

松江市医師会  
医療従事者向け集団接種

# 運営

マニュアル

第1-1版

1バイアルから5本パターン

会場:松江市立病院がんセンター3階

実施日:2021年4月17日(土)~18日(日)

制作:新型コロナウイルスワクチン接種検討班

## 松江市医師会 医療従事者向け集団接種

◎統括医師…全体の動きを見つつ不測の事態に対応する。救急対応の第一人者。

### (1) 体温測定（配置数：事務職2人）

- ・医療機関単位で受付する。
- ・非接触式にて体温測定 →37.5℃以上は帰宅していただく。
- ・体温に問題ない人は、問診票に体温の数値を記載し受付へ案内する。
- ・受付番号を渡す。

### (2) 受付（配置数：事務職2人）

- ・予約者名簿と突合し、予約者名簿にチェックする。  
→予約がなかった場合は、接種には予約が必要であることを伝えてお帰りいただく。  
→同日時間枠外の方が来た場合、早く来た場合は時間まで待たせ、遅れて来た場合は受け入れる。
- ・診察スペース前で並ぶよう案内する。

### (3) 診察スペース誘導（配置数：事務2人）

- ・待合スペースで受付番号順に並ばせ、空いたところへ案内する。  
[診察の上、接種不可の人がいれば]
- ・統括医師を呼び、接種不可者が出たことを報告する。  
(統括医師は不可の理由に応じて、次回予約に向けた指導を行う。)

### (4) 診察（配置数：医師5 ※各ブース1人）

- ・診察により、接種可否について判断する。  
[接種可の場合]
- ・予診票の質問事項下欄の医師記入欄の「可能」にチェックし署名する。接種医師名にも署名する。
- ・先に進むよう案内する。  
[接種不可の場合]
- ・入口（進行方向と反対）側の誘導係を呼び、接種不可である旨を伝える。

### (5) 接種スペース誘導（配置数：事務6人）

- ・待合スペースで順に並ばせ、空いたところへ案内する。
- ・接種する側の服を肩口まであげるよう促す。(利き腕と反対側を推奨)
- ・[接種を終えた人]
- ・間違えて「接種スペース」に再び入らないように注意し、待機スペースへ案内する。

(6) 接種（配置数：看護師 10 人 ※各ブース 2 人）

- ・本人確認をする。
- ・予診票の質問事項下欄の医師記入欄の「可能」のチェックと署名があることを確認する。  
→ない場合は医師へ記入してもらう。
- ・上腕三角筋部を消毒綿で消毒する。
- ・接種し、接種部位に絆創膏を貼る。
- ・接種部位は、揉まずに軽く押さえる程度にするように伝える。出血しやすい方は 2 分以上。
- ・予診票を被接種者に渡す。

(7) 健康観察～待機原則 15 分～（配置数：看護師 5 人）

<看護師 4 人+看護リーダー 1 人>

- ・アナフィラキシーショックの初期症状を見逃さないために、掲示物やスライドショーを見るようアナウンスし、本人からの申告を促すほか、定期的に声をかける。
- ・待機時間が過ぎた方を「接種確認書」発行スペースへ誘導する。  
[体調不良者が出た場合]
- ・救急対応スペースへ移動させる。動けない方はストレッチャーベッドを利用する。
- ・看護師は、本人が持っている予診票を預かる。
- ・統括医師 1 名ならびに診察の医師複数名を呼ぶ。
- ・事務職が待っている方へ「救急対応が発生した」旨を伝え、しばらくお待ちいただく。
- ・待機スペースにいる看護師が、バイタルサインをチェックし、状態の経時記録をする。
- ・医師の判断により、救急搬送を手配する。

(8) 「接種記録書」発行（配置数：事務職 2 人）

- ・予診票の処理
  1. 予診票に○やサイン漏れがないか確認 →あれば被接種者または接種医に追記依頼
  2. 「接種記録書」を渡す。
- ・以下の事項を伝える。
  1. 本日のワクチン接種は終わったこと
  2. 接種回数に応じて以下の事項を伝える
    - 1 回目接種：2 回目接種が必要であること（ファイザー社製…3 週間後）
    - 2 回目接種：接種が完了したこと、「接種記録書」を健康手帳などに貼付して保管すること

