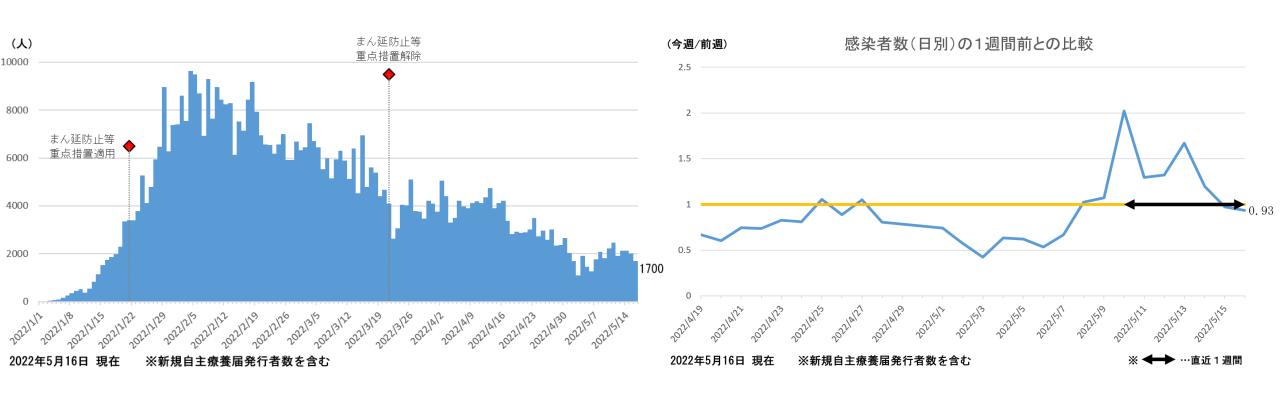


## 最近の患者発生動向

神奈川県 医療危機対策本部室 令和4年5月18日 神奈川県病院協会 新型コロナウイルス対策会議

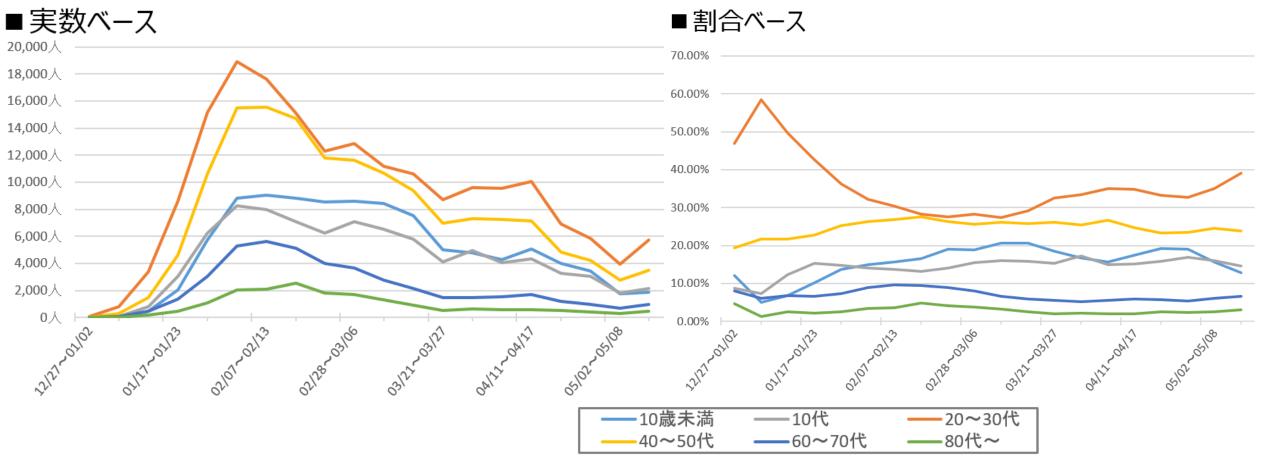
## 新規感染者の推移





## 年代別感染者の推移(週別)

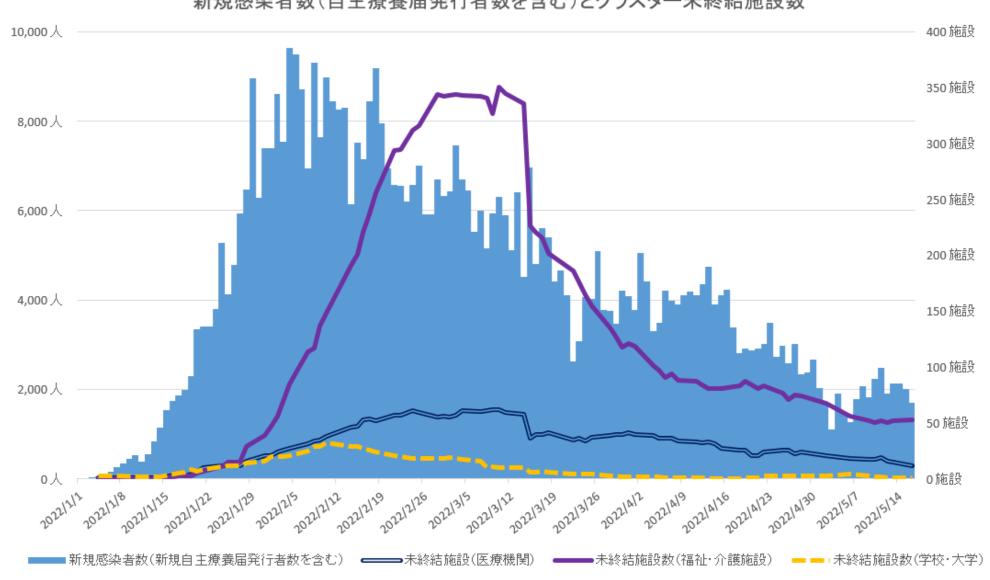




## 新規陽性患者数とクラスター未終結施設数

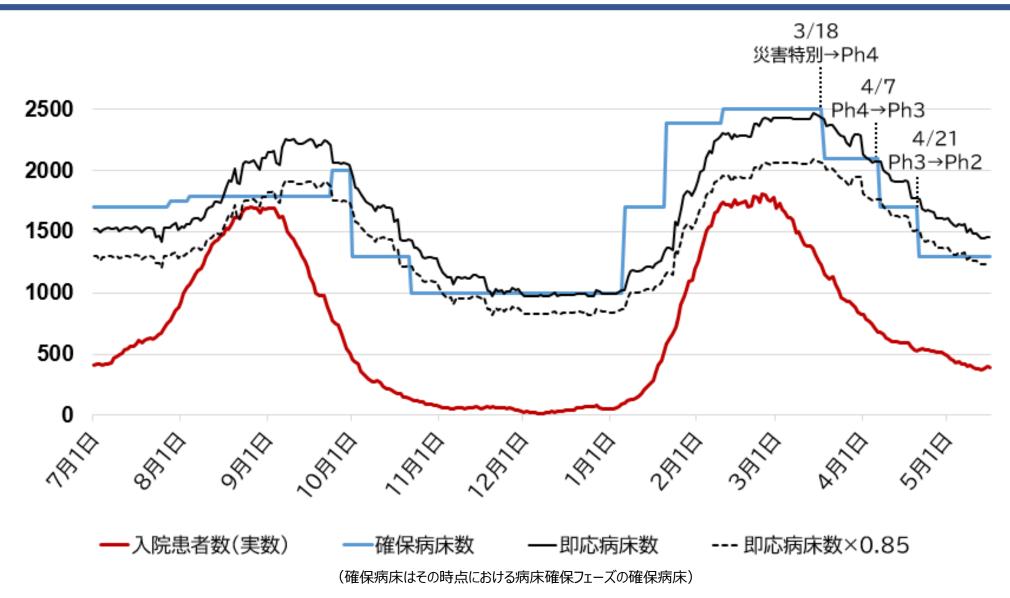


