

# COVID-19重症患者看護実践ガイド

---

作成の経緯、課題と評価、今後の展望

一般社団法人 日本クリティカルケア看護学会  
理事/COVID-19対策チーム臨床実践班長

卯野木 健 (Takeshi Unoki, RN, PhD)

公立大学法人 札幌市立大学 看護学部  
成人看護学領域 (急性期)

# 3月

## In the Clinical Situation

# 後半

「現場は大混乱している」  
「ひとによって言うことが違う!!」

情報は、本当になかったか？



3/26 Published

オーストラリア・ニュージーランド集中治療医学会  
(ANZICS)

COVID-19ガイドライン

バージョン1

2020年3月16日

Japanese translation by Japanese Society of Intensive Care Medicine  
Committee of Intensive Care Early Rehabilitation and Committee of Intensive Care  
日本語監訳

2020年3月10日

3/10 Published

医療機関における新型コロナウイルス感染症へ

第2版改訂版 (ver.2.1)

一般社団法人 日本環境感染学会

Physiotherapy Management for  
COVID-19 in the Acute Hospital Setting:

急性期病院における COVID-19 の理学療法管理

3/23 Published

Recommendations to guide clinical practice

臨床実践のための推奨

バージョン 1.0  
2020年3月23日

Japanese translation by Japanese Society of Intensive Care Medicine  
Committee of Intensive Care Early Rehabilitation and Committee of Intensive Care  
Physiotherapy and Occupational Therapy

Japanese Physical Therapy Association (Japanese Society of Respiratory  
Physical Therapy, Japanese Society of Cardiovascular Physical Therapy,  
Japanese Society of Physical Therapy for Diabetes Mellitus)

日本語監訳

神津 玲 長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 医療科学専攻 理学療法学分野  
葛川 元 日本臨床研究会  
高橋 哲也 順天堂大学保健医療学部理学療法学科

日本語翻訳

飯田 有輝 豊後創造大学保健医療学部理学療法学科

3/10 Published

新型コロナウイルス (COVID-19) 肺炎患者に使用する人工呼吸器等の取り扱いについて

— 医療機器を介した感染を防止する観点から — Ver.1.0

一般社団法人 日本呼吸療法医学会

公益社団法人 日本臨床工学技士会

DISCLAIMER. The information contained herein is subject to change. The final version of the article will be published as soon as approved on [ccmjournal.org](http://ccmjournal.org).

## Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adults with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

# 3/20 Published

Waleed Alhazzani<sup>1,2</sup>, Morten Hylander Møller<sup>3,4</sup>, Yaseen M. Arahi<sup>5</sup>, Mark Laefer<sup>1,2</sup>, Michelle Ng Gong<sup>5</sup>, Eddy Fan<sup>7</sup>, Simon Ozkowsky<sup>1,2</sup>, Mitchell M. Levy<sup>8,9</sup>, Lennie Derde<sup>10,11</sup>, Amy Dzierba<sup>12</sup>, Bin Du<sup>13</sup>, Michael Aboudi<sup>4</sup>, Hannah Wunsch<sup>14,15</sup>, Maurizio Cecconi<sup>16,17</sup>, Younsuck Koh<sup>18</sup>, Daniel S. Chertow<sup>19</sup>, Kathryn Maitland<sup>20</sup>, Faye Alshamsi<sup>21</sup>, Emilie Belley-Cote<sup>1,22</sup>, Massimiliano Greco<sup>16,17</sup>, Matthew Laundry<sup>23</sup>, Jill S. Morgan<sup>24</sup>, Jozsef Kesecioglu<sup>10</sup>, Allison McGeer<sup>25</sup>, Leonard Merme<sup>5</sup>, Manoj J. Mammen<sup>26</sup>, Paul E. Alexander<sup>27</sup>, Amy Arrington<sup>28</sup>, John Centofanti<sup>29</sup>, Giuseppe Citerio<sup>30,31</sup>, Bandar Baw<sup>32</sup>, Ziad A. Memish<sup>33</sup>, Naomi Hammond<sup>14,15</sup>, Frederick G. Hayden<sup>34</sup>, Laura Evans<sup>35</sup>, Andrew Rhodes<sup>36</sup>

