



山形県感染症発生動向調査

山形県感染症情報センター(山形県衛生研究所)
 TEL.023-627-1109, FAX023-641-7486
 URL http://www.eiken.yamagata.yamagata.jp/
 2016年5月6日 発行

平成28年第17週(4月25日～5月1日)

<定点把握感染症>

※表中の数値 上段:報告数 下段:定点当たり報告数

※定点当たり報告数が、▲:2週連続増加、△:今週増加、▼:2週連続減少、▽:今週減少

※ :警報レベル

 :注意報レベル

疾患名	全国	山形県			村山地区			最上地区			置賜地区			庄内地区			累積(県)
	第16週	第16週	第17週	増減	第16週	第17週	増減	第16週	第17週	増減	第16週	第17週	増減	第16週	第17週	増減	
インフルエンザ定点 (定点医療機関数)		(48)			(20)			(5)			(10)			(13)			
インフルエンザ	20891 4.22	454 9.46	285 5.94	▼	216 10.80	133 6.65	▽	28 5.60	26 5.20	▼	135 13.50	67 6.70	▼	75 5.77	59 4.54	▼	13607
小児科定点 (定点医療機関数)		(30)			(13)			(3)			(6)			(8)			
RSウイルス感染症	586 0.19	1 0.03	1 0.03								1 0.17	1 0.17					40
咽頭結膜熱	1099 0.35	14 0.47	16 0.53	▲	9 0.69	10 0.77	▲	1 0.33		▽	2 0.33	6 1.00	△	2 0.25		▽	209
A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎	8303 2.63	186 6.20	137 4.57	▼	120 9.23	85 6.54	▽	7 2.33	1 0.33	▽	36 6.00	32 5.33	▽	23 2.88	19 2.38	▽	3273
感染性胃腸炎	20642 6.54	181 6.03	164 5.47	▼	79 6.08	48 3.69	▽	8 2.67	1 0.33	▼	47 7.83	80 13.33	△	47 5.88	35 4.38	▼	4082
水痘	1107 0.35	2 0.07	6 0.20	△	2 0.15	3 0.23	▲					1 0.17	△		2 0.25	△	214
手足口病	156 0.05		2 0.07	△		1 0.08	△		1 0.33	△							13
伝染性紅斑	1195 0.38	40 1.33	27 0.90	▼	11 0.85	7 0.54	▼	3 1.00	1 0.33	▽	5 0.83	5 0.83		21 2.63	14 1.75	▼	1045
突発性発しん	1767 0.56	35 1.17	17 0.57	▼	8 0.62	4 0.31	▽		1 0.33	△	16 2.67	9 1.50	▽	11 1.38	3 0.38	▽	314
百日咳	56 0.02	3 0.10	1 0.03	▽	2 0.15		▽				1 0.17	1 0.17					7
ヘルパンギーナ	126 0.04		1 0.03	△											1 0.13	△	1
流行性耳下腺炎	2330 0.74	48 1.60	92 3.07	△	4 0.31	6 0.46	▲	6 2.00	5 1.67	▽	35 5.83	70 11.67	△	3 0.38	11 1.38	△	1068
眼科定点 (定点医療機関数)		(8)			(4)			(1)			(1)			(2)			
急性出血性結膜炎	5 0.01																
流行性角結膜炎	440 0.64	1 0.13		▽	1 0.25		▽										13
基幹定点 (定点医療機関数)		(10)			(4)			(1)			(2)			(3)			
感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	299 0.63																6
クラミジア肺炎	1 0																4
マイコプラズマ肺炎	168 0.36		4 0.40	△		3 0.75	△								1 0.33	△	41
細菌性髄膜炎	9 0.02	1 0.10		▽										1 0.33		▽	1
無菌性髄膜炎	41 0.09																4

<全数把握感染症>

疾患名	類型	報告数				備考
		村山	最上	置賜	庄内	
結核	無症状病原体保有者	1				
カルバペネム耐性腸内細菌感染症	患者			1		90日以内の海外渡航歴無し。海外での医療機関受診歴無し。
水痘(入院例)	患者				1	※第16週追加報告分。水痘ワクチン接種歴:不明
梅毒	無症状病原体保有者	1				※第16週追加報告分。

<通信欄>

※定点把握感染症のグラフ・全数把握感染症の年間累積数については別紙(グラフページ)をご覧ください。

<定点把握感染症 報告患者数 年齢別>

インフルエンザ定点	～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	15～19歳	20～29歳	
インフルエンザ	1	7	15	14	22	15	13	23	23	21	14	52	18	5	
	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳～									合計
	9	9	10	8	4	2									285
小児科定点	～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	15～19歳	20歳～	合計
RSウイルス感染症		1			2										1
咽頭結膜熱		4	10												16
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			6	7	13	14	20	10	16	19	9	20	2	1	137
感染性胃腸炎	2	23	33	20	17	23	11	9	4	5	4	8	3	2	164
水痘					1	1		1	2			1			6
手足口病							2								2
伝染性紅斑			1	2	3	3	7	6	2		2			1	27
突発性発しん	1	7	8	1											17
百日咳				1											1
ヘルパンギーナ										1					1
流行性耳下腺炎			2	3	12	20	16	5	16	7	4	7			92

