

北薩感染症情報

2024年第8週(2月19日～2月25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

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	川薩保健所管内					出水保健所管内				
		開始基準値	終息基準値	基準値	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	
		定点報告数													
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.0	10.0	10.0	60	63	9.00	↗	—	64	51	10.20	↓	—	
	COVID-19	—	—	—	104	73	10.43	↓	—	51	21	4.20	↓	—	
小児科定点	RS	—	—	—	1	—	—	↓	—	1	—	—	↓	—	
	咽頭結膜熱	3.0	1.0	—	41	41	10.25	→	◎	21	7	2.33	↓	◎	
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.0	4.0	—	13	18	4.50	↗	—	20	25	8.33	↗	◎	
	感染性胃腸炎	20.0	12.0	—	35	18	4.50	↓	—	12	16	5.33	↗	—	
	水痘	2.0	1.0	1.0	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	手足口病	5.0	2.0	—	—	1	0.25	↗	—	—	—	—	→	—	
	伝染性紅斑	2.0	1.0	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	突発性発疹	—	—	—	2	2	0.50	→	—	—	—	—	→	—	
	ヘルパンギーナ	6.0	2.0	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	流行性耳下腺炎	6.0	2.0	3.0	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
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	—	5	8	8.00	↗	◎	/	/	/	→	/	
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 <small>病原体がロタウイルスに限る</small>	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
指定医療機関からの インフルエンザ入院報告		—	—	—	—	—	/	→	—	—	—	/	→	—	
指定医療機関からの COVID-19入院報告		—	—	—	1	2	/	↗	—	5	2	/	↓	—	
報告数合計		—	—	—	262	226	/	↓	/	174	122	/	↓	/	

<注意報・警報レベル>

- ・川薩保健所管内 咽頭結膜熱(警報レベル), 流行性角結膜炎(警報レベル)
- ・出水保健所管内 咽頭結膜熱(警報レベル), A群溶血性レンサ球菌咽頭炎(警報レベル), インフルエンザ(注意報レベル)

<全数報告>

- ・川薩保健所管内 なし
- ・出水保健所管内 なし

<インフルエンザ様疾患による学級閉鎖等>

- ・川薩保健所管内 なし
- ・出水保健所管内 なし

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)									
				51W	52W	1W	2W	3W	4W	5W	6W	7W	8W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	17.71	23.86	11.14	15.71	16.57	8.71	11.00	9.86	8.57	9.00
	COVID-19	—	—	3.14	4.29	5.00	9.86	19.57	22.86	34.71	18.00	14.86	10.43
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	—	—	—	—	—	—	0.50	—	0.25	—
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	2.75	4.00	2.00	3.25	5.50	7.50	11.50	13.25	10.25	10.25
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	2.75	3.00	0.50	4.25	7.00	4.75	3.25	3.00	3.25	4.50
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	21.50	26.25	5.50	9.50	12.75	7.75	10.00	9.00	8.75	4.50
	水痘	2.00/1.00	1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	手足口病	5.00/2.00	—	3.25	0.75	0.25	—	1.50	1.25	1.75	0.50	—	0.25
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	0.75	—	—	—	0.25	0.25	0.50	—	0.50	0.50
	ヘルパンギーナ	6.00/2.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
流行性耳下腺炎	6.00/2.00	3.00	—	—	—	—	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	4.00	4.00	3.00	7.00	7.00	6.00	6.00	5.00	8.00
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)									
				51W	52W	1W	2W	3W	4W	5W	6W	7W	8W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	30.80	33.60	11.20	15.20	13.20	7.20	15.00	17.20	12.80	10.20
	COVID-19	—	—	1.60	2.60	4.40	7.60	29.20	18.60	25.40	12.20	10.20	4.20
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	—	—	—	—	—	—	1.33	—	0.33	—
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	9.67	12.67	6.00	7.00	4.33	10.00	10.00	6.33	7.00	2.33
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	2.33	5.33	4.67	8.67	4.67	7.33	10.67	4.67	6.67	8.33
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	8.00	5.00	4.00	11.00	16.67	7.00	8.67	4.00	4.00	5.33
	水痘	2.00/1.00	1.00	0.33	0.67	—	—	—	—	—	—	—	—
	手足口病	5.00/2.00	—	1.33	1.00	0.33	0.33	1.00	0.33	—	0.67	—	—
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	0.33	—	—	0.33	—	0.33	—	—	—	—
	ヘルパンギーナ	6.00/2.00	—	—	—	0.33	—	—	—	—	0.33	—	—
流行性耳下腺炎	6.00/2.00	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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

