

8月19日

放送

8月26日

再放送

かぜの症状が 続くとき

中田 紘一郎

東邦大学医学部教授

油断大敵 “夏かぜ”

ポイント

- 夏かぜの症状が1週間以上続くときは、別の病気を疑う。
- 夏かぜと間違えやすい病気には、「非定型肺炎、せきぜんそく、夏型過敏性肺炎」などがある。

- 症状を詳しく説明して、正しい診断を受ける。

● かぜ以外の病気を疑うとき

- 夏かぜは、1週間以内に症状が治まる

夏には、「外は暑いのに、建物の中は、エアコンで冷えて乾燥している」など、温度差などによって体調を崩し、かぜをひくことがあります。

通常のかぜなら、かかっても、1週間以内で治るもの。ところが、かぜと思っ

て、なかなか症状がとれず、受診したところ実際はかぜではなかつた、ということがあります。

次のような場合には、かぜとは違う別の病気にかかっていることも考えられますから、医療機関を受診してください。

▼せきが1週間以上続く……かぜによるせきは、通常、1週間以内に治ります。せきが1週間以上続く場合は、かぜ以外の病気でせきが起こっている可能性もあります。

▼かぜ薬をのんでも効かない……かぜ薬をのんでも、微熱が下がらなかつたり、せきが続くばかりか、息苦しくなるような場合には、ほかの病気が疑われます。

症状が似ていて、かぜと間違えやすい病気のなかで、夏に起こりやすいのは、「非定型肺炎、せきぜんそく、夏型過敏性肺炎」などです。今日は、この3つの病気について解説します。

こんなとき、夏かぜ以外の病気が疑われる

せきが1週間以上続く

かぜ薬をのんでも効かない

非定型肺炎

せきぜんそく

夏型過敏性肺炎

非定型肺炎とは

- 小児～中に多い、お年寄りは少ない。
- 症状 頑固な空せき、高熱
- 原因 マイコプラズマ（感染力が強い）
- 治療 マクロライド系抗生物質の服用

マイコプラズマ
(電子顕微鏡)

(写真提供: 荒井澄夫)

マイコプラズマは、ウイルスでも細菌でもない病原微生物で、ウイルスと細菌の中間の大きさをしている。

非定型肺炎

肺の下のほうに淡い影
が写っている。

細菌による肺炎

肺の中央あたりに濃い
影が写っている。

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

非定型肺炎の原因となる病原微生物にはいくつか種類がありますが、最も多いのが「マイコプラズマ」です。

「マイコプラズマ肺炎」は、ウイルスより大きく、細菌より小さい病原微生物によつて起る肺炎です。

マイコプラズマは、感染力が強く、家族の1人がかかると、ほかの家族にもうつる

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

非定型肺炎の原因となる病原微生物にはいくつか種類がありますが、最も多いのが

「マイコプラズマ」です。

「マイコプラズマ肺炎」は、ウイルスより

大きくなり、細菌より小さい病原微生物によつて起る肺炎です。

マイコプラズマは、感染力が強く、家族の1人がかかると、ほかの家族にもうつる

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

- 原因
- 非定型肺炎
- マイコプラズマが原因で空せきが続く

非定型肺炎の原因となる病原微生物にはいくつか種類がありますが、最も多いのが

「マイコプラズマ」です。

「マイコプラズマ肺炎」は、ウイルスより

大きくなり、細菌より小さい病原微生物によつて起る肺炎です。

マイコプラズマは、感染力が強く、家族の1人がかかると、ほかの家族にもうつる

かぜがきっかけで いがらっぽいせきが続く

せきせんそく

「せきせんそく」は、いわゆる「ぜんそく」と同じように、アレルギー反応が原因で起ります。かぜをきっかけに起こることが多く、エアコンの冷たい空気や、ほこり、たばこの煙なども誘因となります。

細菌性の肺炎に使われるセフエム系、ペニシリン系の抗生物質は、非定型肺炎では効果がありません。非定型肺炎には、マクロライド系の抗生物質が有効です。約2週間の服用で改善します。

細菌性の肺炎に使われるセフエム系、ペニシリン系の抗生物質は、非定型肺炎では効果がありません。非定型肺炎には、マクロ

ライド系の抗生物質が有効です。約2週間の服用で改善します。



中田 紘一郎

なかた・こういちろう

●水回りは清潔に
「温気が多く、気温の高い日本の夏は、カビの繁殖には絶好の環境です。生えているカビが、トリコスボロンか、それ以外のカビは、肉眼では見分けられません。水回りなど、カビの生えやすいところは、掃除を兼ねてときどきチェックしたり、風を通

