アデノウイルス感染症と 咽頭結膜熱 (プール熱)

夏かぜ症候群と呼ばれるものの代表は手足口病、ヘルパンギーナ、そしプール熱です。夏かぜ症候群は真夏だけに多いのではなく、だいたい5月~6月頃には増えはじめます。

プール熱の正式な名称は「咽頭結膜熱」といいます。原因はアデノウィルスです。以前はプールに入ってうつったのでプール熱と言われましたが、最近ではプールの塩素濃度が高いので、学校やスイミングスクールのプールでうつるような病気ではありません。また、プールに入らなくてもうつることがあります。





① 咽頭炎	のどが赤くなり、痛みが強いです。扁桃腺も赤くなり、白いもの(膿) がついたりします。よだれが出たり、食欲が落ちたりもします。
②結膜炎・ 角結膜炎	目が赤くなり、目やにや涙が出ることもあります。
3発熱	39~40℃の高熱が4~5日続きます。1週間以上続くお子さんもいます。
④胃腸症状	吐き気や下痢、腹痛などが起こることがあります。
⑤呼吸器症状	咳が出たり、ひどい場合にはぜーぜーしたり、気管支炎や肺炎を起こす こともあります。
⑥その他	血尿などの膀胱炎症状や肝炎などを起こす場合もありますが、まれです。

アデノウイルスは様々な症状を起こしますが、すべての症状がそろうわけではありません。 咽頭炎・結膜炎・発熱の症状がみられたものをプール熱(咽頭結膜熱)と呼び、目の症状のみで あればはやり目(流行性角結膜炎)と呼びます。

咽頭炎 結膜炎 発熱 胃腸症状 呼吸器症状 その他の症状

プール熱 (咽頭結膜熱)

はやり目 (流行性角結膜炎)

>>裏面へつづく







アデノウイルス感染症と 咽頭結膜熱 (プール熱)

アデノウイルス感染症の診断と治療

のどやまぶたの裏側を綿棒でこすり、迅速検査キットを使って診断することが多いですが、流行時には症状だけで診断することもあります。

アデノウイルスには抗生物質は効果がありません。症状を和らげるためのお薬で様子を見ることになります。

おうちでのケアと病状の経過

おうちで大事なのは、水分をこまめにとって脱水にならないようにすることです。



のどが痛くなることも多いので、食べ物や飲み物をとりにくくなりますが、プリンやゼリー、ヨーグルト、アイスなど口当たりのよいものを与えましょう。



- 熱は午前中に少し下がったと思っても、夕方くらいにはまたあがってくることがあります。のどが痛くて水分がとれなかったりぐったりしている場合、咳や下痢がひどい場合はもう一度受診をしてください。
- おうちでは手洗いを十分におこないましょう。タオルの共用でうつることがあるので、一緒のタオルは使わないようにしましょう。



アデノウイルスは感染力が強いので、熱がさがり、症状がよくなくなってから 2日間は保育園・幼稚園や学校を休ませるようにしましょう。

2025年6月24日

自由が丘メディカルプラザ 院長 髙嶋 能文 日本小児科学会小児科専門医 日本血液学会血液専門医

