

滋賀県感染症発生動向調査 感染症週報

2019 年第 50 週(12/9~12/15)【概要版】

2019 年 12 月 19 日発行 滋賀県感染症情報センター

1. コメント

- (1) 滋賀県内のインフルエンザの報告数が49週より1.53倍増加しました。大津市、甲賀および東近江保健所管内で多く報告されています。保育園児、幼稚園児および小学生で多く報告されています。また近隣府県と比べて高い値で推移していますので、今後もこまめな手洗い、マスクの着用、室内の換気等の感染予防を心掛けてください。
- (2) 感染性胃腸炎は先週と比べてやや減少しましたが、ノロウイルス食中毒注意報が発令されています。
- (3) 侵襲性インフルエンザ菌感染症の年間累積報告数が 49 週で 10 人となり、届出対象となった 2013 年以降で最も多くなりました。人口 10 万人当たりの年間累計報告数は、全国で 4 番目に多く報告されています。侵襲性インフルエンザ菌感染症は定期予防接種の対象となっており、生後 2 カ月から 5 歳未満まで無料で接種できます。詳細については各市町村に確認してください。

2. 報告数が多かった定点把握疾患(五類感染症) (1)

(1)滋賀県

				滋賀県					保係	建所別	(iv)		
疾病名	2週前	1週前	今週	警報 注意報 (ii)	例年より 多い (iii)	例年より 非常に多い (iii)	大津市	草 津	甲賀	東近江	彦 根	長浜	高島
インフルエンザ	5.15	10.02	15.37	注	0	0	警	1	注	注		1	1
感染性胃腸炎	3.29	4.68	4.03				多		1	多			
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	1.26	1.45	2.03		0		1	多	多				多

(2)前週の全国および近隣府県の状況(下線; 滋賀県よりも多い)

疾患	全 国	滋 賀 県	大 阪 府	京 都 府	福 井 県	岐 阜 県	三 重 県
インフルエンザ	9.52	10.02	3.87	6.52	3.65	5.23	6.38
感染性胃腸炎	<u>5.92</u>	4.68	<u>7.24</u>	3.91	<u>10.04</u>	2.58	4.02
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	<u>3.27</u>	1.45	<u>3.19</u>	<u>1.86</u>	<u>3.17</u>	1.11	<u>2.39</u>



3. 全数把握疾患(滋賀県、今週診断例)

				滋賀	2県				保	健所	別		
類型	疾病名	2週前	1週前	今週	例年より 多い (iii)	例年より 非常に多い (iii)	大津市	草津	甲賀	東近江	彦根	長浜	高島
二類	結核	2	3	2	0				2				
三類	腸管出血性大腸菌感染症	0	0	1	0		1						
五類	侵襲性肺炎球菌感染症	0	0	2			1	1	•		•	•	
五類	百日咳	2	0	2	_	_	1	1	•		•		

- i. 定点把握疾患:人口及び医療機関の分布等を勘案して滋賀県が定めた患者定点(医療機関)で患者を診断した場合に、週単位で保健所へ報告される感染症を言い、報告された症例数を患者定点の数で除した「定点当たり報告数」により、発生状況を把握
- ii. 警;警報発令、注;注意報発令
- ii. 今週の値が過去5年の同時期(全数把握疾患は同時期の累積報告数)の「平均値」より多い場合に「例年より多い」、「平均値 +2×標準偏差」より多い場合に「例年より非常に多い」と評価してそれぞれ「〇」で標記(定点把握疾患の平均値は過去5年 間の前週、当該週、後週の合計15週の平均を利用)、百日咳は2018年より全数把握とされているため、本標記対象から除外
- iv. 「警; 警報開始基準値を超過」、「注; 注意報基準値に到達」、「多:今週の滋賀県の値よりも多い」、「↑:前週比増加」(「警報」、「注意報」、「多」、「↑」の順に優先して標記)

