

S I D R

滋賀県感染症情報

SHIGA Infectious Diseases Report

《週報》

第 6 巻第 4 号

第 4 週 (1月 23 日 ~ 1月 29 日)

発行年月日:平成18年(2006年) 2月 3日

発行 行:滋賀県衛生科学センター内
滋賀県感染症情報センター

電話 077-537-3051 FAX 077-534-3936

今週の感染症発生動向

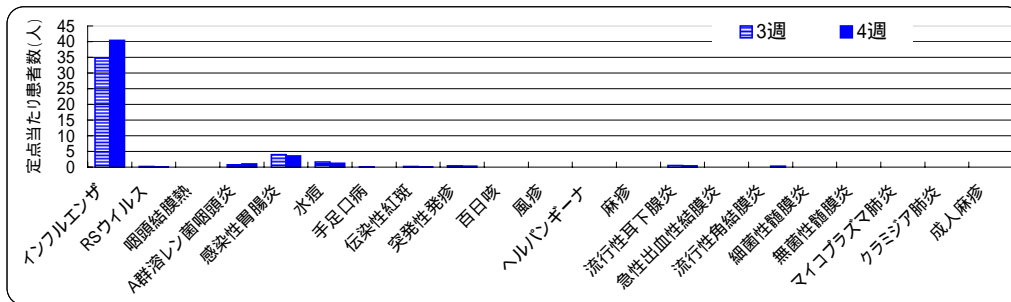
先週に引き続きインフルエンザ流行発生警報および インフルエンザ流行発生注意報の発生

定点把握の対象となる五類感染症の発生状況は、先週(1月16日~1月22日)の報告数より多くなっており、インフルエンザでやや多く増加しています。今週、増加した疾患はインフルエンザ、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、急性出血性結膜炎で、減少した疾患は感染性胃腸炎、水痘、流行性耳下腺炎等です(詳細については、疾病別定点当たり患者数のグラフ参照)。

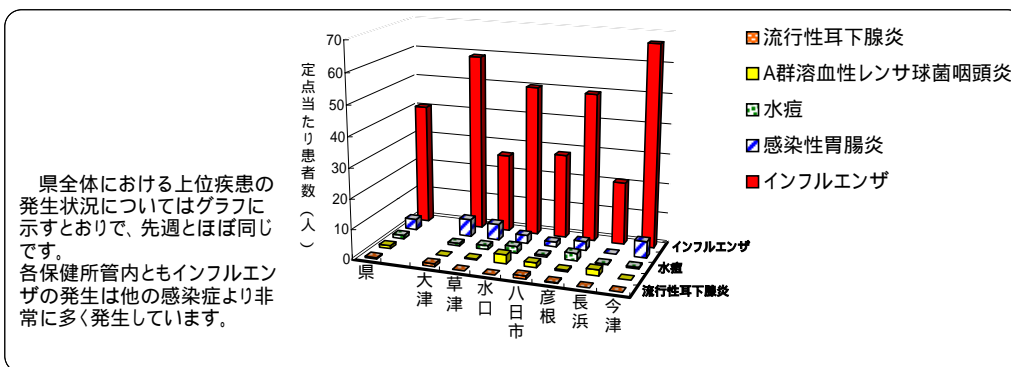
また、インフルエンザについては、大津、水口、彦根および今津保健所管内において「感染症発生動向調査にもとづく感染症の警報・注意報システム」による**流行発生警報**が出されており、草津、八日市および長浜保健所管内では**流行発生注意報**が出されています。

