岩手県感染症週報

平成29年第45週(11月6日~11月12日)

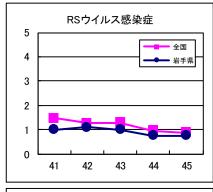
岩手県感染症情報センター

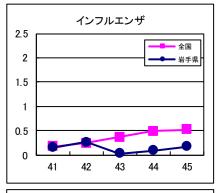
第45週の概要

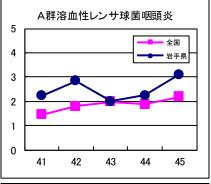
- 1類感染症 ・患者発生の報告はありませんでした。
- 2類感染症 ・結核の報告が4例ありました。このうち潜在性結核感染症の報告は2例です。
- 3類感染症 ・患者発生の報告はありませんでした。
- 4類感染症 ・患者発生の報告はありませんでした。
- 5類感染症(全数把握対象疾患)
- ・患者発生の報告はありませんでした。
- 5類感染症(定点把握対象疾患)
- ・溶連菌咽頭炎は盛岡市及び二戸地区で多くなっています。発熱や全身倦怠感、咽頭痛を主症状とする細菌感染症で、肺炎や腎炎などの合併症を引き起こすこともあります。症状がある場合はマスクを着用して感染拡大を防ぐこと、患者との濃厚接触を避け、手洗いやうがいを励行することが重要です。
- ・感染性胃腸炎は例年秋から冬にかけてノロウイルス等による集団感染が頻発するので、注意が必要です。食べ物に触れる前やトイレの後には石けんと流水による十分な手洗いを行うこと、患者の吐物や便は使い捨ての手袋やマスクを着用し、塩素系薬剤で処理することが重要です。
- ・インフルエンザは今後の増加に注意が必要です。帰宅後の手洗いやワクチン接種、体調管理による予防が重要です。ワクチンは接種後効果が現れるまで2週間程度かかることから、早めの接種が勧められます。接種の可否など詳細は医療機関へ確認を。

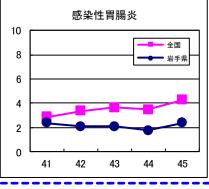
最近の注目疾患 (定点あたり患者数の過去5週の動き)

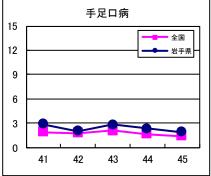
(疾患によって目盛りのスケールが違うことに注意)

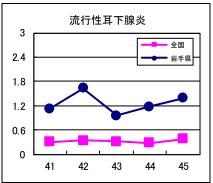












定点把握対象疾患 (過去5週の動き)

報告週対応表 http://www.nih.go.jp/niid/ja/calendar.html

※2013年第42週より感染性胃腸炎(ロタウイルス)が定点把握対象疾病となりました。

(定点あたり患者数)

