

山形県感染症発生動

平成30年第32週(8月6日~8月12日)

TEL.023-627-1109, FAX023-641-7486 URL http://www.eiken.yamagata.yamagata.jp/ 2018年8月15日 発行

<定点把握感染症>

く 正 点 把 																	
※定点当たり報告数か	ヾ、▲ : 2週	連続増	加、△ : 1	今週増加	խՈ、▼:2	週連続》	咸少、∇	7:今週源	域少	<u> </u>	0	:警報レ	ベル	0			
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)
A	第31週	第31週		増減	第31週	第32週	増減	第31週	第32週	増減	第31週		増減	第31週	<u> </u>	増減	第1~32週
	医療機関数)		(41)			(17)			(5)			(10)			(9)		
インフルエンザ	0.05																16171
小児科定点 (定点医	療機関数)		(26)			(11)			(3)			(6)			(6)		
RSウイルス感染症	4180 1.33	0.70	11 0.42	∇	7 0.54	0.36	∇	0.33	2 0.67		2.17	5 0.83	∇				397
咽頭結膜熱	1594 0.51	18	13	∇	2 0.15	2	Δ	1 0.33		∇		10	∇		0.17	Δ	658
A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎	4532	40	29	▼	18	13	∇	0.00	2	Δ	12	13	^	10	1	∇	3369
感染性胃腸炎	1.44 12145 3.86	119	101	∇	1.38 56 4.31	46	∇	8 2.67	0.67 3 1.00	•	2.00 41 6.83	39	∇	1.25 14 1.75	13	Δ	5319
水痘	721 0.23	2	4	Δ	4.01	1 0.09	Δ	2.07	3 1.00	Δ	0.83	0.50	∇	1.73		V	431
手足口病		76	57	•	62	45	•	10	8	▼		3 0.50	Λ	2 0.25	1	∇	958
伝染性紅斑	919 0.29	7	1	∇	01.77			1 0.33	92.07	∇	6 1.00	1	∇	0.20	U.17		304
突発性発しん		23	25 0.96	Δ	4 0.31	11 1.00	Δ	2 0.67	1 0.33	▼	10 1.67	7 1.17	∇	7 0.88	6 1.00	Δ	543
ヘルパンギーナ		340	246	∇	177	96	∇	1 0.33	12 4.00	Δ		111 ③ 18.50	∇	29 3.63	27 4.50	A	1548
流行性耳下腺炎	492 0.16	4	2	∇				0.33		∇	2 0.33	1 0.17	∇	0.13	0.17	A	95
眼科定点 (定点医组	寮機関数)		(5)			(1)			(1)			(1)			(2)		
急性出血性結膜炎	9 0.01																
流行性角結膜炎	756 1.09	6 0.75	2 0.40	∇	1 0.25		∇	2 2.00		∇		1 1.00	Δ	3 1.50	0.50	∇	75
基幹定点 (定点医组	寮機関数)		(10)			(4)			(1)			(2)			(3)		
感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	0.01																20
クラミジア肺炎	1 0.00																
マイコプラズマ肺炎	115 0.24		4 0.40		1.00	1.00											83
細菌性髄膜炎	7 0.01																8
無菌性髄膜炎	32 0.07	0.10		∇										1 0.33		∇	6

<全数把握感染症>

疾患名	類型		報台	ら数 しゅうしん		備考				
大忠石	发生	村山	村山 最上 置賜		庄内	油				
結核	患者	2				※内、第31週追加報告 1人。				
腸管出血性大腸菌感染症	患者		1			型別: O157 VT1VT2				
レジオネラ症	患者				1					
クロイツフェルト・ヤコブ病	患者	1								
百日咳	患者	2				ワクチン接種歴:4回 2人。小児 2人。				

<通信欄>

※第32週は、定点医療機関の休診に伴い、定点医療機関数が変更になっています。

(インフルエンザ定点:48→41、小児科定点:30→26、眼科定点:8→5)

※トピックスで、ヘルパンギーナ、手足口病について掲載しています。

※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。

く定点把握感染症 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															
	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~79歳	80歳~									合計
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	2	2	4	3											11
咽頭結膜熱			3	1	6	1	1	1							13
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			1	4	1	6	2	4	6	2		2		1	29
感染性胃腸炎	2	11	15	20	7	10	10	6	3	2	6	7	1	1	101
水痘					1	1	1					1			4
手足口病		2	12	10	10	9	11	2				1			57
伝染性紅斑				1											1
突発性発しん		7	11	4	1	2									25
ヘルパンギーナ		12	60	76	40	27	13	6	6	1	2	3			246
流行性耳下腺炎								1		1					2

