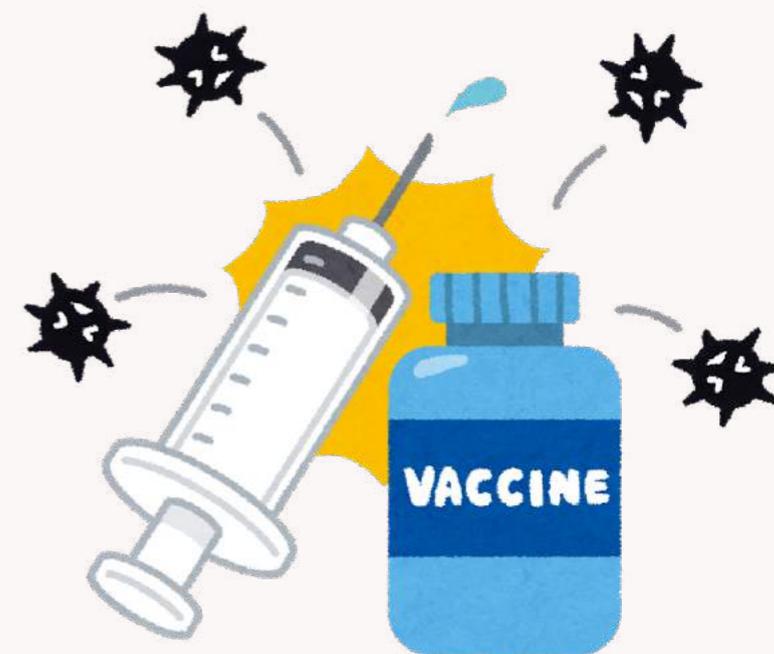


ワクチン打って本当に大丈夫？

今わかっていること
まだわかっていないこと

2021/4/23

北足立生協診療所 日向 佑樹



信頼できる・わかりやすい情報源



動画が多くてわかりやすい



接種会場や接種の流れ
Q&Aがわかりやすい

心配なのは”当然”です

- なんか危なそう・・・
- できるの早くない？本当に安全なの？
- 副反応が心配で受けたくない
- 後遺症は？
- ワクチンなんて受けたことないけど大丈夫？



最初に結論

- 効果は高く、**安全性も満点近い**
- 現在分かっている副反応はワクチンとしての**通常範囲**
- 全体として極めて稀で、**未知の有害事象の可能性はまだ分かりません**
- アナフィラキシーは他ワクチンより多めだが
頻用薬よりはずっと低い
＝体調に異変を感じたら、**すぐに相談！**