して、カビを予防したいですね。畳の上に敷物を敷くことは勧められません」

●禁煙しよう
「5月に『健康増進法』が施行され、私鉄のホームなど、全面禁煙になつたところが多いようです。喫煙は、がんの発症を高めたり、肺気腫など呼吸器の病気を引き起こ

します。また、かぜが治りにくくなつたり、肺炎にかかりやすくなりますから、これを機会に、禁煙を心がけたいですね」

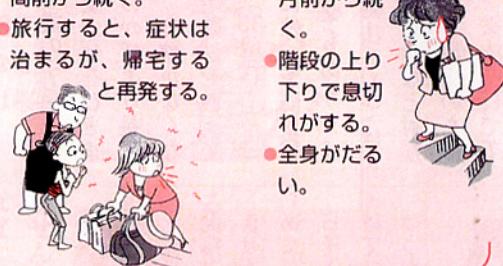
●経歴
1944年生まれ。68年順天堂大学医学部卒業。01年より現職。専門は、呼吸器疾患

東邦大学医学部付属大森病院（呼吸器内科）
〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1

夏型過敏性肺炎とは

症例

- Aさん (40歳・女性)
●空きと微熱が数週間前から続く。
●旅行すると、症状は治まるが、帰宅すると再発する。
- Bさん (51歳・女性)
●せきが1か月前から続く。
●階段の上り下りで息切れがする。
●全身がだるい。

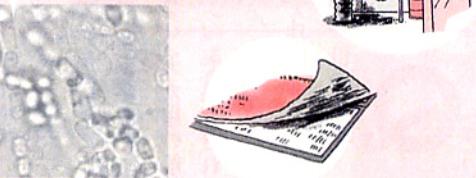


●原因 トリコスボロン（カビ）によるアレルギー反応

●治療 カビの除去
ステロイド薬（内服）

トリコスボロン

(写真提供：安藤正幸)



台所のシンク（流し台）の下の木が腐ったところや、敷物の下の畳に生えやすい。

と、夏型過敏性肺炎であると診断されます。
●治療 原因となるカビの除去が重要です。水回りや畳などのカビを除去したり、エアコンのフィルターを掃除するだけで、症状が軽

いがらっぽいせきが続きます。一般的なせんそくでは、息がゼイゼイしたり、呼吸が苦しくなりますが、せきぜんそくでは、せきが主な症状となります。せきは、話そうとしたときに、のどが刺激されて出るなど、何らかの刺激によって起こりやすいのが特徴です。なお、熱は出ません。

●診断 前述の症状（慢性のせきのみ）と、「気道過敏性試験」で診断します。「吸入ステロイド薬、抗アレルギー薬、気管支拡張薬」などによつて治療します。このうち中心となるのが、吸入ステロイド薬です。吸入ステロイド薬は、通常、朝晩1回ずつ吸入しますが、重症の場合には、朝晩2回ずつ吸入することもあります。

●治療 気管支粘膜から血液中へ入るステロイド薬は微量なので、長期に服用しても副作用の心配はほとんどありません。

せきぜんそくは、適切な治療をしないと、本格的なせんそくへ移行したり、再発を繰り返すことがあるので、注意が必要です。

●注意 せんそくへの移行、再発を繰り返す



携帯用の吸入器

スイッチをスライドさせると、1回分の薬が吸い込み部に補給される。吸い込み部に口を当て、スーと息を深く吸い込むと、薬が気管支に入る。小さいので、携帯にも便利。

夏型過敏性肺炎は、長時間在宅することの多い女性がかかりやすく、女性の患者さんは、男性のおよそ2倍となっています。
●症状 せきが続いて、息切れや微熱、倦怠感などを伴うことがあります。旅行などで家を離れると、症状が軽くなり、帰宅すると再び症状が現れます（65ページの図み参照）。

●診断 治療を行わなくとも、自宅から離れて入院しただけで症状が軽くなる場合には、夏型過敏性肺炎が疑われます。

●受診の注意 確定診断には、エックス線検査と血液検査が必要です。エックス線画像で、間質性肺炎の淡い影が認められ、血液検査でトリコスボロンの抗体があることが認められる

