

令和7年度 結核対策講習会



結核に気付く・防ぐ・治す！

接触者健診のススメ



鹿児島市 感染症対策課 前園優里奈

統合 検査

昔の病気では？

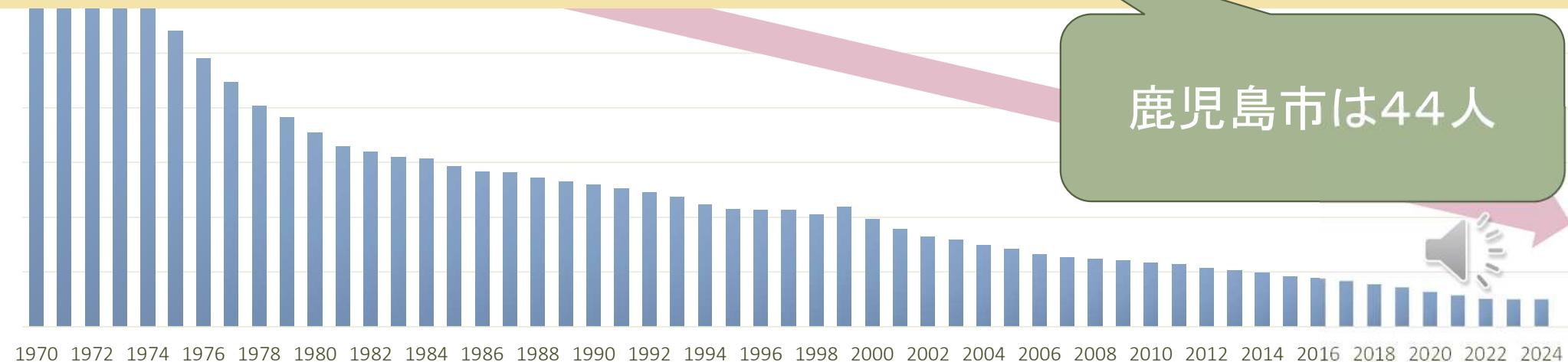


日本の結核

日本の新登録結核患者数

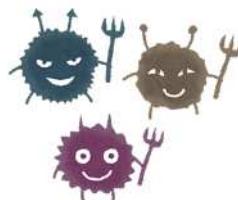
2024年 は10,051人

鹿児島市は44人



日本の結核

2024年 は10,051人



現在も1日に平均28人の人が
