

岩手県感染症週報

令和2年第31週 (7月27日～8月2日)

岩手県感染症情報センター

第31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3例ありました。
- 3 類感染症 ・腸管出血性大腸菌感染症は、中部地区から1例、二戸地区から2例の計3例の報告がありました。
- 4 類感染症 ・つつが虫症の報告が久慈地区から1例ありました。患者は70歳代の女性です。
・レジオネラ症の報告が宮古地区と中部地区から1例ずつありました。患者はどちらも60歳代の男性です。
- 5 類感染症 (全数把握対象疾患)
 - ・水痘 (入院例) の報告が県央地区から1例ありました。患者は20歳代の女性です。
- 5 類感染症 (定点把握対象疾患)
 - ・手足口病は前週より増加しました。例年、夏季に流行するウイルス性感染症で、口の中、手足の水疱性の発疹が主な症状です。乳幼児は口内の発疹により水分を摂取しにくくなるため、脱水に注意が必要です。まれに髄膜炎等を併発するため、高熱や嘔吐等がある場合は速やかに受診を。予防には、患者との濃厚接触やタオルの共用を避け、手洗いをすることが重要です。

「岩手県・新型コロナ対策
パーソナルサポート」
(@iwatevscovid19)
ID検索またはQRコードから
友達追加



指定感染症

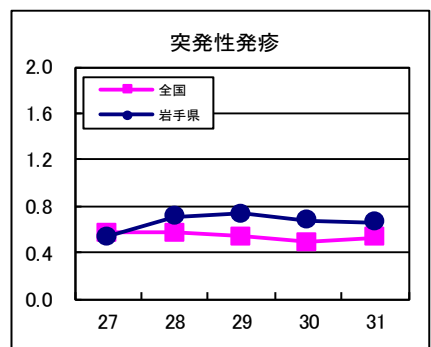
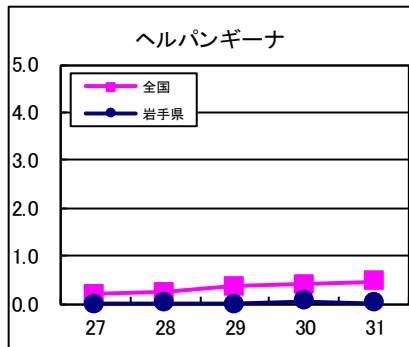
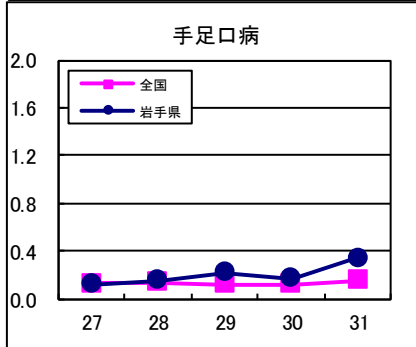
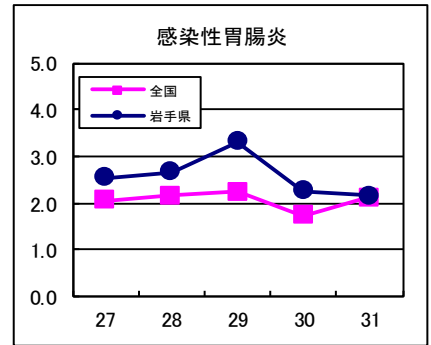
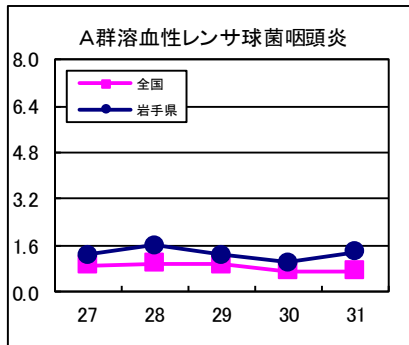
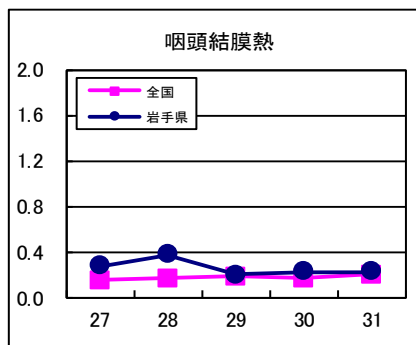
- ・新型コロナウイルス感染症の報告が、盛岡市、県央地区、宮古地区、中部地区から1例ずつの計4例の報告がありました。8月6日までに、累計で5例が報告されています。いずれも、県をまたぐ移動や来県者との会食があり、これらの場合には、特に注意して感染予防と拡大防止に努めてください。会食の場での感染は、全国でも多数報告されており、長時間や多人数での会食を避けるなどの対策を。県外では、移動先の自治体の要請に従うこと、少しでも体調に異変がある場合は予定を見合わせることも必要です。疑われる症状が出た時や陽性者との接触が確認された時には「帰国者・接触者相談センター」に御相談ください。

岩手県新型コロナウイルス感染症関連情報

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/iryuu/covid19/index.html>

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>

※2018年1月1日より百日咳が5類感染症（定点把握疾患）から5類感染症（全数把握疾患）へ変更されました。
 ※2013年第42週より感染性胃腸炎（ロタウイルス）が定点把握対象疾患となりました。

