



# 5 知ってる？ こどもの病気 おたふくかぜ（流行耳下腺炎）

## 1. 病名：おたふくかぜとは？

ムンプスウイルスというウイルスによる、流行性の耳下腺炎のことです。ウイルスが鼻・のどに入り、伝染します。15歳以下のお子さん、特に5歳前後に多いとされますが、新生児や大人での発症もあります。

## 2. 症状

38～40℃の熱、耳の下（耳下腺、顎下腺）の痛みや腫れで気付かれることが多いです。痛みや腫れは片側から始まり、多くは両側にいたりしますが、片側のみのこともあります。腫れただけではおたふくかぜの診断は難しいため、地域での流行を知っておきましょう！痛みのために食欲が低下しやすいですが、腫れは約1週間で治ります。ときに髄膜炎を起こすことがあります。腫れが一旦よくなりかけ、解熱した後で、再び発熱したり、頭を痛がったり、吐き気が出て来たりしたときには髄膜炎の可能性がります。まれにおたふくかぜから片側の難聴をきたすことがあります。1ヶ月位あとになって初めて難聴に気付くことがありますので、耳下腺が腫れている最中から、耳の聞こえ方に注意を払っててください。また非常にまれですが肺炎、精巣炎、卵巣炎（思春期以降の大きいお子さんでとくに注意）を起こすことがあります。激しい腹痛、下腹部痛や睾丸の腫れに注意しましょう。

なお細菌（バイ菌）によって起こる耳下腺炎もあります。これは片側性で、耳下腺の表面が赤くなることが多く、繰り返すことがあります。この場合は抗生剤を飲む必要があります。

## 3. 診断

ウイルスの感染症なので、抗生物質（細菌にしか効きません）は無効です。有効な抗ウイルス剤はありませんので、対症療法（症状をラクにするだけの治療）が中心となります。

#### 4. 自宅で気をつけること

痛む部分をシップで冷やしたり、解熱鎮痛剤（熱さましの坐薬や飲み薬）を使用したりして症状を楽にしてください。

水分を多くとらせ、かまずに飲み込めるやわらかい食べ物を用意してあげましょう。

#### 5. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来でおたふくかぜの可能性があると診断された後、以下のような状態になったときは、点滴や入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

熱が下がらず、ぐったりして、顔色が悪いとき。

頭痛・嘔吐が続くとき

腹痛が激しいとき

睾丸が腫れたとき

耳の聞こえが悪いと感じたとき

その他、いつもと様子が違うとき

#### 6. 集団生活はいつから？

おたふくかぜと診断されたら保育園や幼稚園、学校に連絡しましょう。耳下腺の腫れがすっかり引くまで、集団生活はできません。わからないときは外来で診てもらいましょう。また、潜伏期間は約3週間前後ですので、おたふくかぜの人と接触して約2～3週間で発症する可能性があります。接触後の発症の予防は出来ませんので、予防接種を行っておくことをお勧めします。



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。





# 6

## 知ってる？ こどもの病気 クループ症候群 [仮性クループ]

### 1. 病名：仮性クループ（クループ症候群）とは？

気管の入り口の、声を出す部分のはれで、セキや声がれ、呼吸困難を起こす病気です。軽いセキや鼻水などの風邪症状を伴うこともありますが、昼寝や夜寝で起きたら突然なることもあります。原因はウイルスの感染が多く、その他、アレルギーや細菌の感染も引き金になります。（昔はシフテリアによるものをクループといい、それ以外の原因を仮性クループと言いましたが、現在は三種混合ワクチンによってシフテリア感染がほとんどなくなりましたので、クループ症候群と呼びます。）

### 2. 症状

下のあごを突き出すようにして、犬が吠えるような、ケンケンというセキをするのが特徴です。発熱することもあります。のどを痛がったり、声がかすれたりもします。のどのはれが強くなると息を吸い込むときにせいせいした音がします。さらに進行すると息が吸えないような呼吸困難になり、肩で呼吸をしたり、意識がもうろうとなったり、吐いたりすることもあります。