今週は、全数把握対象である五類感染症のアメーバ赤痢1名および劇症型溶血性レンサ球菌感染症1名の届出がありました。

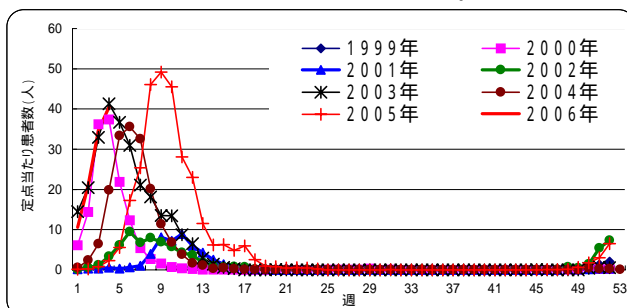
定点把握の対象となる5類感染症の疾患別発生状況(前週との比較、定点当たり患者数)



上位5疾患の保健所管内別発生状況(定点把握対象5類感染症、第4週、定点当たり患者数)



滋賀県におけるインフルエンザの発生状況(1999年~2006年)



1999~2006年(H11~H16年)における滋賀県のインフルエンザの発生状況はグラフに示すとおりです。

2006年の第1~4週までの発生状況についてみると、2000年および2003年とほぼ同様の傾向を示しており、インフルエンザの発生は、その他の年よりやや早い時期から増加傾向を示しています。

1) 全数報告の感染症(一類～五類)

滋賀県内の医療機関において、医師が感染症法で定められている一～四類および五類感染症に該当する患者を診断したとき医師は保健所に届出ることになっています。このことを全数報告といいます。届出により、滋賀県内で発生している感染症法で定められた一～四類および五類感染症を把握することができます。

感染症類型	疾患名	報告数 (4週)	累積報告数		平成17年報告数	
			滋賀 (4週)	全国 (4週)	滋賀	全国 ^{(*)1}
一類感染症	報告なし	0	0	0	0	0
二類感染症	細菌性赤痢	0	^{(*)2} 1	31	^{(*)3} 7	556
	腸チフス	0	0	4	0	50
三類感染症	腸管出血性大腸菌感染症	0	0	40	12	3,567
四類感染症	E型肝炎	0	0	^{(*)4} 1	0	40
	A型肝炎	0	0	^{(*)4} 8	1	168
	オウム病	0	0	2	1	34
	デング熱	0	0	2	1	73
	マラリア	0	0	4	0	66
	レジオネラ症	0	0	19	3	276
五類感染症	アメーバ赤痢	1	2	23	5	680
	ウイルス性肝炎	0	0	15	2	277
	クロイツフェルト・ヤコブ病	0	0	13	2	147
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	1	2	10	0	60
	後天性免疫不全症候群	0	1	50	7	1,161
	ジアルジア症	0	0	7	0	81
	梅毒	0	0	29	0	555
	破傷風	0	0	2	0	114
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	0	0	2	2	65
	急性脳炎	0	1	^{(*)4} 1	2	180

- * 1: 平成17年報告数の全国報告数は、滋賀県で報告された疾患を対象としています。
- * 2: 検疫法第26条の3に基づく検疫所長から滋賀県知事への通知分1件です。
- * 3: 検疫法第26条の3に基づく検疫所長から滋賀県知事への通知分3件を含みます。
- * 4: 平成18年第2週現在の報告数です(iDWR掲載の報告数を参考にしています)。

全国における全数報告感染症の発生状況 - iDWR2006年第2週、1/9～1/15より -

一類感染症: 報告なし	四類感染症: オウム病 1例	五類感染症: 後天性免疫不全症候群 6例
二類感染症: 細菌性赤痢 11例	E型肝炎 1例	クロイツフェルト・ヤコブ病 2例
三類感染症: 腸管出血性大腸菌感染症 9例	A型肝炎 6例	ウイルス性肝炎 1例
四類感染症: レジオネラ症 3例	五類感染症: アメーバ赤痢 4例	髄膜炎髄膜炎 1例
	梅毒 6例	

2) 定点把握の対象となる五類感染症

感染症発生動向調査事業に係る報告のために、滋賀県が指定した「指定届出機関」を定点医療機関(定点)といい、その定点から報告される感染症です。また、定点当たり患者数とは、一週間を単位として一カ所の定点から何人の患者が報告されているかを示したものです(患者報告数/定点医療機関数)。