（定点あたり患者数）

疾病名	地域	週					流行傾向
		27	28	29	30	31	
インフルエンザ	岩手県	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
RSウイルス感染症	岩手県	0.00	0.02	0.15	0.02	0.05	→
	全国	0.01	0.01	0.02	0.01	0.02	
咽頭結膜熱	岩手県	0.27	0.37	0.20	0.22	0.22	→ ☆
	全国	0.15	0.16	0.18	0.16	0.20	
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	岩手県	1.27	1.59	1.27	1.02	1.37	→ ☆
	全国	0.92	0.99	0.94	0.71	0.71	
感染性胃腸炎	岩手県	2.56	2.68	3.32	2.27	2.17	→ ☆
	全国	2.06	2.17	2.25	1.74	2.12	
水痘	岩手県	0.32	0.27	0.22	0.17	0.10	↘ ☆
	全国	0.10	0.12	0.10	0.11	0.11	
手足口病	岩手県	0.12	0.15	0.22	0.17	0.34	↗ ☆
	全国	0.13	0.14	0.12	0.12	0.15	
伝染性紅斑	岩手県	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	
突発性発疹	岩手県	0.54	0.71	0.73	0.68	0.66	→ ☆
	全国	0.57	0.57	0.54	0.49	0.53	
ヘルパンギーナ	岩手県	0.00	0.02	0.00	0.05	0.02	→
	全国	0.20	0.23	0.35	0.40	0.46	
流行性耳下腺炎	岩手県	0.05	0.10	0.05	0.02	0.07	→
	全国	0.06	0.06	0.06	0.04	0.06	
急性出血性結膜炎	岩手県	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.00	0.01	0.01	0.01	0.00	
流行性角結膜炎	岩手県	0.14	0.21	0.00	0.21	0.50	↗ ☆
	全国	0.20	0.19	0.19	0.16	0.24	
細菌性髄膜炎	岩手県	0.00	0.00	0.05	0.00	0.00	→
	全国	0.02	0.02	0.01	0.01	0.01	
無菌性髄膜炎	岩手県	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.03	0.02	0.02	0.02	0.01	
マイコプラズマ肺炎	岩手県	0.00	0.00	0.16	0.00	0.11	→ ☆
	全国	0.05	0.05	0.05	0.06	0.08	
クラミジア肺炎（オウム病を除く）	岩手県	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
感染性胃腸炎（ロタウイルス）	岩手県	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	→
	全国	0.00	0.00	0.00	-	0.00	
インフルエンザ（入院患者） ※報告数であることに注意	岩手県	0	0	0	0	0	
	全国	3	2	0	0	0	

【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)

分類	疾病名	(週)					累計	全国	
		27	28	29	30	31		31	累計
一類 感染症	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
	南米出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	ペスト	0	0	0	0	0	0	0	0
	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
二類	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	6 (1)	1 (0)	3 (0)	1 (1)	3 (0)	66 (21)	241	9968
	ジフテリア	0	0	0	0	0	0	0	0
	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
三類	コレラ	0	0	0	0	0	0	1	1
	細菌性赤痢	0	0	0	0	0	0	1	55
	腸管出血性大腸菌感染症	3	6	4	8	3	32	85	1240
	腸チフス	0	0	0	0	0	0	0	19
	バラチフス	0	0	0	0	0	0	0	7
	E型肝炎	0	1	0	0	0	2	5	275
四類 感染症	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
	A型肝炎	0	0	0	0	0	2	2	87
	エキノコックス症	0	0	0	0	0	0	0	10
	黄熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	オウム病	0	0	0	0	0	0	0	4
	オムスク出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	回帰熱	0	0	0	0	0	0	1	7
	キャサナル森林病	0	0	0	0	0	0	0	0
	Q熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	狂犬病	0	0	0	0	0	0	0	1
	コクシジオイデス症	0	0	0	0	0	0	0	3
	サル痘	0	0	0	0	0	0	0	0
	ジカウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	1
	重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)	0	0	0	0	0	0	2	44
	腎症候性出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	西部ウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	ダニ媒介脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	炭疽	0	0	0	0	0	0	0	0
	チクングニア熱	0	0	0	0	0	0	0	3
	つつが虫病	0	0	0	0	1	2	0	107
	デング熱	0	0	0	0	0	0	0	41
	東部ウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ (H5N1、H7N9を除く)	0	0	0	0	0	0	0	0
	ニパウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	日本紅斑熱	0	0	0	0	0	0	6	143
	日本脳炎	0	0	0	0	0	0	0	1
	ハンタウイルス肺症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
	Bウイルス病	0	0	0	0	0	0	0	0
	鼻疽	0	0	0	0	0	0	0	0
	ブルセラ症	0	0	0	0	0	0	0	1
	ベネゼエラウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	ヘンドラウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	発疹チフス	0	0	0	0	0	0	0	0
	ボツリヌス症	0	0	0	0	0	0	0	3
	マラリア	0	0	0	0	0	0	0	14
	野兔病	0	0	0	0	0	0	0	0
ライム病	0	0	0	0	0	0	3	16	
リッサウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	
リフトバレー熱	0	0	0	0	0	0	0	0	
類鼻疽	0	0	0	0	0	0	0	0	
レジオネラ症	0	1	0	1	2	10	62	1071	
レプトスピラ症	0	0	0	0	0	0	0	1	
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)

分類	疾病名	岩手県					全国		
		(週) 27	28	29	30	31	累計	31	累計
五類 感染 症	アメーバ赤痢	0	0	0	0	0	3	8	358
	ウイルス性肝炎 (A型肝炎及びE型肝炎を除く)	0	0	0	0	0	1	2	148
	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症	0	0	1	0	0	7	24	941
	急性弛緩性麻痺	0	0	0	0	0	0	2	20
	急性脳炎 (ウエストナイル脳炎及び日本脳炎を除く)	0	0	0	0	0	0	7	352
	クリプトスポリジウム症	0	0	0	0	0	0	0	3
	クロイツフェルト・ヤコブ病	0	0	0	0	0	2	2	87
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	0	0	0	0	0	5	5	462
	後天性免疫不全症候群	0	0	0	0	0	2	11	592
	ジアルジア症	0	0	0	0	0	0	0	15
	侵襲性インフルエンザ菌感染症	0	0	0	0	0	2	2	182
	侵襲性髄膜炎菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	11
	侵襲性肺炎球菌感染症	0	0	0	1	0	10	16	1086
	水痘 (入院例)	0	0	1	0	1	3	4	216
	先天性風しん症候群	0	0	0	0	0	0	0	1
	梅毒	0	1	1	0	0	6	64	3323
	播種性クリプトコックス症	0	0	0	0	0	0	2	85
	破傷風	0	0	0	0	0	0	1	59
	バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	0	0	0	0	0	0	1	73
百日咳	1	0	0	0	0	23	11	2614	
風しん	0	0	0	0	0	0	0	85	
麻しん	0	0	0	0	0	0	0	12	
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0	0	0	0	0	0	0	5	
※ 新型コロナウイルス感染症	0	0	0	0	4	4	3591	30013	

