

おもな学校感染症一覧表

もししかったら…学校をおやすみしてください。

第1種学校感染症・・・治療するまで出席停止になります。

エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、瘻そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(SARS)、鳥インフルエンザ(H5N1)

第2種学校感染症・・・学童によく起こる感染症。出席停止期間、医師の指示を守りましょう。

病名	出席停止期間	症状	感染経路	潜伏期間	感染可能期間	予防方法	好発期
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで	発熱・頭痛・全身けん怠感・関節痛・鼻づまり・くしゃみ・咳	気道沫(きくしゃみ)	1~3日	発病後3~4日	流行時には人混みをさける。手洗い、うがいの習慣予防接種も有効である	冬
百日咳	特有の咳が消失又は5日間の適正な抗生素質製剤による治療が終了するまで	はじめは軽い咳、のどの発赤がみられ、発病後にコンコンという特有の咳がみられる。	気道沫(きくしゃみ)	1~2週	発病後28日	患者に近づけない。予防接種など	夏
麻疹	解熱後、3日を経過するまで	発熱・咳・鼻水・目やに・頬の内側に白い斑点、コブリック斑ができる。 発熱後に皮膚に発疹ができる。	気道沫(きくしゃみ)	1~3日	発疹のできる5日前から発疹のできる後4日間	患者に近づけない。予防接種など	冬~夏
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ会身状態が良好になるまで	37~38度の発熱。最初は片側、ついで両側のあごの後ろが張って痛む。えん下困難。食欲不振。	飛沫(きくしゃみ)	1~2週	発病前7日~発病後9日	患者に近づけない。患者の唾液のついた物が健康な人の目に触れないようにする。	冬~春
風疹(3日はしか)	発疹が消失するまで	発熱・咳・発疹・耳の後ろやわきの下、首の腫れ、結膜の充血。	気道沫(きくしゃみ)	2~3週	発疹のできる7日前から発疹のできる後7日間	患者に近づけない。予防接種など	春~夏
水痘(みずぼうそう)	すべての発疹がかかるまで	水泡のある発疹が体中に次々とでる。かさぶたとなり徐々に治っていく。	気道沫(きくしゃみ)	2~3週	発疹のできる1日前から発疹のできる後6~7日間	患者に近づけない	冬~春
咽頭結膜炎(ブルー熱)	主要症状が消退した後、2日を経過するまで	発熱・のどの痛み・結膜炎・首などのリンパ節の腫れ	気道 結膜の接触汚染物	5~7日	発病後2~3週間	目やのどの健康観察を行い、充血している者や目やにのでている者は水泳禁止とする。水泳後目を流水で洗い流す。	夏~秋
結核	症状により学校医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで	初期は自覚症状なし。X線で発見されることが多い。微熱・長びく咳や痰・体重減少・疲労感・寝汗	飛沫	1~2ヶ月	B.C.G接種 X線による早期発見 栄養と休養に注意	なし	

第3種学校感染症・・・病状により、学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで

病名	出席停止期間	症状	感染経路	潜伏期間	感染可能期間	予防方法	好発期
流行性角結膜炎	症状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで	目やに、異物感、結膜の充血、まぶたの腫れ	気道 結膜の接触汚染物	5~7日	発病後2~3週間	感染力が非常に強いので患者の触った物を消毒しておく。手洗いの励行	春~夏
急性出血性結膜炎(アボロ病)		目の痛み、きつい充血(出血)	結膜の接触汚染物	1~2日	発病後5~7日	患者の触った物を消毒しておく。手洗いの励行	春~夏
腸管出血性大腸菌感染症		激しい腹痛、数時間後に水様性の下痢を起こす。嘔吐、	経口	3~5日		手洗いの励行 加熱消毒を充分に行う。	
コレラ		下痢・嘔吐	経口	1~5日			
腸チフス バラチフス		潜伏期間後の発熱・発疹・下痢・腸からの出血など	経口	1~2週間		比較的海外感染が多く、衛生状況の悪い国での生水、氷、生の魚介類等の摂取はさける。	
細菌性赤痢		発熱・下痢・腹痛・血便	経口	1~5日		手洗いの励行	
その他の感染症	手足口病・伝染性紅斑(リンゴ病)、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ肺炎、溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、流行性嘔吐下痢症(上記の感染症以外に医師が感染症と認めたもの)						

