

# 今週のコロナニュース

令和5年2月1日

2基あるエレベーターで片方が上へ動いてて、もう片方が止まってると思います。そのときにボタンを押すと、止まっている方は全く動かないくせに上へ行ったエレベーターがまた戻ってきてくれたりするんです。近いからという理由なんでしょけど、「あなたサボっているんだったら仕事しなさいよ。隣ががんばっているんだからさ!」、「だいたいあなたっていつもそうね、すぐ他に押し付けて自分は楽しんでさ!」、「いい身分よね、忙しい忙しいって言っていればいいんだから!」「そういうとこやぞ!」って言いたくなることありませんかね?僕結構思うんですよ。基本的に運動のために階段を使うんですけど、たまにエレベーターに乗ろうとするとコレに遭遇するので腹がたちますよね。いかんいかん、ダークサイドに墮ちるところでしたよ。虚心坦懐というのを忘れないようにせねば。

# 2価ワクチンの有効性が出たよ。

出る出る出る出るついでに出る(古)。というか出ました。アメリカは2022/8までは1価ワクチンで追加接種(ブースター)してましたが、9月から2価のBA.5用を打ってます。その患者さん達が接種後99日間で感染をどのくらい予防できたかですね。

	入院予防効果		入院と死亡予防効果	
	従来ワクチン	2価ワクチン	従来ワクチン	2価ワクチン
全患者	25.2%	58.7%	24.9%	61.8%
ワクチン接種済	28%	58.8%	27.2%	61.9%
感染歴なし	26.3%	61.0%	24.5%	63.1%
ブースター済				
モデルナ	28.1%	58.8%	25.2%	63.8%
ファイザー	22.2%	58.7%	24.5%	60.4%
追加接種回数				
1回	15.8%	54%	4.2%	54%
2回	28%	61.9%	32.2%	64%
3回		55.7%		63%

18歳以上が対象者であり、これまた見づらい表なんですけど、要するに

- ・BA.5期は1価ブースターより2価ブースターの方がいい
- ・予防効果は2倍くらいある。  
→10人感染するところを5人に減らせるとかいう意味
- ・1価ワクチン1回では、もはや死亡と入院に予防効果がない

