

新型コロナウイルス感染症対策フローシート・フローチャートについて(第3版)

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)変異株拡大により、利用者様・ご家族様の対応に追われ、お忙しい毎日を過ごされていることと思います。
検討委員会は、利用者様・ご家族様、地域・在宅で働く医療従事者や他職種の方々、の感染リスクを最小限に留める手立てとして、このたび【関連情報まとめ】と【Q&A】を追加し第3版を作成いたしました。

内容は【現場の職員はどのように動いたらよいのか】、【事業所はどのように動いたらよいのか】の2点に沿って、基本となる事を記載しております。
それぞれの地域での対応や各事業所のマニュアルに沿って追加・修正して、現場で活用して頂けると幸いです。

令和4年3月14日 兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会 検討委員会

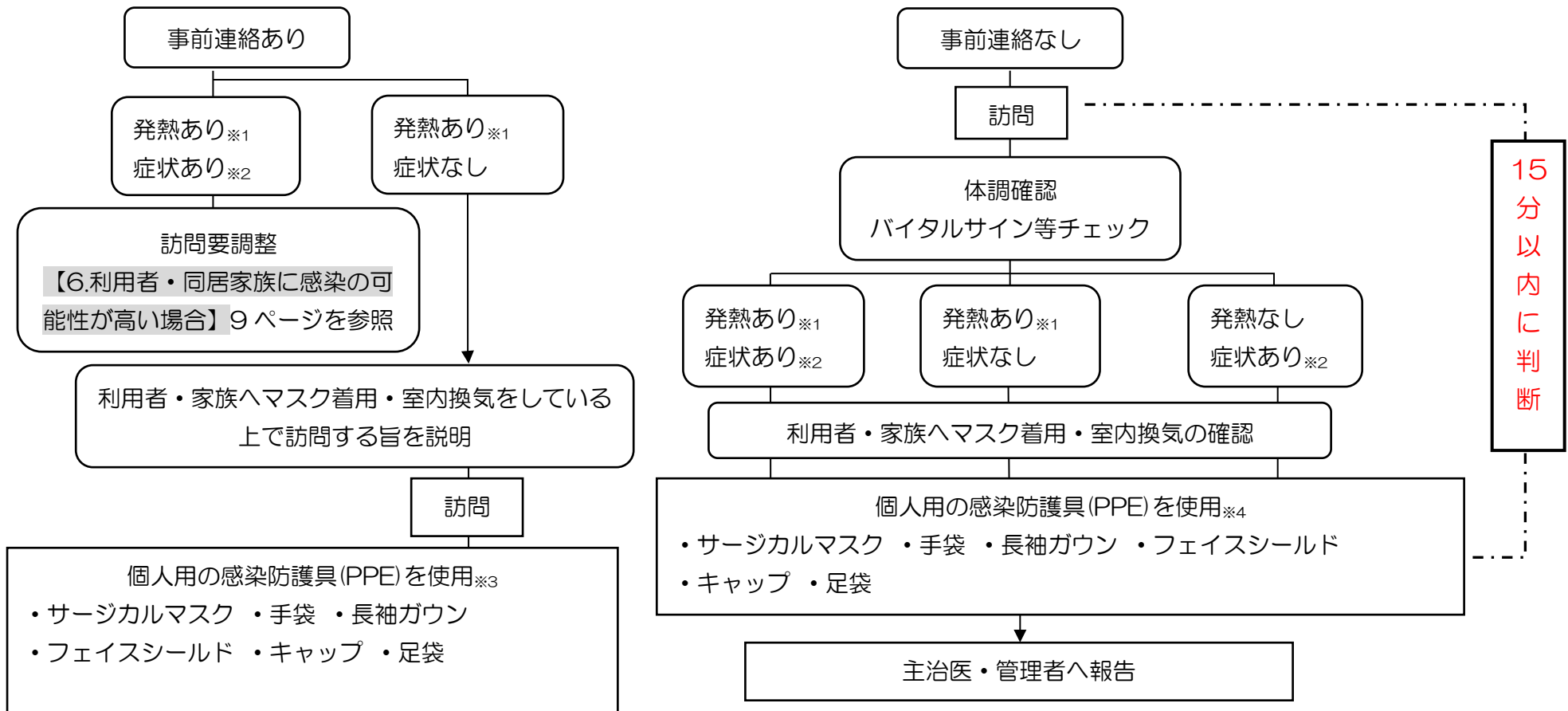
【現場の職員はどのように動いたらよいのか】	現場使用分	3-7 ページ参照
1.利用者に発熱・症状がある場合		3 ページ
2.同居家族に発熱・症状がある場合		4 ページ
3.利用者が濃厚接触者になった場合		5 ページ
4.職員に発熱・症状がある場合		6 ページ
5.職員家族に発熱・症状がある場合		7 ページ
【事業所はどのように動いたらよいのか】	管理使用分	9-11 ページ参照
6.利用者・同居家族に感染の可能性が高い場合		9 ページ
7.利用者もしくは家族の感染が後日分かり、職員が訪問していた場合		10 ページ
8.職員が感染した場合		11 ページ
【用語の定義とポイント】		12 ページ
【関連情報まとめ】		14 ページ
【Q&A】		16 ページ

【現場の職員はどのように動いたらよいのか】

- 1.利用者に発熱・症状がある場合
- 2.同居家族に発熱・症状がある場合
- 3.利用者が濃厚接触者になった場合
- 4.職員に発熱・症状がある場合
- 5.職員家族に発熱・症状がある場合

【 1.利用者に発熱・症状がある場合 】

現場使用分



※1.発熱の有無：利用者の平熱を基準に判断する

※2.症状の有無：(発熱、咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など)
感冒症状、呼吸器症状・倦怠感・胸部症状等疑われる症状、いつもと何か違う、様子がおかしい

