

## Index

- 1-2 プール熱・アデノウイルス感染症に気をつけよう
- 3 肺がんCT検診施設認定 取得  
～大阪総合健診センター～
- 4 人間ドックに新しいオプション検査をご用意しました
- 5 インフォメーション
  - ・2024年度複十字シール運動結果報告
  - ・結核予防全国大会決議文 陳情 <報告>
  - ・マンモグラフィ健診車を更新!
  - ・人間ドック健診専門医研修施設に認定されました!  
～大阪総合健診センター～

Osaka Anti-Tuberculosis Association



# プール熱 アデノウイルス感染症に気をつけよう



「子どもの病気」とわれがちなプール熱やアデノウイルス感染症ですが、大人でも感染することがあります。大人がかかる  
と症状が重くなる場合もあり、体調を崩して仕事や日常生活に支障をきたすこともあります。今回、プール熱とアデノウイルス  
感染症の特徴や感染経路、対策についてご紹介します。これを読んで、正しい知識で自分自身と周囲を守りましょう。

## ▶ プール熱とは

プール熱とは、アデノウイルスによるウイルス性の感染症で、プールの水を介しての感染が多いことから「プール熱」と呼ばれ、  
咽頭炎・結膜炎を伴う熱性疾患であることから、咽頭結膜熱とも呼ばれます。大人の場合、プール熱にかかった子供から二次  
感染するケースが多く、乳幼児や園児、小学生がいる家庭の親は特に注意が必要です。感染すると子供と同様に5～7日ほどの  
潜伏期間を経て発症し、症状があらわれます。6月頃から徐々に増え、7～8月が流行のピークですが、2020年の新型コロナ  
ウイルスの流行以降、アデノウイルスを含むウイルス感染全般において、流行時期が変則的になっています。

## ▶ アデノウイルスとは

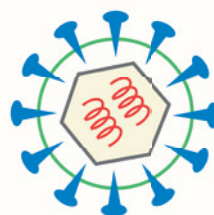
アデノウイルスはA～Gの7つのSpecies(種)、67以上の型が報告され、種ごとに引き起こす疾患が大まかに決まっ  
ています(下表参照)。

| 種  | 疾患                      | 型                   |
|----|-------------------------|---------------------|
| A  | 感染性胃腸炎(下痢症)             | 12,18,31            |
| B1 | 急性呼吸器疾患(咽頭炎・肺炎、咽頭結膜熱など) | 3,7                 |
| B2 | 出血性膀胱炎、急性呼吸器疾患          | 11,34,35            |
| C  | 急性呼吸器疾患(咽頭炎、扁桃炎など)      | 1,2,5,6             |
| D  | 流行性角結膜炎                 | 8,37,53,54,56,64,85 |
| E  | 急性呼吸器疾患、流行性角結膜炎         | 4                   |
| F  | 感染性胃腸炎(下痢症)             | 40,41               |
| G  | 感染性胃腸炎                  | 52                  |

(表) 主なアデノウイルスの分類と疾患および主な型

咽頭結膜熱の流行をおこすのは多くは3型ですが、4型、7型、また2型、11型など他の型による場合もみられます。逆に、アデノ  
ウイルスが感染しても、必ずしも咽頭結膜熱の症状を来すとは限りません。

ウイルスは全般的に、遺伝子(DNAまたはRNA)と、それを囲む殻(カプシド)、  
その外側に様々な役割を持った突起物があるのが基本構造ですが、カプシド  
と突起物の間に脂質を主成分とした膜(エンベロープ)があるウイルスと、  
エンベロープの無いウイルスとに二分されます。エンベロープは脂質を主成分  
とし、アルコールや界面活性剤によって破壊されやすいため、エンベロープ  
のあるウイルスはアルコール系消毒薬が効きやすく、エンベロープのない  
ウイルスはアルコール系消毒薬が効きにくい特性があります。また、エンベ  
ロープのないウイルスは胃酸や胆汁酸にも抵抗性があるため、感染性  
胃腸炎を引き起こすという特徴もあります。感染性胃腸炎の3大原因ウイルス  
であるノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスはいずれもエンベロープ  
を持たないウイルスです。一方、新型コロナウイルスやヘルペスウイルス  
などはエンベロープのあるウイルスです。



