長崎県感染症発生動向調査速報 (週報)

2024年第2週 2024年1月8日(月)~ 2024年1月14日(日) 2024年1月18日作成

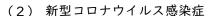
☆定点報告疾患(定点当たり報告数の上位3疾患)の発生状況

(1) インフルエンザ

第2週の報告数は1107人で、前週より79人少なく、 定点当たりの報告数は15.81であった。

年齢別では、10~14歳(189人)、20~29歳(96人)、40~49歳(85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(30.88)、県北保健所(24.50)、上五島 保健所(22.67)であった。



第2週の報告数は763人で、前週より235人 多く、 定点当たりの報告数は10.90であった。 本調査における年齢別では、20~29歳(92 人)、80歳以上(81人)、60~69歳(78 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(17.00)、県南保健所(13.88)、長崎市 保健所(12.53)であった。

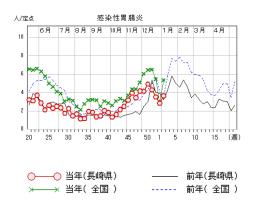
(3) 感染性胃腸炎

第2週の報告数は161人で、前週より36人多く、 定点当たりの報告数は3.66であった。 年齢別では、1歳(29人)、10~14歳(17人)、4歳(14人)の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、佐世保市 保健所(6.00)、県南保健所(5.60)、県央 保健所(4.86)であった。







☆上位3疾患の概要

【インフルエンザ】

第2週の報告数は1107人で、定点当たりの報告数は15.81となりました。2週続けて減少しましたが、警報レベル終息基準値「10」を上回っており、8週続けて警報レベルを超えた状態が継続しています。地区別にみると、県南地区(30.88)、県北地区(24.50)、上五島地区(22.67)、対馬地区(19.33)、長崎地区(16.00)、壱岐地区(15.67)、県央地区(14.18)は、警報レベルを維持しています。

インフルエンザは、インフルエンザウイルスを原因とする気道感染症です。感染経路は、咳やくしゃみによる飛沫感染と、飛沫等に含まれるウイルスが付着した手指で自分の眼や口、鼻を触ることによる接触感染があります。 I 日から3日間の潜伏期間のあとに38度以上の発熱、頭痛、全身倦怠感、筋肉痛、関節痛などの全身症状が突然現れます。これに続いて咳、鼻汁などの上気道炎症が起こり、約1週間で軽快するのが典型的な症状です。呼吸器、循環器等に慢性疾患を持つ方は、その病状が悪化することもあります。小さなお子さんの場合、熱性痙攣や気管支喘息を誘発することもあります。

今後も手洗い・手指消毒、適切なマスクの使用、換気などの基本的な感染対策を励行し、予防に努めましょう。

【新型コロナウイルス感染症】

第2週の報告数は763人で、前週より235人多く、定点当たり報告数は10.90でした。地区別では、県北地区(17.00)、県南地区(13.88)、長崎地区(12.53)は他の地区より多くなっています。多くの地区で前週より増加していますので、今後も動向に注意しましょう。

本疾患の主な症状は、発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状で、主に飛沫感染や接触感染により感染します。場面に応じたマスクの着用や手洗い、換気、三密の回避などの基本的な感染対策に努めましょう。

【感染性胃腸炎】

第2週の報告数は161人で、前週より36人多く、 定点当たりの報告数は3.66でした。地区別にみると佐世保地区(6.00)、県南地区(5.60)、県央地区(4.86)は他の地区より多くなっています。 例年冬期に患者数が増加する傾向にあります。今後も動向に注意しましょう。

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。原因は ノロ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。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しましょう。

☆トピックス:梅毒の患者数が増加しています

長崎県では2023年に147件の梅毒の報告があり、現行の調査が開始されて以降、過去最多の報告数となっています(2024年1月18日時点)。2024年は第2週までに3件の報告があがっています。年代別にみると20代が全体の約4割を占めています。男女別にみると、男性では20代および30代、女性では20代が多くなっています。

