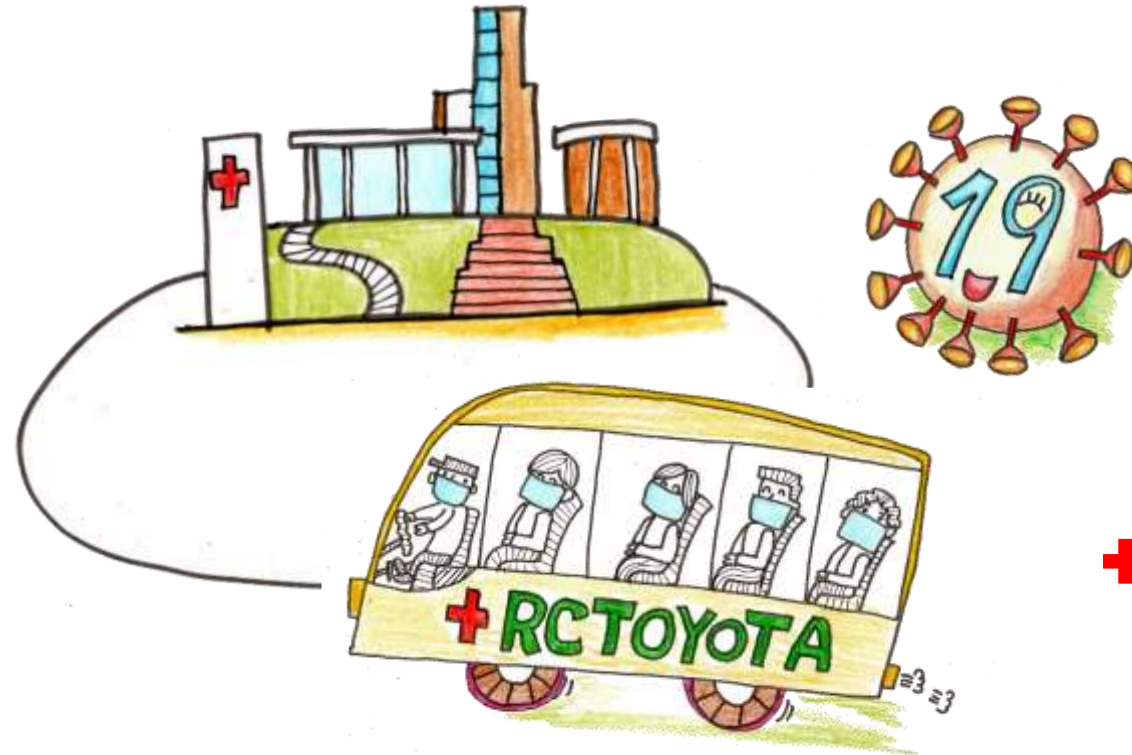


日本赤十字豊田看護大学における 新型コロナウイルス感染拡大防止 に向けた教育的取り組み



2020年9月1日(火)

+ 日本赤十字豊田看護大学
下間正隆
(Infection Control Doctor)

本日の内容

1

新型コロナの基礎知識 (50枚)

この半年間で、いろんな事がわかってきました

2

大学の取り組み (25枚)

3

新型コロナ対応の考え方 (12枚)

4

演習

担当: 東野督子・成人看護学教授

皆さんが
眠くならないように
三河憲一も
登場



イギリスの感染女性から
コロナに無関心な若者への訴え
(フジテレビ系 2020年3月25日)



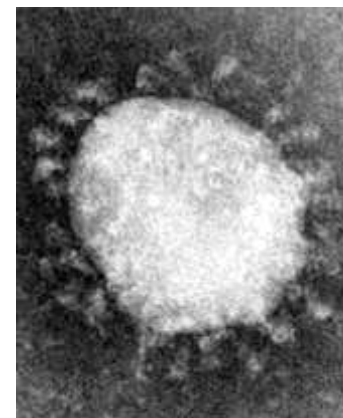
4月のはじめに
全ての学生に
この動画を見せた

1年生 (4月1日)
2,3,4年生(4月8日)

1

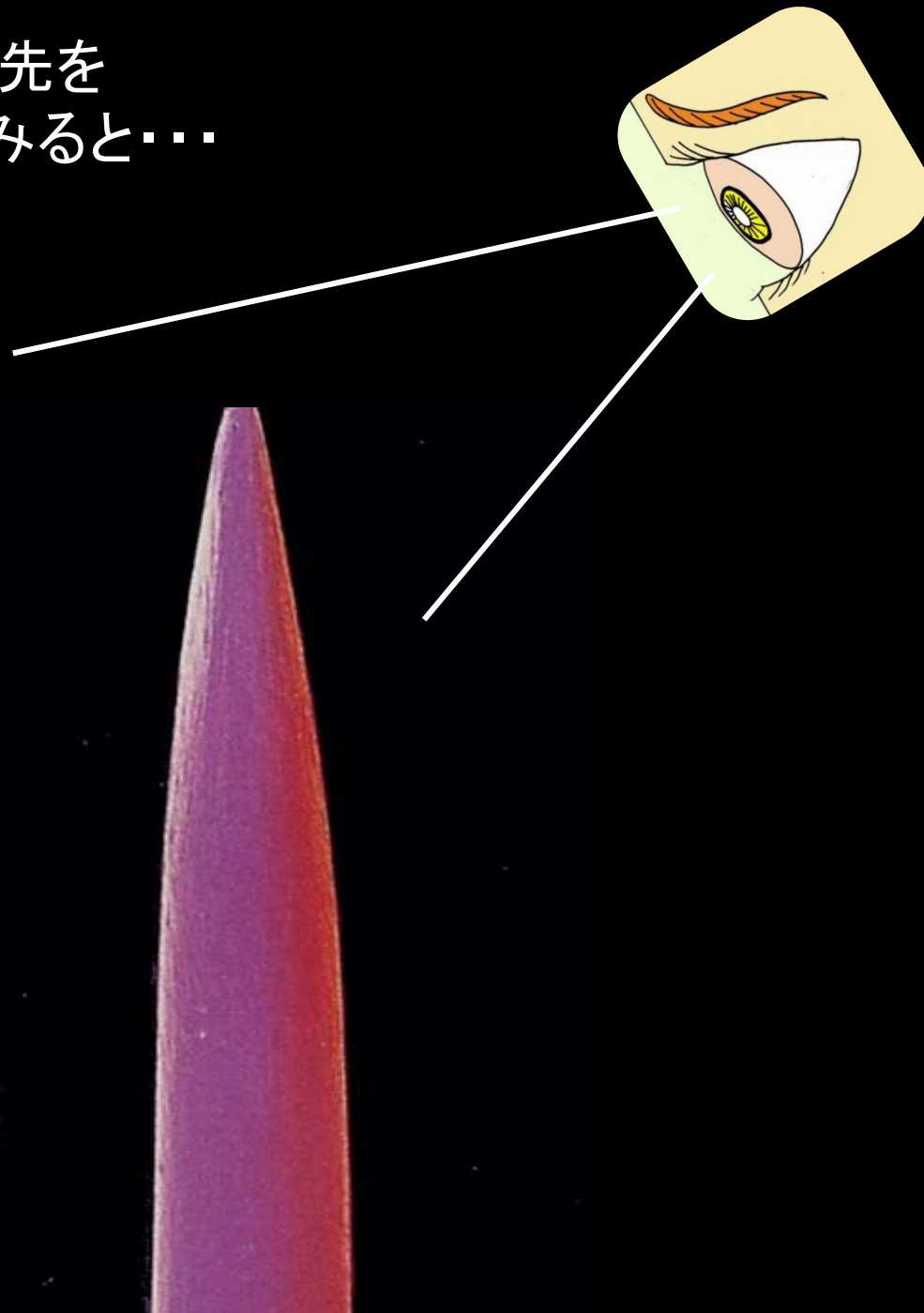
新型コロナの基礎知識

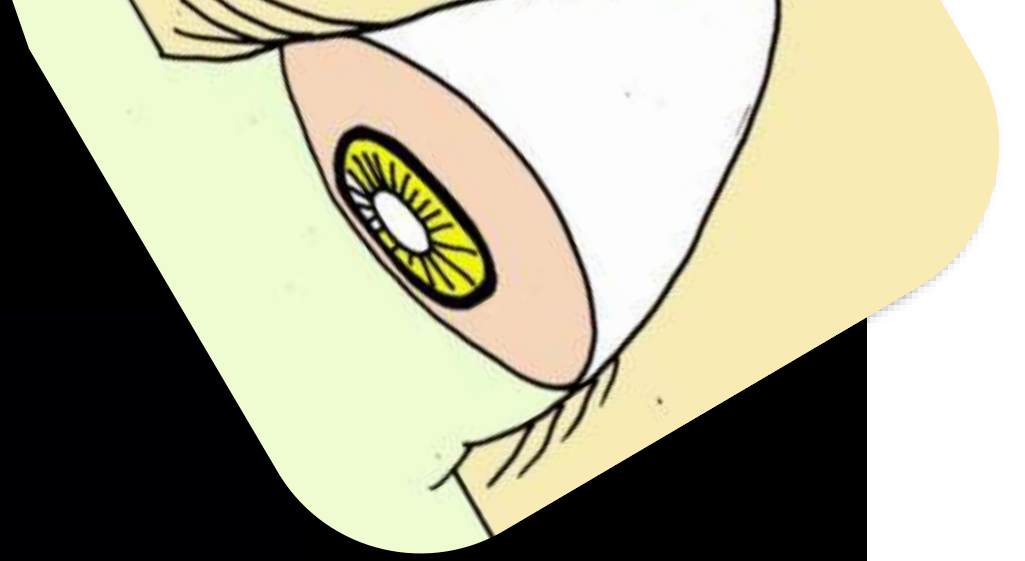
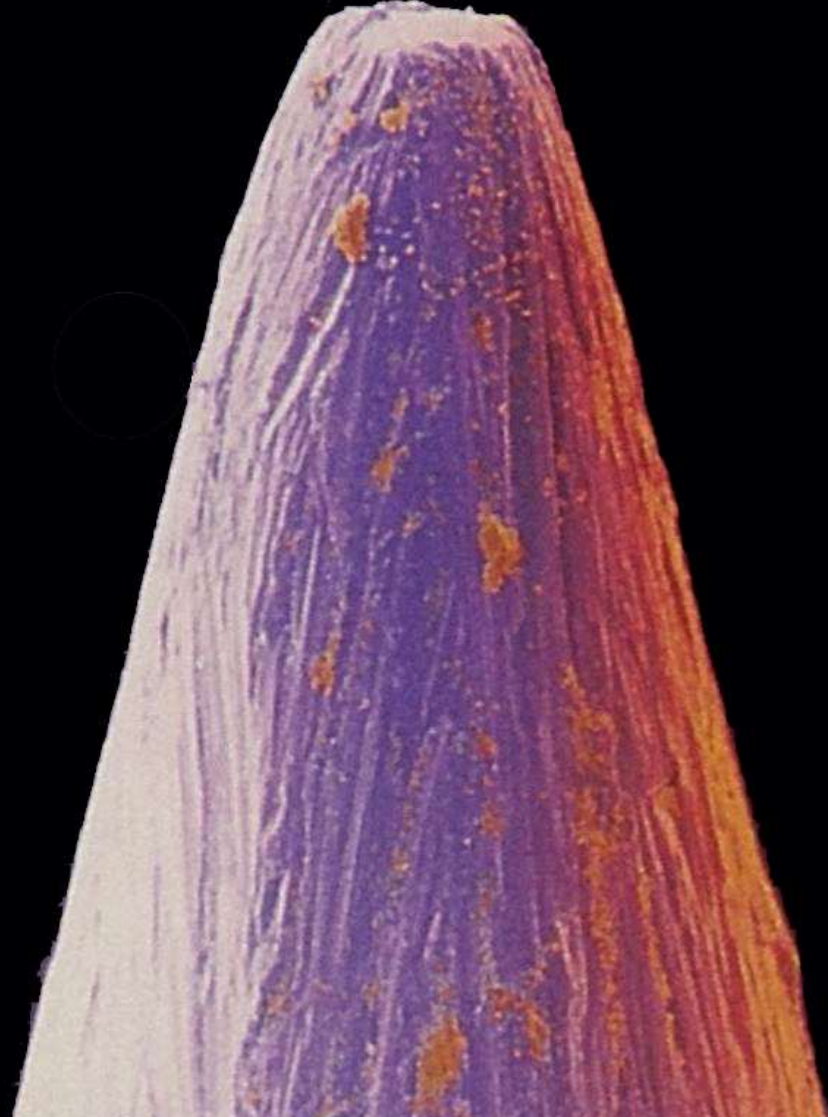
コロナの大きさは・・・？

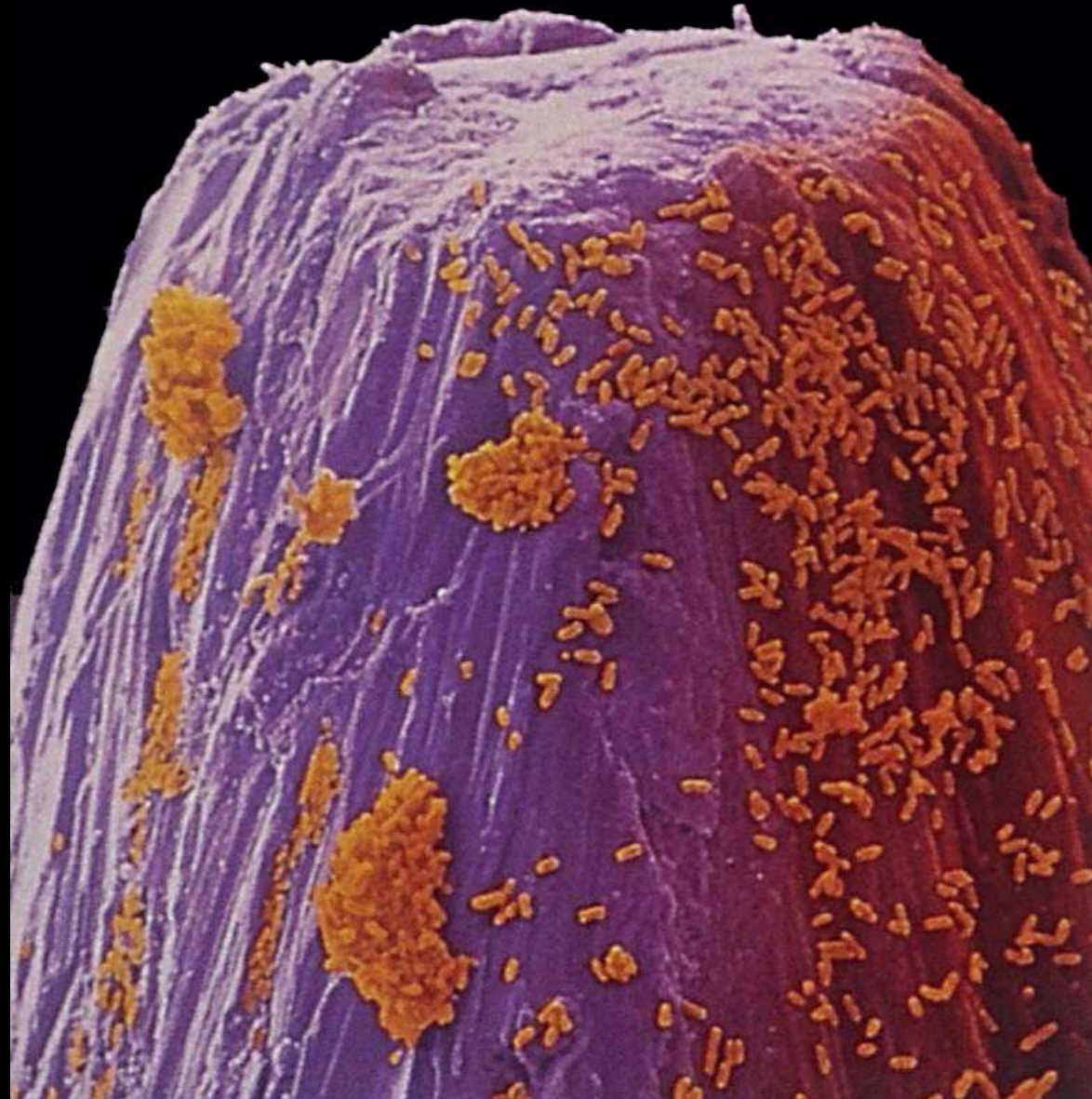



CDC image library

「つまようじ」の先を
電子顕微鏡で見ると...



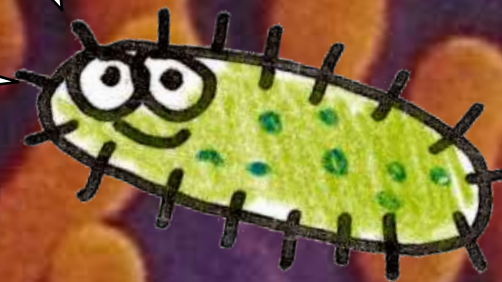


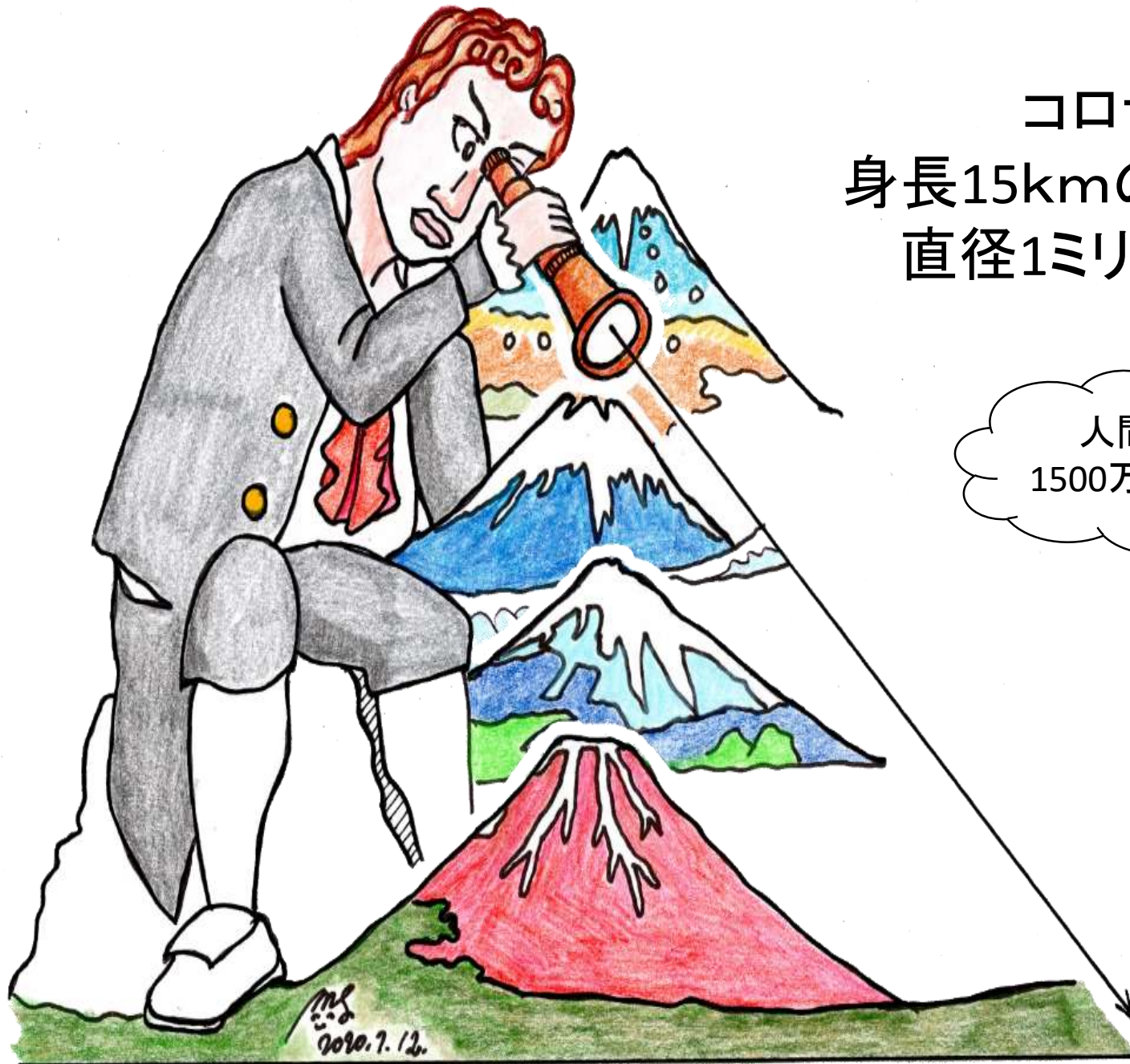


A scanning electron micrograph showing numerous rod-shaped E. coli bacteria in shades of orange and yellow against a purple background. The bacteria are densely packed and oriented in various directions.

