

新型コロナウイルス感染症シリーズ研修会 第4弾

新型コロナウイルス感染症 第6波の対応と備えを考える

2022年1月19日

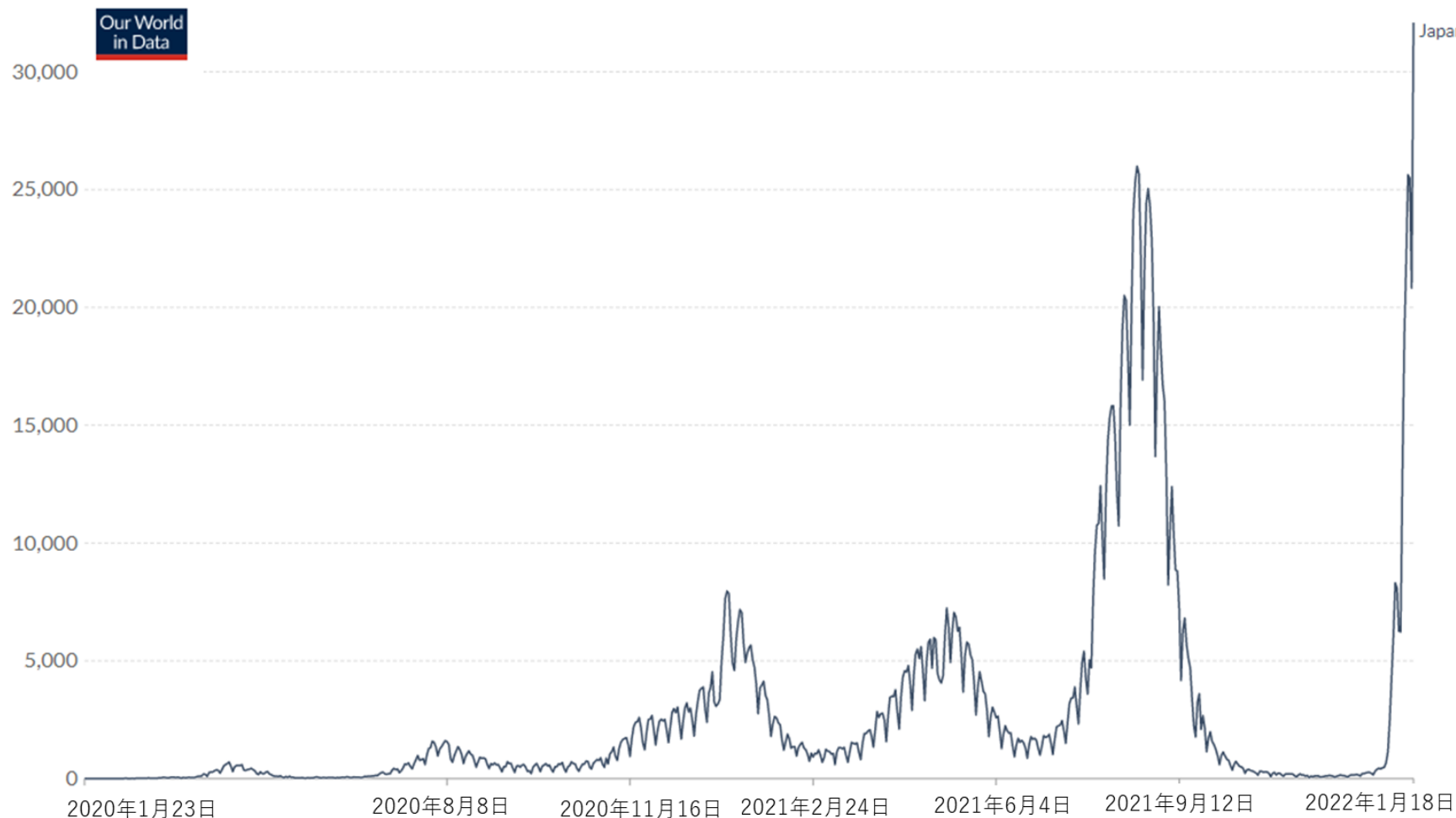
新潟大学大学院 医歯学総合研究科
十日町いきいきエイジング講座 白倉悠企

講義の内容

- 1.国内、新潟県内、妻有地域内の感染状況
- 2.オミクロン株の特徴と臨床症状
- 3.なぜ3回目ワクチン接種（追加接種）が必要か？
- 4.3回目ワクチン接種（追加接種）の副反応について
- 5.今必要な対応と備え

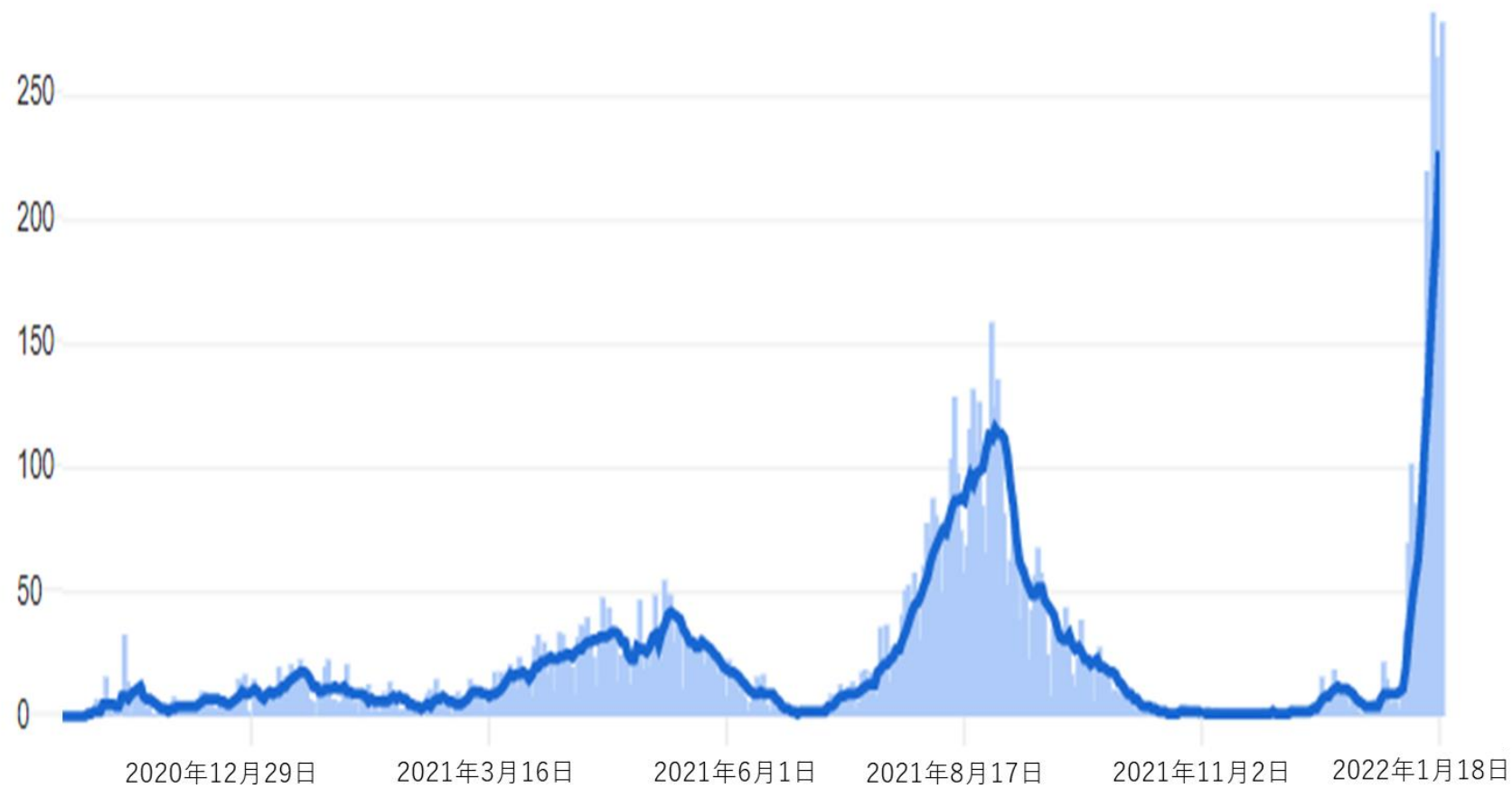
国内、県内、妻有地域内の感染状況について

国内の1日あたりの新規感染者数の推移



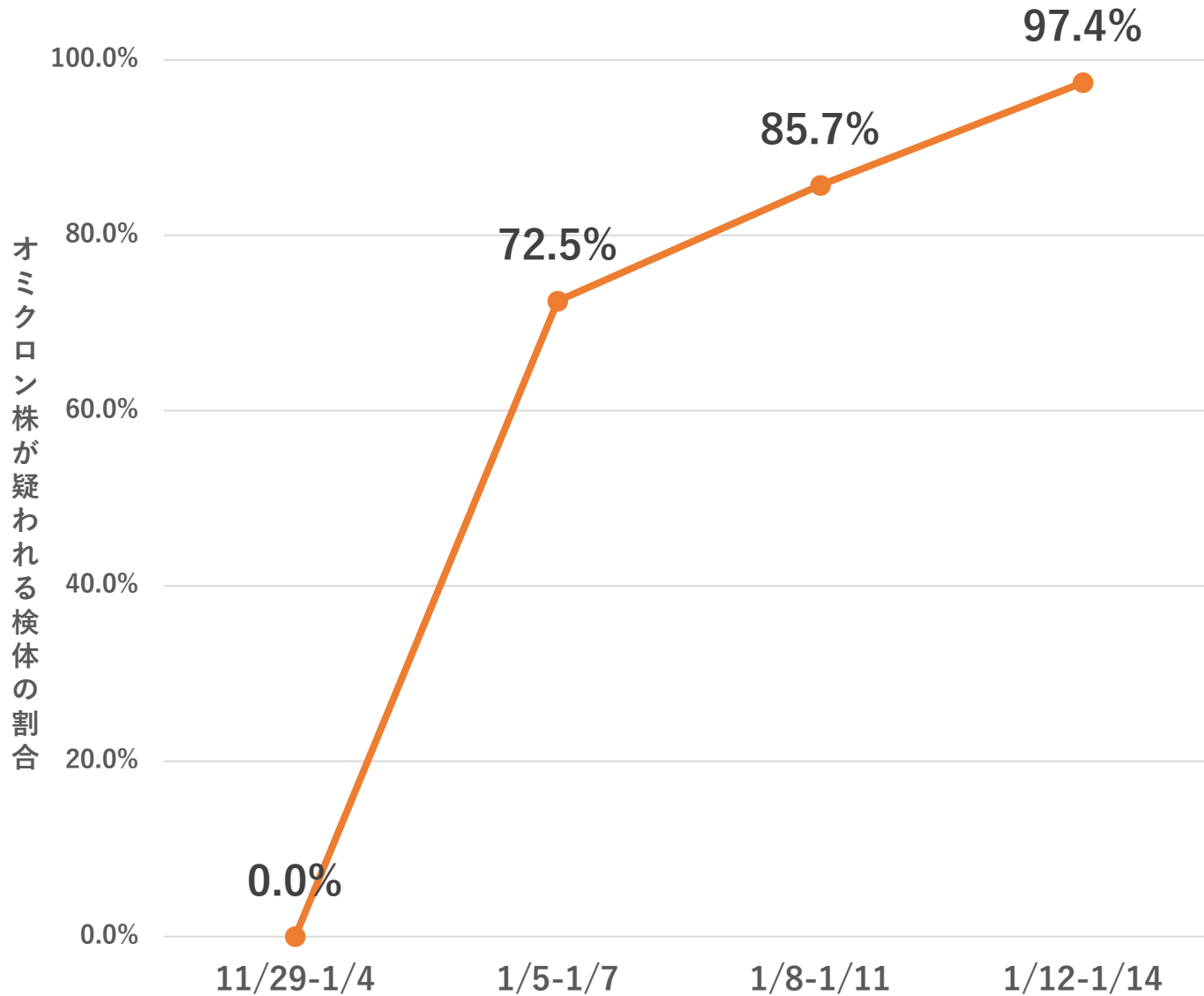
国内の第6波の1日あたりの感染者数は1月18日時点で既に3万人を超え、第5波のピーク時を上回っている。