(9) 希釈・充填（看護師・薬剤師 6～7 人）

- ・ワクチン準備：ワクチンのメーカー、有効期限を複数で確認する。
- ・接種予定数のバイアルを見比べ、変わった点がないか複数人で目視確認する。
- ・本日の予約者数を確認し、必要なバイアル数を出す（予定より 2 本程度少なめに）
- ・ファイザー社ワクチン：
  1. 接種前にクーラーボックスから出し室温にして融解する。6 時間以内に使用する。
  2. 接種前に接種用とは別の希釈用シリンジを使って、付属の生理食塩水で希釈する。
  4. 希釈した時間から 6 時間後の時間を付箋に記入しトレイに貼る。
  3. 1 バイアルあたり 6 回分、接種用シリンジに規定量を吸い上げ準備する。

松江市医師会  
医療従事者向け集団接種

# 接種

マニュアル

第1-1版

1バイアルから5本パターン

会場:松江市立病院がんセンター3階

実施日:2021年4月17日(土)~18日(日)

制作:新型コロナウイルスワクチン接種検討班

## 予診▶医師

質問事項		回答欄	医師記入欄
新型コロナウイルスワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
「新型コロナウイルスワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名: )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病名: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他( ) 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬( ) <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。病名( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。症状( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
これまで予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類( ) 症状( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
週間以内に予防接種を受けましたか。種類( ) 受けた日( )		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
以上の問診及び診察の結果、今日の接種は( <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 見合わせる )		医師署名又は記名押印	
本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。			
<p>新型コロナウイルスワクチン接種希望書</p> <p>医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望します。( <input type="checkbox"/> 接種を希望します・<input type="checkbox"/> 接種を希望しません)</p> <p>この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。</p> <p>このことと理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。</p> <p>年 月 日 接種者自署</p>			
ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード
		実施場所 医師名	医師機関等コード
※特に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れているかどうか確認		2022年 月 日	

① サインを 2 箇所  
お願いします

② 年月日の記載を  
お願いします

- 通常、待機時間は「15分」です。  
アレルギー体質でご心配がある場合には「できれば30分」、  
アナフィラキシーの既往がある場合には、「必ず30分」待機していただいでください。
- 聴診や咽喉視診は必要がある場合のみ行ってください。
- 不明な点がある場合には、統括医師へお気軽にご相談ください。

## 接種 ▶ 看護師

○手袋を装着する

○接種が終わる度に(手袋装着したまま)消毒をする

- 1.「お名前をフルネームで教えてください」
- 2.「横向きに座ってください」「利き腕と反対側がお勧めです」
- 3.「上肢の力を抜いて手をダラリと下ろしてください」
4. 接種部位を定める  
(奈良県立医大推奨場所▶脇の下の上縁を水平に結んだ線と肩峰中点からの垂線の交点)
- 5.「アルコールにかぶれたりしませんか？」
6. 消毒をする(アルコール過敏症の場合にはアルコールフリーの消毒綿を使用)
7. 接種をする
8. 絆創膏を貼る(補助がいる場合、補助が貼ってもよい)
- 9.「もまないでください」
10. 接種時間を伝える  
「〇〇時〇〇分に接種をしました。  
15 分の待機があります。  
お時間はご自身でみてください。  
気分が悪くなられましたら救護看護師がおりますのでお知らせください」