★第8週に関しては川薩において流行性角結膜炎の警報が発令されました。鹿児島県内では川薩のみ流行性角結膜炎報告数が多いので、感染対策の仕方などを調べ、自分の身を守りましょう。その他、川薩では咽頭結膜熱、出水では咽頭結膜熱とA群溶血性レンサ球菌咽頭炎の警報が引き続き発令中ですので感染対策をしっかりと行いましょう。インフルエンザ様疾患による学級閉鎖はありませんでした。コンタクトレンズを使用している方や花粉症の方は特に目に触れてしまう回数が多いかと思しますので、意識して手洗いをを行う、目に触れないようにするなど心がけましょう。

できていますか？

衛生的な手洗い



1 流水で手を洗う



2 洗剤を手に取る



3 手のひら、指の裏面を洗う



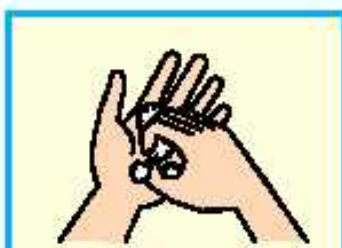
4 手の甲、指の背を洗う



5 指の間(側面)、指(付け根)を洗う



6 親指と親指の付け根のふくらんだ部分を洗う



7 指先を洗う



8 手首を洗う(内側・側面・外側)



9 洗剤を十分な流水でよく洗い流す



10 手をふき乾燥させる



11 アルコールによる消毒

2度洗いが効果的です!
2～9までの手順をくり返し2度洗いで菌やウイルスを洗い流しましょう。

冬は特にご注意ください！

食品を取扱う方々へ

ノロウイルスによる食中毒

食中毒は夏だけではありません。
ウイルスによる食中毒が
冬に 多発しています!!!

データでみると

ノロウイルスによる食中毒は、

◆感染数で第1位



原因別の食中毒患者数（年間）

◆冬期に多い



ノロウイルス食中毒の発生時期別の件数（年間）

◆大規模な食中毒になりやすい



食中毒1件あたりの患者数

※出典：食中毒統計（平成30～令和4年の平均。病因物質が判明している食中毒に限る。）

ノロウイルスによる食中毒予防のポイント

調理する人の

健康管理

- 普段から感染しないように食べものや家族の健康状態に注意する。
- 症状があるときは、食品を直接取扱う作業をしない。
- 毎日作業開始前に調理従事者の健康状態を確認し、責任者に報告する仕組みをつくる。

作業前などの

手洗い

- 洗うタイミングは、
 - トイレに行ったあと
 - 調理施設に入る前
 - 料理の盛り付けの前
 - 次の調理作業に入る前
 - 手袋を着用する前
- 汚れの残りやすいところを
ていねいに
 - 指先、指の間、爪の間
 - 親指の周り
 - 手首、手の甲

調理器具の

消毒

- 洗剤などで十分に洗浄し、熱湯で加熱する方法又はこれと同等の効果を有する方法で消毒する。

詳しい情報は、厚生労働省ホームページ「ノロウイルスに関するQ&A」をご覧ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/shokuhin/syokuchu/kanren/yobou/040204-1.html

ノロウイルスQ&A

検索

咽頭結膜熱の警報が続いています...

- ・飛沫感染
- ・接触感染
- ・経口感染

咽頭結膜熱とは

咽頭結膜熱とは、アデノウイルス(ほとんどが3型)を原因病原体とする、小児に多い感染症です。夏期(5月～8月)にピークを示すことが多いですが、1年を通して感染する恐れがあります。現に、川薩及び出水地区においては咽頭結膜熱の警報が続いています。潜伏期は5～7日であり、発熱、咽頭発赤、結膜充血などの症状や所見を伴います。

感染の仕方は...?

- ・汚染されたプールの水に入る
- ・タオルを共有する
- ・汚染された手で粘膜に触れる
- ・咳やくしゃみを吸い込む

感染対策は...?

- ・プールに入った後はシャワーとうがいをする
- ・石けんで手を洗う
- ・タオルの共有をしない
- ・共有のものは消毒を行う
- ・咳エチケットを心がける

主な症状

- ・発熱
- ・頭痛
- ・食欲不振
- ・倦怠感
- ・咽頭痛
- ・結膜充血
- ・眼痛
- ・羞明
- ・流涙
- ・眼脂



眼症状について

- ・3～5日間程度継続
- ・下眼瞼に症状が現れやすい
- ・症状は片方から始まり、後にもう片方も現れる

アルコール消毒は効きません!!!



