

長崎県感染症発生動向調査速報（週報）

平成31年第3週 平成31年1月14日（月）～平成31年1月20日（日）

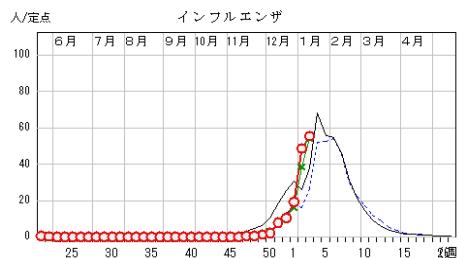
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1）インフルエンザ

第3週の報告数は3876人で、前週より470人多く、定点当たりの報告数は55.37であった。

年齢別では、10～14歳（666人）、30～39歳（267人）、40～49歳（253人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、対馬保健所（103.33）、県北保健所（103.00）、佐世保市保健所（75.45）であった。



【感染性胃腸炎】

第3週の報告数は、前週より43人減少して158人で、定点当たりの報告数は3.59でした。地区別にみると、壱岐地区以外から報告があがっており、西彼地区（6.25）、県北地区（5.67）、佐世保地区（4.00）、上五島地区（4.00）の定点当たり報告数は、他の地区より多い状況で、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。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。

【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

第3週の報告数は、前週より8人減少して65人となり、定点当たりの報告数は1.48でした。地区別にみると、壱岐地区、上五島地区以外から報告があがっており、県南地区（4.80）、県北地区（3.67）、県央地区（1.67）の定点当たり報告数は、他の地区より多い状況で、今後の動向に注意が必要です。

本疾患の好発年齢は5歳から15歳で、鼻汁、唾液中のA群溶血性レンサ球菌を含む飛沫などによってヒトからヒトへ感染します。また、食品を介しての経口感染もあります。潜伏期間は約1日から4日で、突然の発熱（高熱）、咽頭痛、全身倦怠感、時に皮疹もあります。急性期患者の感染力は強いですが、適切な抗菌薬の投与により、多くは1日から2日後には症状も消失し、感染力も著しく低下します。不十分な治療は無症状保菌者を生じやすいため、早めに医療機関を受診するとともに、手洗いやうがいを励行し、感染防止に努めましょう。

★トピックス：風しんに注意しましょう

風しんは、せきやくしゃみなどの飛沫から感染し、通常は発疹や発熱が起りますが軽微な症状で経過し重篤化することはほとんどありません。しかしながら妊娠初期に感染すると、胎盤を経て胎児にも感染し、先天性的心疾患や難聴、白内障など（先天性風しん症候群：CRS）を引き起こす危険性がある恐ろしい感染症でもあります。

風しんやCRSは予防接種により予防可能ですが、妊娠へのワクチン接種は禁忌であるため、妊娠または妊娠する可能性の高い方に伝播されることのないよう、周囲の身近な人は医師と十分相談の上、抗体検査やワクチン接種を実施することが重要です。

本県では、1月17日に長崎市保健所から風しんの発生届の報告がありました。また、長崎県医療政策課から風しんについての注意喚起が発表されています。関東地方を中心に全国では風しんの報告数が例年と比べて大幅に増加しております。30代から50代の男性においては、風しんの抗体価が低い方が2割程度存在していることが分かっています。風しんワクチンの接種対象が1994年まで中学生の女子に限られたため、この年齢層には免疫がない男性が多数存在していることが今回の流行に大きく影響しているようです。今後の風しんの動向に十分注意しましょう。

（参考）厚生労働省 風しんについて（外部のページに移動します。）

https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/rubella/

（参考）長崎県医療政策課：風しんに注意してください。

<http://www.pref.nagasaki.jp/press-contents/371619/>

長崎県における2018年の風しん届出状況

	管轄保健所	患者	診断年月日
1	長崎市保健所	30歳代・女性	H30.11.19
2	県南保健所	40歳代・男性	H30.11.30
3	佐世保市保健所	30歳代・男性	H30.12.25

長崎県における2019年の風しん届出状況

	管轄保健所	患者	診断年月日
1	長崎市保健所	20歳代・女性	H31.1.10
2	長崎市保健所	40歳代・男性	H31.1.17

★トピックス：インフルエンザ流行警報が発表されています！

第3週の定点当たりの報告数は、前週の「48.66」をさらに上回り「55.37」となりました。警報レベル基準値の「30」を超えたため、1月17日に長崎県医療政策課はインフルエンザ流行警報を発表しました。警報レベルとは、大きな流行が発生、または継続しつつあることが疑われるなどを指します。

今後も流行が継続するおそれがありますので、ワクチンの接種や外出後の手洗いの励行、定期的な換気、「咳エチケット」の徹底など、積極的な感染予防を心がけましょう。

尚、本県では、現在までのインフルエンザサーベイランスにおいて検査を実施した59検体からA/H3型が25検体、A/H1pdm09型が31検体、B型が2検体検出されています。

～ 咳エチケット ～

- ・マスクの着用（咳をしている人には着用を促す）
- ・マスクのない場合は、口と鼻をティッシュなどで押さえる
- ・人に向けて咳やくしゃみをしない
- ・使用したティッシュは、すぐにゴミ箱へ捨てる
- ・咳やくしゃみを受け止めた手は、すぐに洗う

