

### 36 マラリア

#### (1) 定義

マラリアは *Plasmodium* 属原虫の *Plasmodium vivax*(三日熱マラリア原虫)、*Plasmodium falciparum*(熱帯熱マラリア原虫)、*Plasmodium malariae*(四日熱マラリア原虫)、*Plasmodium ovale*(卵形マラリア原虫)などの単独又は混合感染に起因する疾患であり、特有の熱発作、貧血及び脾腫を主徴とする。ハマダラカによって媒介される。

#### (2) 臨床的特徴

最も多い症状は発熱と悪寒で、発熱の数日前から全身倦怠感や背部痛、食欲不振など不定の前駆症状を認めることがある。熱発は間隔をあけて発熱期と無熱期を繰り返す。発熱期は悪寒を伴って体温が上昇する悪寒期（１～２時間）と、悪寒がとれて熱感を覚える灼熱期（４～５時間）に分かれる。典型的には三日熱及び四日熱マラリアでは悪寒期に戦慄を伴うことが多い。

発熱期には頭痛、顔面紅潮や吐き気、関節痛などを伴う。その後に発汗・解熱し、無熱期へ移行する。発熱発作の間隔は虫種により異なり、三日熱と卵形マラリアで４８時間、四日熱マラリアで７２時間である。熱帯熱マラリアでは３６～４８時間、あるいは不規則となる。他の症状としては脾腫、貧血、血小板減少などがあげられるが、原虫種、血中原虫数及び患者の免疫状態によって異なる。

未治療の熱帯熱マラリアは急性の経過を示し、錯乱など中枢神経症状（マラリア脳症）、急性腎不全、重度の貧血、低血糖、DICや肺水腫を併発して発病数日以内に重症化し、致死的となる。

#### (3) 届出基準

##### ア 患者（確定例）

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者を診察した結果、症状や所見からマラリアが疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、マラリア患者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかをを用いること。

##### イ 無症状病原体保有者

医師は、診察した者が(2)の臨床的特徴を呈していないが、次の表の左欄に掲げる検査方法により、マラリアの無症状病原体保有者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかをを用いること。

##### ウ 感染症死亡者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、マラリアが疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、マラリアにより死亡したと判断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかをを用いること。

##### エ 感染症死亡疑い者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、マラリアにより死亡したと疑われる場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

| 検査方法                               | 検査材料 |
|------------------------------------|------|
| 顕微鏡下でのマラリア原虫の証明、かつ、原虫種の確認による病原体の検出 | 血液   |
| PCR法による病原体の遺伝子の検出                  |      |

マ ラ リ ア 発 生 届

都道府県知事（保健所設置市長・特別区長） 殿

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第 12 条第 1 項（同条第 6 項において準用する場合を含む。）の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 令和 年 月 日

医師の氏名 印  
(署名又は記名押印のこと)

従事する病院・診療所の名称  
上記病院・診療所の所在地(※)  
電話番号(※) ( ) -

(※病院・診療所に従事していない医師にあつては、その住所・電話番号を記載)

|                                             |                               |        |                 |         |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------|-----------------|---------|--|
| 1 診断（検案）した者（死体）の類型                          |                               |        |                 |         |  |
| ・患者（確定例） ・無症状病原体保有者 ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑い者の死体 |                               |        |                 |         |  |
| 2 当該者氏名                                     | 3 性別                          | 4 生年月日 | 5 診断時の年齢（0歳は月齢） | 6 当該者職業 |  |
|                                             | 男・女                           | 年 月 日  | 歳（ か月）          |         |  |
| 7 当該者住所                                     |                               |        |                 |         |  |
| 電話（ ） -                                     |                               |        |                 |         |  |
| 8 当該者所在地                                    |                               |        |                 |         |  |
| 電話（ ） -                                     |                               |        |                 |         |  |
| 9 保護者氏名                                     | 10 保護者住所 （9、10は患者が未成年の場合のみ記入） |        |                 |         |  |
|                                             | 電話（ ） -                       |        |                 |         |  |

|                                         |                                                                                              |                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 病 型                                     |                                                                                              | 18 感染原因・感染経路・感染地域                                                                                                 |
| 1) 三日熱、2) 四日熱、3) 卵形、4) 熱帯熱、5) その他、6) 不明 |                                                                                              | ①感染原因・感染経路（ 確定・推定 ）                                                                                               |
| 11 症 状                                  | ・発熱 ・悪寒 ・頭痛 ・関節痛<br>・脾腫 ・貧血 ・出血症状 ・低血糖<br>・意識障害 ・急性腎不全 ・DIC<br>・肺水腫 / ARDS<br>・その他（ ）<br>・なし | 1 動物・蚊・昆虫等からの感染（動物・蚊・昆虫等の種類・状況：<br>）<br>2 輸血・血液製剤（輸血・血液製剤の種類・使用年月・状況：<br>）<br>3 母子感染（ア.胎内 イ.出産時 ウ.母乳）<br>4 その他（ ） |
|                                         | 12 診断方法                                                                                      | ・血液検体の鏡検による病原体の検出<br>・血液検体の PCR 法による病原体遺伝子の検出<br>・その他の方法（ ）<br>検体（ ）<br>結果（ ）                                     |
| 13 初診年月日                                | 令和 年 月 日                                                                                     | 19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために<br>医師が必要と認める事項                                                                       |
| 14 診断（検案(※)）年月日                         | 令和 年 月 日                                                                                     |                                                                                                                   |
| 15 感染したと推定される年月日                        | 令和 年 月 日                                                                                     |                                                                                                                   |
| 16 発病年月日（*）                             | 令和 年 月 日                                                                                     |                                                                                                                   |
| 17 死亡年月日（※）                             | 令和 年 月 日                                                                                     |                                                                                                                   |

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から 17 欄は年齢、年月日を記入すること。  
(※)欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること。(\*)欄は、患者（確定例）を診断した場合のみ記入すること。  
11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)