

7 都薬業発第 443 号
令和 8 年 2 月 7 日

地区薬剤師会 ご担当者様

公益社団法人 東京都薬剤師会
副会長 宮川 昌和

会員・非会員をつなぐ地域薬局連携の取組事例の共有について

平素より東京都薬剤師会の事業運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、玉川砦薬剤師会において令和 6 年度より継続的に取り組まれている、会員・非会員を問わず地域内の薬局をつなぐ連携の実践事例について、他地区薬剤師会の皆様にもご参考としていただきたく、資料を共有させていただきます。

本取組は、災害や感染症流行等の有事を見据え、平時から薬局間が緩やかにつながる体制を構築することを目的とし、LINE オープンチャットの活用や、行政・保健所と連携した研修会の開催など、各地区でも比較的導入しやすい工夫がなされている点が特徴です。

地区薬剤師会が、会員・非会員の枠を超えて「地域全体の医薬品提供体制を支えるハブ」として機能することは、今後ますます重要になるものと考えております。

本資料が、各地区における連携体制づくりや、新たな取組を検討される際の一助となりましたら幸いです。

なお、本内容は各地区の実情に応じて、無理のない形でアレンジのうえご利用いただければと存じます。

別添の資料につきましては、玉川砦薬剤師会並びに世田谷保健所より地区への提供許可をいただいておりますが、当資料を二次的に使用される場合には、事前に当会までご一報くださいますようお願いいたします。

今後とも、地域医療体制の充実に向け、引き続きご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

担当：薬局業務課
TEL：03-3518-9289
E-mail: gyoumu@toyaku.or.jp

会員・非会員をつなぐ地域薬局連携モデル

1. 背景と目的

近年、災害・感染症流行等の有事において、地域内の薬局間連携の重要性が改めて認識されている。一方で、地区薬剤師会においては、会員薬局と非会員薬局との間で平時から連絡・情報共有を行う仕組みが乏しいという課題があった。

玉川砧薬剤師会では、2024 年度よりこの課題に対し、会員・非会員の垣根を越えて「有事の際につながる」ことを目的とした取り組みを継続的に実施してきた。

本資料は、その取り組み内容を整理し、他地区薬剤師会においても参考・応用可能なモデルとして共有することを目的とする。

2. 取り組みの全体像

(1) 基本コンセプト

- * 有事（災害・感染症等）の際に、地域内の薬局同士が即時につながる状態をつくる
- * 会員・非会員を区別せず、地域住民の医薬品提供を最優先に考える
- * 平時から「顔の見える」「参加しやすい」緩やかな連携を形成する

(2) 対象

- * 地区内のすべての薬局（薬剤師会会員・非会員を問わない）

3. 具体的な施策

① LINE オープンチャットを活用した薬局間連携

【目的】

- * 有事の際に、薬局間で迅速に情報共有・意思疎通を行う

【特徴】

- * 匿名参加が可能（ニックネームは「氏名@薬局名」を推奨）
- * 個人の LINE アカウントとは接続されない
- * 参加の心理的ハードルが低く、「見るだけ参加」も可

【主な共有内容】

- * 災害・感染症発生時の対応状況
- * 医薬品供給・在庫に関する情報
- * 行政からの通知、注意喚起
- * 地域内での支援・連携に関する情報

【運用ルール（要点）】

- * 有事関連情報に限定（私的・商業的利用は禁止）
- * 誹謗中傷・個人情報の投稿禁止
- * 管理者を置き、ルール逸脱時は注意・退会措置を明確化

② 地域薬局間連携会の開催（対面）

【目的】

- * 平時からの関係構築
- * 行政・保健所との情報共有

【主な内容】

- * 世田谷保健所等による感染症・新興感染症に関する講演
- * 医療措置協定や行動計画に関する情報提供
- * PPE（個人防護具）着脱訓練など、実務に直結する研修

【ポイント】

- * 会員・非会員の区別なく参加可能
- * 「実践的」「現場で役立つ」内容に重点

③ アンケートによるフィードバック

- * 参加者からの率直な意見・感想を収集
- * 個人が特定されない形で活動改善や広報に活用
- * 地域としての課題（コロナ禍で困ったこと等）を可視化

4. 実施による効果・意義

- * 会員・非会員間の心理的距離が縮小
- * 有事対応時の「初動の遅れ」を防ぐ基盤づくり
- * 行政・保健所と薬局の連携強化
- * 地区薬剤師会が「地域全体を支えるハブ」として機能

5. 他地区で展開する際のポイント

- ① 完璧を目指さず、まずは小さく始める
- ② 会員・非会員を分けないメッセージを明確にする
- ③ ルールを簡潔にし、参加のハードルを下げる
- ④ 行政・保健所と連携し、内容に信頼性を持たせる
- ⑤ 平時の顔合わせ（研修・連携会）を大切にする

6. おわりに

本取り組みは、特別なシステムや予算を必要とせず、「地区薬剤師会の意思と工夫で実現可能な連携モデル」です。

各地区の実情に応じて柔軟にアレンジしながら、

「有事の際にも、地域住民に薬と安心を届け続けられる体制づくり」を一步先に進めてみませんか？

新興感染症への備え & 感染症トピックス

2025年6月5日 世田谷保健所感染症対策課

感染症予防計画（令和6年3月改定）

【目的】 都道府県で感染症法に基づき計画を定めることとされており、都では令和6年3月に策定した。
感染症法10条第14項に基づいた計画。 新型コロナウイルス感染症への対応を踏まえ、
予防・まん延防止・医療提供体制の整備を目的とする。

【計画期間】 2024年～2029年の6年間

【計画の位置づけ】 地域保健（地域保健法）や健康危機管理（新型インフルエンザ対策行動計画）との整合

【主な計画内容】 感染症発生・まん延防止策、医療・検査体制の整備（数値目標化）、人材育成と保健所体制、
新興感染症への対応

第3章新興感染症発生時の対応第5項

👉 医療措置協定の推進
東京都と医療機関間での
協定締結による医療体制の
確保。

👉 病院・薬局・訪問看護等
も含む医療提供体制
発熱外来、自宅療養者支援

1 計画の構成

計画の位置づけ

第一章 基本的な考え方

第1 基本方針

第2 区及び保健所、東京都等の役割と責務

【備考】

令和6年度は、改定後の東京都感染症予防計画を踏まえるとともに、より実効性のある計画とするため、医療提供体制等の課題や未定事項について世田谷区健康危機管理連絡会を中心に議論を行い区の感染症予防計画改定版の策定を目指す

第二章 感染症の発生予防及びまん延防止のための施策

第1 感染症の発生予防のための施策

第2 感染症発生時のまん延防止のための施策

第3 医療提供体制の整備

第4 国・東京都及び関係機関との連携協力の推進

第5 調査研究の推進及び人材の育成

第6 感染症に関する知識の普及啓発と情報提供

第7 保健所体制の強化

第三章 新興感染症発生時の対応

第1 体制の確保

第2 区及び東京都の対応

第3 区対策本部及び保健所の業務執行体制の確保

第4 病原体等の検査の実施体制及び検査能力の向上

第5 感染症に係る医療を提供する体制の確保

第6 宿泊療養施設の確保及び療養環境の整備等

第7 自宅療養者等の療養環境の整備

第8 高齢者施設・障害者施設等への支援

第9 臨時的予防接種

第四章 その他感染症の予防の推進に関する施策

第1 特に総合的に予防施策を推進すべき感染症対策

第2 その他の施策

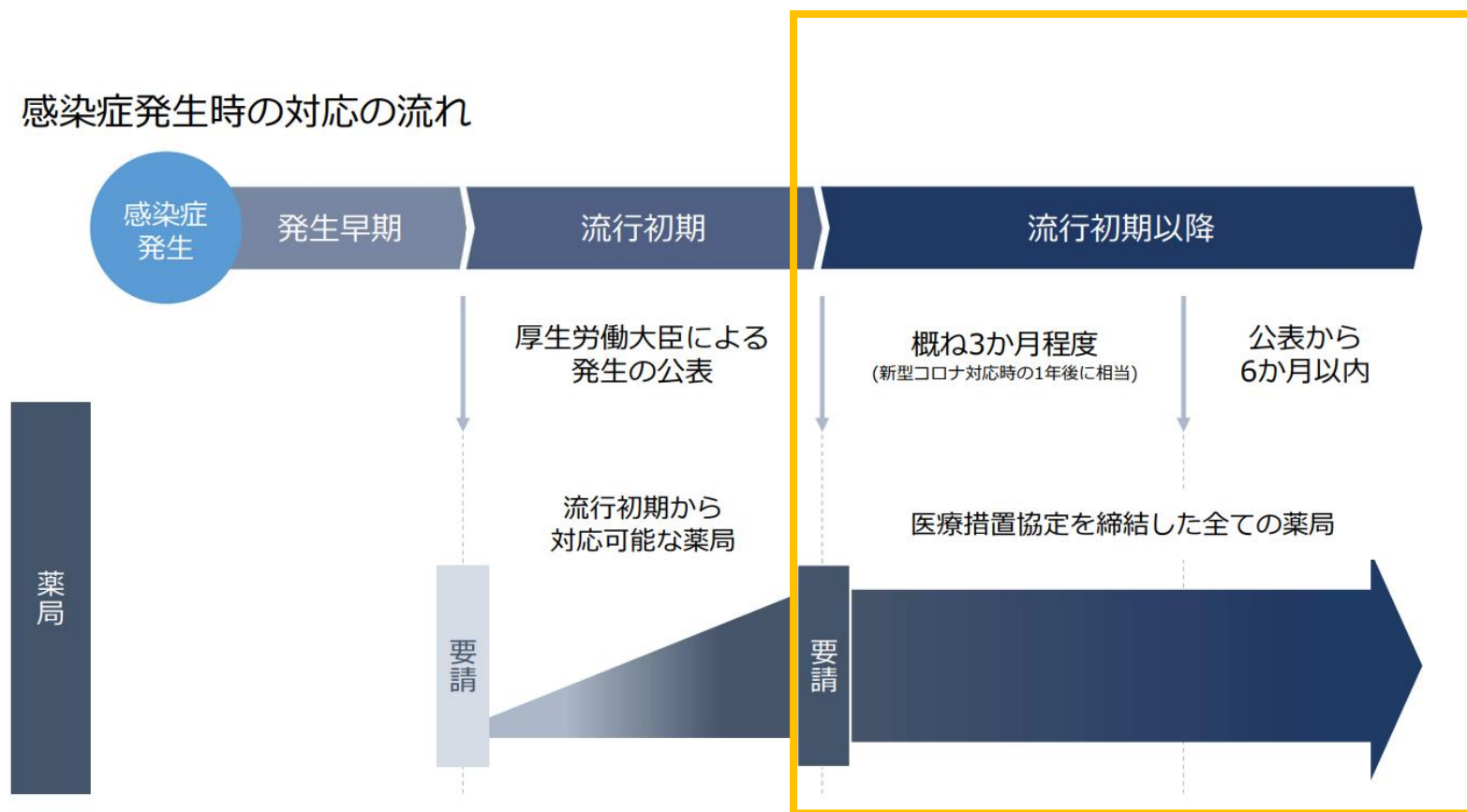
第五章 区の数値目標の設定 <参考> 東京都の数値目標の設定

<参考> 世田谷区における
新規感染者数の推移

医療措置協定 とは…

令和6年4月施行の改正感染症法に基づき、都道府県と医療機関（病院・診療所・薬局・訪問看護など）が締結する協定で、新興感染症の発生時に迅速かつ適切な医療提供体制を確保するためのものです。

感染症発生時の対応の流れ



医療措置協定について

新興感染症の発生・まん延時にお願いしたいこと

締結項目 (東京都の場合)	医療機関の類型			
	病院	診療所	薬局	訪問看護事業所
	①病床確保	○		
	②発熱外来の実施	○		
	③自宅療養者等への医療の提供	○	○	○
	④後方支援	○		
	⑤医療人材派遣	○		

个人防护具の備蓄（第4条） ※任意

都知事から要請を受けた際に、選択した措置協定の内容を迅速に実施できるよう、个人防护具を各薬局の状況に応じて備蓄しておく

各薬局の皆様

- ③自宅療養者等への医療の提供について協定締結にご協力をお願いいたします
- ③について協定を締結した場合には、任意事項として个人防护具を備蓄しておくことが推奨されています（第4条）

- サージカルマスク
- N95 マスク
- アイソレーションガウン
- フェイスシールド
- 非滅菌手袋

- 順次取り崩して感染症対応以外の通常医療の現場で使用する、回転型での備蓄を推奨
- 施設外の保管施設を利用するなどにより備蓄を確保するの也可

医療措置協定について

<https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/kansen/iryokikan/kyotei>



新型インフルエンザ等対策行動計画（東京都）

<目的>

- ・新型インフルエンザ等の感染拡大の抑制、都民の生命及び健康の保護
- ・都民生活及び都民経済に及ぼす影響の最小化

<内容>

平時の備え

- 人材育成、実践的な訓練の実施による対応体制の定期的な点検や改善等の実施
- 都と都民、区市町村、医療機関、事業者等との情報共有、双方向のコミュニケーションの体制整備や取組の推進
- 感染症法等に基づき、関係機関と協定を締結し、感染症発生時の医療・検査を迅速に行う体制の確保

有事の迅速な初動対応

- 国や関係機関と連携し、国内外の感染症発生状況に関する情報を速やかに収集・分析し、東京iCDCや東京都感染症医療体制戦略ボード等と共有
- あらかじめ定めた手順により直ちに都庁一体となった初動体制を立ち上げ、都民の生命及び健康を守るための緊急かつ総合的な対応の実施