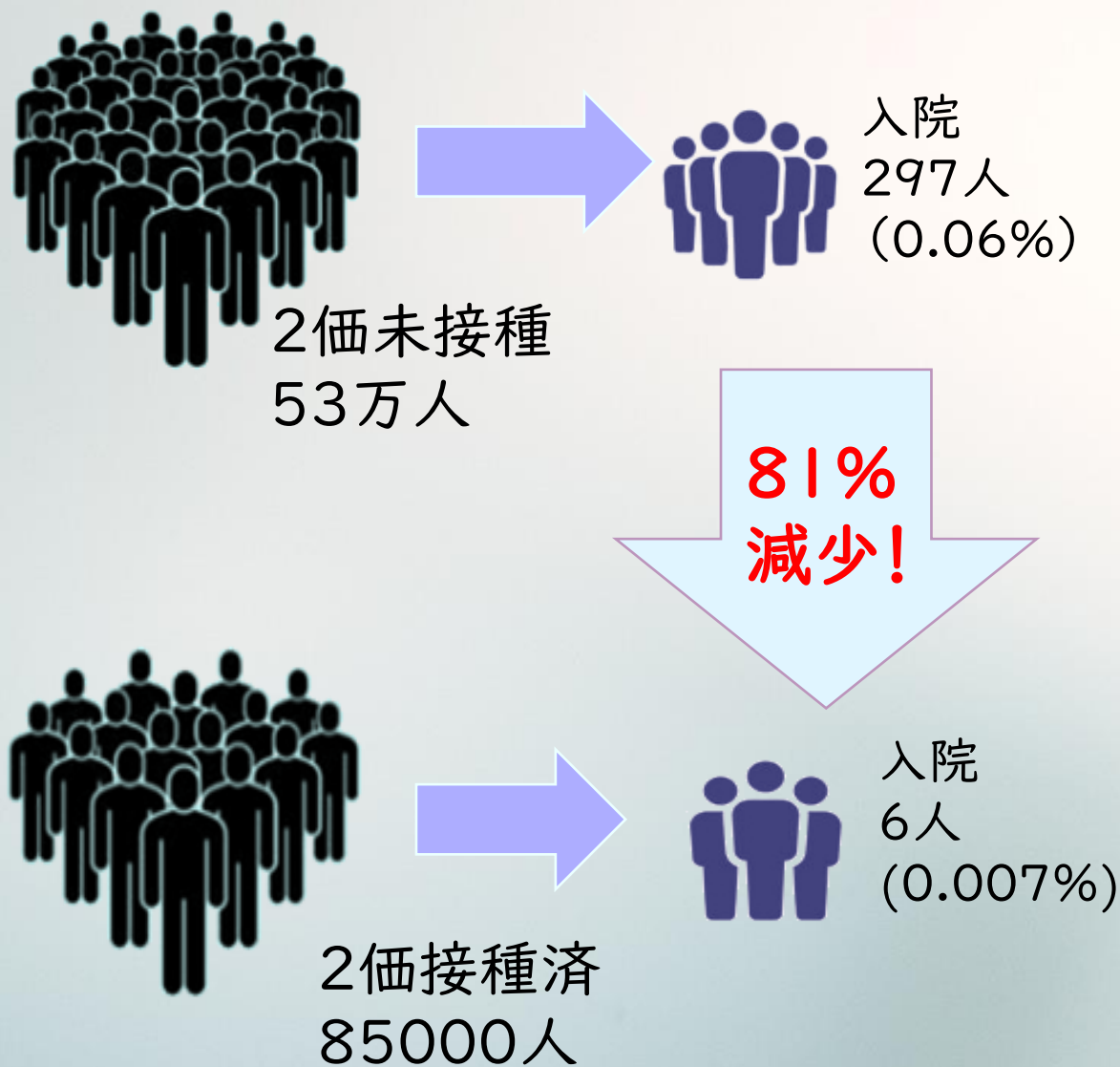
と思っていただければです。

打つのであれば2価ワクチンが良いと思います。

年始にNEJMにて「ワクチンは明確なエビデンスが出ていないのに流通させるなんて“拙速”と批判されておりました。

その通りと思いますが、やっとある程度データがでましたね。

# 他にも2価ワクチンの効果の話は？ ～高齢者編～

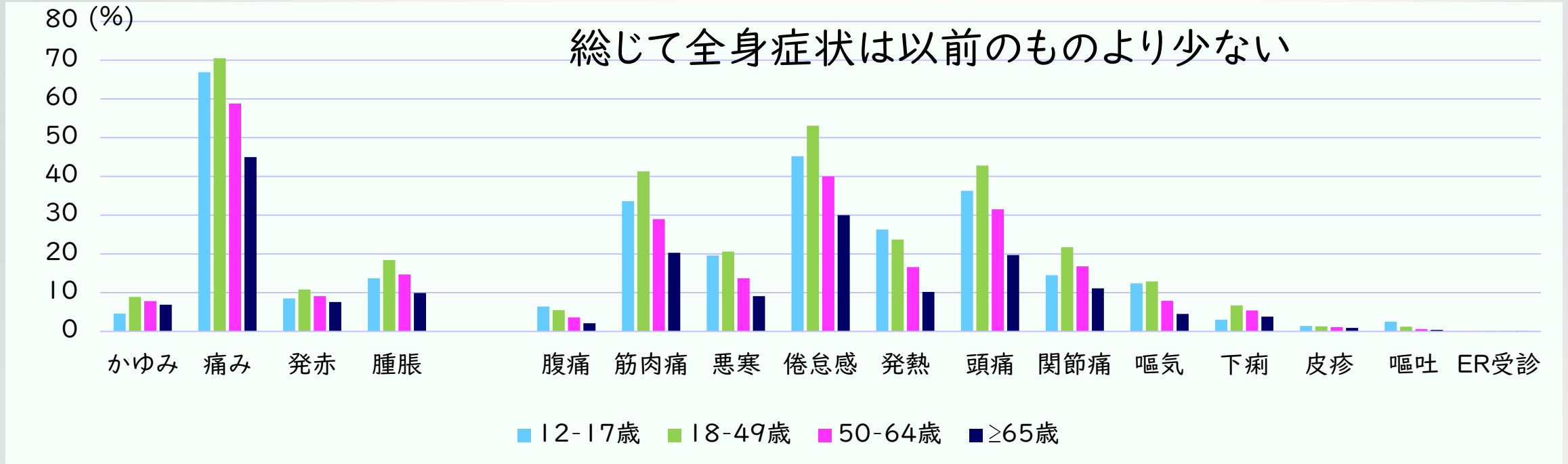


他の報告でも、65歳以上では2価ワクチンを接種すると未ワクチン者に比べて**84%**入院が減少する.とされています。

