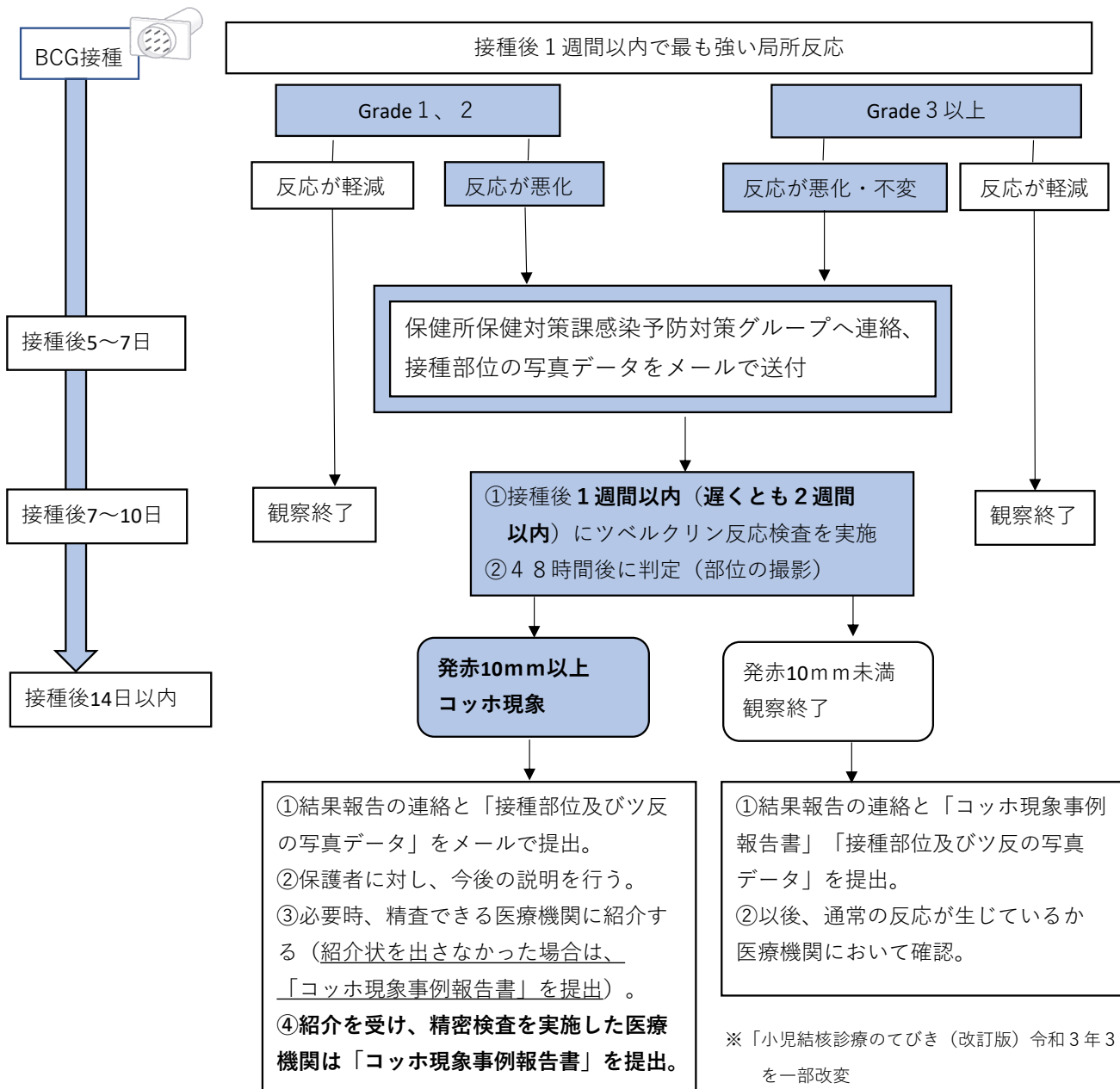


# コッホ現象疑い事例への対応について

**★BCG接種時の保護者への説明**

正常な経過とコッホ現象について、BCG接種痕の写真等を用いて説明してください。  
 コッホ現象が出現した場合は、BCG接種医療機関を受診すること、また、携帯電話等で連日局所反応の程度を写真撮影し、保存しておくよう説明してください。

接種部位の局所反応を確認し、下記のフローチャートに従い対応をお願いします。  
 判断が難しい場合、下記担当までご相談ください。



※「小児結核診療のてびき（改訂版）令和3年3月」を一部改変

| Grade | 所見                          |
|-------|-----------------------------|
| 1     | 針痕部の発赤のみ                    |
| 2     | 針痕部の発赤 + 刺入部周辺の健常皮膚の発赤      |
| 3     | 針痕部の硬結（1か所以上）               |
| 4     | 針痕部の化膿疹（1か所以上）              |
| 5     | 針痕部の浸出液漏出or痂痂形成（1～9か所）      |
| 6     | 針痕部の浸出液漏出and/or痂痂形成（10か所以上） |

**【問い合わせ・報告書提出先】**  
 和歌山市保健所 保健対策課  
 感染予防対策グループ  
 住所：和歌山市吹上5丁目2番15号  
 TEL：073-488-5118  
 FAX：073-431-9980  
 e-mail：hokentaisaku@city.wakayama.lg.jp