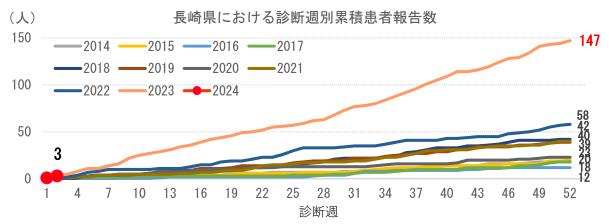
梅毒は梅毒トレポネーマの感染によって生じる性感染症で、感染者との粘膜の接触を伴う性行為感染や妊婦の胎盤を通じて胎児に感染する(=先天梅毒)経路があります。

感染後3~6週間の潜伏期を経て、初期には感染部位の病変(初期硬結、リンパ節腫脹等)、続いて 血行性に全身へ移行して皮膚病変(バラ疹や梅毒疹等)や発熱、倦怠感等の多彩な症状を呈するよう になります。無治療の場合、感染から数年~数十年経過すると心血管梅毒、神経梅毒に進展します。

また、妊娠中に梅毒に感染すると、お腹の赤ちゃんに感染し、流産や死産の原因になったり、障害をもって生まれることがあります。妊娠早期に発見、治療すれば赤ちゃんに影響を与える可能性も低くなります。県内では、2023年に**妊娠中7名**の報告があがっています。

梅毒は早期診断、早期治療が重要ですので、感染が疑われる症状がみられた場合、感染の不安がある場合には、早期に医療機関を受診しましょう。また、県内の保健所では、無料の相談・検査を受けられます(事前の連絡・予約が必要)。感染を予防するには、コンドームを適切に使用することや感染のリスクとなる不特定多数の人との性的接触を避けることが重要です。

詳細は、長崎県感染症情報センター 「梅毒の発生状況」に掲載しています。



☆トピックス:咽頭結膜熱に注意しましょう

第2週の定点当たり報告数は、2.59で、II週続けて警報レベルが継続しています。地区別では、県北地区(6.33)、佐世保地区(4.83)、長崎地区(3.90)、県央地区(2.00)、西彼地区(1.50)は警報レベルの報告数となっています。今後も予防に努めましょう。

本疾患は、アデノウイルスによる感染症で、発熱・咽頭炎(咽頭発赤、咽頭痛)および結膜炎を主症状とします。例年夏季に流行が見られますが、年間を通じて発生します。感染経路は、飛沫感染、手指を介した接触感染であり、夏季にプールの水を介した結膜への直接侵入により感染する場合もあるため、「プール熱」とも言われています。治療は対症療法となる為、感染予防が重要です。手洗いやうがいを励行しましょう。

2024年第2週の定点当たりの報告数は「I5.8I」で、前週より減少しましたが、警報レベル終息基準値「IO」を上回っており、8週続けて警報レベルを超えた状態が継続しています。

地区別にみると、10保健所中7保健所で警報レベルとなっています。

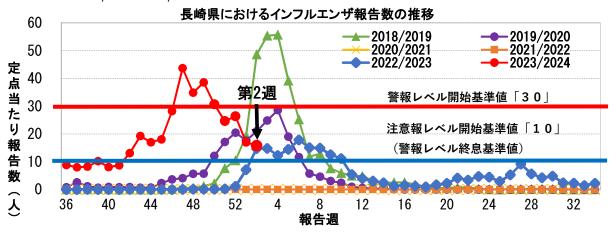
年代別では、10歳未満と10代で6割以上を占めています。

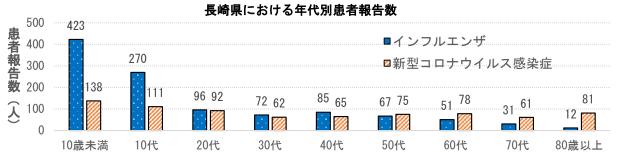
また、長崎県環境保健研究センターにおいて、12月に搬入された検体から、インフルエンザA/H3、A/H1pdm09、B/victoriaの遺伝子が検出されています。

今後も手洗い・手指消毒、適切なマスクの使用、換気などの基本的な感染対策を励行し、予防に努めましょう。インフルエンザワクチンは発症及び重症化を一定程度予防する効果があります。希望される方は、かかりつけ医と相談のうえ、ワクチンを接種しましょう。

