

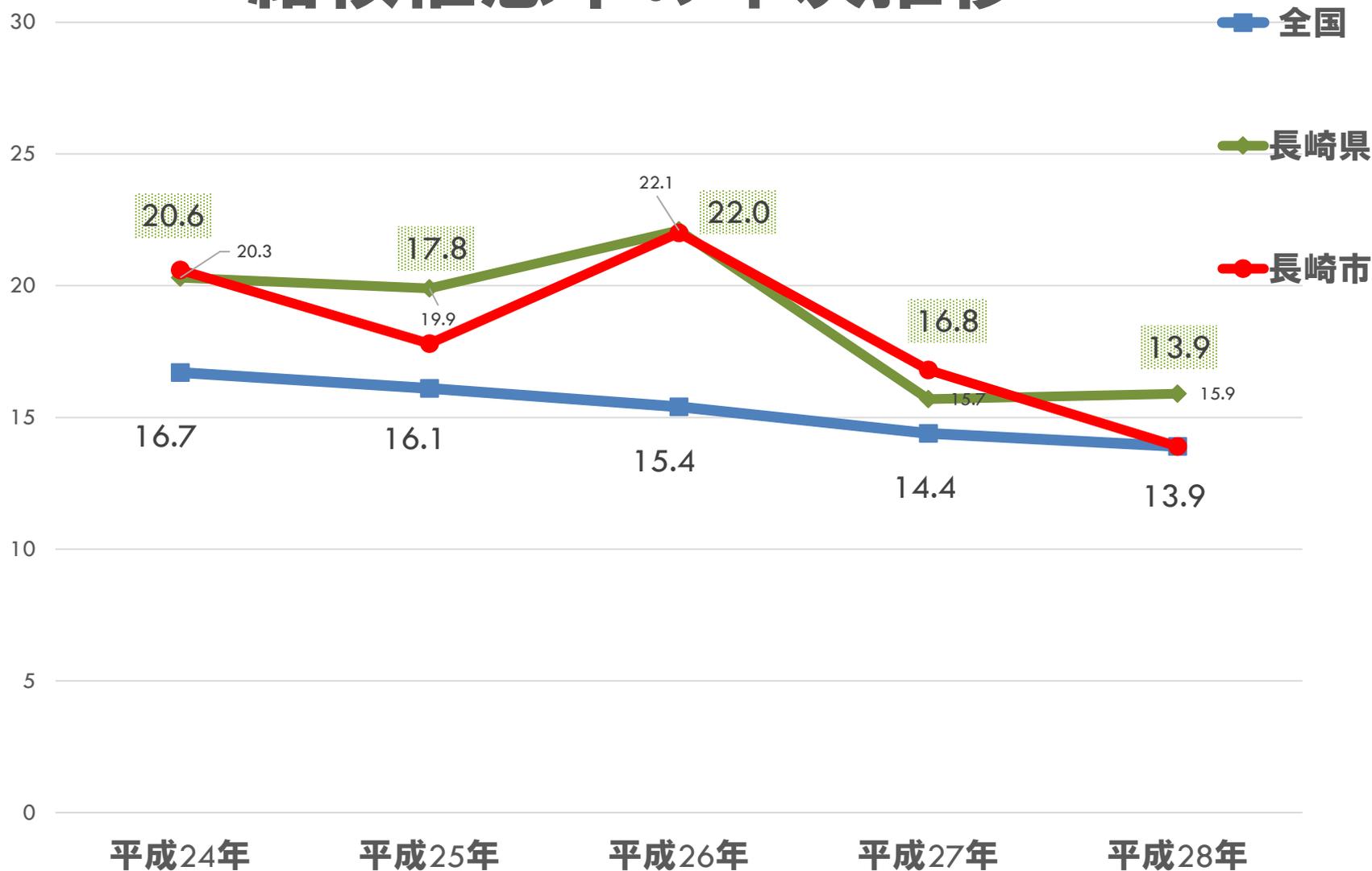
長崎市における結核発生状況と 早期発見のためのチェックリスト

長崎市地域保健課
(長崎市保健所)

結核とはどんな病気？

- **結核菌**という細菌によって起こり、痰に結核菌がいる患者が咳をすると空気中に飛び散り、それを周囲の人が吸い込むことで感染します。**(空気感染)**
- 「**感染**」=「**発病**」ではありません
感染しても多くの場合、結核菌は静かに冬眠し、数年～数十年を経て、抵抗力が低下したときに発病します。
- **初期症状**
2週間以上続く咳 痰 微熱 体重減少 倦怠感

結核罹患率の年次推移



罹患率 上位都道府県

(H26年)

都道府県名	罹患率
大 阪	24.5
長 崎	22.1
和歌山	19.6
京 都	19.1
東 京	18.9

長崎県 H27年→9位(15.7) H28年→7位(15.9)

結核患者数の現状（H28年）

	全国	長崎県	長崎市
新登録結核患者数	17,625	218	60
結核罹患率	13.9	15.9	13.9
喀痰塗沫陽性罹患率	37.7%	36.2%	30.3%
新登録中70歳以上割合	59.0%	74.8%	75.0%



新登録患者のうち
高齢者施設入所者6名 介護サービス利用者11名

接触者健診の実施状況（H28年度）

対象種別	菌検査	接触期間	対象者	検診結果（QFT検査陽性）
介護事業者	G3号	有症1か月	入浴介護・ 訪看・訪リハ15 人	2人 LTBI登録 (50代介護 30代訪リハ)
有料ホーム	G2号	入所1年 有症2週間	入居者11人 職員13人	入居者3人→2人LTBI登録 職員1人 LTBI登録
医療機関	G5号	入院3日	職員30人	3人→2人 LTBI登録
医療機関	G2号	入院45日 同室7～23日	職員29人 同室者6人	職員1人(40代看護) 同室者3人→2人 LTBI登録
特養ホーム	G1号	入所5か月	職員17人	1人(50代介護) LTBI登録
特養ホーム	G5号	入所6か月	職員41人	1人(60代看護) LTBI登録
特養ホーム	G8号	入所3年 有症1週間	職員21人	3人→2人 LTBI登録

※LTBI...潜在性結核感染症

高齢者施設における 結核早期発見のためのチェックリスト

長崎県医療政策課 H29年6月作成
(長崎県結核対策検討会)

チェックリスト 3つのポイント

施設用

- ・ 結核早期発見のための
施設の体制チェックリスト

利用者用

- ・ 発病リスクチェックリスト
(入所時)

利用者用

- ・ 健康チェックリスト

①結核早期発見のための 施設の体制チェックリスト

- ◆ 利用者の受け入れ時の確認事項
- ◆ 結核定期検診の徹底
- ◆ 日常的な健康観察の実施
- ◆ 平常時から職員間で結核対策について
意識の共有

②発病リスクチェックリスト

- ◆入所時や、アセスメント時（年1回程度）に発病リスクの把握を行う
- ◆結核の既往歴やリスクとなる胃切除・悪性新生物の既往等について確認
- ◆現病歴や使用薬剤のチェック

③ 健康チェックリスト

【全身症状】

体温 体重 全身倦怠感 寝汗

【呼吸器症状】

咳 痰 血痰 胸痛 呼吸困難



上記の症状が続くときには、

②の発病リスクの結果も踏まえ、**早期受診!**



高齢者の見守りの視点に 結核予防をプラス！

- 結核の既往歴はないか？
- 長引く咳症状があるときは、早期受診！
- 年に1度は胸部レントゲン検査を！
（65歳以上の長崎市民の方には、
肺がん検診が結核検診を兼ねています）