

これだけは知っておきたい!!

# 感染症の 基礎知識と対応方法



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」



# 感染症とは



いつも感染対策にご協力いただきありがとうございます

感染症とは、ウイルスや細菌などの病原体が体内に侵入して増殖し、発熱や下痢、咳等の症状が出ること

## 【保育施設で感染が広がりやすい理由】

### 乳幼児 の特徴

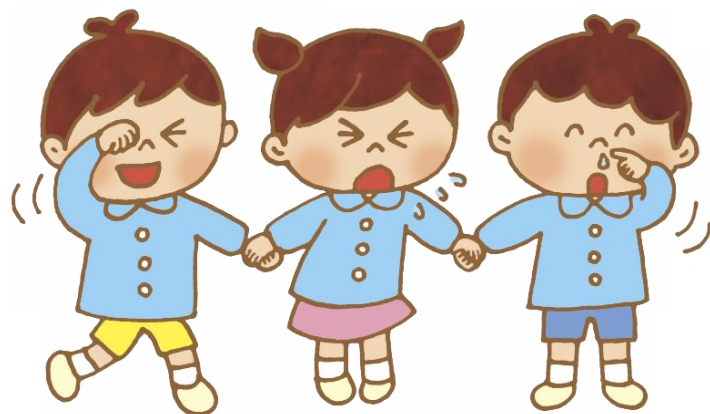
- 抵抗力が弱い
- 衛生的な行動ができない（正しいマスクの着用、適切な手洗いなど）  
とくに、乳児は床をはい、手に触れるものを何でもなめる

### こども 園では

- 感染症に罹患している園児以外に、罹患していても症状がない園児や職員がいる可能性がある
- 集団生活で午睡や食事、遊び等では、園児同士が濃厚に接触することが多く、飛沫感染や接触感染が生じやすい

# 感染経路

**飛沫感染**・・・インフルエンザ、風しん、百日咳、水痘など  
咳やくしゃみのしぶき（飛沫）を吸い込んで感染  
1～2m以内の距離で飛沫をあびることで感染



**接触感染**・・・インフルエンザ、感染性胃腸炎、水痘、とびひなど

患者の分泌物や排泄物に直接触れて、または、患者が触ったものに触れて、その手で口や鼻、目などを触り、粘膜から体の中に侵入

**空気感染**・・・結核、麻しん、水痘

咳やくしゃみのしぶきの水分が蒸発して、一定時間、病原体が空気中を浮遊し、それを吸い込むことによる感染



# 感染成立の3要素

ひとつでも取り除くと感染は成立しない

《対策》

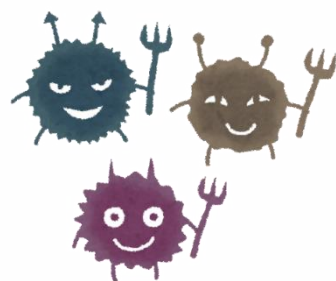
感染源の排除

感染経路の遮断

抵抗力の向上

《3要素》

感染源（病原体）



ウイルスや  
細菌を含ん  
でいるもの

吐物、排泄物、血液、  
注射針等の使用した器具など

感染経路

- 飛沫感染
- 接触感染
- 空気感染

感受性宿主



その病原体に  
抵抗力を持っ  
ていない人

「感染経路の遮断」は感染拡大防止のためにも重要！



Q 病原体どこにいますか？

A どこにでもいます！



Q 病原体どこにいますか？

A どこにでもいます！



# 標準予防策（スタンダードプリコーション）

## 標準予防策は感染対策の基本の考え方



すべての人は病原体を保有していると考え、血液、嘔吐物、便、尿、膿、痰などは、感染源となり、感染する危険性があるものとして取り扱う

- 嘔吐物や便などに触れた後などは **手洗い** を行い、
- 触れるおそれのあるときは、あらかじめ**個人防護具**（手袋やマスク、エプロン、ゴーグルなど）を着用しましょう





# 手指衛生（手洗い・手指消毒）はなぜ重要？

保育の場では、園児や職員の手を介して、感染が広がる  
ことが多くみられます

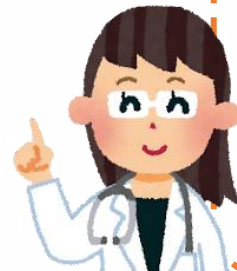
感染症の多くは、手に付着した細菌やウイルス等が、手すりや  
ドアノブ等の物に付着し、そこに触れた手を介して、鼻や口、  
目から体内に入ることによって感染が起き、ひろがります



手指衛生により、感染経路を遮断することが大切

正しい  
手指衛生

基本は  
1 ケア  
1 手洗い



手指衛生は感染対策において最も  
大切！  
感染症から園児と職員を守ります



# 手洗いのタイミング

- 園児・職員

- ☐ 登園時 ☐ 退園時 ☐ トイレの後 ☐ 食事の前 ☐ 動物を触った後
- ☐ 遊び（外遊び、散歩、製作活動など）の後

- 職員

- ☐ 清潔にすべきもの（食べ物・飲み物）を扱う前
- ☐ 子ども等の粘膜に触れる可能性のある場合（歯磨き指導、外傷の手当てなど）
- ☐ 不潔なもの（汚染の可能性があるものを含む）に触れた後（おむつ交換後、トイレ介助後、嘔吐物処理後、傷処置後など）
- ☐ 使い捨て手袋を着ける前、外した後



