山形県感染症発生動向調査 週報

2025年 第24週

(2025年6月9日~2025年6月15日)

2025年6月18日 発行

○ ・敬却」、☆川

<定点把握感染症>

· — · · · · · · · · · · · · · · · · · ·															◎ :警報レベル		○ :注意報レベル			<i> </i>	
定点種	感 染 症	全国		形県			山形市保健所村山保						上保健所		置賜保健所			庄内保健所			累積 (県)
別		第23週	第23週	第24週	増減	第23週		増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第1~24週
感急	内科·小児科(定点医療機関数)			(39)			(7)			(10)			(4)			(6)			(12)		
染性	インフルエンザ	1415	21	30	•		11	∇	3	7	Δ	2		∇	4	12	•				6507
症呼 定吸		0.37		0.77		1.71	1.57		0.30	0.70		0.50			0.67	2.00					
点器	新型コロナウイルス	3544	16	17	Δ	4	3	∇	6	6		3		▼		7	Δ	3	1	▼	3049
	感染症(COVID-19)	0.92	0.41	0.44		0.57	0.43		0.60	0.60		0.75	(0)			1.17		0.25	0.08		
	(定点医療機関数)	500	4.5	(26)		0	(6)		0	(7)			(3)		0	(3)		0	(7)		
	RSウイルス感染症	590	17	16	▼	_	2	∇	2	4	Δ	0.22	4	Δ	8	3	▼	3	3		446
		0.25		0.62		0.50	0.33		0.29	0.57		0.33	1.33		2.67	1.00		0.43	0.43		
	咽頭結膜熱	1690 0.72	18 0.69	26 1.00	Δ	0.67	8 1.33	\blacktriangle	0.57	4 0.57		0.33		▼	9 ⊚3.00	12 ⊚4.00	Δ		0.29	Δ	287
	A #* \tim -f- \th			78								0.55				28		2			
	A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎	7684 3.26	75 2.88	3.00	Δ	40 6.67	41 6.83	\blacktriangle	0.86	1.00	Δ			-	26	<u>∠8</u> ⊚9.33	Δ	0.43	0.29	▼	1654
	レンプが困虐政人	15247	134	108		28	19		46	42		4	3		38	⊚9.33 27		18	17		
	感染性胃腸炎	6.47	5.15	4.15	∇	4.67	3.17	\triangle	6.57	6.00	∇	1.33	1.00	▼	12.67	9.00	∇	2.57	2.43	▼	3406
小		1100	15	17		1	2		12	12		2	1.00		12.07	9.00		2.57	2.43		
児科定点	水痘	0.47	0.58		Δ	0.17	0.33	Δ	01.71	01.71		0.67	0.33	∇					0.29	Δ	303
定		444	1	7			3		4	4		0.07	0.55						0.27		
点	手足口病	0.19	0.15	0.27	•		0.50	Δ	0.57	0.57	-			-							195
		5370	166	149		37	34		68	58		2	9		23	21		36	27		
	伝染性紅斑	2.28		©5.73	\triangle		©5.67	▼	©9.71	©8.29	∇	0.67	©3.00	Δ		©7.00	∇		©3.86	\triangle	1560
		800	11	18		2	2		5	2		0.07	00.00		3	8		1	6		
	突発性発しん	0.34	0.42	0.69	Δ	0.33	0.33		0.71	0.29	\triangle			-	1.00	2.67	Δ	0.14	0.86	Δ	207
	. 11 1105 11 1	447	2	2			1		2	1									0.00		
	ヘルパンギーナ	0.19	0.08	0.08			0.17	Δ	0.29	0.14	\triangle										15
	\ \	230	2	2								1	1					1	1		20
	流行性耳下腺炎	0.10	0.08	0.08								0.33	0.33					0.14	0.14		28
	(定点医療機関数)			(8)			(1)			(3)			(1)			(1)			(2)		
眼	急性出血性結膜炎	29																			0
仲定	芯注山皿注和族火	0.04																			U
科定点	流行性角結膜炎	635		2	Σ								2	Δ							108
	加门工户机场交	0.91		0.25	Δ								2.00	۵							100
	(定点医療機関数)			(10)			(2)			(2)			(1)			(2)			(3)		
	感染性胃腸炎	70																			28
	(ロタウイルス)	0.15																			
Ħ	クラミジア肺炎	2									1			1							0
基幹	2 2 7 2 7 10 10 20 7	0.00					_												_		
幹定点	マイコプラズマ肺炎	243	4	3	•	3	1	∇]]	1		∇		2	Δ	118
点	1=77	0.51	0.40	0.30		1.50	0.50								0.50				0.67		
	細菌性髄膜炎	14																			2
		0.03																			
	無菌性髄膜炎	22	2		∇						-			-				2		∇	3
	・表中の数値 ト段・報告	0.05								, _ , ,	L		O VIII V			m 144 ! - :		0.67	減少 ▽		
	士 上 ヘットナー L CD. +D 4-	** TCD	5 エリノナ	11年04年半	-				ーー・エン	/ + / 1 ± 0 /	444		つい口い士が士	1997		-TW1E		つい口い士がせ	·	. ^ '	- L - C