v ; , ;	4-4 411	週 流行傾向						
上 疾病名	地域	41 42 43		44	45	流行	傾回	
インフルエンザ	岩手県	0.15	0.26	0.03	0.09	0.17	→	\Rightarrow
				3	8	0. 52		
RSウイルス感染症	岩手県			3	8	8	→	\Rightarrow
	全国岩手県		1. 26	3	i .	0.88		☆
咽頭結膜熱				0. 15 0. 53	8	0. 43 0. 63		\bowtie
		2. 23		8	ŝ	8	1	☆
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎				1.97	8	2. 19		
感染性胃腸炎	岩手県	2.35	2.08	2. 1	1. 75	2.35		☆
心术江月加火				8	š	4. 27		
水痘	岩手県			3	8		→	\Rightarrow
				0. 29	8	0.44		_^
手足口病	岩手県 全国			2. 78 2. 07	8	1. 85 1. 41		☆☆
		0. 2		8	9	8	→	☆
		0.06		0.07	3	8		A
		0.38		ş	8	8	→	☆
突発性発疹		0.41		ž.	8	0.43		
百日咳	岩手県		0	}	§		→	
				0.02	3	8		٨
ヘルパンギーナ		0.55		§	ŧ	8	→	☆
	1	0. 36 1. 13		\$	ž.	0. 24	- →	☆
流行性耳下腺炎		0. 3		8	ž.	0. 38	_	A
7. 14. 11. 7. 14. 44 nHz //	岩手県			8	8		→	
急性出血性結膜炎				§	į	0.01		
流行性角結膜炎	岩手県	0.86	0. 29	0.5	0.86	0.36		☆
视们任用和关例				0.74	8	0.85		
細菌性髄膜炎		0.05	1	5	9	¥	→	
		0.02		8	9	0.04		
無菌性髄膜炎	岩手県			3	8	0		
	全国岩手県			0. 04 0. 47	8	0. 05 1. 37	1	☆
マイコプラズマ肺炎				\$	8	0. 52		A
カニン ジマ 叶 <i>水</i>	岩手県		0.05	ş	3		→	
クラミジア肺炎 (オウム病を除く)				1	1	0.01		
感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	岩手県	0	0	0	0	0	\rightarrow	
			0.01	3		0.01		
インフルエンザ(入院患者)	岩手県			1	}			
※報告数であることに注意	全国	37	33	18	25	48		

【流行傾向の見方】

無印 : ほとんど患者が発生していません

☆ : 患者が発生しています

☆☆ : 警報値を超えた地区が1~2地区あります

☆☆☆:多くの地区で警報値を超えています

全数把握対象疾患 (過去5週の動き)

※ジカウイルス感染症が2016年2月15日から四類感染症に追加されました。

(患者発生数)