コロナウイルス

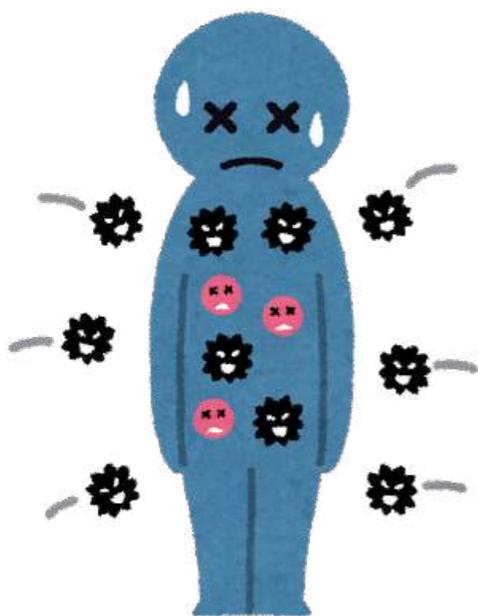
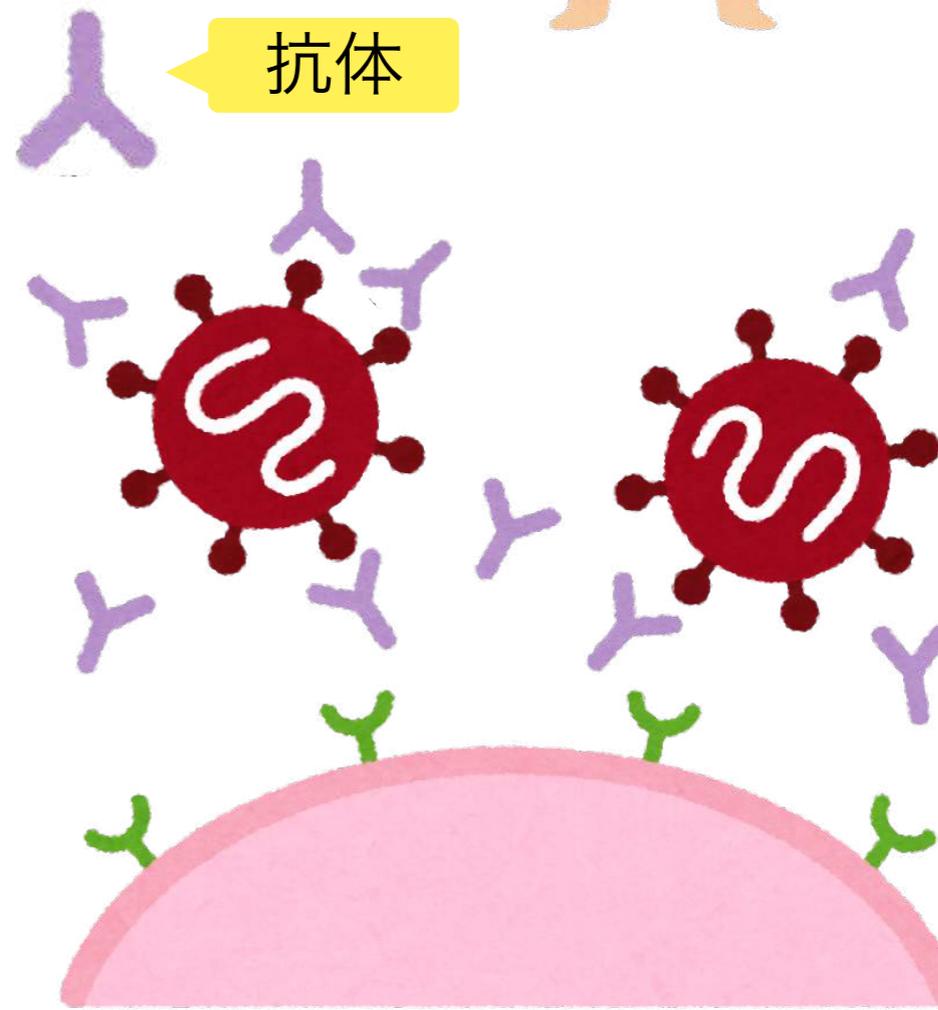
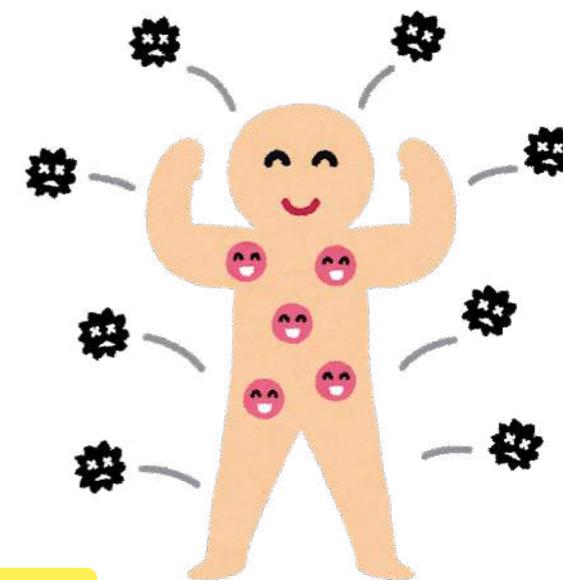
