

# 北薩感染症情報

2023年第35週(8月28日～9月3日)

【問い合わせ先】 〒895-0041 薩摩川内市隈之城町228番地1

北薩地域振興局保健福祉環境部(川薩保健所)健康企画課

電話 0996-23-3165 FAX 0996-20-2127

E-メール [kita-kenkou-shippei@pref.kagoshima.lg.jp](mailto:kita-kenkou-shippei@pref.kagoshima.lg.jp)

## 川薩・出水保健所における定点報告疾患

◎: 警報発令中    ○: 注意報発令中

定点種別	対象疾患	警報レベル			注意報レベル 基準値	川薩保健所管内					出水保健所管内				
		開始 基準値	終息 基準値	定点報告数		前週 報告数 (人)	今週 報告数 (人)	定点 報告数	前週 からの 増減	警報 注意報	前週 報告数 (人)	今週 報告数 (人)	定点 報告数	前週 からの 増減	警報 注意報
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.0	10.0	10.0	15	11	1.57	↓	—	1	15	3.00	↗	—	
	COVID-19	—	—	—	133	115	16.43	↓	—	56	66	13.20	↗	—	
小児科定点	RS	—	—	—	3	4	1.00	↗	—	—	1	0.33	↗	—	
	咽頭結膜炎	3.0	1.0	—	—	—	—	→	—	1	1	0.33	→	—	
	A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎	8.0	4.0	—	4	6	1.50	↗	—	—	1	0.33	↗	—	
	感染性胃腸炎	20.0	12.0	—	15	14	3.50	↓	—	1	2	0.67	↗	—	
	水痘	2.0	1.0	1.0	1	—	—	↓	—	—	—	—	→	—	
	手足口病	5.0	2.0	—	4	1	0.25	↓	—	3	4	1.33	↗	—	
	伝染性紅斑	2.0	1.0	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	突発性発疹	—	—	—	2	2	0.50	→	—	1	3	1.00	↗	—	
	ヘルパンギーナ	6.0	2.0	—	1	1	0.25	→	—	20	16	5.33	↓	◎	
	流行性耳下腺炎	6.0	2.0	3.0	—	—	—	→	—	1	—	—	↓	—	
眼科定点	急性出血性結膜炎	1.0	0.1	—	—	—	—	→	—	/	/	/	/	/	
	流行性角結膜炎	8.0	4.0	—	—	3	3.00	↗	—	/	/	/	/	/	
基幹定点	細菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	無菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	マイコプラズマ肺炎	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	クラミジア肺炎	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
インフルエンザ 入院報告	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	/	→	—		
報告数合計		—	—	—	178	157	/	↓	/	84	109	/	↗	/	
<p>&lt;注意報・警報レベル&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・川薩保健所管内 なし</li> <li>・出水保健所管内 ヘルパンギーナ(警報レベル)</li> </ul> <p>&lt;全数報告&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・川薩保健所管内 追加 急性脳症1例(第34週)</li> <li>・出水保健所管内 梅毒1例</li> </ul> <p>&lt;インフルエンザ様疾患による学級閉鎖等&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・川薩保健所管内 なし</li> <li>・出水保健所管内 なし</li> </ul>															

定点種別	疾病	警報/終息基準値	注意報基準値	川薩保健所管内推移 (定点報告数) 基幹定点(報告数掲載)									
				26W	27W	28W	29W	30W	31W	32W	33W	34W	35W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	50.71	54.57	33.29	19.43	10.14	2.71	3.00	4.00	2.14	1.57
	COVID-19	—	—	8.86	10.14	17.29	19.86	23.86	23.29	14.14	12.57	19.00	16.43
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	1.25	1.75	0.75	0.75	0.75	1.00	1.50	2.00	0.75	1.00
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	1.00	—	0.25	—	0.25	0.25	0.50	—	—	—
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	1.25	—	—	0.25	1.25	0.50	1.00	1.00	1.00	1.50
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	1.25	2.75	3.00	3.75	2.25	2.75	1.00	2.25	3.75	3.50
	水痘	2.00/1.00	1.00	—	0.75	—	0.50	—	—	—	—	0.25	—
	手足口病	5.00/2.00	—	3.50	2.75	3.00	2.75	1.50	0.25	0.50	0.50	1.00	0.25
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	—	1.25	0.50	0.75	0.25	0.50	1.00	0.50	0.50	0.50
	ヘルパンギーナ	6.00/2.00	—	18.00	22.00	15.50	9.50	4.75	2.25	1.00	0.50	0.25	0.25
眼科定点	急性出血性結膜炎	1.00/0.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	流行性角結膜炎	8.00/4.00	—	3.00	3.00	—	2.00	10.00	10.00	1.00	3.00	—	3.00
基幹定点	細菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	無菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	マイコプラズマ肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	クラミジア肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

