



B 計
刺
し
事
故
の
対
応



広島市医師会臨床検査センター 学術DI 中村 賢作



臨床検査センター

今日のテーマ

- ①医療廃棄物のあれこれ
- ②医療機関から排泄される廃棄物の行方
- ③針刺し事故が起こったら



医療廃棄物とは・・・・

医療行為で排出される廃棄物(ゴミ)のことを指す。

廃棄物処理法では、感染の危険がある廃棄物を「<mark>感染性廃棄物」</mark>と言い、 特別管理産業廃棄物」に分類される。特別管理産業廃棄物は、密閉容器で の収集運搬し、感染性を失わせる処分が処理基準として定められている。

分類	種 類	品目	具体的な内容
特別管理 産業廃棄物	感染性廃棄物	感染性廃棄物	血液、ガラス類、 (
産業廃棄物	非感染性廃棄物	廃プラスティツク類	点滴パック チューブ等
産業廃棄物	廃液	廃油、廃酸、 廃アルカリ	アルコール、現像液、定着液等
産業廃棄物	機密書類	廃ペーパー 廃プラスティック類	カルテ、 レントゲンフィルム等 3

廃棄物収集運搬 - 処理業務

■廃棄物の収集運搬・処分は全て都道府県知事の許可制



収集運搬 の許可



収集運搬 処理業務 の許可



マニフェストとは?

廃棄物が最後までキチンと処分されたかをチェックでき、不法投棄を 防止する目的で、平成10年12月に法律化(5年間保存)

廃棄物処理に関する年表

■昔は法による規制はなかった

平成元年以前 法規制なし	主に自家焼却していた。 ダイオキシン類発生が社会問題化!
平成元年 廃棄物処理業者の参入	医療廃棄物の適正処理について —通知 — (排泄者の自主的判断に委ねるも適正処理)
平成4年 厳罰	廃棄物処理法改正 廃棄物処理マニュアル制定
平成10年	マニフェスト管理が法律で義務付け
平成12年	廃棄物処理に係る施設の整備促進に関する法律 (ダイオキシン発生を低減etc・・)
平成16年	感染性廃棄物処理マニュアル制定

後を絶たない不法投棄

■平成元年以降、悪質な処理業者が不法投棄を繰り返した。

事例

平成2年香川県で産業廃棄物の大量不法投棄発覚!

平成8年東京都の郊外で、30tに及ぶ医療 廃棄物の不法投棄! ⇒東京の複数の有名病院のものと判明!

平成11年栃木県の業者がフィリピンへ輸出した廃棄物の中に、医療廃棄物が混入! ⇒業者不明(悪質業者が関与)

平成14年には青森・岩手両県の原野 (27ha)に、関東一円の多くの医療機関から の廃棄物が不法投棄⇒業者不明(悪質業者が 関与) 平成10年12月マニフェスト管理が法律化!マニフェストを発行しないなどの悪質な不法投棄については、医療機関側の責任追及もなされる格好に。



今日のテーマ

- ①医療廃棄物のあれこれ
- ②医療機関から排泄される廃棄物の行方
- ③針刺し事故が起こったら

外部委託した医療廃棄物の行方

■林谷先生、それからスタッフの皆さん クリニックから出る医療廃棄物、キチンと 処理されているか不安になりませんか?



広島市医師会は 安心安全なワンスルー体制





ワンスルー体制





医療廃棄物の処理工程(医師会)

病医院



集荷



一時保管



TMCが大林町の 焼却場へ搬送









安佐北区大林町にあるTMC社へ搬送



各医療機関から毎日収集

《主要取引先》 広島市民病院·安佐市民病院 済生会広島病院·広島市医師会



産業廃棄物一時保管

プラスチック類ばかり燃やすと、 高温になりすぎて焼却炉が傷む ため、産廃類と混ぜながら焼却



クレーン操作

3交代24時間体制で焼却炉へ 廃棄物を投入。燃やし続けること でダイオキシン発生を最小限に。



焼却炉へ投入

- 一気に投入すると温度が下がり、 有毒ガス発生の原因となる。
- ※炉の温度を監視しながら投入



産廃物と医療廃棄物を攪拌

ロータリーで攪拌しながら、燃焼 温度を調節する。 (800℃~850℃)



