

第一回新型コロナウイルス 感染対応 シュミレーション

～みわ翠光園 体調不良者 想定～

◆ 想定：利用者サマリー ◆

利用者名	A 氏		年齢	60歳		係りつけ病院	●●●病院				
基礎疾患	<ul style="list-style-type: none"> <li>・てんかん発作（服薬にてコントロール）</li> <li>・高脂血症</li> </ul>										
ADL状況	食事	移動	排泄	着脱	睡眠	入浴					
	自立	自立	自立	自立	良好	自立					
精神状況	言語面	言葉によるコミュニケーション可能									
	情緒面	些細な事で情緒不安定になりやすい									
	行動面	状と不安定になると落ち着きがなくなり、言葉による理解が得られにくく、時には粗暴行為への繋がる									
PCR検査	<p>▶PCR検査受診結果</p> <p>25日 夕方 陽性確定。</p> <p>呼吸器も問題はなく、発症より8日間経過している為、施設にて療養する事ことになる</p>										

## 第一回新型コロナウイルス 感染対応 シュミレーション

### ▶ ご利用者 A氏 の症状と経過

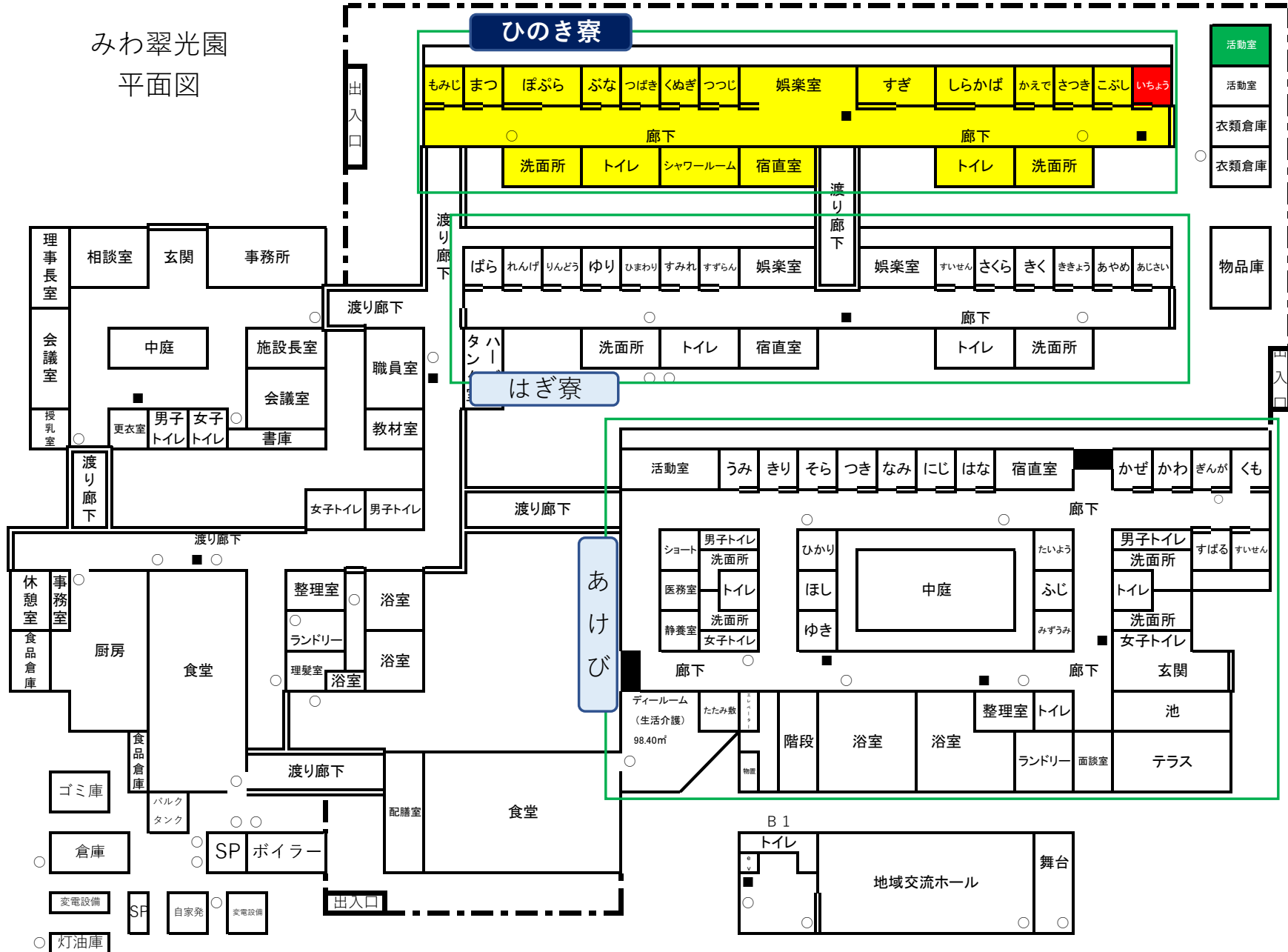
#### < 症状と経過 >

日付	体温	エリア	状況	職員PPE	利用者
18日	朝→ 37.6度	《自室静養》	起床時より、発熱があり 係つけ医 綾部ルネス病院へ通院。 解熱剤を受け取り帰園。経過観察の指示。 【居室にて静養中<食事も居室にて>】	マスク着用	マスク着用は直ぐに 自ら外してしまう為 着用する事ができず
19日	朝→ 37.5度	《自室静養》	咳込[有]・倦怠感[有] / 日中活動も不参加・食欲[無]		
20日	朝→ 36.7度	《自室静養》	解熱して、症状も安定		
21日	朝→ 36.5度	《離床》	解熱して、症状も安定	—	
