
新型コロナウイルス COVID-19 感染症対応ガイドライン

(2021.7.16_所在地域発生レベル 2B_県内警報再発令)



長岡赤十字看護専門学校

安全管理委員会

新型コロナウイルス COVID-19 感染症対応ガイドライン

2020年4月3日 初版作成

2020年5月29日 緊急事態宣言中_改訂版

2020年6月19日 県をまたぐ移動解除後_改訂版

2020年8月18日 人の移動に伴う感染拡大傾向_改訂版

2020年11月10日 所在地域発生_レベル2B_感染拡大傾向_改訂版

2021年2月26日 所在地域発生_レベル2B_県内警報継続中_改訂版★

2021年7月16日 所在地域発生_レベル2B_県内警報再発令

作成:学校安全管理委員会 (©平野,小越,高橋江,佐藤)

発行:長岡赤十字看護専門学校

〒940-2085

新潟県長岡市千秋2丁目297-1

TEL:0258-28-3600 FAX:0258-28-9030

e-mail address: school@nagaoka.jrc.or.jp

1. 新型コロナウイルスの特徴

COVID-19(Coronavirus disease 2019,正式名称SARS-CoV-2)は、中国武漢で2019年12月に確認された新型のコロナウイルスです。

主症状は、発熱、倦怠感、咳などであり、関節痛や鼻汁、咽頭痛や下痢、嗅覚異常、味覚異常を伴うこともあることが報告されています。

感染してもほとんどの人(80%程度)の症状は軽く、特別な治療を必要としませんが、感染に気づかず無自覚のまま感染を広げる恐れもあります。一方で、高血圧、心臓病、糖尿病のある方は、重篤な状態になることもあるため、咳や呼吸困難がある場合は、生命の危険が伴います。

中国の感染者を対象とした研究では、COVID-19の潜伏期は、6～9日、最も感染力の高まる倍加時間は、症状の始まる2.2日～2.3日前という結果があります(Sanche,et al,2020)。

そして、いまだワクチンや有効な治療薬は開発されていません。

2. 感染経路と感染予防策

1) 感染経路

感染した人の咳など、口や鼻からの飛沫によって、人に感染します。また、その飛沫が付着した物や表面を触り、そのまま目や口、鼻などに触ることによっても感染するとされます。

新型コロナウイルスは、ステンレスやプラスチックの表面で最大 72 時間、銅の表面で最大 4 時間、厚紙の表面では最大 24 時間生存したとされ、エアロゾルの状態では 3 時間の間生存し続けたという研究結果が報告されています(The new England Journal of Medicine,2020)。

懸念される変異株(VOCs: Variant of concerns)の一つで、感染力が高いインド株(デルタ株)の検出率の増加も続いており、連休や大規模イベントなど人の移動の増加にともない、今後感染が爆発的に広がる恐れもあります。

そのため、個人および集団(クラス)、そしてコミュニティ(地域社会)の一員として、引き続き飛沫感染、マイクロ飛沫感染、接触感染を防ぐ感染拡大予防策の徹底がきわめて重要となります。

2) 感染拡大予防策

(1) 個人で行う感染拡大予防策

一人ひとりが自分の感染、および感染の可能性に早期に気づき、感染を他の人に広げないように、以下の感染拡大予防策の徹底をお願いいたします。

- マスク着用¹&咳エチケット** 外出する際は常にマスクを着用(ユニバーサルマスキング)。学校、病院、敷地内はもちろん、交通機関(バスや列車)の中なども必ず着用すること。
- 石鹸を用いた手洗い**(登校直後、食事前、トイレ後、実習場から戻った時、帰宅直後など)
- トイレを流す際は、ふたを閉めてから流す²**

¹ マスクの着用は、もし自分が感染していたとしても、ウイルスの排出を抑え、相手に感染させるリスクを減らします (Leung,et al.,2020)。

² Zheng ら(2020)による COVID-19 患者の便、喀痰、唾液のウイルスの RNA の量の変化の調査では、便では 22 日、喀痰では 18 日、唾液では 16 日と、便中の RNA が最も長く残存していました。すなわち、感染拡大予防のため便の管理が最も重要であることが示されたことから、トイレのフラッシュ時、中の水が飛び散ら

