

へるす・りさーち No.49

名古屋市衛生研究所

夏かぜに注意しましょう！

～ヘルパンギーナなどの感染予防対策を!!～

名古屋市にある某大学では経済学部4年生のケン太くんと医学部4年生のエイ子さんの2人が、テニスサークルの活動後に喫茶店で休憩しています。そこに同じテニスサークルのOBで名古屋市の保健センターで公衆衛生医師をしているDr.Kさんが加わりました。ちょっと3人の会話に耳を傾けてみましょう。

ケン太くん 今日、昼前に姉の家に行ったら、幼稚園に通っている甥っ子が体調が悪くて大変だったんだ。

エイ子さん かわいそうね。どんな様子だったの？

ケン太くん 今朝熱を測ったら39度。のどの中も真っ赤らしいんだよ。しかも、口の中に小さなブツブツが出来て、痛くて朝ごはんもほとんど食べなかったって。

姉はお医者さんに診察してもらって言った。



Dr.K 眼は充血していなかったかな？発疹はからだの他の場所には無さそうだった？

ケン太くん 眼は赤くなくて、ブツブツは口の中以外無かったみたいです。

Dr.K 多分、ヘルパンギーナだと思うわ。

エイ子さん いわゆる夏かぜの一種ですね。

Dr.K そうね。ウイルス性のかぜ症候群は、春や秋、冬に流行することが多いけど、湿度や気温が上昇してくる初夏くらいから流行する夏かぜもあるの。主に3

種類あるわ。症状や流行期などの特徴を表としてメモに書いてみるわ（表1）。

ケン太くん あっ。表の一番上のヘルパンギーナは甥っ子の症状に当てはまります。

エイ子さん 甥御さんは、今、喉の痛みや口内炎で飲食しにくいから、脱水症状が心配ね。

Dr.K ゼリーなどの柔らかい食べ物やスポーツドリンクを少しずつ摂取すると良いと思うわ。

ケン太くん ありがとうございます。姉に伝えます。夏かぜは、どうやって治していくんでしょうか？

Dr.K 夏かぜの特効薬はないから対症療法を行うことになるの。主に解熱鎮痛剤を服用して、水分、栄養を摂って、安静にしていると通常1週間ほどで良くなるわ。ただし、まれに、ヘルパンギーナと手足口病は、無菌性髄膜炎などを併発すること、咽頭結膜熱は重症化することがあるから早めの受診と治療が大切よ。

ケン太くん ところで、どうして夏かぜをひいてしまうんでしょうか？

Dr.K 病原体ウイルスの感染が原因となるの。感染経路だけど、まず、飛沫感染があるわ。これは、感染者が会話、咳、くしゃみをした時に病原体ウイルスを含む飛沫が目、鼻、口に付着し、体内に侵入、増殖することね。このほかに、ウイルス付着物を介した接触感

表1. 代表的な夏かぜ3種（ヘルパンギーナ、手足口病、咽頭結膜熱）において認められる症状などの特徴

夏かぜ	病原体	主要症状	発熱	発疹の部位	流行する時期
ヘルパンギーナ	エンテロウイルス	発熱、のどの痛み、発疹	高熱（38度以上）	口腔粘膜	5~8月頃
手足口病	エンテロウイルス	発熱、のどの痛み、発疹	無い、または微熱	口腔粘膜、口唇、手、足	6~8月頃と秋~冬季
咽頭結膜熱 (プール熱)	アデノウイルス	発熱、のどの痛み、結膜炎（眼の痛み、充血）	高熱（38度以上）	生じない	6~8月頃と冬季

染、また、糞口感染もあるわ。ウイルスの増殖が進むと、のどや鼻などで急性の炎症が起きるの。

ケン太くん なるほど。

エイ子さん 確か、子どもさんの患者さんが多いと聞いたことがあるのですが？

Dr.K そうね。これら3種の夏かぜは6歳くらいまでの乳幼児が多いわ。でも、大人も感染することがあるので油断大敵よ。

ケン太くん 流行の状況はわかりますか？

Dr.K 表に示した3種の夏かぜはいわゆる感染症法により五類感染症定点把握疾患に指定されているわ。全国、都道府県、保健所を設置する市、特別区で感染症発生動向調査が行われ、患者数は、保健所管内の人口に基づいて定められた小児科定点医療機関から報告されるの。国立感染症研究所や地方衛生研究所で各種データが収集分析され、流行状況などの情報が種々発信されているわね。