新たに結核と診断されている



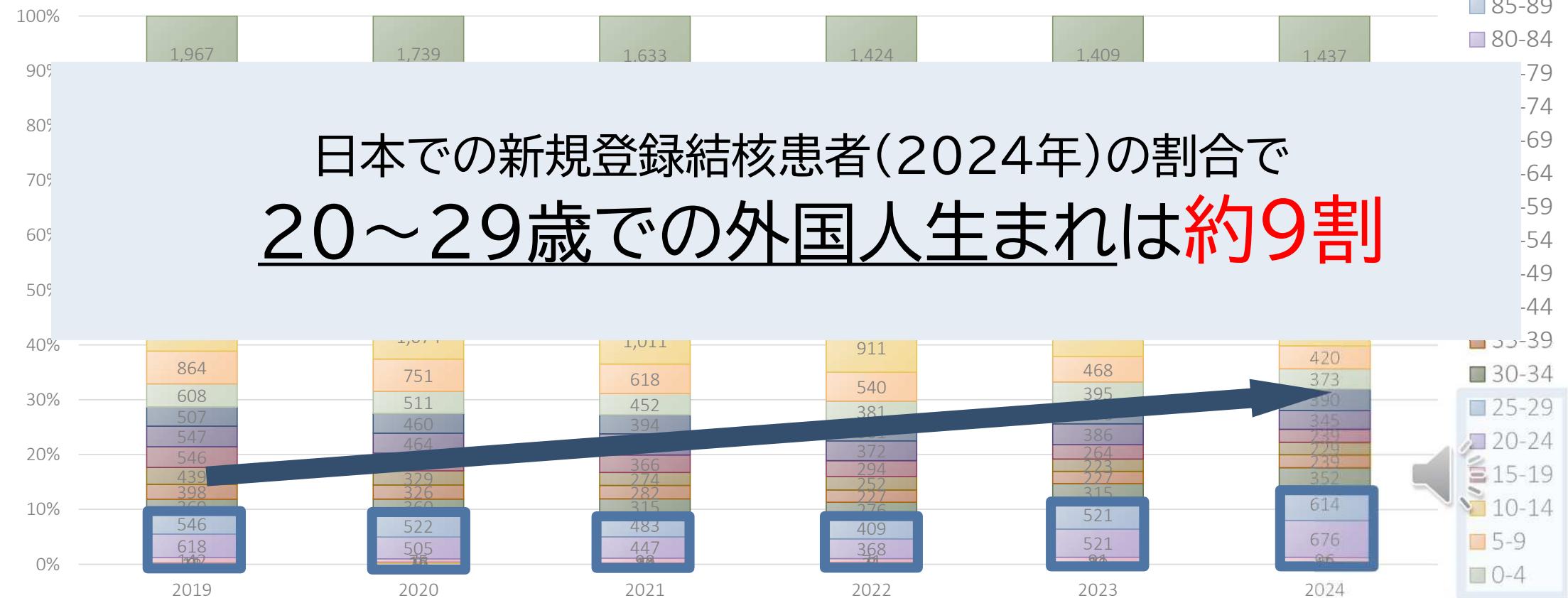
日本の結核

日本の新規登録結核患者の年齢別人口

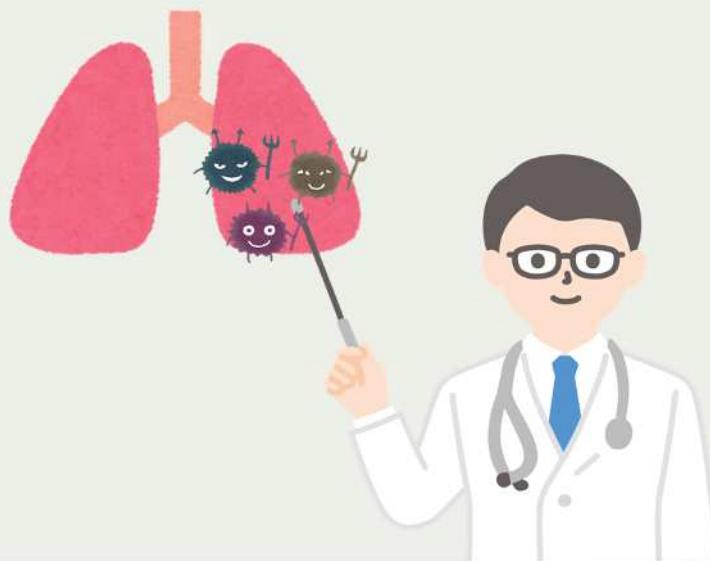


日本の結核

日本の新規登録結核患者の年齢別人口



- ◇ 結核とは…
- ◇ 結核の症状
- ◇ どのように感染するの？
- ◇ 「感染」と「発病」の違い
- ◇ 結核の検査
- ◇ 結核の治療
- ◇ 結核の治療について

