アウトブレイク時のリスク・コミュニケーション

平成24年8月17日 14:00-15:30



平成20年8月30日 第1回 東北感染制御ネットワークフォーラム 「リスクコミュニケーション・ワークショップ」より

防衛医学研究センター 感染症疫学対策研究官 教授 加來浩器 (KAKU KOKI)

リスク・コミュニケーションとは?

・元来の意味

戦争・地域紛争、テロリズム 大規模自然災害(地震・津波)、原子力災害 感染症では・・ 新型インフルエンザ、バイオテロ

- 従来の対応では乗り越えることができない規模の 危機管理事態が発生又は発生することが予測される時に、行政が地域住民に対して、 安全対策や許容できるリスクについて相互の意 思疎通を図るために行なう情報伝達

リスク・コミュニケーションとは?

・ 企業の場合

リコール、産地偽造、品質表示改ざん、 原料使い回し、汚染米流用、メタミドホス、 残留農薬、毒餃子、メラミン、 広域食中毒(ユッケ・焼き肉O111事例など)

- 従来の対応では乗り越えることができない規模の 危機管理事態が発生又は発生することが予測される時に、企業が消費者等に対して、 安全対策や許容できるリスクについて相互の意 思疎通を図るために行なう情報伝達

リスク・コミュニケーションとは?

医療過誤、手術等に伴うリスク、新薬の 副作用・反応

薬剤耐性菌の出現、院内伝播、 アウトブレイク、

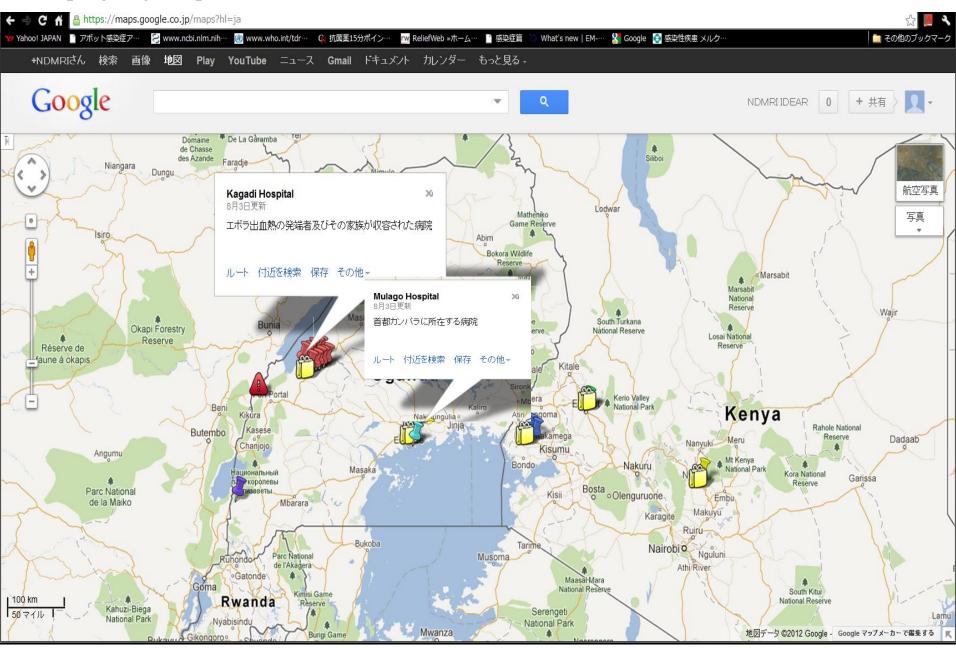
• 医療の場合

- 通常の診療行為等において、本来あってはならない危機管理事態が発生又は発生することが予測される時に、医師等が患者・家族等に対して、安全対策や許容できるリスクについて相互の意思疎通を図るために行なう情報伝達

ウガンダ西部におけるエボラ出血熱のアウトブレイク



http://goo.gl/maps/6XUwt



- I am addressing you about some new problem in the Health sector. This is the emergency of Ebola again in our country. About three weeks ago in the village of Nyanswiga in Kibaale district, some people become very sick. Initially the health workers did not realize what it was.
- This was apparently because the people who were sick had many other problems....malaria etc. And apparently the bleeding which normally accompanies Ebola did not take place initially among these patients.



