

北薩感染症情報

2024年第5週(1月29日～2月4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	61	77	11.00	↗	—	36	75	15.00	↗	—	
	COVID-19	—	—	—	160	243	34.71	↗	—	93	127	25.40	↗	—	
小児科定点	RS	—	—	—	—	2	0.50	↗	—	—	4	1.33	↗	—	
	咽頭結膜熱	3.0	1.0	—	30	46	11.50	↗	◎	30	30	10.00	→	◎	
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.0	4.0	—	19	13	3.25	↓	—	22	32	10.67	↗	◎	
	感染性胃腸炎	20.0	12.0	—	31	40	10.00	↗	—	21	26	8.67	↗	—	
	水痘	2.0	1.0	1.0	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	手足口病	5.0	2.0	—	5	7	1.75	↗	—	1	—	—	↓	—	
	伝染性紅斑	2.0	1.0	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
	突発性発疹	—	—	—	1	2	0.50	↗	—	1	—	—	↓	—	
	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	—	7	6	6.00	↓	—	△	△	△	→	△	
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	—	—	—	—	—	—	→	—	—	—	—	→	—	
指定医療機関からの インフルエンザ入院報告		—	—	—	—	—	△	→	—	1	3	△	↗	—	
指定医療機関からの COVID-19入院報告		—	—	—	2	5	△	↗	—	13	3	△	↓	—	
報告数合計		—	—	—	316	441	△	↗	△	218	300	△	↗	△	

<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), インフルエンザ(注意報レベル)
- ・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 結核1例, 追加結核1例(第4週)

<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 学級閉鎖: 薩摩川内市2件, さつま町2件
- ・出水保健所管内 学級閉鎖: 出水市1件

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)									
				48W	49W	50W	51W	52W	1W	2W	3W	4W	5W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	60.14	31.71	26.14	17.71	23.86	11.14	15.71	16.57	8.71	11.00
	COVID-19	—	—	2.43	3.00	4.14	3.14	4.29	5.00	9.86	19.57	22.86	34.71
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.50
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	1.50	2.00	0.75	2.75	4.00	2.00	3.25	5.50	7.50	11.50
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	1.25	0.75	3.00	2.75	3.00	0.50	4.25	7.00	4.75	3.25
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	3.00	14.50	10.25	21.50	26.25	5.50	9.50	12.75	7.75	10.00
	水痘	2.00/1.00	1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	手足口病	5.00/2.00	—	1.50	1.25	2.00	3.25	0.75	0.25	—	1.50	1.25	1.75
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	—	1.25	0.75	0.75	—	—	—	0.25	0.25	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	—	2.00	4.00	4.00	3.00	4.00	4.00	3.00	7.00	7.00	6.00
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)									
				48W	49W	50W	51W	52W	1W	2W	3W	4W	5W
内科・小児科 定点	インフルエンザ	30.00/10.00	10.00	34.80	42.80	44.60	30.80	33.60	11.20	15.20	13.20	7.20	15.00
	COVID-19	—	—	0.60	1.40	1.00	1.60	2.60	4.40	7.60	29.20	18.60	25.40
小児科定点	RSウイルス感染症	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1.33
	咽頭結膜熱	3.00/1.00	—	6.33	13.67	9.33	9.67	12.67	6.00	7.00	4.33	10.00	10.00
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.00/4.00	—	2.67	6.67	6.67	2.33	5.33	4.67	8.67	4.67	7.33	10.67
	感染性胃腸炎	20.00/12.00	—	2.33	8.00	4.67	8.00	5.00	4.00	11.00	16.67	7.00	8.67
	水痘	2.00/1.00	1.00	1.00	—	0.67	0.33	0.67	—	—	—	—	—
	手足口病	5.00/2.00	—	0.67	2.00	0.33	1.33	1.00	0.33	0.33	1.00	0.33	—
	伝染性紅斑	2.00/1.00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	突発性発疹	—	—	0.67	—	—	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5週に関してはどちらの地域も全体的に報告数が増えている印象です。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。また，インフルエンザの報告数も先週より増加しています。インフルエンザ様疾患による学級閉鎖は薩摩川内市で2件，さつま町で2件，出水で1件でした。感染性胃腸炎の原因病原体になり得るノロウイルス及び咽頭結膜熱の原因病原体であるアデノウイルスはアルコール消毒が効かないため，石けんと流水による手洗いを習慣づけましょう。