類										白光生多
20	分	佐佐夕	(週)		岩	手県				玉
□ カリップ ・ コンゴ出血熱	類	大州石	41	42	43	44	45	累計	45	累計
一 クリミア・コンゴ出血熱 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		エボラ出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
要 位名う	<u> </u>			- 3	0			-		2
歴 南来州血整	粘		2	- 8	- 8					0
歌 マールブルグ病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				- ,						
症 マールブルグ病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										5
カーナー	染	ペスト	0	0	0	0	0	0	0	0
会性の自動を	症	マールブルグ病	0	0	0	0	0	0	0	0
会性の自動を	/===	ラッサ熱	0	0	0		0	0		0
議談() 内は潜在住跡破路炎座番者再掲 (10 (5) (7) (10 (3) (10			O.	0				0	Û	0
解像 () 「 () () () () () () () () (心压火口腿火	3						U	U
100 10		結核()内は潜在性結核感染症患者再掲				3			338	19622
類 車能呼吸器候群 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0								(103)		
中東呼吸器保険部 (MERS)		ジフテリア	0	0	0	0	0	0	0	0
中東呼吸密酸保質 (MERS) 0	類	重症呼吸器症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
自人フクルエンザ (H 5 N 1)			0	0	0	0	0	0	0	0
□ 日本的 日本の					8					Ő
コレラ					- 9					Ŭ,
国際出血性大腸歯感染症								Ů		0
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本										
解音日皿性大勝			0	0	0	0	0	2	0	124
勝子フス		腸管出血性大腸菌感染症	5	3	0	0	0	152	48	3707
Nラチフス	類		0		0					35
E型肝炎 0 1 0 1 0 4 7 27 ウエストナイル熱 (ソエストナイル類を全金が) 0			2		8					13
ウエストナイル熱(ウェストナイル解後を含む) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0								,		
A型肝炎			3	- 1						
支熱 0				0	0					
黄熱		A型肝炎	0	0	0	0	0	2	1	247
黄熱		エキノコックス症	0	0	0	0	0	0	0	22
オウム病										
オムスク出血熱 0										
回帰熱					- 8					3
キャサヌル森林病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				- 8	- 8					0
Q熱 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td>8</td>								0		8
狂大病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </td <td></td> <td>キャサヌル森林病</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td>		キャサヌル森林病	0	0	0	0	0	0	0	0
狂大病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </td <td></td> <td>Q熱</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td>		Q熱	0	0	0	0	0	0	0	0
コクシジオイデス症 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					- 8					0
サル痘 0 0 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td>										1
ジカウイルス感染症 0 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td></td<>										1
重症熱性血小板減少症候群(SFTS) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		7 7								
腎症候性出血熱 西部ウマ脳炎 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			5		- 8			-		3
西部ウマ脳炎		重症熱性血小板減少症候群(SFTS)	0	0	0	0		0	0	87
西部ウマ脳炎		腎症候性出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
グニ媒介脳炎 炭疽 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 <					0					0
四類感染症 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0								_		2
四類 感染症 チクングニア熱					- 8			-		0
Toming				- 1	- 3			_		
類 感 デング熱 0 0 0 0 0 0 0 6 22 変更が 2 2 2 3 1 1 1 0 0 2 0 1 1 1 5 1 5 2 2 2 3 1 1 1 0 0 2 0 3 4 157 2 ビブトスピラ症 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	四		~ 3	- ;	- 1	-	-	0	-	_
ボンク熱		つつが虫病	0	0	0	0	0	3	19	152
歌 泉インフルエンザ (H5N1、H7N9を除く) 0		デング熱	0	0	0	0	0	0	6	229
無記	恐									0
正 日本和班熱 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										0
日本紅斑熱 0 </td <td>症</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	症									
日本脳炎 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0									0	
ハンタウイルス肺症候群 0 <										318
Bウイルス病 鼻疽 0 <td< td=""><td></td><td>日本脳炎</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></td<>		日本脳炎	0	0	0	0		0	0	1
Bウイルス病 鼻疽 0 <td< td=""><td></td><td>ハンタウイルス肺症候群</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></td<>		ハンタウイルス肺症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
鼻疽 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										-
ブルセラ症 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										
ベネゼエラウマ脳炎 0 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td></td<>										0
ヘンドラウイルス感染症 0 <										2
発疹チフス 0 </td <td></td> <td>ベネゼエラウマ脳炎</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td>		ベネゼエラウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
発疹チフス 0 </td <td></td> <td>ヘンドラウイルス感染症</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td>		ヘンドラウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
ボツリヌス症 0<										0
マラリア 0 <td></td> <td>2 - 1 - 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3</td>		2 - 1 - 1								3
野兎病 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				- 1	- 3					
ライム病 0 0 0 0 0 0 0 0 1 リッサウイルス感染症 0										54
リッサウイルス感染症 0										0
リッサウイルス感染症 0 0 0 0 0 0 0 リフトバレー熱 0 0 0 0 0 0 0 類鼻疽 0 0 0 0 0 0 0 レジオネラ症 3 1 1 0 0 20 34 157 レプトスピラ症 0 0 0 0 0 0 0 0		ライム病		0	0		0	0	0	18
リフトバレー熱 0 0 0 0 0 0 類鼻疽 0 0 0 0 0 0 レジオネラ症 3 1 1 0 0 20 34 157 レプトスピラ症 0 0 0 0 0 0 0 0		リッサウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
類鼻疽 0 0 0 0 0 0 レジオネラ症 3 1 1 0 0 20 34 157 レプトスピラ症 0 0 0 0 0 0 0 4										0
レジオネラ症 3 1 1 0 0 20 34 157 レプトスピラ症 0 0 0 0 0 0 0 4										
レプトスピラ症 0 0 0 0 0 0 4			U					_		
			3	- ;						
	L	ロッキー山紅斑熱	0	0	0	0	0	0	0	0

全数把握対象疾患 (続き) (過去5週の動き)

(患者発生数)