首都東京の都民生活・経済を守るバランスの取れた対策の実施

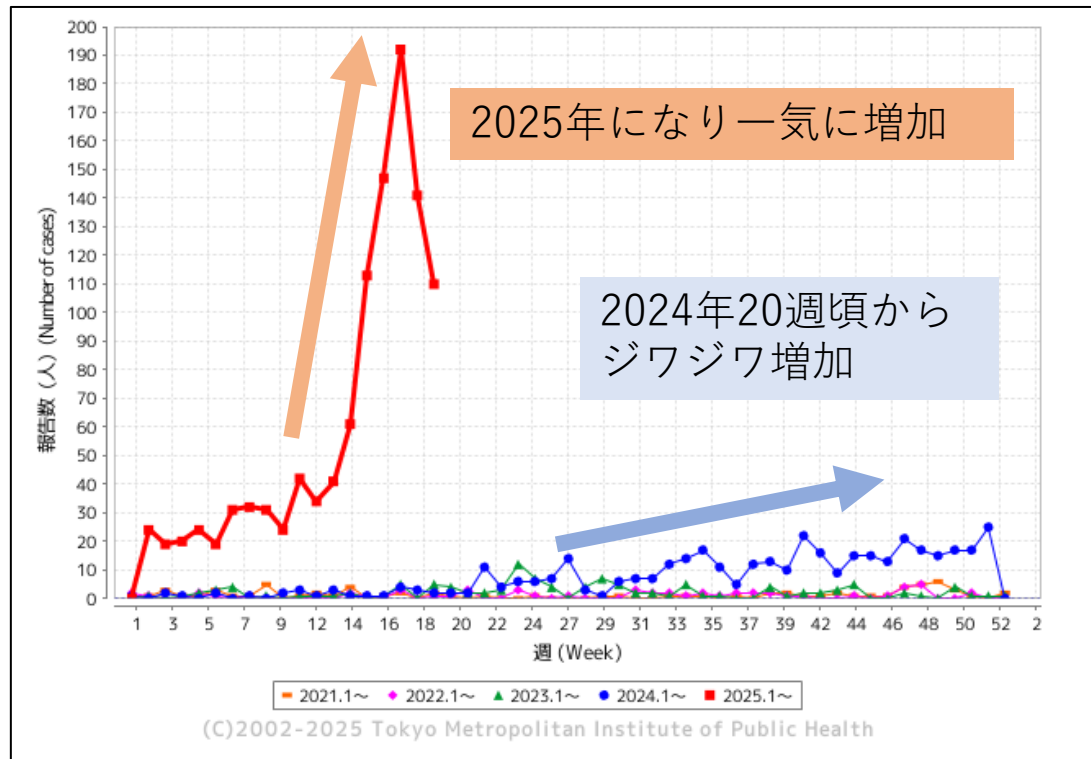
- 東京は首都として政治、経済、文化等の中枢機能が集中する世界有数の大都市
- 急速な感染拡大による社会的影響を緩和するため、まん延防止の取組を適切に実施
- 感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえた対策の切替えを円滑に実施

<引用>東京都防災ホームページ 東京都新型インフルエンザ等対策行動計画

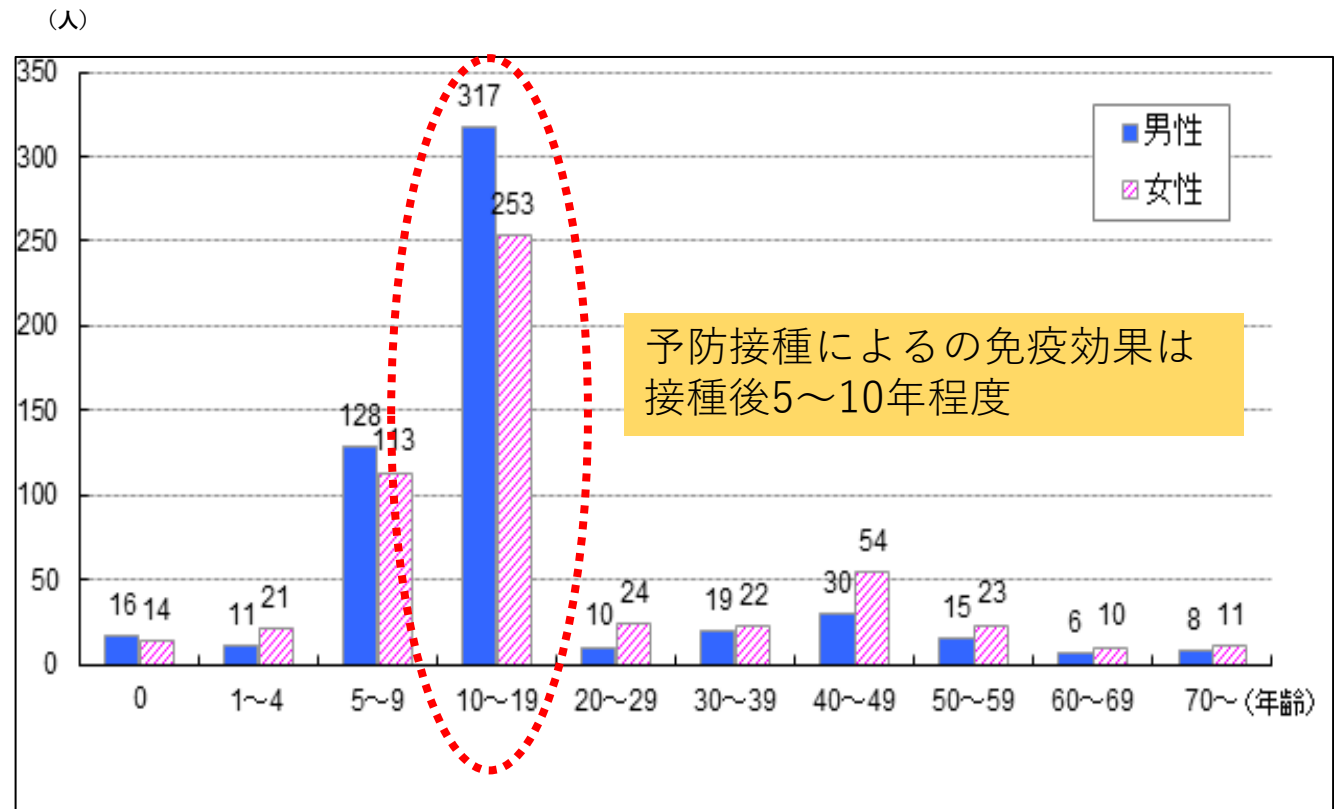
<https://www.bousai.metro.tokyo.lg.jp/taisaku/torikumi/1000061/1000367.html>

百日咳

東京都受理週別報告数推移（過去5年）
2025年は第19週まで



東京都年齢給別・性別報告数
2025年1週～19週（～5/11） 累計1105人



百日咳

マクロライド耐性百日咳についての注意喚起！！

2025 年 3 月 29 日

百日咳患者数の増加およびマクロライド耐性株の分離頻度増加について

日本小児科学会 予防接種・感染症対策委員会

2018 年 1 月 1 日から、百日咳は感染症法に基づく 5 類感染症全数把握疾患に定められ、診断後 7 日以内に管轄の保健所への届出が必要となった。また、この改正により、成人例、予防接種歴を含めた患者発生の把握が可能となった。患者報告数は、新型コロナウイルス感染症の流行により 2020 年以降減少していたが、2024 年の中盤から増加傾向にあり(図 1)、重症例も報告されている。

百日咳の治療は、マクロライド系抗菌薬(以下、マクロライド)と鎮咳去痰薬などの対症療法である。痙咳期の抗菌薬投与は症状の改善は乏しいが、他者への感染を著明に低下させる。2011 年から中国でマクロライドに耐性の百日咳菌(以下、耐性菌)が報告され、その頻度は年々増加し 2020 年には 57.5~91.9%を占めている¹⁾。日本でも耐性菌の報告が増加し、大阪では渡航歴のない 3 症例から分離された百日咳菌が耐性菌であり²⁾、鳥取でも 9 例から分離された 8 株が耐性菌³⁾、沖縄でも集中治療を要した 2 例⁴⁾が報告されており、日本国内における耐性菌の増加に注意が必要である。学校保健安全法では、特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌薬投与が終了すれば登校可能となっているが、マクロライド耐性の可能性もあり、咳が続いている間はマスクなどの咳エチケットが必要である。治療に対する反応で菌の消失を判断することは出来ないことに留意すべきである。耐性菌に対する代替治療薬として十分な知見を有する薬剤はないが、ST 合剤の使用が考慮される⁵⁾。耐性菌の蔓延している中国では生後 2 か月以上の小児に対する治療薬として ST 合剤を推奨している⁶⁾。わが国でも耐性菌の分離報告が増加してきており、マクロライドに加え ST 合剤の併用も検討する。但し、ST 合剤は、低出生体重児、新生児、妊婦には禁忌であることには注意が必要である。また、集中治療を必要とする重症百日咳を疑う症例の抗菌薬選択については地域の小児感染症専門家に相談することが望ましい。

現在、百日咳に有効なワクチンは 3 種混合・4 種混合・5 種混合ワクチンの中に含まれ、これらの定期接種導入により百日咳の患者数は減少した。しかし、現行の定期接種は生後 2 か月から開始され、0 歳代に 3 回と 1 歳を超えて 1 回の追加接種の計 4 回接種であり、そ

日本小児科学会

https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/20250402_hyakunitizeki1.pdf

IASR

東京都の小児病院におけるマクロライド耐性百日咳菌感染症例の検出

(速報掲載日 2025/4/18)

百日咳は主として百日咳菌 (*Bordetella pertussis*) の感染により引き起こされる急性呼吸器感染症である。定期接種では、乳幼児期に4回の5種混合DPT-IPV-Hibワクチン、日本小児科学会は、任意接種で5~6歳と11~12歳での2回の3種混合DPTワクチンを推奨している。百日咳治療ではマクロライド系抗菌薬が第一選択薬として使用されるが、近年、中国を含む諸外国ではマクロライド耐性百日咳菌 (macrolide-resistant *Bordetella pertussis*: MRBP) の出現および拡大が問題となっている¹⁾。2024年からは日本国内でもMRBP感染症の発生が相次いで報告されはじめた²⁾。

東京都立小児総合医療センターでは、2024年11月1日~2025年3月31日までにマルチプレックスPCR (FilmArray[®]呼吸器パネル2.1) で百日咳菌陽性となった9症例のうち6症例で、百日咳菌が培養で分離された (MRBP 5株、マクロライド感性百日咳菌1株)。本稿ではMRBPが分離された5症例の臨床像について報告する。なお、分離されたMRBP 5株はいずれもETEST[®] (バイオメリュー) による薬剤感受性試験でエリスロマイシンの最小発育阻止濃度 (MIC) が>256μg/mLと高度耐性を示し、23S rRNA遺伝子のA2047G変異を認めた³⁾。各患者本人または保護者からは本症例報告を行うにあたり同意を得た。

症例1

17歳男子。基礎疾患は急性リンパ球性白血病に対して造血幹細胞移植後、肺非結核性抗酸菌症にアジスロマイシンを含む抗菌薬の多剤併用療法中であった。日本小児感染症学会は、造血幹細胞移植後は予防接種の再接種を推奨しており、当院では5種混合DPT-IPV-Hibワクチンを3回接種しているが、本症例は接種前であった。入院10日前からの咳嗽が増悪して入院前日に受診した。PCRで百日咳菌が陽性で培養でも検出された。マクロライド内服中の百日咳発症であったためMRBP感染を疑ったが、患者にはSulfamethoxazole-Trimethoprim (ST) 合剤による皮疹疑いの既往があったため、ミノサイクリン内服治療を選択した。しかし、診断翌日に呼吸状態が悪化し入院し、酸素投与4日間、ミノサイクリン静注と内服で10日間、ピペラシリン静注5日間投与し、入院7日目に残りのミノサイクリン内服を飲みきり終了予定で退院した。退院3週間後、左気胸を併発で再入院したが

国立健康危機管理研究機構 感染症情報提供サイト

<https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/iasr/IASR/Vol46/543/543p01.html>

麻しん 東京都

[保健医療局トップ](#) > [感染症対策](#) > 感染症情報案内

感染症情報案内

注目情報



麻しん（はしか）患者の発生について、報道発表を実施しました。

詳細は、以下の報道発表のページ（リンク）をご覧ください。

- ・ 5月2日（金）発表： [報道発表のページ（リンク）](#)
- ・ 4月28日（月）発表： [報道発表のページ（リンク）](#)

百日咳が全国的に流行しています。

- ・ 百日咳は子供に多く、長引く咳が特徴です。
- ・ 乳児は重症化しやすいため、生後2か月を迎えたら速やかにワクチン接種をご検討ください。
- ・ 乳児がいるご家庭では、マスクなどの咳エチケットや手洗いなど、基本的な感染防止対策を心がけてください。

→詳しくは[東京都感染症情報センターのホームページ（外部サイト）](#)をご覧ください。



感染症情報案内	
新型コロナウイルス	+
インフルエンザ	+
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎（溶連菌）	+
咽頭結膜熱	+
エイズ	+
エムボックス	+
梅毒	+
感染性胃腸炎	+
劇症型溶血性レンサ球菌感染症	+
結核	+
デング熱	+
麻しん・風しん	+
ヒトパピローマウイルス	+

5月2日

4月28日

報道発表資料：2025年4月28日

保健医療局

麻しん（はしか）患者の発生について

令和7年4月26日（土曜日）、都内で麻しん患者（検査部事例）の発生がありました。
保健所において疫学調査を実施し、接触者の健康観察を実施しています。
また、患者の行動歴を確認したところ、周囲に感染させる可能性のある時期に下記のとおり不特定多数の人が利用する公共交通機関を利用していたことが判明しましたのでお知らせします。

患者の概要

性別	年齢	症状	海外渡航歴	ワクチン接種歴	発病日
男性	0歳	発熱、咳、鼻汁、結膜充血、コプリック斑 ^{【注】} 、発疹	有	無	4月23日

【注】 頬の粘膜（口のなかの頬の裏側）に出現する、やや隆起した1ミリメートル程度の白色の小さな斑点。

患者が利用し、不特定多数の方と接触した可能性のある公共交通機関

- ・ 4月22日（火曜日）
 - ・ ベトジェットエア VJ0932便 ノイバイ国際空港（ハノイ）→成田国際空港（0時30分発 7時32分着）
 - ・ 京成電鉄スカイライナー 空港第2ビル駅から日暮里駅まで（9時11分発 9時55分着）