大腸菌が
ウジャウジャ

コロナは
さらに、大腸菌の
40分の1の大きさ





コロナの大きさは
身長15kmの巨人の足元にある
直径1ミリのゴマ粒の大きさ

人間の
1500万分の1

コロナウイルス
直径100ナノメートル

1

新型コロナの基礎知識

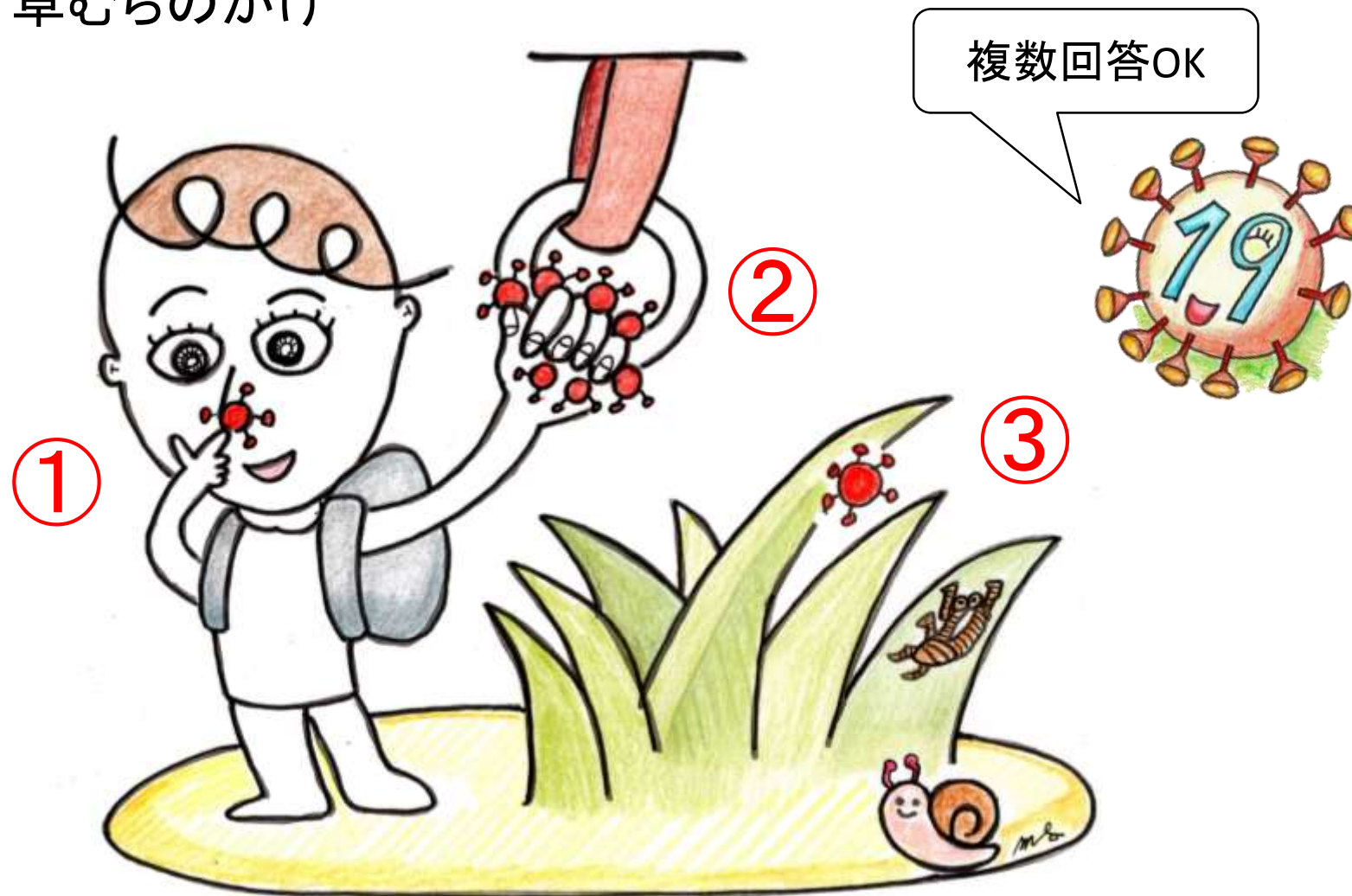
コロナは、皮膚から感染しない



質問

新型コロナウイルスは、どこで生き延びていくのでしょうか？

- ① 感染した人間の体の中
- ② 電車の吊り革やドアノブなど、人が触ったところ
- ③ 草むらのかけ



262人の回答（無記名）

人間だけ
43人 16%

人間と吊り革、ドアノブ
139人 53%

吊り革、ドアノブだけ
38人 15%

人間
吊り革、ドアノブ
草むら
全部
27人 10%

草むらだけ
7人 2.6%



2020年7月10、11日
大学教職員、学生など

正解は
①の「人間の体の中だけ」



コロナは一人では、生きていけません。
蝉より短い、せいぜい三日の命です…

コロナを運ぶのは、人間だけ



新宿
池袋

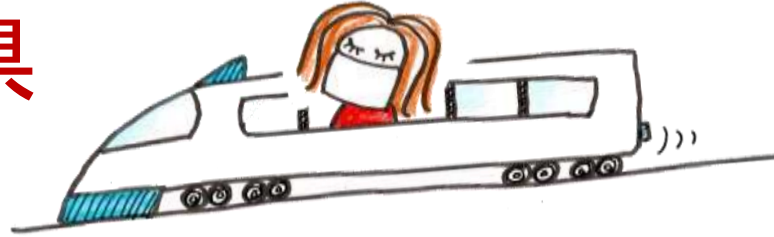
「東京問題」が、愛知県にも波及した



愛知県

7月初旬
ほぼゼロ

ピーク
7月31日
193人

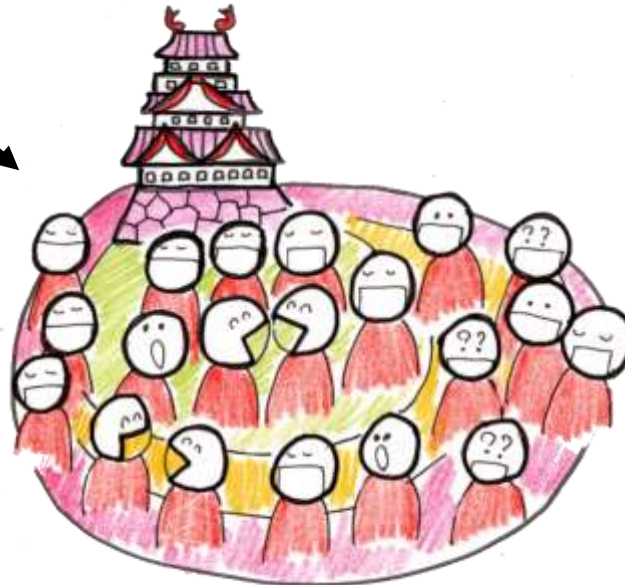


東京



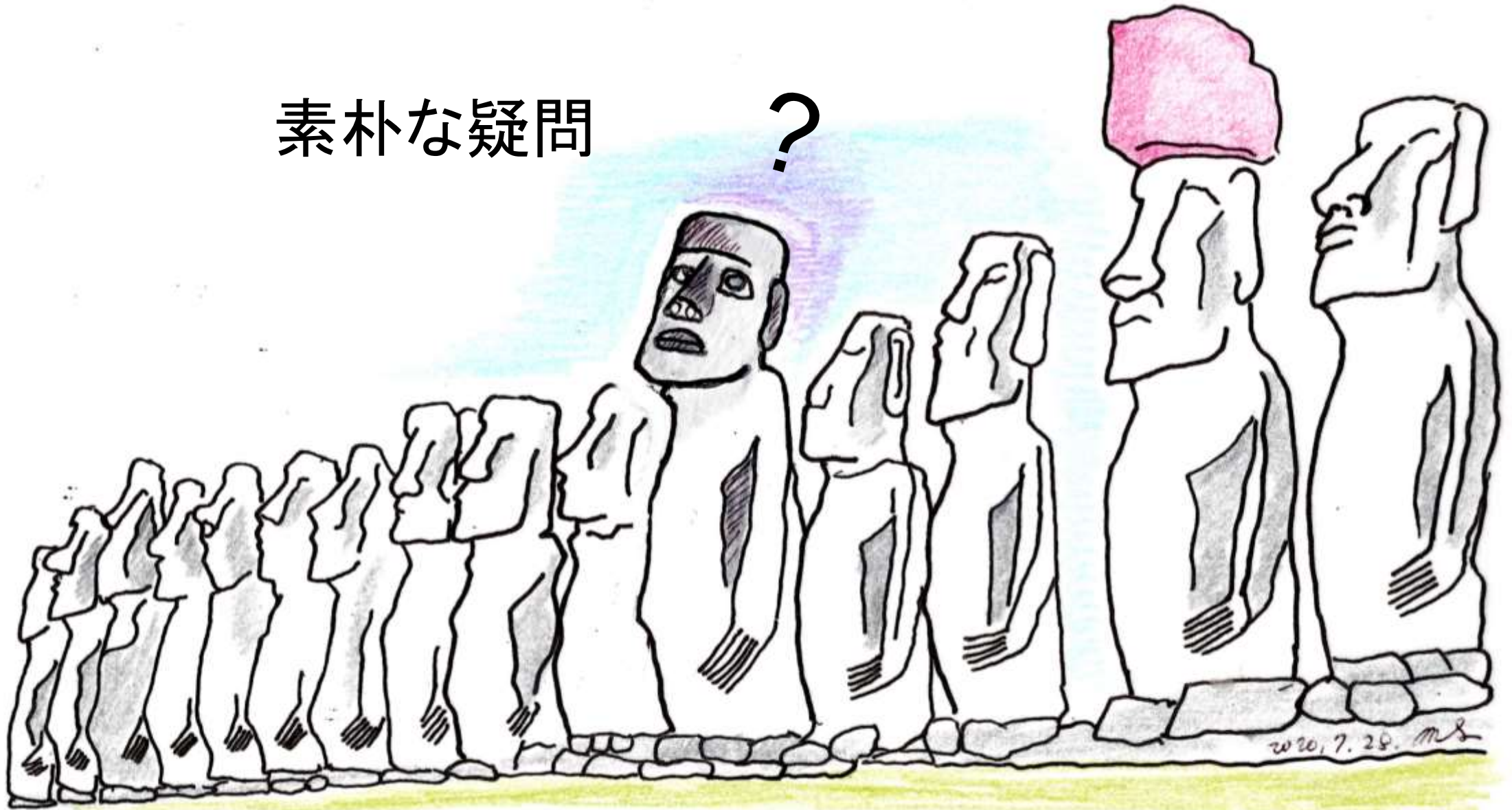
全国への感染拡大の
主要原因は
「接待を伴う飲食店」

8月31日
42人
(名古屋市20人)



素朴な疑問

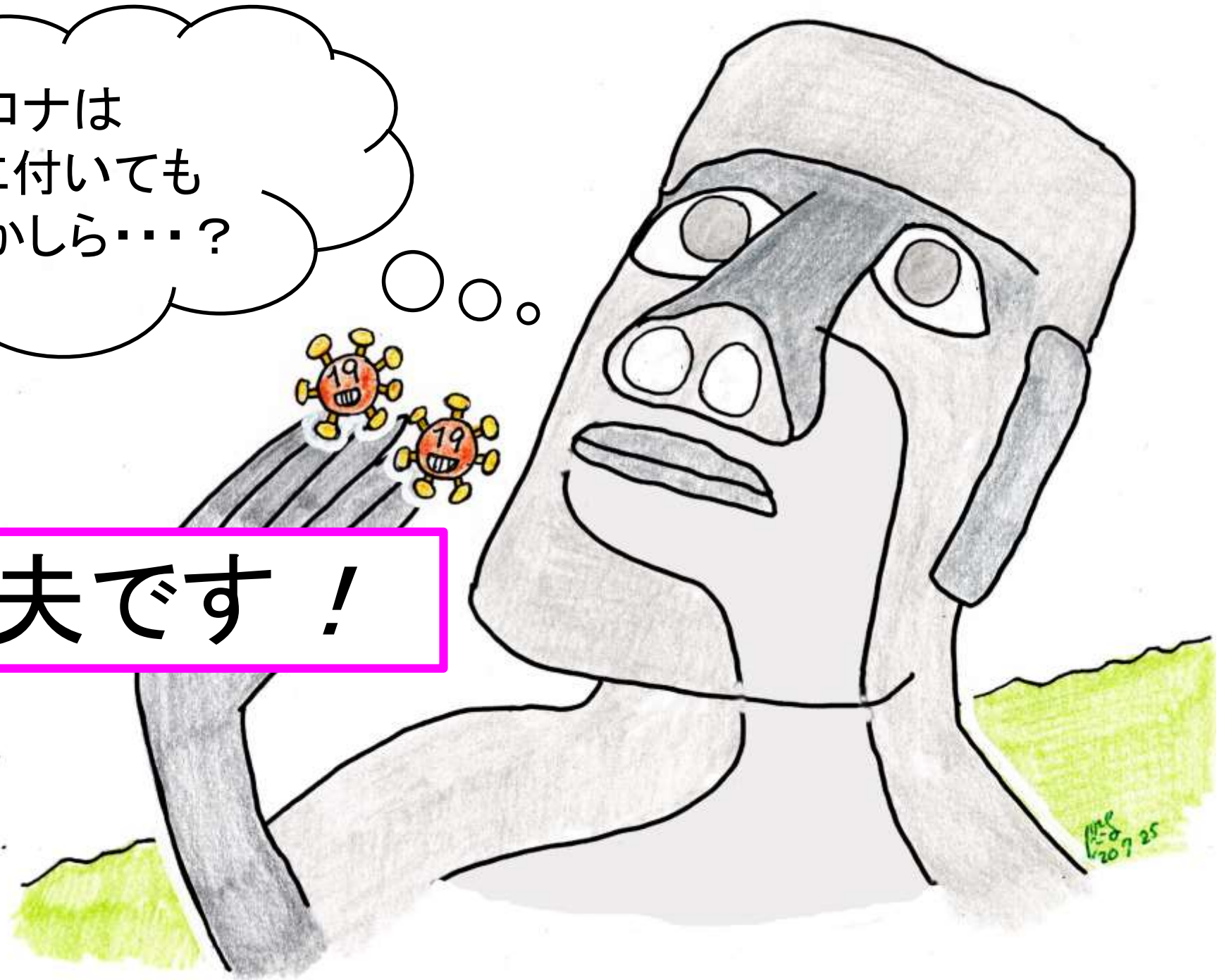
?



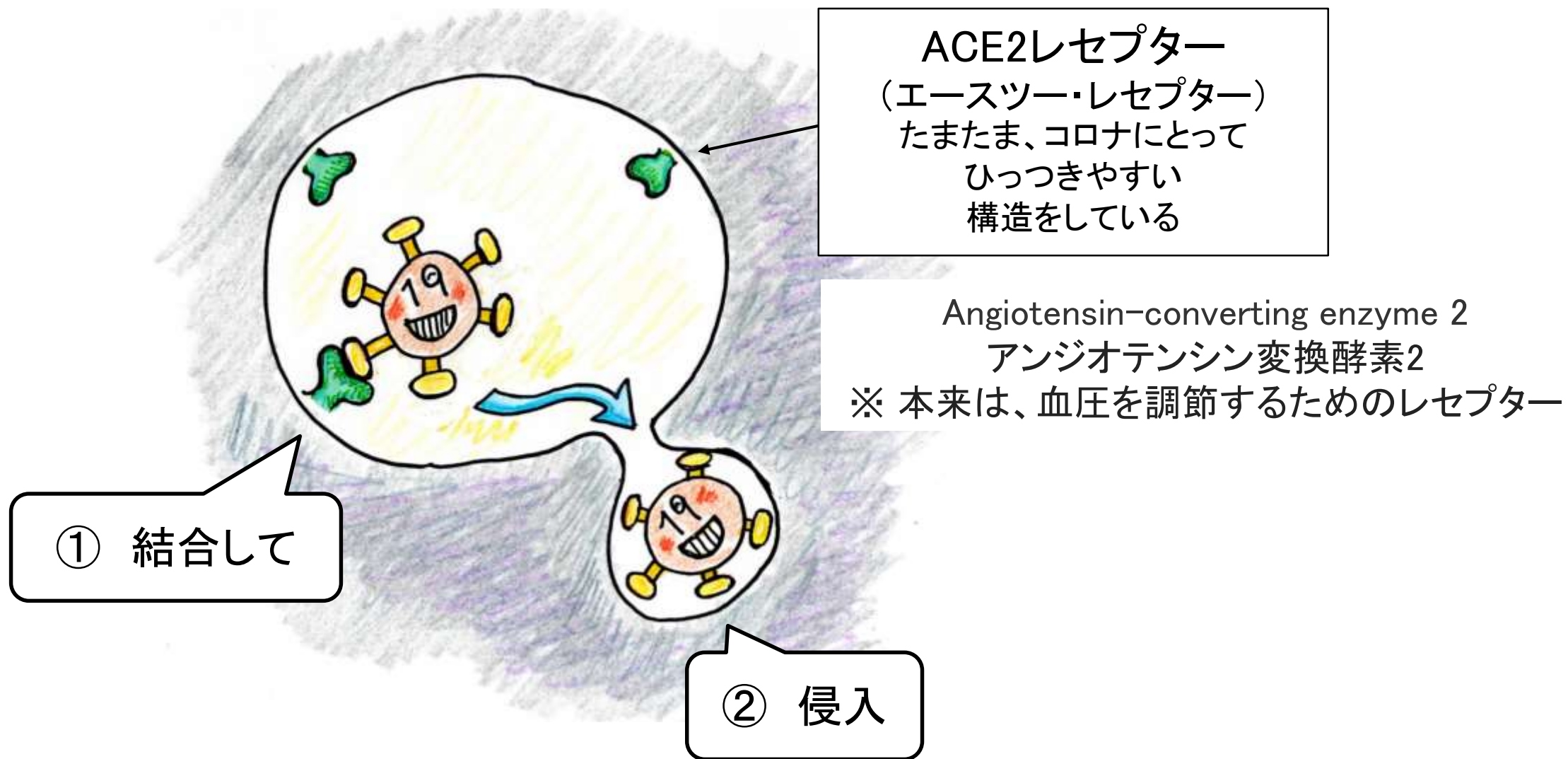
イースター島のモアイ(南米チリ)

コロナは
皮膚に付いても
大丈夫かしら……？

大丈夫です！



コロナは、レセプターに結合して、体の中に侵入する

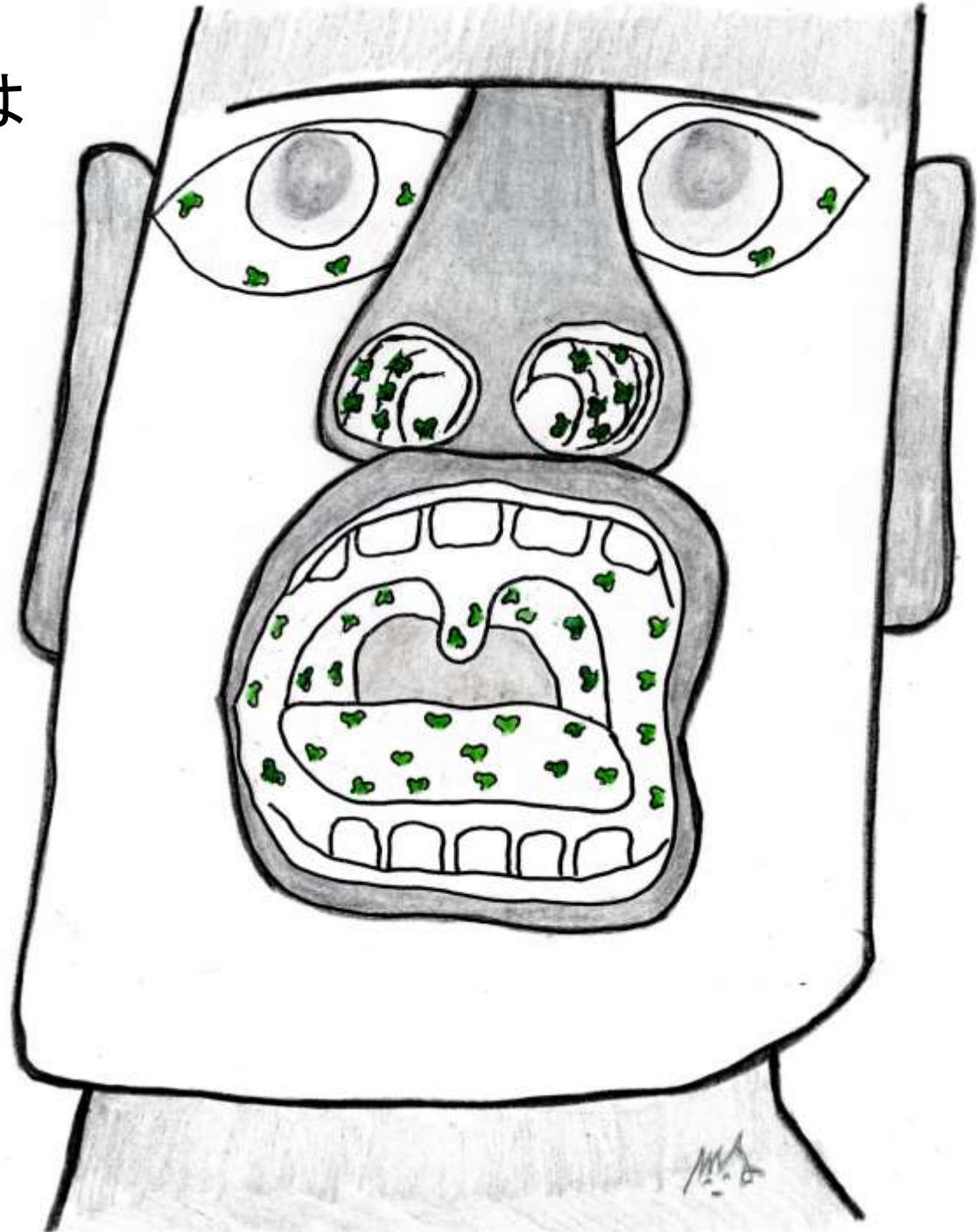


レセプターがあるのは

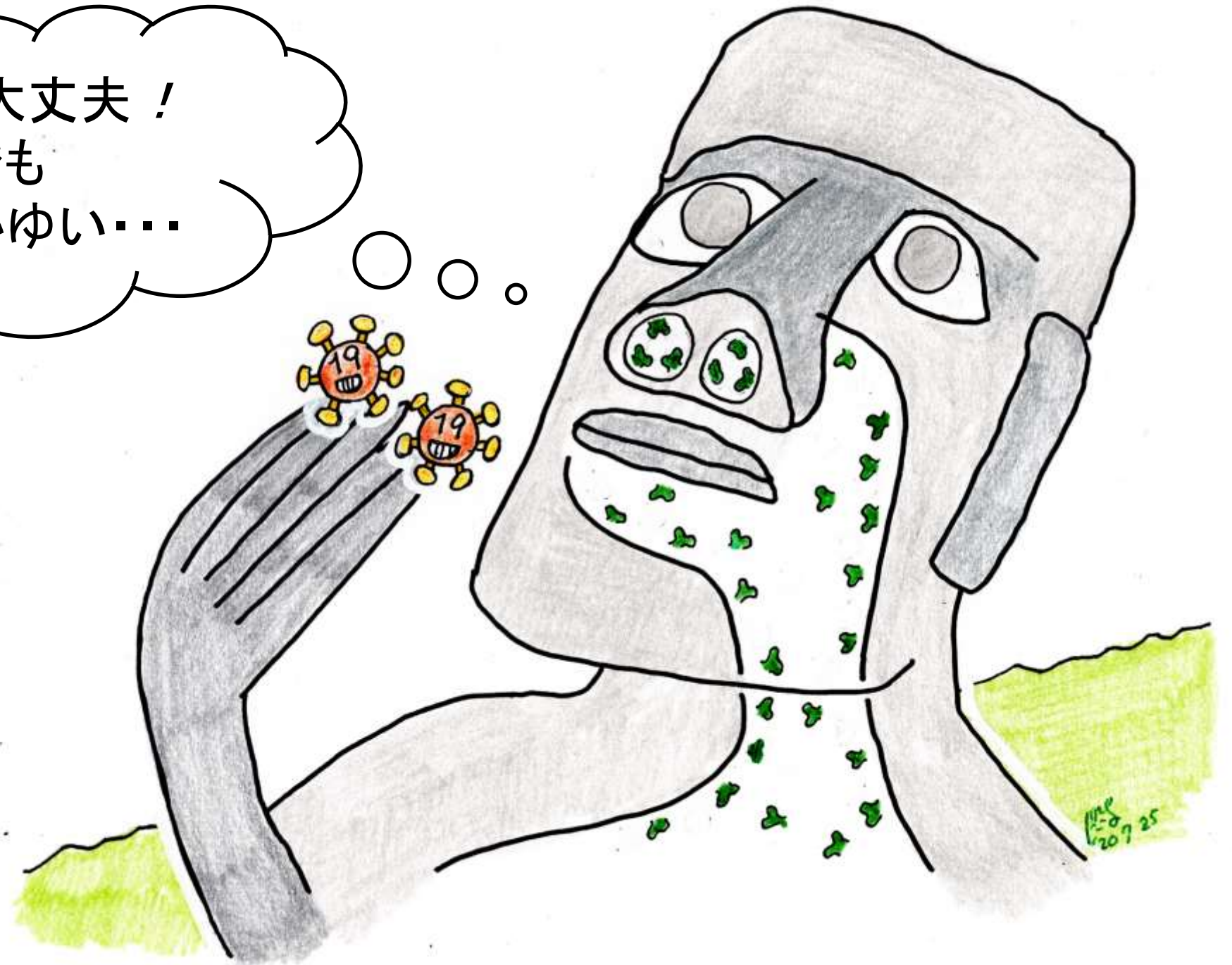
- ・ 鼻の粘膜
- ・ 目の結膜
- ・ 口腔粘膜
- ・ 舌など

皮膚に
レセプターはありません

皮膚は
天然のバリアー



皮膚は大丈夫！
でも
鼻が、かゆい...

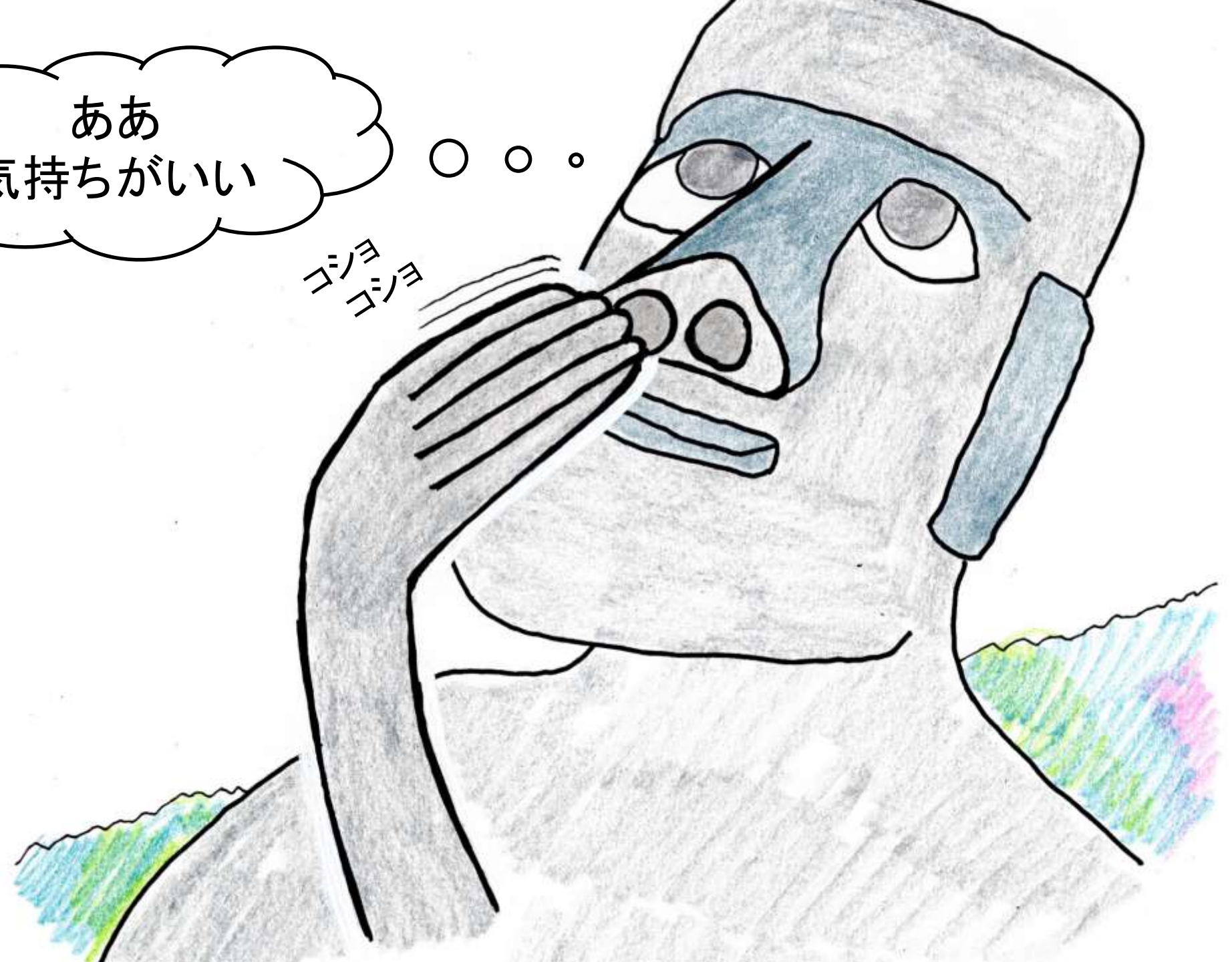


11-8
1/20 9 25

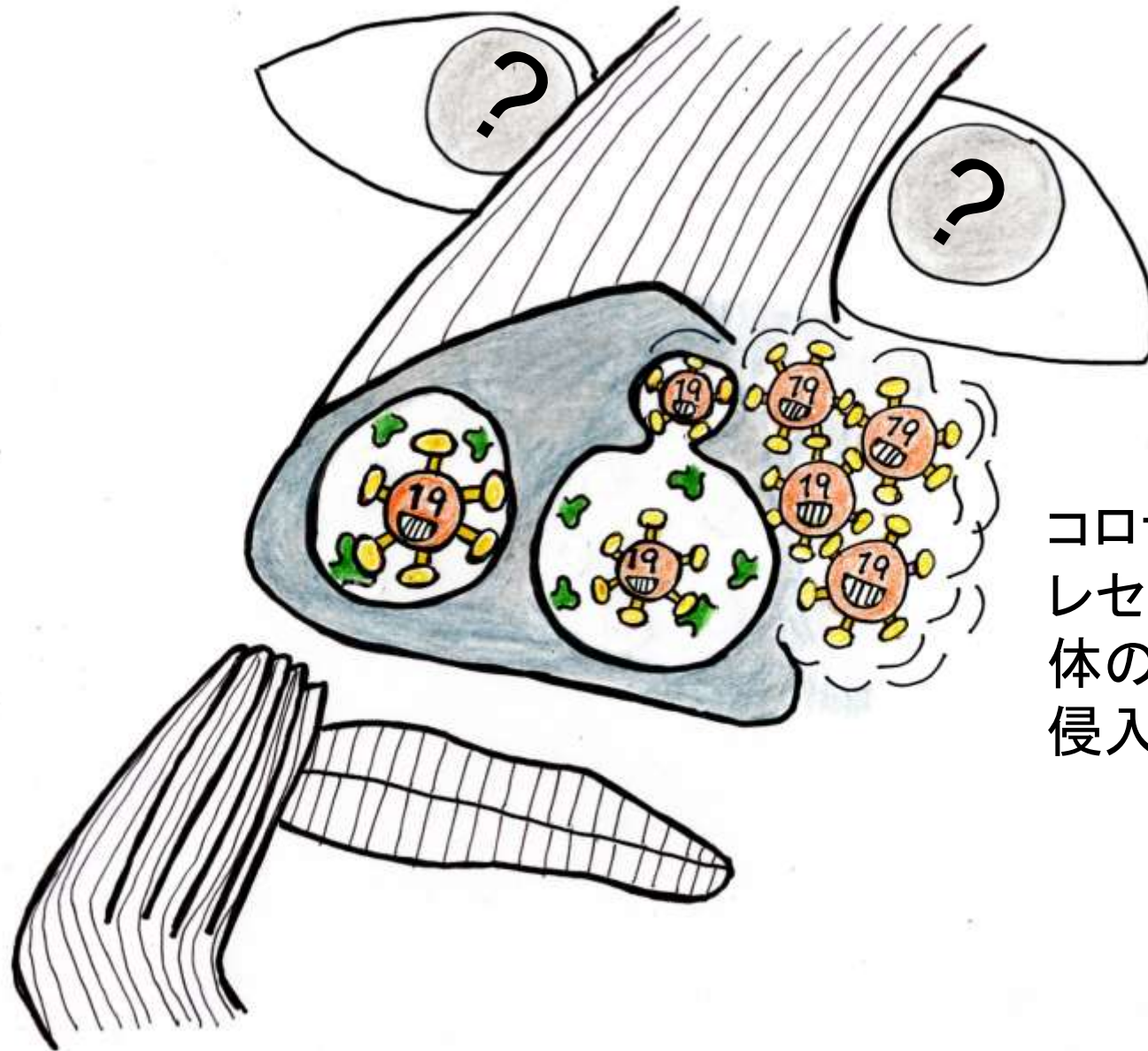
ああ
気持ちがいい

○ ○ ○

ゴシヨ
ゴシヨ



この瞬間に...