### Affiliations

<sup>1</sup> Department of Medicine, McMaster University, Hamilton, Canada

<sup>2</sup> Department of Health Research Methods, Evidence, and Impact, McMaster University, Canada

<sup>3</sup> Copenhagen University Hospital Rigshospitalet, Department of Intensive Care, Copenhagen, Denmark

<sup>4</sup> Scandinavian Society of Anesthesiology and Intensive Care Medicine (SSAI)

<sup>5</sup> Intensive Care Department, Ministry of National Guard Health Affairs, King Saud Bin Abdulaziz University for Health Sciences, King Abdullah International Medical Research Center, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia

*The Medical Journal of Australia - Preprint only - Version 2, updated 1 April 2020*

## Consensus statement: Safe Airway Society principles of airway management and tracheal intubation specific to the COVID-19 adult patient group

# Preprint

David J Brewster<sup>1</sup>, Nicholas C Chrimes<sup>1</sup>, Thy BT Do<sup>1</sup>, Kirstin Fraser<sup>1</sup>, Chris J Groombridge<sup>1</sup>, Andy Higgs<sup>1</sup>, Matthew J Humar<sup>1</sup>, Timothy J Leeuwenburg<sup>1</sup>, Steven McGloughlin<sup>2</sup>, Fiona G Newman<sup>1</sup>, Chris P Nickson<sup>1</sup>, Adam Rehak<sup>1</sup>, David Vokes<sup>1</sup>, Jonathan J Gatward<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Safe Airway Society (SAS), Australia and New Zealand

<sup>2</sup>Australian and New Zealand Intensive Care Society (ANZICS)

Twitter: @SafeAirway

[admin@safearwaysociety.org](mailto:admin@safearwaysociety.org)

Free, open access resources to accompany this article can be found at:

<https://www.safearwaysociety.org/covid19/>

The screenshot shows the CDC website's 'Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)' page. The 'Guidance Documents' section is active, displaying a search bar and a list of documents. The first document is 'Preparing for COVID-19: Long-term Care Facilities, Nursing Homes, and Residential Care Facilities', dated 4/15/20, with an audience of 'Healthcare Facilities, Healthcare Professionals'. The second document is 'Cleaning and Disinfection for Non-emergency Transport Vehicles', dated 4/15/20, with an audience of 'Healthcare Facilities, Healthcare Professionals'. The left sidebar lists various topics like Symptoms, Testing, and Prevention.

Liaw et al. *Critical Care* (2020) 24:94  
<https://doi.org/10.1186/s13054-020-2828-4>

Critical Care

# 3/18 Published

LETTER

Open Access

## Safe patient transport for COVID-19

Mei Fong Hiew<sup>1,2\*</sup>, Wen Ting Siow<sup>1,2</sup>, Ming Wei Yau<sup>3</sup> and Kay Chong See<sup>1</sup>

Dear Editor,

Although COVID-19 has not been officially labelled as a pandemic yet, the global burden of disease is significant and continues to rise. The virus has a high human-to-human transmissibility via airborne, droplet and contact routes [1]. Patient numbers can surge, and hospitals should be ready not just with the infrastructure, but also staff to be familiar with workflows. Kain and Fowler [2] have eloquently detailed influenza pandemic preparations for hospitals and intensive care units, and we feel the principles described in the article are relevant to COVID-19. Staff must consider patient transfers in

management is exceptionally challenging as accompanying staff would be wearing cumbersome personal protective equipment (PPE) [3].