新潟県内の1日あたりの新規感染者数の推移



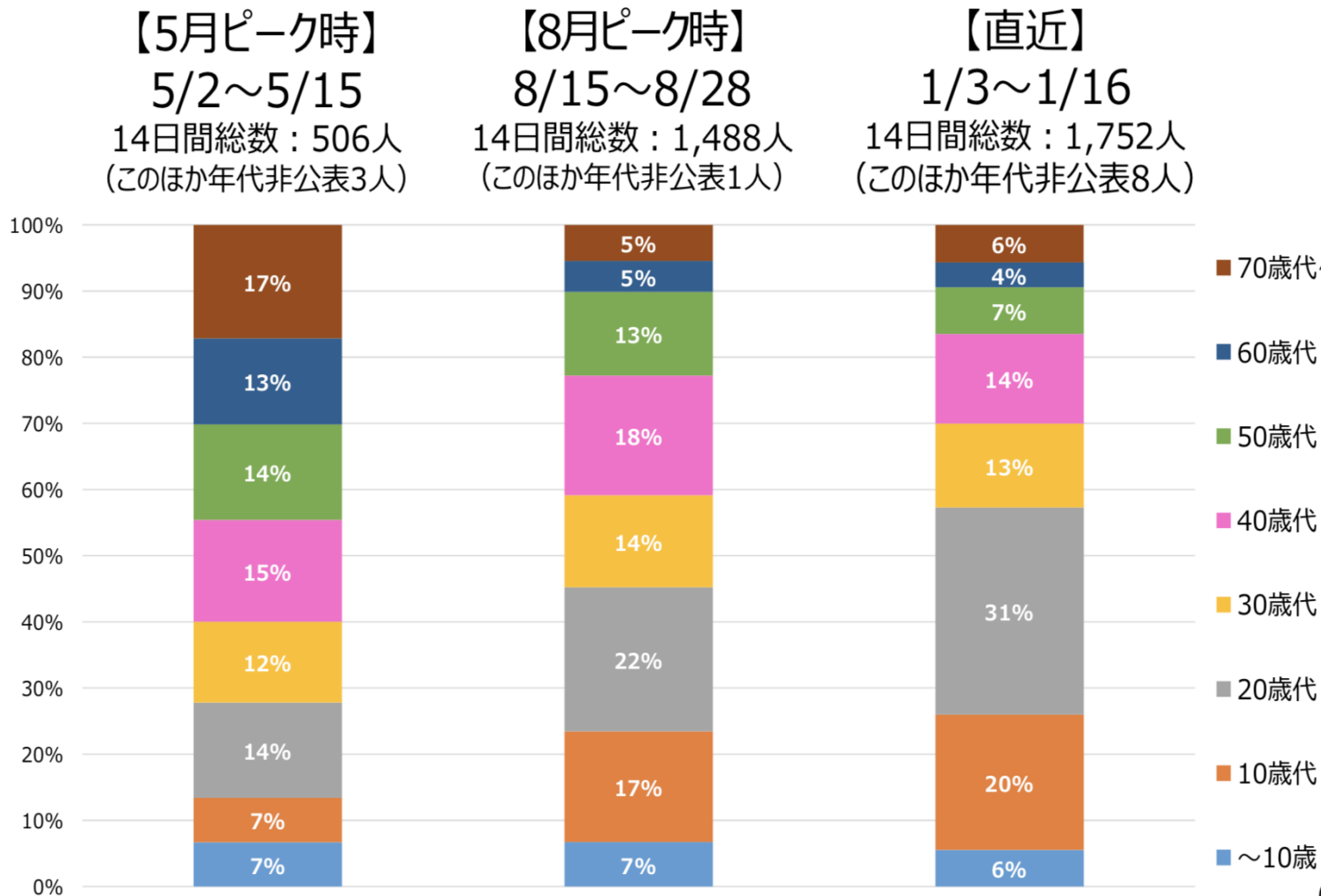
新潟県内でも第6波の1日あたりの感染者数はおも第5波のピーク時を超えており、本日（1月19日）は440人と過去最多を大きく上回っている。

新潟県内におけるL452R変異スクリーニング検査で オミクロン株が疑われる検体の割合 (2021年11月29日～2022年1月14日)



1/5～1/14の短期間にオミクロン株への置き換わりが新潟県内でもほぼ完了している。

新潟県内の感染者の年代別割合



オミクロン株の流行の初期段階であるため、直近では20歳代の感染者が最も多く（31%）、10歳代～40歳代の患者が全患者の78%を占めている。

今後高齢者へ感染が広がることで、中等症以上の患者が増えることが懸念される。

新潟県内の直近の感染状況 (感染が疑われる場面の傾向)

■ 2022年1月11日～1月14日に判明した県内感染者、計887人を分析

感染者の状況

- 感染のつながりの元となった感染者の行動を分類し、感染のつながりの人数を集計。
- 人数の多いものは以下のとおり 注) 聴き取り調査により判明したもののみ。重複あり。

- ① 県外往来（帰省、県外往来者との接触含む） : **1 3 3** 人
- ② 飲食・飲み会（成人式後の会食、職場の新年会等） : **8 0** 人
- ③ 部活動（県外遠征、県内の交流試合等） : **6 3** 人
- ④ イベント（初詣、成人式、同窓会等） : **4 0** 人

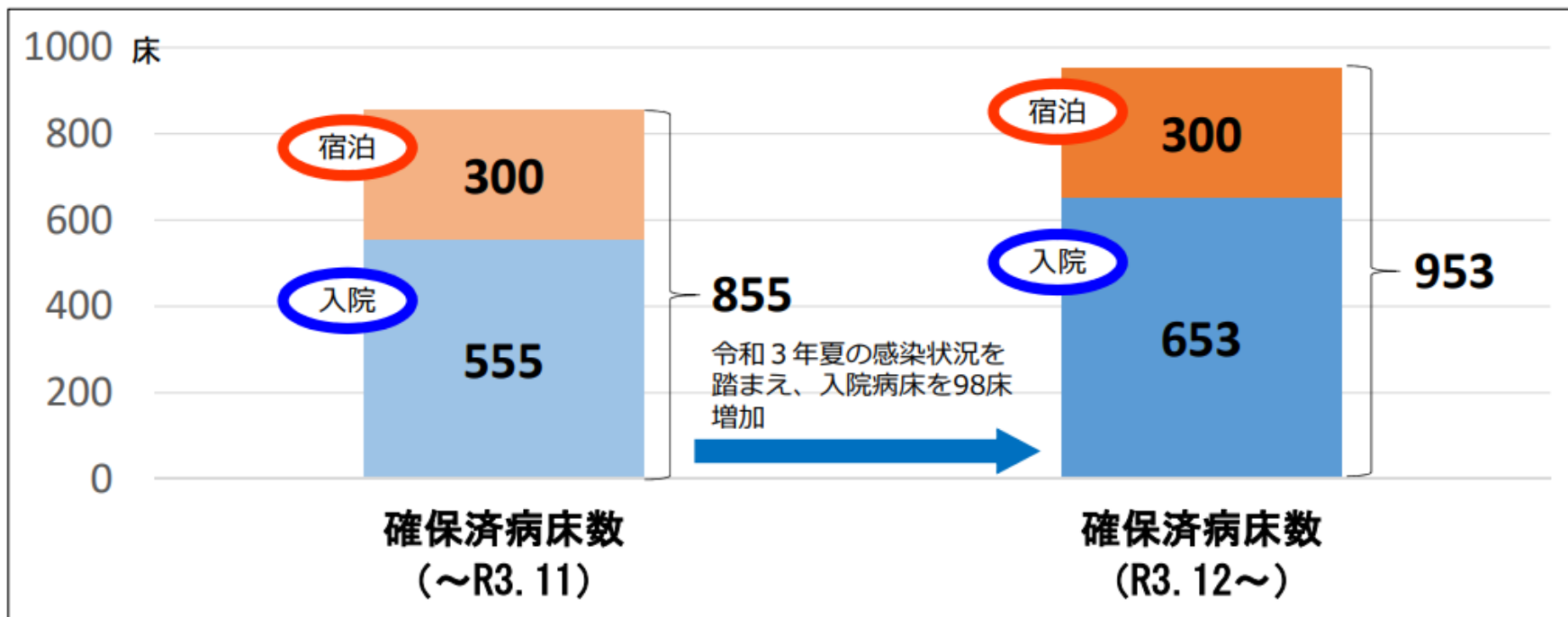
オミクロン株もこれまでの新型コロナウイルスと同様に飛沫感染、接触感染、さらに換気が不十分な場所でのエアロゾル感染が主な感染経路と考えられており、感染リスクが高い場面に大きな変わりはない。

⇒ 以下について強い感染対策が必要

✓県外往来 ✓人が多く集まる場所（飲食店、職場、大規模集客施設）

✓部活動（交流試合等） ✓人が多く集まる機会（イベント）

病床及び宿泊療養施設の整備状況



R4.1.17現在 (重症者数、退院・退所、人口千人当たりの陽性者数は前日の数字)

患者総数	10,021	利用率		重症者に対応できる医療機関数	15
入院中(予定含む)	167	医療機関	25.6% (入院患者167名/653床)	重症者受入病床数	112
うち、重症者数 ※1	0	宿泊施設	16.3% (宿泊施設利用者49名/300室)		
うち、中等症数 ※2	11	入院率	11.0% (入院患者167名/全療養者1,522名)		
宿泊療養者数	49	1日の最大入院者数		全国で6番目に少ない 政令指定都市を有する都道府県では最少	
自宅療養者数	1,306	人口千人当たりの陽性者数			
退院・退所	8,499	4.29			
うち、死亡	63	※1 集中治療室にいる患者、呼吸器装着患者又はECMO装着患者 ※2 酸素投与が必要な患者			

感染状況を踏まえたシミュレーション

※ 本シミュレーションは、本県感染状況のほか他県感染状況等を参考に、国から提示されたシミュレーション資料を用いて算出したものであり、**感染者数を精緻に予測したものではありません。**

算出条件

- 1月15日の新規感染者数：284人をもとにシミュレーション
- 前週比は4倍（1月15日時点の前週比の実績から算出）※デルタ株は1.2～1.5倍
- 重症化率をデルタ株の1/10とする（他県感染状況を参考に設定）

	1日の感染者数	全療養者数	必要病床数	酸素投与を要する人 (中等症Ⅱ + 重症者※)	重症者数
1週間後	1,136人	4,046人	45床	18人	1人
2週間後	4,544人	17,376人	207床	83人	6人
3週間後	18,176人	69,622人	850床	340人	26人

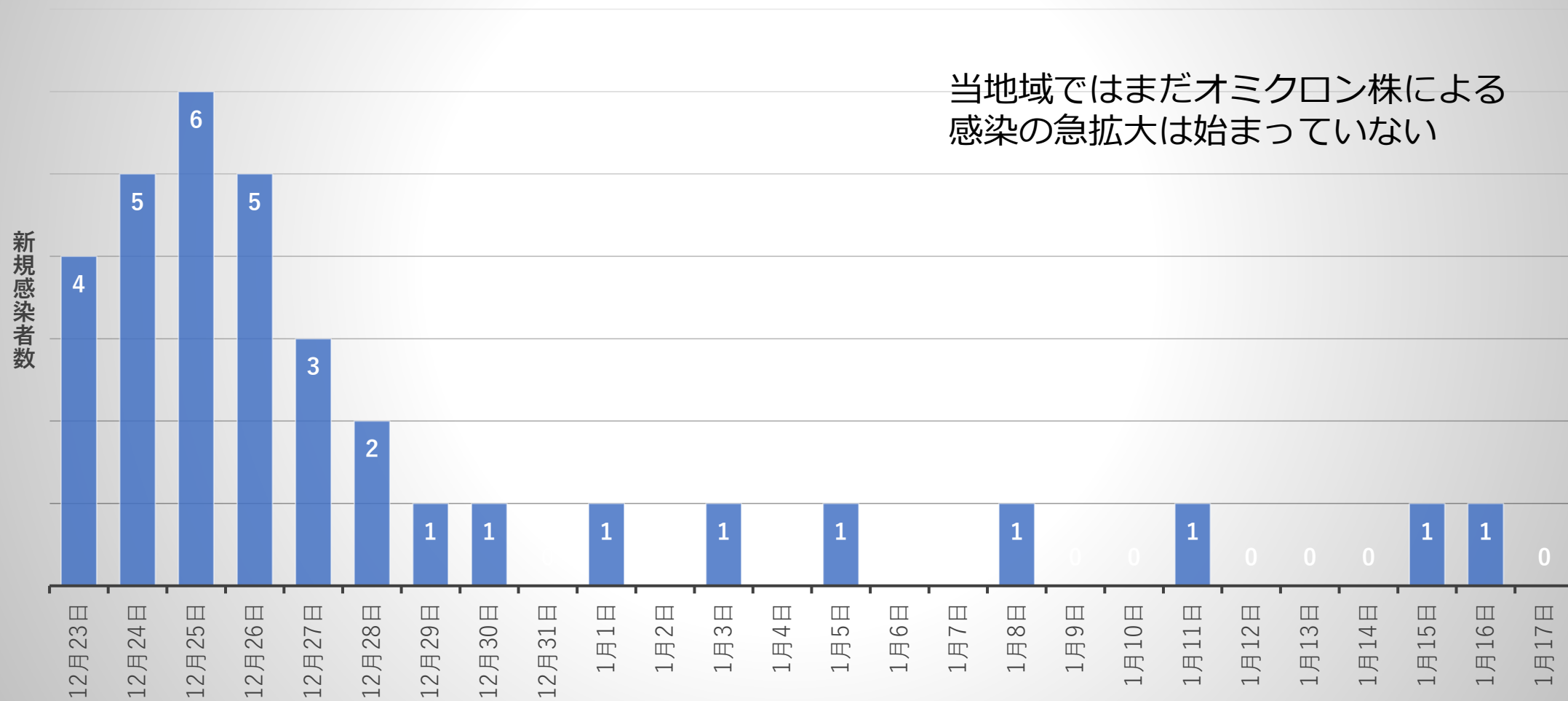
※中等症、重症の
分類は右のとおり

中等症Ⅱ	・ SpO2≤93% ・ 呼吸不全あり（酸素投与必要）	重症	・ 重症肺炎 ・ ICUにおいて、人工呼吸器管理が必要 ・ ECMOや血液浄化療法、血栓症対策を実施
------	--------------------------------	----	--

