

連携室だより「さくら」

沖縄県立北部病院

病院の理念『みなさまに信頼され 心ある病院』

2021/ 11/1 第 138 号

沖縄県立北部病院 地域医療連携室

TEL 0980-52-2717 FAX 0980-52-4298

E-mail:kenhokurenkei@grape.plala.or.jp

涼しい日も多くなり、沖縄でも秋(!?)の気配を感じる季節になりました。季節の変わり目は体調を崩しがちですが、おいしいものをたくさん食べて、たくさん遊んで活力をつけ、元気に過ごしたいですね。



「打つ？打たない?! 子宮頸がんワクチン」

沖縄県立北部病院 産婦人科
直海 玲

子宮頸がんとは子宮の入り口にできる癌です。日本では毎年1万人の女性が新たにかかり、3000人が亡くなっています。発症ピークは30代後半です。小さな子供を育てていたり、これから妊娠出産を計画していたりする人がかかる癌なので、「**マザーキラー**」と呼ばれます。

2021年2月に新しい子宮頸がんワクチン(9価ワクチン)が国内で販売開始となりました。子宮頸がんワクチンは、2価ワクチンと4価ワクチンが2013年に予防接種法における定期接種に指定されましたが、わずか2ヶ月後に厚生労働省は「積極的な接種勧奨を中止する」勧告を出しました。その後も定期接種であることに変わりはなく、小学校6年生から高校1年生相当の女子は現在でも公費で子宮頸がんワクチンを接種することができますのですが、通知が来ないためにこのことを知らなかったという人が多いのが現状です。

定期接種というのはすべての対象者が無料で受けられるワクチンです。任意接種とは、希望者が自費で受けるワクチンです。子宮頸がんワクチンは、高校1年生までの女子が4価ワクチンを受ける場合は定期接種で無料。9価ワクチンを打ちたい場合や、4価でも高校2年生以上になってしまうと任意接種で自費になってしまいます。またこのワクチンは6ヶ月かけて3回接種する必要があり、3回すべてを公費で受けたい場合は、高校1年生の9月から接種を始めないと間に合いません。

2020年10月に厚生労働省は新たな通達を出し、子宮頸がんワクチンの接種に関する情報提供を定期接種の対象者に対して行うようにと各自治体に向けて通知しました。これを受けて突然市町村から通知が届くようになり、「えっ?結局打った方がいいの?打たない方がいいの?」と混乱されて外来にいらっしゃる方がいます。

そんな方に私が**産婦人科医としてお伝えしている事実**が2つあります。

- ① 以前子宮頸がんワクチンの副反応と考えられていた様々な症状は、現在ではワクチンを接種したこととは直接関係がないことがわかっているということ。
- ② ワクチンを打たなければ、子宮頸がんにかかる人は75人に1人、一方ワクチンを打った場合に、一時的であったとしても医師や企業が重篤と判断するような副反応が出た人は2,000人に1人だということです。子宮頸がんにかかると、命が助かったとしても子宮摘出しなさいといけない場合もあります。また、癌までいかない前癌病変で通院や治療が必要になる人は、実は子宮頸がんになる人の何倍もいます。子宮頸がんや前癌病変をワクチンで予防する



ことは、インフルエンザやコロナ感染をワクチンで予防できることとは比べものにならないほどのメリットがあるのです。ワクチンなのでもちろんリスクもありますが、接種した場合に副作用で苦しむ確率と、接種しなかった場合に子宮頸がんで苦しむ確率を冷静に比較した場合、接種しないという選択肢はありません。実際、産婦人科医を対象に「自分の中学生の娘に子宮頸がんワクチンを接種させるか」という質問をした調査結果では、94.3%の医師が「迷わず接種させる」と回答しています。「迷わず接種させない」と回答した医師は1人もいませんでした。もちろん私自身も接種していますし、中学生の娘にも接種しています。