分	分 疾病名		(週) 岩手県					全国	
類	大 州石	41	42	43	44	45	累計	45	累計
	エボラ出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
_	クリミア・コンゴ出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	痘そう	0	0	0	0	0	0	0	0
感	南米出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
染	ペスト	0	0	0	0	0	0	0	0
症	マールブルグ病	0	0	0	0	0	0	0	0
	ラッサ熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	急性灰白髄炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	結核()内は潜在性結核感染症患者再掲	12	7	3	6	4	202	220	19622
		(10)	(5)	(1)	(3)	(2)	(103)	330	19022
	ジフテリア	0	0	0	0	0	0	0	0
類	重症呼吸器症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
	中東呼吸器症候群(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ(H5N1)	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ (H7N9)	0	0	0	0	0	0	0	0
	コレラ	0	0	0	0	0	1	0	7
=	細菌性赤痢	0	0	0	0	0	2	0	124
三類	腸管出血性大腸菌感染症	5	3	0	0	0	152	48	3707
炽	腸チフス	0	0	0	0	0	0	1	35
	パラチフス	0	0	0	0	0	0	0	13
	E型肝炎	0	1	0	1	0	4	7	278
	ウエストナイル熱 (ウエストナイル脳炎を含む)	0	0	0	0	0	0	0	0

今注目の感染症

RSウイルス感染症

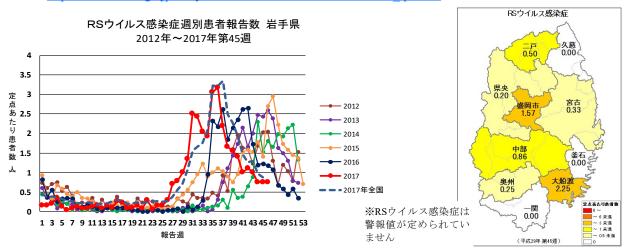
RSウイルス感染症は、RSウイルス(Respiratory Syncytial Virus)による呼吸器の感染症です。1歳までに半数以上が、2歳までにほぼ100%の児がRSウイルスに少なくとも1度は感染するとされています。症状は、軽い風邪様の症状から重い肺炎まで様々ですが、初めて感染発症した場合は重くなりやすいといわれています。特に乳児期早期(生後数週間~数か月間)にRSウイルスに初感染した場合は、細気管支炎、肺炎といった重篤な症状を引き起こすことがあります。

岩手県では第36週の県全体の定点あたり患者数が3.18人となり、平成18年の調査開始以来最多の報告数となりました。第45週の県全体の定点あたり患者数は前週と同じ0.75人でした。減少傾向ですが例年は秋から冬にかけて流行するので、引き続き注意が必要です。

感染経路は主に飛沫感染と接触感染です。手洗いや咳エチケットをはじめとした基本的な予防対策 が重要です。

参考 RSウイルス感染症Q&A (厚生労働省)

http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/rs qa.html



今注目の感染症(つづき)

レジオネラ症

レジオネラ症はLegionella pneumophila(レジオネラ・ニューモフィラ)を代表とするレジオネラ属菌による細菌感染症で、その病型は劇症型の肺炎と一過性のポンティアック熱があります。レジオネラ属菌はもともと土壌、河川、湖沼など自然環境に生息する菌ですが、浴槽水や冷却塔水、噴水等の水景施設などの人工環境水においてアメーバを宿主として増殖します。微生物が繁殖してできるバイオフィルム(生物膜、ぬめり)が格好の繁殖場所です。このレジオネラ属菌に汚染された人工環境水から発生するエアロゾル(目に見えないほど細かい水滴)が主な感染源といわれています。

レジオネラ属菌に暴露されても発症することはまれですが、高齢者や新生児、免疫力低下をきたす 疾患を有する方は発症リスクが高く、注意が必要です。ヒトからヒトへの感染はありません。

2017年は第43週までに20例の報告がありました。第39週から第43週まで5週続けて報告されています。20例のうち18例が男性です。2006年からこれまでの報告をまとめますと、男性が多くを占めています。年齢層別では60歳代が最も多く、次いで50歳代、70歳代の順になっています。

