

神奈川県立保健福祉大学実践教育センター 松永早苗

【学会の概要】

2026年にマレーシア・クアラルンプールで開催された「第12回 International Congress of the Asia Pacific Society of Infection Control」に参加した。本学会は感染対策および抗菌薬適正使用に関するアジア太平洋地域有数の国際学会であり、29の国・地域から1,516名が参加した。開催国マレーシアから888名、海外から628名が参加し、日本からは45名が参加していた。会期中はワークショップ、シンポジウム、基調講演、特別講演などが開催され、感染対策、アウトブレイク管理、医療関連感染症、消毒・滅菌、患者参画など幅広いテーマについて活発な議論が行われた。

【研究ポスター発表】

私は、「感染症による偏見・差別をなくすヘルスリテラシー向上のための基礎研究」をテーマにポスター発表を行った。本研究は、COVID-19流行初期から2022年10月頃までに罹患した8名を対象に半構造化面接を実施し、偏見や差別の経験および有効な支援について質的に分析したものである。分析の結果、偏見・差別の経験として、感染に対する罪悪感や周囲からの視線、情報拡散への不安、職場での理解不足などが複合的に語られた。一方で、職場における明確な対応ルールや正確な情報共有、家族からの精神的支援が回復を支える要因として示された。発表時には、感染症に関連するスティグマの問題について参加者と意見交換を行った。COVID-19流行初期と現在では社会状況が大きく変化しているものの、感染者に対する偏見や差別が発生する背景には、感染症への不安や誤った認識が共通して存在することが確認された。本研究は事例数が限られるものの、感染症に伴う社会的スティグマを理解し、ヘルスリテラシー向上に向けた教育や支援のあり方を検討する上で貴重な示唆を得ることができた。



【マレーシア文化を体験】

クアラルンプール近郊にあるヒンズー教最大の聖地であるバトゥ洞窟を訪問し、色鮮やかな272段の階段を上りながら、多民族国家マレーシアの宗教・文化への理解を深めることができた。洞窟周辺には多くのハトやサルが生息し、人と動物が近距離で接する環境を目の当たりにした。感染管理認定看護師として、動物由来感染症のリスクや、人・動物・環境の健康を一体的に考えるワンヘルス・アプローチの重要性について改めて考える機会となった。また、現地ではナシレマ、サテー、ラクサなどのマレーシア料理を楽しむことができた。さまざまな香辛料や食文化が融合した料理は大変味わい深く、多民族国家ならではの豊かな食文化を実感した。特に、マレー系、中華系、インド系の文化が共存するマレーシアでは、多様な食習慣や生活様式が地域社会の特色となっており、食を通じて文化的多様性への理解を深めることができた。

Basic Research for Improving Health Literacy to Reduce Infectious Disease Stigma: Insights from Japanese Patients with COVID-19



Sanae Matsunaga
Kanagawa University of Human Services, Japan



Background

Infectious diseases are prone to social stigma due to factors such as chronic progression, sequelae, treatment uncertainty, fear and misunderstandings, severely affecting patients' lives.

Objective

This study aimed to clarify the stigma faced by COVID-19 Japanese patients, toward providing foundational data improving health literacy.

Methods

- ▶Semi-structured interviews were conducted with eight women with COVID-19 ($M_{age}=43\pm 8$ years) who contracted the infection until October 2022.
- ▶Interview content was transcribed verbatim; through 4-step coding and theorization, the extracted themes and constructs were woven into storylines and theoretical descriptions.
- ▶The study was approved by the Research Ethics Committee of Kanagawa University of Human Services (No. 18-23-35).

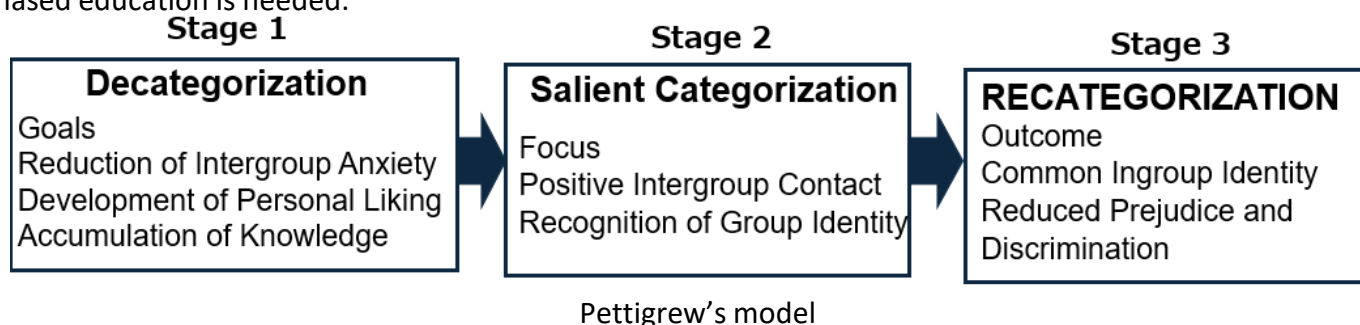
Results

Seven of the participants were healthcare professionals, and one was a company employee. The storyline of A is presented below

Despite her taking considerable precautions, she contracted the infection at a business event. She struggled with guilt over the timing and countermeasures at the event and anguish at being the facility's first infected person. Furthermore, societal stereotypes that healthcare workers must not get infected made her fearful of being linked to similar infection stories. She faced unauthorized dissemination of her information and endured curious stares focused solely on infection. At work, current rules applied since there was no precedence, and she experienced supervisors' lack of understanding and insensitive remarks. She opined that effective support for infected individuals depends on clear workplace rules during infection with appropriate frequency of symptom reporting and accurate written communication, which helps in reducing physical strain. Additionally, consideration of working hours and environment after returning to work proved effective for recovery support. At home, good relationship with family, not questioning infection contraction, care packages and usable services, and supply of regular medications enabled participants to maintain their daily life.

Discussion and Conclusion

COVID-19-related stigma stems from psychological distress and reflected automatic negative emotions similar to that in the "Lepra Complex." Stepwise interventions based on Pettigrew's model-reducing anxiety, building personal rapport, and promoting knowledge-are essential. Enhancing health literacy through culturally aligned, phased education is needed.



The authors declare no conflicts of interest associated with this manuscript.

This work was supported by JSPS KAKENHI Grant-in-Aid for Scientific Research (C), JP22K11235