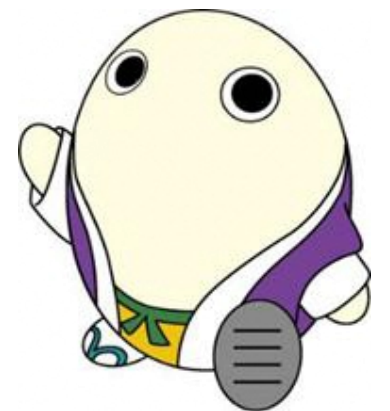


# 結核患者の発生状況と 保健所の対応

令和8年7月4日（土）  
京都府山城南保健所



# 京都府保健所

丹後保健所

中丹東保健所

南丹保健所

中丹西保健所

山城北保健所

乙訓保健所

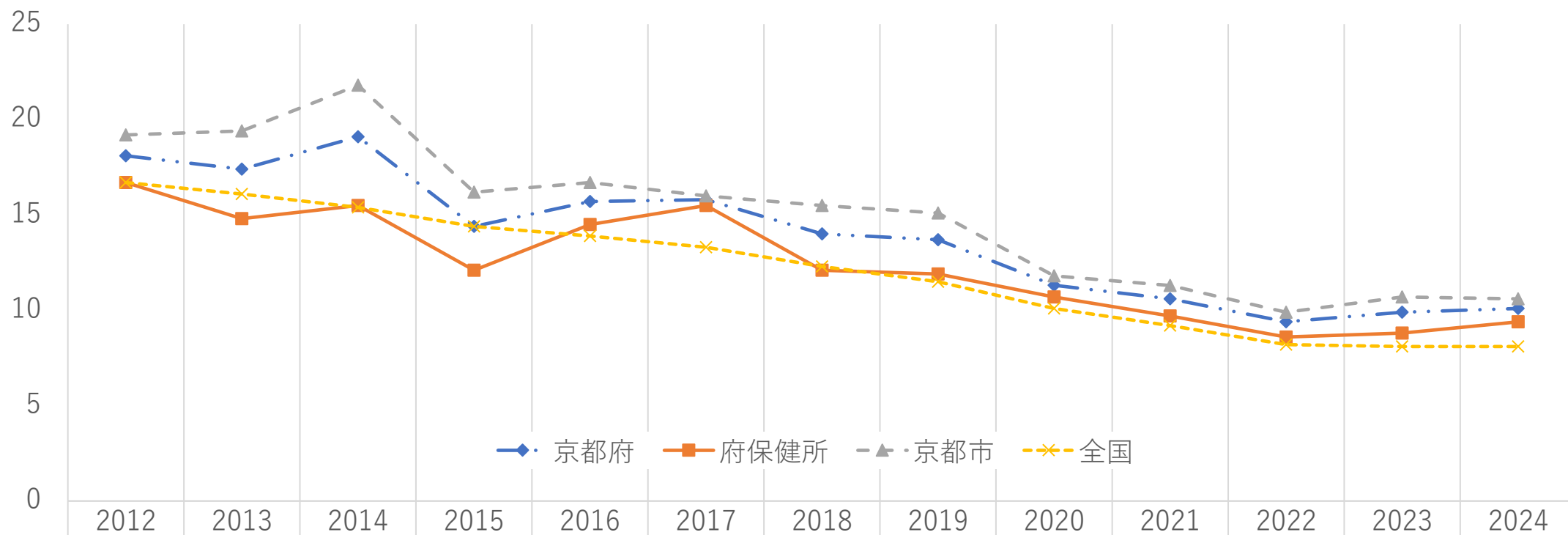
山城南保健所



# 京都府の結核

～令和 6 年 年報集計結果より～

# 罹患率の推移



|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |     |      |      |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|
| 京都府  | 18.1 | 17.4 | 19.1 | 14.4 | 15.7 | 15.8 | 14.0 | 13.7 | 11.3 | 10.6 | 9.4 | 9.9  | 10.1 |
| 府保健所 | 16.7 | 14.8 | 15.5 | 12.1 | 14.5 | 15.5 | 12.1 | 11.9 | 10.7 | 9.7  | 8.6 | 8.8  | 9.4  |
| 京都市  | 19.2 | 19.4 | 21.8 | 16.2 | 16.7 | 16.0 | 15.5 | 15.1 | 11.8 | 11.3 | 9.9 | 10.7 | 10.6 |
| 全国   | 16.7 | 16.1 | 15.4 | 14.4 | 13.9 | 13.3 | 12.3 | 11.5 | 10.1 | 9.2  | 8.2 | 8.1  | 8.1  |

# 新登録患者数及び罹患率の推移

| 区 分                      |      | 2019   | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
|--------------------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 新登録結核患者数<br>(人)          | 全国   | 14,460 | 12,739 | 11,519 | 10,235 | 10,096 | 10,051 |
|                          | 京都府  | 354    | 292    | 271    | 239    | 250    | 254    |
|                          | 府保健所 | 133    | 119    | 107    | 95     | 96     | 102    |
|                          | 京都市  | 221    | 173    | 164    | 144    | 154    | 152    |
| 罹患率<br>(人口10万対)          | 全国   | 11.5   | 10.1   | 9.2    | 8.2    | 8.1    | 8.1    |
|                          | 京都府  | 13.7   | 11.3   | 10.6   | 9.4    | 9.9    | 10.1   |
|                          | 府保健所 | 11.9   | 10.7   | 9.7    | 8.6    | 8.8    | 9.4    |
|                          | 京都市  | 15.1   | 11.8   | 11.3   | 9.9    | 10.7   | 10.6   |
| 喀痰塗抹陽性肺結核新登録患者数<br>(人)   | 全国   | 5,231  | 4,615  | 4,127  | 3,703  | 3,524  | 3,352  |
|                          | 京都府  | 130    | 112    | 94     | 88     | 69     | 93     |
|                          | 府保健所 | 45     | 44     | 38     | 29     | 29     | 45     |
|                          | 京都市  | 85     | 68     | 56     | 59     | 40     | 48     |
| 喀痰塗抹陽性肺結核罹患率<br>(人口10万対) | 全国   | 4.1    | 3.7    | 3.3    | 3.0    | 2.8    | 2.7    |
|                          | 京都府  | 5.0    | 4.3    | 3.7    | 3.5    | 2.7    | 3.7    |
|                          | 府保健所 | 4.0    | 3.9    | 3.4    | 2.6    | 2.7    | 4.2    |
|                          | 京都市  | 5.8    | 4.6    | 3.9    | 4.1    | 2.8    | 3.3    |
| 新登録結核患者数に占める割合           | 全国   | 36.2%  | 36.2%  | 35.8%  | 36.2%  | 34.9%  | 33.3%  |
|                          | 京都府  | 36.7%  | 38.4%  | 34.7%  | 36.8%  | 27.6%  | 36.6%  |
|                          | 府保健所 | 33.8%  | 37.0%  | 35.5%  | 30.5%  | 30.2%  | 44.1%  |
|                          | 京都市  | 38.5%  | 39.3%  | 34.1%  | 41.0%  | 26.0%  | 31.6%  |

