

中津市民病院 小児科講演会

「子どもの急病 ～病院受診前にすることが命を救う」

講演は19:30-20:10を予定しています。
その後会場、ZOOMの順に質疑応答を予定していますので、
お時間が許せばそのまま参加ください。

ZOOM参加の方々の、
ご自身の音声はミュートに設定しています
(右の状態にしておいてください)。
講演中は解除なされないよう、お願いします。



中津市民病院 小児科講演会

日時：令和2年 **11** 月 **27** 日 **金** 曜日 19:30～20:10

場所：中津市立中津市民病院（申し込み80人まで）
ZOOMによる遠隔聴講（申し込み97か所まで）

講師：中津市立中津市民病院 副院長、大分大学 客員教授、
小児科指導医、小児神経指導医、アレルギー指導医、
感染症制御医師、医学博士
是松聖悟.



**「子どもの急病
～病院受診前にすることが命を救う」**



「子どもの急病 ～病院受診前にすることが命を救う」

今日の学習項目

1. 発熱
2. 嘔吐・下痢
3. 咳
4. けいれん
5. アレルギー

2つの予防を持ち帰ろう！

- ・ 病気になったときに、重症化させない予防
- ・ 病気にならない予防



発熱

問題1：重症な子どもはどっち？

1. 平熱で、ぐったりしている子ども
2. 40°Cで、すやすや寝ている子ども



体温が何°Cかよりも、 食う、寝る、遊ぶができていないかが、 重症化しているかの判断指標



お元気ですか～



問題2：発熱を早く治すための 最も有効な方法はどれ？

1. 安静・栄養
2. 解熱薬・風邪薬
3. 抗菌薬（抗生剤）



×発熱

○感染症

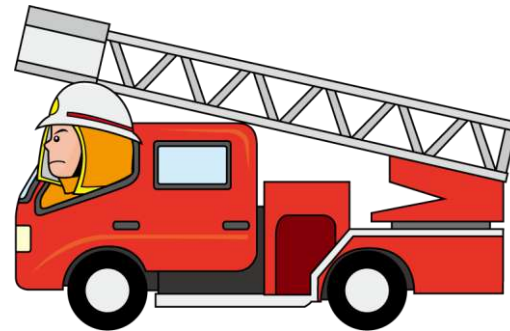
×熱さましのお薬

○発熱





熱さましのお薬



問題3：抗菌薬が必要な 子どもの感染症は10回中何回？

1. 1回

2. 4回

3. 9回



早く治すには、
安静と栄養が必要。



でも、10回中、
薬が必須なのは1回と言われても、
それが今か？は、
わかりませんよね。



実は、どんな名医でも、
10回中1回が今かは、
分かりません。

もちろん、懸命に
見極めています。



問題4：小児科医が 一番怖いと感じる乳児はどれ？

1. ワクチン未接種で 38°C の発熱初日
2. 41°C の発熱 2 日目
