

岡山県感染症週報 2019年第29週 (7月15日～7月21日)

岡山県は『腸管出血性大腸菌感染症注意報』発令中です。

◆2019年 第29週 (7/15～7/21) の感染症発生動向 (届出数)

■全数把握感染症の発生状況

第27週	2類感染症	結核	3名 (80代 男 3名)
第28週	2類感染症	結核	1名 (60代 男)
	4類感染症	デング熱	1名 (50代 女)
	5類感染症	侵襲性肺炎球菌感染症	1名 (60代 女)
		梅毒	1名 (40代 女)
		百日咳	3名 (小学生 男 1名・女 2名)
第29週	2類感染症	結核	10名 (10代 男 1名、20代 男 4名、40代 女 1名、50代 女 1名、70代 男 1名・女 1名、80代 女 1名)
	4類感染症	重症熱性血小板減少症候群	1名 (80代 女)
		レジオネラ症	3名 (40代 男 1名、70代 男 2名)
	5類感染症	梅毒	1名 (30代 男)
		百日咳	6名 (幼児 女 1名、小学生 男 2名・女 2名、中学生 女 1名)

■定点把握感染症の発生状況

患者報告医療機関数：インフルエンザ定点 84、小児科定点 54、眼科定点 12、STD 定点 17、基幹定点 5

○手足口病は、県全体で 437 名 (定点あたり 8.46 → 8.09 人) の報告があり、前週とほぼ同数でした。

○ヘルパンギーナは、県全体で 83 名 (定点あたり 1.98 → 1.54 人) の報告があり、前週から減少しました。

1. [重症熱性血小板減少症候群 \(SFTS\)](#) は、2019 年第 29 週に 1 名の報告があり、2019 年第 29 週までの累計報告数は 2 名となりました。SFTS は、ウイルスによって引き起こされる感染症で、病原体を保有するマダニ (フタトゲチマダニ等) に咬まれることで感染します。ダニに咬まれないための予防対策についてはコラム「[ダニが媒介する感染症に注意しましょう!](#)」をご覧ください。
2. [百日咳](#) は、2019 年第 29 週に 6 名の報告があり、2019 年第 29 週までの累計報告数は 170 名となりました (2018 年の同時期：96 名)。年代別では小学生 (91 名、54%)、0～6 歳の乳幼児 (32 名、19%)、20 歳以上 (30 名、18%) が多く報告されています。地域別では、倉敷市 (63 名、37%)、美作地域 (44 名、26%)、備中地域 (34 名、20%) の順で多くなっています。百日咳は、ワクチン未接種の乳幼児が患すると無呼吸発作などを起こすことがあり、重篤化しやすく注意が必要です。予防法は、予防接種とともに、感染者との接触を避けること、流行時のうがいや手洗い、手指の消毒などです。また、感染時は、軽症でも菌の排出があるため『[咳エチケット](#)』を心がけ、感染拡大防止に努めましょう。
3. [風しん](#) は、2019 年第 29 週までに 3 名 (第 3 週、第 4 週、第 6 週各 1 名) の報告がありました。なお、2018 年の累計報告数は 29 名でした。全国の発生状況など詳しくは「[今週の注目感染症①](#)」をご覧ください。
4. [手足口病](#) は、県全体で 437 名 (定点あたり 8.46 → 8.09 人) の報告があり、前週とほぼ同数でした。過去 10 年間の同時期と比較すると、2017 年に次いで 2 番目に多くなっています。地域別では、真庭地域 (22.00 人)、岡山市 (11.07 人)、美作地域 (10.67 人) の順で定点あたり報告数が多くなっており、ほぼ県下全域で発生レベル 3 が継続しています。県内の発生状況など詳しくは、「[今週の注目感染症②](#)」をご覧ください。
5. [ヘルパンギーナ](#) は、県全体で 83 名 (定点あたり 1.98 → 1.54 人) の報告があり、前週から減少しました。地域別では、岡山市 (2.57 人)、真庭地域 (2.00 人) の順で定点あたり報告数が多くなっており、岡山市では発生レベル 3 が継続しています。この感染症は、例年夏季に流行します。県内の発生状況に注意するとともに、手洗いやうがいを励行し、感染予防に努めましょう。

流行の推移と発生状況

疾病名	推移	発生状況	疾病名	推移	発生状況
インフルエンザ	↗	★	RSウイルス感染症	↗	★
咽頭結膜熱	↗	★★★★	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	↗	★★
感染性胃腸炎	↗	★★	水痘	↗	★
手足口病	↗	★★★★★	伝染性紅斑	↗	★
突発性発疹	↗	★	ヘルパンギーナ	↗	★★★★
流行性耳下腺炎	↗	★	急性出血性結膜炎	↗	★
流行性角結膜炎	↗	★	細菌性髄膜炎	↘	
無菌性髄膜炎	↗	★	マイコプラズマ肺炎	↗	★
クラミジア肺炎	↗		感染性胃腸炎(ロタウイルス)	↗	

【記号の説明】 前週からの推移： ↑：大幅な増加 ↗：増加 →：ほぼ増減なし ↘：減少 ↓：大幅な減少
 大幅：前週比100%以上の増減 増加・減少：前週比10～100%未満の増減

発生状況：今週の流行状況を過去5年間と比較し、5段階で表示しています。(発生数が多いことを示すものではありません。)
 空白：発生なし ★：わずか ★★：少し ★★★：やや多い ★★★★：多い ★★★★★：非常に多い

今週の注目感染症①

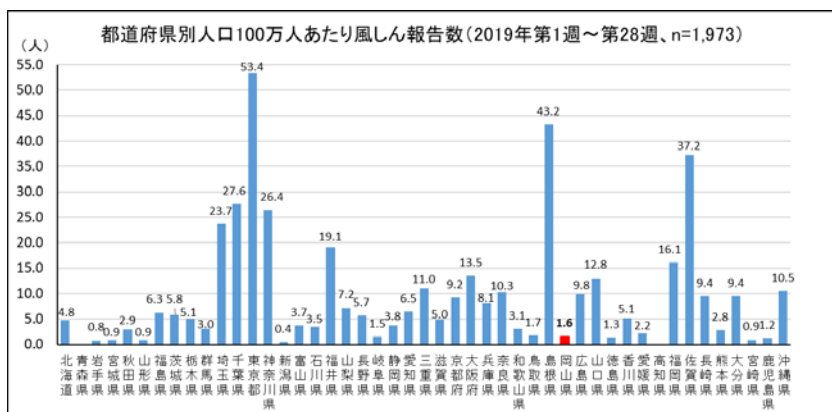
★風しん

症状等についてはこちらをご覧ください。

⇒『風しんについて』(厚生労働省)

●全国の発生状況

風しんは、**2018年**に全国的に流行しました(2018年の全国の風しん届出数：**2,917名**。2015～2017年の3年間では年間93～163名)。



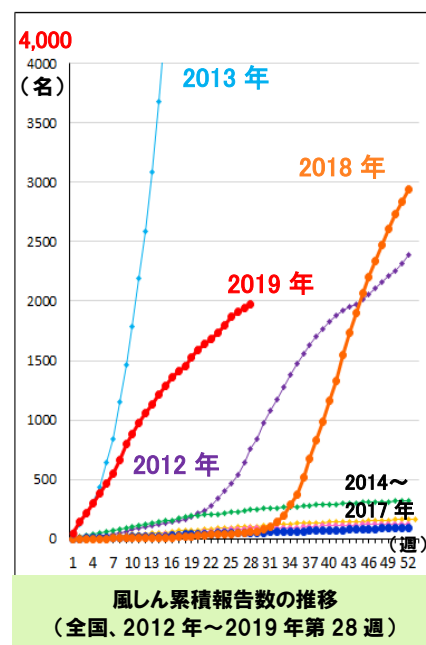
2019年に入ってから、全国では第1週から第28週の風しん累積患者報告数は**1,973名**となり、第27週の1,935名から38名増加しました。

2019年第1週から第28週までの人口100万人あたりの患者報告数は全国で15.5人となり、東京都が53.4人で最も多く、次いで鳥根県43.2人、佐賀県37.2人、千葉県27.6人、神奈川県26.4人と続いています。**患者の94%が成人で、男性が女性の3.9倍多く報告されており、特に30～40代の男性に多くなっています(男性患者全体の60%)。**