### 新規感染者数(自主療養届発行者数を含む)とクラスター未終結施設数



## 病床と入院者数の推移





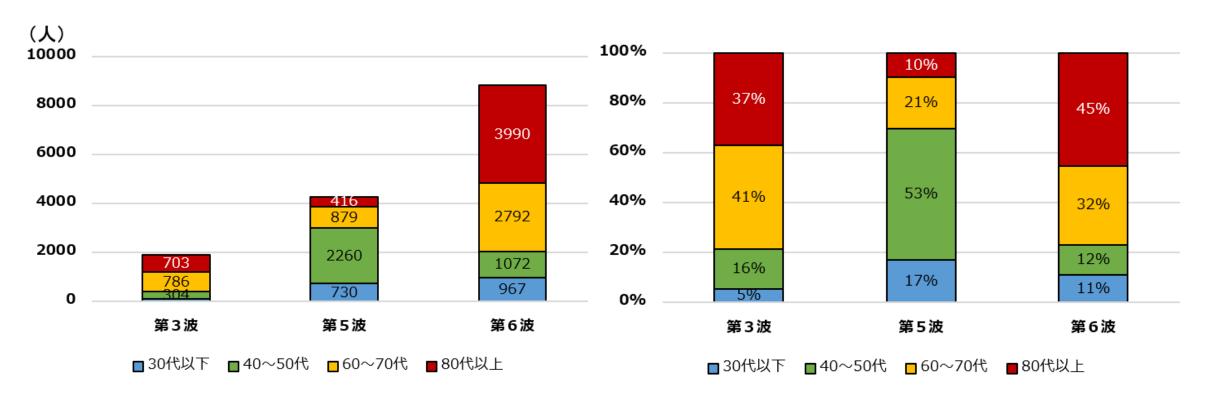


# 高齢者施設における今後の医療支援の強化

神奈川県健康医療局医療危機対策本部室 2022.5.18 県病院協会主催コロナ対策会議

## 新規入院者の年代別割合の推移 神奈川県



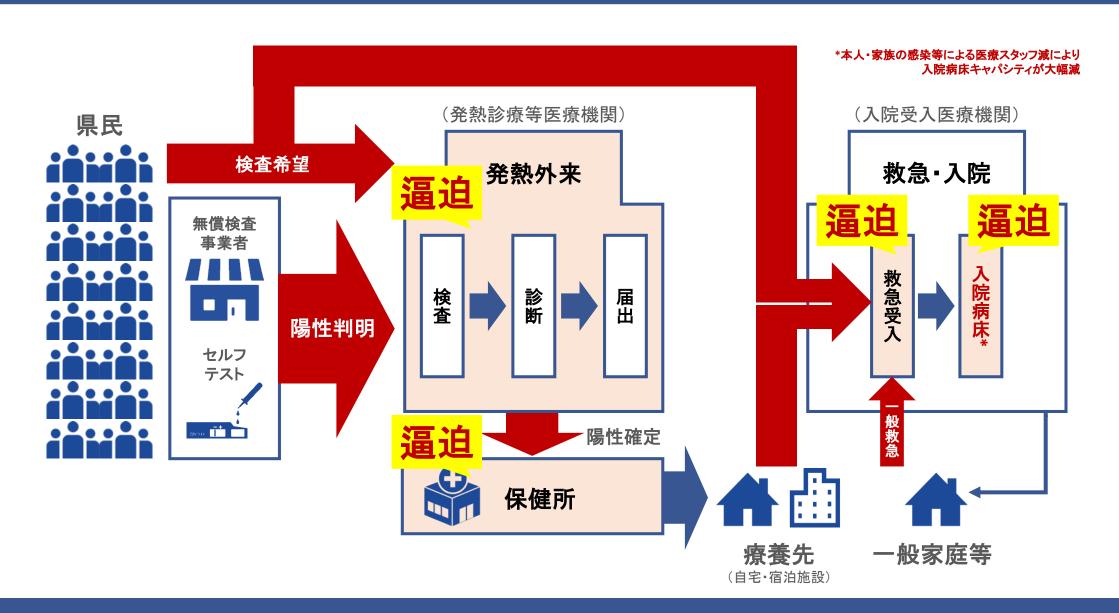