※公共交通機関へのお問い合わせは御遠慮ください。

上記日時に参加公共交通機関を利用された方は、体調に注意し、麻しんを疑う症状（発熱、発疹、咳、鼻水、目の充血等）が現れた場合は、必ず事前に医療機関に連絡し、麻しんの疑いがあることを伝えてください。受診の際は公共交通機関の利用を控えて医療機関の指示に従って受診してください。

本報道発表は、感染症の拡大防止のために行うものですので、患者及び患者家族等の個人情報については、プライバシー保護の観点から本人等が特定されることのないよう、格段の御配慮をお願いいたします。

[保健医療局トップ](#) > [お知らせ](#) > [報道発表](#) > 2025年 > 5月 > 麻しん（はしか）患者の発生について

報道発表資料：2025年5月2日

保健医療局

麻しん（はしか）患者の発生について

本日、都内で麻しん患者（検査部事例）の発生がありました。
保健所において疫学調査を実施し、接触者の健康観察を実施しています。
また、患者の行動歴を確認したところ、周囲に感染させる可能性のある時期に下記のとおり不特定多数の人が利用する公共交通機関を利用していたことが判明しましたのでお知らせします。

患者の概要

性別	年齢	症状	海外渡航歴	ワクチン接種歴	発病日
女性	30代	発熱、咳、鼻汁、発疹	有	不明	4月27日

患者が利用し、不特定多数の方と接触した可能性のある公共交通機関

4月26日（土曜日）

- ・ 東海道新幹線 こだま711号 3号車 品川駅から横川駅（9時04分発 10時34分着）

※公共交通機関へのお問い合わせは御遠慮ください。

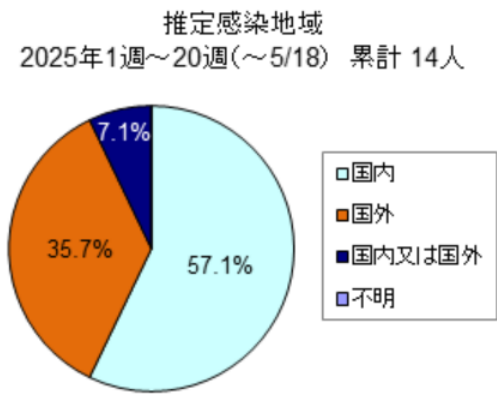
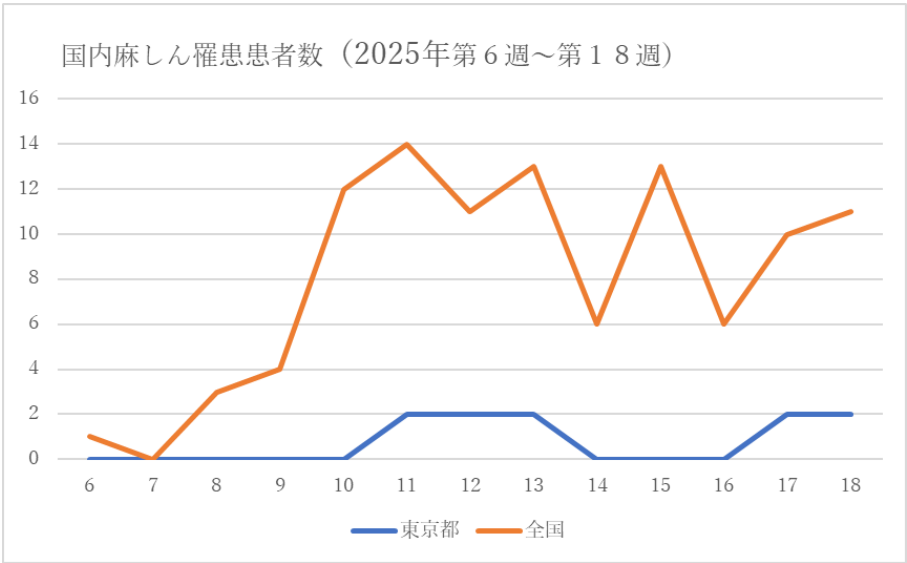
上記日時に参加公共交通機関を利用された方は、体調に注意し、麻しんを疑う症状（発熱、発疹、咳、鼻水、目の充血等）が現れた場合は、必ず事前に医療機関に連絡し、麻しんの疑いがあることを伝えてください。受診の際は公共交通機関の利用を控えて医療機関の指示に従って受診してください。

本報道発表は、感染症の拡大防止のために行うものですので、患者及び患者家族等の個人情報については、プライバシー保護の観点から本人等が特定されることのないよう、格段の御配慮をお願いいたします。

東京都保健医療局感染症情報案内より
<https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/kansen/info#Featured>

麻疹

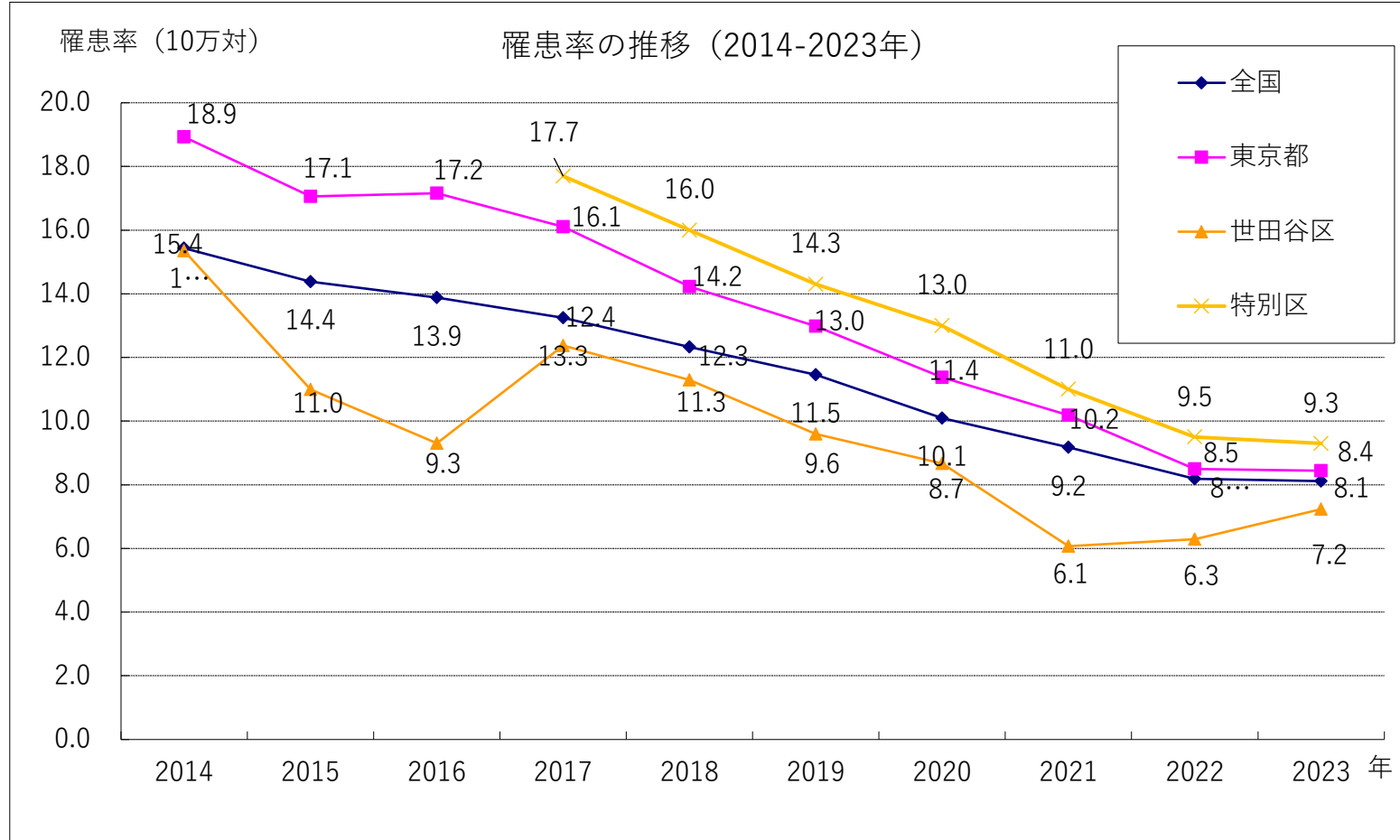
(全国の麻疹発生状況第1週～第19週)
都道府県別病型別麻疹累積報告数



受理週	遺伝子型	推定感染地域	件数
4	D8	国内	1
11	B3	国内	1
	D8	国内	1
12	B3	ベトナム	1
		国内	1
13	B3	ベトナム	1
		国内	1
17	B3	ベトナム	2
18	B3	ベトナム	1
		国内	1
19	B3	国内	2
20	B3	国内	1