滋賀県感染症発生動向調査 感染症週報

2019 年第 50 週(12/9~12/15)【詳細版】

2019 年 12 月 19 日発行 滋賀県感染症情報センター

1. コメント

- (1) 滋賀県内のインフルエンザの報告数が49週より1.53倍増加しました。大津市、甲賀および東近江 保健所管内で多く報告されています。保育園児、幼稚園児および小学生で多く報告されています。 また近隣府県と比べて高い値で推移していますので、今後もこまめな手洗い、マスクの着用、室内 の換気等の感染予防を心掛けてください。
- (2) 感染性胃腸炎は先週と比べてやや減少しましたが、ノロウイルス食中毒注意報が発令されています。
- (3) 侵襲性インフルエンザ菌感染症の年間累積報告数が 49 週で 10 人となり、届出対象となった 2013 年以降で最も多くなりました。人口 10 万人当たりの年間累計報告数は、全国で 4 番目に多く報告されています。侵襲性インフルエンザ菌感染症は定期予防接種の対象となっており、生後 2 カ月から 5 歳未満まで無料で接種できます。詳細については各市町村に確認してください。

2. 定点把握疾患(五類感染症)の定点当たり報告数(全国は前週の値) 1, 11, 111, 11

ri Fran					滋賀県	Į.				保値	建所別(i	v)			全国		基準値	<u>t</u>
定点区分(定点数)	疾病名	2週前	1週前	今週	警報 注意報 (ii)	例年より 多い (iii)	例年より 非常に多い (iii)	大津市	草津	甲賀	東 近 江	彦根	長浜	高島	(前週) (iv)	警報開始	警報終息	注意報
インフルエンザ (定点数:52)	インフルエンザ	5.15	10.02	15.37	注	0	0	<u>34.00</u>	7.40	15.00	22.75	4.00	2.67	6.67	9.52	30	10	10
	RSウイルス感染症	0.39	0.29	0.32				0	0.50	0.75	0.60	0.25	0	0	0.50	-	_	_
	咽頭結膜熱	0.29	0.42	0.58		0	0	0.14	2.33	0.25	0.40	0	0	0	0.73	3	1	_
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	1.26	1.45	2.03		0		1.00	2.50	4.00	1.40	0.75	0	7.50	3.27	8	4	_
	感染性胃腸炎	3.29	4.68	4.03				4.71	0.67	3.75	10.80	3.75	1.00	0.50	5.92	20	12	_
小児科	水痘	0.65	0.32	0.32				0.14	0.67	0.25	0	0.25	0	1.50	0.56	2	1	1
(定点数;31)	手足口病	0.29	0.45	0.29				0	0	0.50	0	0.50	0.33	2.00	0.97	5	2	_
	伝染性紅斑	0.58	0.71	0.65		0	0	0.43	0.83	1.00	1.40	0.25	0	0	0.61	2	1	-
	突発性発しん	0.13	0.26	0.16				0.14	0.17	0.25	0.40	0	0	0	0.35	_	_	_
	ヘルパンギーナ	0.42	0.16	0.19		0		0	0	0	0.20	0	0	2.50	0.11	6	2	-
	流行性耳下腺炎	0.06	0.06	0.03				0	0	0	0.20	0	0	0	0.06	6	2	3
眼科 (定点数:8)	急性出血性結膜炎	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0.01	1	0.1	_
	流行性角結膜炎	0.13	0	0.13				0	0	0	0	0	0	1.00	0.60	8	4	_
基幹 (定点数:7)	細菌性髄膜炎	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0.02	-	_	_
	無菌性髄膜炎	0.14	0	0.14		0		1.00	0	0	0	0	0	0	0.04	-	_	-
	マイコプラズマ肺炎	0.29	0.29	0.14				1.00	0	0	0	0	0	0	0.47	_	_	_
	クラミジア肺炎 (オウム病を除く)	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0.01	-	-	_
	感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	0	0.14	0				0	0	0	0	0	0	0	0.02	_	_	_
	インフルエンザ (入院例に限る)	0.43	0.29	0.57		0		1.00	0	0	0	0	1.00	2.00	1.09	-	-	-

