

岡山県感染症週報 2019年第47週 (11月18日～11月24日)

岡山県は『インフルエンザ注意報(流行シーズン入り)』を発令しました(11月28日発令)

12月1日は『世界エイズデー』です

◆2019年 第47週 (11/18～11/24) の感染症発生動向 (届出数)

■全数把握感染症の発生状況



第46週	2類感染症	結核 1名 (80代 男)
	4類感染症	レジオネラ症 1名 (40代 男)
	5類感染症	播種性クリプトコックス症 1名 (70代 男) 百日咳 1名 (小学生 女)
第47週	2類感染症	結核 5名 (20代 女 1名、40代 女 1名、60代 女 1名、70代 女 1名、90代 女 1名)
	3類感染症	腸管出血性大腸菌感染症 2名 (O26:30代 女 1名、O157:高校生 女 1名)
	5類感染症	クロイツフェルト・ヤコブ病 1名 (80代 女) 侵襲性肺炎球菌感染症 1名 (幼児 男) 百日咳 3名 (乳児 男 1名、小学生 男 1名、高校生 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

○インフルエンザは、県全体で97名（定点あたり0.56→1.15人）の報告があり、前週から大きく増加しました。

【第48週 速報】

○インフルエンザによるとみられる学校等の臨時休業が5施設ありました（11月25日～27日）。

- 12月1日は『世界エイズデー』です。岡山県では『世界エイズデー』の関連行事として、エイズに関する正しい知識の啓発活動および保健所・支所で夜間・休日等のHIV抗体検査を実施します。詳しくは「[今週の注目感染症](#)」をご覧ください。
- 百日咳は、2019年第47週に3名の報告があり、2019年第47週までの累計報告数は401名となりました（2018年の同時期：157名）。年代別では小学生（187名、47%）、20歳以上（93名、23%）、0～6歳の乳幼児（77名、19%）の順で多くなっています。地域別では、備中地域（121名、30%）、岡山市（109名、27%）、倉敷市（89名、22%）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ます。重篤化しやすく注意が必要です。特に成人の感染時は、風邪などと見分けがつかないまま、感染が広がる可能性があるため、咳が続く場合は早めに医療機関を受診することが重要です。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。
- インフルエンザは、県全体で97名（定点あたり0.56→1.15人）の報告があり、前週から大きく増加しました。定点あたり報告数が、インフルエンザ注意報発令基準の1.00人を上まわったことから、11月28日、岡山県は『[インフルエンザ注意報\(流行シーズン入り\)](#)』を発令し、広く注意を呼びかけています。地域別では、真庭地域（3.33人）、美作地域（2.60人）、倉敷市（1.38人）、備中地域（1.00人）の順で定点あたり報告数が多くなっています。県内の発生状況など、詳しくは「[インフルエンザ週報](#)」および岡山県感染症情報センターホームページ『[2019/20年シーズン インフルエンザ情報「インフルエンザ注意報」発令中！』をご覧ください。](#)

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

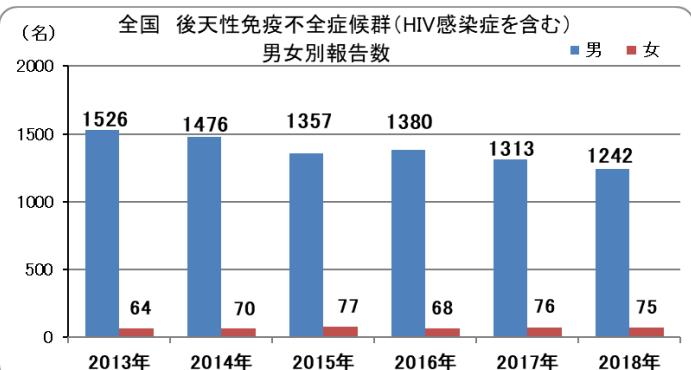
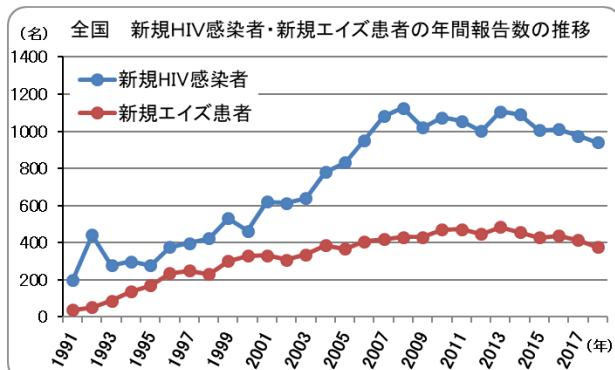
今週の注目感染症

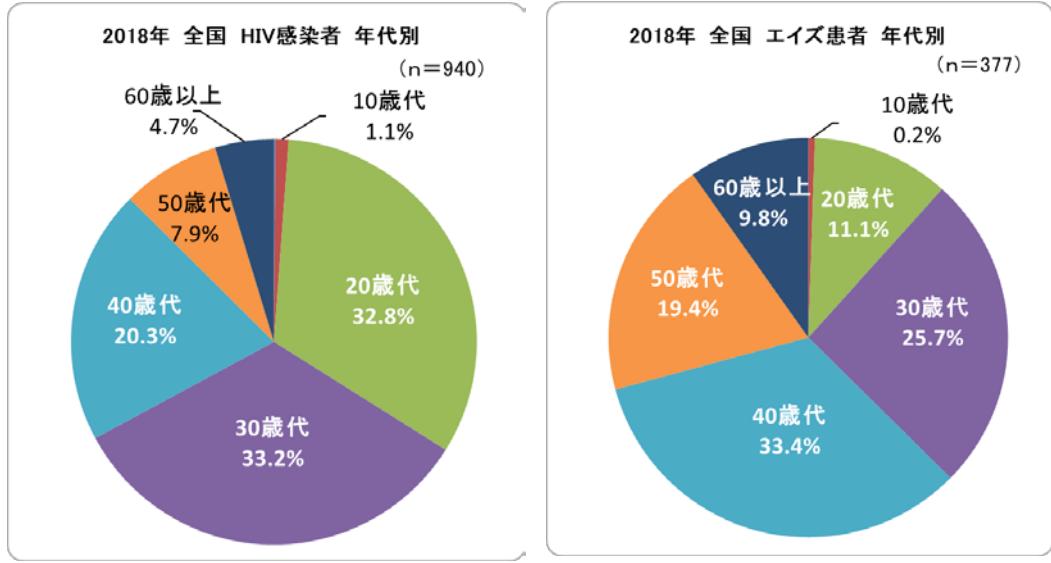
☆後天性免疫不全症候群（エイズ AIDS）

●発生状況

・全国

2018年エイズ発生動向年報によると、HIV（ヒト免疫不全ウイルス）感染者の新規報告数は940名（前年976名）でした。2007年以降ほぼ横ばいで推移しており、年間1,000名程度の報告数となっています。エイズ患者の新規報告数は、377名（前年413名）と、2006年以降年間400名前後で推移しています。2018年のHIV感染者とエイズ患者の新規報告者の合計数は2017年より減少し、2年連続での減少となりましたが、依然として多数の報告が見られています。HIV感染者およびエイズ患者とともに、日本国籍男性が報告数の大半を占めています。都道府県別でみると、2018年HIV感染者報告数（人口10万人あたり）は、東京都（2.54）、大阪府（1.32）、愛知県（1.01）の順で多くなっています。また、エイズ患者報告数（人口10万人あたり）は、徳島県（0.82）、高知県（0.71）、大分県（0.70）の順で多くなっています。



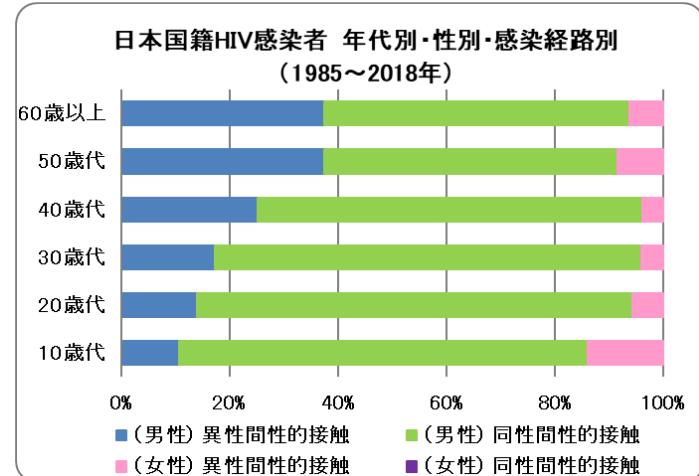


厚生労働省エイズ動向委員会 平成 30(2018)年 エイズ発生動向データより作成

年代別では、HIV 感染者は 20~40 代で多くなっています。またエイズ患者は、20 歳以上の各年代に分散していますが、特に 40 代で多くなっており、HIV 感染者よりも年代が高くなっています。

HIV 感染者の年代別感染経路では、男性はいずれの年齢においても同性間性的接触の割合が最も高く、年齢が上がるにつれて異性間性的接触の割合が高くなる傾向がみられます。

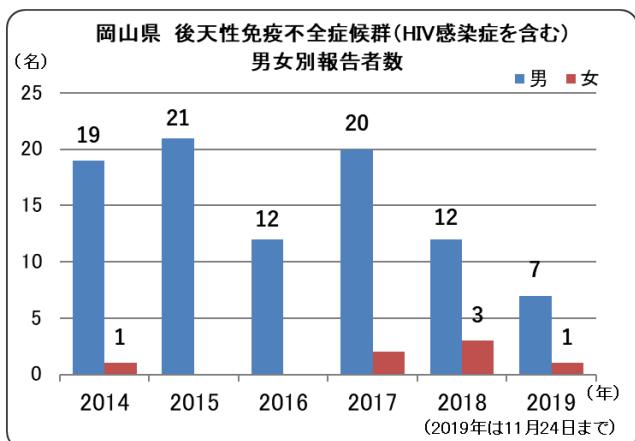
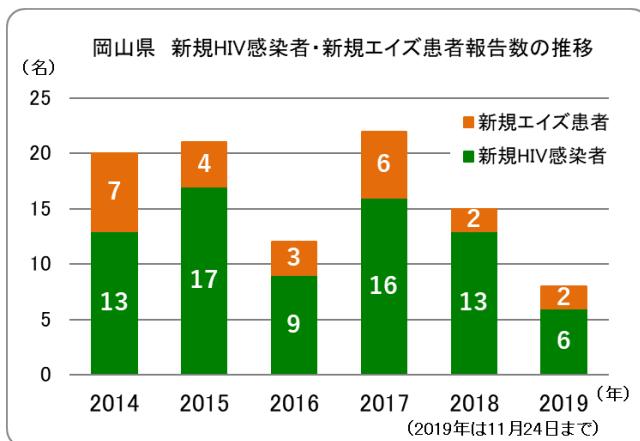
なお HIV 感染者、エイズ患者とともに、静注薬物使用や母子感染によるものはいずれも 1%未満にとどまっています。