医療へのひっ迫が予想されるため、まん延防止等重点措置による強い対策により、感染者数や増加速度を抑えていく必要がある。

十日町保健所管内の新規感染者数（判明日別）

12月23日～1月17日



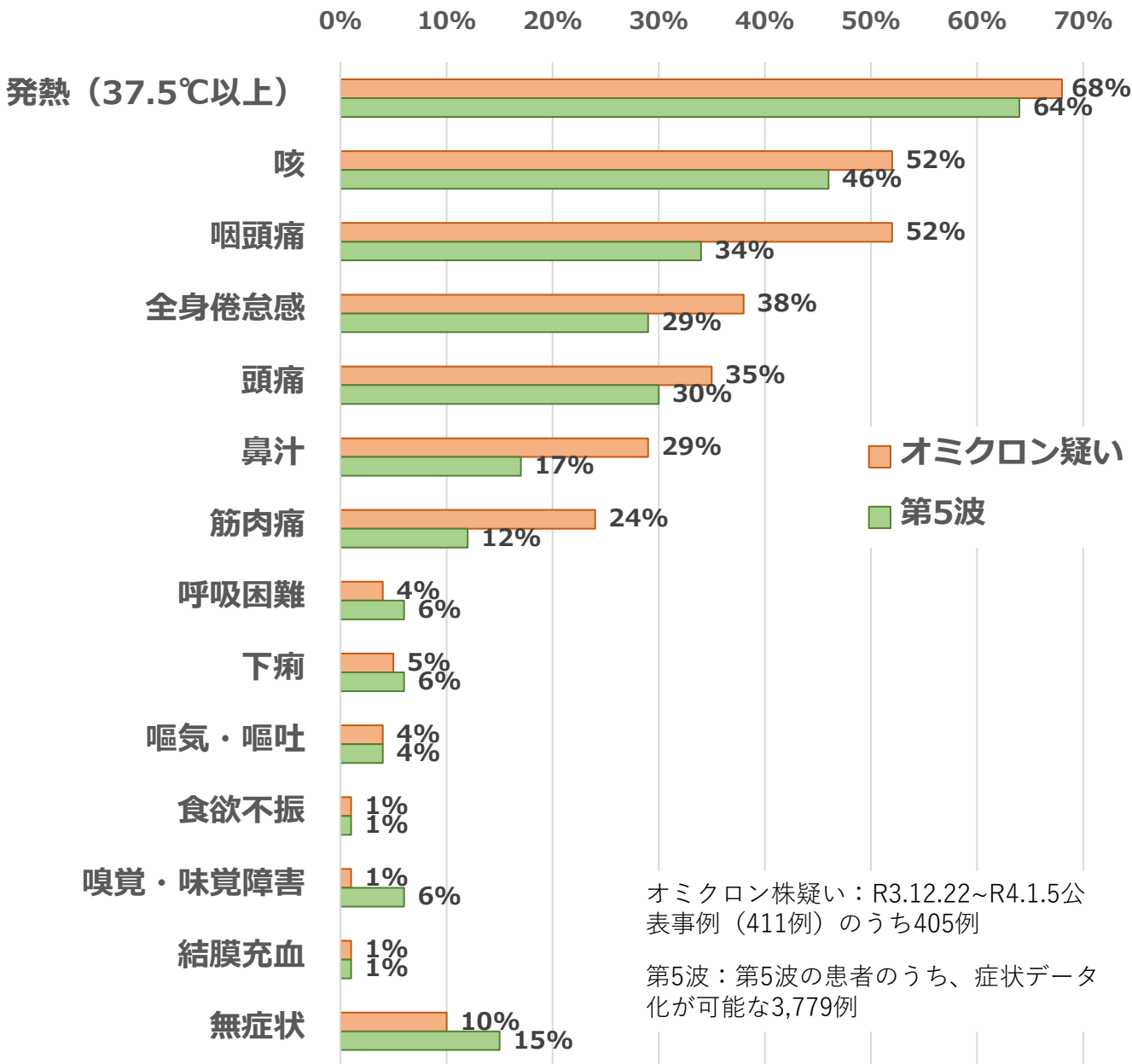
オミクロン株の特徴と臨床症状

オミクロン株の感染から発症までの期間



オミクロン株では潜伏期間（感染から発症までの期間）が約3日へと短くなっている。

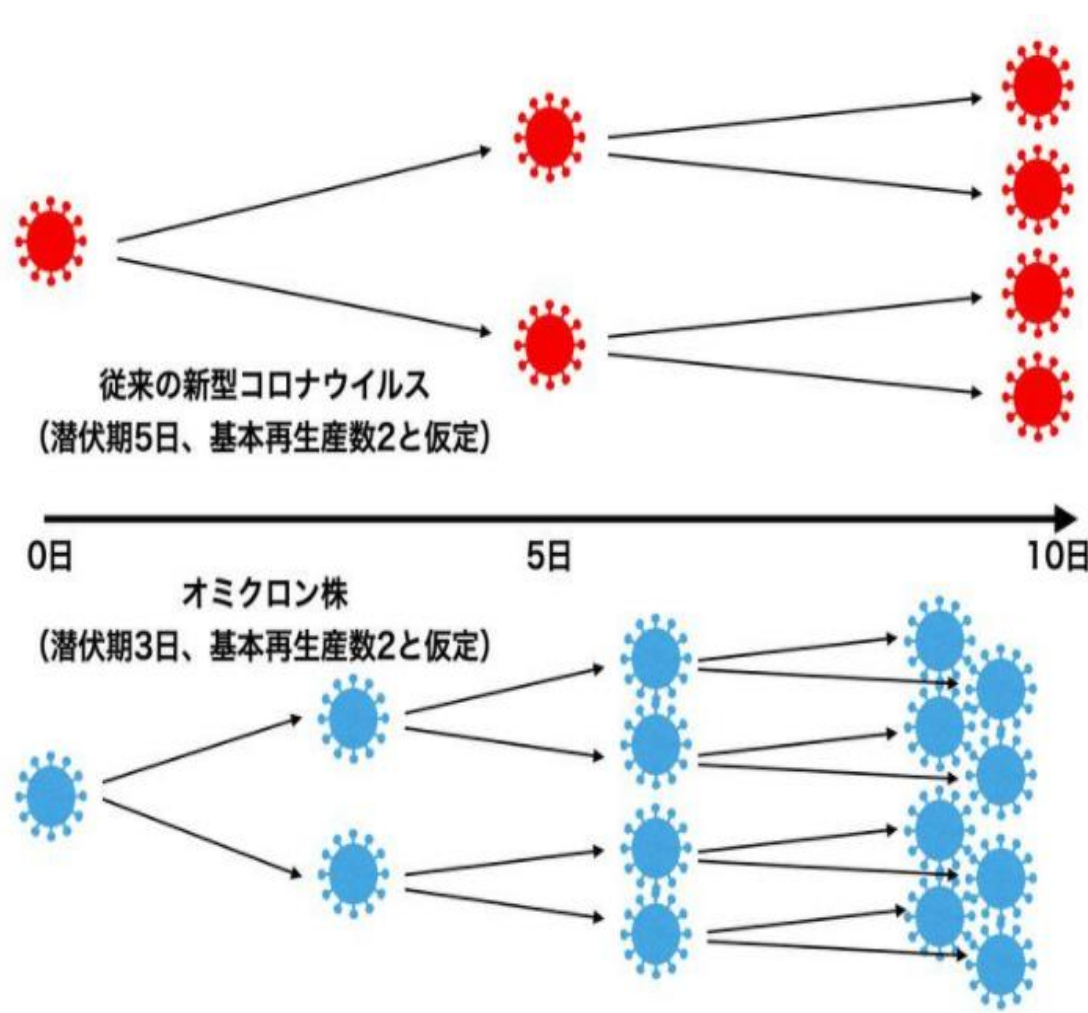
オミクロン株による症状（広島県のデータ）



第5波の患者と比べてオミクロンによる感染が疑われる患者では、咳、咽頭痛、全身倦怠感、頭痛、鼻汁、筋肉痛といった症状の頻度が高い傾向があり、味覚・嗅覚障害や無症状の頻度が低い。

オミクロン株疑い：R3.12.22～R4.1.5公表事例（411例）のうち405例
第5波：第5波の患者のうち、症状データ化が可能な3,779例

なぜオミクロン株はこんなにも拡大のスピードが速いのか？



1. 人から人へ感染伝播が起きるサイクルの速度が速い
 - 潜伏期間が短くなり感染伝播のサイクルが早くなると、同じ期間でより多くの人への感染伝播が起こり、感染者の発見が遅れるとこれまで以上に多くの人が感染してしまう。
2. ワクチンや過去の感染による免疫から逃れやすい
 - 現在使用されているワクチンのオミクロン株に対する感染予防効果は他のこれまでの株への効果に比べて劣っている。
 - ワクチン接種から数か月が経過し、抗体価が低下してきている（ブレークスルー感染のリスクが高くなる）。

オミクロン株の重症化リスク

- 英国内の感染者の初期の分析結果によると、オミクロン株による入院のリスクはデルタ株と比べて約1/3（Hazard Ratio 0.33, 95% CI: 0.30 to 0.37）へ減少している。

なぜ重症化が少ない？

- これまでの実験室での研究結果によると、オミクロン株はこれまでの新型コロナウイルスに比べて、肺などの下気道の細胞への感染性が低下し、上気道の細胞内に優位に増殖すると考えられており、そのため肺炎をきたすリスクが低下している可能性が示唆されている。
- また、ワクチン接種によって入院のリスクが低くなることも報告されている。

UK Health Security Agency. SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England. Technical briefing: Update on hospitalisation and vaccine effectiveness for Omicron VOC-21NOV-01 (B.1.1.529). 31 Dec 2021

国立感染症研究所. SARS-CoV-2 の変異株 B.1.1.529 系統（オミクロン株）について（第 6 報）2022年1月13日

ワクチンの入院リスクに対する効果 (英国からの報告)

ワクチン接種歴	オミクロン株 Hazard Ratio (95% CI)	デルタ株 Hazard Ratio (95% CI)
未接種、または1回目の接種後 28日未満	1.00 (比較基準)	1.00 (比較基準)
1回目接種後28日以上経過	1.02 (0.72-1.44)	0.42 (0.36-0.48) (58%リスク減)
2回目接種後14日以上経過	0.35 (0.29-0.43) (65%リスク減)	0.18 (0.17-0.19) (82%リスク減)
3回目接種後14日以上経過	0.19 (0.15-0.23) (81%リスク減)	0.17 (0.13-0.16) (83%リスク減)

UK Health Security Agency. SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England. Technical briefing: Update on hospitalisation and vaccine effectiveness for Omicron VOC-21NOV-01 (B.1.1.529). 31 Dec 2021

ニューヨーク市におけるワクチン接種歴別の入院率の変化（2021年11月~12月）

Omicron Variant: NYC Report for January 13, 2022

年齢調整後入院率
(人/10万人)

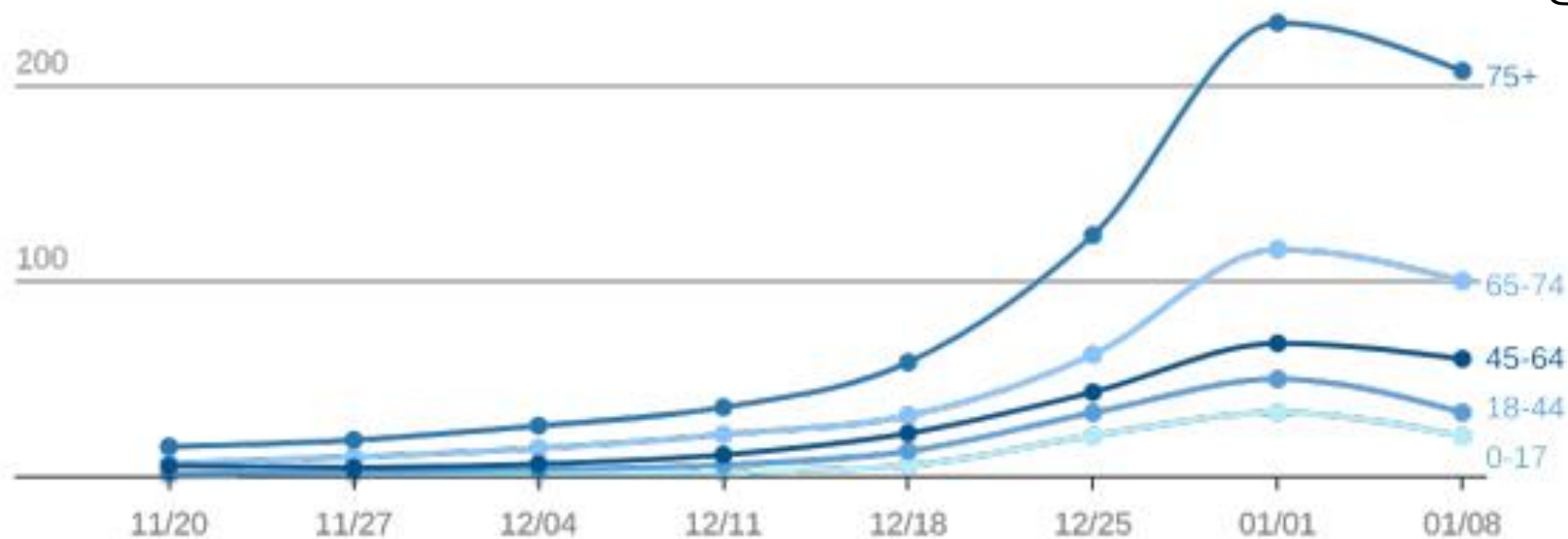


入院率は元々ワクチン未接種者で高かったが、オミクロン株の広がりとともに、急速に未接種者における入院率が上昇している。

ニューヨーク市における年齢別の入院率の変化 (2021年11月~2022年1月)

