

C 解説ポイント

在宅チームが行うことは？2週間のケアプランは？

- 1 濃厚接触者となったCさんの翌日(3日目)からのケア体制
 - * Cさんは発症前日から発症当日と最も感染力のある時期を一緒に過ごしており、Cさんに感染する可能性は高い(感染可能性の高い濃厚接触者として厳密な対応が必要になる)
 - * 最後に接触した2日目を0日として、14日間のケアプランを作成する
逆タスクシフト 訪問看護特別指示(?) 週3訪問看護 PPE着用
食介、排泄等複数回のケアを要する場合は感染教育を受けたHHが必要
 - * 長男は7~10日後隔離解除 ⇒徐々に長男の介護の関わり増やす
 - * ショートステイ、訪問入浴の利用(リスクの高いサービス)は14日後から
 - * 環境の確認 長男との時間的空間的分離、生活のしかたへのアドバイス
- 2 濃厚接触者である、Cさんの感染に関してのフォローは？
 - * 本人の感染徴候の微細な変化に気づくことが重要
 - * すぐに(3日目)にPCR検査を実施、その後7日後にPCR検査を再実施(10日まで95.7%が発症、7日目のPCR陰性なら感染確率は少ない)
- 3 長男の体調チェック(呼吸 \geq 30/分、脈 \geq 130/、SPO2 \leq 95%)と隔離終了の判断
体調管理をだれがどうするか?(保健所、往診医?)
長男は症状回復が早ければ10日で隔離解除となる。

C 解説ポイント

- 家族感染のメタアナリシスでは家族感染の確率は**16.6%**（夫婦間は3人に1人以上）
- 家族の濃厚接触者の**95.7%**は10日以内に発症する
- 3410例の濃厚接触者のうち127例（3.7%）が二次感染していた。
- 二次感染の中では、**家庭内感染（10.3%）**と比べて、**医療機関内感染（1.0%）**と**公共交通機関（0.1%）**の二次感染率は低率であった