※指定感染症として新型コロナウイルス感染症 (令和2年2月1日～)

今注目の感染症

手足口病

手足口病は、口の中や手足に現れる(水疱性の)発疹を主症状とした急性ウイルス感染症で、乳幼児を中心に夏季に流行する感染症です。3～5日間の潜伏期間の後、口の中、手のひらや足などの四肢末端に2～3mmの水疱性発疹が出現します。ときに、肘、膝、臀部などにも出現することがあります。

基本的には数日で治癒する予後良好の疾患ですが、まれに髄膜炎等の中枢神経系の合併症を引き起こす場合があります。

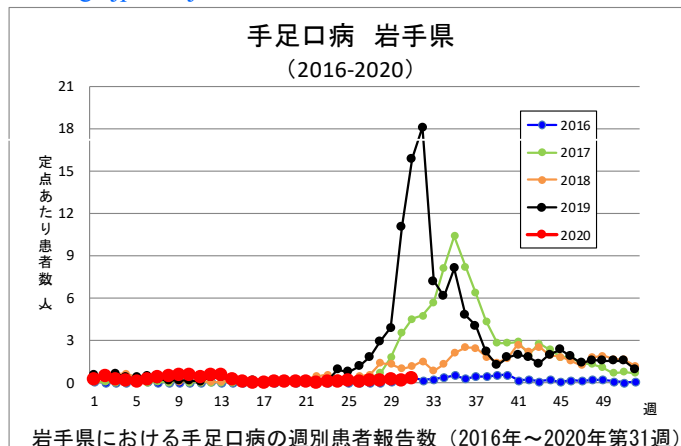
感染経路は、飛沫感染と接触感染のほか、便中にもウイルスが排出されるため、そこから感染する場合もあります。感染を防ぐために、手洗いをしっかり行うこと、患者との濃厚接触やタオルの共用を避けることが重要です。

【参考】・手足口病とは (国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/441-hfmd.html>

・IDWR 2019年第29号<注目すべき感染症>手足口病 (国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/hfmd-m/hfmd-idwrc/9017-idwrc-1929.html>



今注目の感染症

新型コロナウイルス感染症

新型コロナウイルス感染症は、コロナウイルス科ベータコロナウイルス属の新型コロナウイルスによる急性呼吸器症候群です。2020年2月1日に指定感染症となりました。

「中華人民共和国（以下、中国）湖北省武漢市保健衛生委員会によると、2019年12月以降、同市で原因不明の肺炎患者が発生しており、2020年1月7日には中国当局が新種のコロナウイルスを検出した。」と世界保健機構（WHO）が発表し、以降、世界各地で広まっています。

国内では、同4月7日に7都府県を、16日には全都道府県を対象に緊急事態宣言が発出されましたが同5月25日に解除されました。全国の発生状況は図1（国立感染症研究所HPより）のとおりです。

岩手県では、県内初の報告が7月29日に2例ありました。2020年は第31週までに4例が報告されています。引き続き、咳エチケットや手洗いなど普段からの感染症予防対策に努めていただくとともに、「3つの密」（換気の悪い密閉空間、人が密集している、近距離での会話や発声が行われる）を避けるようにしましょう。

また、環境保健研究センターで行っている、新型コロナウイルスのPCR検査件数と陽性件数の推移は図2のとおりです。

図1. 報告日別新型コロナウイルス感染症届出数と厚生労働省報告数 (2020年1月14日～7月15日)

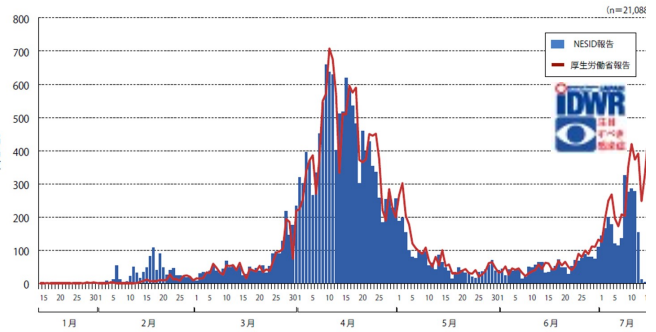
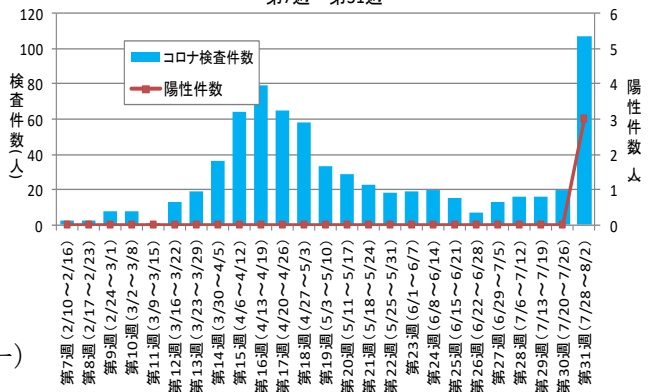


図2 週別新型コロナウイルス検査件数(人) 第7週～第31週



<<<岩手県の電話相談窓口>>>

○帰国者・接触者相談センター（コールセンター）

受付時間 24時間 全日（土日・祝日含む）

TEL:019-651-3175 FAX: 019-626-0837

次の症状がある方は、ご相談ください。

- ・息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ・重症化しやすい方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
（重症化しやすい方：高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患等の基礎疾患がある、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）
- ・上記以外の方で発熱や咳など、比較的軽い風邪の症状が続く場合