なぜ癌がワクチンで予防できるのかという点、子宮頸がんの原因は、性交渉でヒトパピローマウイルスに感染する事だからです。ワクチンによりヒトパピローマウイルスの感染を予防する事で、子宮頸がんにかかることを予防できます。またヒトパピローマウイルスは、尖圭コンジローマの原因にもなるので、ワクチン接種によりコンジローマの発症も予防できます。ヒトパピローマウイルス自体は200種類もの型がありますが、子宮頸がんの原因となる型は13種類くらいです。4価ワクチンではその中の2つを、9価ワクチンでは7つの型の感染を予防します。予防できない型もあるので、ワクチンを打ったとしても子宮頸がん検診は必要です。またすでにかかってしまった場合に治療効果は全くないので、ワクチンを打つのは人生で性交渉を一回もしていない時期が一番効果的です。だから中学生が定期接種の対象になっているのです。しかし20代以上になってもワクチンを打つ意味がない訳ではありません。すでにいくつかのヒトパピローマウイルスに感染していたとしても、他の型の感染を予防する事で、子宮頸がんのリスクを減らす事ができます。だから45歳までは希望があれば接種をする事が勧められています。



世界的にはワクチン接種により**子宮頸がんは撲滅に向かっています**。オーストラリアでは、あと10年以内に、新たに子宮頸がんにかかる人はほとんどいなくなると言われています。反対に、接種率が極端に低い日本では今後何万人もの女性が子宮頸がんにかかって、子宮や命を失うという事が計算上わかっています。これはワクチン接種をしていれば救えたはずの命です。厚労省が通知を出して情報提供するように呼びかけてから1年以上経ちましたが、今だに子宮頸がんワクチンのことを知らない人は多いし、知っていても打つと歩けなくなるなどの誤った認識を持っている人が多いのです。以前は専門家の間でも、子宮頸がんワクチンには重い副反応が多いと考える人もいて、調査が進められていましたが、大規模な疫学調査の結果が出たことで、**打つべきか打たないべきかという議論は終わりました**。これからは、接種勧奨の中止により定期接種の機会を失ってしまった高校2年生以上の女の子のキャッチアップをどうやって行うか。さらに効果が高いとわかっている9価ワクチンは定期接種になっておらず、3回接種で6万円を超える自己負担です。情報格差とともに経済的な格差が命の選別になりかねないという問題に私たちがどう立ち向かうかを社会で考える時期に来ています。

北部病院の産婦人科では、今年8月から子宮頸がんワクチン外来を行っています。定期接種、任意接種ともにどなたでもご予約可能です。ワクチン接種に対する不安や、4価がいいか9価がいいかなどの相談にもものっています。説明を受けた上で接種を受けないということももちろん可能です。行ってみようかなという方がいらっしゃいましたら、当院地域連携室に今すぐお電話ください。





「家庭内のできる感染対策」

県立北部病院 感染管理看護師 仲宗根正樹

新型コロナウイルス感染症が流行し、2年が経過しようとしています。これまでの皆様の感染対策と行動自粛、ワクチン接種率の向上等により第5波（デルタ株）の流行が落ち着きを見せております。

これからの冬に起こる可能性のある第6波やインフルエンザ流行に備えるために、新型コロナウイルス感染症やこれまでの感染対策について振り返ってみましょう。

新型コロナウイルス感染症

病原体：SARS-Cov-2

感染症：COVID-19

受容体：口腔粘膜、鼻粘膜、舌、目の粘膜といわれています。



新型コロナウイルス感染症の広がりやすさを示す、実行再生産数は（一人の患者さんが何人の方にうつすかを示す）、従来の新型コロナウイルス感染症は1.4~3.5人、デルタ型変異ウイルス5~9人とされています。そしてインフルエンザウイルスは1.4~4人、水痘は5~7人とされています。

従来の新型コロナウイルスとインフルエンザウイルスの実行再生産数は同じような数字を示しており、デルタ型変異ウイルスと水痘は同じような数字を示していることがわかります。

新型コロナウイルスの潜伏期間は（ウイルスは存在するが症状がない期間）、発症までの中央値が約5日間で、最長で14日程度とされています。

感染可能期間（他者に感染させる可能性のある期間）発症日を起点とし、発症日の2日前から発症後10日程度とされています。

濃厚接触者とは？

「濃厚接触者」とは、患者の感染可能期間内に患者と接触した方のうち、次の1~4に該当する方を言います。

1. 感染者と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった方
2. 手で触れることのできる距離（目安として1m）で、マスクなどの必要な感染予防策なしで、「感染者」と15分以上の接触があった方
3. 適切な感染防護なしに感染者を診察、看護もしくは介護していた方
4. 感染者の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い方

