

長崎県感染症発生動向調査速報

平成25年第17週 平成25年4月22日（月）～平成25年4月28日（日）

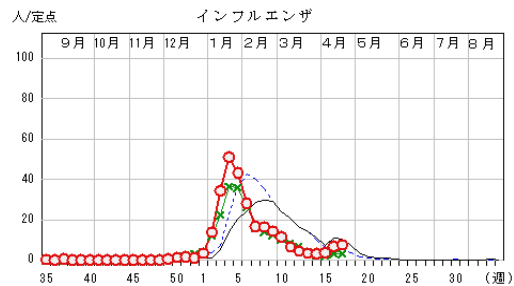
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

(1) インフルエンザ

第17週の報告数は525人で、前週より47人多く、定点当たりの報告数は7.50であった。

年齢別では、10～14歳（141人）、8歳（59人）、6歳（45人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、対馬保健所（22.33）、長崎市保健所（18.00）、県央保健所（6.00）が多かった。

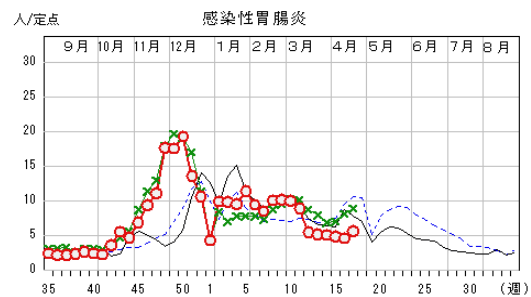


(2) 感染性胃腸炎

第17週の報告数は247人で、前週より44人多く、定点当たりの報告数は5.61であった。

年齢別では、4歳（39人）、1歳（30人）、10～14歳（30人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、県央保健所（8.50）、上五島保健所（8.50）、西彼保健所（7.50）が多かった。

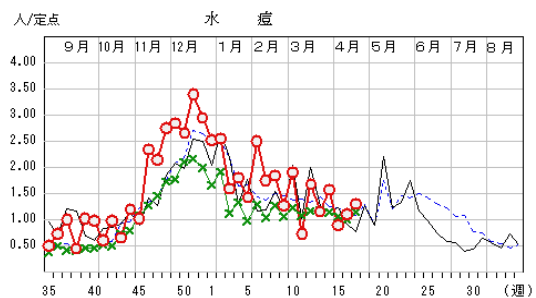


(3) 水痘

第17週の報告数は57人で、前週より8人多く、定点当たりの報告数は1.30であった。

年齢別では、1歳（19人）、3歳（13人）、2歳（9人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、上五島保健所（4.50）、佐世保市保健所（2.00）、県央保健所（2.00）が多かった。



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

☆トピックス・季節情報

【インフルエンザ】

長崎県における第17週の報告数は525人で、前週より47人増加して定点当たりの人数(7.50)も全国定点当たりの人数(3.07)を大きく上回りました。4月上旬に県下全域で終息基準値「10」以下となり終息に向かっていましたが、新学期が始まって報告数の増加がみられました。長崎市地区(18.00)では先週から再び注意報レベルとなり、対馬地区(22.33)でも患者数が急増して注意報レベルを超えましたので、まだまだ油断は禁物です。新緑の季節となり、過ごしやすい気候になりましたが、寒暖の変化が激しい時期でもありますので、体調管理に気をつけてください。ゴールデンウィークに入り、人の往来が多くなる時期ですので、外出からの帰宅時にはうがい、手洗いの励行、マスクなどによる「咳エチケット」の実践で積極的な感染防止に努めましょう。

罹患した際には有効な抗インフルエンザ薬がありますので、体調に異変を感じたら早めに受診しましょう。

【感染性胃腸炎】

第17週の感染性胃腸炎の報告数は247人で、前週より44人増加しましたが、定点当たりの人数(5.61)は全国定点当たりの人数(8.84)以下でした。県下全域から報告がありますが、全体的には流行のピークは過ぎ、終息に向かう状況で推移しています。

感染性胃腸炎は、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。年齢別に見ると、報告の多くは1～2歳の乳幼児が占めています。原因はロタウイルス、ノロウイルス、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2011年7月にワクチンが製造承認され、2012年7月には国内2製品目が発売されていますので、予防することが出来るウイルスです。特に、小さいお子さんがいらっしゃるご家庭では、保護者の方が手洗いの励行、体調管理や体調の変化に心掛けてあげるなどして感染防止に努め、早目に医療機関を受診させてあげるよう心がけましょう。

【水痘】

長崎県における第17週の報告数は、前週より8人増加して57人でした。定点当たりの人数（1.30）は、全国定点当たりの人数（1.14）を上回っています。壱岐、対馬地区を除く地域から報告があり、上五島地区（4.50）は注意報レベル「4」を超えていますので注意が必要です。

この疾病は、例年、冬場に患者数が増加する傾向にあります。今後の動向に注視していく必要があります。

水痘は水疱瘡（みずぼうそう）とも呼ばれ、原因となる水痘帯状疱疹ウイルスは伝播力が強く、ウイルスを含む飛沫あるいは飛沫核を経気道的に吸入することによる飛沫感染あるいは水泡の内溶液と触れることによる接触感染により感染が成立します。手洗いの励行、体調管理に心がけて感染防止に努めましょう。

