

回答については、質問時の基準に沿って回答しておりますので、現時点とは異なっている場合もございます。

Q16（接触感染予防策、標準予防策）

手足口病の症状がある時に分娩されました。産褥の管理はどうしたらよいでしょうか？（個室隔離、授乳は中止して搾乳など、隔離中止するタイミングなど）ご教示をお願いします。

次にベビーはどうしたらいいですか？（クベース隔離 お母さんとの接触はいつから、検査など）

スタッフの注意点など、ご指導下さい。

A16

手足口病はコクサッキーA16、エンテロ71を中心としたエンテロウイルス感染症ですので、感染防止策としては基本的に標準予防策に加え、接触感染予防策が必要です。便からのウイルス排泄は数週間持続、呼吸器からは1週間以内とされています。

1. 産褥の管理は個室隔離が必要です。ベビーには分娩時に感染している可能性が高いですが、発症前は感染しているかどうかわかりませんので母親とは分離するほうが良いでしょう。潜伏期は3～6日で、呼吸器からのウイルス排泄が1週間ということをあわせて考えると少なくとも1週間程度は分離しているほうが良いでしょう。
2. ベビーはクベースに隔離してください。母乳も与えないほうが良いでしょう。エンテロウイルスは母子感染することが知られており、新生児が感染した場合重症化すること知られています。敗血症との鑑別も必要です。注意深い観察が重要です。1週間経過したあとの状況でその後の対応を考慮してください。もし感染した場合グロブリン製剤の投与が必要かもしれません。
3. スタッフの注意点ですが、オムツ交換後などの嚴重な手指衛生が肝心です。