# 石けんと流水による手洗い

Point

15秒～30秒を目安に、石けんと流水を使い  
洗い残しがないよう丁寧に洗いましょう

アルコールが  
効かない  
ノロウイルスも

汚れや有機物、細菌、ウイルスなどを減らせます

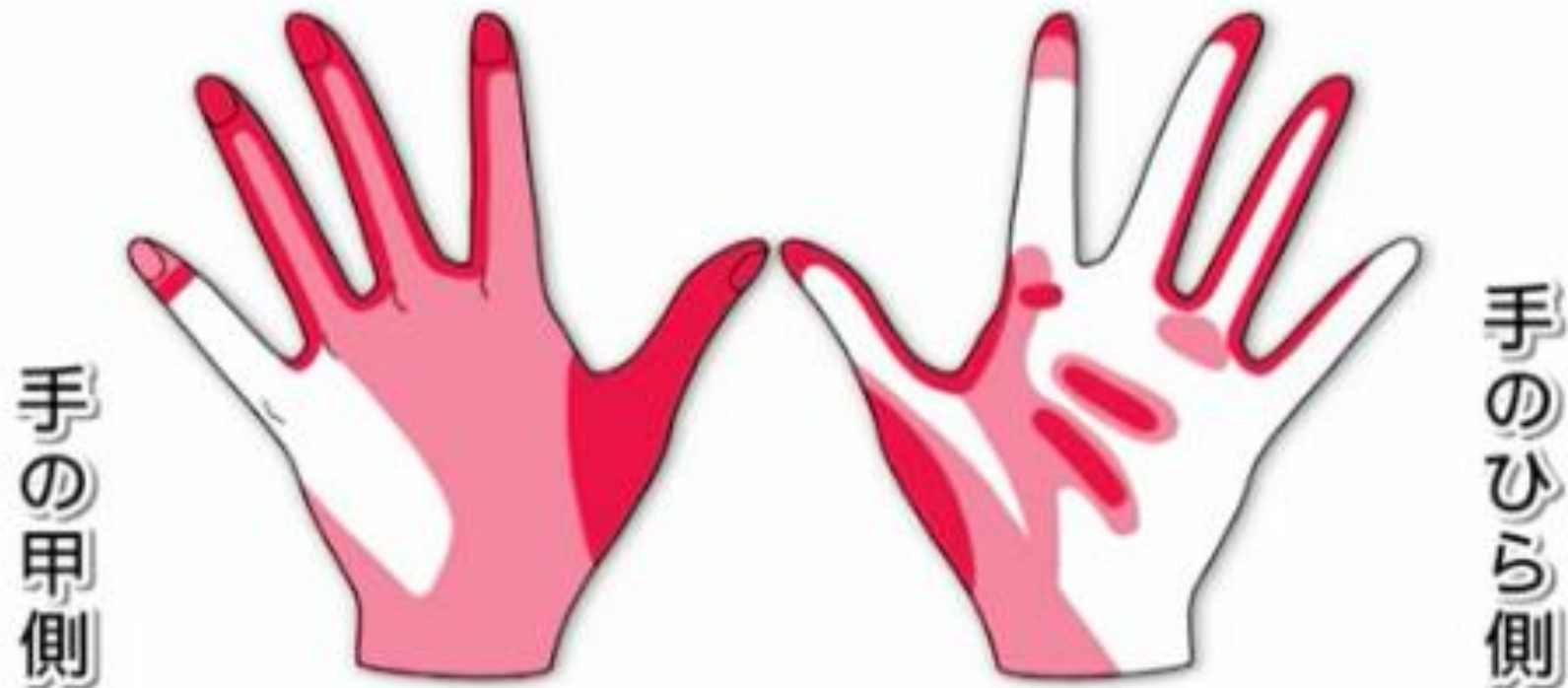
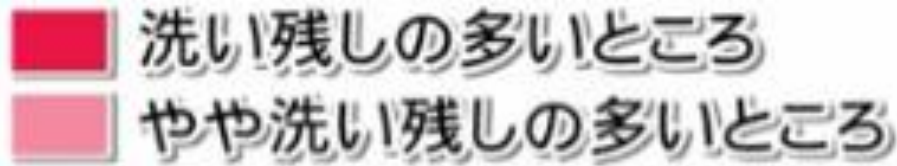


| 手洗いの方法                       | 残存ウイルス量              |
|------------------------------|----------------------|
| 手洗いなし                        | ⇒ 1,000,000個         |
| 流水で15秒間洗う                    | ⇒ 10,000個（100分の1に減少） |
| 石けんで10秒間もみ洗い<br>+ 流水で15秒間すすぐ | ⇒ 数百個（1万分の1に減少）      |
| 上記を2セット                      | ⇒ 数個（100万分の1に減少）     |

