

# COVID-19症例の手術室での管理

ICUや隔離病棟からの患者  
(患者搬送に30分与える)  
病棟/ICU看護師にセキュリティを起動させる

## 準備段階

**管理看護師**

チームを起動

↓

スタッフを配備し薬剤の鍵を渡す

↓

手術室マネージャーに以下の物品の入ったポーチを渡す

- 携帯電話
- PPE棚の鍵
- カードアクセス

**手術室runner**

感染管理タグをドアにつける  
廊下のドアを閉める

↓

PPEトrolleyに物品を乗せる

↓

消毒薬ボトルを満たす

↓

カードアクセスドアを開けて術前の患者を待つ

**手術室看護師**

PPEと/または動力付き空気浄化呼吸器 (PAPR)を完全装備する

↓

手術室を準備する

↓

直接介助看護師が手洗いし、機械台を準備する

↓

外回り看護師が追加消耗品、器械をRunnerに渡す  
(患者が入室する前に)

↓

移送後前室に患者用トrolleyを置く

**麻酔科医  
麻酔看護師**

看護師はPAPRが正常に作動していることを確かめる

↓

完全にPPE、PAPRを装備する

↓

必要な消耗品、薬剤、新しいペンを注射・挿管用トrolleyから持ち出す (導入室にて)

↓

薬剤トレイと気道確保用物品を専用トrolleyに置く

**手術室技師**

PPE完全装備し手術室を準備する

↓

患者の体位取りを補助する

どうしても必要な場合を除き導入・準備室に入らない

## 手術中

要望された物品を前室のトrolleyに置く

手術室内の使用していない消耗品/薬剤は**廃棄しなければならない**

← 手術室runnerに必要物品があれば依頼する。前室から依頼物品を受け取る。 →

患者トrolleyを拭く (特に手すり)

術後患者の移送を決められた出入り口を通して速やかに行う (患者はORで覚醒)

- 外回り看護師および手術室runnerは患者を隔離病棟に送る (退室30分前にセキュリティに連絡)
- 外回り看護師および麻酔科医は患者をICUへ搬送する (移送の30分前にセキュリティに連絡)

## 術後

**検体の取り扱い**

検体は二重に袋に入れる  
クーラーボックスに入れる  
(PCの下の戸棚にある)  
運ぶ人は移送の間手袋のみ装着する

- 調整薬剤が患者がORを出る前に調整する
- 使用したペンはすべて捨てる
- 麻酔器、パソコンの覆いはすべて取り替える

**消毒ガイドライン**

**Chlor-clean:** 床、備え付け器材、手術台、椅子の表面

**Virex 256:** PAPR

**Mikrozid:** コンピューター画面、医療機器

**アルコールワイプ:** ゴーグル

症例終了後の換気は**必要ない**

PPEとPAPRの取り外し

前室で外すもの: ガウン、手袋、帽子、足袋

前室の外で外すもの: N95, ゴーグル、帽子とPAPR

前室の外では**新しい帽子と手袋を着用**

## フォローアップ

手術室runnerからポーチを受け取る  
すべての器材が入っていることを確認

ポーチをNMインチャージ  
または管理看護師に渡す

- 手術器材セットを清潔サブライユニットへ直接送る
- 調整済み薬剤の鍵をインチャージ看護師へ返す
- 病棟看護師に電話で申し送りをする

使用済みPAPRを決められたトrolleyに適切な消毒のために返却  
PAPRバッテリー充電

サプライを補充し手術室を準備完了状態にする **すべてのスタッフは症例後シャワーを浴びる**