エンベロープ・ウイルス

インフルエンザウイルス  
新型コロナウイルス  
ヘルペスウイルス  
HIV  
エボラウイルス など



ノンエンベロープ・ウイルス

アデノウイルス  
ノロウイルス  
ロタウイルス  
ポリオウイルス  
HPV など

## ▶ 感染経路と感染対策



咳やくしゃみなどの飛沫によって感染する「飛沫感染」と、感染源を拭いたタオルを共用したり、手指を介した  
「接触感染」により感染します。

また、塩素濃度の管理が不十分なプールに入ることでも感染が起こります。

喉からは2週間程度、便からは30日間程度ウイルスが排出されるため、その期間は消毒が必須となります。

## ▶ おもな症状

熱

頭痛

食欲不振

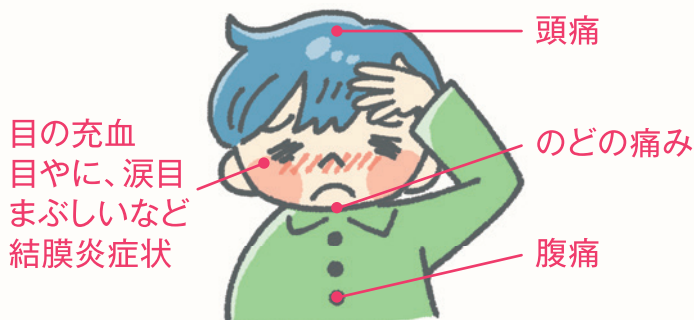
全身倦怠感

咽頭炎

結膜炎

など

咽頭炎(のどの痛み)、結膜炎(目の充血)、39℃前後の発熱が数日から1週間続き、頭痛や食欲不振も3～7日続くこともあります。眼の症状としては、目が充血し、涙が多くなり、まぶしがることがあります。



✓ 39度から40度近い高熱

✓ 感染力がとても強い

✓ 症状が引いても安静に

## ▶ 診断

問診、病状などから診断することが多く、検査はあまり行われませんが、まれに肺炎を合併する重症例があるため、必要に応じ迅速抗原キットで検査が行われることがあります。

PCR法は保険診療で行うことができませんので、一般的には行われません。

### ● 感染症法における取り扱い ●

咽頭結膜熱は5類感染症定点把握疾患に定められており、全国約3,000か所の小児科定点医療機関から毎週報告がなされていますが、小児科定点医療機関以外の医療機関で診断された場合は届出の必要がないため、正確な感染者数は不明です。(レセプトデータからの推計では10万人/年 IASR 2021)

### ● 学校保健法における取り扱い ●

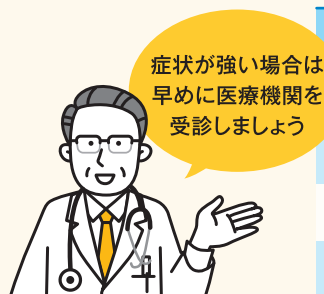
学校保健法では、第二種伝染病に位置づけられており、主要症状が消退した後2日を経過するまで出席停止とされています。ただし、病状により伝染の恐れがないと認められたときはこの限りではありません。



## ▶ 治療について

有効な抗ウイルス薬はなく対症治療(症状を和らげる治療)が中心となります。

症状に対する治療法は次のようなものがあります。



| 症状      | 治療法                        |
|---------|----------------------------|
| 発熱      | 解熱剤を服用                     |
| 喉の痛み    | 抗炎症剤やうがい薬を使用               |
| 目の充血、痒み | 抗生剤やステロイド、抗ヒスタミン薬入りの点眼薬を使用 |
| 脱水症状    | 経口補水液などで十分な水分補給            |

