

1. 感染症速報 (壱岐地区)

令和8年2月6日作成

2026年 第5週		1月26日 ~ 2月1日		作成:長崎県壱岐保健所 企画保健課					
疾患名	状況 定点当り	疾患名	状況 定点当り	疾患名	状況 定点当り	疾患名	状況 定点当り	疾患名	状況 定点当り
インフルエンザ		RSウイルス 感染症		咽頭結膜熱		A群溶血性 レサ球菌咽頭炎		急性呼吸器 感染症(ARI)	
警報:開始30 終息10	27.00	警報:開始 - 終息 -	0.00	警報:開始3 終息1	0.00	警報:開始8 終息4	2.00	警報:開始 - 終息 -	47.67
感染性胃腸炎		水痘		手足口病		伝染性紅斑 (リンゴ病)			
警報:開始20 終息12	1.00	警報:開始2 終息1	0.50	警報:開始5 終息2	0.50	警報:開始2 終息1	0.00		
突発性発しん		ヘルパンギーナ		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		新型コロナウイル ス感染症			
警報:開始 - 終息 -	0.00	警報:開始6 終息2	0.00	警報:開始6 終息2	0.00	警報:開始 - 終息 -	1.33		
	発生報告 なし		少数の発生あり		流行に注意 【注意報レベル】		流行中 【警報レベル】		

※警報レベル基準値は表示のとおり(-は設定なし)。注意報レベル基準値は、インフルエンザ:10 水痘:1 その他は設定なし。

※定点数3:インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症
急性呼吸器感染症(ARI)
※定点数2:上記以外の疾患
※急性呼吸器感染症(ARI)とは、急性の上気道炎(鼻炎、副鼻腔炎、中耳炎、咽頭炎、喉頭炎)又は下気道炎(気管支炎、細気管支炎、肺炎)を指す病原体による症候群の総称です。インフルエンザ、新型コロナウイルス、RSウイルス、咽頭結膜熱、A群溶血性レサ球菌咽頭炎、ヘルパンギーナなども含まれ、報告数は重複します。

2. トピックス

★再びインフルエンザが流行しています!!

壱岐地区では、2026年第5週の定点当たり報告数が注意報レベル開始基準値「10.0」を超える「27.00」になっており、1月下旬からはB型の患者が殆どとなっています。

手洗いの励行、適切なマスクの使用、換気などの基本的な感染対策に努め、感染予防を心がけましょう。また、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、ワクチンを接種しましょう。

長崎県内においては、第5週の患者報告数は1,738人で、定点当たり報告数は「34.08」となり、3週続けて増加し、警報レベルの報告数が11週間継続しています。

地区別にみると、全ての地区で前週より増加し、10保健所のうち6保健所で警報レベル、3保健所で注意報レベルの報告数となっています。年代別では、10歳未満(47%)、10代(39%)が多く、学校等の臨時休業も前週より増加しました。

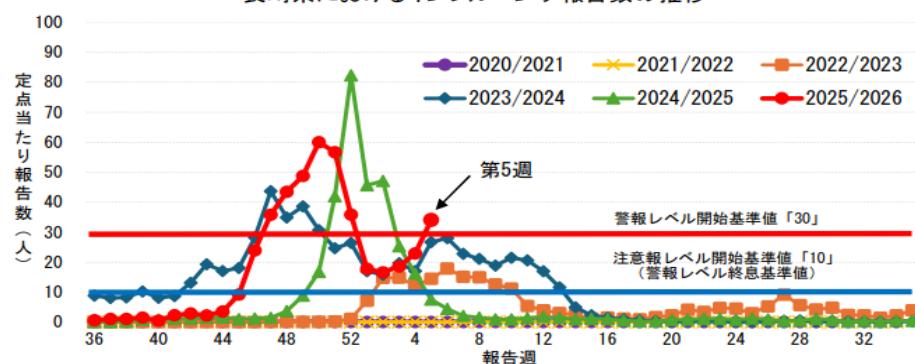
また、12月はインフルエンザA型が中心でしたが、年明け以降インフルエンザB型の患者の増加がみられている医療機関もあります。

◎長崎県感染症情報センターホームページ「インフルエンザ」もご覧ください。

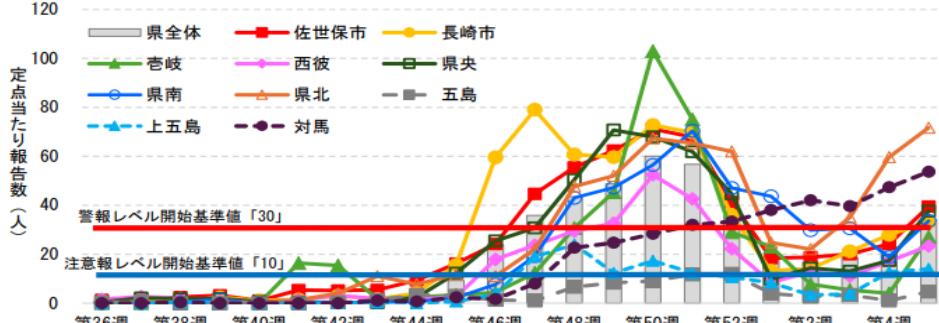
◎2025/2026シーズンのインフルエンザ臨時休業措置等

(参考)厚生労働省「インフルエンザ総合ページ」

長崎県におけるインフルエンザ報告数の推移



インフルエンザの保健所別定点当たり報告数推移



インフルエンザの年代別患者報告数

	10歳未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80歳以上
報告数(人)	820	682	46	74	69	26	11	3	7
報告割合(%)	47.2	39.2	2.6	4.3	4.0	1.5	0.6	0.2	0.4