※ 検査結果陽性のみ掲載しています。

結核



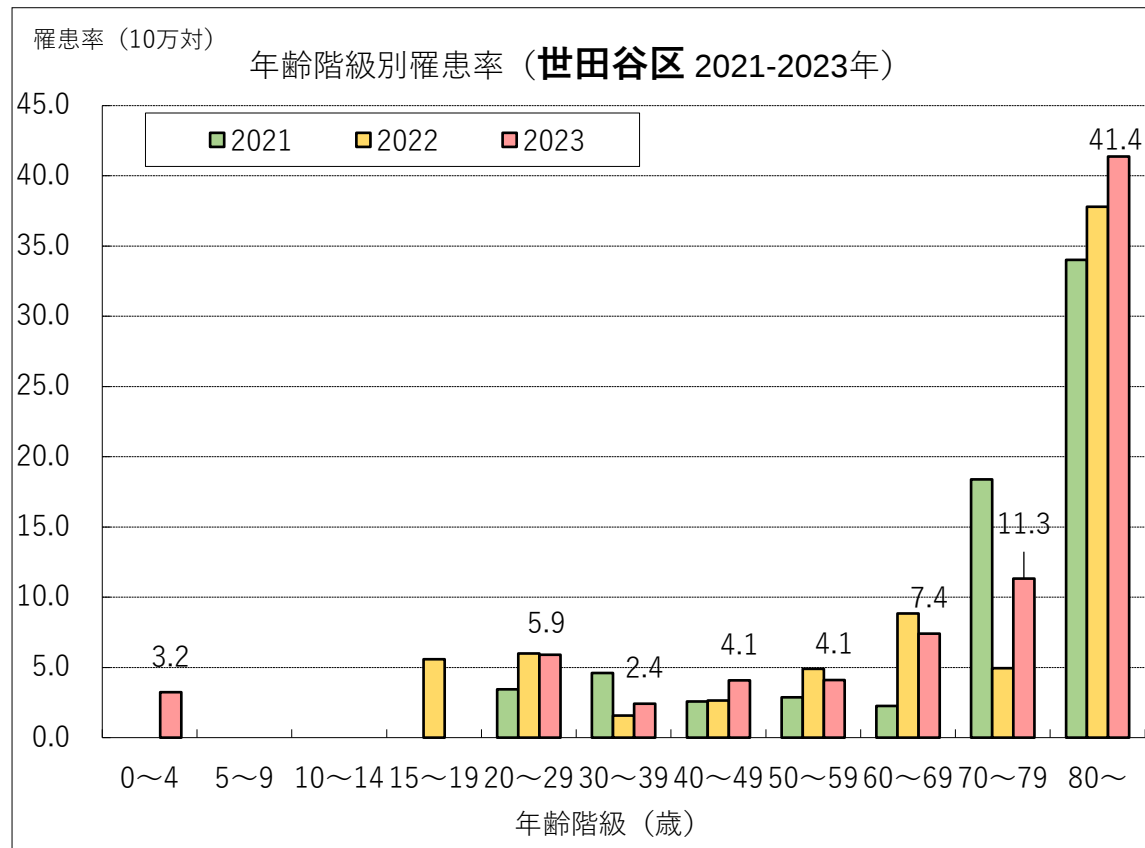
2023年
世田谷区罹患率は7.2
特別区内では20位

罹患率では推計人数(2024年10月)を使用
939,975人

地域分析ツール活用し算出、特別区は結核の概況を参考

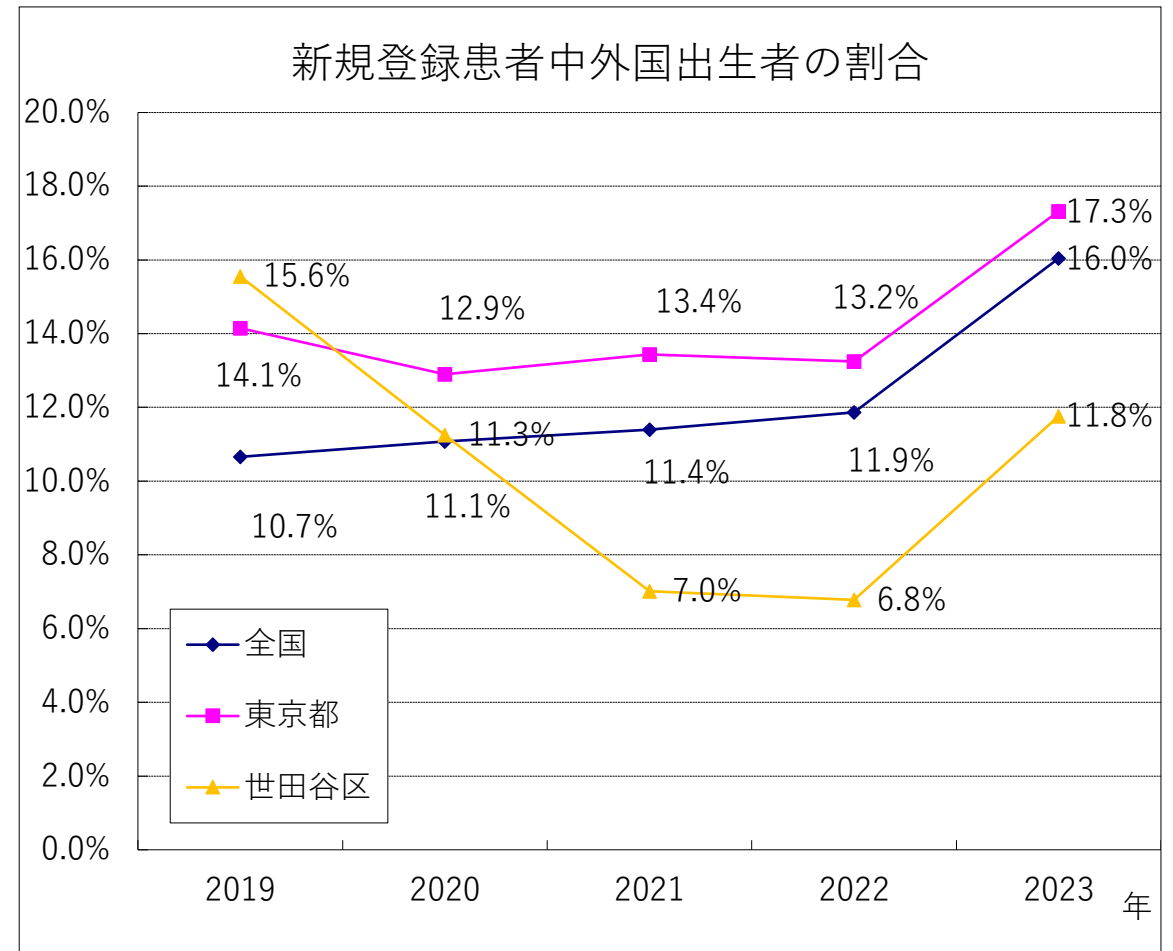
結核

年齢階級別結核罹患率の比較



地域分析ツールを活用し算出

新規登録患者中の外国出生者割合（世田谷区2023年）



DOTS（直接服薬確認療法）

東京都のDOTS
実施率は90%

【DOTSとは】

世界保健機関が結核の早期制圧を目指して提唱した包括的な治療戦略

【目的】

患者が結核治療を完遂し、治癒することにより、結核の蔓延を防止し、
薬剤耐性結核の発生を予防すること。

DOTSは結核治療を完遂するための手段。

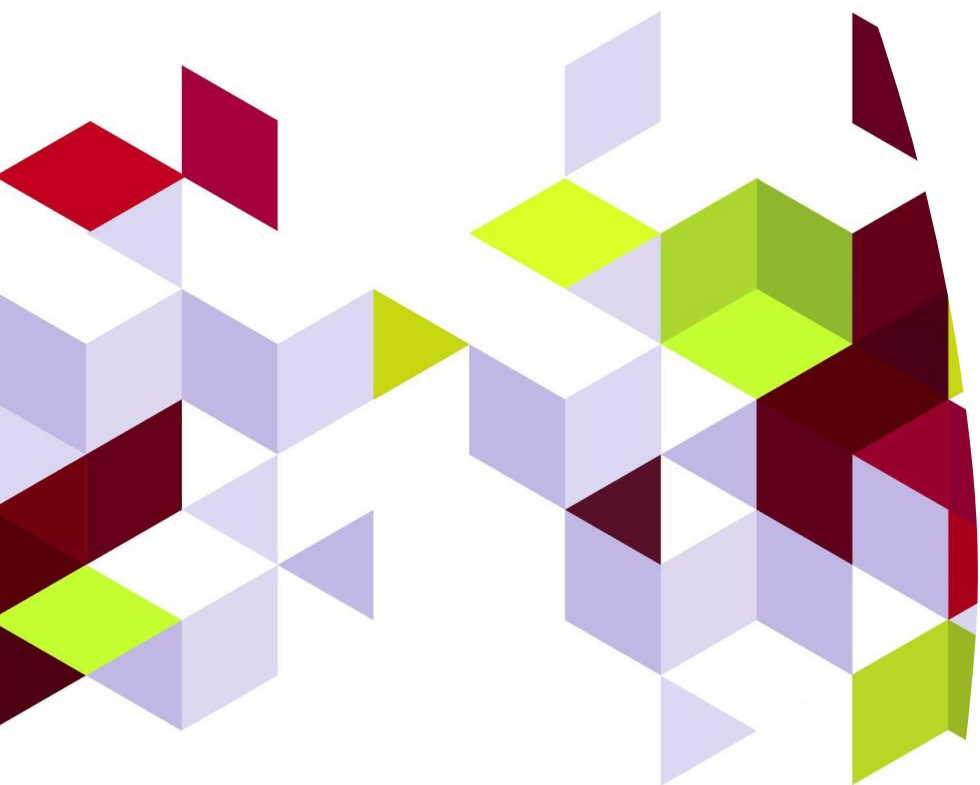
【対象】

全ての結核患者、全てのLTBI(潜在性結核感染症)

【退院後・通院中の地域DOTSの実施】

病院・薬局等と連携しながら、最適な服薬確認方法を実施

日本版DOTS戦略と
して、関係機関と
連携して対応



個人防護具(PPE) 着脱訓練

令和 7 年度 砧地域薬局間連携会

令和 7 年 6 月 5 日

世田谷保健所感染症対策課

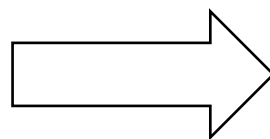
はじめに. . .

PPEとは Personal Protect Equipment
個人防護具



個人防護具を使用する場面

- ①標準予防策を行う時
- ②経路別感染予防策を行う時



**状況に応じて必要な
個人防護具を選択する**

標準予防策（スタンダードプリコーション）

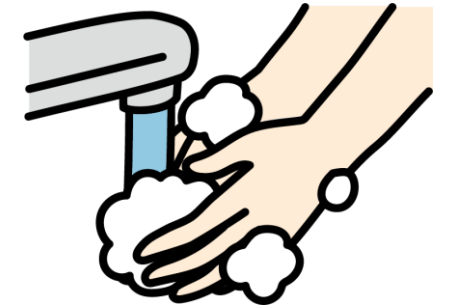
全ての人は伝播する病原体を保持している
汗を除くすべての湿性生体物を感染性のあるものとする

- ・ 体液
- ・ 分泌物
- ・ 血液
- ・ 排泄物（尿・便）
- ・ 粘膜
- ・ 損傷した皮膚（おむつかぶれなども含む）



標準予防策の具体例

具体的な対応時	項 目
・「感染の可能性のあるもの」に触れた後 ・手袋を外した後 ・他の患者に接する前	手洗い
・「感染の可能性のあるもの」に触れる時 ・便・おう吐物等の処理後、ドアノブ・手すり等の環境面に触る前、他の患者のところに行く時は手袋を外し、手洗いをする。	使い捨て手袋
・咳や痰の多い利用者を介護（保育）、処置を行う時 ・便やおう吐物等が飛び散って、目、鼻、口を汚染しそうな時 ・職員に咳・くしゃみのある時	マスク
・衣類が汚染しそうな時 ・汚れたガウンはすぐに脱ぎ、手洗いをする	ガウン
・環境を汚染させるおそれのある利用者は個室対応とする	利用者の配置



経路別感染予防策

必要な予防策を
追加していきます！

標準予防策

手指衛生

必要に応じた個人防護具の着用

環境清掃など

- 空気予防策（麻疹、水痘、結核など）

N95マスク 陰圧個室 HEPAフィルター使用 など

- 飛沫予防策（インフルエンザ、百日咳、風疹など）

サージカルマスク ゴーグル など

- 接触予防策（水痘、百日咳、ロタウイルス、ノロウイルス、疥癬など）

グローブ ガウン 保菌部位を保護する 手指衛生 器具の消毒 など

PPEを正しく使う

ポイント

① 必要な標準予防策を確実に行う

感染が拡大した時だけではなく、24時間365日確実に行う

② 必要なPPEを正しく選択し、正しく着用し、正しく脱ぎ、正しく捨てる

自分自身の感染予防＋環境汚染防止

③ PPEを使用するときの「NG行為」を知っておく

- × 汗をぬぐう
- × 落ちてきた髪の毛を直す
- × ずれた眼鏡を直す
- × かゆいところを掻く
- × 目をこする
- × 鼻を触る
- × マスクの表面を触る



出典：健康と情報の専門家集団「慶應義塾大学SFC研究所 健康情報コンソーシアム」

<https://prtimes.jp/main/html/rd/p/000000002.000058089.html>

PPEの選択についての情報源



国立研究開発法人 国立国際医療研究センター
国際感染症センター 国際感染症対策室
Disease Control and Prevention Center

文字サイズ

小

中

大

サイト内検索

検索



アクセス



国立健康危機管理研究機構

Welcome !

TOPIC

IRS(感染症対策支援)

Research&Training

Resource

Seminar

[↑ トップページ](#) > [国際感染症対策室](#) > [TOPIC](#) > [感染防護具](#)

感染防護具

感染症の診療や対策に関わる人は、職業安全としても、必ず个人防护具について学ぶ必要があります。職場の労働衛生の責任者は、設備や物品、教育について現場スタッフのニーズを考えながらその学習を支援しましょう。

2015年2月20日公開 PPEについての新しい資料です

(暫定版) エボラ出血熱に対する个人防护具 20150220(PDF:152.0KB)

PPE説明 <各社・各団体が公開している教育コンテンツのリンク>

○ 日本環境感染学会 教育ツール

http://www.kankyokansen.org/other/edu_pdf/3_pdf_all-1p.pdf

○ 職業感染制御研究会

<http://www.safety.jrgoicp.org/>

○ 日本感染症学会 院内感染対策 Q&A

<http://www.kansensho.or.jp/sisetunai/index.html>

TOPIC

[ヘニパウイルス感染症診療指針 2024](#)

[高病原性病原体の曝露後予防薬、治療薬に関する国内承認薬の科学的知見](#)

[予防接種](#)

[エボラウイルス病](#)

[感染防護具](#)

[エボラ関連：感染防護具（PPE）](#)

[SFTS](#)

[デング熱](#)

[MERS-CoV](#)

[輸入感染症](#)

[一類感染症に備える](#)

[PPEの訓練をしよう](#)

[抗菌薬啓発週間2015](#)

[ジ力熱](#)

[腸チフス](#)

PPE着用前の準備



- ・身に着けているものを外す（時計、指輪、名札、ポケット内のもの）
- ・トイレに行っておく
- ・脱水予防のため、水分摂取を行う／空腹では作業しない
- ・メガネをかけている人は、メガネの曇り止めを塗る
- ・髪を結い、前髪をピンでとめる
- ・ゴーグルを使用する際は、事前にゴムの長さを調節しておく
- ・N95マスクは自分にフィットするものを選択する
- ・着用前に、穴や破れがないか確認を行う
- ・ズボンの脱ぎ履きしやすい靴を選ぶ