定点種別	疾病	警報/終息基準値	注意報基準値	出水保健所管内推移 (定点報告数) 基幹定点(報告数掲載)									
				26W	27W	28W	29W	30W	31W	32W	33W	34W	35W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	2.40	2.40	3.60	8.00	5.20	3.80	1.60	—	0.20	3.00
	COVID-19	—	—	3.40	10.60	21.20	24.20	34.60	26.40	13.60	10.00	11.20	13.20
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	16.67	14.33	18.67	16.33	15.67	11.67	7.00	2.33	—	0.33
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	0.67	0.33	1.33	0.67	0.33	0.67	0.67	1.33	0.33	0.33
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	2.00	1.00	1.67	—	—	—	0.67	1.33	—	0.33
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	1.67	0.33	0.67	0.33	0.33	1.67	—	0.33	0.33	0.67
	水痘	2.00/1.00	1.00	—	—	0.33	—	0.33	—	—	—	—	—
	手足口病	5.00/2.00	—	—	0.67	1.00	0.67	1.33	—	—	1.00	1.00	1.33
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	0.33	0.33	—	—	0.33	—	0.33	—	0.33	1.00
	ヘルパンギーナ	6.00/2.00	—	1.67	4.67	8.00	6.67	5.33	5.00	1.67	1.67	6.67	5.33
基幹定点	流行性耳下腺炎	6.00/2.00	3.00	—	—	—	—	—	—	—	—	0.33	—
	細菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	無菌性髄膜炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	マイコプラズマ肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	クラミジア肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

★第 35 週に関して、出水ではヘルパンギーナの警報が続いています。学校も始まりましたので、人が長時間密集する部屋のこまめな換気や咳エチケットなど、集団感染しないように予防をしっかりと行い、習慣化しましょう。

★新型コロナウイルスに関する参考資料  
 新型コロナウイルス感染症 「診療の手引き」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000936655.pdf>

新型コロナウイルス感染症 「病原体検査の指針」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000914399.pdf>

新型コロナウイルス感染症 「罹患後症状のマネジメント」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000952747.pdf>

# 熱中症警戒アラートが 発生していました！



## 熱中症とは？

高温多湿なところにいると、平温を保つために汗をかき（汗の蒸発に伴って熱が奪われる（気化熱））、体内の水分や塩分（ナトリウムなど）の減少や重要臓器への血液の流れが滞ります。その結果、こむら返りや失神（脳貧血）をおこし、さらに体温調節機能がうまく働かなくなると体内に熱がこもり体温が急激に上昇します。このような状態を熱中症といいます。熱中症になる前に適切に対処しましょう。