< 平成30年6月 月報 >

2018年7月25日 発行

<u> </u>												元门
疾患名		山形県		村山	地区	最上	地区	置賜	地区	庄内	累積(県)	
		5月	6月	1~6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	24	15	13	9	6	2	3	2	2	2	113
圧品プラミング念未延	定点当り	2.40	1.50	3.25	2.25	6.00	2.00	1.50	1.00	0.67	0.67	113
性器ヘルペスウイルス感染症	報告数	6	7	2	1	1	1	2	4	1	1	52
	定点当り	0.60	0.70	0.50	0.25	1.00	1.00	1.00	2.00	0.33	0.33	52
尖圭コンジローマ	報告数	3	5	1	2			1	1	1	2	19
	定点当り	0.30	0.50	0.25	0.50			0.50	0.50	0.33	0.67	19
淋菌感染症	報告数	5	3	2	2			1		2	1	17
	定点当り	0.50	0.30	0.50	0.50			0.50		0.67	0.33	1 /
基幹定点 (定点医療機関数)		(1	0)	(4)	(1)	(2	2)	(;	3)	
ペニシリン耐性	報告数	7	11	2	1		1	1	3	4	6	47
肺炎球菌感染症	定点当り	0.70	1.10	0.50	0.25		1.00	0.50	1.50	1.33	2.00	47
メチシリン耐性 黄色ブドウ球菌感染症	報告数	13	22	5	12	2		1		5	10	107
	定点当り	1.30	2.20	1.25	3.00	2.00		0.50		1.67	3.33	107
薬剤耐性緑膿菌感染症	報告数											
	定点当り											

<トピックス>

ヘルパンギーナ情報

県平均の定点当たり報告数は、4週連続で警報レベルとなっています。 地区別では、村山地区と置賜地区が警報レベルとなっています。

- 警報開始基準値:6人 警報終息基準値:2人
- 第32週 定点当たり報告数(山形県:9.46人)

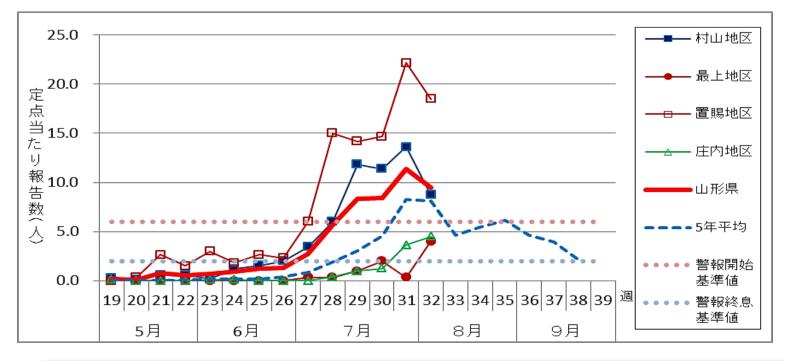
村山:8.73人 最上:4.00人 置賜:18.50人 庄内:4.50人

<ヘルパンギーナとは>

エンテロウイルス(コクサッキーウイルスA群など)による感染症で、幼児を中心に夏に流行します。

突然の高熱で発症し、続いてのどの痛み、のどの奥に水疱が現れます。 のどの奥の水疱は、やがて破れて痛みを伴います。

<定点当たり報告数の推移(山形県)>



手足口病情報

村山地区と最上地区の定点当たり報告数が、警報レベルとなっています。

- 警報開始基準値:5人 警報終息基準値:2人
- 第32週 定点当たり報告数(山形県: 2.19人)

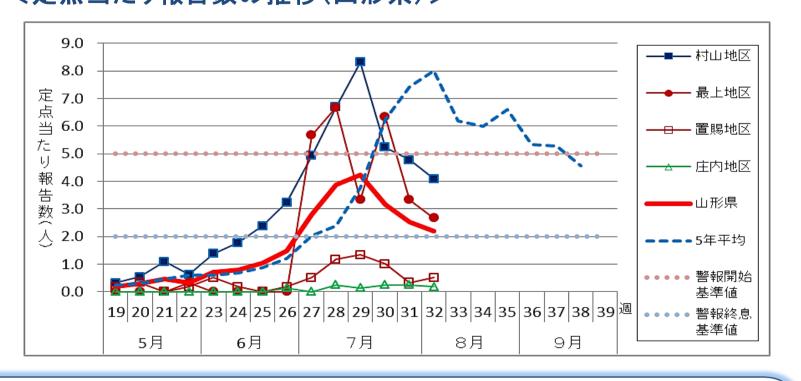
村山:4.09人 最上:2.67人 置賜:0.50人 庄内:0.17人

<手足口病とは>

エンテロウイルス(コクサッキーウイルスA16、エンテロウイルスA71など)による感染症で、幼児を中心に、夏に流行します。

主に口の中や、手のひら、足のうらなどに水疱性の発疹がみられ、熱が 出ることもありますが、高熱にはならないことがほとんどです。

<定点当たり報告数の推移(山形県)>



ヘルパンギーナ、手足口病の治療は、対症療法が中心となります。口腔内の痛みにより、 水分がとりにくい場合もありますので、脱水に注意しましょう。

予防法としては、患者との濃厚な接触を避けることと、うがい、手洗いを徹底することが大切です。回復後も、便中には2~4週間にわたり、ウイルスが排泄されますので、おむつ交換や、トイレの後は特に入念に手を洗いましょう。

しっかり手洗い!