対象者への配慮



PPEは見た目がよくない

「自分自身が病原体」という自己イメージの低下や差別偏見への不安が増大しないよう配慮が必要である。

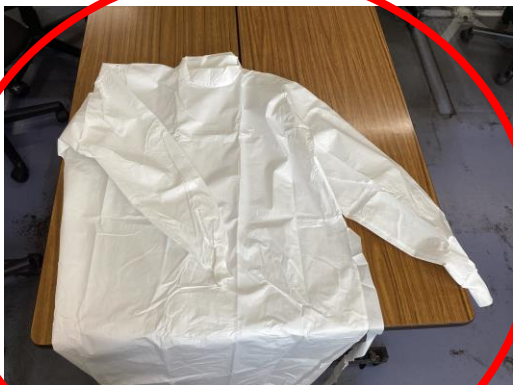
PPE使用により周囲に過度な恐怖を与える可能性がある

PPEを使用する理由や必要性を説明し、不安軽減に努める。

音が聞こえにくく、顔が判別しにくくななどの状況もあり、誤解が生じないように工夫や確認を心がける。

PPE着脱訓練 実践

ガウンタイプ フルPPE（例）



ガウン



ズボン



キャップ



プラスチックガウン



手袋（インナー・アウター）



シューズカバー



フェイスシールド

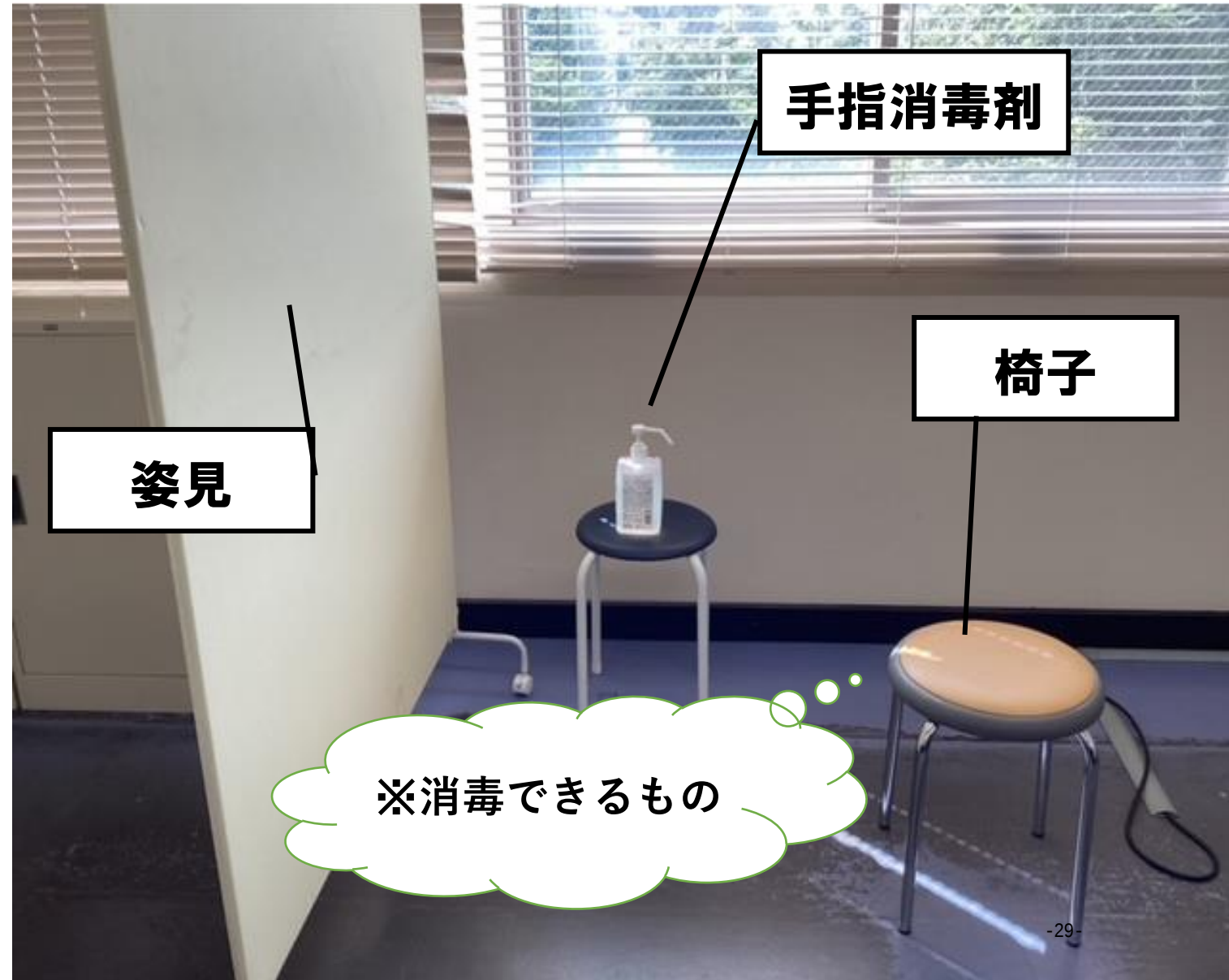


N95マスク

着衣手順

①環境を整える

- ・身に着けている物は全て外す。
- ・髪の毛が長い人は束ねておく。



②ズボンの着衣

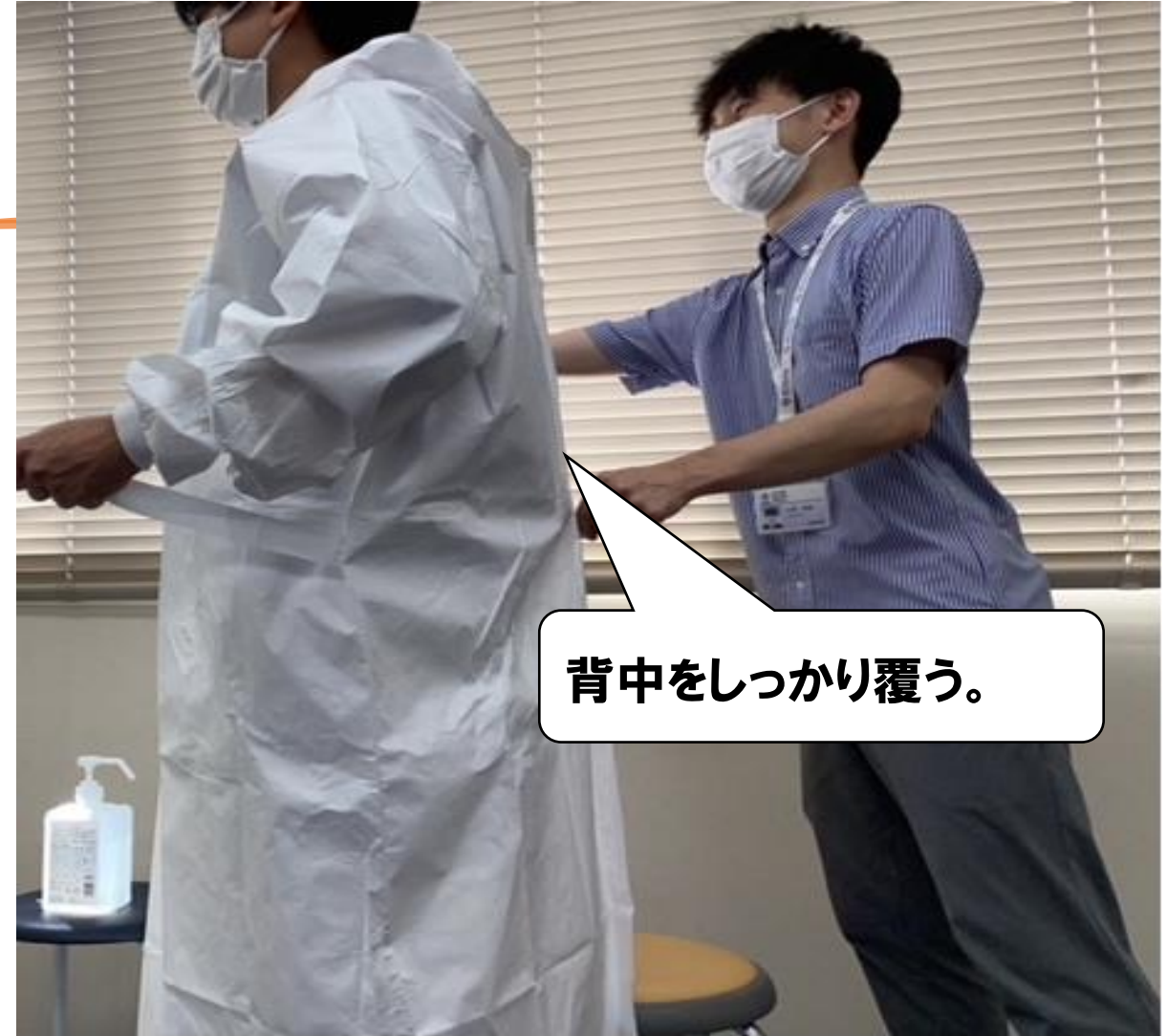
- 靴は着脱しやすいものを履く。
- 手指消毒をしてズボンを履く。

※今回は省きます



③ガウンの着衣

- ・ガウンの背中が開いたままにならないように、介助者に確認してもらい、首のマジックテープやひもの補助をしてもらう。



④ガウンの着衣

- ・ ウエストのひもは、できるだけ側腹部で結ぶ。
- ・ 脱ぐときにほどこやすく、汚染リスクが低くなる。



⑤シューズ カバーの着用

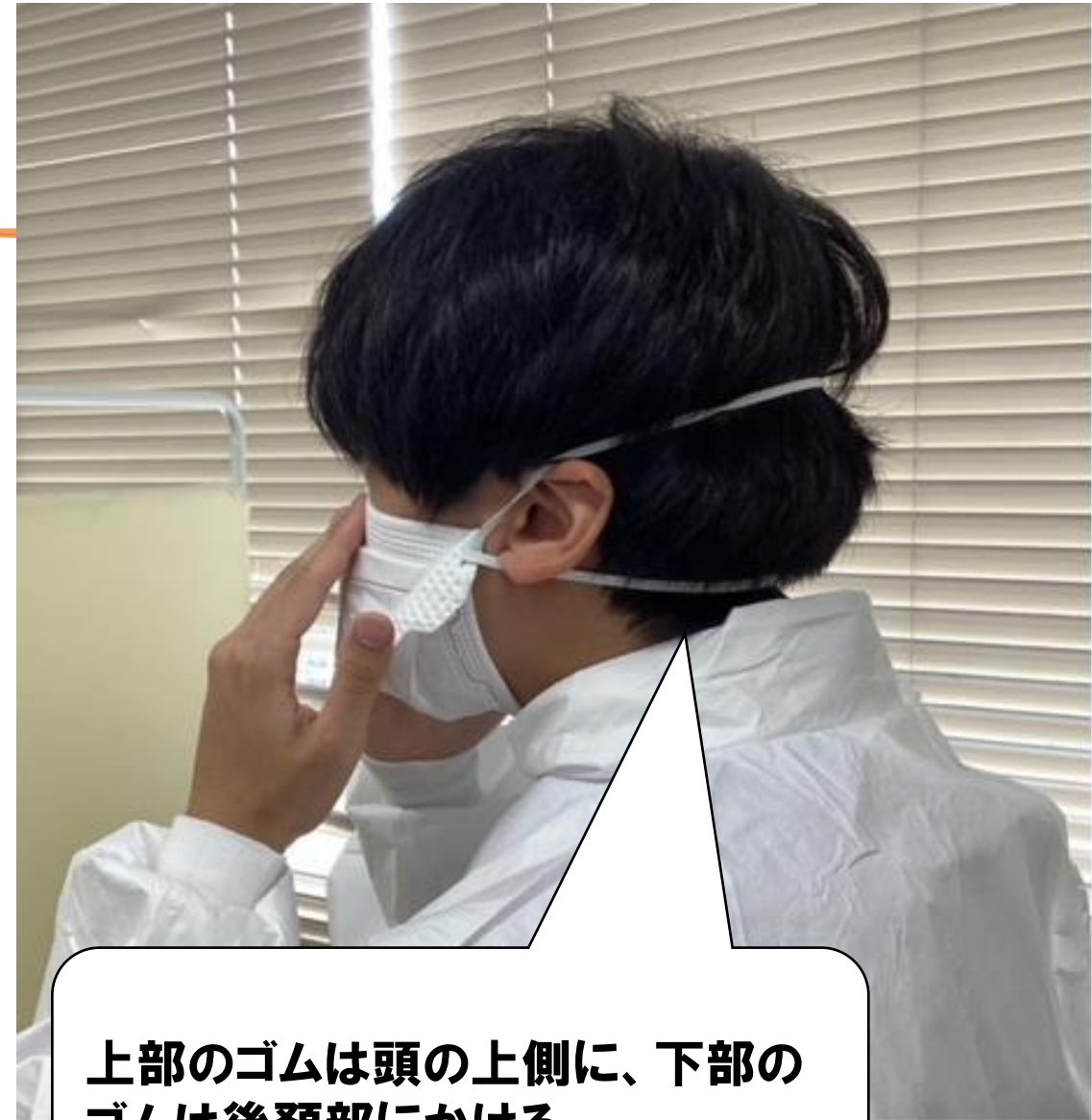
- ・椅子に座りシューズカバーを履く。
- ・ズボンのすそを覆い、紐を結ぶ。

※今回は省きます



⑥N95マスクの装着

- ①マスクの上下を確認。（ワイヤーが上）
- ②マスクを上下に広げ、鼻と口を覆うように顔に押し当てる。
- ③ゴムをかける。
- ④ワイヤーを指先で押さえつけて、自分の鼻の形に合わせる。
- ⑤両手でマスクを覆い、息を強く吐き空気が漏れていないか、息を吸ってマスクが吸い付くか確認を行う。
（フィットテスト）

