

## 今週の感染症発生動向

感染性胃腸炎は、2週連続して急増  
新型インフルエンザウイルスの検出

## 一類~五類全数報告感染症の発生状況(第48週)

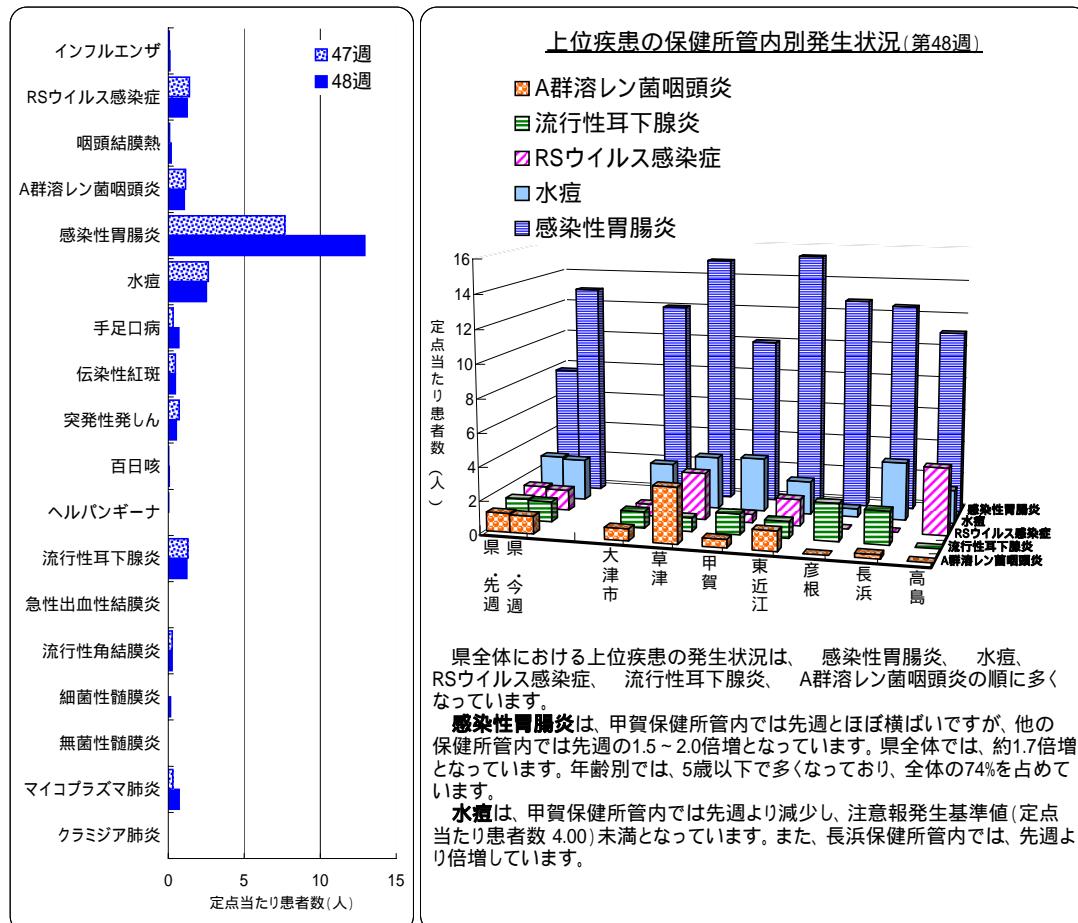
- 一類感染症----報告はありません
- 二類感染症----**結核 4名**
- 三類感染症----報告はありません
- 四類感染症----**つつが虫病 1名**
- 五類感染症----**アメーバ赤痢 1名**(腸管アメーバ症)