# 保健所別新登録患者数及び罹患率の推移

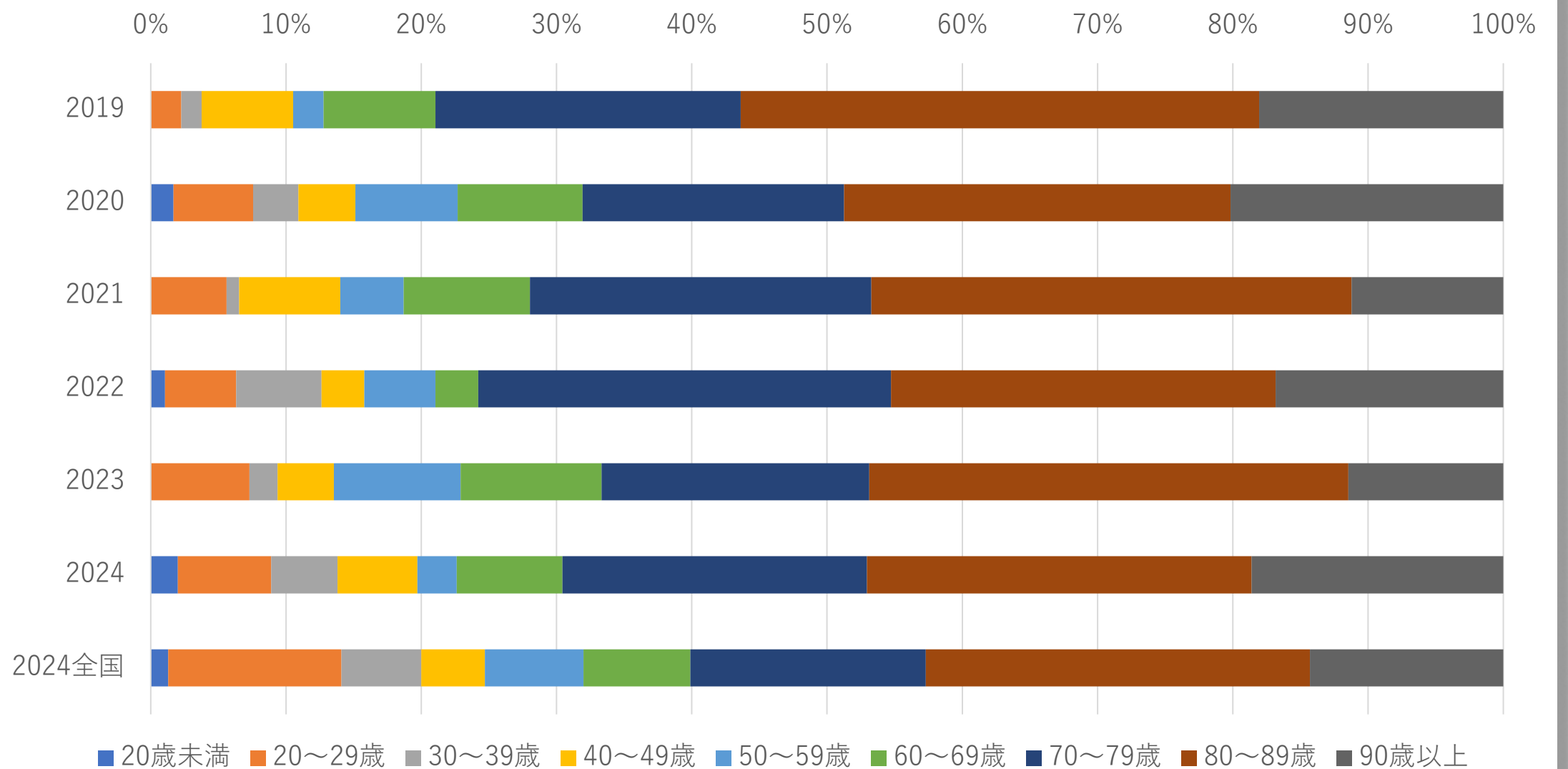
|     |      | 2019年  |      | 2020年  |      | 2021年  |      | 2022年  |      | 2023年  |      | 2024年  |      |
|-----|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
|     |      | 人      | 率    | 人      | 率    | 人      | 率    | 人      | 率    | 人      | 率    | 人      | 率    |
| 全国  |      | 14,460 | 11.5 | 12,739 | 10.1 | 11,519 | 9.2  | 10,235 | 8.2  | 10,096 | 8.1  | 10,051 | 8.1  |
| 京都府 | 京都府  | 354    | 13.7 | 292    | 11.3 | 271    | 10.6 | 239    | 9.4  | 250    | 9.9  | 254    | 10.1 |
|     | 府保健所 | 133    | 11.9 | 119    | 10.7 | 107    | 9.7  | 95     | 8.6  | 96     | 8.8  | 102    | 9.4  |
|     | 乙訓   | 20     | 13.1 | 19     | 12.4 | 11     | 7.2  | 16     | 10.4 | 12     | 7.8  | 11     | 7.1  |
|     | 山城北  | 70     | 16.2 | 60     | 13.9 | 41     | 9.6  | 41     | 9.6  | 32     | 7.6  | 48     | 11.4 |
|     | 山城南  | 8      | 6.6  | 8      | 6.6  | 16     | 13.2 | 8      | 6.6  | 10     | 8.3  | 13     | 10.8 |
|     | 南丹   | 9      | 6.8  | 8      | 6.1  | 16     | 12.3 | 10     | 7.8  | 20     | 15.7 | 12     | 9.5  |
|     | 中丹西  | 11     | 14.3 | 7      | 9.0  | 6      | 7.8  | 5      | 6.5  | 8      | 10.6 | 7      | 9.4  |
|     | 中丹東  | 9      | 8.0  | 11     | 9.8  | 15     | 13.6 | 10     | 9.2  | 9      | 8.4  | 9      | 8.6  |
|     | 丹後   | 6      | 6.6  | 6      | 6.7  | 2      | 2.3  | 5      | 5.8  | 5      | 5.9  | 2      | 2.4  |
|     | 京都市  | 221    | 15.1 | 173    | 11.8 | 164    | 11.3 | 144    | 9.9  | 154    | 10.7 | 152    | 10.6 |

# 新登録患者数

## 登録時活動性分類別・保健所別

| 2024年<br>(R6) |     | 活動性結核  |        |        |          |     |            |             | (別掲)<br>潜在性結<br>核感染症 |             |
|---------------|-----|--------|--------|--------|----------|-----|------------|-------------|----------------------|-------------|
|               |     | 総数     | 肺結核活動性 |        |          |     |            | 肺外結核<br>活動性 |                      |             |
|               |     |        | 総数     | 喀痰塗抹陽性 |          |     | その他<br>菌陽性 |             |                      | 菌陰性・<br>その他 |
|               |     |        |        | 総数     | 初回<br>治療 | 再治療 |            |             |                      |             |
| 全国            |     | 10,051 | 7,456  | 3,352  | 3,211    | 141 | 3,153      | 951         | 2,595                | 5,967       |
| 京都府           |     | 102    | 73     | 45     | 43       | 2   | 20         | 8           | 29                   | 67          |
|               | 乙訓  | 11     | 9      | 3      | 3        | 0   | 5          | 1           | 2                    | 9           |
|               | 山城北 | 48     | 36     | 24     | 23       | 1   | 9          | 3           | 12                   | 20          |
|               | 山城南 | 13     | 11     | 7      | 7        | 0   | 2          | 2           | 2                    | 9           |
|               | 南丹  | 12     | 6      | 3      | 3        | 0   | 3          | 0           | 6                    | 10          |
|               | 中丹西 | 7      | 4      | 3      | 3        | 0   | 1          | 0           | 3                    | 11          |
|               | 中丹東 | 9      | 6      | 4      | 3        | 1   | 0          | 2           | 3                    | 5           |
|               | 丹後  | 2      | 1      | 1      | 1        | 0   | 0          | 0           | 1                    | 3           |

