



GE Healthcare
Life Care Solutions

2020年3月13日

お客様各位

COVID-19（コロナウイルス）は、ご承知の通り中国湖北省武漢で最初に同定された呼吸器ウイルスです。現在のところ、患者に報告される症状には、軽度から重度の呼吸器疾患、発熱、咳、呼吸困難などがあります。

世界保健機関によると、COVID-19を引き起こすウイルスが物質表面上でどれくらいの期間生存するかは定かではありませんが、他のコロナウイルスのように振る舞うようです。研究により、コロナウイルス（COVID-19ウイルスに関する予備情報を含む）が表面上で数時間または最大数日間持続することが示唆されています。これは、さまざまな条件（たとえば、表面の種類、環境の温度または湿度）によって異なる場合があります。表面が感染していると思われる場合は、一般的な消毒剤で表面をきれいにして、ウイルスを殺し、自分や他の人を守ります。感染リスクのある環境で患者を治療する場合、医療機器コンポーネントは体液、呼気、または環境汚染物質で汚染される可能性があるため、GE Healthcareで検証されたクリーニング方法及びユーザーリファレンスマニュアル（以降 URM）に記載の使用手順に従ってご使用頂く事が重要です。以下の解説を参考までにご案内申し上げます。

全身麻酔装置について

GE Healthcare 全身麻酔装置の場合、吸気ポートと呼気ポートの両方を保護するため各フィルターメーカーが推奨する呼吸システムフィルター*（以後フィルター）などを使用し、相互汚染のリスクを減らすことをお勧めします。吸気ポートと呼気ポートを保護する方法として、フィルター*を適切に取り付ける、使用しない場合、洗浄および滅菌手順がより頻繁に必要になる可能性があります。呼吸システムを確実に操作するには、GE Healthcare 全身麻酔装置の URM やクリーニングと滅菌 URM の情報に従ってシステムを洗浄および滅菌してください。

測定用のガスサンプリングでは、サンプリングしたガスを患者回路に戻すと、患者の二次汚染のリスクが生じます。ガスマジュールのサンプルフローが呼吸回路に戻るように構成されている場合、内部フィルターは気道モジュールと呼吸回路の間にあります。このフィルターは、サンプリングされたガスが呼吸システムに戻された場合に患者の二次汚染のリスクを軽減するために存在します。常により患者に近い場所で呼吸システムフィルターを使用してください。

以下の点に考慮してください。

- 外部表面からの汚物、組織や環境汚染の除去については、施設のガイドラインを参照してください。
- 使い捨てコンポーネントは、施設のガイドラインに従って廃棄する必要があります。
- ご施設の消毒およびリスクマネージメントポリシーに従って、機器が清潔で消毒されていることを保証するために、施設のガイドラインに従って再処理を実行する必要がある可能性があります。
- 機器の URM で提供される方法や製品を指示に従って使用し、人工呼吸器や麻酔器とのコンポーネントを再処理してください。検証されていない方法や製品の使用は、製品がコンポーネントを損傷する可能性があります。
- フィルターを使用しない場合、患者間の二次感染を避けるために、URM で指定されたクリーニングおよび滅菌手順を実行してください。

詳細については、必要に応じて、分解、手動クリーニング、自動洗浄、および/または消毒と滅菌の情報と手順については、機器に付属の「クリーニングと滅菌 URM」を参照してください。

追加の情報に関しては、下記の政府機関までご相談ください。

World Health Organization:

<https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

厚生労働省 新型コロナウイルス感染症について

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html

この他、ご不明の点がございましたら GE Healthcare 社員までご連絡ください。

本 Letter は日本のお客様に分かり易く訳している部分もございます。お渡ししている原文も合わせてご一読頂けます様お願い申し上げます。

*フィルターに関する詳細については、各フィルターメーカーまでお問合せ頂けます様お願い申し上げます。



Matti E. Lehtonen

General Manager, Anesthesia and Respiratory Care
GE Healthcare