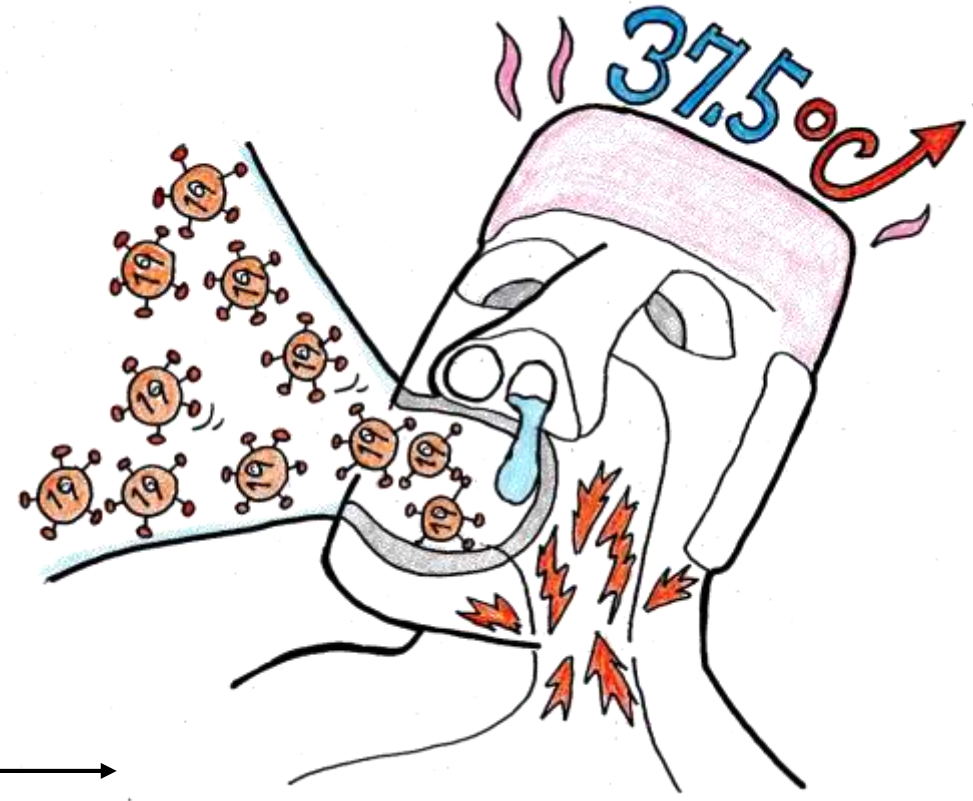
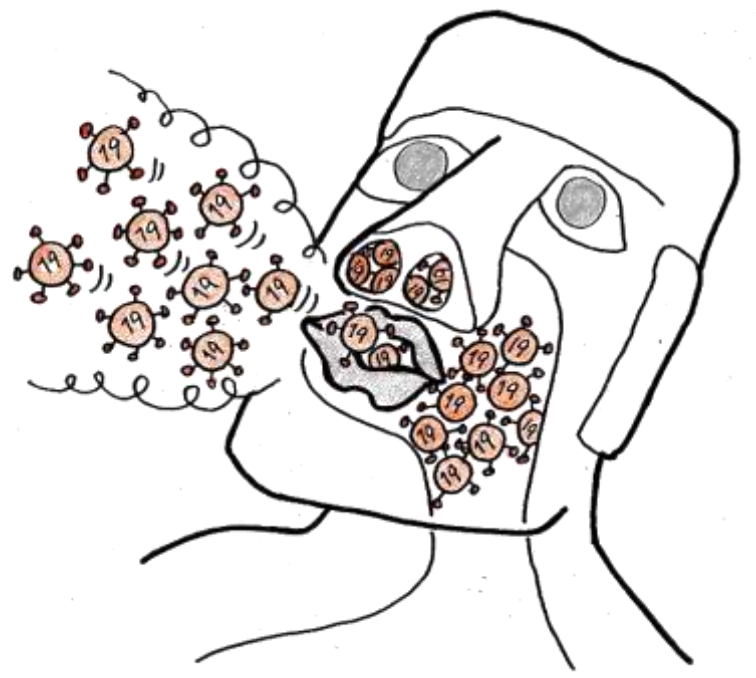
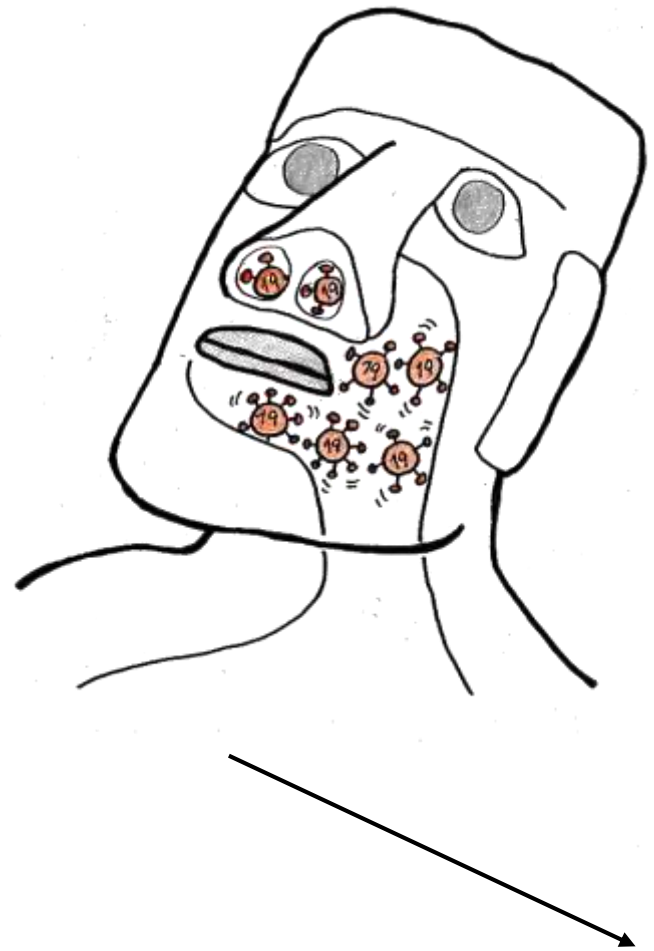


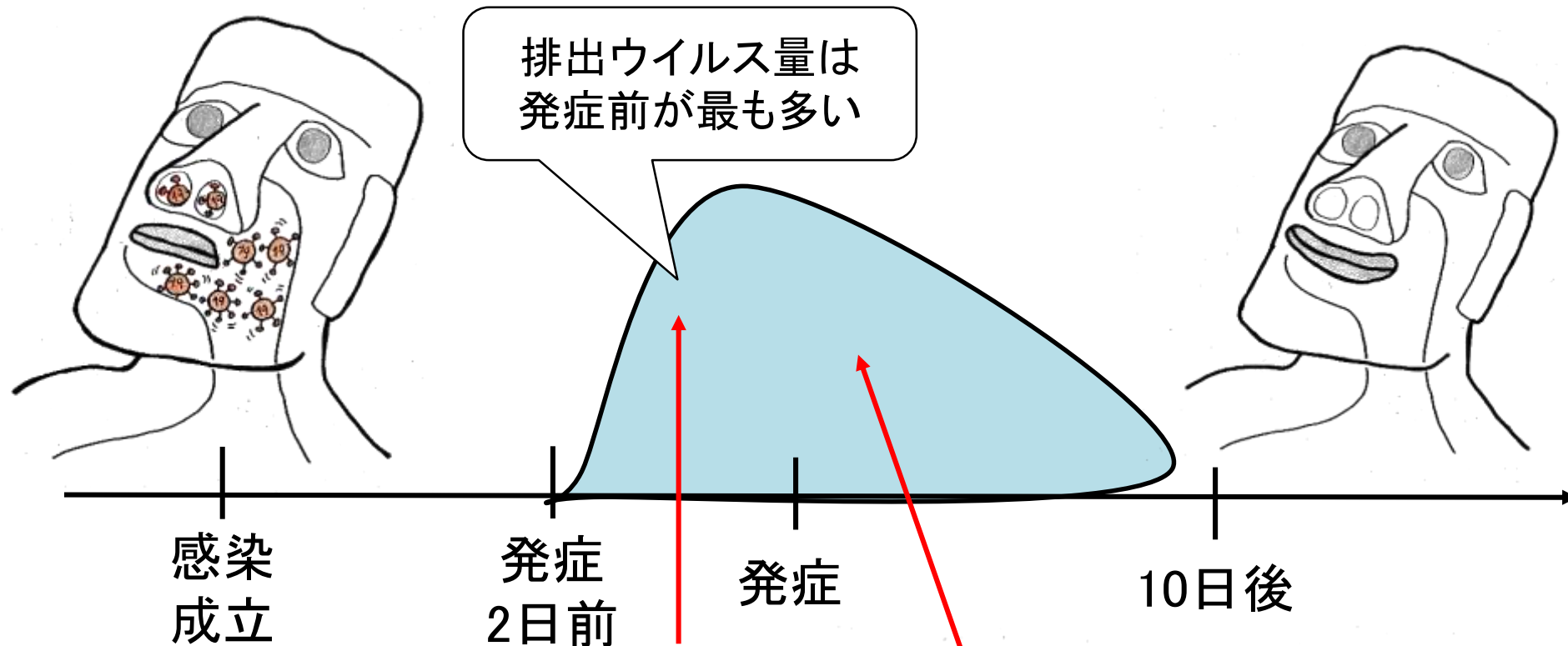
コロナが、鼻の粘膜の
レセプターに結合して
体の中にどんどん
侵入していく

感染が成立して...

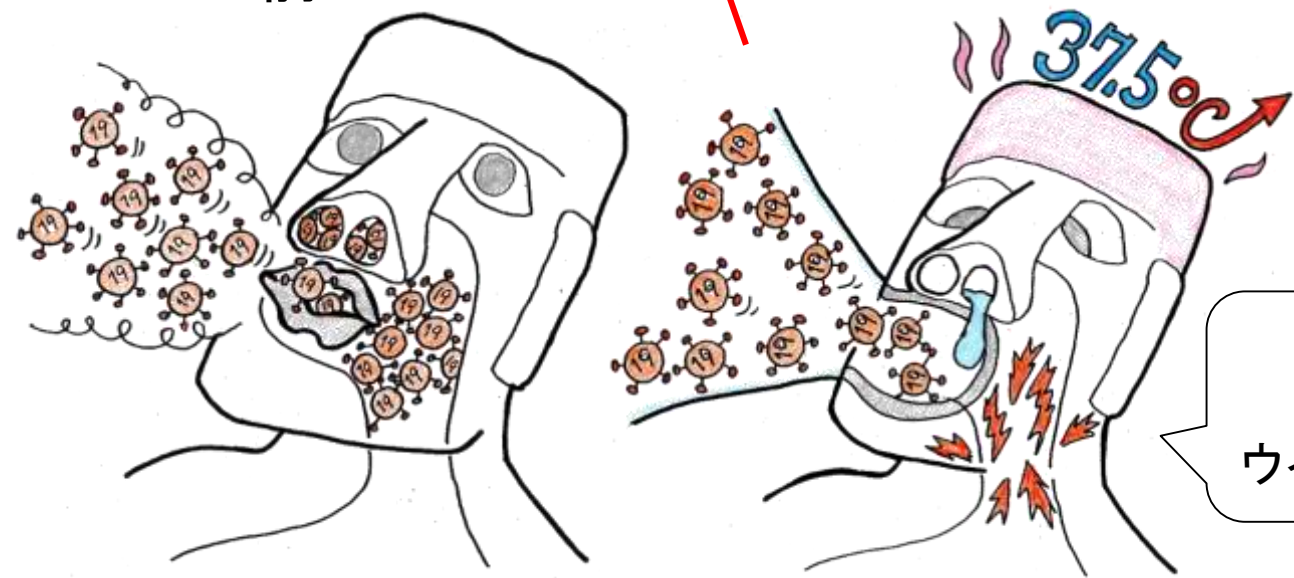
鼻腔、口腔辺りで
コロナが増殖して
気が付かないうちに
コロナを排出してしまう

2日後に
発熱・発症



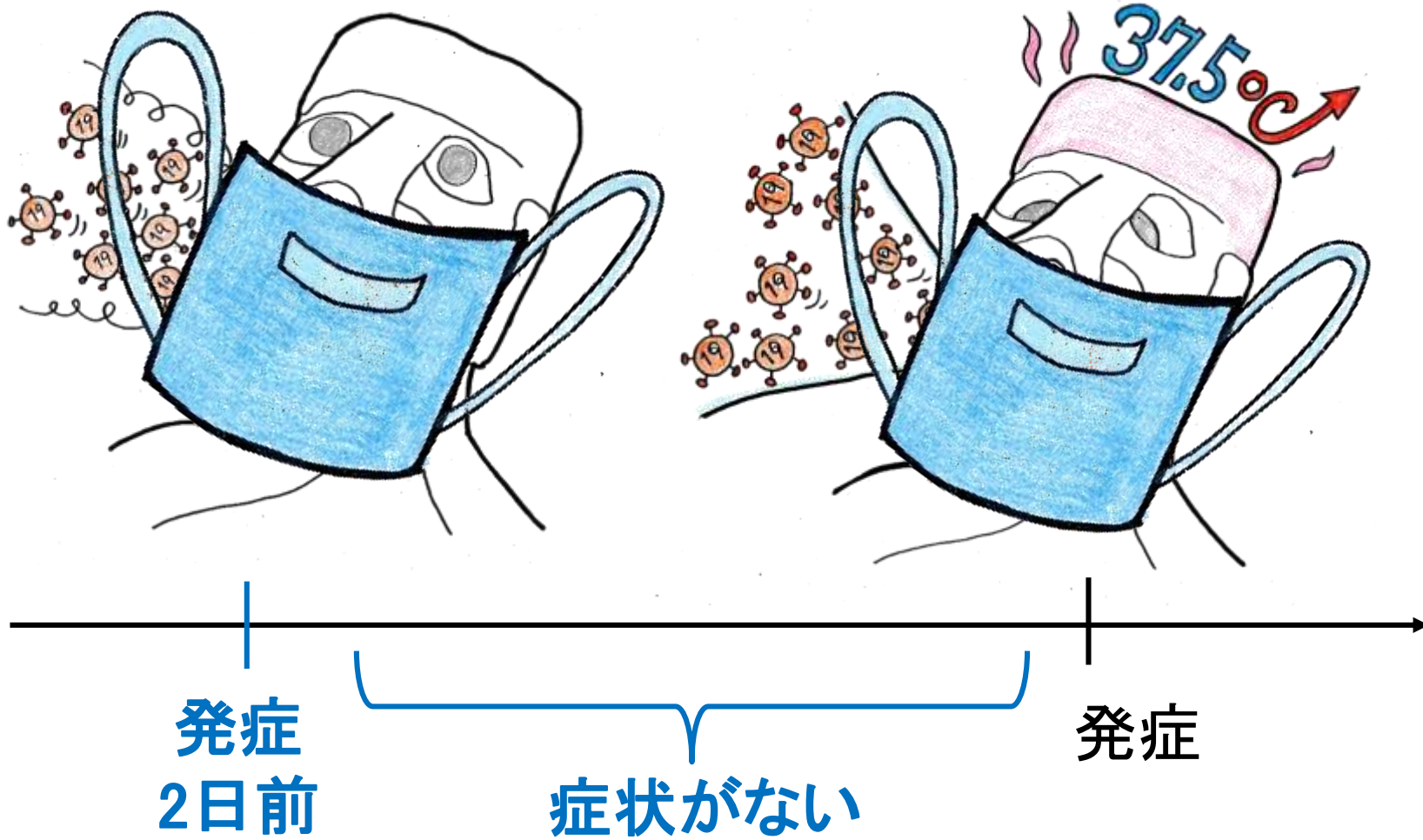


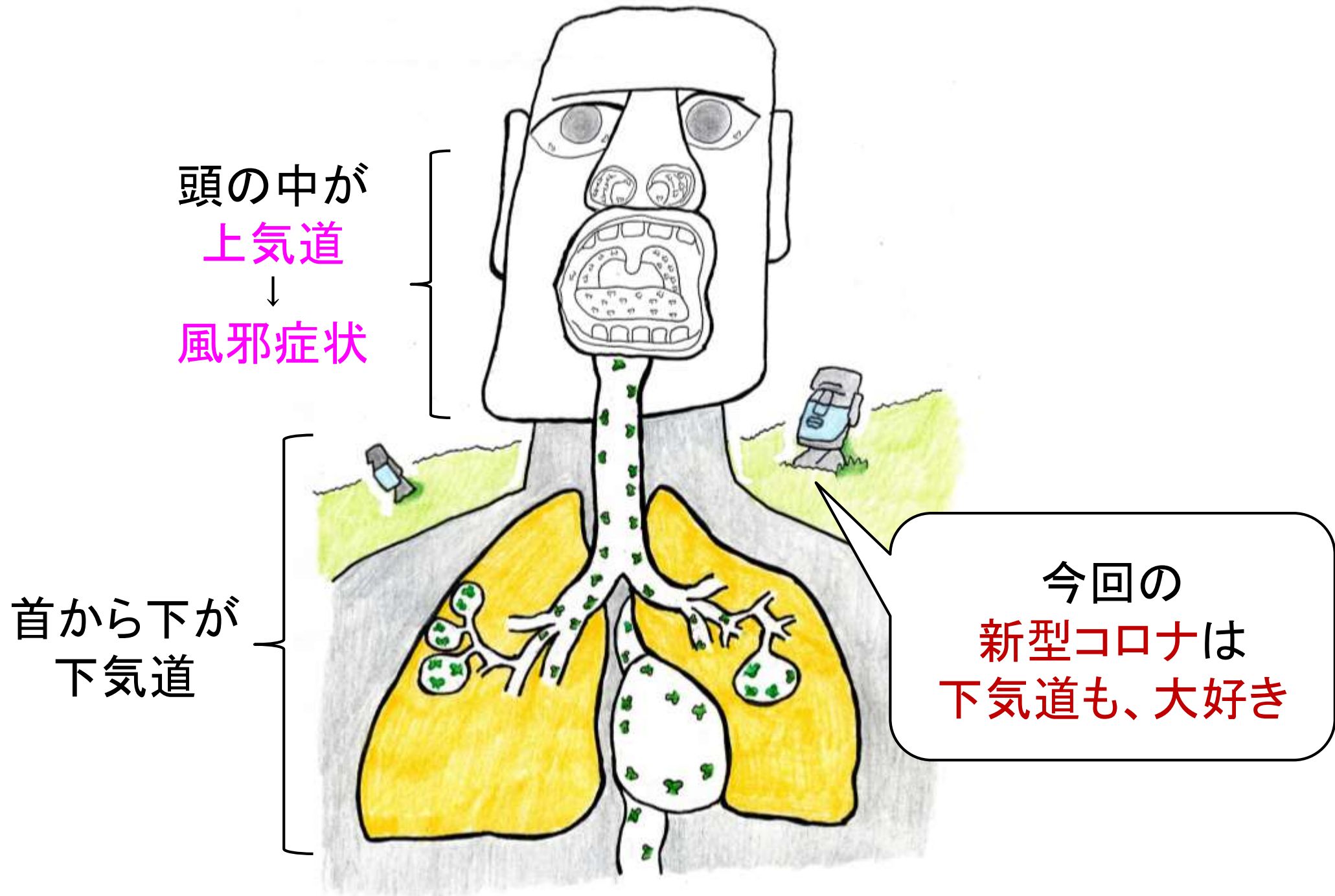
45%の人は
発症前の人から
ウイルスをもらっている



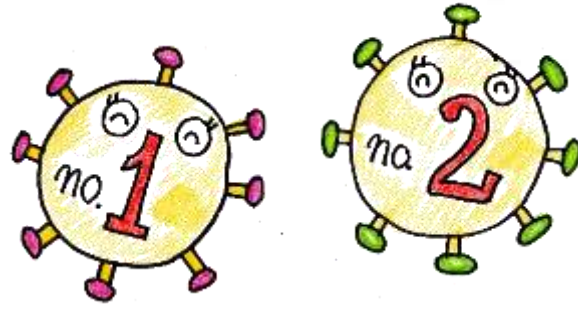
40%の人は
発症した人から
ウイルスをもらっている

咳がなくても、マスクが必要

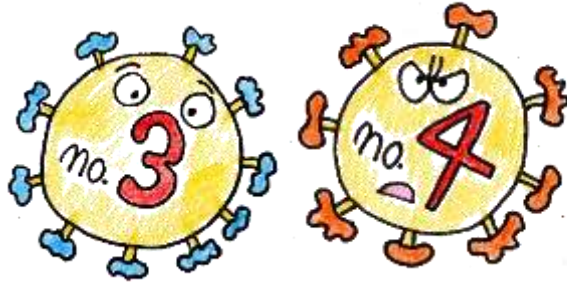




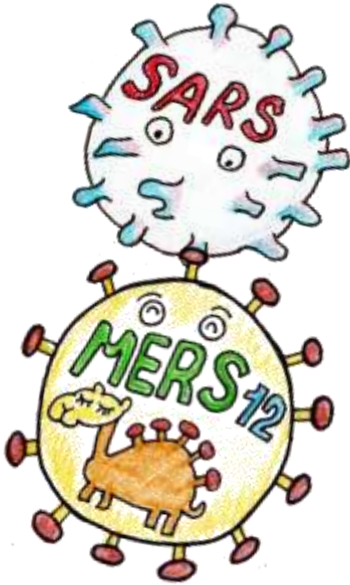
7種類の
コロナウイルス
がいる



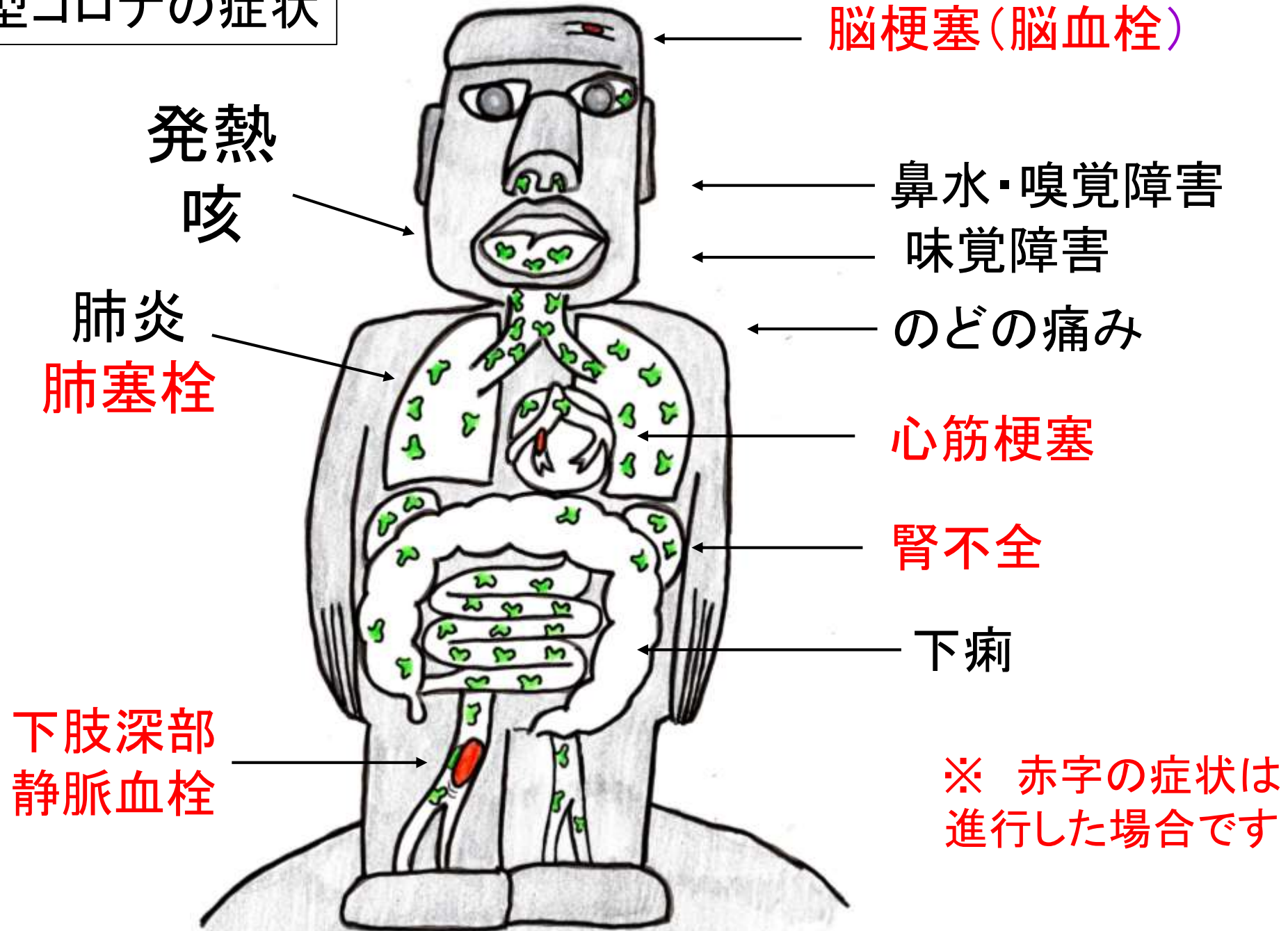
4つは、いわゆる
風邪のウイルス



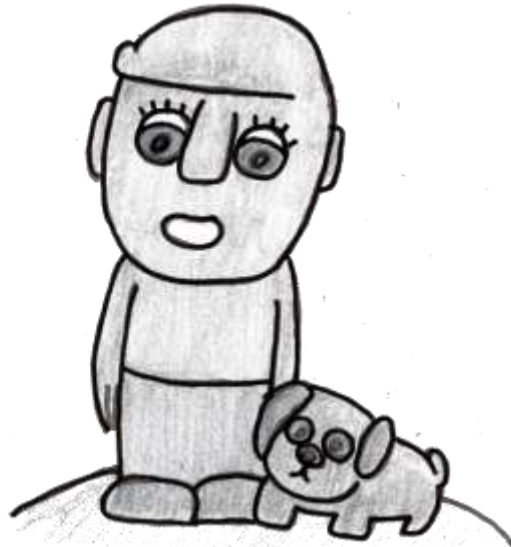
新型コロナは
7番目のコロナ



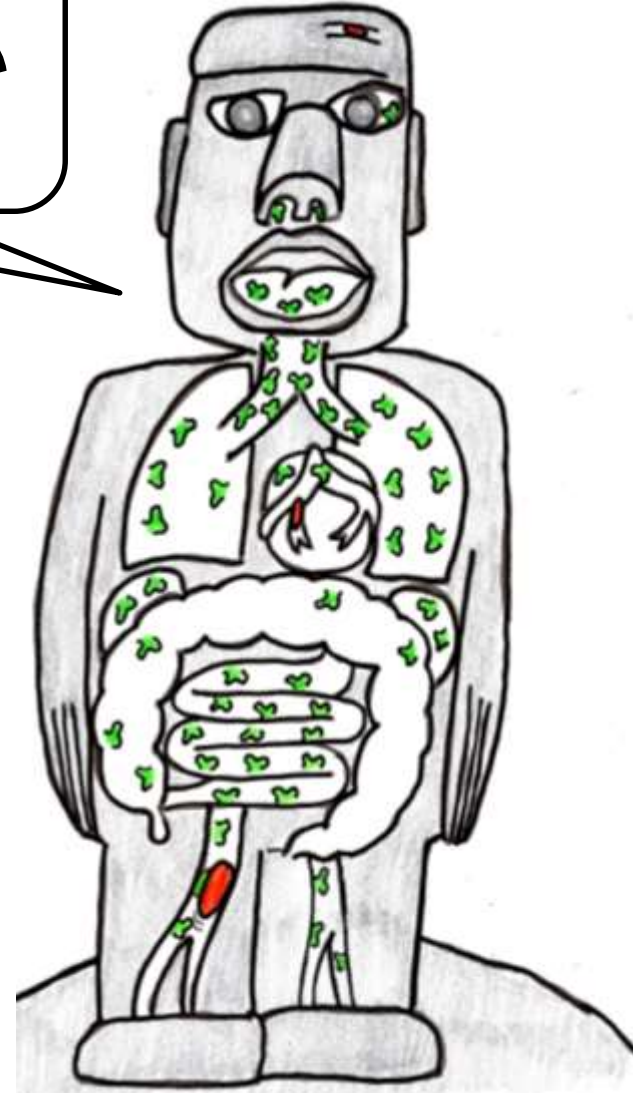
新型コロナの症状



子供は、レセプターが
少ないので、感染しにくい
といわれています



欧米では、新型コロナウイルスの感染により
川崎病(血管炎)に似た症状が報告
されています



Nasal gene expression of angiotensin-converting enzyme 2 in children and adults.
S. Bunyavanich, et al. JAMA. 2020;323(23):2427-2429