3. 38°C の発熱 5 日目



乳幼児の感染症で怖いのは ヒブと肺炎球菌。

これらは、
初期に、どんな名医でも
風邪と診わけられない。
それでいながら急変し、
命を落とすこともある。



肺炎球菌

「ニューモ」

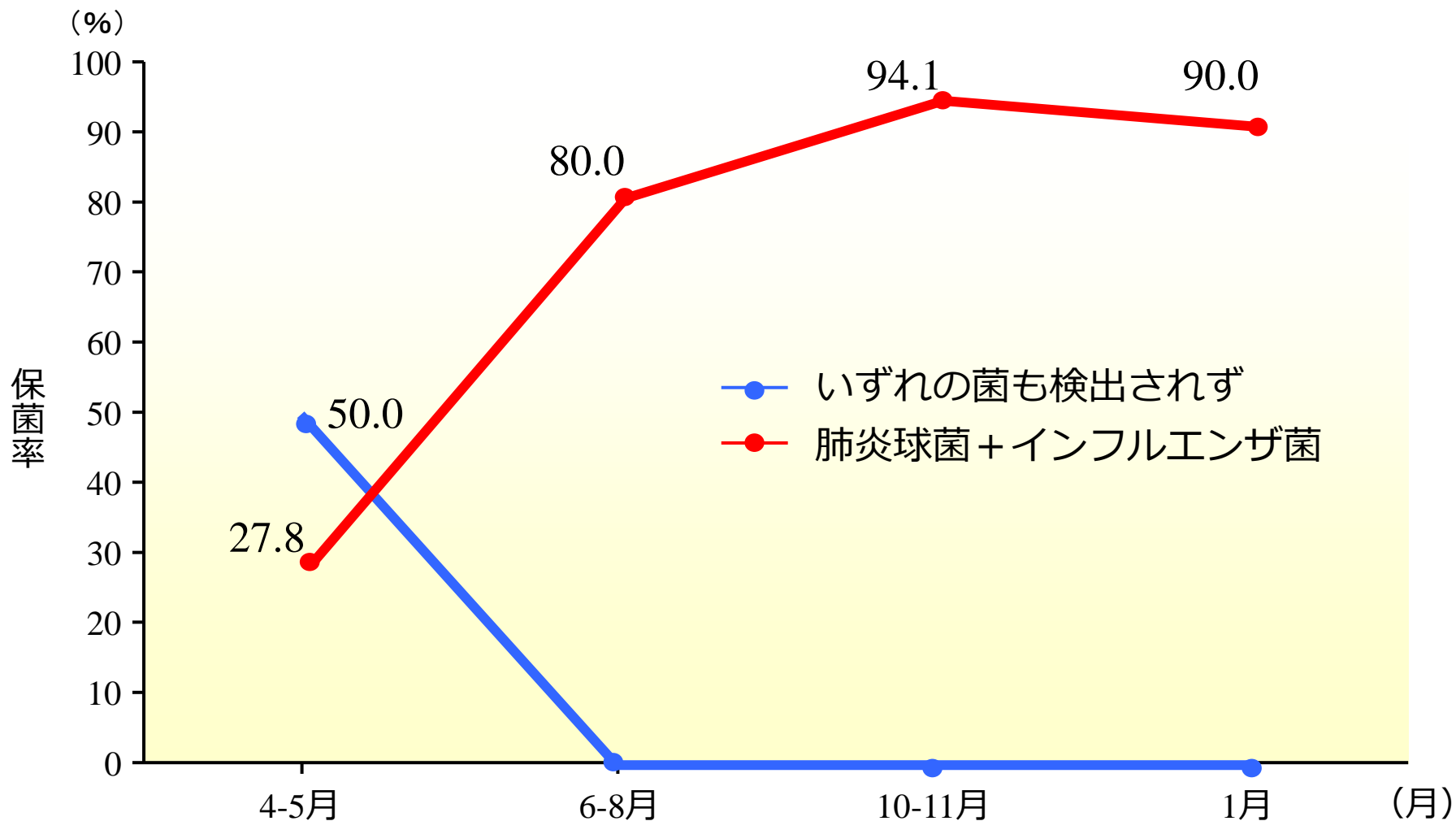


**問題5： 集団保育に通う乳児の
鼻の奥に、ヒブ、肺炎球菌が
潜んでいる頻度は？**

- 1. 1%**
- 2. 50%**
- 3. 90%**



集団保育を開始した乳児における ヒブ、肺炎球菌の鼻腔保菌率

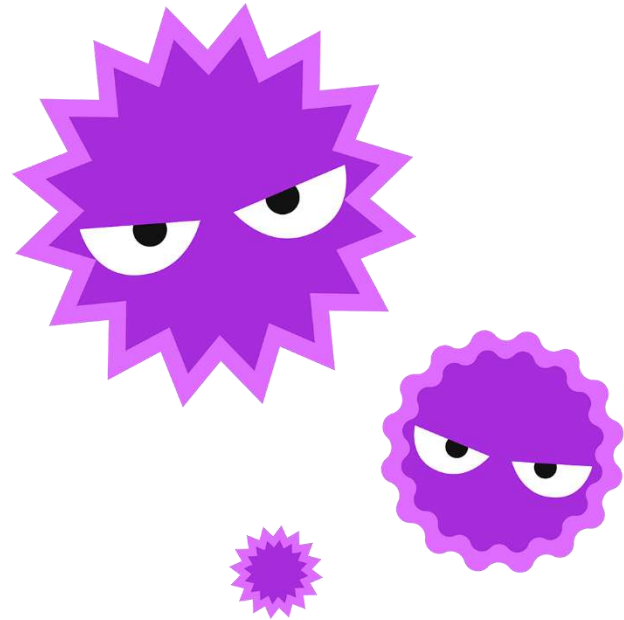


**問題6：15年前頃の、
薬が効かない肺炎球菌の頻度は？**

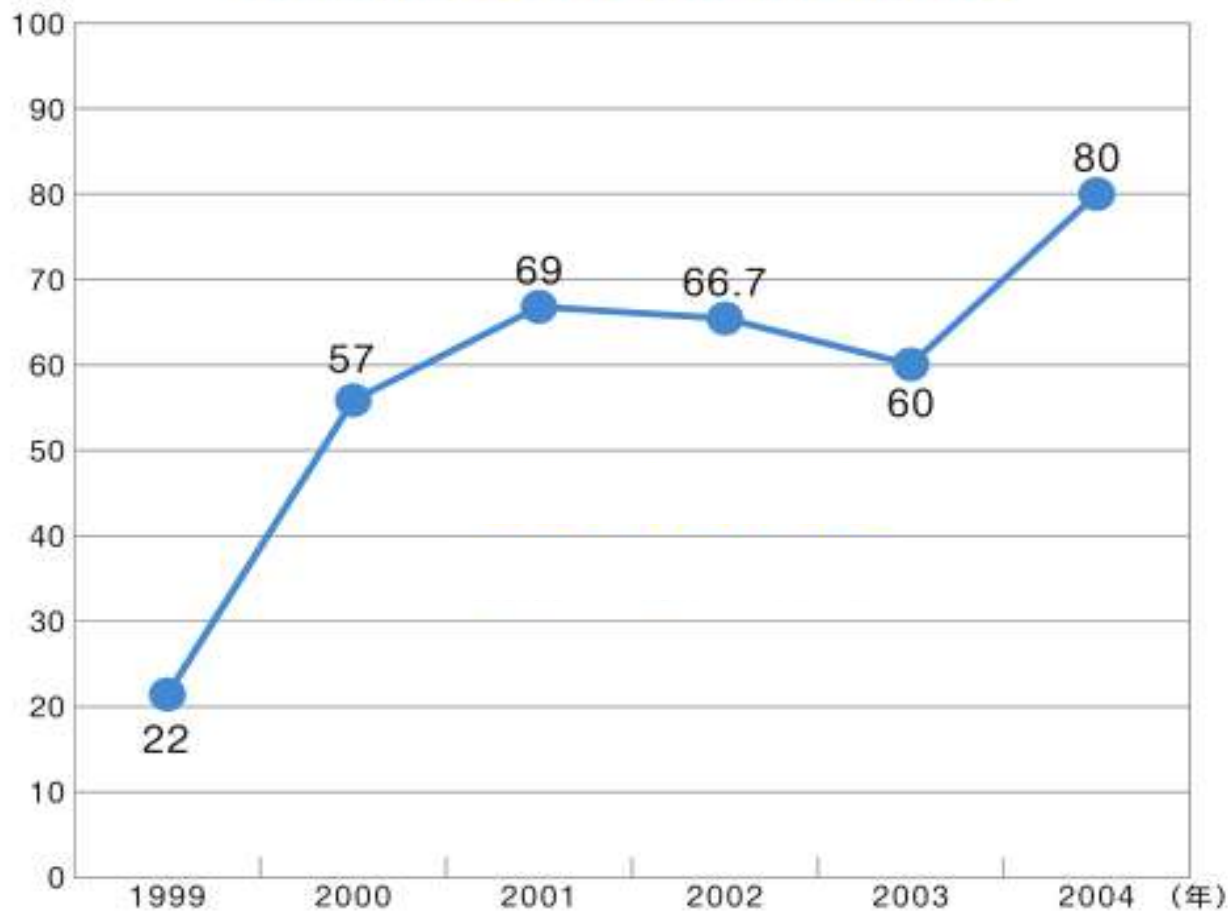
1. 20%

2. 50%

3. 80%



日本における肺炎球菌の耐性化 (抗菌薬の効かなさ) の推移

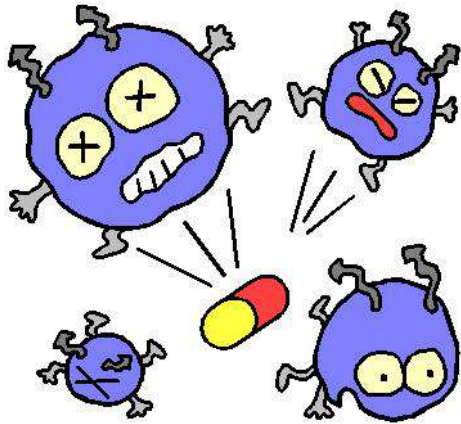


細菌性髄膜炎の診療ガイドライン作成委員会(編)日本神経治療学会・日本神経学会・日本神経感染症学会・細菌性髄膜炎の診療ガイドライン、医学書院、2007

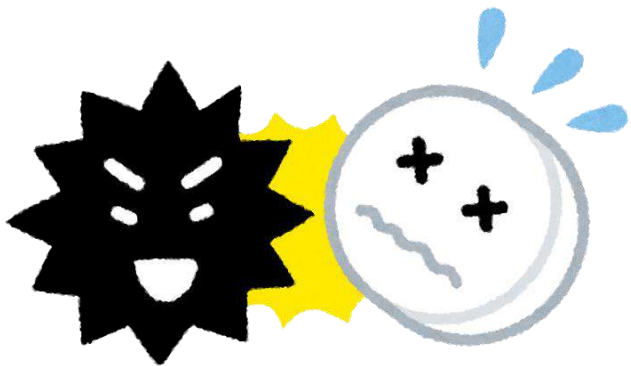
対象：本調査に参加した27施設より分離された肺炎球菌316株
調査方法：収集された菌株における薬所感受性を測定した。
調査期間：1999年～2004年



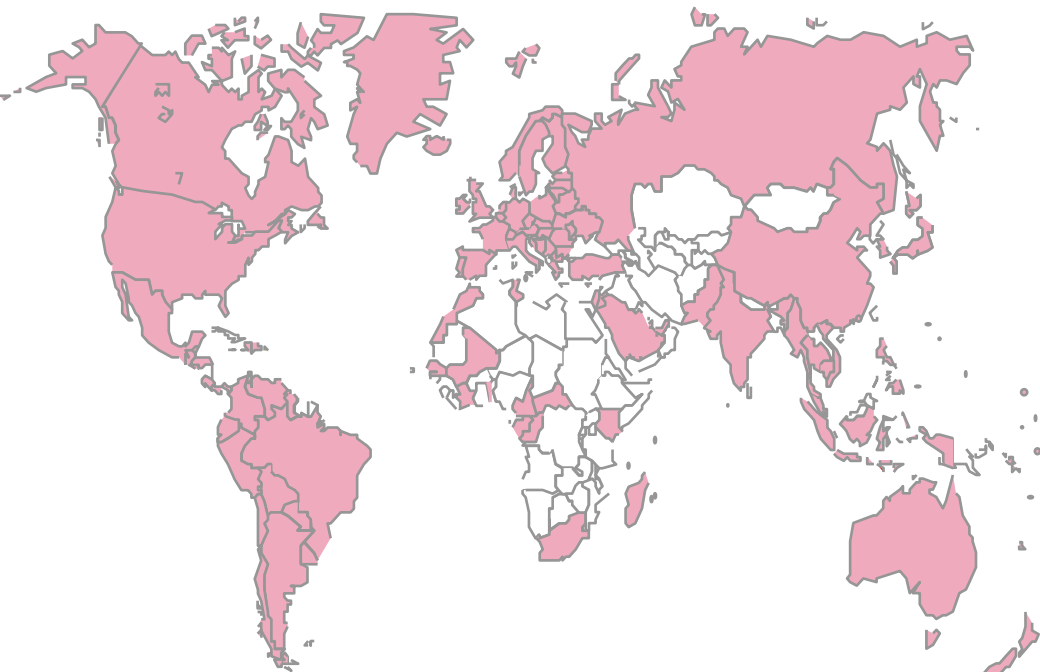
予防接種をしていない
子どもが多かった
かつての日本では、
子どもを救うために
抗菌薬の使用量が多かった。



子どもの9割が鼻の中に
保菌している細菌にも
抗菌薬は作用し、
効く菌は死んだ。

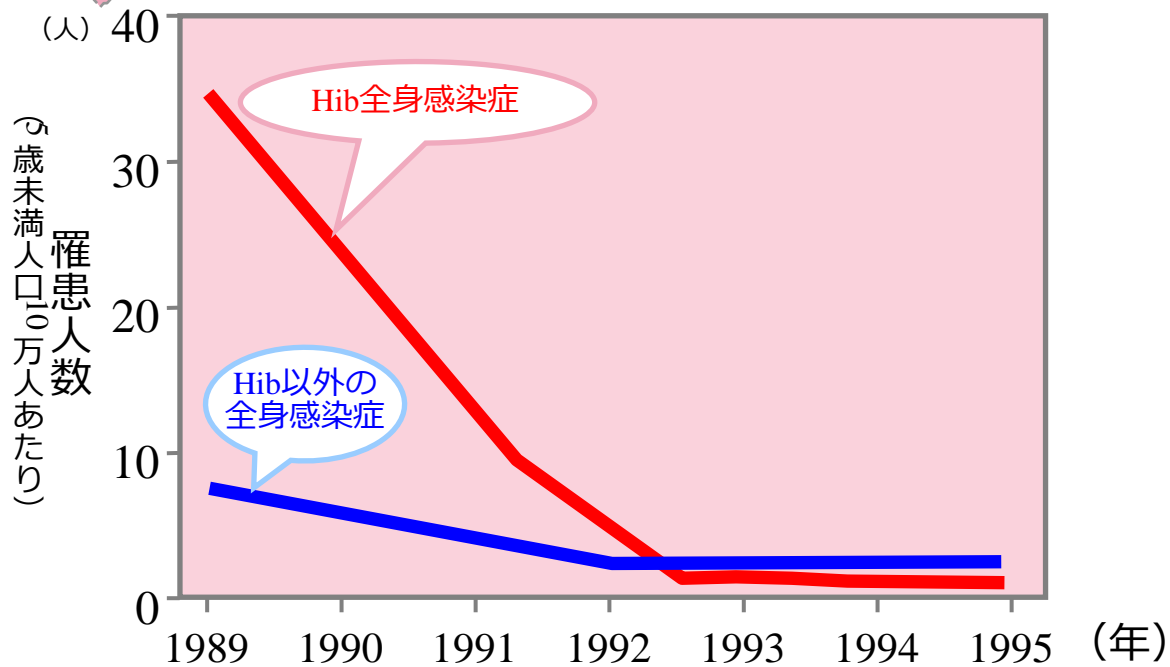


効かない菌が生き残り、
増えていった。



ヒブワクチンは
世界100か国以上で接種
-日本は15年遅れて
2008年12月に任意接種として
導入

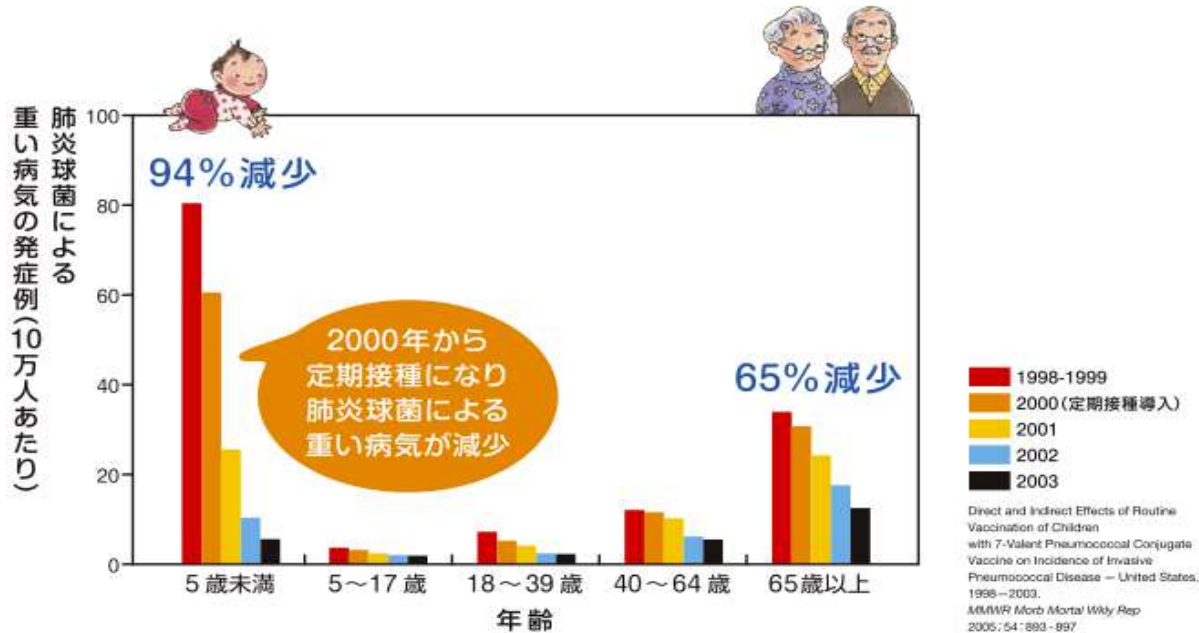
米国では
ヒブワクチンにて
ヒブ髄膜炎が99%減少



CDC. MMWR ; 45, 901-906, 1996

肺炎球菌による重い病気の発症数の年齢別変化(米国)

