

2026年度 新潟聖籠病院 感染対策研修
日時:2026年 8月21日(金)・24日(月) 両日
会場:新潟聖籠病院 会議室

感染を **予め防**止しよう!!

～みんなで考える個人防護具の使用と相互支援～

新潟聖籠病院 院内感染対策室
寺井 美樹

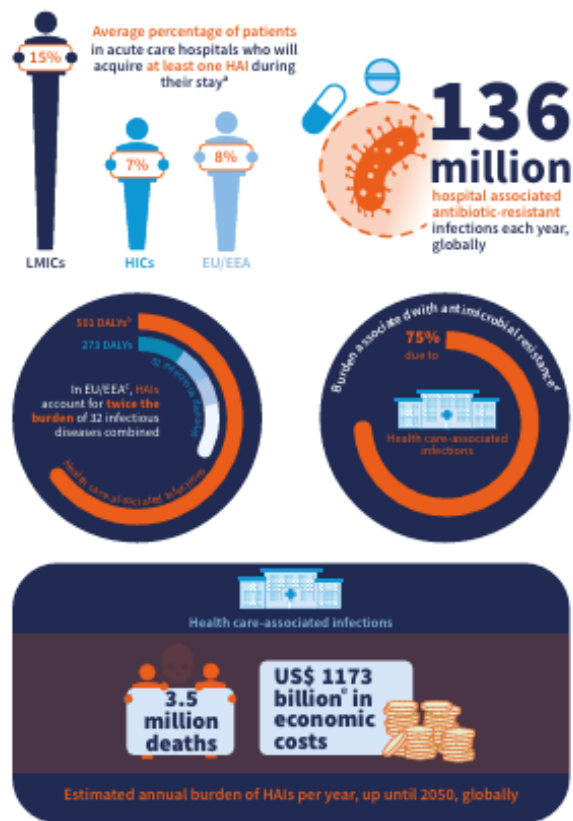
きび団子のため、だけじゃない。



——— 仕事には、誰かを幸せにする「力」がある。

新聞広告データアーカイブ
2011年度新聞広告クリエイティブコンテスト優秀賞
<https://www.pressnet.or.jp/adarc/adc/2011.html>

Fig. 1. The harm and burden caused by infections acquired in health care



Abbreviations: DALYs, disability-adjusted life years; EU/EEA, European Union/European Economic Area; HAI, health care-associated infection; HICs, high-income countries; LMICs, low- and middle-income countries

* Global estimates based on key review and WHO report published in 2011; EU/EEA estimates based on 2012–2023 data from the European Centre for Disease Prevention and Control point prevalence survey.

^b One DALY represents the loss of the equivalent of one year of full health. DALYs for a disease or health condition are the sum of the years of life lost due to premature mortality (YLLs) and the years lived with a disability (YLDs) due to prevalent cases of the disease or health condition in a population.

^c Based on 2011–2012 data from the European Centre for Disease Prevention and Control point prevalence survey.

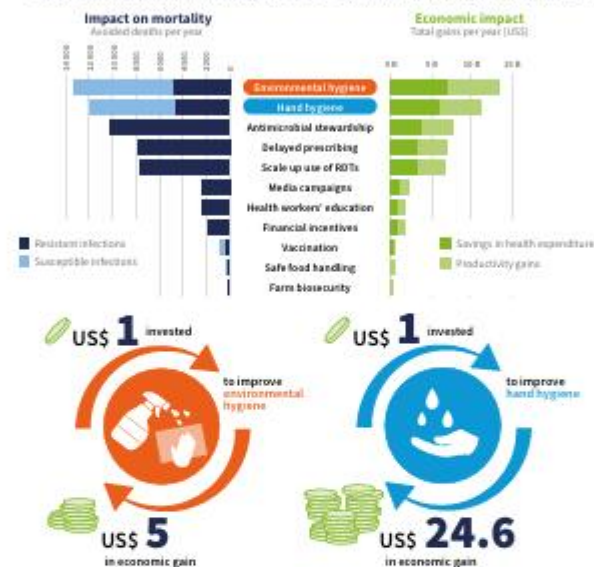
^d Based on 2015 data from the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net).

^e Adjusted for purchasing power parity.

Sources: [1, 6–12]; WHO/DECD, unpublished data (for these calculations a modified version of the OECD Strategic Public Health Planning for infectious diseases model was used. Based on: OECD, 2023 (<https://oecdpublichealthplanning.org/amt-dsc/>)).