厚生労働省エイズ動向委員会 平成 30(2018)年 エイズ発生動向データより作成

・岡山県

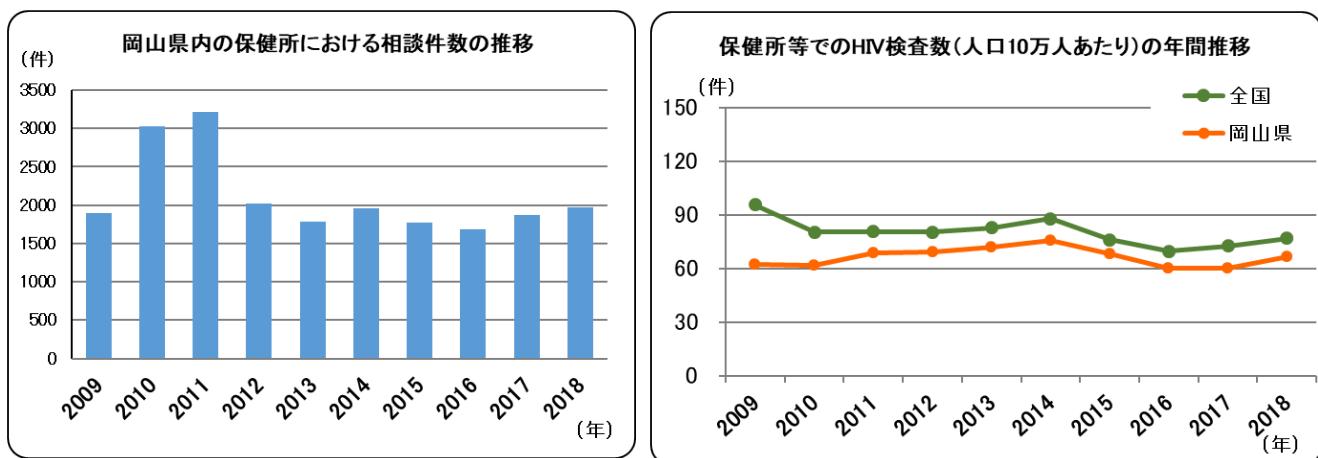
2019 年 47 週 (~11/24) までに報告された HIV 感染者は 6 名、エイズ患者は 2 名で、両者を合わせた新規報告数は 8 名となっています (2018 年 47 週までの両者を合わせた新規報告数は 15 名 (HIV 13 名、エイズ 2 名))。



厚生労働省エイズ動向委員会 平成 30(2018)年 エイズ発生動向データに、感染症発生動向調査から 2019 年のデータを追加して作成

【岡山県内におけるHIV抗体検査・相談件数】

岡山県内の保健所等における相談件数は、2011年をピークに減少し、2012年以降ほぼ横ばいで推移しています。また保健所および拠点病院でのHIV検査数（人口10万人あたり）は、2010年以降ほぼ横ばい状態であり、全国の保健所等でのHIV検査数（人口10万人あたり）と比較して少なくなっています。



【後天性免疫不全症候群(エイズ AIDS)とは】

エイズは、HIVに感染することによっておこる病気ですが、HIV感染＝エイズということではありません。HIV感染後、自覚症状のない時期（無症候期）が数年続き、さらに進行すると、免疫が低下し、本来なら発症しない病気（日和見感染症）などを発症するようになります。通常数年程度の期間を要するとされていますが、近年発症の早い症例もみられています。免疫が低下することで発症する疾患のうち、代表的な23の指標となる疾患が決められており、これらを発症した時点で、エイズ発症と診断されます。現在はさまざまな治療薬があり、きちんと服薬することでエイズ発症を予防することが可能になっています。

【感染経路および感染の確認方法】

HIVの主な感染経路は、次の3つです。

(1) 性行為による感染

HIVは感染者の血液や精液、膣分泌液から、その性行為の相手の性器や肛門、口などの粘膜や傷口から体内に入ることによって感染します。

(2) 血液を介しての感染

麻薬等の依存性薬物の回し打ちによる注射器具の共用などによって感染します。なお、血液凝固因子製剤については、加熱処理が行われているため、感染の心配はありません。

(3) 母親から赤ちゃんへの母子感染

母親がHIVに感染している場合、妊娠中や出産時、また母乳から感染することがあります。母親がHIV感染症の治療薬を飲むこと、帝王切開での出産、母乳を与えないことなどで、赤ちゃんへの感染を1%以下に抑えることができます。

HIV感染の確認方法

HIVに感染すると、通常6～8週間経過して、血液中にHIV抗体が検出されます。感染初期にはインフルエンザに似た症状が出ることがありますが、この症状からはHIVに感染しているかどうかを確認することはできません。HIV検査を受けることで、はじめて感染の有無を確認することができます。

【予防方法】

不特定多数との性行為を避けるなど、感染のリスクを下げる配慮が必要です。また、性行為において正しくコンドームを使用することは、HIV感染／エイズ予防にとって有効な手段です。HIVの感染力は弱く、性行為以外の社会生活のなかでうつることはまずありません。

[エイズQ&A（エイズ予防情報ネット）](#)

2019年12月1日 世界エイズデー

『UPDATE！ 話そう、HIV/エイズのとなりで
～検査・治療・支援～』

(「世界エイズデー」キャンペーンテーマ)



世界エイズデーは、世界レベルでのエイズのまん延防止と患者・感染者に対する差別・偏見の解消を目的に、WHO（世界保健機関）が1988年に制定したものです。毎年12月1日を中心に、世界各国でエイズに関する啓発活動が行われています。

レッドリボン
エイズに対する理解と
支援の象徴

API-Net エイズ予防情報ネット「世界エイズデー」特設ページ

厚生労働省エイズ動向委員会のまとめによると、2018年までに報告されたHIV（ヒト免疫不全ウイルス）感染者数と後天性免疫不全症候群（エイズ AIDS）患者数の累積報告数（凝固因子製剤による感染例を除く）は、30,000件を超えるました。地域的、年齢的にもひろがりを見せており、依然として予断を許さない状況にあります。

HIV 感染者 …… 感染症法の規定に基づく後天性免疫不全症候群発生届により、無症候性キャリアあるいはその他として報告されたもの。

エイズ患者 …… 受診時、すでにエイズを発症しており、感染症法の規定に基づく後天性免疫不全症候群発生届により、「AIDS」患者として報告されたもの（***いきなりエイズ**）。

（既にHIV感染者と報告されている症例がエイズを発症する等病状に変化を生じた場合は除く。）

※「***いきなりエイズ**」とは、エイズ発症によって初めてHIVに感染したことが判明することです。

HIV感染の治療の遅れとともに予期せぬ感染のひろがりにつながる可能性もあり、対策が必要です。

12月1日の世界エイズデーにあわせて、
岡山県内の保健所・支所では、検査日時を拡大して検査を実施します。

令和元年度 保健所における「世界エイズデー」関連夜間・休日検査 日程一覧

○ 岡山県では、平成25年度から全県を挙げて、HIV感染防止と「いきなりエイズ」防止のため、「受けやすい検査」「戦略的な普及啓発」「関係者の連携強化」を3つの柱とした「おかやまエイズ感染防止作戦」を実施しています。

おかやまエイズ感染防止作戦（岡山県健康推進課ホームページ）

○岡山県保健所・支所、岡山市保健所、倉敷市保健所の

エイズ検査（一部、梅毒等も含む）・性感染症相談は、こちらから

岡山県保健所・支所

岡山市保健所

倉敷市保健所

○エイズ治療拠点病院のHIV検査（電話相談は行っていません）は、こちらから

HIV検査について

HIVに感染しているかどうかは、HIV検査を受けないとわかりません。HIVに感染してからエイズ発症まで数年程度と、ある一定期間自覚症状がない時期がつづくため、気づかぬうちに大切な人にうつしてしまう可能性があります。HIVは、たとえ感染しても早期に発見すれば服薬等をつづけることで、エイズの発症を防ぐことができます。早期発見・早期治療がエイズ発症防止やHIV感染拡大防止にも結びつくことから、保健所（無料・匿名）や拠点病院（一律1,000円・即日検査）などでのHIV検査を積極的に利用することが望されます。もしHIV検査で感染していることがわかつた場合でも、県内10か所の拠点病院で専門的に治療を受けることができます。

岡山県内の HIV 検査

	検査法	結果時期	正しい検査結果が得られる時期	料金	予約	備考
保健所	血液検査	岡山市・倉敷市・備前・美作保健所 即日 陰性⇒約1時間後(簡易迅速検査による) 陽性⇒1週間後(確認のため)	感染が疑われる機会があつてから 3か月経過後	無料	必須	匿名 梅毒などの性感染症検査も同時に受けられる
		その他の保健所・支所 1週間後				
拠点病院		即日 (1~2時間後)	感染が疑われる機会があつてから 8週間目以降	1,000円	必須	匿名では受けられない

重要！HIV 等、性感染症の検査目的での献血は、絶対に行わないでください！

HIV やその他の性感染症に感染しても、検査ではわからない期間があります。また、献血された血液を検査した結果 HIV が陽性となつても、日本赤十字社は検査結果の通知は行いません。
HIV 等、性感染症の検査は、保健所または医療機関で受けてください。

麻しんに注意しましょう！

●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 46 週に 1 名の発生報告があり、2019 年の累積患者報告数は 731 名となりました。