## どんな症状がでるの？



めまい・立ちくらみ



吐き気・嘔吐

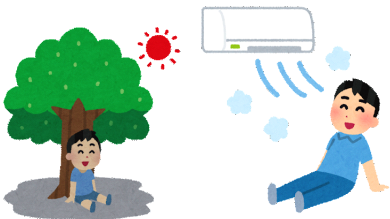


こむら返り・手足のしびれ

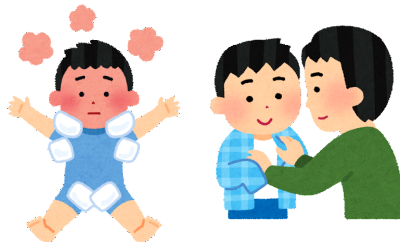


倦怠感・虚脱感

## 熱中症になったらどうしたらいいの？



①涼しいところへ移動する  
風通しのよい日陰やエアコンの効いている室内へ移動しましょう。



②からだを冷やす  
首周り、脇の下、足の付け根を中心に冷やしましょう。衣服を脱がせたり、緩めたりしましょう。



③水分・塩分を補給する  
経口補水液も効果あります。自力で飲めない場合は救急車を呼びましょう！

## ならないためには？

### ～屋内～

- ・扇風機やエアコンを利用する
- ・遮光カーテンやすだれ、打ち水を活用する
- ・室温やWGBTをこまめに確認する

### ～屋外～

- ・日傘や帽子を着用する
- ・日陰を歩き、こまめに休憩する
- ・天気のいい日は日中の外出を避ける

屋内や梅雨の時期も  
実は危険なんだよ！



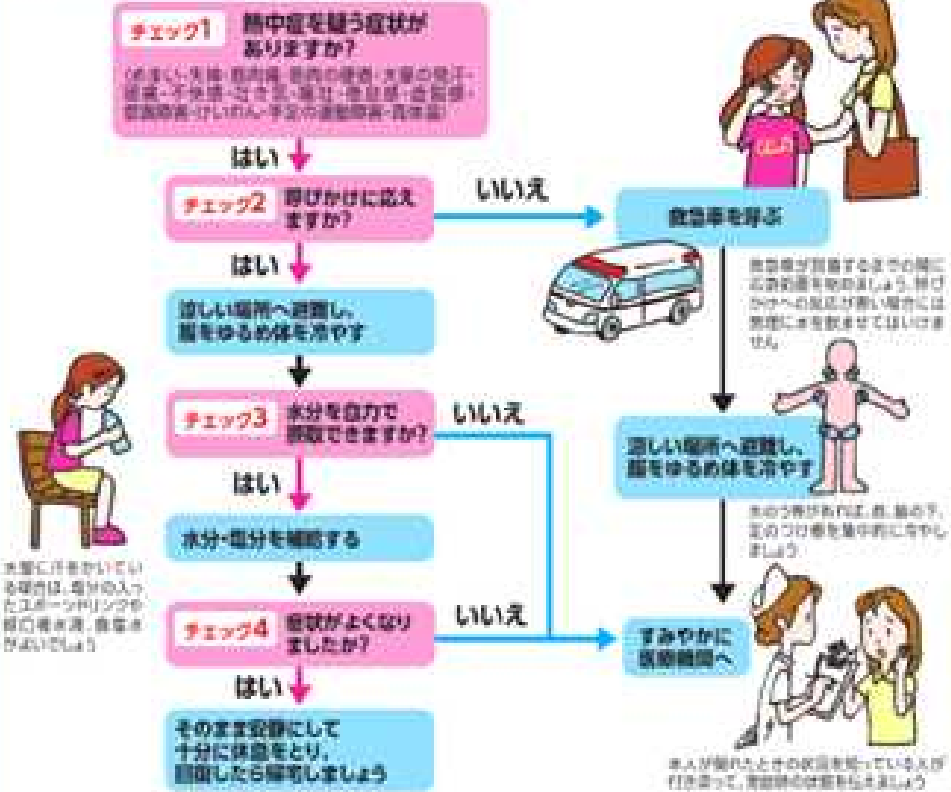
## ～避難所編～



- ・車中泊では、寝るときにエンジンをつけっぱなしにしない
- ・日陰や風通しのよい場所に駐車する
- ・作業は2人以上で行う
- ・のどが渴いていなくても定期的に水分・塩分・休憩をとる

# 熱中症の応急処置

もし、あなたやまわりの人が熱中症になってしまったら——  
落ち着いて、状況を確かめて対応しましょう。最初の応急処置が大切です。



## 体温を効果的に下げるための方法の例

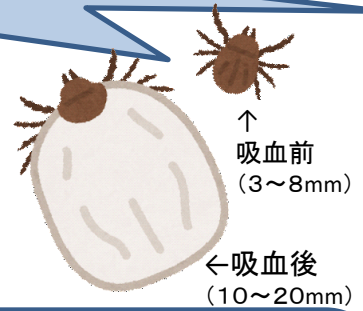
- ・上着を脱がせ、服をゆるめて風通しを良くする。
- ・皮膚に濡らしたタオルやハンカチをあて、うちわや扇風機であおぐ。
- ・服の上から少しずつ冷やした水をかける。
- ・氷のうや冷えたペットボトルなどを、首、脇の下、足のつけ根にあてて冷やす。

