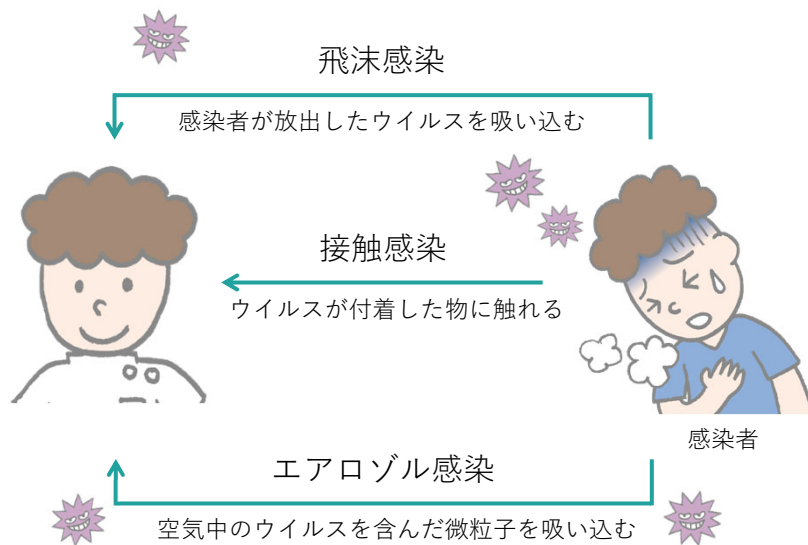


2022/10/13

COVID-19の基礎知識

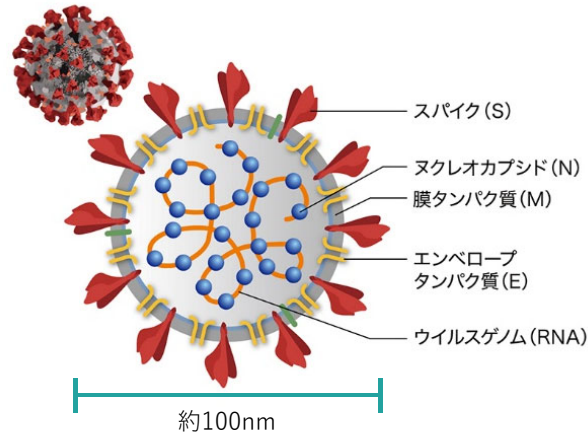
一般社団法人 千葉県薬剤師会
薬事情報センター

1. 感染経路



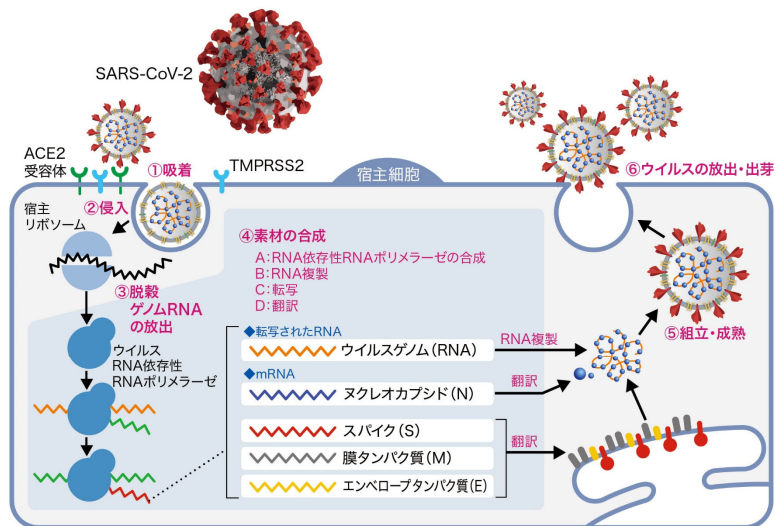
Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

2. コロナウイルスの構造



コロナウイルスの構造と複製サイクル (ライフサイクル) / 城西国際大学 薬学部 額賀路嘉
<https://www.jiu.ac.jp/academic-covid-19/detail/id=11298>

3. 増殖の仕組み



コロナウイルスの構造と複製サイクル (ライフサイクル) / 城西国際大学 薬学部 額賀路嘉
<https://www.jiu.ac.jp/academic-covid-19/detail/id=11298>