石けんには消毒効果はありませんが、手の汚れを落とし、細菌やウイルスをはがれやすくする効果があります。よく泡立てることで、手のしわにも入り込みます

# 洗い残しやすいところを意識して手洗い

指先や指の間、手のひらのしわ、親指の周り、手の甲など、洗い残しやすいところを意識して、手を洗いましょう



# 正しい手洗い

30秒は

♪ ハッピーバースデーの歌♪ を  
2回繰り返す時間

手洗いの  
前に

爪は短く切っておく  
指輪や腕時計は外しておく

1



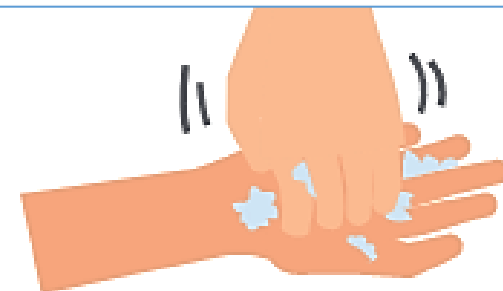
流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。

2



手の甲をのばすようにこすります。

3



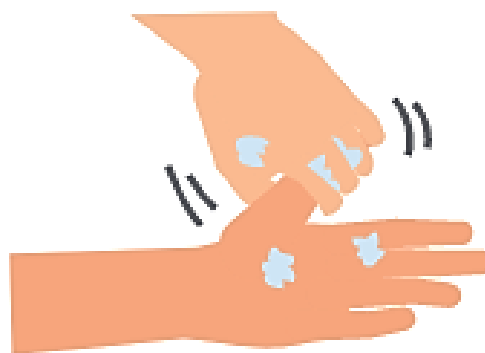
指先・爪の間を念入りにこすります。

4



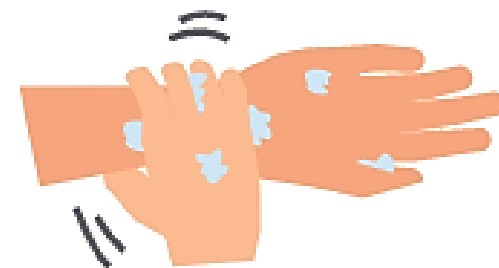
指の間を洗います。

5



親指と手のひらをねじり洗いします。

6



手首も忘れずに洗います。



# アルコールによる手指消毒

Point

手指消毒薬を十分な量（たっぷり） 手に取り、乾くまですりこみましょう

石けんと流水が使用できないときや、目に見える汚れがない場合等は、アルコール手指消毒剤を効果的に活用しましょう



アルコール（エタノール）の濃度  
70～85%

手指消毒薬の量（目安）  
乾くまで15秒間手にすりこめる量（約3ml）

# 実習1 正しい手指消毒を体験しよう！

出典：「日本環境感染学会教育ツールVer.3.1より引用」

1



消毒薬約3mLを手のひらに取ります(ポンプを1回押すと霧状に約3mLでます)。

2



初めに両手の指先に消毒薬をすりこみます。

3



次に手のひらによくすりこみます。

4



手の甲にもすりこんでください。

5



指の間にもすりこみます。

6



親指にもすりこみます。

7



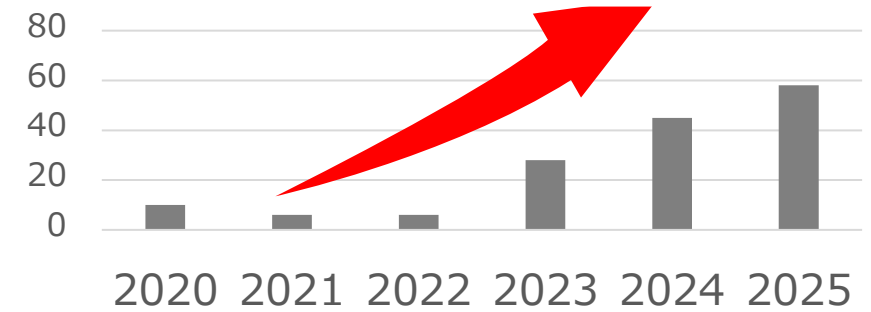
手首も忘れずにすりこみます。乾燥するまでよくすりこんでください。

指先から消毒するのがポイントです。

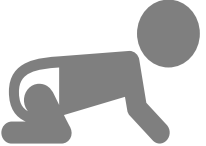
# 感染症 トピックス

# 麻しん(はしか)患者が増加

麻しんは非常に感染力が強く、  
免疫のない者は患者と接触すればかかり、  
重症化することもある



手洗いやマスクでは防げないため  
**ワクチン接種**で予防しましょう！

1歳になった時  小学校入学前 忘れずに  

☆令和6年度中に規定の年齢で接種できなかったお子さんも経過措置で  
公費（無料）接種できることがあります。詳しくはお問い合わせください。

# 麻疹（はしか）の合併症



|                     |                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 肺炎                  | 合併症の半数が肺炎                                                            |
| 脳炎                  | 麻疹患者の1000人に一人                                                        |
| 亜急性硬化性全脳炎<br>(SSPE) | 10万人に一人。麻疹にかかった数年後に発症。<br>性格変化、知能障害、運動障害、けいれんな<br>などを合併し死に至る。治療法がない。 |