- 連日、『健康状態および感染リスクに関する自己管理票』※記入（別紙参照）
- 毎朝体温測定(登校日以外も),自覚症状を記入。
 - 感染リスクの高い環境※※への接近などの行動履歴も記入。
 - ※『健康状態および感染リスクに関する自己管理票』については,個人で専用のファイルを用意し,自分で管理してください。
 - ※※感染リスクの高い環境とは,①換気の悪い密閉空間,②人の密集する状況,③近距離での会話や発声がおこなわれる場所,空間。
- 以下の症状があるときは,学校に連絡し,自宅で休む。
- **37.5 度以上の発熱,咳,嗅覚異常,味覚異常などの症状**がある場合は,登校せず,学校に連絡すること。
 - **同居しているご家族に,発熱などの症状がある場合**も,学校に連絡し,対応を相談すること。
 なお,家庭内での感染ケースが増加しているため,家族に症状のある際は,家庭内でもマスクを着用し,食事を別にするなど,感染予防策をおこなうこと。また,登校可能と判断された場合でも,同居家族の症状消失まで,下記,「**感染拡大地域との往来がある場合の対応**」に準ずる。
- 登校時,体温チェック** (学校玄関設置)の記入
- ◎体温をその場で測定し,誰かにその値をみてもらってから記入すること。
 - ◎37.0℃以上の場合は,少し時間をおいて,再度検温する。それでも 37.0℃以上であれば,教室に行かず,教職員に相談すること。
- 県内外の感染状況に留意し,不要不急の感染拡大地域³との往来はしない。**
- 感染拡大地域との往来がある場合の対応**
- 往来届の提出**…感染拡大地域との往来をする場合は,事前に『**往来届け**』を担任等に提出する。また,急な用事で往来し,事前に届け出ることができなかった場合は,往来後最初の登校日の始業前に,担任等に『**往来届け**』とともに,その旨を報告すること。なお,『**往来届け**』は,感染拡大地域から戻り,発熱などの症状が発生した場合,学校組織として状況を把握し,迅速に対応することを目的とする。
 - 食事,歯磨きは個室で**…感染拡大地域との往来後 14 日以内は,食事,歯磨きの際は,**一人でゼミ室等を利用**する。学校内での昼食時,歯磨き時は,**一人でのゼミ室利用**（『使用中』の表示。ホワイトボードなどを利用して,室内が見えないように）。使用後は,**セイフキープにて使用した机の表面,椅子,洗面台等を拭いて清掃**すること。※場所が確保できないときは,教員に相談してください。
 - 感染拡大地域との往来後 14 日以内の実習の取り扱いについては,『**新型コロナウイルス感染症拡大傾向に伴う長岡赤十字看護専門学校における実習の考え方について**』（2021.3.26 改訂）を参照すること。

ないよう,蓋をしてから流すことが推奨されています。

³ **緊急事態宣言地域(東京,沖縄),蔓延防止等重点措置地域 (神奈川県,埼玉県,千葉県,大阪府:2021 年 7 月 15 日時点)**。 ※なお,この他,往来時点で,1 日 20 名以上の新規感染者が発生している地域は,感染拡大地域とみなす。

- 以下の場合、保健所の指示に従うとともに、学校に連絡し、休むこと
PCR 検査で陰性が確認されるまで、公欠とする。
 - 同居家族が「濃厚接触者」とされた場合
 - 学校以外のルートで感染者と接触し、あなた自身が「濃厚接触者」⁴とされた場合
 - 身近に「濃厚接触者」の方がいて、保健所から、あなた、もしくは同居家族に対し「接触者検診」の指示があった場合(「濃厚接触者」以外の接触者)
- ※ いずれも結果がでたら、必ず学校に連絡してください。