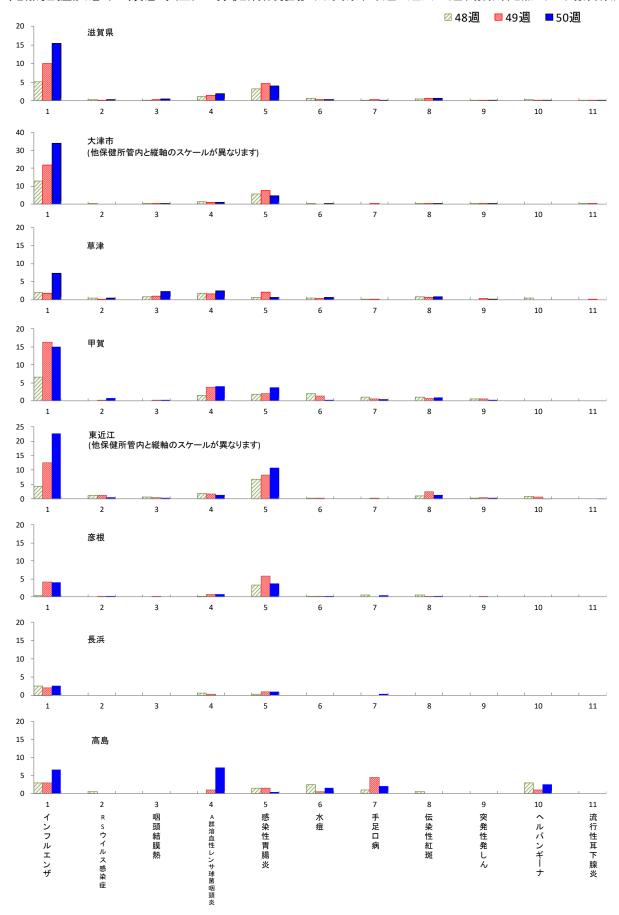
¹ 定点把握疾患:人口及び医療機関の分布等を勘案して滋賀県が定めた患者定点(医療機関)で患者を診断した場合に、週単位で保健所へ報告される感染症を言い、報告された症例数を患者定点の数で除した「定点当たり報告数」により、発生状況を把握しています。

[『] 定点当たり報告数が「警報開始基準値」を超える全ての保健所の管内人口の合計が、県人口全体の 30%を超えた場合に滋賀県全域に警報を発令(「警」)します。また、定点当たり報告数が「注意報基準値」を超えた場合に注意報(「注」)を発令します。

[…]今週の値が過去5年の同時期(全数把握疾患は同時期の累積報告数)の「平均値」より多い場合に「例年より多い」、「平均値+2×標準偏差(SD)」より多い場合に「例年より非常に多い」と評価してそれぞれ「○」で標記(定点把握疾患の平均値は過去5年間の前週、当該週、後週の合計15週の平均を利用)

[☆]赤字斜字;警報開始基準値を超過、紫字斜字;注意報基準値に到達

3. 定点把握疾患(五類感染症)の保健所別推移(滋賀県、今週と過去2週、縦軸;定点当たり報告数)



4. 定点把握疾患(五類感染症)の年齢階級別報告数 (滋賀県、今週)

インフルエンザ定点 (52医療機関)	総数	~5ヶ月~	~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	5~19歳	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳~
インフルエンザ	799	4	8	31	16	34	37	66	63	75	61	46	164	19	23	41	64	21	15	6	5
大津市保健所	374	3	3	14	7	11	16	31	25	29	26	26	85	7	9	21	41	11	3	2	4
草津保健所	74	-	1	3	1	3	5	2	8	13	4	4	16	3	-	1	5	3	1	1	-
甲賀保健所	105	-	1	4	3	6	3	7	11	6	8	4	16	1	7	6	9	6	5	1	1
東近江保健所	182	1	2	10	3	12	11	22	15	22	18	8	42	3	2	6	2	-	3	-	-
彦根保健所	28	-	-	-	1	1	1	2	2	5	2	3	1	-	3	3	3	-	1	-	-
長浜保健所	16	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	1	3	2	3	1	1	-	2	-
高島保健所	20	-	1	-	1	1	-	1	1	-	3	1	3	2	-	1	3	-	2	-	-