22日	朝→ 36.7度		解熱して、症状も安定		
23日	朝→ 37.3度	《自室静養》	微熱があり、日中活動も不参加・食欲なし 係りつけ医 綾部ルネス病院へ状況を説明し、相談。 明日までに、解熱しないようであれば保健所への連絡の指示。	マスク着用	
24日	朝→ 37.7度	《隔離》	発熱あり・倦怠感も見受けられる	コロナ擬陽性対応PPE	
25日	朝→ 36.5℃	《隔離》	解熱。通常より活動性は低下しているが、食欲は良好。	マスク・フェイスシールド・ガウン装着	

#### < 想定状況 >

- ◆ 18日に発熱。係りつけ医 綾部ルネス病院を受診。解熱剤を受け取り経過観察の指示を受ける。自室にて静養中。
- 19日も熱は下がらず、さらに咳込み・倦怠感も見受けられる。日中活動も不参加・食欲もなかった。自室にて静養中。
- 20日～22日は一旦解熱し、症状も安定していた為、離床し通常生活へ。
- その後、23日に微熱があった為、係りつけ医 綾部ルネス病院 へ 状況報告と相談。
- 明日になっても、解熱しないようであれば、保健所へ連絡・相談するようにと指示を受ける。
- 24日朝になっても、熱は下がらずに倦怠感も見受けられるため、新型コロナの感染も心配され保健所に相談を行う事になる。
- 保健所の指示のより、PCR検査を受診し、結果を待つまで施設に戻り、擬陽性者として新型コロナ感染対応をとる。
- 25日夕方、保健所より連絡が入り、陽性が確定。

みわ翠光園  
平面図





# 新型コロナウイルス感染症患者行動調査票（接触者）

（添付3-1）

NESID登録ID：

患者氏名：みわ翠光園ご利用者 A 氏

☆発症後の行動調査は、濃厚接触者を特定し、感染拡大を予防するために行う。原則として、診断されて症例として対応される直前までの行動について記載する。また、患者と同室であったり会話した者のうち、連絡や問い合わせが可能である者を優先的に記述する。

