

公益社団法人 福岡県医師会 FUKUOKA PREFECTURE MEDICAL ASSOCIATION

サイト内検索 サイトマップ お問い合わせ

トップ 県民の皆様 医師の皆様 アクセス リンク 会員専用

▼ 感染症発生動向調査 週間コメント

《疾病別 推移グラフ》

239653

第18週 (H30.4.30～H30.5.6)

■今週のトピックス

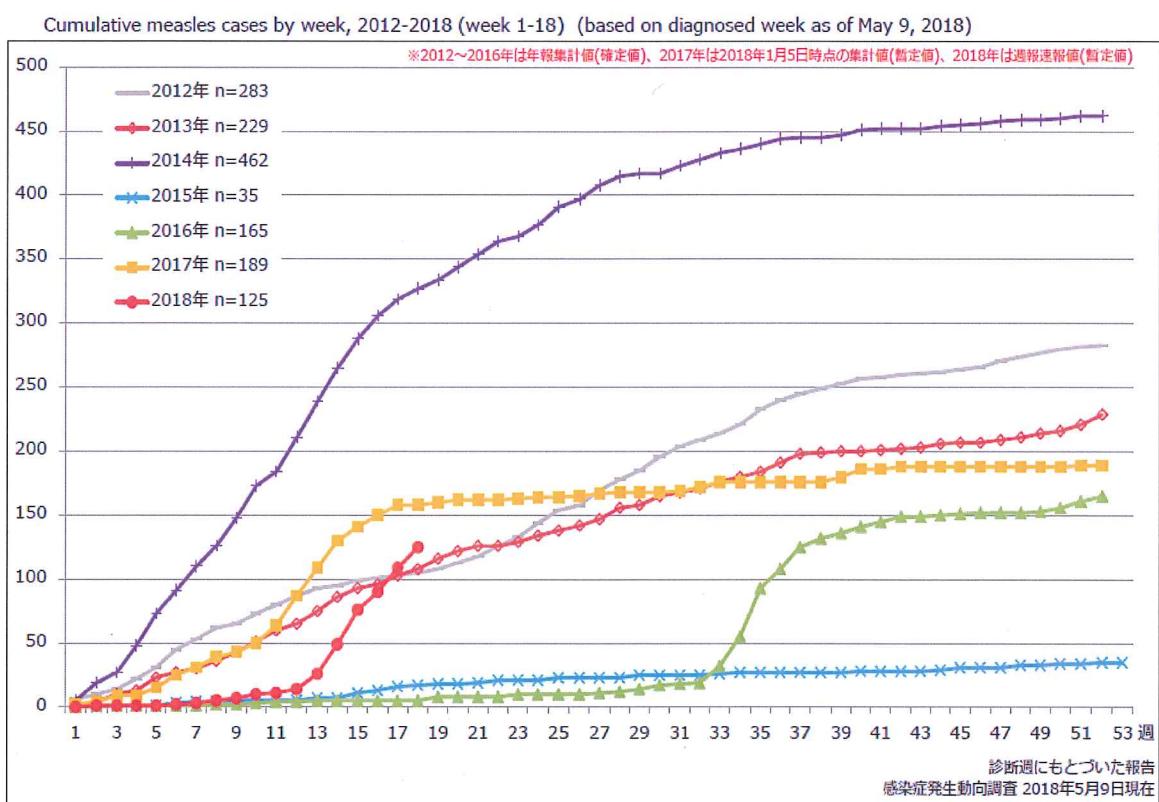
▽ 今週(2018年第18週:4/30-5/6)は大型連休を含むため全体的に報告数が少なく前週比較は困難です。
インフルエンザは急患センターからの報告が多く、キットではA+のみです。感染性胃腸炎ではノロウイルスもあるがロタウイルスのほうが多い。ヒトメタニューモは多数の報告が続きます。沖縄県で麻しんが流行しています。大型連休による移動、集団生活開始等による感染症の発生・流行にご注意ください。