# 新登録患者の年齢構成の推移





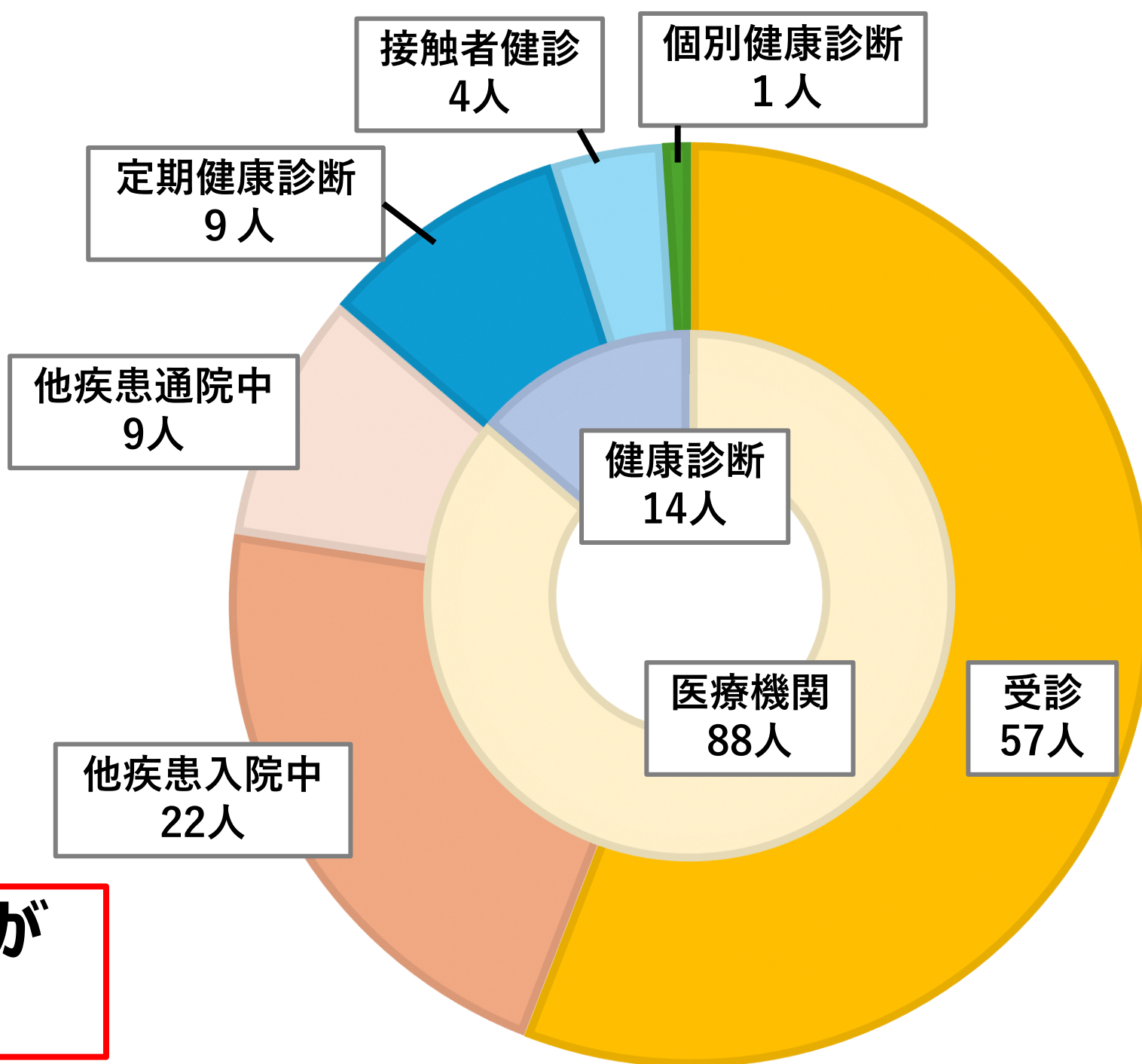
# 新登録患者の発見方法（府保健所）

|                 | 2019       | 2020       | 2021       | 2022      | 2023      | 2024       |
|-----------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|
| <b>総数</b>       | <b>133</b> | <b>119</b> | <b>107</b> | <b>95</b> | <b>96</b> | <b>102</b> |
| <b>健康診断</b>     | <b>10</b>  | <b>20</b>  | <b>5</b>   | <b>7</b>  | <b>11</b> | <b>14</b>  |
| 個別健康診断          | 5          | 1          | 0          | 1         | 1         | 0          |
| 定期健康診断          | 3          | 11         | 4          | 4         | 7         | 9          |
| 学校健診            | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         | 0          |
| 住民健診            | 1          | 2          | 0          | 0         | 2         | 1          |
| 職場健診            | 2          | 9          | 4          | 4         | 5         | 8          |
| 施設健診            | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         | 0          |
| 接触者健康診断         | 2          | 8          | 1          | 1         | 3         | 4          |
| 家族健診            | 0          | 2          | 0          | 1         | 1         | 2          |
| その他             | 2          | 6          | 1          | 0         | 2         | 2          |
| その他の集団健診        | 0          | 0          | 0          | 1         | 0         | 1          |
| <b>医療機関</b>     | <b>122</b> | <b>99</b>  | <b>101</b> | <b>80</b> | <b>79</b> | <b>88</b>  |
| 受診              | 76         | 60         | 65         | 56        | 46        | 57         |
| 他疾患入院中          | 21         | 21         | 20         | 20        | 18        | 22         |
| 他疾患通院中          | 25         | 18         | 16         | 4         | 15        | 9          |
| <b>その他</b>      | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b>   |
| <b>不明</b>       | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>6</b>  | <b>6</b>  | <b>0</b>   |
| <b>登録中の健康診断</b> | <b>1</b>   | <b>0</b>   | <b>1</b>   | <b>2</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b>   |

# 患者発見方法

(2024年(R6))