詳しくは、岩手県の新型コロナウイルス感染症のホームページを御覧ください。

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/iryuu/covid19/index.html>

また、新型コロナウイルス感染症の最新情報については、厚生労働省及び国立感染症研究所のホームページで随時更新されています。ご確認をお願いいたします。

◆参考 新型コロナウイルス感染症について－厚生労働省－

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html

新型コロナウイルス（2019-nCoV）関連情報について ー国立感染症研究所ー



腸管出血性大腸菌感染症

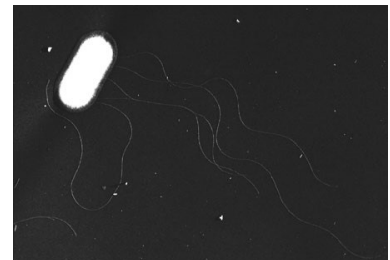
腸管出血性大腸菌 (EHEC) 感染症は、ベロ毒素 (Vero toxin=VT、またはShiga toxin=Stxとも呼ばれる) を産生する大腸菌によって引き起こされる感染症です。症状は、無症状から、軽度の下痢、激しい腹痛、頻回の水様便や著しい血便と様々です。時に重症化し、溶血性尿毒症症候群 (HUS) や脳症などの重篤な合併症を引き起こし、死亡する場合があります。少ない菌数で感染するため、加熱不十分な食肉および生野菜から感染する場合だけでなく、ヒトからヒトへの二次感染が起きやすいことが特徴です。

2020年は第31週までに、岩手県では32例の報告がありました (図1)。このうち、無症状病原体保有者は17例でした。原因となった血清型は図2のとおりです。年齢層別では、0～9歳が最も多く11例、次いで30～39歳、40～49歳、60～69歳が各5例でした。

予防対策としては、生肉や加熱不十分な食肉を食べないこと、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) を徹底すること、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】

- ・腸管出血性大腸菌感染症とは (国立感染症研究所)
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/439-ehc-intro.html>
- ・腸管出血性大腸菌感染症 2020年3月現在 (国立感染症研究所)
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/ehc-m/ehc-iasrtpc/9623-483t.html>
- ・腸管出血性大腸菌Q&A (厚生労働省)
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000177609.html>



腸管出血性大腸菌O157:H7の電子顕微鏡写真(15,000倍) (国立感染症研究所)

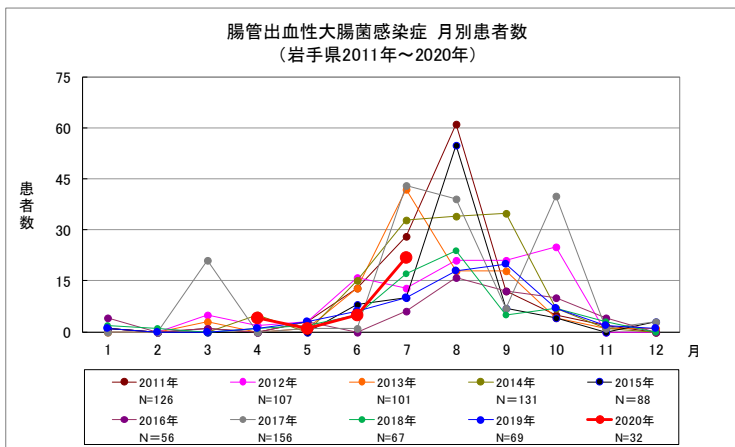


図1. 岩手県における月別腸管出血性大腸菌感染症届出数1999-2020年)

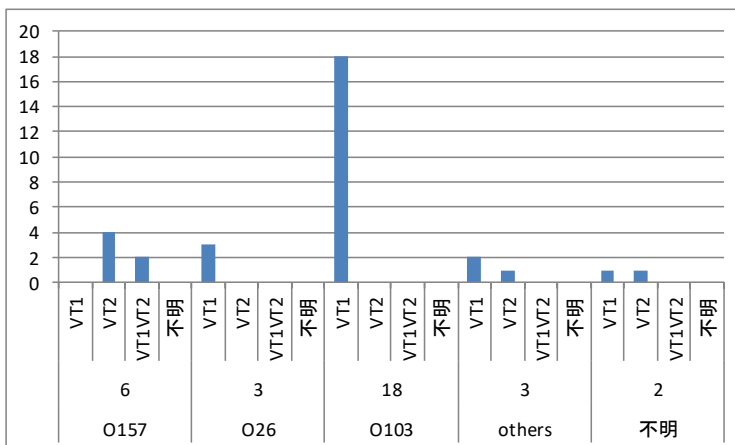


図2. 2020年に岩手県で検出された腸管出血性大腸菌の血清型 (第31週現在)

今注目の感染症 (つづき)

風しん

風しんは、風しんウイルスによって引き起こされる、発熱、発疹、リンパ節の腫脹を特徴とする急性の発疹性感染症です。風しんウイルスは、患者の飛沫(唾液のしぶき)などによりヒトからヒトへ感染します。潜伏期間は2週間程度で、発疹が出る前後1週間位がヒトへの感染力があるとされています。風しんに免疫を持たない妊婦の方が妊娠第20週頃までに感染すると、「先天性風しん症候群」という目や心臓、耳などに障害を持つ子供が生まれる可能性があり、妊婦への感染を防止することが重要です。

全国では、2018年第30週以降、関東地方で報告数が大幅に増加し、2018年の累積報告数は2,946人、2019年の累積報告数は2,306人と全国流行があった2013年(14,348人)に次いで2番目と3番目に多い報告数となりました。2020年は、第30週までに85人が報告されています。男性の報告数(63人)が女性の報告数(22人)の2.9倍となっており、第5期定期接種対象の41～58歳男性が男性患者の52%を占めています。今回の流行は、風しんの抗体を保有していない30～50代の男性で感染が拡大しているとみられます。

岩手県では、全数把握疾患となった2008年以降、2020年第31週までに23人が報告されています。全国流行があった2013年には9人の報告がありました。

予防にはワクチン接種が最も効果的です。2回の定期予防接種(1歳児と小学校入学前1年間)を徹底しましょう。また、2021年度末までの期間に限り、これまで風しんの定期接種を受ける機会のなかった昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性(現在41～58歳)が定期予防接種の対象者として追加されました(図3)。また、妊婦への感染を防止するため、予防接種歴や抗体陽性が確認できない「妊婦の夫、子どもや同居家族」、「妊娠希望者や妊娠の可能性が高い女性」の方は、任意で予防接種を受けることが推奨されます。

【参考】・風疹とは(国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/430-rubella-intro.html>

・風疹急増に関する疫学情報: 2020年7月29日現在(国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/rubella/2020/rubella200729.pdf>