例えば、一つの疾患(インフルエンザ等)について、一週間に53カ所の定点*から総数53人の報告があれば、定点当たり患者数は1.00となります。*疾患により定点数は異なります。

(1) 疾病別・週別発生状況(平成17年第51週～平成18年第4週、12/19～1/29)

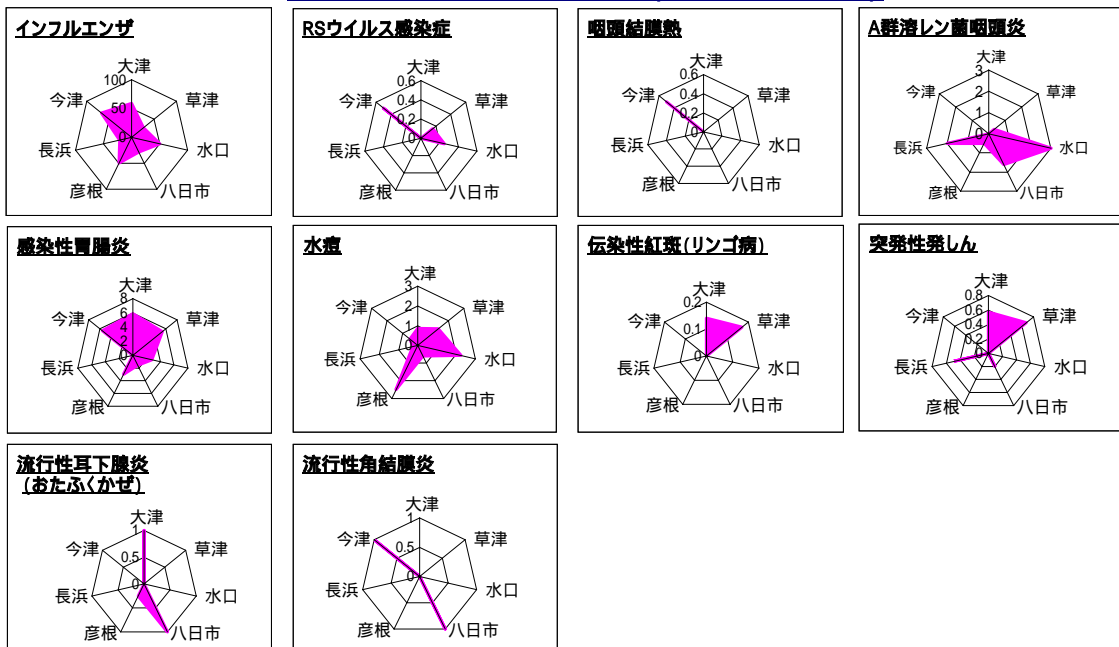
疾患名	定点当たり患者数 (前週より増加)				前週と同じ				前週より減少					
	51週		52週		1週		2週		3週		4週		週	
	12/19～	12/26～	(1/2～)	(1/9～)	(1/16～)	(1/23～)	52	1	2	3	4			
インフルエンザ	3.04	6.51	10.61	21.10	34.76	40.45								
RSウイルス感染症	0.43	0.43	0.16	0.28	0.18	0.09								
咽頭結膜熱	0.21	0.03	0.03	0.06	0.03	0.03								
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	1.09	0.42	0.47	0.75	0.75	1.00								
感染性胃腸炎	9.30	4.94	2.81	4.88	3.97	3.59								
水痘	1.42	1.94	1.97	1.44	1.59	1.19								
手足口病	0.21	0.03	0.16	0.03	0.06	0								
伝染性紅斑(リンゴ病)	0	0.06	0.03	0.09	0.25	0.06								
突発性発しん	0.36	0.52	0.41	0.59	0.41	0.34								
百日咳	0	0	0	0	0	0								
風しん(三日はしか)	0	0	0	0	0	0								
ヘルパンギーナ	0	0.03	0	0	0	0								
麻しん(成人麻しんを除く)	0	0	0	0	0	0								
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	0.61	0.61	0.91	0.75	0.53	0.41								
急性出血性結膜炎	0	0	0	0	0	0								
流行性角結膜炎	0.14	0.29	0.43	0.14	0	0.29								
細菌性髄膜炎	0	0	0	0	0	0								
無菌性髄膜炎	0	0	0	0	0	0								
マイコプラズマ肺炎	0	0	0	0	0	0								
クラミジア肺炎(オウム病を除く)	0	0	0	0	0	0								
成人麻しん	0	0	0	0	0	0								