オミクロン株主体の第6波では、60代以上の高齢者の重症化が特に深刻

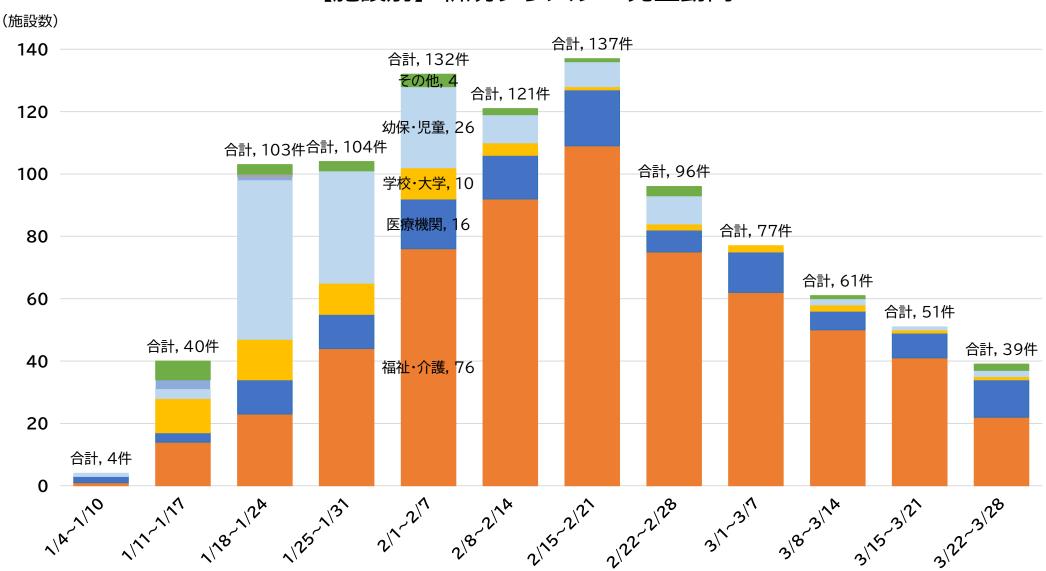
## 第6波の保健・医療体制逼迫の構図





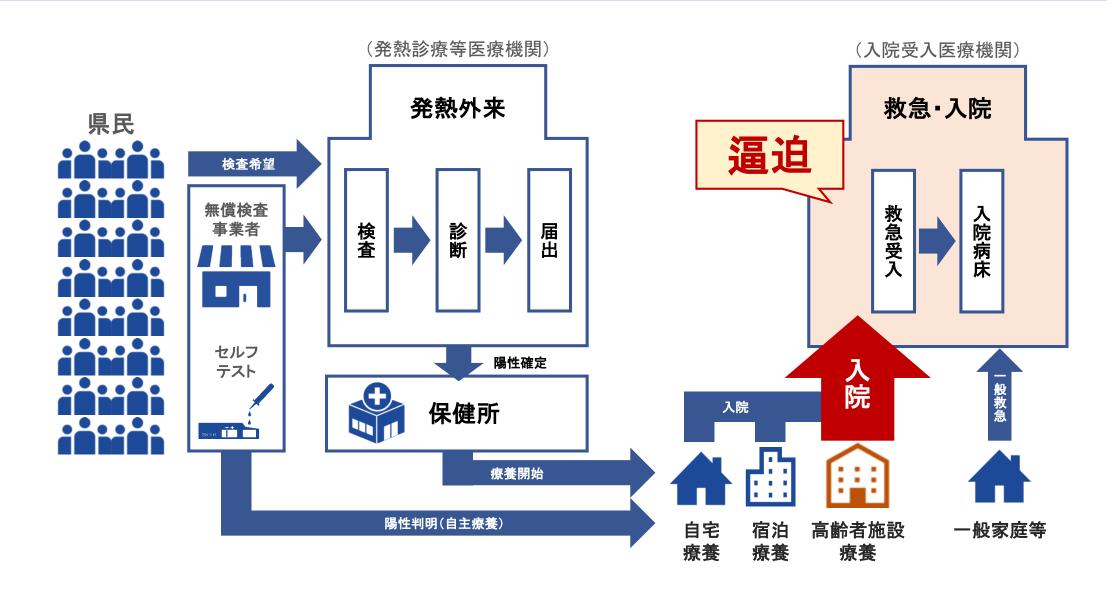
## 高齢者施設のクラスターの負荷が大きい

## 【施設別】新規クラスター発生動向



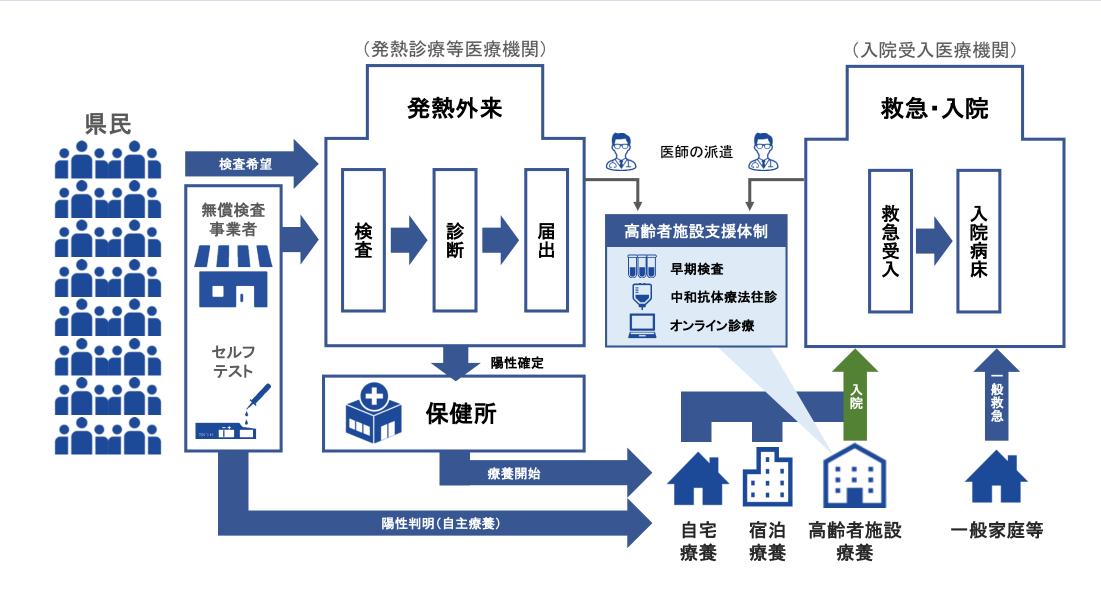