職員のみなさんはワクチンは打ってますか？  
ご自身のワクチン接種歴も母子手帳などで  
各自確認しましょう！  
子供たち、職員のみなさんの健康を守りましょう





# マダニ等が媒介する感染症

県内においても患者が発生しています！

## 重症熱血血小板減少症(SFTS)・日本紅斑熱・つつが虫病

マダニはシカやイノシシなどの野生動物が生息する環境だけでなく、  
草むらや裏庭、畑などにも生息

ダニに咬まれるリスクが高まるため、  
屋外活動の際はダニ対策をしましょう

- ・キャンプやハイキング
- ・畑作業など



【ダニ媒介感染症予防啓発ポスター】

掲載 URL:

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164495.html>

厚生労働省

### 「ダニ」にご注意ください

山や草むらでの野外活動の際は、ダニに注意しましょう

春から秋にかけてキャンプ、ハイキング、農作業など、山や草むらで活動する機会が多くなる季節です。  
野山に生息するダニに咬まれることで  
重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、ダニ媒介脳炎、日本紅斑熱、つつが虫病、ライム病などに感染することがあります。

#### ダニに咬まれないためのポイント！

- 肌の露出を少なくする  
⇒帽子、手袋を着用し、首にタオルを巻く等
- 長袖・長ズボン・登山用スパッツ等を着用する  
⇒シャツの裾はズボンの中に、ズボンの裾は靴下や長靴の中
- 足を完全に覆う靴を履く  
⇒サンダル等は避ける
- 明るい色の服を着る（マダニを目視で確認しやすくするため）  
※ 上着や作業着は家の中に持ち込まないようしましょう  
※ 野外活動後は入浴し、マダニに咬まれていないか確認をしましょう  
特に、わきの下、足の付け根、手首、膝の裏、胸の下、顔部（髪の毛の中）などに注意

#### ダニに咬まれたときの対処法

- 無理に引き抜こうとせず、医療機関（皮膚科など）で処置（マダニの除去、洗浄など）をしてもらいましょう。
- マダニに咬まれた後、数週間程度は体調の変化に注意をし、発熱等の症状が認められた場合は医療機関で診察を受けて下さい。

【受診時に医師に伝えること】  
①野外活動の日付、②場所、③発症前の行動

ダニ媒介感染症（厚生労働省）  
各地域のダニ媒介感染症の状況については各自治体にも参考にして下さい

平成29年4月

# 疥癬

## ○疥癬とは

- ・疥癬とは**ヒゼンダニ**というダニが病原体の皮膚の病気です  
症状は、かゆみ、発疹(ほっしん)(ぶつぶつ)
- ・潜伏期間(症状がない時期)が**約1～2か月と長い**(角化型疥癬では7日前後)
- ・ヒゼンダニの寄生数により、通常疥癬と角化型疥癬の2種類にわかれます。  
その中でも角化型疥癬は**感染させる力が非常に高い**

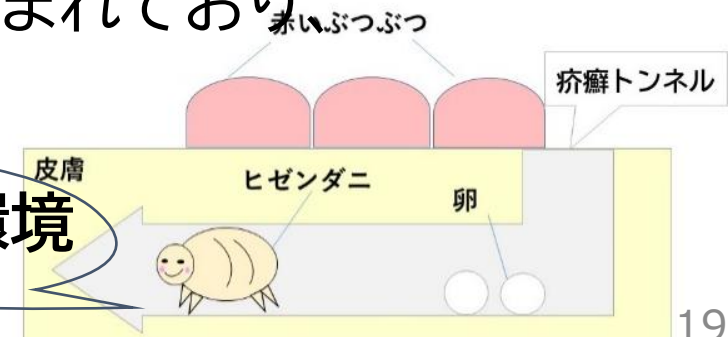
## ○感染経路は

ほとんどの場合、**直接肌と肌が長時間接触することにより感染。**

シーツや布団の共用でも感染することがある。

角化型疥癬の場合、はがれた皮膚にもヒゼンダニが無数に含まれており、  
感染が拡大する可能性

保育施設は子ども同士の接触も多く、疥癬が広がりやすい環境



# 疥癬 観察・受診時のポイント

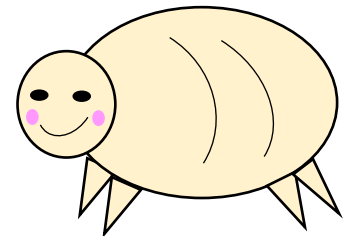
## ○皮膚、症状の特徴

- ☐ かゆみ 夜になるとかゆみが強くなる場合があります。  
夜にかゆみが強くなっていませんか？
- ☐ 皮膚の変化
  - ①手首、指の間、手のひらなどに疥癬トンネル(うっすら白い線のような皮疹)はありませんか？
  - ②わきの下、胸、おなか、背中、陰部、おしりなどに赤いぶつぶつはありませんか？
- ☐ 角質増殖といって皮膚が白く、カキの殻のようになることもあります。

## ○症状がある場合は、はやめに医療機関を受診しましょう

<受診の際に次のことを医師に伝えてください>

- ・皮疹(ぶつぶつ)がいつから、どこに、どのようにできたか
- ・かゆみはあるか
- ・周囲に疥癬の患者がいるか



# 保育施設における感染症ガイドライン

(2018年度改訂版) 2023年7月一部修正

- ・乳幼児期の特性を踏まえた  
保育所における感染症対策の基本を示す
- ・新型コロナウイルス感染症や、  
インフルエンザ、プール熱など  
具体的な対策について記入



- ・ ※こども家庭庁のHP

保育現場に役立つ!!

