

# 感染対策室の状況

## (1) 概要

病院は、患者ならびに職員の安全・安心を守るために、感染対策に対する意識を高め、院内感染の予防や拡大防止を行う必要がある。その実務を担う部門として平成21年4月感染対策室が設置された。院内では感染対策のための組織として、感染対策会議（I C C）、I C T（感染制御チーム）が設置されているが、それらの組織と協力し、感染対策上の問題のチェックや報告、相談、対策、管理を日常的に行っている。平成22年9月より感染管理認定看護師が専従となり、平成24年5月より感染防止対策加算1施設となり、連携病院との情報交換や連携を深めている。

平成26年度、日本医療機能評価機構機能評価Ver.1.0を受審し、感染対策等の組織体制、感染関連のマニュアルや指針の整備、電子カルテシステムを用いた院内感染情報の発信や把握について高い評価を得ることができた。

## (2) 平成28年度の主な取り組み

### 〈感染対策室〉

- 1) 感染対策上重要な微生物の検出については細菌室との報告体制により、速やかに現場の状況確認等を行い感染対策指導や確認を実施した。
- 2) 院内、院外で発生している感染症情報について、院内LANを用いて全職員へ発信した。
- 3) 感染防止対策加算1申請後平成24年5月より入院初日に500点の加算を算定している。
- 4) 連携病院を対象とした当院感染対策室内に相談室が設置されておりコンサルテーションを実施した。
- 5) 感染対策加算連携病院や新川地域の中小病院と合同カンファレンスを4回開催し情報交換を行った。  
(開催日：平成28年5月11日、8月22日、11月25日、平成29年2月8日)
- 6) 加算1連携病院の評価ラウンドを相互で実施し、地域連携を図った。  
(平成28年12月14日砺波総合病院への評価ラウンド実施、平成29年1月26日当院へ富山労災病院から評価ラウンドを行い、3病院間で相互の評価がされた)
- 7) 平成28年度は下記の施設と感染対策加算連携をしている。  
※加算1連携病院：市立砺波総合病院、富山労災病院  
※加算2連携病院：かみいち総合病院、あさひ総合病院、坂東病院  
※新川地域連携中小病院：丸川病院、魚津緑ヶ丘病院

### 〈感染対策会議〉

- 1) マニュアル改訂と啓発  
院内感染防止に向け具体的にマニュアル改訂を実施、全職員へ周知する。
  - ①インフルエンザ流行時対策、アウトブレイク、針刺し、切創、血液体液曝露事故について：H I V以外等のマニュアル改訂（3項目以上）を行う。  
⇒「輸液の管理：末梢点滴時の輸液セットの選択と管理について」「医療 産業廃棄物」「感染経路別予防策の掲示（ピクトグラム）」「当院におけるリネン管理」についてマニュアル改訂を行った。  
ただ、今年の改訂予定分は現在まだ検討中であり、次年度へ継続していく。
  - ②変更内容については、医療局会・師長会・I C Tリンク会・院内掲示板を利用し職員へ啓発する。  
⇒I C Tリンク会や師長会・医療局会・必要時は院内掲示板で案内をした。
- 2) 職員の感染対策研修会2回以上の参加
  - ①感染対策研修会を開催し、職員が2回以上参加できるように働きかける。  
⇒平成28年度は職員1回当たり4回の平均出席回数であった。また、全体の出席率について、今年度は83%と昨年65%より増加した。今年度は欠席者に対し、DVD放映会（一日数回実施）や資料提供後のテストやアンケート提出等工夫を行った。
- 3) 早期の院内感染の予防
  - ①各感染指標の調査の意義とその解析をすすめ、スタッフや周囲へのフィードバックおよび感染拡大予防への啓発につなげ、院内感染件数を低下させる。

