

# 長崎県感染症発生動向調査速報

平成29年第4週 平成29年1月23日（月）～平成29年1月29日（日）

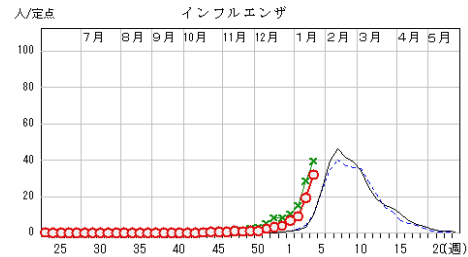
## ☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

### （1）インフルエンザ

第4週の報告数は2,243人で、前週より890人多く、定点当たりの報告数は32.04であった。

年齢別では、10～14歳（446人）、15～19歳（277人）、30～39歳（143人）の順に多かった。

定点当たりの報告数が「30」を超えた保健所は、壱岐（55.00）、佐世保市（44.64）、長崎市（37.65）、県南（36.50）、県北（33.50）及び対馬（33.33）であった。

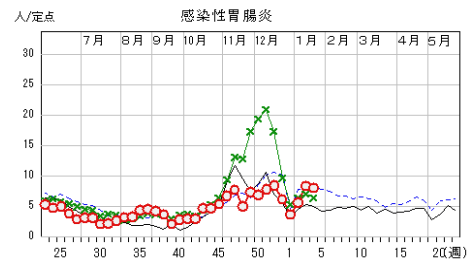


### （2）感染性胃腸炎

第4週の報告数は354人で、前週より14人少なく、定点当たりの報告数は8.05であった。

年齢別では、5歳（42人）、10～14歳（42人）、2歳（41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（15.00）、県南保健所（12.60）、県北保健所（9.67）が多かった。

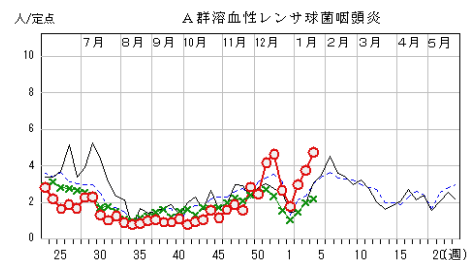


### （3）A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第4週の報告数は208人で、前週より43人多く、定点当たりの報告数は4.73であった。

年齢別では、6歳（35人）、5歳（34人）、4歳（33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（9.50）、県北保健所（9.33）、佐世保市保健所（5.83）が多かった。



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

## ☆上位3疾患の概要

### 【インフルエンザ】

第4週の報告数は、前週より890人増加して2,243人となり、定点当たりの報告数は32.04でした。県内全域から報告があがっており、壱岐地区（55.00）、佐世保地区（44.64）、長崎地区（37.65）、県南地区（36.50）、県北地区（33.50）及び対馬地区（33.33）の定点当たり報告数は、警報レベル開始基準値「30」を超えており、県全体では大きな流行が継続していますので今後の動向に更なる注意が必要です。

インフルエンザは、インフルエンザウイルスを原因とする気道感染症です。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。1日から3日間の潜伏期間のあとに38度以上の発熱、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週間で軽快するのが典型的なインフルエンザの症状です。

【感染性胃腸炎】

第4週の報告数は、前週より14人減少して354人となり、定点当たりの報告数は8.05でした。杓岐地区以外の地区から報告があがっており、対馬地区（15.00）、県南地区（12.60）及び県北地区（9.67）の定点当たり報告数は、他の地区より多い状況です。

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。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。

【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

第4週の報告数は、前週より43人増加して208人となり、定点当たりの報告数は4.73でした。県下全域から報告があがっており、県央地区（9.50）、県北地区（9.33）及び佐世保地区（5.83）の定点当たり報告数は、他の地区より多い状況です。

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。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日から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：今シーズン初めてインフルエンザの流行警報が発表されました

インフルエンザの全国的な流行は、例年11月下旬から12月上旬頃に始まり、年が明けて1月から3月頃にピークを迎えます。本県では、1月から本格的な流行が始まり、以後患者数が急増して2月初旬から中旬にかけてピークに達する傾向にあります。今シーズンは平成28年第48週のインフルエンザの定点当たり報告数が「1.07」となり、流行シーズン入りの目安「1」を超え、平成29年第3週には「19.33」となり、注意報レベルの基準値「10」を上回りました。更に第4週には「32.04」となり、警報レベルの基準値の「30」を超えたことから、県は2月2日にインフルエンザ流行警報を発表しました。今後、大きな流行が継続していくことが予想されますので、一層の予防策の励行をお願いします。なお、本県では今シーズンのインフルエンザサーベイランスの52検体からA/H3型（48検体）、B型（3検体）を検出しています。

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。

参考：<https://www.pref.nagasaki.jp/press-contents/276086/>  
 （長崎県報道機関向け発表：インフルエンザ流行警報の発表）  
<http://www.nih.go.jp/niid/ja/flu-m/3140-influ-top.html>  
 （インフルエンザ情報（国立感染症研究所 感染症疫学センター）

長崎県におけるインフルエンザ報告数の推移