このワクチンはおそらく、若い人も高齢者も重症度を下げる効果があるのだと思います。でも、若い人は解熱が1日変わるくらいでは入院しないから、入院したかどうかで見ると効果は無いように見える。でも高齢者は1日熱が短いだけで入院を回避出来ることがあるから、入院したかで見ると効果はある！という事なんでしょうね。

「入院しそうな高齢者」は特に推奨されますね。

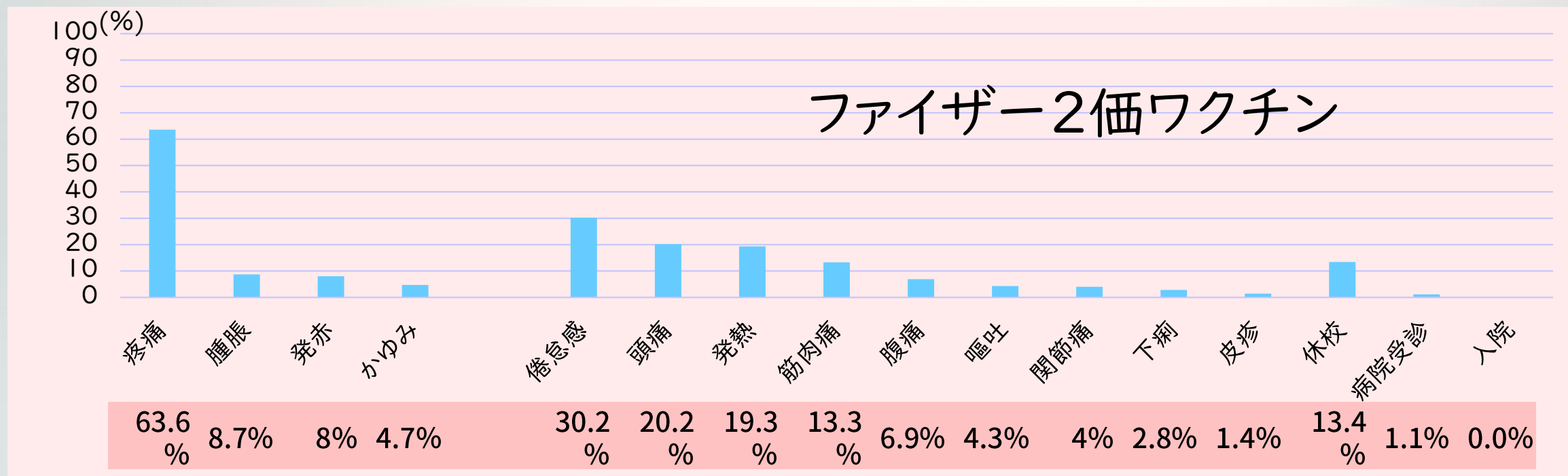
# そんな2価ワクチンの安全性ですが。



とりあえず局所の穿刺時の痛みはあるかと思いますが、発熱などは1価のワクチンの時より同等か少し少ないかという感じで、取り立てて何かリスクがあるわけではなさそうです。

