

マイコプラズマ肺炎の報告数が過去最多となりました

～咳が長引くときは、医療機関の受診を～

マイコプラズマ肺炎は、幼児、学童期、青年期を中心に全年齢で流行し、また、1年を通してみられ、秋冬に増加する傾向があります。従来は、ほぼ4年周期で流行を繰り返してきました。

令和6年（2024）第38週（9月16日～22日）に、都内25か所の基幹定点医療機関から報告された患者数は、70人（1定点当たり2.80人）となり、感染症法が施行され、現行の統計が開始された1999年以来、最も高い値となっています。

マイコプラズマ肺炎の感染経路は、主に飛沫感染と接触感染です。他の細菌性肺炎と比べて軽症で済む人が多いですが、まれに重症化することもあるので注意が必要です。

予防、拡大防止のために、こまめな手洗いや咳エチケット等の基本的な感染防止対策を一人ひとりが心がけてください。咳が長引くなどの症状がある時は、医療機関を受診しましょう。

マイコプラズマ肺炎の症状、感染経路と感染予防のポイント

- ◆ 2～3週間の潜伏期間の後、発熱、全身倦怠感、頭痛などの初発症状が現れます。咳は初発症状から3～5日後から始まることが多く、経過に従って徐々に増強し、解熱後も3～4週間程度続きます。
- ◆ 細菌が含まれた咳やくしゃみを吸い込んだり、手についた細菌が口に入ったりすることで感染します。
- ◆ 流水や石けんでこまめに手を洗い、自分専用のタオルで手を拭きましょう。
- ◆ 咳やくしゃみをする時には口と鼻をハンカチでおおう、場面に応じてマスクを着用する等の咳エチケットを心がけましょう。

<マイコプラズマ肺炎の発生状況>

- ・ 令和6年（2024）第38週（9月16日～22日）において、都内25か所の定点医療機関（基幹）から報告された患者数は、70人（1定点当たり2.80人）となっています。
- ・ 第1週から第38週までの報告では、患者の90%以上が10代以下でした。

