

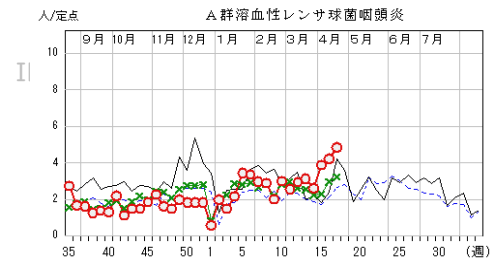
長崎県感染症発生動向調査速報(週報)

2026年第17週 2026年4月20日(月)～2026年4月26日(日) 2026年5月1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

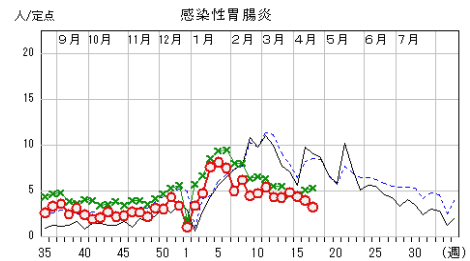
(1) A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第17週の報告数は150人で、前週より19人多く、定点当たりの報告数は4.84であった。
 年齢別では、10～14歳(25人)、6歳(22人)、4歳(19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(16.75)であった。



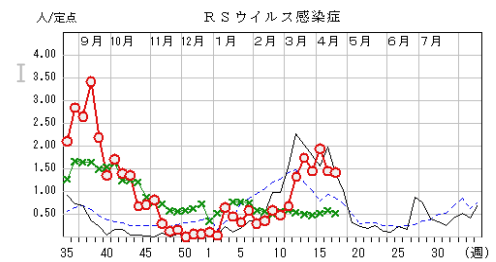
(2) 感染性胃腸炎

第17週の報告数は101人で、前週より21人少なく、定点当たりの報告数は3.26であった。
 年齢別では、10～14歳(15人)、1歳(14人)、3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、県央保健所(6.20)、佐世保市保健所(6.00)、西彼保健所(5.33)であった。



(3) RSウイルス感染症

第17週の報告数は44人で、前週より1人少なく、定点当たりの報告数は1.42であった。
 年齢別では、1歳未満(14人)、1歳(13人)、2歳(8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(4.00)、佐世保市保健所(2.75)、西彼保健所(2.00)であった。



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

※急性呼吸器感染症定点数：51、小児科定点数：31、眼科定点数：8、基幹定点数：12

☆上位3疾患の概要

【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

第17週の報告数は150人で、定点当たりの報告数は4.84でした。地区別では、佐世保地区(16.75)は他の地区より多く、警報レベルの報告数となっています。
 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。症状がある場合は、早めに医療機関を受診するとともに、手洗いを励行し、感染防止に努めましょう。

【感染性胃腸炎】

第17週の報告数は101人で、定点当たりの報告数は3.26でした。地区別にみると、県央地区(6.20)、佐世保地区(6.00)、西彼地区(5.33)は他の地区より多くなっています。

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。

【RSウイルス感染症】

第17週の報告数は44人で、定点当たりの報告数は1.42でした。地区別では、県南地区(4.00)、佐世保他区(2.75)、西彼地区(2.00)は他の地区より多くなっています。

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。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。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。

☆トピックス：国内で麻しんの報告が増加しています

麻しん(はしか)は、麻しんウイルスによって引き起こされる急性の全身感染症で、その感染力は非常に強く、免疫を持っていない人が感染すると、ほぼ100%発症すると言われています。感染経路は、空気感染、飛まつ感染、接触感染で、感染から約10日後に発熱や咳、鼻水、目の充血といった風邪のような症状が現れ2~3日熱が続いた後、高熱と発しんが出現します。合併症として、肺炎や中耳炎、脳炎などがあり、死亡することもあります。

長崎県内では、2026年第13週、第16週に各1例の報告がありました。

手洗い・マスクのみで予防はできず、ワクチン接種が最も有効な予防法です。定期接種対象者(1歳児、小学校入学前1年間の幼児)は確実にワクチンを接種しましょう。また、海外では麻しんの流行が報告されている地域もあるため、海外渡航を計画している方は、ワクチン接種が済んでいるか確認し、ワクチン接種を検討しましょう。

麻しんが疑われる場合には、医療機関に電話等で麻しんの疑いがあることを伝え、指示に従ってください。医療機関への移動の際は公共交通機関の利用を可能な限り避けてください。