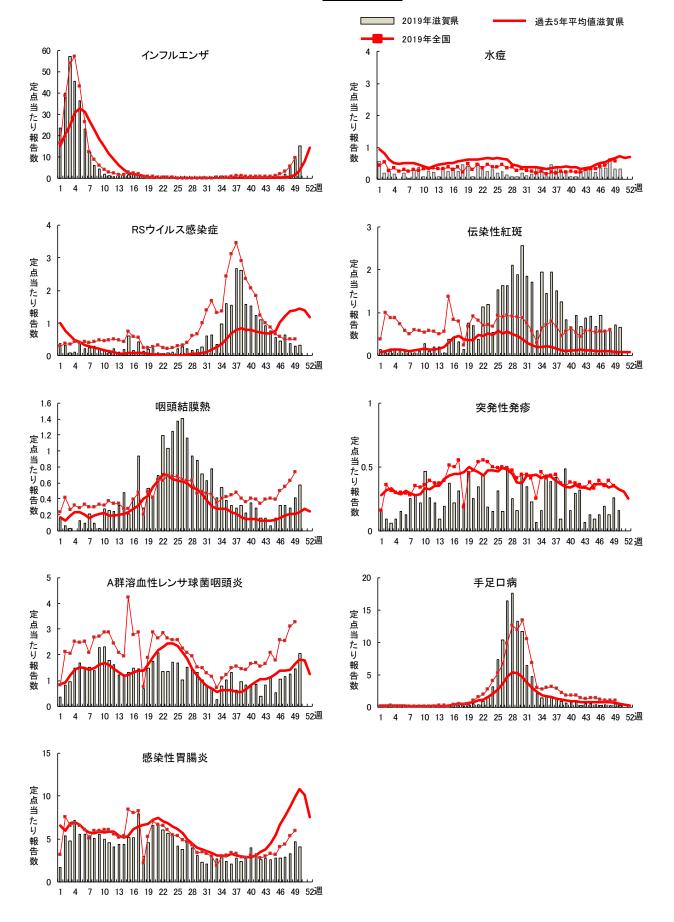
小児科定点 (31医療機関)	総数	0~5ヶ月	3~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20歳~
RSウイルス感染症	10	7	-	2	1		-		-		-	-	-	-	-
咽頭結膜熱 (プール熱)	18	-	1	2	2	4	2	4	2	1	-	-	-	-	-
A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎	63	-	1	2	1	9	9	13	5	12	5	3	-	-	3
感染性胃腸炎	125	3	6	7	13	12	13	14	13	7	7	7	14	2	7
水痘	10	-	-	-	-	1	3	-	1	-	1	-	3	-	1
手足口病	9	-	-	1	3	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-
伝染性紅斑 (リンゴ病)	20	-	1	3	3	-	2	6	2	1	-	-	2	-	-
突発性発しん	5	-	2	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ヘルパンギーナ	6	_	-	1	-	-	1	1	-	1	-	-	2	-	-
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-

眼科定点 (8医療機関)	総数	~5ヶ月	~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳1	5~19歳 2	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳~
急性出血性結膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-

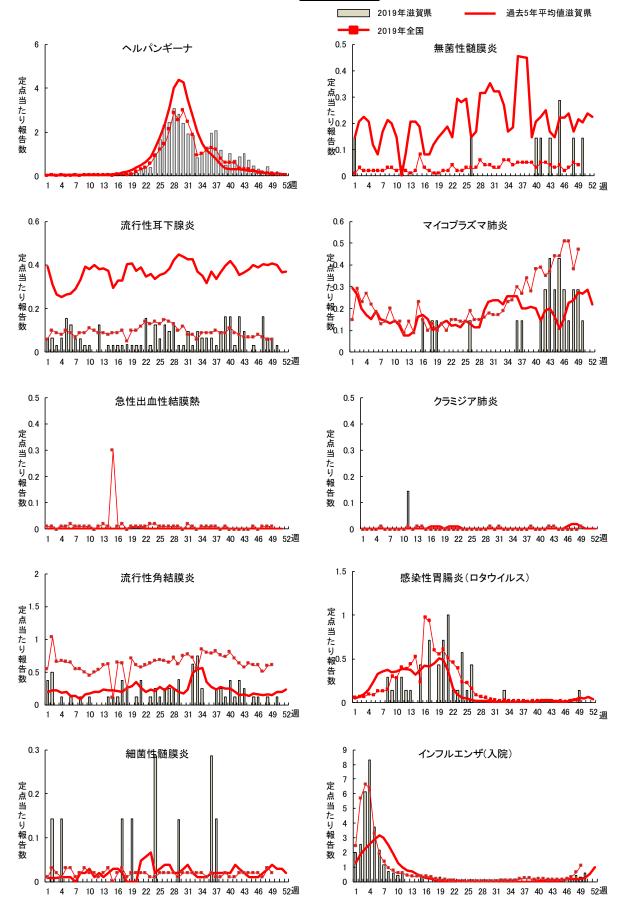
基幹定点 (7医療機関)	総数	O歳	1~4歳	5~9歳	10~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39崩	₹40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59崩	60~64歳	65~69崩	表 70歳~
細菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
無菌性髄膜炎	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
マイコプラズマ肺炎	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
クラミジア肺炎 (オウム病は除く)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

