

広島県感染症発生動向月報

[広島県感染症予防研究調査会]
(平成22年3月解析分)

1 疾患別定点情報

(1) 定点把握(週報)五類感染症

平成22年2月分(平成22年2月1日～2月28日:4週間分)

No	疾患名	月間発生数	定点当り	過去5年平均	発生記号	No	疾患名	月間発生数	定点当り	過去5年平均	発生記号
1	インフルエンザ	612	1.33	13.69	↓	10	百日咳	33	0.11	0.02	↗
2	RSウイルス感染症	246	0.85	0.56	↘	11	ヘルパンギーナ	8	0.03	0.03	
3	咽頭結膜熱	86	0.30	0.33	↗	12	流行性耳下腺炎	341	1.18	0.72	↗
4	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	295	1.02	1.65	↗	13	急性出血性結膜炎	6	0.08	0.02	
5	感染性胃腸炎	4,614	16.02	10.11	→	14	流行性角結膜炎	65	0.86	0.98	→
6	水痘	444	1.54	1.53	↗	15	細菌性髄膜炎	2	0.02	0.01	
7	手足口病	338	1.17	0.12	↑	16	無菌性髄膜炎	1	0.01	0.04	
8	伝染性紅斑	27	0.09	0.15	↗	17	マイコプラズマ肺炎	11	0.13	0.20	↑
9	突発性発しん	148	0.51	0.54	→	18	クラミジア肺炎	0	0.00	0.00	

(2) 定点把握(月報)五類感染症

平成22年2月分(2月1日～2月28日)

No	疾患名	月間発生数	定点当り	過去5年平均	発生記号	No	疾患名	月間発生数	定点当り	過去5年平均	発生記号
19	性器クラミジア感染症	44	1.91	2.02	↘	23	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	82	3.90	5.12	↘
20	性器ヘルペスウイルス感染症	25	1.09	0.51	↗	24	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	35	1.67	1.51	→
21	尖圭コンジローマ	13	0.57	0.46	↗	25	薬剤耐性緑膿菌感染症	1	0.05	0.10	
22	淋菌感染症	21	0.91	0.66	↘						

※「過去5年平均」:過去5年間の同時期平均(定点当り)

※ 報告数が少数(10件程度)の場合は発生記号は記載していません。

急増減疾患!!(前月比2倍以上増減)

- 急増疾患 手足口病(132件→338件)
- 急増疾患 マイコプラズマ肺炎(4件→11件)
- 急減疾患 インフルエンザ(3,099件→612件)

発生記号(前月と比較)

急増減	↑	↓	1:2以上の増減
増減	↗	↘	1:1.5～2の増減
微増減	↗	↘	1:1.1～1.5の増減
横ばい	→		ほとんど増減なし

定点把握対象の五類感染症(週報対象21疾患,月報対象7疾患)について,県内178の定点医療機関からの報告を集計し,作成しています。

	内科定点	小児科定点	眼科定点	STD定点	基幹定点	合計
対象疾病No.	1	1～12	13, 14	19～22	15～18, 23～25	
定点数	43	72	19	23	21	178

2 一類・二類・三類・四類感染症及び全数把握五類感染症発生状況

類別	報告数	疾患名(管轄保健所)
一類	0	発生なし
二類	40	結核〔広島市保健所(20), 福山市保健所(8), 呉市保健所(4), 西部保健所(3), 西部東保健所(1), 東部保健所(3), 北部保健所(1)〕
三類	1	腸管出血性大腸菌感染症(O157,O26重複感染)〔西部東保健所〕
四類	1	つつが虫病〔西部保健所〕
五類全数	9	急性脳炎(3)〔広島市保健所〕, 後天性免疫不全症候群(3)〔広島市保健所〕, アメーバ赤痢(1)〔福山市保健所〕, 風しん(1)〔広島市保健所〕, 麻しん(1)〔広島市保健所〕

3 一般情報

(1) 麻しん(はしか)について

麻しん(はしか)は古くから知られた感染症で、世界では、いまだ多くの人々が亡くなっています。麻しんウイルスによって引き起こされる病気で、38℃程度の発熱やかぜ症状がはじまり、時には脳炎を発症するなど重症になることもあります。また、全身の免疫力が低下するため、他の細菌などに感染しやすくなります。このため、肺炎や中耳炎などを合併することもあります。医療の進歩した現在でも、その重篤性には変わりはなく、発症した場合には死に至る危険性もある重大な疾患で、毎年2月から6月にかけて流行します。

● 麻しんの症状等

- ・ 空気感染・飛沫感染であり感染力が非常に強い。
- ・ 感染後の潜伏期間は10～12日であり、その後に発症する。
- ・ 38℃くらいまで発熱し、その後熱が下がるが、また高熱が出るようになる。
- ・ 症状としては風邪によく似ているので間違えやすい。
- ・ せきが出て発熱。この時期に他の人にうつす可能性が最も高い。
- ・ 2回目の発熱時に顔を中心に発疹がはじまり全身に広がる。



● 麻しんの治療法

麻しんウイルスに対する直接的な治療法はなく、症状を楽にする治療(対症療法)や、合併症があればそれに対する治療が行われます。

● 麻しんにかかったかなと思ったら…

早めに医療機関を受診しましょう。周りに麻しんにかかった人がいて、風邪のような症状や熱が出た場合は、医療機関に電話で「麻しんにかかっているかもしれない」ことを伝えてから受診しましょう。

● 麻しんにかからないために…

麻しんの予防方法は、すみやかにワクチンを接種することが大切です。これまで麻しんにかかったこともなく、ワクチンを1回も受けたことのない人は重症になり易いのですが、ワクチン接種によって、仮にかかったとしても重症化を予防することができます。次の定期予防接種の対象となる方は、必ず予防接種を受けましょう。

麻しん風しんの予防接種を無料で受けることができる方	
第1期	生後12ヶ月以上24ヶ月未満の者
第2期	5歳以上7歳未満の者で小学校入学前の1年間
第3期	中学1年生に相当する年齢の者(年度内に13歳になる者)
第4期	高校3年生に相当する年齢の者(年度内に18歳になる者)

※第3期と第4期は平成24年度までの期間限定となります。

第1期から第4期に該当する方は、無料で接種できます。詳しくはお住いの市町へお問い合わせください。

(2) A群溶血性レンサ球菌感染症について

A群溶血性レンサ球菌感染症は、例年春から初夏にかけて、患者報告数が多くなっています。これから、流行時期に入りますので注意が必要です。

【好発年齢】 3歳から6歳までの子供が患者数の半数を占めています。

【感染経路】 患者の鼻汁、唾液にふくまれる菌の飛散によって、人から人に感染する感染症です。食品を介する経口感染もあります。

【潜伏期間】 1～4日

【症状】 突然の高熱、咽頭痛、全身の倦怠感などの初期症状で始まり、嚥下痛、頸部リンパ節の腫脹などが見られます。発熱は、通常3～5日で下がり、主要症状は1週間以内で消失します。

【予防方法】 患者との接触を避け、普段から「手洗い」と「うがい」の励行を心がけましょう。