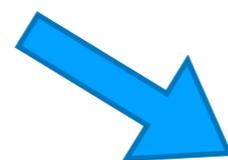
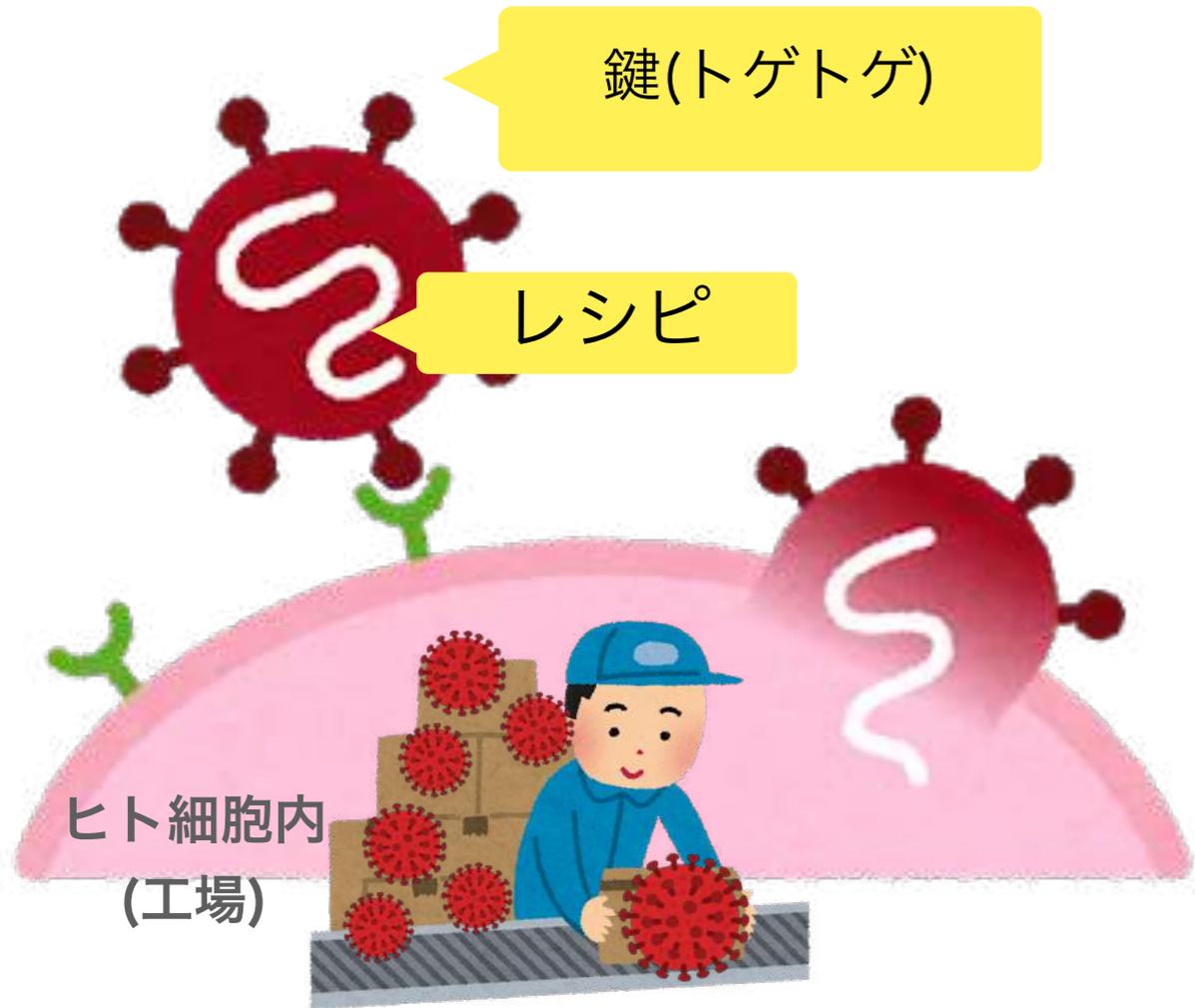
鍵(トゲトゲ)