<中国・四国地方の状況>

- 2018年累積報告数(カッコ内は人口100万人あたりの患者報告数)
 岡山県：29名(15.1人)、広島県：28名(9.8人)、山口県：24名(17.1人)、愛媛県：7名(5.1人)

- 2019年第1週～第29週(速報値)累積報告数
 岡山県：3名(1.6人)、広島県：28名(9.8人)、山口県：18名(12.8人)、鳥根県：30名(43.2人)、香川県：5名(5.1人)、愛媛県：4名【前週+1】(2.9人)



●先天性風しん症候群(CRS)とは

妊娠初期に風しんに罹患すると、風しんウイルスが胎児に感染し、出生児に**先天性風しん症候群（CRS）**と総称される障がいを引き起こすことがあります。先天性心疾患、難聴、白内障が3大症状です。

全国では2019年第4週、第17週および第24週に、各1名ずつの先天性風しん症候群の発生報告がありました。

風しんの予防について

●風しんはワクチンで予防できます！

妊娠を希望する女性や同居する家族で、過去に予防接種を受けていない方や風しんのり患が明らかでない方などは、予防接種についてご検討ください。

また、風しんの抗体保有率が低い30代～50代の男性で、風しんのり患や予防接種が明らかでない方も、合わせてご検討ください。

なお、医療機関によってはワクチンが不足している場合もありますので、事前に問い合わせることをお勧めします。

風しん抗体検査(無料)を受けましょう！

<妊娠を希望する女性や同居する家族の方>

岡山県・岡山市・倉敷市では、先天性風しん症候群の予防を目的として、岡山県では**風しんの無料抗体検査**を実施しています。

県内の抗体検査実施医療機関において、窓口で費用を負担することなく検査を受けることができます。検査の詳細は、下記のホームページ

岡山市・倉敷市以外 → [風しんの無料抗体検査が受けられます](#) (岡山県健康推進課)

岡山市 → [風しんの無料抗体検査](#)

倉敷市 → [風しん抗体検査について](#) をご覧ください。

<1962(昭和37)年4月2日から1979(昭和54)年4月1日までに生まれた男性>

風しんの抗体保有率が低い**1962年4月2日から1979年4月1日までに生まれた男性**に対して、まずは**無料で抗体検査**を受け、抗体価が低い場合は風しんの予防接種を無料で受けることができる制度が、全国的に始まりました(2019年から2021年度末までの約3年間)。

詳しくは、厚生労働省のホームページをご覧ください。お住まいの市町村予防接種担当課にお問い合わせください。

→ [風しんの追加的対策について\(厚生労働省\)](#)

[風疹急増に関する緊急情報\(2019年\)\(国立感染症研究所\)](#)

今週の注目感染症②

★手足口病

●感染経路および症状

手足口病は、夏季に乳幼児を中心に流行する急性ウイルス性感染症です。コクサッキーウイルス、エンテロウイルスなどが原因となります。感染者の咳やくしゃみを受けたり（飛沫感染）、便中に排泄されたウイルスが手指などを介して口に入ること（経口感染）などによって感染します。

3～5日の潜伏期間の後、口の粘膜、手のひら、足の甲や裏に2～3mmの水疱性発しんが出現するのが特徴です。発熱は約1/3に見られますが、一般に軽度です。3～7日で水疱は消え、通常予後は良好ですが、まれに髄膜炎、脳炎、心筋炎や急性弛緩性麻痺などを起こすことがあります。特に、エンテロウイルス71型による手足口病は、中枢神経系の合併症など、重症化する割合が高いと言われています。

●発生状況

全国的に流行しており、第28週は第27週から患者数が約9千人増加し、全国で約4万人となり、過去10年間の同時期と比較して最も多くなっています。第28週の定点あたり報告数では石川県(28.52人)、福井県(26.39人)、福島県(22.40人)、富山県(21.59人)、香川県(21.29人)の順に多く、41都府県で警報レベルの5.00人を超えました。

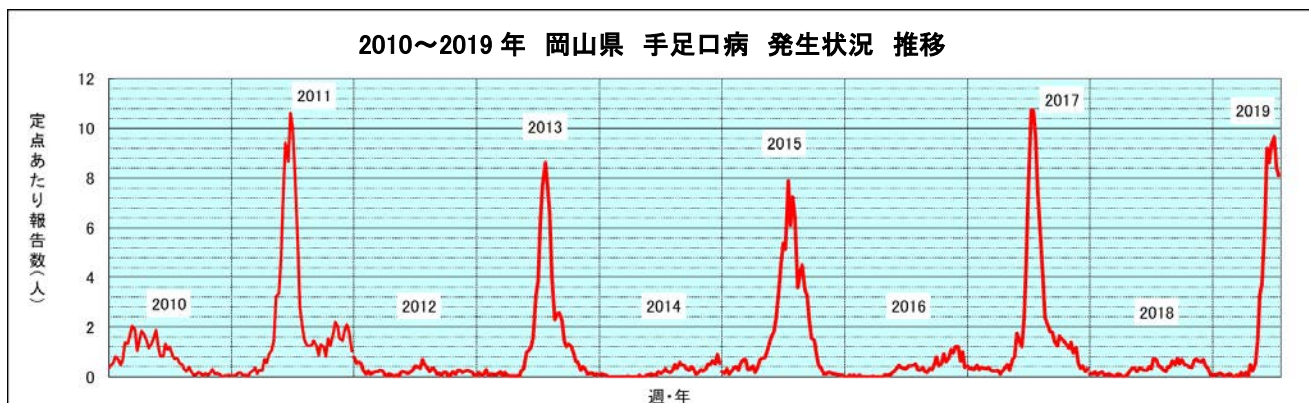
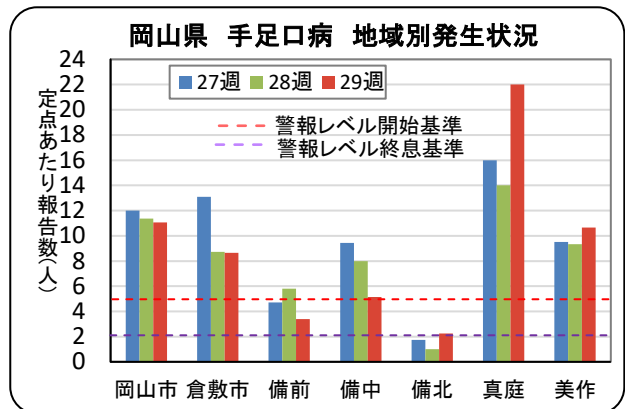
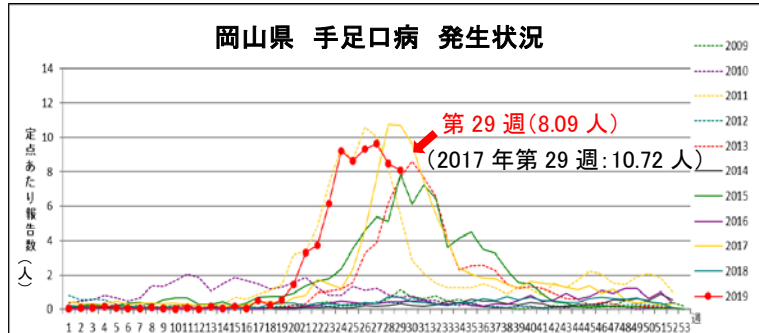
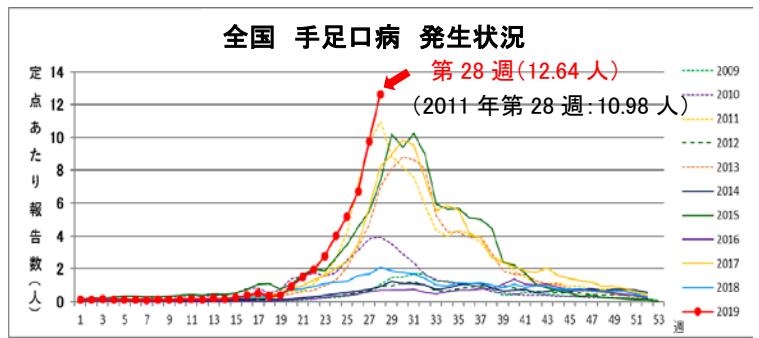
岡山県でも、第29週では県全体で437名（定点あたり8.09人）の報告があり、過去10年間の同時期と比較すると、2017年に次いで、2番目に多い報告数となっています。年齢別では、第29週までで0-3歳が83%を占めています。