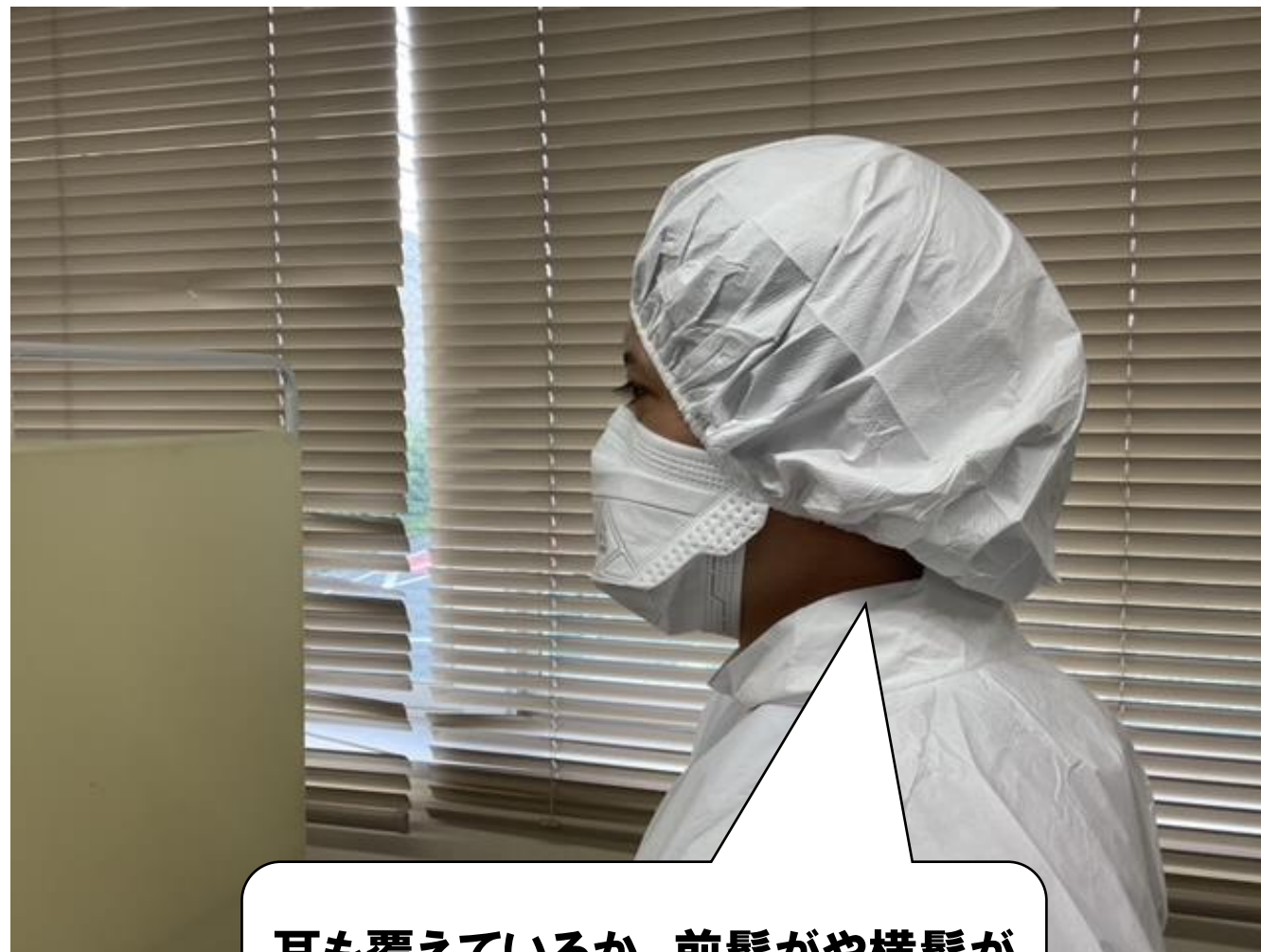


上部のゴムは頭の上側に、下部のゴムは後頸部にかける。

⑦キャップの着用

- ・ 髪の毛が出ていないか、姿見で確認しながら着用する。
- ・ 介助者にも確認してもらう。

※今回は省きます



耳も覆えているか、前髪がや横髪がはみ出していないか確認。

⑧インナー手袋の着用

- ・手指消毒を行いインナー手袋を着用する。
- ・ガウンの袖口でインナー手袋を覆う

※今回は手袋は1枚です

手袋に破損がないか確認をする。



ペンなどで穴をあけて、親指を通すことで作業中ずれません。

⑨プラスチック ガウンの着用

- ・ 血液や体液による汚染が想定される場合は、プラスチックガウンの着用する。
- ・ マスクやキャップがずれないように、介助者に協力してもらう。

※今回は省きます



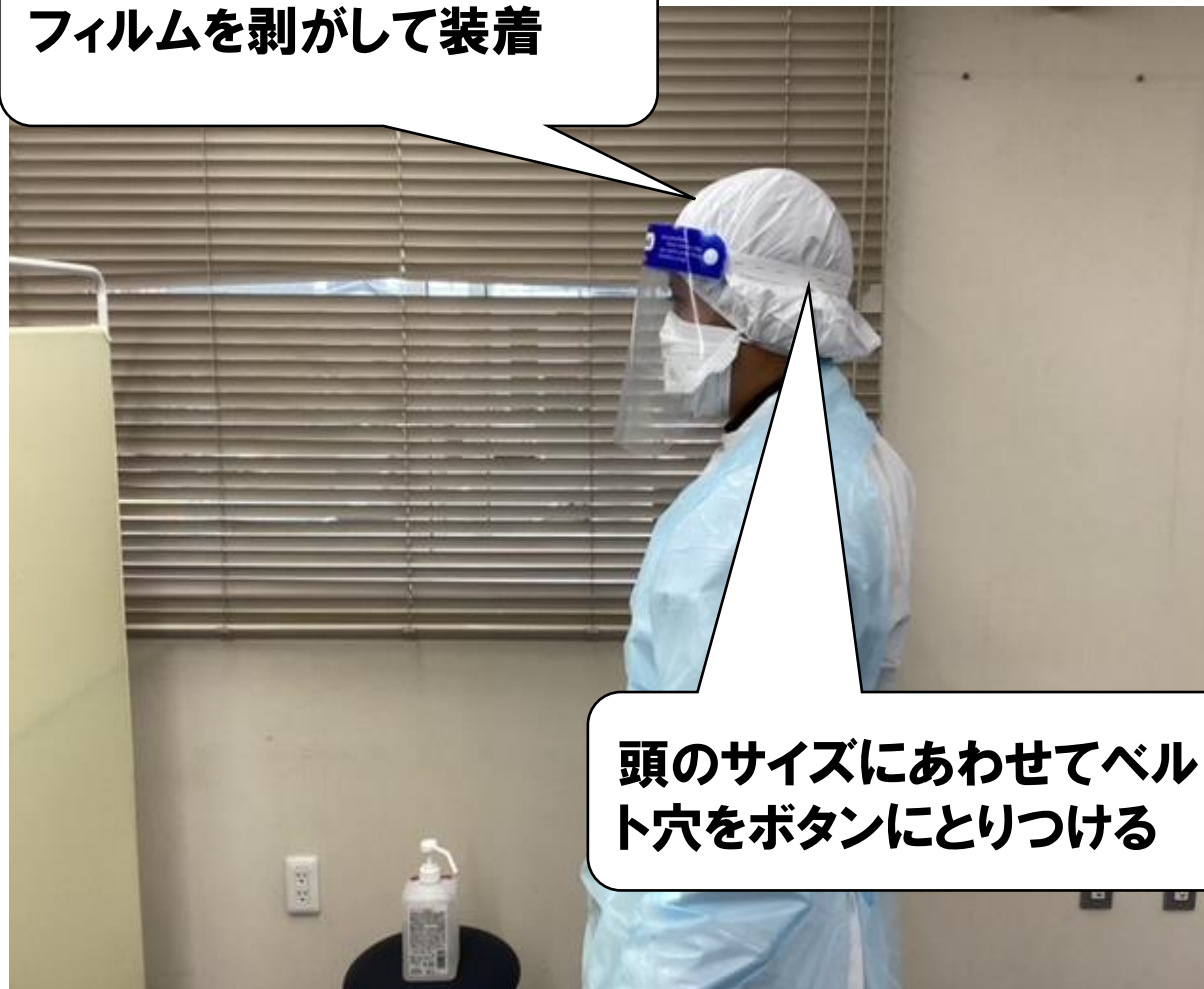
⑩フェイスシールド・ゴーグルの着用

- ・フェイスシールドやゴーグルは、あらかじめゴムの長さを調節し、緩みがないようにして装着する。

- ・ゴーグルは曇り止めをつけておくと効果的。

※今回は省きます

フィルムを剥がして装着

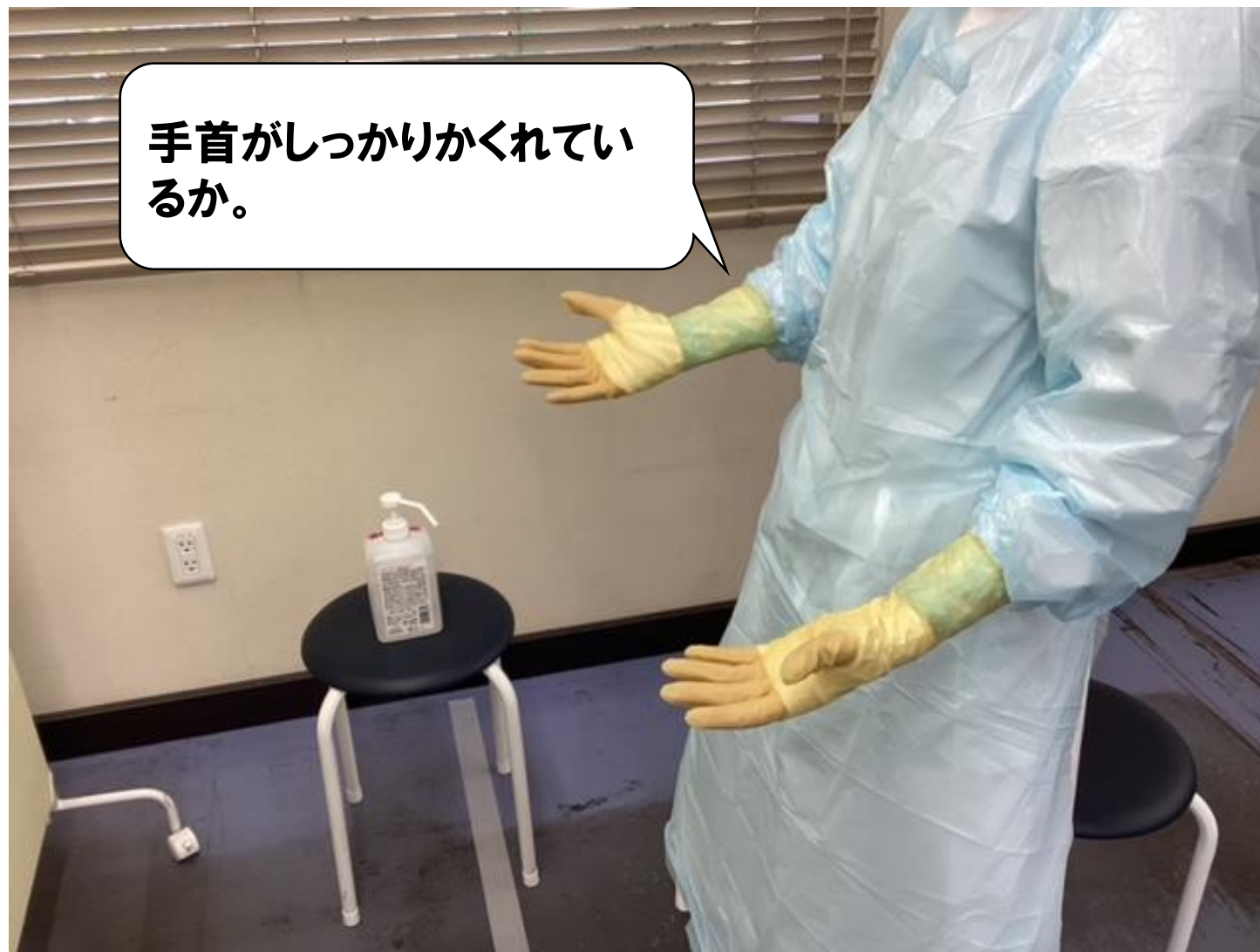


頭のサイズにあわせてベルト穴をボタンにとりつける

⑪アウター手袋の着用

- ・アウター手袋でガウンの袖口を覆う。
- ・介助者が手袋の口を持って開くなど適宜補助を行い、アウター手袋を着用する。

※今回は手袋は1枚です



脱衣手順

ローションをつけて
脱衣してみましよう！

脱衣手順

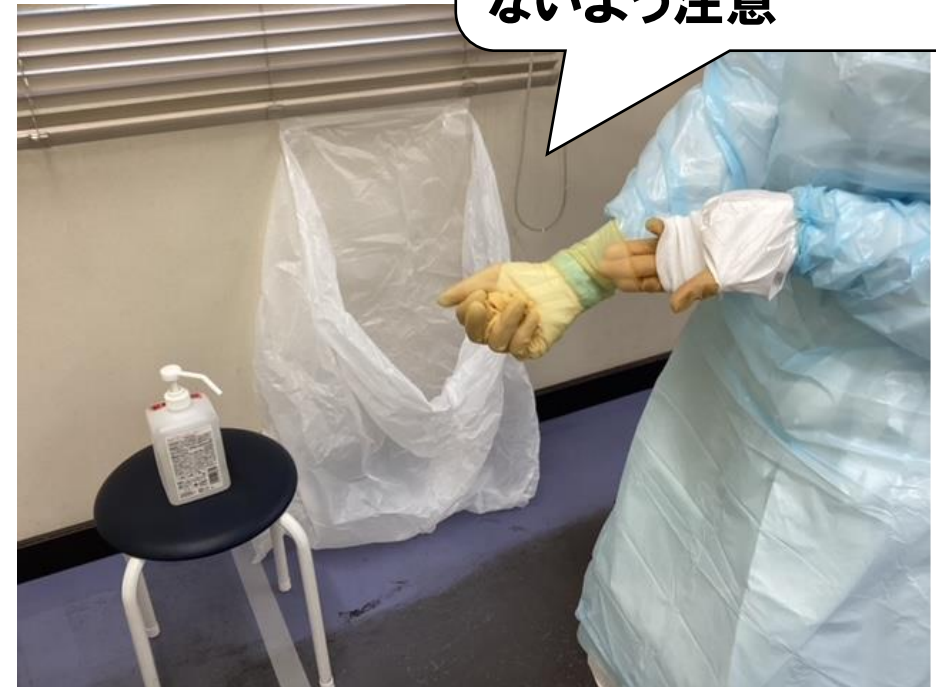
脱衣時の環境整備



全ての動作の一番最初に
必ず手指消毒をしましょう！！



①アウター手袋の脱衣



- ・手指消毒を行った後、利き手で反対側の手首部分をつまみ、中表になるように外す。
- ・外した手袋は丸めて、利き手で握る。
- ・インナー手袋となった手で、アウター手袋口に挿入し、中表になるように外し、先に脱いだ手袋を包むようにまとめ廃棄する