たくさんの子どもがワクチンを接種したアメリカでは、高齢者などの病気の発症数が減少しています。



日本でも、世界から15年以上遅れて、2008年にヒブワクチン、2010年に肺炎球菌ワクチンが導入。

わが国でも、10道県において、
2008年→2014年で、

ヒブ髄膜炎 100%減少

肺炎球菌髄膜炎 71%減少



今の子ども達って
予防接種がたくさん。
私たちのころは
こんなに
なかったのにね。



予防接種が増えて、
命を落す子どもは
ここ数年、激減しました。

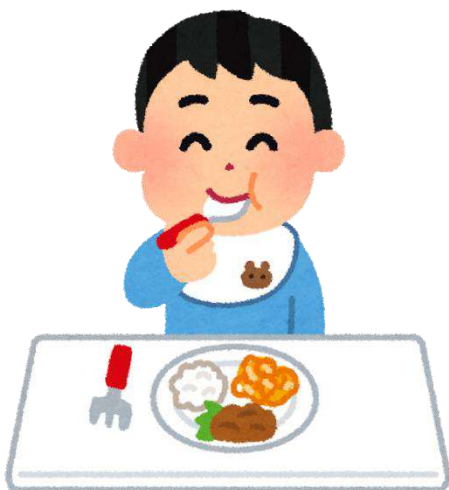
やっと日本の予防接種は
世界に追いついたのです。

その中で、予防接種していない
子どもが受診すると、
小児科医は怖いです。

なぜならば、その子たちの
命を保証できないからです。



ワクチン以外にも、 感染症を予防するために、



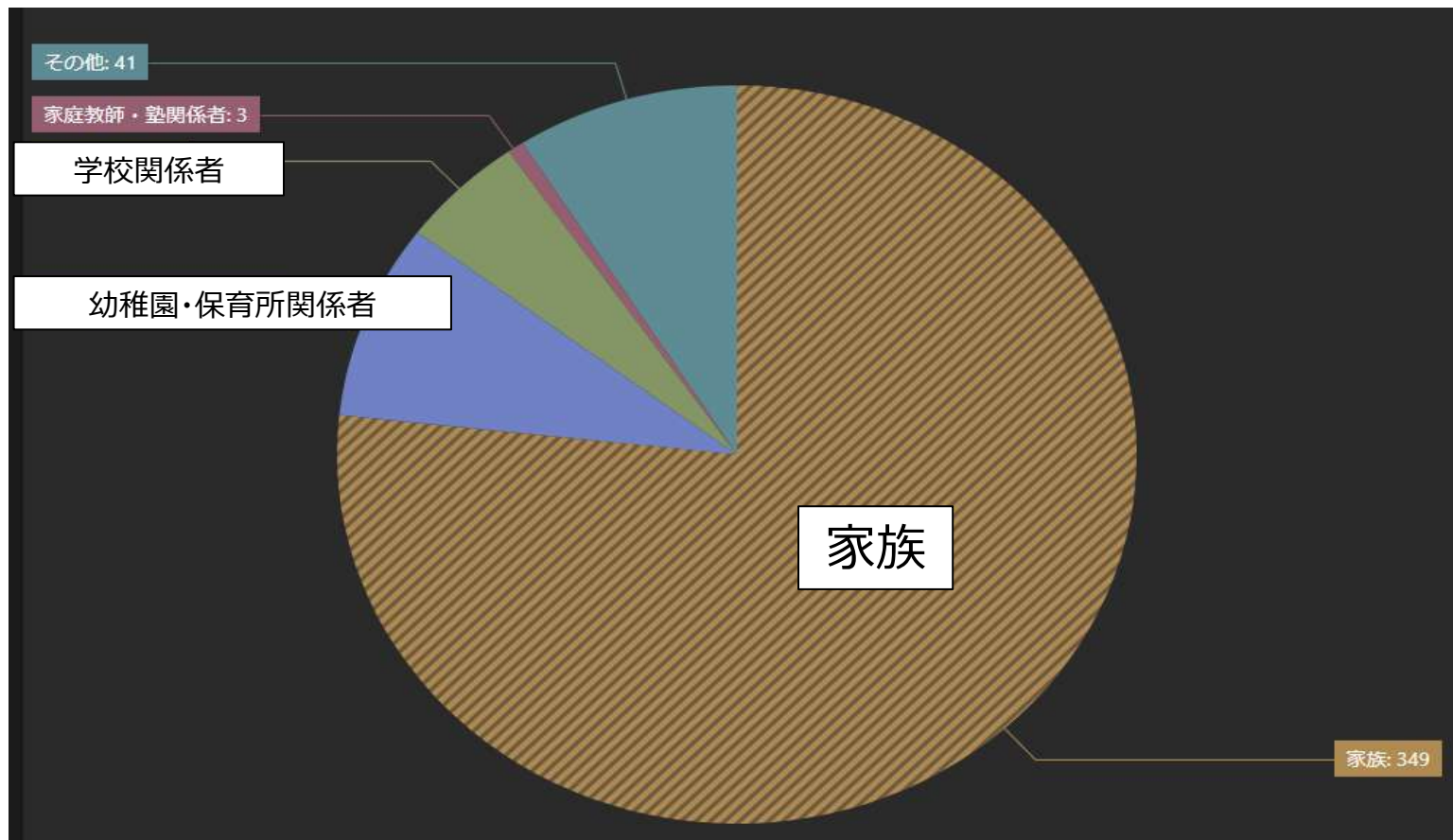
睡眠
栄養
体力作り



手洗い
トイレの後の手洗い

コロナウイルス感染症2019

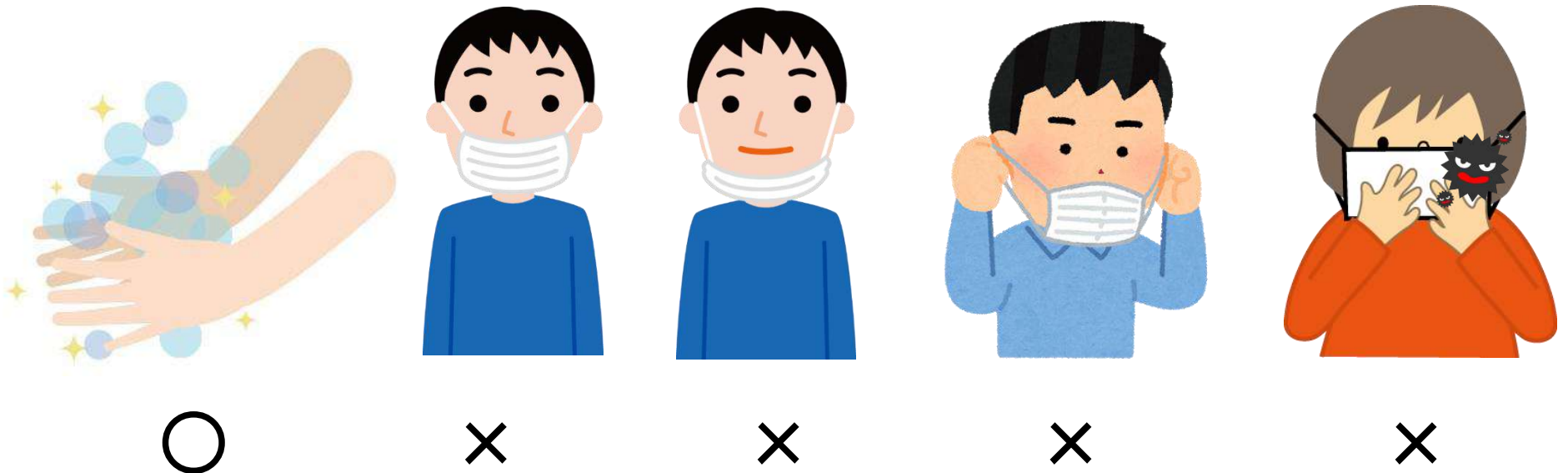
子どものほとんどが家族からの感染



(データベースを用いた国内発症小児Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) 症例の臨床経過に関する検討
：日本小児科学会予防接種感染症対策委員会)

子どもに
コロナウイルス感染症2019を
感染させないよう、
大人が家庭外ですべきは**手指衛生**と**正しいマスク**

鼻だしマスク、顎マスク、話すときにマスクを外す、
マスクの前面を触れるなどしていれば意味がない。



**問題7：インフルエンザの時、
発熱翌日に検査したら
何%が陽性になる？**

1. 40%

2. 70%

3. 95%



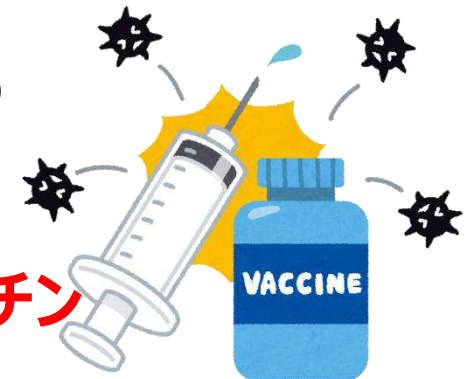
問題8：抗インフルエンザ薬 どんな効果がある？

1. 熱を1日早く下げる



2. 人に感染させる期間を1日減らす

3. 肺炎や脳症の予防になる



重症化予防はワクチン



嘔吐・下痢

**問題9：子どもが
急に吐き始めました。
適切な対応は？**

- 1. 元気な間は様子を見る**
- 2. 落ち着いたたら水分をとる**
- 3. 病院に連れていく**



初期の家での治療によって
治せる可能性があります。

逆に、病院で診察を受けるまで
何もしないことによって、
入院せざるを得ない
状況に陥ることや
命にかかわることもあります。



問題10：吐き始めた 子どもに対する適切な水分は？

1. 水
2. 味噌汁の上澄み
3. スポーツドリンク



スポーツドリンクが、
嘔吐・下痢の際に
推奨されないのは、
塩分が少なく、
糖分が多いから。

脱水には塩分が必要。



市報

つぐみ

誇りと自信に満ちたまち「津久見」
～笑顔と活力あふれる定住拠点～

No.847
2017 **6**月号



待望の赤毛



こどもの病気と
その対策法
～フローチャート～



津久見市



市報

なかつ



10/1

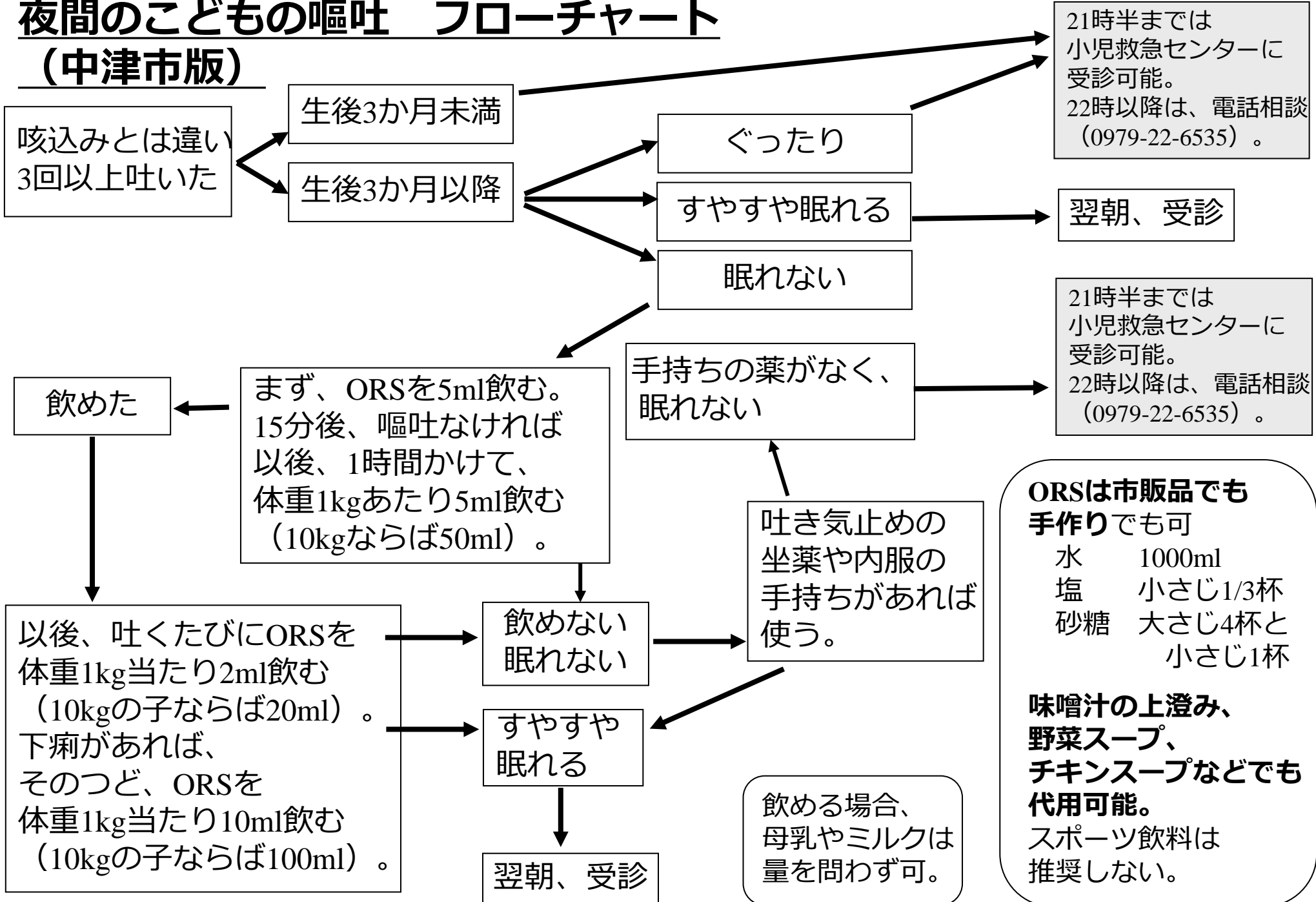
市報なかつNo.1420
2018 (平成30年)