発症日より	日付	時刻	生活状況	接触者氏名※	接触者の連絡先	備考
記載例	6/Y	9時～	自室 熱が認められたため、カーテンを閉めて介護職員も限定。トイレに行きたくなると、起き上がるが、ほぼベッド上で臥床。	①同室者：〇〇太郎、 □□花子、△△次郎 ②介護者：〇×部長、 △△主任	別紙参照	
発症 2日前	9/16 (水)	10:00～ 15:00	施設プログラムの通り	▶生活 ひのき寮ご利用者 ▶日中活動 キラリグループ		▶ひのき寮名簿 ▶キラリ グループ名簿 ★別紙参照★
発症 1日前	9/17 (木)	10:00～ 15:00	施設プログラムの通り	▶生活 ひのき寮ご利用者 ▶日中活動 キラリグループ		同上
発症日	9/18 (金)	8:00～	・係りつけ医に受診後 自室にて静養中 ・排泄の時以外は、自室 ・食事も自室にて接種	①一人部屋		
発症 1日後	9/19 (土)		・自室にて静養中  ・排泄の時以外は、自室 ・食事も自室にて接種			
発症 2日後	9/20 (日)		・自室にて静養中  ・排泄の時以外は、自室 ・食事も自室にて接種			
発症 3日後	9/21 (月)	10:00～ 15:00	施設プログラムの通り	▶生活 ひのき寮ご利用者 ▶日中活動 きらりグループ		同上
発症 4日後	9/22 (火)	10:00～ 15:00	施設プログラムの通り	▶生活 ひのき寮ご利用者 ▶日中活動 きらりグループ		同上
発症 5日後	9/23 (水)		・再び発熱の為、自室にて静養  ・排泄の時以外は、自室 ・食事も自室にて接種			
発症 6日後	9/24 (木)		・PCR検査受診 ・自室にて隔離対応	①一人部屋		
発症 7日後						
発症 ( ) 日後						
発症 ( ) 日後						
発症 ( ) 日後						

接触者数が多数となる場合は、裏面の自由記載欄も活用して記載すること。

# 新型コロナウイルス感染症患者行動調査票(感染源)※ (添付2)

患者氏名：

☆(共通)発症前の行動調査は、感染源を推定するために発症前14日間を目安に行う。職場、学校、医療機関、福祉施設等の人が集まる場所、密閉されかつ不特定多数の人が一定時間接触がある空間などの感染リスクが高い場所\*に関する行動歴を中心に、症状がある人等との接触歴(対面で会話した等)とあわせて聞き取りする。発症2日前以降の行動歴については行動調査票(添付3-1)を使用すること。

\*感染リスクが高い場所の例として：船、長距離バス、スポーツジム、屋内音楽ライブ、クラブ、立食パーティー、カラオケボックス、屋内展示会等の換気が悪く密閉された環境の集会への参加、流行地での滞在歴(国内・国外)が挙げられる。

発症日前	日付	時刻	本人の場所	行動歴/接触歴	状況 (活動内容、他者との接触状況、イベント規模、体調不良者の有無等)	感染リスクの高い場所の同行者氏名	備考
発症 14日前	9/4 (金)		施設内	①施設通常プログラム	▶別紙参照 ・施設日中プログラム ・居室編成表 ・テーブル配置表 等		
発症 13日前	9/5 (土)		施設内	②余暇	▶上記資料参照		
発症 12日前	9/6 (日)		施設内	②余暇	▶上記資料参照		
発症 11日前	9/7 (月)		施設内	①施設通常プログラム	▶上記資料参照		
発症 10日前	9/8 (火)		施設内	①施設通常プログラム	▶上記資料参照		
発症 9日前	9/9 (水)		施設内	①施設通常プログラム	▶上記資料参照		
発症 8日前	9/10 (木)		施設内	①施設通常プログラム	▶上記資料参照		
発症 7日前	9/11 (金)		施設内	①施設通常プログラム	▶上記資料参照		
発症 6日前	9/12 (土)		施設内	②余暇	▶上記資料参照		
発症 5日前	9/13 (日)	10:00	施設内	★外出(ご家族と)	▶本人の身内が危篤の為、京都市内より、父が迎えに来られ、京都市内入院中の病院へお見舞い。 ▶昼食も、京都市内レストランを利用。	父	
		~ 16:00		★外食(ご家族と)			
発症 4日前	9/14 (月)		施設内	①施設通常プログラム			
発症 3日前	9/15 (火)		施設内	①施設通常プログラム			

※既に健康観察実施されていた患者の場合には行動(感染源)調査票(添付2)は必ずしも記載の必要はない。

## ひのき寮 <ご利用者>

▶ご利用者リスト ※は重要情報					
NO	居室名	氏名※	年齢※	基礎疾患※	日中活動
1	いちよう	<b>A 氏</b>	60歳	高脂血症・てんかん	きらり
2	こぶし	B			きらり
3		C			
4	さつき	d			きらり
5	かえで	E			
6	しらかば	F			きらり
7		G			
8		H			
9		I			きらり
10	すぎ	J			
11		K			
12		N			
13	ひのき	M			
14	つつじ	L			
15	くぬぎ	O			きらり
16	つばき	P			
17	ぶな	Q			
18	ぽぷら	R			きらり
19		S			きらり
20		T			きらり
21		U			
22	まつ	V			
23	もみじ	W			