●治療および予防法

特別な治療法はなく、症状に応じた対症療法が行われます。

口の中に発しんができ食事を取りにくい場合、柔らかい薄味の

食事にするなどの工夫をし、こまめな水分補給を心がけましょう。また、高熱が出る、おう吐する、頭を痛がる、ぐったりとしているなどの症状がみられた場合は、すぐに医療機関を受診しましょう。有効なワクチンはないので、患者との濃厚な接触を避け、せっけんや流水による手洗いを励行し、適切に排泄物を処理するなど、感染予防と拡大防止に努めましょう。症状が治まっても、2～4週間の長期間にわたり便の中にウイルスが排出されるため、手足口病にかかりやすい乳幼児が集団生活をしている保育園や幼稚園などでは、特に注意が必要です。



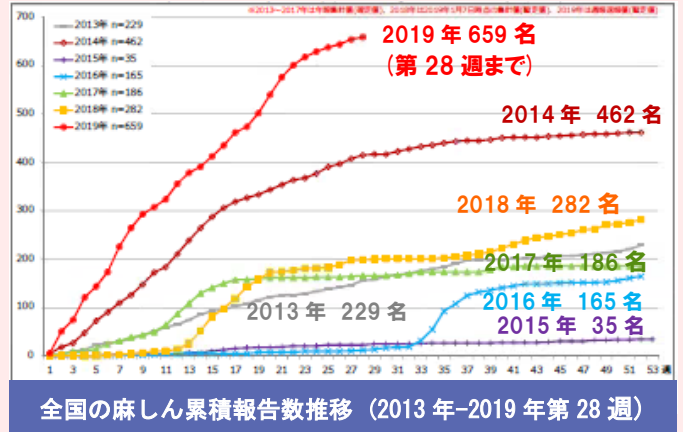
[手足口病に関するQ&A \(厚生労働省\)](#)

[手足口病の流行に関して \(日本産婦人科医会\)](#)

注意喚起情報～麻しん感染拡大中！

●全国的に麻しん（はしか）の感染患者が確認されています！

全国では、第28週に5名の発生報告がありました（兵庫県など）。2019年の累積患者報告数は659名となり、2018年1年間の2倍を超える報告数となっています。



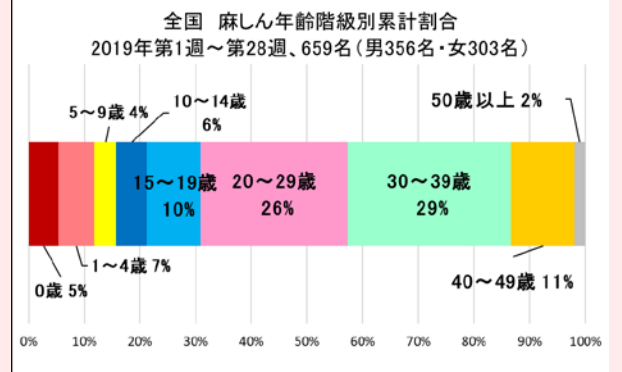
●麻しんはワクチンで予防できます！

麻しんは、2回のワクチン接種でほぼ確実な免疫を得ることができるとされています。

1990年4月以前に生まれた方は、未接種か、1回接種の場合が多く、1回接種の場合でも免疫が低下している可能性があります。

加えて、麻しん感染が重症化しやすい小学校入学前までのお子さんのMRワクチンの接種状況について、今一度ご確認ください。この年代では定期接種2回となっていますので、母子健康手帳を確認の上、接種が行われていない場合は、MRワクチンを接種してください。

また、これから妊娠を計画されている方や妊婦の周囲の方（特に28歳以上）は、ワクチン接種についてご検討ください。なお、医療機関によってはMRワクチンが不足している場合もありますので、事前に問い合わせることをお勧めします。



☆症状等については以下のリンクをご覧ください☆

[麻しんについて \(厚生労働省\)](#) [麻しんとは \(国立感染症研究所\)](#)

[「妊娠している方へ麻しん（はしか）の流行についてのご注意」 \(日本産婦人科医会\)](#)

◆◆◆ 食中毒予防の3原則 ◆◆◆

岡山県は腸管出血性大腸菌感染症注意報発令中です！

次の3原則に心がけ、食中毒予防に努めましょう。

➤ 「清潔」 (菌をつけない)

- ・調理前、食事前、トイレ後には、石けんと流水で手をよく洗いましょう。
- ・まな板、ふきん等の調理器具は、十分に洗浄・消毒を行いましょう。
- ・焼肉をする時は、生の肉をつかむはしと食べるはしを使い分けましょう。

➤ 「迅速・冷却」 (菌を増やさない)

- ・生鮮食品や調理後の食品は、できるだけ早く食べましょう。
- ・生鮮食品や調理後の食品は、10℃以下で保存しましょう。
(生食用鮮魚介類は、4℃以下で保存するよう努めましょう。)

➤ 「加熱」 (菌をやっつける)

- ・加熱して食べる食品は、中心部まで十分に火を通しましょう。
- ・特に、食肉は中心部まで十分に火を通し、生食は避けましょう。



©岡山県「ももっち」

[食中毒予防の3原則 \(岡山県生活衛生課\)](#)

[家庭でできる食中毒予防の6つのポイント \(厚生労働省\)](#)

この夏、海外に渡航される方へ

海外には、日本国内に存在しない感染症が多くあります。海外に渡航される場合には、渡航先の感染症に対する予防対策が必要です。



©岡山県「ももっち・うらっち」

出発前の注意

- ・ 感染症に対する正しい知識と予防に関する方法を身に付けましょう。
- ・ 渡航先の感染症の発生状況に関する最新の情報や注意事項を確認しましょう。
- ・ これまで受けた予防接種について確認し、予防対策が不十分なものがあれば、予防接種を検討しましょう。

旅行中の注意

- ・ 生水、氷、カットフルーツ、サラダやラクダの生乳など、火が通っていないものを飲食することは避けましょう。
- ・ 肌の露出を少なくする、虫よけ剤（ディートやイカリジン含有）を使用するなど、蚊やダニに刺されないように注意しましょう（ダニのコラム参照）。
- ・ 動物には、むやみに近づいたり、触らないようにしましょう。（狂犬病、中東呼吸器症候群（MERS）や鳥インフルエンザなどのウイルスをもっていることがあります。）
- ・ 帰宅後は、しっかり手洗いをしましょう。

帰国した後に

- ・ 帰国時に発熱や下痢などの症状がある方は、空港または海港の検疫所に相談してください。
- ・ 帰国時に症状がなくても、その後体調が悪くなったときは、早めに医療機関を受診し、その際は必ず渡航先も伝えてください。

海外へ渡航される方に向けた詳細な感染症情報が厚生労働省のホームページに掲載されています。

[海外へ渡航される皆様へ（厚生労働省）](#)

[海外へ渡航される皆さまへ！（厚生労働省検疫所 FORTH）](#)

ダニが媒介する感染症に注意しましょう！

野外にいる吸血性のダニとして、マダニやツツガムシなどが知られています。

これらのダニの中には、**重症熱性血小板減少症候群(SFTS)**、**日本紅斑熱**、**つつが虫病**などを引き起こす病原体を保有しているものもあります。

春から秋(3～11月)にかけて、ダニの活動が活発になります。野外で活動する際は、ダニに咬まれないための予防対策をしましょう。



【予防のポイント】

- ◎草むらや藪などダニが多く生息する場所に入る時は、腕、足、首など肌の露出を少なくしましょう。
- ◎服の上や肌の露出部分に、虫除け剤(ディートやイカリジンを含むもの)を噴霧しましょう。
(虫除け剤の子供への使用は、添付されている使用上の注意をよく読んでください。)
- ◎地面に直接寝転んだり、腰を下ろしたり、服を置いたりしないようにしましょう。
- ◎帰宅後は、上着や作業着を家の中に持ち込まないようにしましょう。
- ◎野外活動後は、すぐに入浴し、頭や体をよく洗って、新しい服に着替えましょう。
入浴やシャワーの時には、ダニが肌についていないかチェックしてください。
- ◎脱いだ衣類は、すぐに洗濯するか、ナイロン袋に入れて口を縛っておきましょう。
- ◎ペットにもダニがつかないように、ダニ除け剤などで予防しましょう。