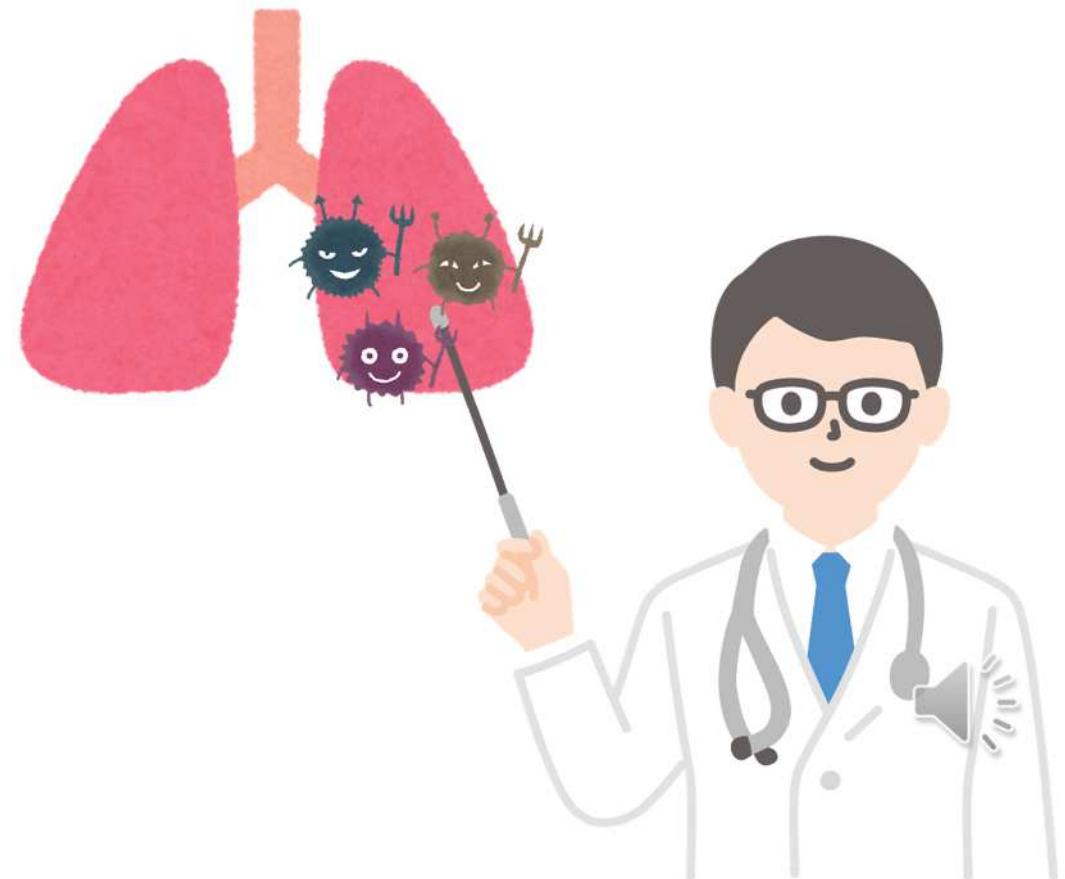


結核について



結核とは…

空気中にただよう「結核菌」が
肺に入って感染し
それによっておこる慢性感染症です。



結核の症状



痰のからむ咳



微熱



身体のだるさ

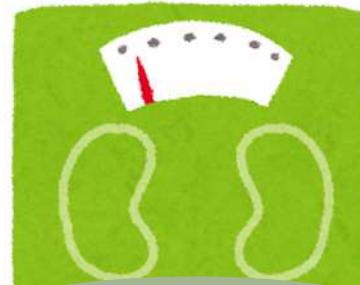
2週間以上 症状が続いている場合は注意



結核の症状



食欲がなくなる



体重が減る



寝汗をかく



どのように感染するの？

空気感染



結核菌が鼻や喉で止まり
体外に排出される

→ 「感染しない」

結核菌が
肺の奥まで吸い込まれる

→ 「感染」

「感染」と「発病」の違い



「感染」と「発病」の違い



免疫の抑えが効かなくなり
菌が増殖し、肺などの
臓器に障害をきたし始める



他の人に感染させる
可能性がある

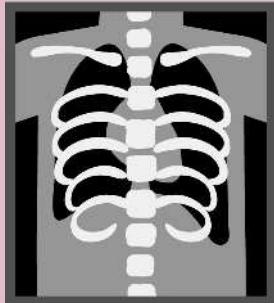


結核の検査

① 胸部レントゲン検査

X線写真では、肺に炎症や空洞があると白く映ります。

ただし、肺炎や肺がんでも、異常のある部位が白く映ります。



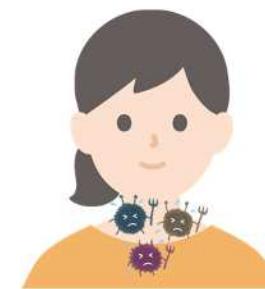
② 咳痰検査

