

陰部潰瘍を主症状とする性感染症

古林敬一（元・そねざき古林診療所）

陰部のびらん・潰瘍を見たら...

- HSV感染症（性器ヘルペス）
VZV感染症（陰部帯状疱疹）
性感染症定点
- 梅毒
5類・全数
- エムポックス
4類・全数

[テーマから探す](#)[目的から探す](#)[組織から探す](#)[トップページ](#) > [健康・福祉・子育て](#) > [感染症対策](#) > [感染症情報](#) > 【医療機関向け】感染症の届出がオンラインで可能です

【医療機関向け】感染症の届出がオンラインで可能です

情報

更新日: 2024年2月20日更新



感染症の発生や流行を探知し、まん延を防ぐための対策や、医療従事者・国民の皆様への情報提供に役立てるため、特定の感染症を診断した医師には、発生届の届出をお願いしています。

この度、各種感染症患者の情報共有・把握を迅速化するため、厚生労働省が新しい感染症サーベイランスシステム(以下、「次期システム」)を構築しました。

医師による感染症の届出は、次期システムにより行うことが努力義務(感染症指定医療機関の医師は義務)とされています。

次期システムを用いたオンラインでの届出に御協力をお願いいたします。

次期システムを利用するにはアカウントの作成が必要です

次期システムを利用するには、アカウントの作成が必要です。

以下の「システム利用申請様式」をダウンロード、必要事項を記入し、福岡県がん感染症疾病対策課あてに**電子メール**で申請してください。

様式の記入方法については、ページ下部の[参考資料](#)内「次期システムの概要(アカウント申請方法・研修案内など)」をご確認ください。

[システム利用申請様式 \[Excelファイル / 23KB\]](#)

申請先: 福岡県がん感染症疾病対策課 <shippei@pref.fukuoka.lg.jp>

[北九州市](#)、[福岡市](#)、[久留米市](#)に所在する医療機関については、それぞれの市にお問い合わせください。

エムポックス

福岡県

令和5年11月16日11時00分

福岡県保健医療介護部
がん感染症疾病対策課感染症対策係
中山、阿部
内線 3064・3065
直通 092-643-3597

• 2023年11月、1例目の報告。

エムボックス（旧名称：サル痘）患者の発生について

令和5年11月14日、県内の医療機関から管轄保健所にエムボックスの届出がありましたのでお知らせします。

エムボックスは、現在全国で累計218件の届出があっていますが（令和5年11月10日公表時点）、県内では今回が初めてとなります。

なお、エムボックスを診断した医師は全数届け出る義務があります。

【患者の概要】

- 年代等
30代、男性、福岡県在住
- 症状
発熱、発疹、頭痛、リンパ節腫脹 など
- 患者の状況
状態は安定している

お 願 い

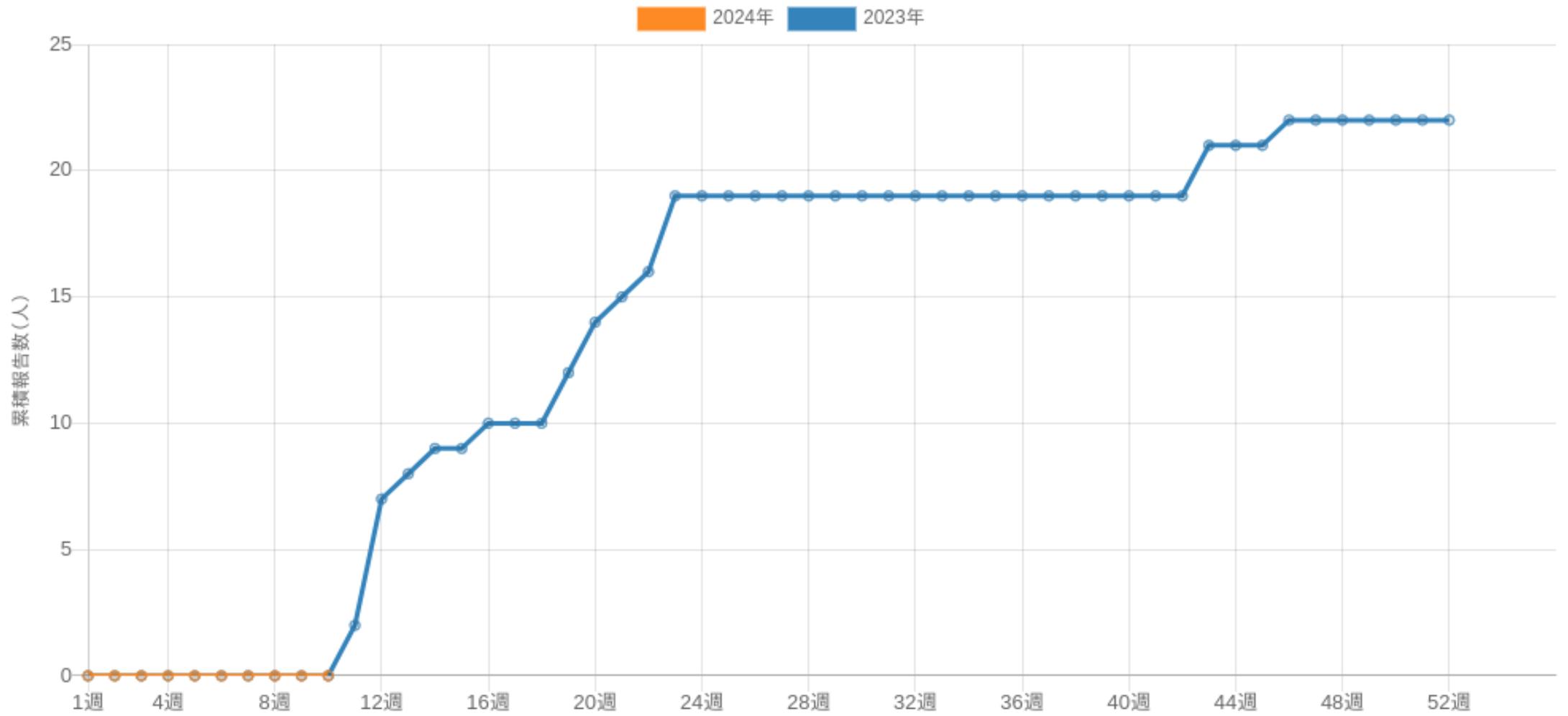
※報道機関各位におかれましては、患者及び患者家族等について、本人等が特定されないことがないよう、格段の御配慮をお願いします。

◆県民の皆様へ◆

エムボックス（旧名称：サル痘）について

- エムボックスは、エムボックスウイルスによる感染症で潜伏期間は6～13日（最大5～21日）とされており、潜伏期間の後、発熱、頭痛、リンパ節腫脹などの症状が0～5日続き

エムボックス(大阪)



2023年3月

男性より電話。
「エムポックスが心配なので診てほしい。」

2023年5月

2023年5月 2例目

しかし...