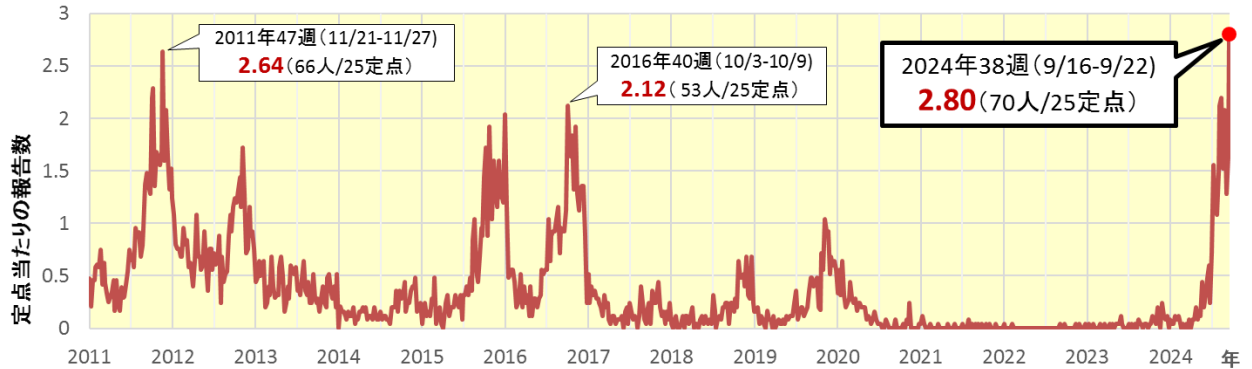
9月24日から9月30日は
「結核・呼吸器感染症予防週間」です

長引く咳は要注意



マイコプラズマ肺炎の発生状況

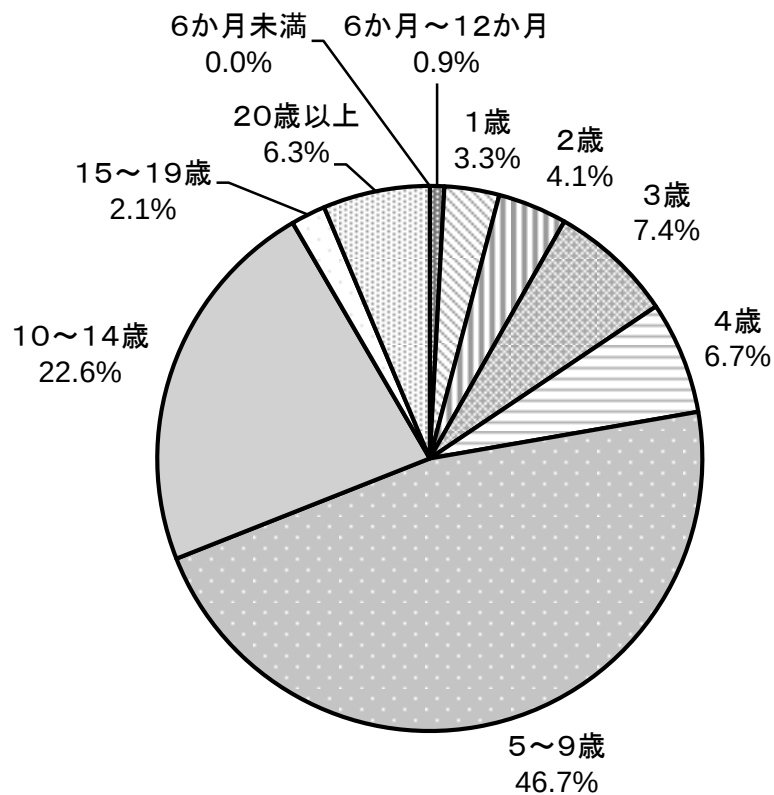
○マイコプラズマ肺炎の患者報告数の推移（2011年から2024年まで）



○マイコプラズマ肺炎の患者報告数の年齢階層別内訳

（令和6年（2024）第1週から第38週分まで）

累計報告数（n=584）



【問合せ先】

- 感染症に関する東京都の対応等、全般に関すること
東京都保健医療局感染症対策部防疫課 03-5320-4088
- 感染症患者の報告数（感染症発生動向に関すること）
東京都健康安全研究センター企画調整部健康危機管理情報課 03-3363-3213

＜マイコプラズマ肺炎とは＞

細胞に寄生する極めて小さな細菌であるマイコプラズマ・ニューモニアによる感染症です。幼児、学童期、青年期を中心に、全年齢で1年を通して報告があります。

潜伏期間は2～3週間と比較的長く、発熱、全身倦怠感、頭痛などの初発症状が現れた3～5日後に乾性の咳がみられます。咳は経過に従って徐々に増強し、解熱後も3～4週間程度続きます。定型的な細菌性肺炎と比較して、多くの場合は軽症で自然軽快しますが、まれに重症化することや、無菌性髄膜炎、脳炎などの中枢神経系症状、中耳炎などの合併症がみられることもあります。

感染経路

細菌を含むしぶき（飛まつ）が患者のくしゃみや咳で空気中に放出され、それを吸い込む、あるいは手指を介して接触することにより感染します。

治療

多くの場合は自然に軽快しますが、重症化した場合には、マクロライド系などの抗菌薬で治療します。マクロライド系抗菌薬が効かない「耐性菌」に感染した場合は他の抗菌薬で治療します。成人で、肺炎を伴わない気管支炎であれば、抗菌薬による治療を行わないことが推奨されています。

感染拡大の防止

飛まつ感染や接触感染であることを考慮して感染を広げないことが大切です。

手洗いなど手指衛生にきちんと取り組むことや、咳やくしゃみをする時は口と鼻をハンカチで覆う、場面に応じてマスクを着用するなど、周りの方への感染防止をこころがけてください。

保育所や幼稚園、学校などでは、職員も含め手指衛生の励行など、感染防止に努めてください。

熱などの症状が消失しても、咳症状が見られる場合などは、感染防止の観点とともに、お子さんの体調に配慮し、登園・登校を見合わせることも検討してください。