*気道過敏性試験 気道収縮薬（メサコリン、アセチルコリンなど）の吸入により、気道の収縮反応をみて、気道の過敏性を判定する検査。気道収縮薬の吸入は、低濃度から開始し

て次第に濃度を上げる。せきぜんそくでは、気道過敏性の亢進が見られる。

「トリコスボロン」というカビが、肺に入り、アレルギー反応を起こす病気です。

トリコスボロンは湿気の多い環境を好み、台所などの水回りの腐った木材や、上にゴザやじゅうたんなどを敷いた畳などによく生じます。トリコスボロンの胞子は非常に小さいため、エアコンなどの風で部屋中を浮遊しやすく、鼻や口から吸い込まれ、肺に侵入します。

●受診の注意
症状を詳しく説明して正しい診断を受ける

非定型肺炎、せきぜんそく、夏型過敏性肺炎などは、かぜと間違われることがよくあります。

正しい診断を受けるためには、「どんなせきが、どんなときに出るか」「いつごろから、せきが出ているか」など、医師に詳しい症状を伝えることが重要です。特に、カビが原因で起こる夏型過敏性肺炎は、まだあまり知られていない病気で、見過ごされて、適切な治療が受けられないケースも少なくないと考えられます。かぜのような症状が続いて、なかなか診断がつかない場合などは、呼吸器の専門医を受診するといいでしょう。

Q&A

油断大敵 夏かぜ

Q 5歳と8歳の子どもは、毎夏、夏かぜをひきます。冬のかぜより長引き、のどを痛がり、食欲がなくなります。対処法、予防法を教えてください。
(30歳代・女性)

A 夏かぜには、予防接種も特効薬もありません。対処法としては、解熱薬の使用や水分補給など対症療法を行って、自然と治るのを待ちます。予防法は、家族全員で手洗いを励行してください。

夏かぜに対する免疫は、10歳ころまでにほぼできます。お子さんも、これからだんだんと夏かぜをひきにくくなるだろうと思います。

(回答・菅谷憲夫)

Q 先日、もうすぐ3歳の息子が、39℃近くの熱を出しました。のどに発疹ができ、痛がって食事をとれませんでした。解熱薬を使つても、あまり熱は下がらなくて、大変つらそうでした。そんなときは、統けて解熱薬を使つてもよいのでしょうか。
(20歳代・女性)

症状からすると、お子さんの熱は、夏かぜの「ヘルパンギーナ」によるものと思われます。解熱薬は、平熱まで熱を下げたり、病気を根本的に治すものではありません。一時的に多少熱を下げて、その間に睡眠や栄養、水分をとり、体力

A アセトアミノフェンを主成分とする解熱薬を使います。安全のため、大人用の解熱薬は使わず、小児科で処方されたものを、医師の指示どおりに使用するようにしてください。

(回答・菅谷憲夫)

Q 夏かぜをひき、微熱が続いています。最初はせきだけだったのが、だんだん息苦しくなってきました。かぜ薬や抗菌薬をのんでもよくなありません。
(50歳代・女性)

かぜ薬や抗菌薬が効かないこと、また、息切れがあることから、か

A 何ヵ月もせきが続いているので、かぜをきつかけに「せきせんそく」が起っている可能性が考えられます(63ページ参照)。せきせんそくなら、吸入ステロイド薬による治療が必要です。専門医の受診をお勧めします。(回答・中田紘一郎)

の消耗を防ぐために使われます。子どもの場合、一般に38・5℃以上に熱が上がり、元気がなくなつたときに使われます。普通は、38℃前後まで下がれば、つらさがとれて、食事などができるようになります。使い方は医師の指示によりますが、一定時間をあけるなど適切な使い方をすれば、続けて使つてもかまいません。なお、子どもには、アセトアミノフェンを主成分とする解熱薬を使います。安全のため、大人用の解熱薬は使わず、小児科で処方されたものを、医師の指示どおりに使用するようにしてください。

(回答・中田紘一郎)

ある可能性があります。エックス線撮影で間質性肺炎の所見が認められれば、「夏型過敏性肺炎」も考えられます(64ページ参照)。これは、特殊なカビによつて起るもので、呼吸器の専門医を受診する必要があります。なお、台所などの水回りや、敷物の下の畳などにカビが生えていないかどうかをチェックしてください。