・先天性風しん症候群(CRS)の報告: 2020年1月22日現在(国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/rubella-m-111/700-idsc/8588-rubella-crs.html>

・風しんの追加的対策について(厚生労働省)

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/rubella/index_00001.html

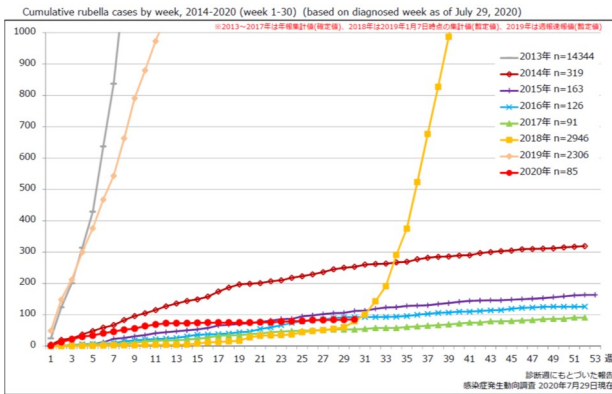


図1 全国における風しん累積報告数の推移 (2013～2020年第30週) (国立感染症研究所HPより)

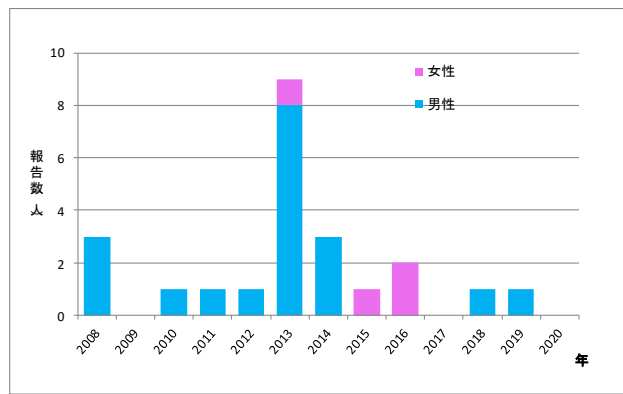


図2 岩手県における年別・性別風しん報告数 (2008～2020年第31週)

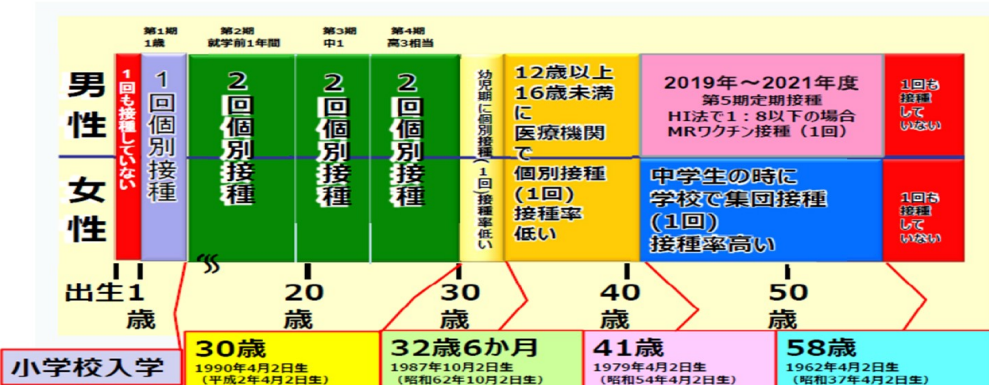


図3 風しん含有ワクチンの定期予防接種制度と年齢の関係 (令和2(2020)年4月1日時点) (国立感染症研究所HPより)

