

感染急拡大 どうする

12/28
五種



新型コロナウイルスの感染急拡大の現状について、日本臨床検査医学会の新型コロナに関する委員長の柳原克紀長崎大学病院検査部長に聞きました。

(聞き手 中相寅一)

日本臨床検査医学会新型
コロナに関する委員長
長崎大学病院検査部長

柳原克紀さんに聞く

やなぎはら・かつのり 1965年長崎市生まれ。長崎大学医学部卒。米国ネブラスカ大学研究員を経て、2013年から長崎大学大学院教授（病態解析・診断学）、長崎大学病院検査部部長。日本臨床検査医学会理事・同学会新型コロナウィルスに関するアドホック委員会委員長。

――現在の感染状況の深刻さ、危険性をどう見て
いますか。

非常に心配です。感染者数が増えていくことだけでなく、基礎疾患のある人々や高齢者の感染が増えていました。若者に広がった感染

寄りの対応になると多くの人手など、いわゆる医療資源をすぐとられます。医療機関が手いっぱいになら、新しい患者に入れなくなる。保護・隔離のためのホテルなど療養施設もひつ迫し、感染して本当は保護

が、家庭内感染で広がっています。
若い人であれば、ホテルや自宅での療養で「おとなしくして」という指示が出て、それ以上はないのですが、高齢者や基礎疾患のある人が感染すると重い肺炎になります。そういうところからべき医療機関に入院す

が、家庭内感染で広がって

無症狀者発見へ検査拡充急務

・隔離するべき方が、市中 東京では1日の感染者がに残ってしまうことになる。また、検査が必要な人 26日に950人近くになり、もはや個人の感染対策も検査ができない今まで社 では限界です。新しい対策

会生活を送るひと、新たな感染源になります。PCR検査の拡充もその一つです。

感染が爆発的に急拡大する、いわゆるオーバーシュートと検査で高い上げ、対市中の無症状感染者を引き出す

一ノ瀬：なる可能性が高くな 症状としてSARSが急務で
ります。これをとても懸念す。私は、初期の段階から
してます。

そうなれば一般的の医療、感染者の早期発見をと主張
心筋梗塞や緊急手術もでき
なくなります。本当に癲病の遅れが市中感染の爆発的
な際だと思います。
重症者や死者を減らすこ
ります。

とは当然ですが、感染者を初期の頃から行われてき

減らす対策を強化する」と
がどうしても必要です。——団 対策だけでは不十分で
たクラスター（感染者集

すでに市中に広がっているので、無症状者も検査することで、感染が加速度的に拡大する可能性がある中でPCR検査の拡大が重要です。

דעתם (ב) ענין

1428
香港

柳原教授に聞く つづき

一検査拡大のポイント
は。
常に拡大しているところでは、介護・医療機関な

一検査拡大のポイント
は。
まず感染が拡大していく地域を網を張る検査が必要です。網を張るとたくさんの検査を一気にやることになるので、検査の精度管理をしっかりやり、また陽性者の保護・隔離をどうするのかを決めておいた方が重要です。
また共産党も強調してます。
常に拡大しているところでは、介護・医療機関などリスクのある方（高齢者、基礎疾患のある人）に接する職業の方には徹底すべきです。特に老人保健施設などは、ひとたび感染者が出ると大変なことになるので、職員や入所時の方も含め、積極的な検査をすることが大変有意義だと考えます。

私も東京iCDC（感染症対策センター）のメンバーですが、例えば東京の世田谷区では、福祉施設への積極検査で無症候者を発見することができました。東京のように感染が非

感染拡大地域に網張る

状感染者を早期に発見して施設内感染を食い止め実例があり、教訓的です。

避けられない。スキがあるとしても、田に見きれない市中感染がどんどん広がるものですから単純に責められません。

個人的に知り得た情報では、一部の非常に安価な検査は精度に問題があり、陽性を少しこぼしている可能性があります。

特別の基礎疾患もなく、本当に元気だった方が一晩で急変するということは現実にあります。

市中感染が拡大 データを見ると、感染
—医療機関や老人施設、障害者施設では必
し「感染してい
た人を「感染してい
る」と思って診療、介護
死で感染防御対策をし
した看護師などへの感染
ているのに、各地でク
はまずありません。感染

そこで「陰性」と思つて普通に活動してしまつたのは難しく、とりあえずと感染拡大の危険があります。国が検査精度のレベルを監督する必要があります。

無症状の人を入院させるのは難しく、どちらかと云ふことは致し方ありませんが、急速に悪くなる可能性があると云ふことを認識してお

医や救急のスタッフなど
若い方では感染しても
症状はなく、どうしても
スキが生まれます。わず
かでもスキがあるとそ
からウイルスを持ち込ま
ます。
若い方では感染しても
です。救急の方には余裕
ありません。
だからこそ、老人施設
や医療機関への定期的な
PCR全員検査を実施

また、民間検査で陽性と判定された人が保健所や医療機関に行く保証がないため、そこをコントロールする仕組みをつくる必要があります。メカニズムはまだ解明さ
く必要があります。看護師が健康チェックし、状況変化に応じて連絡を取り合ふ仕組みをつくるべきで
す。無症状から急変する

無症状から急変

—無症状感染者の状態
が急変し、死亡すると
いう事例も出ていま
す。これが何を意味するか
は、一般的の人も知って
おいていただきたい。