インフルエンザもまだまだ対策が必要！

- ・飛沫感染
- ・接触感染

インフルエンザとは

※鳥インフルエンザとは異なります。

インフルエンザとは、インフルエンザウイルスを病原体とする気道感染症で、「一般のかぜ症候群」とは分けて考えるべき「重くなりやすい疾患」です。普通の風邪と同様に咽頭痛、鼻水、咳等の症状が見られますが、併せて高熱と全身症状（関節痛・筋肉痛・倦怠感等）が急速に現れるのが特徴です。年齢を問わず呼吸器、循環器、腎臓に慢性疾患を持つ患者や高齢の方、糖尿病などの代謝疾患、免疫機能が低下している方では、原疾患の増悪と呼吸器に二次的な細菌感染症を起こしやすくなることが知られています。

日本においては12月～3月に流行する傾向があり、潜伏期は1～3日（A型、B型の場合）です。

どんな症状が出るの...?

- ・発熱(38℃以上)
- ・頭痛
- ・関節痛
- ・筋肉痛
- ・全身倦怠感
- ・鼻汁
- ・咳
- ・咽頭痛

インフルエンザの語源は、定期的に流行することから、イタリアの占星家が星や寒気の影響(=Influence)によるものと考えたからだとされています。



インフルエンザ予防！

・飛沫感染対策としての「咳エチケット」

*「咳エチケット」

- ① 普段から皆が咳やくしゃみを他の人に向けて発しないこと
- ② 咳やくしゃみが出るときはできるだけマスクをすること
- ③ 手のひらで咳やくしゃみを受け止めた時はすぐに手を洗うこと

・外出後の手洗い等

アルコール製剤による手指衛生も効果◎

・適度な湿度の保持

室内は加湿器などを使って適切な湿度(50～60%)を保つ◎

・十分な休養とバランスのとれた栄養摂取

・人混みや繁華街への外出を控える

・室内ではこまめに換気をする

対角線上にあるドアや窓を2か所開放すると◎



インフルエンザにかかったら...

- ・具合が悪い場合は早めの受診を。
- ・安静にして、休養を。
特に、睡眠を十分にとることが大切。
- ・十分な水分補給。
お茶でもスープでも飲みたいものでOK。
- ・咳やくしゃみ等の症状のある場合は、感染拡大防止で不織布製マスクを着用
- ・人混みや繁華街への外出を控える。
無理をして学校や職場等に行かない。



家畜・家きんの感染症について (豚熱・鳥インフルエンザ)

人への感染は
ありません！

豚熱(CSF)とは

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。人への感染は確認されていません。豚肉の摂取により人に感染することも世界的に報告されていません。

また、豚熱に感染した豚の肉が市場に出回ることもありませんので、安心しておいしくお肉を食べましょう。

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。

鶏肉や鶏卵を食べて感染したという報告はないよ！

鳥インフルエンザA (H5N1, H7N9)



日本における
人の感染例なし
※海外においては感染例あり

鳥インフルエンザA (H5N1, H7N9)の原因となるウイルスはA型インフルエンザウイルス(H5N1 亜型, H7N9 亜型)です。これらのウイルスを保有している水きん類(アヒルやカモなどの水鳥)の多くは症状が出ませんが、家きん類(ニワトリや七面鳥など)に感染すると、強毒性を示して死を招きます。

国内において、人の鳥インフルエンザ感染は報告されていませんが、アジアを中心に人への感染が確認されています。感染した人は鳥インフルエンザウイルスによって病死した鳥の毛をむいたり、調理したりという接触機会があった方に限られています。また、人から人への持続的な感染は確認されていません。

症状は...？

- ・高熱
- ・呼吸窮迫
- ・頻呼吸
- ・呼吸時の異常音

通常のインフルエンザと同じような症状が現れます

感染しないようにするには...？

- ・鳥との接触を避け、むやみに触らない
- ・生きた鳥が売られている市場や養鶏所にむやみに近寄らない
- ・手洗いの励行(特に発生国)

3月1日～3月7日は
子ども予防接種週間です！



子ども予防接種週間とは...?

