

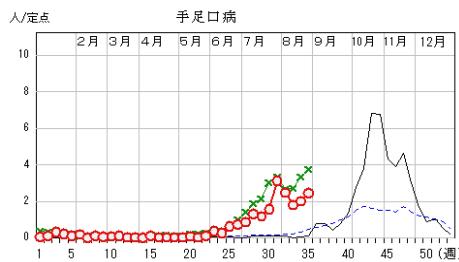
長崎県感染症発生動向調査速報（週報）

2022年第35週 2022年8月29日（月）～2022年9月4日（日） 2022年9月8日作成

☆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

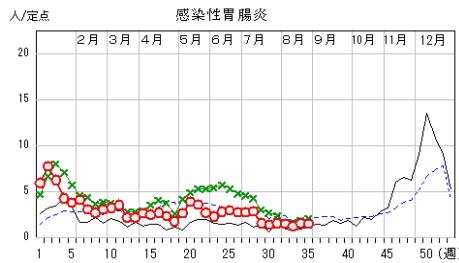
（1）手足口病

第35週の報告数は108人で、前週より20人多く、定点当たりの報告数は2.45であった。年齢別では、1歳（40人）、2歳（25人）、3歳（17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（10.33）、県央保健所（5.67）、佐世保市保健所（3.83）であった。



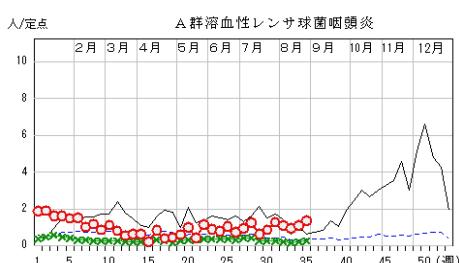
（2）感染性胃腸炎

第35週の報告数は67人で、前週より1人少なく、定点当たりの報告数は1.52であった。年齢別では、1歳（14人）、4歳（8人）、5歳（7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（4.00）、県央保健所（3.17）、県北保健所（2.67）であった。



（3）A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第35週の報告数は59人で、前週より11人多く、定点当たりの報告数は1.34であった。年齢別では、3歳（12人）、10～14歳（10人）、4歳（6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（10.40）であった。



☆上位3疾患の概要

【手足口病】

第35週の報告数は108人で、前週より20人多く、定点当たりの報告数は2.45となりました。地区別にみると県北地区（10.33）、県央地区（5.67）は他の地区より多く、警報レベル開始基準値「5.0」を超えていますので注意が必要です。

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。

【感染性胃腸炎】

第35週の報告数は67人で、前週より1人少なく、定点当たりの報告数は1.52でした。地区別にみると上五島地区（4.00）、県央地区（3.17）、県北地区（2.67）の定点当たり報告数は他の地区よりも多くなっています。今後も予防に努めましょう。

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。原因是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35週の報告数は59人で、前週より11人多く、定点当たりの報告数は1.34でした。地区別にみると県南地区（10.40）の定点当たり報告数は、警報レベル開始基準値「8.0」を超えており特に注意が必要です。

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：マダニやツツガムシの活動が活発な時期です。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、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、畠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つつが虫病を媒介します。