汚染区域

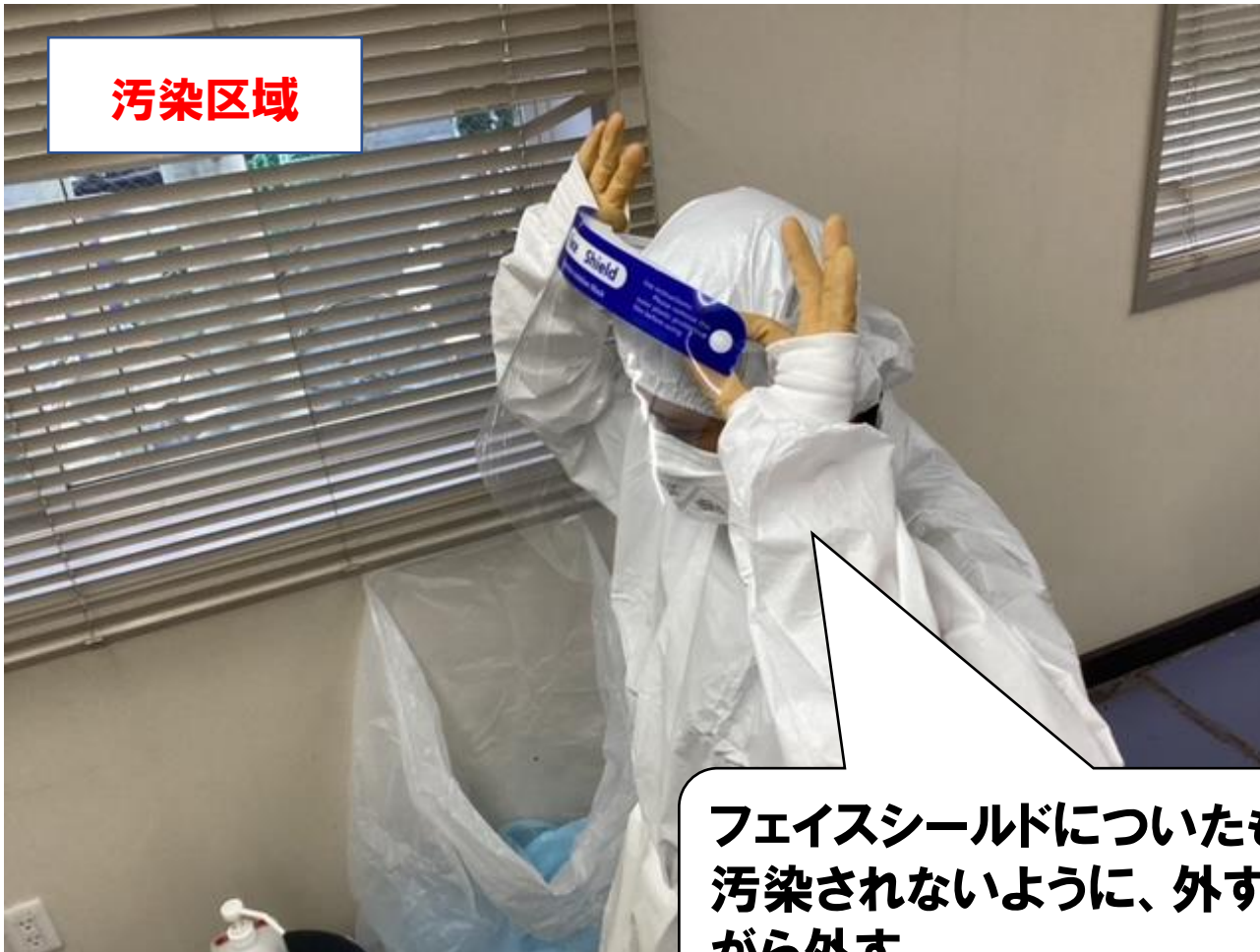


②プラスチックガウンの脱衣

- 手指消毒を行い、プラスチックガウンを外す。
- 中表になるように丸めながら脱ぐ。

※今回は省きます

③フェイスシールドを取り外す



汚染区域

- 手指消毒を行い、フェイスシールドの外側とキャップに触れないように取り外す。

フェイスシールドについたものが飛んで目が汚染されないように、外すときは目を閉じながら外す。

※今回は省きます

④ガウンの脱衣

準汚染区域



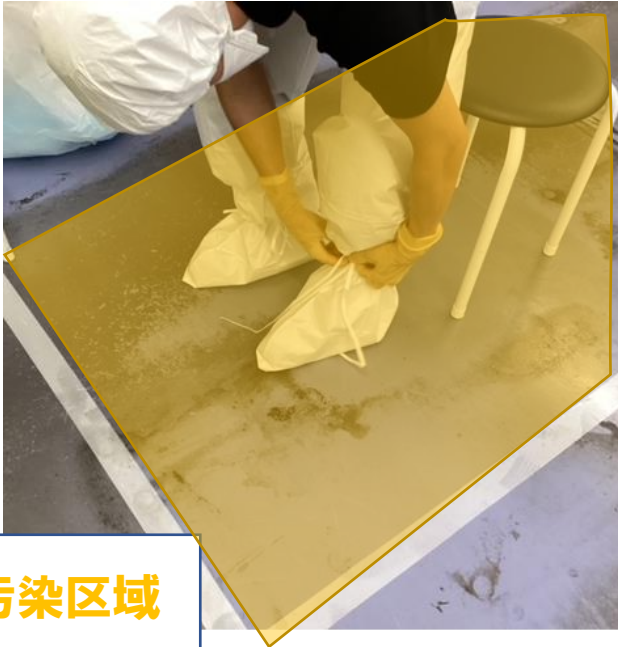
- ・ 手指消毒をして腰紐をほどく。
- ・ 介助者に首のマジックテープを外してもらう。
- ・ ガウンの肩をつかみ、ガウン外側が自身につかないように、丸めながら脱衣する。

介助者は非汚染部位に触れないように適時、介助と助言をする



⑤ズボンとシューズカバーの脱衣

※今回は省きます



準汚染区域



準汚染区域



通過区域

- 手指消毒を行い、シューズカバーの紐を解き、ズボンの外側を掴んで、ズボンを下す。
- ズボンを太腿のあたりまで下ろして、椅子に座る。
- シューズカバーと一緒に、準清潔区域側の足から脱ぎ、脱いだ足は通過区域に下ろす。

準汚染区域

⑥キャップの脱衣

- ・手指消毒をし、キャップの外側を掴んで外す。
- ・キャップの外側が、髪や顔につかないように注意する。

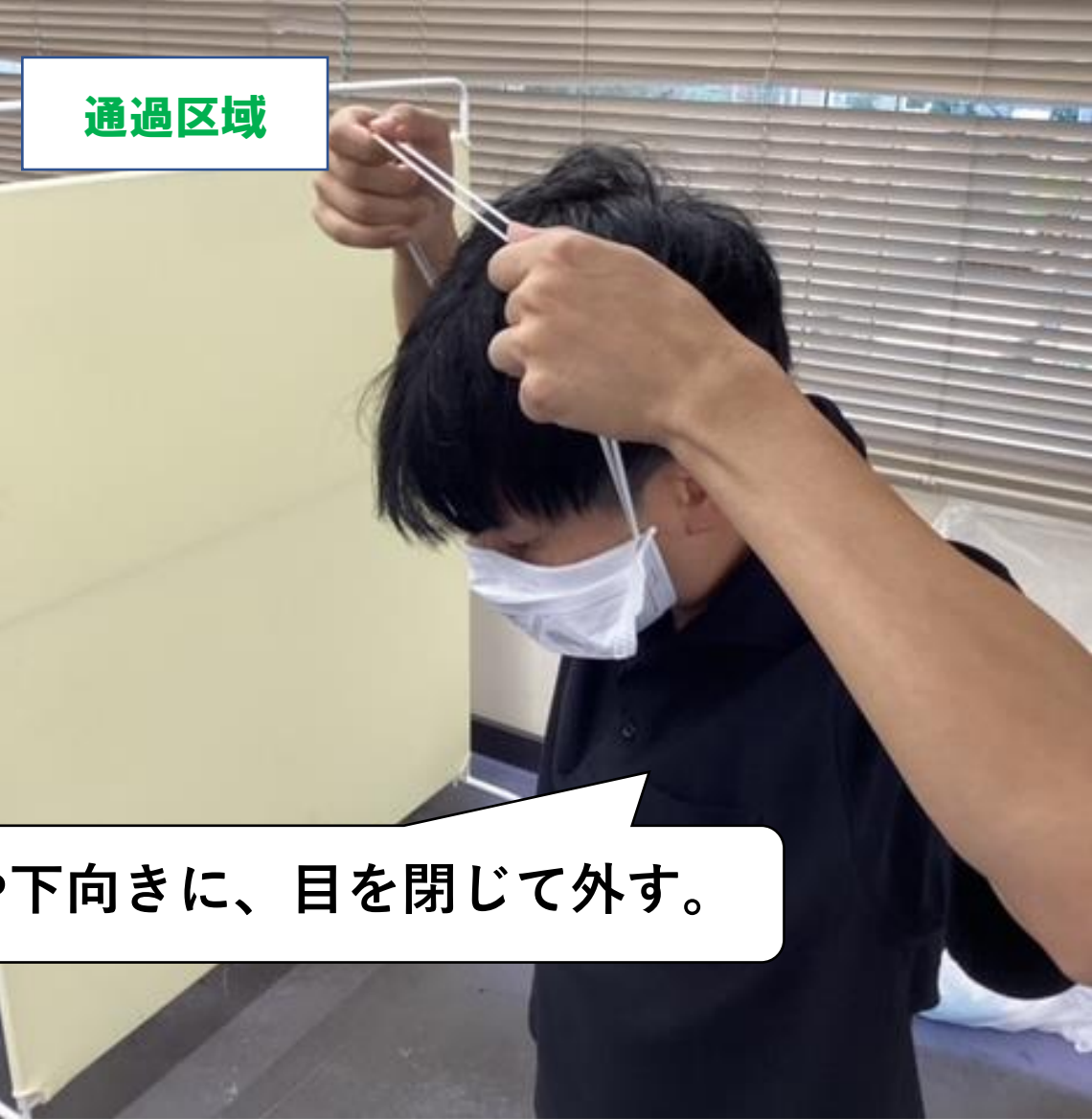
目を閉じて外す。
外した後に髪の毛を触らない

※今回は省きます

⑦インナー手袋の脱衣



- ・手指消毒し、利き手で反対側の手首部分をつまみ、中表になるように外す。外した手袋は利き手で握る。
- ・手袋を外した手で、利き手の手袋を表面に触れないように外す。



通過区域

やや下向きに、目を閉じて外す。

⑧N95マスクの脱衣

- 手指消毒をし、両手で後頸部のゴムを外し、マスクの表面は触らないように廃棄物容器へ捨てる。
- 脱衣が全て終わったら、流水で手洗いを行います。

PPE着脱時に汚染されやすい部位



令和5年度 鴻巣保健所 高齢者施設等職員向け感染症対策研修会
COVMATで経験した事例紹介と施設の状況に応じた解決策の紹介より

https://www.pref.saitama.lg.jp/documents/245123/3_kougi2.pdf

参考文献

東京都 「高齢者施設・障害者施設向け 感染症対策ガイドブック」

<https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/kansen/jigyosha/kansenshoguidebook>



東京都保健医療局感染症対策部 感染症対策（感染症情報案内など）

<https://www.hokeniryo.metro.tokyo.lg.jp/kansen>



東京都公式動画チャンネル 個人防護具着脱手順（動画）

下記サイトで「個人防護具」と検索

<https://tokyodouga.metro.tokyo.lg.jp>



感染予防のための個人防護具（PPE）の基礎知識とカタログ集2022年版 日本環境感染学会

[日本環境感染学会](http://www.kankyokansen.org)

<http://www.kankyokansen.org/modules/news/index.php>





有事の際につながる薬局へ

LINE オープンチャット

玉川砧薬剤師会 高須賀 洋徳



目的

有事の際に薬局間で連絡を取り合うこと

薬剤師会の会員薬局・非会員薬局間での連絡・連携は困難であったが、このオープンチャットを使用することでそれが可能になることを期待

OPENCHAT
LINEオープンチャットに
参加しよう



オープンチャットって

オープンチャットの特徴

匿名参加で見ているだけでもOK
気軽に参加できる



地域内の情報交換・交流

本日広場にてマルシェを開催しています！美味しい野菜やフード・ドリンクキッチンカーもありますよ～🍅



行きたいです！！
何時まででしょう？

子育ての悩みを相談

今日はいつもにも増し
きが激しい...連日の
で体がしんどいです

うちもです。「なんでそんなに
泣くの？」とさっき一緒に泣い
ちゃいました

このルームで教えてもらった
"ビニール袋のガサガサ音を聞
かせる"というのを試したら、
今寝始めたので皆さんも試して
みて><

うちの息子にはシャワー音も
効きましたよ！

仲間と一緒に楽しむ！

今日の先発は〇〇投手
ね。最近好調だから
きる！

今日も絶対勝つ！！

▲▲選手のホームランと盗塁
の記録はどこまで伸びると思
います？

災害時の情報共有

支援物資の配布はどこでお
こなっていますか？

〇〇市役所で行っています。

【物資情報】
・ブルーシート
・飲料水

炊き出しも行っています。

△△公民館でも行っていまし
た！毛布を借りれたので今
夜は暖かく過ごせそうです...

オープンチャットの特徴

※ 個人のLINEとつながることはありません。

普段のLINEと分けて使える

トークルームごとに、専用のニックネーム・アイコンで参加できます。

今回は、
「氏名@薬局名」
を設定いただきます。

LINEのID交換は不要

どのトークルームに参加しているのか、LINEの友だちには知られません。

■ トークルームの通知をオフにする方法

トークルームの通知ON / OFFは、トークルーム右上の [三本線] > [通知] で変更することができます。

オープンチャット安心・安全のガイドライン

安心・安全ガイドライン

知らなかったじゃすまされない！オープンチャットの禁止事項



出会い目的の行為・個人情報の投稿



未成年の不健全な出会いや集まりの計画・勧誘



誹謗中傷・暴言・わいせつな投稿



著作権・肖像権・プライバシーを侵害する行為



荒らし行為・違法行為・その他の迷惑行為

違反した場合はオープンチャット利用停止に加え、LINEアプリ本体の利用停止の措置を行うことがありますのでご注意ください。

24時間体制の見守り部隊！

専用のモニタリング部隊が、オプチャの治安を守るために、迷惑行為をする人を見張っています。（悪質な発言を削除したり、不正を繰り返す人を利用停止している）

AIによる自動削除

個人情報や不快な画像などが投稿されたら自動的に削除される仕組みがあります。

通報

通報機能で、オプチャを荒らす人を見かけてもすぐに運営側に知らせることができます。

オープンチャットの種類

01

誰でも参加できるタイプ

02

参加するためにはコードが必要なタイプ

03

参加するためには承認が必要になるタイプ

薬局連携会での 提案

砧地域 薬局間連携のオープンチャット



砧地域 薬局間連携グループ



参加コード： ■■■■

< 1 砧地域 薬…ループ (5) 🔍 🗨️ ☰

📢 このオープンチャットのルール

薬局連携」に変更しました。

12:46
高須賀洋徳 @ 玉川砧薬剤師会がトークルーム名を「砧地域 薬局連携グループ」に変更しました。

16:41
高須賀洋徳 @ 玉川砧薬剤師会がオープンチャットのメイン画像を変更しました。

9/21(土)
にいが参加しました。

10/16(水)
24167：第1回砧地域薬局間連携会のご案内.pdf
有効期間：～10/23 21:55
サイズ：484.96 kB
既読 4 21:55

10/29(火)
このオープンチャットのルール

1. トーク内容の制限
本オープンチャットは、災害、感染症、その他の有事に関する情報共有の場とします。薬局の薬剤師が、これらに関連する情報、意見、質問のみを書き込むようにしてください。