接種看護師 1 レーンに 2 名の場合

接種看護師と補助は相談して適宜交替してください

- 11.「お疲れ様でした」とお伝えください

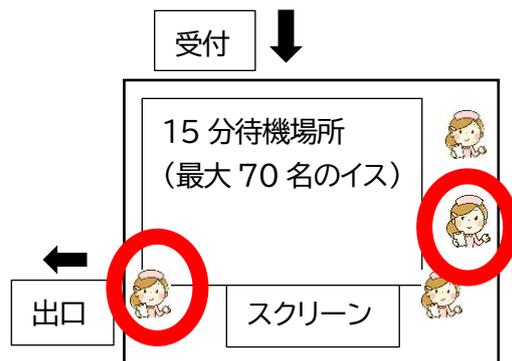
## 観察➤看護師

### ●接種開始前

- ・リーダーを決めていただく
- ・救急外来へのルートを確認する
- ・院内電話 PHS の予定でいる人の確認をする
- ・救急カート アドレナリン、注射針、消毒の位置確認
- ・アドレナリン準備の確認
- ・血圧計、サチュレーションは自分達で一度試しておく
- ・バイタルチェック 記録用紙の確認

### ●接種開始

- ・様子観察  
看護師 2 名の場合  を優先  
配置は図参照



### ◆気分不良者が出た場合

- ①気分不良者の同行者(できれば所属医療機関の長かリーダー)に付き添っていただく。
- ②救急コーナーへ案内する。場合によってはストレッチャーを利用。
- ③統括医師へ連絡!
- ④アナフィラキシーを疑う際は迷わず医師全員と看護師を集める!
- ⑤救急外来搬送の指示がでたら、  
院内 PHS 電話で救急外来看護師へ連絡をする  
番号 5100 又は 5101
- ⑥救急外来へ搬送は 2 名の看護師が付き添う  
(心停止などの場合は医師 1 名も付き添う)
- ⑦予診票と記録用紙を持って行く
- ⑧救急外来へ到着したら 1 名は患者さん付き添い、1 名が受付をする

- ※ 様子観察看護師 2 名の場合は接種看護師 1 名が応援で搬送に入る
- ※ 充填看護師は終了後に協力していただく

### ●様子観察終了後

- ・リーダーが統括医師に報告をする 「体調不良者 名でした」

## コロナワクチンの充填について（1バイアル5人分パターン）

充填についての動画を見る。

充填は二人一組で行うとよい。

ワクチン1Vより5人分のワクチンを充填する。

360人分のワクチンを看護師・薬剤師6人で準備する場合、1人が約12V（60人分）充填する。

原則では、5人分充填した後のバイアル内に残ったワクチンを混ぜて使用してはならない。

始めに看護師・薬剤師1人に6V分配する。その充填が出来たら残りの6V分を冷蔵保管BOXより取り出し更に充填する。

ただし、BOX内の最後の2V分は当日キャンセルの人数合わせのため取っておく。

ワクチンは衝撃や紫外線等に非常に弱いため取り扱いに注意が必要である。

手順等ミスが生じた場合は速やかに申し出ること。

1トレーに10人分のワクチンを準備する。

紫外線対策として遮光フィルムでおおう。

トレーは10人分そろったら重ねて良い。

針のついたもの以外はゴミ袋に破棄してよい。（余った生食もOK）

使用済みのトレーはアルコール消毒し、再利用する。

### 【1トレイ（2V・10人分）の充填に必要な物品】

解凍されたワクチン 2V（1V中に0.45mlのワクチン原液）  
生理食塩水（20ml） 2本（20mlのうち、1.8mlを使用。残は破棄）  
注射器・希釈用（3ml） 2本  
注射器・ワクチン用（1ml） 10本  
注射針（25G） 12本（希釈用2本、ワクチン用10本）  
トレイ 1（ワクチン10人分を1トレイに準備する）  
遮光用フィルム 1枚  
手袋  
アルコール綿

