

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21年8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21年7月分(平成21年6月29日～8月2日:5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	111	0.19	0.02	↗	10	百日咳	34	0.09	0.04	↘
2	RSウイルス感染症	36	0.10	0.02	↑	11	ヘルパンギーナ	497	1.39	2.90	↑
3	咽頭結膜熱	114	0.32	0.92	↘	12	流行性耳下腺炎	274	0.77	1.01	↗
4	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	331	0.92	1.04	↘	13	急性出血性結膜炎	2	0.02	0.04	
5	感染性胃腸炎	1,238	3.46	3.70	↘	14	流行性角結膜炎	114	1.20	1.27	↘
6	水痘	365	1.02	1.00	↘	15	細菌性髄膜炎	6	0.06	0.01	
7	手足口病	105	0.29	3.04	↑	16	無菌性髄膜炎	8	0.08	0.19	
8	伝染性紅斑	56	0.16	0.33	↘	17	マイコプラズマ肺炎	24	0.23	0.22	→
9	突発性発しん	243	0.68	0.84	→	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21年7月分(7月1日～7月31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	62	2.70	2.13	↘	23	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	138	6.57	4.87	↗
20	性器ヘルペスウイルス感染症	15	0.65	0.57	↘	24	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	23	1.10	1.10	↓
21	尖圭コンジローマ	18	0.78	0.52	↘	25	薬剤耐性緑膿菌感染症	5	0.24	0.31	
22	淋菌感染症	25	1.09	0.88	↗						

「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 RSウイルス感染症(14件 36件)
- 急増疾患 手足口病(26件 105件)
- 急増疾患 ヘルパンギーナ(84件 497件)
- 急減疾患 ペニシリン耐性肺炎球菌感染症(57件 23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	53	結核(広島市保健所(18),福山市保健所(5),呉市保健所(5),西部保健所(9),東部保健所(12),北部保健所(4))
三類	17	腸管出血性大腸菌感染症(17) O157(10)(広島市保健所(6),福山市保健所(3),東部保健所(1)), O121(3)(福山市保健所), O26(1)(福山市保健所), O103(1)(北部保健所), O血清型不明(2)(福山市保健所)
四類	7	レジオネラ症(4)(広島市保健所(2),西部保健所(1),西部東保健所(1)), 日本紅斑熱(2)(東部保健所), つつが虫病(1)(東部保健所)
五類全数	7	ウイルス性肝炎(B型)(2)(広島市保健所), ウイルス性肝炎(C型)(1)(広島市保健所), 後天性免疫不全症候群(3)(広島市保健所(1),呉市保健所(1),西部東保健所(1)), 急性脳炎(1)(福山市保健所)

3 新型インフルエンザ等感染症届出状況

報告数	疾患名(管轄保健所)
119	新型インフルエンザ(A/H1N1)(119)(広島市保健所(77),呉市保健所(15),西部保健所(22),西部東保健所(2),東部保健所(1),北部保健所(2))

4 一般情報

(1) 腸管出血性大腸菌感染症について

O157をはじめとする腸管出血性大腸菌感染症が、県内でも6月8件,7月17件と増加しています。例年,夏期に患者数が増加するため注意が必要です。

夏休み期間中は,バーベキュー等をする機会が多くなりますが,生焼けの肉や箸についた菌によっても感染します。抵抗力の弱い子供や高齢者には,生肉を食べさせないようにし,食品は十分加熱してから食べるようにしましょう。

病原体	腸管出血性大腸菌O157, O26, O111, O128など
症状	症状のないものから軽い腹痛や下痢だけで治るもの,さらには頻回の水様便,激しい腹痛,血便とともに重篤な合併症を起こし,時には死に至るものまで症状には幅があります。多くの場合,3~8日の潜伏期間の後に,頻回の水様性下痢で発病し,さらに激しい腹痛,血便を伴います。熱が出て高熱になることは少ないようです。子どもや高齢者の場合は,溶血性尿毒症症候群(HUS)や脳症などの合併症を発症し,重症化することがあるので,注意が必要です。
感染経路	飲食物を介する経口感染がほとんどで,菌に汚染された飲食物を摂取することで感染します。また,感染力が非常に強いので,患者や保菌者の便からの二次感染もしばしば起こります。
予防方法	<ul style="list-style-type: none"> 手洗いの励行とともに,食品は衛生的に取扱い,調理時には器具を洗浄消毒してください。 水道水の使用が有効的です。井戸水を使用する場合は,塩素消毒を行ってください。 食品は,75℃以上で1分以上,十分加熱調理してください。 レバー等の食肉を生で食べることはひかえてください。

(2) ヘルパンギーナについて

ヘルパンギーナは,咽頭結膜熱(プール熱)や手足口病と同じく,毎年初夏から秋にかけて流行する,いわゆる「夏かぜ」の代表的な疾患で,主に10歳までの小さな子供が罹患します。

県内においては,これまで例年より少ない状況でしたが,6月84件,7月497件と急増しており,注意が必要です。

症状

ウイルスによる咽頭の炎症で,突然の高熱(38℃以上)が起こり,咽頭痛を特徴とします。

治療法

ヘルパンギーナの原因となるのはコクサッキーA群というウイルスなどで,この原因となっているウイルスに対する薬はなく,風邪としての対症療法が中心になります。

家庭での注意点

喉や口の中が痛いので食事や水分が摂りにくいことがあります。また,高熱が出ているときには脱水状態にならないよう,水分の補給を充分に行いましょう。

口の中が痛いときには,あまりかまわずに飲み込めるやわらかいものを与えます。

また,オレンジジュースのような刺激になるものは避け,味の薄い牛乳・麦茶などで水分を補給しましょう。

予防方法

手洗いの徹底が基本です。また,患者とのタオルの共用は避けましょう。