## 第7波で予想される医療体制逼迫の構図





## 医療逼迫を防ぐための高齢者施設対策のイメージ





## 高齢者の重症化・死亡対策が入院医療逼迫回避の鍵



## 重要

## 高齢者施設対策として、施設種別の計画立案が必要

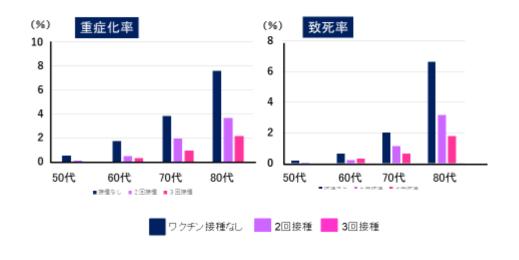
### ワクチン4回目接種体制



施設での医療提供体制



第6波における重症化率・致死率(2022年3月~4月)



- クラスター対策班による常時相談窓口設置
- 発生前検査体制として抗原検査キット配布?購入補助?
- 発生後検査体制として具体的な体制
- 往診体制の確立

地域療養の神奈川モデル:地域療養の一環としての参入可否

オンライン等診療体制 :地域療養を含めた体制、医師会、非医師会

中和抗体薬治療提供 :地域の基幹となる施設プラン

## 迅速な検査実施・治療体制の構築を目指す

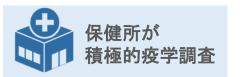




1~2日 2~3日



高齢者施設で 陽性者発生





県が保健所から チーム派遣依頼受理



施設 支援

検体採取チーム



C-CAT/クラスター対策班



短縮!