など、感染拡大を防ぐための「咳をするときのマナー」です。

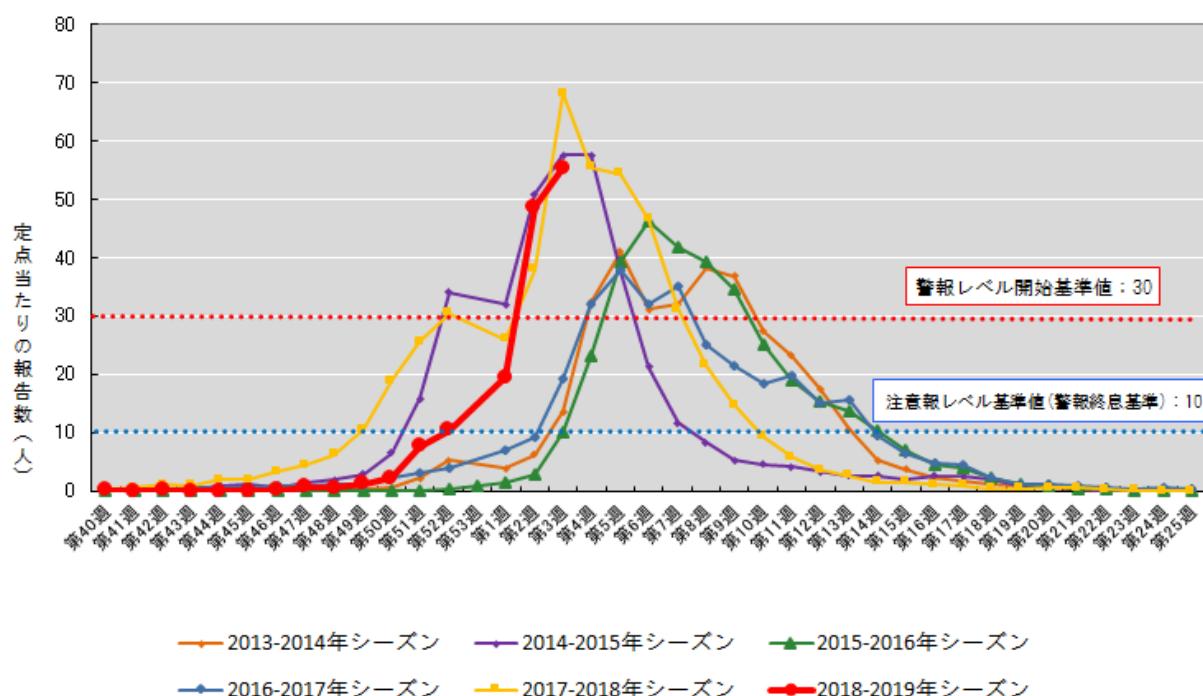
(参考)厚生労働省 インフルエンザ総合ページ(外部のページに移動します。)

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/infu influenza/index.html

(参考)長崎県医療政策課：長崎県 インフルエンザ流行警報の発表

<http://www.pref.nagasaki.jp/shared/uploads/2019/01/1547693374.pdf>

長崎県におけるインフルエンザ報告数の推移



◆全数届出の感染症

1類感染症: 報告なし

2類感染症: 結核 患者 男性(80代以上・1名)
無症状病原体保有者 女性(80代以上・1名)

3類感染症: 報告なし

4類感染症: 報告なし

5類感染症(全数把握対象): 風しん 患者 男性(40代・1名)

◆定点把握の対象となる5類感染症

(1) 疾病別・週別発生状況 (第50～3週、12/10～1/20)

疾患名	定点当たり患者数					
	50週	51週	52週	1週	2週	3週
	12/10～	12/17～	12/24～	12/31～	1/7～	1/14～
インフルエンザ	2.20	7.69	10.47	19.40	48.66	55.37
RSウイルス感染症	0.11	0.16	0.20	0.27	0.16	0.27
咽頭結膜熱	0.91	1.14	0.45	0.32	0.68	0.36
A群溶血性レサ球菌咽頭炎	3.00	3.45	2.34	0.75	1.66	1.48
感染性胃腸炎	10.34	9.09	6.45	2.66	4.57	3.59
水痘	0.68	0.70	0.41	0.48	0.45	0.32
手足口病	0.77	0.86	0.57	0.14	0.32	0.52
伝染性紅斑（リンゴ病）	0.30	0.43	0.20	0.18	0.39	0.25
突発性発しん	0.32	0.57	0.32	0.07	0.50	0.27
ヘルパンギーナ	0.02					
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	0.09	0.07	0.02	0.02	0.09	0.02
急性出血性結膜炎	0.13		0.25		0.13	
流行性角結膜炎	1.63	0.50	0.88	0.88	1.88	0.75
細菌性髄膜炎			0.08			0.08
無菌性髄膜炎	0.17			0.08	0.17	
マイコプラズマ肺炎	0.25	0.08				0.08
クラミジア肺炎（オム病は除く）						
感染性胃腸炎（ロタウイルス）				0.08		

(2) 疾病別・保健所管内別発生状況 (第3週、1/14~1/20)