主な内容

- 三光コスモス祭り..... 2
- 農業委員会だより..... 4
- 休日当番医..... 23

夜間のこどもの嘔吐 フローチャート

(中津市版)



21時半までは
小児救急センターに
受診可能。
22時以降は、電話相談
(0979-22-6535)。

翌朝、受診

21時半までは
小児救急センターに
受診可能。
22時以降は、電話相談
(0979-22-6535)。

**ORSは市販品でも
手作りでも可**
水 1000ml
塩 小さじ1/3杯
砂糖 大さじ4杯と
小さじ1杯

**味噌汁の上澄み、
野菜スープ、
チキンスープなどでも
代用可能。**
スポーツ飲料は
推奨しない。

飲める場合、
母乳やミルクは
量を問わず可。

問題11：嘔吐下痢症のウイルスは どのくらいの期間、排菌する？

1. 発症後 1 週間
2. 発症後 2 週間
3. 発症後 1 か月



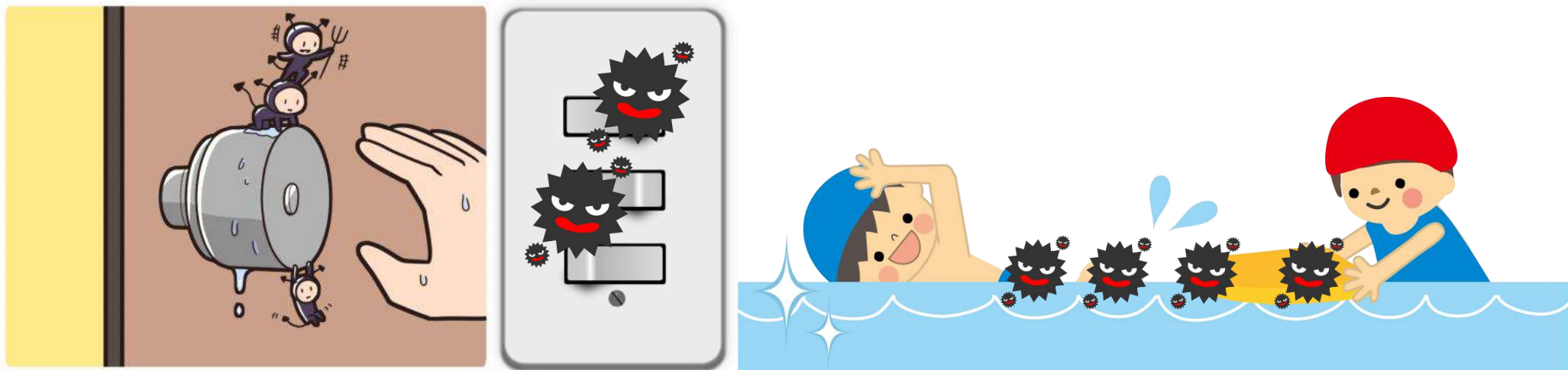
経口感染させる感染症への誤解

(嘔吐下痢、夏風邪等の病原体)