喫煙、糖尿病では、肺のレセプターが増加する！

コロナは
こわいけれど
なかなか、タバコは
やめられへん
なあ～



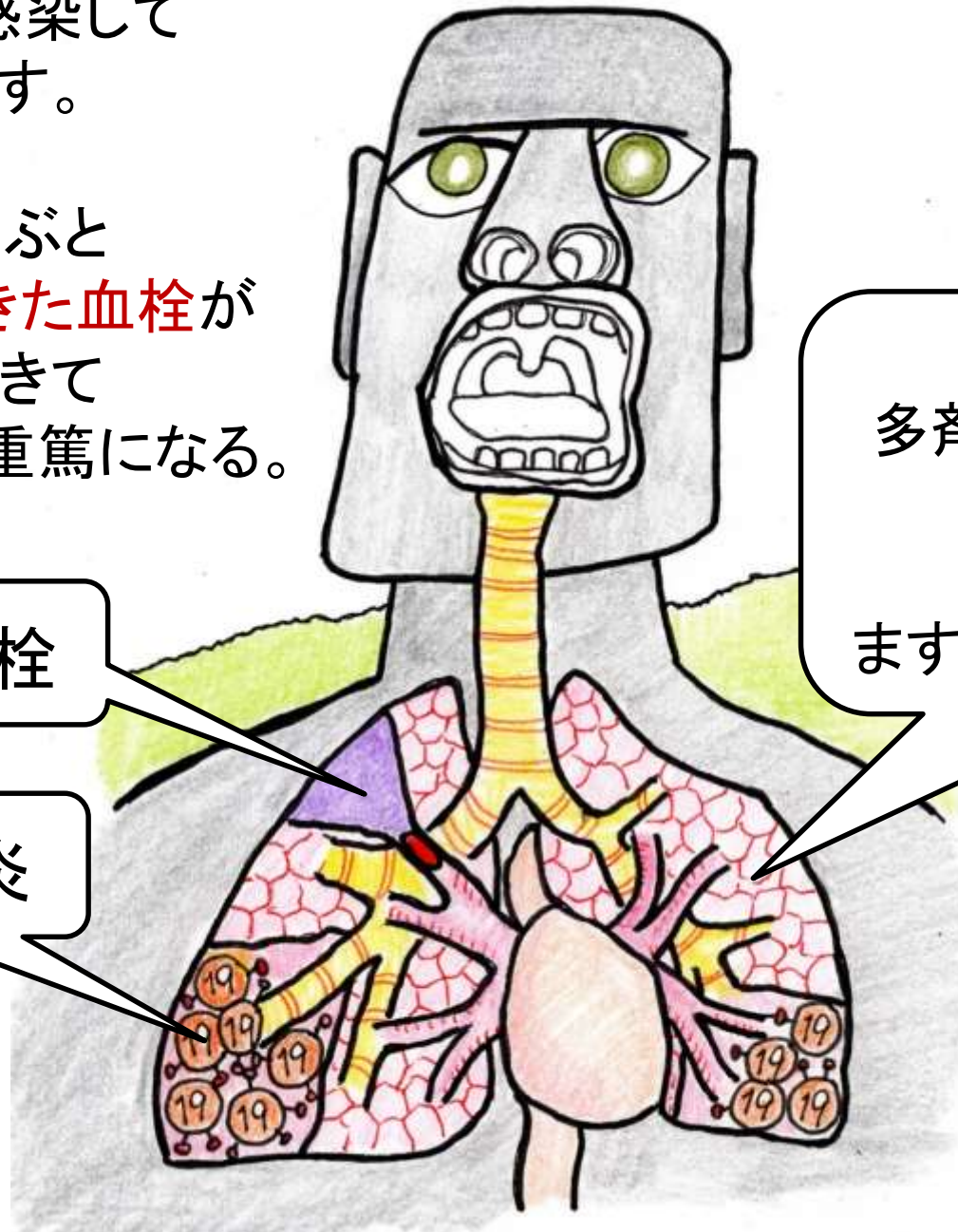
コロナが下気道に感染して
肺炎を引き起こす。

さらに
炎症が全身に及ぶと
下肢の深部静脈にできた血栓が
肺動脈に飛んできて
肺塞栓を生じて、さらに重篤になる。

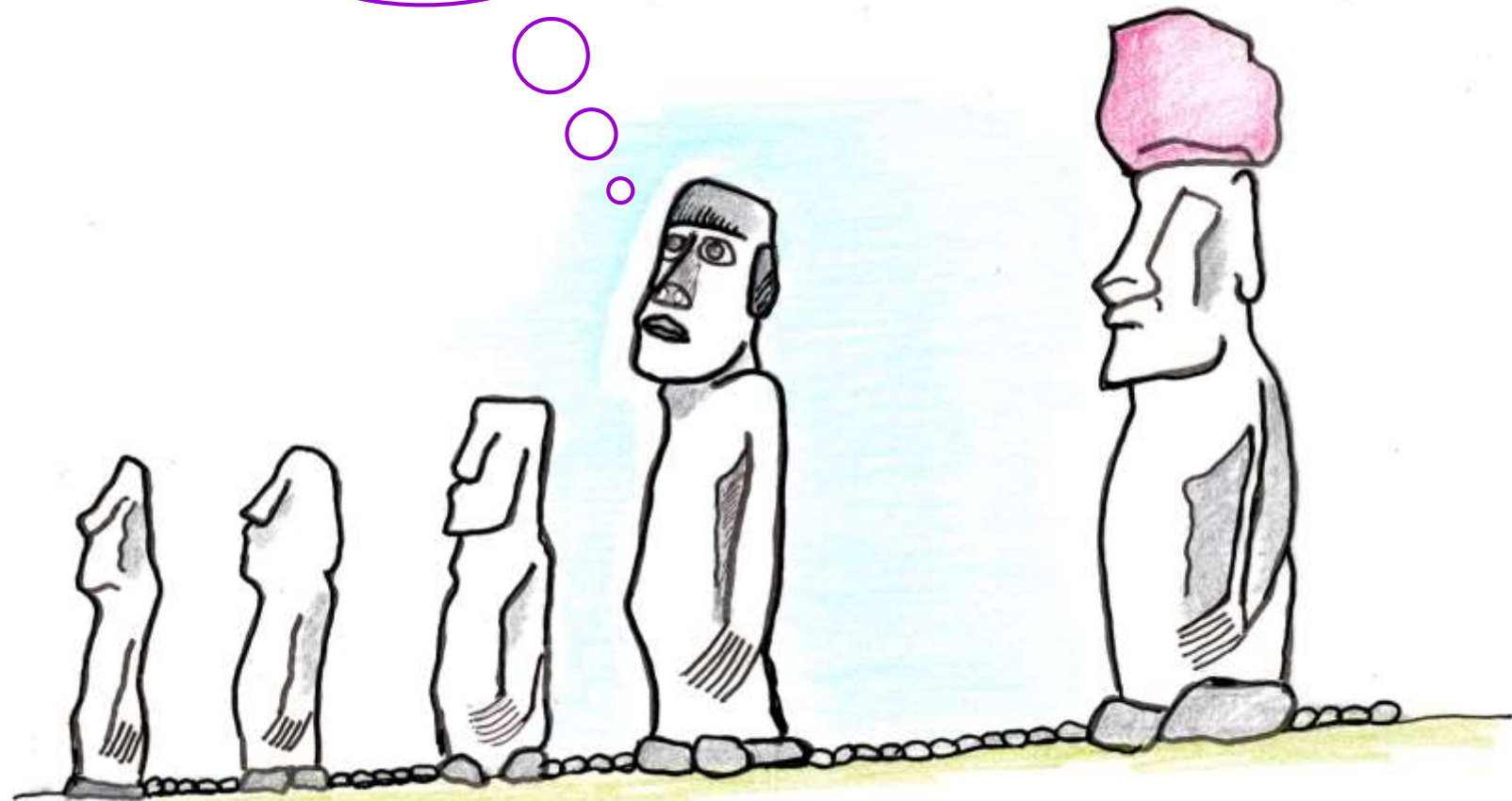
肺塞栓

重症肺炎

さらに、MRSAや
多剤耐性緑膿菌などの
薬剤耐性菌が
二次感染すると
ますます治療困難になる

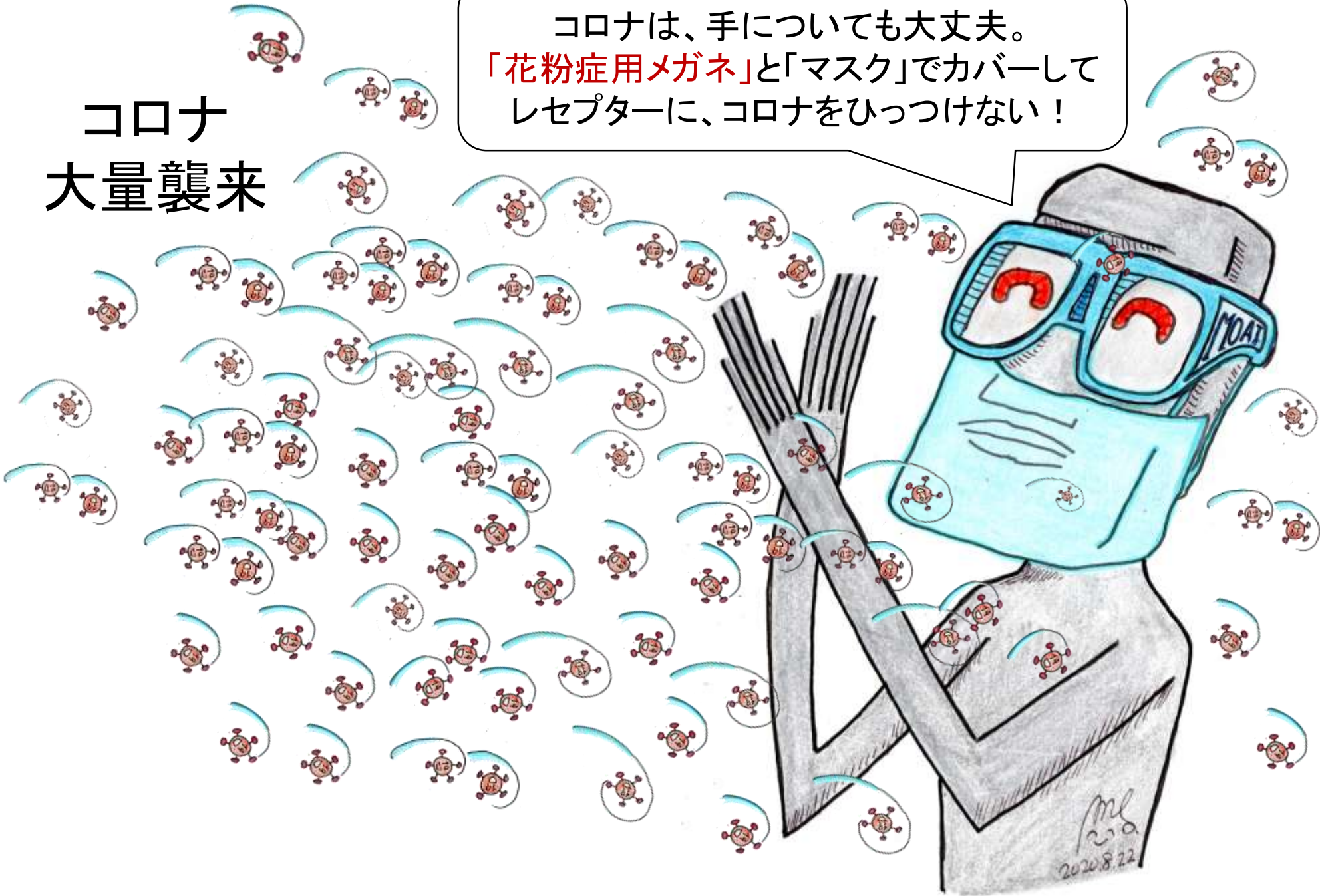


手を顔にもっていかない。
マスクをしない時は
人との距離をとる

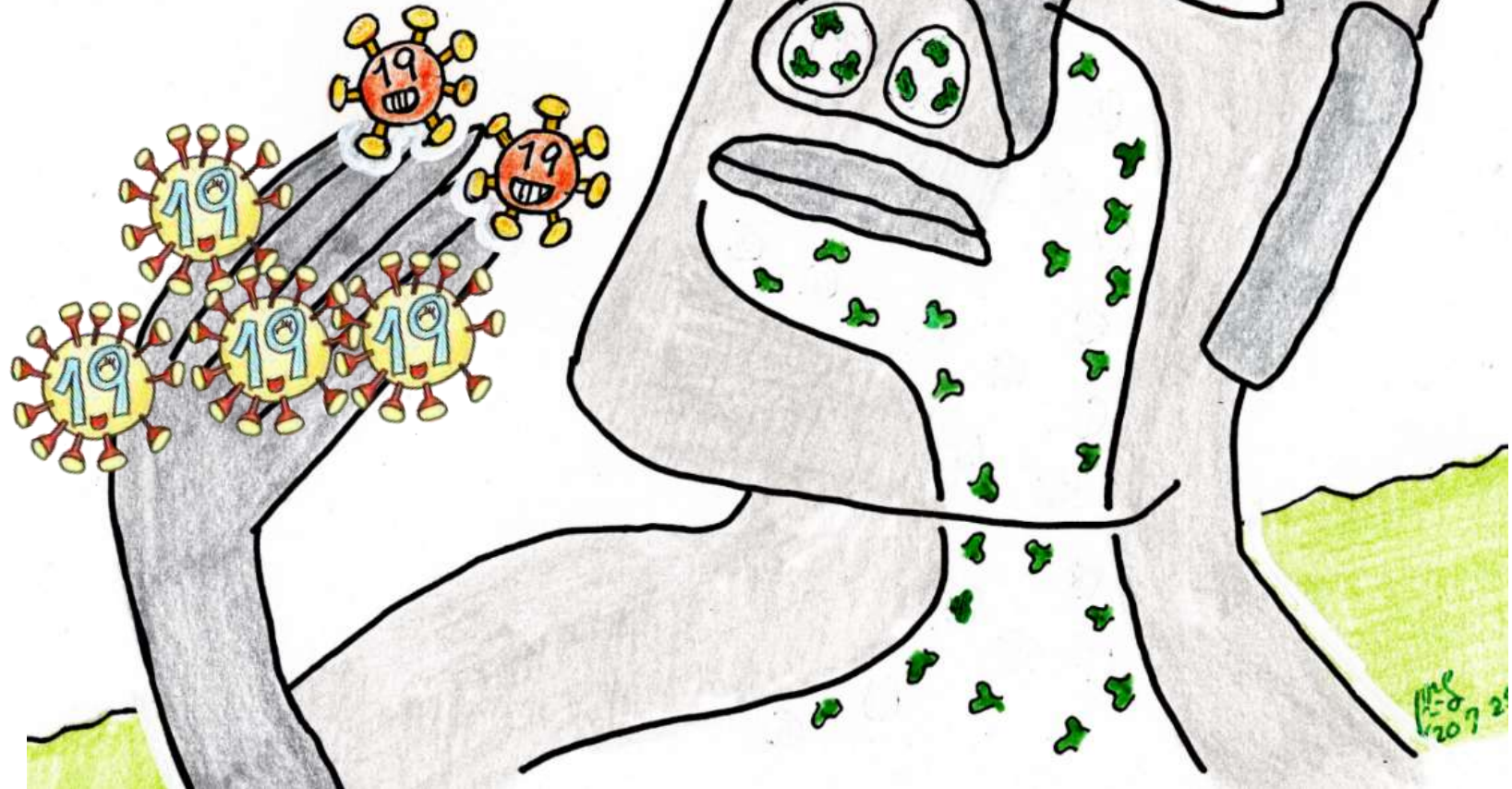


コロナ 大量襲来

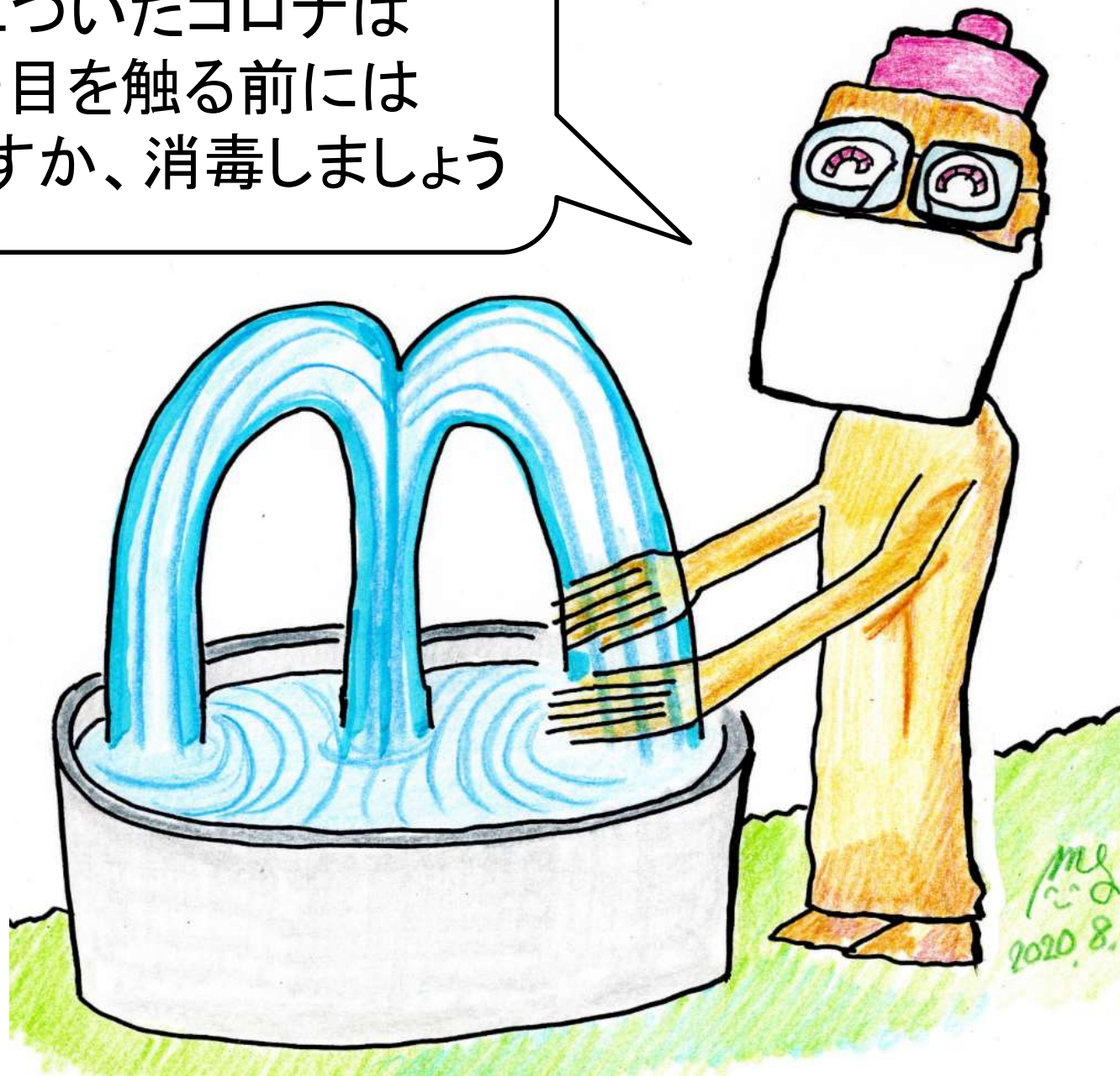
コロナは、手についても大丈夫。
「花粉症用メガネ」と「マスク」でカバーして
レセプターに、コロナをひっつけない！



手についたコロナは
どうしましょう？



手についたコロナは
鼻や目を触る前には
洗い流すか、消毒しましょう



Q: いつ手をきれいにするのか？

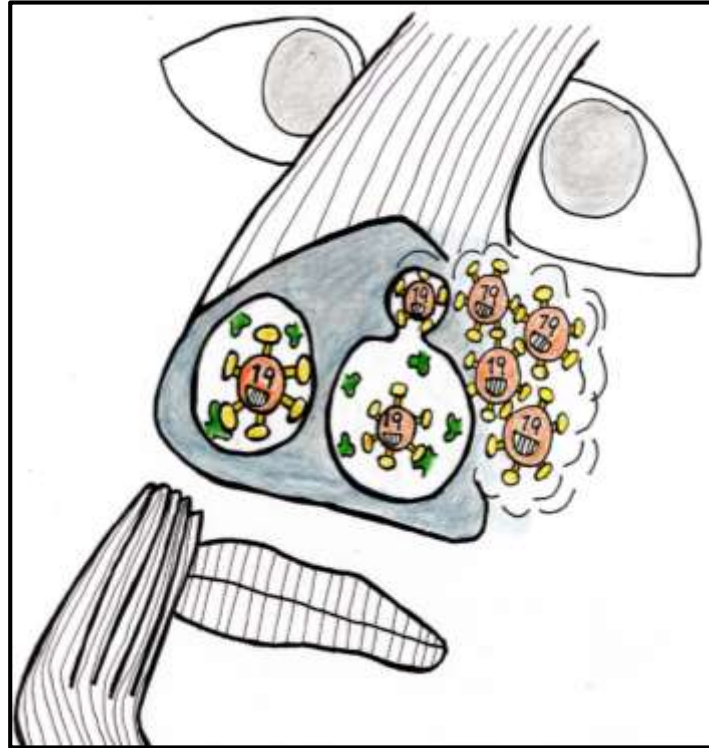
A: 鼻や目、口の周りを触る前



「こまめに手洗い！」
をしていると
手が荒れる



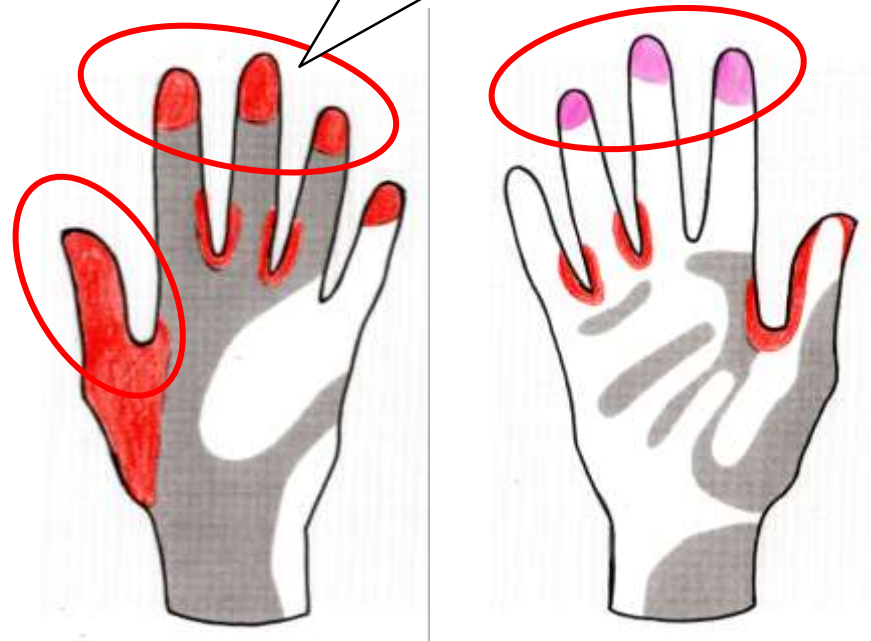
レセプターに
コロナを
ひっつけない



40年以上前のわずか1頁半の論文。 しかし、現在も手指衛生の基礎となっている論文



指先の手洗いが不十分



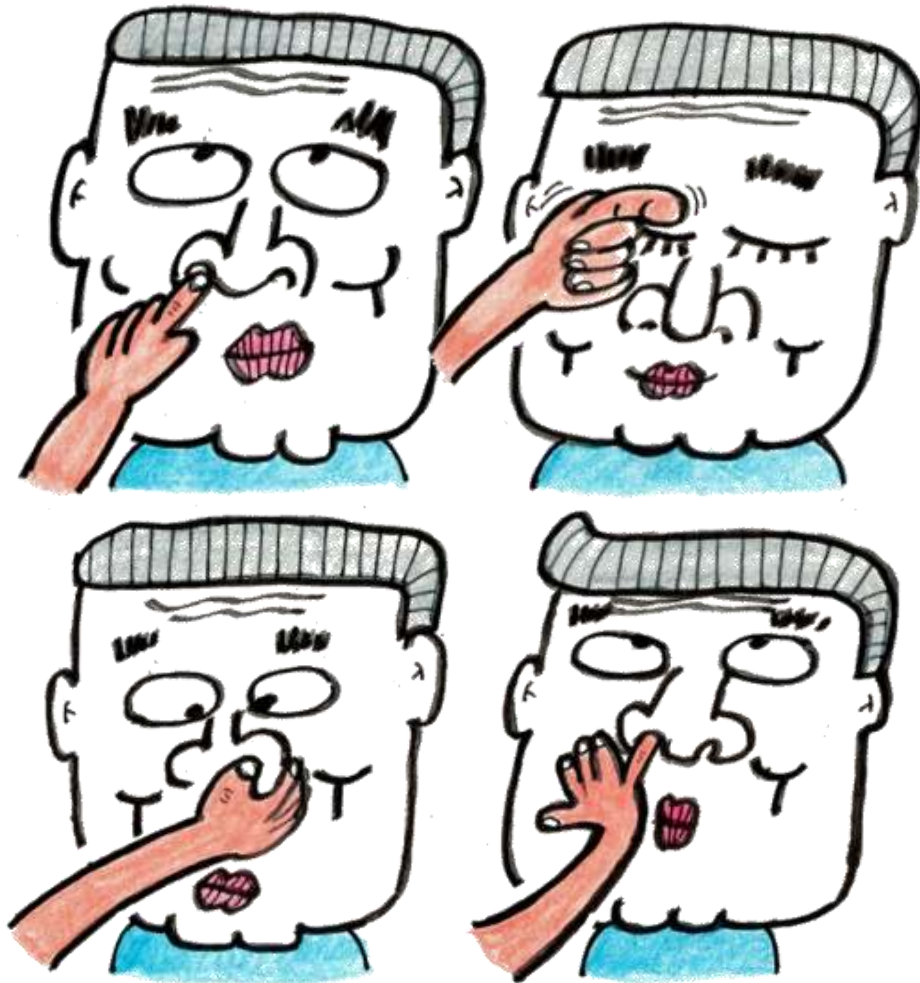
手の甲

手の平

Taylorの論文
(1978年、イギリス)

