

新型コロナウイルス感染症

“いま”に関する11の知識

日本では、これまでにどれくらいの方が新型コロナウイルス感染症と診断されていますか。

日本では、これまでに922,312人が新型コロナウイルス感染症と診断されており、これは全人口の約0.7%に相当します。国内の発生状況などに関する最新の情報は、以下のリンクをご参照ください

<https://www.mhlw.go.jp/stf/covid-19/kokunainohasseijoukyou.html>

新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、重症化する人や死亡する人はどれくらいですか。

新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、重症化する人の割合や死亡する人の割合は年齢によって異なり、高齢者は高く、若者は低い傾向にあります。重症化する割合や死亡する割合は以前と比べて低下しており、2020年6月以降に診断された人の中では、重症化する人の割合は約1.6%（50歳代以下で0.3%、60歳代以上で8.5%）、死亡する人の割合は約1.0%（50歳代以下で0.06%、60歳代以上で5.7%）となっています。

※「重症化する人の割合」は、新型コロナウイルス感染症と診断された症例（無症状を含む）のうち、集中治療室での治療や人工呼吸器等による治療を行った症例または死亡した症例の割合。



新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、重症化しやすいのはどんな人ですか。

新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち重症化しやすいのは、**高齢者と基礎疾患のある方、一部の妊娠後期の方**です。

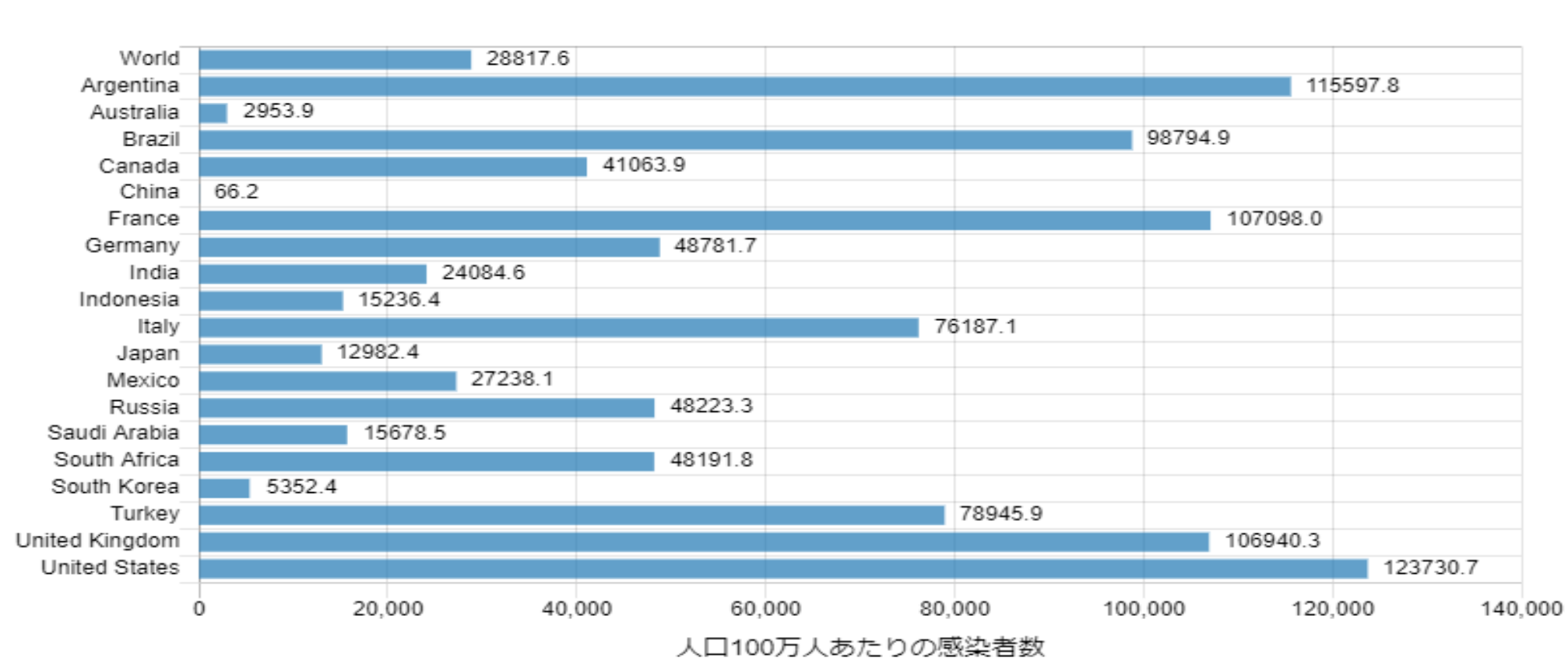
重症化のリスクとなる基礎疾患等には、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧、心血管疾患、肥満、喫煙があります。

