1類感染症



はじめに

・日本では1927年以降、国内感染例の報告はない。

届出

・<mark>臨床診断時点</mark>、検査による<mark>確定診断後</mark>に診断した医師より発生届提出<u>(診断後直ちに)</u> (参考)

学校保健安全法上第1種の感染症に定められており、治癒するまで出席停止とされている。

医療機関が問診・診察時に確認する情報

・発症日からの症状と経過

腺ペスト	敗血症型ペスト	肺ペスト
リンパ節組織の壊死	急激なショック症状	強烈な頭痛
膿瘍形成	昏睡	嘔吐
リンパ節腫脹と疼痛 (クルミ〜アヒル卵大) 	手足の壊死	40度前後の高熱
発熱	紫斑	急激な呼吸困難
頭痛	化膿性潰瘍(眼など)	鮮紅色の泡だった血痰を伴う
悪寒	出血性炎症(眼など)	重篤な肺炎
倦怠感	敗血症型ペストに移行してから	肺ペスト発病後24時間以内に死亡
(稀に)化膿性潰瘍、出血性炎症	2~3日以内に死亡	がハンファルが1を24時間以内に死亡

- ・患者居住地
- ・現在の所在地 (入院、外来、自宅)
- ・海外渡航歴(アフリカ、南米等)
- ・渡航先での患者確定例との接触歴
- ・採血や胸部レントゲン検査等の結果
- ・ノミの刺咬痕の有無
- ・犬や猫等ペットや齧歯類など小動物との接触歴
- ・同居家族等の有無
- ・家族内の未就学児や抗がん剤治療等免疫低下リスク有無
- ・鑑別検査の結果

潜伏期は 腺ペスト:3~7日 敗血症型ペスト:3~4日 肺ペスト:2~3日

接触者の健康診断

- ・感染可能期間は<mark>発症から有効な抗菌薬投与開始後48時間を経過するまで。</mark> ただし、死亡直後の患者の血液や体液も感染性があるので注意。無症状病原体保有者には感染性はない。
- ・感染可能期間に、適切な感染予防策なしに患者とおおよそ2m以内の距離で接触したり患者の血液や体液の曝露があった職員や入院患者、外来患者、外部業者等をリストアップし下記□内確認。

対象者	例
適切な感染予防策なしに患者と おおよそ2m以内の距離で接触したり、 患者の血液や体液の曝露があった人	肺ペスト患者への気管内操作時のエアロゾルの吸引
	血液・リンパ節穿刺に伴う針刺しなどの血液・体液曝露
	検査室での培養検体からの曝露

- ・患者との接触状況(日付、場所、接触内容)
- ・接触者の調査時の状態(症状の有無)
- ・ハイリスク〔透析等基礎疾患、妊娠、免疫低下〕の有無
- ・肺ペスト確定患者との最終接触日を0日目として7日間、抗生物質の予防投与または症状出現がないか健康観察。 妊婦では有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与。