Fig. 2.2. IPC return on investment – part 2^a

Within a package of 11 "One Health" interventions, **hand hygiene** and **environmental hygiene** in health care facilities are the most effective and cost-saving investment to reduce AMR, based on model for 34 OECD members and EU/EEA countries^a.



Globally, IPC interventions implementation in health care facilities, using **MMIS** and **national coordination mechanisms** could yield annually:



Abbreviations: EU/EEA, European Union/European Economic Area; IPC, infection prevention and control; MMIS, multimodal improvement strategies; OECD, Organisation for Economic Co-operation and Development; RDTs, rapid diagnostic tests.

^a In all instances "US\$" is mentioned, it refers to 2020 United States dollar, adjusted for purchasing power parity.

^b Estimates for the return on investment are the result of the total annual savings in healthcare expenditure and productivity gains in the 34 countries produced by the policy divided by the total cost of implementing the policy between 2023 and 2050.

^c Due to greater participation in the workforce and enhanced economic productivity.

Sources: [2]; WHO/DECD, unpublished data (for these calculations a modified version of the OECD Strategic Public Health Planning for infectious diseases model was used. Based on: OECD, 2023 (<https://oecdpublichealthplanning.org/amt-dsc/>)).

WHOホームページ

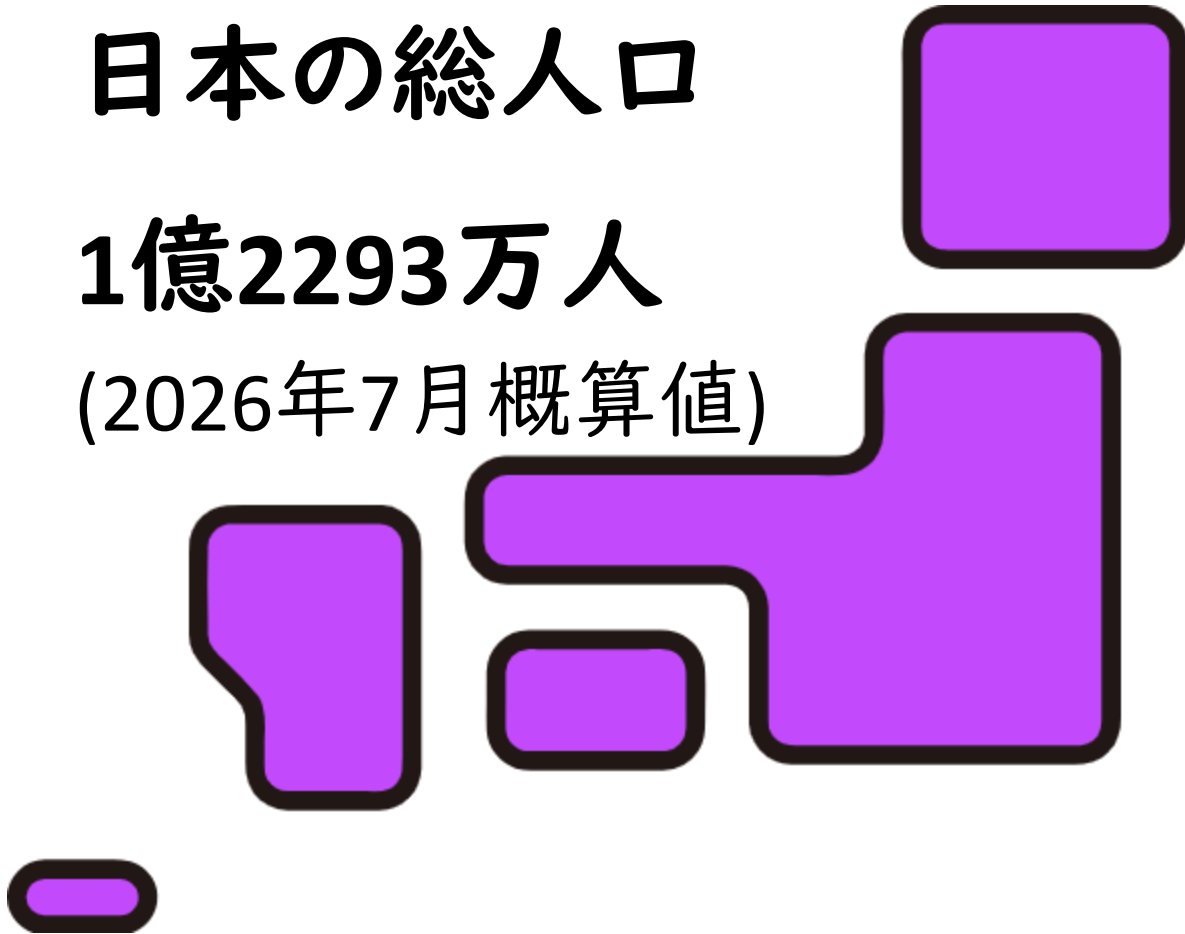
「感染予防・管理への投資と行動の必要性」

<https://www.who.int/publications/i/item/B09330>

日本の総人口

1億2293万人

(2026年7月概算値)