## 感染症の 基礎知識と対応方法



相模京市マスコットキャラクター「さがみん」

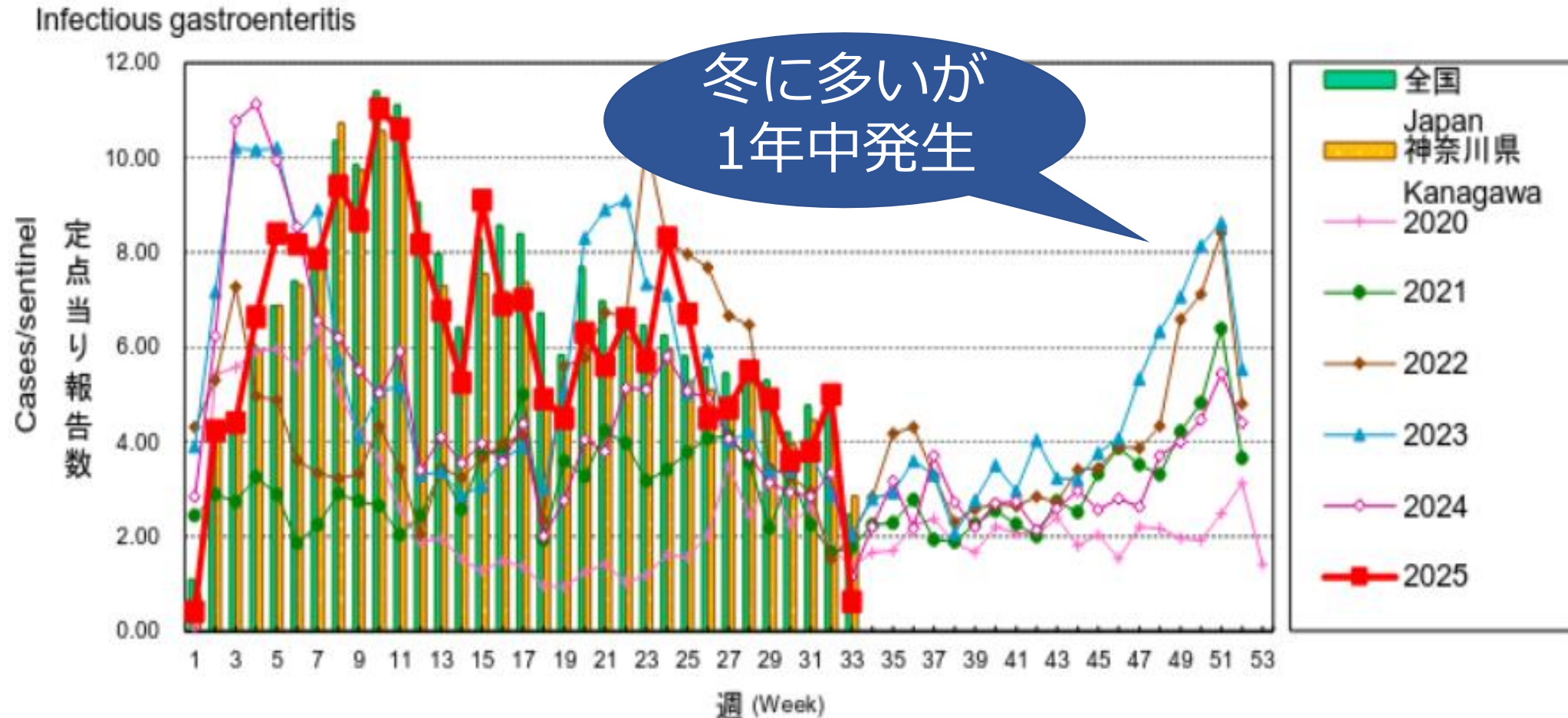
# 感染性胃腸炎について ～対策と実習～





# 冬に多い感染性胃腸炎（全国の流行状況）

## 感染性胃腸炎

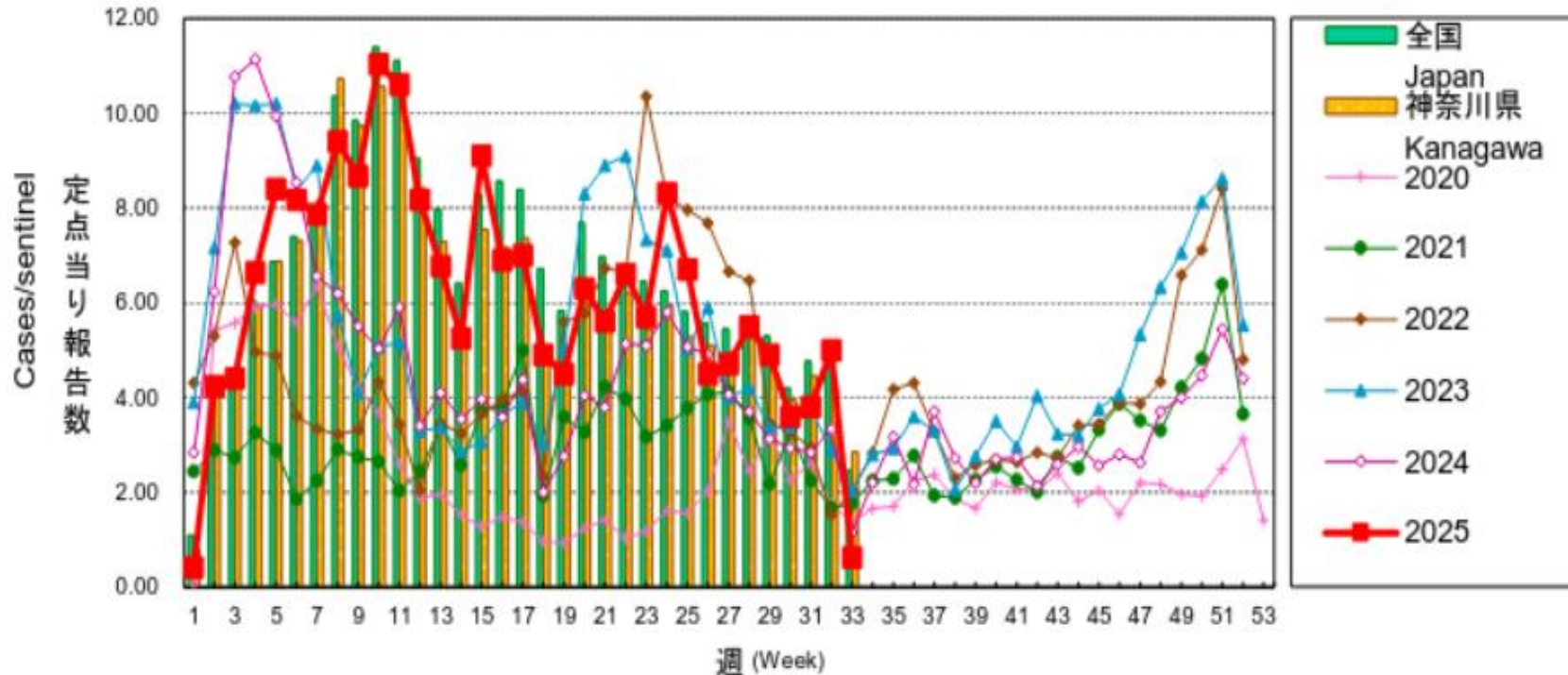


（国立感染症研究所2025年第33週 8/11～8/17）

# 冬に多い感染性胃腸炎（相模原市の流行状況）

## 感染性胃腸炎

Infectious gastroenteritis



相模原市内の  
感染症の流行状況は、  
「感染症週報」を  
ご覧ください

（相模原市感染症情報  
センターのHPにあり  
ます）

（国立感染症研究所2025年第33週 8/11～8/17）

# 相模原市感染症週報

現在の位置: [トップページ](#) > [子育て・健康・福祉](#) > [健康・衛生・医療](#) > [感染症・予防接種・難病](#) > [感染症](#) > [感染症の発生状況](#) > [感染症情報センター](#)

## 感染症情報センター



第38週(9月18日～24日)の本市におけるインフルエンザの定点当たりの報告数は、6.76でインフルエンザの流行が続いており、9月中旬以降はインフルエンザウイルスAH3亜型とインフルエンザウイルスAH1pdmが検出されています。