Mitigating the spread of COVID-19 is a national priority in Singapore [4], and part of this effort involves planning and conducting safe patient transport for suspected or confirmed cases. HCWs who handle the transport of COVID-19 patients must consider the following principles (see Table 1): firstly, early recognition of the deteriorating patient; secondly, HCW safety; thirdly, bystander safety; fourthly, contingency plans for medical emergencies during trans-



情報源が多岐にわたる

臨床上の最新情報は英語である



→大学教員3名＋医療機関看護師3名

4/1 実践ガイドの項目出し、担当決め、執筆開始

- ・ オンラインで同時作業ができるGoogle docを使用。
- ・ 項目を増やすよりも**まず第一版を出すことを優先**する。
- ・ 担当は決めるが、**誰でも自分が知っている部分に書き込んで良い**。
- ・ お互いの文章を読み、気づいたところがあったら、コメントに入れる。さらに、Suggestion機能を使用して追記、修正しても良い。
- ・ Conflictはリーダーが調整する。

②血液等の液状又は泥状のものは、漏液等が漏洩しない密閉容器を使用しよ。

③血液等が付着したガーゼ等の固形状のものは、丈夫なプラスチック袋を二重にして使用するか、堅牢な容器を使用します。

①～③を一緒に梱包する場合は、耐貫通性、密閉性を併せ持つ、**プラスチック製容器等**を使用しましょう。

また、内容物の詰めすぎにより、内容物が容器の外部に飛散・流出しないように注意しましょう。

#### 4-5. 検体

血液などの検体提出は、検体を採取する人と搬送・提出する人で役割を分担し、可能であれば2人組みで実施することが望ましいでしょう。検体は、ビニール袋に入れて搬送しましょう。

検査室の臨床検査技師等にCOV疑いである事がわかるようにメモなどつけ、暴露を防ぐ必要があります。臨床検査技師等と事前に取り決めをしておくのがいいと思います。



卯野木健  
7:42 PM Today



Delete: "プラスチック製容器"

ここは必要でしょうか？

Reply

Cancel

# 質保証のために

- ・ 可能な限りreferenceをつける。
- ・ 出版済み論文、On-line firstは可、medRxiv等で公開される査読なし論文は各自精査してreferenceとする。
- ・ 各省庁の通達、ある程度の規模の学会のコンセンサスやガイドラインは可。
- ・ Letterなどに関しては、データに基づいていない「意見」や「紹介」であることがわかるように執筆する。
- ・ ブログや個人のHPは引用不可。

# 役に立つ「実践ガイド」のために

- ・ 読みやすく配慮、です、ます調に。
- ・ コツ等があればそれも記載する。
- ・ 必要であればCOVID-19に特異的ではないことも入れる。
- ・ 自分でそのことを実施すると想定して、疑問が湧くものは調べる。

- ✓ ゴーグル/アイシールド/フェイスガードも病室で外し、N95 マスクのみ病室から出て外します。その際も N95 マスクの表面を触らないようにする。
- ✓ N95 マスクが最終脱となるため、キャップを付ける前に N95 マスクをすることがコツである。

NPPV 使用時の観察ポイントを挙げる。以下の状況である場合、医師に報告すべきである。

- PaCO<sub>2</sub> の上昇
- 低酸素血症
- 呼吸困難感が改善しない
- 呼吸筋疲労（浅く頻回の呼吸および努力性呼吸、奇異呼吸、シーソー呼吸）
- 血行動態不安定
- 精神状態の変化（意識の低下、不穏など）