(2)疾病別・保健所管内別発生状況(第4週、1/23~1/29)

疾患名	定点当たり患者数(県・保健所管内別)								疾患別発生状況 (県全体)
	県	大津	草津	水口	八日市	彦根	長浜	今津	
インフルエンザ	40.45	59.00	26.20	50.14	28.25	49.43	20.86	67.00	
RSウイルス感染症	0.09	0	0.16	0.25	0	0	0	0.50	
咽頭結膜熱	0.03	0	0	0	0	0	0	0.50	
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	1.00	0	0.33	3.00	1.60	0.50	2.00	0	
感染性胃腸炎	3.59	5.86	5.33	2.75	1.60	3.00	0	5.50	
水痘	1.19	0.86	1.33	2.25	0.60	2.50	0.25	0.50	
手足口病	0	0	0	0	0	0	0	0	
伝染性紅斑(リンゴ病)	0.06	0.14	0.17	0	0	0	0	0	
突発性発しん	0.34	0.57	0.67	0	0.20	0	0.50	0	
百日咳	0	0	0	0	0	0	0	0	
風しん(三日はしか)	0	0	0	0	0	0	0	0	
ヘルパンギーナ	0	0	0	0	0	0	0	0	
麻しん(成人麻しんを除く)	0	0	0	0	0	0	0	0	
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	0.41	1.00	0	0	1.00	0.25	0	0	
急性出血性結膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	
流行性角結膜炎	0.29	0	0	0	1.00	0	0	1.00	
細菌性髄膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	
無菌性髄膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	
マイコプラズマ肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	
クラミジア肺炎(オウム病を除く)	0	0	0	0	0	0	0	0	
成人麻しん	0	0	0	0	0	0	0	0	

0 5 10 15 20 25 30 35 40 45
定点当たり患者数(人)

疾患別・保健所管内別発生状況(定点当たり患者数)



今週の発生状況:

保健所管内別の定点当たり患者数は上記のグラフのとおりです。インフルエンザは各保健所管内とも先週に引き続き増加していますが、緩やかな増加となっています。A群溶血性レンサ球菌咽頭炎は長浜で先週よりさらに増加し、水口では先週より倍増となっています。また、流行性耳下腺炎は大津および八日市でやや多く発生しています。

戻る

<<感染症発生動向調査に基づく流行の警報・注意報システム>>

感染症発生動向調査に基づく流行の警報・注意報システム(厚生労働科学研究事業)では過去5年間の患者発生状況をもとに疾患ごとに警報レベルおよび注意報レベルの基準値を設定しています。その基準値を超えた時に流行発生警報あるいは流行発生注意報という表現により流行状況の指標を示しているもので、都道府県として発令される「警報」、「注意報」とは異なります。