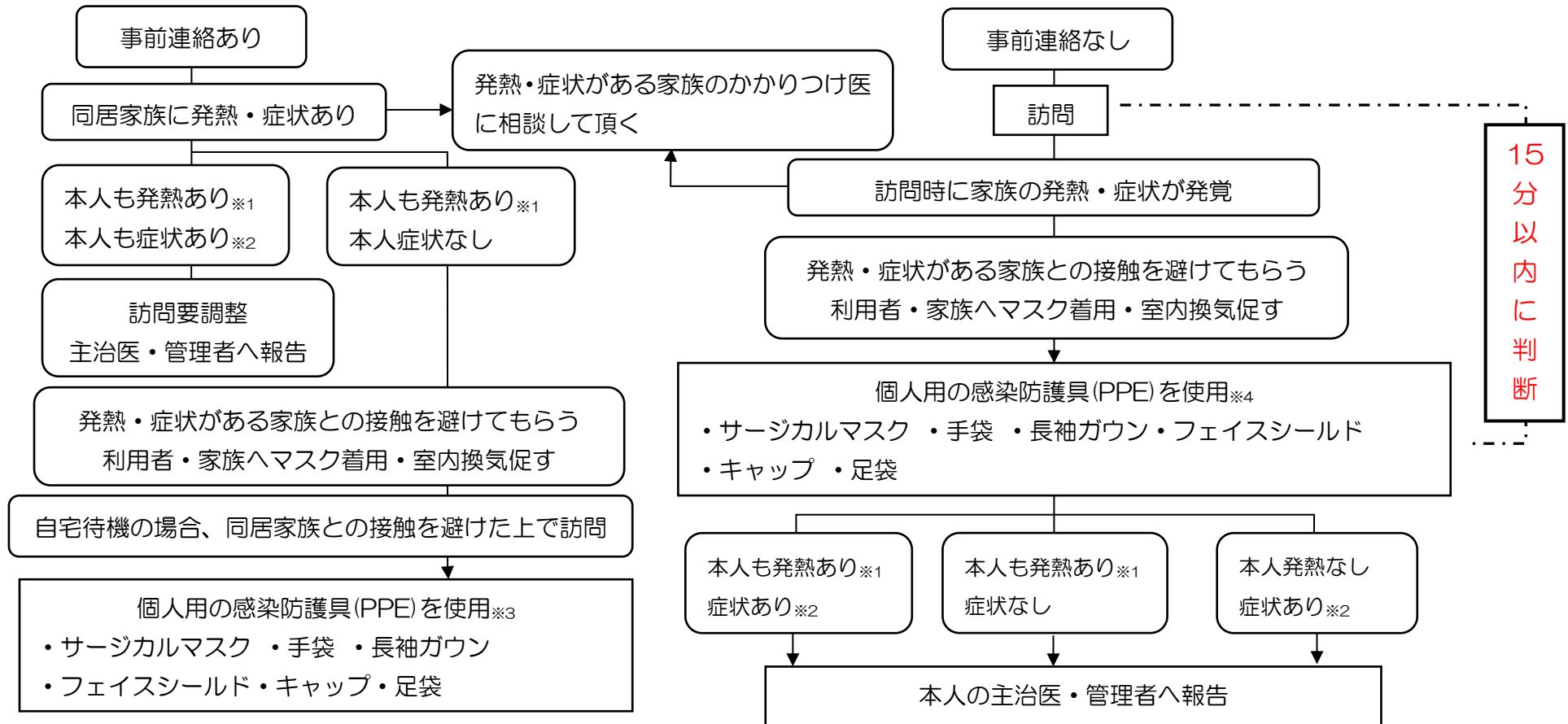
※3.個人用の感染防護具(PPE)の脱着：利用者・家族があまり利用していない・換気が十分に行えるエリア(玄関外もしくは玄関内等)で行う

※4.発熱もしくは症状が発覚したら、すみやかに(接触後15分以内に)着用する

・利用者の状況・環境・住宅事情に応じて臨機応変に対応する

【 2.同居家族に発熱・症状がある場合 】

現場使用分



※1.発熱の有無：利用者の平熱を基準に判断する

※2.症状の有無：(発熱、咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など)
感冒症状、呼吸器症状・倦怠感・胸部症状等疑われる症状、いつもと何か違う、様子がおかしい

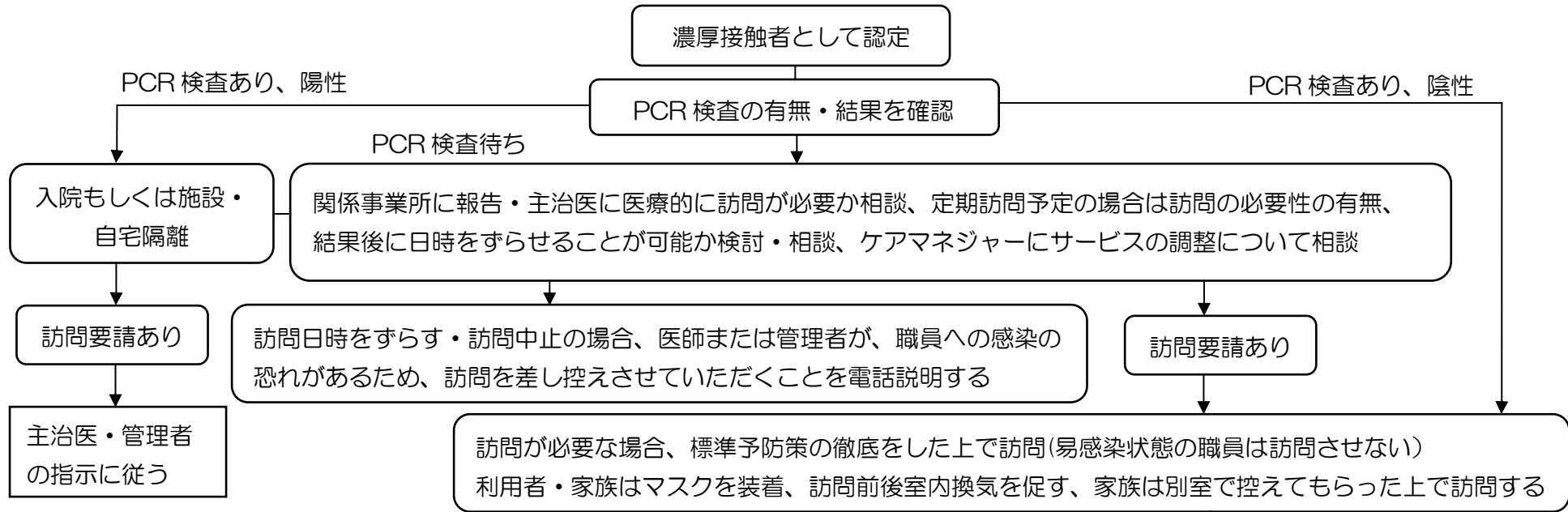
※3.個人用の感染防護具(PPE)の脱着：利用者・家族があまり利用していない・換気が十分に行えるエリア(玄関外もしくは玄関内等)で行う

