

●8月 ● 院内感染対策ニュース ●8月 ●

2019年8月21日 第72号 院内感染対策委員会

手足口病が全国で流行中

小児の夏の感染症の代表格、手足口病。今年は全国的に流行し、ニュースなどでも取り上げられています。 釧路管内でも流行の兆しが見られています。乳幼児を中心に流行する疾患ですが、大人もうつってしまう事が あります。今回は、手足口病について取り上げます。

手足口病ってどんな病気?

例年5月頃から10月くらいまでの期間に増加し、7月 頃がピークと言われています。

コクサッキーウイルス、エンテロウイルスが原因の感染症

5歳児以下の乳幼児に多く見られます。

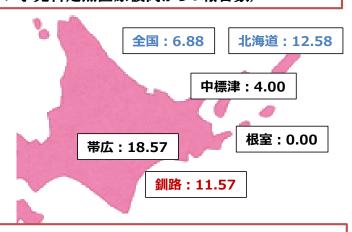
原因のウイルスが複数あるため一度罹患しても、別のウ イルスの型による手足口病を発症することがあります。

症状は?

手のひら、足のうらや足の甲、口のなかに米粒大の発 疹(白っぽい水ぶくれのような発疹)があらわれます。 お尻や肘、膝にも発疹が出現します。

発熱は全体の30%、多くは発熱しないほうが多い。 通常、3~7日で消退します。

釧路管内保健所のデータ(8/5/~8/11)の期間 に小児科定点医療機関からの報告数)



全国的に大流行中の手足口病。北海道は少し遅れ て患者数が増えてきました。釧路は1医療機関9人 以上の患者が発生しています。患者が増加してきたた め、釧路保健所も注意を呼びかけています。 手洗いをしっかり行いましょう。

ウイルスは 症状が軽 快しても2 ~4调間便 から排泄さ れます。

ロの中にも発 疹出現。痛み で食べられな いことも…

治療・予防方法・感染経路は?

咳やくしゃみなどからの飛沫感染と、便や水疱内容物 のウイルスが手を介して感染する接触感染があります。

治療は対症療法。有効なワクチンはありません。また手 足口病の予防薬もありません。治った後でも、比較的 長期間、便などからウイルスが排泄されることがあります (2~4週間)。また、流行時には無症状病原体保 有者も相当数存在していると考えられるため、発病者 を長期間隔離しても有効な感染対策とはならず、現 実的でないと言われています。

登園や出勤は医師に指示によりますがお子さんの場合、 元気でご飯も食べられていれば登園可能としているよう です。

感染拡大防止には手洗いの 励行が重要。標準予防策 の徹底が大事です。

合併症は?

髄膜炎、小脳失調症、急性弛緩性麻痺、脳炎などの 中枢神経系疾患を引き起こすことがあります。



涼しかった7月が終わり8月は暑い日が続きました。夏の感染症は手足口病だけではありませ ん。流行性角結膜炎やプール熱などのアデノウイルス感染症も流行します。また、暑い時期に は食中毒も発生しやすくなります。食中毒は細菌が繁殖して起こります。食品の管理も 大切です!! 次回もお楽しみに!