集団感染情報

- ・この週には集団感染情報はありませぬ。



病原体検出情報

- ・この週には病原体検出情報はありませぬ。

医療機関からの情報

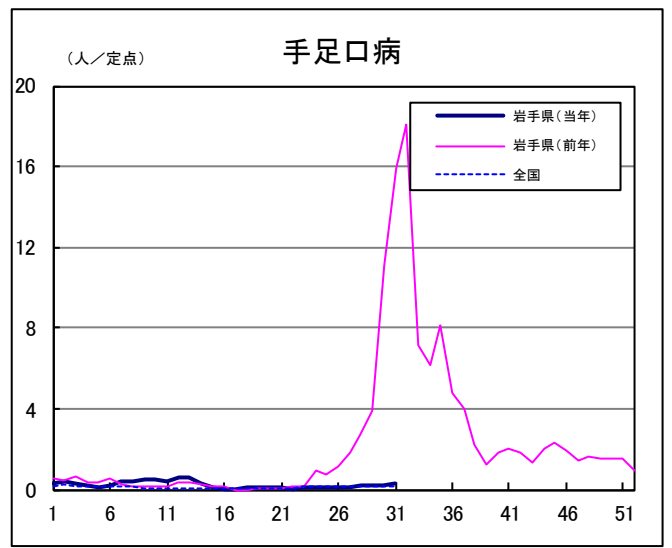
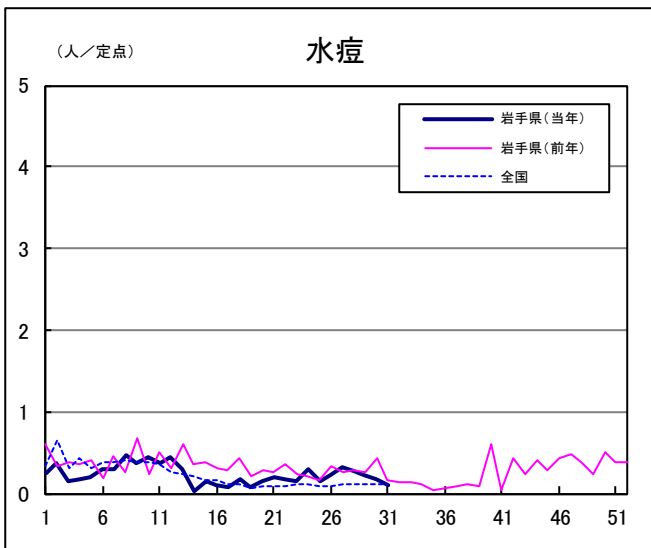
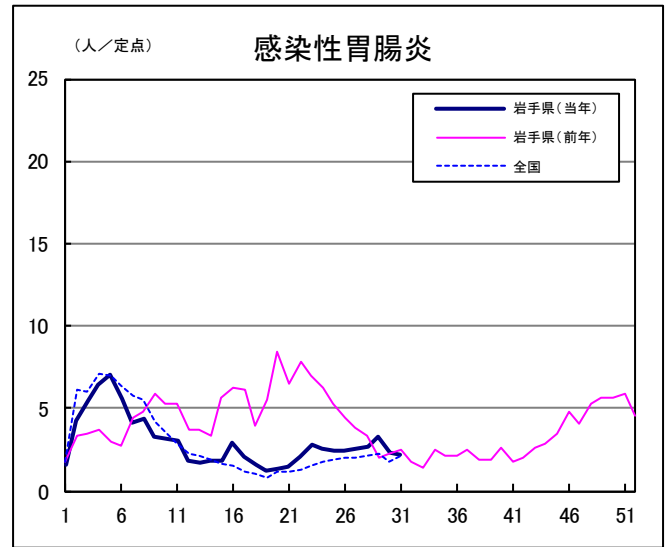
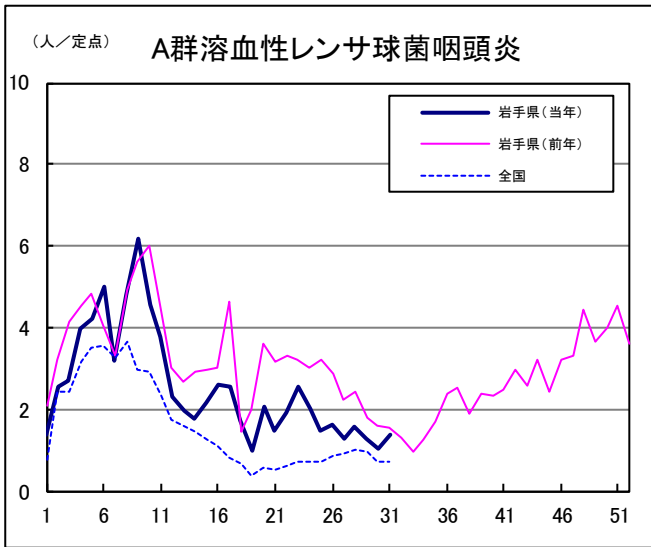
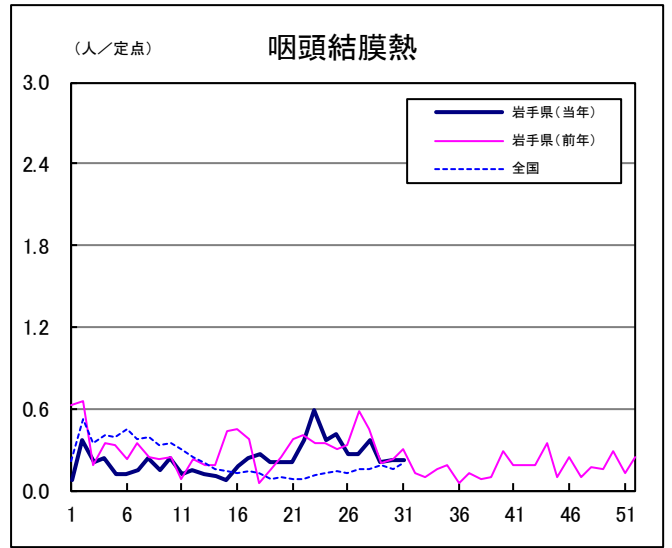
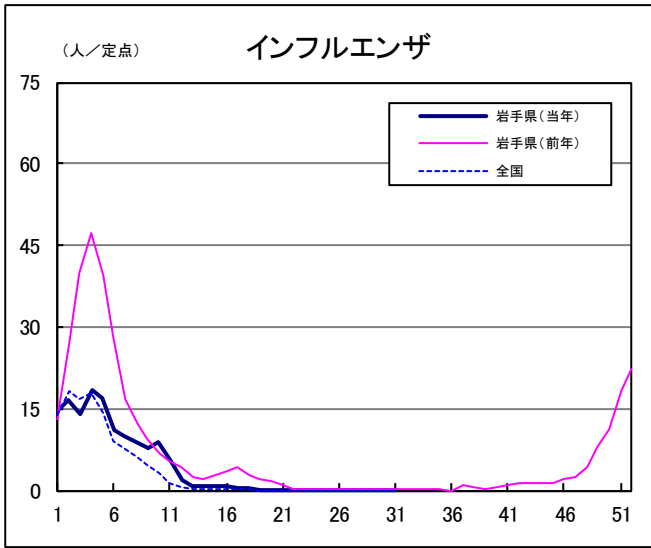
- ・この週には医療機関からの情報はありませぬ。

