

子どもが嘔吐したら！ どうする？

～ノロウイルス感染症を中心とした
嘔吐物処理の手順～

岡山市保健所 感染症対策課



嘔吐を見たらとりあえずノロを疑う！

吐物を消毒処理

ノロは次亜塩素酸しか効かない

皮膚消毒剤がない

皮膚は洗い流すしかない



ノロウイルスについての おさらい

- 人にだけ感染し、ヒトの小腸で増殖する
- 10～100個程度の少ないウイルス量で感染する
- 患者の便には1gあたり100万個～10億個、
 嘔吐物には100万個程度
- のノロウイルスが含まれる
- 感染してから24～48時間程度で、症状があらわれる
- 症状が消えた後も、ウイルスは便から1週間程度排出し続ける
- 感染していても、症状としてあらわれない不顕性感染もある
- 不顕性感染者も、発症者と変わらない量のウイルスを便中に排出している
- 嘔吐したら半径2メートル、高さ1.6メートルまで舞い上がる、一定時間空气中を浮遊する
- 石けん、流水による十分な手洗いが最も有効



室内で嘔吐したら

- すばやく嘔吐物を処理することが大切！

- すぐに使い捨て手袋が取り出せますか？



- 嘔吐物の飛びちっている不潔区域には、嘔吐処理する職員以外は立ち入らないようにしましょう。



吐物処理での注意点

半径2m程度に飛散している。

飛沫を浴びたり、吸い込んでも感染

消毒せずに掃除するとかえって拡大

手洗いシンクや汚物処理槽周りの飛散

手袋、マスク、エプロンを着用して処理。着衣汚染に注意



足の裏やひざ、手に注意



東京都健康安全研究センター ノロウイルス対策緊急タスクフォース 中間報告
<http://www.tokyo-eiken.go.jp/news/presskenan071101.html>



吐物処理キット

準備しておきま
しょう



使い捨ての手袋、エプロン、マスク等の個人防護具

使い捨ての布や古紙等の拭き取り用器材

廃棄用のゴミ袋

消毒液(0.1%次亜塩素酸)・すぐ作れるようにしておく

置いてある場所を職員全員が知ておく

子どもの手の届かない場所に置く



消毒液の使い方

(保育所における感染対策ガイドラインP. 68)

医薬品・医薬部外品として販売されている製品を用法・用量に従って使い分ける

次亜塩素酸ナトリウム		逆性石けん	消毒用アルコール
商品名	ミルトン ピューラックスなど	オスバンなど	ウエルパスなど
留意点	<ul style="list-style-type: none">漂白作用あり金属には使えない皮膚には使えない	一般の石けんと同時に使うと効果なし	<ul style="list-style-type: none">手が荒れやすいゴム製品・合成樹脂は変質するので長時間浸さない
有効	多くの細菌、真菌、ウイルス ノロウイルス	多くの細菌、真菌	多くの細菌、真菌、ウイルス (インフルエンザ、RSなど)
無効 効きにくい		大部分のウイルス 結核菌	<u>ノロウイルス・ロタウイルス</u> B型肝炎ウイルス エンテロウイルス (手足口病やヘルパンギー-ナ)



嘔吐処理用の消毒液の作成

(6%の次亜塩素酸ナトリウム液から作る場合)

ハイター 製造から3か月以内の場合

- 嘔吐物や便で汚染された場所や衣類の消毒

- 50倍希釀

- **0.1% (=1000ppm)**

ペットボトル500ml

+

ヘットボトルキヤップ[°]2杯(10ml)

- 明らかな汚染のない床やドアノブ、便座等の消毒

- 250倍希釀

- **0.02% (=200ppm)**

ペットボトル1000ml

+

ヘットボトルキヤップ[°]1杯(5ml)

- 薄めた状態で紫外線(自然光)が入ると急速に濃度低下するため子どもの手の届かないところで冷暗所保管
- 酸性のものと混ぜると塩素が発生して危険
- 消毒後水拭きしてふき取らないと金属が腐食



嘔吐物等の処理時は換気を！

嘔吐物等の処理時とその後は、

- ① 大きく窓を開けるなどして、室内に新鮮な空気を入れ換気を行なう(室内にウイルスを滞留させることのないように)

- ② 換気設備(換気扇等) がある場合には運転する



洗えないものに嘔吐物が付いたとき

- ・カーペットなどが嘔吐物で汚染された場合で、消毒剤による消毒効果が期待できないとき
→嘔吐物を静かにふき取った後、
スチームアイロンなどで加熱し、ウイルスを十分不活化させる
- ・ドライヤーは空気中に巻き上げるので使わない