喀痰とは、肺や気管支から出る痰のことです。

喀痰検査では、痰に含まれる結核菌を調べますが、状況により胃液やその他の検体を使い、検査することもあります



結核の治療



複数の抗結核薬を
約6か月～9か月内服することで治療

結核の治療

飲んだり飲まなかつたりする…

薬剤耐性ができる



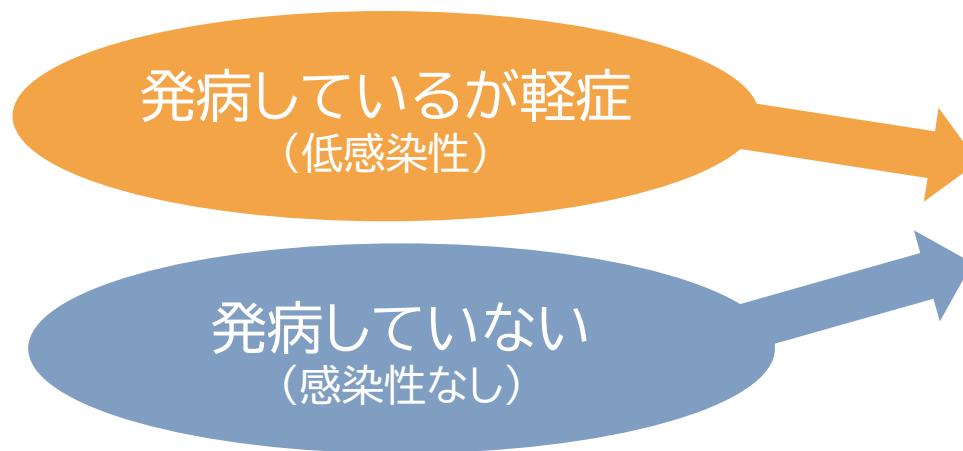
薬剤耐性菌ができると
お薬を変えなければいけなかつたりするため、
飲み続けることが大切です。



毎日の内服を行うことが必要



結核の治療

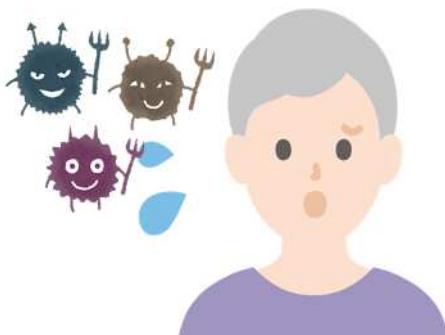


【感染症法37条の2】

- ①入院治療または、外来通院治療の方が対象
- ②結核に関する治療・検査の一部を国と鹿児島市が補助



結核治療について



発病している
(高感染性)

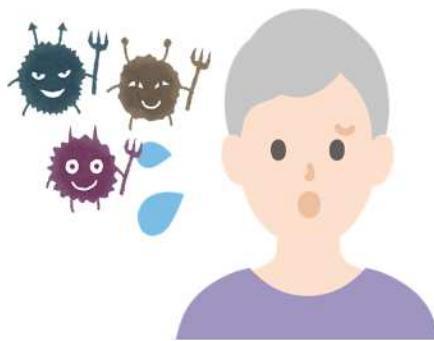
入院治療

【感染症法37条】

- ①専門病院に入院して治療が必要な方が対象
- ②入院費用の全額を国と鹿児島市が負担
(高額所得者の場合は一部負担あり)



結核の治療



発病している
(高感染性)

入院治療



発病しているが軽症
(低感染性)