病名	報告数	前週比	主な増加地区等	1点当たりの患者数	
				福岡県	全国
インフルエンザ	125	80%	福岡59、北九州43	0.63	1.23
RSウイルス感染症	42	59%	福岡21、筑豊9	0.35	0.38
咽頭結膜熱	61	70%	福岡23、筑後29	0.51	0.46
A群溶連菌咽頭炎	252	61%	福岡174、北九州45	2.10	2.91
感染性胃腸炎	634	51%	福岡324、筑後147	5.28	6.76
水痘	72	111%	福岡39、筑豊16	0.60	0.39
手足口病	127	96%	福岡105、筑豊13	1.06	0.30
伝染性紅斑	3	-1	福岡3	0.03	0.13
突発性発しん	44	40%	福岡18、筑後13	0.37	0.62
百日咳	0	±0		0.00	
風しん	0	±0		0.00	
ヘルパンギーナ	6	±0	福岡4、筑豊1	0.05	0.04
麻しん	0	±0		0.00	
流行性耳下腺炎	25	-16	北九州15、福岡7	0.21	0.16
川崎病(MCLS)	8	-4	福岡5、北九州2	0.07	
マイコプラズマ肺炎	6	-2	筑後4、筑豊1	0.05	0.17
クラミジア肺炎	0	±0		0.00	0.01
細菌性髄膜炎	0	±0		0.00	0.03
無菌性髄膜炎	0	±0		0.00	0.03
急性脳炎	0	-1		0.00	
急性出血性結膜炎	0	-1		0.00	0.04
流行性角結膜炎	16	-7	北九州11、福岡3	0.62	0.89
性器クラミジア感染症	8	-12	北九州4、筑豊3	0.22	
性器ヘルペス	9	±0	北九州4、福岡3	0.24	
尖圭コンジローマ	5	+4	北九州2、福岡2	0.14	
淋菌感染症	3	-8	筑後1、北九州1	0.08	
梅毒	2	+2	北九州1、福岡1	0.05	

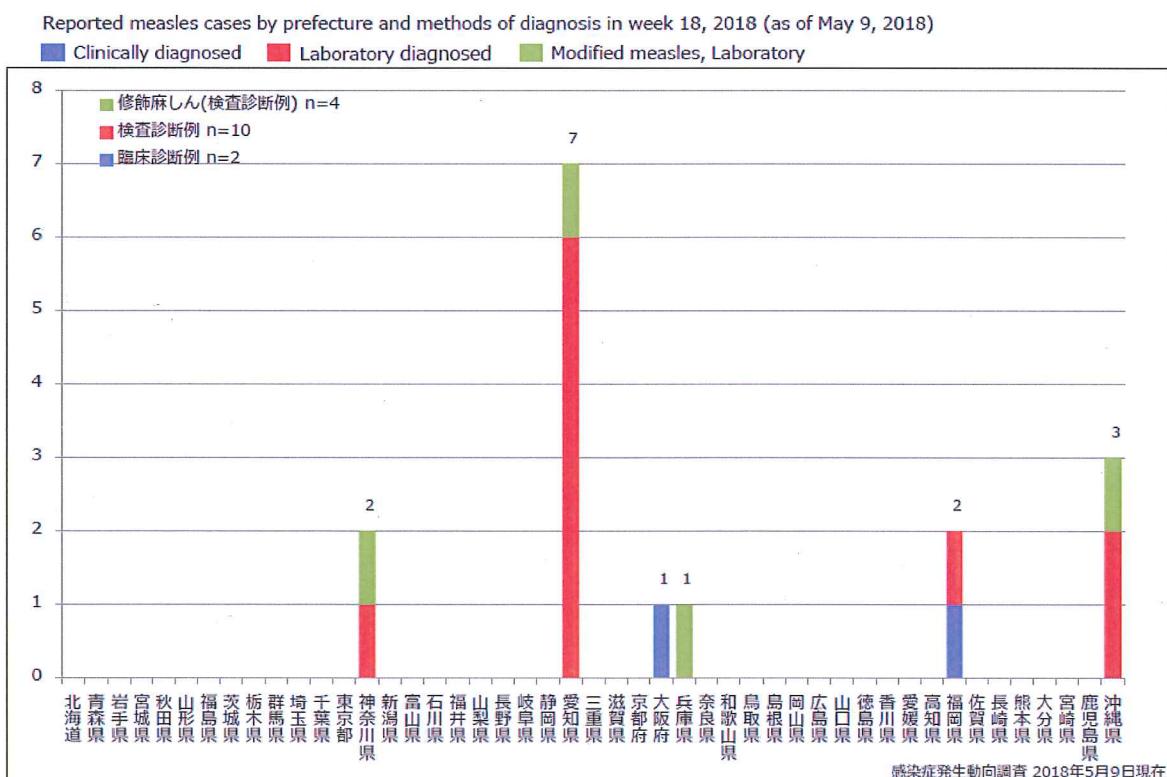
全国情報は平成30年17週分です。全国情報ではマイコプラズマ肺炎83、クラミジア肺炎5例。