【熱中症警戒アラート<sup>TM</sup>】は環境省のLINE公式アカウントで確認することができます。  
※熱中症の危険性が極めて高い暑熱環境が予測される日に発着する情報。令和3年度から全国展開。



QRコード

# マダニにご用心ください！



## マダニって怖い...？

マダニはシカやイノシシ、野ウサギなどの野生動物が出没する環境に多く生息しています。さらに、民家の裏山や裏庭、畑、あぜ道などにも生息しています。病原体（細菌やウイルスなど）を保有するダニに刺されると病気を発症（ダニ媒介感染症）してしまいます。マダニに咬まれてから6日～14日で症状が出ます。マダニの持つウイルスによって疾患名が異なりますが、西日本に多いSFTS（重症熱性血小板減少症候群）は5月から8月に多く、致死率は10～30%程です。

## どんな症状がでるの？～SFTSの場合～

- ①発熱・倦怠感
- ②腹痛・嘔吐・下痢
- ③出血しやすい(あざ, 下血など)
- ④リンパ節が腫れる(首, 脇, 脚の付け根など)
- ⑤筋肉痛・けいれん



## もしも咬まれてしまったら...？



### 自分でマダニを除去してはいけません！

マダニの腹部を指でつまむと、マダニの体液成分が皮膚内に流入しやすくなり、ウイルスや細菌が侵入する可能性が高くなります。マダニは皮膚組織と固く接着し、吸血しているため、無理に引っ張ってしまうと皮膚内に口が残ってしまいます。

マダニに気づいたら早めに医療機関を受診し、除去してもらいましょう。

※もし、自分でとってしまった場合は、マダニは捨てず、保管しておきましょう。症状が出て医療機関を受診する際に持参しましょう。早期治療の手がかりになるかも知れません。



## マダニ媒介感染症を防ぐには？



### ①肌の露出を控える

- ・シャツやジャケットはズボンに入れる
- ・ズボンの裾は靴の中へ入れる
- ・袖は手袋の中へ入れる
- ・帽子も着用する
- ・ハイネックまたはタオルを首に巻く



### ②室内に持ち込まない

- ・上着や作業着などは外で脱ぐ
- ・入浴時にマダニが体に付着していないか確認する
- ・衣類に付着しているマダニはガムテープなどで取り除く
- ・マダニの忌避剤(虫よけ剤)を使用する



# 今年も あなたの血を狙って 奴らがやってくる!



～ダニ・蚊の襲来に備えよ～

草むらに入  
る時は  
注意しよう!

肌の露出を  
減らそう!

虫よけ剤を  
使おう!

ペットの  
虫よけも  
万全に!

蚊やダニは病気を持っているものもあり、咬まれないことが大切です。

【ダニが媒介する感染症】重症熱性血小板減少症候群(SFTS)・ダニ媒介脳炎・日本紅斑熱・つつが虫病・ライム病 など

【蚊が媒介する感染症】日本脳炎・デング熱・チクングニヤ熱・ジカウイルス感染症 など

## 蚊・ダニに咬まれないポイント

### 蚊・ダニ共通対策

- 肌の露出を少なくする
  - 長袖・長ズボンを着用する
  - 足を完全に覆う靴を履く(サンダルなどは避ける)
- 明るい色の服を着る
- 虫除け剤を使用する

### ダニ対策

- 帽子・手袋を着用し、首にタオルを巻くなど
  - シャツの裾はズボンの中に、ズボンの裾は靴下や長靴の中に入れる
- ※野外活動後は入浴し、ダニに咬まれていないか確認しましょう。特に、首、耳、わきの下、足の付け根、手首、膝の裏などに注意しましょう。