●厚生労働省 「麻しん」

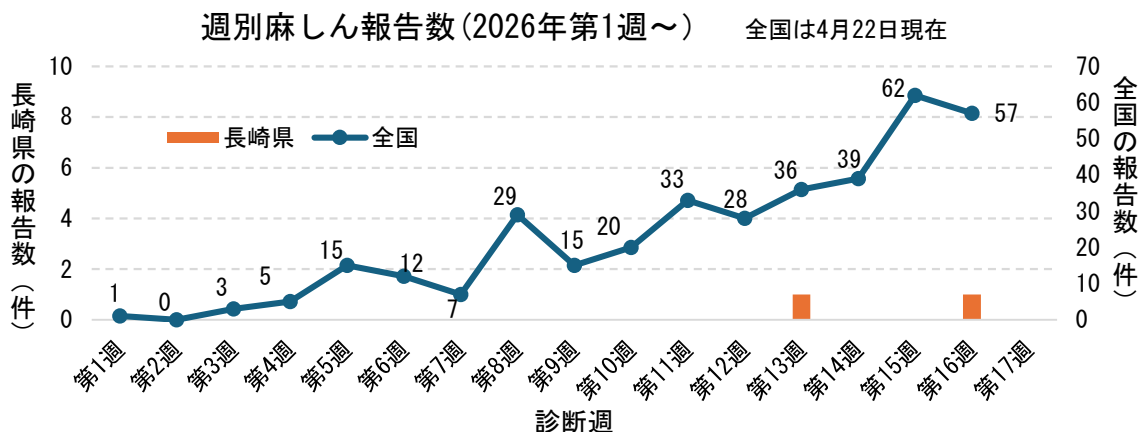
https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekka-kansenshou/measles/index.html

●国立健康危機管理研究機構 感染症情報提供サイト「麻しん」

<https://id-info.jihs.go.jp/infectious-diseases/measles/index.html>

●国立健康危機管理研究機構 感染症情報提供サイト「麻疹 発生動向調査 速報グラフ 2026年」

<https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/diseases/measles/graph/2026/index.html>



☆トピックス：マダニやツツガムシが媒介する感染症に注意しましょう

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、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）」を媒介し、ツツガムシ類は「つつが虫病」を媒介します。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り、これらの感染症のリスクが高まります。

県内では、4月に入り、SFTS 2件、日本紅斑熱 2件の報告があがっています。

マダニ等が媒介する感染症の予防には、ダニに咬まれないことが重要です。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、マダニに有効な虫よけ剤を使用し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。

SFTSに関しては、近年、SFTSを発症したネコ及びイヌの症例が確認されており、これらの動物の血液や糞便からSFTSウイルスが検出されています。SFTS以外の感染症に対する予防の観点からも、動物を飼育している場合は過剰な触れ合いを控え、動物由来の感染に注意しましょう。

長崎県におけるダニ媒介感染症の発生件数

年	2021年	2022	2023	2024	2025	2026
SFTS	6 (1)	13 (3)	13 (2)	13 (4)	12 (2)	2
日本紅斑熱	28 (4)	22 (1)	14 (2)	24 (3)	25 (1)	3
つつが虫病	14 (0)	7 (0)	15 (1)	11 (1)	2 (0)	1

※()は第17週までの発生件数

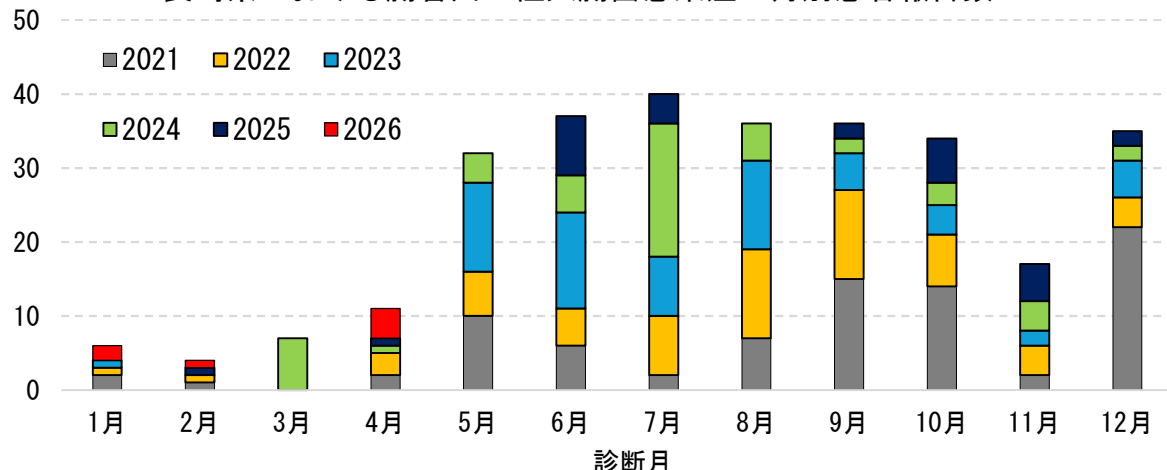
☆トピックス：腸管出血性大腸菌感染症に注意しましょう

腸管出血性大腸菌感染症は、O157やO26をはじめとした「腸管出血性大腸菌」による感染症です。主な感染経路は、菌に汚染された食品や患者の便で汚染されたものに触れた手を介した経口感染です。2日から9日の潜伏期間の後、腹痛・水様性下痢・血便などの症状を呈します。無症状の場合もありますが、発症者の約6%から7%が、溶血性尿毒症症候群（HUS）や脳症などの合併症を起し、時には死亡することもあります。特に、抵抗力が弱い小児や高齢者等は注意が必要です。