☆トピックス：重症熱性血小板減少症候群（SFTS）の発生が長崎県内でも確認されました。

◎今年、1月30日に、国内発生例としては初めてダニ媒介性のウイルス感染症「重症熱性血小板減少症候群（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome：SFTS）」の山口県における患者発生および死亡例が報告されました。その後、各地から確認症例の報告が相次ぎ、長崎県でも平成17年（2005年）の症例2件が確認されました。

国内での患者報告を受けて、SFTSの発生を予防し、そのまん延の防止を図るため、平成25年2月22日付の法改正に基づき、平成25年3月4日から感染症法上の4類感染症に指定されました。

<感染予防について>

◎感染源とされているマダニは全国に分布しており、主に森林や草地のほか市街地周辺でも見られ、春から秋にかけて接触する機会が増えることから、感染予防が最も大切です。今のところ、有効な抗ウイルス剤やワクチンはありません。

◎行楽やハイキング、農作業など、ダニとの接触が多くなる季節となりますので、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、ダニに咬まれていたことに気づいた場合は、自分で無理にとろうとせず、医療機関で取り除いてもらいましょう。

◎マダニに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。

◎多くの場合、SFTSウイルスを保有しているマダニに咬まれることにより感染するといわれていますので、インフルエンザのように人から人へ感染して広がるものでないとされています。

<重症熱性血小板減少症候群（SFTS）について>

（参考）厚生労働省ホームページ（重症熱性血小板減少症候群について）

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/sfts.html>

☆トピックス：昨年に引き続き風しんが増加しています。

厚生労働省は、今年に入ってから風しんの患者数が増加し、「先天性風しん症候群」も5例（暫定値）報告されたことから、昨年5月、7月に続き、25年1月にも3度目の注意喚起がおこなわれています。

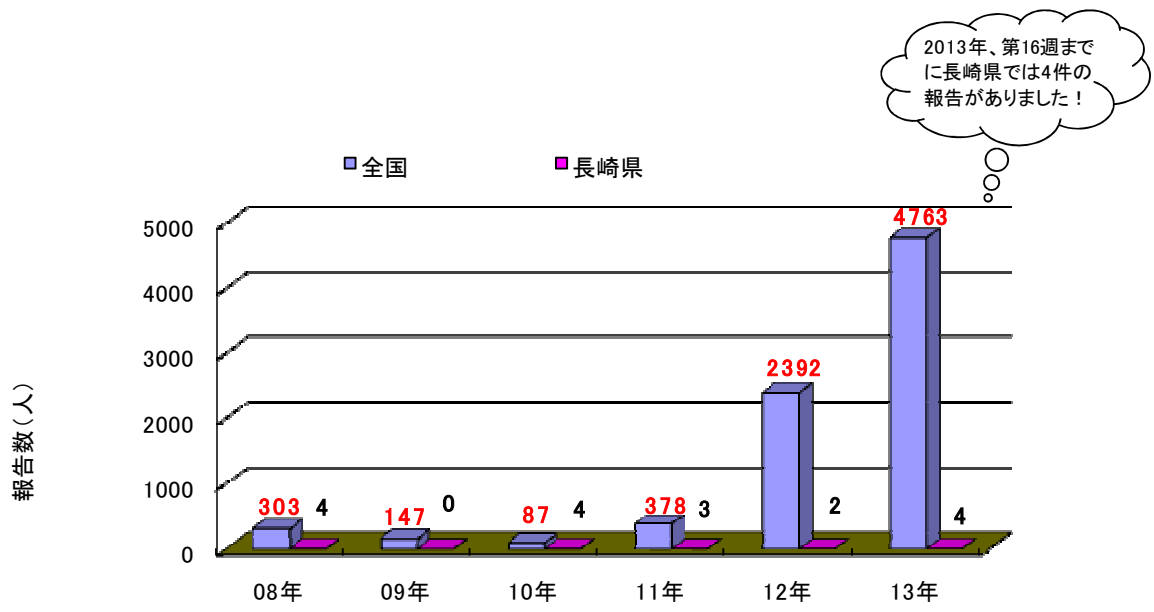
昨年の風しんの全国の累積数に比べ、今期の第16週までの累積値は、昨年の報告数のほぼ倍にあたる4,763人の患者が報告されており注意が必要です。

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き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、先天性の心疾患や難聴、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、妊婦へのワクチン接種は禁忌であるため、妊婦や妊娠希望者または妊娠する可能性の高い方にうつすことのないよう、パートナーや周囲の人は医師と十分相談の上、抗体検査やワクチンの接種を実施することが重要です。

または妊娠する可能性の高い方にうつすことのないよう、パートナーや周囲の人は医師と十分相談の上、抗体検査やワクチンの接種を実施することが重要です。

本県では今年に入ってから第16週までに、4件の報告がありました。今後の風しんの動向に注視して十分に注意しましょう。



報告年(2008~2013年第16週まで)
全国と長崎県の風疹の報告数の推移