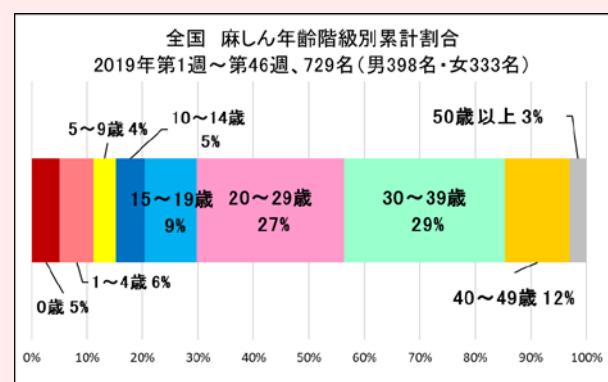
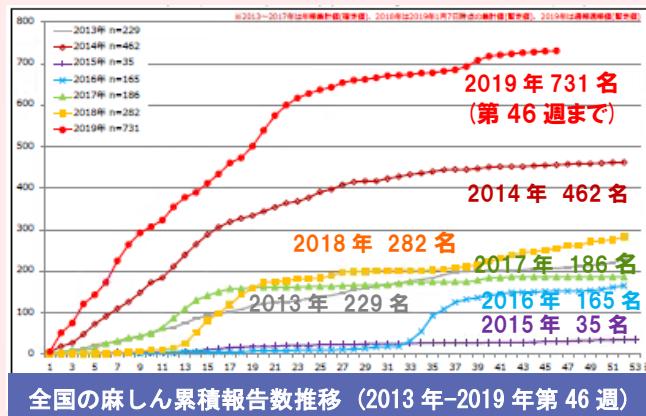
●麻しんはワクチンで予防できます！

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。



☆症状などについてのリンク ⇒ [麻しんについて \(厚生労働省\)](#) · [麻しんとは \(国立感染症研究所\)](#)

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。

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、事前に問い合わせをお勧めします。

●先天性風しん症候群(CRS)とは

妊娠初期に風しんにり患すると、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。

全国では第46週までの累積報告数は4名となっています。

[風疹急増に関する緊急情報\(2019年\)（国立感染症研究所）](#)

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4月から2022年3月31日まで）。

今年度は**40~47歳**の方を対象に、市町村から風しんクーポン券が送付されており、以下のリストに掲載されている医療機関で、無料で抗体検査が受けられます。

[市町村から届いたクーポン券を使用できる岡山県内の医療機関リスト](#)

☆この制度についての詳細はこちら

→ [風しんの追加的対策について（厚生労働省）](#)

**岡山県の2019年4月~8月の風しんのクーポン使用実績
(抗体検査)は、12%となっています！**

CRSを防ぐためにも、必要な方は確実に予防接種を受けましょう！



© 岡山県「ももっち」

インフルエンザ週報 2019年 第47週 (11月18日～11月24日)

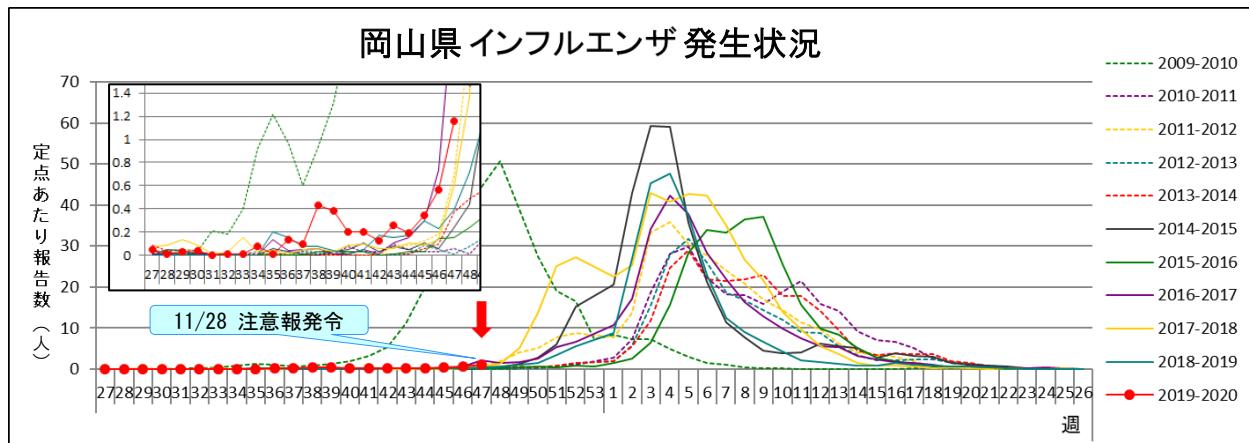
岡山県は『インフルエンザ注意報(流行シーズン入り)』を発令しました(11月28日発令)

➤ 岡山県の流行状況

- インフルエンザは、県全体で97名（定点あたり1.15人）の報告がありました（84定点医療機関報告）。
- インフルエンザによるとみられる学校等の臨時休業が2施設ありました。
- インフルエンザによる入院患者はありませんでした。

【第48週 速報】

- インフルエンザによるとみられる学校等の臨時休業が5施設ありました（11月25日～27日）。



※インフルエンザは、通常、秋から翌年の春にかけて流行するため、第27週～翌年第26週で、グラフを作成しています。

インフルエンザは、県全体で97名（定点あたり0.56→1.15人）の報告があり、前週から大きく増加しました。定点あたり報告数が、インフルエンザ注意報発令基準の1.00人を上まわったことから、11月28日、岡山県は「インフルエンザ注意報（流行シーズン入り）」を発令し、広く注意を呼びかけています。地域別では、真庭地域（3.33人）、美作地域（2.60人）、倉敷市（1.38人）、備中地域（1.00人）の順で定点あたり報告数が多くなっています。県内の発生状況に注意するとともに、体調管理にも留意し、感染予防に努めましょう。また、予防接種を予定されている方は、早めに済ませましょう。

◆インフルエンザの流行シーズンです。感染予防に努めましょう◆

【予防】

- ・帰宅後は手洗いをしましょう。アルコールを含んだ消毒剤で手を消毒するのも効果的です。
- ・十分な睡眠をとり、バランスの良い食事を心がけて、抵抗力をつけましょう。
- ・高齢者や慢性疾患を持っている人などは、人混みを避けましょう。
- ・室内では加湿器を使うなど、適度な湿度（50～60%）を保ちましょう。

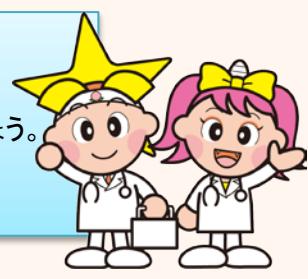
【かかったかな？という時には】

- ・早めに医療機関を受診しましょう（受診時はマスクを着用してください）。
- ・人混みや繁華街への外出を控え、無理をして学校や職場等へ行かないようにしましょう。
- ・周りの人にうつさないように、『咳エチケット』を心がけましょう。

『咳エチケット』～咳やくしゃみをするときは～

1. 周囲の人からなるべく離れましょう。
2. 他の人から顔をそらせ、ティッシュやそで口などで口と鼻を覆いましょう。
3. 口と鼻を覆った手は、すぐに石鹼で丁寧に洗いましょう。
4. 咳やくしゃみが出ている間は、マスクを着用しましょう。

- ・水分を十分にとり、安静にして休養をとりましょう。



© 岡山県「ももっちゃん・うらっちゃん」

1. 地域別発生状況

前週からの推移 (単位:人)

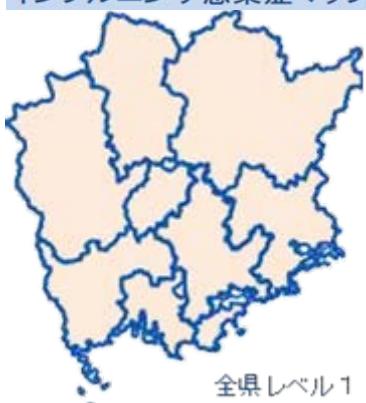
地域名	発生状況		推移	地域名	発生状況		推移
岡山県全体	患者数	97	▲↑	備中	患者数	12	▲↑
	定点あたり	1.15			定点あたり	1.00	
岡山市	患者数	14	▲↑	備北	患者数	4	▲↑
	定点あたり	0.64			定点あたり	0.67	
倉敷市	患者数	22	▲↑	真庭	患者数	10	▲↓
	定点あたり	1.38			定点あたり	3.33	
備前	患者数	9	▲↑	美作	患者数	26	▲↑
	定点あたり	0.60			定点あたり	2.60	

【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  : 大幅な減少  : 減少

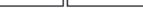
大幅 : 前週比 100%以上の増減

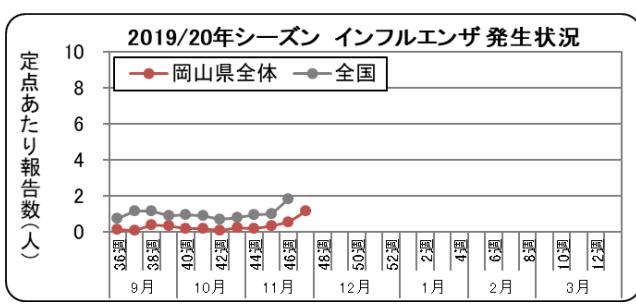
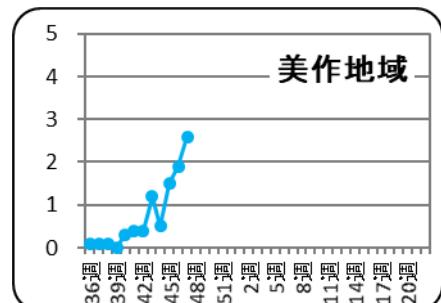
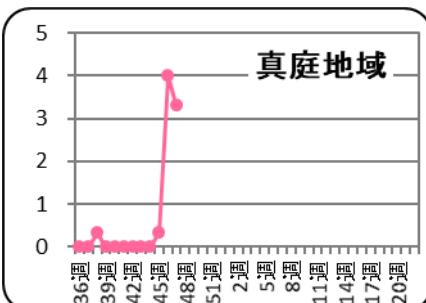
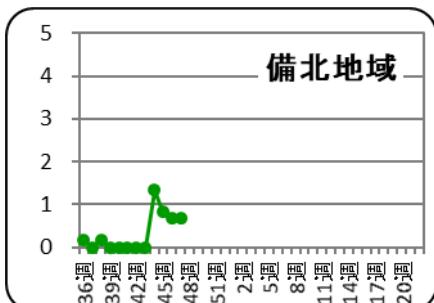
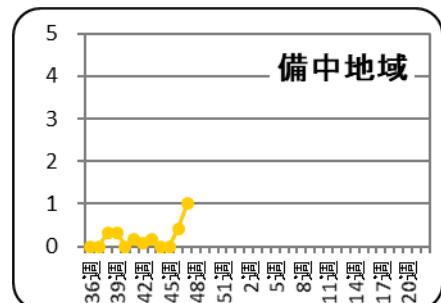
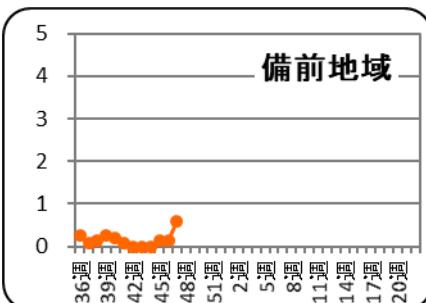
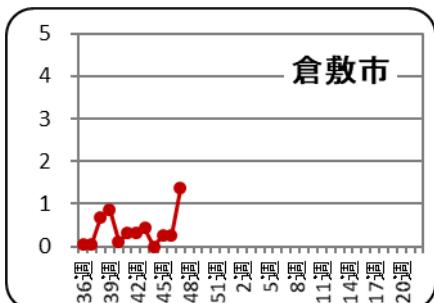
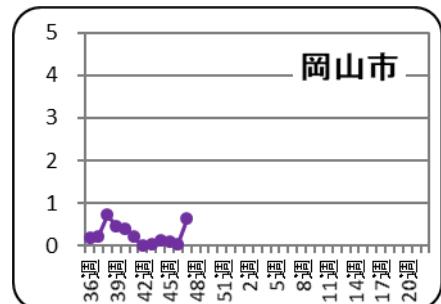
増加・減少 : 前週比 10~100%未満の増減