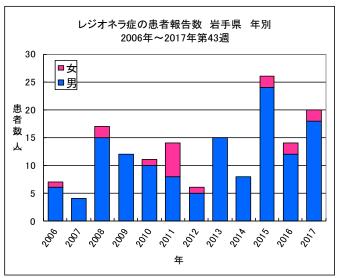
家庭のお風呂では、エアロゾルの発生を抑えるために気泡発生装置(ジェットバス)の使用を控えること、浴槽水をシャワーに使用しないこと、浴槽や配管にバイオフィルムが発生しないように消毒や清掃を適宜行うことが重要です。お湯を循環ろ過して長時間使用する24時間風呂は、レジオネラ属菌が増殖しやすい環境にあることから特に注意が必要です。また、加湿器(超音波方式と遠心噴霧方式)も水を入れるタンクにバイオフィルムができてレジオネラ属菌が繁殖する場合があるので、水は毎日取り換えること、タンク内をこまめに洗浄することが重要です。

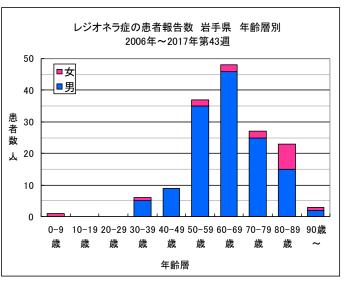
岩手県では多くの方が利用する公衆浴場や旅館・ホテルの入浴施設について、レジオネラ属菌を防除するために、施設の営業者が講ずべき衛生措置の基準を条例で定めています。基準等の内容は下記の『「レジオネラ」ってなに?』のホームページに記載されています。

参考 岩手県

「レジオネラ」ってなに? http://www.pref.iwate.jp/anzenanshin/seikatsueisei/002821.html
国立感染症研究所

レジオネラ症とは https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/530-legionella.html





今注目の感染症(つづき)

腸管出血性大腸菌感染症

腸管出血性大腸菌感染症は、ベロ毒素(Vero toxin = VT, またはShiga toxin =Stxとも呼ばれる)を産生する大腸菌によって引き起こされる感染症です。症状は、無症状から軽度の下痢、激しい腹痛、頻回の水様便、著しい血便と様々です。さらに、溶血性尿毒症症候群の腎不全や脳症など、重篤な合併症を引き起こす場合もあります。

2017年第42週は、奥州地区から2例、二戸地区から1例、計3例の報告があり、2017年の報告数の合計は152例となりました。第40週に奥州地区でO111の集団感染事例が報告されています。

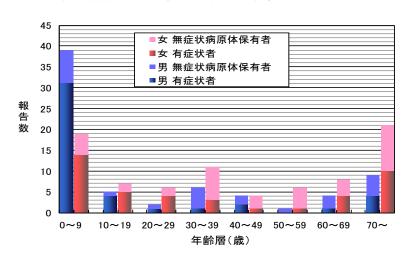
原因となった大腸菌は、O26が68例、O111が39例、O157が28例、O121が8例、O103が1例、O126が1例、O136が1例、O145が1例、O血清型不明が5例でした。年齢層別では、0~9歳が最も多く58例、次いで70歳以上で30例でした。

予防対策としては、食中毒予防の3原則(食中毒菌をつけない、増やさない、やっつける)を徹底し、生肉や加熱不十分な食肉を食べないことが重要です。また、ヒトからヒトへの二次感染を防ぐため、食事の前やトイレの後などには石けんと流水による手洗いを行うことが重要です。

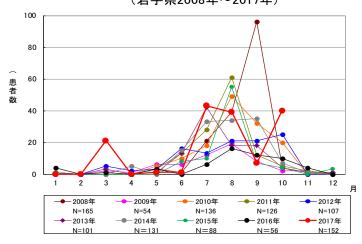
参考 国立感染症研究所

腸管出血性大腸菌感染症とは https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/439-ehec-intro.html

腸管出血性大腸菌感染症の報告数、岩手県性・年齢・症状の有無別、2017年第42週、N=152



腸管出血性大腸菌感染症 月別患者数 (岩手県2008年~2017年)





岩手県 第42週 (※腸管出血性大腸菌感染症 は全数報告)

