

県民の皆様へ

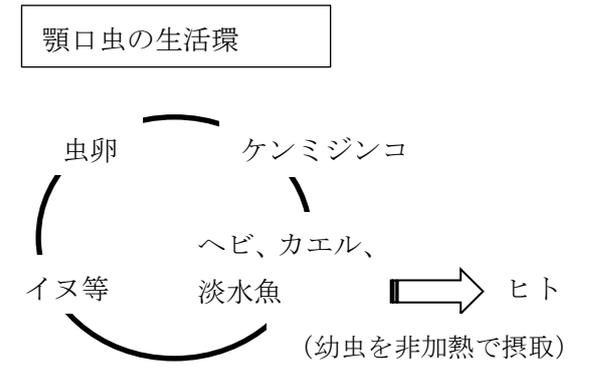
顎口虫症の予防について

1 概要

9月下旬から11月下旬の間にクリーピング病（皮膚爬行症）の患者約130名が上北郡内及び八戸市内の医療機関を受診しており、一部の患者病変から寄生虫の一種である顎口虫が検出されました。また、患者の多くはシラウオを加熱せずに食べていたことが判明しています。

2 顎口虫とは？

線虫の一種で、イヌ、ネコ、ブタ、イノシシ、イタチ等を終宿主とし、幼虫が生育する中間宿主としてはヘビやカエルのほか、ドジョウ、ナマズ、ウグイ、ヤマメ等の淡水魚が知られています。

<p>日本顎口虫の幼虫 (体長約 2.0mm と非常に小さいため、肉眼で見つけることは難しい)</p> <p>提供：北里大学獣医学部獣医寄生虫学研究室</p>		<h4>顎口虫の生活環</h4> 
---	--	--

3 顎口虫に感染した場合の症状及び治療について

顎口虫の幼虫が寄生している淡水魚や動物の肉を、加熱せずに人が食べた場合、幼虫が皮下組織に移行することにより皮膚のかゆみや腫れ（皮膚爬行症）を呈することがあり、まれに目や脳神経系に移行し失明や麻痺などの症状を呈することがあるとされています。

治療については一般的に駆虫薬が用いられ、外科的に虫体を摘出する場合もあるとされています。

9月以降に非加熱の淡水魚を食べたことがあり、かつ、かゆみや痛みを伴う皮膚の線状の腫れなどの体調不良を感じた場合は、速やかに医療機関を受診してください。

4 顎口虫の予防について

シラウオを含む淡水魚には、顎口虫等の寄生虫が寄生している可能性がありますので、加熱してから食べましょう。