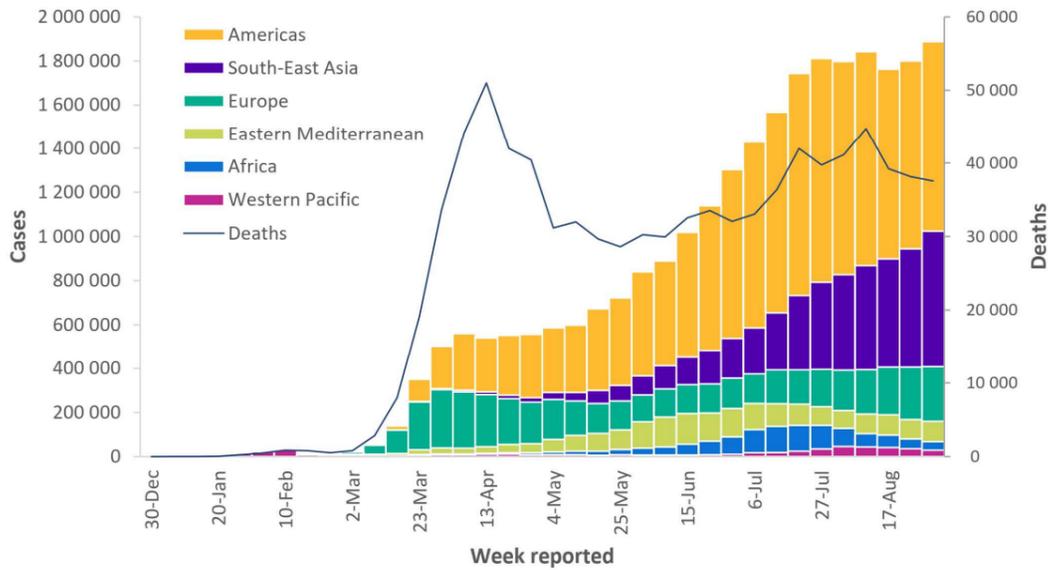




二十二十年九月十五日

Figure 1: Number of COVID-19 cases reported weekly by WHO region, and total deaths, 30 December to 6 September 2020\*\*



から、世界感染の波は高止まりの状態。アフリカ諸国の感染は予想に反し増えず、一方で市中

☆ 残暑と台風恐怖。熱中症も、自然災害もまた、我々には脅威であることを防災の月に思い起こされます。コロナ感染症だけにおびえておられません。それぞれの敵に向き合う必要があります。  
 ☆ 世界の感染の傾向・・・ふたたび WHO の統計

- ☆ 新型コロナウイルスが重症化しやすい方
- ▼ 65歳以上の高齢者
- ▼ 慢性的な呼吸器疾患の既往がある
- ▼ 慢性腎臓病の既往がある
- ▼ 糖尿病の既往がある

☆ 新型コロナウイルスが重症化しやすい方

☆ 新型コロナウイルス感染症は発症した場合8割が軽症のまま1週間で治癒しますが、2割は1週間ごろに重症化しその半分に集中治療が必要になるといわれています。

☆ 脳卒中の診療と新型コロナウイルス感染・・・脳卒中患者さんは一刻を争う緊急疾患で、感染状況の確認ができないことが多いわけですが、脳卒中の診療の質を落とさないために難しい課題がいくつかあります。脳卒中学会ではProtected Code Stroke を提言していますので裏面に掲げました。

☆ 脳卒中とCOVID-19・・・この感染症は早い時期から、脳卒中との関係が報告されています。それらをまとめると、脳卒中は新型コロナウイルス感染症の重症例に発症しやすく、全身性の炎症や血管内皮障害による易出血性、凝固異常あるいは心筋障害などにより重症脳卒中が多いと考えられます。脳卒中の既往がある場合には脳卒中後の免疫能の低下や異常がこの感染症の重症化を促すと推定されています。

☆ 脳卒中とCOVID-19・・・この感染症は早い時期から、脳卒中との関係が報告されています。それらをまとめると、脳卒中は新型コロナウイルス感染症の重症例に発症しやすく、全身性の炎症や血管内皮障害による易出血性、凝固異常あるいは心筋障害などにより重症脳卒中が多いと考えられます。脳卒中の既往がある場合には脳卒中後の免疫能の低下や異常がこの感染症の重症化を促すと推定されています。

☆ インフルエンザと新型コロナウイルスのダブル・・・日本感染症学会では、インフルエンザ流行期のコロナウイルス感染症を想定した検査の流れを提案しました(裏面)が、わかりにくく、鑑別が容易であればことさら示す必要もないのです。一番右のアルゴリズムだけで十分で、そのためには両者が鑑別できる抗原検査をうまく使うべきでしょう。

☆ 帰国者接触者外来の位置づけ・・・帰国者・接触者外来を中心としたコロナ感染者の早期発見施策が変わります。保健所業務の停滞を防ぐため、感染症が普遍的なものになりつつある現状を踏まえて、十月からは、一般のクリニックなどでも検査を受けることが推奨されるようになりそうです。