⇒インフルエンザアウトブレイクは3部署から発生した。普段からの標準予防策の徹底や早めの報告がなされていなかったこと等が原因と思われICTが現場指導に入った。また、アウトブレイクをきっかけに「患者・家族・見舞いの方の手指衛生の実施指導（指導用紙の作成とクラークさんへの指導依頼）」「感染症様有状職員の専用休憩室の設置」「見舞者への健康チェックや許可証の発行など出入りチェックの実施」など、新しい対策を提案・実施していった。

②平成26年6月から（第2・第4月曜日午後）感染症内科開設あり、院内からコンサルテーション依頼を呼びかける。

⇒平成28年度（4月～3月）感染症内科受診状況は下記のとおりであった。

初診：10名，再診：192名 平成27年度は計9件（院内8件・院外1件）

初診の内訳は，他院からの紹介：0名，院内紹介10名（河岸Dr. 油谷Dr. 田辺Dr. 峠Dr. 二川Dr. 田村Dr.）であった。

ICTより，抗菌薬適正使用の状況を確認し，必要時は感染内科外来に相談することも提案した。

#### 4) 抗菌薬適正使用

①アンチバイオグラム利用の啓発。初期治療への指標など利用拡大を目指す。

⇒電子カルテからすぐ見られるようになっており，結果については週1回の感染症情報で更新されたことを案内した。

②ICTラウンドをすすめ，抗菌薬の適正使用について関わっていく。

⇒感染症内科山本医師と薬剤師が中心となり，ICTも参加しASTチームとして事例検討やラウンドを実施した。

③抗菌薬発生届提出率50%以上を目指し結果をフィードバック，抗菌薬適正使用の推奨を提示する。

⇒抗MRSA薬については前年度81%→83%へ，カルバペネム系抗菌薬は前年度73%→83%と両方ともわずかだが増加し，両方とも50%以上を達成した。

④侵襲的処置と手術における予防的抗菌薬使用について「抗菌薬使用の手引き」の見直しを検討，改訂後職員への周知を行う。

⇒今年度は見直しのところまで行かず，平成29年度も引き続きとする。

#### 5) 地域における感染防止活動

地域における感染防止を目標に，下記を実行し相互の連携を深め感染防止のレベルを上げる。

①感染対策連携病院と合同カンファレンスを年4回以上開催する。

⇒合同カンファレンスを4回実施し連携病院は計6病院となった。

カンファレンスでは相互の意見交換や感染対策の具体的な対応について情報交換を行った。

②当院の感染対策室内に設置されている相談室を利用してもらう（コンサルテーション件数の増加）。

⇒前年度は7件であったが，平成28年度のコンサルテーションは院外11件あった。

③本年度予定されている院内感染対策研修会の参加案内を毎回行い，研修会参加を呼びかける。

⇒平成28年度は院外講師による感染対策研修会に院外から11名の参加があった。

### (3) 実績内容

#### 1) 感染対策に関する委員会の開催実績

| 委員会名         | 設置年月日     | 平成28年度開催実績        |
|--------------|-----------|-------------------|
| 感染対策会議       | 平成元年4月1日  | 15回（定例会毎月1回，臨時3回） |
| 感染制御チーム（ICT） | 平成19年4月1日 | 28回（定期11回，臨時17回）  |

#### 2) 院内ラウンド

| 月（回数）   | ラウンド部署                      | 月（回数）    | ラウンド部署                       |
|---------|-----------------------------|----------|------------------------------|
| 4月（12回） | ICU，E-3，総合案内，全部署            | 10月（4回）  | 栄養科，全部署                      |
| 5月（5回）  | ICU，E-7（結核病床），E-5，E-6       | 11月（12回） | 外来棟，救命センター，全部署               |
| 6月（12回） | ICU，感染症病棟，全部署               | 12月（9回）  | ICU，E-5，E-2，E-6，E-7          |
| 7月（10回） | ICU，感染症病棟，全部署               | 1月（19回）  | ICU，病棟薬局，全部署                 |
| 8月（11回） | ICU，中央採血室，薬剤科，感染症病棟，E-4，手術室 | 2月（11回）  | ICU，E-3，E-7，W-2全部署           |
| 9月（9回）  | ICU，腎センター，外来棟，E-5           | 3月（17回）  | E-3，E-7，W-2，ICU，総合案内，救命センター等 |