インフルエンザ感染症マップ



<インフルエンザ発生レベル 基準>

レベル3		レベル2
開始基準値	終息基準値	基準値
30	10	10 以上 30 未満
		報告なし
基準値	基準値	
0 < 10 未満	0	



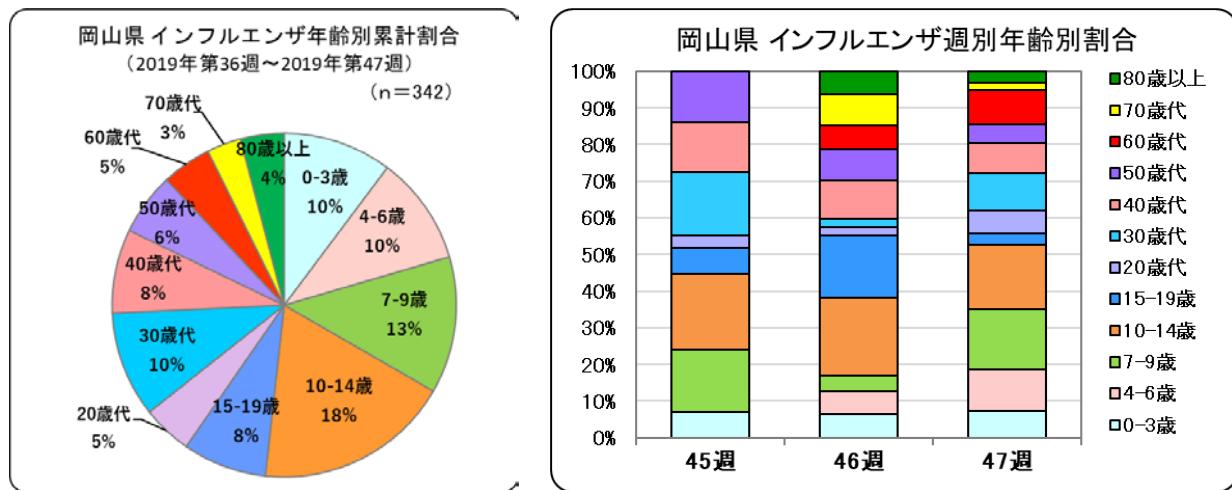
全国集計 2019年第46週 (11/11~11/17) 速報値によると、全国の定点あたり報告数は 1.84 人となりました。

都道府県別では、北海道 (4.60 人)、鹿児島県 (3.71 人)、秋田県 (3.67 人) の順で定点あたり報告数が多くなっています。31 都道県で流行開始の目安 (定点あたり 1.00 人) を超えています。

[インフルエンザの発生状況について \(厚生労働省\)](#)

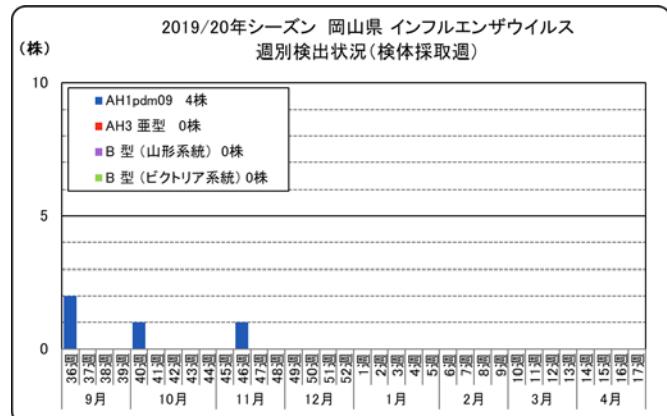
2. 年齢別発生状況

今シーズンの年齢別類型割合は、以下のとおりとなっています。



3. インフルエンザウイルス検出状況

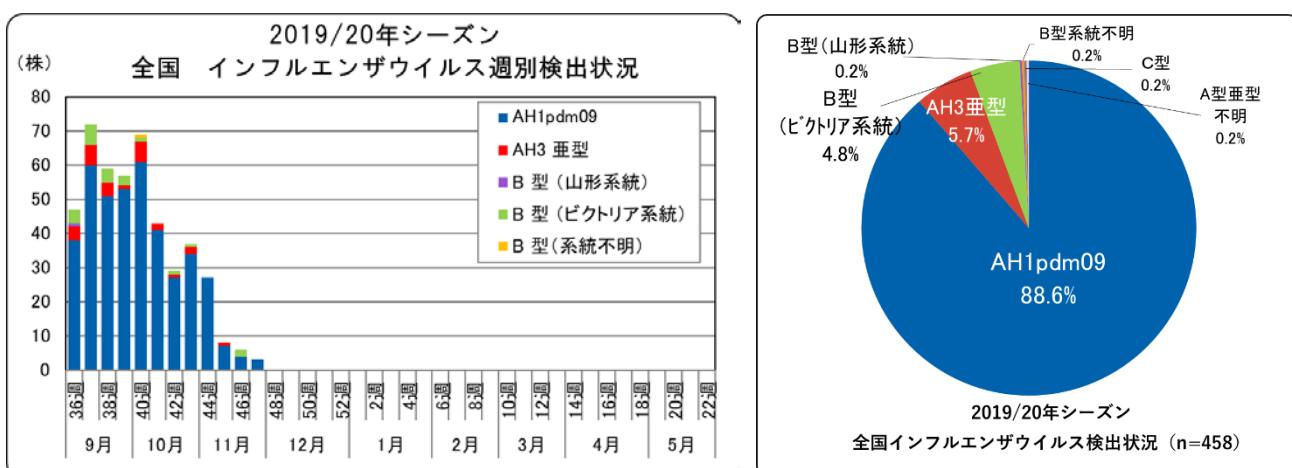
2019年第47週、環境保健センターで検出されたインフルエンザウイルスは1株（詳細は下表参照）でした。今シーズンこれまでに環境保健センターで検出されたインフルエンザウイルスは4株で、全てAH1pdm09です。



ウイルス名	検体採取週	検体採取日	地域	年齢	性別	備考
インフルエンザウイルスAH1pdm09	2019年第46週(11/11～11/17)	2019/11/15	玉野市	幼児	男	

今シーズン、全国で検出されたインフルエンザウイルスは、AH1pdm09が406株、AH3 亜型が26株、B型が24株（ビクトリア系統22株・山形系統1株・系統不明1株）、C型1株、A型亜型不明1株となっています（11月27日現在）。

[インフルエンザウイルス分離・検出速報（国立感染症研究所）](#)

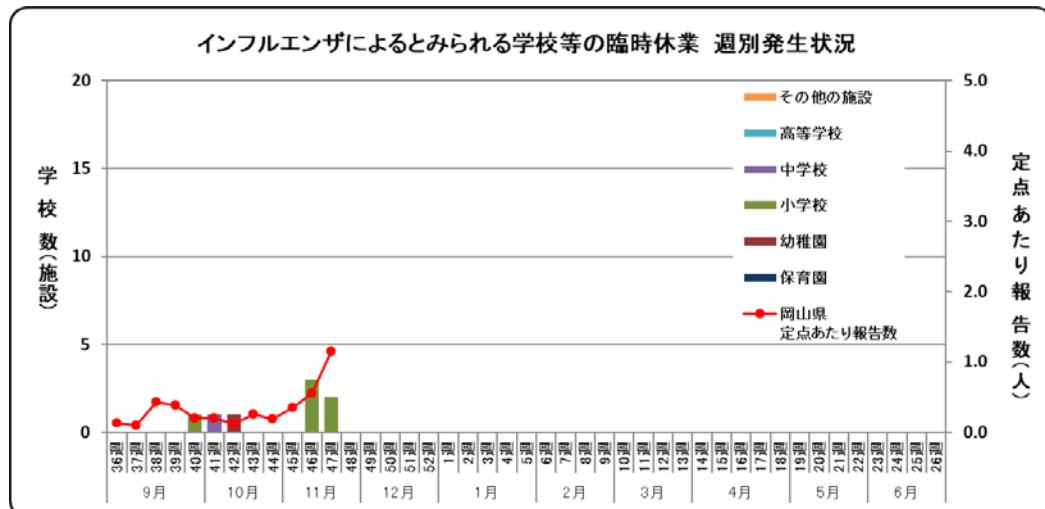


4. インフルエンザ様疾患による学校等の臨時休業施設数

インフルエンザによるとみられる学校等の臨時休業が、2施設でありました。

【第47週 臨時休業施設数】

▽玉野市 1 ▽井原市 1



1) 臨時休業施設数の内訳

第47週: 2施設 累計: 8施設

	保育園		幼稚園		小学校		中学校		高等学校		その他	
	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計
施設数	0	—	0	1	2	6	0	1	0	—	0	—