性器周辺のびらん、潰瘍の鑑別診断の取っ掛かりに
HSV迅速検査キットが有用。

ただし、HSV感染症であっても、再発性病変の場合には
陽性になりにくく、結果陰性でもHSVの可能性は残る。

HSV迅速検査キット

- プライムチェックHSV(アルフレッサファーマ) 性器ヘルペス診断用
- デルマクイックHSV(マルホ) HSV感染の診断用

エムポックスの問題は4類感染症であること。

事務連絡

令和4年5月20日

令和5年5月11日最終改正

各

都道府県
保健所設置市
特別区

 衛生主管部（局）御中

厚生労働省健康局結核感染症課

エムボックスに関する情報提供及び協力依頼について

別添について、管下の医療機関にご周知頂き、疑い事例が発生した場合には、別添の対応につき、ご協力をお願いするとともに、臨床症状等からエムボックスを疑う患者の対応についての相談や情報提供があった場合には、厚生労働省健康局結核感染症課に連絡をお願いします。

この別添文書が問題！

別添 エムボックスへの対応について

【古林要約・意識版】

(1) 疑い例及び接触者に関する暫定症例定義

疑い例：臨床的にエムポックスを疑うに足るとして主治医が判断をした場合

接触者：エムポックスの患者（確定例）又は疑い例（以下、「エムポックス患者等」という。）と、表1に示す接触状況があった者を指す。

【表1より抜粋・意訳】

PPEなしで1m以内で接触したら「リスク中」（ただし、状況から総合判断せよ）

(2) 医療機関における対応について

- ・ 疑い例の症例定義に該当する者を診察した場合
- ・ 民間検査会社における研究用試薬を用いた検査により陽性と判明した場合

には、最寄りの保健所に連絡して、検体採取や疑い例の者への聴取、**行政検査による確定検査**等その後の対応について相談すること。

【古林注釈】

エムポックスは4類感染症。

4類感染症は1～3類感染症より重症度が低く、主に動物を介して感染するもの。

疑似症は届出の対象としない。

エムポックスは臨床症状で確定できる疾患ではなく、PCR検査が必須。PCRは今のところ、地方衛生研究所でしかできない。PCR検査したければ保健所を経由するしかなく、**疑い段階で事実上の届出が必要。**

「エムポックス患者とエムポックス疑い例への感染予防策」(感染研)

エムポックスは接触感染や飛沫感染を起こすが、日常生活の中で空気感染を起こすことは確認されていない。ただし、空気感染を起こすと考えられている麻疹や水痘との臨床的な鑑別が困難であるため、発熱と発疹がありそれらの感染症が否定できない間は、エムポックス疑いの患者には**空気予防策の実施が求められる。**

医療従事者がエムポックス確定患者に接する場合(**検体採取時含む**)は、患者を換気良好な部屋に収容し、N95 マスク、手袋、ガウン、眼の防護具を着用する(患者のリネン類を扱う者や清掃担当者も同様)。

これを守れと言うのなら、開業医は対応できませんわ。

- エムポックス、梅毒、単純ヘルペスの患者は入り混じってやってくる。
- 一々、感染対策を切り替えるのは不可能。

脱線して問題提起

エムボックスを4類のままですぐに遇するのなら、
エイズ拠点病院にエムボックス相談窓口を置くべきで
はないか？

エムボックス（旧名称：サル痘）患者の発生について

令和5年11月14日、県内の医療機関から管轄保健所にエムボックスの届出がありましたのでお知らせします。

エムボックスは、現在全国で累計218件の届出がありますが（令和5年11月10日公表時点）、県内では今回が初めてとなります。

なお、エムボックスを診断した医師は全数届け出る義務があります。

【患者の概要】

- 1 年代等
30代、男性、福岡県在住
- 2 症状
発熱、発疹、頭痛、リンパ節腫脹 など
- 3 患者の状況
状態は安定している

お 願 い

※報道機関各位におかれましては、患者及び患者家族等について、本人等が特定されることがないように、格段の御配慮をお願いします。

◆県民の皆様へ◆

エムボックス（旧名称：サル痘）について

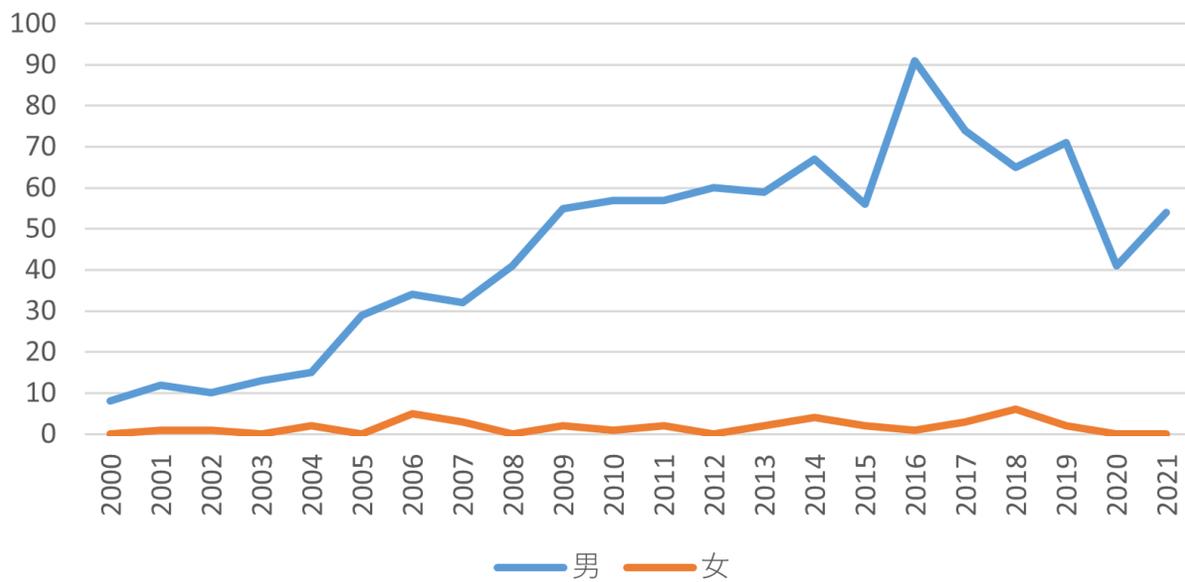
- エムボックスは、エムボックスウイルスによる感染症で潜伏期間は6～13日（最大5～21日）とされており、潜伏期間の後、発熱、頭痛、リンパ節腫脹などの症状が0～5日続き、発熱1～3日後に発疹が出現します。
- 多くの場合発症から2～4週間症状が持続した後自然に回復しますが、稀に重症化することがあります。
- 感染した人や動物の皮膚の病変・体液、血液に触れた場合（性的接触を含む。）、患者と近くで対面して長時間の飛まつにさらされた場合、患者が使用した寝具等に触れた場合等により感染します。
- 発疹がかさぶたとなり、全てのかさぶたが剥がれ落ちてなくなるまで（概ね21日間程度）は周囲の人や動物に感染させる可能性があります。
- 感染が疑われる症状がある場合は、かかりつけ医など医療機関を受診してください。
また、受診の際は、自家用車など他人との接触をなるべく避けられる交通手段を用いるか、公共交通機関を利用する場合は、マスクの着用や発疹部位をガーゼなどでおおう等の対策をしてください。

