

介護施設等における 感染症のリスクマネジメント

高齢者施設におけるコロナウイルス感染症対策

登米保健所 所長
鈴木 陽

令和2年4月23日

1

リスクとハザード

● ハザード(hazard)

- 危険性・有害性
- 悪影響をおよぼす可能性あるもの

危険性・有害性(ハザード)

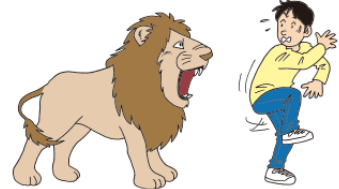


人がいないため災害が起こらない

● リスク(risk)

- 悪いリスクがおこる可能性の度合い

リスク



人がいるので災害が起こる可能性がある

二つの管理

- ハザード管理(ハザードマネージメント)

- 容認できるか? → 「ゼロリスク」
- 例: 原子力発電所を受け入れるか?

- リスク管理 (リスクマネージメント)

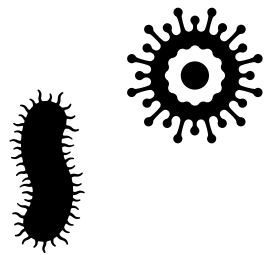
- 可能性 (数値) → 評価が必要
- 例: 原子力災害のリスクは?



感染症の管理はどっち?

- **感染症の特徴**

- 撲滅は困難 → 「共存」
- 内因性の感染 (常在菌、潜伏感染)