2. 投稿内容の例
・災害時や感染症発生時の対応…

高須賀洋徳 @ 玉川砧…

なぜオプチャ

連絡手段	即時性 (10)	一斉連絡 の容易さ (10)	情報量 (10)	記録性 (10)	操作のし やすさ(10)	普及率 (10)	対応時間 (10)	連絡先の 交換のし やすさ(10)	コスト (5)	ネット依存 度 (5)	評価コメント
LINE	高い	高い	普通	高い	非常に高い	高い	非常に早い	やや低い (個人アカウ ントのため 交換に抵抗 がある場合 が多い)	低い	高い	個人利用がメインのため、仕事での連絡 先交換にはハードルがあるが、普及率と 操作性は非常に高い。
LINE オープンチャット	高い	非常に高い	普通	高い	高い	普通	非常に早い	高い(リンク だけで参加 可能、個人 情報不要)	低い	高い	個人情報不要で参加できるため、連絡先 交換の心理的ハードルが非常に低い。一 斉連絡向け。
電話	高い	低い	高い	低い	高い	非常に高い	早い	普通(電話 番号はプ ライバシー に敏感だが、 ビジネスで は一般的)	普通	非常に低い	直接通話はプライバシーに配慮が必要だ が、連絡先として電話番号を交換するの はビジネスで一般的。
メール	普通	高い	非常に高い	非常に高い	普通	非常に高い	普通	高い(メール アドレスは仕 事で交換が 一般的)	非常に低い	高い	仕事用メールアドレスの交換は一般的で あり、プライバシーリスクも低い。一斉連 絡や詳細連絡に適している。
SMS	高い	低い	非常に低い	低い	非常に高い	非常に高い	早い	普通(電話 番号を交換 する必要が ある)	普通	非常に低い	電話番号を使うためプライバシーリスクが あるが、個別の簡単な連絡に適してい る。
SNS	普通	普通	普通	高い	普通	普通	遅い	低い(アカウ ント交換に 心理的抵抗 がある場合 が多い)	非常に低い	高い	アカウント交換には心理的ハードルがあ り、プライバシーに注意が必要。仕事関係 での利用は限定的。
連絡手段	即時性 (10)	一斉連絡 の容易さ (10)	情報量 (10)	記録性 (10)	操作のし やすさ(10)	普及率 (10)	対応時間 (10)	連絡先の 交換のし やすさ(10)	コスト (5)	ネット依存 度 (5)	総合スコア (85)
LINE	9	9	7	8	9	9	9	5	5	2	73
LINE オープンチャット	9	10	7	8	8	7	9	10	5	2	75
電話	9	4	9	3	8	10	8	7	4	5	68
メール	6	9	10	10	7	9	6	10	5	2	74
SMS	7	4	5	6	9	9	7	7	5	5	64
SNS	6	8	7	9	6	6	5	4	5	2	59

薬局間連携オプチャのルール



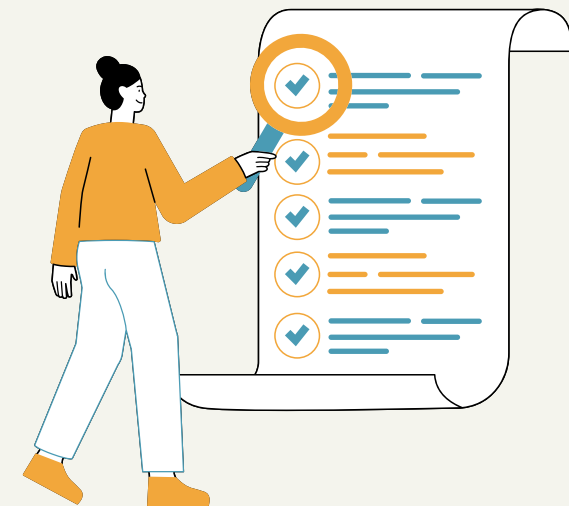
1. トーク内容の制限

本オープンチャットは、**災害、感染症、その他の有事**に関する情報共有の場とします。薬局の薬剤師が、これらに関連する情報、意見、質問のみを書き込むようにしてください。

2. 投稿内容の例

- ・ 災害時や感染症発生時の対応策
- ・ 緊急医療支援に関する情報や薬の管理方法
- ・ 災害、感染症に関するニュースや行政からの通知
- ・ 避難所や支援活動に関する情報
- ・ そのほか、有事に役立つ情報

薬局間連携オプチャのルール



3. 禁止事項

- ・ 災害、感染症、その他の有事に関係のない内容の投稿
- ・ 個人や特定の団体を誹謗中傷する内容
- ・ 商業的な広告や宣伝
- ・ プライバシーに関わる個人情報[※]の共有
- ・ 不適切な言動や攻撃的なコメント

4. マナーとエチケット

- ・ 他のメンバーに対して礼儀正しく接する
- ・ 意見の違いを尊重し、建設的な議論を心がける
- ・ 投稿する前に、他のメンバーが既に同じ情報を共有していないか確認する

最大で6ヶ月前の
トークまでが表示

薬局間連携オプチャのルール



5. ルール違反への対応

- ・ルールを違反した場合、管理者から**警告**が発せられることがあります
- ・複数回の違反が確認された場合、オープンチャットからの**退会**を求められることがあります

6. 管理者の役割

- ・チャット内の秩序を維持し、ルール違反に対応する
- ・**災害や感染症、有事に関する有益な情報を積極的に提供し、**メンバーの質問に回答する

以上のルールを守り、有事に備えるための有益な情報交換を行いましょう。

次回の薬局間連携会を含め、年に何度か情報
発信をさせていただきます

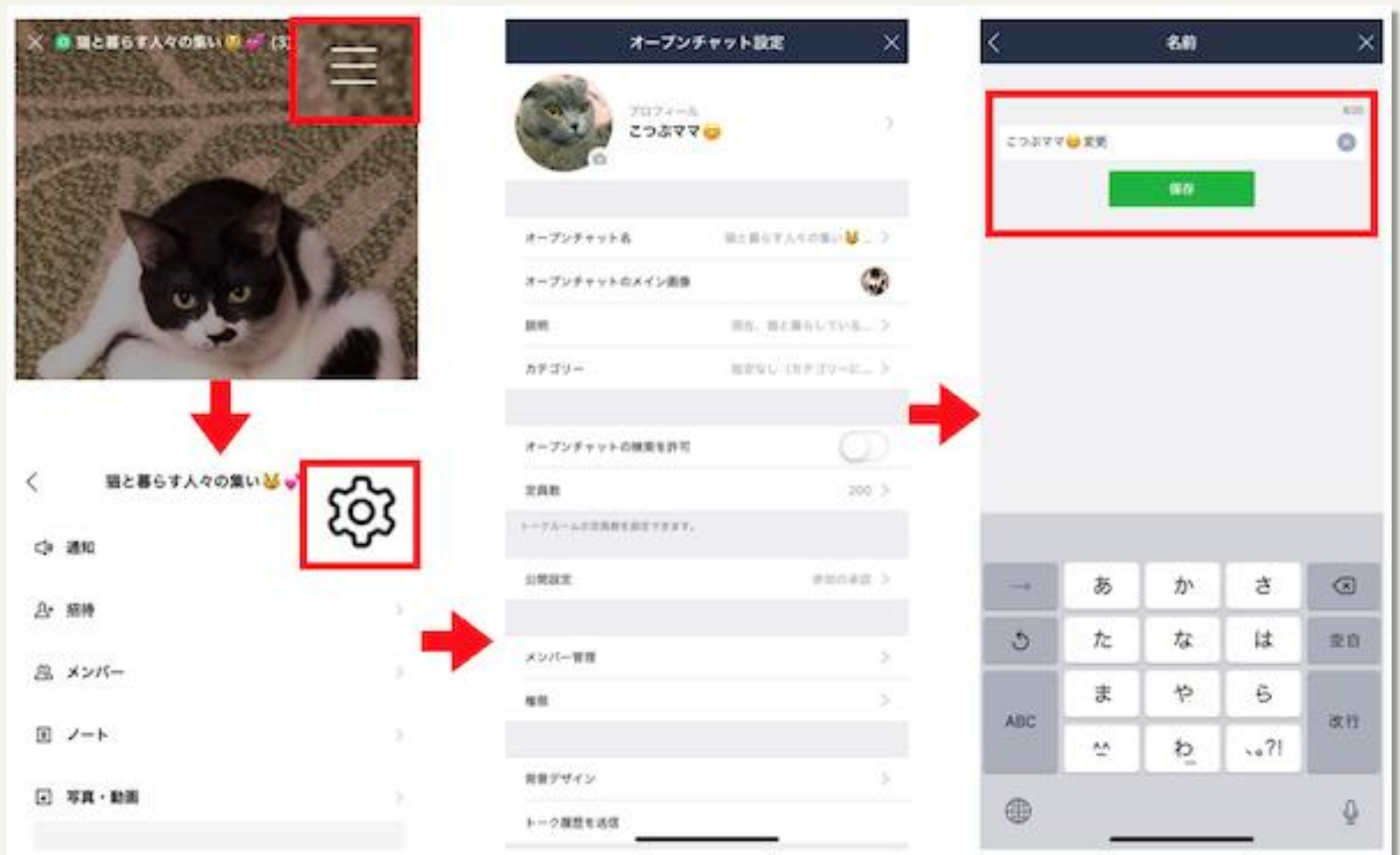
実際に参加してみましよう！！

参加はこちら
→

参加コード
■■■■■



ニックネームを変更してください



※ 「氏名@薬局名」を設定いただきます。

リアクションしてみましょー！！

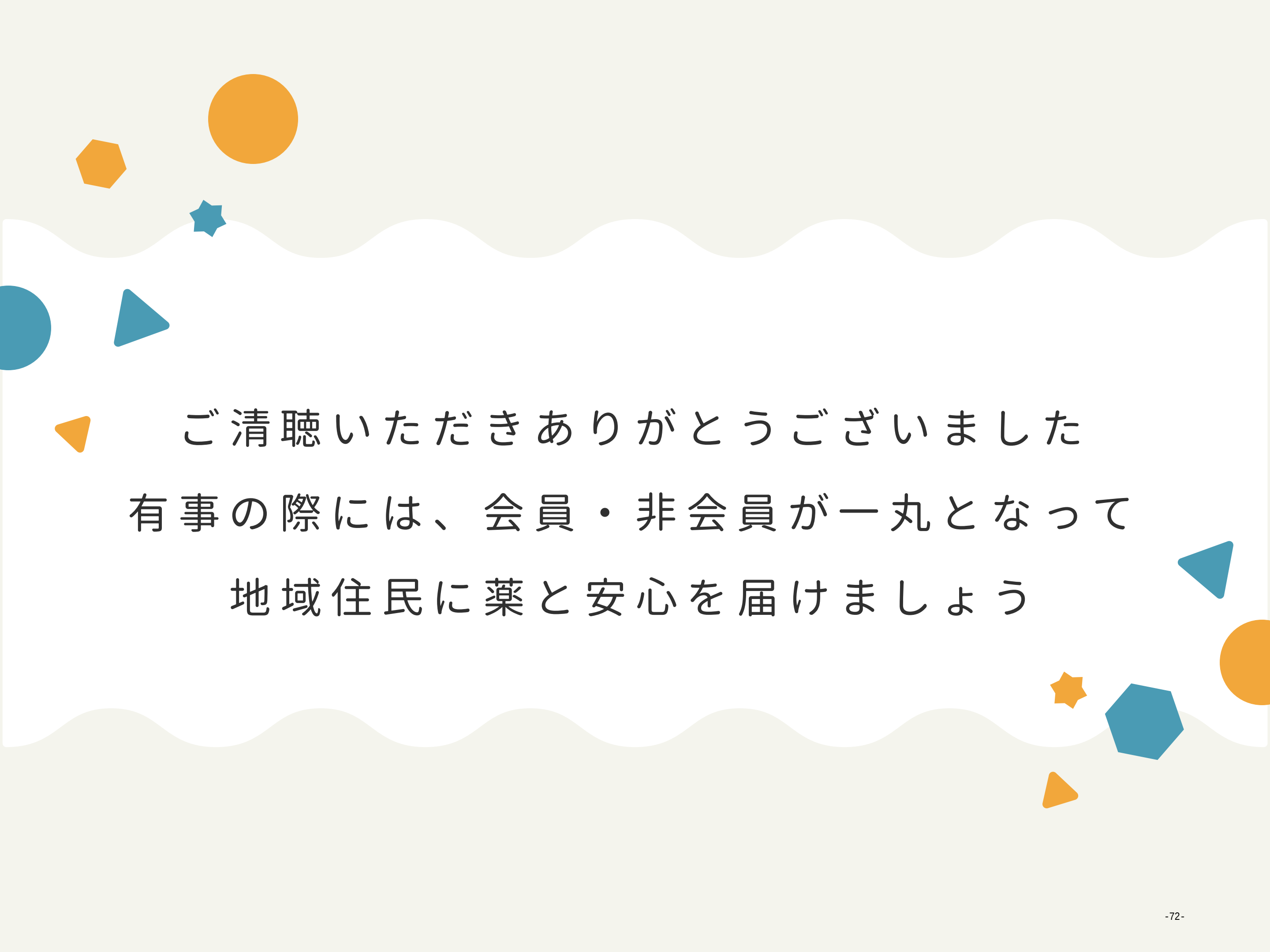
(1) リアクションしたいメッセージを長押しする>「メニュー」を開く>好きなアイコンをタップするとリアクションできます。



リアクションしてみましょー！！

(2) リアクションボタンをタップすると、参加者全員のリアクションを一覧で確認することができます。





ご清聴いただきありがとうございました
有事の際には、会員・非会員が一丸となって
地域住民に薬と安心を届けましょう

アンケートのお願い



or



左のQRコードもしくはこちらの用紙のいずれかで回答ください

本日は通常業務でご多忙の中、令和7年度砧地域薬局間連携会にご参加いただきして誠にありがとうございました。本会を有意義に運用していくため、是非ともアンケートにご協力をお願いいたします。

※アンケートの内容は個人が特定されない形で、薬剤師会の活動報告や会員向けの広報資料に限り使用させていただきます

コロナ禍で困ったことをお書きください。

世田谷区保健所様のご講演を聞いてのご感想をお願いします。

ご協力ありがとうございました!