## 定点把握の対象となる五類感染症の疾患別発生状況(先週との比較、定点当たり患者数)

下記グラフに示す18疾患の患者報告数は、先週(510名)の約1.4倍増となり、今週は683名となっています。今週、増加した疾患は、インフルエンザ、咽頭結膜熱(プール熱)、感染性胃腸炎、手足口病、百日咳、細菌性髄膜炎およびマイコプラズマ肺炎です。特に、感染性胃腸炎で急増しています(感染性胃腸炎の発生状況は、(3)今週の発生状況に示すとおりです)。その他の疾患については、微減または横ばいとなっています(週別発生状況については、疾患別定点当たり患者数のグラフ参照)。

「感染症発生動向調査に基づく流行の警報・注意報システム」によると、伝染性紅斑では、甲賀保健所管内で警報開始基準値(定点当たり患者数 2.00)を超えていました。

また、インフルエンザウイルスについては、平成22年11月29日に大津市内の医療機関で採取された咽頭ぬぐい液から、**新型インフルエンザウイルスA/H1N1pdm**が検出されました。なお、県内における、今季のインフルエンザウイルスの検出は、今回が初めてです。



## 1. 全数報告感染症(一類～五類)の累積報告数

滋賀県内の医療機関において、医師が感染症法で定められている一～四類および五類感染症に該当する患者を診断したとき医師は保健所に届出ことになっています。このことを全数報告といいます。届出により、滋賀県内で発生している感染症法で定められた一～四類および五類感染症を把握することができます。

感染症類型	疾患名	平成22年累積報告数		平成21年累積報告数 <sup>(*)1)</sup>		平成20年累積報告数	
		滋賀 <sup>(48週)</sup>	全国 <sup>(*)2)</sup> (47週注)	滋賀	全国 <sup>(*)2)</sup>	滋賀	全国 <sup>(*)2)</sup>
一類感染症	報告なし	0	0	0	0	0	0
二類感染症	結核	230	23,350	256	26,932	282	28,419
三類感染症	コレラ	0	11	1	16	0	45
	細菌性赤痢	2	216	0	180	3	320
	腸管出血性大腸菌感染症	66	3,985	27	3,886	53	4,322
	パラチフス	1	20	0	27	0	27
四類感染症	E型肝炎	0	53	1	56	0	43
	A型肝炎	3	330	0	115	3	170
	オウム病	1	9	0	21	0	9
	コクシジオイデス症	0	1	0	2	1	2
	つつが虫病	1	204	0	465	0	442
	デング熱	1	229	0	93	2	104
	マラリア	0	68	0	56	1	56
	レジオネラ症	9	676	8	712	10	893
	アメーバ赤痢	6	753	10	783	10	872
五類感染症	ウイルス性肝炎	3	192	3	220	5	241
	急性脳炎	1	211	8	526	1	190
	クロイツフェルト・ヤコブ病	2	144	2	141	2	152
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	2	109	2	105	1	113
	後天性免疫不全症候群	1	1,349	9	1,449	11	1,568
	ジアルジア症	1	75	0	73	1	75
	梅毒	8	550	3	692	5	839
	破傷風	0	95	3	113	5	123
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	2	104	0	116	0	80
	風しん	5	78	2	148	2	309
	麻しん	1	422	7	739	39	11,015
新型インフルエンザ等感染症	新型インフルエンザ(H1N1) <sup>(*)3)</sup>	0	0	138	12,639	- <sup>(*)4)</sup>	- <sup>(*)4)</sup>

注: 48週の全国累積報告数については、次週の滋賀県感染症情報(SIDR)に掲載します。

\*1: 感染症発生動向調査年報暫定数(国立感染症研究所感染症情報センター、平成22年3月)。

\*2: 全国の累積報告数は、滋賀県で報告された疾患を対象としています(国立感染症研究所感染症情報センター提供資料参照)。

\*3: 感染症法の一部改正(平成21年7月24日施行)により届出の対象となった報告数です(届出期間: 平成21年7月24日～8月24日)。

\*4: 感染症法の一部改正以前のため、集計は行っていません。

## 2. 定点把握の対象となる五類感染症の週別および保健所管内別発生状況

感染症発生動向調査事業に係る報告のために、滋賀県が指定した「指定届出機関」を定点医療機関(定点)といい、その定点から報告される感染症です。また、定点当たり患者数とは、一週間を単位として一カ所の定点から何人の患者が報告されているかを示したもので(患者報告数 = 定点当たり患者数 × 定点数)。

