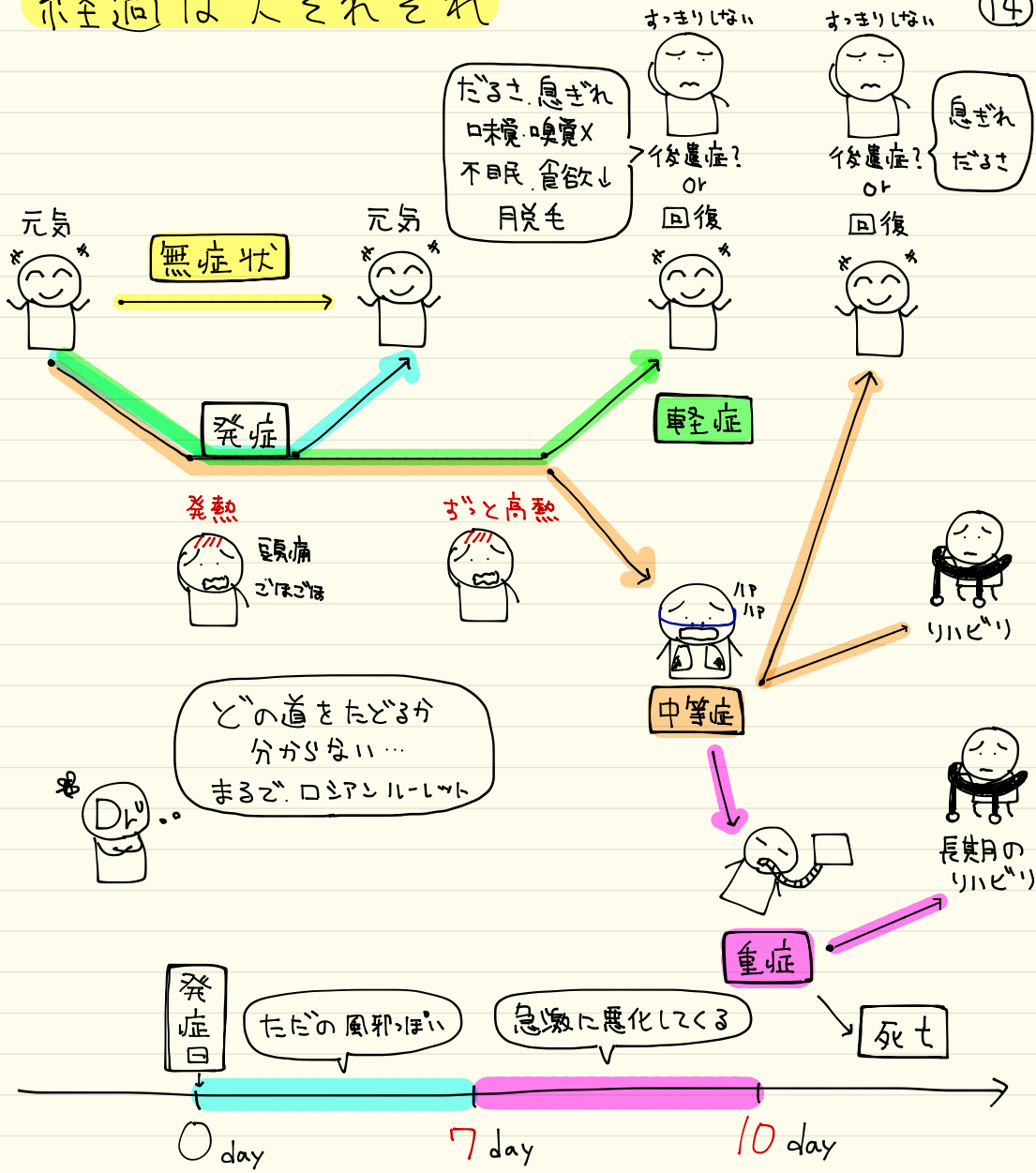
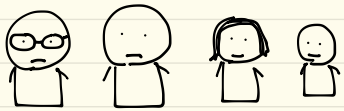
経過は人それぞれ