(2) クラスで行う感染拡大予防策

各クラスやグループにおいても、集団感染を広げないように、以下の感染拡大予防策の徹底をお願いします。

- 講義、グループワークやカンファレンス中は、窓を開ける。冷暖房中や、天候等により窓を開けられない場合は、廊下側のドアを開けておく。授業終了ごとに、窓を開けて換気をおこなう。
- 個別指導の場面やグループワークの際は、アイシールドを着用する
- セイフキープ(塩化ベンザルコニウム)を用いた高頻度接触面(ドアノブ等)、食後の机、椅子などの清拭の徹底 (詳細は、整美委員会 「校内清掃のお願い」)
- 昼食時、窓を開ける。昼食中は、机は講義形式のままとし、対面して、座らない⁵。
- 会話するときは、互いにマスクを着用する 大声で話さない⁶
- 顔(目、口、鼻)、髪の毛を触らない⁷
- 食事中は会話しない(黙食、15分以内)
- 歯磨きは、分散しておこない、会話はしない
- 食べ物、飲み物をやり取りしない
- ハンカチ、タオルなどを共用しない
- 実習室は、以下の事項に注意して使用する
 - 常に窓、ドアを開け、換気をする
 - カーテンの位置にこだわらず、ベッド間隔を広く開ける
 - 役割割(看護師役、患者役など)にかかわらず、全員マスクをつける
 - 一処置一手洗い(一つの援助の前後に、手洗いをする)
 - 技術練習等においては、『実習室使用予定表』を確認し、教員とも調整して、可能な限り、密集しないように注意する。

⁴ 濃厚接触者の定義は、「手で触れることの出来る距離(目安として1メートル)で、必要な感染予防策なしで、『患者(確定例)』と15分以上の接触があった者(周辺の環境や接触の状況等個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する)」に変更されました。

⁵ 食事中はマスクをはずすため、会食は最も感染リスクが高い行為となります。食事は、向かい合わず、それぞれの机で静かに食べ、歯磨きをしてから、マスクをして話しましょう。

⁶ 新型コロナウイルスは、飛沫感染、接触感染だけではなく、呼吸や会話などで空気中に漂う目には見えないエアロゾルでも感染する可能性があると考えられます。人間は会話をするとき、エアロゾルを排出しますが、その量は声の大きさに比例することが、最新の研究で明らかになっています(Asadi et al, 2019)。

⁷ 眼球、鼻腔、また上気道などの上皮細胞は、COVID-19の感染と深くかかわっているという報告があります(Sungnak, W., et al. (2020))。

(3) 実習における感染予防策

長岡赤十字病院,その他の施設で実習を行う場合は,個人の感染予防策に加え,以下のことに留意してください。加えて、『**教育場面において濃厚接触者とならないために**』(2021.5.31 配布文書)を参照し,感染予防に十分配慮して行動しましょう。

➤ 以下の感染予防策を徹底し,実習をおこなわせていただく。

- 発熱,風邪症状,体調不良のある場合は,病棟での実習はおこなわない。
- 実習中,常にサージカルマスクを着用する。
- 患者さんの部屋に訪室する際は,アイシールドを装着する。
- 適宜,アルコール消毒,手洗いをおこない,感染予防策を徹底する。
- 訪室はできるだけ短時間とし,3密(密接,密集,密閉)とならないよう,十分配慮する。
- 実習中,体調が悪くなった場合は,すぐに実習を中止する

➤ 患者さん(もしくは利用者様),医療スタッフ等への感染を避けるため,以下の場合は,感染リスクが低減するまでの期間,病棟での実習をおこなわない。

- 学生自身もしくは同居家族に,発熱もしくは風邪症状,倦怠感,味覚異常,嗅覚異常,体調不良のある場合
- 過去 14 日以内に,学生自身もしくは同居家族が,感染拡大地域と往来した場合。
- 過去 14 日以内に,感染拡大地域から帰省,もしくは往来し,14 日間経過しない人(同居家族含む)と,長時間の接触,マスクを外しての会食の機会があった場合。

(「新型コロナウイルス感染症拡大傾向に伴う長岡赤十字看護専門学校における実習の考え方について」より)

(4) コミュニティ(地域社会)での生活における感染拡大予防策

平日,休日を問わず,生活する中で,コミュニティ(地域社会)に感染を広げないように,以下の感染拡大予防策の徹底をお願いします。なお,本ガイドライン p.9 に掲載した新型コロナウイルス感染症対策専門家会議(2020年5月4日)の「**新しい生活様式(実践例)**」も参考にしてください。