### 3. 診断

上記のような症状から疑います。また、のどのレントゲン写真で気管の入り口のところが細くなっていることでも診断がつきます。血液検査では白血球やCRP（炎症を表す指標）が上昇することもあります。

### 4. 治療

のどのはれをとるための吸入を行います。また、はれを取るための飲み薬も必要です。それでも息苦しさが取れない場合は、点滴や入院が必要になります。

## 5. 自宅で気をつけること

室内の加温加湿が大切です。加湿器を使用したり、洗濯物を室内に干したり、枕元に水を置いたり、お風呂場の湯気の中で遊んだりとさまざまな方法で加湿しましょう。また処方された薬をきちんと飲ませることも大切です。セキがひどいときは、座らせるような体勢で寝かせたり、少しずつ水分を取らせたりしてみましょう。

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来で仮性クルーズと診断された後、以下のような状態になったときは、入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

- ・あごを突き出して呼吸し、ヨダレがたくさん出るとき
- ・息苦しさが増え、眠れないとき
- ・咳込みが止まらなくなったとき
- ・熱が下がらず、水分も取れなくなったとき
- ・ぐったりして、顔色が悪いとき
- ・その他、いつもと様子が違うとき



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科



# 7 知ってる？ こどもの病気

## じんましん

### 1. 病名：じんましんとは？

さまざまな原因で、体にアレルギー反応が起き、かゆみを伴った発疹が出ます。食べ物、薬なども原因のひとつですが、花粉、気温や湿度の変化、運動によるもの、などいろいろなものがあります。起きているときには原因を特定しにくいことが多いです。

### 2. 症状

突然、顔、体、手足に虫に刺されたときのような、かゆみの強い、盛り上がった紅い発疹が出できます。「地図のように」も見えます。発疹はひとつの場所が消えてまた別の場所に出るということを繰り返します。多くは1～2時間ほどで消え、また違う場所に出ますが、しばらく出続けることもあります。じんましんがひどいときは、体が真っ赤に腫れ上がったり、お腹を痛がったりします。さらに重症の場合は、ごくまれにはのどなどの柔らかい部分にじんましんが及んで呼吸が苦しくなったり、血圧が下がることもあります。

### 3. 診断

上記のような症状から疑います。

### 4. 治療

食べ物などはっきりした原因のある場合は原因の除去をします。病院で出される飲み薬（抗ヒスタミン剤、ステロイド剤など）を飲ませましょう。体の中に原因がある病気なので、塗り薬はほとんど効果がありません。ひどいときは点滴が必要になることがあります。

## 5. 自宅で気をつけること

お風呂に入ったり、走り回ったりして体が温まったりするとかゆみが増すので、できるだけ温めないようにしましょう。出た部分を冷やすことで引いてきます。

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来でじんましんと診断された後、以下のような状態になったときは、点滴や入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

・ ぜいぜいと息苦しそうなとき

・ 咳が出てきたとき

・ お腹を痛がる時

・ 全身が真っ赤に腫れ上がり、ぐったりしているとき

・ その他、いつもと様子がちがうとき

## 7. 集団生活はいつから？

うつる病気ではないので、集団生活をしてかまいません。ただし、食べ物や環境(動物の毛など)にじんましんの原因として心当たりがある場合は、保育所や幼稚園、学校に連絡しておきましょう。走りまわったりするとじんましんが出やすくなりますので、数日はじんましん予防のお薬を飲ませながら集団生活をさせたほうがよいでしょう。



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。





## 知ってる？ こどもの病気 とびひ（伝染性膿痂疹〔のうかしん〕）

### 1. 病名：とびひとは？

おもに夏場に、乳幼児の間や家族間で流行します。すり傷、虫刺され、あせも、湿疹などの部位に細菌（主にブドウ球菌や溶連菌）が入りこんで、水ぶくれができます。これを掻きむしったり、壊れた水ぶくれを触った手で別の部分を触れたり、擦れ合ったりすると、中にいた細菌が他の部位に付き、とびひがひろがっていきます。