★急性呼吸器感染症（ARI）に注意しましょう

急性呼吸器感染症（Acute Respiratory Infection:ARI）とは、急性の上気道炎（鼻炎、副鼻腔炎、中耳炎、咽頭炎）または下気道炎（気管支炎、肺炎）を指す病原体による症候群の総称です。インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症、RSウイルス感染症などが含まれます。法律の改正により、令和7年4月7日からARIが5類感染症に位置づけられ、県内では51医療機関（ARI定点）から、1週間（月～日曜）にARIと診断された患者数が週に1回報告されています。

ARIに含まれるインフルエンザなどの感染症は、冬期に患者数が増加する傾向にあります。予防には、手洗いやマスク着用を含む咳エチケットなどの基本的な感染対策が有効です。ARIの中には、高齢の方や基礎疾患をお持ちの方が感染すると重症化するものもあります。場面に応じた対策を心がけましょう。

（参考）厚生労働省「令和7年度 今冬の急性呼吸器感染症（ARI）総合対策」

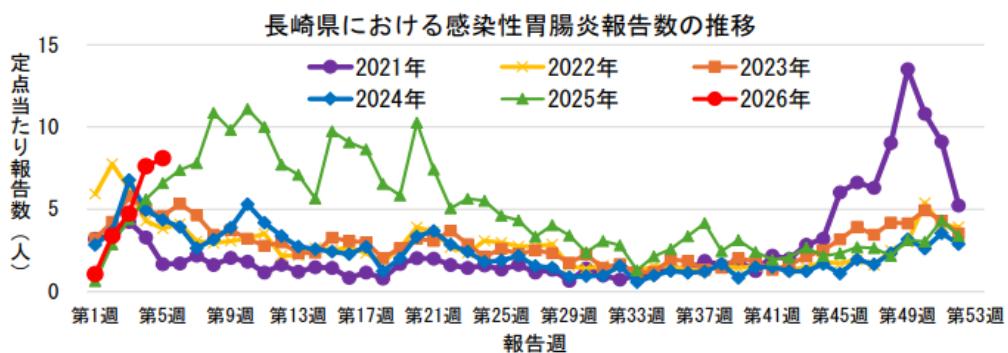
★感染性胃腸炎を予防しましょう

感染性胃腸炎は、12月以降に患者が増加する傾向にあります。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。

例年冬期に患者数が増加するのがノロウイルスによる胃腸炎です。ノロウイルスの潜伏期間は1～2日で症状の持続期間は数時間～数日です。症状は他の胃腸炎ウイルスと同様に嘔気、嘔吐、下痢が主で、腹痛や発熱を認める場合もあります。乳幼児から成人に至るあらゆる年齢に感染します。

また、ノロウイルスは食中毒の原因としても検出されるウイルスです。ノロウイルスに感染した患者の手指から食品を介して感染します。予防には、手洗いが重要です。手洗いを励行し、体調管理を行い、積極的な感染防止に努めましょう。

◎次ページの「感染対策普及リーフレット」もご覧ください。



『風しんの抗体検査を受けましょう！』

妊娠が風しんにかかることで、胎児が「先天性風しん症候群」を発症するリスクが高まります。これを防ぐために、妊娠を希望する方やそのパートナー・同居家族は、風しんの抗体検査を受けましょう。

詳しくは、厚生労働省ホームページをご覧ください。
https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou_kekkaku-kansenshou/rubella/index.html

また、壱岐保健所では、風しんの抗体検査を無料で実施しています！

詳しくは壱岐保健所ホームページをご覧ください。
<https://www.pref.nagasaki.lg.jp/bunrui/hukushi-hoken/kansensho/kansensyo-iki/husin-koutai/>

2月4日は
「風しんの日」です！



感染対策普及リーフレット



排泄物・嘔吐物処理の手順

- 1 汚染場所に人が近づかないようにし、大きく窓を開けるなどして換気します



- 2 使い捨て手袋とマスク、エプロンを着用します



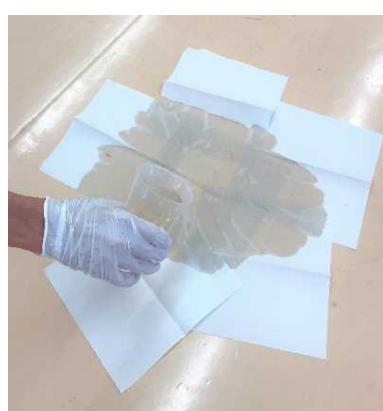
- 3 嘔吐物は、使い捨てのペーパータオル等で外側から内側にむけて、静かに拭き取ります



- 4 使用したペーパータオル等はすぐにビニール袋に入れます



- 5 嘔吐物が付着していた床とその周囲を0.1%次亜塩素酸ナトリウムを染み込ませたペーパータオル等で覆うか、浸すように拭きます



- 6 使用したペーパータオル、手袋等はすぐにビニール袋に入れ、0.1%次亜塩素酸ナトリウムを染み込む程度に入れ、消毒します



- 7 ビニール袋の口をしっかりとしばります



- 8 処理後は、しっかりと手洗いをします