- 感染拡大防止に留意し,必要な外出にとどめること
- 公共交通機関(バスや電車)の中では,マスクをしていても,会話は控えること
- (1)の個人の感染予防策を徹底すること
「自分も相手もすでに感染しているかもしれない」という前提で,「感染しない,させない」よう行動する。
- 感染リスクの高い環境を避けること
3密(密閉,密集,密着)とならないよう環境を調整し,またそうした環境に近づかない
- 社会的距離(Social distancing)を保つこと
他者との間隔を,2メートル以上開ける 混雑状況を予測し,近づかない

- 心理的距離をいつもより近づける努力をすること
 相手を思いやり,気遣う
- ストレスを適度に解消しながら,生活リズムを保つこと

(5)「新型コロナウイルス接触確認アプリ COCOA」インストールの推奨

アプリに関する説明を確認し,それに同意される方は,インストールしてください。

本アプリは,利用者ご本人の同意を前提に,スマートフォンの近接通信機能(Bluetooth)を利用して,お互いに分からないようプライバシーを確保して,新型コロナウイルス感染症の陽性者と接触した可能性について,通知を受けることができます。

利用者は,陽性者と接触した可能性が分かることで,検査の受診など保健所のサポートを早く受けることができます。利用者が増えることで,感染拡大の防止につながることを期待されます。

(厚生労働省ホームページより https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)

アプリのインストール方法

- ・ App StoreまたはGoogle Playで「接触確認アプリ」で検索してインストールしてください。

[Google Play](#)

<https://play.google.com/store/apps/details?id=jp.go.mhlw.covid19radar>



[App Store](#)