### 2. 症状

顔、体、手足に豆粒大の水ぶくれができ、破れ、膿（うみ）や汁が出ます。この膿をかきむしって触った部分に次々と同じような水ぶくれが増えていきます。触ることで他人にも移ってしまいます。つぶれた水ぶくれはかさぶたになっていきます。

膿の中の特定の毒素が全身に回ると、発熱し、体全体が赤く腫れ上がり、痛がるようになります。【ぶどう球菌性熱傷様皮膚症候群：SSSS】この場合には入院したほうがよいでしょう。

### 3. 診断

皮膚の所見などのような上記の症状や、とびひの内容の培養結果などから疑います。

### 4. 治療

水ぶくれの場所にいる細菌を殺すことが一番の治療です。ですから、

①入浴し（シャワー浴が望ましい）、せっけんですっかり体を洗いましょう。ただし、押し拭きするやり方で、擦りつけないようにしましょう！

夏場で、汗をかきやすいので、ひどい時期は1日2~3回行いましょう。

②入浴後、とびひの部位をイソジンで1つ1つ消毒しましょう。

③病院で出された抗生物質の内服をきちんと行いましょう。塗り薬は効かない耐性菌が増えていることと、乾燥させた方が早く良くなることから、塗り薬は塗らず、ガーゼも当てずにイソジン消毒だけで良いでしょう！

## 5. 自宅で気をつけること

とにかくとびひを拡げないことが大切です。できるだけ掻かせないようにして、乾燥させるようにしましょう。かゆみがひどい場合は、病院でかゆみ止めを出してもらいましょう。また爪や手をよく洗わせ、常に清潔にしておきましょう。

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来でとびひと診断された後、以下のような状態になったときは、入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。  
集団生活は可能ですが、とびひと診断されたことを伝えておきましょう。

## 7. 集団生活はいつから？

とびひだけでは集団生活をお休みする必要はありません。ただし、幼稚園・保育園や学校には必ず連絡しておきましょう。プールの授業はお休みしましょう。



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科





# 9

## 知ってる？ こどもの病気 急性気管支炎・肺炎(気道感染症)

### 1. 病名：急性気管支炎・肺炎（気道感染症）とは？

気管支や肺に、鼻やのどから入ったウイルスや細菌がすみつき、増えることによって起こる病気です。主に冬季に多くなりますが、一年通してみられます。

### 2. 症状

鼻汁、痰がらみの重い咳が日毎に増え、38～40℃に及ぶ高熱がでますが、逆に夕方～夜にかけての38℃前半の軽い熱のこともあります。大きい子どもでは胸が痛いということも少なくありません。ひどくなると下痢を伴うこともあり、食欲が低下し、ぐったりした状態になります。

### 3. 診断

上記のような症状に加え、胸のレントゲン写真から疑います。レントゲンで白く写る部分（肺など空気の入った部分は本来黒く写ります）の場所や範囲により、気管支炎、肺炎と診断名がつけます。血液検査では白血球やCRPといった炎症反応が上昇することが多いですが、ウイルスや、マイコプラズマ(\*)といった病原体の場合は通常の血液検査では異常が出ないこともあります。

\*マイコプラズマは、主に学童期のお子さんに肺炎や気管支炎を起こす病原体です。乾いたしつこい咳、発熱があり、家族内で流行します。マイコプラズマの抗体価、というものを測定して診断しますが、病気の回復期になって初めてこの抗体価が上がってきますので、初期には症状やレントゲン、他の血液検査から疑います。

### 4. 治療

細菌に対しては抗生物質を内服します。内服出来なかったり、肺炎の程度が重かったりする場合は、入院して、抗生物質を点滴するほうが無難です。マイコプラズマ肺炎に対しては、マイコプラズマに有効な抗生物質を内服します。(※この抗生物質は味がよくないので、ミルク系の甘いシロップやアイスクリームで飲ませる工夫をしましょう。ヨーグルトや果汁は苦味を増すので避けましょう。)