## ▶ 感染を防ぐには

予防の基本は、感染した人との接触をできるだけ避けること、マスクやうがい、手洗いをしっかり行うこと、タオルなどの使い回しはやめてドアノブなど人の手が触れるものは積極的に消毒してください。子供が感染した場合には、咳やくしゃみのほか目やになどが感染源となるため、目やにを拭き取る際にはハンカチやタオルではなく、ガーゼやティッシュなどを使いすぐに捨てるようにしましょう。

また、主な症状の回復後も前述のとおり便からは30日間ウイルスが排出されるので、オムツの交換後には石けんを使って流水でしっかり手洗いをしましょう。目やにや唾液などが多く付着したタオルなどは洗濯機で洗剤を使って洗っても感染する場合があるので、分けて洗った方が良いでしょう。特に、症状がでている人や発病して日の浅い人の感染力は強いので、入浴の順番などへの心配りも大切です。

感染予防  
しましょう



シールぼうや

# 信頼できる健診機関を目指して! 肺がんCT検診施設認定



～大阪総合健診センター～

肺がんは、日本においても「がん」による死亡原因の上位となっています。このような状況を受けて、日本肺癌学会は2022年に「肺がん検診ガイドライン」を改訂し、重喫煙者（喫煙指数〔1日の喫煙本数×喫煙年数〕が600以上）に対する低線量CT（被ばく低減と検査精度の両立）を用いた肺がん検診を「死亡率減少効果を示す証拠があり、検診による利益が不利益を明らかに上回り、対策型検診として実施することを推奨する。」としました。

こうした背景を踏まえ、当施設ではこのたび低線量CTを用い、安全管理と被ばく低減を実現しながら精度の高い肺がん検診を提供するために「肺がんCT検診施設認定」を取得いたしました。この認定制度は「日本肺がんCT検診学会」が中心となり整備したもので、使用する装置の性能や読影医（画像診断医）の専門性、安全管理を含めた検診の実施体制などに厳格な基準が設けられております。なお、現在この認定を受けた施設は全国で62施設、そのうち大阪府内では当施設を含めて3施設のみです。



## 認定期間

2025年1月1日～2029年12月31日

認定施設数  
2025年4月現在

全国

62施設

大阪府

3施設

## 低線量肺がんCT検診とは？

### 1 低線量肺がんCT検診の目的

肺がんを早期に発見することです。完治可能な時期に肺がんを見つけ、適切な治療を行うことにより、肺がんでの死亡を防ぎます。

### 2 低線量肺がんCT検診の成績

国内外の研究報告によると、従来の胸部エックス線撮影と比べて、より小さく、より早い時期の肺がんを発見することが可能です。また、治療成績も良好であることが知られています。

### 3 低線量肺がんCT検診の方法

エックス線を使って体内の断面像を得ることができる、コンピュータ断層装置（CT）を使って検診を行います。検査台に仰向けになっていただき、位置合わせの後、検査の案内をします。数秒間呼吸を止めていただいている間に低線量CTで肺全体を細かく撮影します。

### 4 低線量肺がんCT検診受診により期待される利益

病変の早期発見で、早期の治療が可能となります。また、肺がん以外の呼吸器の病気（肺気腫、肺炎、気管支拡張症、抗酸菌感染症など）や、肺以外の病気（縦隔腫瘍や心臓や血管の動脈硬化像など）が発見されることもあります。



