

マイコプラズマ とは ? 濃厚 確定 併発

自然治癒傾向のある **ポピュラーな 弱めの病原体** です 感染してもセキ 少しではほぼ無症状のこともあります ハナはです ノドもあまり赤くなりません

- 濃厚に感染すると約20%が **気管支炎・肺炎** になつたりします

高熱が3-4日間つづき 咳こみが出始めたあと レトゲンを撮ると元気ながら **肺炎** であることが分かつたり、

熱が1-2日でたあと セキがゴホゴホではじめて セキがひどくなつて **気管支炎** が分かつたりします

▲ **元気だが1か月~2か月のあいだ 頑固に咳がつづいたりもします**

基本的には粘膜障害だけなので 全身状態が悪くなつたりすることなく **ますます元気** です そのため、**高熱と咳がつづいて肺炎になつても 胸の音が正常** なので

残念ながら診断が遅れがちになります 肺炎や気管支炎になつてゐる

場合は **咳止めを飲まずに病原体をだしていくよう** にしています

- ★ **マスク着用** していると他人にうつしにくくなります

診断 1. タンをとってマイコプラズマ遺伝子 **【DNA法】** を確認 (結果は5日後)

2. **10日以上あけて2回採血してマイコプラズマ抗体価PA法が4倍以上の上昇かつ320以上で確定**

- **マイコプラズマ単独の採血データは WBC正常少なめ ,CRP ほぼ正常** です

内服薬 病変部位の**増悪を抑えてるだけ**なので10日以上~14日間 必要

■ **ミノマイシン** (8才以上) は変異株にも**著効**します が 乳幼児では歯がうす黄色くなるので原則使用しません が 肺炎例では数日間の処方をしています

■ **マクロライド系(クラリス エリスロシン ジ'スロマック) 野生型は有効 変異型は無効** ◆全国平均では 2011年で8.6% 2015年で7.5%で効かなくなっています が 当地域では2015年で9.6%**有効** 2019年で85%**有効**で **オゼックスが無効**でした

登園登校 咳き込みが大分ましになつていれば うつしにくくなります

- **潜伏期は 2-3週間** と長めです

- **マイコプラズマ**は 強めに1回かかると **3-4年間/かるめだと1-2年間** 再感染しても強い症状はでないで済みます

自然治癒傾向のある **ポピュラーな 弱めの病原体** です 感染してもセキ

少しではほぼ無症状のこともあります ハナはです ノドもあまり赤くなりません

- 濃厚に感染すると約20%が **気管支炎・肺炎** になつたりします

高熱が3-4日間つづき 咳こみが出始めたあと レトゲンを撮ると元気ながら **肺炎** であることが分かつたり、

熱が1-2日でたあと セキがゴホゴホではじめて セキがひどくなつて **気管支炎** が分かつたりします

▲ **元気だが1か月~2か月のあいだ 頑固に咳がつづいたりもします**

基本的には粘膜障害だけなので 全身状態が悪くなつたりすることなく **ますます元気** です

そのため、**高熱と咳がつづいて肺炎になつても 胸の音が正常** なので

残念ながら診断が遅れがちになります 肺炎や気管支炎になつてゐる

場合は **咳止めを飲まずに病原体をだしていくよう** にしています

- ★ **マスク着用** していると他人にうつしにくくなります

診断 1. タンをとってマイコプラズマ遺伝子 **【DNA法】** を確認 (結果は5日後)

2. **10日以上あけて2回採血してマイコプラズマ抗体価PA法が4倍以上の上昇かつ320以上で確定**

- **マイコプラズマ単独の採血データは WBC正常少なめ ,CRP ほぼ正常** です

内服薬 病変部位の**増悪を抑えてるだけ**なので10日以上~14日間 必要

■ **ミノマイシン** (8才以上) は変異株にも**著効**します が 乳幼児では歯がうす黄色くなるので原則使用しません が 肺炎例では数日間の処方をしています

■ **マクロライド系(クラリス エリスロシン ジ'スロマック) 野生型は有効 変異型は無効** ◆全国平均では 2011年で8.6% 2015年で7.5%で効かなくなっています が 当地域では2015年で9.6%**有効** 2019年で85%**有効**で **オゼックスが無効**でした