2022年第35週までに、県内では3例の日本紅斑熱、7例のSFTSの患者が発生しています。

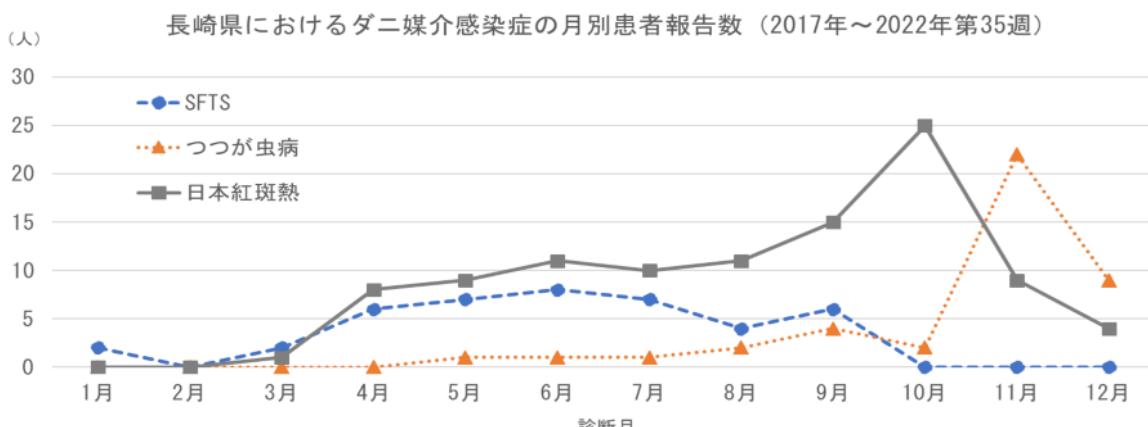
春から秋（3月から11月）にかけては、マダニ等の活動が活発になる時期です。特に、9月以降、日本紅斑熱およびつつが虫病の報告数の増加がみられます。野外で活動する際は、長袖、長ズボン、長靴を着用するなどして肌の露出を極力避けて感染防止に心がけましょう。もし、マダニ等に咬まれていたことに気づいた場合、無理に取り除こうとせず、皮膚科等の医療機関で適切に処置してもらいましょう。また、咬まれた後に発熱等の症状があった場合は、速やかに医療機関を受診しましょう。受診した医療機関では、咬まれた状況などをできるだけ詳細に説明しましょう。

（参考）長崎県感染症対策室 ダニ媒介性感染症「ダニ媒介性感染症の予防」

<https://www.pref.nagasaki.jp/bunrui/hukushi-hoken/kansencho/kansenhou/tick/>

（参考）国立感染症研究所 昆虫医学部ホームページ「マダニ対策、今できること」

<https://www.niid.go.jp/niid/images/ent/PDF/170511madanitaisaku.pdf>



◆全数届出の感染症

2類感染症： 結核 患者 女性（80代以上・1名）

3類感染症： 腸管出血性大腸菌感染症 無症状病原体保有者 男性（20代・1名）

4類感染症： 日本紅斑熱 患者 男性（80代以上・1名）

5類感染症（全数把握対象）： 報告なし

※新型コロナウイルス感染症の発生件数については、長崎県ホームページに掲載しています。

◆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30~35週、7/25~9/4)

疾 患 名	定 点 当 た り 患 者 数					
	30週	31週	32週	33週	34週	35週
	7/25～	8/1～	8/8～	8/15～	8/22～	8/29～
インフルエンザ			0.01	0.03		
R Sウイルス感染症	0.41	0.32	0.36	0.11	0.09	0.34
咽頭結膜熱	0.23	0.07	0.09	0.05	0.11	0.02
A群溶血性レツ球菌咽頭炎	0.86	1.27	1.09	0.95	1.09	1.34
感染性胃腸炎	1.41	1.57	1.52	1.23	1.55	1.52
水痘	0.07		0.07	0.09		0.14
手足口病	1.57	3.14	2.48	1.80	2.00	2.45
伝染性紅斑（リンゴ病）				0.02		
突発性発しん	0.23	0.34	0.11	0.25	0.27	0.25
ヘルパンギーナ	0.16	0.02	0.05	0.16	0.05	0.27
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	0.02				0.02	
急性出血性結膜炎				0.13		
流行性角結膜炎	0.63	0.25	0.13	0.25	0.25	0.13
細菌性髄膜炎				0.08		
無菌性髄膜炎						
マイコプラズマ肺炎					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）						

(2) 疾病別・保健所管内別発生状況

(第35週、8/29～9/4) ※赤字：警報レベル、青字：注意報レベル