2) 有症者数・欠席者数および臨時休業措置の内訳

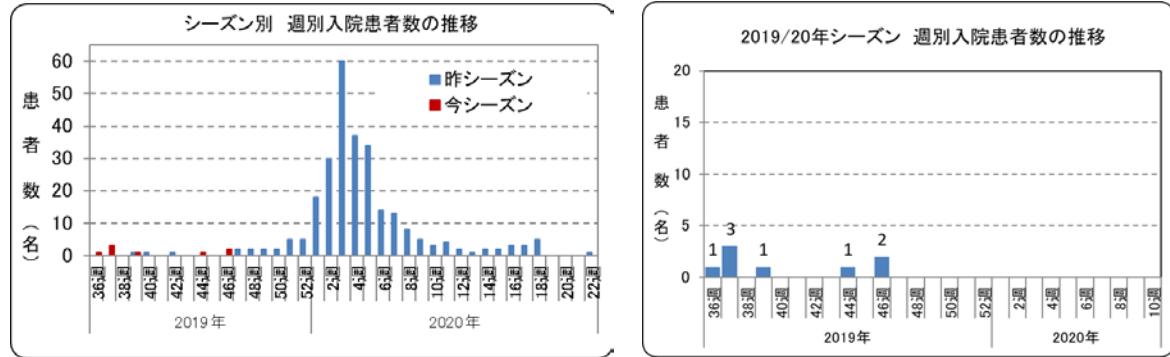
* 地域名は、保健所管轄地域を表しています。

地域名*	有症者数		うち 欠席者数		施設数合計		休園・ 休校数		学年閉鎖 施設数		学級閉鎖 施設数		初発 年月日
	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計	今週	累計	
岡山県 全体	29	132	13	88	2	8	0	0	0	5	2	3	R1. 9. 30
岡山市	0	14	0	13	0	1	0	—	0	1	0	—	R1. 9. 30
倉敷市	0	23	0	23	0	1	0	—	0	—	0	1	R1. 10. 15
備前地域	16	16	8	8	1	1	0	—	0	—	1	1	R1. 11. 21
備中地域	13	30	5	16	1	2	0	—	0	1	1	1	R1. 11. 11
備北地域	0	—	0	—	0	—	0	—	0	—	0	—	—
真庭地域	0	7	0	6	0	1	0	—	0	1	0	—	R1. 11. 13
美作地域	0	42	0	22	0	2	0	—	0	2	0	—	R1. 10. 8

5. インフルエンザによる入院患者報告数（県内基幹定点 5 医療機関による報告）

インフルエンザによる入院患者の報告はありませんでした。

幼児や高齢者、慢性疾患・代謝疾患有もつ人、免疫機能が低下している人などでは重症化することがありますので、注意が必要です。幼児ではまれに急性脳症を起こすことがあります。水分をとった後すぐ吐いてしまう、元気がない、意識がはっきりせずうとうとしている、けいれんを起こす、このような症状がみられるときは、すぐに医療機関を受診しましょう。



【2019年9月2日以降に入院した患者の累計数】

年齢	1歳未満	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	計
入院患者数			1	1	1				1			4	8
ICU 入室 *													
人工呼吸器の利用 *												1	1
頭部 CT 検査(予定含) *					1								1
頭部 MRI 検査(予定含) *					1								1
脳波検査(予定含) *													
いずれにも該当せず			1	1					1			3	6

* 重複あり

◆◆インフルエンザの予防接種はお早めに！◆◆

インフルエンザのワクチンによる効果が現れるまで、2週間程度かかります。

定期予防接種の対象者は、積極的に予防接種を受けましょう。定期予防接種の対象者以外の方も、任意での予防接種を受けることをご検討ください。

- ・予防接種は発症の可能性を減らし、もし発症しても重い症状になるのを防ぎます。
- ・年により、流行するウイルスの型が変わるため、毎年接種する必要があります。
- ・13歳以上の方は、1回接種を原則としています。

定期予防接種対象者

* 65歳以上の方

* 60～64歳で心臓、腎臓または呼吸器の機能に障がいがあり、身の回りの生活が極度に制限される方、ヒト免疫不全ウイルス(HIV)により免疫機能に障がいがあり、日常生活が非常に困難な方

◎ワクチンの在庫および予防接種の予約等については、各医療機関にお問い合わせください。
◎定期予防接種については、接種できる期間が市町村によって異なりますので、お住まいの市町村担当課にお問い合わせください。

[インフルエンザQ&A（厚生労働省）](#)

[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）](#)

[インフルエンザ 関連情報 2019/20シーズン インフルエンザワクチン株（国立感染症研究所）](#)

保健所別報告患者数 2019年 47週(定点把握)

(2019/11/18～2019/11/24)

2019年11月28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														
インフルエンザ	97	1.15	14	0.64	22	1.38	9	0.60	12	1.00	4	0.67	10	3.33	26	2.60
RSウイルス感染症	11	0.20	7	0.50	1	0.09	—	—	2	0.29	—	—	—	—	1	0.17
咽頭結膜熱	16	0.30	5	0.36	3	0.27	1	0.10	1	0.14	—	—	—	—	6	1.00
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	62	1.15	23	1.64	13	1.18	6	0.60	6	0.86	3	0.75	—	—	11	1.83
感染性胃腸炎	226	4.19	96	6.86	40	3.64	34	3.40	12	1.71	16	4.00	5	2.50	23	3.83
水痘	16	0.30	3	0.21	4	0.36	1	0.10	3	0.43	5	1.25	—	—	—	—
手足口病	9	0.17	3	0.21	—	—	—	—	2	0.29	1	0.25	—	—	3	0.50
伝染性紅斑	10	0.19	3	0.21	—	—	4	0.40	—	—	2	0.50	—	—	1	0.17
突発性発疹	16	0.30	5	0.36	7	0.64	1	0.10	2	0.29	—	—	—	—	1	0.17
ヘルパンギーナ	10	0.19	6	0.43	2	0.18	—	—	—	—	—	—	—	—	2	0.33
流行性耳下腺炎	2	0.04	1	0.07	—	—	—	—	1	0.14	—	—	—	—	—	—
急性出血性結膜炎	1	0.08	1	0.20	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
流行性角結膜炎	3	0.25	1	0.20	1	0.25	1	1.00	—	—	—	—	—	—	—	—
細菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
無菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
マイコプラズマ肺炎	3	0.60	—	—	3	3.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
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 47週(発生レベル設定疾患)

(2019/11/18～2019/11/24)

2019年11月28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														
インフルエンザ	97	1.15	14	0.64	22	1.38	9	0.60	12	1.00	4	0.67	10	3.33	26	2.60
咽頭結膜熱	16	0.30	5	0.36	3	0.27	1	0.10	1	0.14	-	-	-	-	6	1.00
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	62	1.15	23	1.64	13	1.18	6	0.60	6	0.86	3	0.75	-	-	11	1.83
感染性胃腸炎	226	4.19	96	6.86	40	3.64	34	3.40	12	1.71	16	4.00	5	2.50	23	3.83
水痘	16	0.30	3	0.21	4	0.36	1	0.10	3	0.43	5	1.25	-	-	-	-
手足口病	9	0.17	3	0.21	-	-	-	-	2	0.29	1	0.25	-	-	3	0.50
伝染性紅斑	10	0.19	3	0.21	-	-	4	0.40	-	-	2	0.50	-	-	1	0.17
ヘルパンギーナ	10	0.19	6	0.43	2	0.18	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0.33
流行性耳下腺炎	2	0.04	1	0.07	-	-	-	-	1	0.14	-	-	-	-	-	-
急性出血性結膜炎	1	0.08	1	0.20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	3	0.25	1	0.20	1	0.25	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-

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

感染症発生動向調査 週情報 報告患者数 年齢別 (2019年 第47週 2019/11/18～2019/11/24)

