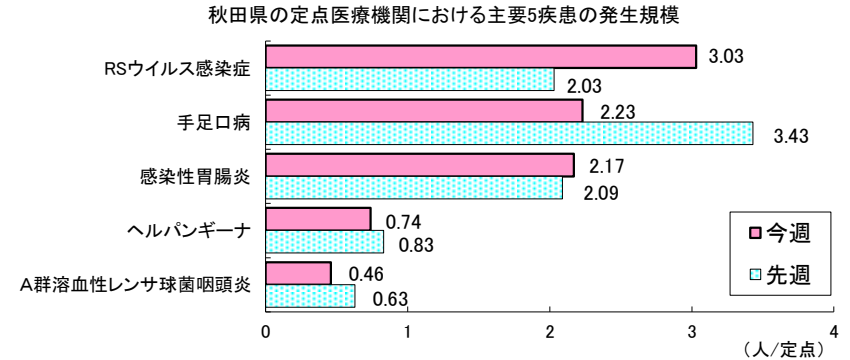




【第37週の発生動向】

< 定点把握対象疾患(週報)・前週比 >

- RSウイルス感染症は、県全体で1.5倍に増加しています。保健所別では、大館、能代、由利本荘、湯沢で増加、秋田市、北秋田、秋田中央、大仙、横手で減少しています。
- 手足口病は、県全体で35%減少しています。保健所別では、由利本荘、横手で増加、秋田市、大館、北秋田、能代、秋田中央、大仙、湯沢で減少しています。
- 感染性胃腸炎は、県全体で先週と同規模です。保健所別では、秋田市、能代、大仙、湯沢で増加、北秋田、秋田中央と同規模、大館、由利本荘、横手で減少しています。



発生報告

< 五類定点対象疾患(週報) >

疾患名	秋田県			秋田市			大館			北秋田			能代			秋田中央			由利本荘			大仙			横手			湯沢			
	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減	第36週	第37週	増減				
RSウイルス感染症	2.03	3.03	↗	3.57	3.43	↘	2.25	3.50	↗	1.50	1.00	↘		0.33	↗	1.00	0.50	↘	0.75	8.50	↗	2.75	2.00	↘	3.67	3.00	↘	1.25	3.00	↗	
インフルエンザ	0.02	0.13	↗								1.00	↗	0.25	0.75	↗								0.14	↗							
咽頭結膜熱	0.06	0.11	↗					0.50	↗							0.25	0.25					0.25	0.25								
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.63	0.46	↘	0.57	0.43	↘	0.25	0.50	↗						0.50	0.75	↗	0.75		↘	1.00	1.00		0.33	0.33		1.75	0.75	↘		
感染性胃腸炎	2.09	2.17	↗	2.71	4.14	↗	3.00	0.75	↘	1.00	1.00		3.67	4.67	↗	1.25	1.25		2.25	0.25	↘	1.75	2.75	↗	2.33	2.00	↘	0.25	1.25	↗	
水痘	0.03	0.09	↗	0.14		↘		0.25	↗					0.33	↗									0.33	↗						
手足口病	3.43	2.23	↘	3.71	2.29	↘	6.75	2.00	↘	4.00	2.00	↘	2.33	1.00	↘	3.50	3.25	↘	2.00	2.75	↗	1.50	0.50	↘	2.33	3.00	↗	4.25	3.00	↘	
伝染性紅斑	0.06	0.06		0.14	0.14		0.25		↘								0.25	↗													
突発性発しん	0.23	0.20	↘	0.14	0.43	↗	0.25	0.25		1.00		↘	0.33		↘	0.50		↘		0.50	↗				0.33		↘		0.25	↗	
ヘルパンギーナ	0.83	0.74	↘	1.00	0.29	↘	2.00	1.25	↘		3.50	↗		0.33	↗	1.75	0.75	↘	0.50	0.50		0.50	0.25	↘	0.67	1.67	↗	0.25		↘	
流行性耳下腺炎	0.09		↘																			0.75		↘							
川崎病	0.03	0.03																	0.25	0.25											
急性出血性結膜炎										*	*		*	*		*	*										*	*			
流行性角結膜炎		0.43	↗		1.00	↗				*	*		*	*		*	*										*	*			
細菌性髄膜炎																*	*														
無菌性髄膜炎																*	*														
マイコプラズマ肺炎	0.25	0.50	↗		1.00	↗										*	*		2.00	3.00	↗										
クラミジア肺炎(オウム病を除く)																*	*														
感染性胃腸炎(ロタウイルスによるもの)																*	*														