また、市内の学級閉鎖数も18件報告されています。

引き続き手洗い等の基本的な感染症予防対策を行うとともに、感染後の発病や重症化の予防に対して一定の効果が認められているインフルエンザのワクチン接種を検討しましょう。

### 予防するには

- 外出後の手洗い等  
流水や石けんを使った手洗いやアルコール製剤による手指消毒は手指についたインフルエンザウイルスを物理的に除去するために有効な方法です。
- 咳エチケット  
咳などがでる場合はマスクを着用するようにしましょう。マスクを持っていない時はティッシュや肘の内側で鼻と口を覆いましょう。
- 適度な湿度の保持  
空気が乾燥すると、気道粘膜の防御機能が低下し、インフルエンザにかかりやすくなります。特に乾燥しやすい室内では、加湿器などを使って適切な湿度(50～60%)を保つことも効果的です。
- 十分な休養とバランスのとれた栄養摂取  
体の抵抗力を高めるために、十分な休養とバランスのとれた栄養摂取を日ごろから心がけましょう。
- 人混みや繁華街への外出を控える  
高齢の方や基礎疾患のある方、妊婦、体調の悪い方、睡眠不足の方は、人混みや繁華街への不要不急の外出を控えましょう。やむを得ず、混雑した場所へ行く場合はマスク着用が効果的です。