第43週以降、腸管出血性大腸菌感染症の報告はありません。

病原体検出情報

・この週には病原体検出情報はありません。

集団感染情報

・この週には集団感染情報はありません。

医療機関からの情報

・この週には医療機関からの情報はありません。

Q & A

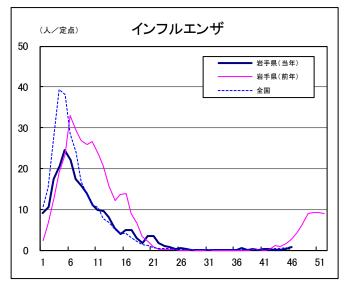
読者の皆様からのご質問にはこの欄でお答えします。

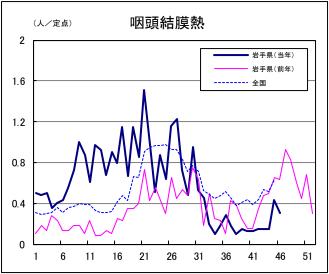
医療機関からの情報や読者の皆様からのご質問は下記の宛先までお寄せください。 岩手県感染症情報センター(岩手県環境保健研究センター保健科学部内) 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1-11-16

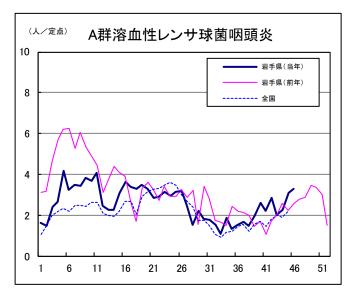
TEL:019-656-5669 (直通) FAX:019-656-5667

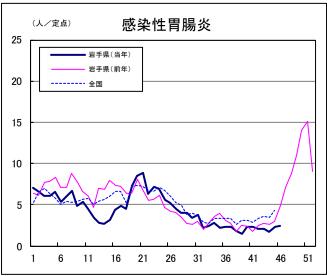
E-mail: CC0019@pref.iwate.jp

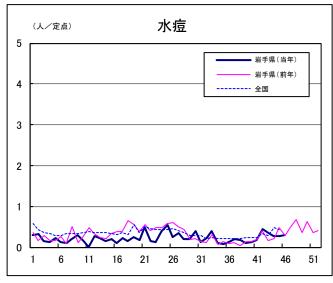
疾病別グラフ (定点あたり患者数の推移)