登園登校 咳き込みが大分ましになつていれば うつしにくくなります

- **潜伏期は 2-3週間** と長めです

- **マイコプラズマ**は 強めに1回かかると **3-4年間/かるめだと1-2年間** 再感染しても強い症状はでないで済みます

マイコプラズマ とは ? 濃厚 確定 併発

自然治癒傾向のある **ポピュラーな 弱めの病原体** です 感染してもセキ

少しではほぼ無症状のこともあります ハナはです ノドもあまり赤くなりません

- 濃厚に感染すると約20%が **気管支炎・肺炎** になつたりします

高熱が3-4日間つづき 咳こみが出始めたあと レトゲンを撮ると元気ながら **肺炎** であることが分かつたり、

マイコプラズマ とは ? 濃厚 確定 併発

熱が1－2日でたあと セキがゴホゴホではじめて
セキがひどくなつて **気管支炎** が分かつたりします

▲ **元気だが1か月～2か月のあいだ 頑固に咳がつづいたりもします**

基本的には粘膜障害だけなので 全身状態が悪くなつたりすることなく **ますます元気**です
そのため、**高熱と咳がつづいて肺炎になつても 胸の音が正常**なので

残念ながら診断が遅れがちになります 肺炎や気管支炎になつてゐる

場合は **咳止めを飲まずに病原体をだしていくよう**にしています

★ **マスク着用** していると他人にうつしにくくなります

診断 1. タンをとつてマイコプラズマ遺伝子

【DNA法】を確認（結果は5日後）

2. **10日以上あけて2回採血してマイコプラズマ抗体価PA法が4倍以上の上昇かつ320以上で確定**

■ マイコプラズマ単独の採血データは WBC正常少なめ, CRP ほぼ正常 です

内服薬 病変部位の**増悪を抑えてるだけ**なので**10日以上～14日間** 必要

■ ミノマイシン（8才以上）は変異株にも**著効**します が 乳幼児では歯がうす黄色くなるので原則使用しません が 肺炎例では数日間の処方をしています

■ マクロライド系（クラリス エリスロシン ジ'スロマック）**野生型は有効 変異型は無効** ◆全国平均では 2011年で8.6% 2015年で7.5%で効かなくなっています が 当地域では2015年で9.6%**有効** 2019年で85%**有効**で オゼ'ックが**無効**でした

登園登校 咳き込みが大分ましになつていれば うつしにくくなります

● **潜伏期は2～3週間** と長めです

● **マイコプラズマ**は 強めに1回かかると **3～4年間／かるめだと1～2年間** 再感染しても強い症状はでないで済みます

基本的には粘膜障害だけなので 全身状態が悪くなつたりすることなく **ますます元気**です
そのため、**高熱と咳がつづいて肺炎になつても 胸の音が正常**なので

残念ながら診断が遅れがちになります 肺炎や気管支炎になつてゐる

場合は **咳止めを飲まずに病原体をだしていくよう**にしています

★ **マスク着用** していると他人にうつしにくくなります

診断 1. タンをとつてマイコプラズマ遺伝子
【DNA法】を確認（結果は5日後）

2. **10日以上あけて2回採血してマイコプラズマ抗体価PA法が4倍以上の上昇かつ320以上で確定**

■ マイコプラズマ単独の採血データは WBC正常少なめ, CRP ほぼ正常 です

内服薬 病変部位の**増悪を抑えてるだけ**なので**10日以上～14日間** 必要

■ ミノマイシン（8才以上）は変異株にも**著効**します が 乳幼児では歯がうす黄色くなるので原則使用しません が 肺炎例では数日間の処方をしています

■ マクロライド系（クラリス エリスロシン ジ'スロマック）**野生型は有効 変異型は無効** ◆全国平均では 2011年で8.6% 2015年で7.5%で効かなくなっています が 当地域では2015年で9.6%**有効** 2019年で85%**有効**で オゼ'ックが**無効**でした

登園登校 咳き込みが大分ましになつていれば うつしにくくなります

● **潜伏期は2～3週間** と長めです

● **マイコプラズマ**は 強めに1回かかると **3～4年間／かるめだと1～2年間** 再感染しても強い症状はでないで済みます

マイコプラズマ とは ? 濃厚 確定 併発

自然治癒傾向のある ポピュラーな 弱めの病原体 です 感染してもセキ

少しではぼ無症状のこともあります ハナはです ノドもあまり赤くなりません

● 濃厚に感染すると約20%が **気管支炎・肺炎** になつたりします

高熱が3～4日間つづき 咳こみが出始めたあと レントゲンを撮ると元気ながら **肺炎** であることが分かつたり、

熱が1～2日でたあと セキがゴホゴホではじめて セキがひどくなつて **気管支炎** が分かつたりします

▲ **元気だが1か月～2か月のあいだ 頑固に咳がつづいたりもします**