4. 症状

潜伏期：1～14日間（オミクロン株は2～3日）

※ 曝露から5日程度の発症が多い（オミクロン株は7日以内）

【症状】

- ・ 発熱
- ・ 呼吸器症状
- ・ 倦怠感
- ・ 頭痛
- ・ 消化器症状
- ・ 鼻汁
- ・ 味覚異常
- ・ 嗅覚異常
- ・ 関節痛
- ・ 筋肉痛
- など

新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版（2022年10月5日）／厚生労働省
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

5. 重症度分類

$SpO_2 \geq 96\%$



軽症

- ・ 呼吸器症状なし
または咳のみ
- ・ 肺炎所見なし

$93\% < SpO_2 < 96\%$



中等症 I
呼吸不全なし

- ・ 呼吸困難
- ・ 肺炎所見あり

$SpO_2 \leq 93\%$



中等症 II
呼吸不全あり

- ・ 酸素投与あり



重症

- ・ ICU入室または
人工呼吸器使用

新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版（2022年10月5日）／厚生労働省
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

6. 罹患後症状 (post-COVID-19 condition)

COVID-19罹患後、症状が少なくとも2カ月以上続き、他の疾患で説明がつかないもの。

【症状】

- ・ 疲労感・倦怠感
 - ・ 脱毛
 - ・ 味覚障害
 - ・ 関節痛
 - ・ 記憶障害
 - ・ 動悸
 - ・ 筋肉痛
 - ・ 集中力低下
 - ・ 下痢
 - ・ 咳
 - ・ 不眠
 - ・ 腹痛
 - ・ 喀痰
 - ・ 頭痛
 - ・ 睡眠障害
 - ・ 息切れ
 - ・ 抑うつ
 - ・ 筋力低下
 - ・ 胸痛
 - ・ 嗅覚障害
- など

新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版 (2022年10月5日) / 厚生労働省
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

7. 重症化のリスク因子

リスク因子の数が多いほど重症化リスクは大きくなる。

【リスク因子】

- ・ 65歳以上の高齢者
 - ・ 固形臓器移植後の免疫不全
 - ・ 悪性腫瘍
 - ・ 免疫抑制・調節薬の使用
 - ・ 慢性呼吸器疾患 (COPD等)
 - ・ HIV感染症 (特に $CD4 < 200/\mu L$)
 - ・ 慢性腎臓病
 - ・ 妊娠後半期
 - ・ 糖尿病
 - ・ 肥満 (BMI30以上)
 - ・ 高血圧
 - ・ 喫煙
 - ・ 脂質異常症
 - ・ 心血管疾患
 - ・ 脳血管疾患
- など

新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版 (2022年10月5日) / 厚生労働省
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

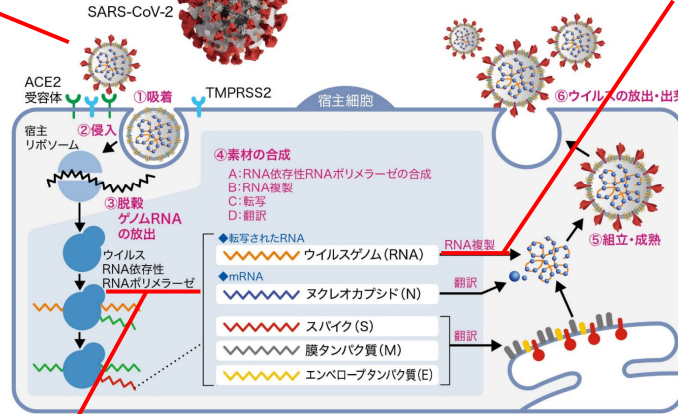
8. 治療薬

中和抗体薬

カシリビマブ・イムデビマブ
ソトロビマブ
チキサゲビマブ・シルガビマブ

プロテアーゼ阻害薬

ニルマトレルビル/リトナビル



RNAポリメラーゼ阻害薬

レムデシビル、モルヌピラビル

抗炎症薬

デキサメタゾン、バリシチニブ、トシリズマブ

コロナウイルスの構造と複製サイクル (ライフサイクル) / 城西国際大学 薬学部 額賀路嘉
<https://www.jiu.ac.jp/academic-covid-19/detail/id=11298>