### (1) 疾病別・週別発生状況(平成22年第43～48週、10/25～12/5)

定点区分	定点数	疾患名	定点当たり患者数(前週より増加)										前週と同じ		前週より減少	
			43週	44週	45週	46週	47週	48週	週		44	45	46	47	48	
			10/25～	11/1～	11/8～	11/15～	11/22～	11/29～								
インフルエンザ	53	インフルエンザ	0.06	0	0.06	0.06	0.06	0.11								
小児科	32	RSウイルス感染症	0.25	0.44	1.00	0.66	1.38	1.25								
		咽頭結膜熱(ブル熱)	0.03	0.03	0	0.16	0.09	0.19								
		A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.44	0.72	1.34	1.03	1.13	1.06								
		感染性胃腸炎	3.13	3.00	3.81	4.81	7.66	12.94								
		水痘	1.28	0.81	2.38	1.47	2.63	2.50								
		手足口病	0.09	0.16	0.13	0.38	0.31	0.69								
		伝染性紅斑(リンゴ病)	0.25	0.38	0.34	0.28	0.47	0.47								
		突発性発しん	0.38	0.22	0.44	0.50	0.72	0.53								
		百日咳	0.06	0	0	0.09	0.03	0.06								
眼科	8	ヘルパンギーナ	0.34	0.03	0.31	0.16	0.03	0								
		流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	0.56	0.69	0.75	0.91	1.28	1.22								
基幹	7	急性出血性結膜炎	0	0	0	0	0	0								
		流行性角結膜炎	0.25	0.13	0	0	0.25	0.25								
		細菌性髄膜炎	0.14	0	0	0	0	0.14								
		無菌性髄膜炎	0	0	0.14	0	0	0								
		マイコプラズマ肺炎	0	0	0	0.57	0.29	0.71								
		クラミジア肺炎(オウム病を除く)	0	0	0	0	0	0								