(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/infulenza/index.html





インフルエンザ 2023/2024シーズン 保健所別定点当たり報告数

週	長崎県	佐世保市	長崎市	壱岐	西彼	県央	県南	県北	五島	上五島	対馬
36週	8. 80	4. 27	3. 82	0.00	1.33	7. 82	28. 25	33.00	0. 25	0. 33	16.67
37週	8. 00	3.82	5. 53	0.00	1.17	7. 91	21.88	31.75	1.50	0. 33	7. 00
38週	8. 27	5. 91	9. 53	0.00	4. 83	10.73	11.88	22.50	0.00	0. 67	6. 00
39週	10. 23	11.55	13.94	1. 67	5.00	16.55	5. 25	21.00	0. 75	0. 67	1. 33
40週	8. 09	14. 82	8. 12	0. 33	3. 67	12. 91	4. 25	13. 25	0. 50	1. 00	2. 67
41週	8. 69	18. 82	7. 76	0. 33	3.00	15. 73	2.00	7. 25	0.00	9. 00	1. 67
42週	13.09	31.82	14.06	1.00	2. 83	14. 09	1. 75	9. 50	0. 25	31.00	2. 00
43週	19.27	48. 55	20.94	6. 67	4. 50	16.18	5.00	22. 25	2. 75	26.33	5. 00
44週	16.99	35. 18	17. 71	4. 33	11.00	17. 27	10.88	24. 25	4. 50	5. 00	5. 00
45週	18.03	22.36	27.88	8. 33	10.83	17.09	13.50	21.00	8. 00	2. 67	10.67
46週	28. 23	20. 18	38.94	18. 33	23.50	27. 09	18.13	53.50	24. 75	10.67	36.00
47週	43.67	22. 55	71.94	15. 33	44. 83	30.09	26.38	55.50	21.00	35.00	106.00
48週	34.90	22. 55	50.53	12. 67	26. 17	36.09	31.75	43.00	18. 50	12.67	68. 67
49週	38. 57	22. 55	53.76	33. 33	23.00	44.00	26.88	64.50	13.00	16.67	80.33
50週	30.67	14. 82	46.12	19.67	24. 00	27. 18	25.38	39. 25	8. 75	17.67	83.33
51週	24. 63	13.55	37. 82	23.00	15. 50	18. 18	13. 25	31. 25	5. 25	54.33	51.67
52週	26.36	16.64	36.06	20. 67	13.83	18.09	25.88	43.75	4. 75	53.00	48. 33
1週	16.94	7. 45	15. 71	21.00	13.50	13.55	34. 25	17. 75	6. 75	38.33	19.00
2週	15.81	9.09	16.00	15. 67	8.00	14. 18	30.88	24. 50	3. 25	22. 67	19.33

※赤字:警報レベル、青字:注意報レベル

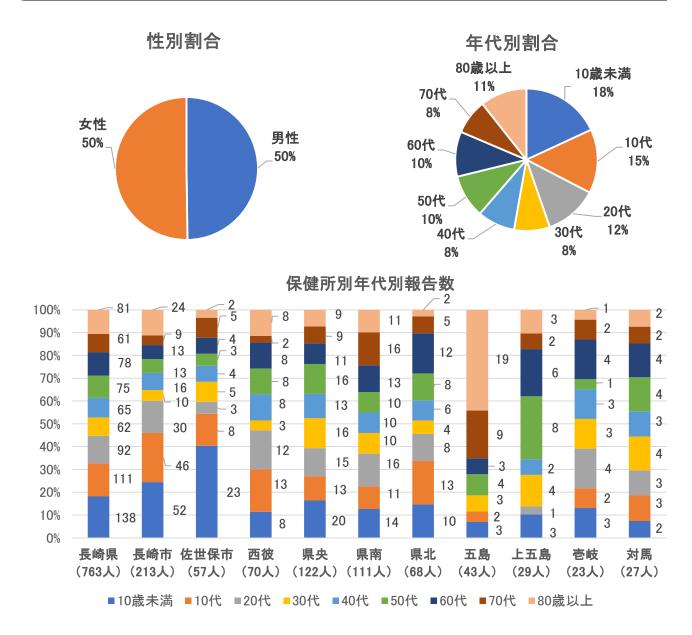
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)は、2023年5月8日より、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」における類型が定点把握対象の5類感染症に変更されました。

5月8日以降は、県内の人口等を勘案して選定された70医療機関(インフルエンザ/COVID-19 定点)から、1週間(月~日曜)にCOVID-19と診断された患者数が週に1回報告されます。報告のあった県全体の患者数を集計し、本週報で毎週(原則木曜日)公表しています。