外来治療



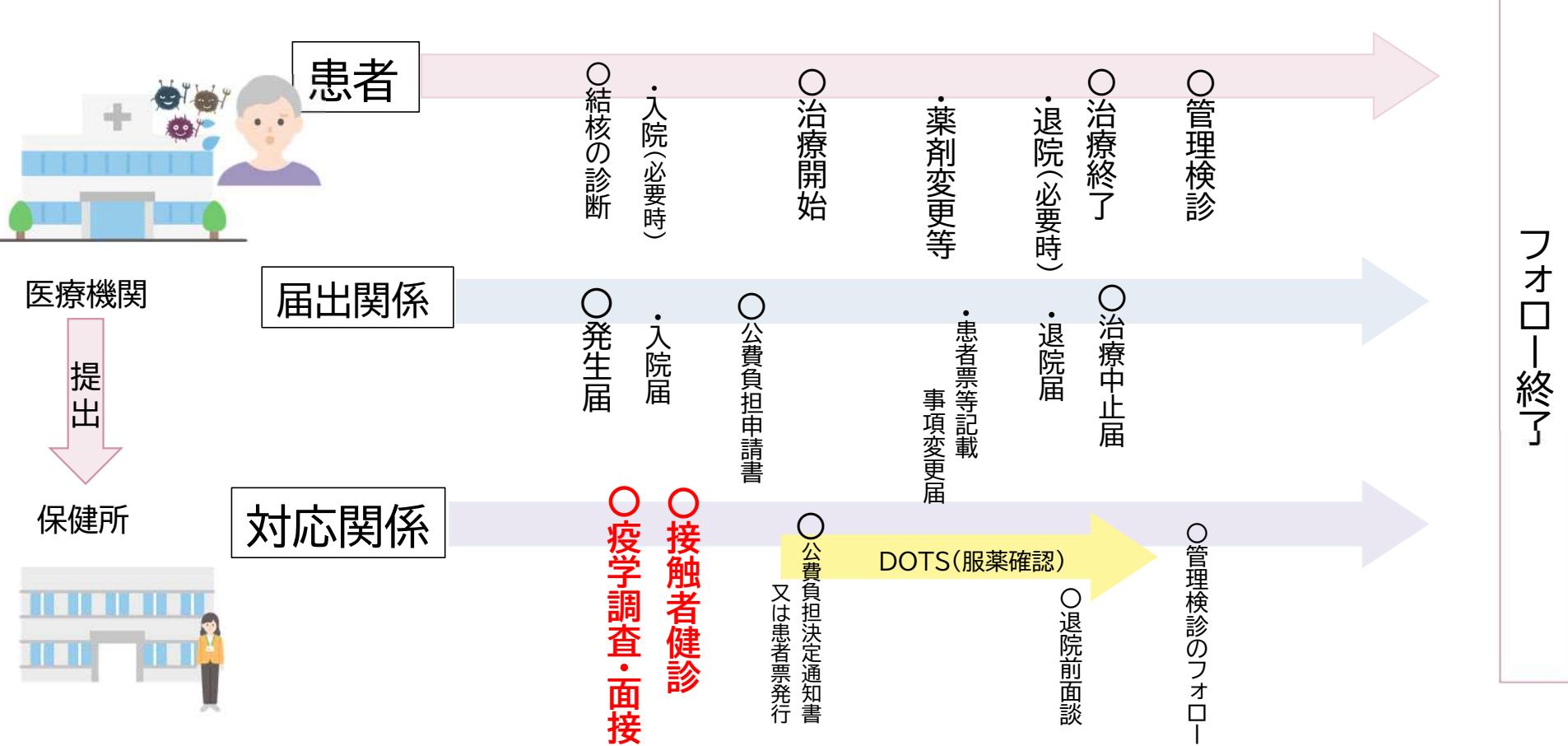
- ◇ 保健所の結核患者発生対応
- ◇ 積極的疫学調査
- ◇ 接触者健診
- ◇ 接触者健診対象の選定



保健所の 新規結核患者 発生対応



保健所の結核患者発生対応



積極的疫学調査

目的:初発患者の感染源の究明や患者接触者の把握等

根拠法:感染症の発生状況、動向及び原因の調査(感染症法第15条)

調査対象となる関係者に対しても

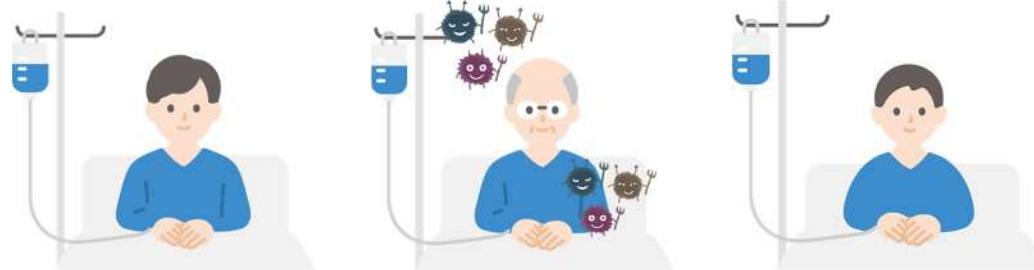
「必要な調査に協力するよう努めなければならない」という努力義務規定



入院中や施設入所中…

◆同室者関係◆

- 同室患者の人数
- 結核の既往の有無や結核患者との接触歴
- 同室者の年齢や疾患の有無
(血液透析、コントロール不良の糖尿病、副腎皮質ホルモン剤、免疫抑制剤の使用等)
- 同室日数
- 同室者の呼吸器症状の有無や直近の胸部XP・CT等の所見
- 患者との交流の有無、ベッドの配置・距離
- 部屋の換気状況