リスク管理

>

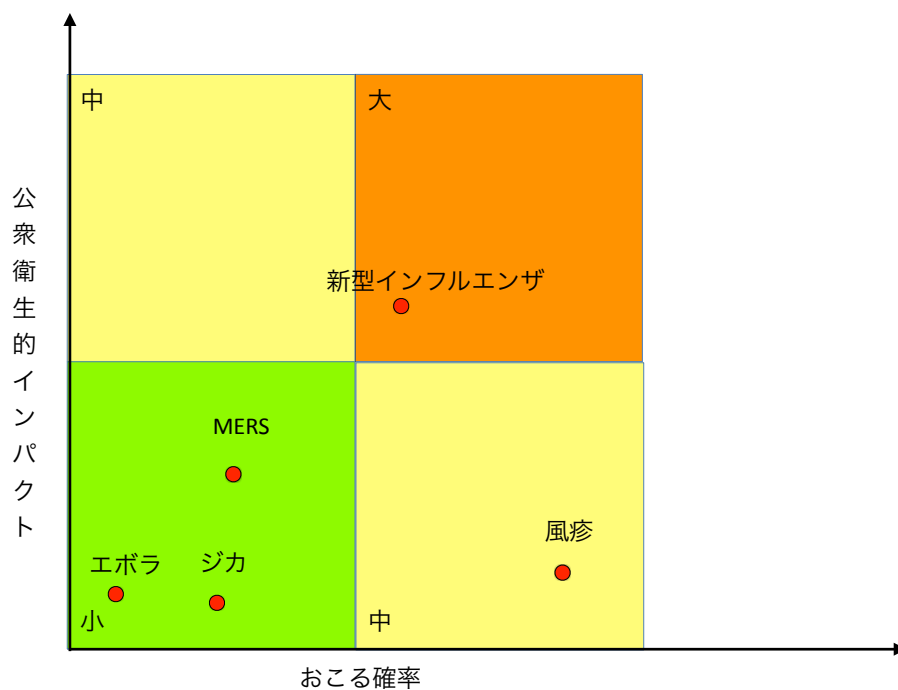
ハザード管理

リスクマネージメント

1. リスクアセスメント
2. リスク対応
3. リスク受容
4. リスクコミュニケーション

リスクマネージメント-1

リスク評価



リスクマネジメント-2

リスクへの対応

- 分析をもとに対応策を立案する

1. リスク回避：さける

排除する=ハザード管理

2. リスク移転：他に移す

移せるのか？

3. リスク軽減：工夫する

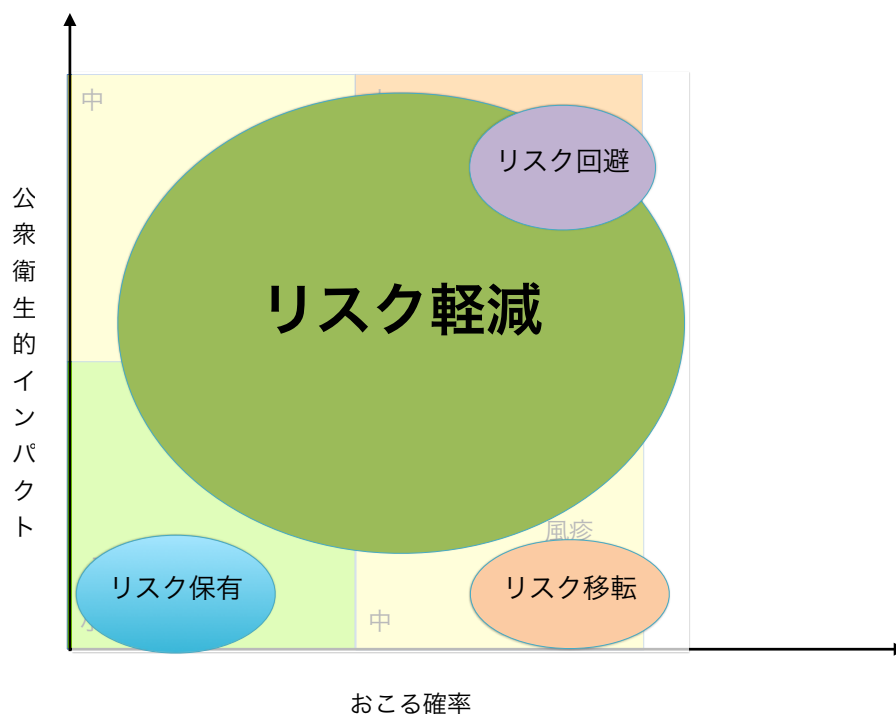
狭義のリスク管理

4. リスク容認：そのまま

無視して良いのか？

リスクマネジメント1:

リスク評価



コロナウイルスの比較

| | 新型 コロナウイルス | SARS コロナウイルス | MERS コロナウイルス |
|------|---------------|-----------------|-----------------|
| 患者数 | 2,385,386人* | 8,096人 | 2,494人 |
| 流行地 | 202カ国 | 37カ国 | 27カ国 |
| 致死率 | 6.8%(国内：1.7%) | 9.6% | 34.4% |
| R0 | 1.4~2.5 | 3 | 0.8 |
| 潜伏期間 | 2~12日 | 2~10日 | 2~14日 |
| 増幅場所 | 上気道・下気道 | 下気道 | 下気道 |

9

無症候性感染者の存在

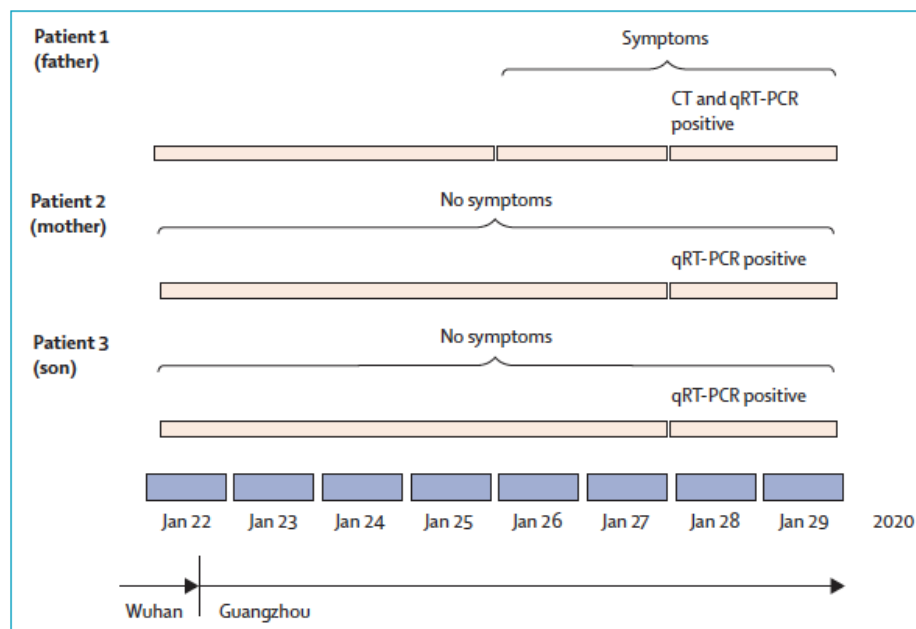
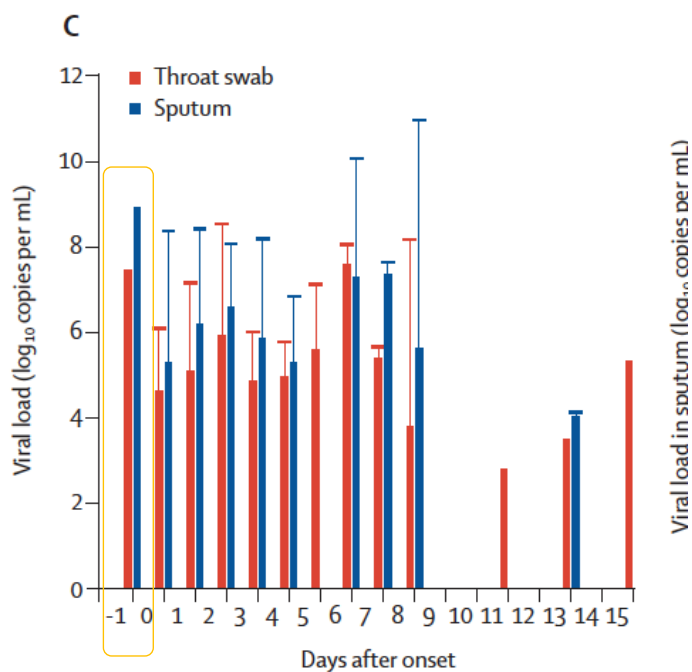