<平成28年3月 月報>

2016年4月19日 更新

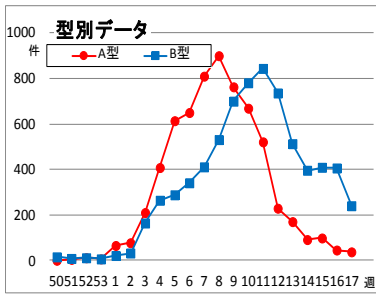
疾患名	山形県		村山地区		最上地区		置賜地区		庄内地区		累積(県) 1～3月	
	2月	3月	2月	3月	2月	3月	2月	3月	2月	3月		
STD定点 (定点医療機関数)	(10)		(4)		(1)		(2)		(3)			
性器クラミジア感染症	報告数	20	18	4	4	11	14	3		2		55
	定点当り	2.00	1.80	1.00	1.00	11.00	14.00	1.50		0.67		
性器ヘルペスウイルス感染症	報告数	2	6		3		2	2	1			12
	定点当り	0.20	0.60		0.75		2.00	1.00	0.50			
尖圭コンジローマ	報告数	2	7		2	1		1	2		3	11
	定点当り	0.20	0.70		0.50	1.00		0.50	1.00		1.00	
淋菌感染症	報告数	1	2	1	1					1		4
	定点当り	0.10	0.20	0.25	0.25						0.33	
基幹定点 (定点医療機関数)	(10)		(4)		(1)		(2)		(3)			
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	報告数	4	5	1	1	1	1			2	3	18
	定点当り	0.40	0.50	0.25	0.25	1.00	1.00			0.67	1.00	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	報告数	14	27	9	6	1	1	1	3	3	17	62
	定点当り	1.40	2.70	2.25	1.50	1.00	1.00	0.50	1.50	1.00	5.67	
薬剤耐性緑膿菌感染症	報告数											
	定点当り											

<トピックス>

【インフルエンザ情報】

県内全域で警報レベルの終息基準値を下回りました。

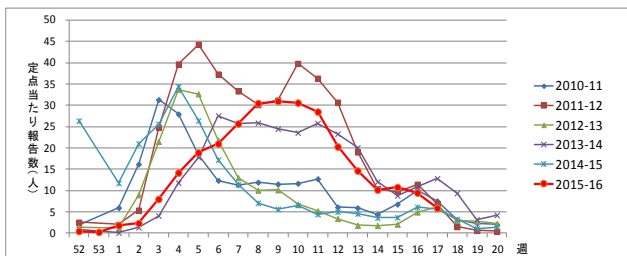
1 迅速診断キットによるインフルエンザウイルスの陽性件数(第17週)



2 集団発生状況 (県健康福祉企画課まとめ 第17週)

村山地区: 3施設(小学校2、高校1)
置賜地区: 3施設(小学校2、高校1)

3 定点あたり報告数の推移(過去5シーズンとの比較)



【流行性耳下腺炎】

流行性耳下腺炎の第17週の県全体の定点あたり報告数は3.1人で、注意報レベルとなっております。置賜地区は第10週から継続して警報レベルとなっております。

・流行性耳下腺炎
警報開始基準値: 6人 警報終息基準値: 2人
注意報基準値: 3人
・第17週定点あたり報告数 (県平均: 3.1人)
村山: 0.5人 最上: 1.7人 置賜: 11.7人 庄内: 1.4人

流行性耳下腺炎とは

片側あるいは両側の唾液腺(あご周辺)の腫れを特徴とするウイルス感染で、ムンプスやおたふくかぜとも呼ばれています。

【症状】

基本的には軽症で済みます。2～3週間の潜伏期(平均18日前後)を経て、唾液腺の腫脹・圧痛、嚥下痛、発熱を主症状として発症し、通常1～2週間で軽快します。まれに髄膜炎、髄膜脳炎、睾丸炎、卵巣炎、難聴などの合併症を認める場合があります。

【予防法】

流行性耳下腺炎は接触あるいは飛沫感染で伝播しますが、その感染力はかなり強いです。また、感染しても症状が現れない不顕性感染もかなりみられます。効果的に予防するにはワクチンが唯一の方法であり、接種者の罹患率は1～3%であったとの報告があります。

※参考URL: IDWR 感染症の話 流行性耳下腺炎(ムンプス、おたふくかぜ)
http://idsc.nih.gov.jp/idwr/kansen/k03/k03_35.html