

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"> ・ガウンのそでに穴を空けるのは良いと思った。 ・理解して実践すべきだなと思った。 ・脱ぐ時が重要だなと思った。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ゾーニング ・徘徊される人の対応 ・備蓄品
B	<p>(看護からの視点)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・看護職以外の人への指導 <p>(介護からの視点)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・実際の練習が必要。 ・意識して着脱する部分は、情報共有することが大事。 	<ul style="list-style-type: none"> ・「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"> ・行動の自粛 ・「2)感染症対応力向上」について <ul style="list-style-type: none"> ・食事の際等は時間を決めて換気する。 ・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 ・休憩の部屋を増やす。 ・物資不足の時に確認する。
C	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・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。 →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 ・アルコール消毒をして次の行動へ(自分や家族を守る為) 	<p>(面会規制について)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・遠くからの面会が増えている。 ・週末は時間を決めて来て頂いている。 <p>(防護服等の物品の確保)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・すごい数が必要になってくると思う。 ・数がある程度把握しておく。少し多めに伝えておく。
D	<ul style="list-style-type: none"> ・シミュレーション 着脱は看護師中心にやっている。 ・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。 ・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。 ・デモ+実際の着脱指導で、スキルが向上してきたと思う。 ・新人研修でPPE研修を取り入れている。 ・毎年研修していたけど、コロナで集まる機会に限られる。 ・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。 ・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。 ・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。 ・着脱できるスペースが必要。 	<ul style="list-style-type: none"> ・建物の構造上の問題で限界あり。(備蓄場所、個室の確保) ・消毒は、どこにでも置いておけない。 ・直近では、今年の夏に備蓄状況を確認した。 ・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。 ・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。 ・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。) ・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。 ・ラインワークス・緊急連絡網を全職員で情報共有。 <p>(面会について)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・窓越し面会としている。 ・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。 ・国より面会推進の通知が出たはず。
E	<ul style="list-style-type: none"> ・やった事だったが、普段しないのでやってみてよかった。 →やる機会があるといい ・N95苦しかった →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？ ・付着したウイルスはどのくらい残るのか？ →消毒した方がいいのでは？ ・GHIにはN95がないので、着け方が難しかった。 →職員で練習したらいいと思う。 ・YouTubeなどの動画を昼に見てもらおうなどの研修を行う。 →自分達で動画を作る。 ・定期的に行うことが大切！！ 	<ul style="list-style-type: none"> ・基本的には実施出来ていた。 →本人任せの部分は確実性が低くなっている。 ・オンライン面会が少し出来ていない。 →なかなか進んでいない。 ・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？ →グリーン・レッドにしても動くので分からない。 ・多床室なので、移動させたりするのが大変。 ・入所と在宅のサービスがあり、混ざる時があるので課題。 ・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？ →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？ ・HP、チームベースで出勤。 ・何を残し、何をするのか？ ・面会、平日、少人数(2~3人)、病室OK。