# ICTニュース

大阪府済生会中津病院　感染対策チーム

2018年8月号
Vol.60
（2018年8月5日発行）

## RSウイルス感染症と腸管出血性大腸菌感染症

RSウイルス感染症の流行開始時期が近年早くなってきています。2018年は、前年に引き続いて**8月より本格的な流行期間となる可能性が非常に高く**なっています。図1は2018年第29週（7月第3週）までのデータを反映させたものですが、過去14年間で最も流行開始時期が早く、8月より本格的な流行となった2017年とほぼ同様の患者数の推移を示していることがわかります。RSウイルス感染症は年長の児や成人が感染しても感冒様症状のみで終始し、RSウイルスに感染していると気付かれない場合が大半ですが、乳幼児が特に初めてRSウイルスに感染した場合はインパクトの強い感染症となります。従ってスタッフや年長児が感染源やウイルスの媒介者となって、**小児科病棟での院内感染や保育園、乳児院等の乳幼児施設での集団発生事例は珍しくありません。**母体からの移行抗体が効果的ではないために新生児期に感染発病することもあり、その場合は生命に関わることもあります。これからのRSウイルス感染症の患者数の推移には注意が必要です。

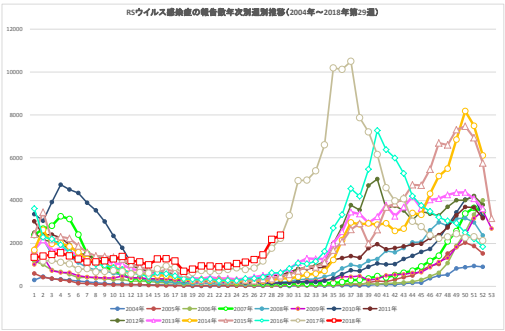


図1. 小児科定点からのRSウイルス感染症の報告数年次別週別推移（2004年～2018年第29週；感染症発生動向調査データより）

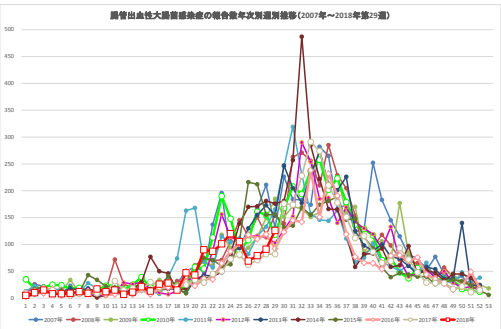


図2. 腸管出血性大腸菌感染症の報告数年次別週別推移（2007年～2018年第29週；感染症発生動向調査より）

次に、**腸管出血性感染症**です。腸管出血性大腸菌とは、**ベロ毒素**（VT：Verotoxin、VT1とVT2があります）を作り出す能力を持った大腸菌のことであり、これによって血便を伴う激しい下痢や、重篤な合併症である**溶血性尿毒症症候群（HUS：Hemolytic uremic syndrome）**や脳症をきたし、生命に関わる場合もあることはよく知られています。主な感染経路は、腸管出血性大腸菌によって汚染された食材や水分を経口摂取することによる経口感染であり、他に糞口感染や接触感染も感染経路となります。牛は腸管出血性大腸菌を保菌している可能性がありますから、その**生肉や生レバーなどの内臓を食べることは感染する可能性を高める**行為であり、特に医療関係者は慎むべきです。図2に示す通り、腸管出血性大腸菌感染症の患者発生のピークは例年8～9月です。今年もこの腸管出血性大腸菌感染症にはご注意ください。

（感染管理室　安井良則）

## アンチバイオグラムをサイボウズ内に掲載しています！

当院では**アンチバイオグラム**（antibiogram)を作成して抗菌薬適正使用に努めています。

アンチバイオグラム？？と思われた方もいるかもしれません。アンチバイオグラムとは院内（もしくは地域内）で検出された細菌データを集め、その感受性パターンを示したものです。どの病原菌に対して、どの抗菌薬が効くのかあるいは効かないのかを割合で表示した一覧になります。細菌の感受性パターンは地域ごと、病院ごと、病棟ごとでも異なってきます。感受性パターン（ローカルファクターとも言います）を把握することは、感染症が疑われる初期の段階、原因微生物が特定出来ていない**初期治療（empirical therapy)における抗菌薬選択の参考になります**。

**グラム陰性菌ver.（2018.1-2018.6）**

薬剤名

| 菌名 | N | ABPC | PIPC | ABPC/SBT | TAZ/PIPC | CEZ | CMZ | CTRX | CAZ | CZOP | CFPM | FMOX | AZT | IPM/CS | MEPM | DRPM | AMK | GM | TOB | CAM | MINO | LVFX | CPFX |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escherichia coli | 内部資料のため閲覧不可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klebsiella pneumoniae ssp pneumo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pseudomonas aeruginosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escherichia coli(ESBL) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enterobacter cloacae complex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moraxella (Branhamella) catarrha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klebsiella oxytoca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus parainfluenzae | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stenotrophomonas maltophilia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acinetobacter baumannii complex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serratia marcescens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enterobacter aerogenes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proteus mirabilis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

これは当院における2018年1月から6月までのグラム陰性菌のアンチバイオグラムになります。（グラム陽性菌ver.もあります）数字が大きいほど（薬剤感受性率が高いほど）、薬剤の効果が期待できるというものです。また、アンチバイオグラムは当院の耐性菌の動向も把握できます。

**文書管理＞医療安全・感染制御に関すること＞感染制御関連＞ICT活動関連＞アンチバイオグラム**でご確認頂けます。

定期的に更新していきますので、初期治療における抗菌薬選択にご活用下さい！！

（感染管理室　三木芳晃）