「−」; 報告なし

5-1. 定点把握疾患(五類感染症)の発生動向(全国は前週まで掲載)



5-2. 定点把握疾患(五類感染症)の発生動向(全国は前週まで掲載)



6. 全数把握疾患 詳細情報(今週報告例) ^v

••		MI JEHIT IN (<i></i>	M II 1/				
類型	疾患	診断週	保健所	年齢	性別	病型等	推定感染地	病原体等
二類	結核	50	甲賀	90歳代	女	粒状結核	甲賀保健所管内	-
	結核	50	甲賀	10歳未満	男	無症状病原体保有者	甲賀保健所管内	-
三類	腸管出血性大腸菌感染症	50	大津市	10歳代	男	-	草津保健所管内	-
五類	侵襲性肺炎球菌感染症	50	大津市	60歳代	男	-	大津市保健所管内	ワクチン接種歴 不明
	侵襲性肺炎球菌感染症	50	草津	60歳代	男	A型	不明	ワクチン接種歴 不明
	百日咳	50	大津市	30歳代	女	-	大津市保健所管内	ワクチン接種歴 不明
	百日咳	50	草津	10歳未満	男	-	草津保健所管内	ワクチン接種歴 なし

注目すべき感染症

1. インフルエンザ関連

(1) インフルエンザ抗体保有状況-2019 年度速報(国立感染症研究所)
https://www.niid.go.jp/niid/ja/flu-m/253-idsc/yosoku/sokuhou/9249-flu-yosoku-rapid20191.html

(2) 令和元年度今冬のインフルエンザ総合対策について(厚生労働省) 対策方法、流行状況や Q&A など確認できます。

https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/influenza/index.html

- (3) インフルエンザ様疾患発生報告(学校欠席者数)(国立感染症研究所) https://www.niid.go.jp/niid/ja/flu-flulike.html
- (4) 抗インフルエンザ薬耐性株の検出と性状(国立感染症研究所)
 https://www.niid.go.jp/niid/ja/typhi-m/iasr-reference/2471-related-articles/related-articles-477/9229-477r02.html

2. 侵襲性インフルエンザ菌感染症関連

- (1) 侵襲性インフルエンザ菌感染症(厚生労働省)
 - https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou11/01-05-44.html
- (2) 成人の侵襲性インフルエンザ菌感染症の臨床像と原因菌の特徴(国立感染症研究所) https://www.niid.go.jp/niid/ja/iasr-sp/2300-related-articles/related-articles-416/4711-dj4162.html
- (3) 侵襲性インフルエンザ菌感染症(国立感染症研究所) https://www.niid.go.jp/niid/ja/ihd-m/ihd-iasrtpc/3719-tpc401-j.html