- ・ 治療の選択（推奨）、病態の説明には踏み込まない。
- ・ 複数の治療法がある場合は両論併記し、どちらの治療法でも安全に看護ができるように記述する。

## 2-2. NPPV（非侵襲的陽圧換気）とHFNC（高流量鼻カニューラ酸素療法）

HFNC、NPPVを使用すべきか否かに関しては、各施設や医療チームの裁量に委ねますが、それぞれの特性や注意点を熟知しておくことが必要です。

HFNCに関しては、エアロゾルを発生させ、医療従事者の暴露の可能性を上昇させる可能性があります(Loh et al., 2020)。そのため、使用しない方が良いという意見(Cheung, Ho, Cheng, Cham, & Lam, 2020)の一方、ガイドラインでは、適切な空気感染予防策が取られていることを条件に、使用を推奨しています(Alhazzani et al., 2020; ANZICS, 2020)。予め、施設や治療に当たるチームで決めておくことが望ましいと考えます。

# 公表後の評価

注意：本文書はあくまでも情報共有を目的としたガイドであり、実践方法を規定するものではありません。各施設の内規に優先するものではありません。基本的に施設で取り決めや、基準が作成されている場合、それに沿ってください。

本文中、ウイルスを示す際にはSARS-COV-2、疾患を示す際にはCOVID-19という用語を使用しています。

本ガイドはVer 1.0になります。みなさまからのご意見を伺いながら適宜改定、追加します。本ガイドに関する意見、修正希望、追記希望、その他感想等のコメントに関しては、以下のリンクからご意見いただくと幸いです。



QRコードで意見を募集。

SNSや、臨床の看護師からは非常に高い評価

# 日本クリティカルケア看護学会

正会員数 1582人

2020.2.29

# 日本集中治療医学会

会員数 10,209人

看護師正会員数 977人

看護師準会員数 1,077人

2019.3.31

## COVID-19 重症患者看護実践ガイド

Ver1.0

一般社団法人日本クリティカルケア看護学会

COVID-19対策特別プロジェクト

臨床実践版

### 執筆者

卯野木 健（札幌市立大学）、河合佑亮（藤田医科大学病院）、櫻本秀明（茨城キリスト教大学）、佐々木吉子（東京医科歯科大学）、立野淳子（小倉記念病院）、田戸朝美（山口大学）、森安麻実（北里大学病院） 医学監修：中根正樹（山形大学医学部）

## 4/24 Published

ICUにおける

COVID-19患者に対する看護

Q&A

一般社団法人日本集中治療医学会

COVID-19対策看護チーム

Ver 1.0

2020/4/24

### Contributors

リーダー：濱本大也（公立陶生病院）

執筆（五十音順）：植村楓（大阪市立総合医療センター）、片山直子（日本河総合病院）、加寛紗子（鹿児島大学病院）、栗原知己（前橋赤十字病院）、櫻本秀明（茨城キリスト教大学）、清水孝宏（那覇市立病院）、中田諭（聖路加国際大学）、中山麻実（獨協医科大学病院）、西尾陽子（総合人権会病院）、春名純平（札幌医科大学附属病院）、宮崎聡子（京浜大学医学部付属病院）

編集・アドバイザー：卯野木健（札幌市立大学）、立野淳子（小倉記念病院）

5/26 Published

## ICUにおけるCOVID-19患者に対する看護Q&A

2020/5/26 Ver.2.0

一般社団法人 日本集中治療医学会 COVID-19対策看護チーム  
Q&A作成班

一般社団法人 日本クリティカルケア看護学会 COVID-19  
対策プロジェクト 臨床実践班 Q&A作成チーム

このQ&Aは臨床でよく聞かれるCOVID-19患者への看護に関する疑問をチームでまとめたものです。できる限り裏付けがあるように工夫をしましたが、確立した回答がないものもあります。その

COVID-19重症患者看護実践ガイドは、日本集中治療医学会からのメンバーが加わり、改定中。

# まとめと今後の展望

- ①迅速に「実践ガイドを」公表することができた。
- ②臨床からは非常に好評であった。修正の指摘等は今の所ない。
- ③2つの学会が同領域でCOVID-19対策を行っている実情があった。連携を行い、両学会から知恵を出し合い行うこととした。
- ④これから知見が増えてくると思われるので、それに合わせて適宜改定作業を行う。