## ひのき寮 <支援スタッフ>

▶担当スタッフ ※重要情報						
NO	氏名	年齢※	市町村名※	電話番号※	基礎疾患	日中活動支援
1	い					
2	ろ					きらり
3	は					
4	に					
5	ほ					
6	へ					きらり
7	と					
8	ち					

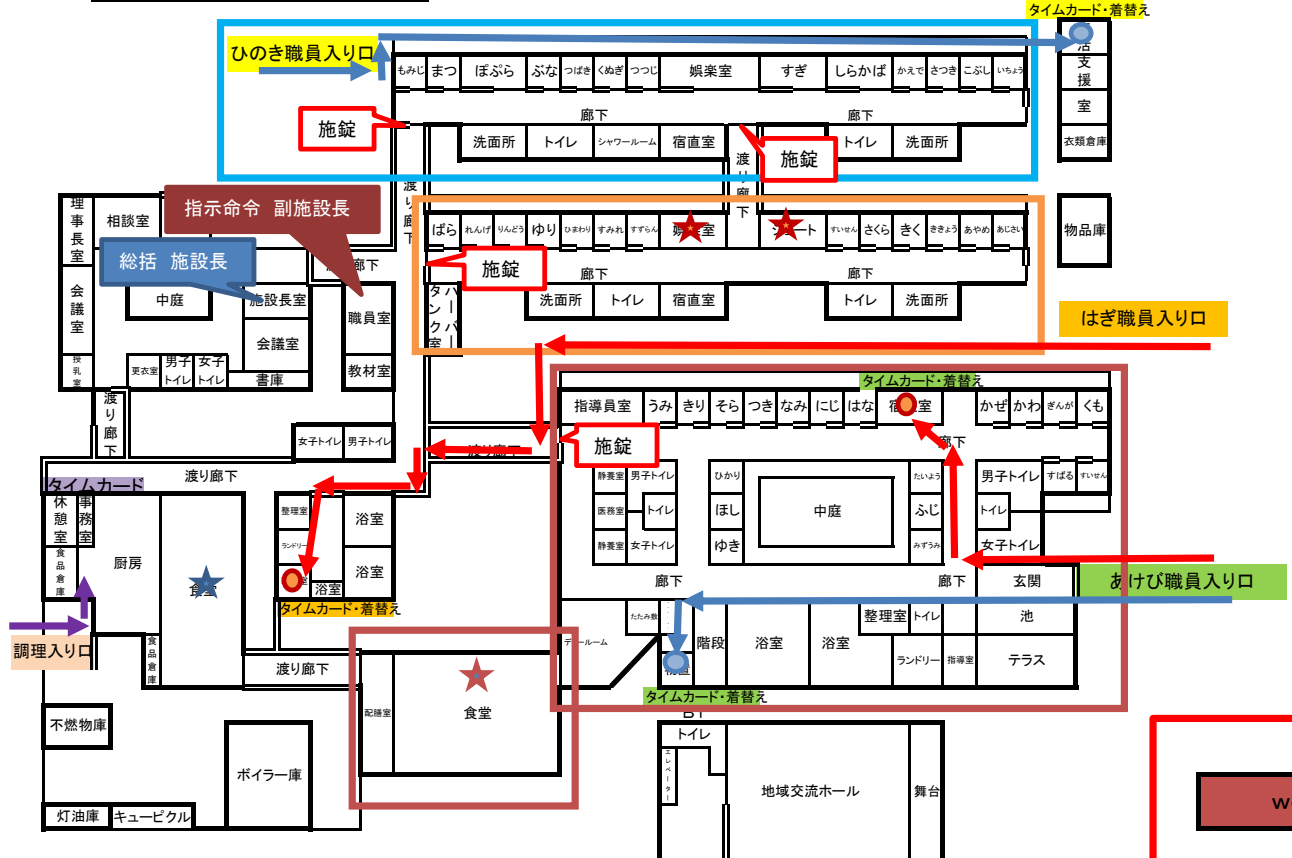
## 日中活動 きらり <支援スタッフ>

NO	氏名	年齢※	市町村名※	電話番号※	基礎疾患
1	り				



**みわ翠光園平面図**

**第3段階 ご利用者感染状況時**



- 第3段階**
- ①職員出勤動線のエリア分け
  - ②朝礼・タ礼の中止(電話による連絡)
    - ・施設長・副施設長不在時には日中リーダーの指示を受けて業務を行う。
    - ・日中リーダーが「みわ携帯」を持ち連絡を取りあい、3寮の情報収集を行う
  - ③ひのき寮・はぎ寮食事場所の変更
    - ・ひのき寮 ★(食堂) ・ はぎ寮 ★(娯楽室・ショート)
  - ④3寮の職員の寮間応援移動無し
  - ⑤ひのき寮・はぎ寮の入浴日替わり
  - ⑥感染防止対応 レベル2(感染時対応)

- ☆ご利用者が感染し、施設内静養の状況**
- ・感染者・濃厚接触者ホールへ移動
  - ・感染者対応職員の固定