Omicron Variant: NYC Report for January 13, 2022

年齢調整後入院率
(人/10万人)

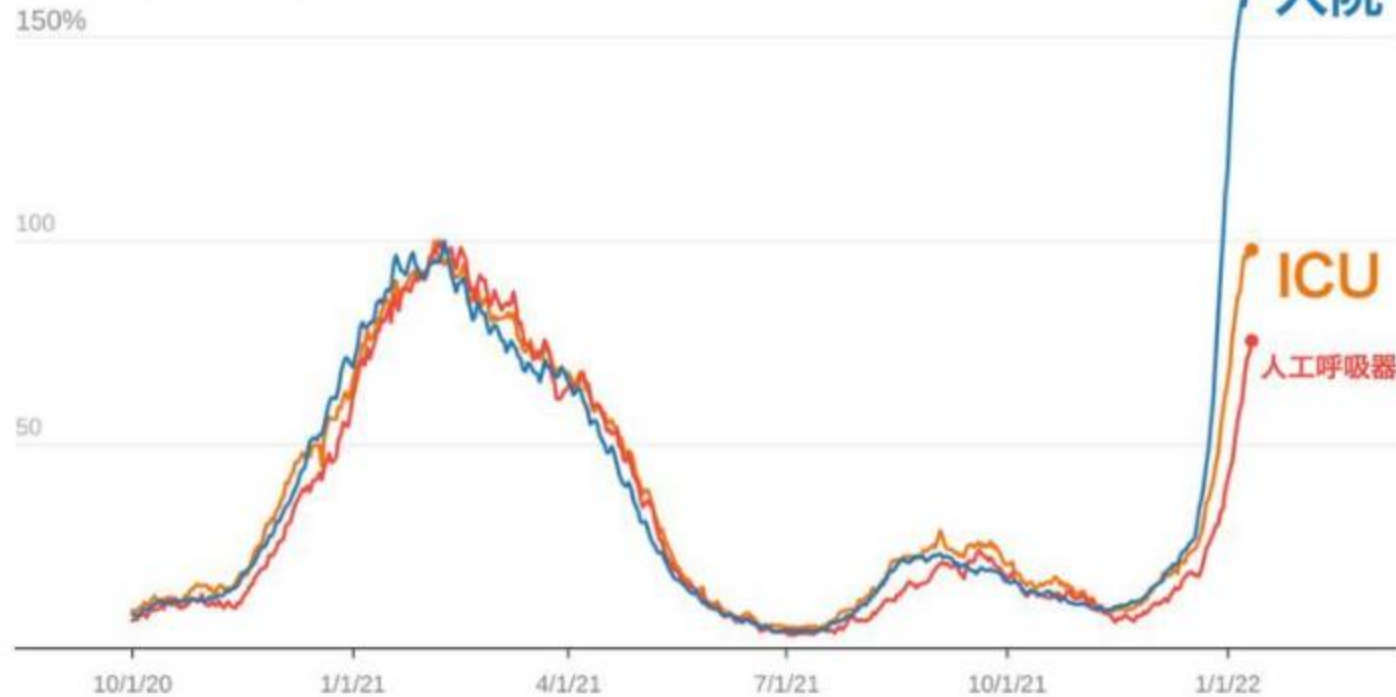


これまでと同様に年齢が高くなるほどに入院率は高くなっている（高齢者ほど重症化しやすい）。

ニューヨーク市における入院患者数、ICU入室患者数、人工呼吸器使用患者数の推移（2020年1月～2022年1月）

Omicron Variant: NYC Report for January 13, 2022

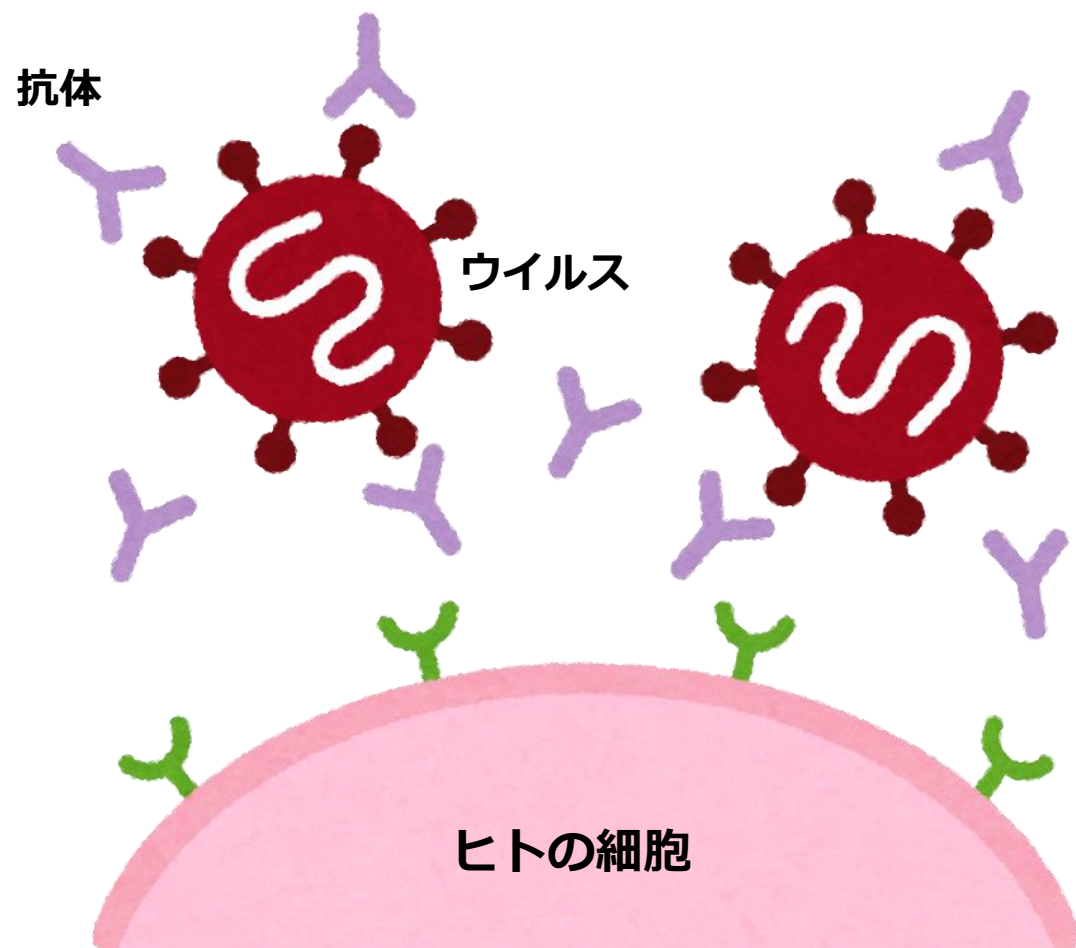
2021年冬のピークを100%とした場合



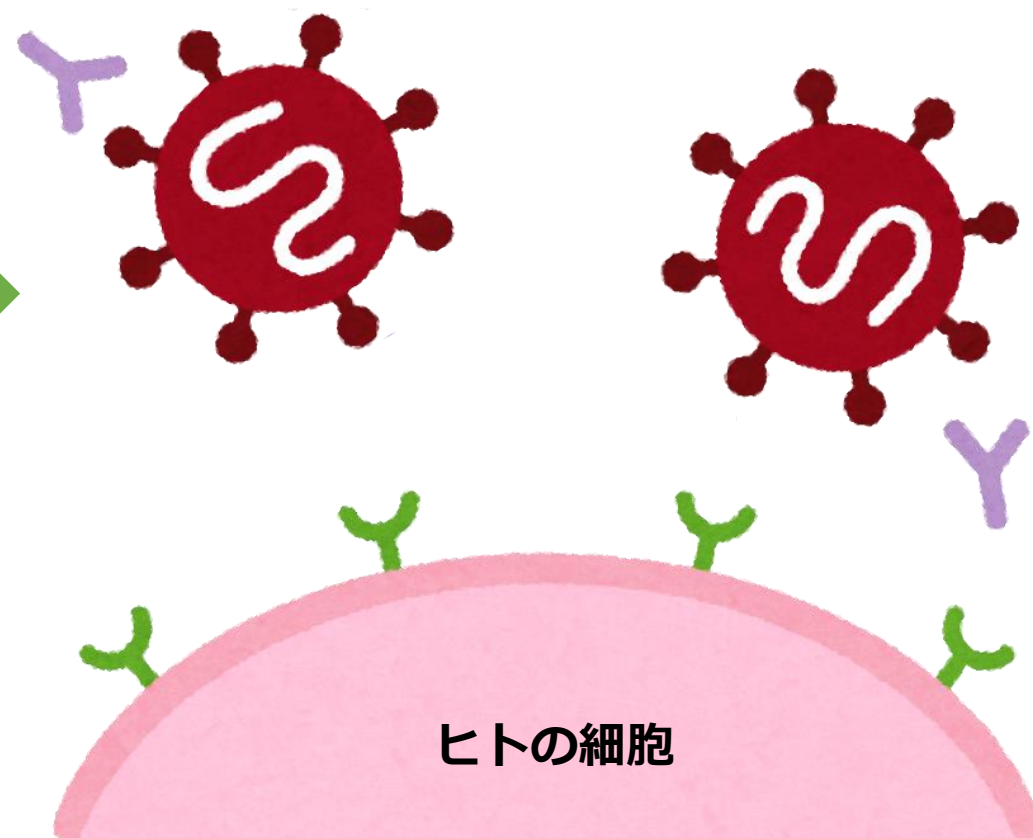
オミクロン株の重症化リスクは下がっていると言われているが、感染者の絶対数が増えれば、重症化する患者数も増えることが示されている。

なぜ3回目ワクチン接種（追加接種）が必要か？

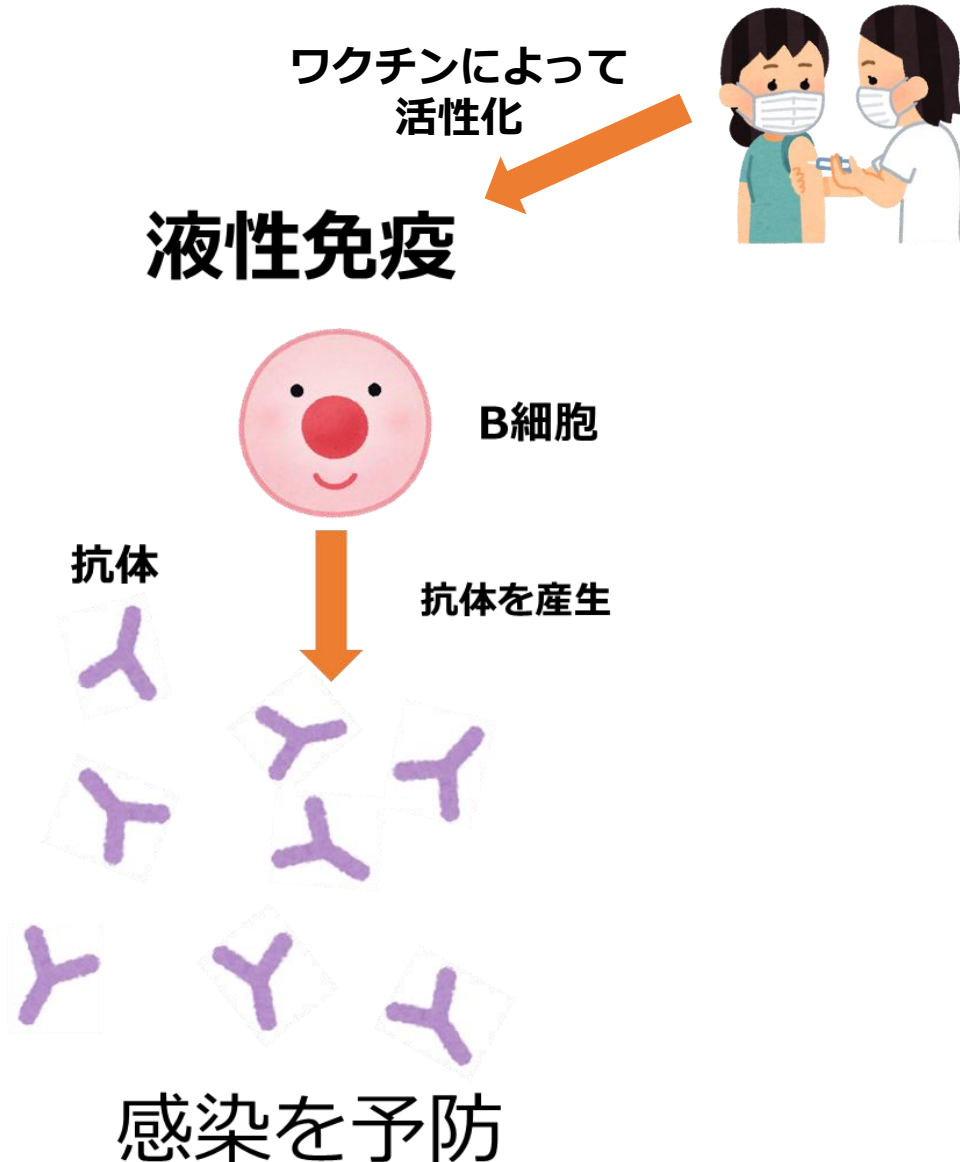
ワクチン接種後しばらくは抗体量
が十分にあり、ウイルスの細胞へ
の侵入を防ぐことができる



