

長崎県感染症発生動向調査速報

平成26年第8週 平成26年2月17日（月）～平成26年2月23日（日）

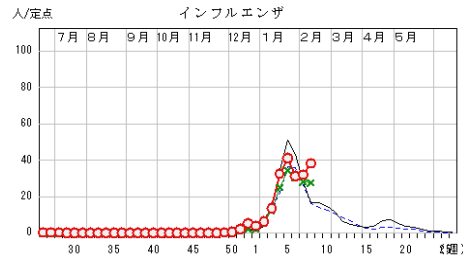
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1）インフルエンザ

第8週の報告数は2680人で、前週より441人多く、定点当たりの報告数は38.29であった。

年齢別では、10～14歳（564人）、8歳（195人）、7歳（193人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、県南保健所（58.63）、長崎市保健所（52.00）、対馬保健所（36.33）が多かった。

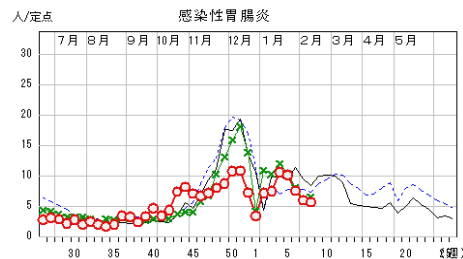


（2）感染性胃腸炎

第8週の報告数は252人で、前週より12人少なく、定点当たりの報告数は5.73であった。

年齢別では、10～14歳（38人）、2歳（27人）、1歳（26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（9.50）、長崎市保健所（9.30）が多く、次いで西彼保健所（6.00）であった。

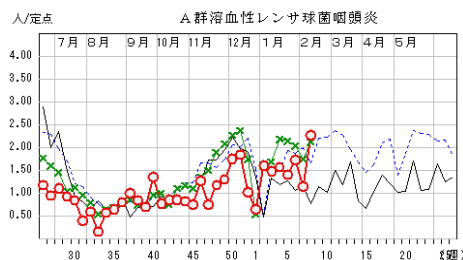


（3）A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第8週の報告数は100人で、前週より50人多く、定点当たりの報告数は2.27であった。

年齢別では、4歳（18人）、5歳（18人）、6歳（18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（6.33）、県南保健所（5.00）、西彼保健所（2.25）の順に多かった。



○ 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8週の報告数は前週より441人増加して2680人でした。定点当たりの人数は前週の31.99から38.29に増加し、依然として警報レベル「30」を超えています。注意報レベル「10」を超えた状態である壱岐地区を除く県内全ての地区が警報レベルにあり、ほとんどの地区で報告数が増加しています。

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、第8週に報告された患者全体の半数以上を幼・小・中の年代が占めており、学校等での流行が推察されます。受験シーズンに加え、これから卒業式など人が集まる行事も多くなりますので、今後の動向に注視し積極的な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。

【感染性胃腸炎】

第8週の感染性胃腸炎の報告数は前週より12人減少して252人となり、定点当たりの人数は5.73でした。上五島地区9.50、長崎市9.30は他の地域に比べ報告数が多くなっていますので、今後の動向に注視し、手洗いの励行を心掛けましょう。

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、報告の多くを乳幼児が占めています。原因は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。

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。

【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

長崎県における第8週の報告数は、先週より50人増加して100人となり、定点当たりの人数は2.27でした。県央地区6.33、県南地区5.00は他の地区に比べると報告数が多い為、今後の動向に注視していく必要があります。

本感染症の好発年齢は5～15歳で、鼻汁・唾液中のA群溶血性レンサ球菌の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1～4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。急性期患者の感染力は強いですが、適切な抗菌薬の投与により多くは1～2日後には症状も消失し、感染力も著しく低下します。不十分な治療は無症状保菌者を生じやすいため、早期に医療機関を受診するとともに、手洗いやうがいを励行し、感染防止に努めましょう。

☆トピックス：インフルエンザが流行しています。

◎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せんが、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。