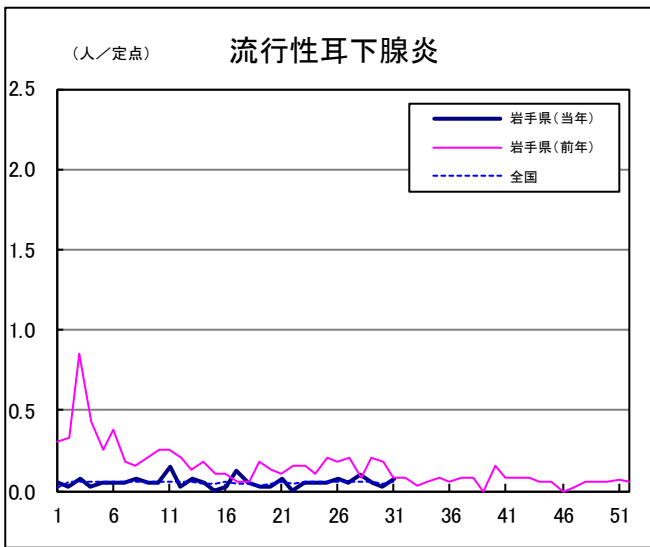
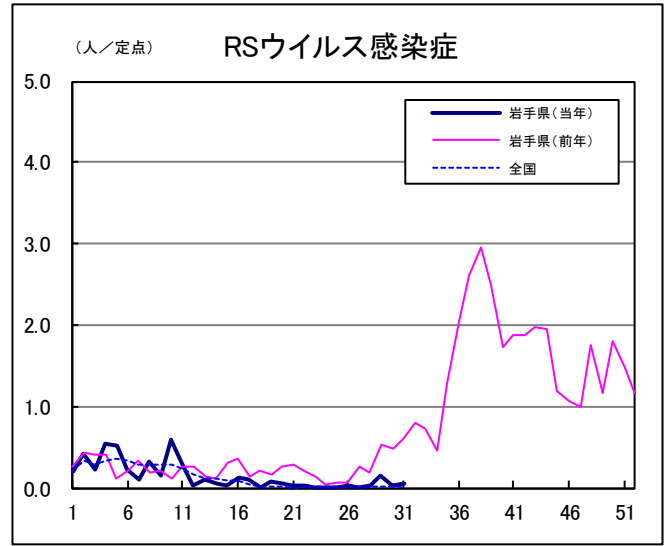
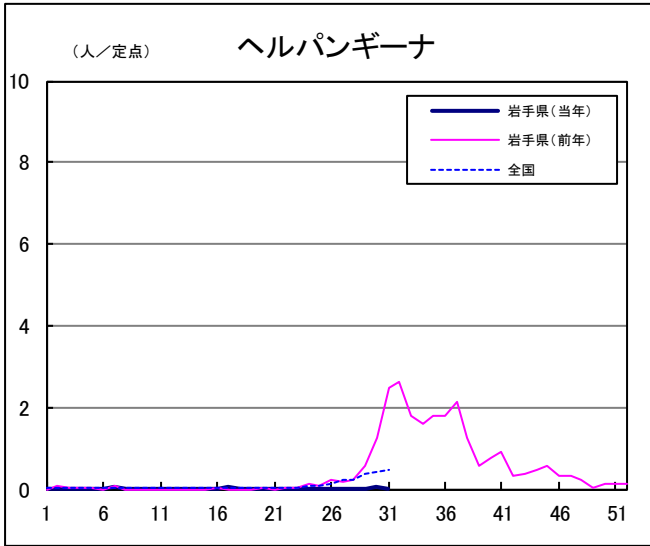
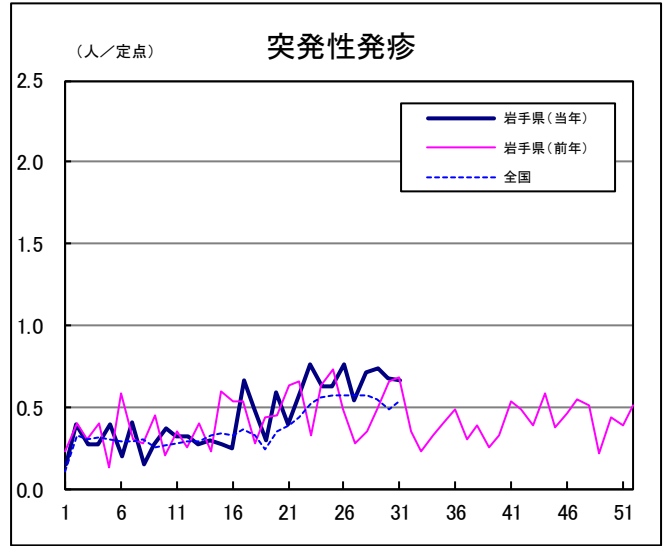
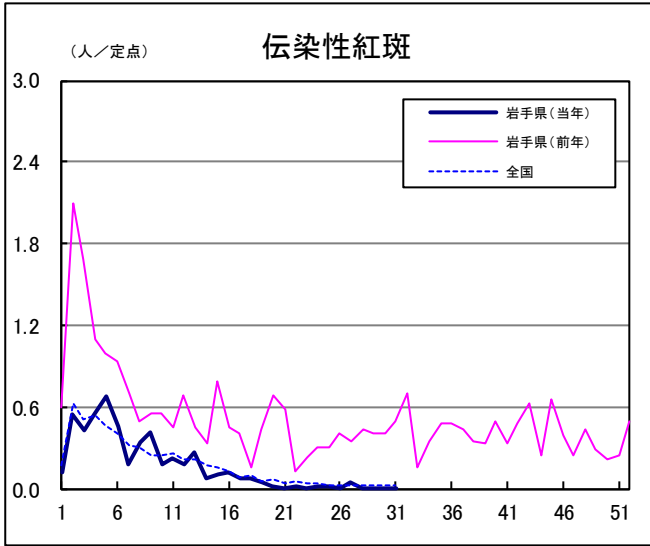
Q & A

