

# しろやぎさんからの手紙

病児の保育しろやぎさんのポシエツ

2023年6月 NO.82

コロナ禍の3年間、感染対策の徹底により流行が抑制されていたRSウイルスや手足口病や溶連菌などの感染症が、ここにきて急速に流行しています。

COVID-19だけが感染症なのではありません。園における日常的な感染制御への取り組みが、いざという時に新型コロナのような新興感染から子どものいのちを護ります。飛沫・接触感染性疾患の流行がみられる保育施設では、鼻までマスク・手洗い・消毒といった基本的な感染拡大防止策の徹底が求められます。

## <<RSウイルス>>

健康な大人や年齢の大きなお子さんが感染しても風邪症状程度（花粉症と誤診される程度です）ですが、年齢の小さなお子さんが感染すると、37~40℃の熱が上がったり下がったり数日間続いたり、ゼイゼイする咳が1週間ほど続いたり、呼吸が苦しくなったりします。特に赤ちゃんや、喘息や心臓病などの基礎疾患をお持ちのお子さん、受動喫煙がある環境におられるお子さん、あるいは所謂後期高齢者の方が感染された場合、呼吸不全等の深刻な事態を生じることがあります。RSウイルスは感染した人の鼻水や唾からうつります。抗ウイルス薬等の特效薬は無く、治療は基本的には対症療法（症状を和らげる治療）を行います。

※乳幼児にとっては新型コロナウイルスよりも感染率が高く、重症化する割合が高い疾患です。RSウイルスが流行している保育園に通っていらっしゃるお子さんに風邪症状がある場合、保育園に行っただけではいけません。同じクラスに複数名の感染者がおられる場合、クラスの大半は既に感染している場合が多く、その場合かなりの確率で保育士等保育者も感染しています。

※お父さんお母さんが医療・保育・教育・介護のお仕事をおられる場合、お子さんがRSウイルスに感染していると家庭内感染した保護者の方が職場で感染を拡大させてしまう恐れがあります。

## <<梅雨が明ける前に

### 日本脳炎ワクチンを受けましょう>>

日本脳炎は蚊が媒介する病気で、主に、3歳で2回、4歳（2回目からおおむね1年後）に1回、3回目から5年後に4回目の計4回接種します。お子さんの母子手帳をご確認いただき、ワクチン接種がまだのお子さんは本格的な蚊の季節までに接種しましょう！ご希望の方はご予約下さい。



## << MR ワクチン接種 >>

今春インドから帰国した茨城県内の30代男性の麻疹感染が確認されました。この男性と同じ新幹線に乗っていた東京都内の30代の女性と40代の男性の感染が確認され、ニュースでも報じられました。麻疹は感染力が極めて強く、いわゆる「空気感染」します。ワクチンなどで免疫がない場合、感染者と同じ室内にいただけで、ほぼ確実に感染するとされています。先進国でも1000人に1人は死亡する病気で、ワクチン接種で、ほぼ確実に予防できるとされています。

1歳 & 年長さんは早めにワクチン接種しましょう！

<<手足口病・ヘルパンギーナは、エンテロウイルス属の  
コクサッキーA群・コクサッキーB群・エコーウイルス等  
によっておこる夏に流行るウイルス感染症です>>

## <手足口病>

口の中、手のひら、足の裏・甲、おしり、膝などに小さな水ぶくれができます。口の中に小さな口内炎ができると痛くて、涎が増えて、食べたり飲んだりすることができず、脱水症状を起こすこともあります。



## <ヘルパンギーナ>

突然38~40℃の熱が出て、1~2日経過すると喉の奥に小さな水ぶくれができて、喉を痛がります。

喉の痛みが強いので、熱いものや塩辛いものや酸っぱいものは嫌がります。

会話や啼泣時にとぶ唾などの「飛沫感染」と、唾液や鼻水や便がついた手（おむつ替えの保育者の手が要注意！）や衣類やタオル等が触れることで感染する「接触感染」により感染が広がります。



タオルの共有を避けて、手洗いやマスクの着用の他、オムツ交換の際の手袋使用や、オムツを密閉して処分することなどが感染の拡大を防ぐうえで大切です。発熱（熱が下がってから1日以上経過）がなく、食べたり飲んだりすることができれば法律上は登校登園は可能ですが、回復後も口から1~2週間、便から2~4週間はウイルスが排出されます。