中和抗体療法往診チーム

## 今後の対応

1~2日



高齢者施設で 陽性者発生



検体採取チームが 迅速に出動・検査







早期治療介入



重症化予防のため、保健所の調査を待たずに検査・治療へつなげる体制を、 まずは県所管域から実施したい

## 検体採取チームの運用状況概要



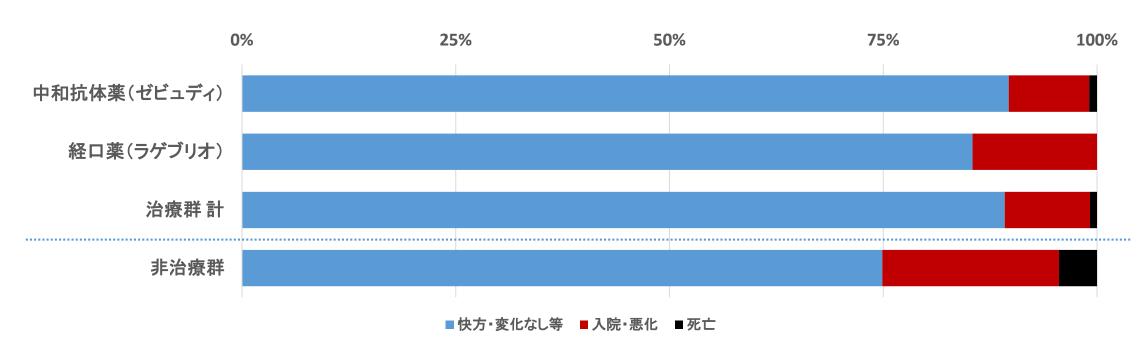
2022/5/16 10:00現在

項目	4/26 ~5/1	5/2 ~5/8	5/9 月	5/10 火	5/11 水	5/12 木	5/13 金	5/14 ±	5/15 日	1週間の合計	全体の 合計
新規陽性探知数(新規施設数)	12	12	4	1	0	4	2	0	0	11	35
検査実施決定施設数	5	4	2	0		2	0			4	13
県での検査実施数	5	2	2			1	0			3	10
中和抗体療法実施数	4		1							1	5
経口治療薬実施数	2										2
医療機関での検査実施数	1	2				1				1	4
中和抗体療法実施数											0
経口治療薬実施数											0
検査不要と判断	7	8	2	1	0	2	2	0	0	7	22

## 高齢者福祉施設における治療群・非治療群の比較



(2022年1月~3月)



### 〇 比較に使用した施設データの内訳(参考)

	特別養護老人ホーム	介護老人保健施設	有料老人ホーム等	計
治療群	9(30.0%)	6(20.0%)	<b>15</b> (50.0%)	30(100%)
非治療群	7(31.8%)	7(31.8%)	8(36.4%)	22(100%)

## 全での巨回岃陽性高齢者に

新型コロナウイルス 感染症 3整線にた患者 3次ウイルス 第一中和抗体薬を投与した場合、重症化を抑制 する効果が見られることが分かっています。対象となる方へ、『道路時ご台順を検討す歌よらお願いします。 中和抗体薬性ビュディについては、オミクロノ株(BA2)に対し中和活性の 低下が指摘されていますが、現 時点で臨床対象の低下が明確に示されてはおりませんので、治療法の選択物として位置付けています。

65歳以上 の全ての陽性患者に 治療をご検討ください



## (総療所切け)

配口減りイルス薬



(モルヌビラビル)

1日2回5日開設与します

- カブセルが大ぎい
- 1回4カナセル内服

可能であればこちらもご検討ください



パキロビッドパック (ニルマトレルビル/リトナビル)