平成30年第17週までの累計は、急性灰白髄炎0、結核6619(県内305)、コレラ2、細菌性赤痢58(県内0)、腸管出血性大腸菌感染症251(今週28、県内今週0、計13)、腸チフス15(県内1)、パラチフス8、E型肝炎124、A型肝炎221(今週16、県内7)、オウム病3、ジカウイルス感染症0、SFTS6(県内0)、チクングニア熱1、つつが虫病49、デング熱33(県内0)、日本紅斑熱17、日本脳炎0(県内0)、マラリア13(県内0)、レジオネラ症314、アメーバ赤痢251、ウイルス性肝炎50(県内0)、急性脳炎279(県内13)、クロイツフェルト・ヤコブ病62、劇症型溶レン菌感染症275(県内9)、後天性免疫不全症候群380(県内19)、侵襲性インフルエンザ菌感染症153(県内3)、侵襲性髄膜炎菌感染症15、侵襲性肺炎球菌感染症1322(県内55)、水痘(入院)116(県内8)、先天性風しん症候群0、梅毒1916(県内78)、風しん12(今週1、県内0)、麻しん102(今週12、県内1)例。1類感染症の報告はない。

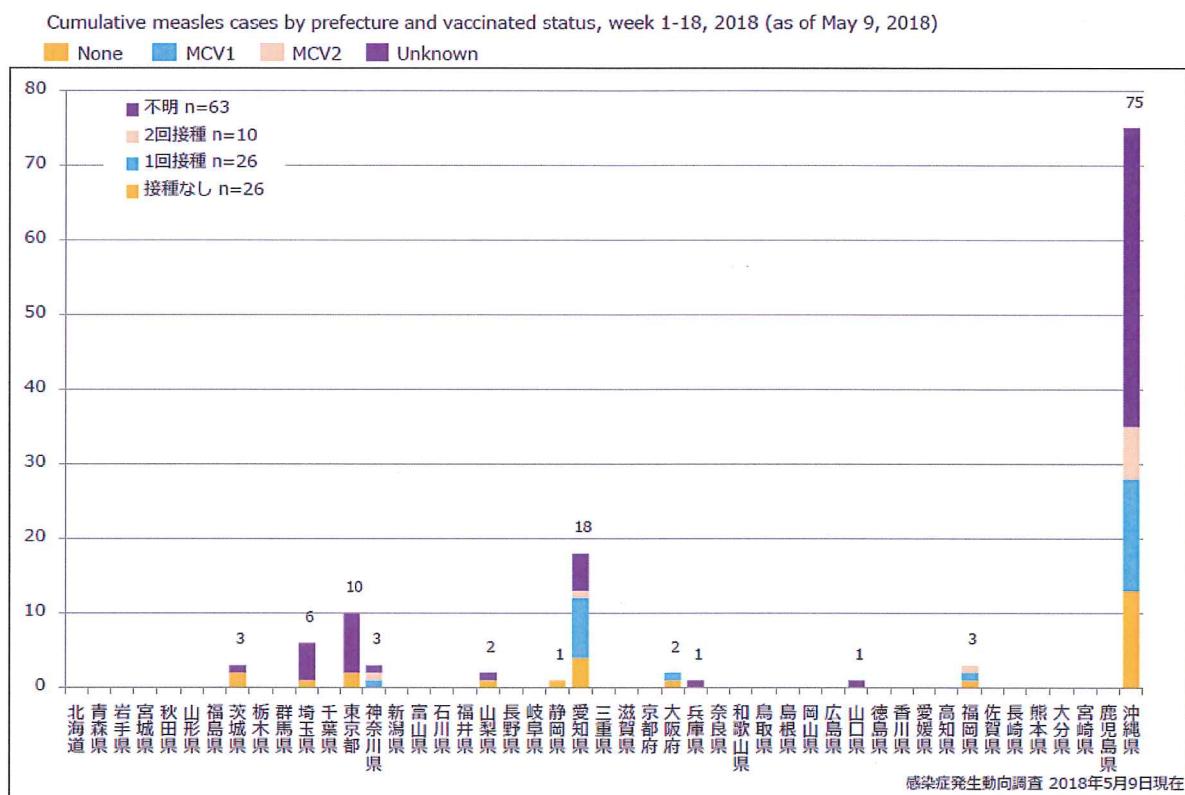
・麻疹累積報告数の推移 2012～2018年(第1～18週)