#### 3) 感染防止対策加算連携相談室利用状況

| 月        | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計  |
|----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 相談件数（院外） | 1件 | 2件 | 1件 | —  | 3件 | —  | —   | 1件  | —   | 2件 | —  | 3件 | 13件 |

#### 4) サーベイランス

|   |    | 2016年          |               |               |               |                |                |               |                |                |                | 2017年         |               |           | 合計 |
|---|----|----------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|-----------|----|
|   |    | 4月             | 5月            | 6月            | 7月            | 8月             | 9月             | 10月           | 11月            | 12月            | 1月             | 2月            | 3月            |           |    |
| MRSA検出率 (MRSA検出数)/<br>(MRSA+MSSA) 検出数 % | 全体 | 37.5%<br>15/40 | 25%<br>9/36   | 15.4%<br>8/52 | 15.6%<br>5/32 | 21.4%<br>12/56 | 28.6%<br>12/42 | 12.1%<br>4/33 | 31.4%<br>11/35 | 35.3%<br>12/34 | 24.1%<br>13/54 | 11.8%<br>4/34 | 23.1%<br>9/39 | ※23.4%    |    |
|   | 入院 | 46.2%<br>12/26 | 36.8%<br>7/19 | 20%<br>4/20   | 14.3%<br>2/14 | 30.4%<br>7/23  | 46.2%<br>6/13  | 25%<br>3/12   | 50%<br>9/18    | 57.1%<br>8/14  | 40.9%<br>9/22  | 8.3%<br>1/12  | 54.5%<br>6/11 | ※35.8%    |    |
|   | 外来 | 21.4%<br>3/14  | 11.8%<br>2/17 | 12.5%<br>4/32 | 16.7%<br>3/18 | 15.2%<br>5/33  | 20.7%<br>6/29  | 4.8%<br>1/21  | 11.8%<br>2/17  | 20%<br>4/20    | 12.5%<br>4/32  | 13.6%<br>3/22 | 10.7%<br>3/28 | ※14.3%    |    |
| MRSA陽性患者数                               |    | 9              | 6             | 4             | 6             | 9              | 7              | 5             | 8              | 9              | 11             | 3             | 6             | 83        |    |
| MDRP (多剤耐性緑膿菌)<br>(検出検体数)               |    | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              | 0              | 0             | 0              | 0              | 0              | 0             | 0             | 0         |    |
| ESBL (基質拡張型β-ラクタマーゼ) 産生菌 (検出検体数)        |    | 1              | 5             | 4             | 1             | 3              | 1              | 4             | 2              | 1              | 1              | 0             | 2             | 25        |    |
| メタロβ-ラクタマーゼ産生菌 (検出検体数)                  |    | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              | 0              | 0             | 0              | 0              | 0              | 0             | 0             | 0         |    |
| VRE (バンコマイシン耐性腸球菌) (検出検体数)              |    | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              | 0              | 0             | 0              | 0              | 0              | 0             | 0             | 0         |    |
| 菌血症患者数 (人/月)                            |    | 21             | 18            | 17            | 25            | 28             | 18             | 29            | 16             | 16             | 17             | 22            | 22            | 249       |    |
| BSI判定件数                                 |    | 0              | 0             | 1             | 0             | 0              | 2              | 1             | 1              | 1              | 2              | 2             | 1             | 11        |    |
| 速乾性手指消毒用アルコール消費量 (ml/月) 病院全体            |    | 114,000        | 103,500       | 139,500       | 105,000       | 126,000        | 103,000        | 143,500       | 112,000        | 154,500        | 160,500        | 215,500       | 234,500       | 1,711,500 |    |
| カルバペネム系抗生剤使用量 (g/月)                     |    | 550            | 442.5         | 589           | 527           | 750.5          | 752.5          | 557.3         | 553.8          | 442            | 394.8          | 295.4         | 508.8         | 6,363.4   |    |
| メロペン                                    |    | 550            | 420           | 556.5         | 507           | 719.5          | 658            | 525.5         | 441.3          | 386.5          | 386.3          | 271.6         | 480.5         | 5,902.7   |    |
| チエナム                                    |    | 0              | 22.5          | 32.5          | 20            | 31             | 52.5           | 31.5          | 29.5           | 33.5           | 8.5            | 17.3          | 28.25         | 307.0     |    |
| フィニバックス (0.5)                           |    | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              | 42             | 0.25          | 83             | 22             | 0              | 6.5           | 0             | 153.8     |    |
| 特定抗菌薬届出提出率 (抗MRSA薬) %                   |    | 100%           | 100%          | 57%           | 67%           | 75%            | 100%           | 86%           | 57%            | 100%           | 89%            | 100%          | 67%           | ※83%      |    |
| 特定抗菌薬届出提出率 (カルバペネム系抗菌薬) %               |    | 90%            | 81%           | 85%           | 82%           | 83%            | 91%            | 85%           | 63%            | 78%            | 87%            | 78%           | 89%           | ※83%      |    |
| SSI発生件数                                 |    | 3              | 1             | 2             | 2             | 1              | 4              | 2             | 2              | 2              | 2              | 3             | 1             | 25        |    |
| 死亡退院患者率 (%) = 死亡退院患者数/退院患者数             |    | 4.80%          | 4.09%         | 2.27%         | 4.50%         | 4.83%          | 4.64%          | 6.09%         | 3.76%          | 4.13%          | 3.66%          | 3.64          | 3.45          | ※4.16%    |    |
| 針刺し・切創・体液汚染事故件数                         |    | 4              | 7             | 4             | 3             | 3              | 3              | 1             | 6              | 2              | 3              | 0             | 3             | 39        |    |