※当施設では、最先端のCT装置と極めて低い線量で検査可能な処理技術を用い、「低線量肺がんCT検診」を行っています。（通常行われるCT検査の10分の1程度）

※当施設には肺がんCT検診認定機構より認定を受けた医師2名と放射線技師2名が在籍しております。

## 受診者にとってのメリット

### ✔ 高精度の検査

認定施設では、適切な撮影方法や画像管理、読影体制など、質の高いCT検診を受けることができます。これにより、微細な異常も見逃しにくくなります。

### ✔ 安心・安全な受診

放射線被ばく量の管理や安全対策が徹底されており、安心して検査を受診していただけます。

### ✔ 適切なフォローアップ

異常が見つかった場合の精密検査や治療への連携がスムーズに行われており、早期発見から治療まで、安心してお任せください。

### ✔ 専門性の高い医師による診断

肺がんの診断に精通した医師が読影を担当します。専門的な知識に基づいた、より正確な診断が期待できます。



さちんと受診して  
早期発見に  
つながりましょう

# 人間ドックに

## 新しいオプション検査をご用意しました



### 肝線維化を見つけよう！

#### ● M2BPGi (肝線維化マーカー) 3,300円(税込)

「肝線維化」とは、肝臓が繰り返しダメージを受けることで、元の柔らかい組織が硬い“瘢痕（はんこん）組織”に置きかわる状態です。その主な原因には、B型・C型肝炎、長年の飲酒、脂肪肝（肥満や糖尿病など）があり、進行すると肝硬変や肝がんのリスクが高まります。この肝線維化の進行度を評価するために、**M2BPGi** (Mac-2 binding protein glycosylation isomer) 検査が有効です。**M2BPGi**は、肝線維化の進展に伴って変化する糖鎖構造を血液中から捉える新しいマーカーで、肝線維化の早期発見に役立ちます。

どんな人におすすめ？

- ✓ 健康診断で肝機能(AST・ALT・γ-GTP)の異常を指摘された方
- ✓ 脂肪肝、アルコール摂取が多いなど、肝臓に負担をかける生活をしている方
- ✓ ウイルス性肝炎(B型・C型)や糖尿病をお持ちの方

FIB-4 Index(\*1)と比べて、より詳細に線維化の程度を評価できるオプション検査であり、評価精度も非常に高いとされています。また、**M2BPGi**は線維化の進行だけでなく、将来的な肝細胞がんの発生リスクの予測にも有用であると報告されています。

(\*1)AST、ALT、血小板数の血液検査値と年齢から算出される肝臓の線維化の進行度を評価する指標です。

### 膵臓がんを見つけよう！

#### ● アポリポ蛋白(APOA2) アイソフォーム 5,500円(税込)

血液中にあるアポリポ蛋白A2 (APOA2) というタンパク質には主に3つのタイプ(アイソフォーム)があり、健康な人はその比率が一定に保たれています。膵臓がんになると健常者と比較してその比率が変化することが分かりました。

**APOA2アイソフォーム**検査は、この特性を利用して、比率を示す指標「APOA2-i Index」を用いて判定を行います。この検査は血液を用いるため、受診者への負担が少なく、既存の腫瘍マーカーであるCA19-9とは異なる物質を測定することから、両者を組み合わせることで、相補的に膵臓がんを判別することが可能となります。

どんな人におすすめ？

- ✓ 健康診断で生活習慣病(糖尿病・肥満)を指摘された方
- ✓ 膵臓がんの家族歴がある方
- ✓ 膵臓に疾患(慢性膵炎・膵嚢胞など)がある方
- ✓ 喫煙や飲酒歴がある方



※この検査は腫瘍マーカーCA19-9との同時実施となります。

※この検査は膵炎などの膵疾患に罹患されている方でも基準値未満になる場合があります。

※この検査のみで膵臓がんの診断はできませんので、必ず他の関連する検査結果や臨床情報などを合わせた医師による総合的な診断を受けてください。

# 2024年度複十字シール運動へのご協力ありがとうございました

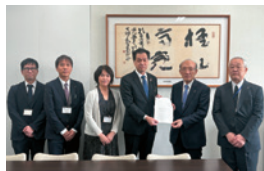
大阪府内の募金総額 **10,044,372円**

2025(令和7年)年度複十字シール  
今年度のテーマは「日本の昔話」です♪



- 皆様方からお寄せいただきました募金は、結核予防の普及啓発や教育広報資材の作成、途上国の結核対策(国際協力)、結核の調査研究等に使用させていただきます。
- 皆様方の温かいご支援ご協力を深く感謝申し上げますとともに、2025年度におきましても結核制圧のため引き続きご支援の程よろしくお願い申し上げます。