  - ・感染者対応職員、直接ホールに出勤・退勤
  - ・食事の搬入(エレベータにてホールへ下ろす)
  - ・食器は使い捨て食器。残飯と一緒に廃棄とする。
  - ・洗濯物 ポリバールに入れて次亜塩素酸液につけ置きその後トイレの洗濯機で洗濯する。洗濯後、ホールの乾燥機で乾燥。

**感染者隔離エリア(ホール)**

- ・対応職員は、各寮から選抜(12名専属)

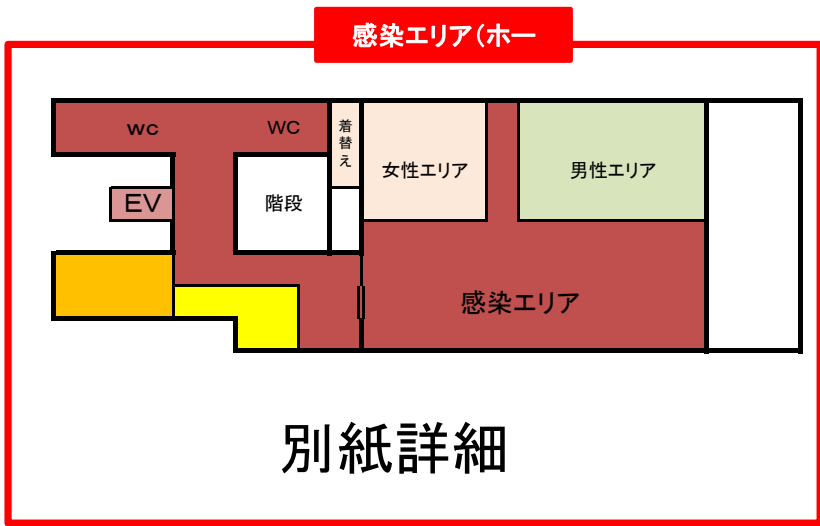
A早出(2名)	7:00~15:00
C遅出(2名)	15:00~23:00
E夜勤(2名)	23:00~7:00

2名ずつ勤務にあたる。詳細は別紙。

- ・看護師1名が健康チェック等の応援に入る。
- ・防護服の装着、脱着はひとりでは困難であるため、できる限り2名体制で対応する。
- ・帰宅することも可能であるが、ホテル利用を推奨することとする

**感染者隔離エリア(ホール)対応**

換気回数	1日6回	消毒回数	1日5回
・ 6:00~6:30		○食事前に実施	
・ 9:30~10:00		・ 7:30~	
・ 11:00~11:30		・ 11:00~	
・ 13:30~14:00		・ 14:30~	
・ 15:30~16:00		・ 16:30~	
・ 18:30~19:00		・ 19:00~	