そのほか、咳や熱に対しては咳止めや熱さましで対症的(症状をラクにするだけ)に治療します。

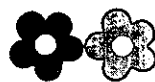
## 5. 自宅で気をつけること

できるだけ加湿しましょう。咳が出て止まりにくいときは、水平に寝かせるとひどくなりやすいので、上半身を起すように眠らせたり、抱っこしてあげるなどしましょう。水分をとらせるのもよいでしょう。咳の出ているときは薬を飲みにくくなるので、横にならせる1時間くらい前には飲ませておくようにしましょう。どうしても飲めないときは咳止めのテープ(病院から出されたもの)を上半身に貼っておくだけでもよいでしょう。

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来で気管支炎や肺炎と診断された後、以下のような状態になったときは、入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

- ・熱が下がらず、薬や水分が取れなくなったとき
- ・咳き込んで、薬を吐いたり飲み物を吐いたりするとき
- ・咳で眠れないとき
- ・呼吸が苦しそうになったとき
- ・その他、いつもと様子が違うとき



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科



# 10 知ってる? こどもの病気

## 急性胃腸炎/腸炎 (嘔吐・下痢症)

### 1. 病名: 急性胃腸炎/腸炎 (嘔吐・下痢症) とは?

ウイルスや細菌によって、消化管に炎症が起きることにより、嘔吐、下痢、発熱などの症状を起こす病気です。

夏期には、サルモネラ、カンピロバクター、病原性大腸菌、黄色ブドウ球菌、腸炎ピブリオ、などの、主に食物から入る細菌性腸炎が多い傾向があります。冬期になると、小型球状ウイルス、ロタウイルスなどのウイルス性腸炎が流行する傾向があります。

### 2. 症状

突然のはげしい嘔吐が数時間～1日持続します。お腹の動きが鈍るためにガスがたまり、腹痛を訴えることもあります。細菌性の腸炎、特にサルモネラでは高熱が持続することがあります。ウイルス性の腸炎では初期に発熱が見られることが多いですが、下痢が出始めると多くの場合解熱してきます。嘔吐がおさまってきたころから下痢が主体になってきます。細菌性腸炎は比較的年齢の大きい児に多く、便は泥状で腐敗したようなにおいがしたり、血便になったりすることもあります。ウイルス性腸炎は年齢の小さい児に多く、すっぱいにおいのする白っぽい水様下痢になることが多いです。

### 3. 診断

上記のような症状に加え、兄弟や家族内感染、幼稚園・保育所での流行状況などから疑います。細菌性腸炎は便の培養の検査で細菌を検出して診断します。培養の結果が出るのには3～5日かかります。ウイルス性腸炎では主に症状より診断しています。

### 4. 治療

細菌性の腸炎では、細菌の種類によって抗生物質を選びます。ウイルス性の腸炎では抗生物質(細菌にしか効きません)は無効です。嘔吐が激しい時期は吐き気止めの坐薬や点滴をすることもあります。下痢を無理に止めると細菌やウイルスが体の中で増えるので、基本的に止痢剤は使いません。下痢が続いていても、水分が取れていて、尿もきちんと出ていれば大きな心配は要りません。逆に、水分が全く取れないような状態になった場合は、点滴や入院が必要になります。

## 5. 自宅で気をつけること

突然嘔吐し始めますが、嘔吐しているときはおなかの動きが止まっているので、3～4時間は欲しがっても回から飲ませたり食べさせたりしないようにしましょう。吐き気止めの坐薬を入れた場合は、入れて1時間くらいして嘔吐しなくなったら、スポーツ飲料のようなものを少量ずつ飲ませてみましょう。飲ませても吐かず、下痢が主体になったら、水分を多く与えましょう。乳製品や油っぽいものは下痢を悪化させやすいので、すりおろしたりんごやうどん、おかゆなど消化のいいものを食べさせましょう。ミルクを与えるときは普通の半分くらいの濃さにしたほうがよいでしょう。

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来で急性胃腸炎と診断された後、以下のような状態になったときは、入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