- That is why Ebola is part of what they call hemorrhagic fevers this is because of the bleeding which takes place.
- The doctors in Kibaale say the symptoms were a bit atypical of Ebola. They were not clearly like Ebola symptoms. Because of that delay, the sickness spread to another village called Kibaari and to another village called Kisindiizi. Some people went to Kagadi hospital and at least one or two went to Mulago Hospital.

- The starting point was Nyanswiga. When people died those who came to bury them also got sick. They are the ones who transferred the sickness from Nyanswiga, Kibaari, Kisindiizi, Kagadi hospital and eventually Mulago Hospital.
- Ebola spreads by contact. When you contact each other physically then Ebola spreads through sweat, through saliva in case you kiss, blood (exchange of blood) vomiting in case you touch the vomit of somebody who is sick or diarrhea, urine, sexual fluids etc all those transmit Ebola.
- Fortunately it seems Ebola does not spread through air (through breathing) it spreads through contact.
 - The Ministry of Health people are tracing all the people that have had contact with the victims. They have for instance put under quarantine all the seven doctors that dealt with one of the people who came to Mulago and died there as well as the thirteen health workers who were accompanying them.

- They are following up all the cases. Up to now fourteen people have died from this Ebola. This is to alert you about this new problem. The Ministry of Health has already announced the fact that samples taken from sick people and those who died were confirmed at Entebbe as Ebola. I appeal to you to first of all report all cases which appear to be like Ebola.
- These are high fever, vomiting, sometimes diarrhea and with bleeding. All such cases should be reported immediately to the health authorities. In case somebody dies from what you suspect to be Ebola, please do not take on the job of burying him or her, call the medical workers to be the ones to do it because they are the ones that can do it safely.
- In the meantime, avoid shaking hands. We discourage the shaking of hands because that can cause a contact through sweat which can cause problems.
- And when people are sick in hospitals with symptoms which look like Ebola, they should be handled by medical workers wearing protective gear. When we handle this case well we can eliminate Ebola quickly.

- This is what happened in Luwero about six months ago. A girl contracted Ebola and she died at Bombo Military Hospital. However because the medical staff from the beginning had been suspicions and had handled her carefully, there was no spread from that sickness. I want to salute the doctors of Luwero for having detected that sickness in time.
- I therefore appeal to you to be vigilante, avoid shaking of hands; do not take on burying somebody who has died from symptoms which look like Ebola instead call the health workers to be the ones to do it and avoid promiscuity because these sicknesses can also go through sex.
- I thank you very much and I wish you good luck. May God rest the souls of those who died in eternal peace.
- I thank you very much.

リスクコミュニケーション

行政、企業、医療

情報提供

地域住民、被害者、患者



情報共有•共感

意見交換



- 1. リスク・マネージメントに関する情報
 - 潜在的なリスクの検出
 - ーリスクの評価(アセスメント)
 - ーリスクへの対処法の決定
- 2. 地域住民等に関する情報
 - ーリスクの受け止め方、行動様式

- 1. リスクに関する情報
 - 一直接的リスク
 - 一間接的リスク
- 2. リスクへの適切な対応要領
- 3. 緊急事態への備え
- 4. 社会的合意形成のための情報

リスク・コミュニケーションの成否の影響

もし、失敗すれば・・・・・・

- 1. 社会から非難が集中
- 2. 長年の信頼関係が一瞬のうちに崩壊
- 3. 賠償訴訟に直面
- 4. 将来の事業計画が頓挫

5. 職員は誇りを失い、 ストレスを抱える 6. 企業が倒産し、 職員は失職する

医療現場でのリスク・コミュニケーション

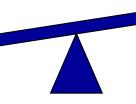
- ・ 患者・家族へのインフォームド・コンセント
 - 患者・家族への明瞭で適切な情報提供
 - 患者・家族の同意に基づく医療の実施

医学、倫理学などで教育

- 社会・地域住民への情報発信
 - マスメディアを通じて
 - 記者会見、記者クラブへの通知など
 - マスメディア以外の方法
 - ポスター掲示、ホームページ

心理学 行動科学 社会学





記者会見を行なうべきかどうか

- ・ 社会的に大きく報道された事例である(重大事例)
- 明らかな過失があると考えられる
- 複数又は多数の患者に発生している
- 重い後遺症が残る可能性が高い
- 死亡事例である



第1回 東北感染制御ネットワークフォーラム「リスクコミュニケーション・ワークショップ」 埼玉医科大学 国際医療センター 光武耕太郎先生の資料

マスコミのスタンス!