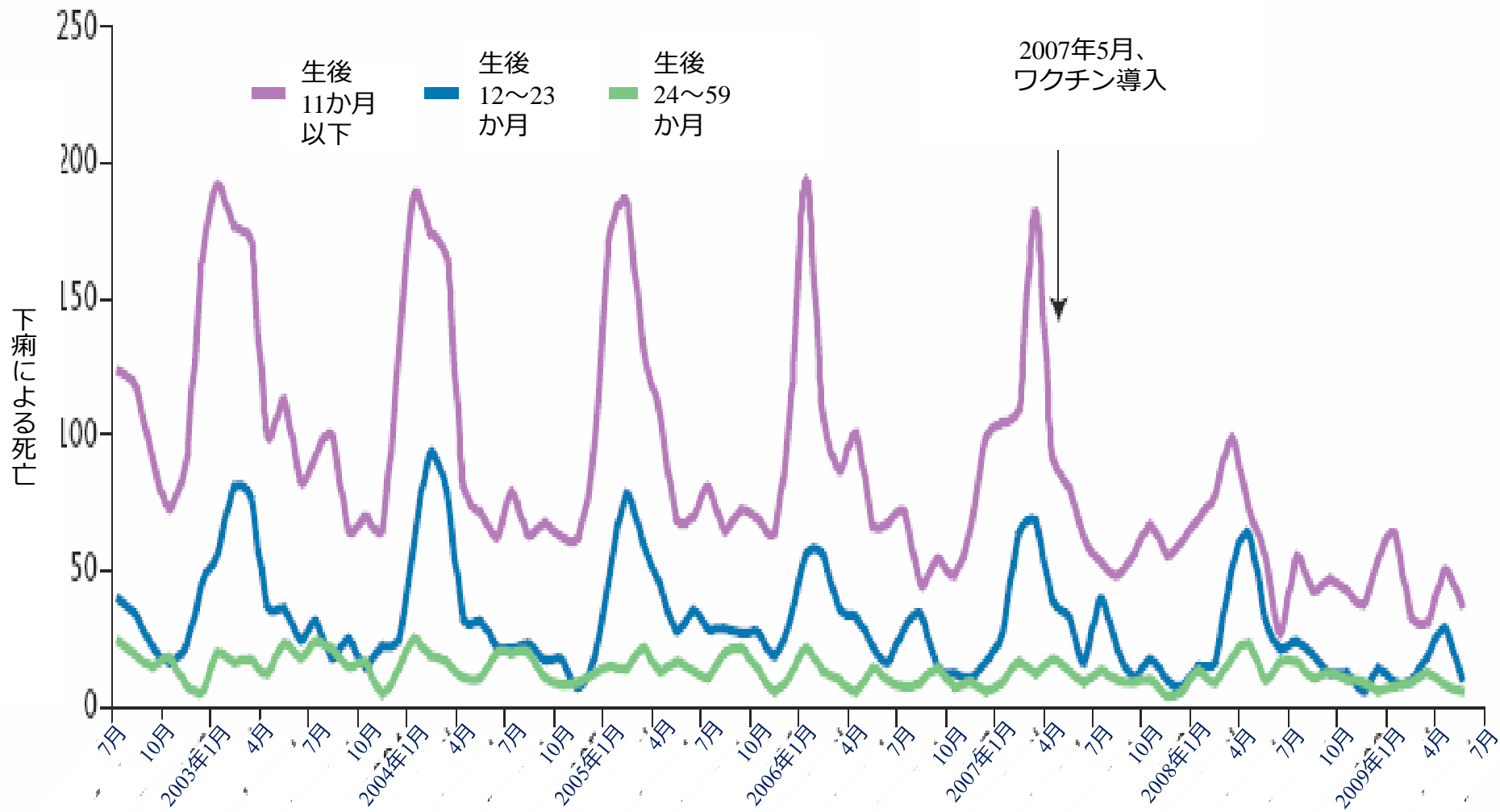
食べた物、口に入った物で感染する。

便中に排泄される病原体が、
便器やトイレのドアノブを触った手を介して、
またはプール活動を介して、経口感染する。

健常保菌者がいることも知っておく。

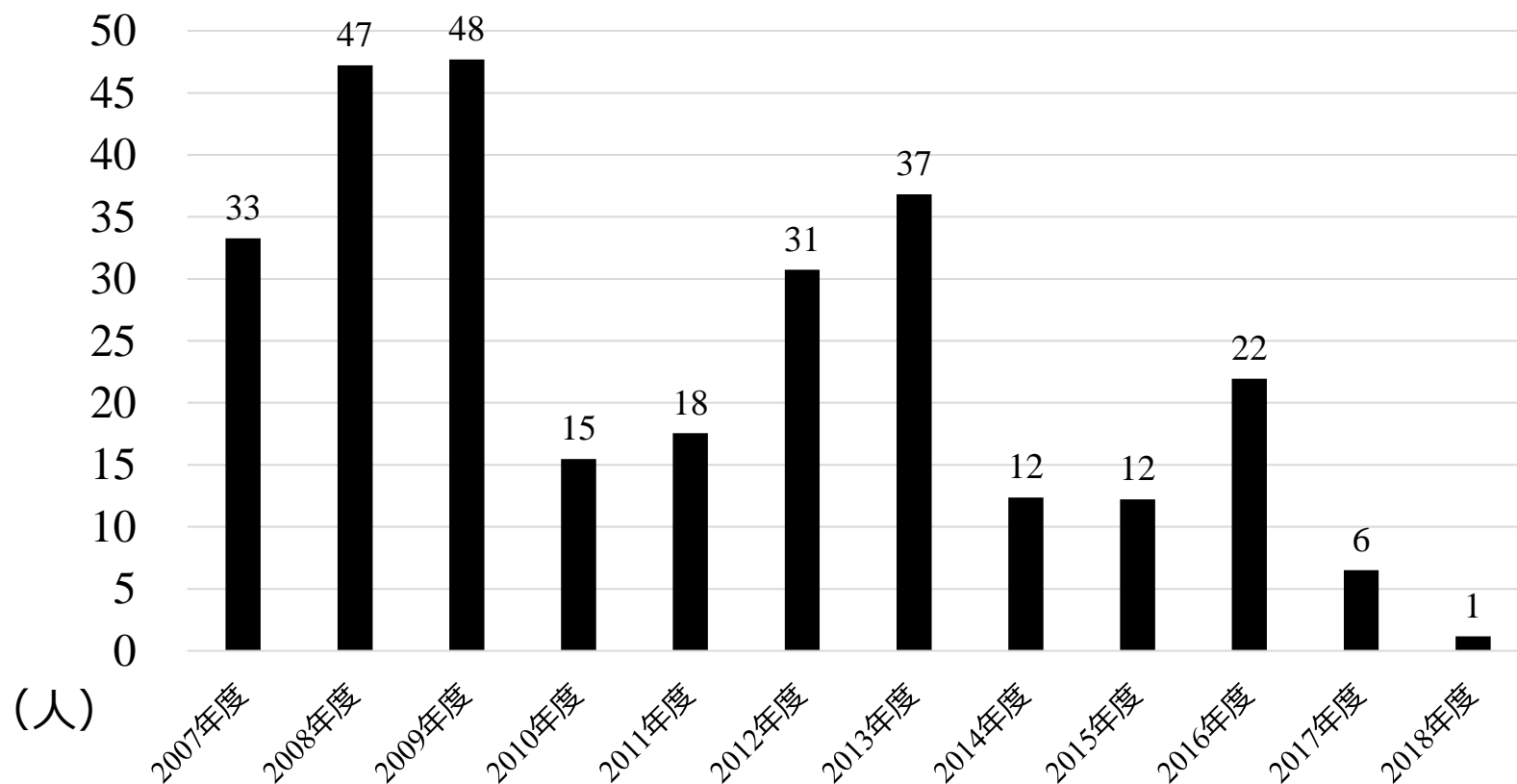


ロタウイルスワクチン導入後の 小児における下痢関連死の減少：メキシコ



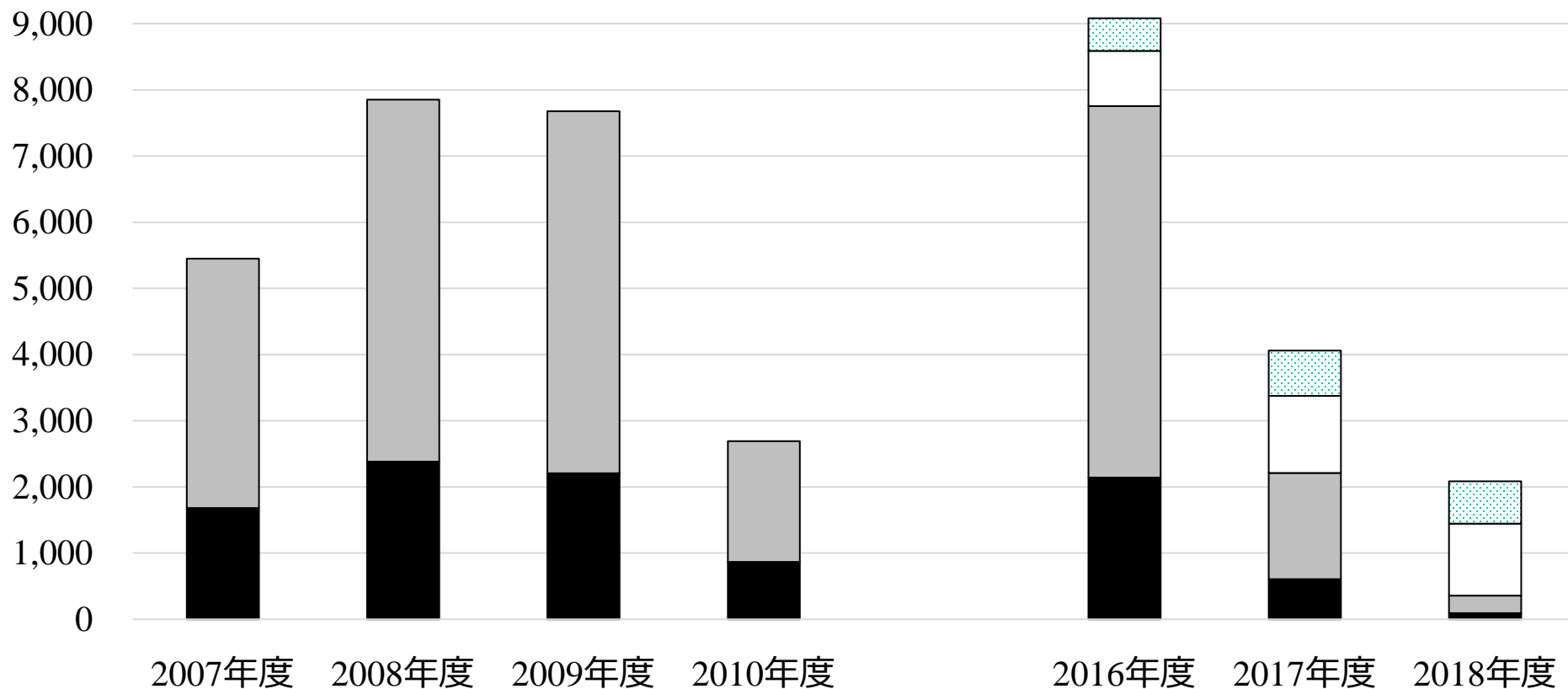
(Richardson, V. et al. *N Engl J Med* 2010; 362: 299–305)

大分県中津市は ロタウイルスワクチンの接種料金を市で補助。 嘔吐下痢症の入院患者が激減。



(是松聖悟. 小児保健研究 2020 印刷中)

大分県中津市のロタウイルスワクチンの 公費助成は大きな経済効果ももたらした。



(万円)



推定総医療費



予防接種公費助成額



推定保護者生産性等損失額



推定予防接種被接種者支払額

(是松聖悟. 小児保健研究 2020 印刷中)

これまで、
嘔吐・下痢で亡くなる
子どもを
何人も診てきました。

病院に早く受診してもらおう
ことでなく、
病院受診前に行く
適切な水分摂取が大切。

そしてワクチンが
いかに有効かを
実感しています。



咳

問題12：3歳の子どもの急にかき込みだしました。

1. 元気のある間は様子を見る
2. 蜂蜜をなめる
3. 咳止め薬を飲む



咳は、病原体や痰を出そうとする
正常な防御反応なので、
咳止め薬でそれを止めることは
推奨しません。

病原体を
出したくても
出せない・・・



蜂蜜には、
殺菌作用と粘膜保護
作用があります

欧米の医学書には、
咳の治療として、
「蜂蜜」しか
記載されていません。
ただし、乳児では、
蜂蜜は禁です。



風邪ひくたびに、
咳がひどくなる子には、
ある体質があるのを
ご存じですか？



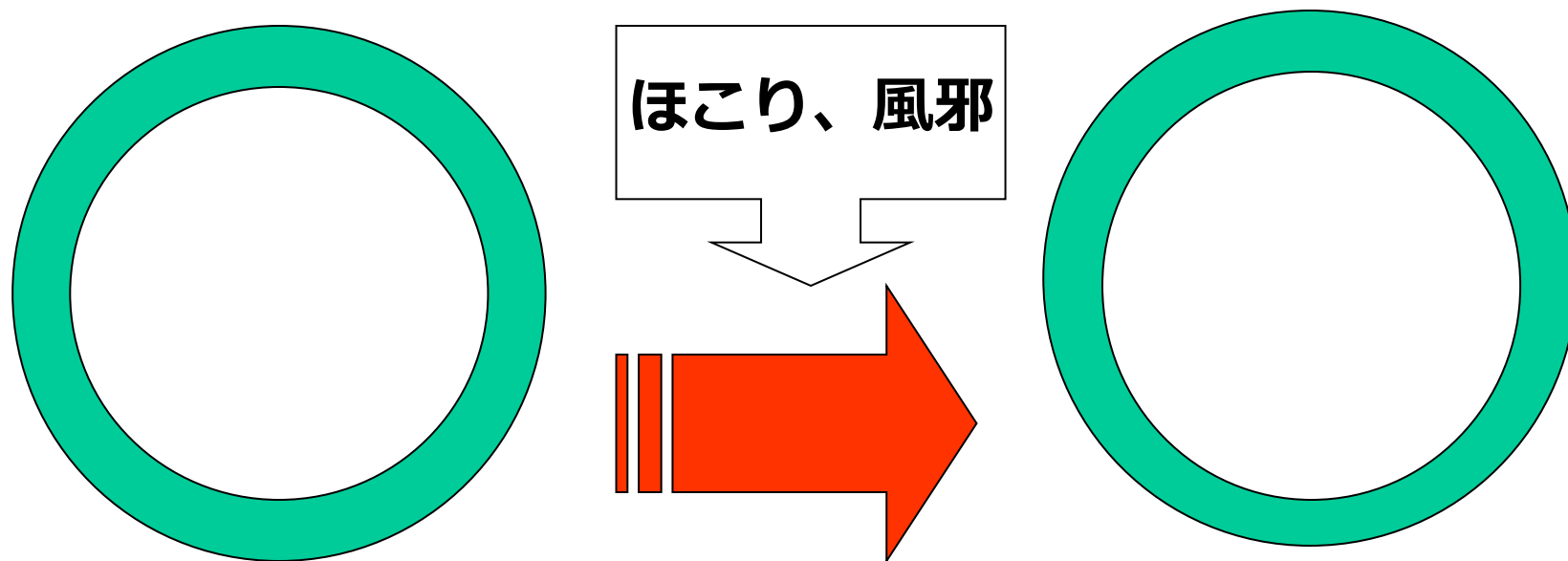
ぜんそく（喘息）とは？

風邪、気候の変化、ほこり、運動、
花火やタバコの煙を吸うことなどによって、
咳がひどくなる、
ゼエゼエ、ヒューヒューしやすく、
気管を広げる薬（吸入、テープ、内服）で
改善するもの。

子どもの10-15%にみられ、
特に、本人や家族にアレルギー体質
（鼻炎、花粉症、皮膚炎など）があると、
発症する可能性が高い。

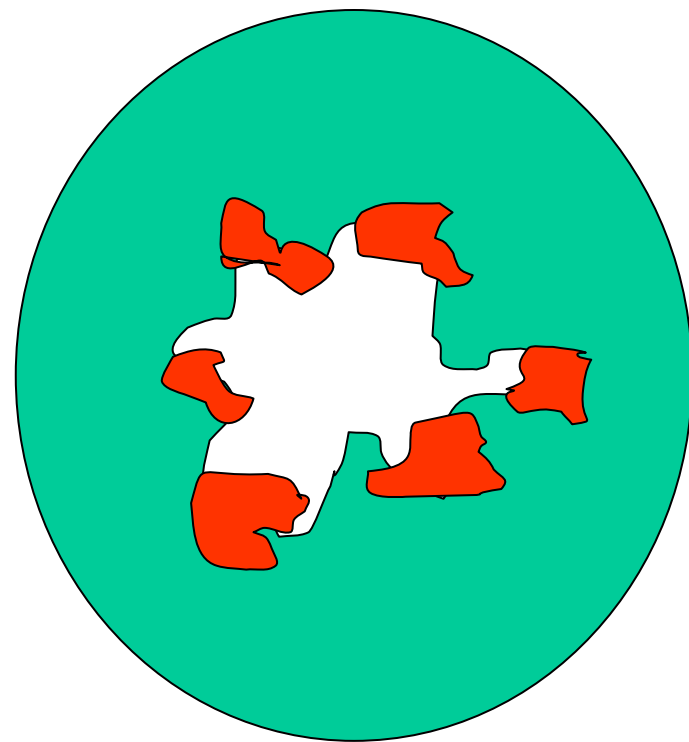
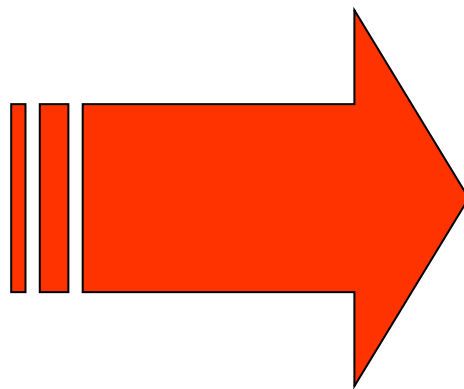
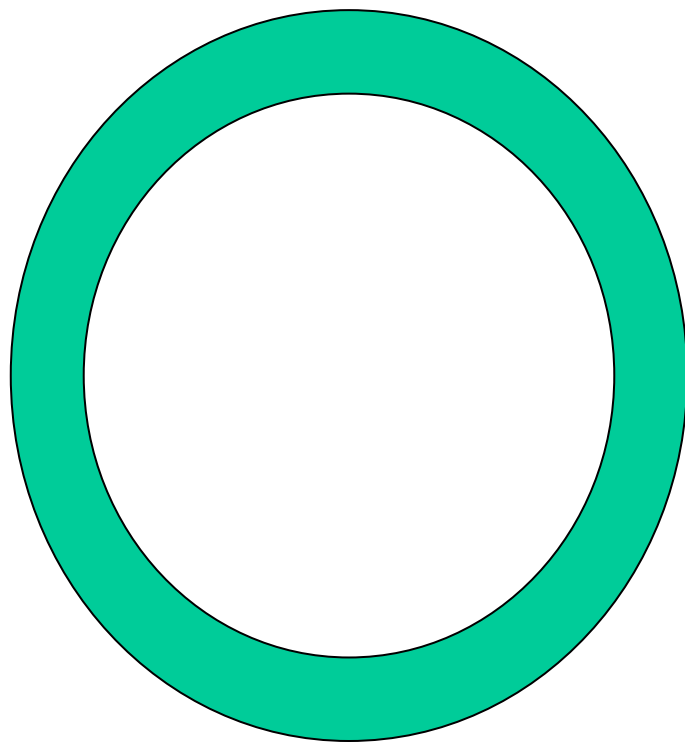