## 週報

[感染症週報\(2023年第38週\(9月18日～9月24日\)\)\(PDF 1.9MB\)](#)

[インフルエンザ流行レベルマップ\(国立感染症研究所ホームページ\)\(外部リンク\)](#)



感染症情報センター

週毎の感染症の流行状況が掲載されています。

# ノロウイルスの特徴

## 感染力が強い

わずかな  
ウイルス量  
(10~100個)  
で感染

(参考) 食中毒の多くは10万~100万個の菌やウイルスを取り入れないと  
発症しない

便 1 gに 1 億個以上、吐物 1 gに1000万個以上の  
ウイルスが含まれる

ウイルスが  
患者の便や  
吐物に大量  
に含まれる

アルコールが効きにくく、60℃程度  
の熱には抵抗性があり、乾燥にも強い

- 症状軽快後もウイルスの排泄  
が長く続く (1週間~10日)
- 感染しても下痢などの症状が  
出ないことがある

または

次亜塩素酸  
ナトリウム  
などで消毒

85℃以上で  
少なくとも  
1分以上加熱



# 吐物処理などの消毒には次亜塩素酸ナトリウム

おう吐！

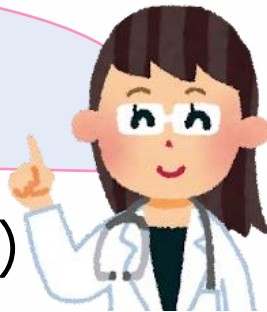


下痢！



**スタンダード  
プリコーション！**

(感染性があると考える)



ノロウイルスの  
可能性も考えて吐物等の処理

消毒にはノロウイルスにも効果がある

## 次亜塩素酸ナトリウム



- 原液は直射日光の当たるところや、高温の場所には置かない（塩素は日光により分解する）
- 薄めた消毒液は時間が経つにつれて効果がなくなるので、作り置きをしない（とくに低濃度のものは24時間で作りかえる）
- 皮膚への刺激が強いので、手洗いなど人には使用しない
- 他の洗剤と混ぜない
- 噴霧しない・スプレー容器に入れない



# 次亜塩素酸ナトリウムの希釈方法



## 原液が 5 % の次亜塩素酸ナトリウムを希釈する場合

| 消毒の対象             | 必要な<br>濃度 | 希釈<br>倍率 | 500mℓ の水に加えて<br>作る場合に必要な原液<br>の量 |
|-------------------|-----------|----------|----------------------------------|
| 便や吐物が付着し<br>た床など  | 0.1%      | 50倍      | 10mℓ<br>(ペットボトルキャップ 2杯)          |
| ドアノブ、手すり<br>などの消毒 | 0.02%     | 250倍     | 2mℓ<br>(ペットボトルキャップ半分弱)           |

# 優先順位をつけた 環境消毒！ 感染症を拡げないコツ！

複数のクラスに多数の患者がいる場合  
環境消毒の優先順位が高いのは

- 患者数の多いクラス
- 多くのクラスの児童が交差する場所



送迎車でのおう吐は  
要注意！



トイレ



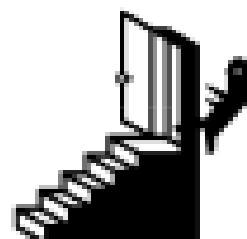
ドアノブ



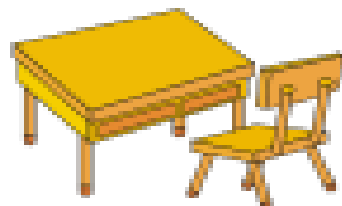
蛇口



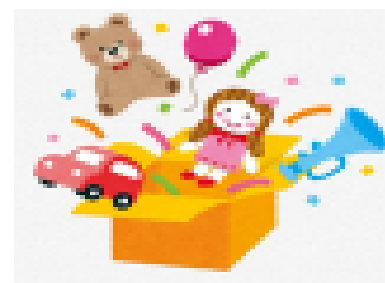
流し台



手すり



いす・机



おもちゃ

保育現場に役立つ!!

## 感染症の 基礎知識と対応方法



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

# 吐物処理の実際



# 実習 2

---

- 1) 動画で確認！ 吐物処理の方法
- 2) 吐物処理をみんなで行ってみよう！

保育現場に役立つ!!