【マダニがついていたとき】 ～マダニに咬まれても、痛みやかゆみは、ほとんど感じません～

- ◎容易に取り除くことができる場合(2、3日以内)は、すぐに取り除いてください。その後、2週間程度は、体調の変化に注意してください。なお、取り除いたマダニは、プラスチック容器等に保存しておいてください。
- ◎容易に取り除くことができない場合(数日以降)は、無理に取り除こうとせず、皮膚科等の医療機関で適切な処置をしてもらってください。無理に取り除くと、口器が皮膚に残って、化膿するなど治癒が遅れる場合があります。

【症状がでたとき】

- ◎野外活動の後、数日から2週間程度のうちに発熱・発しん等の症状が認められた場合、速やかに医療機関を受診してください。その際、野山や草むらなどに立ち入る機会があったことを伝えてください。また、取り除いたマダニを保存している場合は医療機関を受診する際に持参してください。

★★ くわしくは、こちらをご覧ください ★★

- ⇒ [重症熱性血小板減少症候群\(SFTS\)に関するQ&A \(厚生労働省\)](#)
- ⇒ [日本紅斑熱とは \(国立感染症研究所\)](#)
- ⇒ [ツツガムシ病とは \(国立感染症研究所\)](#)
- ⇒ [マダニ対策、今できること \(国立感染症研究所\)](#)



保健所別報告患者数 2019年 29週(定点把握)

(2019/07/15~2019/07/21)

2019年7月25日

疾病名	全県		岡山市		倉敷市		備前		備中		備北		真庭		美作	
	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当
インフルエンザ	2	0.02	-	-	-	-	-	-	1	0.08	-	-	-	-	1	0.10
RSウイルス感染症	12	0.22	1	0.07	2	0.18	-	-	-	-	-	-	-	-	9	1.50
咽頭結膜熱	27	0.50	23	1.64	2	0.18	-	-	1	0.14	-	-	1	0.50	-	-
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	39	0.72	13	0.93	14	1.27	2	0.20	3	0.43	1	0.25	3	1.50	3	0.50
感染性胃腸炎	206	3.81	63	4.50	55	5.00	29	2.90	9	1.29	20	5.00	6	3.00	24	4.00
水痘	14	0.26	1	0.07	4	0.36	2	0.20	5	0.71	-	-	-	-	2	0.33
手足口病	437	8.09	155	11.07	95	8.64	34	3.40	36	5.14	9	2.25	44	22.00	64	10.67
伝染性紅斑	9	0.17	4	0.29	-	-	1	0.10	2	0.29	1	0.25	1	0.50	-	-
突発性発疹	17	0.31	3	0.21	5	0.45	1	0.10	6	0.86	-	-	-	-	2	0.33
ヘルパンギーナ	83	1.54	36	2.57	19	1.73	5	0.50	12	1.71	-	-	4	2.00	7	1.17
流行性耳下腺炎	3	0.06	-	-	1	0.09	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.33
急性出血性結膜炎	1	0.08	1	0.20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	6	0.50	4	0.80	-	-	2	2.00	-	-	-	-	-	-	-	-
細菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
無菌性髄膜炎	1	0.20	-	-	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
マイコプラズマ肺炎	1	0.20	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
クラミジア肺炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
感染性胃腸炎(ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(- : 0 or 0.00) (空白 : 定点なし)

保健所別報告患者数 2019年 29週(発生レベル設定疾患)

(2019/07/15~2019/07/21)

2019年7月25日

疾病名	全県		岡山市		倉敷市		備前		備中		備北		真庭		美作	
	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当
インフルエンザ	2	0.02	-	-	-	-	-	-	1	0.08	-	-	-	-	1	0.10
咽頭結膜熱	27	0.50	23	1.64	2	0.18	-	-	1	0.14	-	-	1	0.50	-	-
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	39	0.72	13	0.93	14	1.27	2	0.20	3	0.43	1	0.25	3	1.50	3	0.50
感染性胃腸炎	206	3.81	63	4.50	55	5.00	29	2.90	9	1.29	20	5.00	6	3.00	24	4.00
水痘	14	0.26	1	0.07	4	0.36	2	0.20	5	0.71	-	-	-	-	2	0.33
手足口病	437	8.09	155	11.07	95	8.64	34	3.40	36	5.14	9	2.25	44	22.00	64	10.67
伝染性紅斑	9	0.17	4	0.29	-	-	1	0.10	2	0.29	1	0.25	1	0.50	-	-
ヘルパンギーナ	83	1.54	36	2.57	19	1.73	5	0.50	12	1.71	-	-	4	2.00	7	1.17
流行性耳下腺炎	3	0.06	-	-	1	0.09	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.33
急性出血性結膜炎	1	0.08	1	0.20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	6	0.50	4	0.80	-	-	2	2.00	-	-	-	-	-	-	-	-

濃黄セルに赤字は岡山県地区別感染症マップにおいて、レベル3
薄黄セルに黒数字は岡山県地区別感染症マップにおいて、レベル2 を示しています。

(- : 0 or 0.00) (空白 : 定点なし)

感染症発生動向調査 週情報 報告患者数 年齢別 (2019年 第29週 2019/07/15～2019/07/21)

疾病名	合計	-6ヶ月-12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80～
インフルエンザ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1

疾病名	合計	-6ヶ月-12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10-14	15-19	20～	
RSウイルス感染症	12	-	2	8	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
咽頭結膜熱	27	-	1	10	3	3	5	4	-	-	-	1	-	-	
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	39	-	-	2	3	2	5	9	3	4	5	1	5	-	
感染性胃腸炎	206	3	20	29	27	19	7	11	8	8	4	5	25	6	34
水痘	14	-	-	1	1	-	2	2	-	4	-	1	2	-	1
手足口病	437	7	41	125	75	79	38	26	14	10	6	3	6	-	7
伝染性紅斑	9	-	-	-	-	2	1	3	-	1	1	1	-	-	
突発性発疹	17	-	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ヘルパンギーナ	83	1	12	22	14	9	5	10	3	2	3	1	1	-	-
流行性耳下腺炎	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	

疾病名	合計	-6ヶ月-12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70～
急性出血性結膜炎	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
流行性角結膜炎	6	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-

疾病名	合計	0歳	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70～
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
感染性胃腸炎(ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

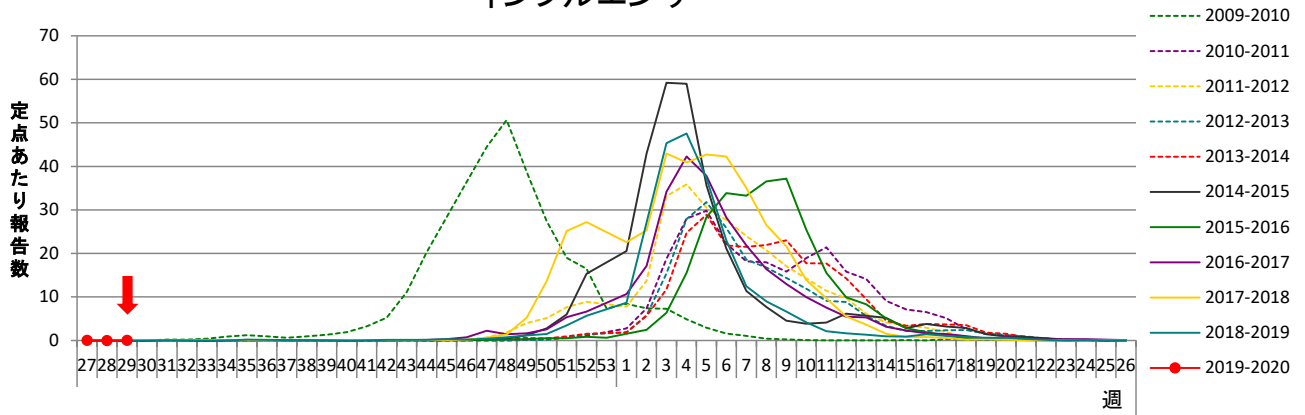
(- : 0)