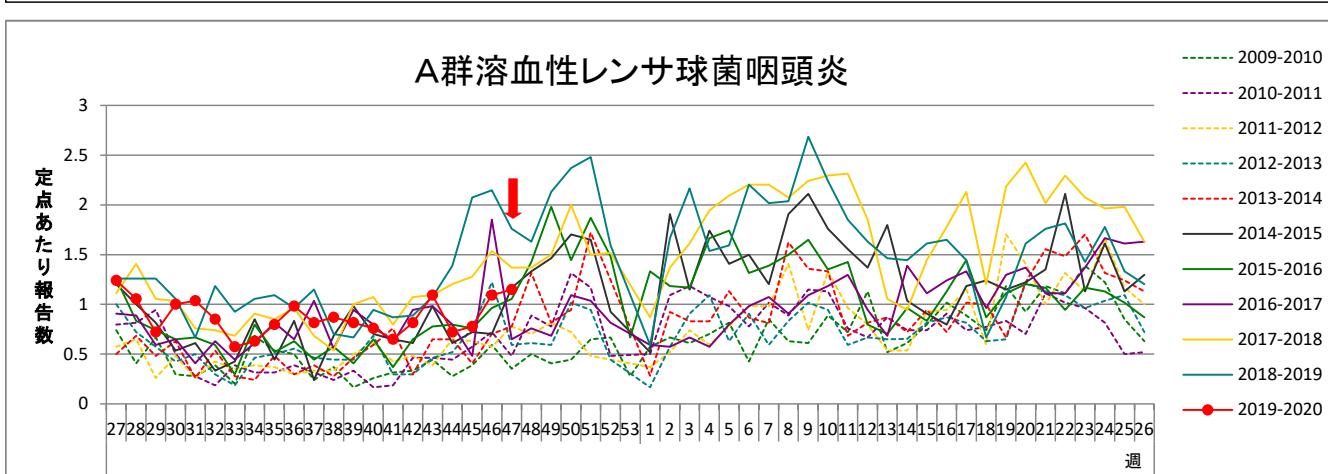
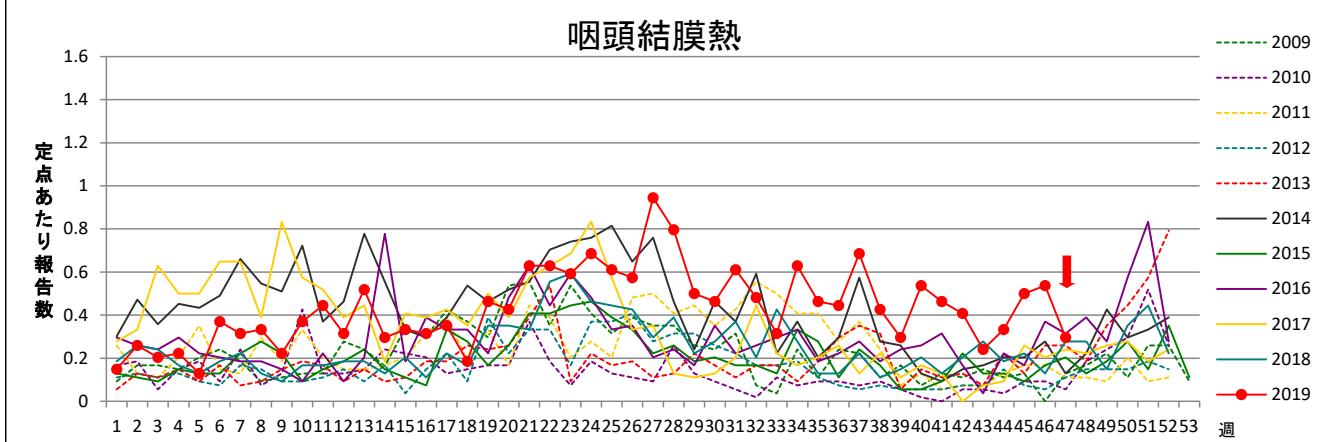
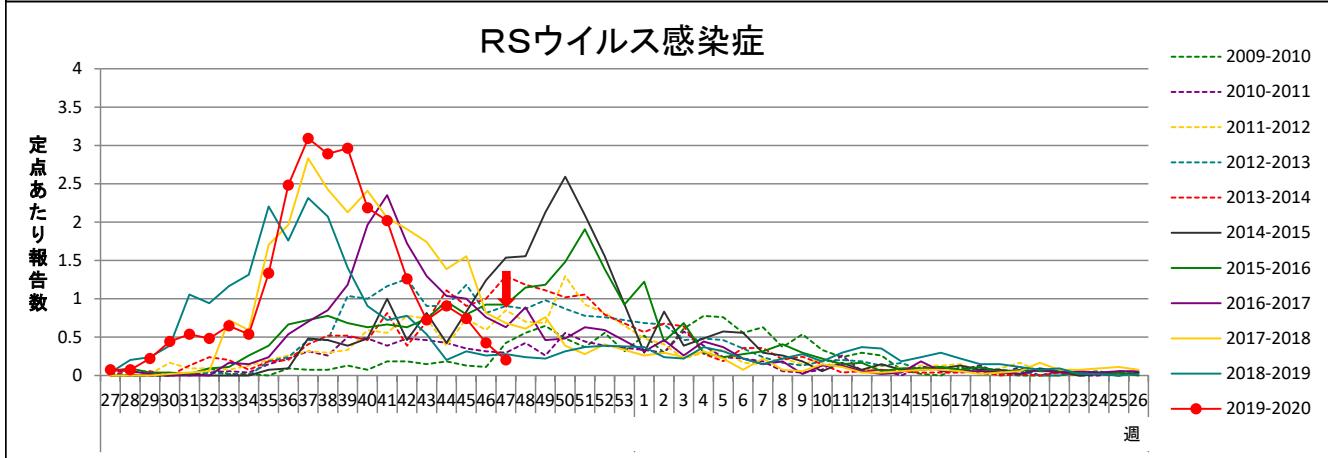
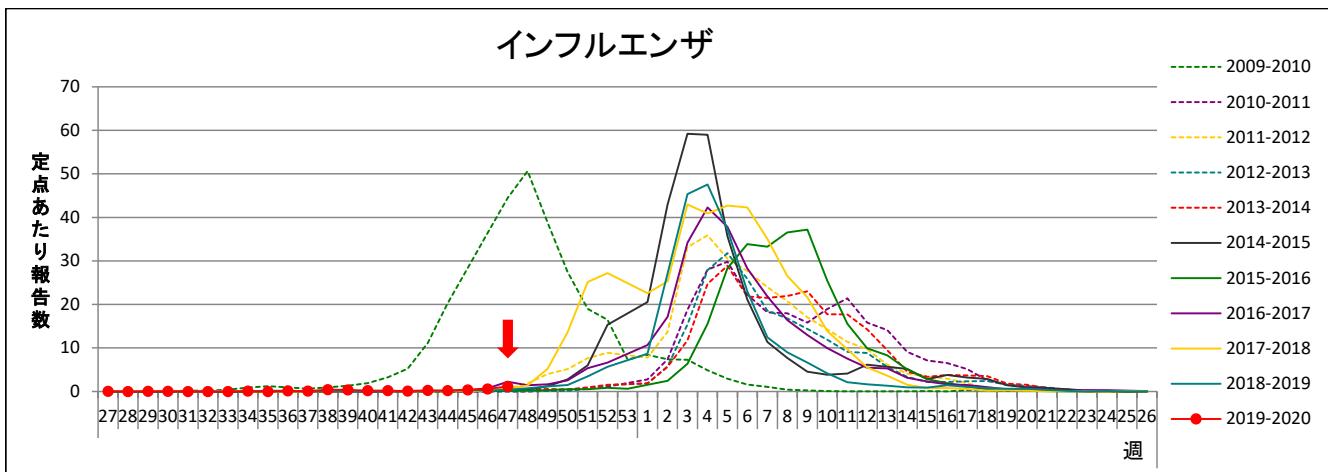
疾病名	合計	-6ヶ月	-12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80～	
インフルエンザ	97	-		1	2	2	2	2	4	5	4	9	3	17	3	6	10	8	5	9	2	3
疾病名	合計	-6ヶ月	-12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10-14	15-19	20-29	20～						
RSウイルス感染症	11	1	2	5	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
咽頭結膜熱	16	-	1	2	3	2	2	2	1	-	-	-	-	-	-	1	2					
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	62	-	-	3	1	3	6	7	6	4	7	4	14	1	6							
感染性胃腸炎	226	4	9	39	23	20	22	19	11	15	8	8	28	4	16							
水痘	16	-	1	2	-	-	-	1	1	2	4	1	4	-	-							
手足口病	9	-	-	2	3	-	1	1	-	-	-	-	2	-	-							
伝染性紅斑	10	-	-	1	-	2	-	1	2	3	-	-	1	-	-							
突発性発疹	16	-	6	8	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-							
ヘルパンギーナ	10	-	1	3	3	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-							
流行性耳下腺炎	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	20-29	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	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
マイコプラズマ肺炎	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
クラミジア肺炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
感染性胃腸炎(ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

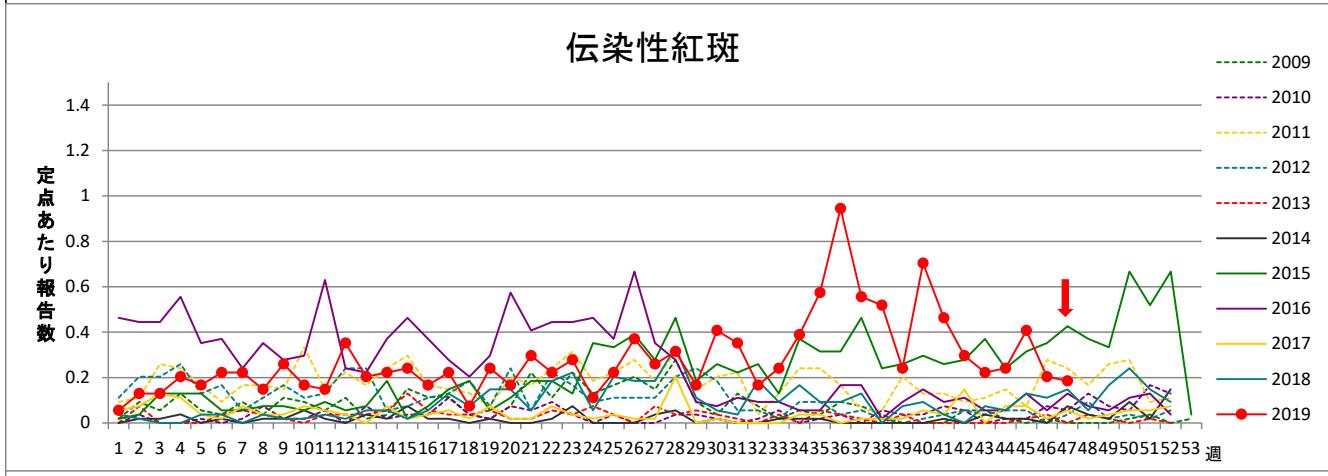
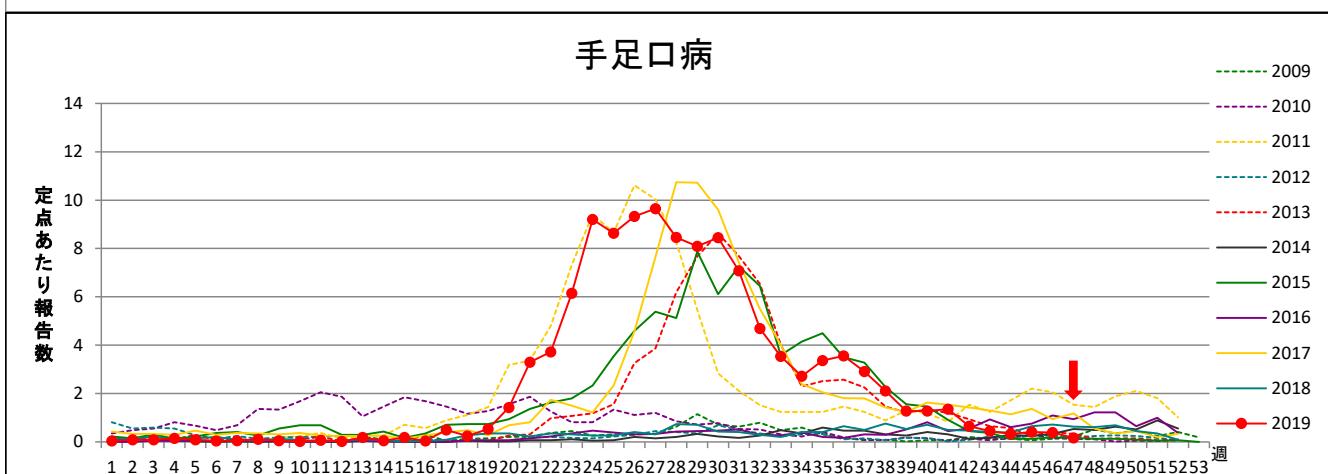
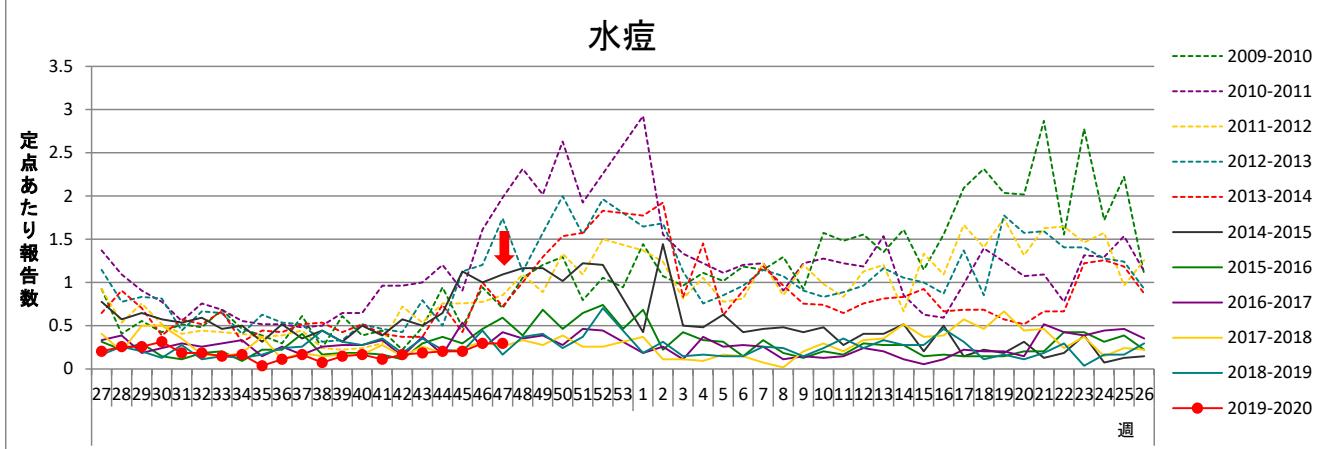
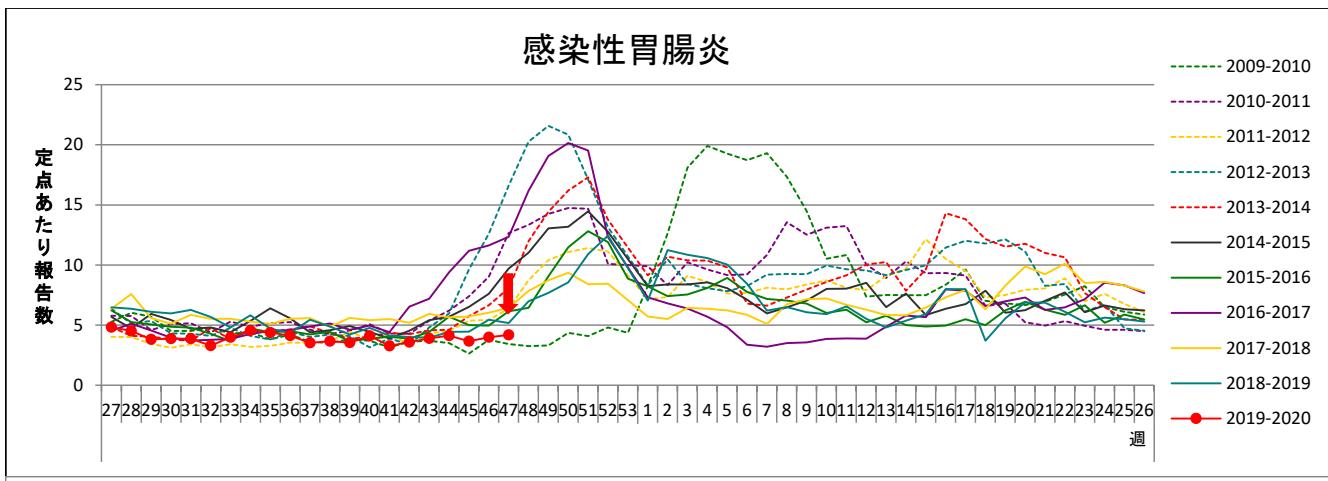
(- : 0)