※4.発熱もしくは症状が発覚したら、すみやかに(接触後 15 分以内に)着用する

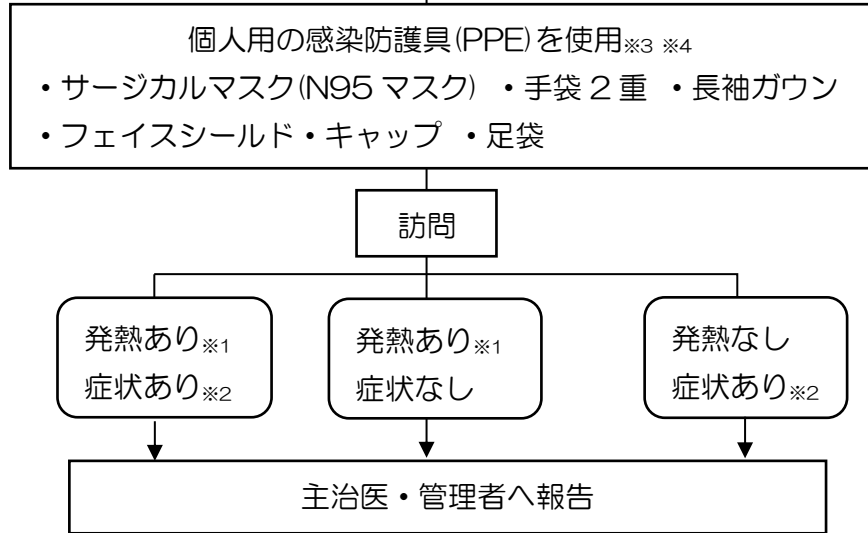
・利用者・家族の状況・環境・住宅事情に応じて臨機応変に対応する

【 3.利用者が濃厚接触者になった場合 】

現場使用分

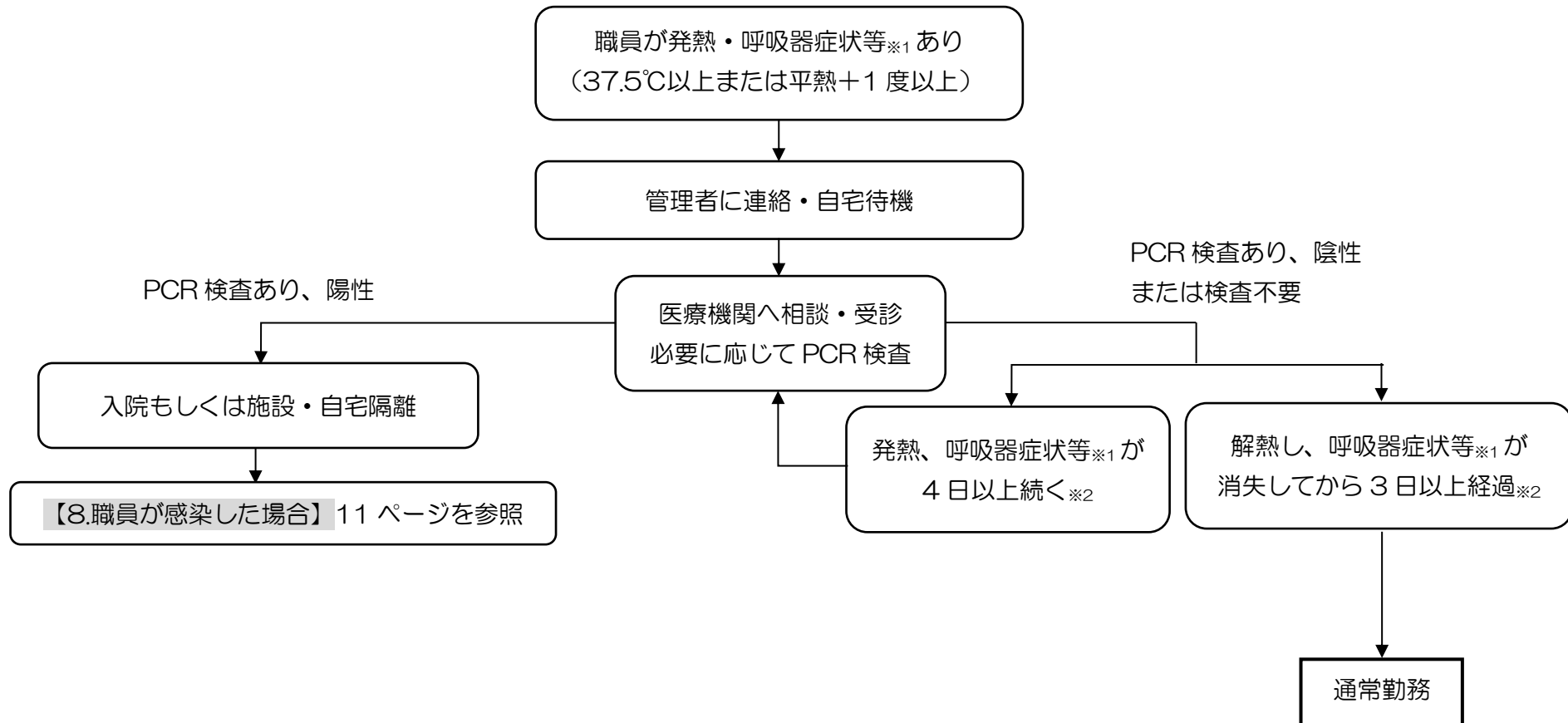


- ※1.発熱の有無：利用者の平熱を基準に判断する
- ※2.症状の有無：(発熱、咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など) 感冒症状、呼吸器症状・倦怠感・胸部症状等疑われる症状、いつもと何か違う、様子がおかしい