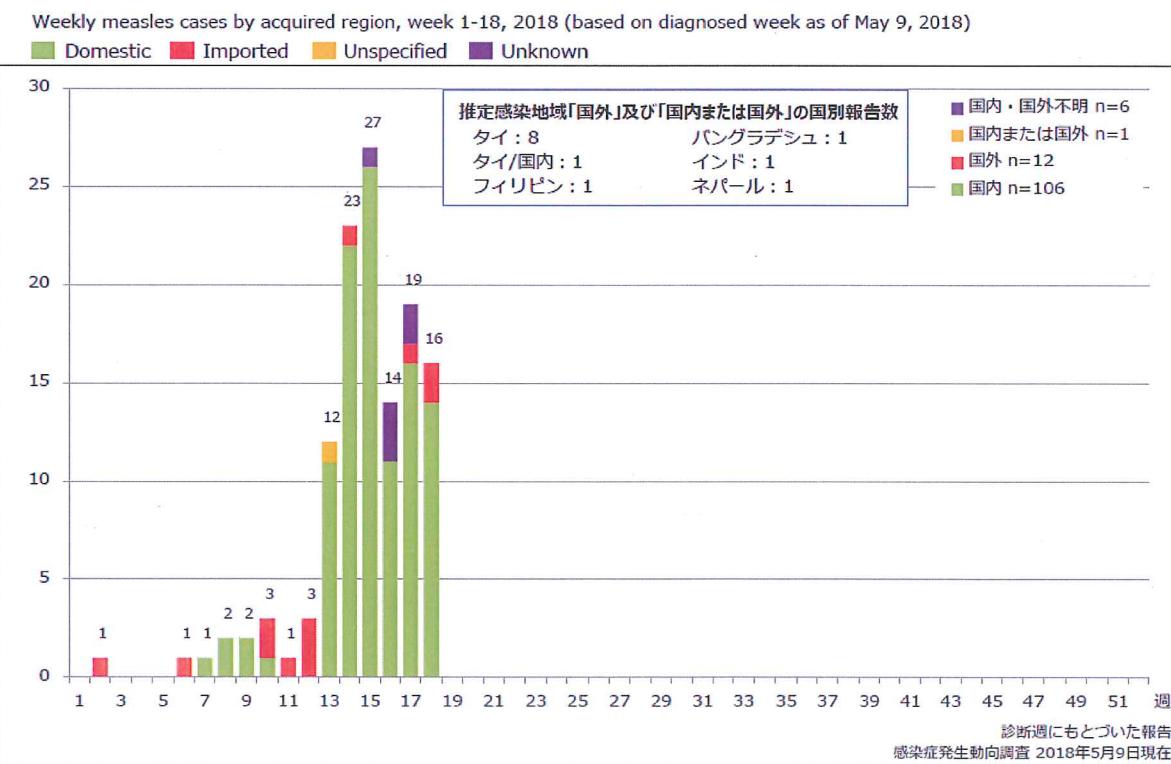
・都道府県別病型別麻しん報告数 2018年第18週(n=16)



