

伊医発第 号  
令和7年4月 日

会 員 各 位

一般社団法人 伊勢地区医師会  
会 長 山 川 伸 隆

**伊勢市休日・夜間応急診療所の検査・診療業務について(お知らせ)**

平素は、伊勢市休日・夜間応急診療所にご出務いただきありがとうございます。

さて、伊勢市休日・夜間応急診療所の検査・診療業務体制について、会員の先生方にアンケートを実施いたしました。結果は別紙のとおりですのでご高覧ください。

また、その結果をもとに3月5日に休日診療所の現地におきまして、休日・夜間応急診療所担当理事と伊勢市健康課、休診スタッフと意見交換をさせていただきました。

協議の結果、医師会として別紙に定める【**今後の方針**】に基づき、伊勢市休日・夜間応急診療所の検査・診療業務にあたりますので、引き続き先生方のご理解・ご協力をお願いします。

## 【今後の方針】

### 〈平常時〉

- ・現状を維持する。(発熱患者は自家用車待機、熱のない患者は待合室待機)  
状況により担当医師の判断により対応する。

### 〈感染症流行時〉

- ・発熱患者の自家用車待機・待合室待機の切り替え基準を以下のとおり設定し、  
いずれかの基準に達した場合 管理者（伊勢地区医師会長）と市で協議の上、  
その翌日より切り替えを決定する。

- 三重県内でインフルエンザの流行が警報レベルに達したと発表された日
- 日・祝・年末年始の日中の発熱患者数が100人程度になった時
- 夜間の発熱患者数が50人程度になった時

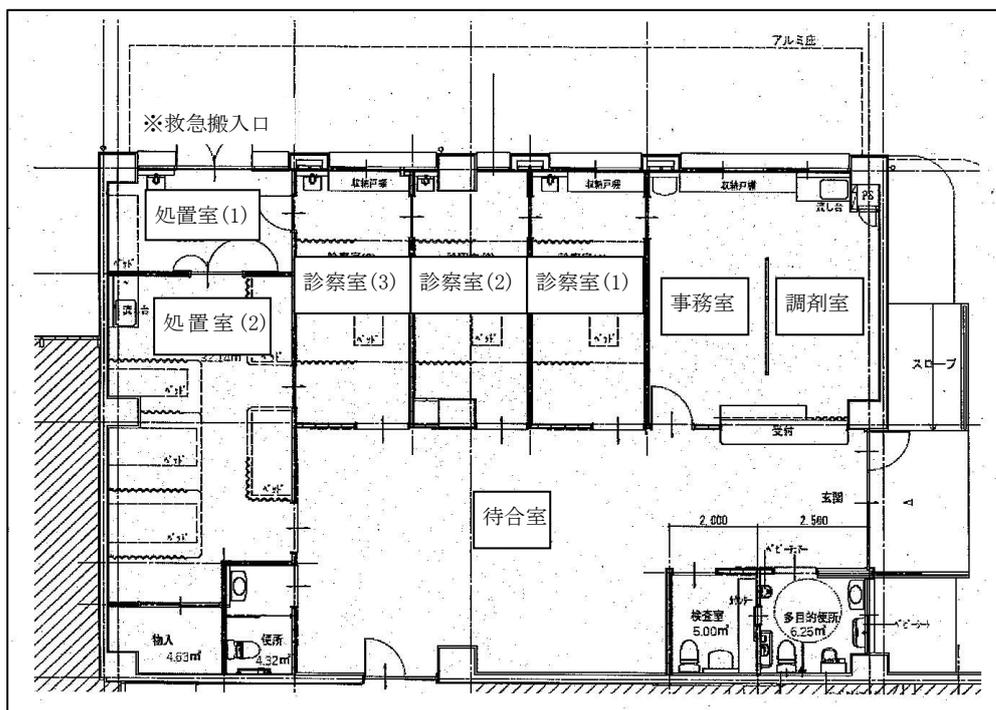
### 【感染症流行時の対応】

#### ① 発熱患者

- 受付→玄関→待合室→検査・診察（診察室1：小児科専用、診察室2・3：内科）  
→自家用車で待機※1 →薬剤受取・会計→終了  
※1 徒歩での来院者は、診察後 会計終了まで待合室で待機

#### ② 発熱症状ではない患者

- 受付→救急搬入口→診察（処置室又は診察室2・3）→自家用車で待機※2  
→薬剤受取・会計→終了  
※2 徒歩での来院者は、診察後 会計終了まで処置室で待機



## 伊勢市休日・夜間応急診療所の検査・診療業務について（アンケート結果）

- ・対象：出務医師60名（内科50名、小児科10名）
  - ・回答：14名（内科13名、小児科1名）
- 

- ・ありません
- ・発熱患者の屋内診察に賛同します。
- ・この提案に賛成です。
- ・やってみて改善していきましょう。
- ・今回の方針で良いのではないかと思います。
- ・患者、スタッフの負担が減るのならいいと思います。ただ、発熱患者も診察終了したら自家用車で待機（本人は自宅で家族だけ待つなど）の方がいいかと思いません。あとは待ち時間短縮のため事務、調剤のシステムを何か導入できるといいのですが…事務員、薬剤師が終わるのが深夜になったと聞きますしご検討いただけると幸いです。
- ・流行期に発熱・上気道炎症状がある場合は、サンプリングする看護師を設定して対応すればスムーズに処理できると思います。窓を開放して屋内対応で良いかと。
- ・通常の診察室で検査まで実施した場合、飛沫などエアドッグだけではどうかと考えます。（医師の感染リスクがありそうで）検査は別室で実施してほしいです。診察室(3)を検査室にしてはどうでしょうか？
- ・発熱患者を屋内で診ることは休日夜間応急診療所がインフルエンザ・COVID-19検査をするための機関として認知されるだけで基本的には非発熱者が屋内、発熱者は屋外待機で処置室(1)→診察室(3)に入ってもらい診察することを求めます。

・ 流行期以外は発熱のない方がほとんどだと思いますが、①、②の動線を時期により入れ替える等はいかがでしょうか。

・ 患者動線について①発熱者、②非発熱者の動線はインフルエンザ流行のときや連休のときとそうではないときで変更するのはいかがですか。

・ 患者の人数が少ない場合には、現在の方法のままだもよいのではと思います。年末年始の数百人のような状況では、現在の場所での実施は狭すぎるため感染症流行期には、臨時の施設設営での実施や、輪番クリニックを設けての分散化が必要なのではないのでしょうか。

・ 1月25日当院の発熱外来で8名中5名コロナ陽性、インフルは0名。ここ3～4日でインフル減少、コロナ増加しています。まだまだ油断しない方がよいと思います。

・ 小児科はマスクも着用できない方が多く、特にコロナに関しては待合患者、スタッフへの感染波及のリスクが高いことから室内で完結する方法は反対です。当院では発熱患者は看護師がまず屋外で検査しコロナ陽性以外は室内診察しています。休日診療所は医師が屋外へ検査しに行くのも診察が長引く一因と考えます。簡単なことではないですが、極論インフルエンザ等の検査もしなくていいと思います。スタッフ不足が今後解消されることもないでしょうから「待つ」のは仕方ないことだと思います。