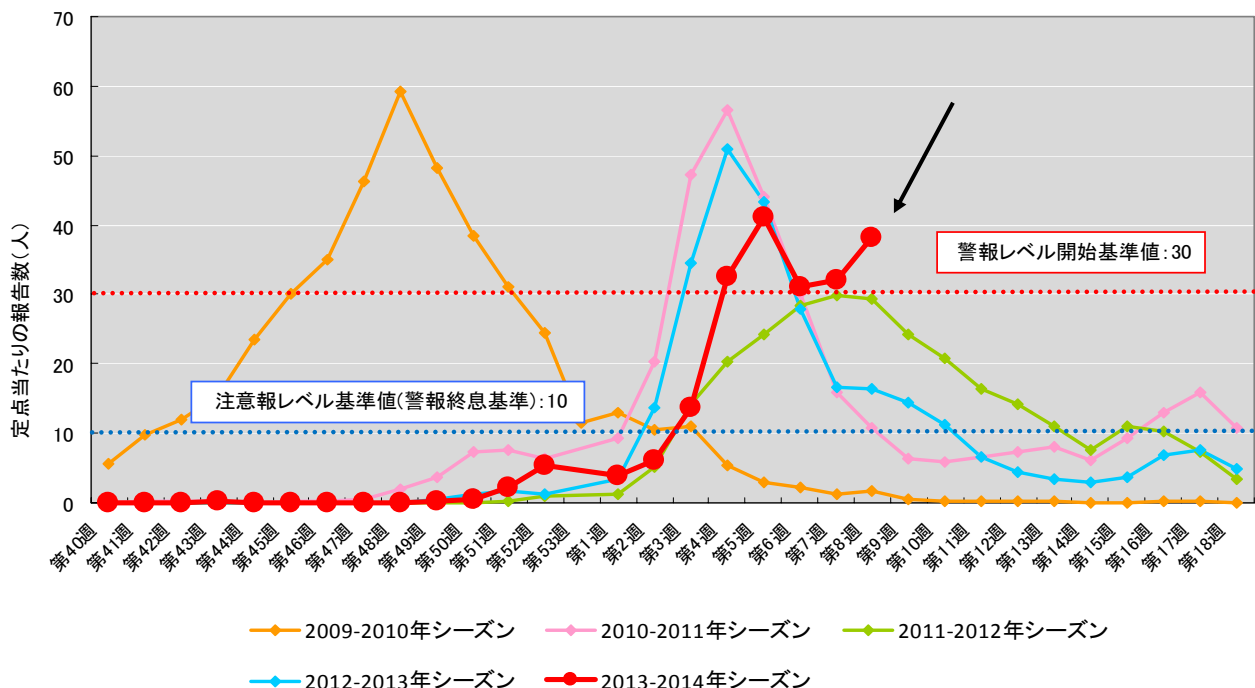
感染経路は、咳やくしゃみの飛沫による飛沫感染と、飛沫等に含まれるウイルスが付着した手指で自分の眼や口、鼻を触ることによって成立する接触感染があります。

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、今シーズンのインフルエンザウイルスサーベイランスの検体から、2009年の流行の原因であるインフルエンザA(H1N1)/pdm09の遺伝子が検出され、その他A/H3型(いわゆるA香港型)、およびB型の遺伝子も検出されました。また、A(H1N1)/pdm09の遺伝子が検出された検体について遺伝子解析を行ったところ、1検体からオセルタミビル(タミフル)、ペラミビル(ラピアクタ)耐性の指標となる遺伝子変異が検出されました。

このまま報告数は減少していくと思われましたが、第8週に入り報告数は再び増加に転じました。県内は依然として警報レベルにあり、学級閉鎖や学年閉鎖を行う施設も後を絶たない状態です。積極的な感染防止に努めましょう。

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・長崎県(2014年第8週)

	今週		1週前		2週前		3週前		4週前		5週前	
	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況
佐世保市	23.36	○	26.27	○	31.45	○	55.64	○	49.36	○	21.55	△
長崎市	52.00	○	36.41	○	35.12	○	42.24	○	36.24	○	12.88	△
壱岐	18.33	△	16.33	△	14.33	△	25.00	△	13.00	△	15.00	△
西彼	31.67	○	26.83	○	28.83	○	31.17	○	28.00	△	9.83	-
県央	35.00	○	29.90	○	36.50	○	42.00	○	24.70	△	11.80	△
県南	58.63	○	39.75	○	37.63	○	43.50	○	29.75	△	13.38	△
県北	27.50	○	37.50	○	28.25	○	48.00	○	55.25	○	24.00	△
五島	35.20	○	33.40	○	18.80	△	17.60	△	12.80	△	2.60	-
上五島	26.67	○	36.33	○	18.67	△	27.00	△	20.67	△	11.67	△
対馬	36.33	○	26.00	○	30.67	○	50.00	○	25.00	△	8.33	-
長崎県	38.29	○	31.99	○	31.14	○	41.01	○	32.47	○	13.63	△