1 真実を報道

•悪事を暴いて、世論に訴える

2 他社との競争

・いち早く、より魅力ある内容を

3 視聴者を代表

検証して視聴者に伝える

4 報道の自由

少々のプライバシーは・・



ジャーナリスト (井上和彦氏)

日経新聞 国際部 (高坂哲郎氏)

感染症に関するリスク・コミュニケーション

- 1 伝染る、汚い、死などを連想させる
 - 恐怖心があおられやすい
 - 風評被害がおこりやすい
- 2 専門用語が多い
 - ・対象の理解力・感受性を考慮しなければならない
 - 同じことでも数字の見方でイメージが異なる場合がある
- 3 個人情報やプライバシーに関する内容が多い
 - •偏見や差別が起こらないよう注意
- 4 感染拡大防止のための対応
 - ・疾患(病原体)により対応策が異なる

家族への説明の際に留意すべきこと

- ・ 家族の心理状態は?
 - 患者の闘病状態に依存
 - 特に急変した場合は、"なぜ"、"どうして"が付きまとう
 - 患者への診療・看護体制により変化
 - 医師・看護師 ⇔ 患者 ⇔ 家族等(親、兄弟、配偶者、子、親類)
- 家族の理解度は?
 - 専門用語と医学知識
 - •緑膿菌
 - •多剤耐性緑膿菌
 - •誤嚥性肺炎

- •日和見感染症
- •易感染性宿主
- •定着、感染、発症

- •標準予防策
- •接触感染対策
- ・サーベイランス

リスク・コミュニケーションのあり方

「MDRPによる死亡事例」を通じて考える

- ・患者・患者家族への具体的な対応
- マスメディアへの具体的な対応



東北大学病院検査部 (佐藤延子先生)

置賜総合病院 診療部長 (鵜飼克明先生)

山形大学病院看護部 (川合由美子先生)

記者会見場で起こりうる状況

- カメラが回り、フラッシュが焚かれる
 - ある種のトランス状態となり、思ってもいないことをつい喋ってしまう。
- いろんな立場の記者から、質問攻めに遭う
 - 一時に、攻撃的・暴力的な言葉を浴びせられることがある。
 - 直接関係の無いことを執拗に聞かれる場合がある。
- 答えに窮した時には、メディアの餌食になる
 - テレビでは、沈黙の状態が「····」の字幕付て繰り返し報道される。
 - 余裕が無くなると、つい専門用語を使ってしまう。
- 記者とのやり取りの中で、違った方向に行きそうになる
 - 言葉が誤解を生んで、マスコミの意図するところへ議論が進む。

記者会見場での対応

- カメラが回り、フラッシュが焚かれる
 - カメラを見ないで、記者の目を見て話す。目力
- いろんな立場の記者から、質問攻めに遭う
 - 感情的にならずに、冷静に!
 - 患者・家族の視点に立って、事実関係のみを答える
- 答えに窮した時には、メディアの餌食になる
 - 質問の意味がわからない時は、はっきりと聞きなおす。
 - 専門用語の用語集を作成しておき、記者に配布する。
- 記者とのやり取りの中で、違った方向に行きそうになる
 - 記者会見の要旨などを文章にして、すべての記者に配布する
 - 場合によっては、司会がリードする。

・正しく伝える

・正しく伝わる

情報発信時の留意事項

- ・ 初期対応が非常に大事
 - 先手必勝、他者から開示を求められる前に開示する
- ・ 計画的に準備
 - 失敗するとダメージ大きく、事後の回復は難しい
- ・情報の発信源を1本化
 - できれば、広報担当が対応
- 正確な情報
 - わかっている範囲内で
 - 調査中の場合には、数が変動しうることも説明

マスコミとの連携

医学関連学会

大学•研究機関

保健行政機関

医師会 医療機関

問題を正しく認識 平素から正しい知識の テレビ・ラジオ 教育•啓発 新聞•雑誌 危機管理事態発生時に 国民・世論の善導を期待 国民

医療の抱えている真の