稀に、心筋炎や髄膜脳炎等の合併症を生じたり、臨月の妊婦さんが感染すると産道感染等で新生児が感染し無呼吸発作等をきたすこともあり、注意が必要です。症状回復後も感染者を2週間程度別室で未罹患者と分けて保育する等、保育施設では適切な感染拡大防止策が求められます。

## <<溶連菌感染症>>

主に「のど」に感染して、咽頭炎や扁桃炎といった病気を引き起こすことが有名ですが、伝染性膿痂疹（とびひ）や感染誘発性蕁麻疹など、様々な疾患の原因菌として問題になります。症状は発熱（38~39℃）・のどの痛み・頭痛・腹痛・倦怠感があげられます。

幼児や大きなお子さんでは、発熱しないor発熱しても1日ですぐに解熱してしまうことがあります。溶連菌感染症は繰り返しかかることがあります。大人では倦怠感やのどの違和感などの症状が主で発熱はみられないことが多く、感染したパパやママや保育士さんが知らず知らず子ども達の感染源になっているケースもあるので注意が必要です。

食欲不振・嘔吐（食べたり飲んだりすると吐く）・下痢（1日5回以内）等の症状で見つかることがあります。

感染後一定期間を経過すると首筋などのリンパ節が腫れたり、舌にブツブツができたり（イチゴ舌）、体や手足に小さくて紅い発疹が出たり（猩紅熱）することもあります。飛沫感染して2~5日の潜伏期間を経て発症します。

のどのグリグリ検査で診断を確定します。治療には抗菌薬が用いられます。お薬を飲み始めると1~2日で症状が改善します。お薬（抗菌薬）を飲み始めて24~48時間以上経過して、症状がなくなるまでは保育園や学校は出席停止になります。



## <<伝染性軟属腫（水いぼ）の治療>>

水いぼは伝染性軟属腫ウイルスの感染でおこります。うつる疣贅です。潰すと白い塊がでてきて、これがつくとうつります。皮膚科ではピンセットで摘んで治療しますが、痛いし、全部とってまた出来てしまうことも・・・

那珂キッズクリニック小児科では、銀配合の水いぼ専用保湿クリーム3A M-BF クリームの治療をご提供しています。1日2回、朝と入浴後に患部に塗るだけの痛くない治療法です。



## <<スギ花粉舌下免疫療法

これから始めることをご希望の皆さまへ>>

スギ花粉症の唯一の根本療法である舌下免疫療法について、製造元の鳥居薬品の想定を上回る需要が高まり、現在、新規導入に用いるシダキュアスギ花粉舌下 2000JAU の出荷調整が行われています。そのため、近隣の薬局でお薬の欠品が続いています。治療薬の供給が回復次第、処方（舌下免疫療法新規導入）を再開いたしますので、治療開始をご希望の方（お子さん・お父さん・お母さん）は、受付の WaitingList にご記名頂き、今しばらくお待ちください。

※すでに治療を開始している方の治療薬（シダキュアスギ舌下錠 5000JAU）は通常通り処方可能です。

## <<LFC コンポスト

（栄養たっぷりの自家製の土づくり）>>

給食室では、LFC コンポストを使って生ごみから栄養たっぷりの堆肥作りをしています。

専用の土に果物や野菜のくず、卵の殻、肉・魚類、みんなの食べ残し、コーヒーがら、お茶がらなどの生ごみを毎日入れて、かき混ぜます。



2~3 週間ほどで堆肥のできあがり。出来上がったらプランターに入れて、子どもたちの好きな野菜の種を蒔いて育てます。この LFC コンポストバックは繰り返し使えるし、ちょっとおしゃれですよ。

## <<HOBOT-R3>>

窓拭きロボットが新しく仲間入りしました。1 台で窓全体の乾拭き・水拭きができる全自動窓清掃ロボットです。ロボットを窓に張り付け、スイッチ1つで清掃スタート。窓ガラスへの吸引力は 5kg、製品重量の約 5 倍以上の力でガラス面に吸着し、マイクロファイバー製の 2 つの清掃パッドを交互に回転させて洗剤を噴霧して窓ガラスを磨き上げます。今日もどこかでフキキお掃除をしているかもしれません。みなさん、探してみてくださいね！