・府保健所

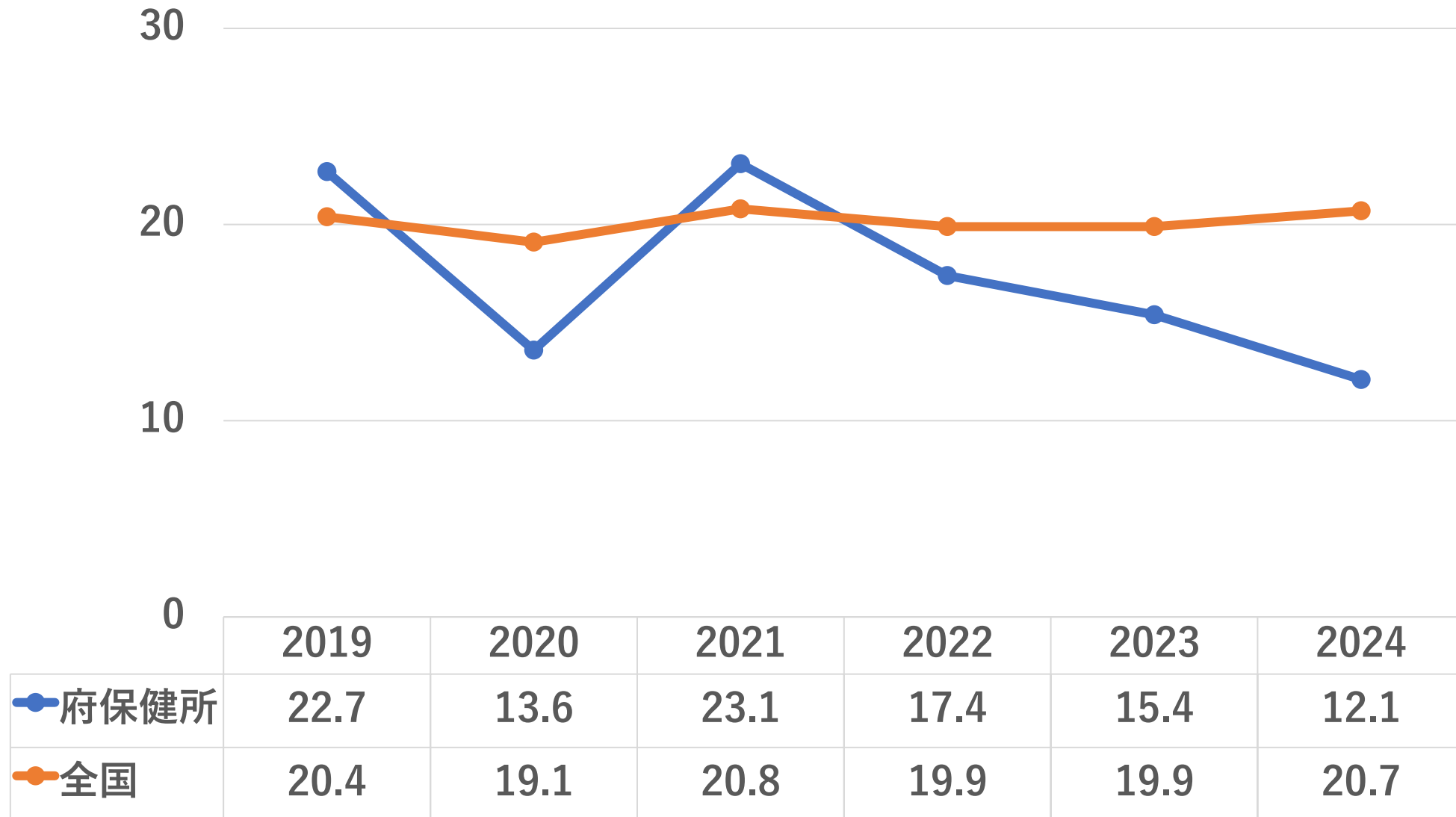


医療機関での発見が  
約 9 割

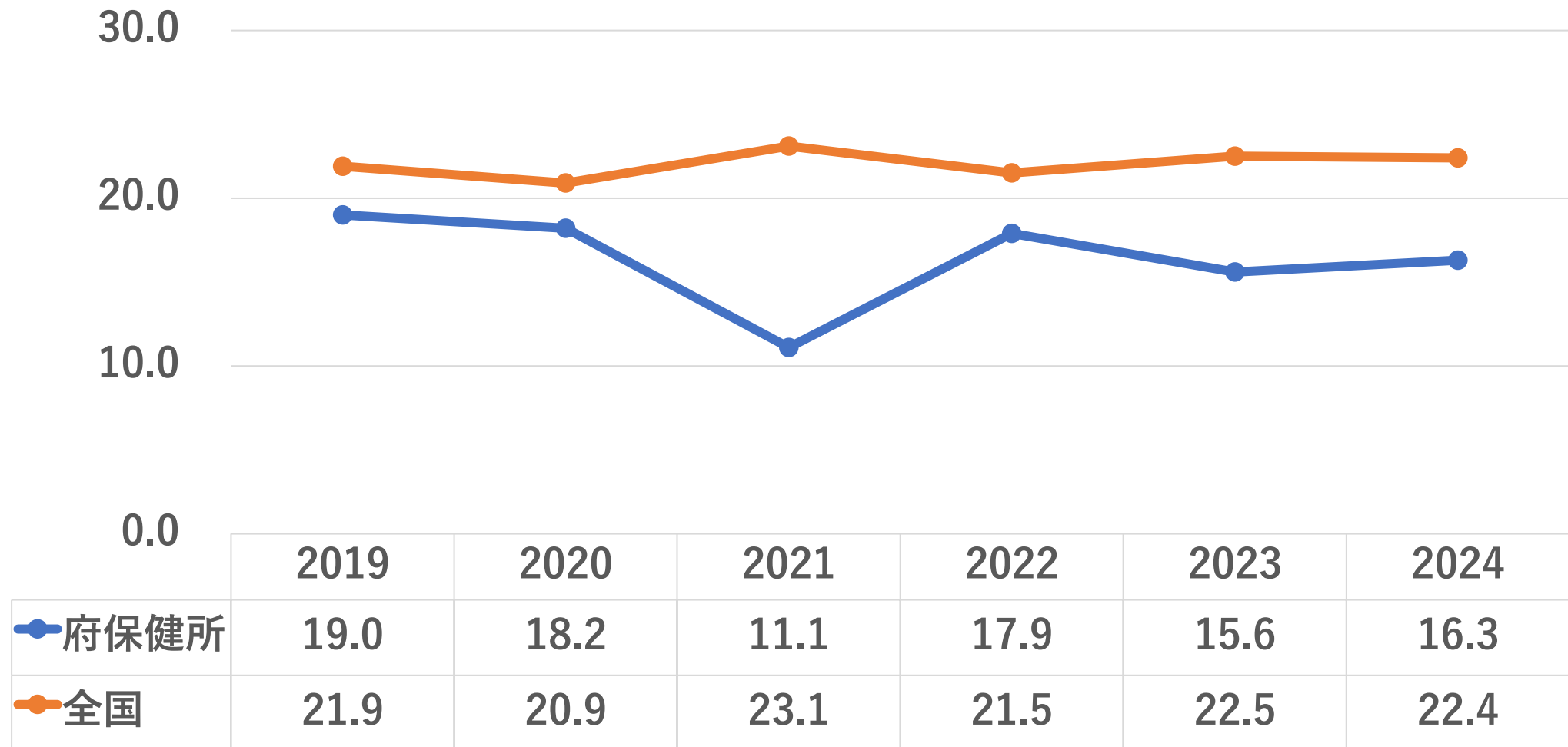
# 新登録患者のうち外国出生者（府保健所）

|    |                 | 2019<br>(R1) | 2020<br>(R2) | 2021<br>(R3) | 2022<br>(R4) | 2023<br>(R5) | 2024<br>(R6) |
|----|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 総数 |                 | 133          | 119          | 107          | 95           | 96           | 102          |
|    | 日本生まれ           | 129          | 113          | 73           | 69           | 86           | 89           |
|    | 外国生まれ（最近5年以内入国） | 0            | 5            | 3            | 2            | 5            | 7            |
|    | 外国生まれ（その他・時期不明） | 3            | 1            | 4            | 2            | 5            | 6            |
|    | 不明              | 1            | 0            | 27           | 22           | 0            | 0            |

# 受診の遅れ（発病から初診までの期間が2か月以上の割合）



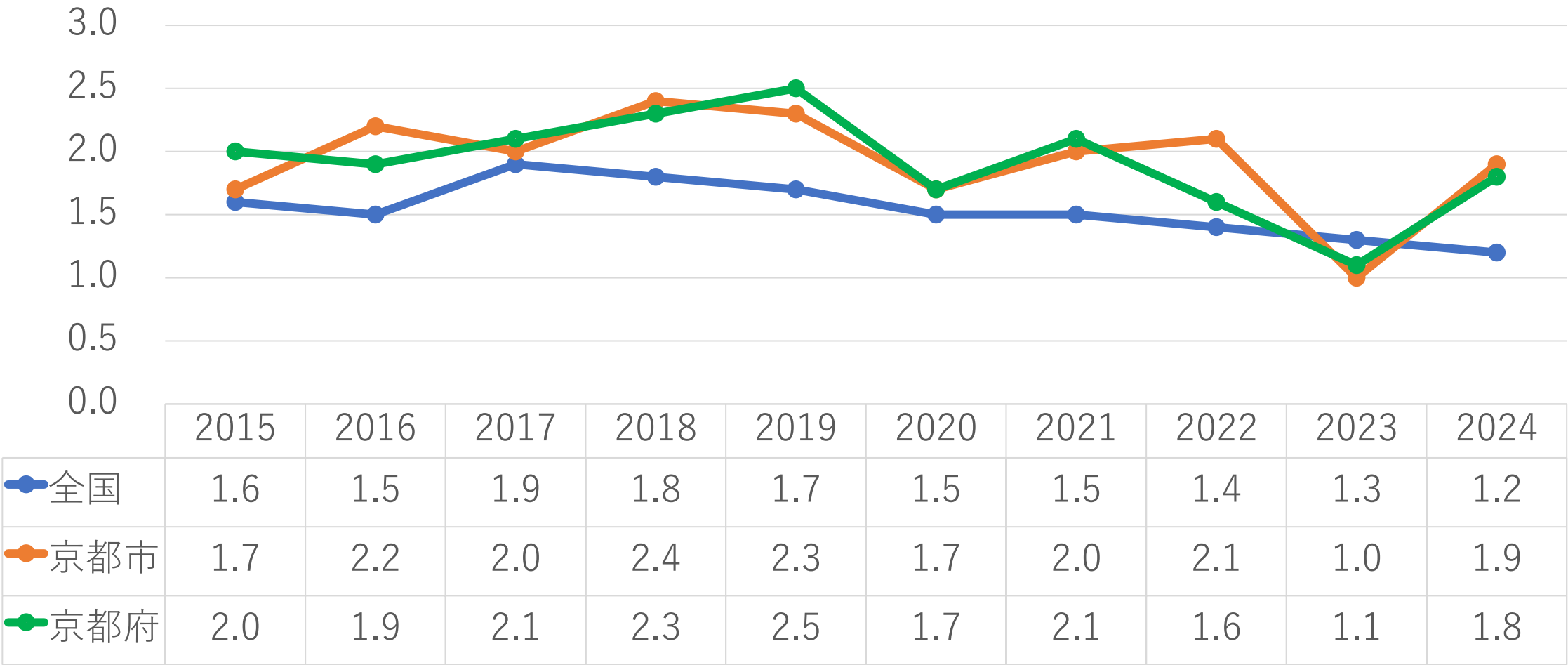
# 診断の遅れ（初診から診断までの期間が1か月以上の割合）



# 結核死亡率

結核死亡者数（2024年(R6年)）

全国：1,462 人      京都府(京都市含む)：43 人



# 保健所の結核対策

# 結核対策の概要

## 市町村

- BCG接種（予防接種法）
- 65歳以上の健康診断
- 啓発

## 学校

- 小・中学校における検診（問診と診察の結果、必要と認める者には精密検査または経過観察）
- 高校、大学等入学時健診

## 施設

- 施設の入所者に対する健診＜社会福祉施設等＞

## 医療機関

- 発生届
- 病院管理者からの入退院届
- 結核医療の基準に基づく適正な治療
- 服薬に関する指示＜院内DOTS、外来DOTS＞

## 保健所

- ① 発生届受理と患者の登録
- ② 積極的疫学調査
- ③ 接触者の健康診断
- ④ 入院勧告
- ⑤ 就業制限
- ⑥ 医療費公費負担
- ⑦ 結核患者などへの保健指導
- ⑧ 服薬支援＜DOTS＞
- ⑨ 精密検査
- ⑩ 結核発生動向調査
- ⑪ 関係機関への啓発，研修
- ⑫ 住民への啓発