疑い患者などへの説明資料

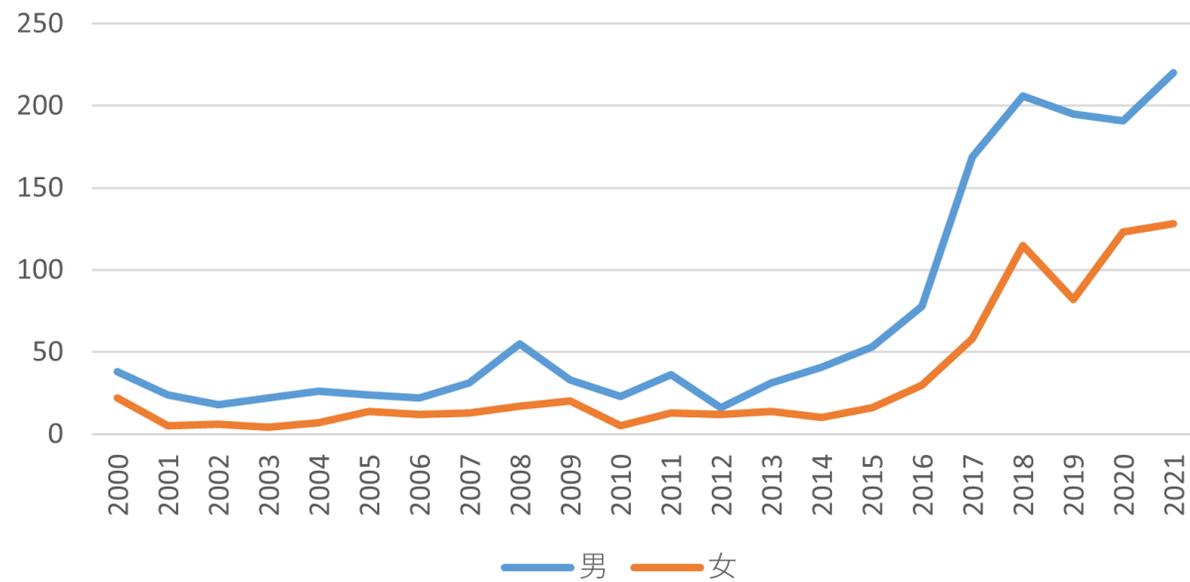
- 「ふれいす東京 エムボックス」で検索。

梅毒

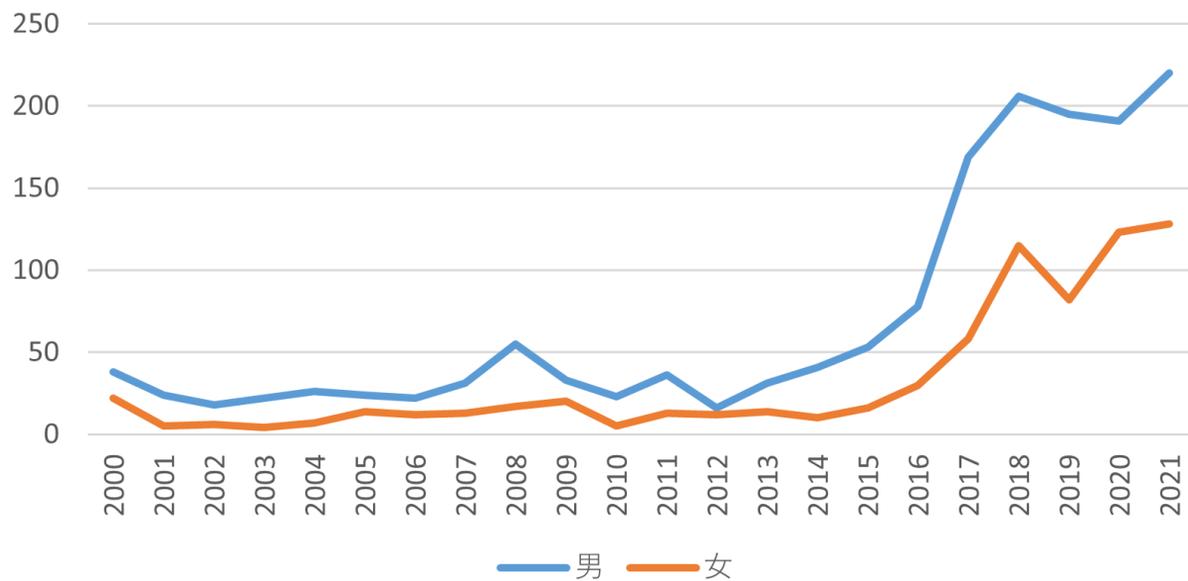
HIV（福岡）



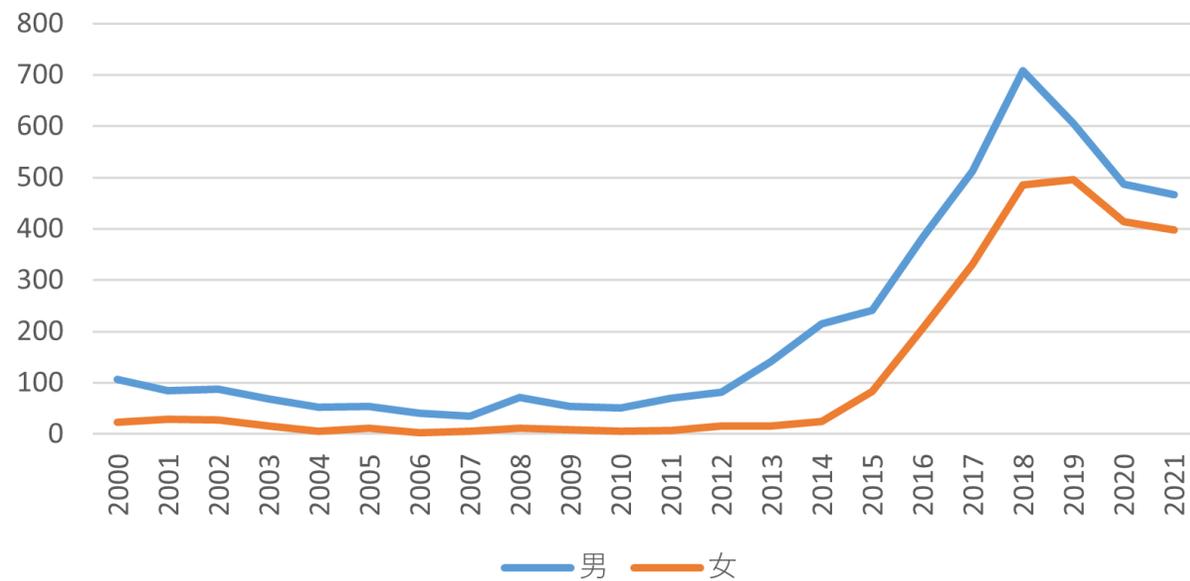
梅毒（福岡）



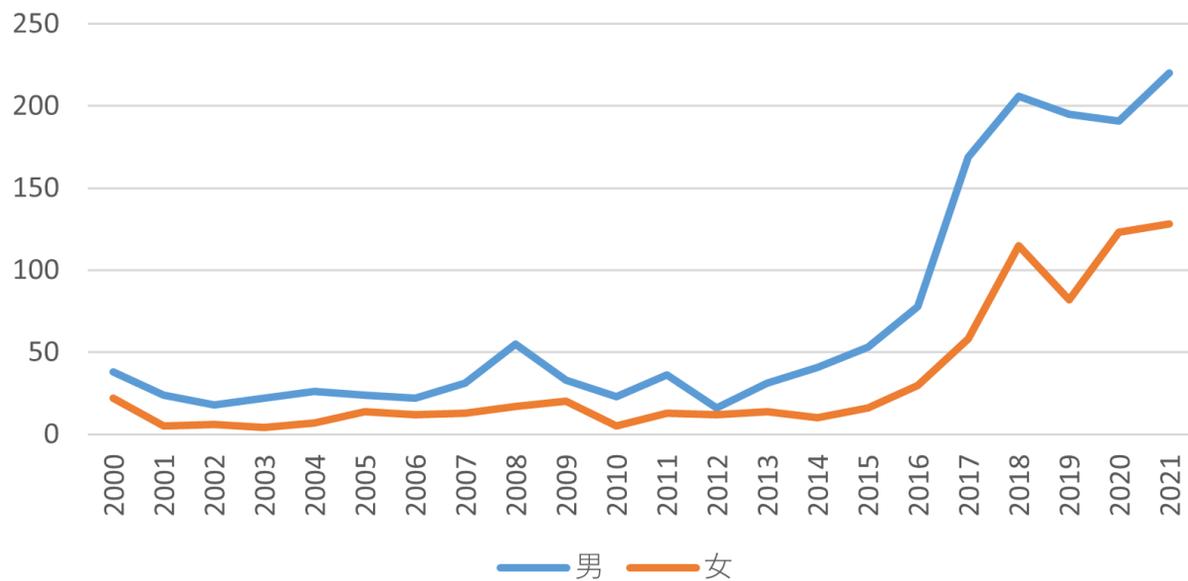
梅毒（福岡）



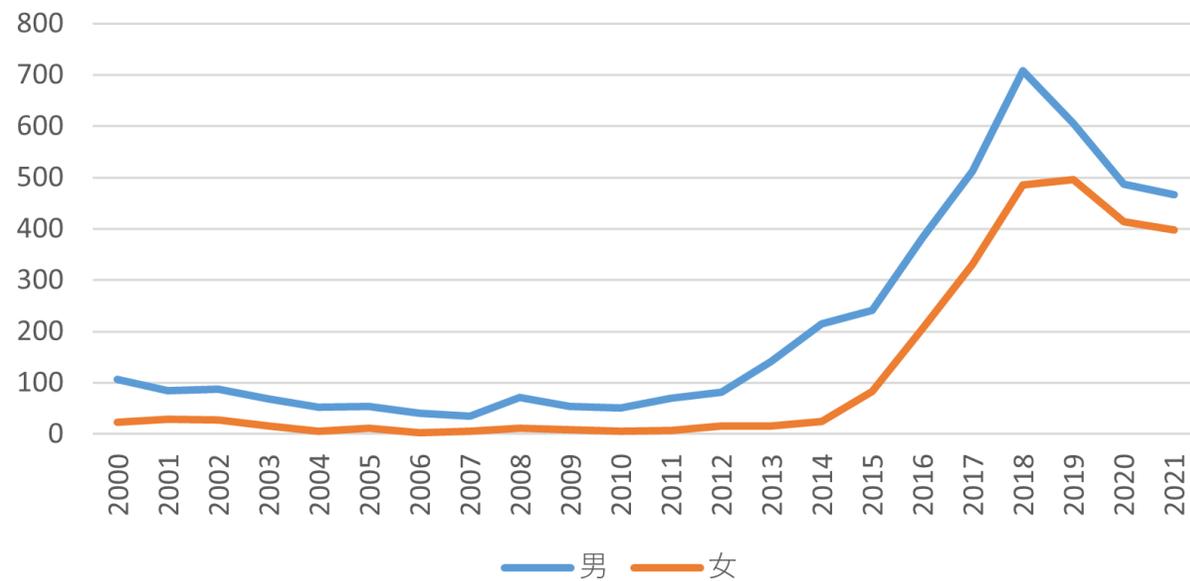
梅毒（大阪）



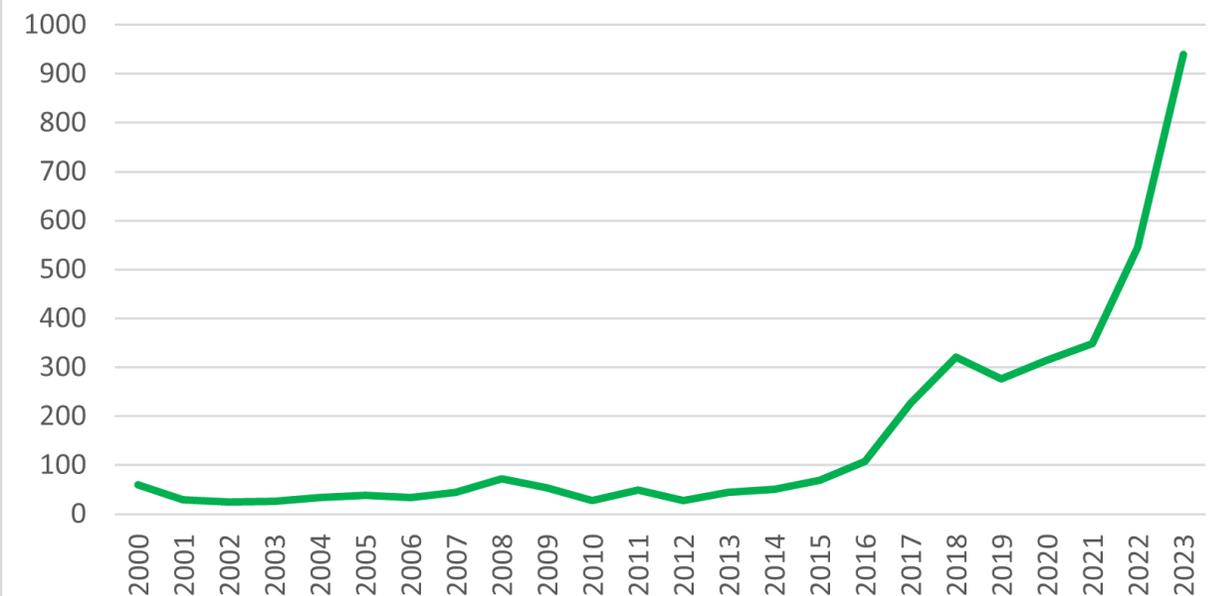
梅毒（福岡）



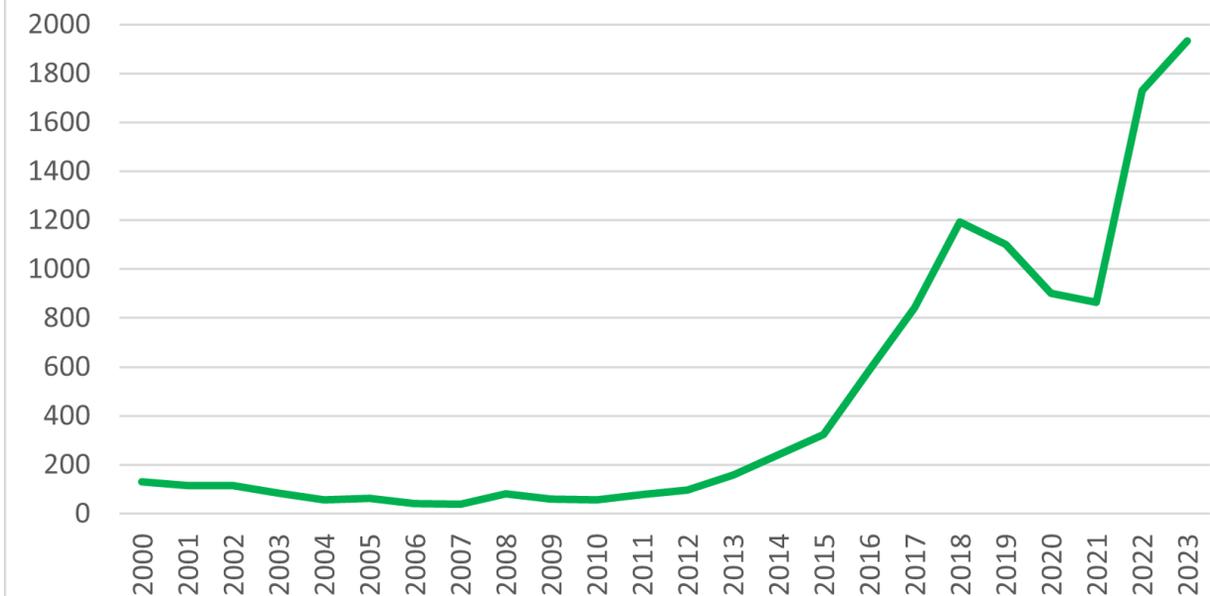
梅毒（大阪）



梅毒（福岡）

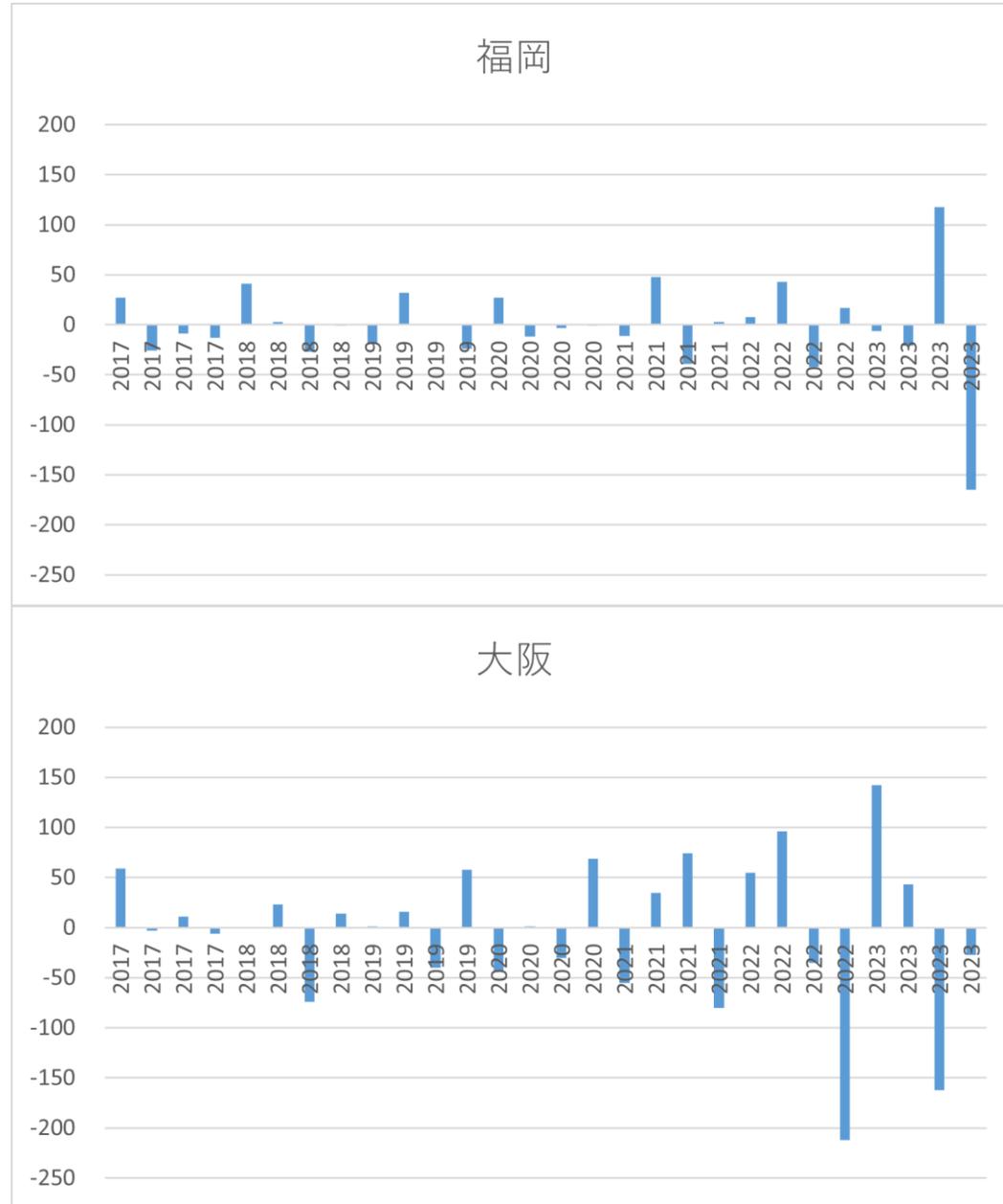


梅毒（大阪）



2000～2021年 感染症発生動向調査年報（感染症疫学センター）
2022～2023年 感染症発生動向調査週報（同上）
より古林作成

四半期ごとの梅毒届出数の前期との二階差分