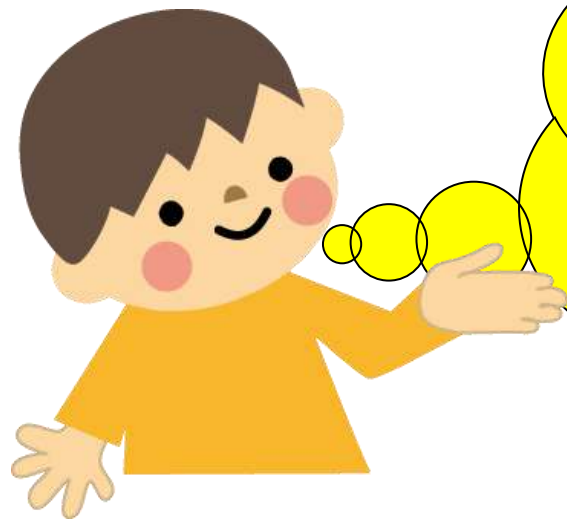
以前は喘息とは、
ほこりや風邪などの刺激によって
「気管が狭くなる病気」と考えられていた



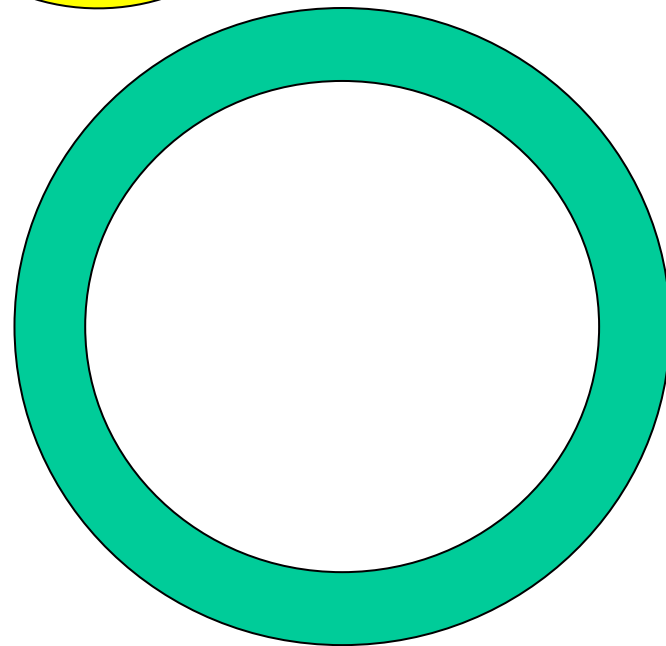
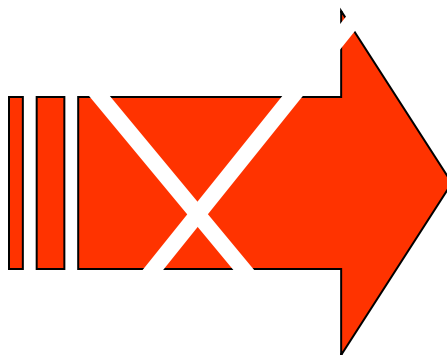
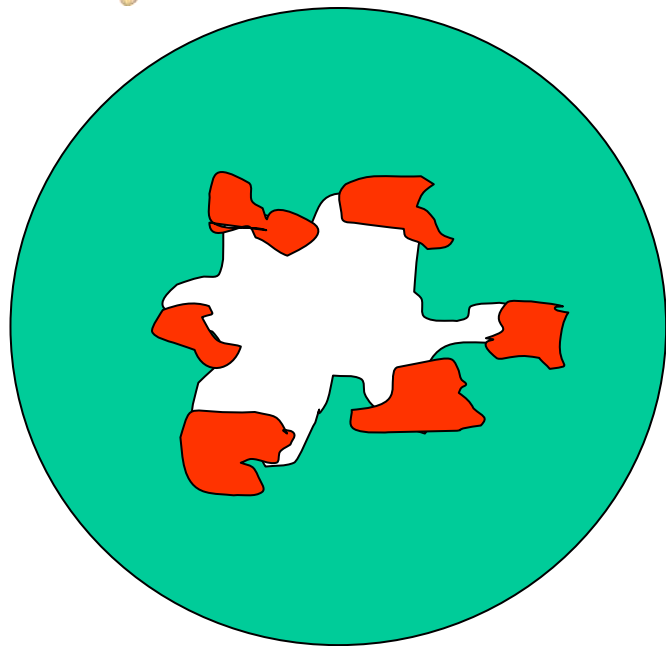
そのため、苦しいときに薬を使えば
もとに戻ると誤解されていた

実は喘息を繰り返すことによって、
気管が「ただれ」て狭くなってる
慢性の病気と判明



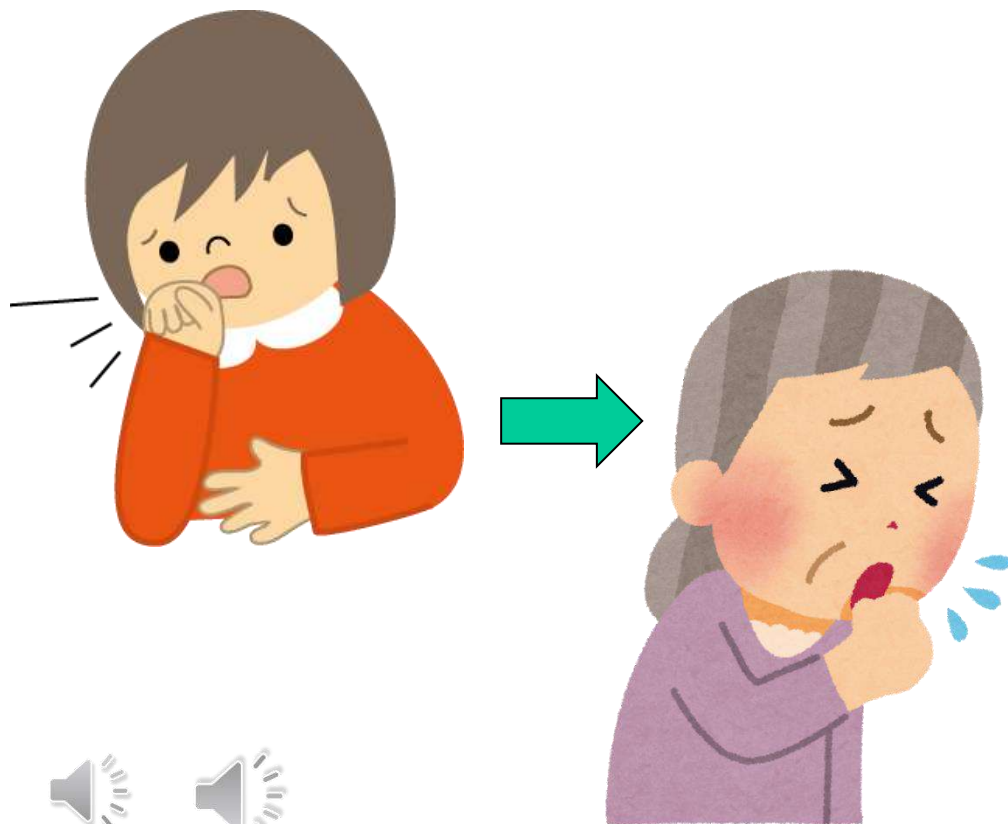


「ただれ」を
何年も放置していると
やがて、どんなに
強い治療しても
元に戻らなくなる



問題13：風邪のひくとゼエゼエなる子、 治らない運命はいつから始まる？

1. 2歳
2. 12歳
3. 22歳



月に1回の頻度で、
軽くても、痰がらみの咳がでたり、
ゼエゼエ、ヒューヒューなる子は、
治らない喘息の初期症状。
予防薬をはじめよう！

予防薬にて
夜間に苦しくなることは
なくなり、やがて治る。



喘息死



- 1) 以前は日本で毎年5,000人程度が喘息死
- 2) 重症度とはあまり関係ない
- 3) ほとんどが突然の窒息死
- 4) 思春期～若い成人に多い
- 5) 悪くなった時だけ治療している例が多い
- 6) 予防薬をしている例は少ない

受動喫煙から 子どもを守ってください



受動喫煙がもたらす
子どもへの健康被害

生活習慣病

乳児突然死症候群

ぜんそく

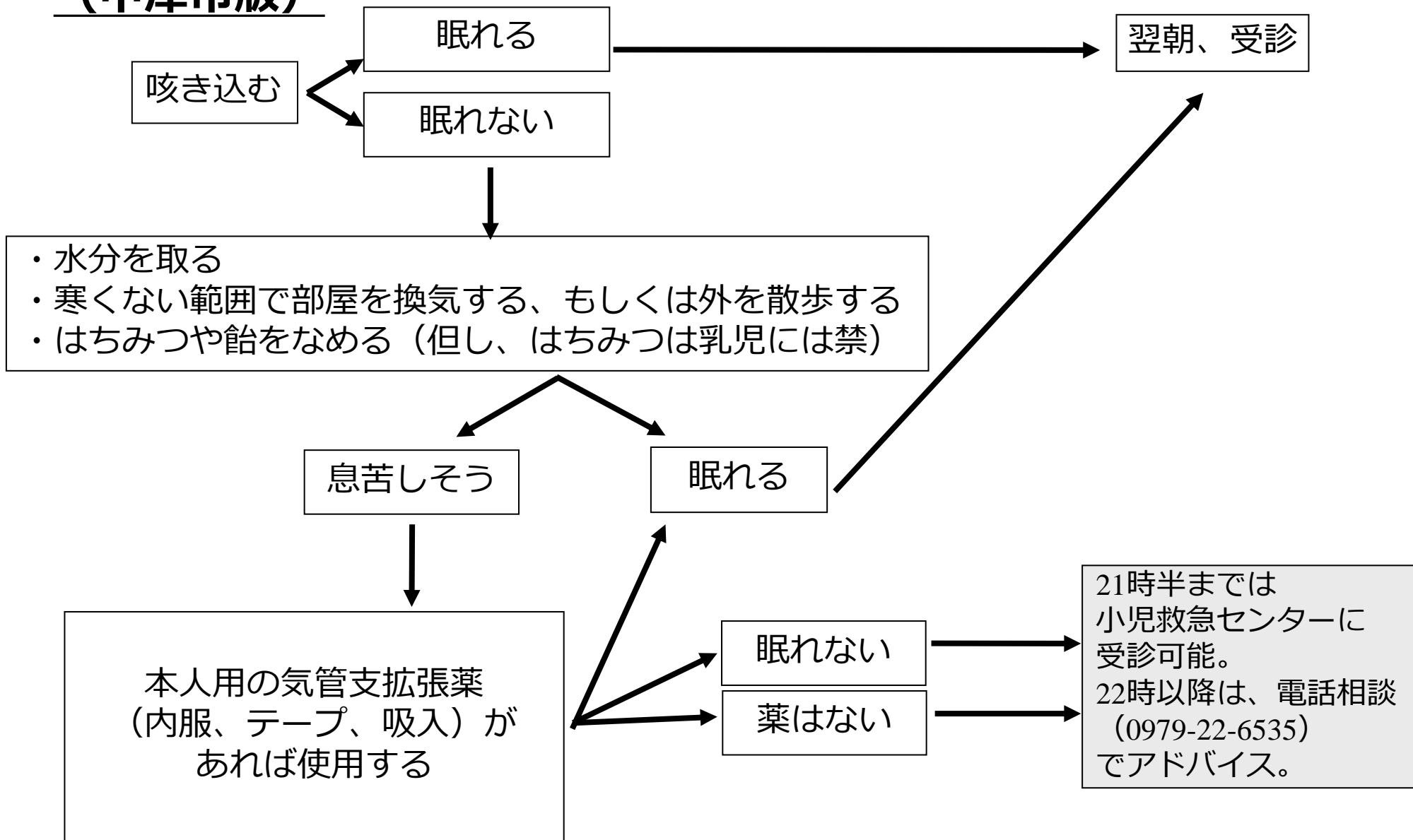
気管支炎・肺炎

注意欠陥多動性障害



「換気扇の下で吸っています」も、
受動喫煙による
健康被害の予防にはなりません！

夜間のこどもの咳 フローチャート (中津市版)