個人的な印象では、今コロナとして重症化するのには本当に「**ワクチン未接種か2回以下の超高齢者、高度な免疫不全者**」くらいと思っております。せめてこういった方々は打った方がいいと思いますね。

# そんな2価ワクチンの安全性ですが。 ～子供編～



アナフィラキシーは10万人に0.5-1人前後 死亡は5例(詳細不明)  
5-11歳の方が12-17歳より副反応頻度は総じて1/4程度になる。

基本的には従来のモノより安全性は高く、副反応もすくなそうな印象です。  
ただ、子供の場合は重症化や死亡の予防効果が実感しづらいから、接種をするかどうかは各人の考え方によりますよね。



# 子供達へのワクチンはどういった考え方になるの？

5-11歳の子供達へのワクチン接種の論文を片っ端から集めてまとめた(meta-analysis)報告によると。

打った子 10,935,541人



感染は**50%**くらい減らす

症状がでるのも**50%**くらい減らす

入院は**70%**くらい減らす。

感染後の川崎病様症状(MIS-C)は**95%**減らす

ワクチンによる心筋炎は**180万人に1人**であった。

打ってない子 2,635,251人



確かに高齢者と比べればもともと圧倒的に重症化しにくいのは事実。でもアメリカでは子供がA型肝炎で3人、髄膜炎で8人、水痘で16人、ロタウイルスで20人亡くなっている。コロナは66人亡くなっている。他はワクチンを打っているのに何故コロナは打たないのか。

今後もコロナウイルスは弱毒化しても蔓延し続けるだろう。毎年300万人-400万人子供が産まれる中で、致命的になる子が一定数出るのは必然。と言う事を考えると、打つべきかどうかは自明だろう。

てな感じのことが報告されていました。

個人的にはもう少し効果がなくて長く続くとありがたいですね。

# 5日なの?7日なの?10日なの?どれがいいの?

なんか5類にするとか言うてますけど、人にうつさない生活をしてもらえれば僕はどちらでもいいところです。  
きちんと自主的に拵げない対策してくれればね。えっ?5類だから仕事休まない???そりゃ違うっしょ。でも何日休むべき?

感染して5日後に職場に復帰した医療者達が、その後感染力を持っているのかとすることを調べたモノです。



あれはソウルの病院、2022の春、毎週のように各病棟から何人も職員感染があった時期でした。  
みんな普段から仕事中はKF94マスクをしてたんですね。  
んで3回ワクチンを打った職員は隔離を5日でいいとしていたんです。

736人の職員が陽性・・・みんな5日間隔離して復帰する。



うち248人の陽性職員・・・復帰者らが戻ってから5日以内に同一病棟で発症

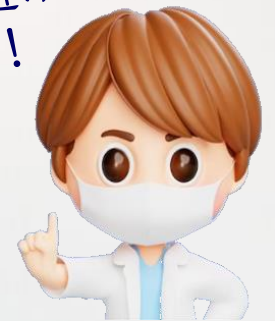


うち18人の陽性職員・・・復帰者と明確な接触があった(ご飯食べたり近くにいたり。)



うち9人(4%)の陽性職員・・・復帰者由来の感染としか考えられなかった。

要するに、5日で復帰してもいいよ。  
でも数日間必要以上に人と接触  
する仕事を避ければOK!  
って事か!!!!



5日隔離後の復帰で感染させることもあるけど、メッチャ稀。  
なんならわざわざ濃厚接触しなければまず感染はないよ!