日本の梅毒症例の動向について(感染症疫学センター)より古林作成

「性感染症診断・治療ガイドライン2020」の梅毒
の項が2023年6月に改訂された

日本性感染症学会ホームページで公開中。

主な改訂点：

治療薬の第一選択に
ベンジルペニシリンベンザチン筋注を追加し、
アモキシシリン内服と同等の位置づけにした。

それに伴い、妊娠期梅毒の記述を変更した。

2023年3月に
一般医向けの梅毒診療ガイド(第2版)も公開。

改訂点はガイドラインと同じ。

梅毒の診断

梅毒の診断は、**自他覚症状で行うものではなく、**
梅毒抗体検査(RPRとTP抗体の同時測定)で行うものである。

RPR	TP抗体	活動性梅毒	陳旧性梅毒	非梅毒
-	-	○	○	◎
+	-	○	○	まれ
-	+	○	○	まれ
+	+	◎	○	極めてまれ

結局のところ、同時測定**定量値の推移**の情報がないと何も判断できない。

TP抗体の動きが大事！

初診時に梅毒抗体定量検査をして、査定を回避するには？

A. RPRとTP抗体を定性でオーダー

どちらかが陽性なら検査会社に残血清で両者の定量をオーダー。
レセプトに詳記(「〇〇陽性にて定量検査実施」)。

B. RPRとTP抗体を定量でオーダー

陽性・陰性は報告書の基準値を見て自分で判断。
陰性レベルなら「定性」でレセプト請求。

梅毒の治療

4. 治療(成人)は、A または B を選択

A. アモキシシリン 1 回 500mg 1 日 3 回 4 週間投与を基本とします。

治療の初め頃の発熱(ヤーリッシュ・ヘルクスハイマー反応)と投与 8 日目頃から起こりうる薬疹についてあらかじめ説明しておきましょう。いずれも女性に起こりやすいことに留意してください。

B. 持続性ペニシリン筋注製剤のベンジルペニシリンベンザチン水和物(ステルイズ®)1 回臀部筋注を基本とします。

後期梅毒(感染から 1 年以上経過している場合)では 1 週ごとに計 3 回筋注します。
まれに起こりうる重篤な副作用を避けるため、「ステルイズ適正使用ガイド」に従って適切に使用してください。(https://www.pfizerpro.jp/productlist のステルイズの項目を参照。)

筋注の数時間後にヤーリッシュ・ヘルクスハイマー反応が起こりうるので事前に説明してください。

ステルイズ水性懸濁筋注240万単位シリンジ (ベンジルペニシリンベンザチン水和物)