- ・ オシッコが少なくなり、涙が出にくいなどのとき
- ・ 目が落ちくぼんだり、皮膚が乾いたりしているとき
- ・ 熱が下がらず、水分も取れなくなったとき
- ・ くったりして、顔色が悪いとき
- ・ けいれんが起こったとき
- ・ その他、いつもと様子が違うとき

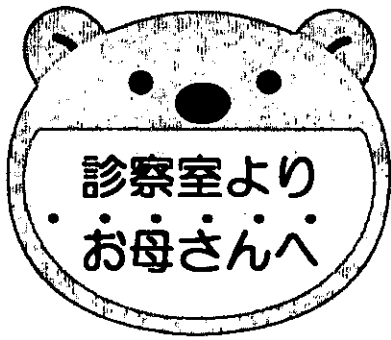
## 7. 集団生活はいつから？

集団生活の制限は特にありませんが、周りの人にうつしやすいですし、お子さんもつらいので、少なくとも吐いている間や下痢の回数が多いときはお休みするようにしましょう。



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。





# 11 知ってる？ こどもの病気

## 上気道炎（風邪）

### 1. 病名：上気道炎（風邪）とは？

一般的に言う「風邪」のことと考えていただいて結構です。ウイルスや細菌が鼻や口から入ってきて症状を起こします。

### 2. 症状

発熱、鼻汁、軽い咳など。

### 3. 診断

上記のような症状があって、レントゲンで肺炎や気管支炎がない場合に上気道炎と診断することが多いです。

### 4. 治療

上気道炎の9割はウイルス性のものです。ウイルスに対しては、抗生物質（細菌だけに有効）は全く効きませんので、基本的には症状を楽にしておくだけの対症療法になります。症状や所見から細菌性のものが疑われるときは抗生物質を処方します。

## 5. 自宅で気をつけること

部屋の加温、加湿に努めましょう。水分は1回の量を少なく、何度も取らせましょう。鼻汁はこまめにとってあげましょう。(薬局で鼻汁を吸引する簡単な器具を購入しておくとしやすいでしょう。)

## 6. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来で上気道炎と診断された後、以下のような状態になったときは、入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

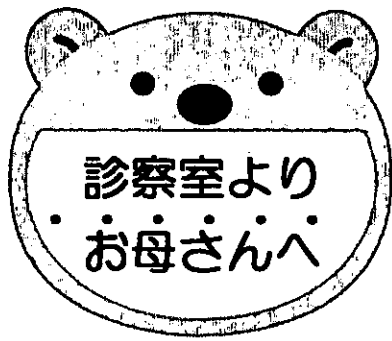
- 熱が下がらず、水分も取れなくなったとき
- ぐったりして、顔色が悪いとき
- けいれんを起こしたとき
- 咳込みが続くようになったとき
- せいせいして息苦しそうなどとき  
(胸がシーソーのように上がり下がりします)
- その他、いつもと様子が違うとき



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科



# 12 知ってる？ こどもの病気

## 中耳炎

### 1. 病名：中耳炎とは？

鼓膜の奥の「中耳」という部分に、炎症が起こる病気です。

鼻水や咳の出る軽いかぜをひいたとき、プールや海の水が耳に入ったとき、哺乳ビンで飲んでいるミルクが鼻に逆流したときなどに、中耳に細菌やウイルスが侵入することによって起こる病気で、発熱や痛みを伴うものを「急性中耳炎」といいます。

中耳の炎症が長く続き、水のようなものがたまりつつける状態になったものを「滲出性（しんじゅつせい）中耳炎」といいます。

### 2. 症状

急性中耳炎では、耳を痛がる、しきりに耳に手を持っていく、赤ちゃんの場合は不機嫌でよく泣く、頭をよく振る、などといった耳の痛みに伴う症状が出ます。また38~40℃の発熱を伴うこともありますが、発熱しないこともあります。軽い咳、鼻水を伴うこともあります。耳だれが出ることもあります。

滲出性中耳炎では、熱や痛みはありませんが、耳のつまった感じや聞こえにくい感じがでます。急性中耳炎を起こした後で、普段よりテレビの音を大きくしている、呼んでも振り向かない、などの症状に注意が必要です。