Nursing Times 1978 10/21/78 (英国)

鼻のレセプターに
コロナを運ぶのは指先



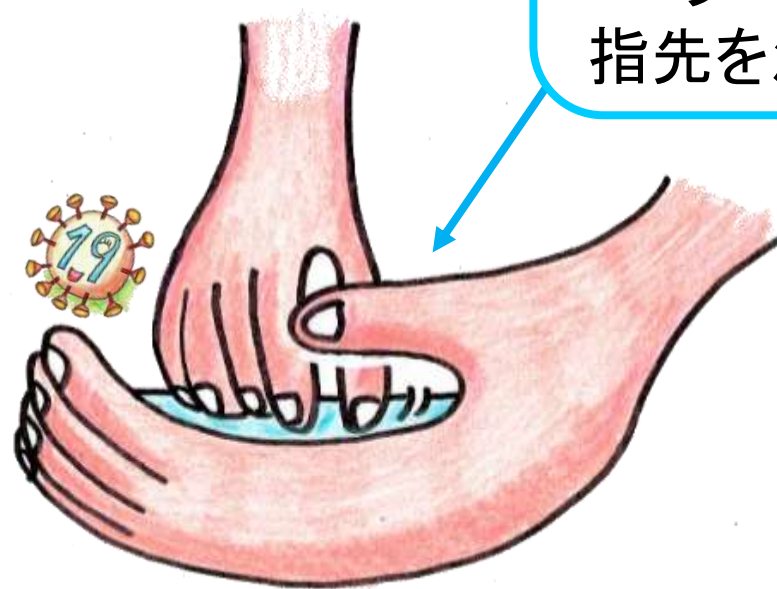
指先を特に、意識して
きれいにしましょう



指先を意識した手指衛生が大切です



まず
消毒液の
プールで
指先を消毒する



WHOが勧める手洗い手順



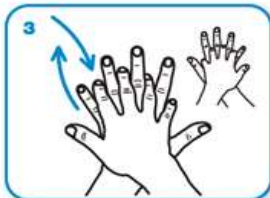
Wet hands with water



apply enough soap to cover all hand surfaces.



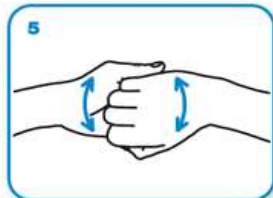
Rub hands palm to palm



right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa



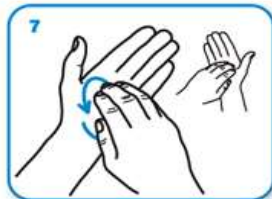
palm to palm with fingers interlaced



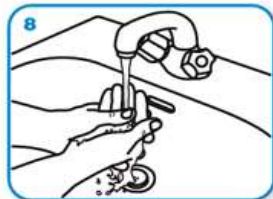
backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked



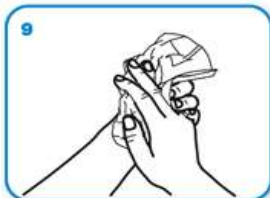
rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa



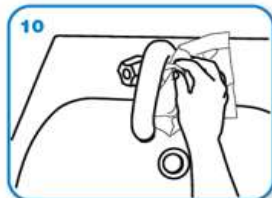
rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa.



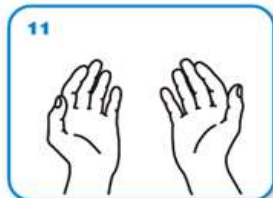
Rinse hands with water



dry thoroughly with a single use towel



use towel to turn off faucet



...and your hands are safe.

手順が多すぎて
12も覚えられない...



石けんと流水による手洗い(一例)

① よく泡立てて、両手全体を洗う



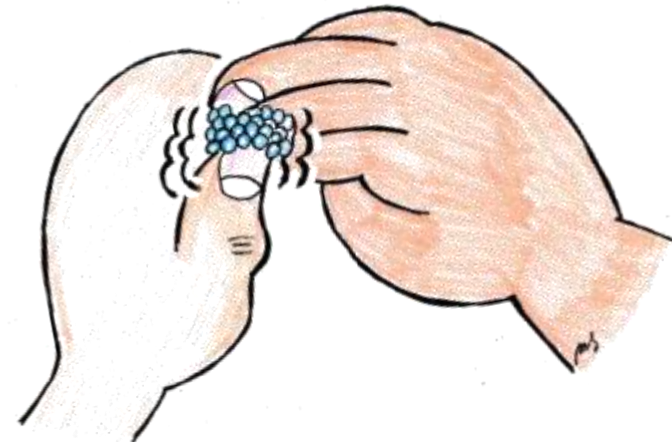
② 親指をねじりながら洗う



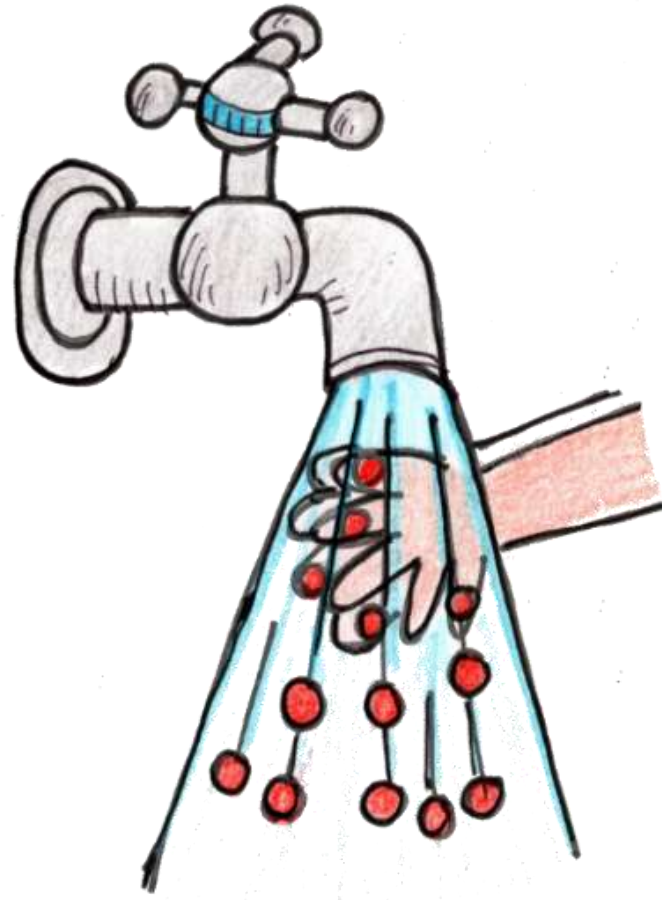
③ 指先を洗う

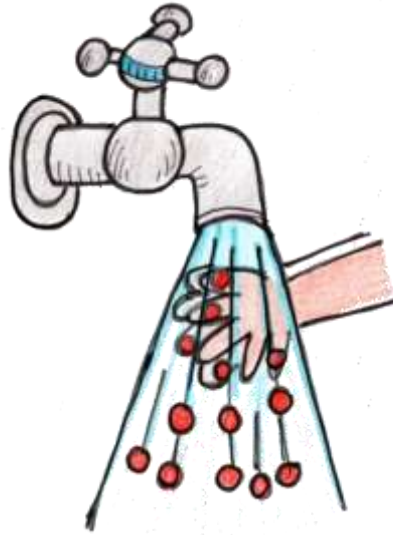


④ 爪の根元を洗う

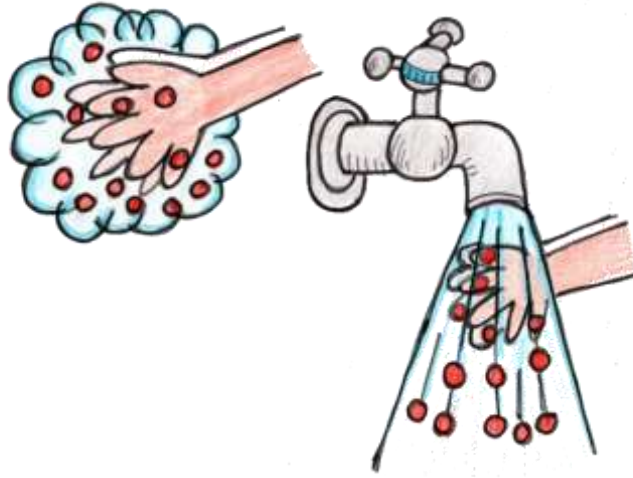


水でも、アルコールでもよい。
とにかく、コロナの数を減らすことが大事





流水すすぎ
15秒
↓
100分の1



石けんもみ洗い
10秒
流水すすぎ
15秒
↓
1万分の1



エタノール濃度
60%以上
↓
殺菌(殺ウイルス)

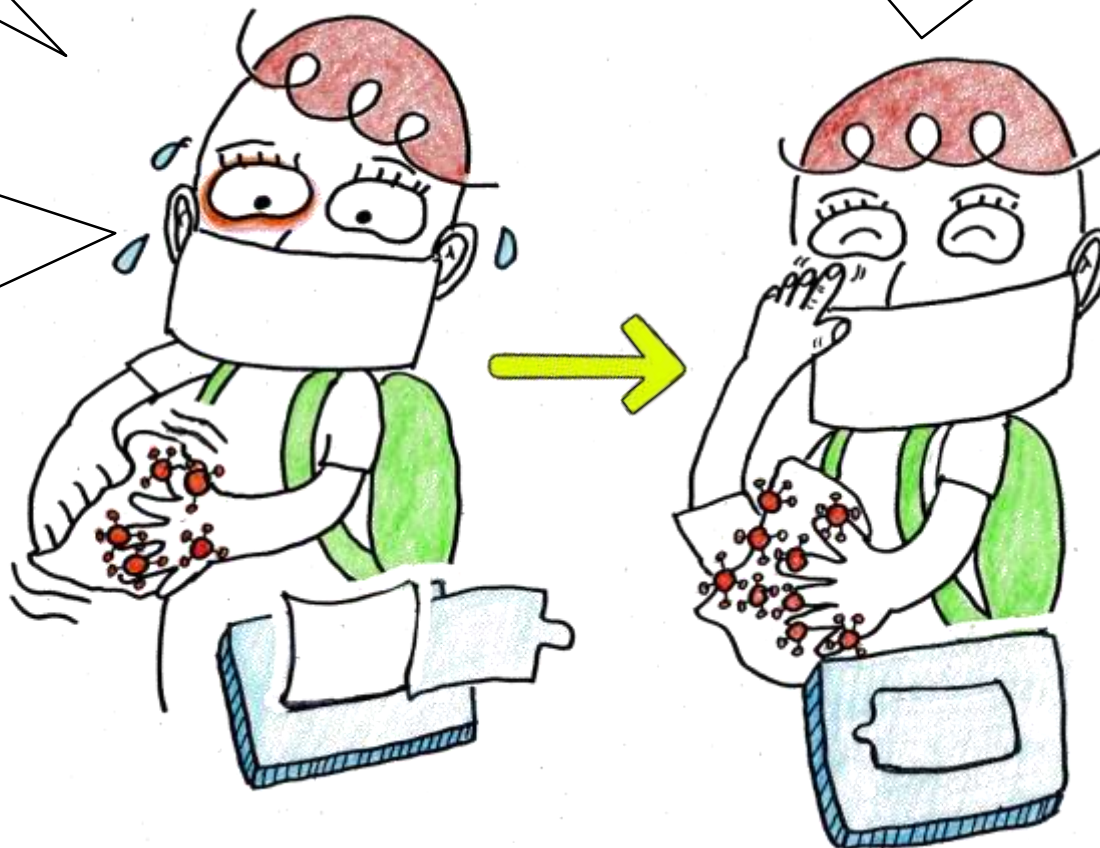
森功次、他: Norovirusの代替指標としてFeline Calicivirusを用いた手洗いによるウイルス除去効果の検討.
感染症学雑誌、2006、80:496-500

目の周りがカユ〜イ

アルコール
消毒液を
忘れてきたわ...

とりあえず
ウエットティッシュで
指先の
コロナの数を
減らさなければ...

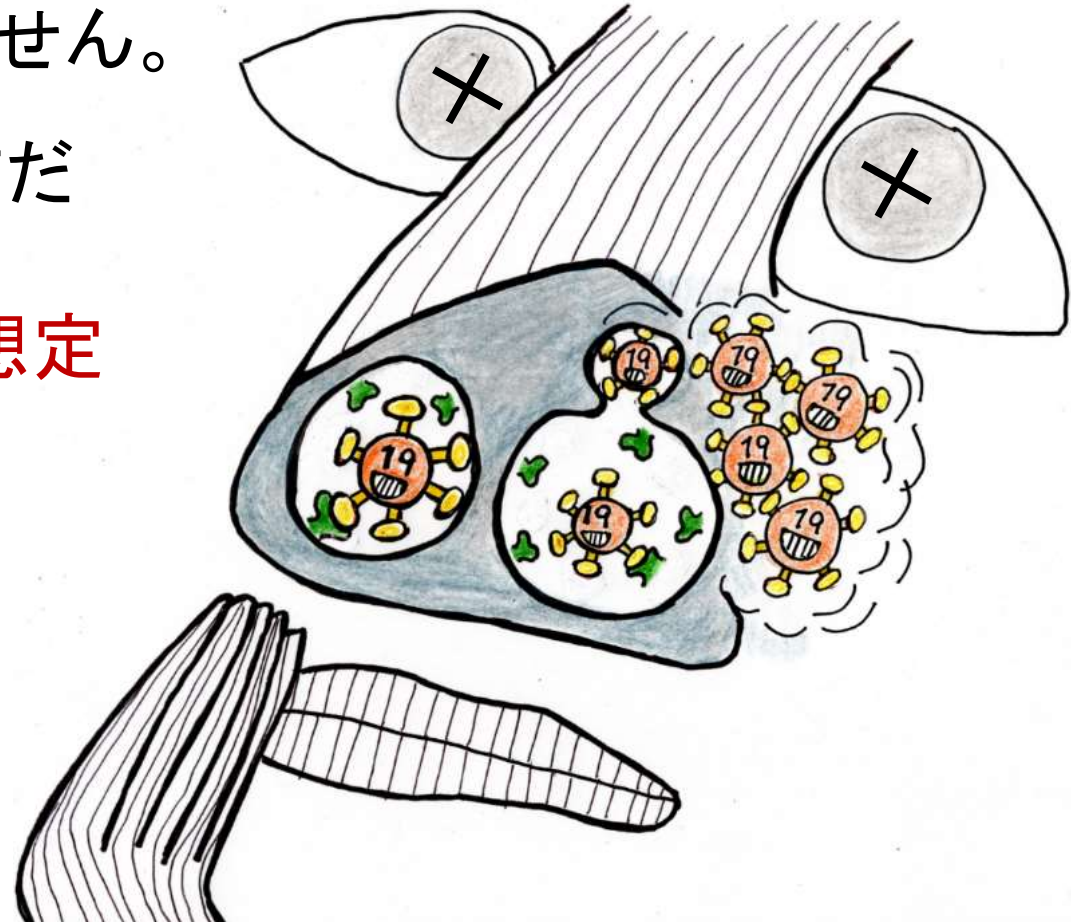
粘膜のレセプターに
結合するコロナの数を
減らしましょう

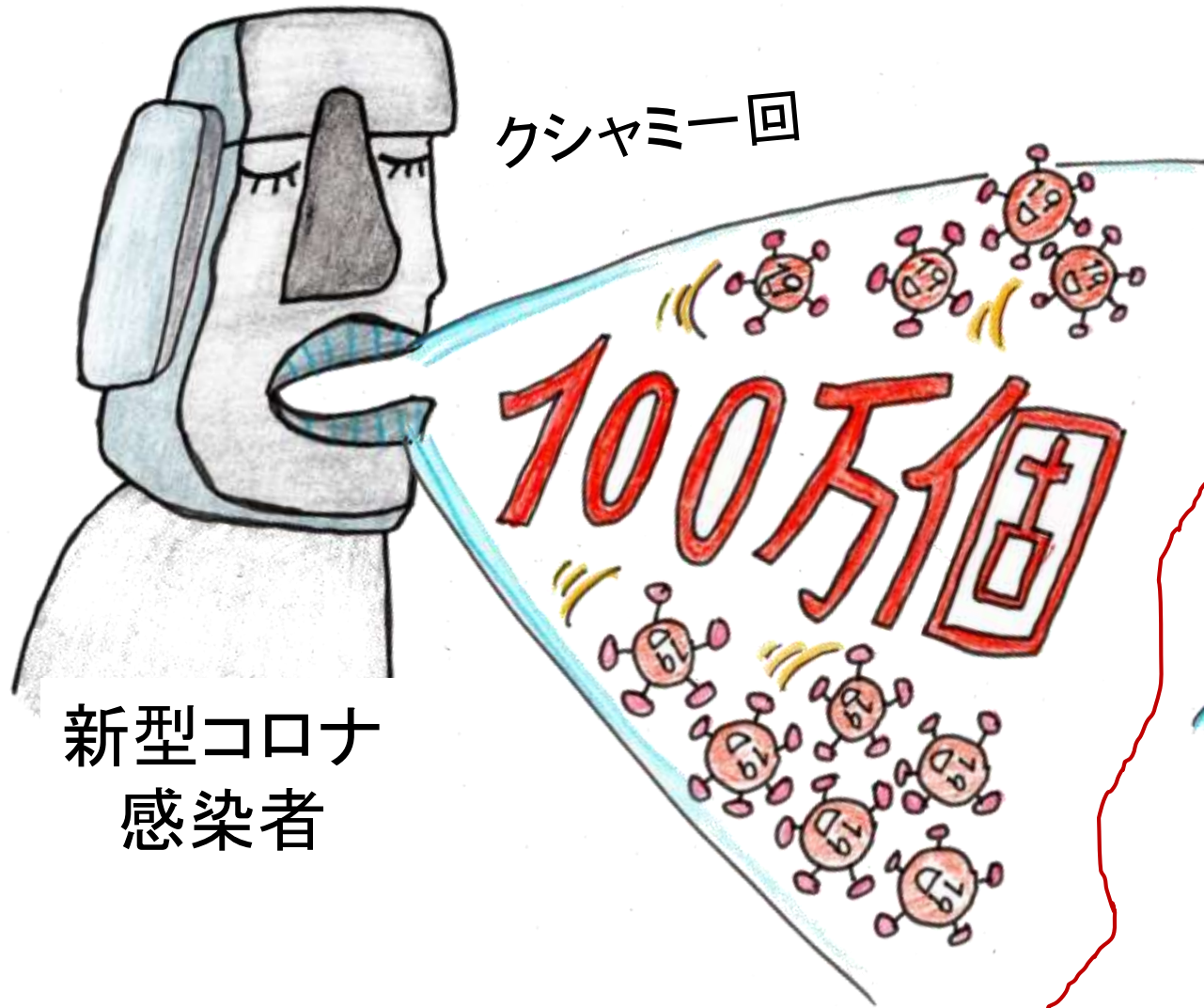


全ては、レセプターに、コロナをつけないため

鼻粘膜に到達して、レセプターに結合するウイルスの量が少なければ、感染は成立しません。

感染成立に必要な量は、まだわかっていませんが、**1万前後のウイルス量とも想定**されています。

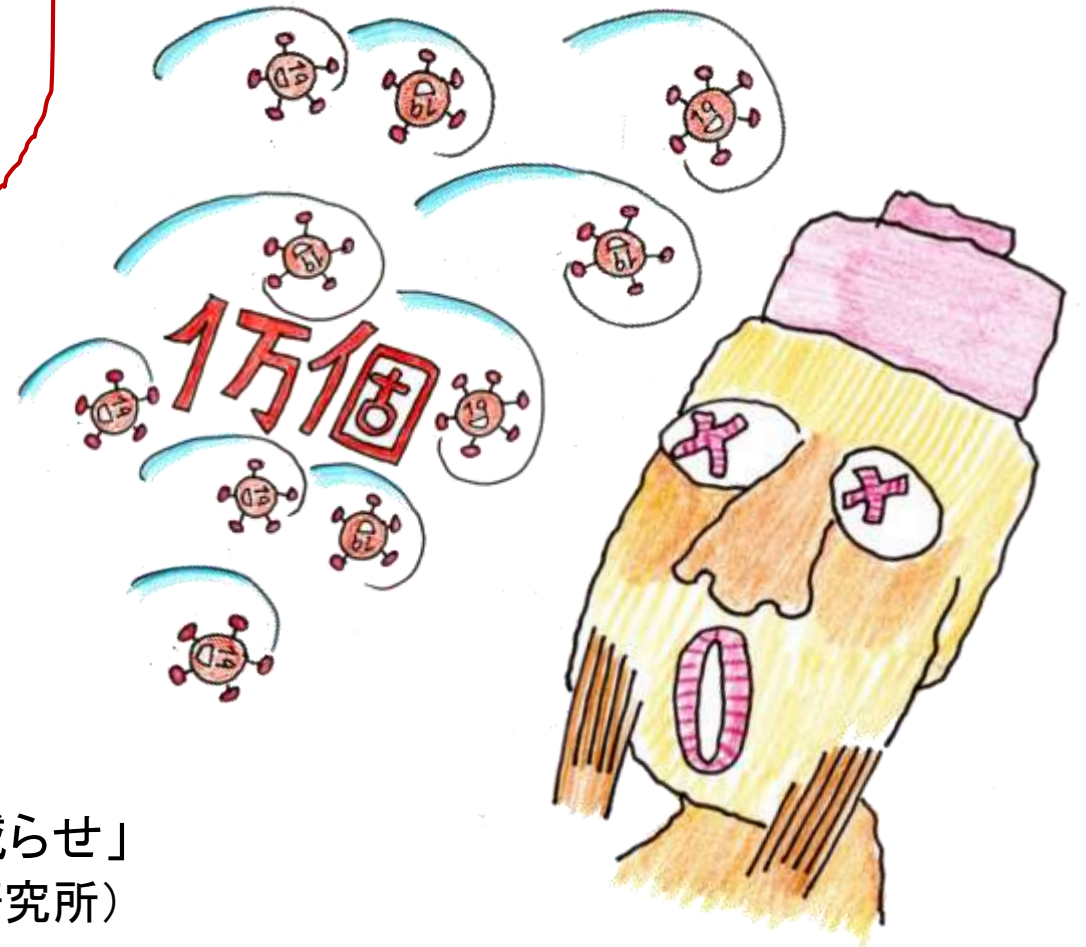




クシャミー一回

新型コロナ
感染者

1万個以上が、短時間に
体内に入ること
感染リスクが高くなる



「接触する新型コロナウイルスを100分の1に減らせ」
宮沢孝幸先生(京都大学ウイルス・再生医科学研究所)

街で、もしこういう人を見かけたら・・・

コロナが大好きな
エースツー・レセプターが
露出しているわよ



クラスターの3つの共通点は…

普通に街を歩いたり、マスクなどの感染対策をした上でのショッピングなどでは、感染のリスクは、極めて低い。
一方、クラスターが発生しているお酒を伴う飲食店、宴会、職場などでの共通点は…（尾身茂会長）