急速冷却(200℃以下に)

ダイオキシンは温度がゆっくりと 上下する段階で発生。 水で一気に急速冷却する。



集塵装置(バグフィルター)

排気する前に何重ものフィルターを通して微量の粉塵(ダスト) を取り除く。



最終処分場(五日市の埋め立て)



リサイクル活動(排熱利用)



検査センターで排泄される廃棄物の行方

採血針、ミクロトーム、 ガラス製試験管類 など鋭利なもの

感染性廃棄物 としてTMCへ



プラスチック試験管類 検査用手袋・便容器 痰容器・感染性付着物 滅菌消毒室で 滅菌処理しTMCへ 感染性⇒非感染性



検査依頼書·FAX (個人情報関連) 所内機密資料·文書 広島市環境事業公社 梱包⇒日通が兵庫県へ搬送⇒ 溶解リサイクル⇒トイレットペーパーに

⇒広島市医師会が購入

16

では、病理検体の処分は?

広島市医師会臨床検査センターに依頼 している病理検体。

検査終了後に残った臓器の一部は、ど のように処分されているの?

6ヶ月間保存の後、広島市の許可業者 (ユイマール)に委託し、火葬場で焼却 しています。





今日のテーマ

- ①医療廃棄物のあれこれ
- ②医療機関から排泄される廃棄物の行方
- ③針刺し事故が起こったときの対応

最初に

注意していても起こってしまうのが

針刺し事故···。

しかし、そんな時こそ慌てず、適切な対応を とれるようにしましょう。

針刺し事故が起こったら··







原因器材(針)の血液等の付着 無 傷を手当し、上司へ報告、針は交換



直ちに傷口より血液を搾り出す・流水で洗う



- |血液検査実施(早急に!) HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体、HIV抗体 **GOT, GPT**
- ※自分自身がキャリヤかどうかをまず調べる
- ※これらの検査は全て労災扱いとなる

患者氏名		男・	女 年	爺 歳	
・発生時間: ・発生場所: ・事故発生の状況:() 詳細:	127	月 日射・点滴のと	323	分の他	
傷の場所(下図に制	Fき入れてくだ の	さい)	0 _11	7	J
32 34 40 45 3 31 / 1 46 46 30 38 42 47	52 58 63 53 59 65 54 60 55 65				
300 34					
切削、中	2程度の出血)	④重傷 (深	い針刺し	・切創、著しい	
原因機材: ①翼丸	2程度の出血)	④重傷 (深	い針刺し	・切創、著しい	(血田)
切削、中	中程度の出血) (計算) (2注射針 (2注射針) (3) (3) (4) (4) (5) (6) (7)	④重傷 (深 ③静脈留置 () HCV	い針刺し針 ④そ	・切創、著しい の他() HIV 抗体	、出血))

■患者さんの情報を入手

患者さんの特定可能

患者さんの特定不可能

血液検査の情報入手 「HBs抗原・抗体、HCV抗体、HIV抗体」 ※患者さんがキャリヤかどうかを調べる

※1年以内の結果は有効とする

■HBVやHIVの潜伏期間を考えて 誤刺者は3ヵ月後にも検査実施する 「HBs抗原・抗体、HCV抗体、HIV抗体、 GOT、GPT」

不明なものがない

不明なものがある

患者さんに確認検査の同意書にサインをもらい、不明項目を検査(HIVはDr判断)

患者さんは陰性だった (調査終了)

患者さんがB型、C型HIVのキャリアだった。



HCV抗原(コア蛋白)

の3項目の測定を推奨している(自費)

患者さんがHBs抗原(+)だったら

患者さんがB型肝炎だった!

