

# 栃木県結核・感染症発生動向調査情報

(サーベイランス)

令和3(2021)年9月(週報第 35 週～第 39 週(8/30～10/3))集計の感染症発生動向調査情報に関する解析結果は次のとおりです。

## 1 感染症解析情報 {9月は5週間、8月は4週間、前年同期は4週間での比較となります。}

### (1)概況

ア. 9月の報告数は次のとおりです。全数(1～5類等)把握疾病は、**2,223 件**(8月 **4,703 件**)でした。定点把握疾病のうち週報疾病(インフルエンザ定点、小児科定点、眼科定点、基幹定点の週報)は **665 件**(定点あたり **3.21 件/週**)であり、8月の **645 件**(定点あたり **3.71 件/週**)と比較し、週あたり **0.86 倍**とやや低い水準で推移しています。

イ. 栃木県において報告が多かった主な疾病は次のとおりです。(定点把握週報疾病)

疾病名	報告数	前月との比較 (週あたり比)	前年同期との比較 (週あたり比)
感染性胃腸炎	<b>190 件</b> (週あたり平均 38.00 件)	↓ <b>(0.88 倍)</b> 前月は 173 件 (週あたり平均 43.25 件)	⇒ <b>(0.97 倍)</b> * 前年同月 157 件 (週あたり平均 39.25 件)
RSウイルス感染症	<b>158 件</b> (週あたり平均 31.60 件)	↓ <b>(0.46 倍)</b> 前月は 276 件 (週あたり平均 69.00 件)	<b>( - 倍)</b> * 前年同月 0 件 (週あたり平均 0.00 件)

- ① **感染性胃腸炎**は、前月に比べ報告数が 0.88 倍とやや低い水準で推移しています。前年同期に比べると、報告数で 0.97 倍とほぼ同様の水準で推移しています。全国的には、過去 5 年間の同時期と比較して、やや低い水準で推移しています。
- ② **RS ウイルス感染症**は、前月に比べ報告数が 0.46 倍と大幅に低い水準で推移しています。前年同期は報告数が 0 件のため、比は算出不能ですが、前年同期に比べると、かなり多い報告数となっています。全国的には、過去 5 年間の同時期と比較して、やや低い水準で推移しています。

### (2)全数(1～5類)把握疾病情報(全国)

ア. 1類、2類、3類疾病及び新型インフルエンザ等感染症

結核 1,265 件(8月 1,137 件)、腸管出血性大腸菌感染症 434 件(8月 548 件)、新型コロナウイルス感染症 241,397 件(8月 522,542 件)の報告がありました。他の疾病の報告はありませんでした。

イ. 4類・5類(上位 6 疾病)

順位	疾患名	件数	前月件数
1	梅毒	763	641
2	レジオネラ症	264	179
3	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症	190	151
4	侵襲性肺炎球菌感染症	82	102
5	後天性免疫不全症候群	77	70
6	日本紅斑熱	60	48
6	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	60	28

ウ. 栃木県では次の報告がありました。(計 2,223 件)

結核 16 件、腸管出血性大腸菌感染症 1 件、レジオネラ症 6 件、アメーバ赤痢 2 件、カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症 2 件、梅毒 16 件、新型コロナウイルス感染症 2,180 件

※本解析評価は、速報性を重視しておりますので、今後の調査などの結果に応じて、若干の変更が生じることがあります。

## 2 疾病の予防解説

冬季に多く発生する感染症には、RSウイルス感染症、感染性胃腸炎、インフルエンザなどがあり、いずれも感染症法に基づく5類感染症定点把握疾患です。これらの感染症は、手洗いなどによる予防が有効です。日頃から、バランスの良い食事や十分な休養を心がけ、症状があるときは、早めに医療機関を受診しましょう。なお、RSウイルス感染症は、本県及び全国において、令和3(2021)年は春季から夏季にかけ増加し、例年と異なる時季に流行が認められました。令和元(2019)年以前と異なる流行の傾向を示していますが、今後も発生動向に注意するとともに、引き続き予防対策を心がけましょう。