### 各疾患における6週間の発生状況

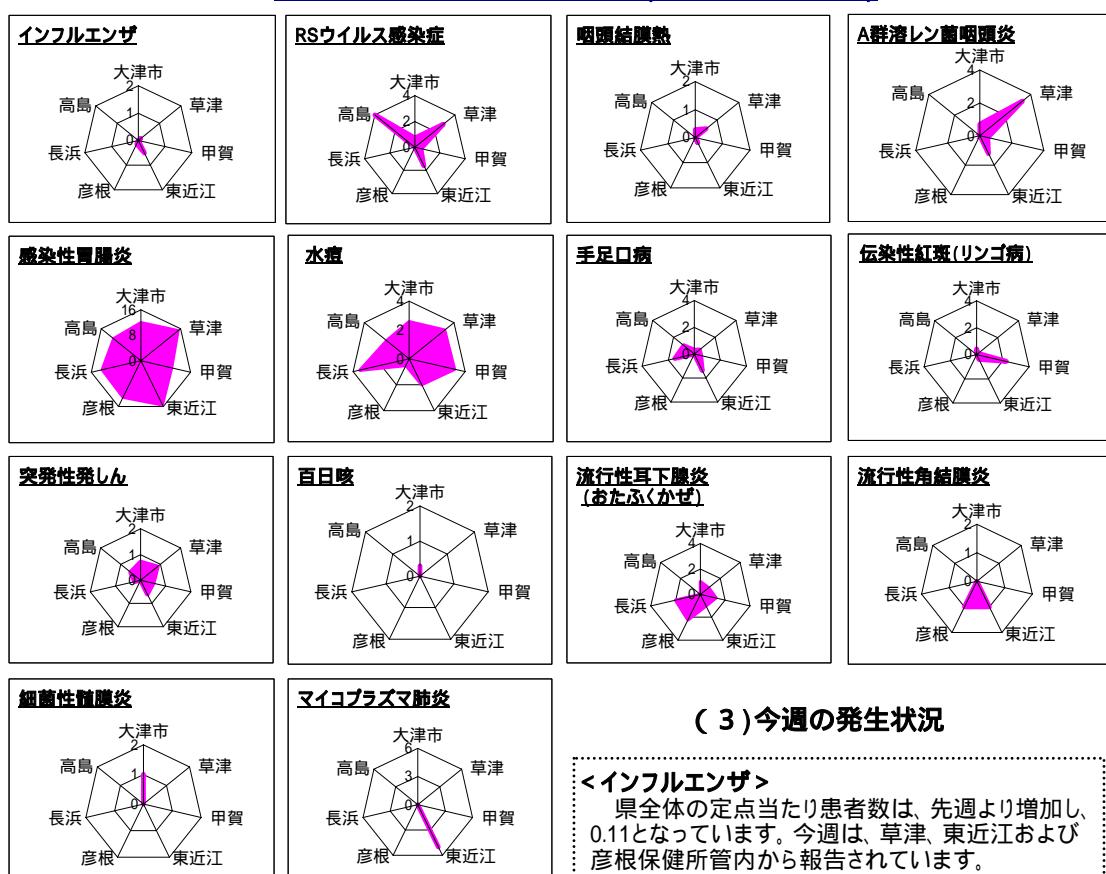
増加傾向……RSウイルス感染症、感染性胃腸炎、水痘  
減少傾向……特になし

## (2) 疾病別・保健所管内別発生状況(第48週、11/29～12/5)

**赤・太字** は警報発生基準値を超えています。

**青緑・太字**は注意報発生基準値を越えています。

### 疾患別・保健所管内別発生状況(定員当たり患者数)



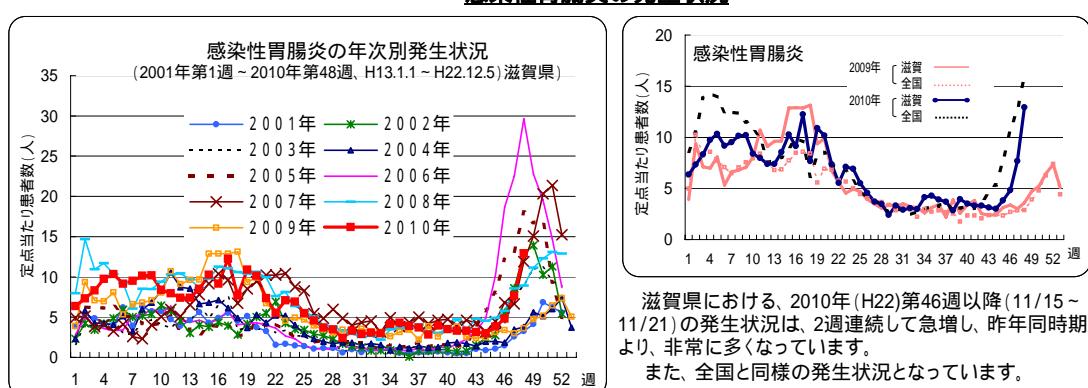