県内の過去5年の発生状況をみると、5月から報告数の増加が見られています。次の点に気をつけて感染予防に努めましょう。また、症状があるときは速やかに医療機関を受診しましょう。

- 帰宅時やトイレ・オムツ交換の後、調理・食事の前には石鹸と流水で十分に手を洗いましょう
- 肉類を調理する際は十分に加熱しましょう
- 生肉を調理する際、器具は専用のものにするか、使用后すぐに十分な洗浄・消毒をしてから他の調理に使用しましょう
- 下痢症状のあるときは入浴は控え、シャワー浴または最後に入浴しましょう

(人) 長崎県における腸管出血性大腸菌感染症の月別患者報告数



◆全数届出の感染症

2類感染症：結核 患者 男性（20代・1名）
 無症状病原体保有者 男性（60代・1名）女性（80代以上・1名）
 3類感染症：腸管出血性大腸菌感染症 患者 女性（40代・1名）
 4類感染症：重症熱性血小板減少症候群 患者 男性（70代・1名）
 日本紅斑熱 患者 女性（50代・1名、80代以上・1名）
 レジオネラ症 患者 男性（60代・1名）
 5類感染症：劇症型溶血性レンサ球菌感染症 患者 女性（80代以上・1名）
 侵襲性肺炎球菌感染症 患者 男性（80代以上・1名）
 梅毒 患者 男性（50代・2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12~17週、3/16~4/26)

疾患名	定点当たり患者数					
	12週	13週	14週	15週	16週	17週
	3/16~	3/23~	3/30~	4/6~	4/13~	4/20~
インフルエンザ	12.53	7.80	3.49	0.92	0.63	0.41
新型コロナウイルス感染症	0.27	0.39	0.35	0.20	0.24	0.12
RSウイルス感染症	1.32	1.74	1.45	1.94	1.45	1.42
咽頭結膜熱	0.74	0.71	0.58	0.71	0.84	0.81
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	2.94	3.13	2.61	3.87	4.23	4.84
感染性胃腸炎	4.32	4.29	4.84	4.39	3.94	3.26
水痘	0.39	0.39	0.45	0.35	0.23	0.26
手足口病	0.19	0.03	0.06	0.16	0.06	0.35
伝染性紅斑（リンゴ病）	0.06	0.06		0.16	0.16	0.23
突発性発しん	0.29	0.10	0.16	0.19	0.39	0.42
ヘルパンギーナ	0.03			0.06	0.13	
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	0.06	0.03				0.03
急性出血性結膜炎	0.38	0.13				
流行性角結膜炎	0.25	1.38	1.13	1.25	1.63	1.38
細菌性髄膜炎						
無菌性髄膜炎						
マイコプラズマ肺炎	0.33	0.17		0.17		0.08
クラミジア肺炎（ワム病は除く）					0.08	
感染性胃腸炎（ロタウイルス）	0.08					
急性呼吸器感染症（ARI）	59.00	60.16	51.08	53.29	51.29	56.53

(2) 疾病別・保健所管内別発生状況 (第17週、4/20~4/26) ※赤字：警報レベル、青字：注意報レベル

疾患名	定点当たり患者数（県・保健所管轄別）										
	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	0.41		0.91		0.80	0.25	0.40			1.00	
新型コロナウイルス感染症	0.12	0.14	0.09			0.13	0.20	0.67			
RSウイルス感染症	1.42	2.75	1.00		2.00	1.60	4.00	0.50			
咽頭結膜熱	0.81	0.25	0.67		0.67	0.20	0.33	7.50	0.50		
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	4.84	16.75	3.00	0.50	6.33	2.20	6.00	5.00	2.00		1.00
感染性胃腸炎	3.26	6.00	2.17	5.00	5.33	6.20		2.00	1.50		
水痘	0.26	0.25	0.17			1.20					
手足口病	0.35	0.75	1.00		0.67						
伝染性紅斑（リンゴ病）	0.23	0.75			0.33			1.50			
突発性発しん	0.42	0.75	0.67		0.33	0.80					0.50
ヘルパンギーナ											
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	0.03								0.50		
急性出血性結膜炎											
流行性角結膜炎	1.38		1.00		4.00		4.00				
細菌性髄膜炎											
無菌性髄膜炎											
マイコプラズマ肺炎	0.08	1.00									
クラミジア肺炎（ワム病は除く）											
感染性胃腸炎（ロタウイルス）											
急性呼吸器感染症（ARI）	56.53	71.57	100.09	24.33	68.20	65.13	22.40	22.00	21.00	6.33	28.67