(注) 表の数値は、観測定点としている県内の医療機関から報告された患者報告数を、1定点あたりに換算した人数を示し、前週と比べて「↗」は増加を、「↘」は減少していることを示します。
 「*」印は、当該疾病に関わる定点医療機関が指定されていないことを、空欄は全ての定点で当該週における患者の報告数なかったことを示します。



発生報告

<全数把握対象疾患>

- ・二類感染症の結核が能代保健所管内から2人、由利本荘保健所管内から1人、報告されました。
- ・三類感染症の腸管出血性大腸菌感染症が秋田市保健所管内から3人、大仙保健所管内から2人、報告されました。
- ・五類感染症の百日咳が秋田市保健所管内から3人、報告されました。

<全数把握疾患>

類型	疾患名	(人)		
		1週-36週 全国	秋田	37週 秋田
一類	エボラ出血熱			
	クリミア・コンゴ出血熱			
	痘そう			
	南米出血熱			
	ペスト			
	マールブルグ病			
	ラッサ熱			
二類	急性灰白髄炎			
	結核	14786	77	3
	ジフテリア			
	重症急性呼吸器症候群			
	中東呼吸器症候群			
	鳥インフルエンザ(H5N1)			
三類	コレラ	4		
	細菌性赤痢	68	1	
	腸管出血性大腸菌感染症	2546	27	5
	腸チフス	28		
	バラチフス	12		
四類	E型肝炎	363	3	
	ウエストナイル熱			
	A型肝炎	333	7	
	エキノкокクス症	14		
	黄熱			
	オウム病	12		
	オムスク出血熱			
	回帰熱	3		
	キャサヌル森林病			
	Q熱			
	狂犬病			
	コクシジオイデス症	2		
	サル痘			
	ジカウイルス感染症	1		
	重症熱性血小板減少症候群	73		
	腎症候性出血熱			
	西部ウマ脳炎			
	タニ媒介脳炎			
	炭疽			

類型	疾患名	(人)		
		1週-36週 全国	秋田	37週 秋田
四類	チクングニア熱	26		
	つつが虫病	83	5	
	デング熱	307	1	
	東部ウマ脳炎			
	鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9を除く)			
	ニパウイルス感染症			
	日本紅斑熱	162		
	日本脳炎			
	ハンタウイルス肺症候群			
	Bウイルス病			
	鼻疽			
	ブルセラ症	2		
	ベネズエラウマ脳炎			
	ヘンドラウイルス感染症			
	発しんチフス			
	ボツリヌス症	1		
	マラリア	41		
	野兔病			
	ライム病	9		
	リッサウイルス感染症			
リフトバレー熱				
類鼻疽	1			
レジオネラ症	1581	11		
レプトスピラ症	11			
ロッキー山紅斑熱				
五類	アメーバ赤痢	603	4	
	ウイルス性肝炎(E型及びA型を除く)	228		
	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症	1455	12	
	急性弛緩性麻痺(急性灰白髄炎を除く)	57		
	急性脳炎	635	4	
	クリプトスポリジウム症	14		
	クロイツフェルト・ヤコブ病	128	1	
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	654	3	
	後天性免疫不全症候群	813		
	ジアルジア症	33		
	侵襲性インフルエンザ菌感染症	410	2	
	侵襲性髄膜炎菌感染症	33		
	侵襲性肺炎球菌感染症	2351	13	
	水痘(入院例に限る)	336	8	
	先天性風しん症候群	3		
	梅毒	4566	16	
	播種性クリプトкокクス症	102		
	破傷風	91	2	
	バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症			
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	52		
百日咳	11953	129	3	
風しん	2176	3		
麻しん	682			
薬剤耐性アシネトバクター感染症	22			