・都道府県別接種歴別麻しん累積報告数 2018年第1～18週(n=125)



・週別推定感染地域(国内・外)別麻しん報告数 2018年第1～18週(n=125)



平成30年5月15日 20時20分

福岡県保健医療介護部
がん感染症疾病対策課感染症対策係
長田、中村
内線 3079・3080
直通 092-643-3268

(福岡市と同時に公表)

麻しん患者の発生について（第5報）

平成30年5月14日、筑紫保健福祉環境事務所管内の医療機関から麻しんの届出が2件ありましたので、お知らせします。

また、平成30年5月14日、福岡市城南保健所管内の医療機関から麻しん疑いの報告があり、検査の結果、5月15日に麻しん陽性と判明した旨、福岡市から情報提供がありましたので、お知らせします。

1 患者

【平成30年7例目】

(1) 年齢等

30歳代、女性、春日市在住
ワクチン接種歴は1回有り

(2) 経過

5月11日 発熱が出現
5月13日 医療機関Aを受診
5月14日 発疹が出現し、医療機関Bを受診
県保健環境研究所にて遺伝子検査を実施し、麻しん陽性が判明
受診医療機関Bから発生の届出

【平成30年8例目】

(1) 年齢等

20歳代、女性、大野城市在住
ワクチン接種歴は不明

(2) 経過

5月10日 発熱が出現
5月12日 発疹が出現
5月14日 医療機関Bを受診、臨床症状から麻しんと診断し、発生の届出
5月15日 県保健環境研究所にて遺伝子検査を実施し、麻しん陽性が判明

【平成30年9例目】

(1) 年齢等

2か月、女性、福岡市城南区在住
ワクチン接種歴は無し
平成30年5月2日に公表した麻しん患者に係る健康観察中の方（表1 No2）

(2) 経過

5月 1日 福岡県内の医療機関Bの受診者に同行（麻しん患者と接触した可能性あり）
5月 3日 発疹
5月 4日 発熱
城南区の医療機関Cを受診、その後城南区の医療機関Dを紹介され受診

5月15日 城南区の医療機関Dを再受診
市保健環境研究所にて遺伝子検査を実施
遺伝子検査で麻しん陽性が判明

※医療機関を受診する際は、事前に連絡して受診しています。

【表1 これまでの患者情報】

No	年齢	性別	居住地	予防接種歴	発症日	検査確認日	備考
1	非公表						二次感染なし
2	20代	男性	春日市	1回	4月27日	5月2日	流行地へは行っていない
3	30代	男性	福岡市博多区	不明	5月10日	5月11日	No2と医療機関で接触の可能性
4	3歳	男性	大野城市	無	5月9日	5月12日	No2と医療機関で接触の可能性
5	30代	女性	福岡市南区	不明	5月10日	5月13日	No2と医療機関で接触の可能性
6	10代	男性	春日市	無	5月8日	5月13日	No2と小売店で接触の可能性

2 行政対応

筑紫保健福祉環境事務所及び福岡市城南保健所において、患者、家族及び医療機関に対し健康調査、疫学調査を実施し、二次感染予防の指導を行っています。

なお、患者の行動履歴等、詳細については調査中です。

《県民の皆様へ》

- 症状(別紙参照)から麻しんが疑われる場合、事前に医療機関へ電話連絡の上、速やかに受診してください。
- 受診の際には、感染を拡大させないように公共交通機関等の利用は控えてください。