密閉
密集
密接

大声

不十分な
感染対策

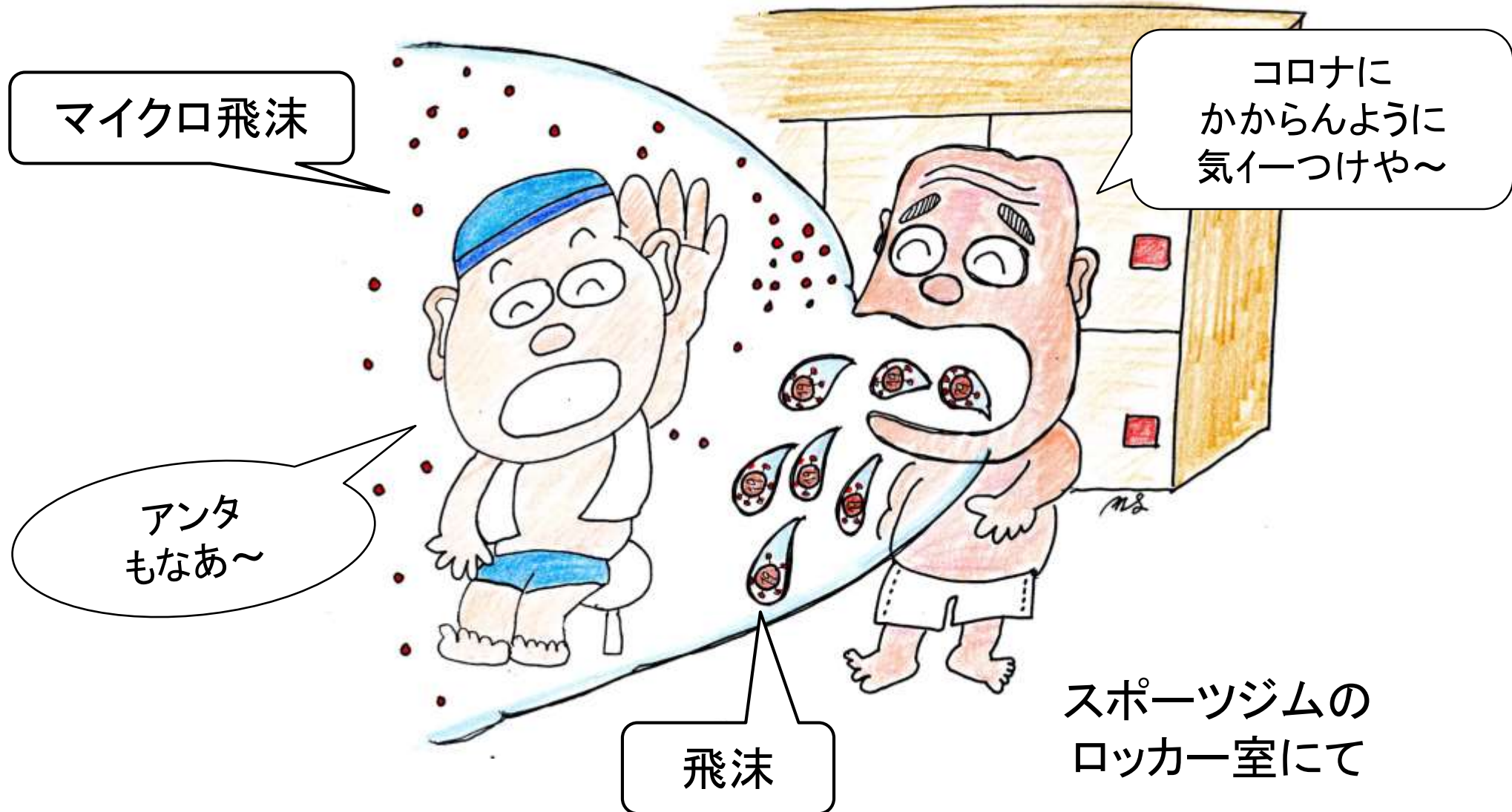
この三つが、対策のポイントです

2020年8月20日（木）
日本感染症学会での講演

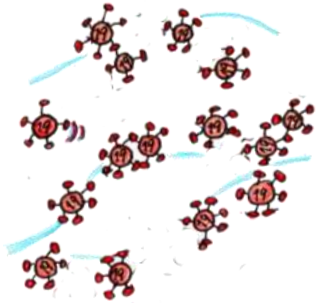
政府・新型コロナウイルス
感染症対策分科会 会長



大声の会話は
「飛沫」も「マイクロ飛沫」も、大量に発生する

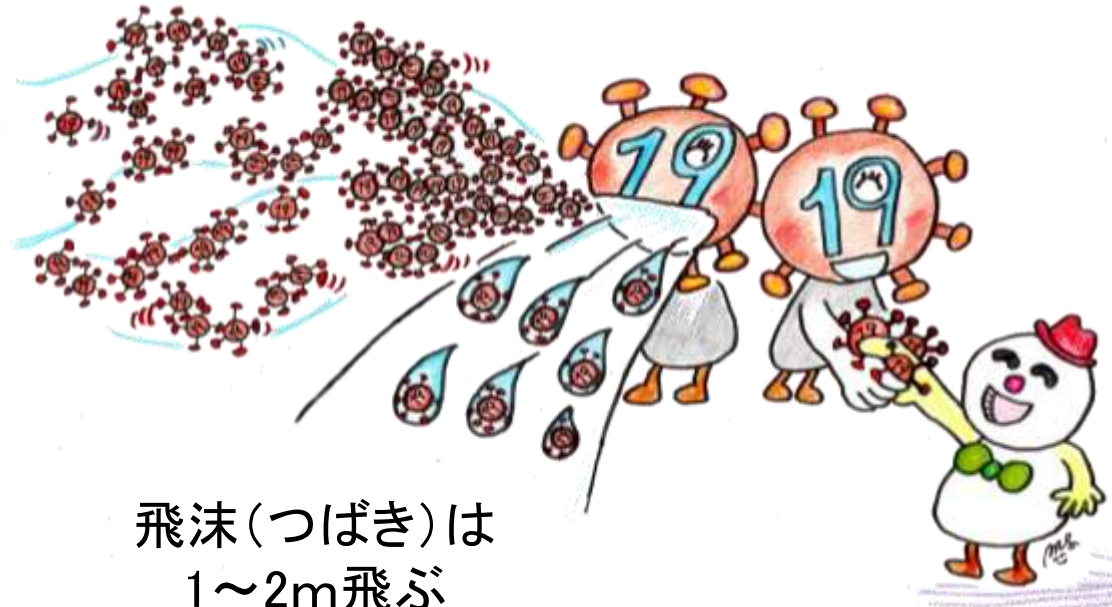


新型コロナウイルスの3つの感染パターン



マイクロ飛沫

大声でしゃべると
マイクロ飛沫(100分の1
ミリ以下)ができる。
マイクロ飛沫は20分たっ
ても、空中をただよい続
ける。
これを吸い込むと
感染する危険性がある。



飛沫(つばき)は
1~2m飛ぶ



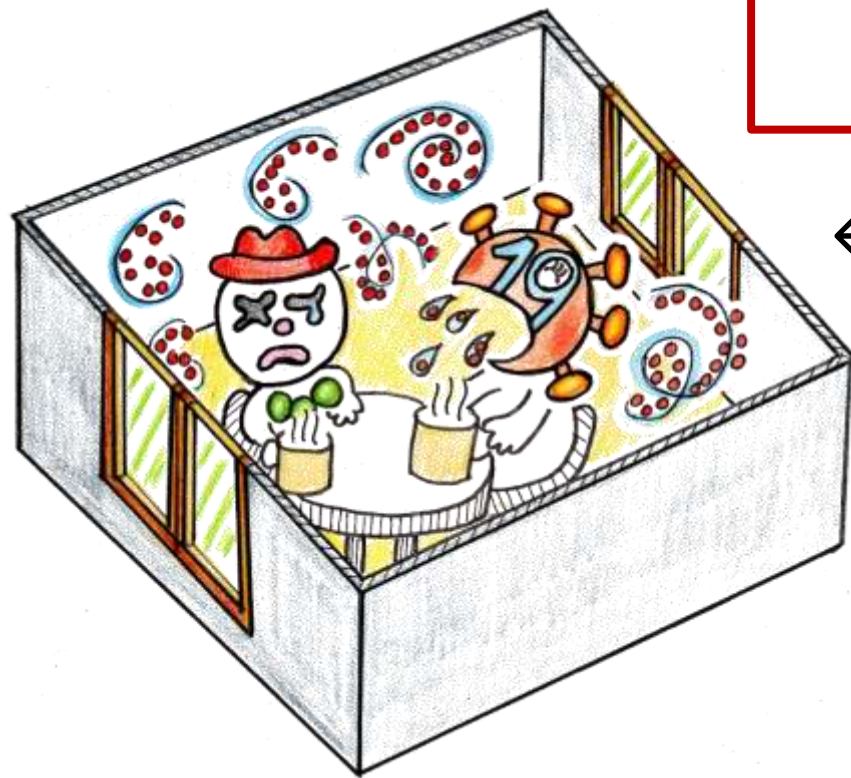
飛沫感染

接触感染

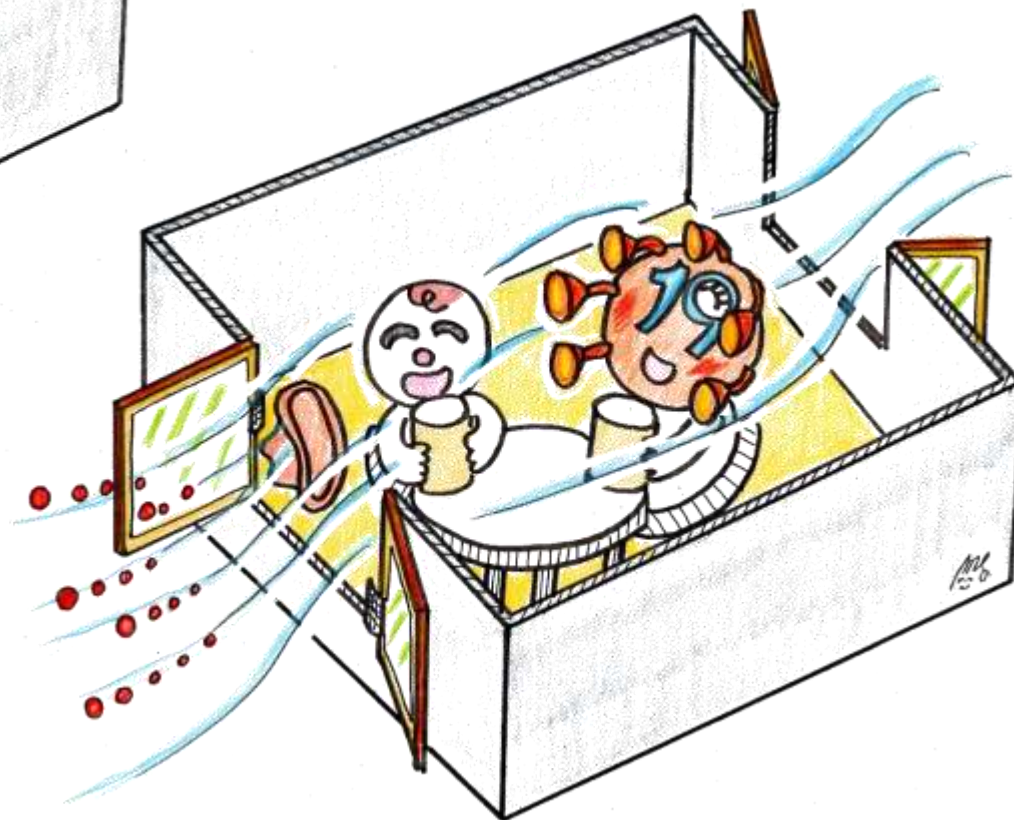


換気が大切！

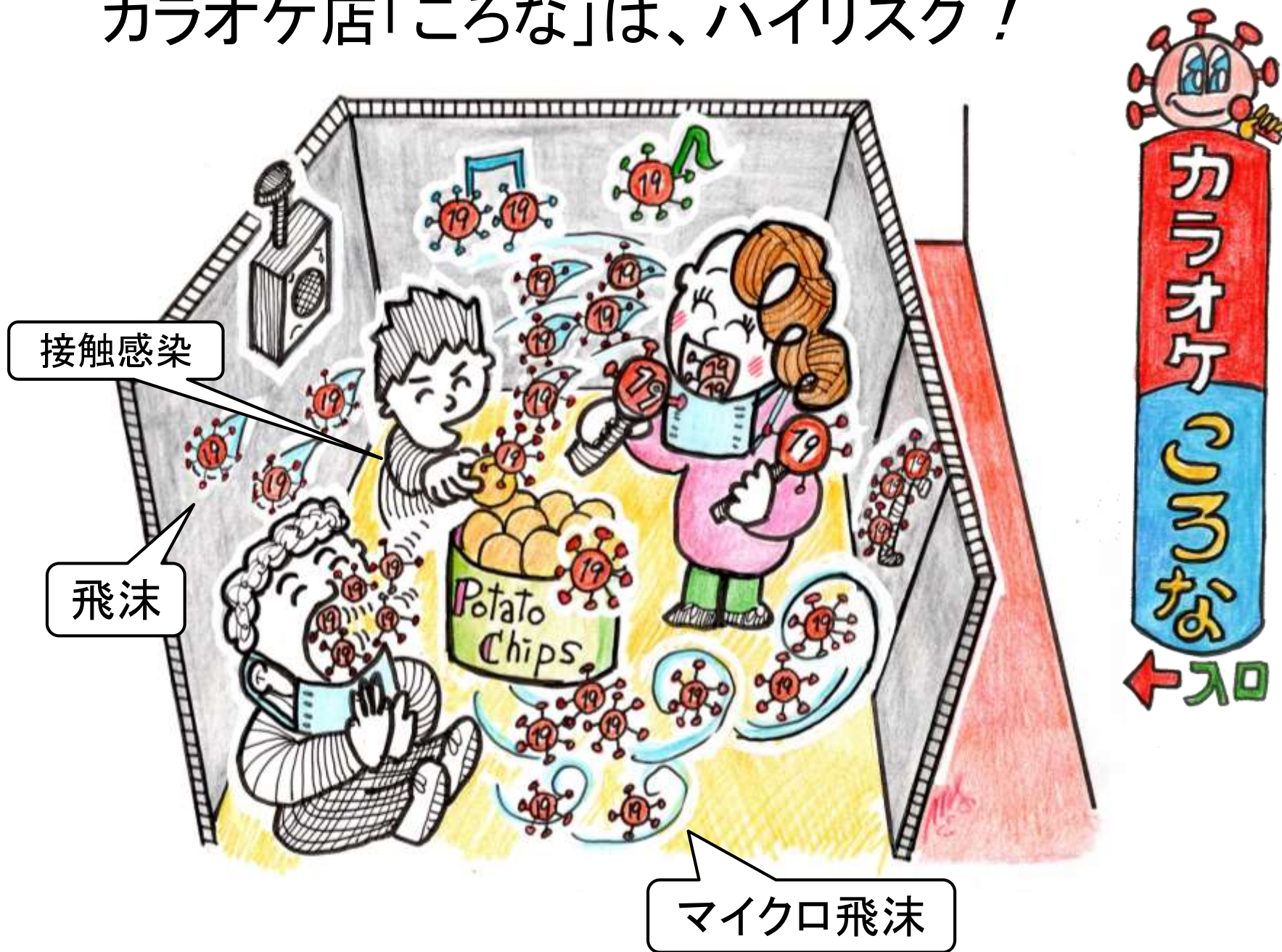
← 密閉された空間は、危険

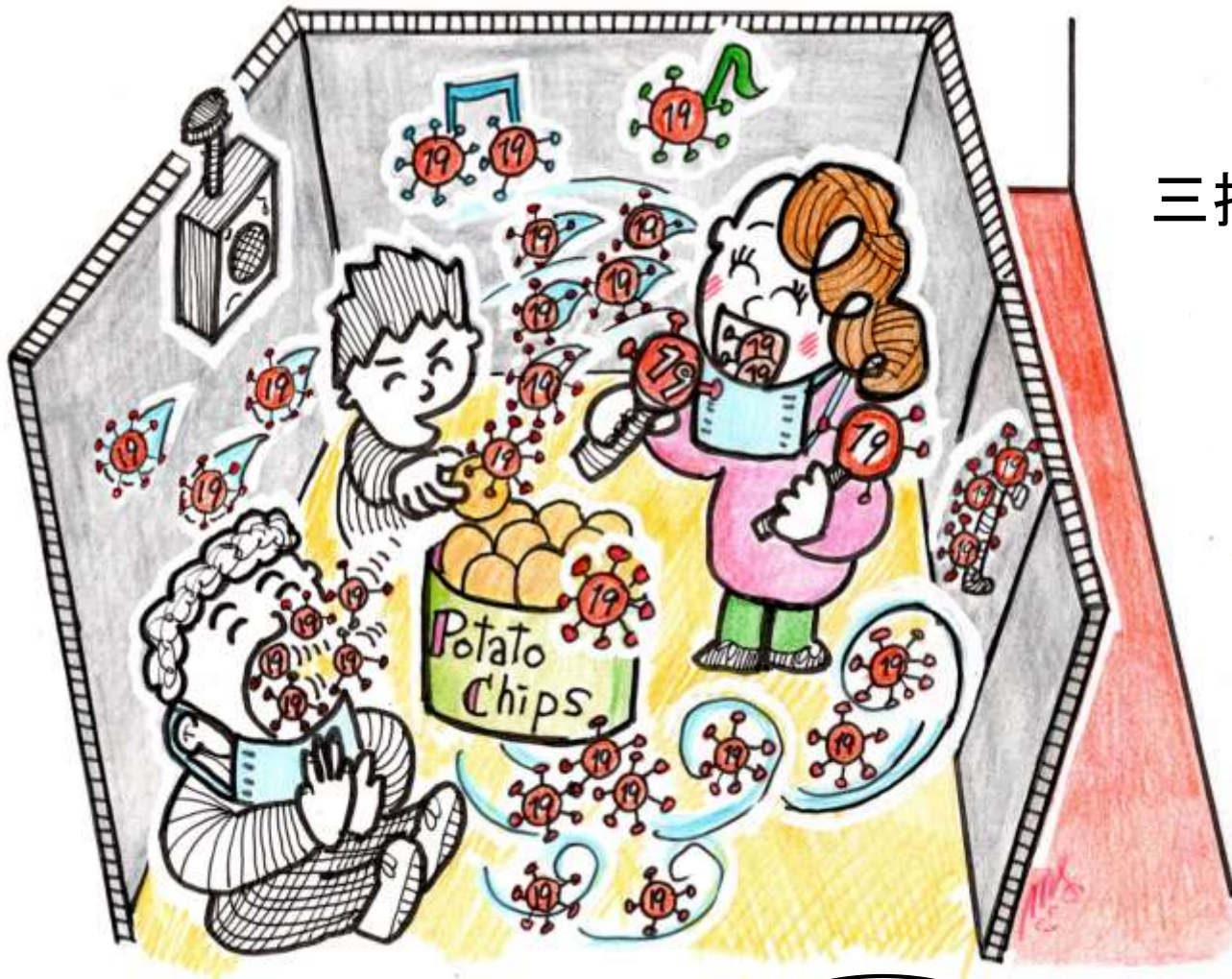


室内をよく換気して
マイクロ飛沫
を吹き飛ばしましょう！



カラオケ店「コロナ」は、ハイリスク！





ここには
三拍子が、そろっている

密閉
密集
密接

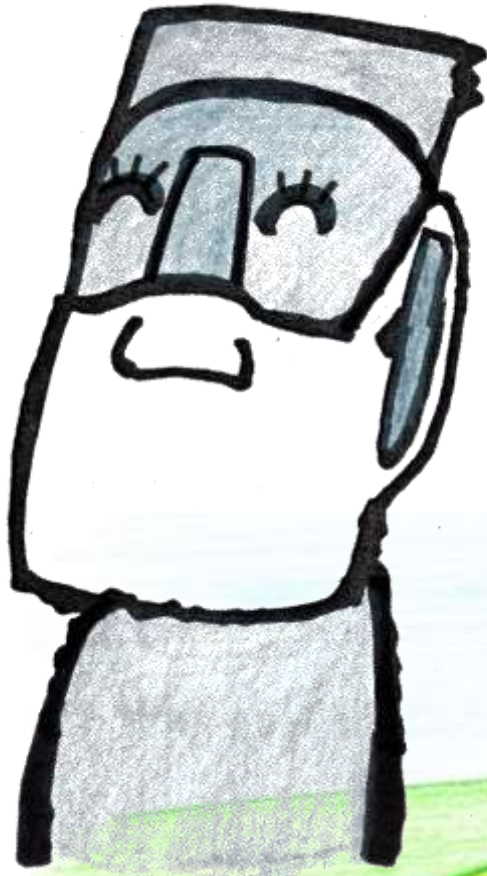
大声

不十分な
感染対策



3つの咳エチケット

① マスク



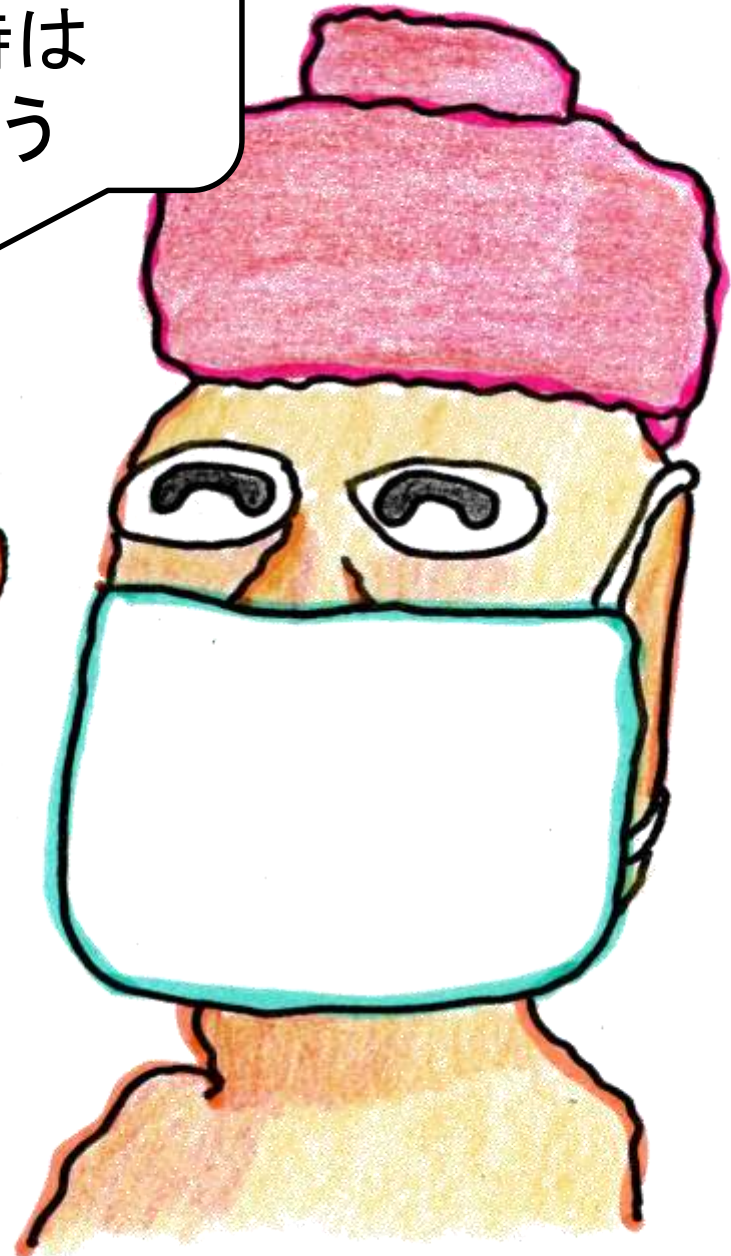
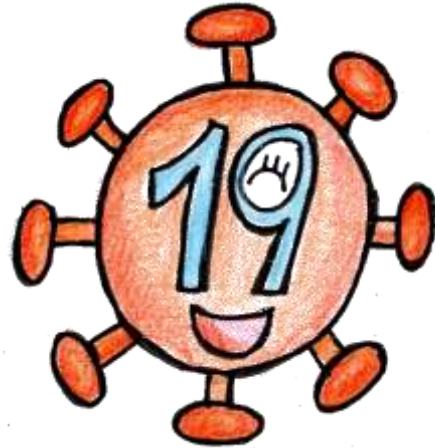
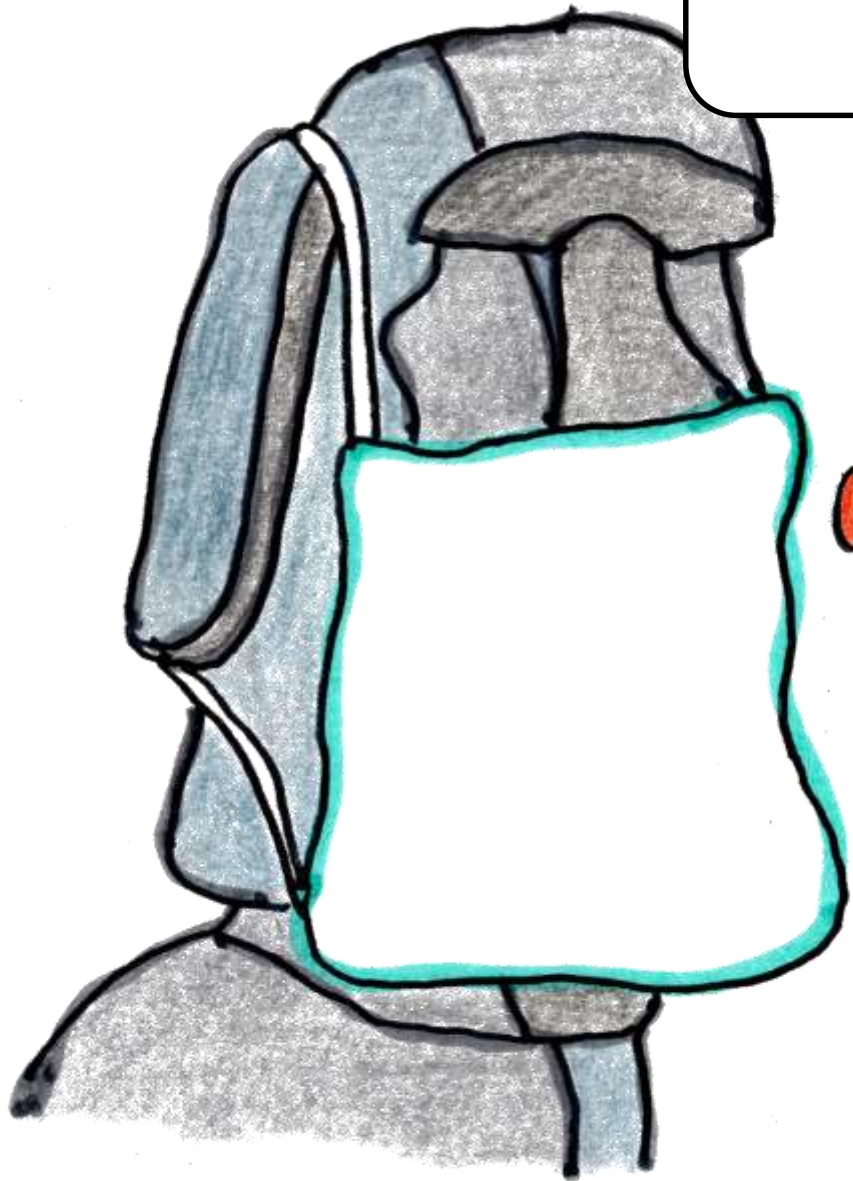
② テッシュで
口と鼻を覆う