嘔吐物処理の手順



患児が嘔吐したら！

患児



嘔吐物が喉に詰まって
いないか確認



汚染/清潔エリアの区域分け

嘔吐物が飛散しているエリア
(汚染エリア)



半径2メートル程度と汚染エリアを想定しましょう

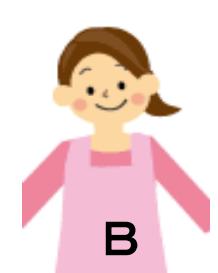


嘔吐処理をするひとは
このエリア内に
とどまって処理する！

1メートルの高さから嘔吐すると、半径2メートルに広がり、高さ1.6メートルにまで舞い上がる

清潔エリア

嘔吐している児以外は、離れさせ、できれば汚染エリアに入っこないように！



応援を呼ぶ・換気

(汚染エリア)



A先生、嘔吐物処理セット
を持ってきてください

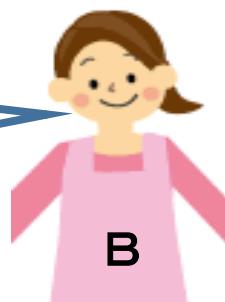


はい



B先生、換気と○○ちゃんの対応
を手伝ってください

はい



換気のため窓を開ける





補助者

嘔吐物処理セットを持ってくる



清潔エリア

嘔吐物処理セットは嘔吐物から離れた位置に置く

※すぐに処理セットが持てこられるようにしておきましょう

※職員の中で保管場所を共有しておきましょう





嘔吐物処理者にガウン（エプロン）・マスク・手袋を順に渡す

袋から出して渡す



(汚染エリア)



