～新型コロナウイルスについて～　　ＮＯ ５

Ｒ２．４．２４

濃厚接触者の定義が変更になりました。

	旧	新
濃厚接触基準	発症以降	発症日の2日前
濃厚接触	感染予防策をとらずに感染者と２ｍ以内の距離で会話など。	感染予防策をとらずに感染者と１ｍ以内で１５分以上の接触。

「マスクなどの感染予防策をしないで、接触した人のうち、患者が発症した日の２日前から、目安１ｍ以内に１５分以上接触した人」と変更になりました。

感染力が高い状態は、症状が表れる２～３日前に始まり０．７日前にピークに達すると推測されました。

事例１　富山市の小学校で5人感染（登校は始業式の1日のみ）

児童1名家族内感染　→　児童3名、職員1名感染　｝児童は発症したが無症状。

５人中４名が発熱なし（無症状）1名発熱あり（職員）｝教員のみ発熱の症状有。

＊学校は、感染しやすいため感染予防対策が重要。

事例２　慶応大学病院でのPCR検査結果（今月１３～１９日）

新型コロナウイルス感染者以外で治療で手術や入院する予定の患者（検査対象者）

６７人中が４人が無症状での陽性であった。検査全体の約６％

↓　地域での感染状況を反映している可能性がある。

＊勝浦中で考えると、３００名中約１８名が無症状の陽性者となる。東京都と感染率が違うと考え、３％としても約９名が無症状の陽性者となる。

事例３　埼玉県　５０代男性自宅待機で死亡。

陽性者と診断されるが、受け入れる病院がなく自宅待機。

保健所から毎日の電話連絡あり。症状が悪化したため入院予定だった。

＊軽症と診断されても急変する可能性がある。

事例４　路上や自宅で倒れ、亡くなってから検査をしたところ陽性だったというケースが全国で数十件報告されている。

＊PCR検査がすぐに実施されていない状況のため、死亡者数は？