<https://apps.apple.com/jp/app/id1516764458>

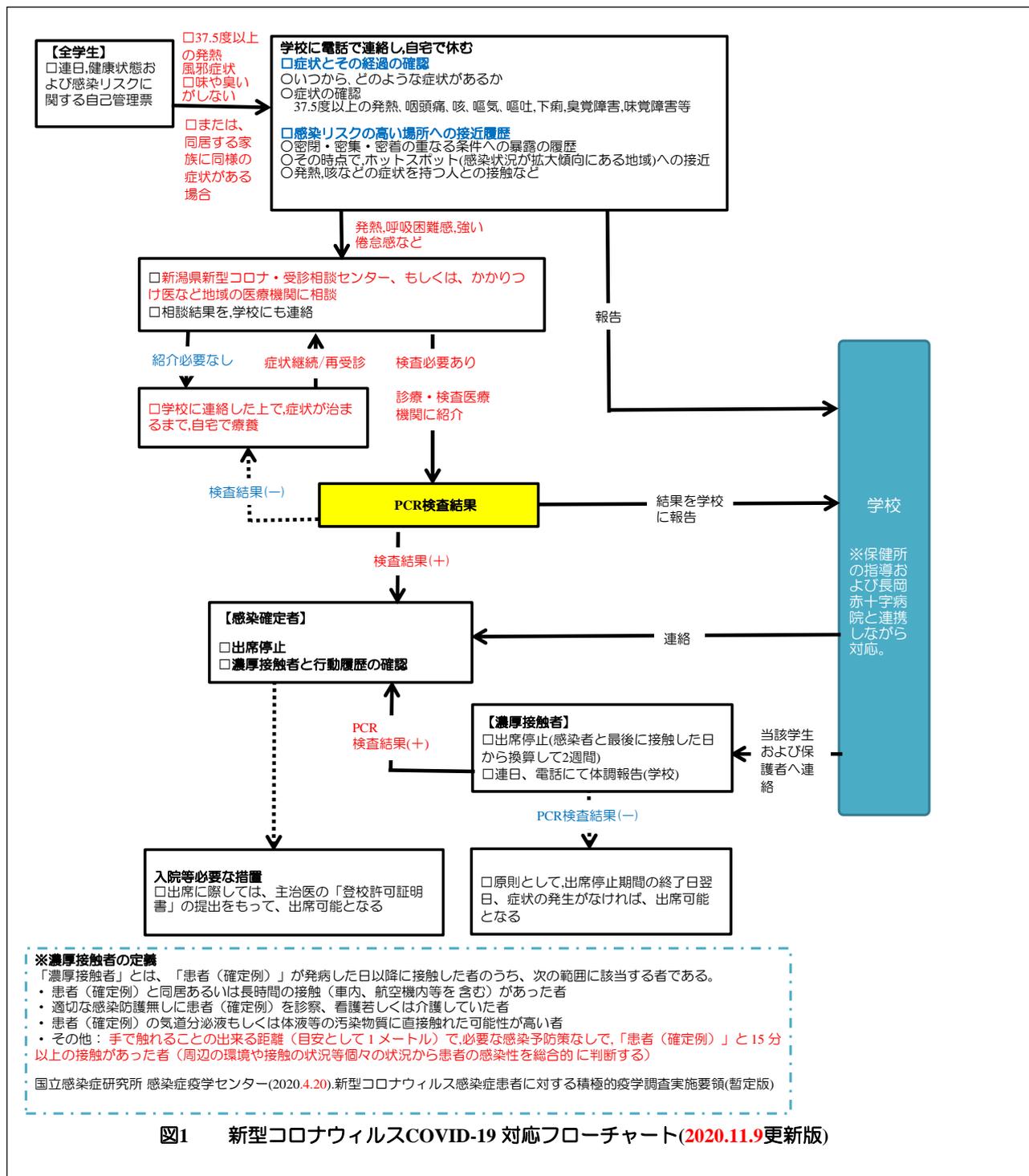


3. 新型コロナウイルス発生時の対応

1) 新型コロナウイルス感染時対応フローチャート

以下、フローチャートに沿って、学生、保護者の皆様と連携し、もし感染が発生した場合にも早期に発見、対応することで、学校内での感染の拡大を最小限に留められるよう、ご協力をお願いします。

また、感染者発生にともなう、必要な期間の臨時休校や学級閉鎖などは、関係機関と相談の上、適時に決定し、学生および保護者の皆様に周知いたします。



2) 新型コロナ感染状況レベル別のBCP(事業継続計画)

本校の感染状況別のBCP(事業継続計画)の講義,実習等対応一覧を下表に示す。

表1 感染状況レベル別のBCP(事業継続計画) 講義,実習等対応一覧

感染状況 レベルと 対応	レベル0	レベル1	レベル2A	レベル2B	レベル3
	海外発生期	国内発生早期 (県内発生なし)	国内発生蔓延期 (所在地域以外の県内 発生あり)	国内発生蔓延期 (所在地域発生 また/もしくは 校内発生あり)	小康期
1. 対応の目的	1) ガイドライン等の点検をおこなう。	1) 感染の可能性のある者を制限,3密回避,時間短縮など,感染拡大予防策を徹底することにより,感染の持ち込みおよび拡大を防ぐ。	1) 感染機会を減らすことにより,感染の拡大を防ぐ。	1) 感染機会を減らすことにより,感染の拡大を防ぐ。	感染状況,治療薬,ワクチンの開発等の状況から,対応レベル(1~2B)を選択し,感染の拡大を防ぐ。
	2) 感染拡大状況をモニタリングし,今後の状況変化を予測した上で,臨機応変に対応する。				
2. 講義	○	○本校ガイドラインに沿って,感染予防を考慮しての授業 ○オンライン授業導入に向けての準備(自宅での受信環境,接続練習他)	○本校ガイドラインに沿って,感染予防を考慮しての授業 ○必要に応じて,一部オンライン授業(外部講師,症状があり休んだ学生等)	状況に応じて,以下を導入する。 ○原則として,オンラインでの授業 ○各クラスの分散当校 ○院内外講師へのオンライン授業方法の周知 ○状況により休講	
3. 実習	○	○学生側の感染予防措置(新型コロナウイルス感染拡大傾向にともなう学校の実習に関する考え方)の徹底	○学生側の感染予防措置(新型コロナウイルス感染拡大傾向にともなう学校の実習に関する考え方)の徹底。 ○受け入れ病院,施設等が受け入れ可であれば,上記に適合する学生のみ,実習可。	状況に応じて,以下を導入する。 ○学内にての演習への切り替え ○オンラインでの実習方法への切り替え	
4. その他	○		○実習期間の2週間前からのアルバイト禁止 ○新型コロナウイルス接触確認アプリ(Cococa)インストールを推奨する	○アルバイト全面禁止	