自分が感染しないために・・・
感染を広げないために・・・

エプロン（ガウン）・マスク・手袋を装着

エプロン
または
ガウン



嘔吐処理者
補助者



手袋



素早く嘔吐物に ペーパータオルや布、新聞紙をかぶせる

空气中に
ウイルスが
舞うのを
防ぐ！



嘔吐処理者

周囲2メートルくらいは汚染していると考え、まず濡れたペーパータオルや布、新聞紙等を嘔吐物にかぶせて拡散を防ぐ。

※消毒液をスプレーで吹きかけると、逆に病原体が舞い上がり、感染の機会を増やしてしまうため、噴霧はしない

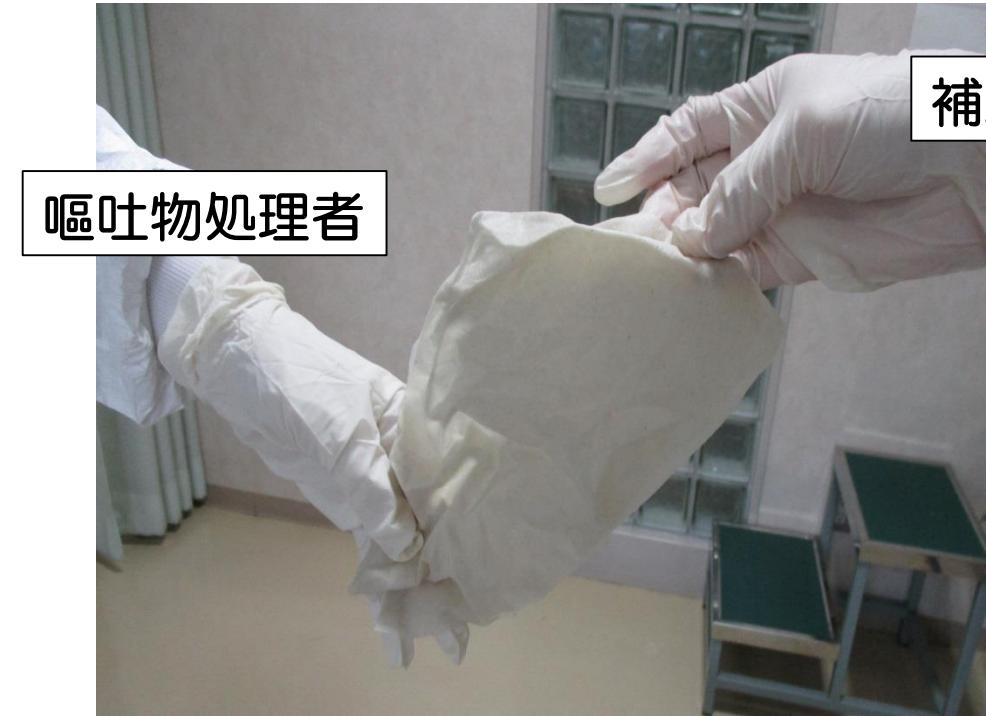


患児の対応



補助者

嘔吐物処理者にペーパータオルを渡す



ペーパータオルなどが既に手元にある場合は省略



担任

患児の衣服に付着した嘔吐物をペーパータオルで取り除き、着替える



患児の衣服に付着した嘔吐物をペーパー タオルで取り除き、着替える

- ・ 汚染された衣服は、二重のビニール袋に密閉して家庭に返却（保育所では洗わない）
＊ 家庭での消毒方法等について保護者に伝える
- ・ 患児の靴底は汚れている
→ 患児が靴を履いたまま移動する場合、0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませたタオルで靴底を拭くか踏ませる



(汚染エリア)

患児の状態を応援Bに
伝え、対応を依頼

担任

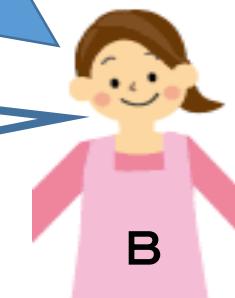


患児とB先生は別室へ移動

別室移動後の対応

- ・可能な園児はうがいをさせる
(できない場合は、口腔内の吐物を取り除く)
- ・繰り返し嘔吐がないか様子を見る
- ・何をきっかけに嘔吐したか確認する
(咳で吐いた、吐き気があったか等)
- ・感染症が疑われる時は別室で保育しながら、
安静にさせる
(寝かせる場合は嘔吐物が気管に入らない
ように横向きにさせる) 等

大丈夫
だよ



患児の対応





ゴミ箱づくり

補助者

段ボールに2重にビニール袋（ゴミ袋）を
かけて、清潔エリアの端に配置



(汚染エリア)



ゴミ箱は汚染エリアに
近い清潔エリアに置く

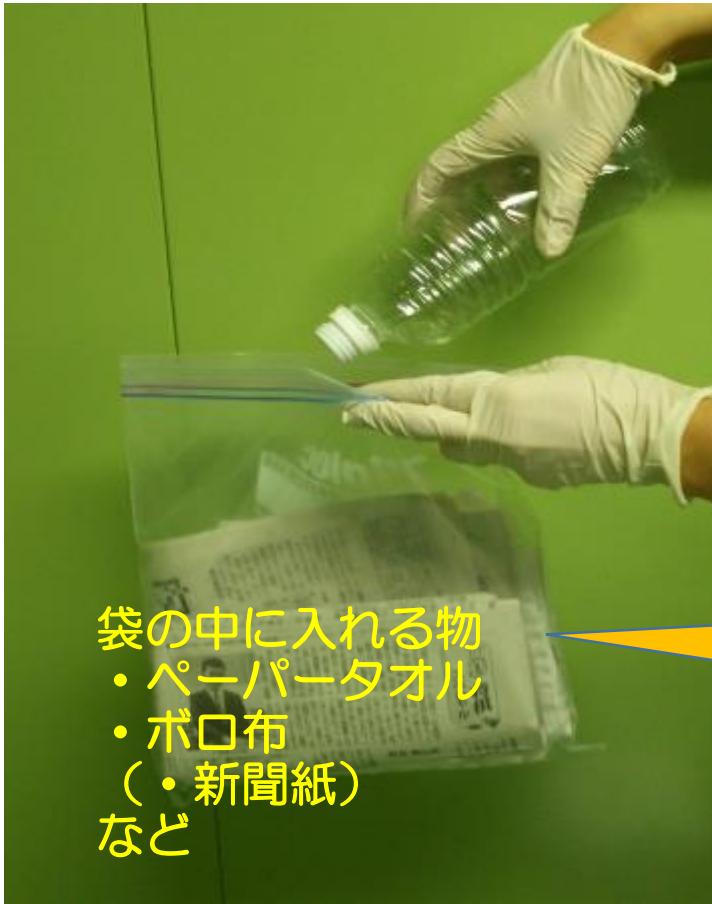


ふき取り、消毒するペーパータオル（布）を作る



ペーパータオルを

0.1%次亜塩素酸ナトリウムに浸したものを
つくり、わたす



嘔吐物をふき取る
ものをつくる。

嘔吐物処理者



補助者





嘔吐物を覆っていた新聞紙で嘔吐物を取り除く
ゴミ袋に捨てる



補助者は、処理はしたくて、しない。



最初に、嘔吐物を取り除いておくことが
有効な消毒に必要！





0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませたペーパータオルやボロ布で拭き取り面を折り込みながら嘔吐物のあった周囲を静かに拭く