レシピ

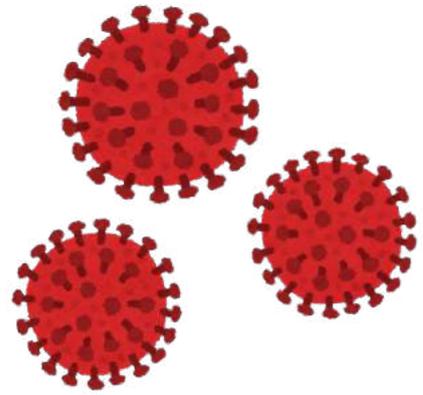
ヒト細胞内
(工場)

抗体

ウイルスVSヒトの戦い



逆転の発想から生まれた？



新型コロナウイルスワクチンは
敵(ウイルス)をやっつけるために

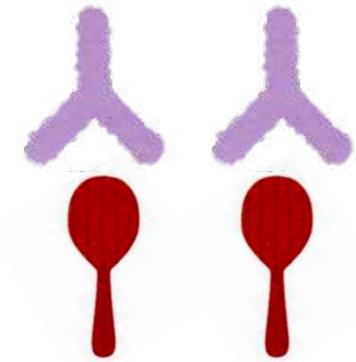
○ ○ ○ ○ を利用したことが画期的！
(漢字4文字)