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)、親指(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



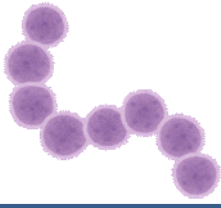
10 手をふき乾燥させる



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。

A群溶血性レンサ球菌咽頭炎の 警報が発令されました！！！！



- ・飛沫感染
- ・接触感染
- ・経口感染

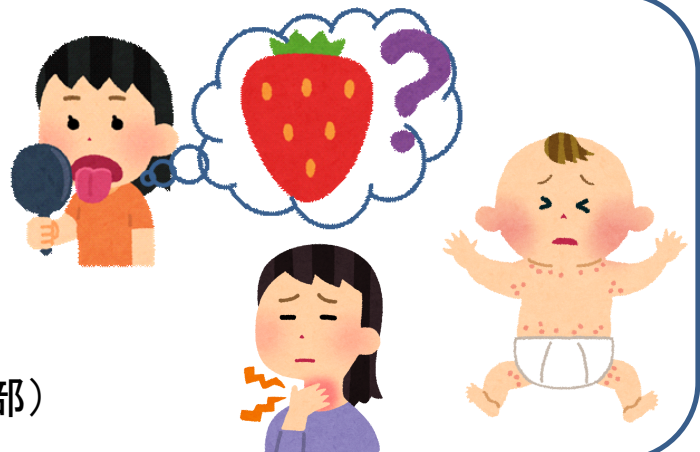
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎とは...？

A群溶血性レンサ球菌咽頭炎とは、上気道炎や化膿性皮膚感染症などを引き起こす、A群溶血性レンサ球菌を原因菌とする感染症です。冬及び春～初夏に流行します。潜伏期(病原体に感染してから症状が現れるまでの期間)は2～5日(伝染性膿痂疹(とびひ)では7～10日)です。

A群溶血性レンサ球菌咽頭炎はいずれの年齢でも起こり得ますが、学童期の小児に最も多く、3歳以下や成人では典型的な臨床症状が出ることは少ないとされています。また、健康保菌者(体内に細菌などを保有しているが症状が出ておらず、健康に見える者)が15～30%あると報告されていますが、健康保菌者からの感染はまれと考えられています。ヒトとヒトとの接触の機会が増加するとき起こりやすいため、家庭や学校などの集団での感染も多い傾向にあります。

どんな症状が出るの...？

- ・発熱
- ・咽頭痛(のどの痛み・腫れ)
- ・全身倦怠感
- ・嘔吐
- ・舌が赤く腫れる(莓状)
- ・全身の発疹(特に腋窩や鼠径部)



感染しないようにするには...？

- ①手を洗う
- ②正しくマスクを着用する
- ③うがいもしっかり行う
(ブクブクうがい→ガラガラうがい)



ブクブクうがい
(口腔内の雑菌を排出)



ガラガラうがい
(のどの奥までゆすぐ)



避難所においても感染症が
広がりやすいのでご注意ください！

- 
- ・飛沫感染
 - ・接触感染
 - ・経口感染

避難所における感染症流行？

自然災害自体は感染症発生の増加をさせるものではありません。しかし、大規模災害の被災地において集団生活を余儀なくされるため、感染症疾患の集団発生や拡大を防止することが大切です。日本において、避難所等での集団感染発生頻度は明らかになっていませんが、東日本大震災や熊本地震では避難所におけるインフルエンザや感染性胃腸炎の流行が実際に報告されています。

自身が避難所生活になったときやボランティアとして避難所を訪れた際に感染症に感染しない、感染を拡大させないために今のうちに知識を身につけましょう。


具体的な感染対策とは...？

【ボランティアスタッフ】


- ・体調がすぐれない場合は無理して従事せず、しっかり休む。
- ・料理を扱う際は必ず石鹼で手を洗い、手袋とマスクを着用する。
- ・必要時以外は手袋は外し、手指衛生を行う。手袋を外す際も汚染しないように注意する。