全数把握 感染症患者発生状況

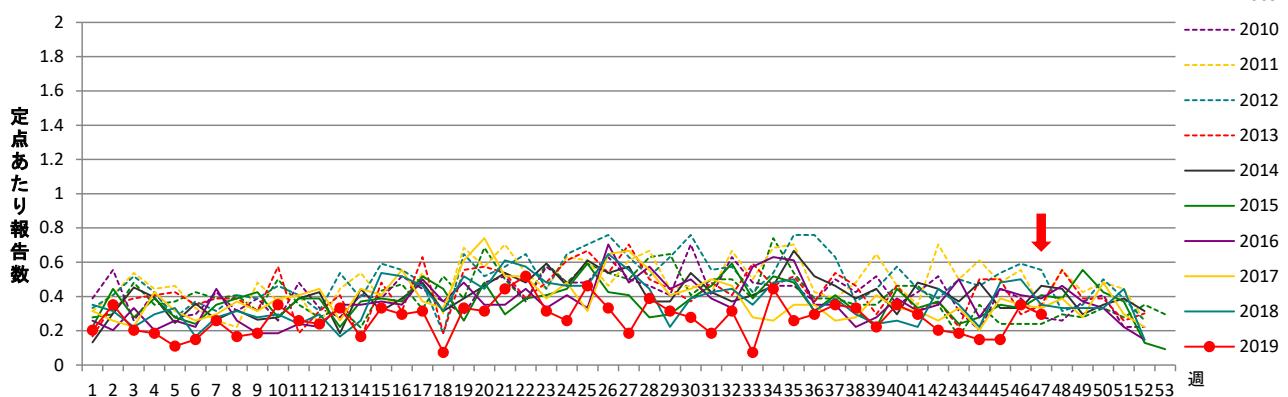
2019年 47週

分類	疾病名	2019			2018			疾病名	2019			2018			疾病名	2019			
		今週	累計	昨年	今週	累計	昨年		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 ペスト	-	-	-	-	-	-	痘そう マールブルグ病	-	-	-	-	-	-	
	南米出血熱	-	-	-		-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	
	ラッサ熱	-	-	-		-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	
二類	急性灰白髄炎	-	-	-	結核 中東呼吸器症候群	5	266	337	ジフテリア 鳥インフルエンザ(H5N1)	-	-	腸管出血性大腸菌感染症	-	-	-	A型肝炎 オウム病 キャサヌル森林病 コクシジオイデス症 重症熱性血小板減少症候群 ダニ媒介脳炎 つつが虫病 鳥インフルエンザ 日本紅斑熱 鼻疽 ヘンドラウイルス感染症 マラリア リッサウイルス感染症 レジオネラ症	-	-	-
	重症急性呼吸器症候群	-	-	-		-	-	-		-	-		-	-	-		-	-	
	鳥インフルエンザ(H7N9)	-	-	-		-	-	-		-	-		-	-	-		-	-	
三類	コレラ	-	-	-	細菌性赤痢 パラチフス	-	4	16	ジフテリア 鳥インフルエンザ(H5N1)	-	-	腸管出血性大腸菌感染症	2	56	70	A型肝炎 オウム病 キャサヌル森林病 コクシジオイデス症 重症熱性血小板減少症候群 ダニ媒介脳炎 つつが虫病 鳥インフルエンザ 日本紅斑熱 鼻疽 ヘンドラウイルス感染症 マラリア リッサウイルス感染症 レジオネラ症	-	-	-
	腸チフス	-	-	1		-	-	-		-	-		-	-	-		-	-	
四類	E型肝炎	-	-	1	ウエストナイル熱 黄熱 回帰熱 狂犬病 ジカウイルス感染症 西部ウマ脳炎 チケンギニア熱 東部ウマ脳炎 日本脳炎 Bウイルス病 ベネズエラウマ脳炎 ボツリヌス症 ライム病 類鼻疽 ロッキー山紅斑熱	-	-	-	A型肝炎 オウム病 キャサヌル森林病 コクシジオイデス症 重症熱性血小板減少症候群 ダニ媒介脳炎 つつが虫病 鳥インフルエンザ 日本紅斑熱 鼻疽 ヘンドラウイルス感染症 マラリア リッサウイルス感染症 レジオネラ症	-	-	-	A型肝炎 オウム病 キャサヌル森林病 コクシジオイデス症 重症熱性血小板減少症候群 ダニ媒介脳炎 つつが虫病 鳥インフルエンザ 日本紅斑熱 鼻疽 ヘンドラウイルス感染症 マラリア リッサウイルス感染症 レジオネラ症	-	1	5			
	エキノコックス症	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	オムスク出血熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	Q熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	サル痘	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	3	2			
	腎症候性出血熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	炭疽	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	3	2			
	デング熱	-	7	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	ニパウイルス感染症	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	3	5			
	ハンタウイルス肺症候群	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	ブルセラ症	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	発しんチフス	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	野兎病	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
	リフトバレー熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	53	83			
	レプトスピラ症	-	-	-		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
五類	アメーバ赤痢	-	12	15	ウイルス性肝炎 急性脳炎 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 侵襲性インフルエンザ菌感染症 水痘(入院例に限る。) 播種性クリプトコッカス症 バンコマイシン耐性腸球菌感染症 麻しん	-	10	5	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症 クリプトスボリジウム症 後天性免疫不全症候群 侵襲性髄膜炎菌感染症 先天性風しん症候群 破傷風 百日咳 薬剤耐性アシнетバクター感染症	-	30	26	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症 クリプトスボリジウム症 後天性免疫不全症候群 侵襲性髄膜炎菌感染症 先天性風しん症候群 破傷風 百日咳 薬剤耐性アシネットバクター感染症	-	-	-			
	急性弛緩性麻痺(急性灰白髄炎を除く。)	-	2	3		-	16	6		-	-	-	-	-	-	-			
	クロイツフェルト・ヤコブ病	1	5	2		-	6	14		-	-	-	-	-	8	18			
	ジアルジア症	-	-	1		-	4	2		-	-	-	-	-	-	1			
	侵襲性肺炎球菌感染症	1	37	45		-	8	3		-	-	-	-	-	-	-			
	梅毒	-	174	160		-	1	2		-	-	-	-	-	2	2			
	バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症	-	-	-		-	3	-		-	-	-	-	-	3	401			
	風しん	-	3	29		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
						-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
						-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			