けいねん

けいれんって、 みたことありますか？

筋肉がピクピクする。
→ けいれんではありません。

意識がなく、呼吸をしていない
(もしくは呼吸があやしい) 状態で、
ピクピクなっていれば、けいれんかもしれません。

**子どもの10%が
経験します。**

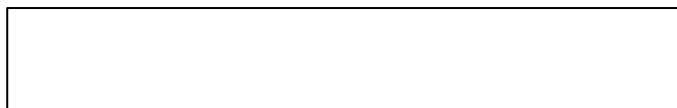


問題14：子どもがけいれんしたら どうする？（正解は2つ）

1. 動画にとる
2. 顔を左に向けさせる
3. 舌を噛まないよう
口にタオルを入れる
4. けいれんしている手足を
押さえてあげる



けいれんの時に、 してはいけないこと



→ 舌はかみません。
窒息する危険性の方が高い。



けいれんの時に、 しても意味がないこと



→ 押さえつけても止まりません。
周囲から危険なものを
取り除くほうが有効。



子どもがけいれんしたら！！！！

危険のない場所で横にする

衣服を緩める

顔を左に向ける

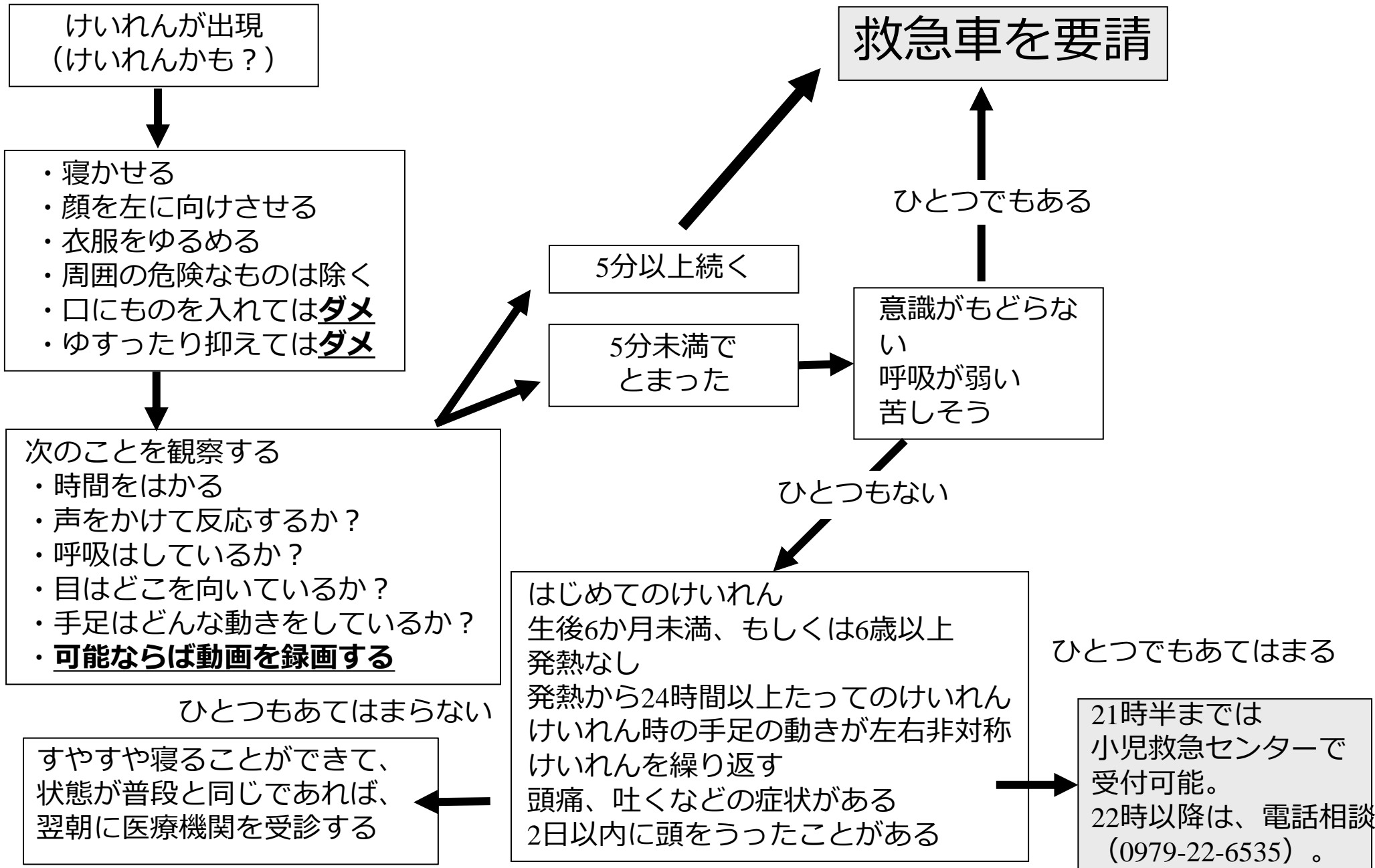
(嘔吐した時に誤嚥しないように)

けいれんの持続時間、形をみる、
可能なら動画撮影を

救急車を呼ぶ

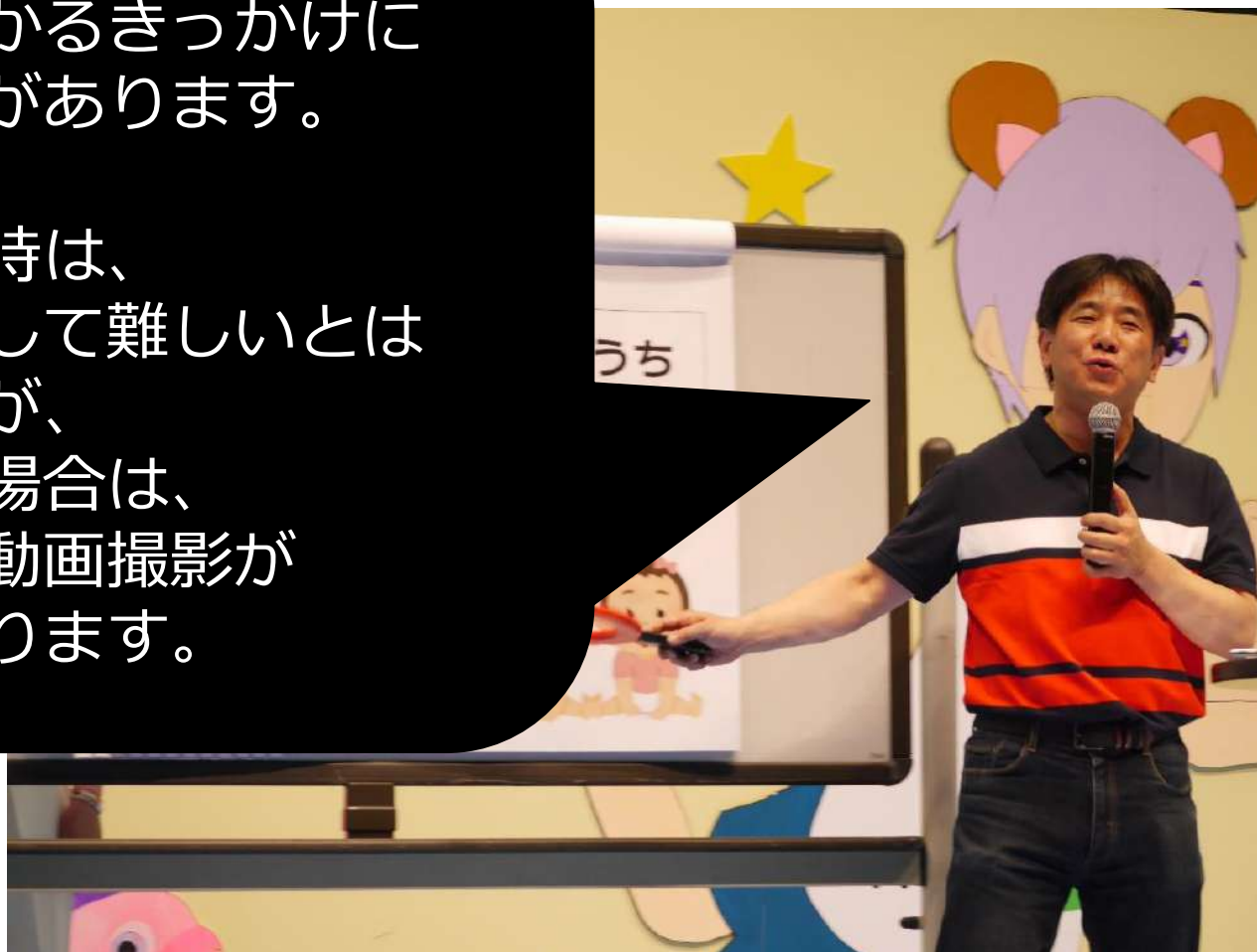


夜間のこどものけいれん フローチャート（中津市版）



けいれんの形で
原因がわかるきっかけに
なる場合があります。

初めての時は、
気が動転して難しいとは
思いますが、
繰り返す場合は、
家庭での動画撮影が
有効になります。



アレルギー

アレルギーの症状

皮膚



かゆみ
じんましん
むくみ
発赤
湿疹

危険な症状が
複数生じることが、
アナフィラキシー

目



目の充血
むくみ
なみだ

呼吸器



のどの絞めつけ感
のどのむくみ
声がれ、咳
喘鳴
呼吸困難

鼻



くしゃみ
鼻水・鼻づまり

消化器



腹痛
嘔吐
下痢
血便

循環器

ショック

口

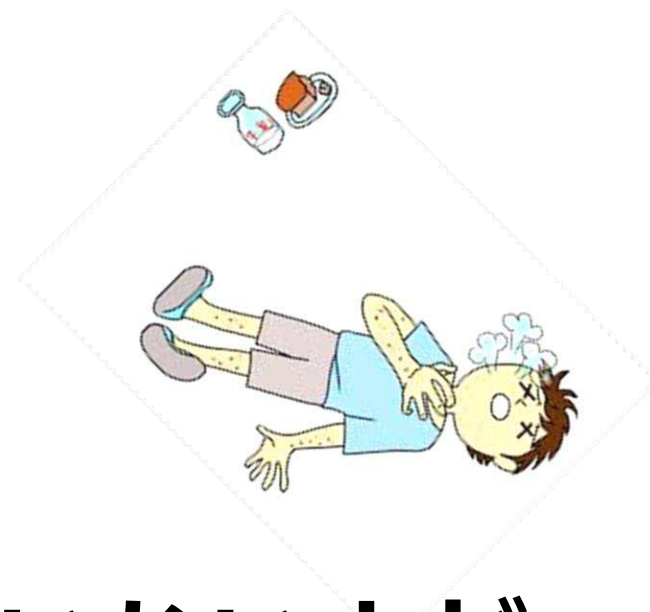


口の中の違和感・
はれ
のどのかゆみ・
イガイガ感



問題15：子どもがアナフィラキシー！ してはいけないことは？

1. 救急車を呼ぶ
2. 抱えて病院へ運ぶ
3. 実技講習を受けていない人が
エピペン[®]を注射する



アナフィラキシーに陥った場合、 体位変換にて心停止するリスクが高まる。 子どもを抱えて病院に連れていくのは危険！



- *管理職・・・現場到着後リーダーとなる、当マニュアルに従い判断、指示
- *教職員・・・管理職等を現場に呼ぶ、保護者へ連絡、他の子どもへの対応、エピペン®やAED準備、救急車の誘導
- *養護教諭・・・症状の観察、症状チェックシートに従い緊急性の判断