# コロナで抗菌薬使いすぎやって-の

10年くらい前から、抗菌薬適正使用って言うのが言われ出してまして、日本も含めて抗生剤を使いまくると耐性菌だらけになって、治療が出来なくなると言う事で警鐘が鳴らされていました。

で、コロナ肺炎はウイルスですから抗菌薬の出番があるのかどうか、という報告ですね。

2021/3-2021/10に404人の入院となった患者さん(平均56.7歳)に対して、抗菌薬を使用したかどうかで、退院後の予後などを調査してます。

まあ結論から言うと、**使っても使わなくても変わりなし**だった。でした。

で、速効でこの論文に物言いが入ってます。横綱審議委員会もビックリのスピード感。

細菌感染合併例が少なすぎるとか、ワクチンや抗体療法などが出てきた時期だから、その影響が触れられていないとか。ね。

とはいうものの、こういう風に、本当に抗菌薬を併用すべきか、コロナはウイルスなんだから抗菌薬を必要以上に使うべきかどうかは、きちんと議論した方がいいよ。て言われてました。

以前のコロナは、入院中に細菌感染を起こして血液から細菌が検出される例は5%くらいあると言われてましたが、おそらくウイルス感染が単独で起きていたから、細菌の治療も不要だったと思います。

でも今のコロナは高齢者の2次性の誤嚥性肺炎がほとんどだから、ちょっと様相が変わってますよね。

コロナとして純粹に入院する人は減っているし、ほぼ特定の集団だけです。

なんにせよ、きちんと診察して適切な医療をしていく流れは大事です。



突然堅苦しい話になったな。





# 最初と話が変わっているけれど。。

皆さんなんでマスクしているか覚えていますか？話がすり替わってますが、

- ①咳をしたときとかに飛沫がでて、ウイルスをまき散らして感染させる
- ②自分から出る飛沫を抑える事が必要だから着用する
- ③あれ???コロナで発症する前からまき散らしていますやん!
- ④じゃあいつ自分が発症するかわからないからマスクを四六時中するしかないじゃん。 でしたよね。

“感染をしないように”ももちろん期待したいですが、メインは‘人にうつさないため’です。

だってテレビでやっているスーパーコンピューターの飛沫予防の動画って、口から出るのを抑えている映像だし、吸い込むのを捉えているわけではないですもん。

マスクがどうのこうのいっている人は「マスクしても感染する!」って言われますが、そっちじゃないよ。って話。  
防御力を上げるんじゃなくて、攻撃力を下げる、デバフです。防御力を上げるのはN95ってマスクだよ。  
じゃあずっとつけるのかと言われると、そんなことはなくて、個人的には町では外して良いと思っています。

- ・マスクがないことで増加する患者数に医療現場が耐えることが出来るような医療体制作り
- ・感染しない確率が1%でも高い方がいい場所(病院、高齢者施設など)ではつけるようにする。

くらいでいいんじゃないかな。どうもどちらも側のメディアも極論ばかり言うから多分皆さんも困ってますよね。  
インターネットはひどい世界だよ全く。

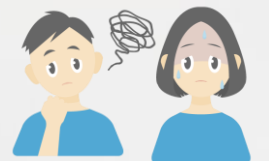


マスクしているのに  
感染した!



マスクしてたから  
人に感染させなかった!

ちゃんとつけていなくて鼻出している人に「マスク無駄だ!」  
て言われても。。アンタがまき散らしてんですよ。。ってね。



# まとめ

第8波がやっどこさ減り始めています。ここからどうなることやらですけど、戦い方はもう決まっていますね。個人的には5類にする事自体は別にいいんですけど、医療現場だけきちんとして欲しいなと言うところですねホント。多すぎて対応できない、はわかるけど、見る努力もしない、がまだまだ多いです。5類になったら医療現場はその瞬間に増えるのかな。。

まあ誰もがこんなこと騒動を終わらせたいと思っていますが、どう着地していくのかっていうのは国も含めてしっかりとメッセージを出していかないと、いろんな人に好き放題言われてしまいますよね。

何はともあれ、少しの間だけでも感染者が減っている時期が来るわけですし、今できることをしておいたほうが良さそうですね。僕も新しいことに挑戦しようかな。エレベーターなんかイライラしているくらい心もすさんでしまっていますからね。でもこのまま行けばあと少しですね。平和な世界が来るといいなあと思うばかりでございます。