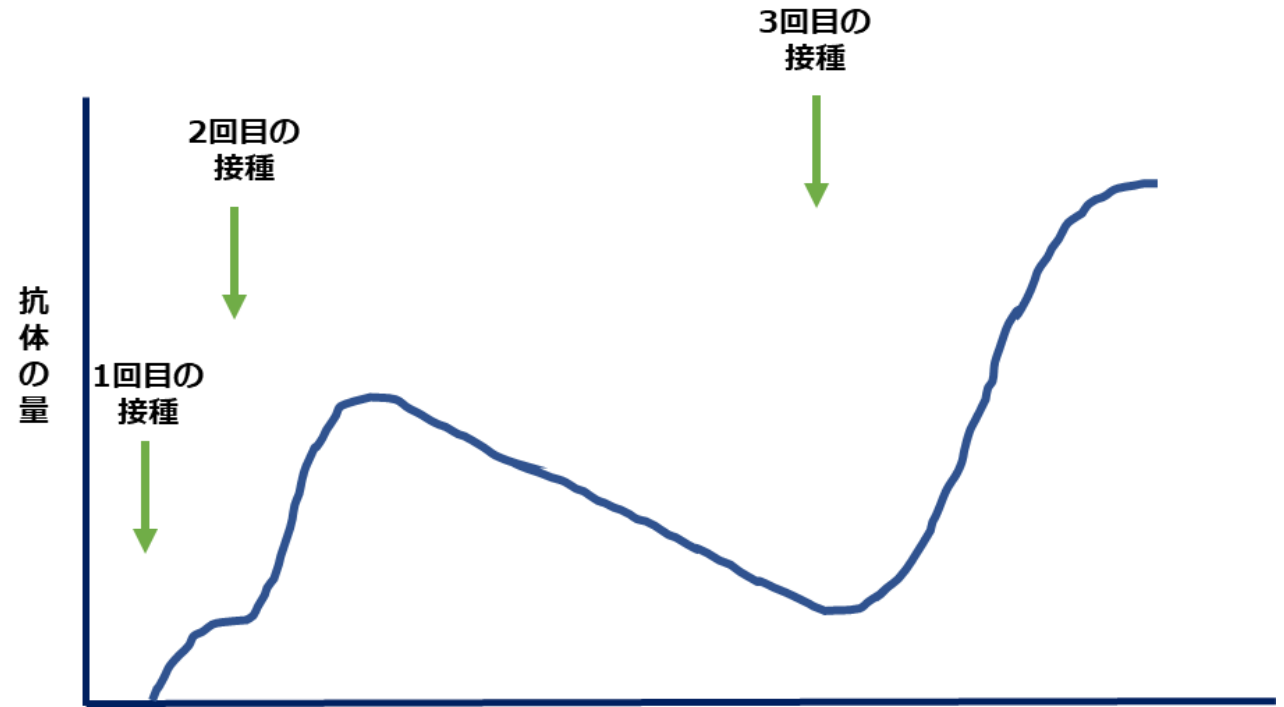
数か月経つと、抗体量が減り、
ウイルスに感染し易くなる



3回目のワクチン接種に期待される効果



3回目のワクチン接種で期待される効果 (イメージ図)



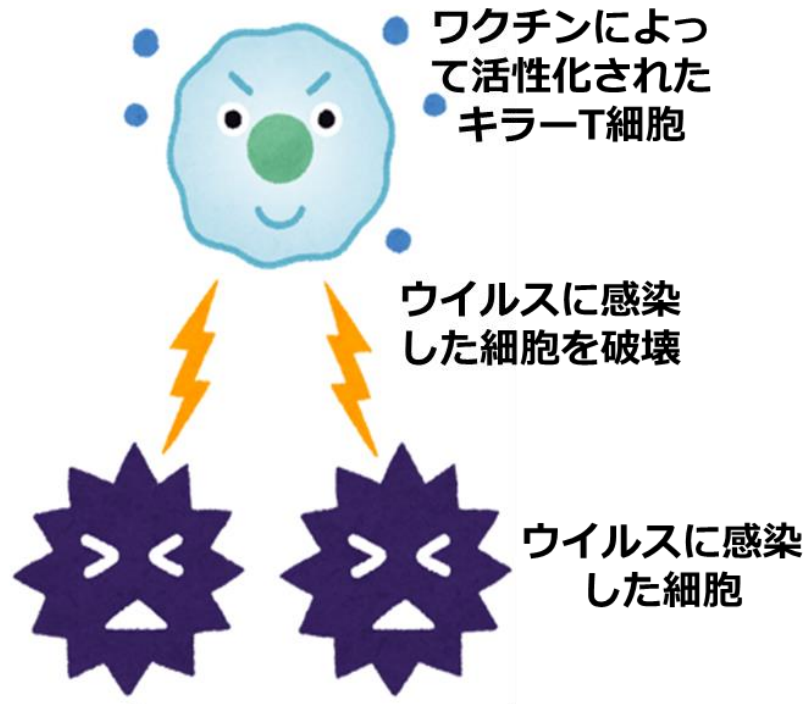
3回目の接種（ブースターショット）によって低下していた抗体の量を再度増加させることが期待されます。

3回目のワクチン接種に期待される効果

ワクチンによって
活性化



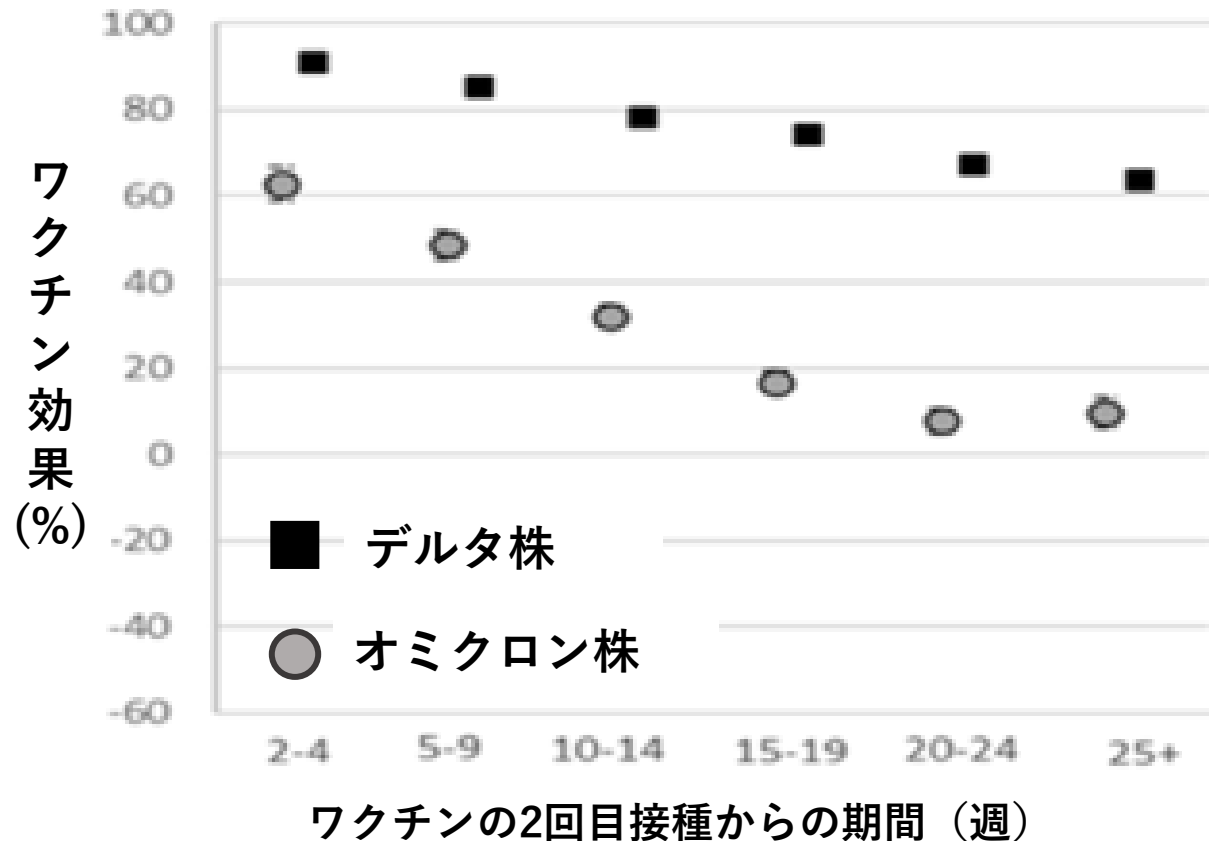
細胞性免疫



さらに、3回目の接種によって重症化予防に重要な働きを持つ細胞性免疫を活性化させる効果が期待されます。

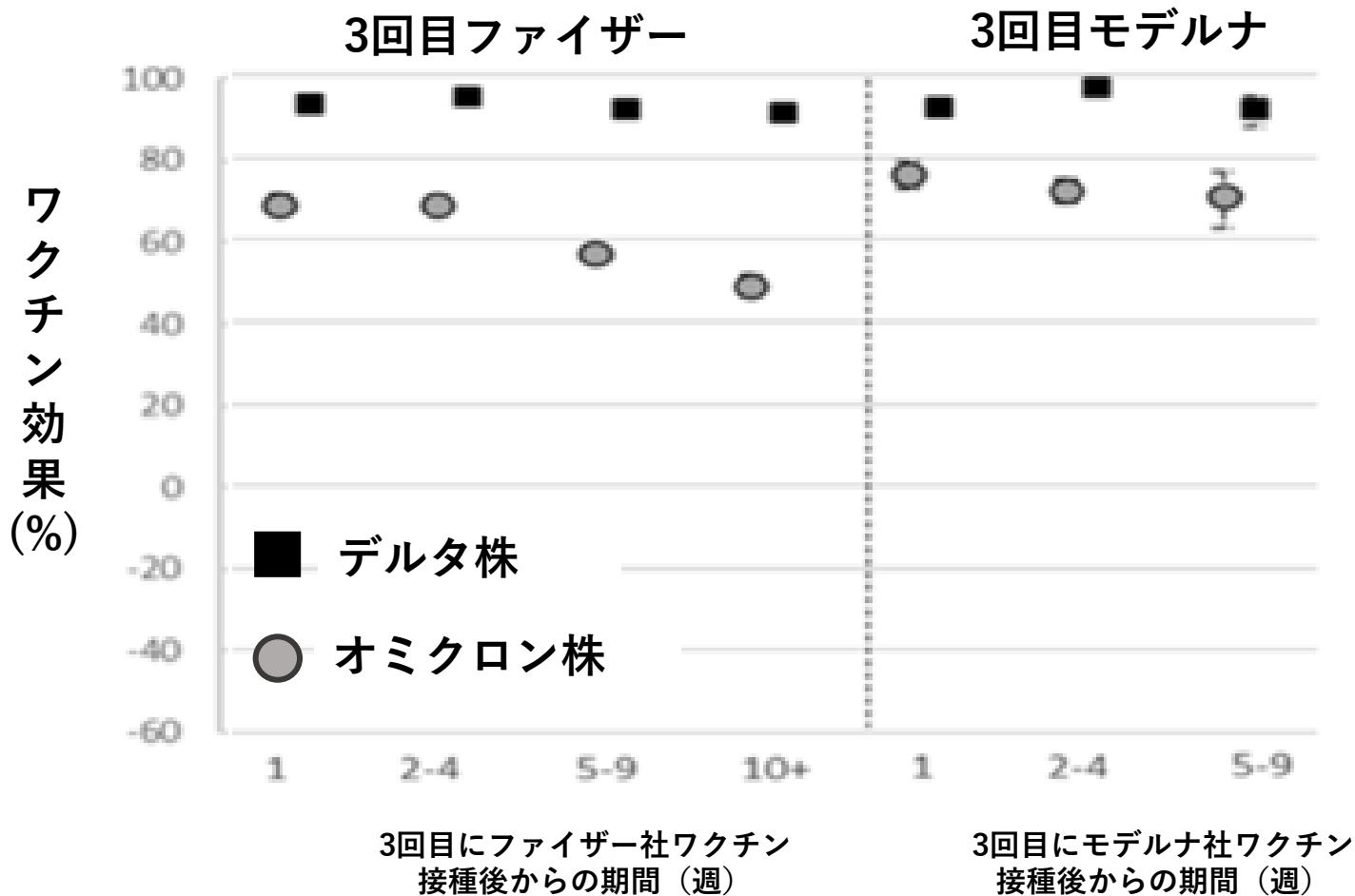
重症化を予防

デルタ株とオミクロン株に対するファイザー社ワクチン (2回接種後) の効果 (症状のある感染予防)



