

長崎県感染症発生動向調査速報

平成25年第52週 平成25年12月23日（月）～平成25年12月29日（日）

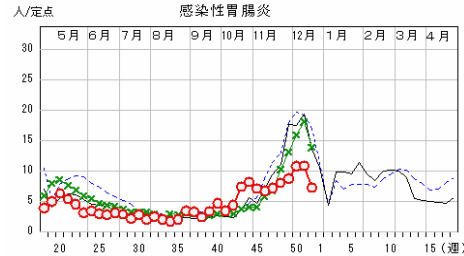
定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1）感染性胃腸炎

第52週の報告数は320人で、前週より157人少なく、定点当たりの報告数は7.27であった。

年齢別では、1歳（46人）、10～14歳（37人）、5歳（32人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、長崎市保健所（11.20）、西彼保健所（10.25）、佐世保市保健所（9.00）が多かった。

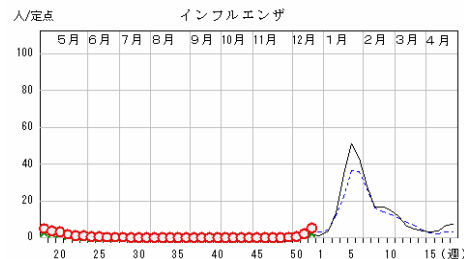


（2）インフルエンザ

第52週の報告数は371人で、前週より218人多く、定点当たりの報告数は5.30であった。

年齢別では、10～14歳（88人）、15～19歳（38人）、8歳（36人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、県北保健所（20.25）、佐世保市保健所（13.09）、上五島保健所（10.33）が多かった。

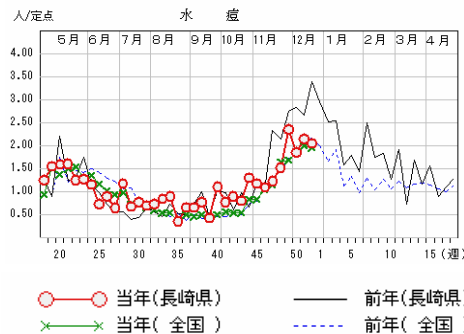


（3）水痘

第52週の報告数は90人で、前週より4人少なく、定点当たりの報告数は2.05であった。

年齢別では、2歳（18人）、1歳（17人）、3歳（13人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、西彼保健所（3.25）、県央保健所（3.17）、佐世保市保健所（3.00）が多かった。



トピックス・季節情報

【感染性胃腸炎】

第52週の感染性胃腸炎の報告数は前週より157人減少して320人となり、定点当たりの人数は7.27でした。壱岐地区を除くすべての地区から散発的に報告があがっています。長崎市および西彼地区における定点あたりの報告数は11.20、10.25と他の地区より高く、今後の動向に注視していく必要があります。

ウイルス性感染性胃腸炎は本格的な流行シーズンに入っていますので、今後の動向に注視し、手洗いの励行を心がけましょう。

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、ノロウイルスをはじめとするカリシウイルス、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、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にしましょう。

【インフルエンザ】

長崎県における第52週の報告数は前週より218人増加して371人でした。定点当たりの人数も一気に上昇して、前週の2.19から5.30になり、長崎県すべての地区から報告が上がっています。県北地区20.25、佐世保地区13.09、上五島地区10.33は注意報レベル「10」を超えていますので今後の動向に注意していく必要があります。例年、地方におけるインフルエンザの流行は年末年始の帰省客によって都市部より持込まれたウイルスに端を発して、本格的な流行が始まり、1月下旬～2月上旬に流行のピークを迎えます。年齢別にみると、10代の学生が多く、学校での流行がみられます。新学期が始まり、学校等で人と接する機会も多くなりますので感染予防を心掛けましょう。

インフルエンザには抗インフルエンザ薬がありますが、予防にはワクチン接種が有効な手段の一つです。小さいお子さんや高齢者はもとより、受験生の方も体調管理に十分に気をつけましょう。また、外出からの帰宅時のうがい・手洗いの励行や、マスクなどによる「咳エチケット」で積極的な感染防止に努めましょう。