子ども予防接種週間とは、保護者をはじめとした県民の予防接種に対する関心を高め、予防接種率の向上を図ることを目的として設定された期間です。これを機に、かかりつけ医や最寄りの医療機関に予防接種の相談をし、4月からの入園や入学に備えて、必要な予防接種を済ませ、病気を未然に防ぎましょう。



予防接種希望の方はかかりつけ医や最寄りの医療機関に事前に電話でご相談ください。

※予約が必要であったり、曜日や時間が決められていたりします。
※必ず母子健康手帳、(配布されている場合は予診票も)御持参ください。



各種予防接種に関するご相談(予診票は? 必要な予防接種は? 大人の予防接種は? など)は
お住まいの市町(役場)にご相談ください。
※お住まいの地域で内容が異なる場合があります。



新型コロナワクチンについて

生後6ヶ月以上のすべての方に対して行われておりました、**全額公費による接種は令和6年3月31日で終了**いたします。

※65歳以上の方及び60～64歳で対象となる方に対しては秋冬に自治体による定期接種が行われます。
※令和6年4月以降のワクチン接種希望につきましては、自費での接種になります。

ご希望の方は
余裕を持って
お早めに!

16歳未満の方は原則、保護者(親権者または後見人)の同伴および予診票への保護者の署名が必要になります。
また、新型コロナワクチンの接種は任意であり、強制する事はできません。



インフルエンザワクチンについては
新型コロナワクチンと同時に接種することが可能

※他のワクチンについては接種日の間隔をあける必要があります。
詳しくはお住まいの市町もしくは厚生労働省のホームページをご覧ください。

2020年10月1日から

異なる種類のワクチンを接種する際の 接種間隔のルールが一部変更されます

- 2020年9月末までは、不活化ワクチンの接種後6日以上、生ワクチンの接種後27日以上の間隔をおかなければ、次のワクチン接種を受けることができないルールでした。
- 2020年10月からは、下記の3つのルールを守れば、前のワクチン接種からの間隔にかかわらず、異なるワクチンの接種を受けることができますようになります。

～接種間隔についての3つのルールです～

1

注射生ワクチンから次の**注射生ワクチン**の接種を受けるまでは**27日以上の間隔**をおくこと。

※注射生ワクチンとは、麻しん風しん混合ワクチン・水痘ワクチン・BCGワクチン など

2

同じ種類のワクチンの接種を**複数回**受ける場合は**ワクチンごとに決められた間隔**を守ること。

※ヒブワクチン、小児用肺炎球菌ワクチン、ロタウイルスワクチン、B型肝炎ワクチンなど、それぞれのワクチンの接種を複数回受ける際の間隔が決められています。

3

発熱や接種部位の**腫脹（はれ）**がないこと、**体調が良いこと**を確認し、かかりつけ医に相談の上、接種を受けること。

接種間隔についての3つのルールを守っている場合には、次のワクチンの接種を受けるまでの間隔に制限はありません。かかりつけ医に相談の上、接種を受けるようにしてください。余裕をもったスケジュールで、計画的に接種を受けましょう。

※定期接種においては、接種を受けることができる年齢がワクチンごとに決められています。

子ども 予防接種週間

令和
6年

3/1~3/7
(金) (木)

四月からの
入園・入学に
備えて必要な
予防接種をすませ
病気を未然に
防ぎましょう!!

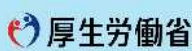


予防接種を
受ける際には、
母子健康手帳を
忘れずに!

● 予防接種に関する質問は、当院にご相談ください。 ● 接種希望者は予約してください。

当院では子ども予防接種週間中

ワクチン接種を実施します。



こどもまんなか
こども家庭庁

後援 文部科学省

「健やか親子21」推進本部



流行性角結膜炎(はやり目)の 警報が発令されました!!!



・接触感染

流行性角結膜炎とは...?

※感染力が高いため、
出席停止や出勤停止となり得る感染症です。

流行性角結膜炎とは、アデノウイルスを病原体とする眼感染症です。潜伏期は8~14日であり、主に手を介して感染します。感染力が強く、患者を扱う医療機関だけでなく、職場や家庭などでも広がりやすいため、正しい感染対策を知ることが大切です。急に発症し、初発眼の症状がとても強いのも特徴ですので、家族の見た目の違和感に気づける様に、日頃から家族内で健康チェックをする習慣をつけましょう。

感染しないようにするには...?



①ペーパータオルや個人のタオルを使う



②共有箇所のこまめな消毒(次亜塩素酸Na)と手洗い(石けんと流水)を行う

アルコール消毒は
効かないよ!

どんな症状がでるの...?

- ・まぶたが腫れる
- ・涙や目やにがでる
- ・白目がぶよぶよになる
- ・眼が赤くなる(充血)
- ・眼に異物感がある
- ・眼痛
- ・耳前リンパ節が腫れる
- ・耳の前あたりが痛い

幅広い年齢層に見られる感染症です。お子さんだけでなく、自身の健康チェックもしっかりと行いましょう。また、職場や学校等で感染を広げないよう、上記症状が急に現れた場合は流行性角結膜炎を疑い、早めに眼科を受診しましょう。