- ※3.個人用の感染防護具(PPE)の脱着：利用者・家族があまり利用していない・換気が十分に行えるエリア(玄関外もしくは玄関内等)で行う
- ※4.脱衣：特に暴露しやすいため汚染しないよう脱衣し、ビニール袋に入れ縛る、脱衣したものは訪問先で処分依頼、脱衣後手指消毒を十分に行う
- ・利用者・家族の状況・環境・住宅事情に応じて臨機応変に対応する



【 4.職員に発熱・症状がある場合 】

現場使用分



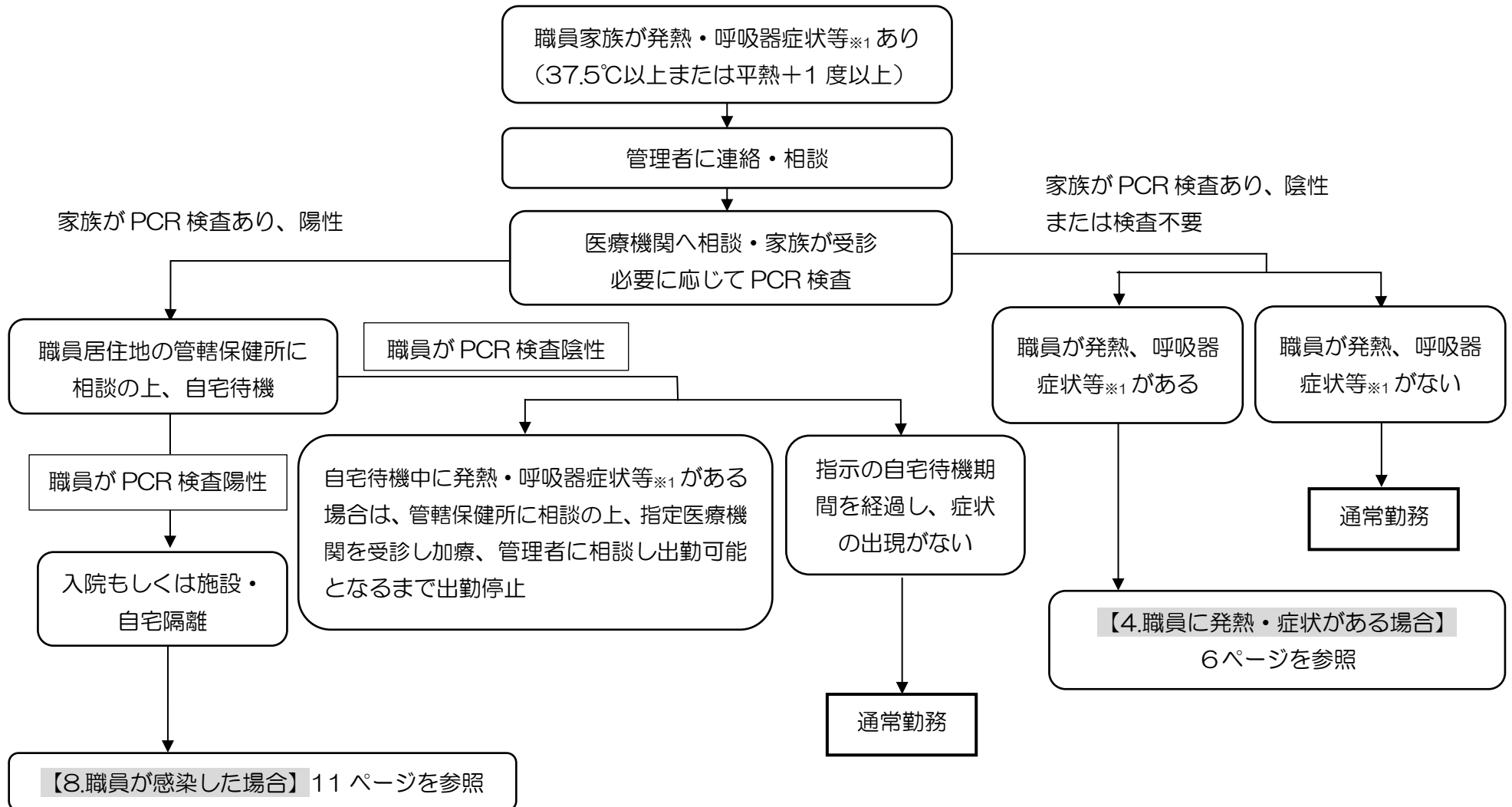
※1.呼吸器症状等：(咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など) 感冒症状、呼吸器症状・倦怠感・胸部症状等疑われる症状、いつもと何か違う、様子がおかしい

