

長崎県感染症発生動向調査速報

平成29年第35週 平成29年8月28日（月）～平成29年9月3日（日）

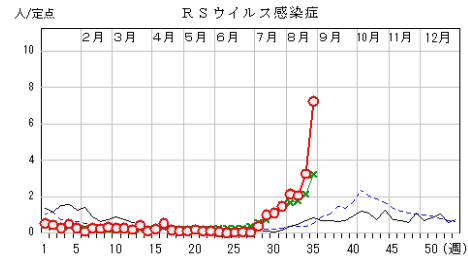
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1）RSウイルス感染症

第35週の報告数は318人で、前週より175人多く、定点当たりの報告数は7.23であった。

年齢別では、1歳（135人）、1歳未満（63人）、2歳（57人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、県南保健所（13.80）、西彼保健所（10.75）、県央保健所（10.50）であった。

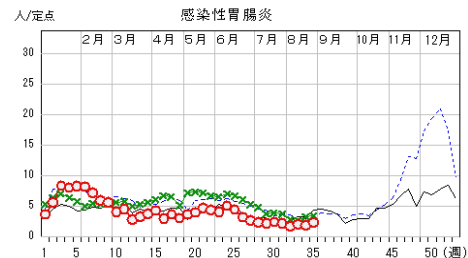


（2）感染性胃腸炎

第35週の報告数は102人で、前週より20人多く、定点当たりの報告数は2.32であった。

年齢別では、1歳（26人）、5歳（13人）、10～14歳（12人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、上五島保健所（3.50）、県央保健所（3.17）、長崎市保健所（2.80）であった。

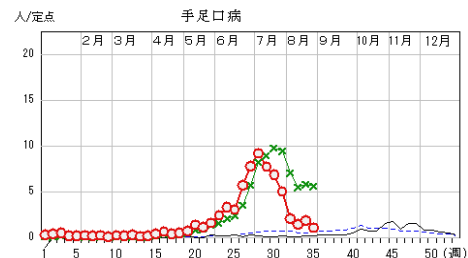


（3）手足口病

第35週の報告数は49人で、前週より33人少なく、定点当たりの報告数は1.11であった。

年齢別では、1歳（23人）、2歳（9人）、1歳未満（7人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、県北保健所（2.33）、壱岐保健所（2.00）、県央保健所（1.67）であった。



○ 当年（長崎県） ー 前年（長崎県）
× 当年（全国） - - - 前年（全国）

☆上位3疾患の概要

【RSウイルス感染症】

第35週の報告数は、前週より175人増加して318人となり、定点当たりの報告数は7.23でした。前週までは、局地的な流行が見られましたが、第35週は、壱岐地区、上五島地区以外から報告があがっており、報告数も大きく増加傾向にあります。県南地区（13.80）、西彼地区（10.75）、県央地区（10.50）は他の地区に比べ報告数が多く、今後の動向に注意が必要です。

RSウイルス感染症は、発熱や鼻水が主な症状の呼吸器感染症で、通常は軽症で済みますが、一部は重い咳が出て呼吸困難や肺炎になることもあります。乳幼児の肺炎の一因になり、通常は冬に流行するRSウイルス感染症が、今年は全国的に患者が増加し既に流行期に入っているとみられ、注意を呼び掛けています。ワクチンはなく、接触感染や飛沫感染で一度かかっても再感染し、大人も感染することがあります。乳幼児、特に6ヶ月未満の乳幼児が本ウイルスに罹患すると、呼吸困難を伴う重篤な細気管支炎や肺炎、脳症を発症することがありますので、心臓などに基礎疾患のある小児では特に注意が必要です。小さいお子さんがいらっしゃるご家庭では、保護者の方が手洗いの励行、体調管理や体調の変化に心掛けてあげるなどして感染防止に努め、早目に医療機関を受診させてあげるよう心がけましょう。

【感染性胃腸炎】

第35週の報告数は、前週より20人増加して102人となり、定点当たりの報告数は2.32でした。壱岐地区、対馬地区以外から報告があがっており、上五島地区(3.50)、県央地区(3.17)、長崎地区(2.80)の定点当たり報告数は他の地区より多い状況ですので、今後の動向に注意が必要です。

本疾患は、細菌又はウイルスなどの病原微生物による嘔吐、下痢を主症状とする感染症です。年齢別に見ると、報告の多くを乳幼児が占めています。原因はノロウイルスをはじめとするカリシウイルスやロタウイルス、エンテロウイルス、アデノウイルスなどのウイルス感染による場合が主流ですが、腸管出血性大腸菌などの細菌が原因となる場合もあります。原因微生物のうち、ロタウイルスについてはすでにワクチンが認可されていますので、予防することが出来るウイルスです。特に乳幼児には、手洗いの励行とともに、体調管理に注意して感染防止に努め、早めに医療機関を受診させましょう。

