

津久見市の小児医療・小児保健の向上を目指して

# 子どもの病気対策法 ⑪

## — 麻疹(はしか) —

大分大学客員教授 是 松 聖 悟

約1年かけて津久見市の子どもいるご家庭で活用できるよう、夜間の子どもの病気対策フロー・チャートの改訂をしてきましたが、ほぼ一段落しました。そこでこれから、それぞれの病気についてのご説明を始めます。まずは、今、国内での流行が心配な麻疹(はしか)です。

麻疹は、高熱、咳、くしゃみなどの症状について、いつたん、熱が下がるもの、再び高熱となつたときに発疹が中で端から端までも感染させます。通常は1週間程度で回復しますが、1,000人に1人の頻度で脳炎を併発し、死亡するか脳の後遺症を残すことになります。また、10万人に1人は発症後7年くらいかけてゆつくり脳炎を発症し、この場合の死亡率は90%以上です。

麻疹には治療法がなく、唯一の予防法はワクチンです。日本では、2006年より麻しん風しん(MR)混合ワクチンとして、1歳時に1回目、

小学校入学前年度に2回目の接種がされています。また、時を同じくして、5年間限定で中学1年生、高校3年生にも2回目の接種がなされましたので、その期間に予防接種していた人が発症する可能性は低いです。念のためとして抗体検査をしている場合もありますが、抗体がついていないくても、別の免疫がついている場合がありますので、2回接種した人に抗体検査や追加接種は不要です。しかし、2回の予防接種をしなかつた人や、それ以前の世代である20～50歳代の人は、かかつたことがなく予防接種も不十分で、最近の国内の発症者の大多数を占めています。

子どもが最優先ですが、子育て世代の方々はご自分の母子手帳をご確認ください。かかるおらず1回しか予防接種をしていない、もしくは予防接種の記録が残っていないのであれば、有料になりますが、せめて1回の予防接種をご検討ください。

### 麻疹(はしか)の5つのポイント

- ・高熱、咳、くしゃみ、発疹である。
- ・空気感染するので予防が難しい。
- ・治療薬はない。
- ・1,000人に1人は急性脳炎を併発する。
- ・2回の予防接種で発症を防げる。