世界中で

毎年発生している

医療関連感染における

抗菌薬耐性感染症は

1億3600万件

unnecessary
antibiotic prescriptions
to be reduced



HOSPITAL



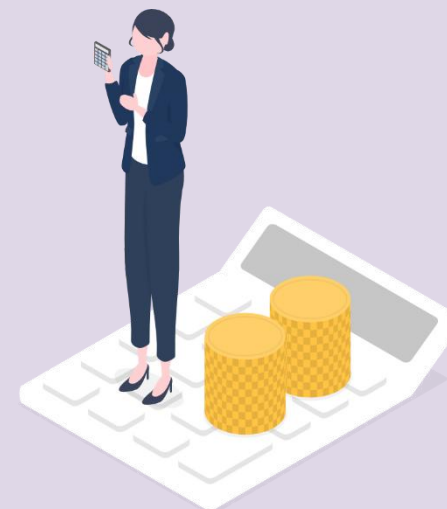
感染症

を

予防する



How much?



感染成立とは

感染とは、微生物が生体内に**侵入**し、

生体内で**定着・増殖**し、

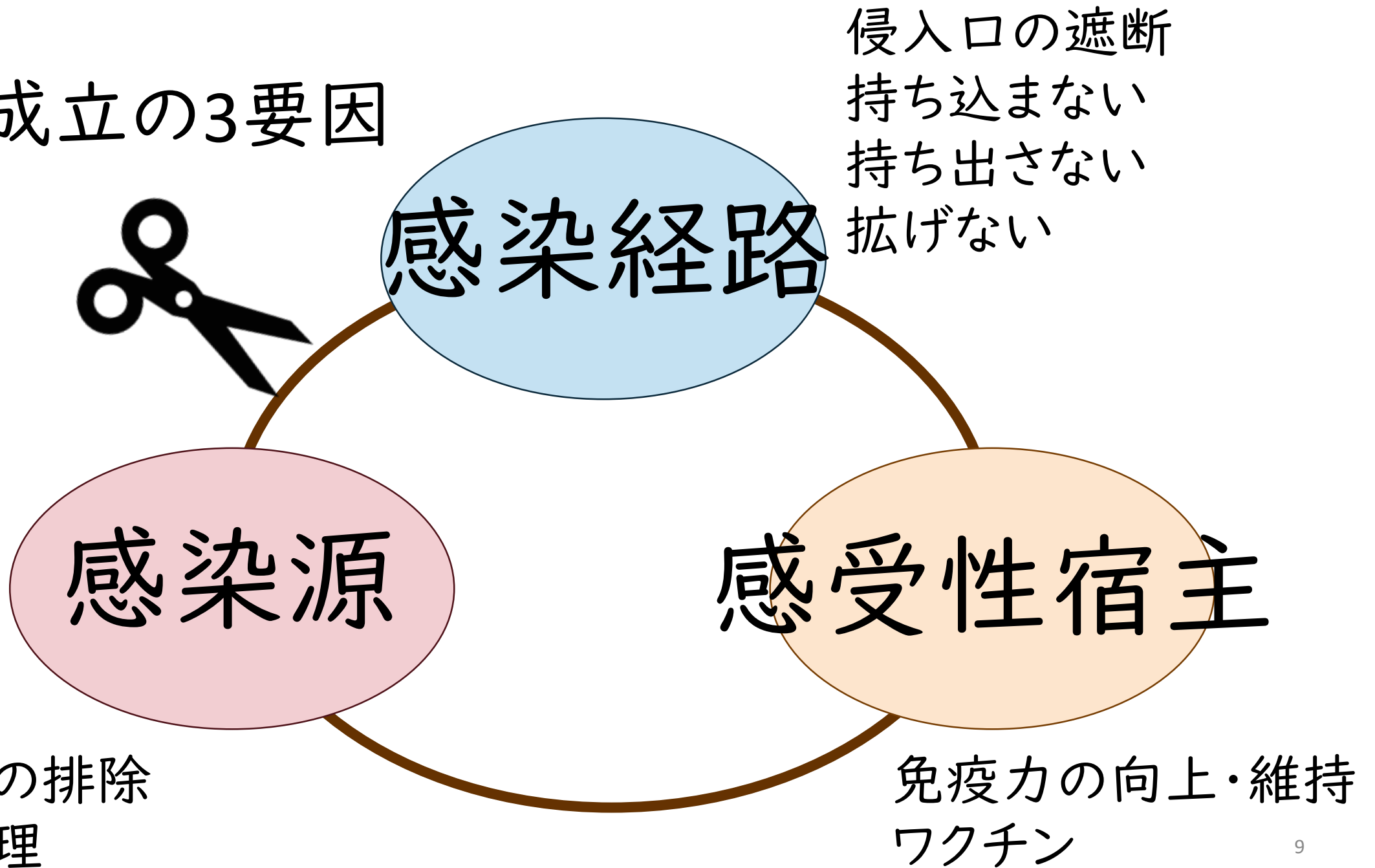
寄生の状態になった場合を「**感染した**」といいます

※寄生 [国語オンライン辞典より]

①他の生物に取り付いたりして、栄養を取り込んで生きること。多くは片方が害を受ける。

②経済的に他人を頼って生活すること。

感染成立の3要因



日本円にすると (2026年8月時点)

環境衛生に
円投資

円の
リターン

手指消毒に
円投資

円の
リターン

手袋には、細菌やウイルスの不活化作用は

MRSA ・ ESBL産生菌検出患者の対応に
手袋やビニールエプロンの個人防護具は、

MRSAやESBL産生菌検出対応

- ・フェーズや段階に応じた接触感染予防策の追加
- ・手指消毒の遵守率が高い施設では、標準予防策が基本



まずは、ここからスタートになりますが
手指衛生をしていない手はこんな状態

手袋の継続使用は、
一刻も早く改善すべき課題

WHOは、経営者・管理者が
介入しているかも評価ポイントにしている

医療現場で求められるスキル

テクニカル
スキル

診断治療の技術

感染症診療
感染対策技術

ノンテクニカル
スキル

医療技術を補う
社会的・認知的技術

TeamSTEPPS

医療現場で求められるスキル



医療チームメンバーはいつも
同じメンバーとは限らない

全員が習得すべき医療技術
ノンテクニカル
スキル

医療技術を補う
社会的・認知的技術

TeamSTEPPS

TeamSTEPPS とは

TeamSTEPPS

Team **S**trategies and **T**ools to **E**nhance **P**erformance and **P**atient **S**afety