・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

山形県感染症情報センター(山形県衛生研究所) TEL.023-627-1109

<通信欄>

○トピックスでは、「伝染性紅斑」と「百日咳」について掲載しています。

○インフルエンザ情報

第24週における県内のインフルエンザに関する情報は以下のとおりです。

・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

A型:5件、B型:25件(定点医療機関からの報告)

・インフルエンザウイルス検出状況(衛生研究所 2024.9.2~2025.6.10) 今シーズン(2024年36週~)の患者から、

AH1pdm09が212件、AH3が13件、B型が14件検出されています。

警報・注意報の基準値(参考値)

成法	警報し	ノベル	注意報
感 染 症 	開始	終息	レベル
インフルエンザ	30	10	10
咽頭結膜熱	3	1	-
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8	4	-
感染性胃腸炎	20	12	-
水痘	2	1	1
手足口病	5	2	-
伝染性紅斑	2	1	-
ヘルパンギーナ	6	2	-
流行性耳下腺炎	6	2	3
急性出血性結膜炎	1	0.1	-
流行性角結膜炎	8	4	-

令和7年第15週から、国の新しい基準が発出されるまでの間、 警報・注意報の基準値については参考値として取り扱います。

- ・定点把握感染症の定点当たり報告数グラフ・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。
- ・ウイルス分離・検出状況については、衛生研究所のHPをご覧ください。
- ・感染症のCSVデータは、衛生研究所HPからダウンロードできます。

<定点把握感染症 年齢別報告数>

種定別点	感染症																
4	内科·小児科	~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	合計	
性								1	2				6	17			
呼吸	インフルエンザ	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~79歳	80歳~									30	
器		2	1	1													
急性呼吸器感染症定点		~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		
症	新型コロナウイルス感染症								1	1	1	2	1		1		
定占	(COVID-19)	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~79歳	80歳~									17	
M			4	3	1	2											
		~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~		
	RSウイルス感染症	2	2	5	1	2							4			16	
	咽頭結膜熱		6	9	1	2	2	2	3	1						26	
小	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎		1	1	3	6	9	10	11	11	11	4	9	1	1	78	
	感染性胃腸炎	3	3	14	14	6	11	12	11	11	7	1	13		2	108	
児科定点	水痘				2	1		1		3	3	2	5			17	
走点	手足口病		1	4						2						7	
7	伝染性紅斑		3	5	16	16	23	22	15	16	14	6	12		1	149	
	突発性発しん		1	12	3	1	1									18	
	ヘルパンギーナ			1					1							2	
	流行性耳下腺炎							1			1					2	

<全数把握感染症>

感染症			報告数	Ţ.		備考
念未证	山形市	村山	最上	置賜	庄内	ב" ואו
レジオネラ症	1				1	
クロイツフェルト・ヤコブ病					1	
水痘(入院例)	1					ワクチン接種歴:2回
梅毒	1					
百日咳	24	15	2	12	6	第23週追加報告(3) ワクチン接種歴:4回(23)、不明(36)

<トピックス>

引き続き伝染性紅斑と百日咳に 注意しましょう

第24週における伝染性紅斑の県定点当たり報告数は5.73で、10週連続で 警報レベル(参考値)となりました。また、百日咳の報告数は56人で、全数報告 が始まった2018年第1週以降、最多の報告数(3週連続で更新)となりました。 前週と比べ、山形市、置賜、最上保健所からの報告が増えています。(下図参照) どちらの感染症も感染経路は飛沫感染と接触感染です。