蚊媒介感染症  
厚生労働省



ダニ媒介感染症  
厚生労働省



※各地域のダニ媒介感染症の状況については各自治体HPも参考にしてください。

# 食品による感染症！？



## 食べ物が原因ってどういうこと？

食品そのものは有毒ではなく、食べ物に付着している病原体（細菌やウイルスがもつ毒素）を体内に取り込むことで感染が成立してしまいます。つまり、食中毒のことです。食中毒の原因はいくつかありますが、その中に、細菌やウイルスもあります。

例えば、牛や豚はと畜場で解体処理を行います。その際に腸内に存在する病原性の細菌が内臓や表面に付着してしまいます。これは、新鮮なものか、どこで処理したものかどうかは関係ありません。また、精肉に限らず、様々な食品に病原体が潜んでいる可能性がありますので、対策をしっかりと行いましょう。

## どうやって防げばいいの？

### 細菌が原因となるもの

- ①細菌を食品につけない
- ②食べ物に付着した細菌を増やさない
- ③食べ物や調理器具に付着した細菌をやっつける

### ウイルスが原因となるもの

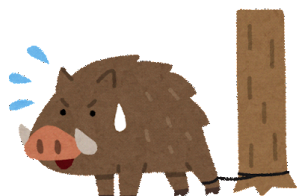
- ①ウイルスを調理場内に持ち込まない
- ②食べ物や調理器具にウイルスを広げない
- ③食べ物にウイルスをつけない
- ④付着してしまったウイルスを加熱してやっつける



### ポイント

- ・石けんで手を洗いましょう
- ・肉や魚はしっかりと中まで火を通しましょう
- ・調理後は直ちに冷蔵保存しましょう
- ・野菜はよく洗い、肉とはまな板や包丁などの調理器具を分けて調理しましょう

主な食品	病原体	流行時期	潜伏期	その他
生肉、生野菜	腸管出血性大腸菌	初夏～初秋	12～60時間	重症化する場合もあるが、加熱で防げる
生肉（特に鶏肉）、生野菜	カンピロバクター	高温多湿の夏場（特に9月）	2～7日	まれにギランバレー症候群を起こす
おにぎり、パン	黄色ブドウ球菌	5～10月	30分～6時間	熱に強い・細菌自体は健康人の鼻腔などにも生息
煮込み料理（カレーなど）	ウェルシュ菌	5月	6～18時間	熱に強いので、冷却保存が効果的
さしみ、すし	腸炎ビブリオ菌	夏（特に7～8月）	4～96時間前後	塩分のあるところで増殖
生卵、オムレツ、レバ刺し	サルモネラ菌	7から9月（特に8月）	6～48時間	乾燥に強く、熱に弱い
二枚貝、汚染された水道水	ノロウイルス	11月～4月（特に11月～2月）	1～2日	人の便や嘔吐物から感染する場合もある
生肉（豚・ジビエ）、レバー	E型肝炎ウイルス	雨期（東南アジアの場合）	6週間	ほとんど症状がない



# 家庭でできる 食中毒予防の6つのポイント

**point 1**  
食品の購入

毎日道しなないで  
まっすぐ帰ろう

肉・魚はそれぞれ  
分けておく

できれば  
保冷剤(冷)などと一緒に

肉類肉類などの  
表示をチェック!

**point 2**  
家庭での保存

買ったらすく冷蔵庫へ!

入れるのは7割程度に

肉・魚は汁が  
もれないように  
包んで保存

冷凍庫は  
10℃以下に  
維持

冷凍庫は  
-15℃以下に  
維持

冷凍中に庫内温度に  
変動を多める際の  
扉の開けは控えよう

**point 3**  
下準備

冷凍食品の  
解凍は  
冷蔵庫で

タオルや食巾紙は  
用途に合わせて

ゴキブリはこまめに  
駆除

このために  
手を洗おう

肉・魚を  
解凍したら  
風通しを付けておく

肉・魚は生で食べる  
ものから避ける

調理器具  
よく洗おう

包丁などの道具、  
ふたなどは洗って消毒

井戸水を  
使っているなら  
水質に注意

**point 4**  
調理

加熱は十分に  
(肉や魚は中心部分の  
温度が75℃で1分以上)