○慢性閉塞性肺疾患（COPD）とは

有毒な粒子やガス（主にたばこの煙）の吸入による進行性の疾患であり、運動時の呼吸困難や慢性的な咳・痰などの症状があります。主な原因は、喫煙によるもので、禁煙するリスクと疾患になっただけでなく、早期に見つけ、治療することが可能です。

海外と比べて、日本で新型コロナウイルス感染症と診断されている人の数は多いのですか。

日本の人口当たりの感染者数、死者数は、全世界の平均や主要国と比べて低い水準で推移しています。



新型コロナウイルスに感染した人が、他の人に感染させてしまう可能性がある期間はいつまでですか

新型コロナウイルスに感染した人が他の人に感染させてしまう可能性がある期間は、発症の2日前から発症後7～10日間程度とされています。

また、この期間のうち、発症の直前・直後で特にウイルス排出量が高くなると考えられています。このため、新型コロナウイルス感染症と診断された人は、症状がなくとも、**不要・不急の外出を控える**など感染防止に努める必要があります。

新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、どれくらいの人が他の人に感染させていますか。

新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、他の人に感染させているのは2割以下で、多くの人とは他の人に感染させていないと考えられています。このため、感染防護なしに**3密（密閉・密集・密接）**の環境で多くの人と接するなどによって1人の感染者が何人もの人に感染させてしまうことがなければ、新型コロナウイルス感染症の流行を抑えることができます。

体調が悪いときは**不要・不急の外出を控えること**や、人と接するときには**マスクを着用すること**など、新型コロナウイルスに感染していた場合に多くの人に感染させることのないように行動することが大切です。

※ マスクの着用により、感染者と接する人のウイルス吸入量が減少することがわかっています。（布マスクを感染者が着用した場合に60-80%減少し、感染者と接する人が着用した場合に20-40%減少。）

新型コロナウイルス感染症を拡げないためには、
どのような場面に注意する必要がありますか。

新型コロナウイルス感染症は、主に飛沫感染や接触感染によって感染するため、**3密（密閉・密集・密接）**の環境で感染リスクが高まります。

このほか、飲酒を伴う懇親会等、大人数や長時間におよぶ飲食、マスクなしでの会話、狭い空間での共同生活、居場所の切り替わりといった場面でも感染が起きやすく、注意が必要です。

場面① 飲酒を伴う懇親会等

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に敷居などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、回し飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。



場面② 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒では、短時間の食事に比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば5人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。



場面③ マスクなしでの会話

- マスクなしに近距離で会話をすることで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、昼カラオケなどでの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の車中でも注意が必要。



場面④ 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



場面⑤ 居場所の切り替わり

- 仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることもある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。



新型コロナウイルス感染症を診断するための検査には
どのようなものがありますか

新型コロナウイルス感染症を診断するための検査には、**PCR検査、抗原定量検査、抗原定性検査等**があり、いずれも被検者の体内にウイルスが存在し、ウイルスに感染しているかを調べるための検査です。新たな検査手法の開発により、検査の種類や症状に応じて、鼻咽頭ぬぐい液だけでなく、唾液や鼻腔ぬぐい液を使うことも可能になっています。