Figure: Chronology of symptom onset and identification of positive SARS-CoV-2 findings on qRT-PCR and CT among the family cluster
qRT-PCR=quantitative RT-PCR.

発症前からのウイルス排泄



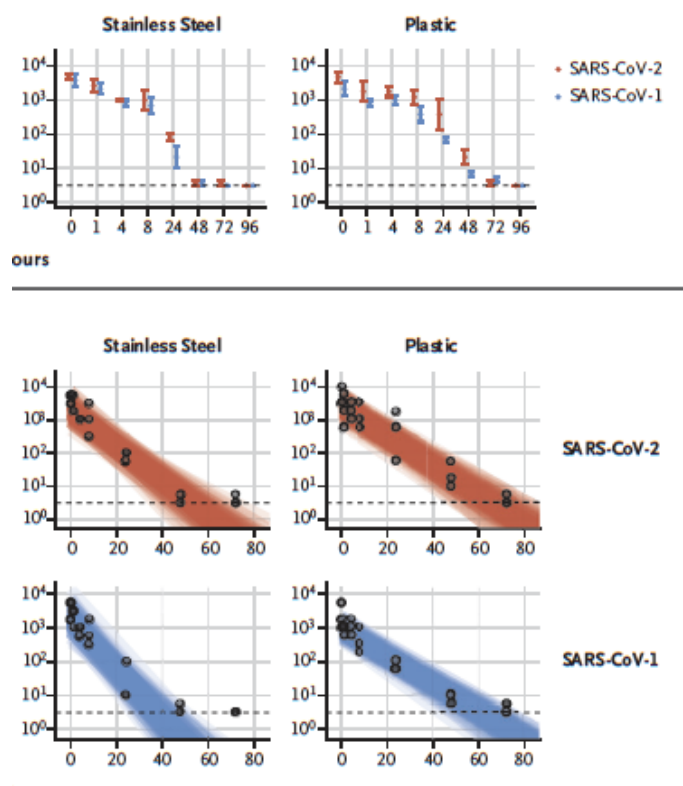
| Days after onset | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 11 | 13 | 15 |
|------------------|----|----|----|---|----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Throat swab, n | 1 | 10 | 12 | 4 | 12 | 12 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Sputum, n | 1 | 9 | 4 | 3 | 5 | 9 | 0 | 3 | 2 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 |