**曜日業の内部が関しい場合は水液薬をご検がくだめい** 



### ゼビュディ (ソトロビマブ)

扱与1回、投与後24時間の健康機能が必要です

重難な調作用は少ない(0.062%)



(ニルマトレルビル/リトナビル)

1日2回5日間投与します

- 併用禁忌・注意の漢章切べい
- 中等度以上の腎機能障害患者は薬剤 量の個種が必要(高齢者に投与しづらい)

投与が難しければこちらをご検討ください



BOND CASE ラゲブリオ (モルヌビラビル)

経口薬の内部が悪いい場合は主治薬をご検討くたない



レムデシビル

(ペクルリー)

1日1回3日間投与よす

3日間の連続校与が必要

医師のご判断で、こちらもご検別长ださい



490 (534.8) ゼビュディ (ハトロドムシ)

神奈川県健康医療局 医療危機対策本部室

中和他体療法臓器チーム 045-285-0525(第日9:00~17:00) 経口角接当 045-210-4791〈平日9:00--17:00〉



神奈川県 医療機関のみなさまへ

(2022.05)

## 全でのヨロナ陽性患者に

新型コロナウイルス原染(団)に関連した患者に抗ウイルス薬 中和抗体薬を持与した場合、重圧化を抑制! する対象が見られることが分かっています。対象となる方へ、影響時に治療を検討打削よらお願いします。 中科院体験せどっディについては、オミクロン株(BA2)に対し中和活性の低下が指摘されていますが、現 時点で臨床効果の低下が明確に示されてはおりませんので、治療法の選択肢化して位置付けています。

の全ての陽性患者に 治療をご検討ください





経口気のイルス能 ラゲブリオ

(モルメビラビル)

1日2回5日間委与よす

- カブセルが大きい
- 1回4カブセル内服

取口薬の内臓が関しい場合は水溶薬をご検討ください



中和软件单 ゼビュディ (ソトロビマブ)

近与1回、投与後24時間の健康機関が必要です

重算な製作用は少ない(0.062%)

経口取りイルス能 ラゲブリオ (モルタビラビル)

1日 2回5日間投与します

- カブセルが大ぎい 1回4カブセル内限

**傾口 葉の内臓が難しい場合は必須要をご決別くたねい** 



立油取りイルス能 レムデシビル (ベクルリー)

1日 1回3日間投与します

3日間の連続投与が必要

医師のご利託で、こちらもご検討ください



ゼビュディ (ハトロピッシ)

神奈川県健康医療局 医療危機対策本部室 中和核体療法臓器チーム 045-285-0525(毎日9:00~17:00) 福口業提出 045-210-4791(平日9:00--17:00)



高齢者施設等及び 協力医疫機関のみなさまへ(2022.05)

野型コロナウイルス要染症に要染した患者に抗ウイルス薬・中和抗体薬を投与した場合。 重命化を抑制する効果が見られることが分かっています。対像となる方へ、影断時に治療を 材態打形は2光顔しします。

## 施設で投薬 又は 点滴を

陽性が判明した すべての入所者に

### 飲み薬を服用できる入所者への治療





1日2回5日間委与よす

- <特徴>
  - ウイルスの増殖を抑える飲み薬 カブセルが大きいことに注意(長さ約2cm)
  - 1回4カナセル内服
  - 投与前に本人の同題が必要(代理可)

61歳以上の方であれば投与可能

### 飲み薬を服用できない入所者への点滴治療





役与1回、投与後24時間の使用観察が必要です

- 体内に抗体を注入することで、細胞へのウ イルスの侵入を防止する点滴葉
- 重篤な副作用は少ない(0.062%)

e では、他の本名に対し中心を表したがする情報をおけれますが、原始的 ではできる。のですが明確にあるかっとはできまった。他の表の意思。 技術となる時代をできます。

**55**歳以上の方であれば投与可能

いずれの治療も陽性判明から1~2日後に実施します

神奈川県健康医療局 医療危機対策本部室

中和抗体療法調整于一ム 045-285-0525(毎日9:00~-17:00)

