

感染性胃腸炎かなとおもったら

集団で生活する場では、感染性胃腸炎の流行が見られることがあります。
感染を広げないために、日ごろから注意をしましょう。

★流行に早く気づきましょう!

おう吐や下痢の症状のある人が増えていませんか?

正確な情報を確認しましょう

- いつ・どんな症状が出ましたか?
- 大勢の人がいる場所でおう吐や下痢の症状がありましたか?

「〇月△日□時に最初のおう吐」のように時間まで聞きましょう。流行の広がり方が見えてきます。
同じ時間帯に同じ症状の人が複数出た場合は、食中毒かもしれません。

こんな点に注目!

- * 診断名にはこだわらないで、共通の症状に注目します。
(病名は「おなかのカゼ」「ウイルス性胃腸炎」など様々です)
- * 症状のある人は同じクラスですか?
同じ食事をしていますか? 共通点がありますか?
- * 家族にも同じ症状の人がいますか?

症状聞き取り用紙(裏面)を参考に!

集団感染かどうか判断するために、最初の情報がとても重要です。同じ症状の人が出始めたら、裏面のような用紙を用いて聞き取るとよいでしょう。保健所への報告もそのままFAXできます。発症者を日にち順に一覧表にまとめると状況がつかみやすくなります。

通園バスや教室、食堂、イベントなどでおう吐した人がいた場合、周りの人に感染する可能性が高くなります。1~3日くらいそばにいた人の体調を十分観察し、症状の出ることを想定して対処しましょう。

★おう吐物や下痢などの処理の注意点

処理をする人が感染する場合があります。手順に十分注意しましょう。

* 必要物品をあらかじめセットしておきます

手袋、マスク、ビニールガウン、新聞紙やぼろ布、0.1%次亜塩素酸ナトリウム液など

* 窓をあけ、周囲の人を別室にうつします。

* 処理する人は手袋、ガウン、マスクを付け、汚物を外側から紙や布でふき取ります。
(床に汚れを広げないように、こすらずすくい取るようにします)

* ふき取った汚物はそのまま、ビニールのゴミ袋にいれます。

* 汚れをふき取った場所を0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませた紙や布でおおうか浸すように拭き、10分後に水拭きします。(汚れた場所より広めに消毒します)

* ガウン、手袋、マスクをゴミ袋に捨て(表面についたウイルスにふれないようにして)、ゴミ袋に0.1%次亜塩素酸ナトリウムをそそぎ、口をしぼって捨てます。

* 処理が済んだら石鹸で十分に手を洗います。

区や保健所への報告の基準

厚生労働省の「社会福祉施設等における感染症等発生時に係る報告について」に

- ① 同一の感染症または食中毒による死亡者・重症者が1週間以内に2名以上発生した場合
- ② 同一の感染症または食中毒の疑いのあるものが10名以上(または利用者の半数以上)発生した場合
- ③ それ以外でも通常の発生を上回る感染症の発生が疑われ、特に報告を必要と認めた場合となっています。

これ以外でも、気になることはいつでもご相談下さい。

杉並保健所 保健予防課 電話: 03 (3391) 1025

感染性胃腸炎症状の記録

※おう吐や下痢の症状のある人が出たら記録をつけましょう!!!

クラス グループ	名 前	症 状 等
	症状のある人 () ----- 施設で処理した人 ()	最初の症状 いつから: 月 日 AM・PM 時 分頃 どんな: おう吐・下痢・発熱 ℃・その他() どこで: 家庭・施設 (具体的場所:)・その他() 受診: なし・あり (診断名:) 家族内発症: なし・あり (誰: 、 月 日、おう吐・下痢・他) その他: 記入者()
	症状のある人 () ----- 施設で処理した人 ()	最初の症状 いつから: 月 日 AM・PM 時 分頃 どんな: おう吐・下痢・発熱 ℃・その他() どこで: 家庭・施設 (具体的場所:)・その他() 受診: なし・あり (診断名:) 家族内発症: なし・あり (誰: 、 月 日、おう吐・下痢・他) その他: 記入者()
	症状のある人 () ----- 施設で処理した人 ()	最初の症状 いつから: 月 日 AM・PM 時 分頃 どんな: おう吐・下痢・発熱 ℃・その他() どこで: 家庭・施設 (具体的場所:)・その他() 受診: なし・あり (診断名:) 家族内発症: なし・あり (誰: 、 月 日、おう吐・下痢・他) その他: 記入者()
	症状のある人 () ----- 施設で処理した人 ()	最初の症状 いつから: 月 日 AM・PM 時 分頃 どんな: おう吐・下痢・発熱 ℃・その他() どこで: 家庭・施設 (具体的場所:)・その他() 受診: なし・あり (診断名:) 家族内発症: なし・あり (誰: 、 月 日、おう吐・下痢・他) その他: 記入者()
	症状のある人 () ----- 施設で処理した人 ()	最初の症状 いつから: 月 日 AM・PM 時 分頃 どんな: おう吐・下痢・発熱 ℃・その他() どこで: 家庭・施設 (具体的場所:)・その他() 受診: なし・あり (診断名:) 家族内発症: なし・あり (誰: 、 月 日、おう吐・下痢・他) その他: 記入者()

- *記入方法**
- 初めて胃腸炎の症状(下痢・おう吐)を発症した人を記入する
 - 処理した人は名前を記入する(発症するかもしれないので)
 - 場所は具体的に記入する(食堂、教室、個室、○階トイレなど)
 - この様式は保健所への報告にも使用可能です。このまま下記番号へFAXで送信ください。
 - 保健所への報告に使用する場合は患者や処理した人の名前はイニシャル等で表記(個人情報不要)

FAX番号 **03-3391-1927**
 杉並保健所保健予防課 感染症係あて

送信元 施設名	園・学校		
担当者	電話		