作業前に  
手を洗おう

台所は  
清潔に

電子レンジを使う  
ときはシート  
はけられるようにする

調理を途中で  
止めたら  
食品は冷蔵庫へ

**point 5**  
食事

食事の前に  
手を洗おう

盛り付けは  
清潔な器具、  
食器を使う

長時間室温に  
放置しない

**point 6**  
残った食品

時間が経ち過ぎたら  
ちょっとでも臭いと感じたら、  
思い切って捨てる

作業前に  
手を洗おう

手洗い液、  
清潔な器具、  
密封で保存

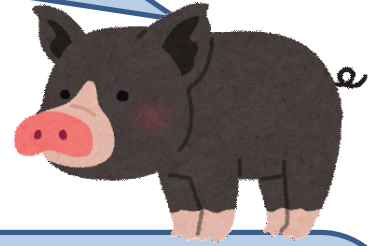
再加熱せずと食は  
十分に加熱する  
(肉や魚は75℃以上)

早く冷えるように  
小分けする

食中毒予防の3原則 食中毒菌を「付けない、増やさない、やっつける」



# 豚熱(CSF)とは…？



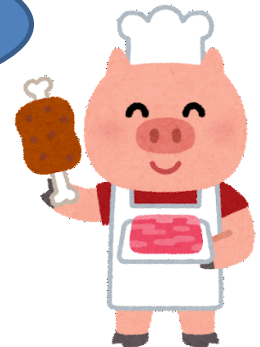
## 豚熱って何？

豚熱(CSF, 旧称:豚コレラ)とは, 豚熱ウイルスによる, 豚やいのししの熱性伝染病です。豚やいのししの間での感染力はとても強く致死率が高いことが特徴ですが, 人への感染は報告されていません。豚熱に感染した豚やいのししを摂食した場合も, 感染はしません。また, 豚熱は畜産伝染病予防法の家畜伝染病に指定されており, 感染した豚が発生した農場では, 飼育されている豚等を対象に防疫措置を行っています。畜産業者の方々が適切な飼養衛生管理をされていますので, 感染した豚やいのししが市場に出回ることもありません。

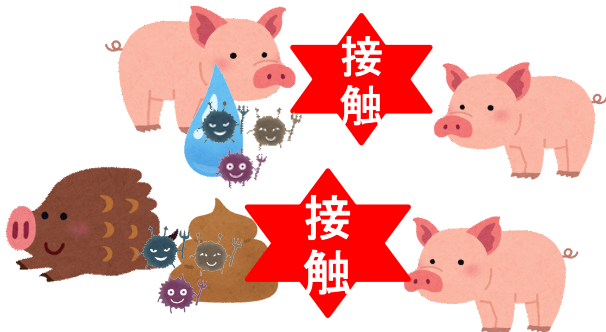


CSFワクチン接種後の豚肉も人体に影響はないよ!

アフリカ豚熱(ASF)とは別だよ!  
ASFも同様に人への感染は報告されてないよ!



## どうやって広がるの？



唾液・涙・糞尿中にウイルスを排出しています。感染豚との接触や汚染物品との接触等により, 容易に広がります。

## 気をつけることは？



野生いのししの感染も確認されています。いのししを寄せ付けないよう, キャンプや登山, 森林で作業される際は食べ物を野外に放置しないようにしましょう。また, 土にウイルスが潜んでいる場合もありますので, 靴裏の土はしっかりと落としましょう。

登山者・キャンパーや山林内で作業する皆さまへ

## 豚熱ウイルスの拡散防止にご協力をおねがいします。

野生いのししの中で豚熱という病気が広がっています。  
人間に感染することはありませんが、  
豚に感染して養豚業に大きな被害を与えます。  
ウイルスを山林から持ち帰らないよう、ご協力をお願いします。



1

ウイルスは土にも含まれます。  
靴の泥は山で落としましょう。



2

いのししを誘引しないよう  
残飯は持ち帰りましょう。



3

家畜がいる施設に  
近寄らないようにしましょう。



4

いのししの死体を見つけたら  
管轄の自治体に連絡して下さい。



農林水産省 消費・安全局 動物衛生課

<https://www.maff.go.jp/j/syouan/douei/csf/consumer.html>