早期梅毒: 単回筋注

後期梅毒: 1週間隔で3回筋注

18ゲージ針を装着し、殿部に1分かけてゆっくり筋注する。

事前に「適正使用ガイド」を熟読しておくこと！
(「ステルイズ適正使用ガイド」で検索)

ベンジルペニシリンベンザチン水和物は、内服薬としてはわが国で古くから使われている。(バイシリンG顆粒)

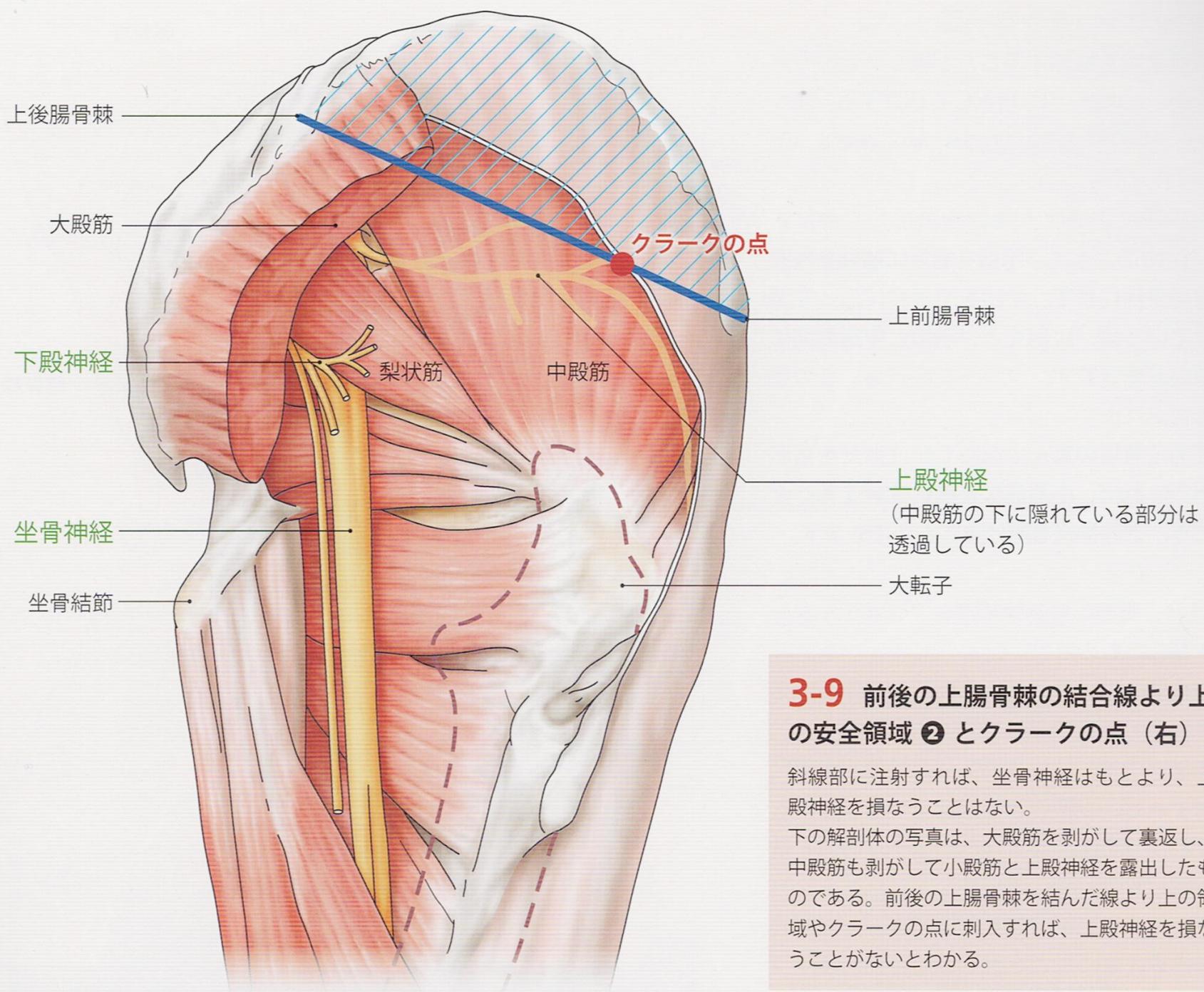
	AMPC内服	DBECPCG筋注
試験的治療	○	×
単回投与可能	×	○
ニコラウ症候群	ない	ありうる
J-H反応	弱い？	強い？

ステルイズを注射する前に説明すべきこと

- 殿部に1分かけてゆっくり筋注します。
- 注射後30分間観察します。
- 観察中に起こりうる副作用：
 - アナフィラキシーショック
 - ニコラウ症候群
- 数時間後に起こりうる症状：
 - ヤーリッシュ・ヘルクスハイマー反応
- 数日後に起こりうる症状：
 - 薬疹

注射部位の選定

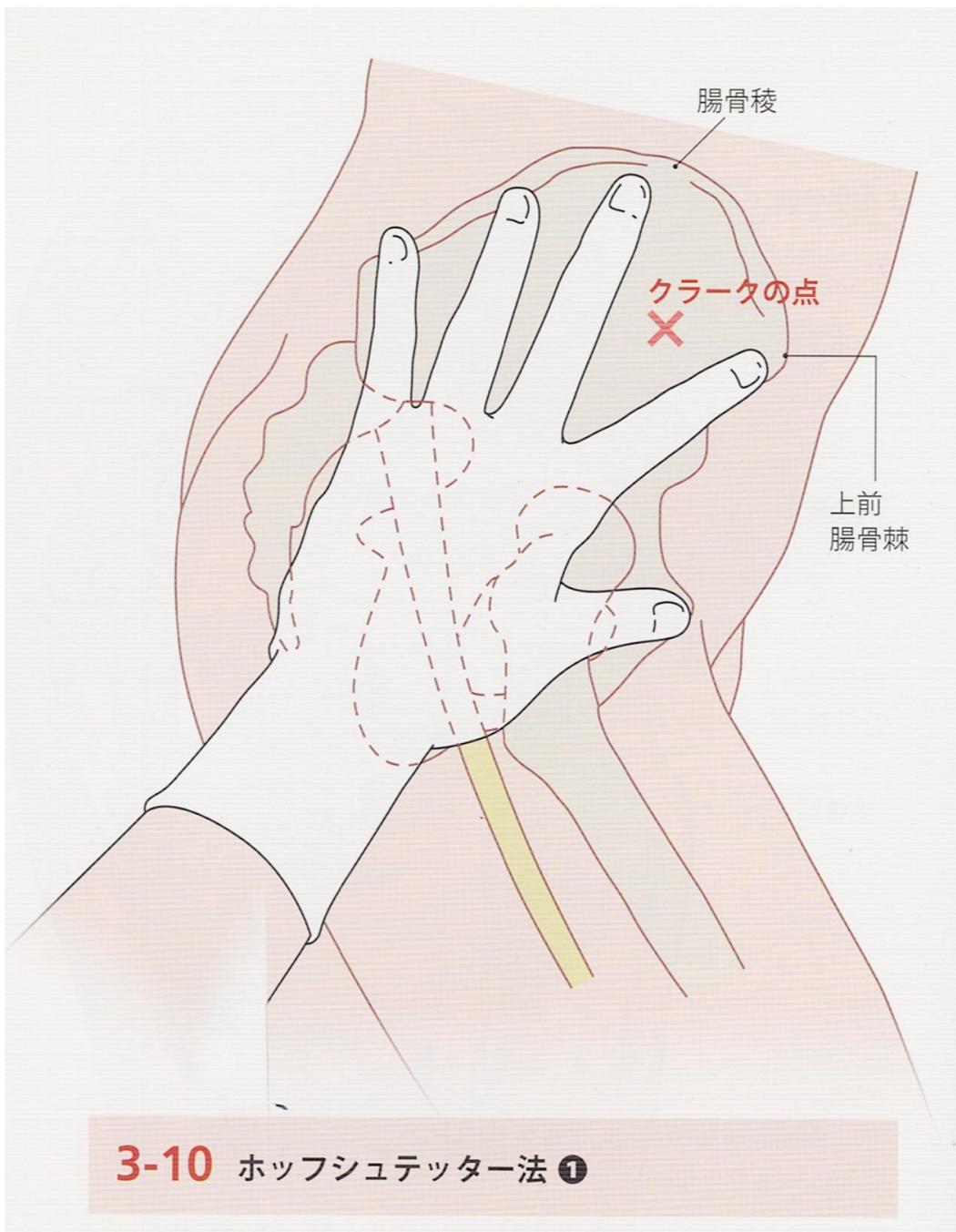
佐藤達夫 根拠がわかる注射のための解剖学 インターメディカ, 2021. より。