### 3. 診断

おもに上記のような症状に加え、耳の中をのぞく「耳鏡」の所見で診断します。おうちで簡単に見分ける方法としては耳たぶを引っ張ると中耳炎の時には痛がって嫌がりますので見当がつきます。滲出性中耳炎で聴力に問題がある可能性がある場合はABRという検査を行うこともありますので、数日以内に耳鼻科専門医を紹介することが一般的です。

#### 4. 治療

細菌性の場合は抗生剤の内服を行います。抗生剤の内服でも痛みが取れなかったり、鼓膜の所見が改善しなかったりするときは、耳鼻科で鼓膜切開を行い、排膿することもあります。それでも熱が続いたり、痛みが続いたりするときは、経口の抗生剤の効かない耐性菌による中耳炎の可能性があります。このようなときは、入院して点滴からの抗生剤投与が必要となることもあります。

#### 5. 自宅で気をつけること

投与された抗生剤をきちんと飲むことが一番ですが、夜中などに痛みが強い場合は、熱さましの坐薬（もしくは飲み薬）に痛み止めの効果もありますので、使用してもよいでしょう。耳の後ろの硬い骨の部分を冷やしてあげると痛みが楽になることもあります。

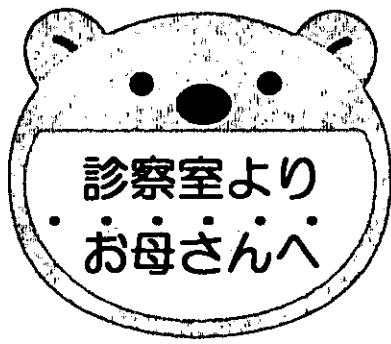


ここにのっている以外の質問についても、  
お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科





# 13 知ってる？ こどもの病気

## みずぼうそう（水痘）

### 1. 病名：水痘とは？

「水痘・带状疱疹ウイルス」というウイルスによる発疹症です。ウイルスは飛んできた咳や唾液などからのどに入り、症状を起こします。

### 2. 症状

軽いかぜ症状のあとに、水をもった赤い発疹（ぶつぶつ）が、顔面・体などに2～3個出始め、翌日には全身に広がります。多くはかゆみを伴います。発疹は破れたりつぶれたりしながらかさぶたになっていきます。ときに38℃前後の発熱を伴います。発疹は約1週間で全てかさぶたになります。発疹の痕は数週～数ヶ月残り、消えます。

水痘の際には、皮膚の抵抗力が低下しています。とくに、水痘にかかった際に、とびひになっている場合（黄色ブドウ球菌や溶連菌による感染症）や、溶連菌による咽頭炎にかかっている場合は要注意です。アトピー性皮膚炎があって、発疹をかきむしりやすいお子さんも注意が必要です。とびひの部位が真っ赤に腫れ上がったり、発熱したりします。また、全身の抵抗力も低下するので、水痘にかかった後にかぜから肺炎を起こすこともありますので要注意です。

### 3. 治療

ゾピラックスという抗ウイルス薬を内服し、水痘部に処方された軟膏を塗布します。かゆみの強いときはかゆみ止めも一緒に内服し、とびひがあるときは、抗生剤の内服や、とびひ部のイソジン消毒を行います。

この病気では解熱剤（熱さまし）の副作用が出やすいことがありますので、医師の処方したアセトアミノフェン（アンヒバ坐薬やカロナール）を用いるようにしましょう！

#### 4. 自宅で気をつけること

皮膚の清潔を保つことが大切です。高い熱がなければ(38℃代前半くらいまで)シャワー浴を毎日行い、こすり過ぎないようにセッケンできれいに洗ってあげましょう。出されたお薬は途中でやめず、必ず最後まで飲みきりましょう。

#### 5. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来で水痘の可能性があると診断された後、以下のような状態になったときは、点滴や入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

- ・ 高熱が出て下がらず、ぐったりして、顔色が悪いとき
- ・ 水痘疹が化膿して、周りに赤みが広がってきたとき
- ・ 熱とともに咳が増えできたとき
- ・ その他、いつもと様子が違うとき