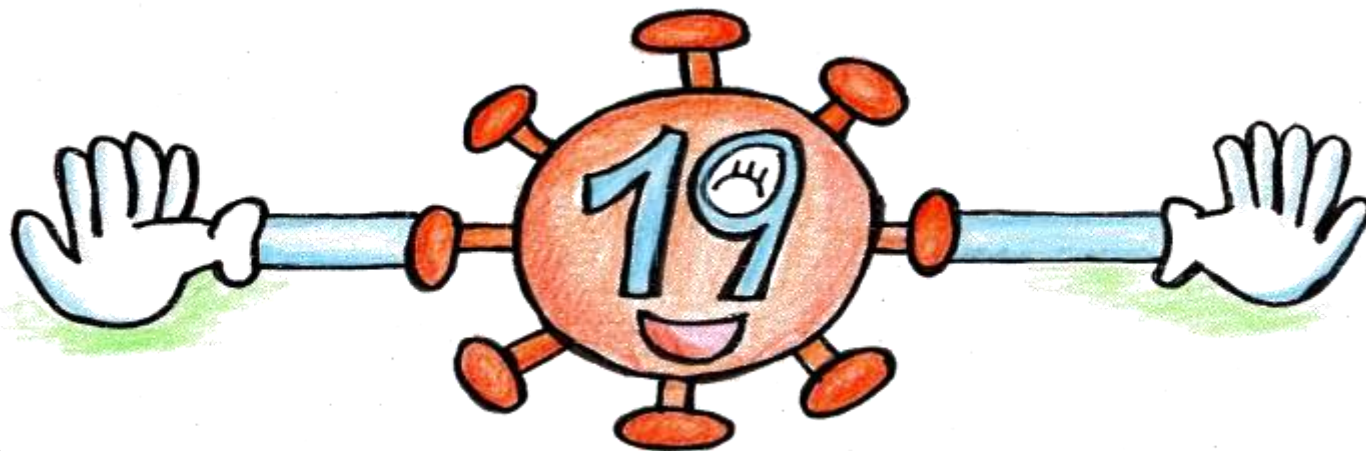
③ 袖で
口と鼻を覆う



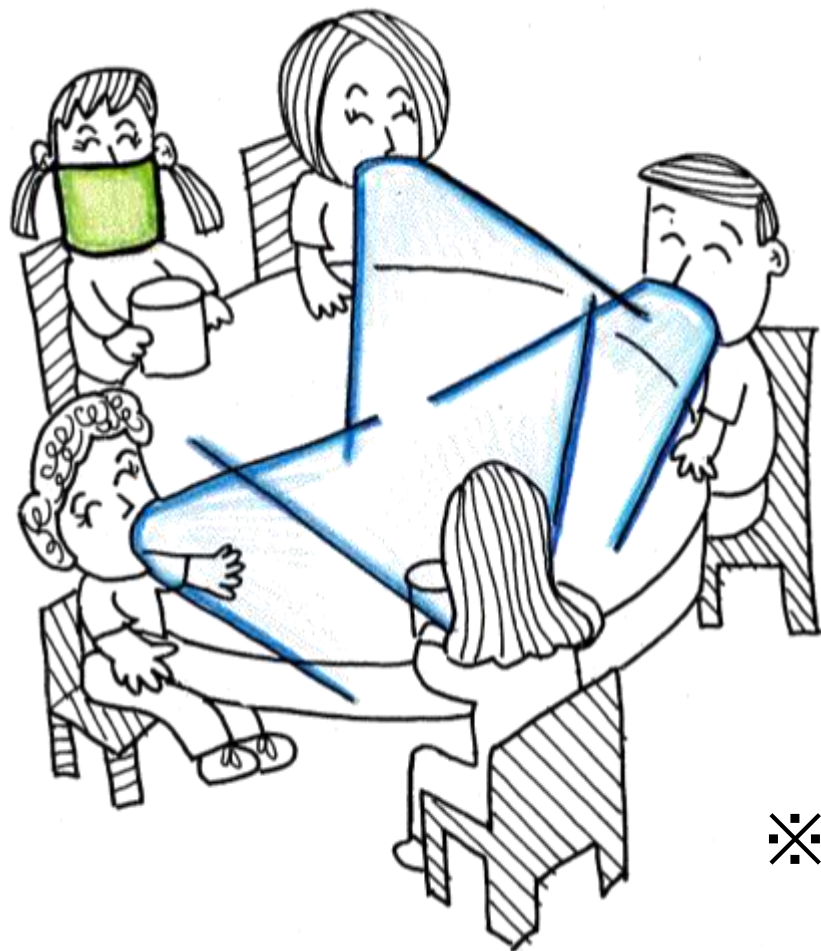
十分な距離(1~2m)
を取れない時は
マスクをしよう



マスクをしていない時は
十分な距離(1~2m)
をとりましょう



・・・以上が、新型コロナウイルスの基礎知識



マスクを外す
休憩時間、ランチタイムが
一番、危険！

※ 今回の新型コロナだけではなく、以前から
インフルエンザのアウトブレイクの際の
危険因子として指摘されている課題



実習先で
患者さんや
入所者さんなどに
コロナを
うつさない！

PCR陽性

感染の状況によっては
このようなことが起こりうる

- ・ 学年閉鎖
- ・ 大学閉鎖
- ・ 病院・介護施設の閉鎖！



大学を取り巻く
地域の安全確保も重要な課題

基本方針

新型コロナウイルス感染拡大を予防して 学生・教職員及び地域の安全を守る

考えられる対策を準備して実行

3月	新型コロナ対策本部(本部長:鎌倉学長) を設置 体制を整備、全ての学生に手指消毒剤(テノケア)を配布 「学生連絡票」で学生・教職員の健康を一元管理、など
4月	全ての学生に、「新型コロナ対策」について対面で講義 4月1日:一年生、4月8日:二~四年生
5月	『病院実習用・感染対策マニュアル』 を作成して、学生に配布 教員・職員に感染対策について講義&実習(3回)
6月	四年生:学内での演習開始 感染対策について講義&実習(8回)
7月	四年生: 病院での臨地実習開始 病院に持参するサージカルマスクと手指消毒剤(サニサーラ)を配布
8月	

鎌倉学長から学生や保護者へメッセージ

ホームページなどで、その折々に、各種のメッセージを送っている

- 2月 新型コロナに関する注意喚起
- 3月 海外渡航などの注意喚起
- 4月～ 教育活動に関する指針(ver.1～ver.4)
- 7月～ メッセージ

NEW!



新型コロナウイルス感染症に
関する対応について
こちら

- ・[【学部生と保護者の皆様へ】学長からのメッセージ](#) 2020.8.31
- ・[【学部生・大学院生・保護者の皆様へ】学長メッセージ](#) 2020.8.6
- ・[【学部生と保護者の皆様へ】学長からのメッセージ](#) 2020.8.3
- ・[【在学生の皆様へ】学長からのメッセージ](#) 2020.7.22
- ・[新型コロナウイルス感染予防に対応した教育活動に関する指針Ver.4](#) 2020.7.20
- ・[新型コロナウイルス感染予防に対応した教育活動に関する指針Ver.3](#) 2020.5.18
- ・[新型コロナウイルス感染予防に対応した教育活動に関する指針Ver.2](#) 2020.4.17
- ・[新型コロナウイルス感染予防に対応した教育活動に関する指針](#) 2020.4.13
- ・[新型コロナウイルス感染予防対策本部 組織図](#) 2020.4.7
- ・[新型コロナウイルス感染症に関する海外渡航等の注意喚起について](#) 2020.3.13
- ・[新型コロナウイルス感染症に関する注意喚起について](#) 2020.2.21

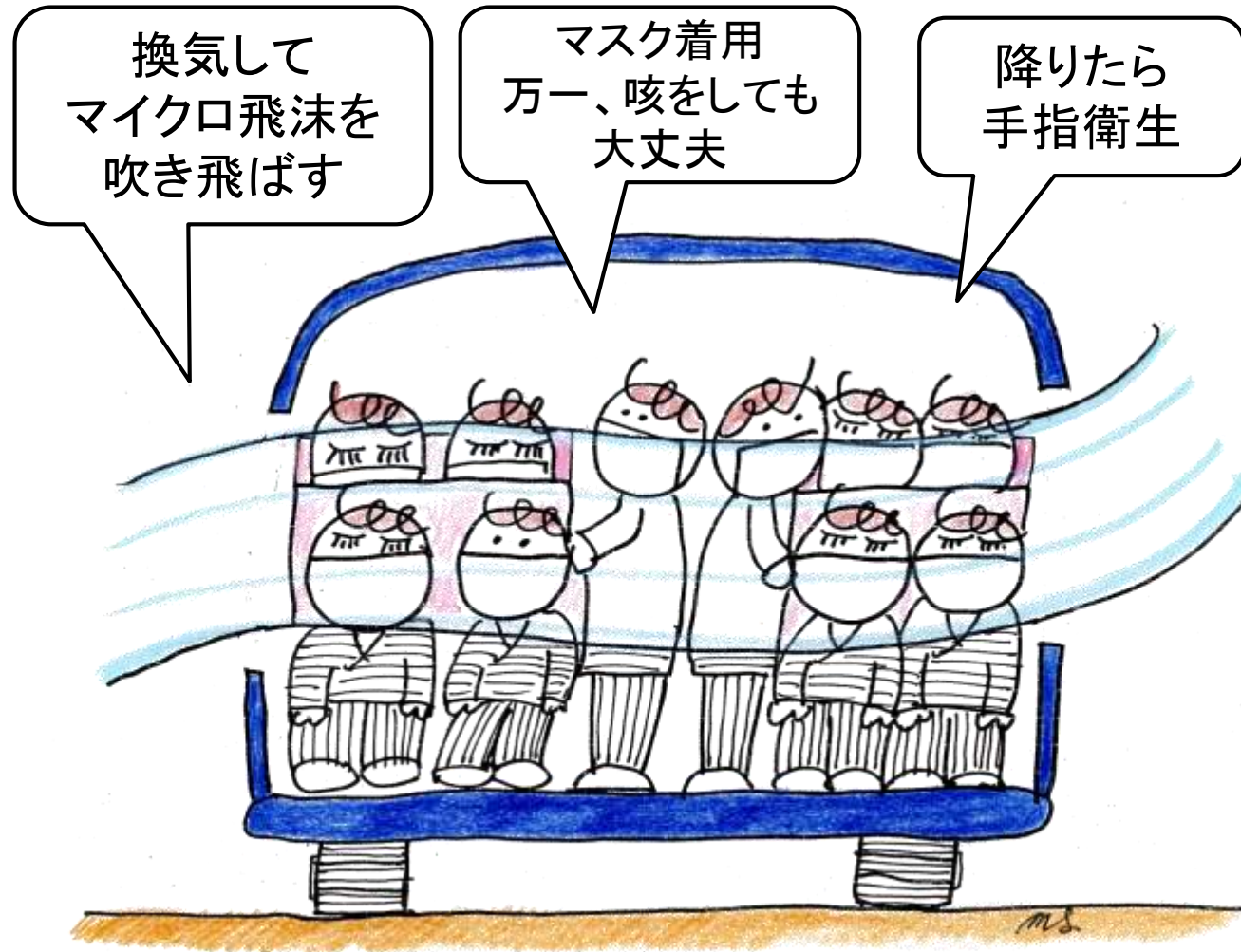
学生が、感染対策を「視覚的に」了解できるように



フタ付き足踏み開閉式
マスク専用ゴミ箱
大学の全ての出入口
5ヶ所に設置した



大学バス、休憩時間、ランチタイムの感染リスクが高い



スクールバス内の掲示

対策

3月下旬に、**教員と職員が総出で**、食堂のテーブルを体育館に移動して、テーブルの上にパーテーションを設置した



食堂

密集、密接を回避する対策

体育館

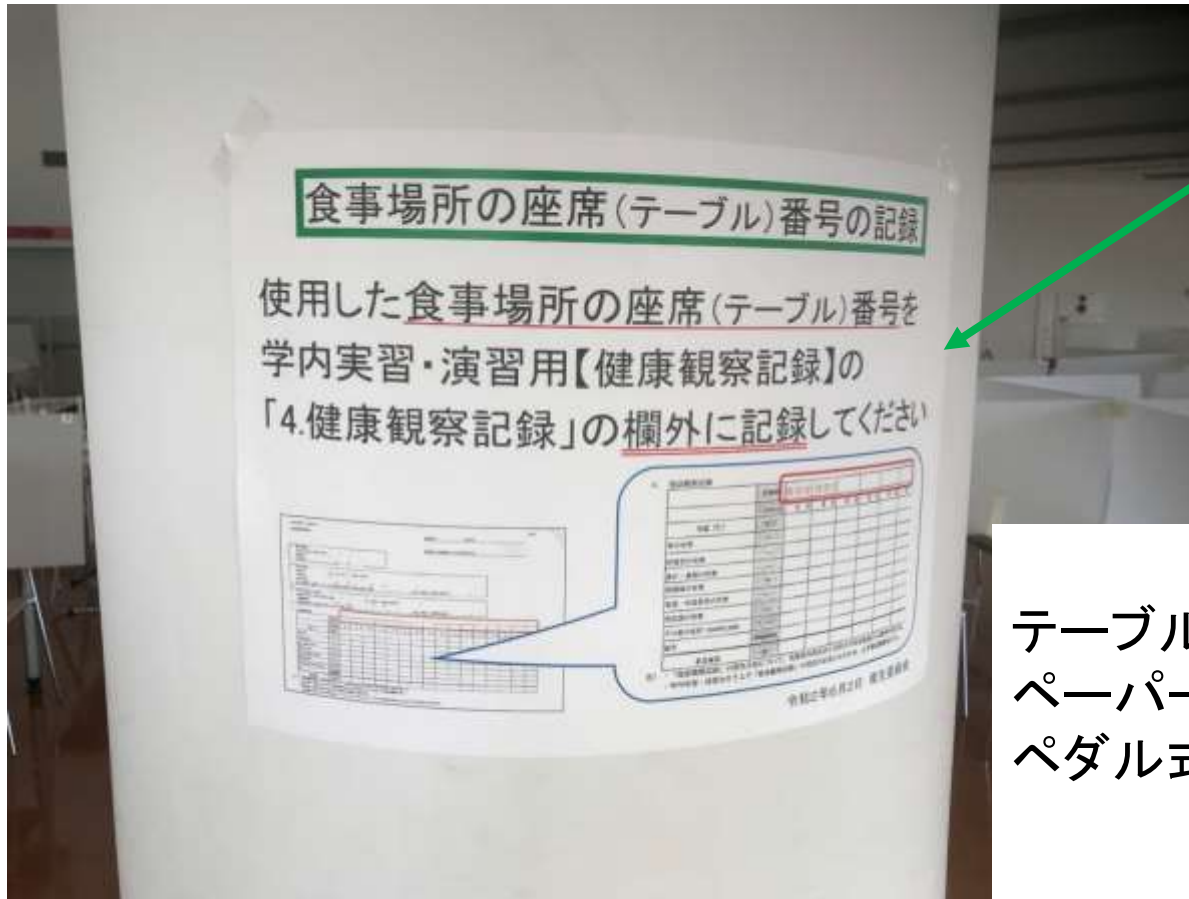


教職員総出で敷いた
ビニールシート

万一の際の
接触者の同定に備えて
全てのテーブルに番号。
学生は利用したテーブルの
番号を記録している

36

全ての学生が持っている「健康観察記録」に
テーブル番号の記録を忘れないように
啓発している



テーブル用消毒液
ペーパータオル
ペダル式開閉ゴミ箱



パーティションも改良している



隣り同士で、ついつい喋ってしまう

山田誠・事務局長以下
事務部門総出で
8月に横の長さを長くした



大学の外においても、適切に感染予防を実行し
「カラオケなど感染リスクの高い場所」には行かないこと
・・・が大事



体調が悪い時は、まず大学に電話連絡する

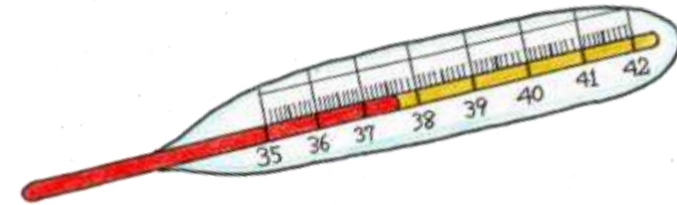
① 毎朝、食事前に、体温測定し、「健康観察記録」に記録する

② 37℃以上の発熱(本学の基準)

風邪症状(咳、咽頭痛など)

嗅覚・味覚障害

・・・のある場合は、大学へ電話連絡し、自宅待機する。



大学に連絡している場合は「公欠(公認欠席)」とする。
診断書の提出は求めない。

学生、教職員の健康は、「学生連絡票」で一元管理している

学生連絡票

本票の通し番号 <No. 33 >

電話連絡日(2020年)	7月31日(金曜日)		記載者の名前	学務課: 0000
学年	3年	午前 午後 11時35分	学籍番号	00000
学生の名前	0000		電話番号	000000000
質問1	風邪症状(咳、鼻水、喉の痛みなど)←○をする	ある・ない	7月30日(木曜日)から	
	本日の体温(37.2~3度) 平熱(36.1~2度)	発熱ある ない	7月31日(金曜日)から	
	強いだるさ(倦怠感)	少しある ない	月 日(曜日)から	
	息苦しさ(呼吸困難)	ある ない	月 日(曜日)から	
	嗅覚や味覚の障害	ある・ない	月 日(曜日)から	
質問2	胃腸症状(吐気、嘔吐、腹痛、下痢など)←○をする	ある・ない	月 日(曜日)から	
質問2	同居者や友達に、同様の症状の人はいるか?	いる いない	誰か、年齢、症状等:	
質問3	最近、旅行をしたか?	した・していない	期間、地域:	
質問4	最近、カラオケなど感染リスクの高いところに行ったか?	行った・行っていない	7月22日(水)夜2時間程度 友人と飲食店で会食	
質問5	診療所などを受診したか?	した していない	下問(ICD)コメント欄	
診療所等の名前			※ メール、電話などによるコメントを学務課で記載する	
診断名				
「新型コロナ感染の可能性」が有るとか、無いとか、言われたか				
インフルエンザ検査はしたか?していないか?その結果は?				
処方薬は何か?				
自由記載欄(その後の経過など):				
7/25~26 辺りから、喉の痛みあり。				
7/30 から咳と鼻水症状あり(喉の痛みは消失)。				
7/31 朝 37.2~3℃、11:30 頃 37.5℃ 発熱あり。				
本日午後に、特待生の面接があるため、大学へ行ってよいかの相談あり。				

※記載内容が多い場合は、裏面にも記載すること

作成:下問 第4版 2020-6-25

※ 各大学で
健康管理責任者、
学校医等で一元管理
できると思われます

8月中旬時点で
40人程度
(全学生の7%程度)
の連絡票が
集計されている

※ 何らかの理由で
PCR検査をした学生は
2人いるが、陰性であった。

2020年
3月5日:初版
現在は第4版

大学の学生、教職員、全員が
感染対策の知識、認識を共有して
実践することが大変重要！



↑ 5月末に作成。
学生はA5判を携帯している

目次	
感染対策の基礎知識	
3つの感染経路	1頁
標準予防策と感染経路別対策	2頁
新型コロナウイルスの基礎知識	
新型コロナウイルスの3つの感染パターン	3頁
新型コロナウイルスの構造	4頁
今、なぜマスクが必要なのか？	5頁
新型コロナウイルスの飛沫感染	6頁
接触ポイントをなるべく触らない	7頁
学校では、休憩時間、ランチタイムが危険	8頁
感染対策の実践編	
標準予防策の第一は、手指衛生	9頁
手指消毒の要点、手洗いの要点、必ず手を洗う3つのタイミング、第一選択は手指消毒、いつ手指消毒するのか	10～12頁
个人防护具(PPE)とは	13頁
个人防护具(PPE)は汚れている順番にぬぐ	14頁
一処置 一手袋	15頁
手袋のぬぎ方	16頁
ガウンのぬぎ方・エプロンのぬぎ方	17～20頁
マスクのつけ方、はずし方	21頁
エアロゾル感染とは	22頁
病院で問題となる病原体	23、24頁
環境表面の消毒・病室の接触ポイント	25頁
介護施設の接触ポイント・家の中の接触ポイント	26頁
病原体と消毒薬の関係	27頁
実習中は、手指消毒剤をポンセットで携帯する	28頁
工作中・実習中は、肩より上に手をもっていない	29頁

必携

病院実習
感染対策マニュアル



スペイン風邪 1918(大正7年)の標

2020年度
special version

+ 日本赤十字豊田看護大学

7月からの4年生の病院での臨地実習に備えて
6月に、感染対策について講義 & 実習を計8回実施した

担当:

- ① 村瀬学部長、東野教授、原田准教授
(新型コロナウイルス感染予防対策・機能班の中の実習班のメンバー)
- ② 各領域の教員
- ③ 下間

- 病院で問題になる病原体
- 標準予防策
- 手指衛生・手指消毒
- 個人防護具(PPE)のぬぎ方
- コンタクトポイントの消毒方法
など



↑ エプロンを適切にぬぐ練習

病院で問題になる病原体は、新型コロナウイルスだけではない

薬剤耐性菌



ヒゼンダニ (疥癬)



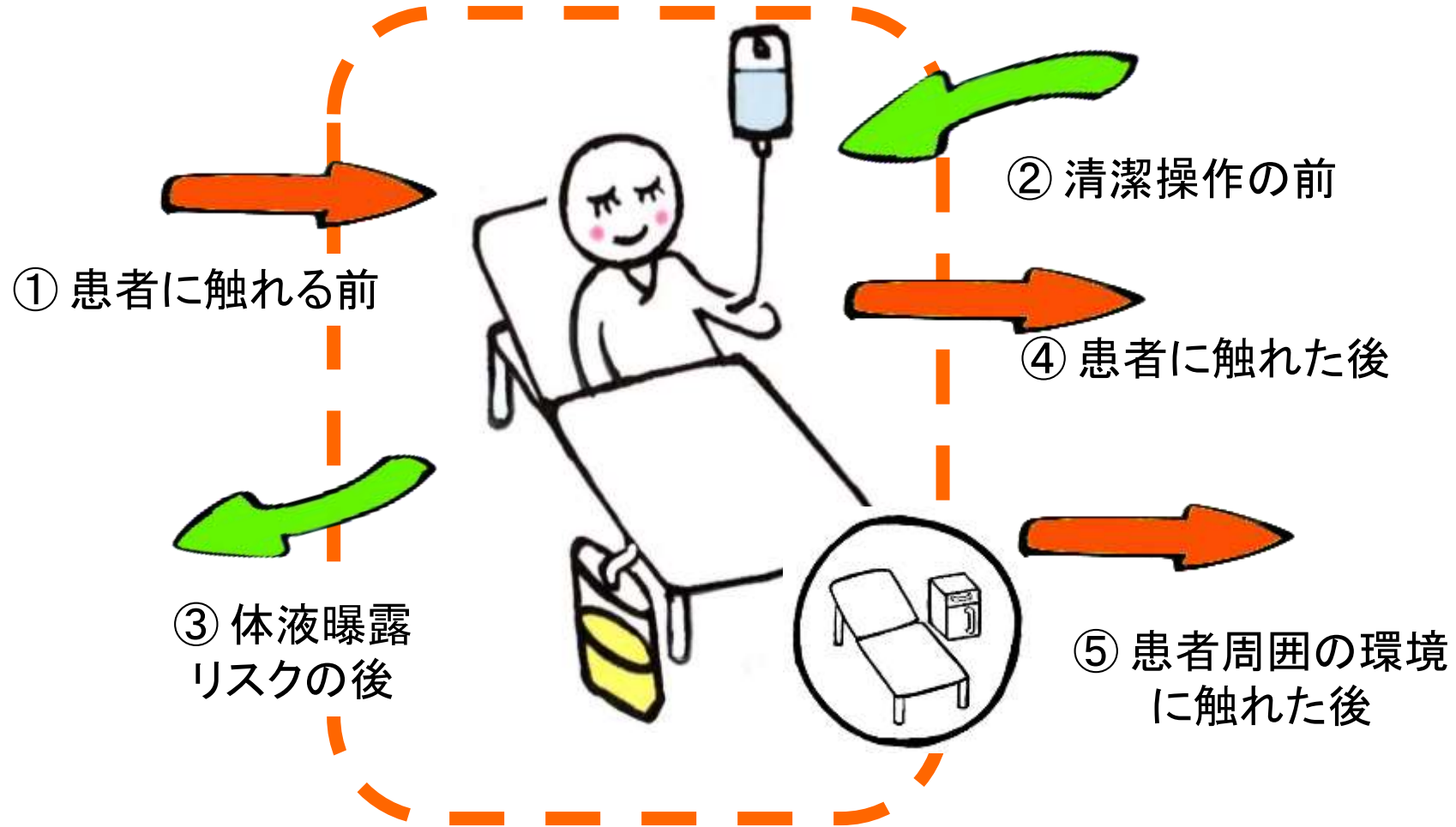
各種のウイルス



結核



手指衛生 5つの瞬間 (WHO)



手指衛生 5つの瞬間 (WHO)