2024年第2週の新型コロナウイルス感染症の定点当たり報告数は「10.90」で、3週続けて増加しました。

今後も場面に応じたマスクの着用や手洗い、換気、三密の回避などの基本的な感染対策に努めま しょう。

	長崎県	長崎市	佐世保市	西彼	県央	県南	県北	五島	上五島	壱岐	対馬
報告数	763	213	57	70	122	111	68	43	29	23	27
定点数	70	17	11	6	11	8	4	4	3	3	3
定点当たり報告数	10.90	12.53	5.18	11.67	11.09	13.88	17.00	10.75	9.67	7.67	9.00



※年代別の報告数は、感染症発生動向調査における年齢区分の報告をもとに年代ごとに集計したものです。

◆全数届出の感染症

2類感染症:報告なし

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):カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症 患者 男性(70代·1名)

劇症型溶血性レンサ球菌感染症 患者 女性(60代・1名) 後天性免疫不全症候群 無症状病原体保有者 男性(50代・1名) 侵襲性インフルエンザ菌感染症 患者 男性 (70代・1名)

梅毒 患者 男性(20代・1名、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49~2週、12/4~1/14)

	7	定 点	当た	り患	者 娄	攵
疾 患 名	49週	50週	51週	52週	週	2週
	12/4~	12/11~	12/18~	12/25~	1/1~	1/8~
インフルエンザ	38.57	30.67	24.63	26.36	16.94	15.81
新型コロナウイルス感染症	2.77	3.07	2.77	4.83	7.54	10.90
RSウイルス感染症	0.02	0.02	0.05			0.07
咽頭結膜熱	4.45	4.07	4.14	3.75	2.52	2.59
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	3.73	3.95	3.23	2.80	1.45	3.00
感染性胃腸炎	4.14	4.93	4.30	3.52	2.84	3.66
水痘	0.11	0.11	0.09	0.02	0.07	0.14
手足口病	0.68	0.73	0.55	0.55	0.32	0.11
伝染性紅斑(リンゴ病)						
突発性発しん	0.39	0.25	0.20	0.16	0.16	0.14
ヘルパンギーナ	0.05	0.05	0.07	0.05		0.02
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)		0.05		0.02		
急性出血性結膜炎	0.38	0.13	0.13		0.13	0.38
流行性角結膜炎	1.63	1.50	1.50	0.75	1.38	2.00
細菌性髄膜炎	0.08					
無菌性髄膜炎		0.17			0.08	0.08
マイコプラズマ肺炎	0.17			0.08	0.08	0.08
クラミジア肺炎(オウム病は除く)						
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2週、I/8~I/I4) ※<u>赤字</u>:警報レベル、<u>青字</u>:注意報レベル

疾 患 名	定点当たり患者数(県・保健所管轄別)																			
大	県	佐世保市	長崎市	壱岐	西彼	県央	県南	県北	五島	上五島	対馬									
インフルエンザ	15.81	9.09	16.00	15.67	8.00	14.18	30.88	24.50	3.25	22.67	19.33									
新型コロナウイルス感染症	10.90	5.18	12.53	7.67	11.67	11.09	13.88	17.00	10.75	9.67	9.00									
RSウイルス感染症	0.07	0.17	0.20																	
咽頭結膜熱	2.59	4.83	3.90	0.50	1.50	2.00	0.80	6.33	0.67											
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	3.00	2.50	2.40	1.00	1.75	2.43	8.20	6.00	1.67	0.50	1.00									
感染性胃腸炎	3.66	6.00	4.30		1.25	4.86	5.60	4.00	1.00											
水痘	0.14	0.17			0.50	0.43														
手足口病	0.11		0.10		0.50	0.29														
伝染性紅斑(リンゴ病)																				
突発性発しん	0.14	0.33	0.20		0.25	0.14														
ヘルパンギーナ	0.02		0.10																	
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)																				
急性出血性結膜炎	0.38						3.00													
流行性角結膜炎	2.00	4.00	0.67		2.00		<u>8.00</u>													
細菌性髄膜炎																				
無菌性髄膜炎	0.08		0.33																	
マイコプラズマ肺炎	0.08			1.00																
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																				
感染性胃腸炎(ロタウイルス)																				
				5							5									