#### 6. 集団生活はいつから？

水痘と診断されたら保育園や幼稚園、学校に連絡しましょう。水痘のぶつぶつが全てかさぶたになったら集団生活に戻ってかまいません。わからないときは外来で診てもらいましょう。また、潜伏期間(ウイルスが体に病気を起こす前に体の中でくすぶっている期間のこと)は約2週間ですので、水痘の人と接触して約2週間で発症する可能性があります。水痘の人と接触した後も、ソビラックスの内服や緊急の予防接種で発症を防ぐことがあります。外来で相談してみてください。

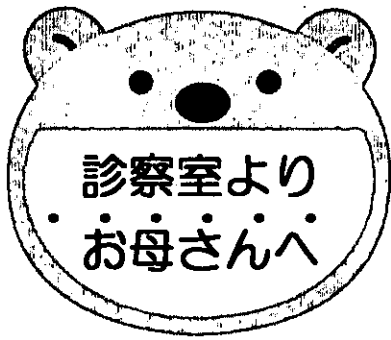
また、周囲に新生児がいるときは重症になることがありますので必ず病院に連絡して下さい。



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科



# 14 知ってる？ こどもの病気

## 頭部打撲

### 1. 病名：頭部打撲とは？

お子さんの場合は、高所からの転落（階段、玄関、遊具、抱っこ）や、歩いている時の打撲（机の角、転倒して床でぶつける、など）、その他けんかや運動中の打撲などが多いです。

### 2. 症状

ぶつけた場所が赤くはれたり、痛がったりします。ぶつけどすぐは立ったかどうか、数時間してから吐いたりしないかどうか大切なポイントになります。打った後にも普段と変わらない様子の中には大きな心配は要りませんが、ぶつけてしばらくしてから（5～6時間後）何度も吐いたり、ずっと眠ったりしている場合には注意が必要です。

病院では、来院された際に特に症状がない場合には、頭のレントゲン写真を撮ることもありますし、頭蓋骨に骨折がないかどうか確認します。症状のない場合には、頭の断層写真（CTスキャン）を撮っても出血などが見えないことが多いので、撮らないで経過を見ます。来院された際に嘔吐している場合には、CTスキャンを撮ることもあります。

★ 出血などがなくても、お子さんの場合は、「頭を打った」というストレスから嘔吐することがよくあります。このような場合は、オシッコの中にケトン体という物質が出てくることが多く、いわゆる「自家中毒症」とよく似た状態になります。CTスキャンで骨折や出血がないのに嘔吐をしている場合には、しばらく外来でブドウ糖などの入った点滴をします。ストレスで吐いている場合はこの点滴だけで元気になります。点滴をしても嘔吐がおさまらないときは、再びCTを撮ったり、入院で経過観察をしたりします。

### 3. 治療

レントゲンで骨折があった場合には、経過観察のために入院し、抗生物質の点滴などを行います。CTスキャンで出血などがあった場合は、脳外科の先生にも診てもらい、手術が必要かどうか確認し、入院の上治療します。

### 4. 自宅で気をつけること

お風呂に入ったり、走り回ったりすると、出血などがなくても嘔吐しやすくなることがあります。頭を打った後は家でおとなしく過ごすようにしましょう。また、ストレスで吐きやすくなっているので、消化のいいものや、スポーツ飲料（できれば糖分の多いもの）をよくとらせるようにしましょう。

### 5. もう一度病院に来たほうがよいのはどんなとき？

外来でレントゲンやCTに異常無しと診断された後、以下のような状態になったときは、緊急の処置や入院が必要になる可能性がありますので、早めに外来を再診してください。

- 嘔吐が続くとき・けいれんを認めたとき
- ぐったりして、眠ってばかりいるとき  
(意識がない感じやもろろとしているとき)
- 普段興味を示すものに関心を示さないとき
- その他、いつもと様子がちがうとき



ここにのっている以外の質問についても、お気軽におたずねください。



北九州市立八幡病院 小児科