安静を保つ体位

ぐったり意識もうろうの場合



血圧が低下している可能性が
あるため、仰向けで足を15～
30cm高くする

吐き気、嘔吐がある場合



嘔吐物による窒息を防ぐため
体と顔を横に向ける

呼吸が苦しく仰向けになれない場合



呼吸を楽にするため、上半身を起こし、
後ろによりかからせる

(大分県版学校・幼稚園におけるアレルギー対策の手引きより)

大分県アレルギー対策
専門委員会にて、
「学校・幼稚園における
食物アレルギー対応の手引き
(大分県版)」を作成した。

学校・幼稚園における
食物アレルギー対応の手引き
大分県版

大分県アレルギー対策専門委員会

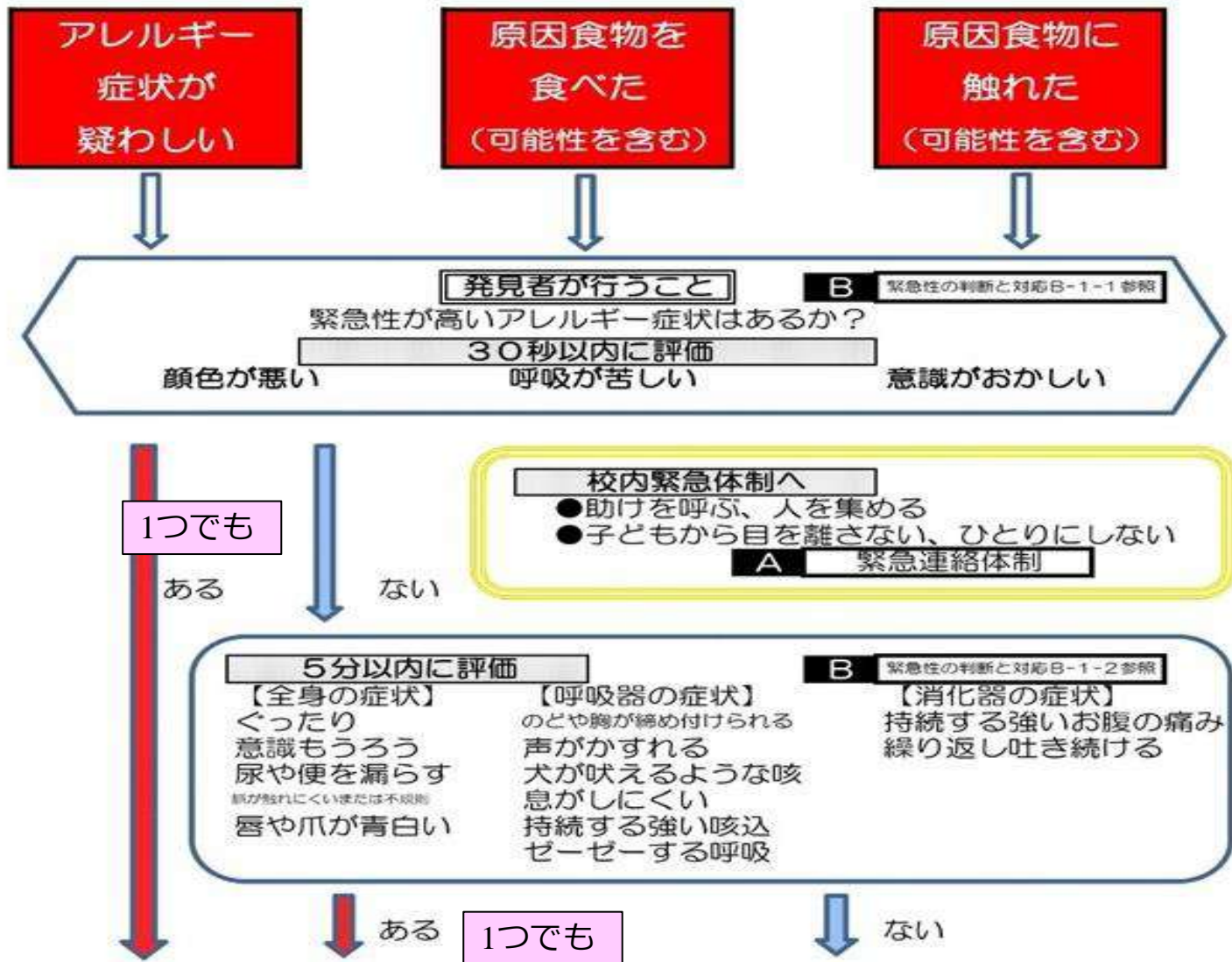
2019年度、
保育所でも活用が決定

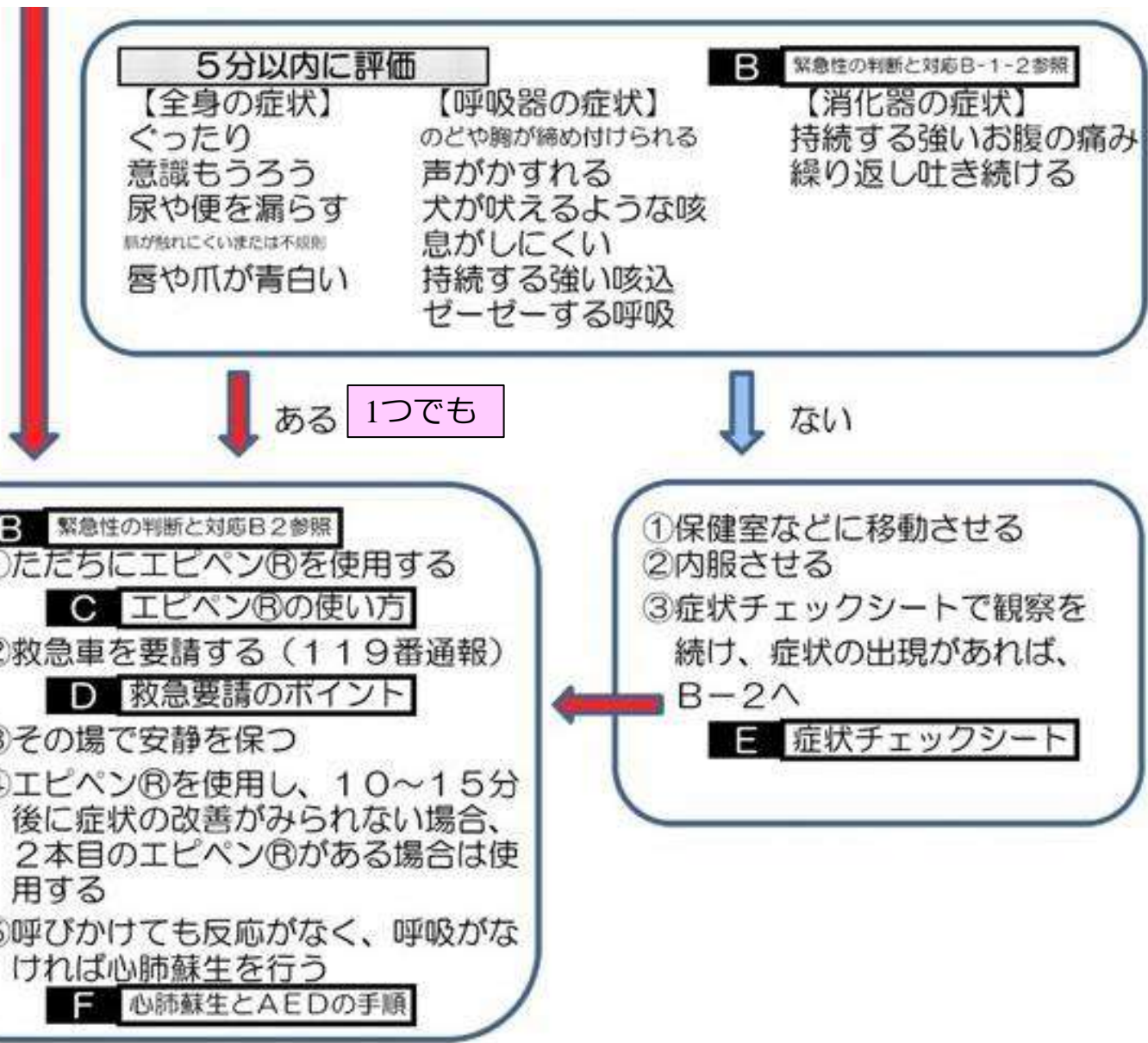


大分県地域保健協議会

(是松聖悟ほか. 日児ア誌 2018;32:654-665)

アレルギー症状への対応の手順





5分以内に評価

【全身の症状】
ぐったり
意識もうろう
尿や便を漏らす
頻が散れにくいまたは不規則
唇や爪が青白い

【呼吸器の症状】
のどや胸が締め付けられる
声がかすれる
犬が吠えるような咳
息がしにくい
持続する強い咳込
ゼーゼーする呼吸

B 緊急性の判断と対応 B-1-2 参照

【消化器の症状】
持続する強いお腹の痛み
繰り返し吐き続ける

ある **1つでも**

ない

B 緊急性の判断と対応 B 2 参照

- ① ただちにエピペン®を使用する
- C エピペン®の使い方**
- ② 救急車を要請する (119番通報)
- D 救急要請のポイント**
- ③ その場で安静を保つ
- ④ エピペン®を使用し、10~15分後に症状の改善がみられない場合、2本目のエピペン®がある場合は使用する
- ⑤ 呼びかけても反応がなく、呼吸がなければ心肺蘇生を行う
- F 心肺蘇生とAEDの手順**

- ① 保健室などに移動させる
- ② 内服させる
- ③ 症状チェックシートで観察を続け、症状の出現があれば、B-2へ
- E 症状チェックシート**

ご興味あればYouTubeでお会いしましょう

せーご先生のすこやか出張授業
感染症の予防 in 広島



～ウィズコロナの時代～
学校、幼稚園、保育所、職場、家庭での
感染予防はどうしたら良いのだろうか？



落ち着きのない子、引っ込み思案の子、
聞き分けのない子、発達的气になる子、
みんなが明日の日本を支える原石です



食物アレルギーを
予防しましょう治しましょう。
アナフィラキシーから子どもを守りましょう



中津市民病院 小児科講演会

日時：令和2年 **12月17日 木曜日** 19:00～19:40

場所：中津市立中津市民病院（申し込み80人まで）
ZOOMによる遠隔聴講（申し込み97か所まで）

講師：中津市立中津市民病院 副院長、大分大学 客員教授、
小児科指導医、小児神経指導医、アレルギー指導医、
感染症制御医師、医学博士
是松聖悟.



「子どもの生活習慣の乱れを 予防するには治すには」



どなたでも参加できます。参加費はありません。
ただし、事前の申し込みが必要です。
なお、感染症の流行状況により、
ZOOMのみに変更する場合があります。

11/27よりHPで申込開始。

問合先：中津市民病院
相談支援センター
電話 0979-22-6521