※2.経過：職域のための新型コロナウイルス感染症対策ガイド(日本産業衛生学会)第5版¹⁾(2021.5.12作成更新)

<https://www.sanei.or.jp/images/contents/416/COVID-19guide210512koukai0528revised.pdf> を参考に作成

【 5.職員家族に発熱・症状がある場合 】

現場使用分



※1.呼吸器症状等：(咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など)
感冒症状、呼吸器症状・倦怠感・胸部症状等疑われる症状、いつもと何か違う、様子がおかしい

【事業所はどのように動いたらよいのか】

- 6.利用者・同居家族に感染の可能性が高い場合
- 7.利用者もしくは家族の感染が後日分かり、職員が訪問していた場合
- 8.職員が感染した場合

【 6.利用者・同居家族に感染の可能性が高い場合 】

管理使用分

発熱・呼吸器症状等※₁あり、感染している可能性の高い利用者もしくは家族が自宅にいる

関係事業所に報告・主治医に医療的に訪問が必要か相談
定期訪問予定の場合は訪問の必要性の有無、検査結果後に日時をずらすことが可能か検討・相談
ケアマネジャーにサービスの調整について相談・検討

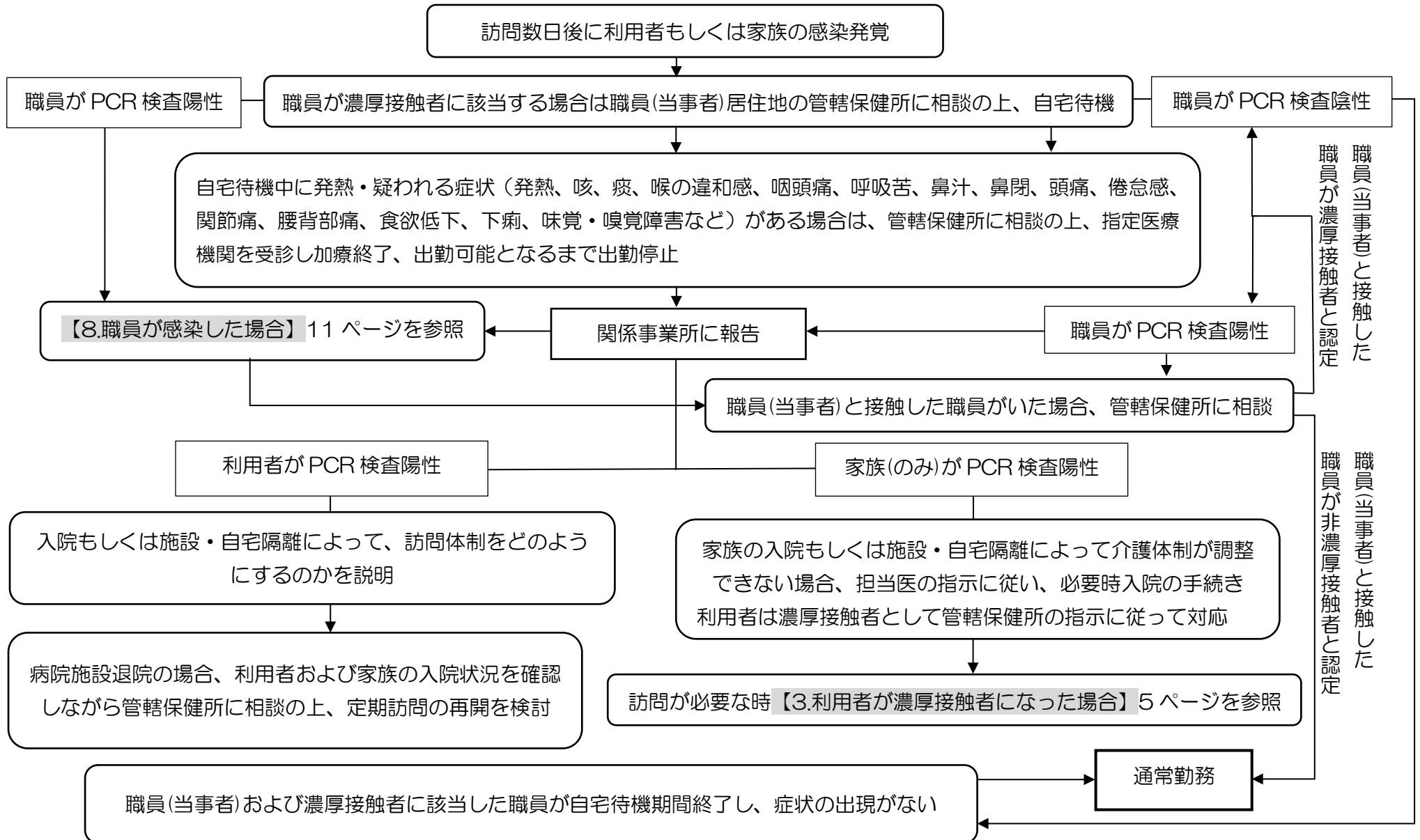
訪問日時をずらす・訪問中止の場合、医師または管理者が、職員への感染の恐れがあるため、訪問を差し控えさせていただくことを電話説明する

訪問が必要な場合、標準予防策の徹底をした上で訪問(易感染状態の職員は訪問させない)
利用者・家族はマスクを装着、訪問前後室内換気を促す、家族は別室で控えてもらった上で訪問する。【1.利用者に発熱・症状がある場合】3ページ、【2.同居家族に発熱・症状がある場合】4ページを参照