「手指衛生」「咳エチケット」「換気」等の基本的な感染対策に努めましょう。

【伝染性紅斑】

小児を中心にみられる流行性の発しん性の感染症で「リンゴ病」と呼ばれることもあります。

約10~20日の潜伏期を経てかぜのような症状がみられ、その後、両頬に紅い発しんが現れます。かぜような症状がみられる時期にウイルス排出が最も多くなり、発しんが現れたときには感染力はほぼ消失しています。

妊婦が感染すると、胎児にも感染する可能性があるので特に注意しましょう。

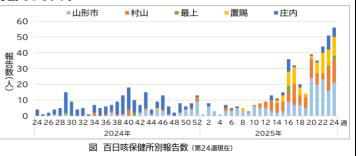
【百日咳】

けいれん性の咳発作を特徴とする感染力が強い急性気道感染症です。 乳児(特に新生児や乳児早期)では重症化することがあります。

通常5~10日間(最大3週間程度)の潜伏期を経てかぜ症状にはじまり、次第に咳の回数が増えて程度も激しくなります。

〈予防と対策〉

百日咳ワクチンを含む5種混合ワクチンが定期接種で行われています。 重症化予防の観点から、定期接種の対象(月齢)に達した乳児は、 すみやかに接種を受けることが重要です。また、特に乳児や妊婦が周辺 にいる方は感染に注意し、長期の咳が持続する場合は早めに医療機関を 受診しましょう。



【急性呼吸器感染症サーベイランス(症候群サーベイランス)】

<定点把握感染症>

	感染症	全国	Щ	形県		山形市保健所			村山保健所			最上保健所			置賜保健所			庄内保健所			累積 (県)
	13.111	第23週	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第23週	第24週	増減	第15~24週
4	性呼吸器感染症定点																				
	内科・小児科(定点医療機関数)			(38)			(7)			(10)			(4)			(5)			(12)		
	急性呼吸器感染症	231814	2856	2445		682	516	_	500	428	_	455	388	∇	558	541	_	661	572	•	28653
	芯注吁収益您朱 征	60.24	75.16	64.34	•	97.43	73.71	1 🗸	50.00	42.80	•	113.75	97.00	٧	111.60	108.20	•	55.08	47.67	•	20053

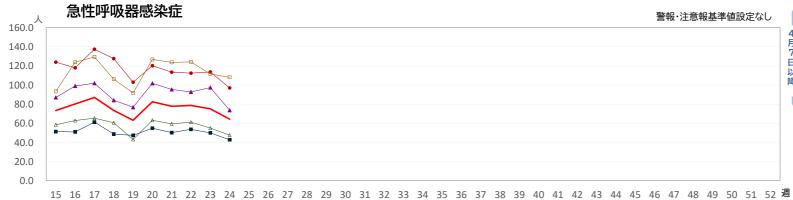
[・]表中の数値 上段:報告数 下段:定点当たり報告数

<定点把握感染症 年齢別報告数>

	感染症							山形県						
	75. 71							第24週						
急	性呼吸器感染症定点 内科·小児科	O歳	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~	合計
	急性呼吸器感染症	197	1028	557	270	67	41	54	56	33	52	37	53	2445

<定点当たり報告数グラフ>





急性呼吸器感染症(ARI) サーベイランスについて

平時より、①流行しやすい急性呼吸器感染症の発生動向の把握、②未知の呼吸器感染症が発生し増加し始めた場合に迅速に探知する体制の整備、③国内の急性呼吸器感染症の発生状況について、国民や医療関係者の皆様へ情報が共有できる体制を整備するために、急性呼吸器感染症が4月7日から五類感染症に位置づけられ、サーベイランスが始まりました。

ARIサーベイランスは、症例定義*に一致する患者数の発生を把握する症候群サーベイランスです。

※咳嗽(がいそう)、咽頭痛、呼吸困難、鼻汁、鼻閉のいずれか1つ以上の症状を呈し、発症から10日以内の急性的な症状であり、かつ医師が感染症を疑う外来症例

ARIサーベイランスにおける対象感染症は、インフルエンザ、COVID-19、RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、ヘルパンギーナ、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎に加え、新たに五類感染症に位置づけられた「(診断名のつかない)急性呼吸器感染症」となります。





詳しくは 厚生労働省HPへ ▶▶▶



[・]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