### (3) 今週の発生状況

## ◀インフルエンザ▶

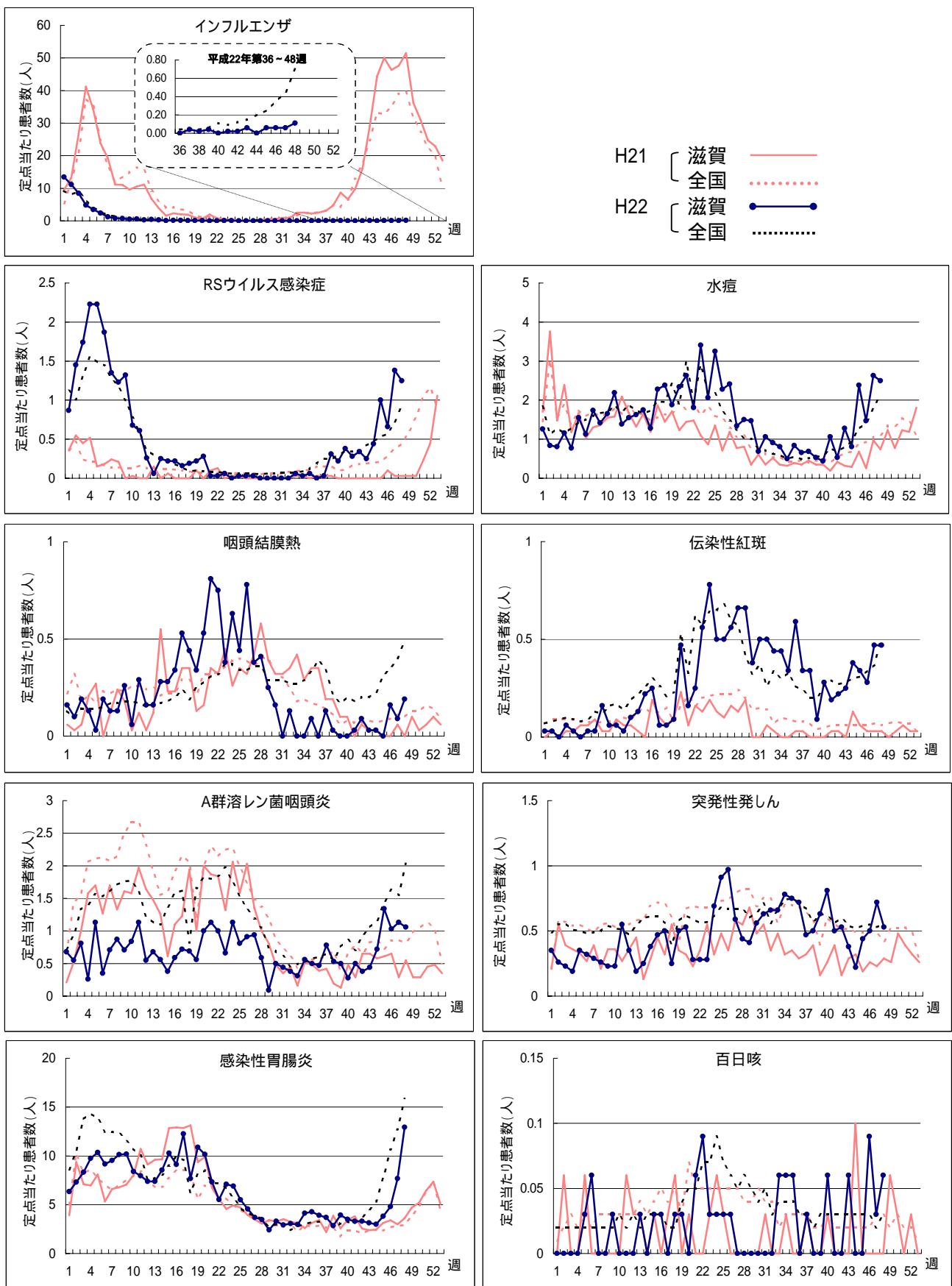
県全体の定点当たり患者数は、先週より増加し、0.11となっています。今週は、草津、東近江および彦根保健所管内から報告されています。

トップページに  
戻る

### 感染性胃腸炎の発生状況



## 疾病別定点当たり患者数(平成22年第1～48週、H22.1.4～H22.12.5)



## 疾病別定点当たり患者数(平成22年第1～48週、H22.1.4～H22.12.5)

