

I 前半 (朝野先生) への質問

<p>質問 1</p>	<p>【コロナウイルス検査について】 PCR 検査と、抗原検査をした時どちらかが陽性、もう一つは陰性となった場合、どちらを信頼したほうがいいのでしょうか。またワクチン接種した患者で偽陽性になることがあるのでしょうか。もしそうなるのであれば、陽性が出た上でコロナウイルス感染をしているという判断をどのようにすればいいのでしょうか。 CT 画像では陰影が判断しにくい状況だった場合でお応えいただければと思います。</p>
<p>回答 1</p>	<p>PCR が陰性であれば、陰性の確率が高いと判断します。PCR を再検して確認します。ワクチンでは擬陽性にはなりませんので PCR 陽性なら感染と診断します。 ワクチン後の発熱はときに感染者のことがありますので、熱が2～3日続くようなら PCR が必要です。</p>
<p>質問 2</p>	<p>【新型コロナに罹患し治癒した方から新型コロナワクチンを打ったほうが良いかと相談された場合の対応について】 打つ必要があるのでしょうか</p>
<p>回答 2</p>	<p>打つべきとされています。ワクチンを打ったほうが、抗体価が上がるのが報告されています。また再感染の事例も報告されています。</p>
<p>質問 3</p>	<p>今 外来で PCR の検査をしています。その時に救急外来ですることもあり、ほかの患者さんがいる場合でも仕切りをして実施しています。それは良いのでしょうか。</p>
<p>回答 3</p>	<p>唾液の採取は問題ありません。エアロゾルは出ません。もし鼻咽腔検体を採取するときにはくしゃみが出る恐れがありますので、換気のよい他の時患者さんと離れた場所で行っていただくことが望ましいと思います。エアロゾルが発生する場合の対策としてです。</p>

II 後半 (馬場先生) への質問

<p>質問 1</p>	<p>酸素投与中に鼻出血をする患者様がおられますが、予防法など何か対策をされているのでしょうか</p>
<p>回答 1</p>	<p>まず、加湿不足ではないか確認します。日本呼吸ケア・リハビリテーション学会 (酸素療法マニュアル) では、3L/分までは加湿は不要とされています。他の文献によっては4L/分までは不要とする文献もあるので、総合的に考えてから加湿を使用します。鼻カニューレで鼻出血をきたす場合は、酸素療法のデバイスの変更を検討します。現在は、低流量でも酸素投与が可能なオープンフェイスマスクやオキシマスクなどがありますので、可能であればそのような製品に切り替えます。 鼻翼、鼻尖、鼻柱などが乾燥している場合は保湿を行います。 鼻腔内であれば耳鼻科医師に診察を依頼してください。</p>
<p>質問 2</p>	<p>閉鎖式吸引を交換する際の注意点はありますか。</p>
<p>回答 2</p>	<p>日本呼吸療法医学会と日本臨床工学技士会が協同で作成している「新型コロナウイルス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.3.0」に交換のポイントが記載されていますのでご確認ください。</p>