### 【手順】

- ①手袋をする
- ②注射器に25Gの針をセットする（希釈用・ワクチン用）
- ③ワクチンをゆっくりゆっくりと上下に10回転倒混和する
- ④生理食塩水の開封部分をアルコール消毒した後、開封する
- ⑤希釈用注射器で生理食塩水を1.8ml吸い上げ、  
正しい量かペアの看護師とWチェックする  
（残った生理食塩水は破棄する）
- ⑥ワクチンのバイアルの蓋を開け、  
アルコール消毒し生理食塩水1.8mlをゆっくり注入し、針を抜く前に  
エアを1.8ml抜く（使用済みの注射器3mlと針は破棄する）
- ⑦希釈したワクチンバイアルをゆっくりゆっくりと10回転倒混和する
- ⑧アルコール消毒の後、ワクチン用の注射器でエアを上手に抜きながら、  
0.3mlのワクチンを吸い上げる
- ⑨トレイに置き、遮光フィルムを被せておく（⑧～⑨を5本分繰り返す）

# 新型コロナウイルスワクチンを 安全に接種するための注意とポイント

新型コロナウイルスワクチンを短時間で多くの人に安全に行うための注意とポイントを解説します。このワクチンはこれまで国内であまり行われていなかった**筋肉注射**です。  
筋肉注射の手技についてもわかりやすく紹介します。

監修

厚生労働行政推進調査事業費補助金  
「新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究事業」  
【ワクチンの有効性・安全性と効果的適用に関する疫学研究】

研究代表者：藤田良夫  
分担研究者：若田 敏／岡田賢司／中野貴司

研究協力者：多屋馨子  
監修協力者：華 貴人／中山久仁子

## 接種会場の環境

プライバシーが保護され、密を避けた環境を用意してください。  
被接種者ごとに手指衛生を徹底してください。  
救急対応の手順や物品を確認してください。

## 予診

集団接種の場合、予診は、問診と視診を基本とします。  
接種要注意者・基礎疾患を有する人など、予診医が必要と認めた人には聴診・触診を行います。



### 予診時に確認すること【リスクコミュニケーション】

以下については、必ず問診で確認してください。

ワクチンの効果と  
副反応についての理解

予防接種健康被害  
救済制度の認知

重いアレルギー反応  
の既往

接種不適当者に該当する症状が悪化している場合や全身状態が悪い場合には、接種を延期して、**体調が良くなってから接種を行う**ことを検討します。

集団接種で問診医が接種に迷う場合は、**かかりつけ医**などでの個別接種を検討していただくのもよいでしょう。

### 接種不適当者（接種を行いません）

- ① 明らかな発熱を呈している。
- ② 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかである。
- ③ 接種しようとする接種液の成分に対してアナフィラキシーを呈したことが明らかである。
- ④ その他の理由により予防接種を行うことが不適当な状態である。

### 接種要注意者（接種の適否を慎重に判断してください）

- i 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症又は凝固障害を有する人
- ii 過去に免疫不全の診断がなされている人及び近親者に先天性免疫不全症の人がいる人
- iii 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する人
- iv 予防接種で接種後2日以内に発熱のみられた人及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある人
- v 過去にけいれんの既往のある人
- vi 接種しようとする接種液の成分に対してアレルギーを呈するおそれのある人

## 接種前のチェック

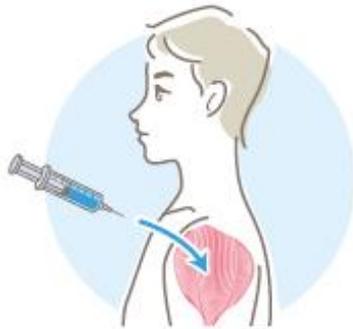
まず、お名前、そしてアルコール過敏症かを確認してください。  
アルコール過敏症の場合、アルコールフリー（クロルヘキシジングルコン酸塩含浸など）の消毒綿を使います。