※「濃厚接触者」に該当するかは、保健所が疫学調査を行った結果を踏まえ、接触状況などから総合的に判断し対象者にご連絡が入ります。

濃厚接触者のPCR検査の結果による対応

検査結果が「陽性」の場合

症状などにより医療機関への入院、宿泊療養施設や自宅での療養をさせていただき、治療や健康観察をしていただくことになります。

検査結果が「陰性」の場合

ご自身で自宅での健康観察を行い、外出自粛等の対応が必要となります。



健康観察期間について

健康観察期間の終了日は、感染者の感染可能期間内に感染者と接触した最終日の翌日から2週間後（14日間）までとなります。期間については、保健所にご確認ください。

新型コロナウイルス感染症の感染経路は？

接触感染、飛沫感染、エアロゾル感染とされています。

接触感染とは、ウイルスが付着した手指で目や鼻や口に触れることで、粘膜などを通じてウイルスが体内に入り感染することです。

飛沫感染とは、感染した方の咳、くしゃみ、唾、鼻水などの飛沫の中に含まれているウイルスを鼻や口から吸い込むことや、目の粘膜を通じて感染することです。

飛沫は5μm以上とされ、サージカルマスクでの防御が可能ですが（目の防御はフェイスシールドが必要）。また水分を含んでいるため重く2m以内に落下するとされています。そのため人と人との間隔を2m程度あけることが重要となります。

エアロゾル感染とは、飛沫感染と空気感染の中間的な概念とされ、咳やくしゃみ、医療的行為により空気中に漂っている小さな飛沫をすいこむことで感染します。約10m程度空気中を漂うとされています。

ちなみに、麻疹や結核、水痘は空気感染するとされ、水分を含まない飛沫核をすくいこむことによって感染します。飛沫核は5μm以下とされ、たばこの煙や、PM2.5も5μm以下の粒子とされています。

エアロゾル感染や空気感染は、家庭内では換気が重要となります。

家庭内のできる感染対策

飛沫感染対策

1. マスク着用と距離の確保
感染流行期には会話をするときは、マスクを着用し、2メートル程度の距離を確保するよう心がけましょう
2. 食事は個々に盛り付けましょう



接触感染対策

1. 手洗いや手指消毒
公共の場所から帰ったとき、咳やくしゃみ、鼻をかんだとき、食事の前後、病気の人へのケアをした時、外にあるものを触った時、トイレの後には手洗いや手指消毒を実施しましょう。病原性微生物は手指や環境中にしばらく生存しているため、汚染された手指で目や鼻、口を触れることで感染する可能性があります。
2. 手でよく振れる共有部分（ドアノブ、テーブル、トイレの便座等）を消毒しましょう。ご家庭にある洗剤を使って、身近な物を消毒するための方法については、下記を検索してみてください。
製品評価技術基盤機構：<https://www.nite.go.jp>
3. ゴミは密閉して捨てる
鼻をかんだティッシュなどは、すぐにビニール袋に入れ、室外に出すときは密閉にして捨てましょう。
その後はすぐに手を洗いましょう。

エアロゾル感染対策

1. 定期的な換気
共有スペース等はこまめに換気をし、空気を入れ替えましょう。
目安：1時間に5～10分間の換気（常時換気が望ましい）
対角線上に2か所の窓を開けることで換気効率が上がります。



その他の対策

1. 感染流行期には、デリバリーや通販、オンラインショッピングなどを利用して、できるだけ他人との接触を避けましょう。
2. 買い物は混みあわない時間帯に行きましょう。

新型コロナウイルス感染症だけでなく、インフルエンザ、感染性胃腸炎等、多岐に渡り1年中なかしらの感染症が流行しています。

昨年は皆様の感染対策の効果もあり、インフルエンザの発生がほぼありませんでした。新型コロナウイルス感染症への感染対策が、インフルエンザへも効果があることを示しています。これからの冬に起こる可能性のある、第6波やインフルエンザ流行に備えるために、これまで同様の感染対策をお願いいたします。

北部病院 公開講座

「家庭内のできる感染対策」

令和3年11月25日(木)

17:15～18:15 2階会議室にて

講師:感染管理認定看護師 仲宗根 正樹

当日はweb配信を予定しています。
申し込みはQRコードより可能です



「やんばるメディカルゆいまーる！」

FM やんばる 77.6MHz

毎週火曜日 11:30～ 木曜日 13:30～

10月 子宮頸がんワクチンについて
直海玲 医師

11月 超音波検査について
下地淳一郎 副検査技師長

*視聴希望や感想などをFM やんばるへ直接メールする場合は
mail@fmyanbaru.co.jp