について

2020年10月~

ロタウイルス性胃腸炎について

ほぼすべての子どもが $4 \sim 5$ 歳までに感染しますが、特にはじめてかかったときに 重症化しやすい特徴があり生後3ヶ月から2歳未満が重症になりやすいです。

症状は?

他の胃腸炎より発熱、嘔吐、下痢の程度がひどく、脱水になりやすいです。 感染力が非常に強く、下痢になる2日前くらいから発症後10日くらいは ウイルスを排出し、乳児が感染すると家族内にも感染が広がります。

かかっても一生続く免疫は得られませんが、繰り返すうちに症状は軽くなりますり。 白色便はロタウイルス性胃腸炎の特徴のひとつですが、

他のウイルスでも白色便になることがあります。

合併症は?

熱性けいれん、胃腸炎関連けいれんなどを起こしやすいです

意識障害や長引くけいれんを伴い、重い脳炎を起こすことがあります。 ロタウイルス感染症による脳炎では、脳炎の4割に後遺症が残る報告も2)。

ロタウイルス感染症が原因で腸重積を起こすことも。(腸重積を参照)

治療法と処理のポイント(嘔吐・下痢を参照)

抗ウイルス薬など特別な治療はありません。

脱水に注意して水分摂取をこまめに行ってください。

なお、乳幼児では下痢止めも原則投与すべきではありません。 またロタウイルスにはアルコールの消毒は効果がありません。

叶物や下痢を処理した後は次亜塩素酸ナトリウムやアイロンでの消毒が有効です







参考文献: 1) NEJM 335:1022-1028,1996(PMID: 8793926 2)臨床と微生物 47.131-136.2020 3) Western Pac Surveill Response J 14:28-36,2016.(PMID:28246579) 4) 日本小児科学会が推奨する予防接種スケジュール (2020年1月版)



経口生ワクチン。感染そのものは防げませんが、重症化予防が 期待でき、接種で入院率が85%減少した報告などがあります3)。

▶ 効果は同等で、どちらかを接種します

1価(ロタリックス) 生後 6 週から 24 週になる前までに2回接種 生後6週から32週になる前までに3回接種

- ■初回接種が生後 15 调以降になると陽重積のリスクが上がるため、 生後8週~14週6日までの初回接種がすすめられています40。
- ●口から少しこぼれても、ある程度飲み込めていれば再接種は不要。
- ●1価と5価のワクチンを交互に接種することはできません。

ワクチンの副反応 (陽重積を参照)

下痢、嘔吐、胃腸炎、発熱などが1~5%程度、腸重積があります。 **1回目の接種後1週間以内に**腸重積症を発症することが稀にあり(10万人ぁたり1~5人) 早く見つけて治療することが非常に大切です。

ワクチン接種後(特に初回)7日以内は気をつけること50

すぐに受診

- □ 15~30 分おきに不機嫌な様子を繰り返す
- □ 何度も嘔吐を繰り返す

AVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVAVA

□ イチゴゼリーのような血便が出る





- □ 嘔叶症状が強く半日以上水が飲めない
- □ ぐったりしている
- □ 水の様な下痢が1日6回以上ある
- □ □や舌が乾き、涙が出ない
- □ 尿の量が少ない



□血便が出た