エイ子さん 夏かぜの患者さんの発生規模などがそれらの情報から推測できるかもしれませんね。

Dr.K そうね。ヘルパンギーナに関してだけど、過去9年間の全国と名古屋市の患者報告数に関する資料を今日持ってるけど、これを見してみる（図1）？

ケン太くん あれっ。去年、ヘルパンギーナの患者さんが今までで一番多くなっていますね。

Dr.K そうなの。ヘルパンギーナについては昨年初めて流行発生警報レベルを超える時期があったの。新型コロナウイルス感染症の流行の影響によりその発生動向が近年変化している可能性があるわ。今年の流行の様子はまだよく分からないけど、気をつけたいわね。

エイ子さん 感染予防には、まず流行拡大期におけるマスクの着用でしょうか？

Dr.K そうね。あと、手指については、食事前やトイレ利用後などに、石鹸と流水で20秒間以上、手洗いす



ることが大事ね。接触感染防止のためには、0.02%位の濃度の薄い次亜塩素酸ナトリウムを含む消毒液で病原体が付着する可能性のあるトイレのレバーやドアノブ、テーブルなどを消毒す

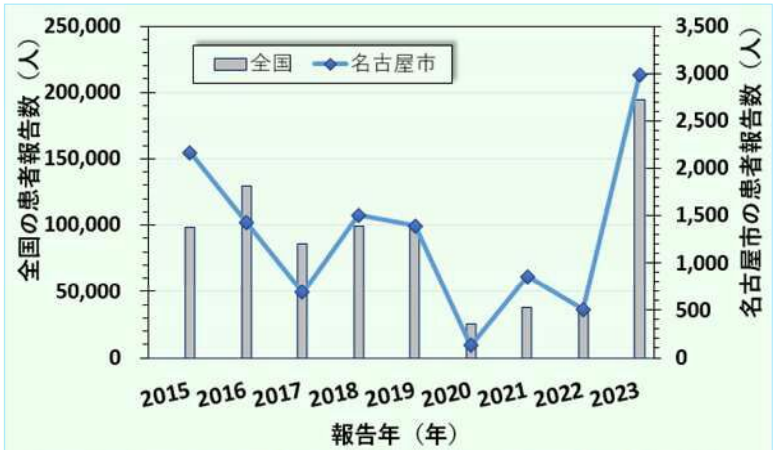


図1. 全国と名古屋市におけるヘルパンギーナの小児科定点当たりの患者報告数の年次推移（2015～2023年）

小児科定点医療機関数：全国＝約3,150機関、名古屋市＝70機関。

ると良いわ。消毒用エタノールはこれら夏かぜ3種の病原体への消毒効果は弱いみたい。

ケン太くん 糞口感染対策だと、おむつ交換の時などの排泄物の処理にも留意しないと。

Dr.K そう。使い捨て手袋を利用したりしてね。症状が治まった後も約1か月間は便から病原体ウイルスが検出されることがあるから注意が必要ね。

エイ子さん 下着やタオルなどの洗濯時の消毒も、発症後、しばらく必要ですね。

ケン太くん 甥っ子、早く良くなって、幼稚園に通ったり、元気に遊べるようになるといいな。

Dr.K 本当ね。ヘルパンギーナと手足口病の場合は、服薬と休養、それと栄養と十分な睡眠をとって回復したら登園できると思うわ。ただし、咽頭結膜熱は、学校保健安全法施行規則により第二種感染症に指定されているから、原則、主要症状が消退した後、2日を経過しないと登園できないの。主治医の先生に登園して良いか相談しましょう。この3種の夏かぜにはワクチンが無いから、感染予防対策に留意しましょうね。

ケン太くん、エイ子さん

K先生、ありがとうございます。