【被災者】

- ・家族間でもできるだけ段ボールをはさむなどして一定の距離を保つ。
- ・内履きと外履きを履き分ける。
- ・トイレ後と食事前は特に石鹼とアルコールを利用し、手指衛生を行う。
- ・吐物や便が衣服等に付着した場合は、直ちに袋に入れる。



哺乳瓶は次亜塩素酸ナトリウムまたは熱湯で消毒し、
衛生的な環境で調乳しましょう！



ご高齢の方は吐物による誤嚥性肺炎にも
気をつけましょう！



避難所での異変に気づいたら、近くの職員に伝えましょう！

ノロウイルスによる感染性胃腸炎にご注意ください！

- ・飛沫感染
- ・接触感染
- ・経口感染

ノロウイルスにご注意を！！

年間の食中毒の患者数の約半分はノロウイルスによるものであるといわれ、うち7割は11月～2月に発生しています。また、冬の感染性胃腸炎の集団発生の多くはノロウイルスによるものと考えられています。

ノロウイルスは手指や食品を介して経口(口の中にウイルスが入ること)で感染し人の腸管で繁殖します。そして嘔吐や下痢、腹痛を引き起こします。健康な方は軽症で回復しますが、お子様やご高齢の方の場合は重症化したり、吐物を誤って気管に詰まらせてしまう可能性があります。食品からだけでなく、便や吐物からも感染のリスクがありますので、お子様やご高齢の方とお過ごしの方は特に感染予防を徹底しましょう。

どのようにして感染が広がる...？

- ①ノロウイルスに感染した患者の便や吐物から人の手などを介して二次感染した場合
- ②家庭や共同生活施設などヒト同士の接触する機会が多いところでヒトからヒトへ飛沫感染等、直接感染する場合
- ③食品取扱者(家庭で調理を行う者も含む)が感染しており、その者を介して汚染した食品を食べた場合
- ④汚染されていた二枚貝を、生あるいは十分に加熱調理しないで食べた場合
- ⑤ノロウイルスに汚染された井戸水や簡易水道を消毒不十分で摂取した場合

汚染された物	処理方法
リネン類	付着した汚染物を静かに拭き取り→洗剤を入れた水の中で静かにもみ洗い→熱水洗濯(85℃・1分) or 次亜塩素酸ナトリウム(※1)や亜塩素酸水(※2)で消毒→高温の乾燥機で乾燥(すぐに洗濯できない場合はよく乾燥させた後にスチームアイロンや布団乾燥機を使用)
洗面所や処理をした洗い場	次亜塩素酸ナトリウム(※1)や亜塩素酸水(※2)で消毒→洗剤で掃除
食器類	厨房等に戻す前に次亜塩素酸ナトリウム(※1)液や亜塩素酸水(※2)で十分に浸す
カーテン、日用品、ドアノブなど	次亜塩素酸ナトリウム(※1)や亜塩素酸水(※2)で消毒(→金属の場合は薬品の拭き取り)
床	ペーパータオル(市販の凝固剤も使用可能)等で外側から内側に静かに拭き取り→次亜塩素酸ナトリウム(※1)や亜塩素酸水(※2)で浸すように拭き取り→水拭き→換気
おむつ、拭き取りに使用したペーパータオル	(速やかに閉じて便を包み込んだ後)→ビニール袋に入れる→廃棄物が十分に浸る量の次亜塩素酸ナトリウム(塩素濃度約 1,000 ppm)や亜塩素酸水(遊離塩素濃度 100 ppm)を入れる

(※1)次亜塩素酸ナトリウム...塩素濃度約 200 ppm(塩素系漂白剤で代用可) (※2)亜塩素酸水...遊離塩素濃度 25 ppm
注: 薬剤使用時は「使用上の注意」を確認しましょう



拭き取りは吐物等が飛び散らないように外→内に静かにいきましょう。

処理時はガウン(エプロン)、マスク、手袋を必ず着用しましょう。



乾燥してしまうと空気中にウイルスが舞ってしまいます。乾燥しないうちに速やかに処理しましょう。



冬は特にご注意ください！

食中毒を防ぐ方々へ

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、

◆原因別で第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_jiryou/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!!!