# 感染症の 基礎知識と対応方法



相模原市マスコットキャラクター「さがみん」

# 集団感染の報告





# 感染症発生時の主な報告基準

## ①施設の主管部局及び保健所疾病対策課へ報告

次のア～ウいずれかに該当した場合は、報告書式に記入の上、施設の主管部局及び疾病対策課へ連絡し、迅速な対応を取りましょう。

- 報告基準    ア 同一の感染症もしくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が  
10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合
- イ 同一の感染症もしくは食中毒の患者又はそれらが疑われる  
死亡者又は重篤患者が1週間内に2名以上発生した場合
- ウ ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る  
感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合

- 報告書式    相模原市ホームページより患者調査一覧表(ラインリスト)をダウンロードし記入

相模原市    ラインリスト



②感染拡大防止対策を強化するため、施設職員へ情報共有

③家族などへ情報を提供



患者調査一覧表(ラインリスト)

# 患者調査一覧表(ラインリスト)の記入方法

| 患者調査一覧表(ラインリスト) |          |      |            |              |           |             |            |                  |                  | 日付はH29.5.30のように入力しないと自動集計されません |                       | 施設名: 疾病対策保育園          |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
|-----------------|----------|------|------------|--------------|-----------|-------------|------------|------------------|------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|---|--|
| 患者No.           | 発症日      | 発症時間 | 曜日<br>(自動) | クラス・<br>部屋番号 | 階<br>(自動) | 園児:1<br>職員: | 園児<br>(自動) | 性別<br>男:1<br>女:2 | おう吐・下痢が<br>あった場所 | 発熱<br>(あり:1<br>なし:2)           | 吐き気<br>(あり:1<br>なし:2) | おう吐<br>(あり:1<br>なし:2) | 腹痛<br>(あり:1<br>なし:2) | 下痢<br>(あり:1<br>なし:2) | 頭痛<br>(あり:1<br>なし:2) | 咳<br>(あり:1<br>なし:2) | 痰<br>(あり:1<br>なし:2) | イ |  |
| 7               | H30.10.4 | 昼    | 木          | 2歳児          | 2         | 1           | 2          | 2                | 2歳児クラス           |                                | 1                     | 1                     |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
| 8               | H30.10.4 | 昼    | 木          | 0.1歳児        | 2         | 1           | 0.1        | 2                | 0.1歳児クラス         |                                |                       |                       |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 9               | H30.10.4 | 昼    | 木          | 2歳児          | 2         | 1           | 2          | 1                | 2歳児クラス           |                                |                       |                       |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 10              | H30.10.4 | 昼    | 木          | 3歳児          | 1         | 1           | 3          | 1                | 3・4・5歳児クラス       |                                |                       |                       |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 11              | H30.10.4 | 昼    | 木          | 3歳児          | 1         | 1           | 3          | 1                | 3・4・5歳児クラス       |                                |                       |                       |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 12              | H30.10.5 | 昼    | 金          | 5歳児          | 1         | 2           | 職員         | 2                | 自宅               |                                | 1                     | 1                     |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
| 13              | H30.10.5 | 朝    | 金          | 2歳児          | 2         | 1           | 2          | 1                | 自宅               |                                |                       |                       |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 14              | H30.10.5 | 朝    | 金          | 3歳児          | 1         | 1           | 3          | 2                | 自宅               |                                |                       |                       | 1                    | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 15              | H30.10.5 | 昼    | 金          | 5歳児          | 1         | 1           | 5          | 2                | 3・4・5歳児クラス       |                                |                       |                       | 1                    | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 16              | H30.10.6 | 朝    | 土          | 4歳児          | 1         | 1           | 4          | 1                | 自宅               |                                |                       |                       | 1                    | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 17              | H30.10.8 | 朝    | 月          | 4歳児          | 1         | 1           | 4          | 1                | 自宅               |                                |                       | 1                     |                      | 1                    |                      |                     |                     |   |  |
| 18              | H30.10.9 | 朝    | 火          | 4歳児          | 1         | 1           | 4          | 1                | 自宅               |                                |                       | 1                     |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
| 19              | H        |      |            |              |           |             |            |                  |                  |                                |                       |                       |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
| 20              | H        |      |            |              |           |             |            |                  |                  |                                |                       |                       |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |
| 21              | H        |      |            |              |           |             |            |                  |                  |                                |                       |                       |                      |                      |                      |                     |                     |   |  |

「いつ?」「どこで?」「だれが?」「どんな症状?」

⇒時系列にまとめることで、感染源を推測し感染対策に役立てる

# 「普段と違う」を早期に察知！

「発熱」「咳」「下痢」「おう吐」「皮疹」等の症状が、  
普段どのくらいの割合で発生しているのかを把握する。

普段の割合（ベースライン）を越えた時  
必要な感染症対策をとる

「いつもとちがう」に気が付いて  
一番身近で、普段の様子を知っているみなさんが  
**早期発見の力を握っています！！**



# 今日のまとめ

感染症をなくすことはできないが、

感染拡大を防ぐことはできる

- ★園の感染症マニュアルは職員のだれもが知っている
- ★吐物処理の物品は各クラスに配置されている
- ★吐物処理の方法は共通で職員のだれもができる

保育現場に役立つ!!

感染症の  
基礎知識と対応方法



お疲れさまでした。

感染症対策はご自身・ご家族の  
健康を守るためにも大切です！  
引き続き感染症対策をお願いします。

相模原市マスコットキャラクター「さがみん」



# 参考資料

- 相模原市保健所 ノロウイルス感染対策マニュアル  
(2024年4 月改訂)

※相模原市のホームページよりご覧いただけます。



- 「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」  
の一部改正について