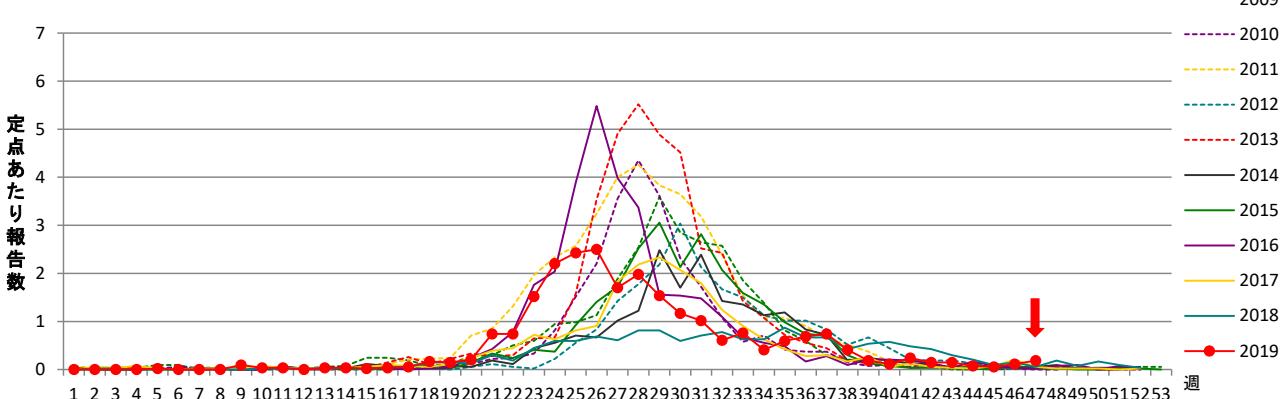




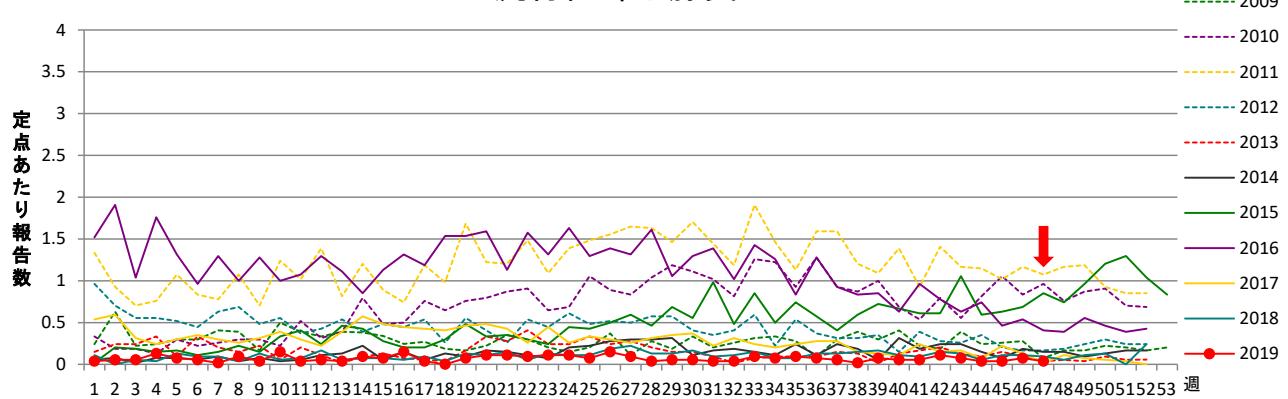
突発性発疹



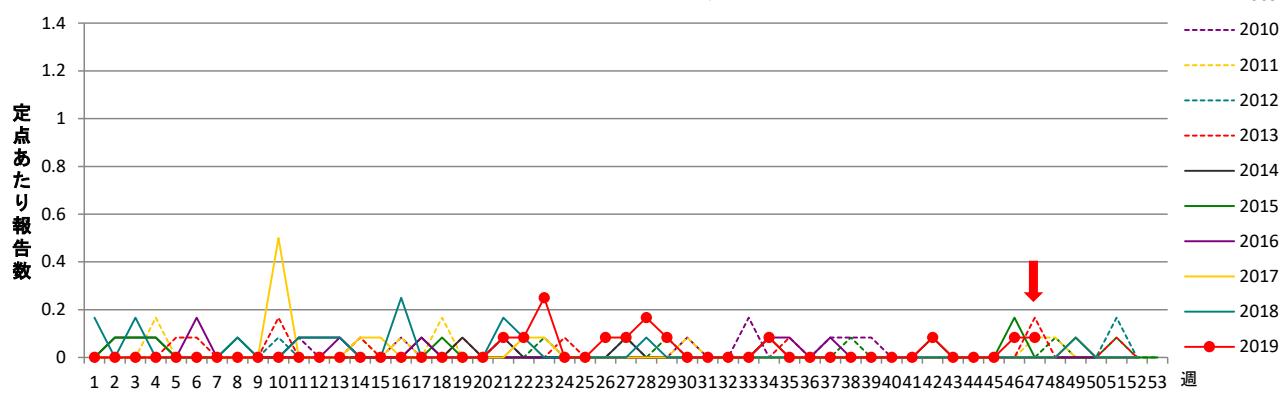
ヘルパンギーナ



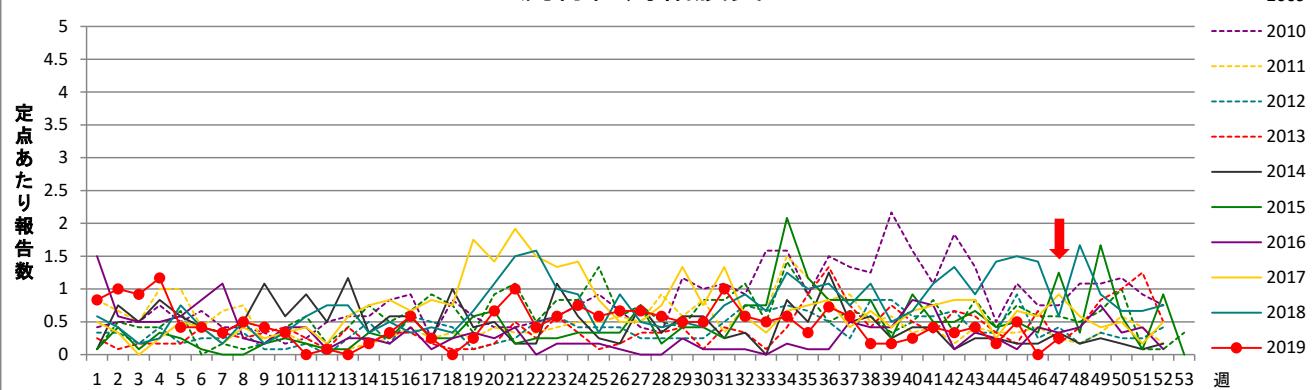
流行性耳下腺炎



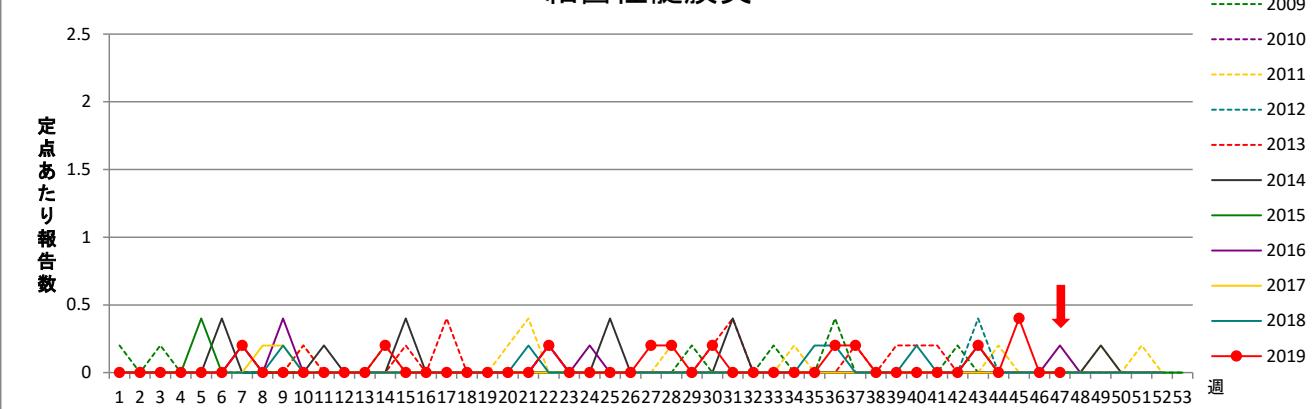
急性出血性結膜炎



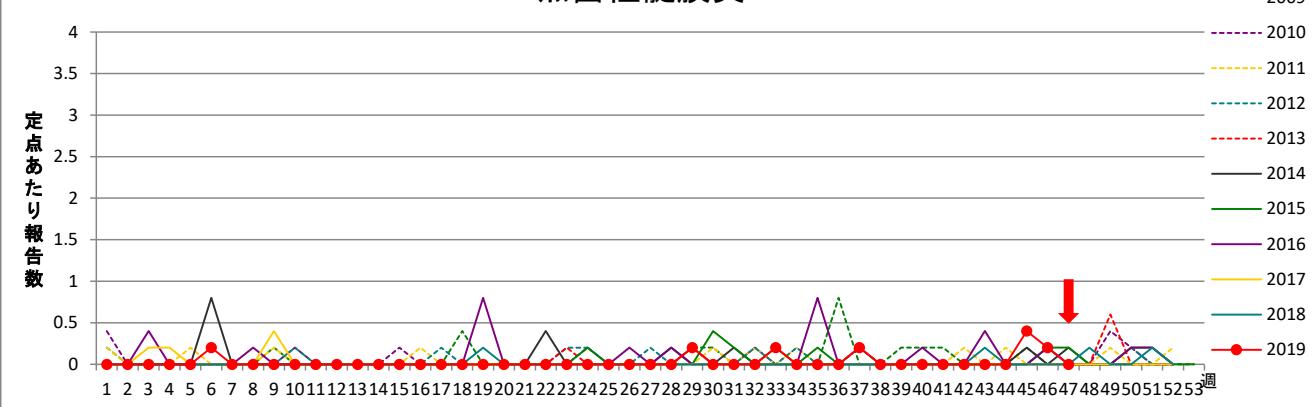
流行性角結膜炎



細菌性髄膜炎



無菌性髄膜炎



マイコプラズマ肺炎