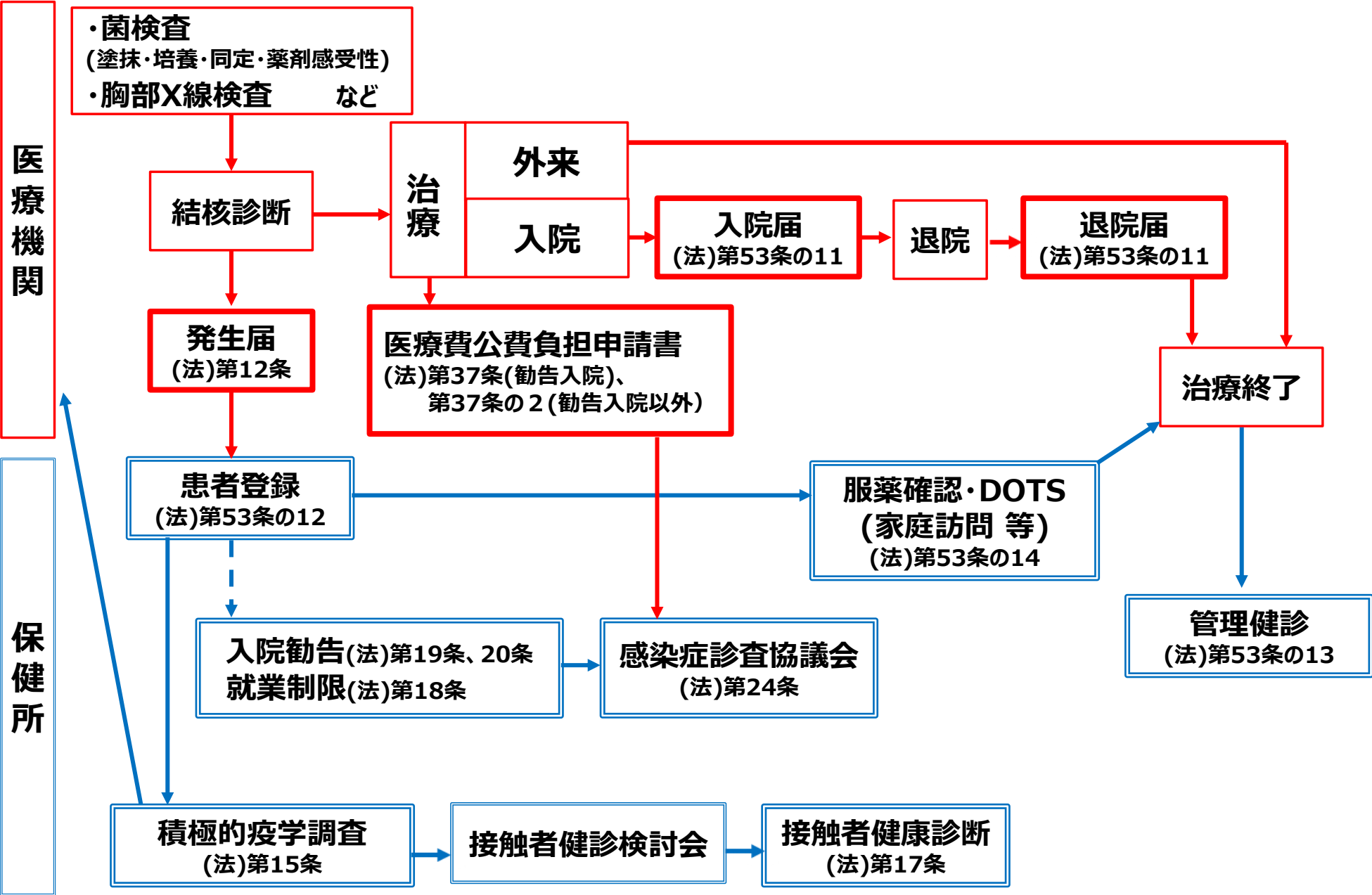
## 感染症診査協議会

感染症指定医療機関の医師等  
3人以上で組織される

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に基づいて実施



# 結核患者発生後の対応フローチャート



# 京都府の結核対策

## ◆ 患者の早期発見や 予防対策の強化

接触者健診

定期健康診断

普及啓発

## ◆ 患者支援の徹底

服薬支援（DOTS）

管理検診

## ◆ 適正医療の確保

感染症審査協議会

医療機関研修

# **保健所の対応**

## **～接触者健康診断～**

# 接触者健康診断の目的

## 1. 潜在性結核感染症の早期発見

潜在性結核感染者を発見し、治療を開始することで結核の発病を防止する。

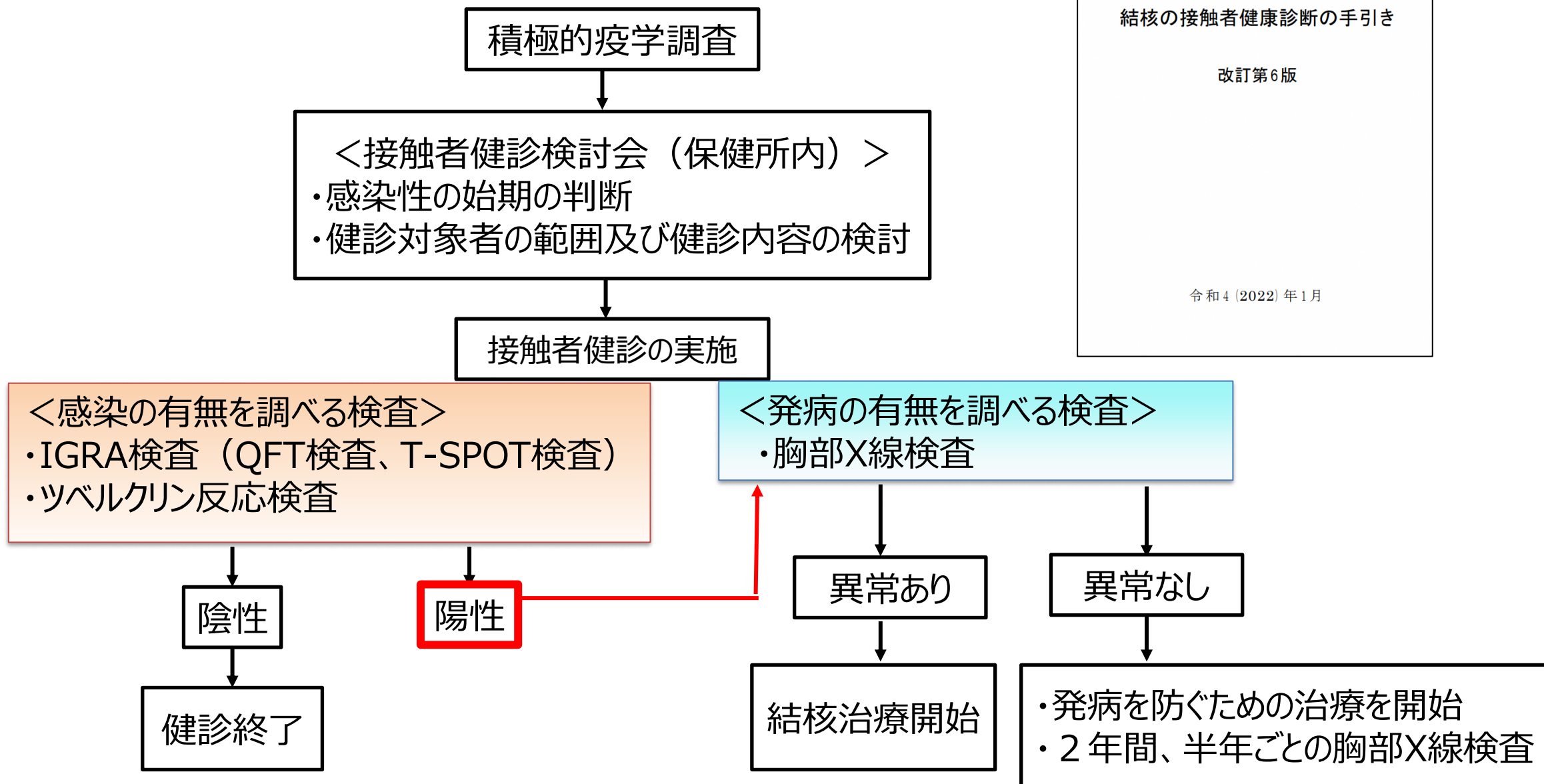
## 2. 新たな結核患者の早期発見

結核患者を（できるだけ非感染性の段階で）早期発見し、治療を開始する。

## 3. 感染源・感染経路の探求

特に患者が小児や若年者の場合は、最近2年以内の接触者から感染を受けて発病した可能性が高いため、感染源および感染経路を探求する。

# 接触者健康診断の流れ



感染症法に基づく  
結核の接触者健康診断の手引き

改訂第6版

令和4（2022）年1月

# 聞き取る情報

## <必要な情報>

- ・結核患者の症状や症状の出現時期、行動など
- ・接触のあった職員、利用者(入院患者)の

①氏名

②年齢

③直近の胸部X線検査結果

④接触の程度や状況

(合計接触時間、同室だった、同じテーブルで食事をしていた、  
車に同乗していた、痰の吸引などの菌を吸引しやすい医療行為等を実施等)

※患者本人の同意が得られない場合であっても、個人情報保護法に基づく(個人情報の)利用制限の適用除外規定(同法第 23 条)が適用されるため、守秘義務違反に該当しません。

※健診対象者と決定した場合、生年月日や住所、連絡先等を追加で伺います。

# **保健所の対応**

## **～服薬支援（DOTS）～**

# 服薬支援（DOTS）

そもそもDOTS（ドッツ）の語源とは、  
直接服薬確認療法（directly observed treatment short-course）患者が  
適切な容量の薬を服用するところを医療従事者が目の前で確認し、治癒する  
までの経過を観察する治療方法。