警報・注意報レベルの基準値(定点当たり報告数)

- : 警報レベル
- △: 注意報レベル
- : 警報・注意報なし

警報レベル		注意報レベル
開始基準値	終息基準値	基準値
30	10	10

*警報は、終息基準値「10」を下回った場合に解除されます。

<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/>

(参考) 長崎県医療政策課ホームページ 季節性インフルエンザ情報

<https://www.pref.nagasaki.jp/bunrui/hukushi-hoken/kansensho/kansenshou/kansen-sonota/50808.html>

☆トピックス: 感染性胃腸炎に注意しましょう。

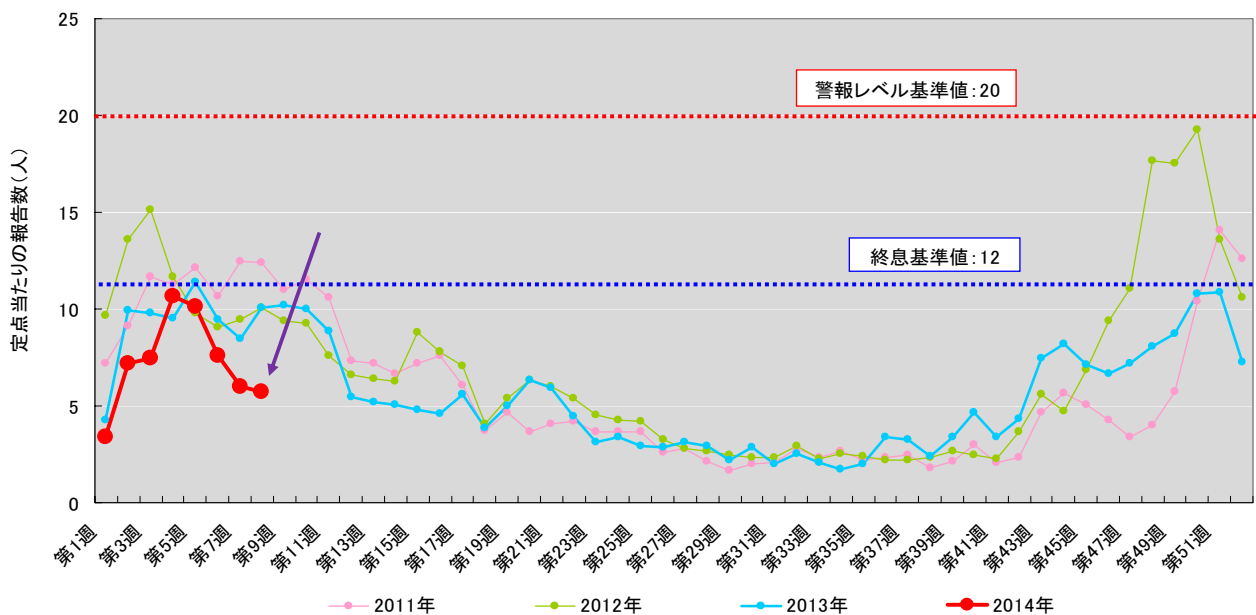
昨シーズンは、全国的に感染性胃腸炎が流行し、過去10年で平成18年に次ぐ高い水準の患者数を示しました。全国各地でノロウイルスによる大規模な食中毒や福祉施設等での感染症関連のニュースが取り上げられています。

本県においては、年末年始にかけて患者報告数が減少した後、第2週以降再び増加に転じましたが、第5週より減少傾向を示しています。

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。2月12日には厚生労働省のホームページに「ロタウイルスに関するQ&A」が公開されましたので、こちらも併せてご覧ください。

報告数は減少傾向にありますが、油断せず今後の動向に注視し、手洗いの励行等感染予防に努めましょう。

長崎県における感染性胃腸炎報告数の推移



<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>

<ロタウイルスに関するQ&A>

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