www.thelancet.com/infection Vol 20 April 2020

2020/4/7

11

環境中では72時間



2020/4/7

12

リスクマネジメント-2

リスクへの対応

- 分析をもとに対応策を立案する

1. リスク**回避**：さける

非常に困難

2. リスク**移転**：他に移す

困難

3. リスク**軽減**：工夫する

これしかない！

4. リスク**容認**：そのまま

影響大きい

COVID-19対策

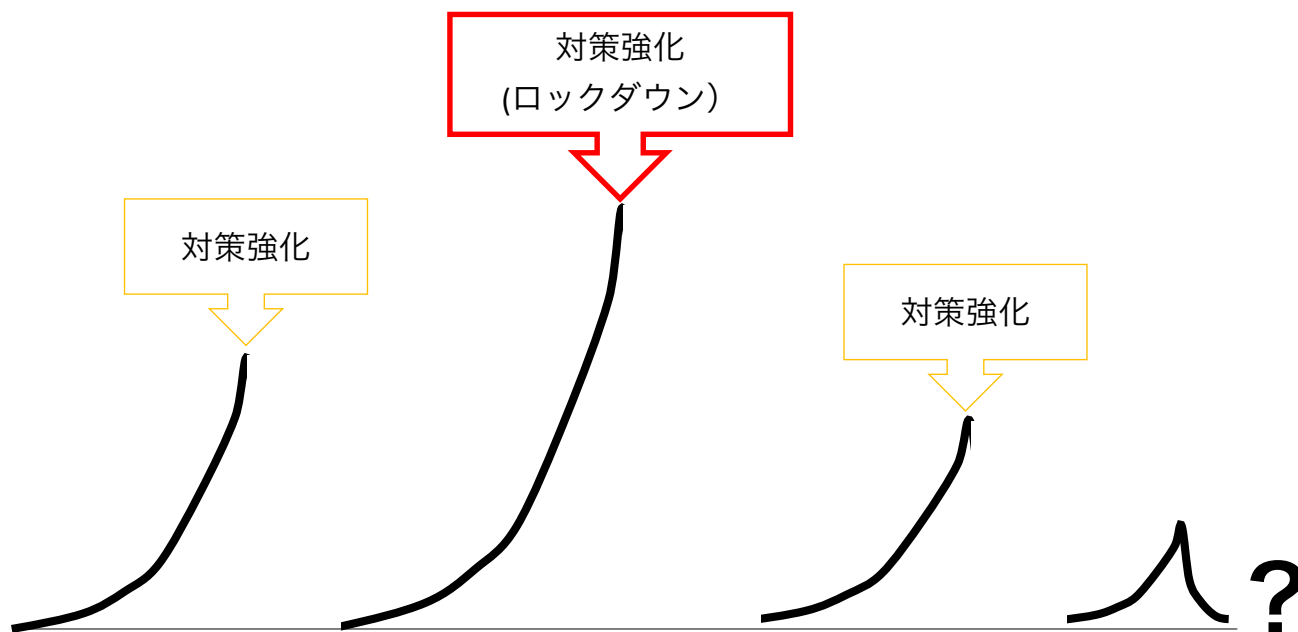
① 必須事項：「三密を防ぐ」 + 「手指衛生」

② 対策を続ける：数ヶ月レベル

③ 緩急をつける：対策の強化 ⇔ 一部解除

④ 繰り返す

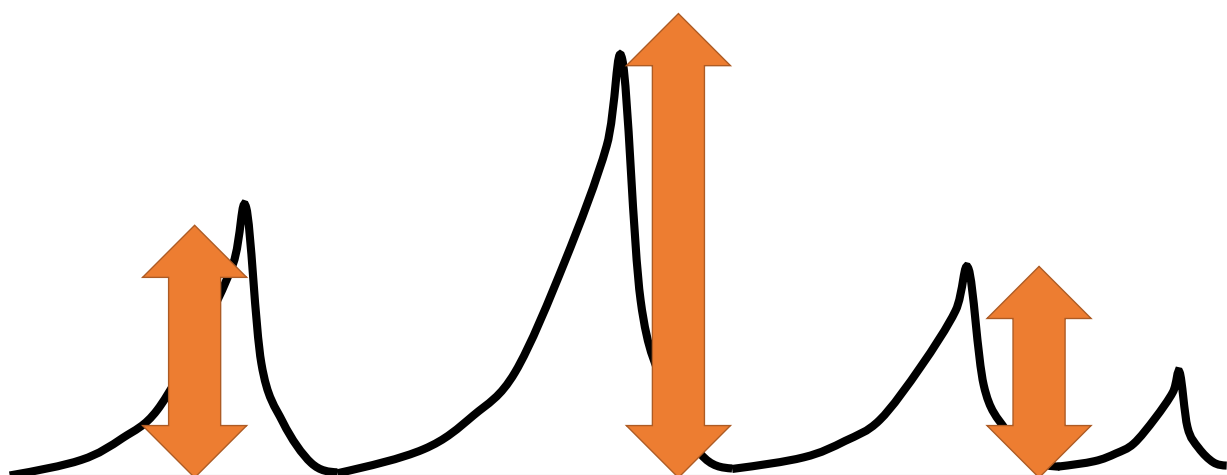
今後の流行のイメージ



15

今後の流行のイメージ

一般の方々の行動変容次第！



16

いつまで続くのか？

- 流行の収束
 - 病原体の消失
 - 感受性者の消失

ワクチンの開発

→ ほぼゼロからのスタート

集団免疫(herd immunity) の獲得

→ 全人口の60%が感染

17

施設としての対応

- **水際作戦**：ウイルスを施設内に入れない
 - 健康チェック：職員、面会者
- **減災作戦**：被害を最低限にする
 - シミュレーション：職員、利用者

ある施設で…

3月X日

- 10:00 熱と咳が1週間前から出ている職員がいる
- 15:00 医療機関を受診、CTにて肺炎像あり
- 17:00 コロナウイルスの行政検査
- 17:30 保健所からの聞き取り
- 19:00 接触者のリスト作成依頼（約60名）

ある施設で…

3月X+1日

- 10:00 接触者リストの受け取り
- 12:00 保健所と施設の打ち合わせ
- 15:00 PCR陰性の報告
- 15:30 対象者の経過観察の指導で終了

医療従事者として

- 一般生活において
 - 「3密」は避ける
 - 手指衛生を徹底する
- 職場
 - 適切な感染対策を行う

保健所からのお願い

- 一般人としての対応をお願いします。
- 医療従事者としての対応をお願いします。
- 長期間対応できるように準備をお願いします。