全数把握 感染症患者発生状況

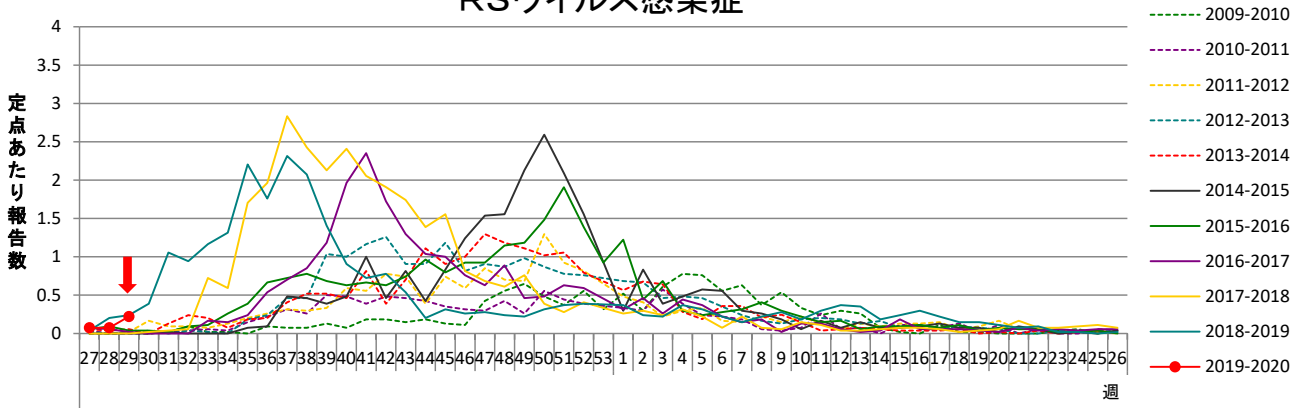
2019年 29週

分類	疾病名	2019			疾病名	2019			疾病名	2019		
		今週	累計	昨年		今週	累計	昨年		今週	累計	昨年
一類	エボラ出血熱	-	-	-	クリミア・コンゴ出血熱	-	-	-	痘そう	-	-	-
	南米出血熱	-	-	-	ペスト	-	-	-	マールブルグ病	-	-	-
	ラッサ熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-
二類	急性灰白髄炎	-	-	-	結核	10	185	337	ジフテリア	-	-	-
	重症急性呼吸器症候群	-	-	-	中東呼吸器症候群	-	-	-	鳥インフルエンザ(H5N1)	-	-	-
	鳥インフルエンザ(H7N9)	-	-	-		-	-	-		-	-	-
三類	コレラ	-	-	-	細菌性赤痢	-	2	16	腸管出血性大腸菌感染症	-	33	70
	腸チフス	-	-	1	パラチフス	-	-	-		-	-	-
四類	E型肝炎	-	-	1	ウエストナイル熱	-	-	-	A型肝炎	-	1	5
	エキノкокクス症	-	-	-	黄熱	-	-	-	オウム病	-	-	-
	オムスク出血熱	-	-	-	回帰熱	-	-	-	キャサヌル森林病	-	-	-
	Q熱	-	-	-	狂犬病	-	-	-	コクシジオイデス症	-	-	-
	サル痘	-	-	-	ジカウイルス感染症	-	-	-	重症熱性血小板減少症候群	1	2	2
	腎症候性出血熱	-	-	-	西部ウマ脳炎	-	-	-	ダニ媒介脳炎	-	-	-
	炭疽	-	-	-	チクングニア熱	-	-	-	つつが虫病	-	2	2
	デング熱	-	4	-	東部ウマ脳炎	-	-	-	鳥インフルエンザ	-	-	-
	ニパウイルス感染症	-	-	-	日本脳炎	-	-	-	日本紅斑熱	-	1	5
	ハンタウイルス肺症候群	-	-	-	Bウイルス病	-	-	-	鼻疽	-	-	-
	ブルセラ症	-	-	-	ベネズエラウマ脳炎	-	-	-	ヘンドラウイルス感染症	-	-	-
	発しんチフス	-	-	-	ポツリヌス症	-	1	1	マラリア	-	-	-
	野兔病	-	-	-	ライム病	-	-	-	リッサウイルス感染症	-	-	-
	リフトバレー熱	-	-	-	類鼻疽	-	-	-	レジオネラ症	3	27	83
	レプトスピラ症	-	-	-	ロッキー山紅斑熱	-	-	-		-	-	-
	五類	アメーバ赤痢	-	6	15	ウイルス性肝炎	-	6	5	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症	-	15
急性弛緩性麻痺(急性灰白髄炎を除く。)		-	2	3	急性脳炎	-	10	6	クリプトスポリジウム症	-	-	-
クロイツフェルト・ヤコブ病		-	1	2	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	-	3	14	後天性免疫不全症候群	-	5	18
ジアルジア症		-	-	1	侵襲性インフルエンザ菌感染症	-	3	2	侵襲性髄膜炎菌感染症	-	-	1
侵襲性肺炎球菌感染症		-	27	45	水痘(入院例に限る。)	-	4	3	先天性風しん症候群	-	-	-
梅毒		1	93	160	播種性クリプトコックス症	-	-	2	破傷風	-	2	2
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症		-	-	-	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	-	2	-	百日咳	6	170	187
風しん		-	3	29	麻しん	-	-	-	薬剤耐性アシネトバクター感染症	-	-	-