外側から内側に向けて拭く

嘔吐物処理者



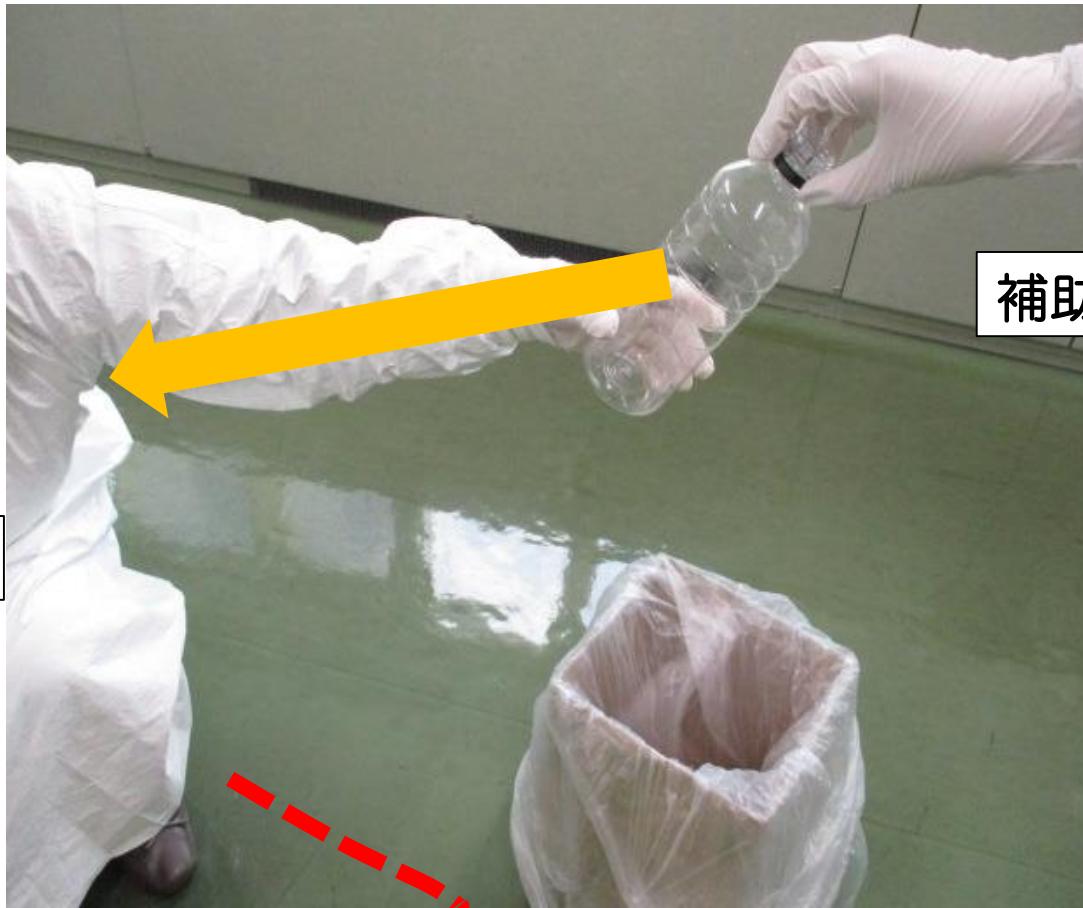
ゴミ袋に捨てる





ゴミ袋内を消毒するための消毒液を渡す

嘔吐処理者に0.1%次亜塩素酸ナトリウムが入っているペットボトルを渡す



ゴミ袋内を消毒



ゴミ袋に0.1%次亜塩素酸ナトリウム溶液を新聞紙が
浸る程度に入れる





手袋を
外す

嘔吐物処理者

ゴミ袋に
捨てる

新しい手袋を
つける



嘔吐物で手袋が
汚染されている



新しい手袋を装着する



手袋の外し方

①



利き手(右)で左手袋の
袖口から3~5cm部分をつかむ

②



左手袋をひっくり返し
抜いていく

③



脱いだ左手袋を右手袋
の中で丸めて握る

④



左手を右手袋の袖口の
中に入れ同様にひっくり返す

⑤



下にむけて
はずしていく

⑥



廃棄