疾病名	原因と潜伏期間	症状や特徴	予防対策
RSウイルス感染症	RSウイルス 2～8日間	発熱、鼻汁などの上気道炎症症状が数日続き、その後下気道炎症症状が出現し、場合によっては、細気管支炎、肺炎へと進展していきます。何度も感染と発病を繰り返しますが、乳児の初感染時は、下気道症状を起こす危険性が高いです。生後1歳までに半数以上が、3歳までにほぼ100%の児がRSウイルスに1度は感染するとされています。	子どもが日常的に触れるおもちゃ、手すりなどはこまめにアルコールや塩素系の消毒剤等で消毒しましょう。流水・石鹸による手洗いやアルコール製剤による手指消毒が効果的です。症状が出たら咳エチケットを心がけ、マスクを着用しましょう。
感染性胃腸炎	ノロウイルス、ロタウイルスなど多くのウイルスや、細菌、寄生虫など	主な症状として、激しい吐き気やおう吐、腹痛、下痢、発熱などが現れます。一般に2～3日で軽快しますが、乳幼児や高齢者などでは重症化し、脱水症状などを起こす場合もあります。治療は、ウイルス性の場合は水分補給などの対症療法が中心となります。また、下痢等の症状消失後もウイルスの排出が1週間程度続くと言われています。細菌や寄生虫による場合は、病原体に対する特異的な治療が必要です。	普段から手洗いを徹底しましょう。ノロウイルスは、食品の中心温度85℃～90℃で90秒以上加熱をすることにより感染力がなくなります。おう吐物などの処理は、使い捨てのマスク・手袋等を着用し、しっかりとふき取り、ビニール袋に密封して捨てましょう。おう吐物などがあった場所を次亜塩素酸ナトリウムで消毒しましょう。
インフルエンザ	インフルエンザウイルス 1～3日間	38℃以上の発熱と、頭痛、関節痛、筋肉痛など全身の症状が突然現れます。併せて、のどの痛み、鼻水、咳など一般的な風邪と同じような症状も見られます。感染経路は、咳などで飛び散ったウイルスを吸い込んで感染する(飛沫感染)ほか、ウイルスが付着したドアノブなどに触れて感染する(接触感染)場合があります。例年1月～3月頃にかけて患者数が増加する傾向が見られます。	石けんによる手洗いや、手指消毒が重要です。室内では、加湿器などで適度な湿度(50～60%)を保つことも効果があります。流行時期は人ごみを避け、外出時はマスクを着用しましょう。咳などの症状のある方はマスクを着用しましょう。症状がある場合、早めに医療機関を受診しましょう。解熱後もウイルスを排出し他の人に感染させる可能性があるため、注意しましょう。インフルエンザワクチンは、重症化防止に有効とされています。

(疾病の予防解説 参考)国立感染症研究所 ホームページ <http://www.nih.go.jp/niid/ja/diseases.html>  
厚生労働省 ホームページ <http://www.mhlw.go.jp/>

※予防解説は一般的なことを記載していますので、不明な点は主治医によく相談するようにしましょう。

## 3 その他の参考事項

国立感染症研究所の感染症発生動向警報システムにより、9月に県全域及び各保健所管内で発生した警報および注意報は、次のとおりです。

	第35週 (8/30～9/5)	第36週 (9/6～9/12)	第37週 (9/13～9/19)	第38週 (9/20～9/26)	第39週 (9/27～10/3)
急性出血性結膜炎		【警報】 県西			

※国立感染症研究所の感染症発生動向警報システムは、過去の週ごと・保健所ごとの届出数に基づき、届出数が特に多いとき(およそ上位1%以内)に警報が発生されるよう、疾病ごとに定点当たりの基準値が定められたものです