- ファイザー社ワクチン（2回接種）はオミクロン株による症状のある感染を予防する効果があるが、その効果はデルタ株に対する効果に比べて劣る。
- さらにその予防効果はデルタ株への効果よりも速く減弱していく。

デルタ株とオミクロン株に対するファイザー社、モデルナ社 ワクチンの3回目接種の効果（症状のある感染予防）



- 3回目の接種によって症状の感染を予防する効果はファイザー社、モデルナ社のワクチン共に再度高まっている。
- ただし、ファイザー社ワクチンの効果は5週目以降に再度減弱傾向となる。
- その一方でモデルナ社ワクチンでは5週目以降も比較的效果が保たれるかもしれない（さらなるデータが待たれる）。

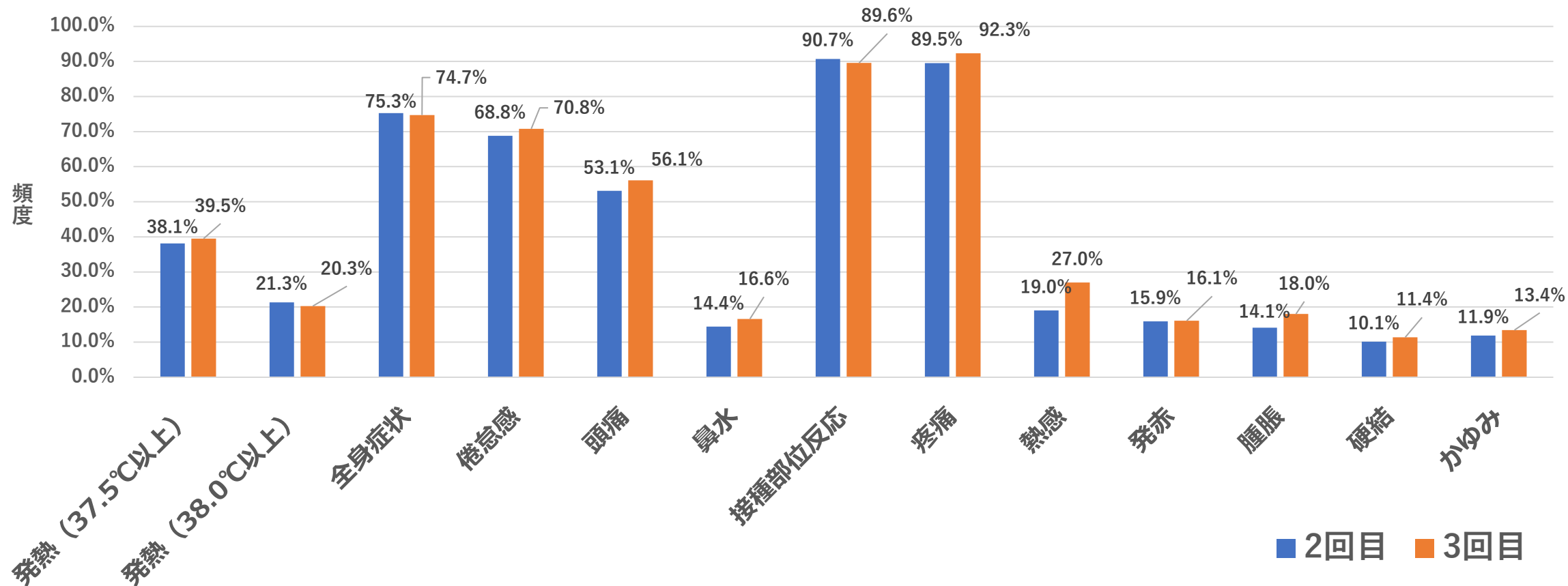
オミクロン株について今わかっていること まとめ

感染力	デルタ株よりも感染性はさらに高まっており、これまでにな い速度で感染は急拡大している
重症化リスク	デルタ株よりも低下している
ワクチン効果	デルタ株に対する発症予防効果よりも低下しているが、3回 目接種によって効果が高まることが期待される。また、重症 化の予防効果も期待される。
医療体制への影響	感染者数が増えると（重症化リスクが少なくても）重症化す る患者数も増えるため、爆発的な感染拡大が起きた際には大 きな影響を受ける

3回目ワクチン接種（追加接種）の副反応について

ファイザーワクチンの副反応：2回目と3回目の比較

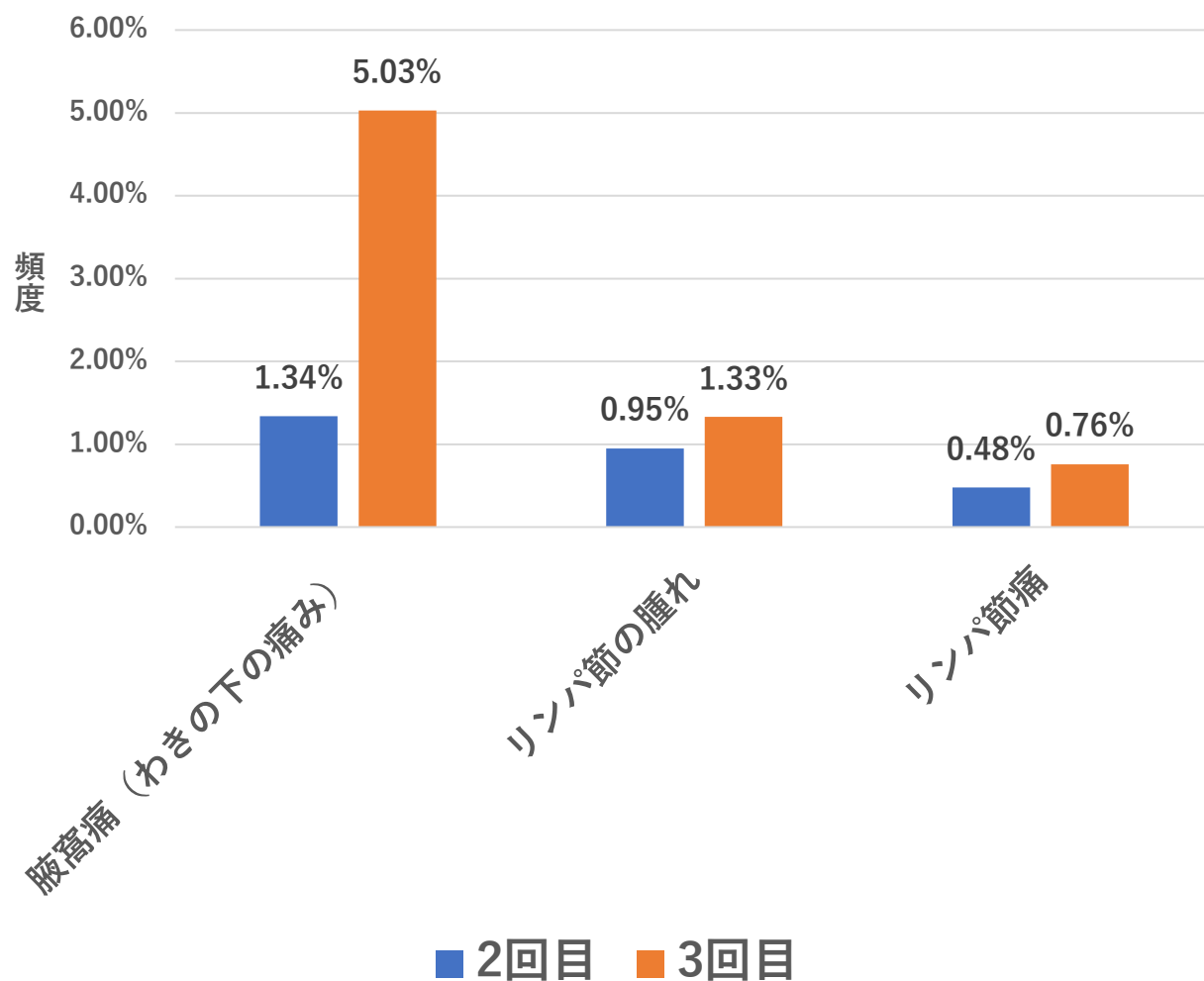
(国内の医療従事者におけるデータ)



1回目・2回目接種時にファイザー社ワクチン、3回目にファイザー社ワクチンを追加接種したところ、接種から1週間後までの副反応の発現状況は2回目接種後と概ね類似していたと報告されています。

順天堂大学 コロナワクチン研究事務局. ファイザー社ワクチン初回接種者に対するファイザー社ワクチン3回目接種後の中間報告 (2021/12/24) を基に作成. <https://www.mhlw.go.jp/content/10601000/000872662.pdf>

ファイザーワクチンの副反応：2回目と3回目の比較 (国内の医療従事者におけるデータ)



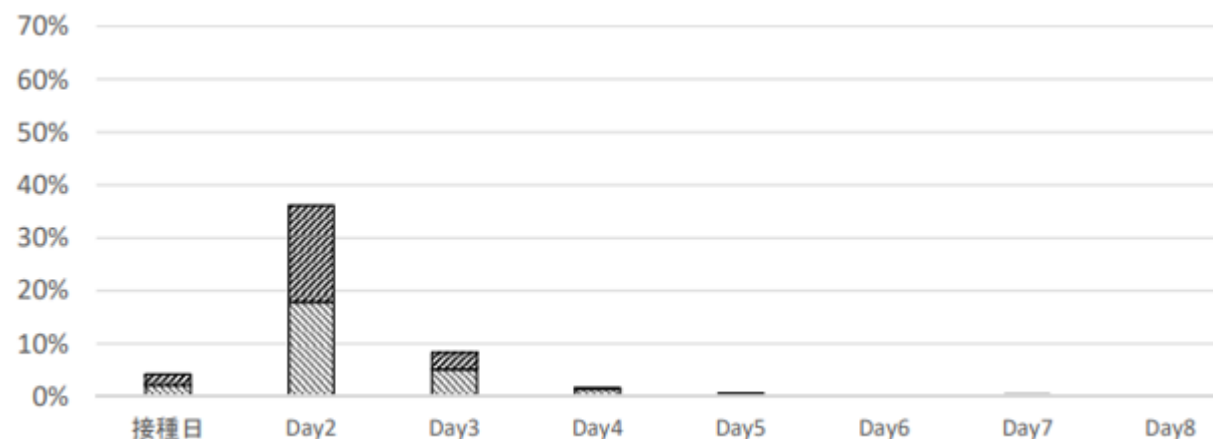
- ただし、腋窩痛（わきの下の痛み）、リンパ節の腫れ、及びリンパ節痛については、3回目接種後の方が2回目接種後と比較して、その発現頻度は高い傾向が見られました。
- 米国からの報告では3回目接種後のリンパ節の腫れの発現頻度はファイザー社ワクチンで5%程度、モデルナ社ワクチンで20%とモデルナ社ワクチンで高いことが報告されています。
- ワクチン接種後のリンパ節の腫れ等については、ファイザー社からの報告によると、米国で実施された追加接種に関する臨床試験において、ほとんどの場合が軽度であり、発現後短期間で症状が治まっていることが確認されています。

順天堂大学 コロナワクチン研究事務局. ファイザー社ワクチン初回接種者に対するファイザー社ワクチン3回目接種後の中間報告. 2021/12/24. <https://www.mhlw.go.jp/content/10601000/000872662.pdf>