3-9 前後の上腸骨棘の結合線より上の安全領域②とクラークの点 (右)

斜線部に注射すれば、坐骨神経はもとより、上殿神経を損なうことはない。

下の解剖体の写真は、大殿筋を剥がして裏返し、中殿筋も剥がして小殿筋と上殿神経を露出したものである。前後の上腸骨棘を結んだ線より上の領域やクラークの点に刺入すれば、上殿神経を損なうことがないとわかる。



3-10 ホッフシュテッター法 ①

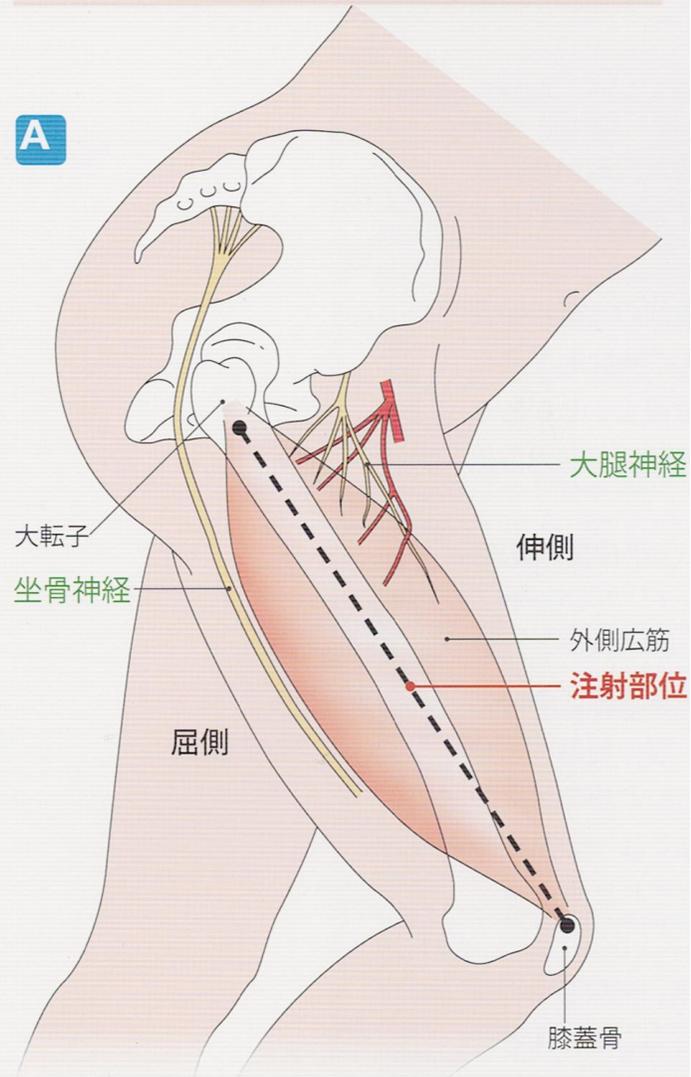


3-11 ホッフシュテッター法 ②

大殿筋を剥がして中殿筋を露出した解剖体でのホッフシュテッター法を試した。示指を上前腸骨棘に当て、中指を腸骨稜に沿って滑らせていっぱいを開くと、示指と中指の間に三角域ができる。上殿神経は緑色の破線部分を走っているため、この三角域の中央部に注射針を垂直に刺入すれば、中殿筋に正確に注射することができる。