対応困難な状況が発生した場合、管理者・運営本部より、各健康福祉事務所・保健所に相談

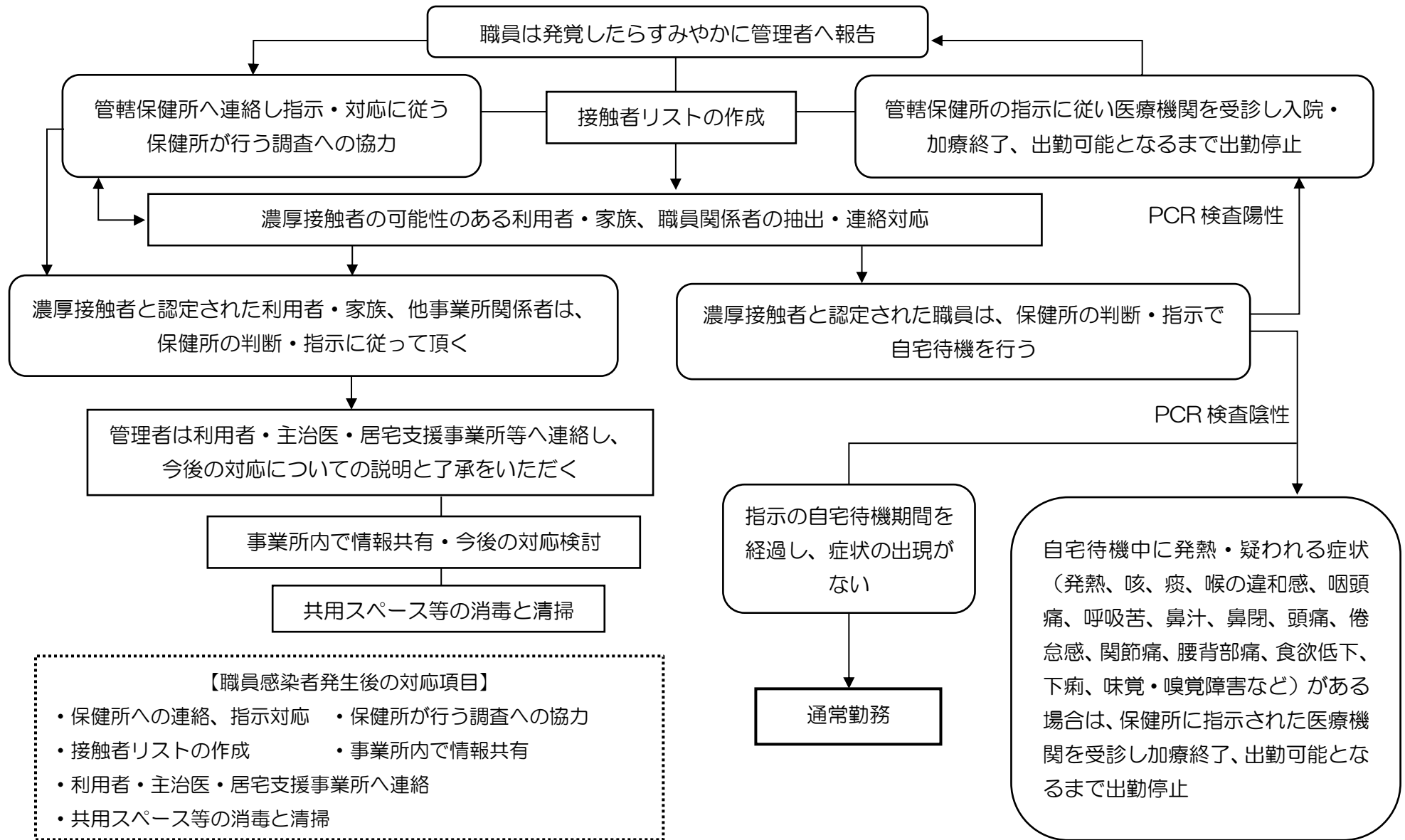
【 7.利用者もしくは家族の感染が後日分かり、職員が訪問していた場合 】

管理使用分



【 8.職員が感染した場合 】

管理使用分



【用語の定義とポイント】

・**濃厚接触者**：新型コロナウイルス感染症(COVID-19)感染を疑う症状を呈した者と「発症した日の2日前」までに適切な感染防護無しに接触した、「1メートル以内かつ15分以上接触した(手で触れることのできる距離で適切な防護具を使用せず、一定時間の接触があった)」者

(例)体位変換など広範囲の身体的接触のケアがあった、大量のエアロゾルを生じる処置(NPPV装着、心肺蘇生、用手換気、ネブライザー療法、誘発探痰・排痰、吸引等)を実施した、個人防護具(PPE)を着用せずに利用者の分泌物や排泄物に直接接触した(例えば咳をかけられる、素手で使用済みのティッシュに触れる、感染を疑う症状を呈した者がマスク装着なし)など。

・**感染経路別の予防策**：標準予防策(スタンダード・プリコーション)に加え、①空気感染(飛沫核感染)、②飛沫感染、③接触感染毎の予防策を行う。無症状の新型コロナウイルス感染症陽性者も増えており、対象者の感染有無に関わらず、疑われる症状(発熱、咳、痰、喉の違和感、咽頭痛、呼吸苦、鼻汁、鼻閉、頭痛、倦怠感、関節痛、腰背部痛、食欲低下、下痢、味覚・嗅覚障害など)がある場合は、医師の診断前であっても、すみやかに予防措置をとることが必要である。