実際には



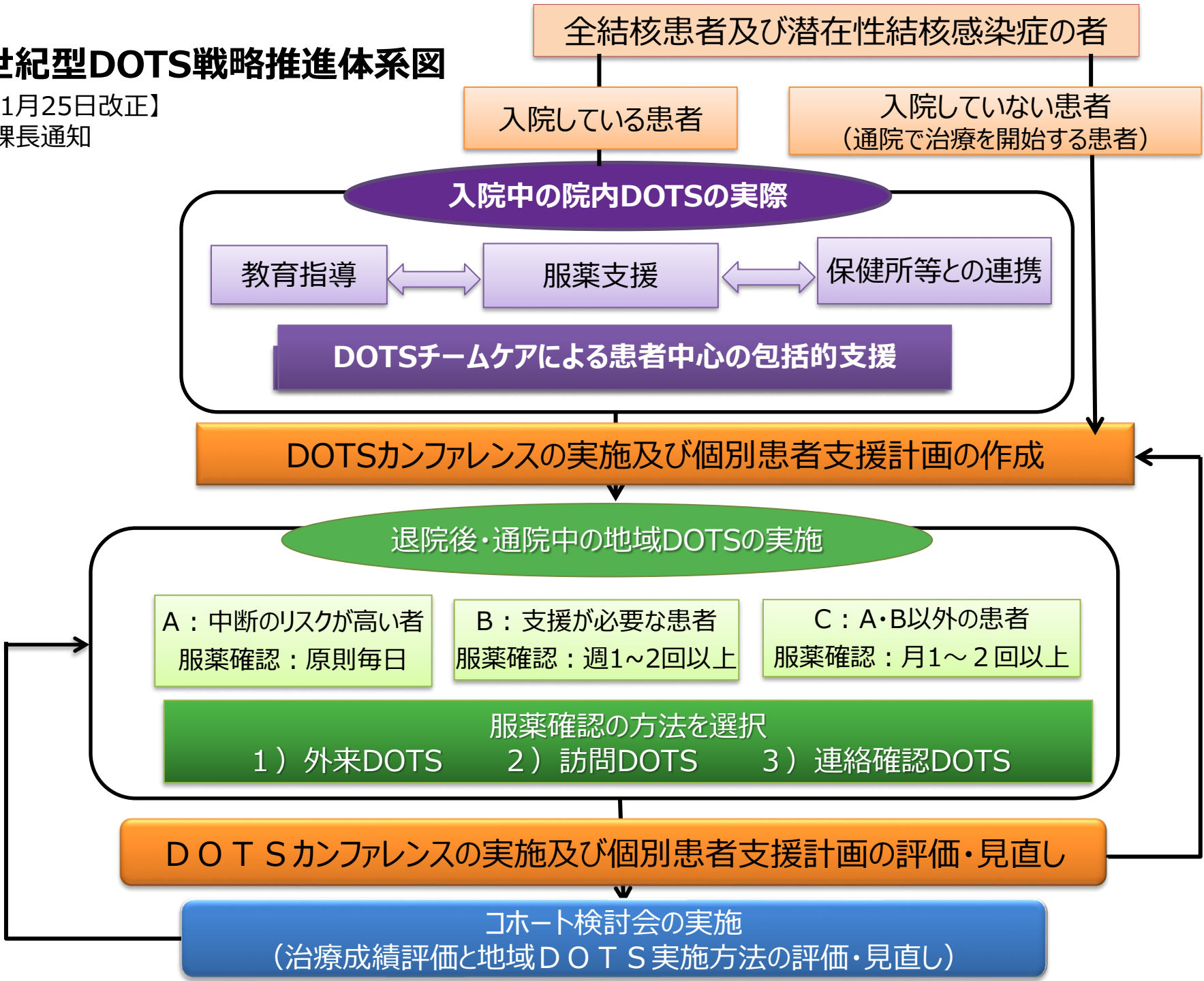
- ・対象者の状況に適した訪問頻度で支援
- ・地域の支援者同士が連携しながら服薬状況を確認

「地域の支援者」訪問看護師、介護関係の職種、社会福祉士、薬剤師、職場の人…



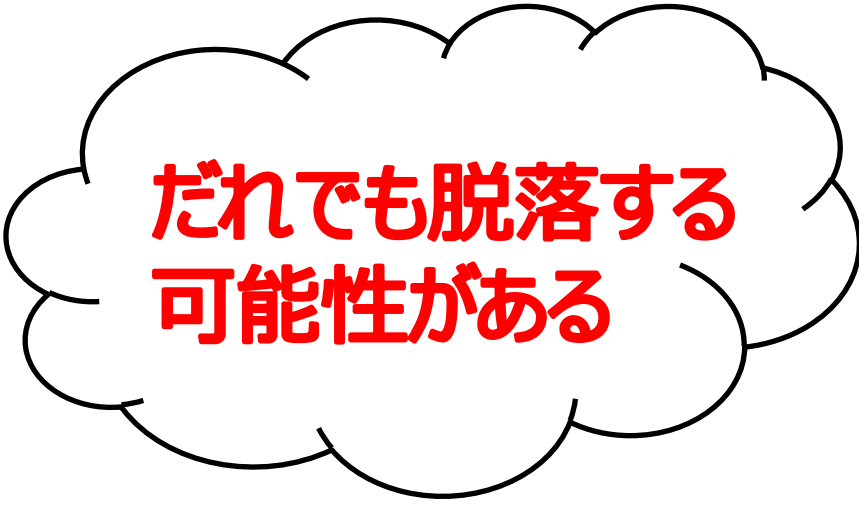
# 日本版21世紀型DOTS戦略推進体系図

【平成28年11月25日改正】  
結核感染症課長通知



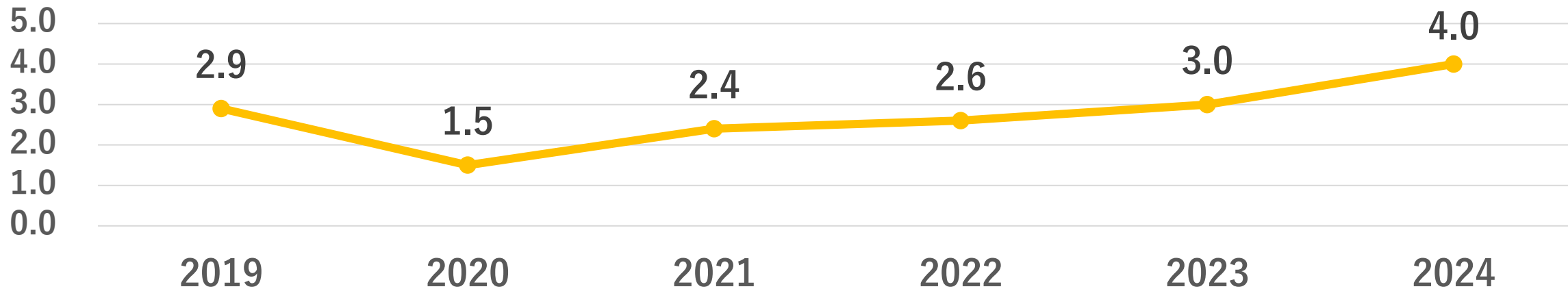
アセスメント票（個別支援計画）

|                                      |                        |        |              |                  |      |      |
|--------------------------------------|------------------------|--------|--------------|------------------|------|------|
| 登録番号                                 |                        | 氏名     |              | 担当保健師            |      |      |
| 入院日                                  |                        | 退院日    |              | 医療機関名            |      |      |
| 治療開始日                                |                        | 終了予定日  |              | 評価日              |      |      |
| 1 結核中断のハイリスク因子                       |                        |        |              | 2点               | 0点   |      |
| 住所不定の問題                              |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 要介護                                  |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 独居                                   |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 高齢                                   |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 認識障害（記憶・認知・知的・精神障害等）                 |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 薬物依存                                 |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| アルコール依存・多量飲酒                         |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 再発患者                                 |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 結核治療中断歴（中断理由                         |                        | ）      |              | 有                | 無    |      |
| 2 結核の理解                              |                        |        |              | 1点               | 0点   |      |
| 病気の受容                                |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 治療内容を理解しているか（服薬機関・定期通院の必要性）          |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 3 結核の病状                              |                        |        |              | 1点               | 0点   |      |
| 病状は改善したか                             |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 菌陰性化したか（該当者のみ）                       |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 薬剤耐性                                 |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 副作用の出現                               |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 合併症の理解、コントロールはされているか                 |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 4 心身、生活状況                            |                        |        |              | 1点               | 0点   |      |
| 規則的な服薬は可能か                           |                        |        |              | 不可               | 可    |      |
| 服薬に支障のある心身障害がないか                     |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 経済困難はないか（無職・生活保護・無保険・生活困窮）           |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| 定期通院は可能か                             |                        |        |              | 不可               | 可    |      |
| 5 地域DOTSについて                         |                        |        |              | 1点               | 0点   |      |
| 服薬継続に対する不安はないか                       |                        |        |              | 有                | 無    |      |
| DOTS支援者（服薬確認する第三者）はいるか               |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 地域DOTSに対する受け入れは良好か                   |                        |        |              | 不良               | 良好   |      |
| 院内DOTSは良好だったか 入院中の問題行動はなかったか（該当者のみ）  |                        |        |              | 不良               | 良好   |      |
| 入院中の薬剤自己管理（該当者のみ）                    |                        |        |              | 無                | 有    |      |
| 地域DOTSランク（A・B 1・B 2・C）               |                        |        |              | / 3 2点           |      |      |
| 治療中断リスク評価（3 2点満点）                    |                        |        |              |                  |      |      |
| A                                    |                        | 15点以上  | 治療中断リスクが高い患者 | 原則毎日服薬確認         |      |      |
| B 1                                  |                        | 10～14点 | 服薬支援が必要な患者   | 週 1 回程度服薬確認      |      |      |
| B 2                                  |                        | 5～9点   | 服薬支援が必要な患者   | 2 週に 1 回服薬確認     |      |      |
| C                                    |                        | 0～4点   | A B 以外の患者    | 月 1 ～ 2 回以上の服薬確認 |      |      |
| 具<br>体<br>的<br>な<br>支<br>援<br>方<br>法 | 地域DOTSランク（A・B 1・B 2・C） |        |              |                  |      |      |
|                                      | 支援者                    | 場所     | 方法           | 実施頻度             | 変更月日 | 変更理由 |
|                                      |                        |        |              |                  |      |      |
|                                      |                        |        |              |                  |      |      |
|                                      |                        |        |              |                  |      |      |
| 場所：1 保健所、2 自宅、3 外来、4 職場、5 その他        |                        |        |              |                  |      |      |
| 方法：1 外来、2 訪問、3 連絡確認                  |                        |        |              |                  |      |      |
| 特<br>記<br>事                          |                        |        |              |                  |      |      |