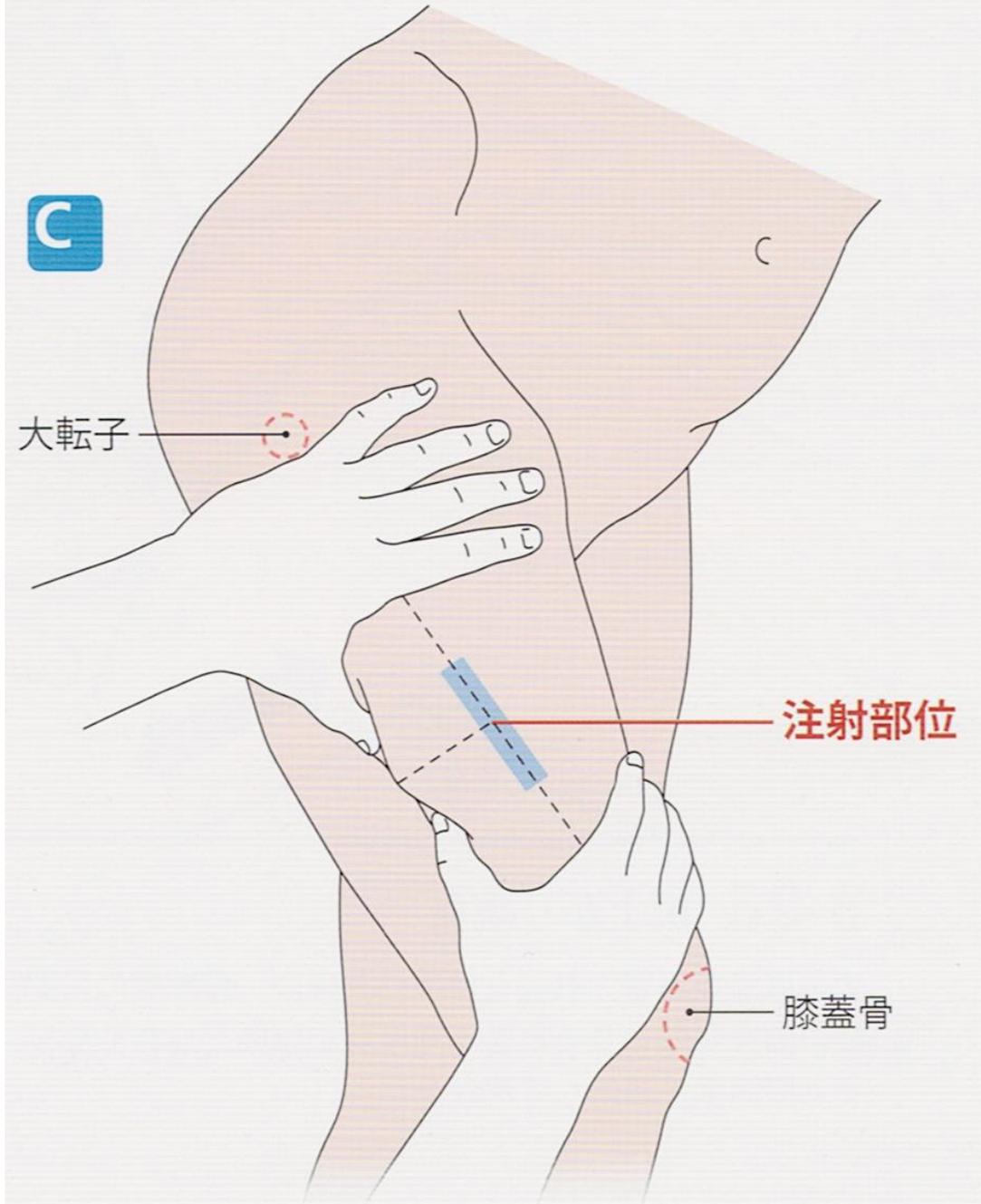
3-27 外側広筋への注射部位（右）

A

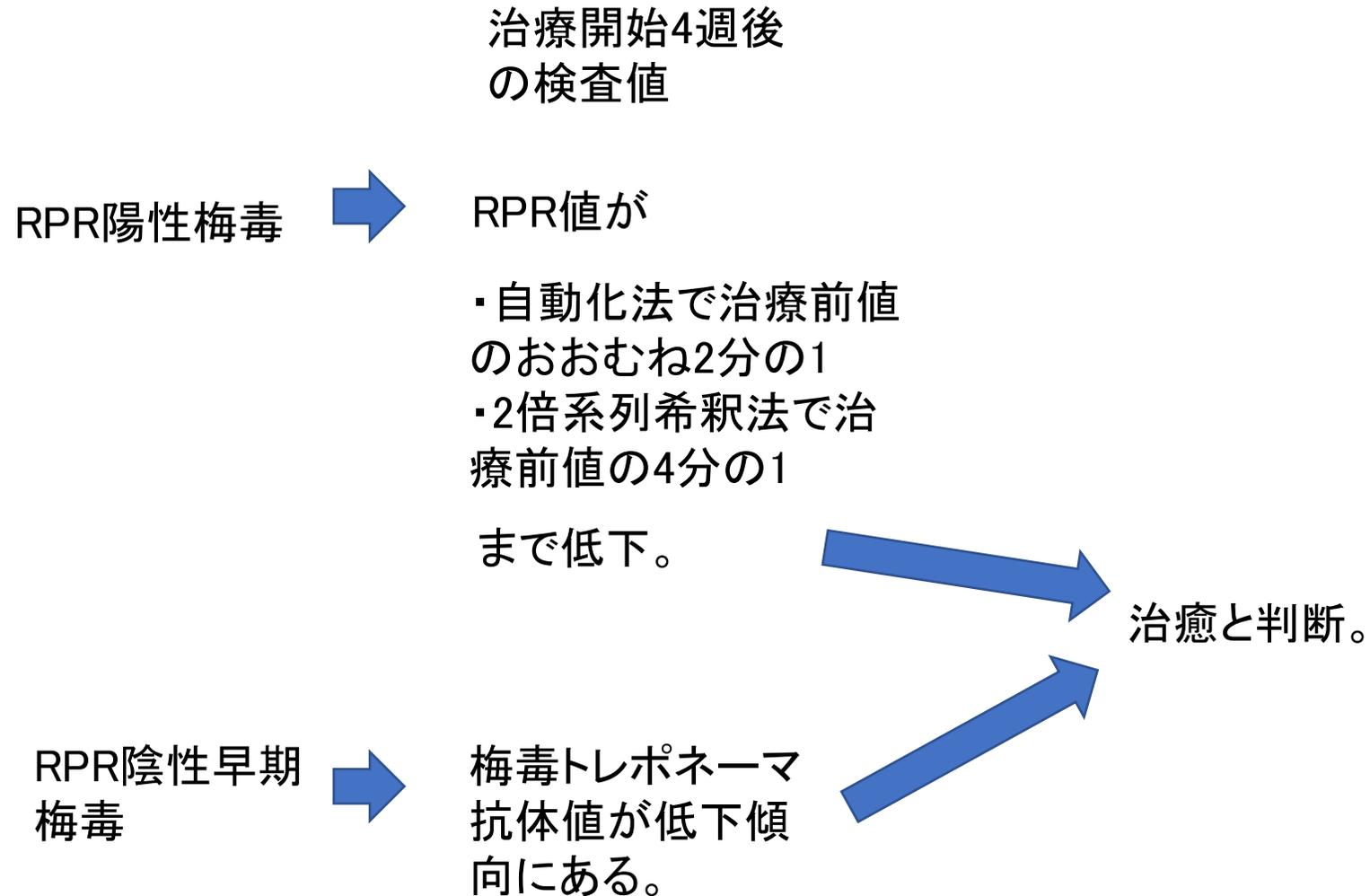


外側広筋の支配神経は大腿神経であるが、外側広筋の上方内側部に神経枝を出している。
坐骨神経は外側広筋に分枝していない。
大転子と膝蓋骨を結んだ破線の中点付近に刺入すれば、大腿神経、坐骨神経を損傷する恐れはない。

C



梅毒の治療効果判定



梅毒抗体検査

- RPR
 - RPRカードテスト xx倍(陽性は1倍以上)
 - RPR(自動化法) xx.x単位(RUやUなど)
- TP抗体
 - TPHA、TPPA xx倍(陽性は80倍以上)
 - TP抗体(自動化法) LA法は定量 CLIA法は定性
 - TP抗体(IC法) 定性
 - FTA-ABS 定性

2倍系列希釈法と自動化定量法

	定量値の例	同時再現性
2倍系列希釈法 (倍数希釈法) (用手法)	1倍,2倍,4倍,... 80倍,160倍,320倍,...	±1管
自動化定量法	12.3 678.9 单位名称は様々	変動係数 10~15%以下

梅毒抗体検査(定量)の有意な変化とは

- 試薬添付文書の「同時再現性」(測定誤差)を見て、それ以上の変動を見たら有意な変化と判断する。
- 2倍系列希釈法 2管以上(4分の1 または 4倍)
- 自動化定量法 変動係数の2倍(2 σ)の変化
±10~15% × 2 = ±20~30%
→簡便法として ±50%
(2分の1 または 1.5倍)

治療後の抗体価の下がりが悪い時

AMPC内服の場合は、〇〇茶や植物エキス由来健康食品の併用をチェック。

治療後の抗体価の下がりが悪い時

自動化定量法(特にTPLA法)で抗体価漸減を確認する。

梅毒は見た目（絵合わせ）で診断してはいけません！

梅毒抗体（RPRとTP抗体）の経時的観察が重要です。

初期梅毒を見逃すな！

- 「潰瘍やリンパ節に痛みがあったら梅毒じゃない」は間違い！！
- 性器ヘルペスと初期梅毒の症状は区別できないと心得よ。
- 梅毒抗体検査が決め手。

初期梅毒を見逃すな！

決め手の梅毒抗体検査にも落とし穴が...

RPR(－)、TP抗体(－)

RPR(－)、TP抗体(＋)

RPR定量値の多寡で活動性・陳旧性の判断は
できない！

発疹が多発している第2期梅毒を誤診するな！

「痒い発疹は梅毒じゃない」は間違い！！

やはり、梅毒抗体検査が決め手。

ご清聴ありがとうございました。