感染症流行状況（2023 05/01~05/31 検査陽性者のみ） 対象：当院受診者

	市内		市外	
	未就学児	就学児	未就学児	就学児
溶連菌	5	10	8	14
手足口病・ヘルパンギーナ	8	0	6	0
RS ウイルス	8	0	1	0
ノロウイルス	1	0	0	0
COVID-19 (成人含)	6		7	

## <病児の保育“しろやぎさんのポシェット”>

全国病児保育協議会感染症対策委員会「新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) が 5 類感染症に位置づけられた後の病児保育室での対応について」に従って、引き続き当面、従来通りの対応を継続させていただきます。

COVID-19 対策として、咳や鼻水などの呼吸器症状や発熱等で病児保育室のご利用を希望される方に対しまして、事前に PCR 検査を実施させていただきます。

現在は、当日もしくは前日までにご来院いただき、PCR 検査の陰性が確認された場合に限り、病児保育をご利用頂いております。

## お問い合わせやご相談は

那珂キッズクリニック小児科病児の保育しろやぎさんのポシェット

Tel : 029-212-5630

## <<帯状疱疹の予防ワクチン（50 歳以上対象）>>

帯状疱疹は、過去に感染して体内に潜んでいた水痘（水ぼうそう）の原因ウイルスが引き起こします。加齢などで免疫が低下するとウイルスが再活性化して、赤くて痛い発疹や水疱が帯状にできます。80 歳までに 3 人に 1 人が罹る疾患で、抗ウイルス薬で治療しますが、神経痛などの後遺症を残すことがあり、また、周囲の子ども達に感染させてしまうと罹った子どもは水痘を発症してしまいます。

那珂キッズクリニック小児科では毎年 10 名程度のお父さんが、ご両親や祖父母の帯状疱疹から感染して水痘を発症して来院されます。

※帯状疱疹はワクチン接種により免疫を強化すること発症リスクを軽減することができます。

那珂キッズクリニック小児科では、この帯状疱疹を予防する二種類のワクチンの接種を行なっています。

おじいちゃん・おばあちゃんへの接種をご希望の際は、お電話（TEL029-212-5630）でご予約下さい。

水痘ワクチンと帯状疱疹ワクチンの比較表		
	乾燥弱毒性水痘ワクチン	シングリックス
種類	生ワクチン	不活化ワクチン
帯状疱疹抑制効果	51.3%減少	50 歳以上 97.2%減少 70 歳以上 89.8%減少
帯状疱疹後神経痛抑制効果	66.5%減少	50 歳以上 100% 減少 70 歳以上 85.5%減少
接種方法/回数	皮下注射/1 回	筋肉注射/2 回
接種間隔		1 回目の接種から 2 か月後に 2 回目
適用年齢	50 歳以上	50 歳以上
費用(税込み)	7500 円	20,000 円/回
副反応	接種部位の痛み 腫脹（稀） 発赤（稀） ※3~7 日で消失	接種部位の痛み 腫脹、発赤、筋肉痛 倦怠感、頭痛 ※3~7 日で消失
長所	費用が安い 接種回数が 1 回	予防効果が高い 免疫低下している人にも接種できる
短所	予防効果が落ちる 免疫が低下している人には接種できない	費用が高い 接種回数が 2 回 副反応が比較的強い

## しろやぎさんのお部屋から

お子さんが小さいうちはいろいろ病気になるものです。大変ですが、ご家族や周りの方の協力を得ながら、子育てをしていきましょうね。私たちスタッフもそのお手伝いとして少しでもお役に立てたら嬉しいです。

朝から雨が降っていたある日、しろやぎさんのポシェットをご利用になったお友達と傘を作りました。



絵の具とクレヨンではじき絵をして、シールで水玉模様にしたら、円錐の形に切ってモールを差し込んで、できあがり！カラフルでとても綺麗です。



今度は、てるてる坊主を作りました。くしゃくしゃ丸めた花紙をラッピング用の袋に入れて、スズランテープで縛ります。シールやお絵描きをしてカラフルで可愛いてるてる坊主の完成です。早くいい天気にな〜れと願いを込めて作りました。



←病児の保育  
“しろやぎさんのポシェット”  
はこちら



那珂キッズクリニック小児科の  
ホームページはこちら