トピック

<9月24日から9月30日は「結核予防週間」です>

昨年、日本国内では15,590人、秋田県内においても74人が新たに結核と診断されました(図)。結核は今もなお世界中で流行しており、厚生労働省では毎年9月24日から9月30日までを「結核予防週間」と定め、結核予防に関する普及啓発などを行っています。

■症状

結核の初期症状は、咳、痰、発熱、倦怠感など風邪の症状によく似ています。このような症状が2週間以上続く場合は、早めに医療機関を受診しましょう。高齢の方は、咳や痰など目立った症状があらわれにくく、発熱、倦怠感、食欲不振、体重減少などが結核発病のサインとなることがあります。本人だけでなく、周囲の人による毎日の健康観察が大切です。

■予防

- ・ 乳児は、結核に感染すると重症化しやすいため、遅くとも生後1歳までにBCGワクチンを接種しましょう。
- ・ 症状がなくても、年に一度は職場や地域での健診を受けましょう。早期発見は重症化を防ぐだけでなく、周囲の人への感染を防ぐためにも重要です。
- ・ 喫煙は結核感染や発病のリスクを高めますので、禁煙を心がけましょう。
- ・ 免疫力が低下しないように、日頃から栄養バランスのよい食事や規則正しい生活を心がけましょう。

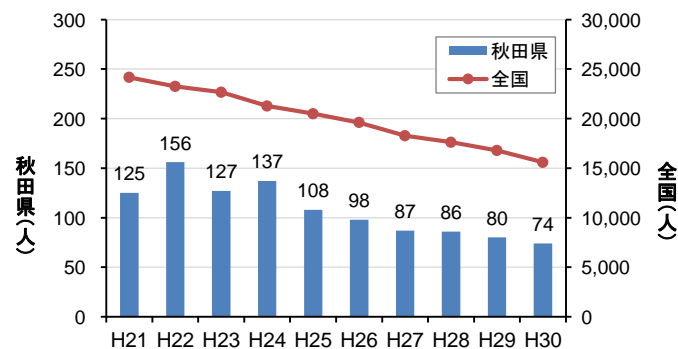


図 秋田県及び全国における新登録結核患者数



【注意報・警報の発生状況】

疾患名	注意報	警報
	保健所(発生規模)	保健所(発生規模)
手足口病	-	秋田市(2.29)、大館(2.00)、北秋田(2.00)、秋田中央(3.25)、由利本荘(2.75)、湯沢(3.00)

■ 注意報・警報の定義

【注意報・警報の定義】

- 1) 注意報: 流行の発生前であれば今後4週間以内に大きな流行が発生する可能性があることを示し、流行の発生後であればその流行がまだ終わっていない可能性がある(終息していない)ことを示します。
- 2) 警報: 大きな流行の発生・継続が疑われることを示します。

対象疾患	注意報	警報		対象疾患	注意報	警報	
	基準値(人/定点)	開始基準値(人/定点)	継続基準値(人/定点)		基準値(人/定点)	開始基準値(人/定点)	継続基準値(人/定点)
インフルエンザ	10	30	10	伝染性紅斑	-	2	1
咽頭結膜熱	-	3	1	ヘルパンギーナ	-	6	2
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	-	8	4	流行性耳下腺炎	3	6	2
感染性胃腸炎	-	20	12	急性出血性結膜炎	-	1	0.1
水痘	1	2	1	流行性角結膜炎	-	8	4
手足口病	-	5	2				

■ 保健所地域

保健所	所管市町村	保健所	所管市町村
大館保健所	大館市、鹿角市、小坂町	由利本荘保健所	由利本荘市、にかほ市
北秋田保健所	北秋田市、上小阿仁村	大仙保健所	大仙市、仙北市、美郷町
能代保健所	能代市、藤里町、三種町、八峰町	横手保健所	横手市
秋田中央保健所	男鹿市、湯上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大湯村	湯沢保健所	湯沢市、羽後町、東成瀬村
秋田市保健所	秋田市		