

班	(議題1)個人防護具着脱演習の感想等について	(議題2)自己点検チェックリストによる自己点検結果について
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ガウンのそでに穴を空けるのは良いと思った。</li> <li>・理解して実践すべきだなと思った。</li> <li>・脱ぐ時が重要だなと思った。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ゾーニング</li> <li>・徘徊される人の対応</li> <li>・備蓄品</li> </ul>
B	<p>(看護からの視点)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・資料で学んでいたが、実際行うと他の感染症と異なる部分を感じた。</li> <li>・看護職以外の人への指導</li> </ul> <p>(介護からの視点)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実際の練習が必要。</li> <li>・意識して着脱する部分は、情報共有することが大事。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「1)職員の感染防止に関する意識の徹底」について <ul style="list-style-type: none"> <li>・行動の自粛</li> </ul> </li> <li>・「2)感染症対応力向上」について <ul style="list-style-type: none"> <li>・食事の際等は時間を決めて換気する。</li> <li>・リスクレベルが上がると、チェックシート、熱発者は抗原検査</li> <li>・休憩の部屋を増やす。</li> <li>・物資不足の時に確認する。</li> </ul> </li> </ul>
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>・フェイスシールドが曇ってきた→空気が漏れているのか。→N95は装着が難しい。</li> <li>・定期的に防護服を着る訓練をしていないと、いざ脱ぎ着ができないと思った。</li> <li>→事前に着方などを貼って、常に見て確認できるようにしておく</li> <li>・アルコール消毒をして次の行動へ(自分や家族を守る為)</li> </ul>	<p>(面会規制について)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・遠くからの面会が増えている。</li> <li>・週末は時間を決めて来て頂いている。</li> </ul> <p>(防護服等の物品の確保)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・すごい数が必要になってくると思う。</li> <li>・数がある程度把握しておく。少し多めに伝えておく。</li> </ul>
D	<ul style="list-style-type: none"> <li>・シミュレーション 着脱は看護師中心にやっている。</li> <li>・実際に着脱研修をやった(2回)が、日ごろ時間が取れないので久しぶり。</li> <li>・春頃にデモンストレーションをやったが、実際に自分で着脱しないと分からないという意見が多かった。</li> <li>・デモ+実際の着脱指導で、スキルが向上してきたと思う。</li> <li>・新人研修でPPE研修を取り入れている。</li> <li>・毎年研修していたけど、コロナで集まる機会に限られる。</li> <li>・2年前に(今回の講師の)村嶋先生に来てもらい、研修を行った。</li> <li>・熱発者がいた時に、居室での対応や病院への送迎をPPEで行った。</li> <li>・夜勤は2名体制。人手も限られ、時間もなくPPEの脱ぎ方が正しくできない。</li> <li>・着脱できるスペースが必要。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・建物の構造上の問題で限界あり。(備蓄場所、個室の確保)</li> <li>・消毒は、どこにでも置いておけない。</li> <li>・直近では、今年の夏に備蓄状況を確認した。</li> <li>・認知症の方への対応。拘束に当たるか当たらないかが現場で判断できない。</li> <li>・プライバシーの問題はあるが、ドアの形状について、外から中の様子がわかるものだとよい。</li> <li>・これから冬のシーズン、熱発者増える。夜勤者も対応者を固定するシフト。(最初に対応した人がそのまま最後まで対応する。)</li> <li>・職員に対し、陽性者や濃厚接触者対応への意向調査をやっている。</li> <li>・ラインワークス・緊急連絡網を全職員で情報共有。</li> </ul> <p>(面会について)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・窓越し面会としている。</li> <li>・窓越しだと声が聞こえないので、玄関にシールドを貼り、面会できるようにしている。</li> <li>・国より面会推進の通知が出たはず。</li> </ul>
E	<ul style="list-style-type: none"> <li>・やった事だったが、普段しないのでやってみてよかった。</li> <li>→やる機会があるといい</li> <li>・N95苦しかった</li> <li>→サージカルを上につけて、N95が汚染にならないのであれば、サージカルでOKなのでは？</li> <li>・付着したウイルスはどのくらい残るのか？</li> <li>→消毒した方がいいのでは？</li> <li>・GHIにはN95がないので、着け方が難しかった。</li> <li>→職員で練習したらいいと思う。</li> <li>・YouTubeなどの動画を昼に見てもらおうなどの研修を行う。</li> <li>→自分達で動画を作る。</li> <li>・定期的に行うことが大切！！</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基本的には実施出来ていた。</li> <li>→本人任せの部分は確実性が低くなっている。</li> <li>・オンライン面会が少し出来ていない。</li> <li>→なかなか進んでいない。</li> <li>・GHなので個室はあるが、その場にとどまる事が出来ないで、認知症の方の対応は？</li> <li>→グリーン・レッドにしても動くので分からない。</li> <li>・多床室なので、移動させたりするのが大変。</li> <li>・入所と在宅のサービスがあり、混ざる時があるので課題。</li> <li>・職種の割合が違うと思うが、感染者が出た場合は誰が対応するのか？</li> <li>→事前にチームを作る(介護・看護 5人1組で組んでいる)。どこまで出来るのか？</li> <li>・HP、チームベースで出勤。</li> <li>・何を残し、何をするのか？</li> <li>・面会、平日、少人数(2~3人)、病室OK。</li> </ul>