

(19) R S ウイルス感染症

病原体	R S ウイルス
潜伏期間	4～6日
症状・特徴	<p>呼吸器感染症で、乳幼児期に初感染した場合の症状が重く、特に生後6か月未満の乳児では重症な呼吸器症状を生じ、入院管理が必要となる場合も少なくない。</p> <p>一度かかっても十分な免疫が得られず何度も罹患する可能性があるが、再感染・再々感染した場合には、徐々に症状が軽くなる。通常、大人では鼻炎程度の軽い感冒症状がみられる。</p>
感染経路	<p>主な感染経路は飛沫感染及び接触感染である。</p> <p>2歳以上で再感染・再々感染した場合に、症状としては軽い咳や鼻汁程度しかみられず、保育所に平常時と変わらず通っている場合がある。また、保護者や職員が感染することもある。このような場合、これらの人が感染源となって、周囲に感染が拡大することもある。</p>
流行状況	<p>毎年、主に秋から冬にかけて流行する。しかし、最近では夏季にも小流行があり、注意が必要である。</p>
予防・治療方法	<p>ワクチンや抗ウイルス薬の開発がすすめられているが、まだ実用化されていない。飛沫感染や接触感染により感染するため、手洗いの励行等一般的な予防法の励行が大切である。</p> <p>R S ウイルスに対する遺伝子組み換え技術を用いたモノクロナール抗体（パリビズマブ）には感染予防効果があり、R S ウイルス感染症の流行期には、早産児、新生児慢性肺疾患、先天性心疾患、免疫不全等の基礎疾患を有する乳幼児等に対して、毎月筋肉内投与がなされている。</p> <p>特異的な治療法は確立されていない。</p>
留意すべきこと （感染拡大防止策等）	<p>咳が出ている子どもには、マスクの着用を促す。その他、飛沫感染への対策として、日常的に周囲の子ども、保育士等が手洗いや咳エチケットを実施するよう促す。保育環境を清潔に保つことも重要である。</p> <p>また、流行状況を常に把握しておくことが重要であり、流行期には、0歳児と1歳以上のクラスは互いに接触しないよう離しておき、互いの交流を制限する。特に、呼吸器症状がある年長児が乳児に接触することを避ける。</p> <p>罹患した場合の登園のめやすは、「呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと」である。</p>

保育所における感染症対策ガイドライン（2018年改訂版）

厚生労働省 2018(平成30)年3月 より一部抜粋