厚生労働省. 新型コロナワクチンQ & A より <https://www.cov19-vaccine.mhlw.go.jp/qa/0101.html>

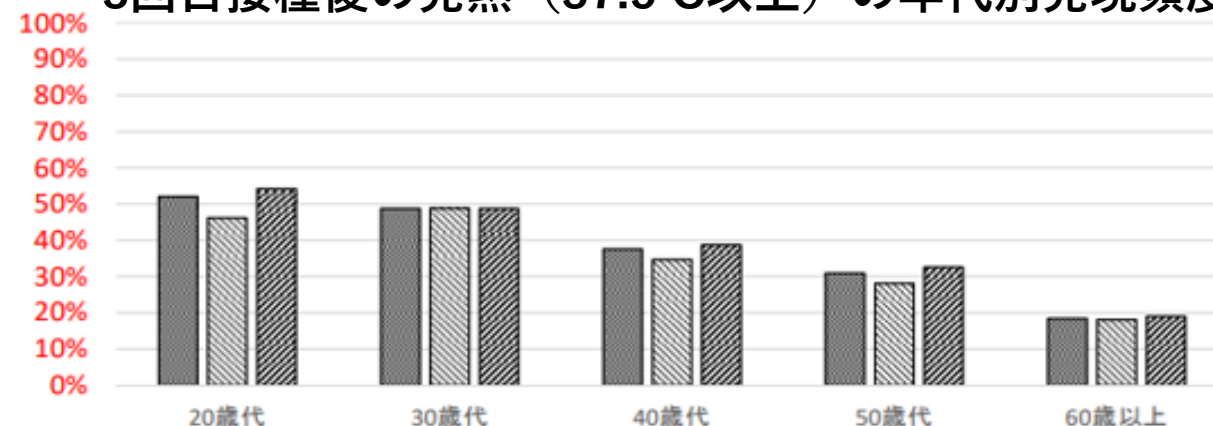
ファイザーワクチンの3回目接種後の副反応の経過と年代別発生頻度 (国内の医療従事者におけるデータ)

3回目接種後の発熱（37.5℃以上）の発現頻度



- 3回目接種後の発熱（倦怠感、頭痛といった全身症状）は接種の翌日（Day2）に頻度が最も高くなり、その後速やかに頻度が減少しました（2回目接種後の経過と同じ）。

3回目接種後の発熱（37.5℃以上）の年代別発現頻度

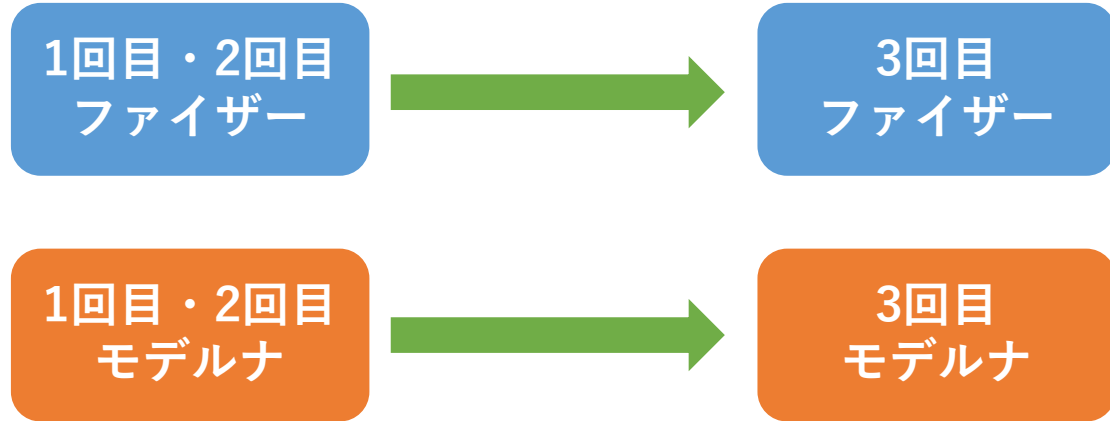


- 3回目接種後の発熱の頻度は若い年代程高くなる傾向がみられました（2回目接種後の経過と同じ）。
- 接種部位の症状の頻度は年代による大きな変化はみられませんでした。

追加（3回目）接種で使用するワクチンについて

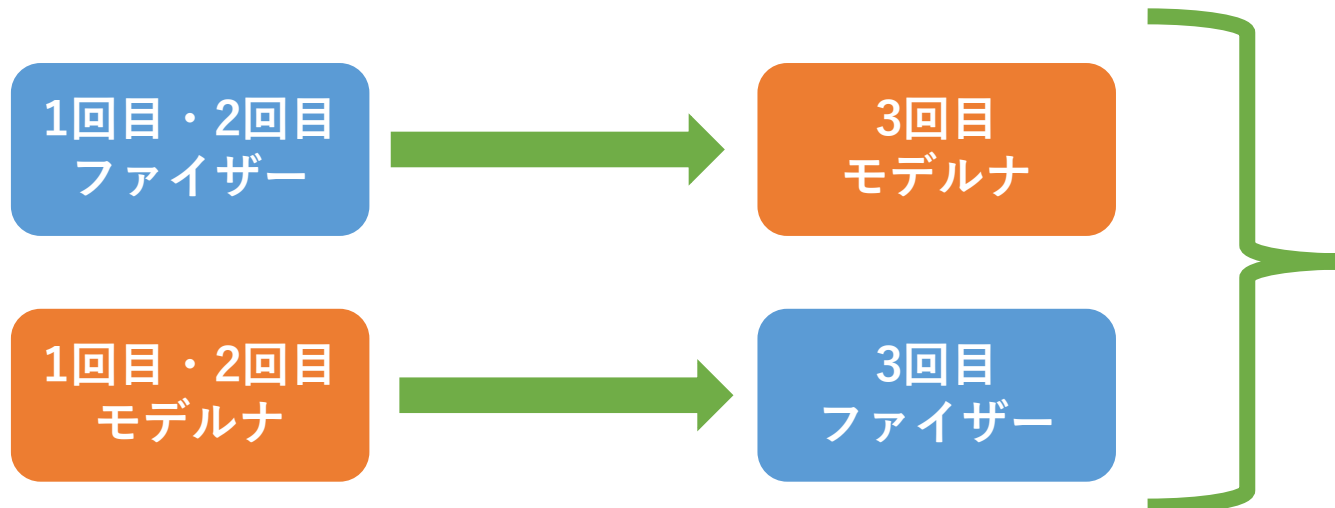
- 国内で3回目接種に用いられるワクチンはmRNAワクチンでファイザー社かモデルナ社ワクチンのいずれかになります。
- 十日町市の場合、取り扱いの違いなどを防ぐため1つの会場で同じ時間帯に扱うワクチンは1種類であり、接種当日に会場でワクチンの種類（ファイザー/モデルナ）を選択することはできません。
- **ファイザー社ワクチン**の場合、3回目に用いる量は1回目・2回目と同量
- **モデルナ社ワクチン**の場合、3回目接種は50 μ gで、1回目・2回目の半量
 - そのため、2回目接種後と比較して、発熱や疲労などの接種後の全身症状が少ないことが報告されています（リンパ節の腫れは2回目よりも3回目の方が多くみられる）。

初回接種（1回目・2回目）と追加接種（3回目）の ワクチンの組み合わせについて



- 左に示す4つのパターン、どれも国内で認められています。
- ここに示す他に、初回にアストラゼネカのワクチンを接種した方も、追加接種ではファイザーかモデルナのワクチンを接種します。

交互相接種



- 初回接種（1回目・2回目）と追加接種（3回目）に異なるワクチンを接種すること。
- 交互相接種によって新型コロナウイルスに対する抗体価が十分上昇することが報告されています。
- また、交互相接種を行うことによる、特別な副反応や安全面での懸念は報告されていません。

今必要な対応と備え

オミクロン株による感染が新潟県内で急速な勢いで拡大しており、その波が当地域にも押し寄せようとしています。



BRACE FOR IMPACT

衝撃に備えて下さい

改めて施設の水際対策を徹底！

- 改めて他のスタッフと危機感を共有し、感染リスクの高い行動を控える。
 - まん延防止等重点措置の適用に伴い、県からも不要不急の県外との往来を極力控えるように要請が出されます。
- **少しでも風邪の症状・体調不良がある場合は必ず、絶対に、何が何でも休んで受診し検査を受ける。勤務中に発症した場合も即帰り、受診する。**
 - 症状消失後2日間は出勤、外出を控える（県からのお願い）。
- 同居する家族に風邪の症状がある場合、その家族を受診させ、検査を受けてもらう。
- 利用者と利用者の家族の症状も必ず確認！
- 県の無料検査などを用いて感染リスクの高い行動の後などは症状がなくても、検査を受ける。

県民の皆様へのお願い

基本的な感染防止対策

手洗い・手指の消毒 「3密」の回避 マスクの着用 を引き続き徹底

- **発熱やのどの痛み、せきなどの症状のある方**は、
(症状消失後も2日は×)
出勤、登校、不要不急の外出を控えてください
- **ハイリスク**を伴う行動の前後※には**検査**を受けてください
※県外との往来、イベント、大人数での会食・飲み会など

新潟県ホームページ・新型コロナウイルス感染症についてより

新潟県無料検査について (ワクチン・検査パッケージ)

検査対象者

次のいずれかに該当する方が対象となります

(1) ワクチン・検査パッケージ等定着促進事業

イベント参加などで事業者等からワクチン接種証明や検査結果陰性の確認を求められている次に掲げる無症状の方

- ・基礎疾患など健康上の理由によりワクチン接種を受けられない方
- ・12歳未満の子ども

(2) 感染拡大傾向時の一般検査事業

感染不安を感じる県内在住の方（ワクチン接種歴の有無は問いません）

※有症状の方は、これまでと同様、かかりつけ医や新潟県新型コロナ受診・相談センターにご相談ください。

開設期間

令和3年12月29日（水曜日）～令和4年3月31日（木曜日）まで

感染不安を感じる県内在住の方に対しては令和4年1月31日までの予定

新潟県無料検査について (ワクチン・検査パッケージ)

検査会場（予約要）

	新潟会場	長岡会場
設置場所	新潟市中央区花園1-1-14 「にいがたPCR検査センター」	長岡市台町2-8-35 ホテルニューオータニ長岡 ショッピングアーケード パティオ内1階
受付時間	9時00分～16時00分 (9時00分～11時30分、12時30分～16時00分)	9時00分～16時30分 (9時00分～11時30分、12時30分～16時30分)
ホームページ	https://vtp-niigata.com/ <外部リンク>	https://nagaoka-vtp.com/ <外部リンク>

	三条会場	上越会場
設置場所	三条市須頃1-17 メッセピア 三条市須頃1-20 リサーチコア ※日によって会場が異なります。	上越市藤野新田175-1 上越市観光物産センター 2F ※専用の入口をご利用ください。
受付時間	9時00分～16時00分 (9時00分～11時30分、12時30分～16時00分)	9時30分～17時30分 (定休日：月曜日 ※月曜日が祝日の場合は翌日)
ホームページ	https://sanjo-vtp.com/ <外部リンク>	https://covid-kensa.com/joetsu.html <外部リンク> ※抗原定性検査も受付が可能です。

十日町市市内の民間薬局

PCR 抗原
検査 検査

十日町市	ウエルシア薬局 十日町住吉店	十日町市高田町4-156-2	025-750-6133	●月～金 9:00～14:00、 15:00～18:00 ●土・日・祝 休業	○	○
	わかば薬局袋町店 (令和4年1月12日～)	十日町市高田町1-212	0257-50-1385	●月・火・木・金 12:30～13:30 ●水・土・日・祝 休業	×	○
	松之山薬局本店 (令和4年1月12日～)	十日町市松之山1600	025-584-7004	●月～金 9:00～17:00 ●土・日・祝 休業	×	○

新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針(抄)(令和3年11月19日(令和4年1月7日変更)、新型コロナウイルス感染症対策本部決定)

- これらの区域に指定された特定都道府県等(※)は、集中的実施計画を策定し、感染多数地域の高齢者施設等の従業者等に対する検査の頻回実施を行う。

(※) 緊急事態措置区域やまん延防止等重点措置区域に指定された都道府県等
(令和4年1月7日にまん延防止等重点措置区域として公示された都道府県は、広島県、山口県、沖縄県)

計画の策定等(令和4年1月7日事務連絡)

【対象地域】

- ・ 緊急事態措置区域又はまん延防止等重点措置区域(以下「措置区域」という。)である都道府県並びに措置区域に定められた区域のある保健所設置市及び特別区。

【実施方法】

- ・ 対象施設は、高齢者施設、障害者施設、医療機関、小学校・保育所等。
- ・ 高齢者施設等の従事者は必ず対象とした上で、新規入所者等も対象とすることが可能。
- ・ 頻度は、できる限り週に1回程度(それが困難な場合であっても、少なくとも2週間に1回程度)は実施するよう要請。

【その他】

- ・ 措置区域に指定されていない都道府県等であっても、地域の感染状況を踏まえ、自主的に計画を策定することが可能。



措置区域に指定された都道府県等において対応

計画に基づく検査の実施

- ・ 措置区域の指定の公示日から3営業日以内に計画を策定し、厚生労働省に提出。
- ・ 措置期間の全てを計画の実施期間として速やかに開始。今回は、令和4年1月9日から1月31日までが措置期間。
- ・ 高齢者施設等の従事者等に対する検査の実績を厚生労働省に毎週報告。