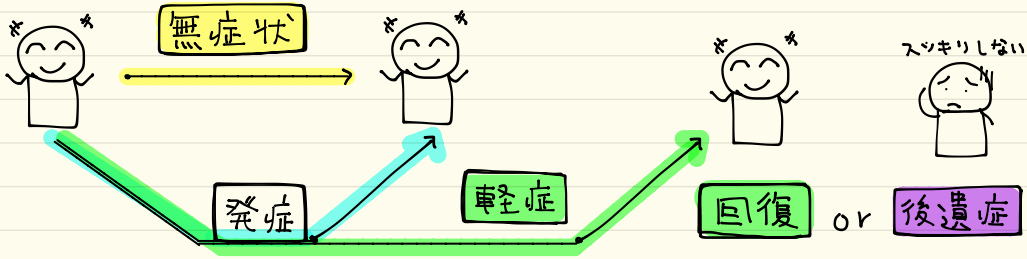
コロナの前半戦と後半戦は.もはや別の病気

みんなかからない方がいい



元気な若者達

命の危険は少ないが、
社会的・精神的ダメージがある
後遺症で悩まされる人もいる



中高年（40～60台）

命の危険がでてくる
特に喫煙している肥満の男性は、悪化しやすい

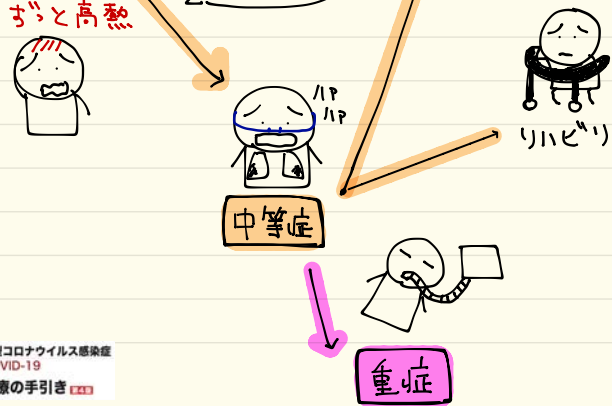
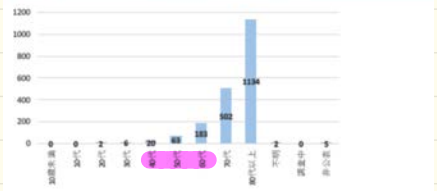


図 1-5　年齢階級別死亡数（2020年11月25日時点で死亡が確認された者の数）



致死率（%）

		10歳未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	年齢階級計
計		0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.4	1.7	5.7	14.0	1.4
	男	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.5	2.4	7.7	19.3	1.6
	女	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.8	3.4	10.8	1.3

＊年齢階級別にみた死亡者数の陽性者数に対する割合

新型コロナウイルス感染症
COVID-19
診療の手引き 第4版

高齢者が感染したら本当にまずい

65才以上の高齢者

命を落とす可能性が非常に高い

命が助かったとしても、体へのダメージが大きい

入院に伴い 筋力低下 → 歩けなくなる
〃 認知機能低下 → 認知症が進む
感染に伴い 呼吸機能低下 → 在宅酸素
〃 食欲低下 → 衰弱 etc

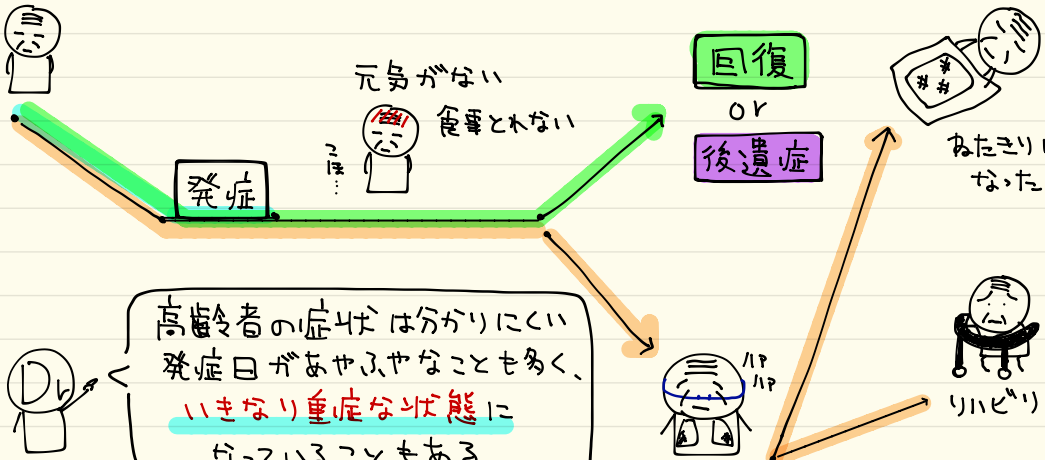


図 1-5 年齢階級別死亡数（2020年11月25日時点で死亡が確認された者の数）

致死率（%）

		10歳未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	年齢階級計
計		0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.4	1.7	5.7	14.0	1.4
	男	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.5	2.4	7.7	19.3	1.6
	女	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.8	3.4	10.8	1.3

＊年齢階級別にみた死亡者数の陽性者数に対する割合

重症者の治療の一例

リスク高い人々

65才以上, 男性, 肥満
糖尿病, 脂質異常症 慢性腎疾患
心血管疾患, COPD (喫煙者)

治療例

禁煙

高血圧, コレステロール, 糖尿病

もともとのんでる薬はちゃんとのむ

運動

やせる, 筋肉up
肺活量up

感染

マスク外している人みつけ

発症

前半戦

せき 苦しくない

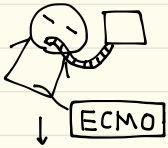
けろっとしている
食事もしっかり食べられる

後半戦

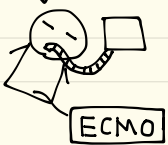
?! 苦しくないけど酸素化悪い
高熱続く
動くと酸素化悪くなる

さすがにだるそう
ねていることが多い

延長戦



ECMO



ECMO

管抜けても
足腰弱っている

リハビリ

酸素必要ない人

対症療法
- 発熱 → アセトアミノフェン
- 痛み → 〃
- せき → せき止め

酸素開始 →

のみ薬 + 点滴・注射

↓
鼻から
↓
マスク型
↓
挿管
人工呼吸器管理
↓
ECMO

ステロイド
(デキサメサゾン6mg)
1日1回10日間
※血糖値測定が加わる人もいます

レムデシビル
1日1回5〜10日

ヘパリン皮下注
1日2回
or
ヘパリン持続
24hr点滴

ステロイドパルス
トシリズマブ