

(基本原則)

原則、陽性発病者は、医療施設へ

それでも対応が必要な場合

極力訪問しない。**電話対応**が基本



滞在時間最短!患者との接触は**15分**以内

PPE (N95マスクも) を惜しまない

玄関から
レッドゾーン

感染リスク:発病後10日間

無理をしない、させない。深追いしない。迷ったら退く。

科学的情報／知識の再確認!!



(実践編)

- ・自事業所の対応可否判断。**無理をしない!**
- ・**保健所・かかりつけ医**等との連携。(薬・食事・ゴミ出し等の手配も考慮)
- ・できる限り**訪問しない**。電話対応優先。

I. 訪問調整

- ・担当看護師決定 → 事務所へ入らず、非接触の交流(電話・メール・SNS等)
- ・電話対応可否判断

II. 訪問時の注意

1. 訪問前



2. 玄関前



- ・PPE着用(手袋は2枚着用)
- ・屋内に物品を持ち込まない。
聴診器・血圧計も不要!

3. 訪問時

換気徹底

玄関を開けて数分後に入る

玄関からレッドゾーン



手ぶら訪問
接触15分以内
過剰看護



問+視診が基本

- メモより記憶
- パルスオキシメーターは患家に1つ
(共有なら透明ビニルに入れて使用)

空気の流れ

に留意

PPEは玄関で外して*
患家で処分
ごみは持ち帰らない

*マスク&グローブ(2枚目)は
外で外して即ゴミ袋へ



表情・外見

- 顔色が悪い
- 唇が紫色
- 様子がおかしい



意識障害等

- ぼんやりしている
- もうろうとしている
- 脈が乱れている



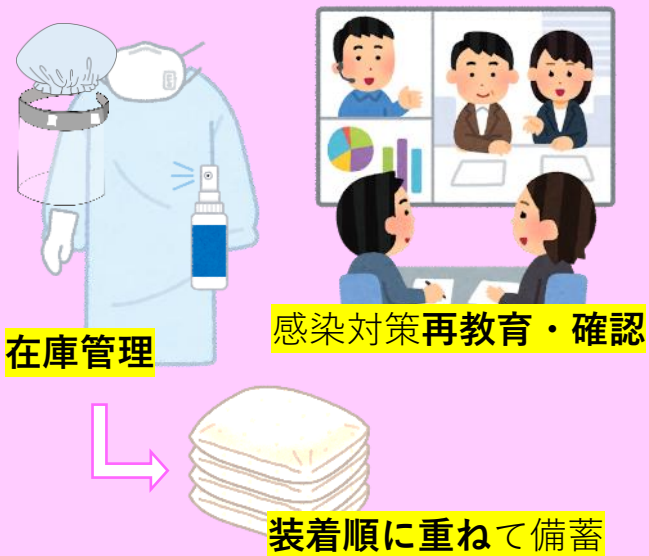
息苦しさ等

- 呼吸数20回/分以上
- 急に息苦しくなった
- 少し動くと息苦しい
- 胸の痛み
- 座らないと息ができない
- 肩で息をしている
- ゼーゼーし始めた(2時間以内)



異常があったり、迷ったら、保健所・かかりつけ医へ

I. 感染防護教育・備蓄



III. 勤務体制



IV. 利用者対応



II. 事業所環境整備



V. 他職種連携



科学的根拠がないものも含まれますので、ご了承ください。
ご意見・ご助言等ございましたら、当財団までご連絡ください。
✉community_health@shf.or.jp