## 中和抗体療法+経口薬 ダッシュボード

(単位:人)

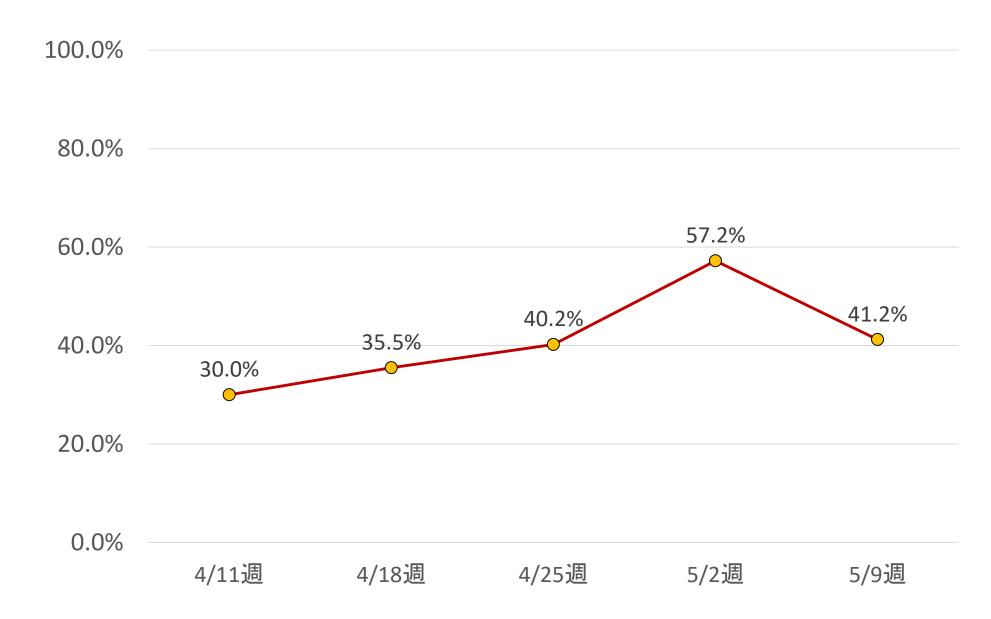
項目						
	4/11週	4/18週	4/25週	5/2週	5/9週	平均
陽性者数 (1日平均)(a)	28,840 (4,120)		17,984 (2,569)	. ' .	·	
推定対象者数(b) ※1	2,257	1,739	1,402	982	1,427	1,561
経口薬 推定 投与者数(c)※2	490	490	490	490	490	490
中和抗体 推定 投 <del>与者数(d)</del> ※3	186	127	73	72	98	112
中和抗体療法 +経口薬 実施率[(c+d)/b]	30.0%	35.5%	40.2%	57.2%	41.2%	38.6%

<sup>※1</sup> 推定対象者数:60歳以上の陽性者数

<sup>※2</sup> 経口薬:4/1~4/30までの平均週次投与者数を使用(累計値:4/15 14,362回、4/30 15,412回)

<sup>※3</sup> 中和抗体: kintoneでの報告数をもとに推定

## 中和抗体療法+経口薬 実施率

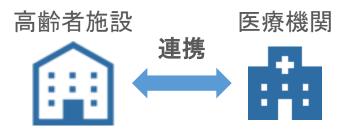




## 施設内治療医療機関(仮)の募集

## 高齢者施設と医療機関のマッチング

## 「施設内治療医療機関(仮)」の拡大



- 施設で陽性者発生時は、連携する医療機関が治療を担当
- 連携する医療機関がない場合は、治療を 担当する「施設内治療医療機関(仮)」を神 奈川県が事前にマッチング



- 連携する医療機関がない施設への治療を 担当する「施設内治療医療機関(仮)」を募 集
- 各団体の協力を得ながら積極的な協力を 呼びかけ

## 医療機関と高齢者施設を事前に紐づけて、 感染者の発生に備えていく