3) 感染確定者、濃厚接触者への十分な教育的配慮

感染確定者、濃厚接触者の出席停止期間においては、学業が継続できるよう十分な配慮をおこなうとともに、学校に復帰後も単位取得に必要な補習や相談等の学習支援、フォローアップをおこなっていきます。なお、感染にともなう出席停止は、「学校保健安全法第 19 条による出席停止」とし、欠席扱いにはなりません。

また、感染拡大を防ぐため、感染確定者や濃厚接触者でなくても、学生に発熱や風邪症状等のある場合は、出席を控えるようお願いしています。この場合も、欠席扱いではなく、「学校保健安全法第 19 条による出席停止」とし、十分な教育的配慮をおこないます。

4. 人権尊重および個人情報保護への配慮

誰もが感染したくて感染するわけではありません。はからずも自分が感染してしまった場合は、誰しもがかなりのショックを受けることと想像されます。加えて、近年では SNS 等の普及により、誰が感染したかなど、興味本位の検索をする心ない人が少なくなく、それにより感染した人がさらにダメージを受けることが懸念されています。

万が一、感染が発生した場合、学校としては、**感染拡大防止に必要な情報を、人権と個人情報保護に十分配慮し、感染したご本人、その保護者に確認をとった上で**、関係する学生および保護者の皆様にお知らせしたいと考えています。そのため、これら情報に関しては、個人の人権尊重と情報保護の観点とともに、差別や偏見につながらないように、決して外に漏らさず**秘密を守って**いただきますようお願いいたします。

5. 心理社会的支援(こころのケア)について

感染の蔓延は、実際には感染していない人にも、様々な不安をもたらすこととなります。一方で、感染の有無にかかわらず、先の見通しを持つことは、不安を緩和し、希望をもたらす助けになります。

『COVID-19 感染者対応における心理社会的支援(学校編)-入院や自宅待機となった学生を学校(組織)とクラス(チーム)で支えるために』の小冊子は、「流行期の準備～感染者の発生～出席停止中～学校復帰後」の一連のプロセスに沿って、学校(組織)、クラス(チーム)、そして一人ひとりの学生(個人)、それぞれができる心理社会的支援(こころのケア)の概要を示しています(学生に配布)。

感染者が発生しないことはもちろん望ましいですが、もし発生した場合にも、**学校、クラス、そして一人ひとりの学生が気持ちを一つにして、保護者の皆様とも連携しながら、お互いを思いやり助けあうこと**で、困難を乗り越えていけたらと願っています。

「新しい生活様式」の実践例

(1) 一人ひとりの基本的感染対策

感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

- 人との間隔は、**できるだけ2m（最低1m）**空ける。
- 遊びに行くなら**屋内より屋外**を選ぶ。
- 会話をする際は、可能な限り**真正面を避ける**。
- 外出時、屋内にいるときや会話をするときは、**症状がなくてもマスク**を着用
- 家に帰ったらまず**手や顔を洗う**。できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。
- 手洗いは30秒程度**かけて**水と石けんで丁寧に**洗う（手指消毒薬の使用も可）

※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳重にする。

移動に関する感染対策

- 感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。
- 帰省や旅行はひかえめに。出張はやむを得ない場合に。
- 発症したときのため、誰とどこで会ったかをメモにする。
- 地域の感染状況に注意する。

(2) 日常生活を営む上での基本的生活様式

- まめに**手洗い・手指消毒** 咳エチケットの徹底 こまめに換気
- 身体的距離の確保 「**3密**」の回避（**密集、密接、密閉**）
- 毎朝で体温測定、健康チェック。発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養