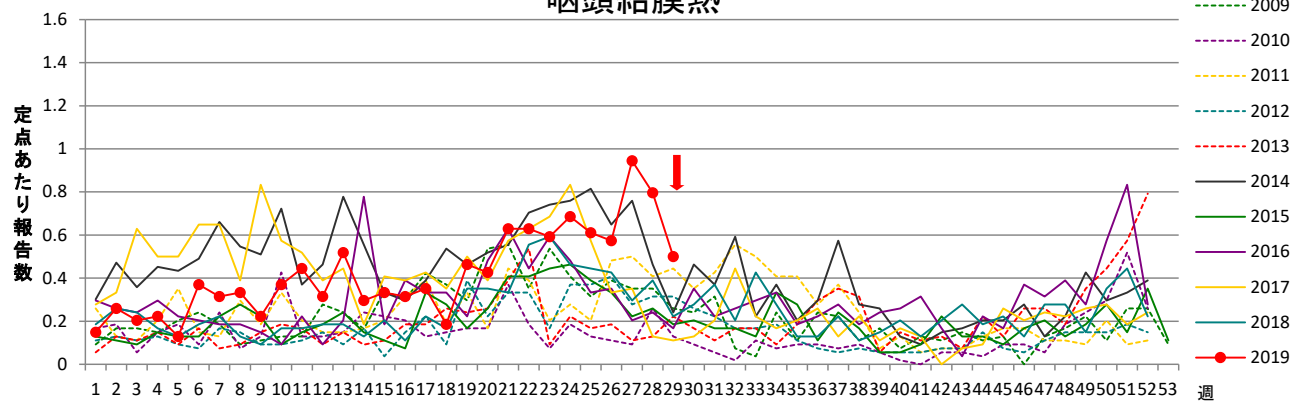
インフルエンザ



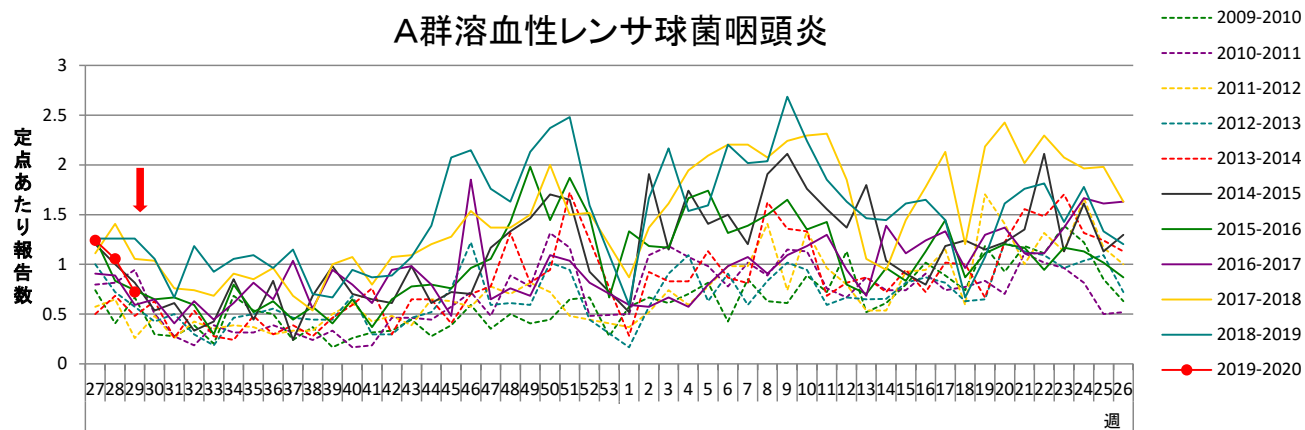
RSウイルス感染症



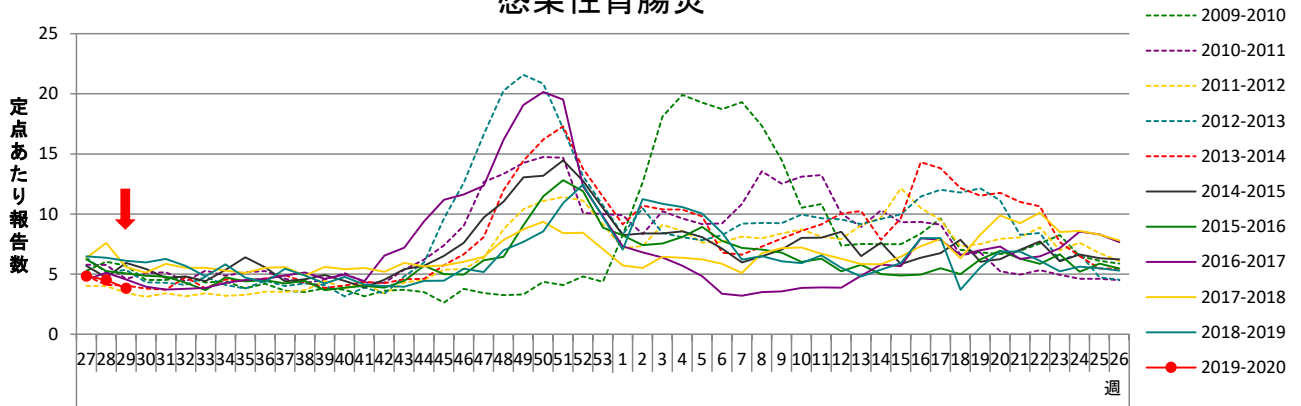
咽頭結膜熱



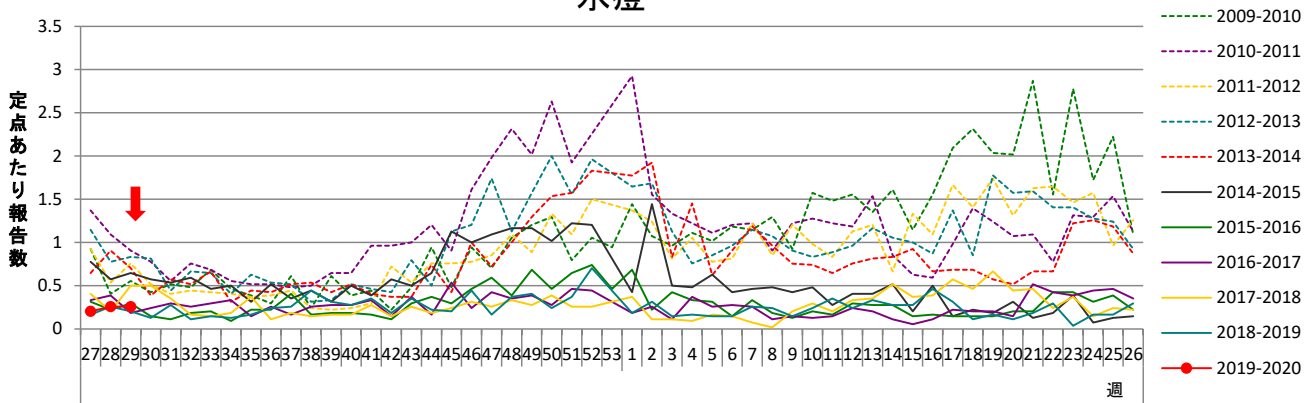
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎



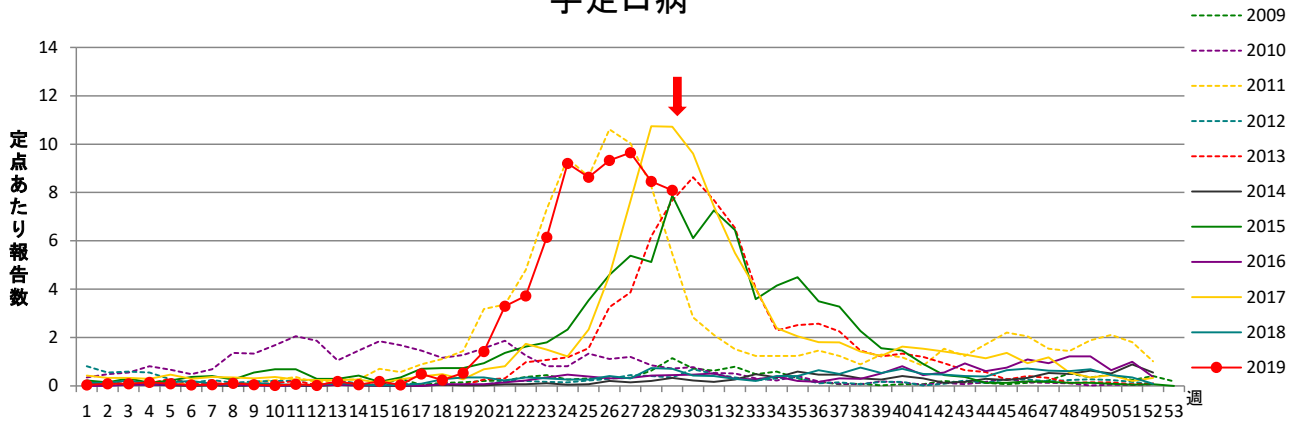
感染性胃腸炎



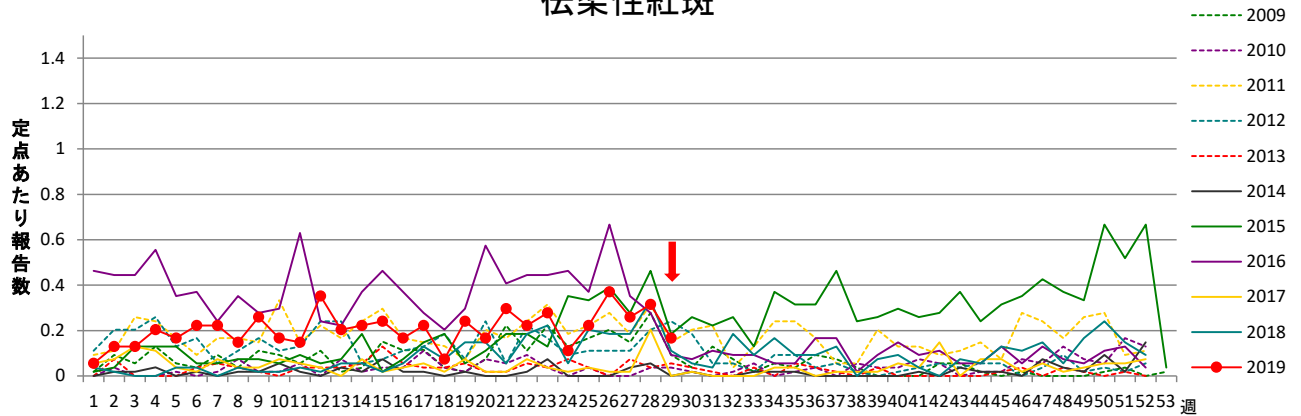
水痘



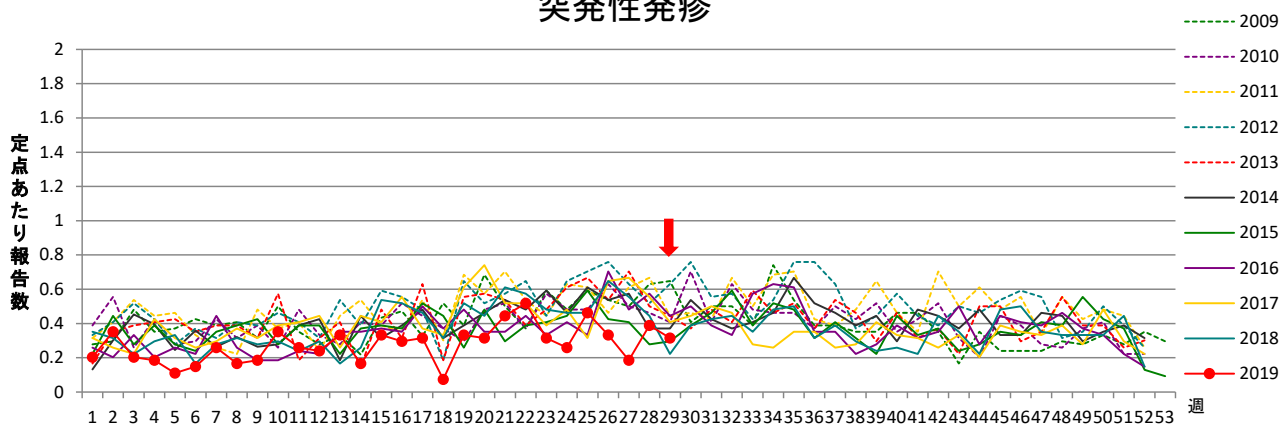
手足口病



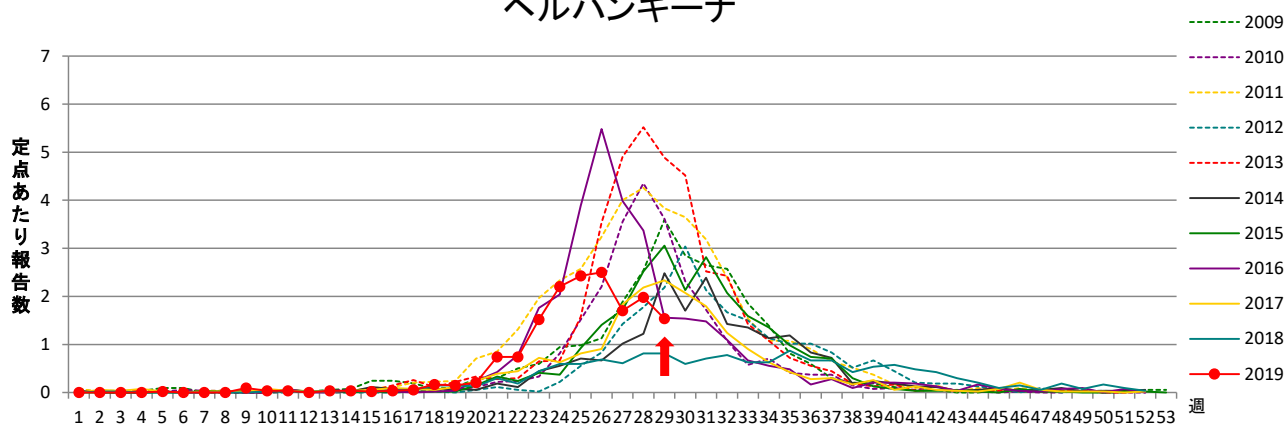
伝染性紅斑



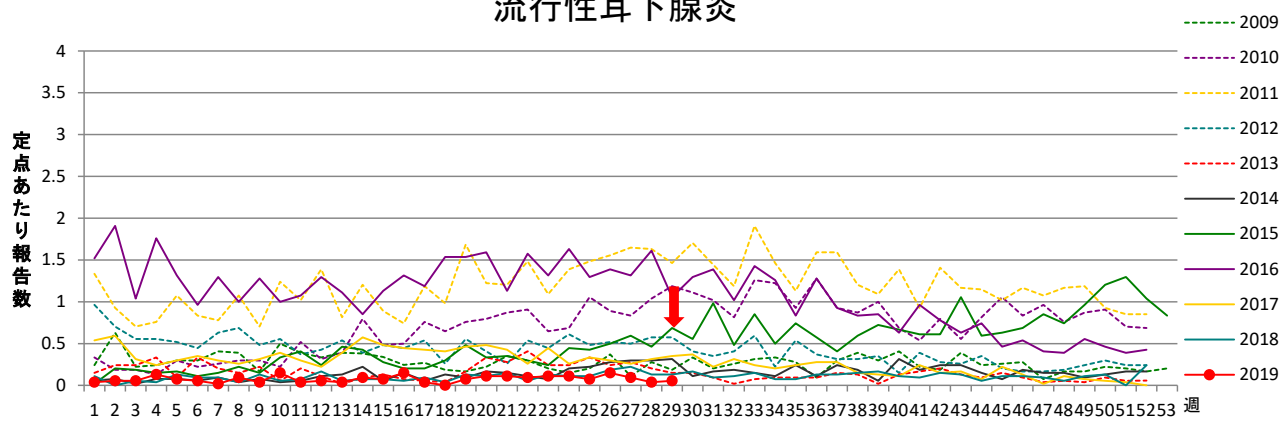
突発性発疹



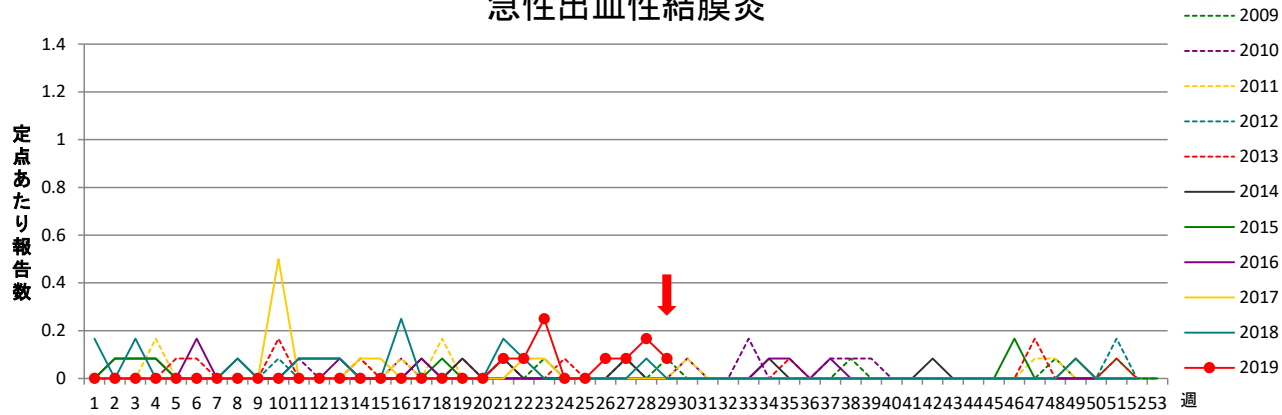
ヘルパンギーナ