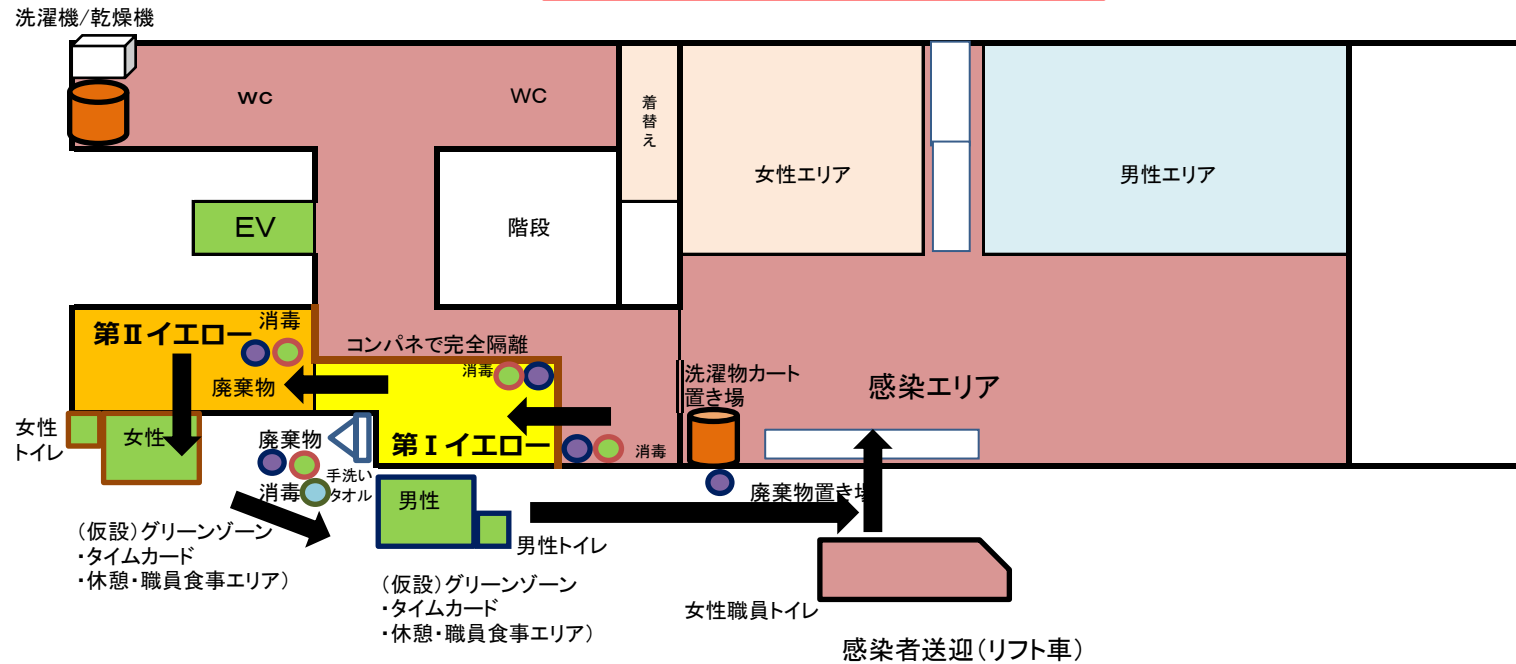


清潔エリア      準清潔エリア      感染エリア

**別紙詳細**

※プレハブ・手洗い・職員トイレ・準清潔エリア工事 については、久世工務店に依頼します。(即日対応可)

# レッドゾーン(感染エリア)(ホー



※イエローゾーン①と②のゾーン分けは、テープによる色分けのみ。

※レッドゾーンへの入室は、吐き出し窓からの入室。

グリーンゾーン(清潔)
ウイルスがない場所 職員の食事・トイレ・水分補給
・防護服・ガウン・ゴーグル・グローブ・シューズカバー・マスク・ヘアキャップ ・ゴミ袋・養生テープ・ハサミ ・鏡×2・手指消毒・スリッパ

イエローゾーン(準清潔)
防護服を脱ぐ場所
・手指消毒・廃棄BOX・ゴーグル用消毒バケツ・椅子×2 ・脱衣手順指示写真・ホワイトボード・姿見の鏡

レッドゾーン(感染)
感染者隔離場所 最もウイルスがいるゾーン 完全防備
・ご利用者生活用品 ・おしめ・衣類・食事用品・グローブ・手指消毒・ペーパータオル・廃棄BOX・AED・バイタルサインセット・トランシーバー・ホワイトボード

- ・感染防止備品は仮設のグリーンゾーンに一定数を常時保管しておく
- ・補充は1階から車でグリーンゾーンへ運ぶ

※プレハブ・手洗い・職員トイレ・イエローゾーン工事 については、久世工務店に依頼します。(即日対応可)