内側のゴミ袋の口をきつく結ぶ
→ 外側のゴミ袋に捨てる

- ・内側のビニール袋の中は汚染されている
- ・中に触れないように、ビニールの外側を持って結ぶ





汚染エリア全体を消毒するためのペーパータオルをつくる

0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませた
ペーパータオルを渡す

嘔吐物処理者



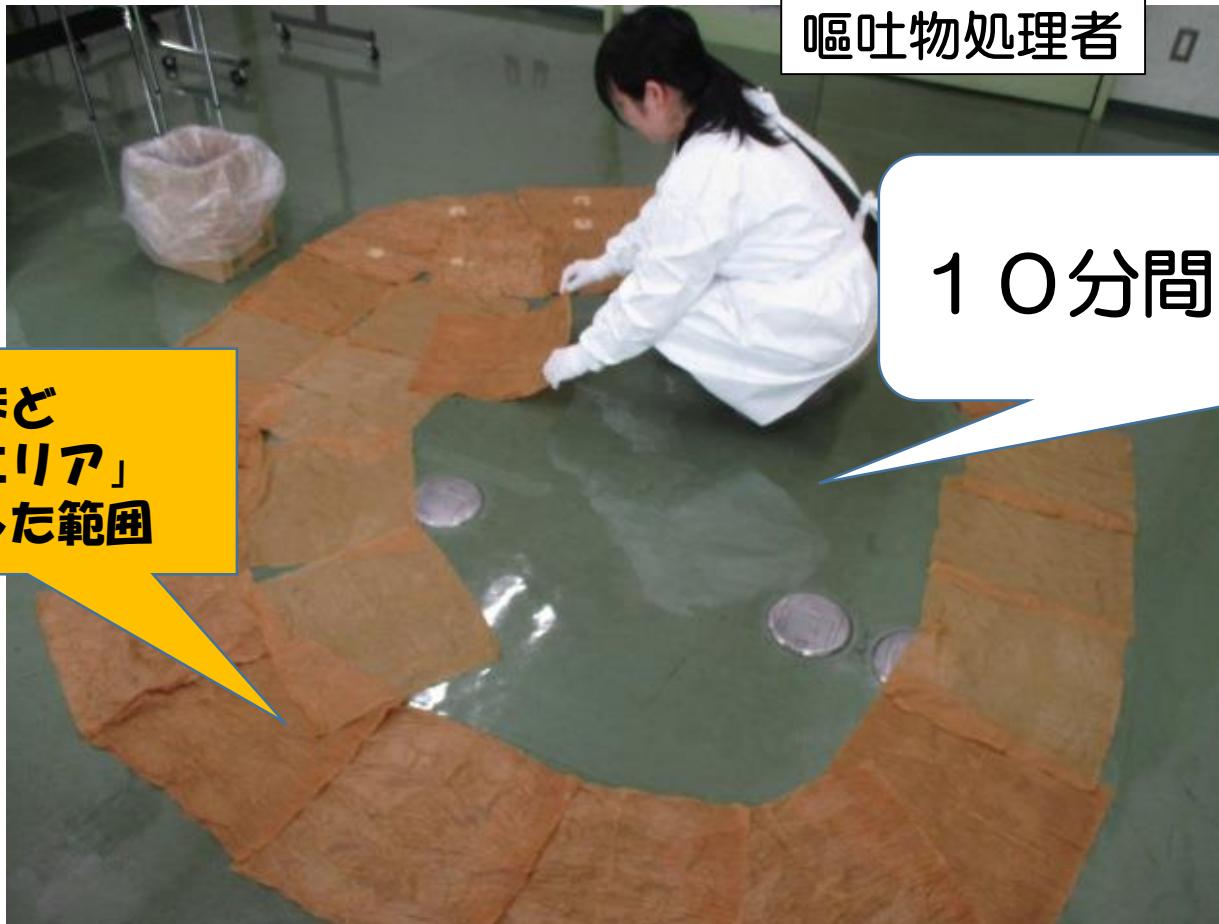
補助者

補助者



汚染エリア全体を拭いて消毒

嘔吐物が飛散した範囲を、0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませたペーパータオルで浸す



ノロウイルスを不活化する
(感染性を失わせる)のに
必要な時間です！





補助者

水拭き用タオルを渡す (ペーパータオル)