自分自身を利用したことが画期的！

トゲトゲさえあれば、
抗体ができるのに…
=工場で作れない



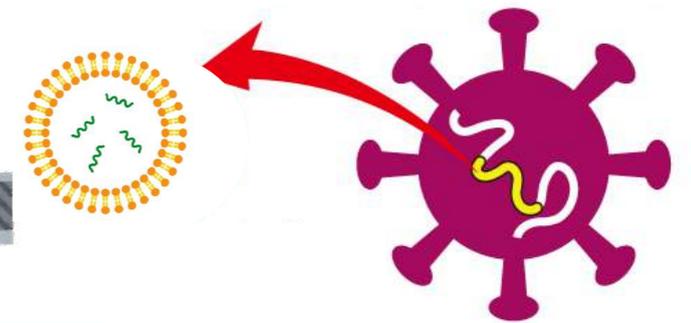
自分の細胞に
トゲを作らせよう



抗体

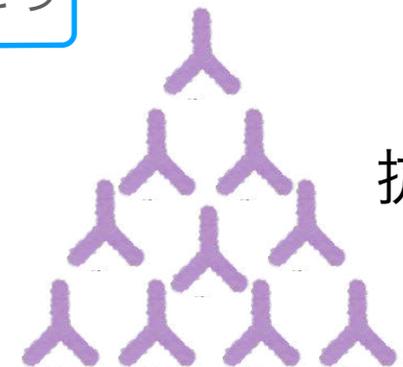
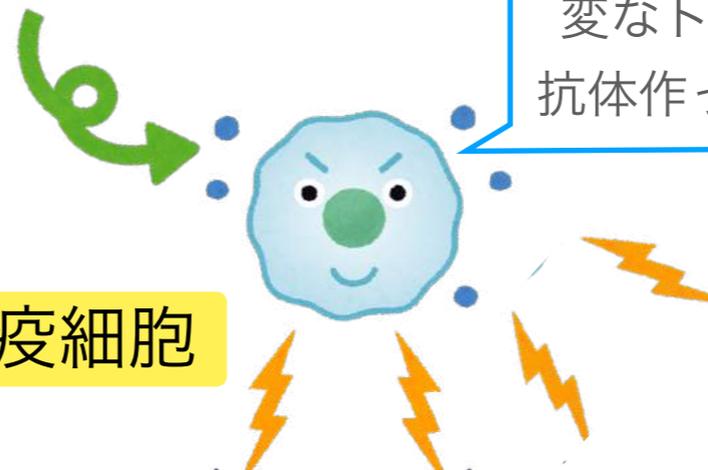


トゲ



変なトゲだなあ
抗体作っておこう

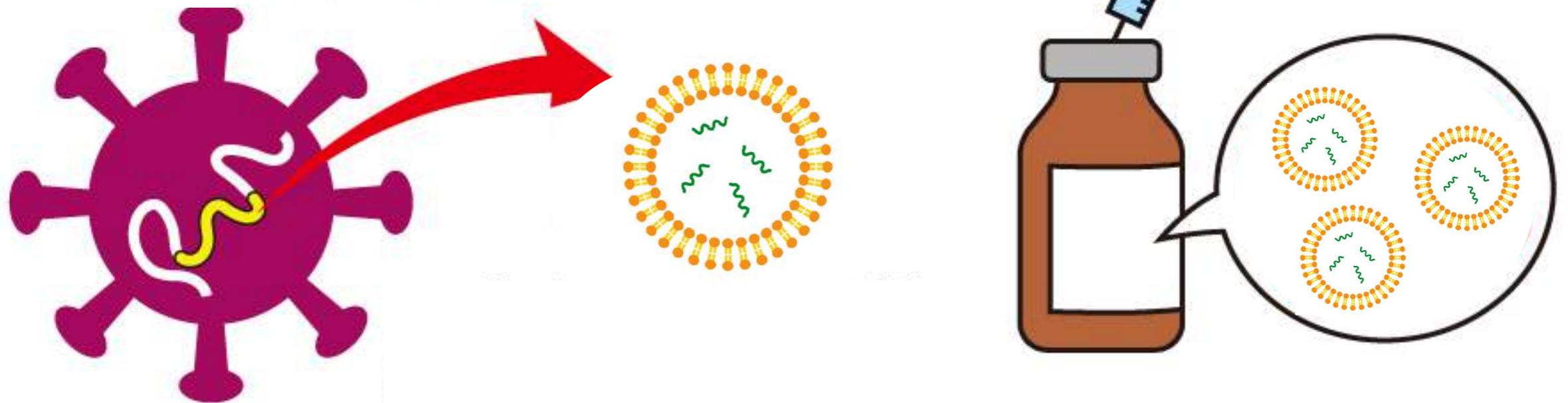
免疫細胞



抗体完成！

なんで-70°Cで保存が必要で、
なんで振動がいけないのか？

mRNA ワクチン

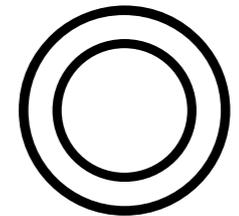


数分から数日以内には分解されてしまう
= 数年後に副作用が出ることは理論的には考えづらい

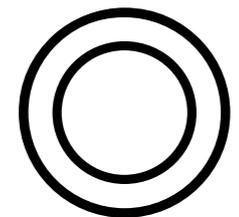
ものすごく**繊細**だから！

ワクチンの効果で分かっていること

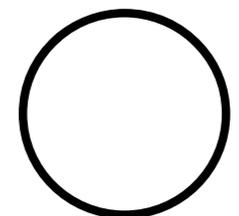
発症を予防する効果



重症化を予防する効果

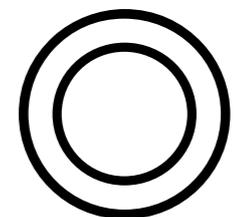


他者への感染を予防する効果



検証中

感染(無症候)を予防する効果



※集団免疫 ▲ (検証に時間がかかる)

ワクチンの効果で分かっていないこと

変異株で効果減弱する※ ?