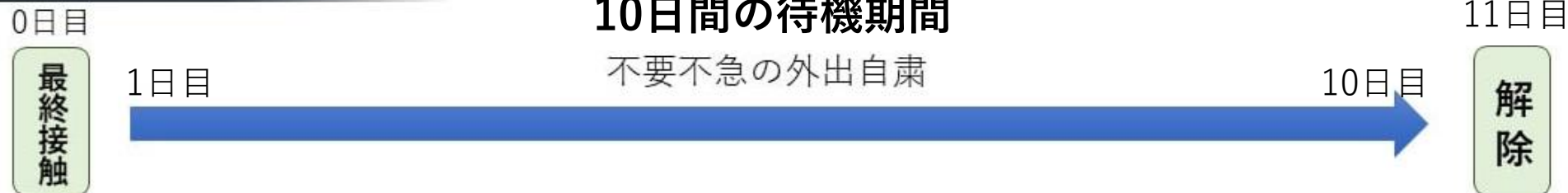
事業所内で複数の感染者や濃厚接触者が発生することを想定し、これまで以上にBCPを考える必要がある！！

- **BCP (Business continuity planning : 事業継続計画)**

- 施設内で職員間で感染者・濃厚接触者を多数作らないために
 - シフトの工夫
 - 昼食休憩の工夫（異なるユニットやエリアに従事する職員が一度に休憩室などで交わらないようにする）
 - マスクを外しての会話などがないように改めて注意喚起を
- 感染者が発生した時の準備
 - 個人防護具の着脱を改めて確認
 - 地域の入院病床が逼迫した場合、入居施設内で感染者のケアを継続する可能性がある

濃厚接触者の観察期間の考え方（2022年1月15日時点）

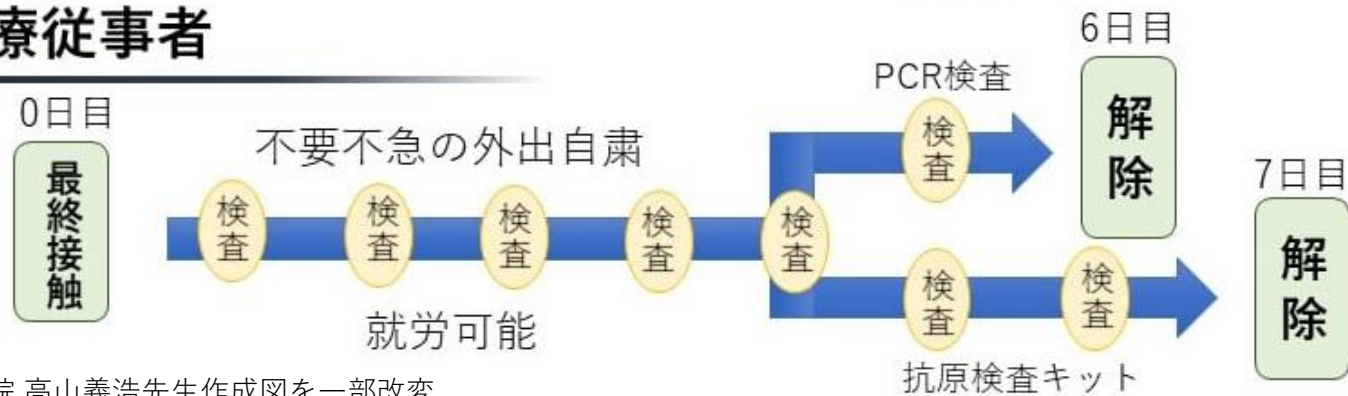
すべての濃厚接触者



社会機能維持者



医療従事者



- 社会機能の維持のため、10日を待たず業務に従事させるかは、自治体の判断によるものであり、以下の条件を満たす必要がある。
- 陽性者との最終接触日から6日目のPCR又は抗原定量検査で陰性を確認する。又は、6日目と7日目に抗原定性検査キットで陰性を確認する。
- 検査方法はPCR又は抗原定量検査が望ましく、やむをえない場合のみ、抗原定性検査を選択する。
- 抗原検査キットは薬事承認されたものを必ず用いる。
- 医療従事者は6日目未満でも毎日検査を行い陰性を確認することで従事することが許される。
- 検査費用は事業者の費用負担（自費検査）
- 10日目までは当該業務への従事以外の不要不急の外出はできる限り控え、通勤時の公共交通機関の利用をできる限り避けるよう説明する。

沖縄県立中部病院 高山義浩先生作成図を一部改変。

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部. 新型コロナウイルス感染症の感染急拡大が確認された場合の対応について. 令和4年1月5日. 令和4年1月14日一部改正。

抗原検査キットは国によって承認された「体外診断用医薬品」を使用する。



新型コロナウイルスの抗原検査キットは「体外診断用医薬品」を選んでください！

「研究用」として市販されている抗原検査キットは、国が承認した「体外診断用医薬品」ではなく、性能等が確認されたものではありません。また、「研究用」は、新型コロナウイルス感染の有無を調べることを目的としているものではありません。

「研究用」については、あたかも国が承認したものであるかのような表示をしていた事業者に対し、景品表示法に基づく行政指導がされた例もあります。

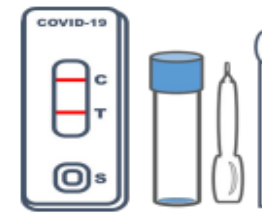
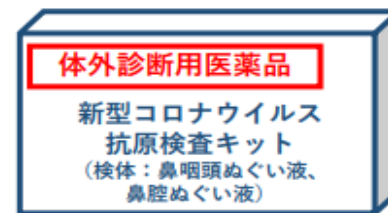
新型コロナウイルスの感染が疑われる場合には、受診相談センター又は医療機関に相談してください。



国が承認した「体外診断用医薬品」かどうかをよく確認してから購入しましょう！

国が承認した医療用の抗原検査キットは、

- **【体外診断用医薬品】**と表示されています。
- 購入を希望する際は、**取扱い薬局の薬剤師に相談**してください。



※体外診断用医薬品によるセルフチェックを行った場合であっても診断にはなりませんので、留意してください。（診断には医療機関への受診が必要です。）

マスクに関するCDC（米国疾病予防管理センター）の 新しい推奨（2022年1月14日発表）

以下の様な状況では高性能マスク（フィルター性能が高く顔に密着するタイプのマスク）の着用も検討される

- 感染者のケアを行う際
- 重症化リスクとなる基礎疾患を持っている方
- 不特定多数の人との接触を伴う仕事に従事する方（バスの運転手やスーパーなど）
- 飛行機、バス、電車などの公共交通機関（特に密集の中に長時間いる）を利用する時
- ソーシャルディスタンスの確保が困難な場所
- ワクチンの接種を受けていない方

高性能マスク

N95（米国規格（米国労働安全研究所の規格）の基準を満たしたマスク）

- ヘッドループ式で顔にしっかりと密着する
- 医療現場で空気感染の予防目的に用いられるマスク

KN95（中国規格の基準を満たしたマスク）

KF94（韓国規格の基準を満たしたマスク）

- 耳にゴムをかけるタイプで、N95に比べ着用時の圧迫感が少ない
- 一般で広く使われている

※95や94といった数字は微粒子を95（94）％以上捕集することを意味する

※どのようなマスクを選択するにしても、口と鼻が覆われ、顔にしっかりとフィットしていることが重要



AXEL アズワンより



PayPayモールより



ASKULより

最後に

パンデミックからエンデミックへ

パンデミック

- 世界的流行（複数の国や大陸に拡散・同時流行した状態）
- WHOは2020年3月11日に新型コロナウイルス感染症をパンデミックと宣言した

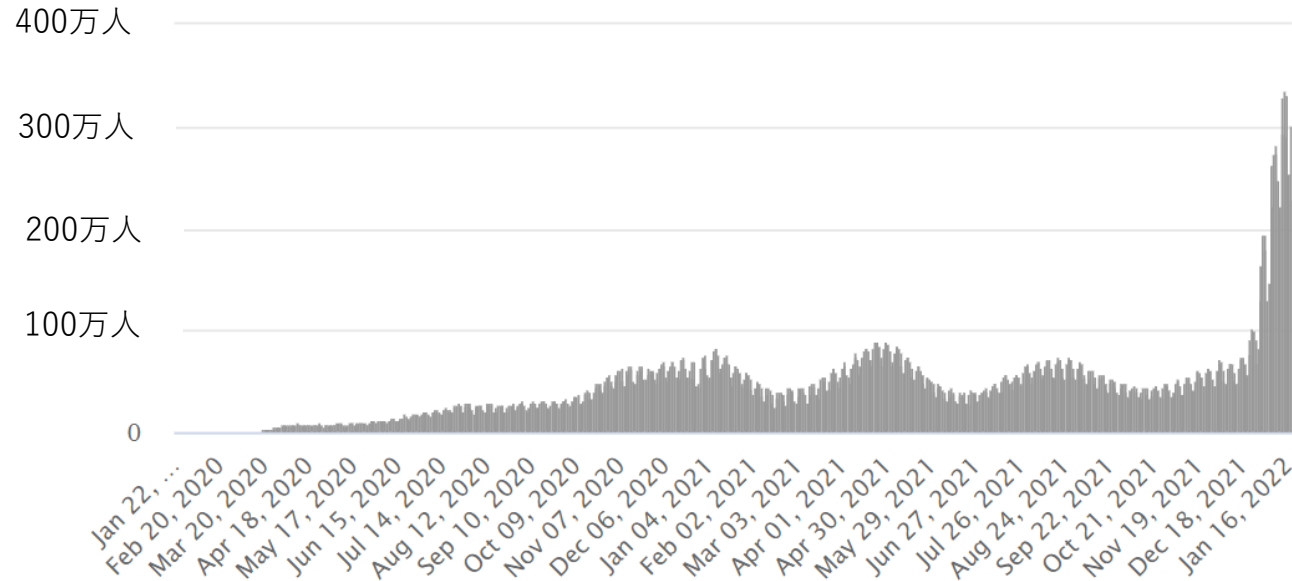
エンデミック

- 感染症が特定の地域に一定の割合で発生する場合や、季節性に繰り返し流行する場合
- ウイルスが引き続き存在するが、社会機能に支障をきたさないレベルで存在すること（Drファウチ）

新型コロナがエンデミックとなるためには？

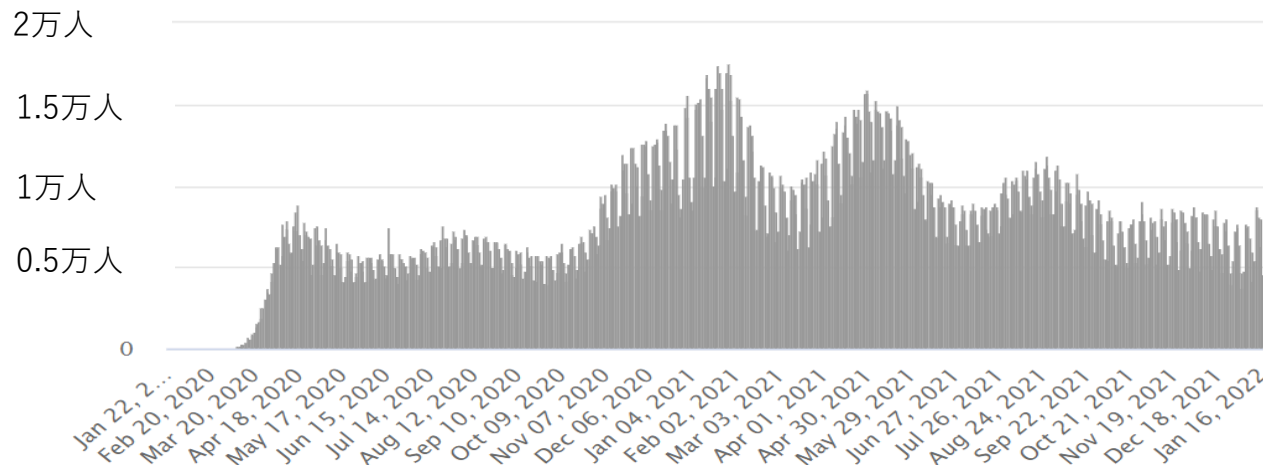
- 死亡・重症化リスクが下がる
- ワクチンや治療薬が広く普及する
- 特定の地域における感染者数の増加に医療体制が対応できるようになる

世界の1日あたりの新規感染者数



- 全世界の1日あたりの新規感染者数はこれまでの波の中でもっとも多くなっている。
- ただし、死者数は波を重ねるごとに減少傾向を示している。
- ワクチンによる効果、ウイルスの病原性の低下、治療薬の開発、治療戦略の確立などが要因として考えられる。
- ウィズコロナへ着実に歩みを進めていると言えるのでは？

世界の1日あたりの死者数



今冬の第6波を地域一丸となって乗り越えましょう！