嘔吐物処理者



手袋を脱ぐ

手袋の外し方

手袋の外は不潔 中は清潔

①



利き手(右)で左手袋の袖口から3~5cm部分をつかむ

②



左手袋をひっくり返し抜いていく

③



脱いだ左手袋を右手袋の中で丸めて握る

④



左手を右手袋の袖口の中に入れ同様にひっくり返す

⑤



下にむけてはずしていく

⑥



廃棄



ガウンの脱ぎ方

エプロンもガウンも汚
れている面を内側に

外し方



- ① 首の部分を持って体の前に強く引き、首ひもを引っ張って切る



- ② ガウンの表側に触れないように注意し、裏返すようにして脱ぐ



- ③ ガウンの裏側を持ち、片腕をぬぐ



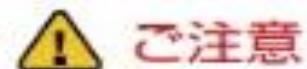
- ④ 反対の腕も同様にしてぬぐ



- ⑤ 表側が内側になるようまとめて体の前方へ強く引き、腰ひもを切る



- ⑥ 小さくたたんで破棄する



ご注意

着脱方法は一例です。
用途にあった方法でご使用下さい。

ビニール袋に捨てる





マスクの脱ぎ方



マスクの前面（不織布）には触れない
よう、ゴムを持って外す

はずしたマスクはビニール袋に入れる



汚染エリアから出るために





清潔エリアと汚染エリアの境目に0.1%次亜塩素酸ナトリウムをしみこませたタオルを置く



靴のまま出る場合には、靴裏を消毒。

きれいなものに履き替えられるなら
履き替えましょう。



上記のタオルを靴底全体で踏んで清潔エリアに出る



足ふきタオルをゴミ袋に捨てる



補助者も 手袋→ガウン→マスクの順番で脱ぐ

手袋の外し方

手袋の外は不潔 中は清潔

①



②



③



利き手(右)で左手袋の袖口から3~5cm部分をつかむ

左手袋をひっくり返し抜いていく

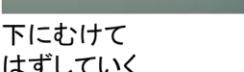
脱いだ左手袋を右手袋の中で丸めて握る



④



⑤



下にむけてはずしていく

⑥



左手を右手袋の袖口の中に入れ同様にひっくり返す

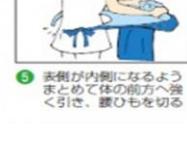
廃棄

(1) 手袋



ガウンの脱ぎ方 (2) ガウン

外し方



① 首の部分を持って体の前に強く引き、首ひもを引っ張って切る
② ガウンの表側に触れないように注意し、裏返すようにして脱ぐ
③ 表側が内側になるようまとめて体の前方へ強く引き、腰ひもを切る
④ ガウンの裏側を持ち、片袖をぬぐ
⑤ 反対の袖も同様にしてぬぐ



⑥ 小さくたたんで破棄する

ご注意

着脱方法は一例です。
用途にあった方法でご使用下さい。



(3) マスク



マスクの前面（不織布）には触れない
よう、ゴムを持って外す

はずしたマスクはビニール袋に入る





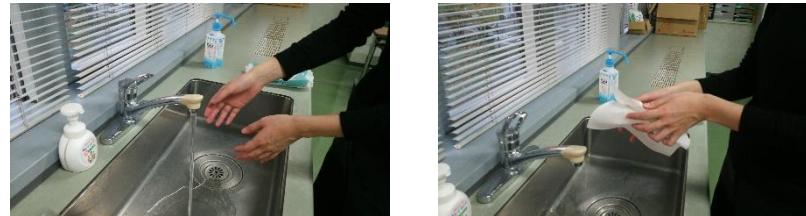
ビニールの内側に触れないようにして ゴミ袋の口をしばる



廃棄するまでの間、蓋付きの
ゴミバケツに入れて人通りの
少ない場所で保管



手を洗う



①まず、流水でよく
洗います

②石けんをつけて
よく泡立てます

③カラコンを洗います

④手のひらをこすり
洗います



⑤手の甲をこすり洗
います

⑥指の間を洗います

⑦指先・爪の間を念
入りに洗います

⑧親指もつけねから指先
までねじるようこすり
洗います



⑨手首も洗います

⑩流水でよく洗い流
します

⑪蛇口が手回し式の場合は
カラコンも流して閉めます

⑫ペーパータオルで
拭きます



- ・紹介した処理方法は、一例です。
- ・各施設それぞれのやり方でよいですが、
感染防止の基本を守り、統一した処理手順ができるよう、職員の方々で共有しておきましょう。