流行発生警報

インフルエンザの場合、定点当たり患者数が30人以上という基準値を超えた時に発せられます。

流行発生警報という表現により大きな流行が発生した、または発生している可能性があるという情報を提供しています。

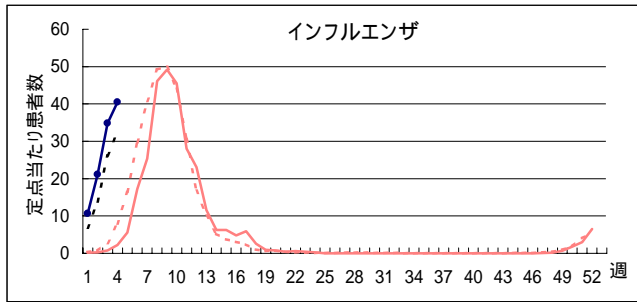
流行発生注意報

インフルエンザの場合、定点当たり患者数が10人以上という基準値を超えた時に発せられます。

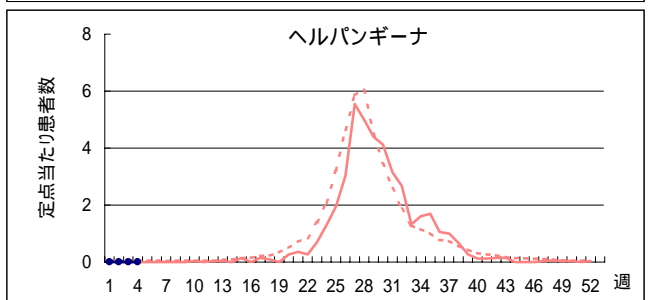
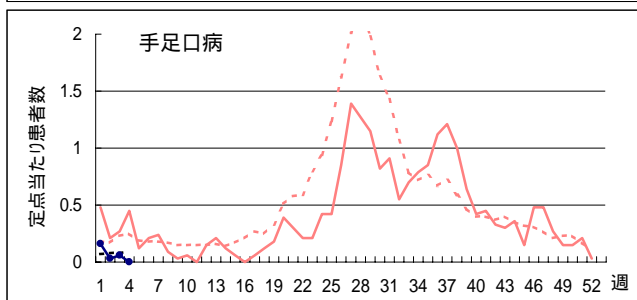
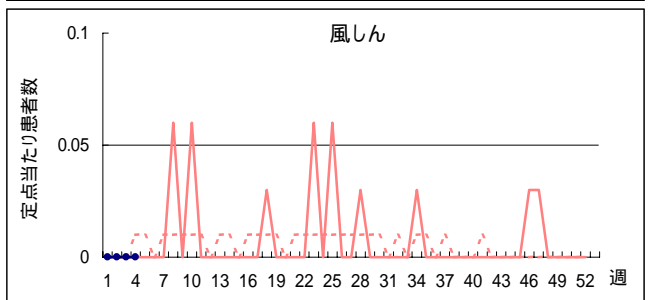
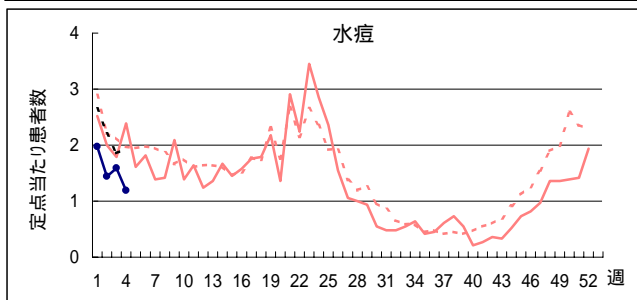
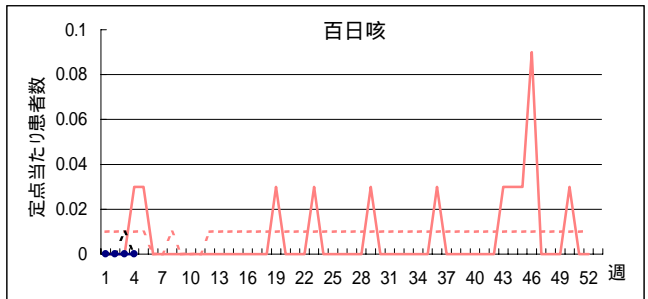
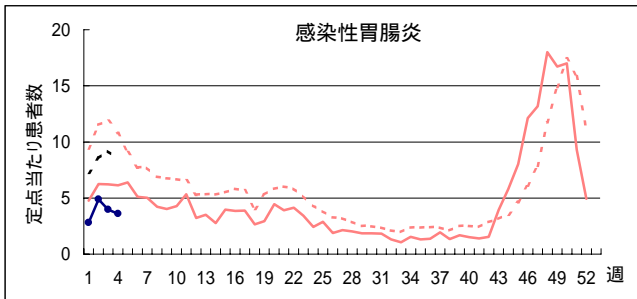
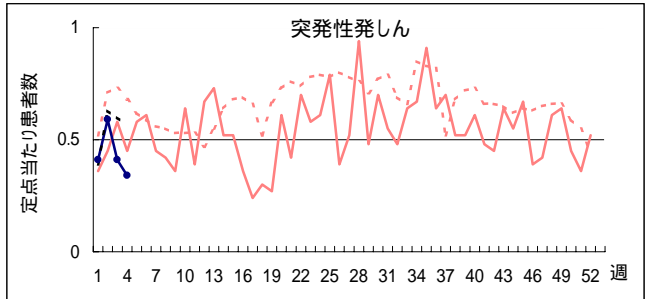
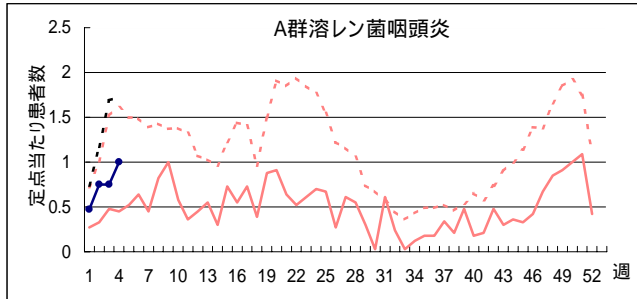