## 結核予防全国大会決議文 陳情 <報告>



▲大阪府 西野健康医療部長(中央)



大阪市 鈺持健康局長(右)▲

今年2月に岩手県盛岡市で開催されました、第76回結核予防全国大会で採択された決議文をもって、大阪府・大阪市へ4月25日(金)陳情を行いました。当法人河面理事長より大阪における結核の現状を説明し、予防啓発・早期発見、結核医療対策の更なる推進に向けたご支援ご協力をお願いしました。4月28日(月)には堺市へ陳情を行いました。

## マンモグラフィ健診車を更新!

公益財団法人JKAによる、令和6年度公益事業振興補助事業で、最新鋭のマンモグラフィ健診車を整備しました。今回導入しましたマンモグラフィ健診車は、乳房の小さなしこりやがん細胞周辺の石灰化を検出する最新デジタル装置を搭載しており、高画質でありながら低線量の撮影を実現しています。乳がんは女性のがんの中で最も多いがんです。「がんの統計'24」によると、日本では年間約97,000人が乳がん

と診断されています。これは9人のうち1人が乳がんにかかる計算になります。定期的に検査されていない方は早期発見のためにもこの機会に是非マンモグラフィ検査をご受診ください。



## 人間ドック健診専門医研修施設に認定されました! ~大阪総合健診センター~

このたび大阪総合健診センター(相談診療所)が2025年4月1日から人間ドック健診専門医研修施設に認定されました。人間ドック健診専門医研修施設とは、日本人間ドック学会・予防医療学会の健診施設機能評価認定施設、または日本総合健診医学会の優良総合健診施設として認められた健診施設が、人間ドック健診専門医認定取得に必要な研修カリキュラムを履修できる施設として両学会から認定された施設です。

今回の研修施設の認定を受けたことで、精度面での優良施設の評価と合わせて、これまで以上に、皆様に信頼される健診機関を目指して精進してまいります。

表紙：大阪・関西万博

4月13日から大阪・関西万博が大阪市此花区の人工島、夢洲(ゆめしま)で開催されています。大阪・関西万博は「いのち輝く未来社会」をテーマに、過去最多となる158の国と地域、7つの国際機関が参加し、半年間にわたって未来社会を形づくる理念や先端技術を発信しています。

健診予約はこちらをご利用ください。  
大阪総合健診センター 直通電話番号

**06-6202-6667**



◀ 健診の案内など詳しくはWEBより

## 一般財団法人 大阪府結核予防会

| 事務局・<br>大阪総合健診センター 相談診療所                                                                                                                                                                                                                  | 大阪複十字病院                                                                                                                                                                                                                                                  | 堺複十字診療所                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 〒541-0045<br>大阪市中央区道修町4-6-5<br>TEL : 06-6202-6666(代表)<br>FAX : 06-6202-6686<br>URL : <a href="https://www.jata-osaka.or.jp">https://www.jata-osaka.or.jp</a><br>E-mail : <a href="mailto:info@jata-osaka.or.jp">info@jata-osaka.or.jp</a> | 〒572-0850<br>寝屋川市打上高塚町3-10<br>TEL : 072-821-4781(代表)<br>FAX : 072-824-2312<br>URL : <a href="https://www.osaka-hospital.org">https://www.osaka-hospital.org</a><br>E-mail : <a href="mailto:webmaster@osaka-hospital.jp">webmaster@osaka-hospital.jp</a> | 〒590-0028<br>堺市堺区三国ヶ丘御幸通59番地<br>南海堺東ビル(堺タカシマヤ上)8階<br>南海堺東駅クリニックセンター内<br>TEL : 072-221-5515(代表)<br>FAX : 072-223-8534<br>URL : <a href="https://www.jata-sakai.jp/">https://www.jata-sakai.jp/</a><br>E-mail : <a href="mailto:sakai@jata-osaka.or.jp">sakai@jata-osaka.or.jp</a> |

みなさまの健康を守ることで社会に奉仕するよう努めます