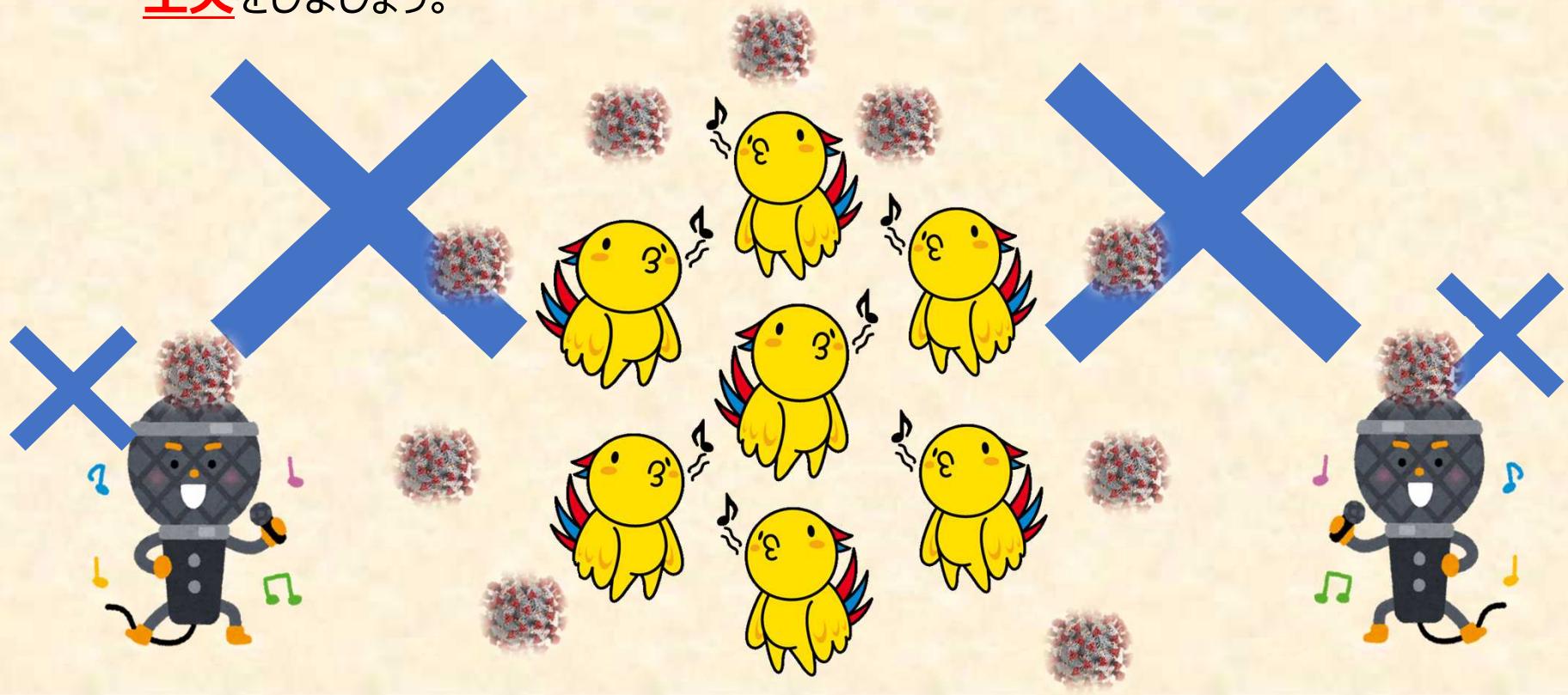
- ✓ 手指消毒の際、消毒液のポンプを押す場合には、必ず下まで押し切ります。

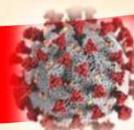
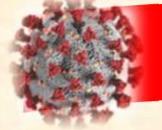


⑤ 施設内での活動について

✓ 大声を伴う活動（合唱、カラオケなど）や息が荒くなるような運動を集団で行うことは控えてください。

⇐ 大きな声を発すること等を通じて、飛沫による感染拡大のリスクがあります。
一方で、患者の作業療法としては有効な方法です。活動内容・方法などを工夫をしましょう。





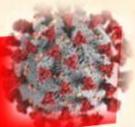
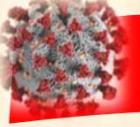
⑥ 感染拡大防止のためのゾーニング ①

- ✓ グリーンゾーン（清潔区域）とレッドゾーン（汚染区域）の区分けを徹底します（色付きテープ等で一目でわかる様にします）。
- ✓ レッドゾーン内で使用していた手袋、ガウン等は必ず脱いだ上でグリーンゾーンに移動します。



⇐ レッドゾーンで使用していた手袋等を着けたままグリーンゾーンの電話の受話器を取ったりする行動も指摘されています。

⇐ 正しい手順で安全に着脱することが重要です。着脱手順の掲示、着脱手順に応じた衛生資材の配置等、“正しく”着脱するための工夫をしましょう。防護具を着る場所に姿見を置いて、“正しく”着用できているか、確認することも有効です。