[▼] 感染症発生動向調査事業において、一~四類および五類感染症の全数報告対象の感染症が、診断した医師から最寄りの保健 所へ届出されています。

7. 全数把握疾患の<u>累積</u>患者報告数 保健所別(2019 年、<u>全国は前週までの値</u>) vivii

		<u> </u>	滋賀県			<u> </u>	保健可	別累積執	6告数				昨年累利	青報告数
	疾患		例年より 非常に多い	累積 報告数	大津市	草津	甲賀	東近江	彦根	長浜	高島	全国 (前週)	滋賀県	全国
二類	結核	0		230 16.28	88 25.79	37 10.90	20 13.86	34 14.87	20 12.82	23 14.86	8 16.45	19471 15.34	235 16.63	21850 17.21
一捆	細菌性赤痢			0	0	0	0	0	0	0	0	104	2	268
— xx	和 图 王外州			0	0	0	0	0	0	0	0	0.08	0.14	0.21
	腸管出血性大腸菌感染症	0		69 4.88	8 2.34	48 14.14	5 3.47	4 1.75	1 0.64	2 1.29	1 2.06	3597 2.84	30 2.12	3844 3.03
四類	E型肝炎	0		1	0	0	0	0	0	1	0	450	2	442
				0.07 2	0	0 1	0	0	0	0.65	0	0.35 409	0.14	0.35 925
	A型肝炎			0.14	0	0.29	0.69	0	0	0	0	0.32	0.07	0.73
	重症熱性 血小板減少症候群			0 0	0	0 0	0	0 0	0 0	0 0	0 0	98 0.08	0	77 0.06
	チクングニア熱			0	0	0	0	0	0	0	0	46	0	4
	ナソンソート 熱			0	0	0	0	0	0	0	0	0.04	0	0.00
	つつが虫病			0 0	0	0 0	0	0 0	0 0	0	0	215 0.17	1 0.07	455 0.36
	デング熱			1	0	0	0	0	0	1	0	439	0	201
	7 2 7 m:			0.07 2	0	0	0	0 2	0	0.65 0	0	0.35 311	0	0.16 303
	日本紅斑熱	0	0	0.14	0	0	0	0.87	0	0	0	0.25	0	0.24
	レジオネラ症			24	2	6	0	6	2	6	2	2186	33	2130
	- ''			1.70 9	0.59 5	1.77	0	2.62	1.28	3.88	4.11 0	1.72 779	2.34	1.68 838
五類	アメーバ赤痢	0		0.64	1.47	1.18	0	0	0	0	0	0.61	0.35	0.66
	ウイルス性肝炎			2	2	0	0	0	0	0	0	306	1	269
	カルバペネム耐性			0.14 7	0.59	0 6	0	0	0	0	0	0.24 2088	0.07 11	0.21 2253
	腸内細菌感染症			0.50	0	1.77	0	0	0	0.65	0	1.64	0.78	1.77
	急性弛緩性麻痺	-	-	1 0.07	0	0 0	0	0 0	0 0	1 0.65	0 0	74 0.06	1 0.07	139 0.11
	急性脳炎			2	0	2	0	0	0	0.00	0	798	4	657
	总性脳炎			0.14	0	0.59	0	0	0	0	0	0.63	0.28	0.52
	クリプトスポリジウム症			0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	19 0.01	0	25 0.02
	クロイツフェルト・ヤコブ病	0		4	1	0	2	0	0	1	0	176	6	219
				0.28 8	0.29	0 1	1.39	0	0	0.65 2	0	0.14 836	0.42 10	0.17 687
	劇症型溶血性 レンサ球菌感染症			0.57	0.29	0.29	0.69	1.31	0	1.29	0	0.66	0.71	0.54
	後天性免疫不全症候群	0	0	12	6	2	2	1	1	0	0	1101	10	1292
				0.85 0	1.76 0	0.59 0	1.39	0.44	0.64	0	0	0.87 45	0.71 0	1.02 68
	ジアルジア症			0	0	0	0	0	0	0	0	0.04	0.00	0.05
	侵襲性 インフルエンザ菌感染症	0	0	10 0.71	4 1.17	2 0.59	0 0	3 1.31	1 0.64	0 0	0 0	496 0.39	7 0.50	483 0.38
	侵襲性髄膜炎菌感染症			0.71	0	0.59	0	0	0.04	0	0	45	0.50	37
	反装住腿膜 灰困燃来症			0	0	0	0	0	0	0	0	0.04	0	0.03
	侵襲性肺炎球菌感染症			26 1.84	6 1.76	8 2.36	3 2.08	5 2.19	3 1.92	1 0.65	0 0	2942 2.32	41 2.90	3299 2.60
	水痘(入院例)			2	1	1	0	0	0	0	0	446	5	461
	21/12 (2 (1981)))			0.14 0	0.29	0.29 0	0	0	0	0	0	0.35 4	0.35 0	0.36
	先天性風しん症候群			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	梅毒	0		32	14	4	2	11	0	1	0	6079	24	6923
				2.26 1	4.10 1	1.18 0	1.39	4.81 0	0	0.65 0	0	4.79 141	1.70	5.45 178
	播種性クリプトコックス症			0.07	0.29	0	0	0	0	0	0	0.11	0.14	0.14
	破傷風			1 0.07	1 0.29	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	115 0.09	0	130 0.10
	バンコマイシン耐性			0.07	0.29	0	0	0	0	0	0	0.09	0	0.10
	黄色ブドウ球菌感染症			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	バンコマイシン耐性 腸球菌感染症	0		1 0.07	0 0	0 0	0	1 0.44	0 0	0 0	0 0	72 0.06	2 0.14	79 0.06
		_	_	131	84	9	8	11	6	8	5	15824	141	11947
	百日咳	_	_	9.27	24.62	2.65	5.54	4.81	3.84	5.17	10.28	12.47	9.98	9.41
	風しん	0		7 0.50	3 0.88	2 0.59	1 0.69	1 0.44	0 0	0 0	0 0	2274 1.79	12 0.85	2917 2.30
	麻しん	0	0	9	1	3	2	0	0	3	0	736	1	282
	薬剤耐性	J	J	0.64 0	0.29	0.88	1.39	0	0	1.94 0	0	0.58 24	0.07 0	0.22 24