※平均

#### 5) 連携病院感染対策合同カンファレンス開催

##### ●平成28年度開催内容

- ①第1回合同カンファレンス：平成28年5月11日（水）16時45分～17時15分（参加者27名）
  - ・議題：2015/2016インフルエンザ発生状況（各施設の発生状況）  
資料は病院別・年齢別に各病院でデータを出してもらい、2015年12月1日から2016年3月31日までの分として情報を提供しインフルエンザ対策や課題について話し合った。
  - ・今年度医療法改正で疑義解釈資料の中の「ICTラウンド」についての情報交換
  - ◎資料 医科診療報酬点数表関係（その1訂正）
  - ◎資料提供・参照（その2 HIV感染予防薬の配置等について）
- ②第2回合同カンファレンス：平成28年8月22日（月）16時15分～17時15分（参加者22名）
  - ・議題：各施設の針刺し・切創・血液体液汚染事故の状況や事例に対する問題や対策について話し合った。
  - ・合同カンファレンス終了後、黒部市民病院院内感染研修会に参加  
日時：平成28年8月22日（月）17：30～18：30  
講師：富山大学大学院医学薬学研究部 感染予防医学講座 富山大学附属病院 感染症科/感染制御部 教授 山本 善裕先生  
演題：「感染症と感染対策」 場所：黒部市民病院講堂
- ③第3回合同カンファレンス：平成28年11月25日（金）16時45分～17時15分（参加者30名）

- ・議題：各施設の結核発生時の対応について  
質問紙を事前に配布し、各施設での結核患者対応、職員の I G R A 検査の状況や接触時対応・  
検診について発表し、問題提起や情報共有をした。
- ◎配布参考資料：結核院内（施設内）感染対策の手引き 平成26年度版：厚生労働省インフル  
エンザ等新興再興感染症研究事業「結核の革新的な診断・治療及び対策の強化に関する研究」  
研究代表者：加藤誠也 平成26年3月
- ④第4回合同カンファレンス：平成29年2月8日（水）16時45分～17時45分（参加者31名）
  - ・インフルエンザ流行期の感染対策について（質問紙に沿って発表）
  - 2016/2017シーズンインフルエンザの流行やアウトブレイク時の対応について、各施設の感  
染対策の現状を発表した。