【手足口病】

第35週の報告数は、前週より33人減少して49人となり、定点当たりの報告数は1.11でした。長崎県では第26週から警報レベル開始基準値の「5」を超えており流行警報が発表されていましたが、第33週に終息基準値の「2」を下回り終息しつつあるようです。しかし、上五島地区以外から報告があがっており、県北地区(2.33)、壱岐地区(2.00)の定点当たりの報告数は、他の地区より多い状況ですので、今後も注意が必要です。

手足口病は、例年5月頃から報告数が増加し、夏場にピークを迎えます。本疾患は、口腔粘膜および四肢末端に現れる水疱性発疹を特徴とする乳幼児に多いウイルス性疾患です。感染経路は、糞口感染が主体で、飛沫感染や水疱内容液からも感染します。急性期に最もウイルスの排泄量が多く、回復後も2週間から4週間程度は、便中にウイルスが排泄されるため感染源となりえますので、保護者は乳幼児に手洗い、うがいを励行させて、感染防止に努め体調管理に気をつけてあげましょう。原因ウイルスの種類によっては手足口病とともに無菌性髄膜炎や脳炎を併発させることもありますので、保護者は早目に医療機関を受診させてあげるよう心掛けましょう。

★トピックス：マダニやツツガムシの活動が活発な季節です。ご注意ください！

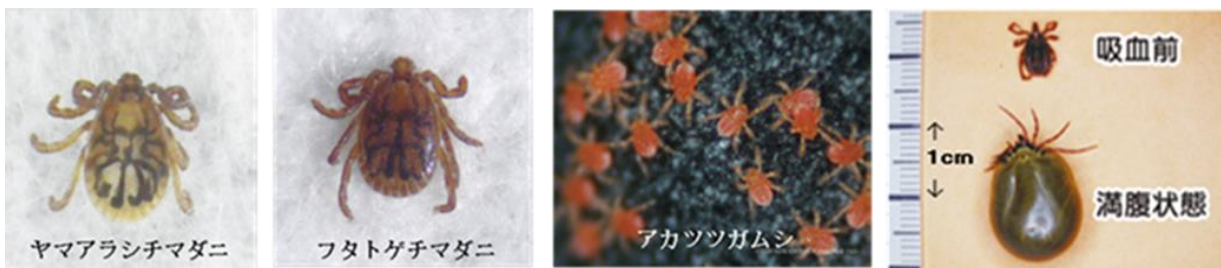
マダニ類やツツガムシ類は、野外の藪や草むらに生息しているダニで、食品等に発生するコナダニや衣類、寝具に発生するヒョウダニなど、家庭内に生息するダニとは全く種類が異なります。野生動物が出没する環境に多く生息しているほか、民家の裏山、裏庭、畑やあぜ道などにも生息しています。

マダニ類は、日本紅斑熱や重症熱性血小板減少症候群(SFTS)などを媒介し、ツツガムシ類はその名のとおりツツガムシ病を媒介します。春から秋(3～11月)にかけては、マダニ等の活動が活発になる時期です。

野外で活動する際は、長袖、長ズボン、長靴を着用するなどして肌の露出を極力避けて感染防止に心がけましょう。もし、マダニ等に咬まれていたことに気づいた場合、無理に取り除こうとすると、マダニの口器が皮膚の中に残り化膿することがありますので、皮膚科等の医療機関で適切に処置してもらいましょう。また、咬まれた後に発熱等の症状があった場合は、速やかに医療機関を受診しましょう。受診した医療機関では、咬まれた状況などをできるだけ詳細に説明しましょう。

(参考) 長崎県医療政策課 ダニ媒介感染症の予防

<https://www.pref.nagasaki.jp/object/kenkaranooshirase/oshirase/291564.html>



★トピックス：乳幼児に流行中！RSウイルス感染症とは？

RSウイルス感染症は、発熱や咳、鼻水など、風邪に似た症状の出る病気で乳幼児を中心に流行し、初めての感染では肺炎や気管支炎を引き起こし、重症化することもあります。ワクチンはなく、接触感染や、飛沫感染で一度かかっても再感染し、大人でも感染することがあります。

RSウイルスに感染する患者数は例年、11月から12月にピークになり、5月前後には最も少なくなる変動を毎年繰り返しています。しかし今年は全国的に、4月中旬から患者数が増えはじめ、7月に入って患者数が1000人を上回ると、さらに急激に増加し、第34週には、患者数が6601人と、ピークを迎える冬の時期と同じ水準に達しています。そのため、今年の患者の累計はすでにおよそ5万2000人に達しています。この時期としてはこの10年間で最も多くなっています。長崎県でも第32週から、定点あたりの報告数が増えはじめ、当初は局地的な流行が見られましたが、第35週は、流行地域、患者数ともに増加傾向にあります。

新学期が始まり、感染がさらに拡大する可能性も考えられます。乳幼児はもちろん高齢者もマスクの着用や手洗いなどの対策を心がけましょう。