など

入院中や施設入所中…

◆職員◆

- 処置やケアの内容、状況
(気管支鏡検査、痰の吸引、口腔ケア、食事介助等)
- 処置やケアの回数・時間
- 職種、年齢
- 基礎疾患等の有無
(コントロール不良の糖尿病、ステロイドや免疫抑制剤の使用、妊婦等)
- 直近の胸部レントゲン検査等の結果



など

接触者健診

目的:潜在性結核感染症の発見と進展防止、新たな結核患者の早期発見

感染源・感染経路の早期発見

根拠法:接触者健診「法廷受託事務」(感染症法第17条)

対象の方には保健所より、
検査の内容や日時に関してご連絡します。

接触者健診は **原則公費負担**



接触者健診対象の選定

「発病」した人の
感染性の高さ



接触した人の状況
(接触時間や部屋の状況)



接触者健診対象の選定

「発病」した人の
感染性の高さ



①喀痰検査

喀痰塗抹陽性 > 陰性

②胸部レントゲン検査

空洞性病変あり > 空洞病変なし

【結核の感染リスクを高める要因】

患者側要因

激しい咳、頻回の咳、社交性 等

環境要因

換気が悪い空間 等

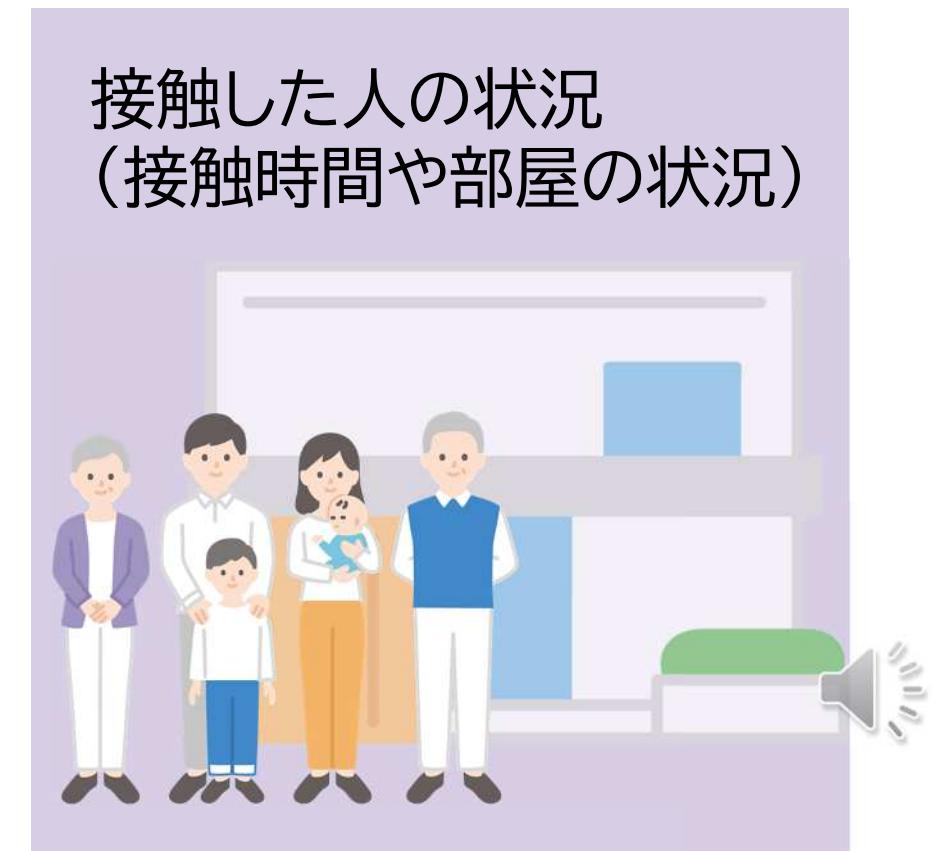
医療環境と医療処置

換気の環境が整わない部屋での吸引 等



接触者健診対象の選定

- ◎乳幼児(特に, BCG 接種歴のない場合)
- ◎免疫不全疾患(HIV 感染など), 治療管理不良の糖尿病患者, 免疫抑制剤や副腎皮質ホルモン等の結核発病のリスクを高める薬剤治療を受けている者
- ◎同居かどうか
注意) いわゆる「家庭内別居」の状態、施設などの共同生活でも空気は共有しているので濃厚接触者
- ◎環境因子
部屋や事業所の広さ、換気状態
マスク着用の有無