・**個人用の感染防護具(PPE; personal protective equipment)**：個人用の感染防護具には、マスク、手袋、長袖ガウン、ゴーグル、フェイスシールド、キャップ、足袋などがあり、これらを状況に応じて適切に選択し組み合わせて使用する。利用者や職員を感染や汚染から守るためには、血液などの体液・排泄物などを全ての感染源とみなしての標準予防策(スタンダード・プリコーション)に加え、空気感染(飛沫核感染)、飛沫感染、接触感染を想定した予防策を行うことが大切である。感染症の有無にかかわらず、個人用の感染防護具を適切なタイミングで着用し、脱ぐ(外す)際には正しい方法で行うことが、自身や他者を守り、さらなる感染を防ぐために必要である。そのためには、個人用感染防護具の脱着に関する正しい知識と動作を習得することが重要である。訪問時は必ず1セット持参し、いつでも使用できるようにしておく。

・**ゾーニング**：清潔と不潔のエリアを明確にして区切ることで、不潔な区域から病原体を持ち出さないようにすること、感染が拡大しないようにする。人や物の出入りを制限し、利用者それぞれの居住環境から判断してエリアを区分し統一していくことが重要である。

(例)感染症(疑い)の利用者・家族があまり利用していない・換気が十分に行えるエリア：半清潔エリア(例)玄関外・玄関内、感染症(疑い)の利用者・家族が共有しているエリア：不潔エリア(例)キッチン・洗面所・トイレ・浴室など、と区別した。個人用防護具(PPE)の脱着場所は近隣関係・マンション等、個々の居住環境によって玄関外・玄関内か、臨機応変に対応する。

・**コホーティング(隔離)**：感染症(疑い)の利用者を個室管理にすること。同じ家族員がケアにあたることで、他の家族から区別・隔離すること。感染症(疑い)の利用者の部屋入室は、手袋やエプロンなど標準予防策がすみやかに行えるよう設置しておく。入退室時には、手袋の着用の有無にかかわらず、手指衛生・消毒を行い、退室する前に手袋やエプロンを外し、感染性廃棄物として廃棄する。

(例)家族の中で対応する人を一人決める、ケアに関わるスタッフを制限する

【引用・参考資料】(2022年3月14日最終閲覧)

- 1) 日本産業衛生学会(2021) 職域のための新型コロナウイルス感染症対策ガイド 第5版(2021.5.12 作成更新)
<https://www.sanei.or.jp/files/topics/covid/COVID-19guide210512koukai0528revised.pdf>
- 2) 厚生労働省(2022) 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 診療の手引き・第7.0版
<https://www.mhlw.go.jp/content/000904149.pdf>
- 3) 公益財団法人 日本訪問看護財団(2022) 新型コロナウイルス感染症 自宅療養者への訪問看護師 による対応マニュアル -第6波への対応-
https://www.jvnf.or.jp/corona_manual/new_220129.pdf
- 4) 厚生労働省老健局(2021) 介護現場における(施設系 通所系 訪問系サービスなど)感染対策の手引き 第2版(令和3年3月)
<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000814179.pdf>
- 5) 一般社団法人 全国訪問看護事業協会(2020) 新型コロナウイルス感染症対策 訪問看護ステーションで取り組みましょう
<https://www.zenhokan.or.jp/wp-content/uploads/corona-st.pdf>
- 6) 国立感染症研究所感染症疫学センター(2021) 積極的疫学調査実施要領における濃厚接触者の定義変更等に関するQ&A
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000861379.pdf>
- 6) 一般社団法人 日本環境感染学会(2021) 医療機関における新型コロナウイルス感染症への対応ガイド第4版
http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/COVID-19_taioguide4.pdf
- 7) 風の村訪問看護ステーション稲毛(2020) 感染症フローシート
<https://www.cna.or.jp/uploads/media/2020/08/20200817103815.pdf>
- 8) ひばり訪問看護ステーション(2020) 新型コロナウイルス感染症対応フローチャート
<http://hibari-nurse.main.jp/2020/04/22/covid-19-flow-chart-hibari/>

【関連情報まとめ】(2022年3月11日最終閲覧)

自宅療養について

- ・診療の手引き検討委員会 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)診療の手引き(第6.2版)」
<https://www.mhlw.go.jp/content/000888608.pdf>
- ・厚生労働省(2022年2月版)新型コロナウイルス感染症の“いま”に関する11の知識(2022年2月9日掲載)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000788485.pdf>
- ・一般社団法人 日本感染症学会 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対する薬物治療の考え方 第13.1版(2022年2月18日)
https://www.kansensho.or.jp/uploads/files/topics/2019ncov/covid19_drug_220218.pdf

陽性だった場合の療養解除について

- ・厚生労働省 新型コロナウイルス感染症 陽性だった場合の療養解除について
<https://www.mhlw.go.jp/content/000814817.pdf>

自宅療養中の家族の注意点について

- ・厚生労働省 ご家族に新型コロナウイルス感染が疑われる場合 家庭内でご注意いただきたいこと～8つのポイント～
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000601721.pdf>
- ・厚生労働省 感染者の療養解除および濃厚接触者の健康観察の期間の短縮について ―オミクロン株の急激な感染拡大を受けて―
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000881512.pdf>
- ・厚生省社会・援護局事業オンライン研修 市中感染、家庭内感染はこうして防ごう～施設職員のための注意ポイント～
<https://www.mhlw.go.jp/content/000761088.pdf>

ワクチン接種について

- ・厚生労働省 新型コロナワクチン Q&A
<https://www.cov19-vaccine.mhlw.go.jp/qa/>

抗原検査について

- 兵庫県 HP ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業 感染拡大傾向時の一般検査事業 PCR 検査・抗原定性検査の無料実施について
https://www.knt.co.jp/ec/2022/pcr_kenmin/
- 国立感染症研究所 国立国際医療研究センター他 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)病原体検査の指針第 4.1 版
<https://www.mhlw.go.jp/content/000841541.pdf>
- 厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策本部 SARS-CoV-2 抗原検出用キットの活用に関するガイドライン
<https://www.mhlw.go.jp/content/000640554.pdf>
- 厚生労働省 新型コロナウイルス感染症対策推進本部 新型コロナウイルス感染症流行下における薬局での医療用抗原定性検査キットの取扱いに関する留意事項について
<https://www.mhlw.go.jp/content/000857380.pdf>
- 厚生労働省 新型コロナウイルス感染症の体外診断用医薬品（検査キット）の承認情報
https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_11331.html
- 医療従事者の不在時における新型コロナウイルス抗原定性検査のガイドライン等について
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00270.html