長期効果/追加接種の必要性 ?

超高齢者/免疫低下状態の効果 ?

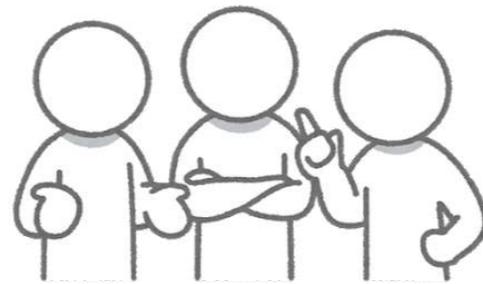
※減弱するとしても接種しない理由にはならない

新型コロナウイルスワクチンの副反応

言葉の整理：TV報道で間違いしばしば！

接種後
有害事象

ワクチン後に生じた病気・症状で
主治医が報告したものの全て



専門家

副反応

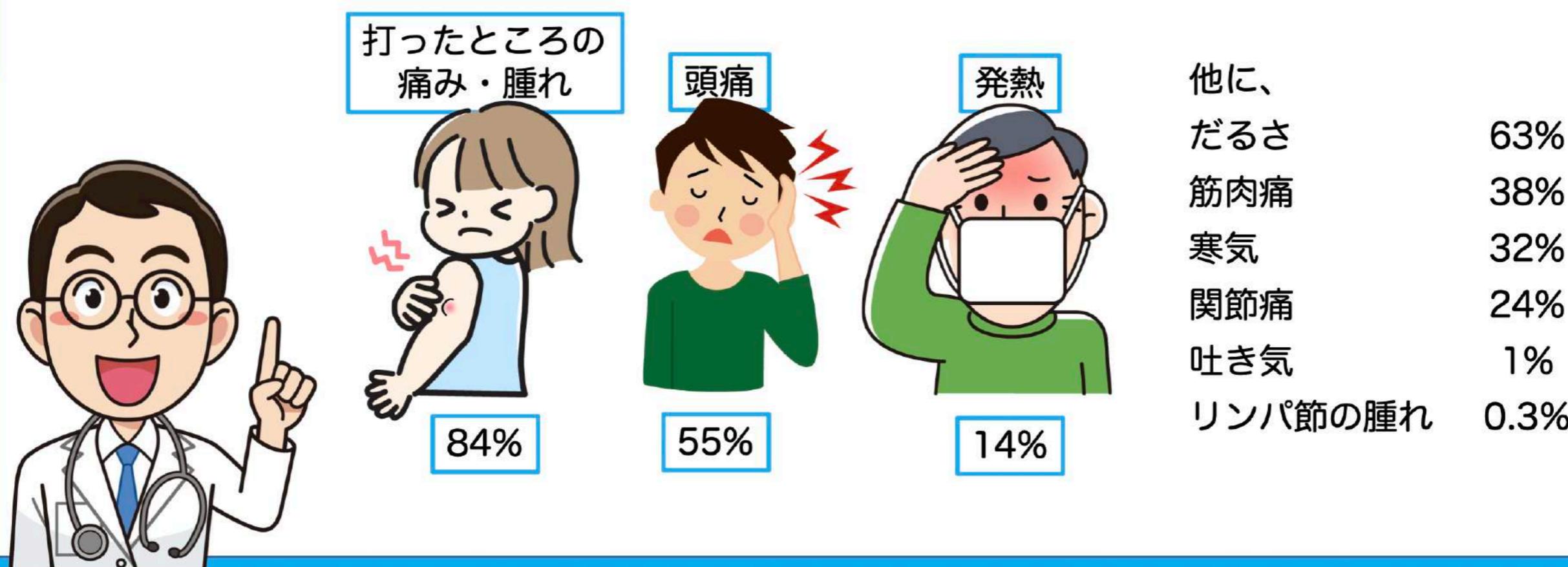
ワクチンとの因果関係がある
もしくは
否定できないもの

紛れ込み

ワクチンとの因果関係がなく
偶然生じたもの

mRNAワクチンの副反応

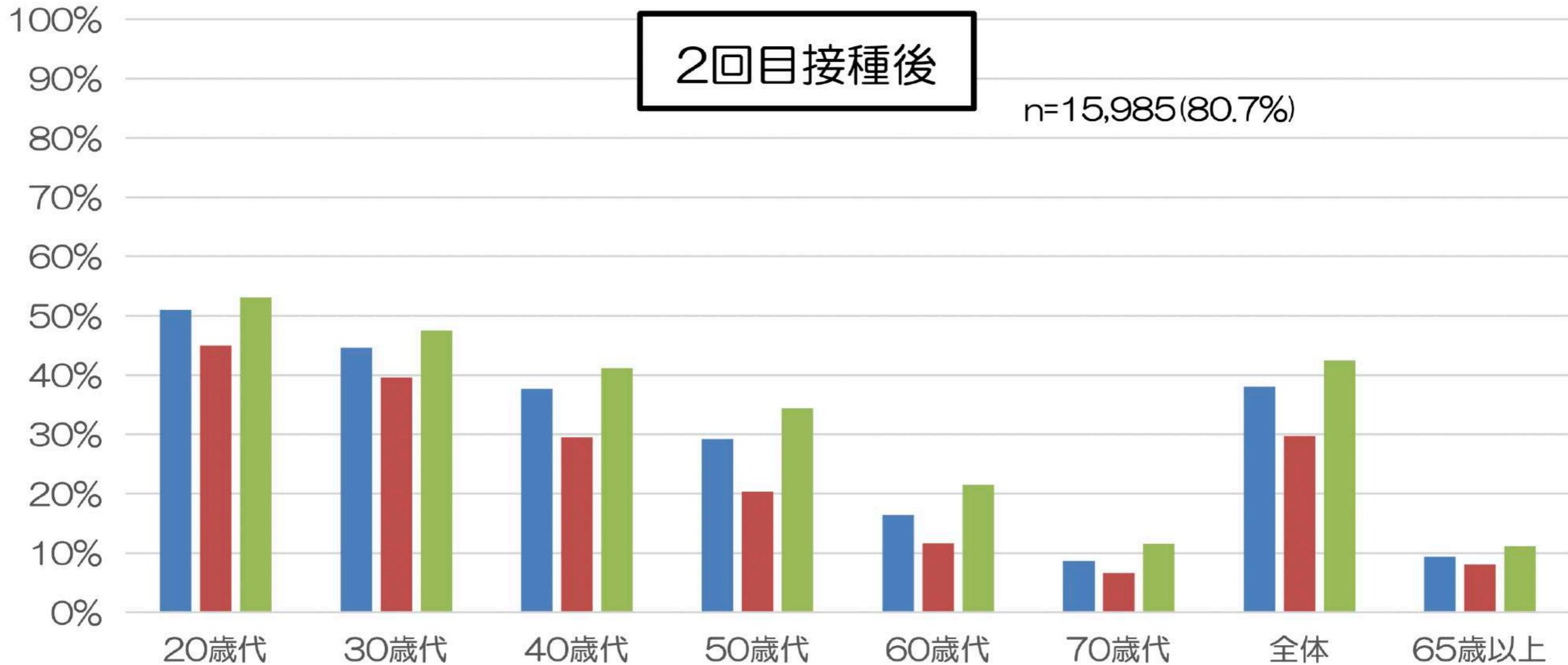
- ファイザーワクチンの臨床試験では以下のような副反応が確認されています。2回目の接種のあとや比較的若い人に多いです。



2-3日以内にほとんどが治まる

つらい時は、解熱鎮痛剤を飲んでもOK

37.5°C以上の発熱



若い人の方が全身症状が起こりやすい

接種が可能

- ・花粉症
- ・喘息
- ・アレルギー性鼻炎
- ・mRNAワクチンの成分以外
のものに対するアレルギー歴がある方
(薬、食べ物、ペット、虫、ラテックスなど)

→ アナフィラキシーをおこしたことがある人は接種後 30分 待機
それ以外の方は 15分 待機

以下の場合には接種を考慮してよい

- ・授乳中
 - ・妊娠中
 - ・免疫不全のある患者
- いずれも接種後 15分 待機

注意が必要

- ・中等度から重度の
急性期疾患のある人
- ・別のワクチンや注射薬に対して
即時型アレルギー反応
(アナフィラキシーなど)を
起こしたことがある人

→ ワクチン接種を取りやめるか
専門医に相談

→ 接種する場合、接種後
30分間 経過観察

接種不可(禁忌)

- ・1回目のmRNAワクチン接種で
重度のアレルギー反応(アナ
フィラキシーなど)の出た人
- ・mRNAワクチンの成分
(PEGを含む)
に対して即時型アレルギー反応
があった人
- ・ポリソルベートに対して
即時型アレルギー
を起こしたことがある人

Based on CDC (<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>)

Saki Ikeda M.D.

