

(参考) 麻しん（はしか）とは

1 麻しんとは

麻しんは、麻しんウイルスによる感染症であり、**感染症法上の五類感染症**です。

2015年に世界保健機関西太平洋事務局より日本は麻疹排除状態であると認定され、近年の国内における麻しんの発生は輸入症例を発端とするものです。

2 原因と感染経路

病原体は、麻しんウイルスです。**空気感染が主たる感染経路**ですが、その他に、患者の咳やくしゃみに含まれるウイルスを吸い込むことによる**飛まつ感染**、およびウイルスが付着した手で口や鼻に触れることによる**接触感染**も発生します。

発症した人が**周囲に感染させる期間は、症状が出現する1日前から解熱後3日くらいまで**とされています。なお、**感染力が最も強いのは発疹出現前の期間**です。

3 症状

感染力はきわめて強く、**麻しんに対する免疫を持っていない人が、感染している人に接すると、ほぼ100%の人が感染**します。感染しても発症しない不顕性感染はなく、**感染した全例で発症**します。典型的には、約10～12日間の潜伏期間の後、38℃程度の発熱及び風邪症状が2～4日続き、その後39℃以上の高熱とともに全身の発疹が出現します。主な症状は、発熱・発疹の他、咳、鼻水、目の充血などです。

また、**合併症として、肺炎、中耳炎、稀に、脳炎、失明等**があり、肺炎や脳炎は、重症化すると死亡することもあります。**死亡する割合は、先進国で1,000人に1人**とされています。一度感染して発症すると、ほぼ生涯にわたって免疫が持続すると言われています。

4 治療

特別な治療法は無く対症療法が行われます。感染初期であれば、緊急ワクチン・免疫グロブリンの投与により発症を防止できる可能性もあります。

5 予防のポイント

有効な予防法は、麻しん含有ワクチン接種です。接種することによって、**95%程度の人がウイルスに対する免疫を獲得することができると**されています。また、2回の接種を受けることでさらに多くの方が免疫を獲得することができます。

予防接種法に基づく**定期予防接種が計2回（1回目：1歳～2歳未満 2回目：小学校入学前の1年間）**行われていますので、対象者の方でまだ接種が済んでいない場合は早めの接種をお願いいたします。

令和6年度接種率 第1期（1歳児）：94.5%

第2期（小学校就学前の1年間）：90.4%

(参考) 都内における麻しん患者発生状況 (2026年の数値は随時更新)

	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	2025年	2026年※
東京都	23	124	2	0	0	10	10	34	268
全国	279	744	10	6	6	28	45	265	550

※東京都の2026年は9月9日までの届出数（速報値）

※全国の2026年は第35週（2026年8月24日～8月30日）までの累積速報値