(3) 日常生活の各場面別の生活様式

買い物

- 通販も利用
- 1人または少人数ですいた時間に
- 電子決済の利用
- 計画をたてて素早く済ます
- サンプルなど展示品への接触は控えめに
- レジに並ぶときは、前後にスペース

公共交通機関の利用

- 会話は控えめに
- 混んでいる時間帯は避けて
- 徒歩や自転車利用も併用する

娯楽、スポーツ等

- 公園はすいた時間、場所を選ぶ
- 筋トレやヨガは自宅で動画を活用
- ジョギングは少人数で
- すれ違うときは距離をとるマナー
- 予約制を利用してゆったりと
- 狭い部屋での長居は無用
- 歌や応援は、十分な距離かオンライン

食事

- 持ち帰りや出前、デリバリーも
- 屋外空間で気持ちよく
- 大皿は避けて、料理は個々に
- 対面ではなく横並びで座ろう
- 料理に集中、おしゃべりは控えめに
- お酌、グラスやお猪口の回し飲みは避けて

冠婚葬祭などの親族行事

- 多人数での会食は避けて
- 発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

(4) 働き方の新しいスタイル

- テレワークやローテーション勤務 時差通勤でゆったりと オフィスはひろびろと
- 会議はオンライン 名刺交換はオンライン 対面での打合せは換気とマスク

※ 業種ごとの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体が別途作成予定

新型コロナウイルス感染症対策専門家会議「新型コロナウイルス感染症対策の状況分析・提言」（2020年5月4日），p.9.

【引用・参考文献, 参考ガイドライン】

1. Asadi,S., Wexler, A. S., Cappa, C.D.,et al.(2019).Aerosol emission and superemission during human speech increase with voice loudness, *Scientific Reports*, 9, Retrieved from <https://www.nature.com/articles/s41598-019-38808-z>. (検索月日:2020.4.16)
2. He, X., Lau, E. H. Y., Wu, P.,et al(2020). Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19, *Nature Medicine*, Retrieved from <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0869-5>.
3. 国立感染症研究所 感染症疫学センター(2020). 新型コロナウイルス感染症患者に対する積極的疫学調査実施要領(令和 2 年 4 月 20 日版), Retrieved from [file:///C:/Users/JM010105.NAGAOKA/Downloads/2019nCoV-02-200420%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/JM010105.NAGAOKA/Downloads/2019nCoV-02-200420%20(3).pdf). (検索月日:2020.4.21)
4. Leung, N.H. L. Chu, D.K.W., Shiu, E.Y. C.,et al(2020).Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks,*Nature Medicine*, Retrieved from <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0843-2>.(検索月日:2020.3.30)
5. 文部科学省(2020).児童生徒等に新型コロナウイルス感染症が発生した場合の対応について(第二報).
6. 文部科学省総合教育政策局通知(2020):令和 2 年度における専門学校等の授業の開始等について.
7. 文部科学省(2020).新型コロナウイルス感染症に対応した臨時休業の実施に関するガイドライン.
8. 文部科学省(2020).「II.新型コロナウイルス感染症に対応した臨時休業の実施に関するガイドライン」の改訂について(通知).
9. PS center(2020).Mental Health and Psychosocial Support for Staff, Volunteers and Communities in an Outbreak of Novel Coronavirus.
10. Sanche,S., Lin ,Y.T., Xu,C. et al.(2020). High Contagiousness and Rapid Spread of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, *EID Journal*, early release article,26(7), Retrieved from https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/7/20-0282_article. (検索月日:2020.4.24)
11. Sungnak, W.,et al.(2020).SARS-CoV-2 entry factors are highly expressed in nasal epithelial cells together with innate immune genes, *Nature Medicine* ,26, 681–687.
12. The New England Journal of medicine(2020).Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1, Retrieved from <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2004973?articleTools=true>.(検索月日:2020.3.30)
13. Zheng, S. , Fan,J., Yu, F. ,et al.(2020).Viral load dynamics and disease severity in patients infected with SARS-CoV-2 in Zhejiang province, China, January-March 2020: retrospective cohort study, *BMJ* 2020; 369 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1443> (Published 21 April 2020)