アナフィラキシーって大丈夫
なのではないでしょうか？



アナフィラキシーとは

- ・ アナフィラキシー: 2つ以上のアレルギー症状が出ること

たとえば、

【じんましんと咳】

【じんましんとのどのイガイガ】

【吐き気と咳】

【かゆみと喉の腫れ】

など、いろいろな組み合わせがあります。

血圧が下がる場合→アナフィラキシーショック

- ・ なんの薬でも（食べ物で起こす人もいますね）アレルギー/アナフィラキシーを起こす可能性はあります。



多いのは 体が真っ赤→**蕁麻疹**

蕁麻疹+何か(苦しい、気持ち悪い)→**アナフィラキシー**

アナフィラキシーはどのくらい起こる？



- ・アメリカの2021年1月27日の報告では、
ファイザー 100万回に 5 回
モデルナ 100万回に 2.8 回
と報告されています。



【参考】

- ・インフルエンザワクチン 100万人に1.4人
- ・抗菌薬（抗生剤） 5000人に1人→100万人に200人

そうそう起こるもんじゃない
(北区で1.5人くらい)

実際には接種後はどうしたらよいの？

- ・ 接種後、アナフィラキシーの症状が出るまでは大体15分、9割の人は30分以内に症状が出ています。
- ・ 他のワクチンと同様、15分ないし30分は接種会場で様子を見てから帰宅する体制になりそうです。



大事なことは

ワクチン打った後に、

少しでも調子が悪かったら**帰る前に相談すること**

アレルギーに関連して、 接種しないほうがよい人はいますか？

- ・ アメリカの機関（CDC）は、以下のものに対して重いアレルギーを起こしたことがある人は接種しないようにと言っています。
 - ・ コロナワクチン（つまり1回目）
 - ・ ポリエチレングリコール（PEG）：ワクチンの成分
 - ・ ポリソルベート：PEGに「似ている」



薬、食べ物にアレルギーがある方は
事前にかかりつけ医に相談をお願いします

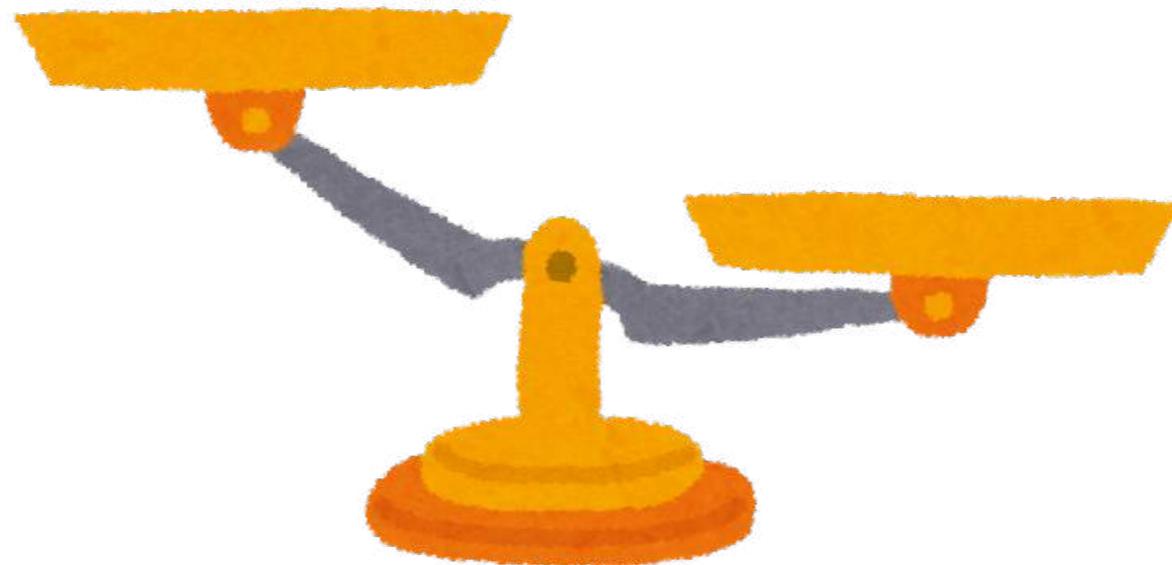
結局、ワクチン打っていいの？

デメリット

- ・ 通常起こる副反応
- ・ 未知の有害事象
- ・ 周りの反応
- ・ 接触したときの不安

メリット

- ・ 感染予防
- ・ 重症化予防
- ・ 周りの反応
- ・ 接触した時の安心感



超高齢者への接種の場合

デメリット

- ・免疫がつきづらい可能性
- ・発熱の副反応でQOLが下がるリスク

メリット

- ・感染予防
- ・重症化予防
- ・超高齢者特有の有害事象は報告なし

かかりつけ医にご相談を

ワクチン接種までの流れ

1

通知



「接種券（クーポン券）」と
「新型コロナワクチン接種のお知らせ」が届く

2

予約



電話やインターネットで予約

3

接種(1回目)

予約日当日、接種会場でワクチン接種



3週間後

4

接種(2回目)