☆ ココア 接触確認アプリ・・・スマホをお使いでしたら、ぜひ国が開発した接触確認アプリ ココアをインストールしてください。できることはしておきましょう。

☆ 3種の神器 マスク・フェイスシールド(眼鏡)・消毒液(手洗い)。

☆ インフルエンザ流行期に入ります・・・当院ではインフルエンザワクチンの予防接種の受付は九月十五日から開始します。今年は供給難が予想され、完全予約制、原則一回接種とします。電話などで確認ください。お早目の予約をお勧めします。

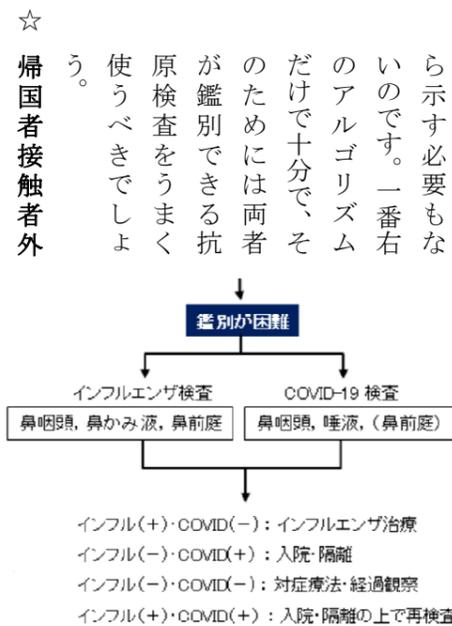
☆ 基本的な感染対策

- ▼ 3密(密集・密接・密閉)を避ける。
- ▼ ソーシャルディスタンス・会食の禁止・室内の換気
- ▼ 3種の神器 マスク・フェイスシールド(眼鏡)・消毒液(手洗い)。

▼ 高血圧の既往がある

▼ 心血管疾患の既往がある

▼ 肥満がある(BMI30以上)



コロナニュース ⑪ 二十二十年九月十五日発行  
 編集・文責 村松正俊

**医院からのお願い**

- ★ 電話再診・オンライン診療が利用できます。受付などでご相談ください
- ★ 体温を自宅で計って発熱があればあらかじめ連絡をください!
- ★ 医院の入り口で体温を測ります。発熱者は車内での待機をお願いします
- ★ 入り口で手指消毒・マスクをしてください

**保険外診療のご案内 予約制**

- 唾液による SARS-CoV2 PCR 検査・・・33000円 (消費税込み) (結果3日前後)
- 血液による SARS-CoV2 抗体検査・・・9800円 (消費税込み) (即日結果)
- 予約は受付まで・・・お電話ください

	検体	PCR		抗原検査(定量)		抗原検査(キット)		抗体検査血液
		鼻咽頭	唾液	鼻咽頭	唾液	鼻咽頭	唾液	
有症状者	発症から9日以内	高	高	高	高	高	高	過去の感染を調べると現在の感染は分からない
	発症から10日以降	高	高	高	高	低	低	
無症状者		高	高	高	高	高	高	

高 高感度の場合は 陽性陰性ともに確定診断とみなす  
 低 低感度の場合は陰性の場合には高感度の検査を推奨

☆ オンライン診療を開始しています。電話再診の活用もお勧めしています。患者様側でオンラインに必要な用意は、専用アプリをインストールしたスマホとクレジットカード・保険証と身分証明書(運転免許証など)です。電話再診はさらに手軽にできます。受付でお尋ねください。



新型コロナウイルス感染症蔓延期の脳卒中診療

# Protected Code Stroke

during COVID-19 pandemic

救急搬送時の情報(発熱, 呼吸器症状, 濃厚接触歴など)からCOVID-19疑似症の定義に当てはまる

または

病歴不明のまま脳卒中疑いで搬送  
意識障害, 失語などで, 自分の病歴を話せない

## COVID-19未判定例として脳卒中对応 (Protected Code Stroke : PCS)

- 医療スタッフのPPE**  
①手袋+長袖ガウン ②サージカルマスク ③アイシールド  
・エアロゾル発生リスクが高い患者ではN95マスク
- 患者にはサージカルマスク**
- 胸部CTで肺野を評価**
- 気管内挿管**  
呼吸器症状が強く, 5L以上の酸素需要がある場合  
→専門科医師に依頼し, 早期の気管内挿管を考慮
- 人員, 医療資源の制限**  
なるべく最低限の人員で診察, 処置, 搬送を行う

**CHECK!** 医療スタッフへの感染を防ぐことが最優先!  
時間を急ぐよりも確実な感染防御を!

★インフルエンザ 予防接種のお知らせ  
九月十五日より予約を受け付けます。  
完全予約制、予約は1回分のみです。  
65歳以上の高齢者の方は十月一日よりの接種をお勧めします。  
医療従事者、65歳未満で基礎疾患を有する方などは十月二十八日より接種をお勧めします。  
初めて受けられる若年者の方は2回接種が勧められますが、ワクチンの供給不足が予想され、1回分ずつの予約のみ受け付けます。

日本脳卒中学会COVID-19対策プロジェクトチーム

図 COVID-19およびインフルエンザを想定した外来診療検査のフローチャート