誤刺者がHBs抗原もしくはHBs抗体(+) ⇒新たな感染はない 調査終了。誤刺者 がHBs抗原(+) の場合は要治療

誤刺者がHBs抗体(一)

⇒B型肝炎に感染する可能性あり



患者さんのHBe抗原・抗体を測定 特徴:ウイルスの今現在の活動性をみる



抗体陽性(終息期)



- ■抗原陽性(放っておくと高率で感染):免疫グロブリン+ワクチン接種
- ■抗体陽性:免疫グロブリンのみ筋注
- ■念のため血液検査で経過をみる(HBs抗原・抗体、GOT、GPT)
- ■検査サイクル(1、2、3、4、5、6ケ月後)

患者さんがHCV抗体(+)だったら

患者さんが C型肝炎 だった!

誤刺者がHCV抗体(★)

⇒新たな感染はない(調査終了)

誤刺者がHCV抗体(一)

⇒C型肝炎に感染する可能性あり(約1.8%)



中力価(5~50) | 低力価(1~5)





患者さんのHCV抗原(コア)を測定

特徴:ウイルスの存在と量をみる



陽性の場合、慎重に経過観察

- |現状ではC型肝炎の予防対策はない
- |念のため血液検査で経過をみる(HCV抗体、GOT、GPT)
- |検査サイクル(1、2、3、4、5、6ケ月後)
 - ■念のため1ヶ月後にHCVRNA定性を追加測定(自費)

患者さんがHIV抗体(+)だったら

患者さんが HIV感染者 だった! 誤刺者がHIV1・2抗体(+)

⇒既にHIVに感染しているためフォロー

調査終了

誤刺者がHIV抗体(一)

⇒HIVに感染する可能性あり(0.5%)



- ■院長が誤刺者へ説明
- ■抗HIV薬の服用開始の同意書にサインをもらい、速やかに服用開始
- ■患者さんへのインフォームも並行
- ■念のため、血液検査で経過観察(HIV1・2抗体)
- ■検査サイクル(1、3、6ケ月後、1年後)

針刺し事故が起こりやすい環境

時間があるときチェックしてみてください

- ☑いつもやたらと忙しい(針先に集中していない)
- □患者さんと笑い話などしながら処置したことがある。
- □処置後、直ぐに針を捨てないことがある。
- □処置後、自分ではなく他者が針を捨てたことがある。
- ロリキャップすることがある。
- 口針を持ったままで、他の動作に入ることがある。
- □沢山入れようと廃棄物を無理に手や足で押し込んだりする。
- ロセフティーナや消毒綿を手元に置かずに処置したことがある。
- □セフティーナや消毒綿を他の看護師と共有し移動させている。
- ロナースシューズではなく、サンダルを履いている。
- 口自分は絶対大丈夫と思っている。



針刺し事故対応マニュアル (広島市医師会HP)





医療機関検索



医師会員向け



広島市医師

www.city.hiroshima.med.d

ロゴをクリックで広報誌キラリ

タミフル 服用後の 異常行動につい ・<u>平成19年3月20日 厚生労働省</u> ・中外製薬株式会社

広島市医師会治験支援事業のページを

個人情報保護について

各委員会からのお知らせ

- 医師会だより
- 臨床検査センターだより
- 広報部より
- 広島市の救急医療体制に 関する意見
- ・バソコン研修会
- 感染性廃棄物処理
- 広島市地域がん登録事業

講演会スケジュール

• 講演会スケジュール

資料

- ビブリオ・バルニフィカスに関するQ&Aについて(厚生労働省)
- 駐車禁止規制等適用除外標章の申請について
- 医師会標準(PowerPointスライド)(アニメあり・アニメなし)
 (ま)アニメあい版はPowerPointのバージョンによっては正い動作しない場合があります。
- (ヨアニメのが版はPowerPointのハーションによっては正い動作しない場合かの) ▶ 診療予約申込書共通版(Microsoft Excelファイル)
- 学校検尿マニュアルー改訂版 (平成15年4月)
- 針刺し事故対応マニュアル(PDF)

200個運門



_{広島市医師会運営} 安芸市民病院



臨床検査センター



広島市医師会 - 看護専門学校



た島市 ダクウン江波 支援す



校 悠悠タウン江流



広島市域居宅介護
支援事業者位議会



広島県感染症情報センター



広島市感染症 情報センター



www.city.hiroshima.med.or.jp

終わり

- ■ご清聴ありがとうございました。
- ■アンケートの記入にご協力ください。