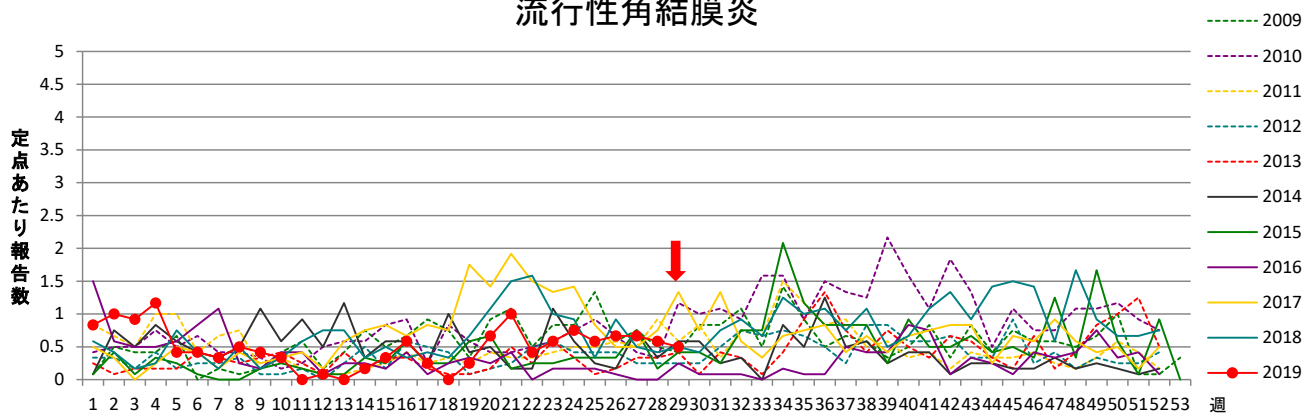
流行性耳下腺炎



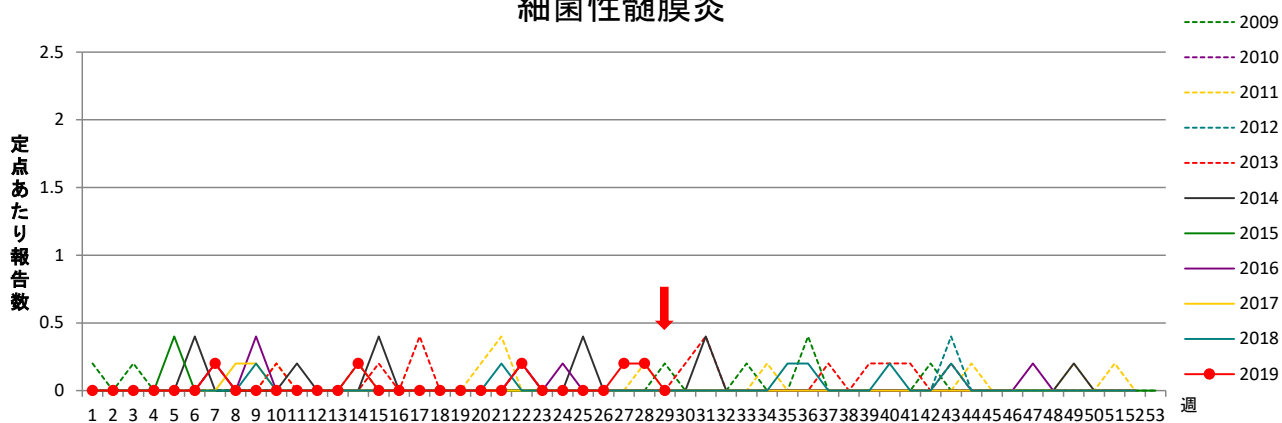
急性出血性結膜炎



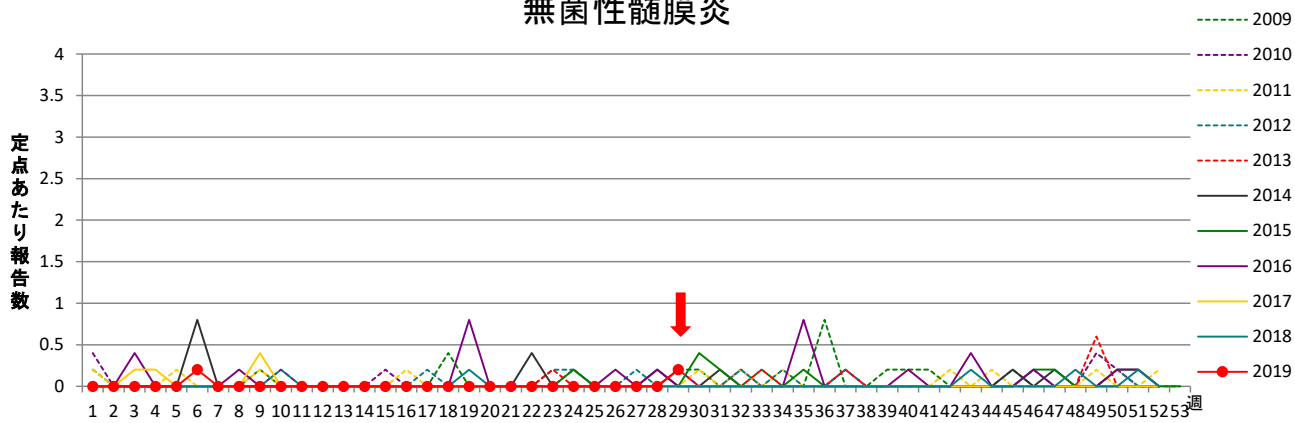
流行性角結膜炎



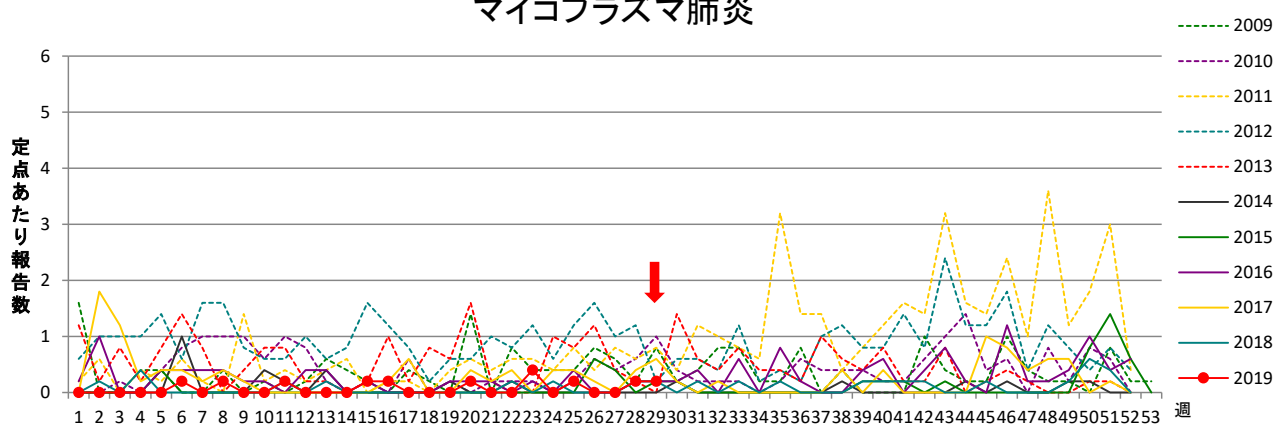
細菌性髄膜炎



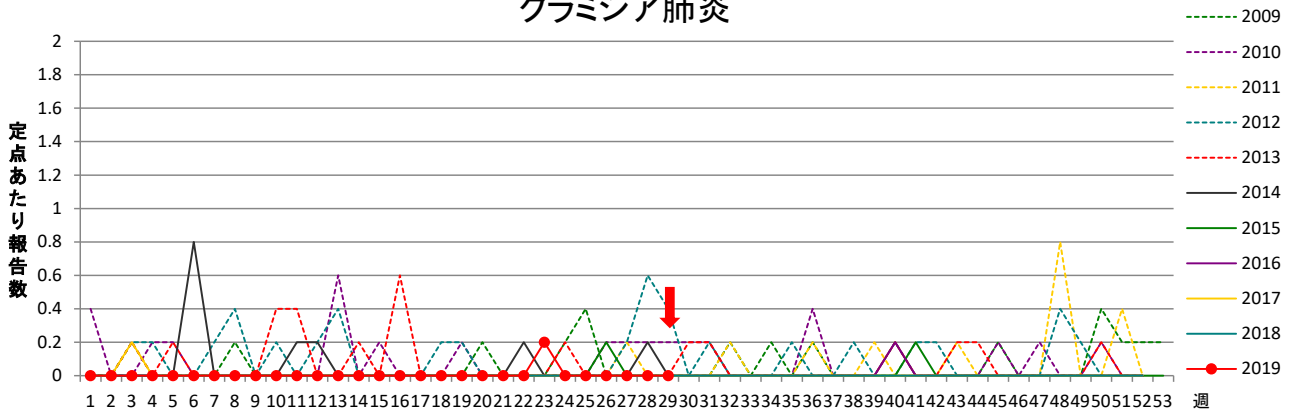
無菌性髄膜炎



マイコプラズマ肺炎



クラミジア肺炎



感染性胃腸炎(ロタウイルス)