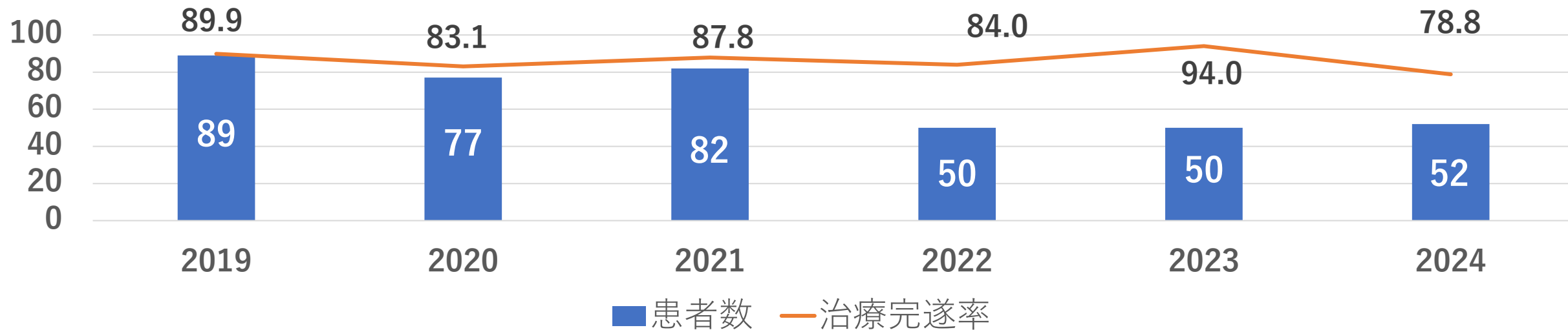


だれでも脱落する  
可能性がある

## 肺結核患者の治療失敗・脱落率（府保健所）



## 潜在性結核感染症の治療完了率（府保健所）



## 服薬支援（DOTS）の目的

◆結核患者→薬剤耐性菌の出現、再発の防止

◆潜在性結核感染症→結核の発症を防ぐ

（感染しているが発病はしていない）

# 服薬確認の方法

## ①直接確認

- ・目の前で内服

## ②間接確認

- ・空袋確認
- ・残薬
- ・服薬手帳



9月 服薬確認表

その日の分が飲めたら、日付の所にチェックしましょう

| 名称 | INH<br>(イソニアジド) | RFP<br>(リファンピリン) | EB<br>(エスチニアート) | PZA<br>(ピラジナミド) | SM<br>(シメチジン) |
|----|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| 量  | 3大              | 3大               | 3大              | 1袋              |               |

| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 |    |    |    |    |

メモ 9/16 のみ忘れと見直しを繰り返した。夕飯後、9/9、9/16 のみ忘れ(修正済み)

今日の治療経過

※患者さんご自身でご記入ください

◆自覚症状等

薬の飲み忘れ (あり・なし) ☐ たばこ (あり・なし) ☐

飲酒 (あり・なし) ☐

自覚症状 (あり・なし) ☐

☐皮膚のかゆみや発疹 ☐食欲低下 ☐関節の痛み

☐手足のしびれ ☐目の見えづらさ ☐体重 ( ) kg

(自由記載)

◆医療機関

※検査結果はP17にまとめてご記入ください

| 外来受診日                 | 月    | 日 | 外来受診日                 | 月    | 日 |
|-----------------------|------|---|-----------------------|------|---|
| 胸部X線 ( )              | 月    | 日 | 胸部X線 ( )              | 月    | 日 |
| 改善傾向                  | 変化なし |   | 改善傾向                  | 変化なし |   |
| 血液検査 ( )              | 月    | 日 | 血液検査 ( )              | 月    | 日 |
| 糖尿病検査 (BS HbA1C )     |      |   | 糖尿病検査 (BS HbA1C )     |      |   |
| 肝機能検査 (AST ALT γGTP ) |      |   | 肝機能検査 (AST ALT γGTP ) |      |   |
| その他検査 ( )             | 月    | 日 | その他検査 ( )             | 月    | 日 |
| ⇒次回外来受診日              | 月    | 日 | ⇒次回外来受診日              | 月    | 日 |

| 確認日  | 確認機関            | DOTS確認方法  | 次回予定日 |
|------|-----------------|-----------|-------|
| 9/17 | 保健所・薬局・医療機関 ( ) | (直接・空袋・ ) | 9/25  |
|      | 保健所・薬局・医療機関 ( ) | (直接・空袋・ ) |       |
|      | 保健所・薬局・医療機関 ( ) | (直接・空袋・ ) |       |
|      | 保健所・薬局・医療機関 ( ) | (直接・空袋・ ) |       |
|      | 保健所・薬局・医療機関 ( ) | (直接・空袋・ ) |       |

◆医療機関、関係機関からのコメント

9/17、9/29までセットしました。





# 服薬手帳

表紙

活動性  
結核用

20

氏名

LIBI用

氏名

## 月 服薬確認表

●処方薬

| INH    | RFP     | EB      | PZA    |  |  |
|--------|---------|---------|--------|--|--|
| イソニアジド | リファンピシン | エタンブトール | ピラジナミド |  |  |
|        |         |         |        |  |  |

今月から内服開始！  
頑張りましょう！！

内服したら、日付のところにチェックをしましょう

| 1  | 2  | 3  | 4        | 5  | 6  | 7  |
|----|----|----|----------|----|----|----|
|    |    |    |          |    |    |    |
| 8  | 9  | 10 | 11       | 12 | 13 | 14 |
|    |    |    |          |    |    |    |
| 15 | 16 | 17 | 18       | 19 | 20 | 21 |
|    |    |    |          |    |    |    |
| 22 | 23 | 24 | 25       | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |          |    |    |    |
| 29 | 30 | 31 | 今月の内服忘れ… |    |    |    |
|    |    |    |          |    |    |    |

疑問など、次回、医師や看護師、保健師などにききたいこと

## 今月のあなたの体調や服薬状況

◆自覚症状等

\*患者さんご自身でご記入ください

○こんな症状はないですか？  
【症状は ☐ ある ☐ ない】

- ☐ 手足のしびれがある
- ☐ かゆみや発疹がでてきた
- ☐ 食欲がない
- ☐ 吐き気がする
- ☐ 目が見えにくい
- ☐ 関節が痛む
- ☐ その他

○飲酒はないですか？  
☐ ある（毎日・ときどき）  
☐ ない

○たばこは禁煙できていますか？  
☐ はい／もともと吸わない  
☐ いいえ（本／日）

副作用が出たときは、  
勝手な服薬中断はせず、  
医療機関を受診しましょう！

| 確認日 | 確認者 | 確認機関                | DOTS方法<br>確認手段       | 次回予定<br>日時 |
|-----|-----|---------------------|----------------------|------------|
| /   |     | 保健所・薬局・医療機関<br>他（ ） | 面接／訪問／連絡<br>直接／空袋／手帳 | /          |
| /   |     | 保健所・薬局・医療機関<br>他（ ） | 面接／訪問／連絡<br>直接／空袋／手帳 | /          |
| /   |     | 保健所・薬局・医療機関<br>他（ ） | 面接／訪問／連絡<br>直接／空袋／手帳 | /          |
| /   |     | 保健所・薬局・医療機関<br>他（ ） | 面接／訪問／連絡<br>直接／空袋／手帳 | /          |

◆支援者からメッセージ

薬の効果を感じても、  
内服は続けましょう！

次回受診  
予 定 日

① 月 日（ ）  
時 分  
② 月 日（ ）  
時 分

| ◀  | 2026年 6月 |    |    |    |    |    | ▶ |
|----|----------|----|----|----|----|----|---|
| 日  | 月        | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |   |
| 31 | 1        | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |   |
| 7  | 8        | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 |   |
| 14 | 15       | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |   |
| 21 | 22       | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |   |
| 28 | 29       | 30 | 1  | 2  | 3  | 4  |   |



# 飲みきるミカタ

- ・結核研究所が提供するセキュリティ対策もされたアプリ。
- ・支援者のアドレスを5か所まで登録でき、服薬の通知を共有できる。
- ・設定すれば、毎日通知がきて飲み忘れ防止に役立つ
- ・アプリに服薬や検査・受診を記録でき、タイムリーに支援者とも共有が可能
- ・アプリ上でメッセージのやり取りができる。
- ・多言語対応である。