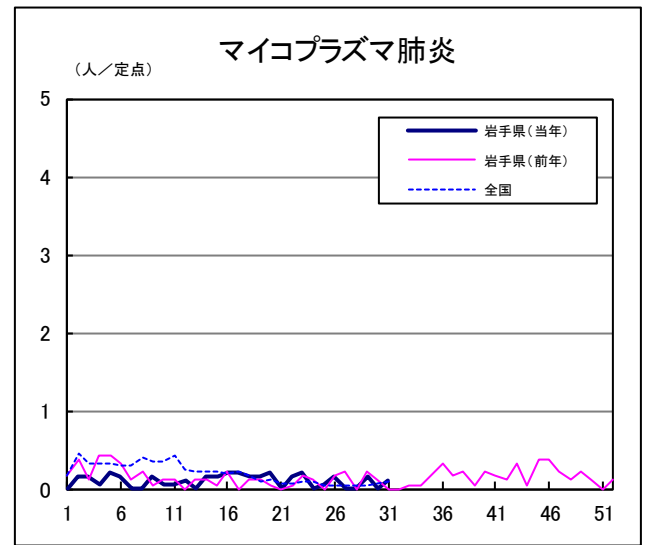
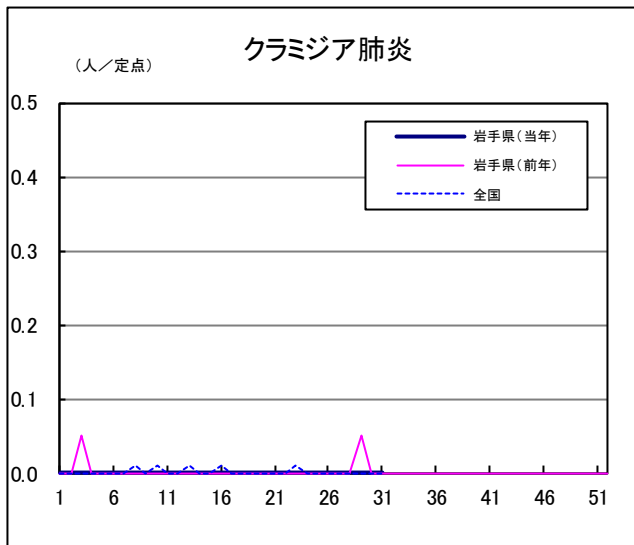
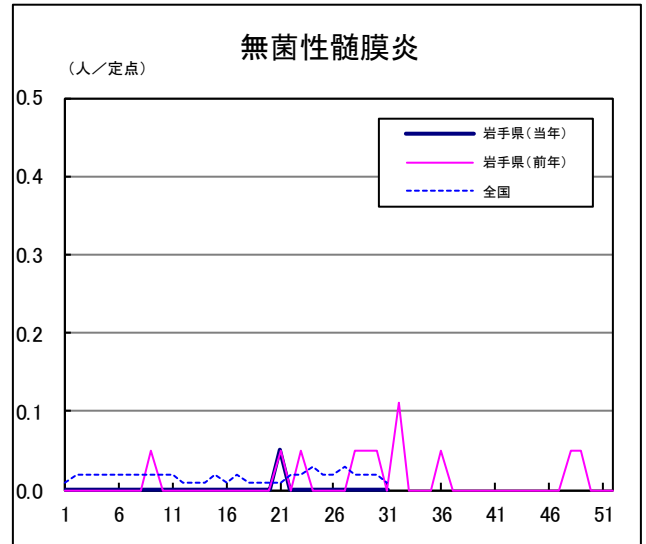
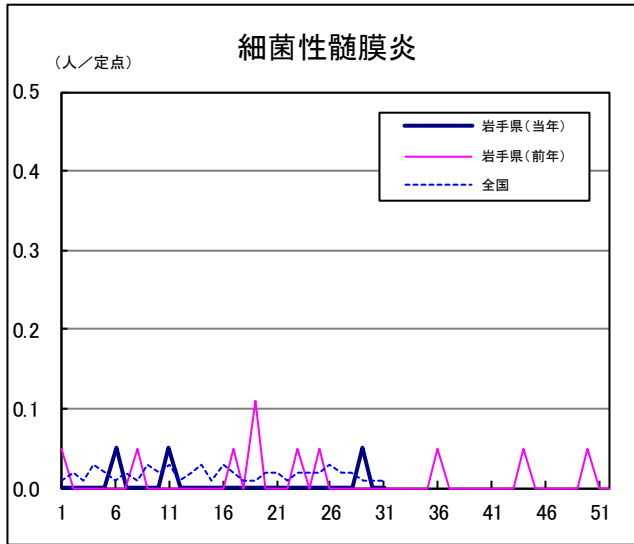
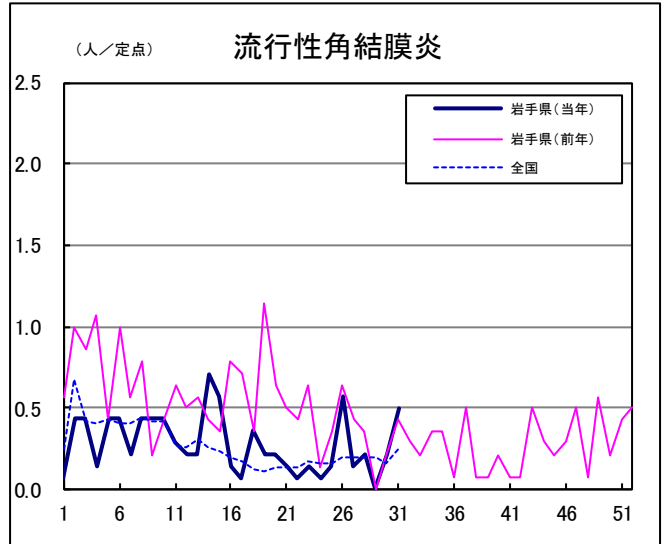
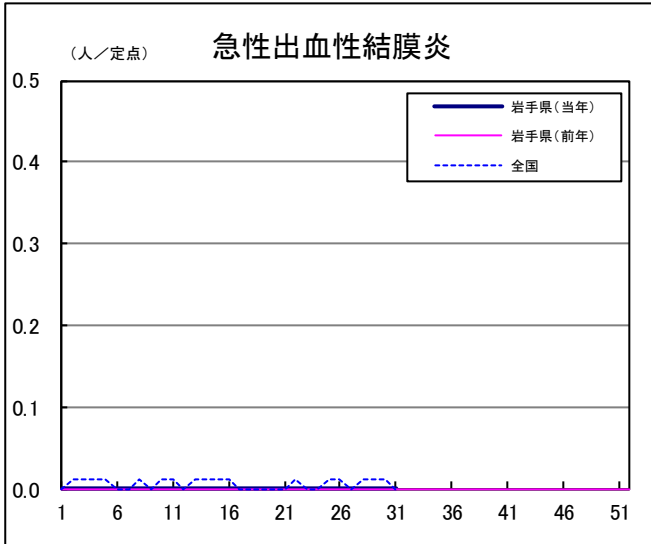
読者の皆様からのご質問にはこの欄でお答えします。

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

地区	定点種別	インフル エンザ	小児科 定点	眼科定点	基幹定点
岩手県		65	41	14	19
盛岡市		11	7	3	4
県央		9	6	2	1
中部		12	7	2	4
奥州		7	4	1	2
一関		7	4	1	2
大船渡		5	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



無料です!!

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 令和2年第31週 令和2年8月7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>

<https://www.pref.iwate.jp/soshiki/hofuku/1016013.html>

<岩手県保健福祉部医療政策室>