過緊張、採血等で気分がわるくなったことがある人は、ベッドに横になっての接種も考慮します。

## 筋肉注射のポイント

新型コロナウイルスワクチンは筋肉注射です。  
通常、三角筋の中央部に注射します。



被接種者ごとに、必ず手指消毒をしてください。  
手袋をしている場合は、手袋をはずして手指消毒をしてから、新しい手袋を着用してください。

被接種者には腕を下におろし、リラックスした姿勢をとってもらいます。



### 1 穿刺部位の確認

注射部位は三角筋中央部です。肩峰から真下に3横指程度下の位置が目安になります。

接種部位が上方すぎるとワクチン関連肩関節障害を、下方すぎると神経障害を起こすリスクがあるので、注意が必要です。

\*接種部位の目安として肩峰下の前後腋窩線を結ぶ線の高さを推奨する報告もあります。



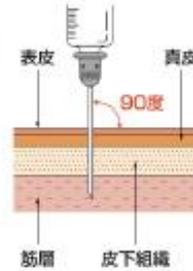
松江市医師会としては  
奈良県立医大のマニュアルを  
推奨します！

## 2 穿刺部位の消毒



穿刺部位を中心から外側に向けて円を描くように、直径5cm以上の範囲を消毒綿で拭いてください。  
アルコールが乾燥するまで待ちます。

## 3 穿刺



大事なことは  
筋肉内に針を刺し、  
薬液を注入  
することです。

利き手でシリンジを持ちます。  
注射部位周辺の皮膚を軽く広げるように伸展させてから三角筋の外縁に手を添えます。  
注射針を皮膚に約90°の角度で素早く刺してください。

### 短いシリンジの場合



### 長いシリンジの場合



シリンジの持ち方に、決まりはありません。支持しやすい持ち方で接種してください。

## 注射針について

通常、太さ25G、長さ25mmのものをしますが、年齢・体格に応じて、適切に筋肉内に接種できるものを選んでください。



高齢者など筋肉量の少ない人の場合は長さ16mmの針を。ただし、付け替える際に薬液が漏れたり汚染させないよう十分な注意が必要です。

## 1 薬液を注入



三角筋には大きな血管がないので、陰圧をかけて血液の逆流を確認する必要はありません。

シリンジと注射針が安定するように工夫して持ち、適度な速度で注入してください。

## 2 抜針



穿刺部位に消毒綿をあて、素早く針を抜いてください。

### 3 消毒綿で注射部位を押さえる



接種後は揉まないで、軽く押さえます。抗凝固療法や抗血栓療法を受けている人には、最低2分間強めに押さえてもらいます。

### 4 使用済の針の処理



針刺し事故防止、および感染の危険があるため、針はリキャップせずに注射器ごとただちに専用廃棄容器に捨ててください。

### 5 接種直後に声かけをする



被接種者に終了したことを伝え、異常がないか声をかけてください。



接種後は、必ず手指消毒をしてください。  
手袋をしている場合は、手袋をはずして手指消毒をしてから、新しい手袋を着用してください。

## 接種後の注意

### 血管迷走神経反射

接種後は、血管迷走神経反射による失神や気分不良が起こる場合があります。観察室などへの移動にも注意してください。

### アナフィラキシー

アナフィラキシーが疑われる場合は、アドレナリン製剤が第一選択になります。事前に、用意しておく必要があります。

### 血管迷走神経反射とアナフィラキシーの特徴

	発症時期	症状
血管迷走神経反射	接種直後から	徐脈、 血圧低下
アナフィラキシー	接種数分後から	頻脈、皮膚症状 (膨疹、丘疹)、 血圧低下

#### ◆接種後の観察

観察室では、背もたれのある椅子で15分ほど休んでもらいます。即時型アレルギー反応やアナフィラキシーの既往のある接種者は、特に注意するために30分の経過観察が必要です。

#### ◆接種後の注意を伝えてください

##### 伝えること

- 接種日は激しい運動は控えてもらうこと。
- 入浴はかまわないこと。
- いつもと違う感じがしたら、接種担当医やかかりつけ医、相談センターに連絡し、予防接種をしたことを伝えて相談すること。



## 松江市医師会医療従事者向け集団接種運営「接種」マニュアル 第1版

会場:松江市立病院がんセンター3階

作成:2021年4月15日

制作:新型コロナウイルスワクチン接種検討班

こうして運営が滞りなく行えるのも

全てご協力いただきましたみなさまの「おかげ」です。

ありがとうございました。