## 6) 平成28年度院内感染研修会および勉強会

### i) 感染研修会

| 開催日  | 対象部署                | 対象者                 | テーマ                       | 参加人数                           | 講演者   |
|--|---------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|---|
| 6月6日・7日  | 全部署                 | 全職員                 | 気管吸引ベストプラクティス             | 613名                           | 閉鎖式吸引カテーテル<br>「ハリヤードヘルスケ<br>アインク」   |
| 8月2日・9月12日   | 感染対策<br>研修会：<br>全部署 | 全職員・<br>臨時          | V P T ワクチンで感染症を防ごう        | 274名                           | 辻 博先生   |
| 8月22日<br>後日DVD放映会<br>(9月23日①10:00～<br>②11:00～③15:00～<br>④16:00～⑤17:30～<br>⑥9月26日17:30～<br>⑦9月28日17:30～<br>⑧9月29日17:30～)                                | 感染対策<br>研修会：<br>全部署 | 全職員・<br>臨時・連<br>携病院 | 感染制御の重要性～抗菌薬適正使<br>用のために～ | 442名<br>(+院外<br>11名)           | 富山大学大学院医学薬<br>学研究部 感染予防医<br>学講座<br>富山大学附属病院<br>感染症科/感染制御部<br>教授<br>山本善裕先生 |
| 11月<br>①14日12:40～13:15<br>②14日17:00～17:45<br>③18日12:40～13:15<br>④同日17:00～17:45<br>⑤21日12:40～13:15<br>⑥同日17:00～17:45<br>⑦12:40～13:15<br>⑧30日17:00～17:45 | 感染対策<br>研修会：<br>全部署 | 全職員・<br>臨時・連<br>携病院 | 手洗い研修会（映像）・演習             | 職員545<br>+委託<br>103=合<br>計648名 | I C T リンク会  |
| 12月8日・13日・20日  | 感染対策<br>研修会：<br>全部署 | 全職員・<br>臨時・連<br>携病院 | 血管内留置関連血流感染について           | 625名                           | I C T リンク会 I G  |

### ii) 一般市民向けの院内公開講座

| 開催日    | 対象部署                          | 対象者            | テーマ                          | 参加人数 | 講演者 |
|--------|-------------------------------|----------------|------------------------------|------|-----|
| 9月30日  | 14歳の挑戦                        | 中学生            | 手洗い・マスクと手袋着脱演<br>習・感染症病棟について | 23名  | 能登  |
| 10月18日 | おしゃべりサロン<br>(がん患者・家族<br>の交流会) | 患者・家族・<br>スタッフ | 感染症にかからないために                 | 12名  | 能登  |

iii) 部署別勉強会

| 開催日        | 対象部署        | 対象者          | テーマ               | 参加人数 | 講演者 |
|------------|-------------|--------------|-------------------|------|-----|
| 8月26日      | 看護部外来看護師    | 臨時・パート看護師    | 針刺し・切創・血液体液曝露について | 17名  | 能登  |
| 11月24日・30日 | キャリアール・やわらぎ | 看護師・介護福祉士・事務 | ノロウイルス患者の吐物処理の仕方  | 30名  | 澤田  |

iv) 新任職員へのオリエンテーション

| 開催日   | 対象部署            | 対象者             | テーマ               | 参加人数 | 講演者 |
|-------|-----------------|-----------------|-------------------|------|-----|
| 4月1日  | 新任医師            | 新任医師            | 感染対策・針刺しについて      | 19名  | 丸山  |
| 4月5日  | 新任初期研修医         | 新任初期研修医         | 標準予防策・針刺し・安全装置の使用 | 8名   | 能登  |
| 4月5日  | 新人看護師           | 新人看護師           | 尿留置カテーテル管理・挿入演習   | 33名  | 能登  |
| 3月14日 | 平成29年度採用事前新任研修会 | 新任看護師・管理栄養士・CE等 | 感染対策・職業感染予防について   | 19名  | 能登  |