## メッセージ例

Ako po ay nakainum na ng gamot  
kanina pang umaga salamat po

今朝すでに薬を服用しました。ありがとうございます。

translated by Google

17:32

既読  
10:07

おはようございます。ご報告ありがとうございます。

## 6月25日の服薬記録

2026-06-25 10:07:19

イソニアジド（イスコチン、INH） 3.0錠



リファンピシン（リファジン、RFP） 4.0錠



エタンブロール（エブロール、EB） 3.0錠



ピラジナミド（ピラマイド、PZA） 1.0包

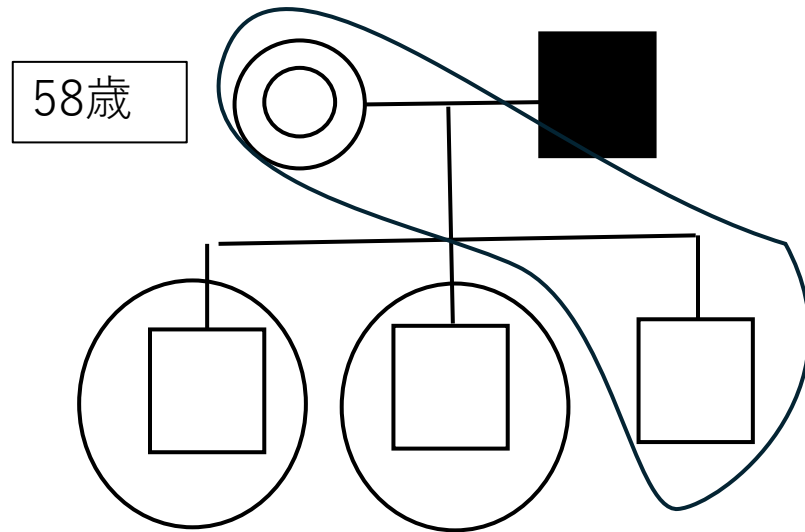


Piridokisarru 4.0錠



記録を編集する

# 患者概要



- ・ フィリピン出身。タガログ語が母国語。
- ・ 生活保護受給中。
- ・ 来日してから約40年
- ・ 長男はフィリピンで生活。
- ・ 次男は患者・三男が居住しているアパートの隣室にて生活。
- ・ 三男とともにアパートで生活。
- ・ 本人は簡単な日本語ならわかり、日本語で会話は可能。
- ・ 耳が遠く、大きな声で説明をする必要がある。
- ・ **込み入った話については、理解することが難しく、適宜翻訳しながら説明。**
- ・ 糖尿病あり



# 経過

RX.Y月

微熱悪化、呼吸困難出現

3か月後  
Z

⌘病院へ救急搬送。 るい瘦著明。

Z + 1日

患者の入院中は院内DOTSにて内服継続。  
病院にて患者・次男と面談。  
結核病床のある⌘病院へ転院。 **治療開始。**  
喀痰塗抹（3＋）判明。 **肺結核診断。**

Z + 7日

所内 接触者健診検討会実施

Z + 16日

次男・三男ともにOFT陽性  
次男・三男 接触者健診

Z + 23日

**三男** 病院受診。胸部CTにて陰影あり、  
**肺結核と診断。治療開始。**

Z + 24日

**次男** 病院受診。 **潜在性結核感染症と診断。治療開始。**

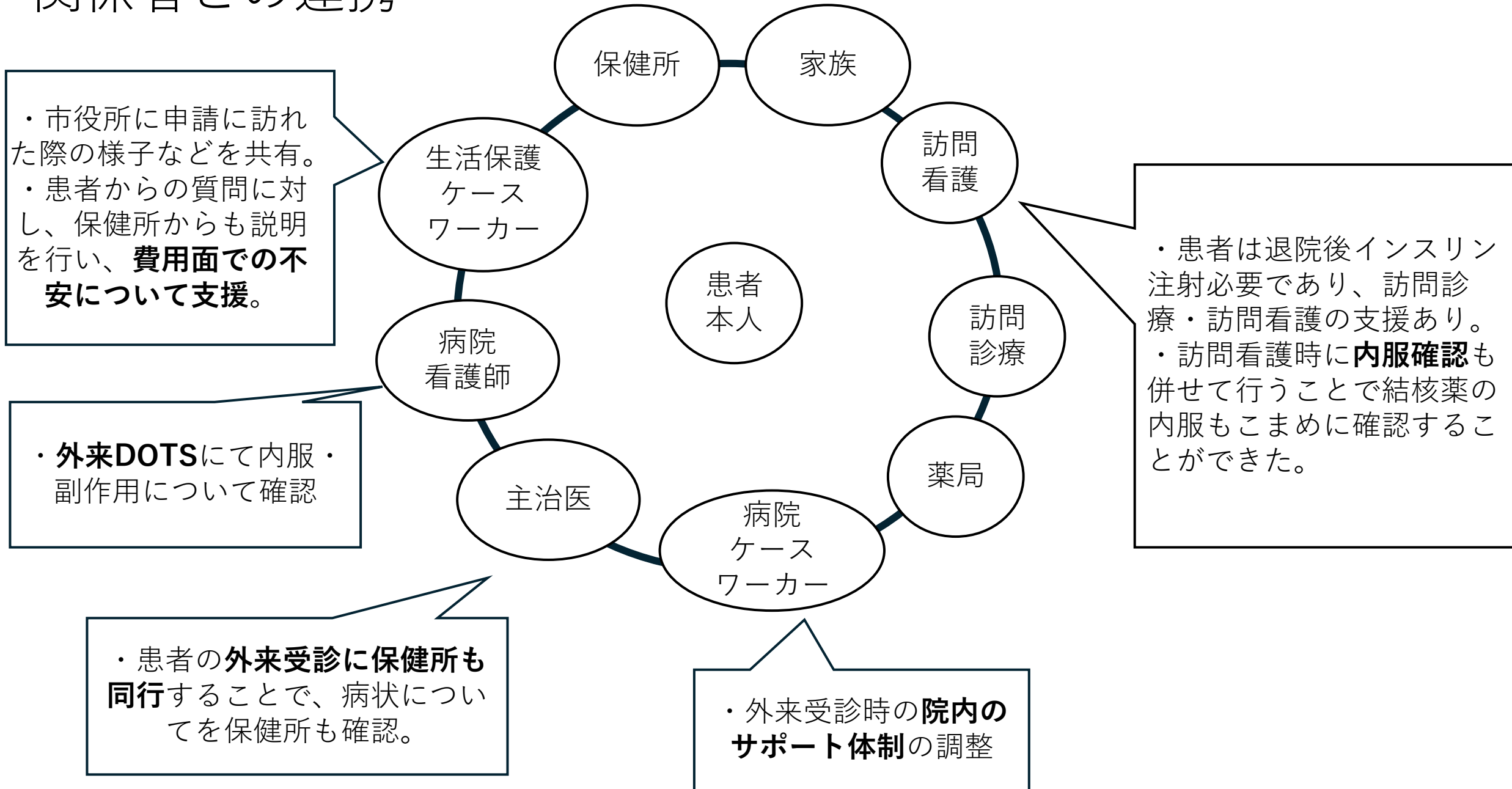
Z + 3.5か月

糖尿病の教育目的のため、⌘病院へ転院

Z + 5か月

**自宅へ退院。** 結核は外来通院にて治療継続。

# 関係者との連携



# 保健所からの支援

## (1) 週1回のDOTS訪問

- ・毎週木曜日に患者の自宅へ訪問。
  - ・結核薬が毎日内服できているか、空袋をカウントしながら確認。
  - ・薬の副作用が出現又は悪化していないか確認。
- 必要時主治医及び訪問看護へ連絡し、情報共有
- ・血糖値についても確認。明らかに高値であった場合は、訪問看護・訪問診療へ連絡。

## (2) 受診同行

- ・病院受診時に電車とバスを使用するため、1人で受診可能か確認するため、保健所も受診に同行し、経路を確認。
- ・DOTS訪問で本人より訴えのあった症状や生活状況について主治医に説明。
- ・待ち時間の様子など病院ケースワーカーと共有。
- ・病院看護師と自宅での内服の管理方法について共有。

# 家族への支援（三男の治療について）

## 保健所

- ・ 月2回の事業所での内服確認。
- ・ 副作用の出現がないか確認。
- ・ 家族の入院中の様子を説明
- ・ 病院受診のヘルパーの調整。
- ・ 本人が理解できるように治療の必要性及び期間、支援の流れについて説明

## 事業所

- ・ 毎日空袋の保管及び食事の記録。
- ・ 皮疹や視力障害の出現がないか確認。
- ・ 空袋の紛失や内服忘れがあった際に保健所に連絡。

## ヘルパー

- ・ 受診時の送迎
- ・ 主治医からの説明の確認及び保健所への報告

# 今回のケースでよかった点、これからの課題点

## 1, 関係機関からDOTSへの協力が得られた点

- 患者は理解の面や副作用の出現リスクが高く、毎日内服確認する必要があった。  
訪問看護の協力があり、毎日支援者が内服を確認する体制をとることができた。
- 患者から副作用等の訴えがあった際には、保健所へ連絡があり、スムーズに対応することができた。

## 2, 外国出生の患者への対応について

- 患者は簡単な日本語であれば理解できるが、「結核」を説明するのが難しい。
- 管内では、外国出生の結核患者が増加傾向にある。  
京都府では、服薬手帳を作成し、手帳を用いて結核について説明。  
外国出生の患者については、文化の違いや費用面の不安を抱えやすく、より丁寧な説明が必要。

**関係機関に対する結核の知識の普及が必要。**

**ご清聴ありがとうございました**

**結核に関するご相談はいつでも保健所まで**