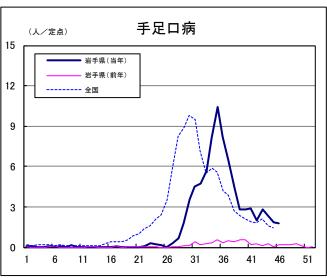


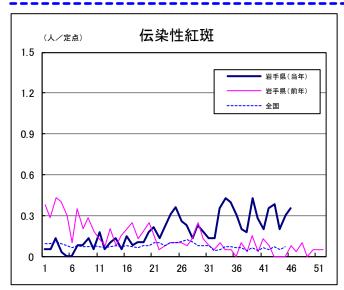


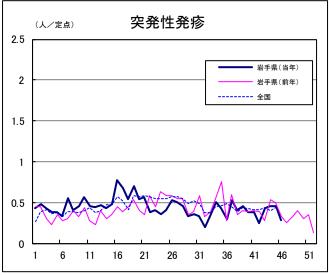


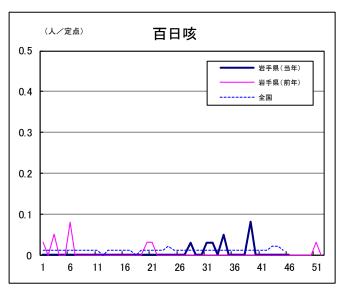


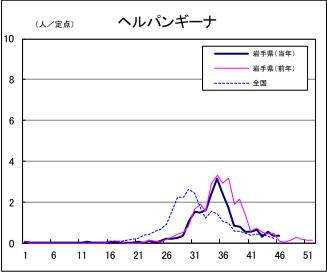


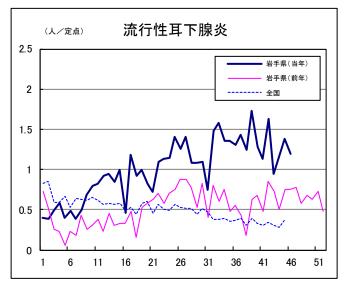


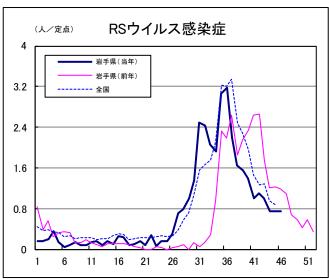


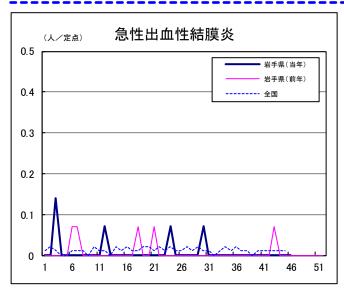


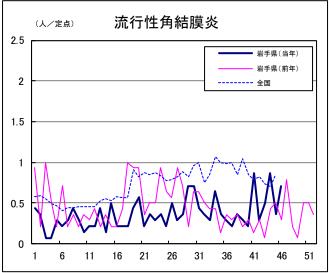


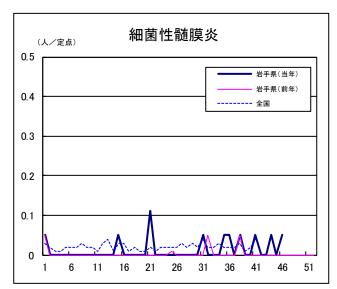


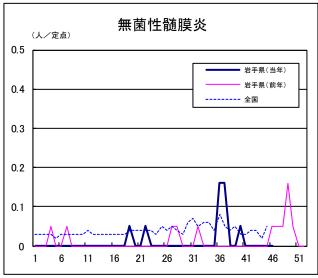


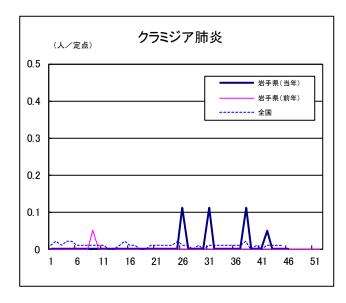


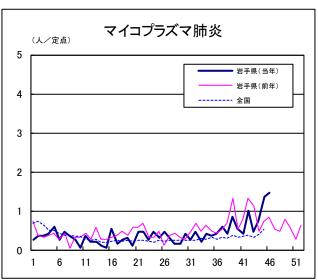












定点医療機関の数

定点種別	インフル	小児科定		
地区	エンザ	点	眼科定点	基幹定点
岩手県	65	40	14	19
盛岡市	11	7	3	5
県央	8	5	2	0
中部	12	7	2	4
奥州	7	4	1	2
一関	7	4	1	2
大船渡	6	4	1	1
釜石	3	2	1	1
宮古	5	3	1	1
久慈	3	2	1	1
二戸	3	2	1	2





岩手の感染症情報を毎週メールでお届けする

「岩手県感染症情報ウィークリーマガジン」を配信しています。

配信の登録は以下のURLからお願いします。

http://www2.pref.iwate.jp/~hp1353/kansen/mailmagazine.html

岩手県感染症週報 平成29年第45週 平成29年11月17日発行

監修:岩手県感染症発生動向調査委員会

発 行 : 岩手県環境保健研究センター

岩手県保健福祉部医療政策室

事務局 : 岩手県感染症情報センター

(岩手県環境保健研究センター保健科学部内) 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1-11-16

TEL:019-656-5669 (直通) FAX:019-656-5667

E-mail: CC0019@pref.iwate.jp

URL : http://www2.pref.iwate.jp/~hp1353/kansen/

<岩手県感染症情報センター>

http://www.pref.iwate.jp/iryou/kenkou/index.html

<岩手県保健福祉部医療政策室>