新型コロナウイルス感染症陽性者が発生したら

⑥ 感染拡大防止のためのゾーニング ②

✓ レッドゾーンで使用する備品等は基本レッドゾーン内で管理し、グリーンゾーンへは持ち込みません。

⇐ 感染者が発生した病棟では、食器は使い捨てのものを使用すること、食事を運ぶ“お盆”がゾーンを行き来しないようにすること、体温計やパルスオキシメーターはレッドゾーン内に置いておく、などの指摘がなされています。

✓ コップ等を洗浄のためにグリーンゾーンへ持ち込む場合には、持ち込む前に消毒液に漬けます。

⇐ 洗浄時のウイルスの飛び散りを防ぎます。

⇐ 洗浄前のコップと洗浄後のコップ（清潔）が交差接触しないように置き場所などに注意しましょう。

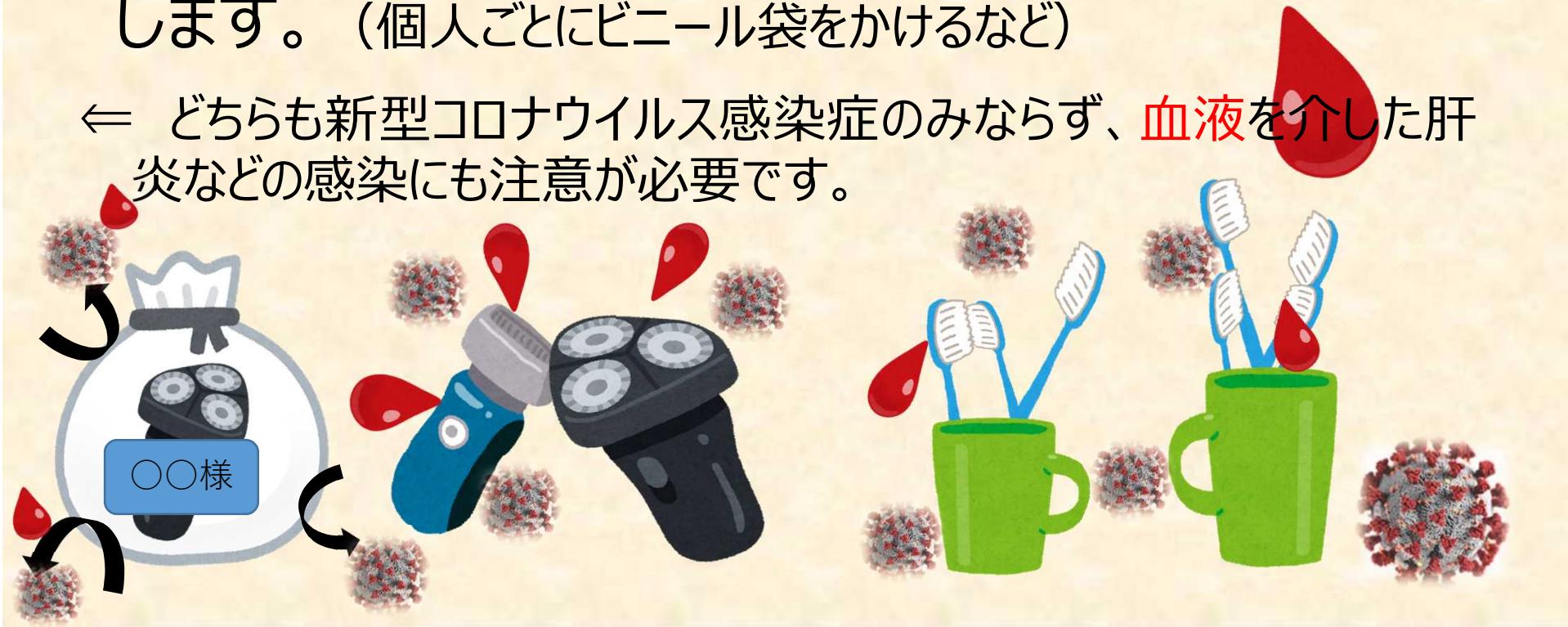


～細かい点かもしれません（その他）～

詰所でお預かりする“歯ブラシ”“電気シェーバー”

- ✓ 患者の歯ブラシが交差接触しないようにします。
- ✓ 患者の電気シェーバーが交差接触しないようにします。（個人ごとにビニール袋をかけるなど）

⇐ どちらも新型コロナウイルス感染症のみならず、**血液を介した肝炎**などの感染にも注意が必要です。



⑦ 入浴介助に関する事項

✓ 入浴介助時の飛沫を防御します。

- ① 入浴は、非常に近い距離での介助であり、身体接触もします。
- ② 感染防御のため、手袋、マスク、フェイスシールドを着用し、換気も行いましょう！
- ③ フェイスシールドが湯気で曇らないよう「曇り止め」等を使用し、曇らない工夫を！