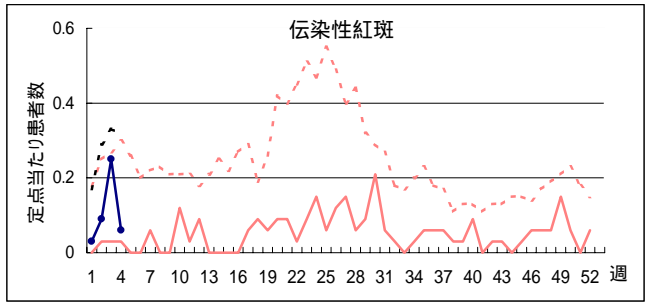
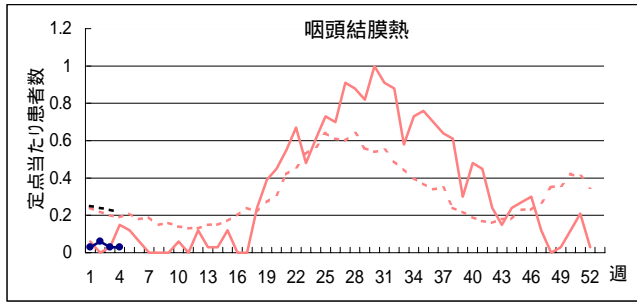
流行発生注意報という表現により今後4週間以内に大きな流行が発生する可能性がある、または現在も流行が継続している可能性があるという情報を提供しています。

* 詳細については警報・注意報発生システムとは(国立感染症研究所感染症情報センター)参照
<http://idsc.nih.gov.jp/disease/influenza/inf-keiho/guide05.html>

疾病別定点当たり患者数(平成18年第1週～第4週、H18.1.2～H18.1.29)



H17 { 滋賀 (solid red line)
 全国 (dotted red line)
 H18 { 滋賀 (solid blue line with dots)
 全国 (dotted black line)



疾病別定点当たり患者数(平成18年第1週～第4週、H18.1.2～H18.1.29)

H17 [滋賀 ————
 全国 - - - - -]

H18 [滋賀 ●——●
 全国 - - - - -]