8. 治療薬 ① RNAポリメラーゼ阻害薬

	レムデシビル (ベクルリー)	モルヌピラビル (ラゲブリオ)
適応症	SARS-CoV-2による感染症	
対象者 ¹⁾	軽症～重症	ハイリスクの軽症～中等症 I
対象年齢	成人及び小児	18歳以上
投与期間	3～10日間まで	5日間
投与経路	点滴静注	経口
備考	<ul style="list-style-type: none"> 添加剤により腎機能障害の恐れあり 投与前及び投与開始後に定期的に肝機能検査、腎機能検査を行う 他剤と同時投与不可 	妊婦禁忌

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

8. 治療薬 ② プロテアーゼ阻害薬

	ニルマトレルビル・リトナビル (パキロビッド)
適応症	SARS-CoV-2による感染症
対象者 ¹⁾	ハイリスクの軽症～中等症 I
対象年齢	成人及び12歳以上かつ体重40kg以上の小児
投与期間	5日間
投与経路	経口
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・ 中等度の腎機能障害患者には減量して投与 ・ 相互作用が多い

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

8. 治療薬 ③ 中和抗体薬

	カシリビマブ・イムデビマブ (ロナプリーブ)	ソトロビマブ (ゼビュディ)	チキサゲビマブ・シルガビマブ (エバシェルド)
適応症	SARS-CoV-2による感染症 及びその発症抑制	SARS-CoV-2による感染症	SARS-CoV-2による感染症 及びその発症抑制
対象者 ¹⁾	① ハイリスクの軽症～中等症 I ② 濃厚接触者の発症抑制	ハイリスクの軽症～中等症	① ハイリスクの軽症～中等症 I ② 免疫抑制患者等の曝露前 発症抑制
対象年齢	成人及び12歳以上かつ体重40kg以上の小児		
投与期間	1回	1回	1回
投与経路	点滴静注、皮下注射	点滴静注	筋肉内注射（臀部）
備考	独立したラインで投与	他剤と同時投与不可	再投与時の安全性・有効性 データなし

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

8. 治療薬 ④ 抗炎症薬

	デキサメタゾン (デカドロン等)	バリシチニブ (オルミエント)	トシリズマブ (アクテムラ)
適応症	重症感染症 (化学療法と併用)	SARS-CoV-2による肺炎 (酸素吸入を要する患者)	SARS-CoV-2による肺炎 (酸素投与を要する患者)
対象者 ¹⁾	重症感染症	中等症Ⅱ～重症	中等症Ⅱ～重症
対象年齢	成人	成人	成人
投与期間	最大10日間まで ²⁾	最大14日間まで	1回 1回追加投与可
投与経路	経口、静注	経口	点滴静注
備考		<ul style="list-style-type: none"> ・レムデシビルと併用 ・血栓塞栓予防を行う ・入院下で投与 ・妊婦及び透析・末期腎不全患者に禁忌 など 	<ul style="list-style-type: none"> ・副腎皮質ステロイド薬と併用 ・入院下で投与 ・バリシチニブとの併用の有効性・安全性データなし

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

8. 治療薬

治療薬の表は添付文書から特徴的な部分を抜き出したものです。
治療薬の詳細は、最新の添付文書等をご確認ください。

- 1) 承認済の新型コロナウイルス治療薬及び現在開発中の主な新型コロナウイルス治療薬（令和4年9月30日現在）／厚生労働省
- 2) 新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版（2022年10月5日）／厚生労働省
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

9. 検査

	核酸検出検査	抗原検査（定量）	抗原検査（定性）
対象	遺伝子配列	タンパク質	タンパク質
精度	高い	核酸検出検査より劣る	抗原定量より劣る
検体	鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液、唾液		
判定時間	数時間	30～40分	5～30分

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）病原体検査の指針（第5.1版）／国立感染症研究所ほか
<https://www.mhlw.go.jp/content/000914399.pdf>

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association

【作成】

眞鍋 知史 千葉県薬剤師会担当副会長
飯嶋 久志 千葉県薬剤師会薬事情報センター長
鷺尾 夢香 千葉県薬剤師会薬事情報センター研究員

【協力】

長谷川 哲也 城西国際大学薬学部 教授
額賀 路嘉 城西国際大学薬学部 教授
中野 結菜 城西国際大学薬学部 学生
宮入 菜穂 城西国際大学薬学部 学生
山口 友美 城西国際大学薬学部 学生
日下 唯奈 城西国際大学薬学部 学生

Copyright 2022 Chiba Pharmaceutical Association