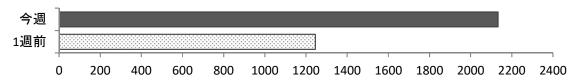
vi 今年第1週以降に診断された感染症の累計報告数を全国、滋賀県および保健所別に示しています。上段に今年の「累積報告数」、下段に「人口10万人当たりの累積報告数」を記しています。

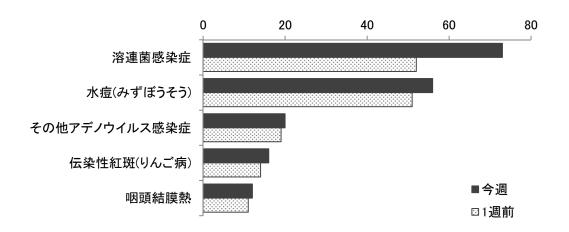
vii 今年と過去5年の同時期の累積報告数の「平均値」より多い場合に「例年より多い」、または「平均値+2×標準偏差(SD)」より 多い場合に「例年より非常に多い」と評価してそれぞれ「〇」で標記

【参考】今週の学校欠席者情報収集システム(保育園サーベイランス含む)概況(滋賀県、今週)

滋賀県では、園および学校等により、感染症による欠席者等の情報を学校等欠席者・感染症情報収集システム(https://scl11.953862.net/schoolkoukai/view_all.php)へ毎日入力いただいています。入力いただいたデータを、本感染症週報と同期間について、集計して掲載しています。

インフルエンザ





【全国情報】 国立感染症研究所 感染症疫学センターHP に掲載されています。

感染症発生動向調査 週報(IDWR)

病原微生物検出情報(IASR)

インフルエンザ様疾患発生報告(学校欠席者数)

https://www.nih.go.jp/niid/ja/idwr.html https://www.nih.go.jp/niid/ja/iasr.html https://www.nih.go.jp/niid/ja/flu-flulike.html

【届出対象疾患】 厚生労働省 HP に掲載されています。

感染症法に基づく医師の届出のお願い

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/kekkaku-kansenshou11/01.html

滋賀県感染症発生動向調査週報は、感染症法に基づいて県内の医師、定点医療機関および県内各保健所より報告されたデータを用いて、滋賀県衛生科学センター健康科学情報係において作成しています。