COVID-19 総合情報

- 国立感染症研究所 SARS-CoV-2 の変異株 B.1.1.529 系統（オミクロン株）について（第 8 報）
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/2019-ncov/2551-cepr/10989-cepr-b11529-8.html>
- 一般社団法人 日本感染症学会 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応について
https://www.kansensho.or.jp/modules/topics/index.php?content_id=31
- 日本看護協会 訪問看護ステーション等で働く看護職向け情報
https://www.nurse.or.jp/nursing/practice/covid_19/homonkango/index.html

【Q&A】

Q1:職員家族の周辺で陽性者が出ました。職員家族は濃厚接触者の判断はされていませんが、喉の痛みと頭痛があります。熱は出ていません。職員から出勤可否について聞かれました。どう判断したらよいでしょうか？

A1:職員の家族（同居者）が濃厚接触者と判断されただけでは、従業員本人を自宅待機にする必要はありません(職域のための新型コロナウイルス感染症対策ガイド 第5版の50ページ(9)に記載)。その際、職員には、マスクの着用や手指衛生の徹底などの家庭内での感染予防対策の徹底が求められます¹⁾。

ただし、今回のケースでは、職員のご家族が「熱はないが、喉の痛みと頭痛がある」ことから、新型コロナウイルス感染症と同様症状がみられているため、新型コロナウイルス感染症検査もしくは医療機関受診を勧め、診察医の指示を確認する必要があります。家族の検査結果によっては職員が濃厚接触者と判断されますので、症状を有している家族の検査結果が出るまでは、職員には自分の体調に注意を払い出勤を控えさせる必要があります。

〈引用文献〉

1)日本産業衛生学会(2021) 職域のための新型コロナウイルス感染症対策ガイド 第5版(修正済 2021.5.12)

<https://plaza.umin.ac.jp/jstah/pdf/corona05.pdf>

〈参考文献〉

・厚生労働省(2021)新型コロナウイルスに関するQ&A(一般の方向け)

濃厚接触者とはどのような人で、濃厚接触者となった場合に注意すること

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#Q3-3

家族に新型コロナウイルスの感染が疑われる場合、家庭で注意すること

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#Q3-2

発熱や咳などの症状がある場合

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#Q1-5

Q2:熱が37.5度と喉に痛みがあります。すぐに医療機関に行けないので風邪薬で対応しても良いですか？

A2:新型コロナウイルス感染症と同様症状の「熱と喉の痛みがある」ことから、かかりつけ医もしくは医療機関に相談し指示を確認する事をおすすめします。

〈参考文献〉

・厚生労働省 各都道府県における新型コロナウイルスに関する相談・医療の情報や受診・相談センターの連絡先

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html

・厚生労働省 新型コロナウイルス感染症の感染拡大をふまえたオンライン診療について

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/rinsyo/index_00014.html

・厚生労働省 HP 新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き第6.2版(2022年1月27日改訂)

<https://www.mhlw.go.jp/content/000888565.pdf>

Q3.利用者が入居しているサービス付き高齢者向け住宅の職員がコロナ陽性となり、入居者様、職員全員PCR検査をしました。その結果が出るまで訪問看護は止めて感染拡大予防に努めたいと施設側から連絡ありました。排便コントロールの訪問です。どのようにしたら良いでしょうか？

A3:PCR 検査結果判明までに数日かかる、あるいは隔離期間が解除されるまで訪問看護が止めになる場合、利用者の排便コントロールが施設内で対応可能かの確認が必要だと思います。施設内で訪問看護の代わりに排便コントロールを担える方がおられるのであれば、施設の方針に沿っても良いと思います。利用者の排便コントロールが不可能な場合は、利用者がどの程度排便コントロールを必要としているかによって、訪問回数を減らして訪問するか等を判断し、施設側と相談する必要があります。

〈参考文献〉

- 厚生労働省老健局(2021) 介護現場における(施設系 通所系 訪問系サービスなど)感染対策の手引き 第2版(令和3年3月)

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000814179.pdf>

- 日本環境感染学会(2021) 医療機関における新型コロナウイルス感染症への対応ガイド第4版

http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/COVID-19_taioguide4.pdf

Q4.訪問先の利用者が陽性となりました。一人暮らしで生活援助(買物と調理・掃除)と身体介護(入浴介助)でヘルパーを利用していました。訪問看護は感染利用者も訪問可能ですが、訪問介護は不安が強くどうしたら良いか悩まれています。ヘルパー事業所が訪問するにあたり支援できることはありますか？

A4:感染予防を念頭に接触時間を最小限にしながら利用者が日々の生活に困らないように配慮する事が大切です。よって今までのサービス内容を整理し、感染対策しながらおこなえるケアに変更していく必要があります。陽性者へ訪問してもよいというヘルパーに看護師が感染予防対策を伝え、対応しているケースもあります。感染予防対策を一緒に考え協働で支援していく事が、それぞれの不安軽減につながると考えます。

〈参考文献〉

- 厚生労働省老健局(2021) 概要版 介護職員のための感染対策マニュアル

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000678257.pdf>

- 厚生労働省老健局(2021)現場における(施設系 通所系 訪問系サービスなど)感染対策の手引き 第2版(令和3年3月)

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000814179.pdf>