なお、抗体検査は、過去に新型コロナウイルス感染症にかかったことがあるかを調べるものであるため、**検査を受ける時点で感染しているかを調べる目的に使うことはできません**

新型コロナウイルス感染症はどのようにして治療するのですか

軽症の場合は経過観察のみで自然に軽快することが多く、必要な場合に解熱薬などの対症療法を行います。呼吸不全を伴う場合には、酸素投与や抗ウイルス薬、ステロイド薬（炎症を抑える薬）、免疫調整薬、中和抗体薬の投与を行い、**改善しない場合には人工呼吸器等による集中治療を行うことがあります。**

こうした治療法の確立もあり、新型コロナウイルス感染症で**入院した方が死亡する割合は低くなっています。**発熱や咳などの症状が出たら、まずは身近な医療機関に相談してください。

現在、日本で接種できる新型コロナワクチンはどのようなワクチンですか。どのように接種は進みますか。

○ワクチンの特徴について

9月1日現在、国内では、ファイザー社、モデルナ社、アストラゼネカ社の3つのワクチンが接種されています。メッセンジャーRNAワクチンのファイザー社とモデルナ社のワクチンは、12歳以上の方が接種の対象です。ウイルスベクターワクチンのアストラゼネカ社のワクチンは、原則、40歳以上の方が接種の対象（※1）です。※1 18歳以上の方も接種を受けることが可能な場合があります。

○ワクチンの有効性について

新型コロナウイルス感染症を予防する効果があります。接種を受けた人が受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した（熱が出たり、せきが出たりすること）人が少ないということがわかっています。（発症予防効果は約70～95%と報告されています。）また、感染を予防する効果についても、それを示唆する研究結果が蓄積されつつあります。

○ワクチンの安全性について

接種後に注射した部分の痛み、疲労、頭痛などが接種した人の50%以上、筋肉や関節の痛み、寒気、下痢、発熱などが10%以上に見られると報告されています。こうした症状の大部分は数日以内に回復しています。また、接種後にアナフィラキシー（急性のアレルギー反応）が発生したことが報告されています。もしアナフィラキシーが起こっても、すぐに対応が可能なよう、予防接種の接種会場や医療機関では、医薬品などの準備をしています。

○今後の接種の進め方について

接種を行う期間は、令和3年2月17日から令和4年2月末までの予定です。医療従事者等と高齢者に続き、基礎疾患を有する方、一般の方への接種を進めています。自衛隊や自治体における大規模接種会場等での接種や、企業や大学等の職業単位での接種を可能とするなど、接種の加速化を図っています。これからもワクチンの供給や接種が進んでいきますので、お待ちいただいている方も、今後、順次接種いただくことができます。

新型コロナウイルスの変異について教えてください。

一般的にウイルスは増殖・流行を繰り返す中で少しずつ変異していくものであり、新型コロナウイルスも約2週間で一か所程度の速度で変異していると考えられています。現在、新たな変異株が世界各地で確認されており、こうした新たな変異株に対して警戒を強めていく必要があります。日本では、B.1.617.2系統の変異株（デルタ株）への置き換わりが進んでおり、スクリーニング検査での陽性率（機械的な試算）は、全国的には約45%となっています。厚生労働省では、新型コロナウイルスのゲノムを解析し、変異の状況を監視しています。世界保健機関（WHO）や専門家とも情報交換を行い、こうした変異の分析・評価を行うとともに、国内の監視体制を強化しています。また、変異株事例が確認された場合には、検査や積極的疫学調査を強化して、感染拡大防止に取り組んでいます。

個人の基本的な感染予防対策は、変異株であっても、**3密（密集・密接・密閉）**や特にリスクの高い**5つの場面の回避、マスクの適切な着用、手洗い**などが有効です。これまで以上に感染予防対策の徹底へのご協力をお願いいたします。