結核菌検査に適した痰の採り方

結核の早期診断のために



結核は現在でも、毎年全国で約1万5.000人が発病し、そのうち約35%は喀痰塗抹検査が 陽性となっています。札幌市でも毎年約150人が新たに発病しています。

結核患者の多くは高齢者です。高齢者の場合、典型的な症状や画像を示さないことが珍し くなかったり、陳旧性陰影とみなされがちであり、診断が大幅に遅れて重症化する例も少な くありません。

診断の遅れは、重症化を招くだけでなく、周囲への感染拡大も引き起こす恐れがあります。 結核患者はどの医療機関にも受診する可能性があり、結核病床を有しない一般医療機関で も、外来や病棟で診断されることがあります。このため、結核患者の早期発見のための菌検 査は、院内感染対策に重要です。

厚生労働省の結核院内(施設内)感染対策の手引き(平成26年3月)にも次のように示さ れています。

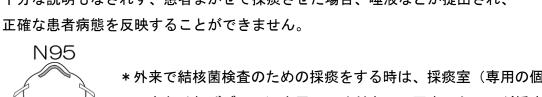
- ◆咳や痰が 2 週間以上続くような場合には、患者のサージカルマスク着用を確認した。 上で、胸部 X 線検査及び結核菌検査(3 日間連続検痰が望ましい)を確実に実施す ることが重要。
- ◆咳・痰の明らかでない結核発病患者があることにも注意し、胸部 X 線検査で肺炎所 見を認めた場合についても3日間連続の喀痰検査を行うことが必要である。

※上記の結核菌検査とは、喀痰抗酸菌塗抹検査、培養検査、結核菌群核酸増幅同定検査 (PCR) をいいます。

採痰の前にまず大切なこと

* なぜ喀痰検査が必要なのかを説明してください。

十分な説明もなされず、患者まかせで採痰させた場合、唾液などが提出され、



* 外来で結核菌検査のための採痰をする時は、採痰室(専用の個室を準備、 できなければブース)を用いてください。医療スタッフが採痰を介助する 場合は、N95マスクを着用しましょう。

それでは実際に変を採ってみましょう

医療機関で採痰する場合



感染予防のため、医療スタッフは N95 マスクを使用しましょう。

① 水を飲む 水分補給することで痰がやわらかくなり、出やすくなります。

② 軽く体操をする(肩の上げ下ろし、首を左右に曲げる、胸を張る)

肺の周りの筋肉をほぐすことで、たっぷり空気が入るようになります。

③ 深呼吸する

最低でも5回以上繰り返し、痰が出やすくなるまで続けます。 お腹にあてた手をはね返すように鼻から息を吸います。



手でお腹を押さえるように口をすぼめて、吸うときの倍の時間をかけてゆっくりと息を 吐きます。

4 大きく深呼吸をした後、強く咳をして痰を出します



それでも出ない場合は・・・

3%高張食塩水をネブライザーで約 10 分吸入させ、咳と痰の喀出を誘発 する方法があります。直後は出ない場合でも 10~30 分後までに喀出さ れることがあります。

更に、どうしても出ない場合は・・・

吸引痰や胃液、気管支内視鏡検査を行う方法もあります。

自宅で採痰する場合

- ① 起床直後に採取する
- ② 風通しの良いところで行う
- ③ 「採痰の実際」の①~④と同じ
- ④ 「良い痰」が採れたかどうか確認する。

良い痰とは…膿性部分がある

悪い痰とは…唾液のみである



⑤ 容器のふたをしっかりと閉め、できるだけ速やかに提出する。 すぐに提出できない場合は冷蔵庫に保存する。(雑菌の繁殖を抑えるため)



結核対策には医療機関の協力が必要不可欠です。 ご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。

問合せ先:札幌市保健所 感染症総合対策課 結核対策係 電話) 622-5199 札幌市のホームページにも掲載してあります。

http://www.citv.sapporo.jp/hokenjo/f1kansen/ftb00kekaku.html