接触者健診の対象者の選定

把握した情報(接触空間や接触時間)から、
保健所が総合的に健診の必要性を検討

最優先接触者
優先接触者
(同居家族 等)

第二同心円

第一同心円状

第一同心円の接触者から患者発見！
複数の潜在性結核感染者の発見！
(友人 等)



接触者健診

「感染の有無」を調べる検査

- インターフェロンガンマ遊離試験(IGRA検査)
- ツベルクリン反応検査

空白の時期【ウインドウ期】

結核菌は「ゆっくり増殖する」という特徴がある。
感染初期であると、結核菌の量が少なく、
結果で陰性が出る可能性がある。

接触直後
2～3か月後

結果ができるまでに
1週間ほど
かかる場合もあります。

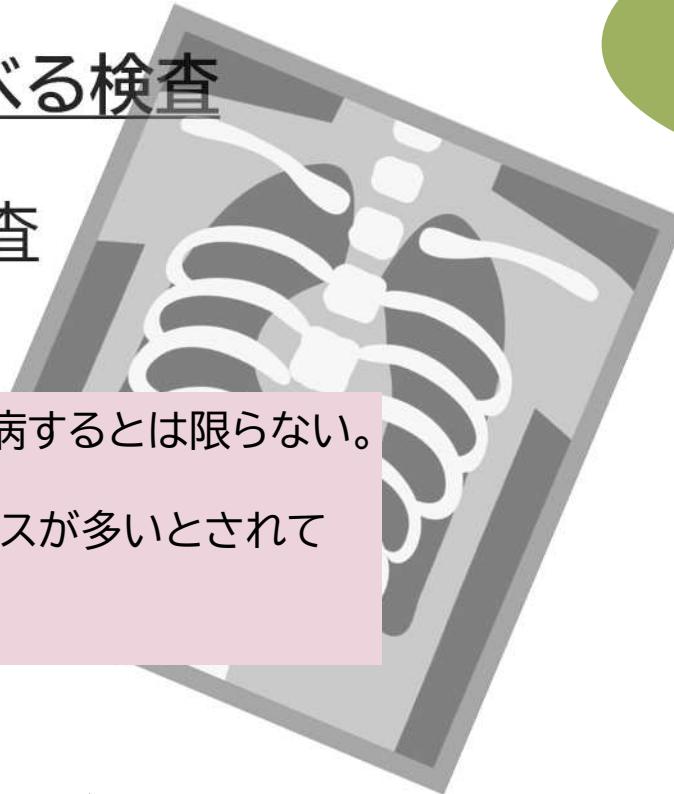


接触者健診

「発病の有無」を調べる検査

- 胸部レントゲン検査
- 咳痰検査

結核菌に感染しても、すぐに発病するとは限らない。
感染後2年以内に発症するケースが多いとされている。



2年間は定期的なレントゲン検査を行う

胸部レントゲン検査時
喀痰検査も
実施することもあります。



接触者健診

接触された方々については制限がかりません。
通常通りの生活で構いません。

※2週間以上続く咳、痰、微熱などの症状がある場合は、早めに受診をしましょう。



結核は早期発見・早期治療が大切

忙しくて健診の時間が取れない

入院になつたら困るよ

結核とわかるのは怖い



結核の感染拡大防止のために
接触者健診へのご協力よろしくお願いします。



いきいき受診券のご案内



健診項目	対象者	集団検診	医療機関
結核健診・肺がん検診	今年度40歳以上の方	無料 ※喀痰検査は50歳以上で問診の結果、検査の必要な方のみ500円	無料 ※80歳以上の方のみ受診可

ご清聴ありがとうございました♪

アンケートへのご協力よろしくお願ひします。



期間:令和7年11月19日～令和7年12月19日まで