① 患者に触れる前



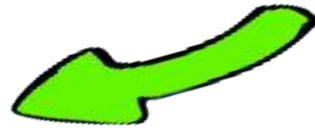
② 清潔操作の前



④ 患者に触れた後



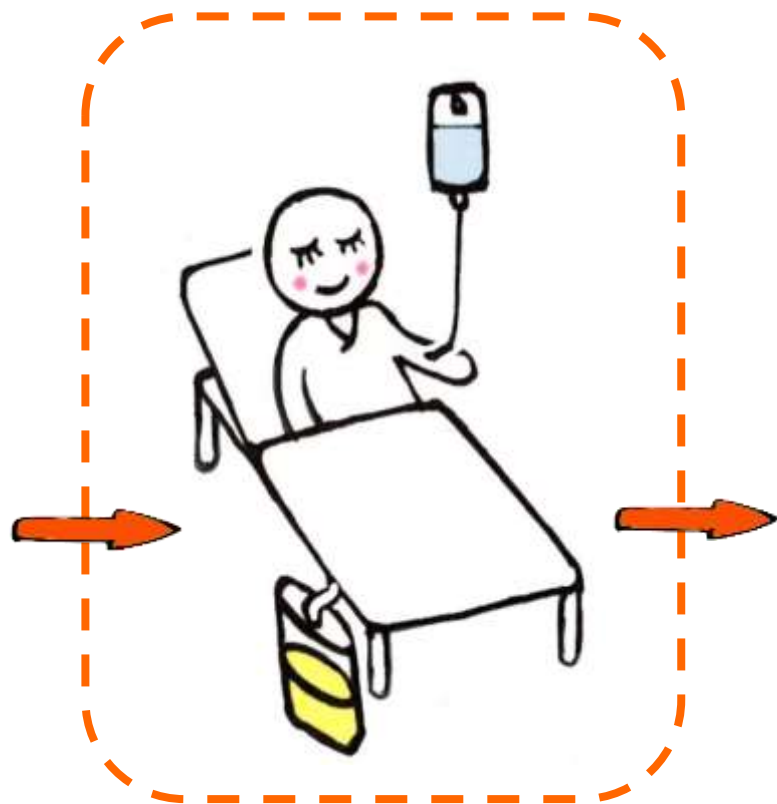
③ 体液曝露
リスクの後



⑤ 患者周囲の環境
に触れた後



「患者ゾーン」に入る前、出る前には、必ず手指消毒をする



患者ゾーンとは
患者とその周りの環境のこと



血管確保時など
清潔操作の前

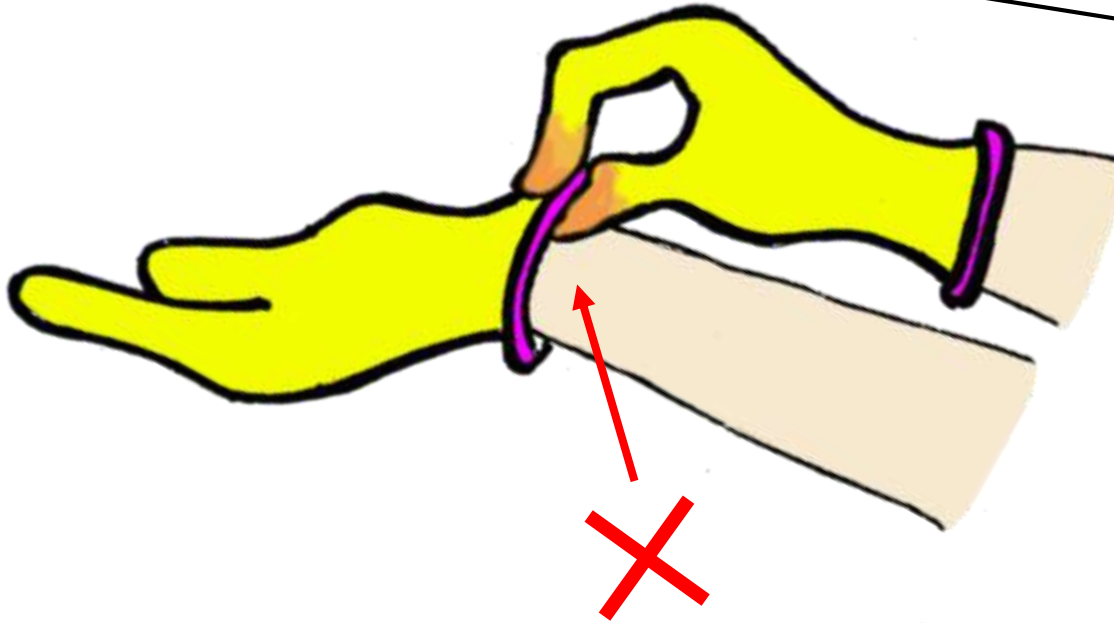
尿回収時など
体液曝露の
リスクの後



上の2つは
手袋にまつわる
手指消毒

手袋は、つける時よりも
「ぬぐう時の方が、はるかに大事」です

手袋の表面には、いつも、
目に見えない病原体が
たくさん、ついていると、思いましょう。



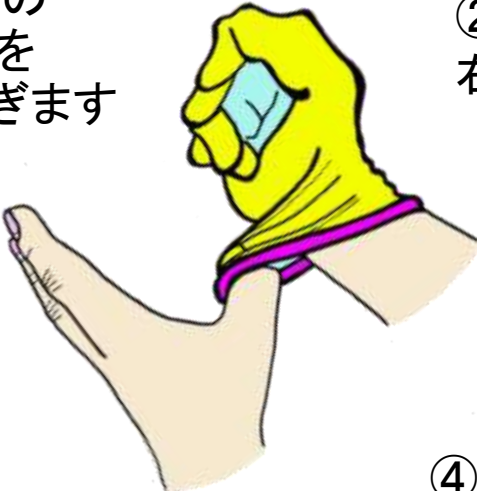
手袋のぬぎ方

① 左手親指の
付け根あたりを
つまんで、ぬぎます

② ぬいだ左手の手袋は
右手に、握りこみます

④ 右の手袋を裏返す
ようにしながらぬぎます

③ 左手親指を
右の手袋の端にいます



※ 手の不自由な人も簡単にぬげる方法

エプロンの
ぬぎ方は
3通り

素手で、エプロンの
汚れている部分を
触らないように注意



手袋で
下の衣服を
汚さないように注意

Aコース

Bコース

Cコース

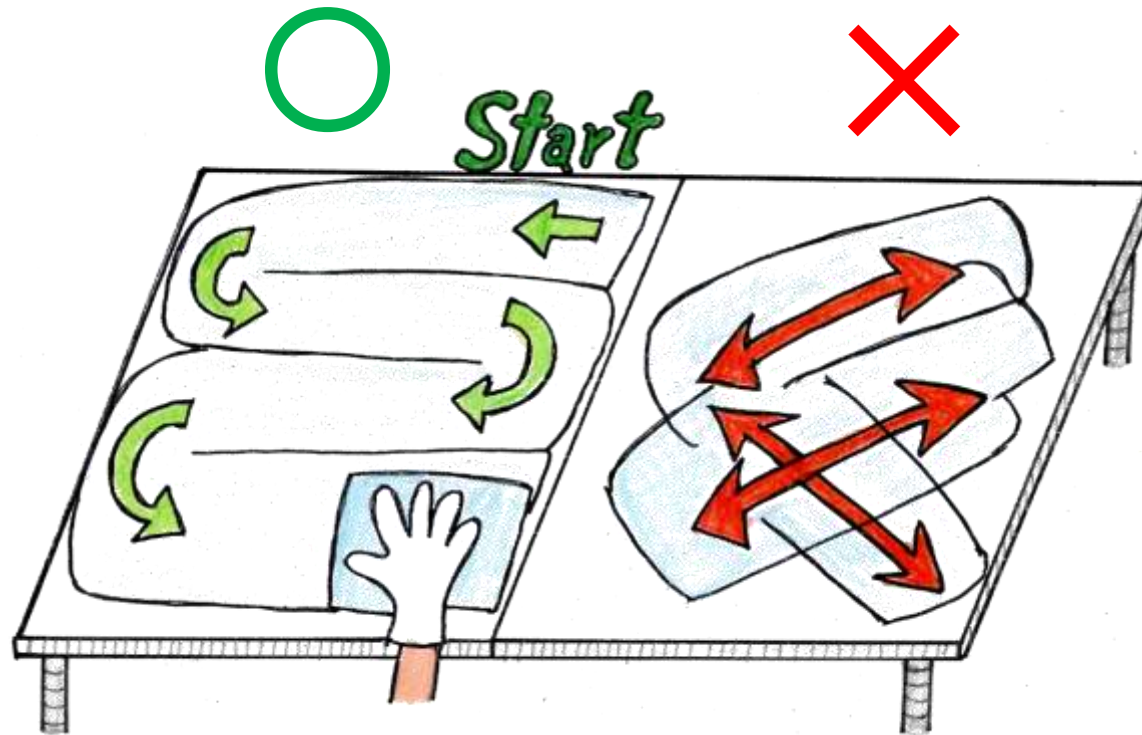


感染対策のお作法が身に付いています！
自分で考えて行動できるようになっています！

7月、ある教員の言葉



学生はマニュアルの内容をよく理解して、学内演習の終了時にも誰に言われずとも、利用した机を手際よく良く消毒しています！
教育的効果が出ています！



奥から手前に
S字で一方通行にふく



① 大学で、もしクラスターが発生した場合

公平性を保つために、大学のホームページで公開する

② 対面授業か？ オンライン授業か？

1. 大学が、学生を登校させることができる環境にあるのか？
ないのか？
2. 9月の今、何を学生に伝えなければならないのか？

大学で、もし、クラスターが発生したら・・・



8月 高校の記者会見とホームページ

記者会見は、たまたま
見た人だけに伝わる

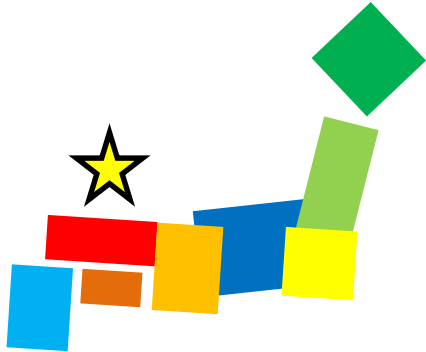
ホームページは
公平性を保てる



8月10日
お詫び

全国の高校の先生は
「警鐘を鳴らしてくれて
ありがとう」

8月11日



8月11日



マスコミが報道するのは
センセーショナルな場面だけ。
世間の人には
この場面しか記憶に残らない。

2020-08-27 高校のホームページ

学校の現状についてお知らせいたします。
2020年8月27日(木)14:00時点

「陽性」療養解除(98名)

「陰性」外出自粛健康観察期間終了
(249名)

※8月16日保健所の指導のもと、業者による**学校の消毒**を行いました。本日、保健所の指導のもと業者による**陽光寮の消毒**を行いました。

※クラスター専門班の方より、今回の事案について、学校及び各寮を視察いただき助言をしていただきました。この他松江市の**保健所のご指導も引き続きいただきながら感染症予防について徹底を図って参ります。**

京都大学（7月）
記者会見 & 大学ホームページ

記者会見は、たまたま見た人だけに伝わる

5人感染

7月24日
第4報
まで広報



記者会見は、たまたま
テレビや新聞を見た人だけに
一方的に報道されるだけの
“一回こっきり”の情報公開

三重大学（8月）
大学ホームページのみ

ホームページは公平性を保てる

15人感染

8月20日
第14報
まで広報



② 対面授業か？ オンライン授業か？

1. 大学が、学生を登校させることができる環境にあるのか？
ないのか？

豊田市 vs 東京23区 、 本学の場合

2. 9月の今、何を学生に伝えなければならないのか？

豊田市

42万人 918km²

4大学

230km² / 大学

458人 / km²

工夫をすれば
対面授業が可能な環境



東京23区

968万人 619km²

97大学

6.38km² / 大学

1万5638人 / km²

色々な点から
対面授業は、困難かも？

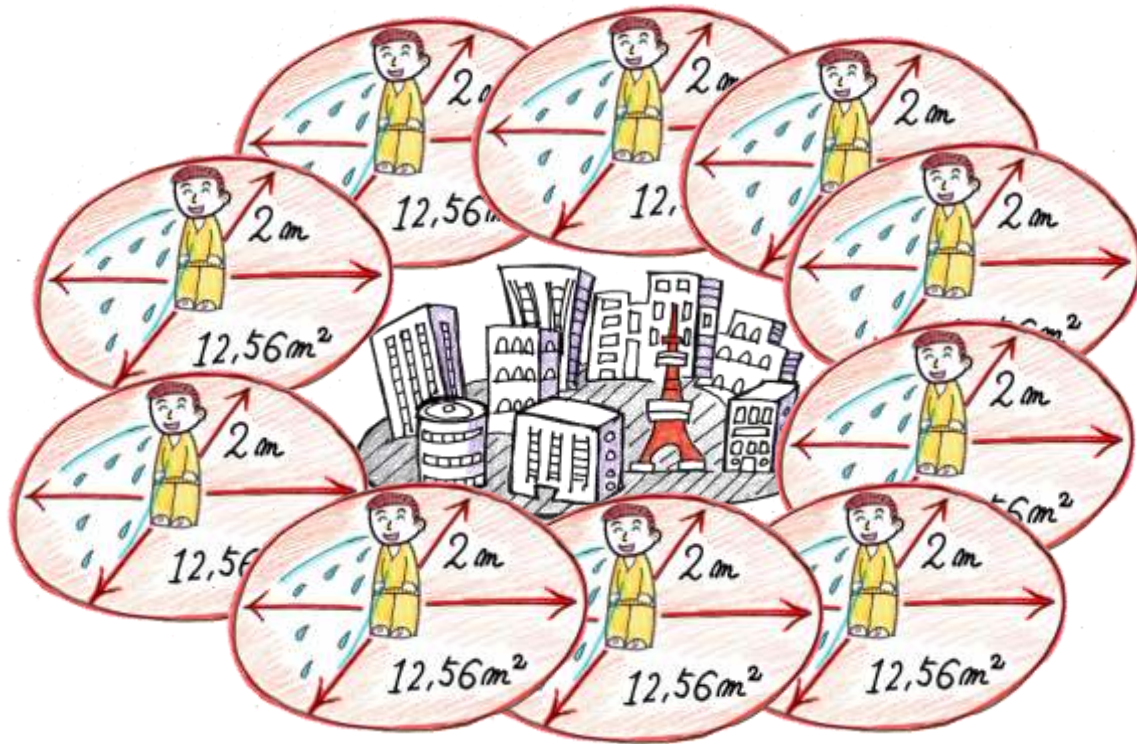
通学時のリスク
学内でのリスク
などなど



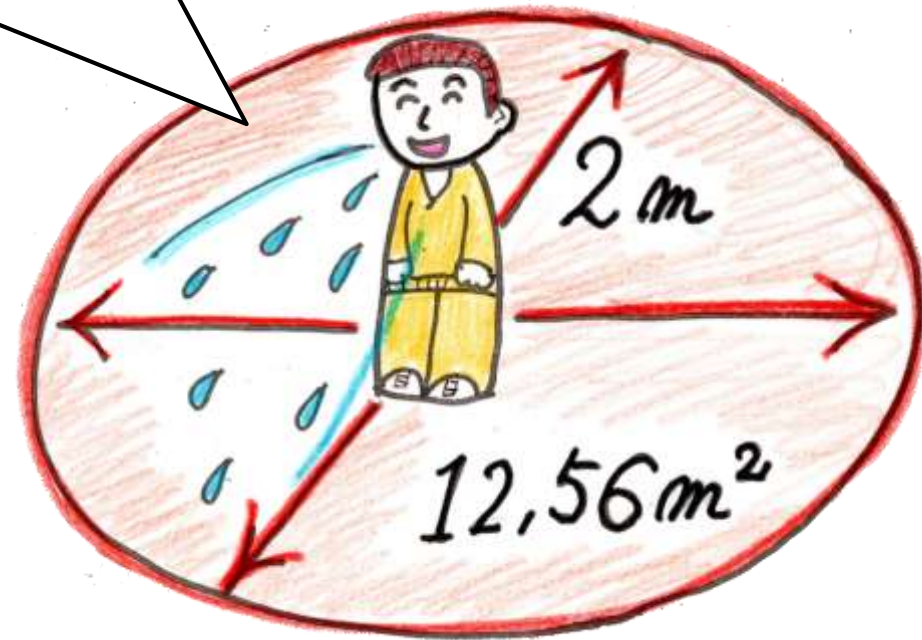
大学密度は、36倍の差

人口密度は、34倍の差

もしも大学内で、マスクをしない場合
安全に過ごすためには
学生一人当たり
12平方メートルの面積が必要になる



東京23区



トマト型

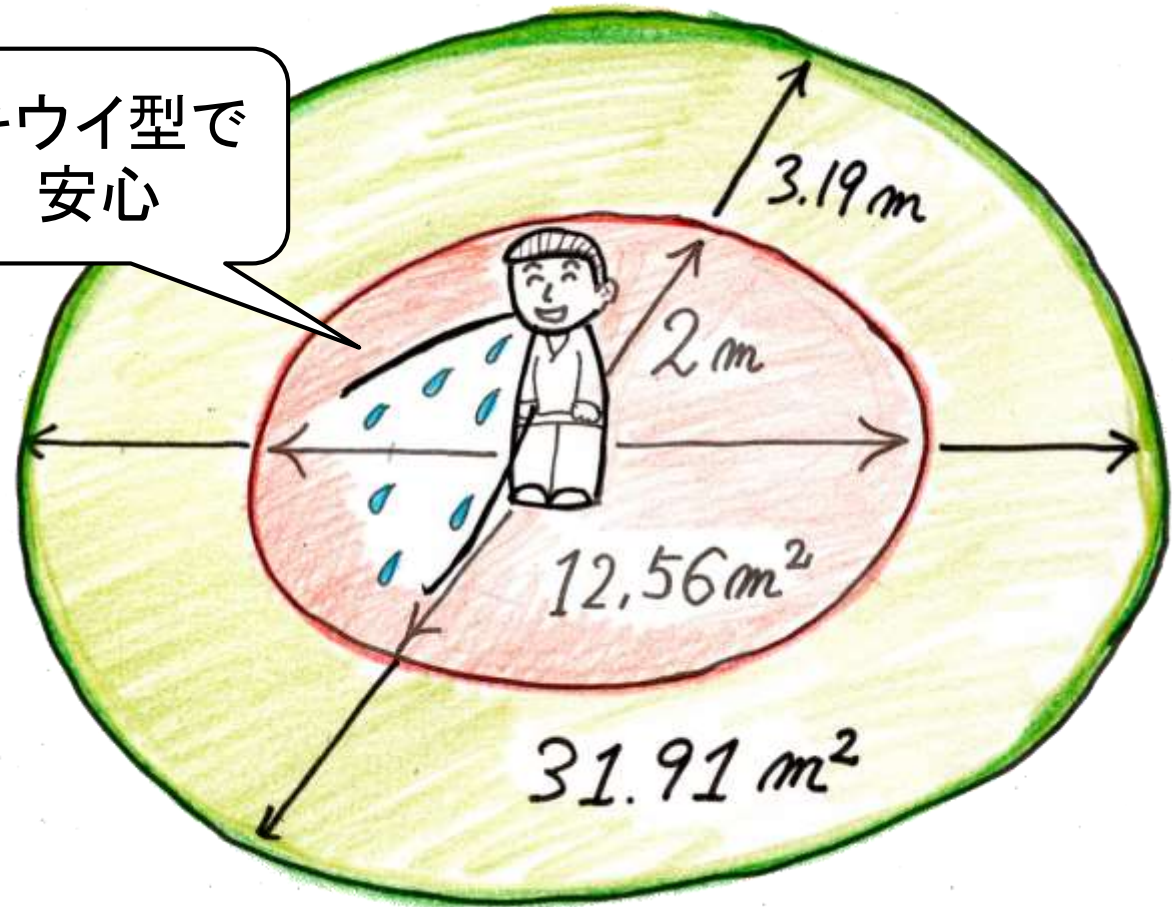


541人全員が、大学内で均一に存在していると仮定した場合さらに半径1m、19平方メートルの余裕があります

+ 日本赤十字豊田看護大学

学生 571人 2020年5月1日
延べ床面積 1万8221 m^2
31.91 m^2 /人

キウイ型で安心



学生の日

自宅	マスクを外す
通学	感染リスクは低い
ロッカー一室	
座学授業	
休憩時間	
座学授業	
ランチタイム	マスクを外す
演習	感染リスクは低い
休憩時間	
演習	
ロッカー一室	
アフターファイブ	マスクを外すかも
自宅	マスクを外す

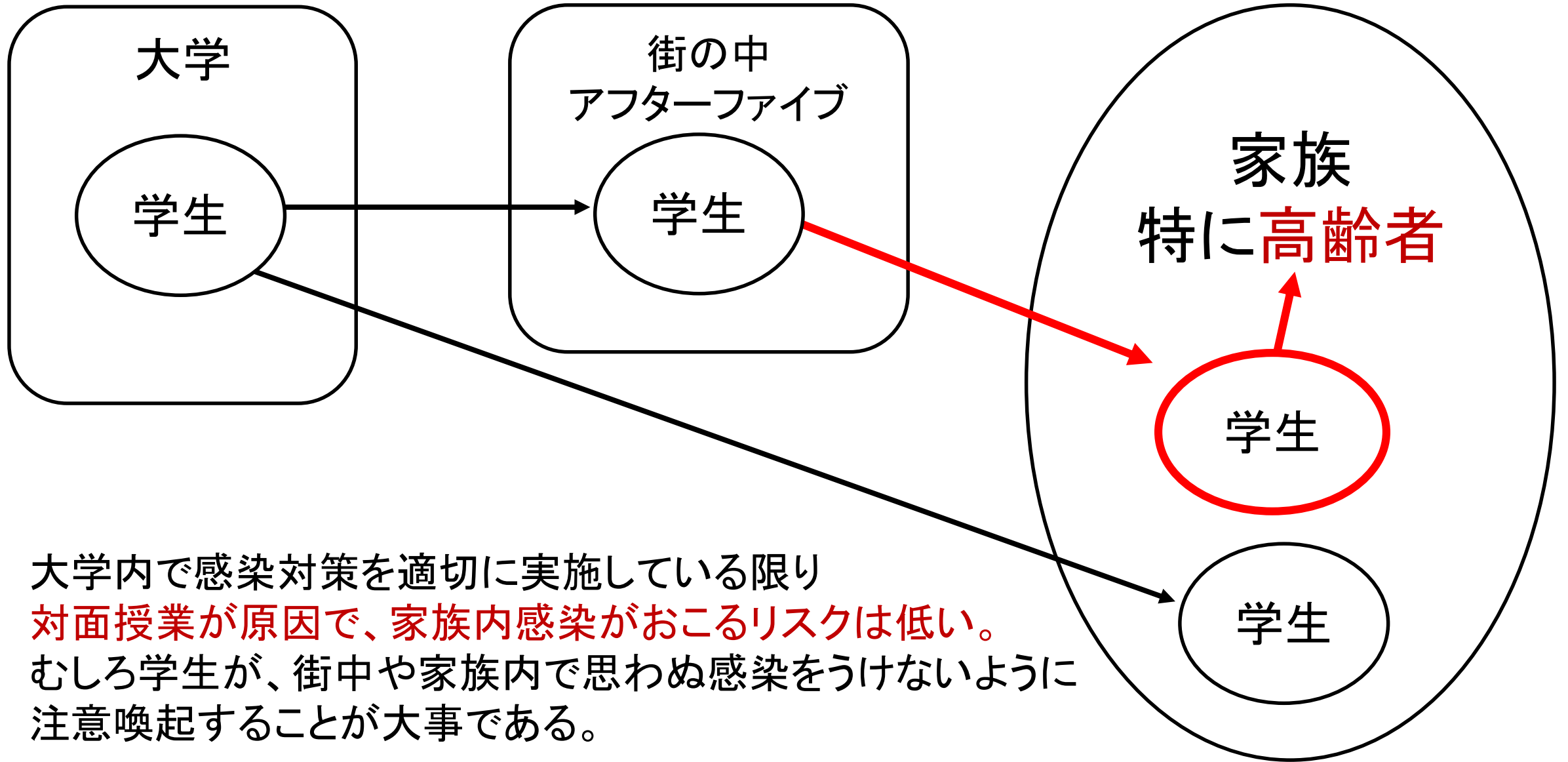
家庭内感染の危険

食事の際の
感染予防の指導
が大事である

濃厚接触をしない
行動をとるように指導
する必要がある

家庭内感染の危険

学生が登校し、対面授業をする場合...



大学内で感染対策を適切に実施している限り
対面授業が原因で、家族内感染がおこるリスクは低い。
むしろ学生が、街中や家族内で思わぬ感染をうけないように
注意喚起することが大事である。

今後の感染対策教育の内容

- ① 「レセプターにコロナをつけない」行動をする
- ② インフルエンザ ワクチンを必ず、早々に接種する
- ③ バイト(特に、飲食業、密集・密閉・密接な場所でのバイト)は禁止
- ④ カラオケ、飲食店はもちろん、繁華街、人混みにはいかない

可能な限り、コロナやインフルエンザとは、離れて暮らす生活を、意識して心がける。

9月以降の感染対策講義の予定

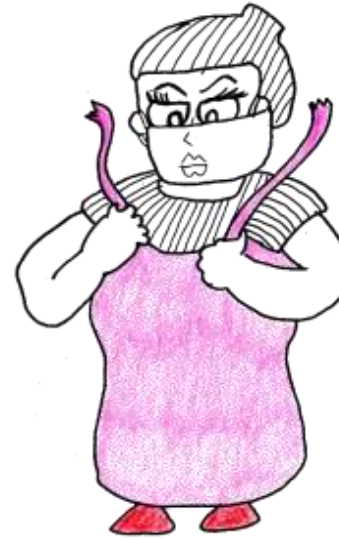
1年生	9月30日(水)	対面授業
2年生	9月29日(火)	
3年生	9月25日(木)	
4年生	感染に関する国試対策を含めて オンデマンドで配信予定	

家では、家族とは空間的、時間的にできるだけ分離して、一人で食べる。
体調が悪い家族とは、離れて暮らす。

4年生(国試受験)
受験生、高齢者



- ① 手指消毒の仕方
- ② 手袋のぬぎ方
- ③ エプロンのぬぎ方



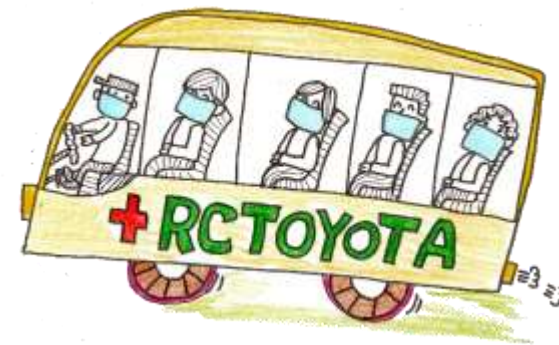
指導担当は
成人看護学の
東野督子教授です



最後に・・・

感染対策教育が、実効性のあるものとなるために必要な要素

- ① 学長の「教育の質を保証する」という強いリーダーシップ
- ② 学生と教員、職員、全員が感染対策に関する知識や意識を共有する
- ③ 大学生として、日々の暮らしの中で、感染予防行動を実践する強い気持ち



おわり