v) 看護部感染対策研修会およびオリエンテーション

| 開催日    | 対象部署                   | 対象者              | テーマ                       | 参加人数        | 講演者 |
|--------|------------------------|------------------|---------------------------|-------------|-----|
| 6月22日  | 看護部全レベル                | 看護師              | 針刺し・切創・血液体液曝露について         | 25名         | 能登  |
| 8月12日  | 介護員集合研修                | 介護員              | 標準予防策について                 | 27名         | 能登  |
| 8月25日  | 介護員集合研修                | E-3介護員(8月12日欠席者) | 標準予防策について                 | 1名          | 能登  |
| 10月27日 | 看護部全レベル                | 看護師              | ノロウイルス感染症について             | 14名         | 澤田  |
| 12月21日 | 看護部研修会感染対策             | 全レベル             | インフルエンザについて(講義・グループワーク)   | 17名         | 能登  |
| 6月6日   | 職場復帰および勤務異動看護職員研修プログラム | 看護師              | 標準予防策・感染廃棄物・感染対策マニュアルについて | 2名          | 能登  |
| 7月1日   |                        |                  |                           | 1名          |     |
| 8月2日   |                        |                  |                           | 3名          |     |
| 9月1日   |                        |                  |                           | 3名(2名中途採用者) |     |
| 10月3日  |                        |                  |                           | 2名(1名中途採用者) |     |
| 11月2日  |                        |                  |                           | 1名中途採用者     |     |
| 3月9日   |                        |                  |                           | 1名中途採用者     |     |

## vi) 院外講演活動

| 開催日    | 主催                              | 対象者                                    | テーマ  | 参加人数 | 講演者              |
|--------|---------------------------------|--|--|------|------------------|
| 6月1日   | 富山医療福祉専門学校<br>介護福祉学科2年生         | 専門学生                                   | 標準予防策・経路別予防策<br>口腔内吸引法・経腸栄養法に<br>ついて、個人防護具着脱訓練 | 14名  | 能登               |
| 7月21日  | 富山県看護協会職能委員<br>会                | 県内の看護師                                 | アウトブレイクについて・リ<br>スクコミュニケーション                   | 26名  | 能登               |
| 10月15日 | 富山感染管理認定看護師                     | 医療施設・介<br>護施設の看護<br>師、介護に従<br>事        | 感染管理認定看護師によるセ<br>ミナー入浴編                        | 104名 | 県内の感染管理<br>認定看護師 |
| 11月16日 | 有磯苑感染症対策研修会                     | 看護師・介護<br>士・介護福祉<br>士                  | 感染対策の基本と感染性胃腸<br>炎流行時の対応について                   | 108名 | 能登               |
| 11月24日 | 訪問看護ステーション<br>ちょうろく             | 看護師・介護<br>士・介護福祉<br>士                  | 感染対策の基本と感染症につ<br>いて                            | 80名  | 能登               |
| 12月1日  | 新川厚生センター 看護<br>職員実務研修会          | 新川地域の看<br>護師                           | 感染対策について・PPE装<br>着・嘔吐物処理演習                     | 38名  | 能登               |
| 2月2日   | 金沢医科大学氷見市民病<br>院・氷見市社会福祉協議<br>会 | 全職員（医師・<br>看護師・事務・<br>ヘルパー・介<br>護福祉士等） | 感染対策の基本と疥癬発生時<br>の対応について                       | 150名 | 能登               |
| 3月23日  | 医療法人社団ホスピアー・<br>浦田クリニック         | 看護師・検査<br>技師・その他<br>関係職員               | 感染対策の基本  | 20名  | 能登               |