医療の成果と患者の安全を高めるために
チームで取り組む戦略と方法

アメリカ国防省と医療研究・品質調査機構（Agency for Healthcare Research and Quality : AHRQ）が、

合同で開発したチーム力醸成のための**教育システム**

TeamSTEPPSとは

4つのコアスキルとコアスキルを実践するためのツール
状況観察、相互支援、コミュニケーション、リーダーシップ

コアスキル	内容	ツール
状況認識	チームで協働するために周囲や自己の状況を積極的に解析・評価し、その解析活動を継続する行為	クロスモニタリング STEP
相互支援	責任感や労働負荷などを正確に把握することで、他のチームメンバーの要求や状況を把握し、労働や知識を支援する能力	DESK 2回チャレンジルール CUS
コミュニケーション	様々な形式で行われるチームメンバー間の情報伝達を、誤りなく順序立てて、確実に行うプロセス	SBAR コールアウト
リーダーシップ	チーム活動を理解し、変化する情報をチームメンバーと共有し、必要な人的・物的資源を確実に供給することによりチームメンバーの活動を調整する能力	ブリーフィングリフト フィードバック メンタルモデルの共有

TeamSTEPPS 「CUS」 ツール

段階を上げて伝える エスカレーション合言葉

弱

強



※ 語気の強さ・声のトーンも比例して上げる

1

気になります



ちょっと…
気になります

軽い気づきのサイン
「何か引っかかる」

2

不安です



本当に…
不安です

もやっとする不安を表明
「このままでは困る」

3

安全の問題です



これは
安全の問題です！

安全への脅威を明確に主張
「患者さんに危険が及ぶ」

!

中断してください



作業を
中断してください！

即時停止を求める最強要請
「今すぐ止めて確認を」

否定や非難ではない！

CUS = 相互支援

I am **C**oncerned! - 気になります

I am **U**ncomfortable!! - 不安です

This is a **S**afety issue!!! - 安全の問題です
違和感を伝える