【水痘】

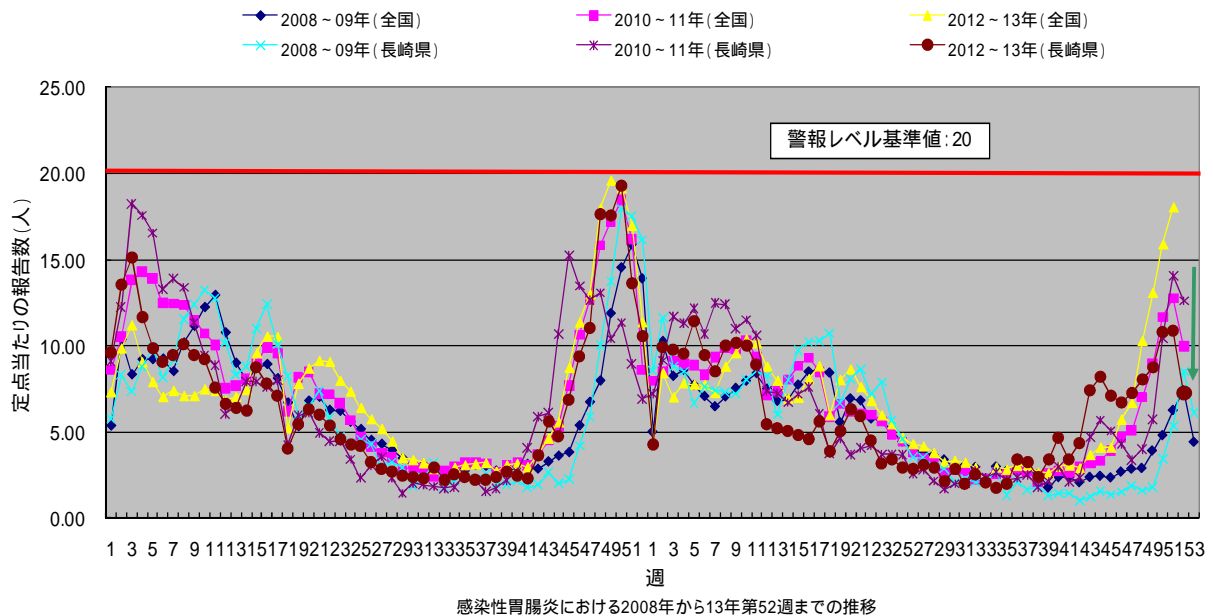
長崎県における第52週の報告数は、前週より4人減少して90人となり、定点当たりの人数は2.05でした。上五島地区を除くすべての地区から散発的に報告があがっています。

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ので、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、あるいは水疱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、体調管理に心がけ感染防止に努めましょう。

トピックス：感染性胃腸炎に注意しましょう。

昨シーズンは、全国的に感染性胃腸炎が流行し、過去10年で平成18年に次ぐ高い水準の患者数を示しました。本県においては、第52週に入り報告数は減少していますが、未だ高い数値を維持しています。

例年10月から11月にかけて流行の立ち上がりが見られ、12月中旬頃がピークとなる傾向にあることから、11月20日に、厚生労働省より「感染性胃腸炎の流行に伴うノロウイルスの予防啓発について」の通知が出ました。今後の動向に注視し、手洗いの励行に努めましょう。



< ノロウイルスに関するQ&A >

(参考) 厚生労働省ホームページ ノロウイルスに関するQ&A

<http://www.mhlw.go.jp/topics/syokuchu/kanren/yobou/040204-1.html>

トピックス：インフルエンザの流行に備えましょう。

インフルエンザは、インフルエンザウイルスを病原とする気道感染症です。他の原因によるかぜ症候群より重症化しやすい傾向がありますので注意を要します。1～3日間の潜伏期間のあとに38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週間ほどで軽快するのが典型的なインフルエンザの症状です。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。

インフルエンザの流行パターンを全国レベルでみると、例年11月下旬から12月上旬頃に流行が始まり、年が明けて1～3月頃に患者数のピークを迎えます。ところが、大都市を除く地方では年末年始の帰省時期後の新年第1週から流行が始まり、以後患者数が急増して1月下旬から2月上旬にかけてピークに達する傾向にあり、本県も同様の流行パターンで推移しています。基本的には4～5月にかけて患者数が減少していきますが、ここ数年は春先に小規模な流行が再燃する傾向にあります。

感染経路は、咳やくしゃみの飛沫による飛沫感染と、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、鼻を触ることによって成立する接触感染があります。

予防には、ワクチン接種をはじめ、日頃からしっかりと休養をとり、バランスの良い食事を摂ることで免疫力を維持することが重要です。また、上記のような経路で感染が成立するため、手洗いの励行、外出先から帰宅した際のうがいの徹底なども有効です。

当センターに搬入された、今シーズン3回目のインフルエンザウイルスサーベイランスの検体から、インフルエンザウイルスB型およびA/H3型の遺伝子が検出されました。今週に入り定点医療機関からの患者報告が急増しており、県内におけるインフルエンザ流行の兆しが見えます。全国的には、徐々に報告数が増えており、それに伴い学級閉鎖や学年閉鎖を行う施設も出てきているようです。これからの流行期に備えてインフルエンザウイルスワクチンの接種を心がけましょう。

< 今冬のインフルエンザ総合対策について >

(参考) 厚生労働省ホームページ平成25年度今冬のインフルエンザ総合対策について

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/influenza/>