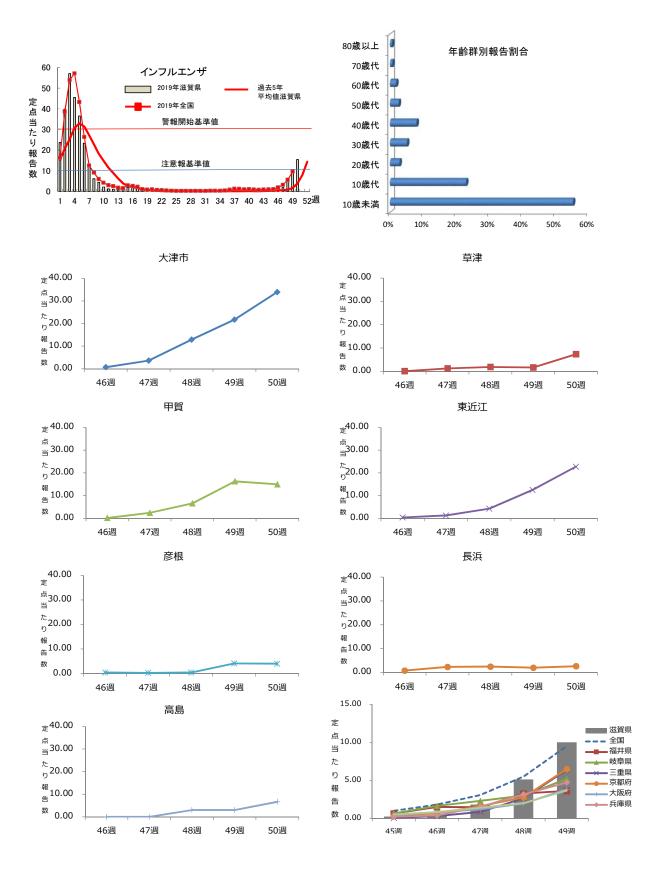
本情報は滋賀県感染症情報センターホームページに掲載しております。

滋賀県感染症情報センターHP

https://www.pref.shiga.lg,jp/eiseikagaku/kansensyou/info/300857.html イラストは滋賀県健康づくりキャラクター「しがのハグ & クミ」



インフルエンザの発生動向 2019年50週 滋賀県



滋賀県の侵襲性インフルエンザ菌感染症の発生動向 2019年第1-50调

- 1. 2019年の年間累積報告数は10人と、2013年以降で最も多くなった(図1)。
- 2. 人口10万人当たりの年間累計報告数は、全国で4番目に多く報告されている。
- 3. 高齢者での報告数が増加している(図2)。
- 4. 臨床像として、大半が菌血症または菌血症を伴う肺炎を呈している。

「インフルエンザ菌」は細菌で、インフルエンザを起こす「インフルエンザウイルス」とは全く別の病原体です。感染経路は、主に飛沫感染で、咳やくしゃみなどで、近くにいる人が吸い込むことにより感染します。

侵襲性インフルエンザ菌感染症は、ワクチンにより予防することができ、定期接種対象年齢は生後2カ月から5歳未満です。定期接種の対象年齢・期間に、病気などでワクチンを受けることができなかった場合、その特別な事情がなくなった日から数えて2年を経過する日までの間は、定期接種として接種できます。

(参照元:日本小児科学会)

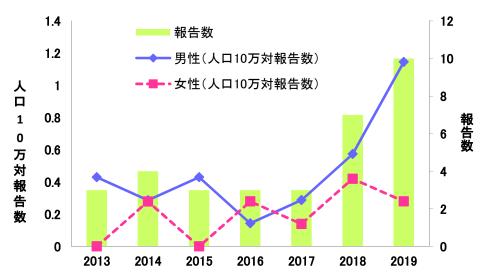


図1. 侵襲性インフルエンザ菌感染症の発生動向(滋賀県、2010年第1週-2019年50週)



図2. 侵襲性インフルエンザ菌感染症の年齢群別報告数(滋賀県、2013年第1週-2019年50週、縦軸;報告数)