2回目のワクチン接種

東京都北区の場合

接種スケジュール

4月下旬以降：北区に住民票がある区内特別養護老人ホーム入居の方の接種開始（予定）

その他の方：以下参照

※下記は4月20日時点の内容です。国が示すスケジュールに基づき、変更となる場合があります。

接種対象年齢	接種券発送	予約受付開始	接種開始時期
75歳以上の方	4月23日（金曜）	5月6日（木曜）	5月10日（月曜）
65歳から74歳までの方	5月10日（月曜）	5月24日（月曜）頃	5月24日（月曜）頃
基礎疾患を有する方 高齢者施設等の従事者 60歳から64歳の方 （ワクチンの供給量による）	未定	未定	未定
上記以外の方	未定	未定	未定

接種券

シールの部分は**絶対**にはがさないでください！
接種会場で**従事者がはがします。**

接種無料

新型コロナウイルスワクチン接種について
お問い合わせ先
電話 ☎03-4335-4558
受付時間 9:00～21:00(土日祝日)

※受付時間外は、48時間前までに予約をお願いします。
住所 足立区役所
新型コロナウイルスワクチン接種推進課

足立区新型コロナウイルスワクチン接種券

この接種券で、ワクチンの接種が受けられます。費用負担はありません。
今回のワクチン接種には事前予約(2回分)が必要です。

① インターネットで予約する場合(24時間受付可)

- スマートフォンからアクセスできます。
このQRコードを読み取り、予約画面の予約受付番号を入力の上、予約をお願いします。
- パソコンから予約する場合は、市のホームページにアクセスし、専用サイトから予約してください。詳しくは同封の「新型コロナウイルスワクチン接種のご案内」をご覧ください。

予約受付番号

--	--	--	--

② 電話で予約する場合

- 足立区コロナワクチン予約・相談ダイヤルへ電話し、受付時間と上記の予約条件を聞き取ってください。
- 詳しくは同封の「新型コロナウイルスワクチン接種のご案内」をご覧ください。

注意事項

- 接種は無料。並立列に待っている方は、この接種券は使えません。接種券は必ずお持ちください。
- この接種券を複数回使用することはできません。
- ワクチン接種時には必ず以下の接種条件をお読みください。
- ワクチン接種時の注意事項として、詳しくは同封の「新型コロナウイルスワクチン接種のご案内」をご覧ください。

①②で予約できない接種会場の場合、希望する接種会場にお問い合わせください。

..... 以下のワクチン接種券のシールは紙がずれ、台紙ごと接種会場へお持ちください。

ワクチン接種券				予約したが接種できない場合				予約済みの日	
区	町	ワクチン接種会場	2回目	区	町	予約済み	2回目	接種日	接種日
足立区	東区部	東区部	17-211	足立区	東区部	東区部	17-211		

区	町	ワクチン接種会場	2回目	区	町	予約済み	2回目	接種日	接種日
足立区	東区部	東区部	17-211	足立区	東区部	東区部	17-211		

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種会場へお持ちください。
- お割の日に接種会場には接種が終わった後もお立ち寄りください。

予約に必要な予約受付番号は「03-10桁の数字が記載されています。」

65歳以上の方(昭和32年4月1日以前に生まれた方)へ

新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ

接種費用
無料
(全額公費)



未来につながる新型コロナ対策が、ひとつ増えました。

新型コロナウイルスワクチンは、発症を予防し、
重症者や死亡者の発生をできる限り減らすことを目的としています。

新型コロナワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

※左隅に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

(クーポン貼付)

住民票に記載されている住所	都 道 市 区 府 県 町 村	
フリガナ	氏 名	電話 番 号 () -
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 診察前の体温 度 分

実際に問診票を
書いてみましょう

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
『新型コロナワクチンの説明書』を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他() 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 症状()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類() 受けた日()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 見合わせる) 本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	医師署名又は記名押印
-------	---	------------

新型コロナワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(接種を希望します ・ 接種を希望しません)

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

年 月 日 被接種者自署 _____
(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)
(※被接種者が成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記入欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ml	実施場所	医療機関等コード
	※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認		医師名	接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 202 年 月 日

持ち物

1. 接種券
2. 記入済みの予診票1部
3. **本人確認書類1点**
(運転免許証・健康保険証・マイナンバーカードなど)
4. 【学校等の場合】 上履き (スリッパなど)
5. 【学校等の場合】 下足入れ

**※肩までまくりやすい服装で
ご来場ください**



結論

- 効果は高く， **安全性も満点近い**
- 現在分かっている副反応はワクチンとしての **通常範囲**
- 全体として極めて稀で， **未知の有害事象の可能性はまだ分かりません**
- アナフィラキシーは他ワクチンより多めだが
頻用薬よりはずっと低い
＝体調に異変を感じたら、 **すぐに相談！**

感謝

いつも感染対策の徹底をありがとうございます
医療者への温かいメッセージをありがとうございます

ワクチンを打ったとしても、**無敵**ではありません
ひきつづきの感染対策をお願いいたします

1日でも早く新型コロナウイルスが落ち着き、
直接皆さんにお会いできる日が来ることを願っております