《医療機関の皆様へ》

- 発熱や発疹を呈する患者が受診した際は、麻しんの予防接種歴の確認等、麻しんの発生を意識した診療をお願いします。
- 患者(疑い含む。)は、個室管理を行う等、麻しんの感染力の強さを踏まえた院内感染対策を実施してください。
- 臨床症状等から麻しんと診断した場合には、速やかに保健所へ届け出てください。

お願い

※ 報道機関各位におかれましては、患者及び患者家族等について、本人等が特定されることがないよう、格段の御配慮をお願いします。

麻しん（はしか）について

- 麻しん（はしか）は、麻しんウイルスによる感染症です。
- 感染力がきわめて強く、麻しんの免疫がない集団に1人の発症者がいたとすると、12～14人の人が感染すると言われています（インフルエンザでは1～2人）。
- ほぼ100%の人に症状が現れます、一度感染して発症すると一生免疫が持続すると言われています。

《症状》

- 麻しんウイルスに感染して10～12日後に、発熱や咳などの症状が現れます。
- 38℃前後の発熱が2～4日間続き、倦怠感、上気道炎症状（咳、鼻水、くしゃみなど）、結膜炎症状（結膜充血、目やに、光をまぶしく感じるなど）が現れて次第に強くなります。
- 発疹が現れる1～2日前ごろに口の中の粘膜に1mm程度の白い小さな斑点（コプリック斑）が出現します。コプリック斑は麻しんに特徴的な症状ですが、発疹出現後2日目を過ぎるころまでに消えてしまいます。
- コプリック斑出現後、体温は一旦下がりますが、再び高熱が出るとともに、赤い発疹が出現し全身に広がります。
- 発疹出現後3～4日で回復に向かい、合併症がない限り7～10日後には主症状は回復しますが、免疫力が低下するため、しばらくは他の感染症に罹ると重症になりやすく、体力などが戻るのに1か月くらいかかることも珍しくありません。
- 麻しんに伴って肺炎、中耳炎、脳炎などさまざまな合併症がみられることがあります。特に脳炎は、頻度は低い（1000人に1人）ものの死亡することがあります。注意が必要です。

《感染予防とまん延防止のために》～一人ひとりが気をつけましょう～

- 麻しんは、感染力がきわめて強いことから手洗いやマスクのみでの予防はできませんが、予防接種（ワクチン接種）を行うことによって、95%以上の人が免疫を獲得し、予防することができます。
- 予防接種は、自分が感染しないためだけでなく、周りの人に感染を広げないためにも有効です。
- 医療・教育関係者や、海外渡航を計画されている方は、麻しんの罹患歴や予防接種歴を確認し、明らかでない場合は予防接種を検討してください。
- 麻しんの予防接種歴がない方で、発熱、咳、鼻水、眼球結膜の充血等 麻しんに特徴的な症状が現れた方は、事前に医療機関に電話で連絡し、指示に従って受診してください。その際、症状出現日の10～12日前（感染したと推定される日）の行動（海外の流行地や人が多く集まる場所へ行ったかどうか等）について、医療機関にお伝えください。

《麻しんの予防接種について》

～1歳になったら1回、小学校入学前の1年間にもう1回予防接種を受けましょう～

「生後12月から生後24月に至るまでの間にある者」及び「5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者」は、予防接種法に基づく定期の予防接種を受けることができます。

- ※ 接種を希望される方は、お住まいの市町村の予防接種担当課にお問い合わせください。
- ※ 定期の予防接種の対象者以外の方で、麻しんの予防接種を希望される場合は、予防接種法に基づかない任意の接種で受けることができます（費用は自己負担となります）。医療機関の医師にご相談ください。
- 麻しんの流行がみられる国に渡航される方は、予防接種をご検討ください。なお、海外の流行情報は検疫所のホームページ（<http://www.forth.go.jp/>）で確認することができます。

図1a 過去50年間の麻疹患者数と麻疹が死因として報告された死亡者数

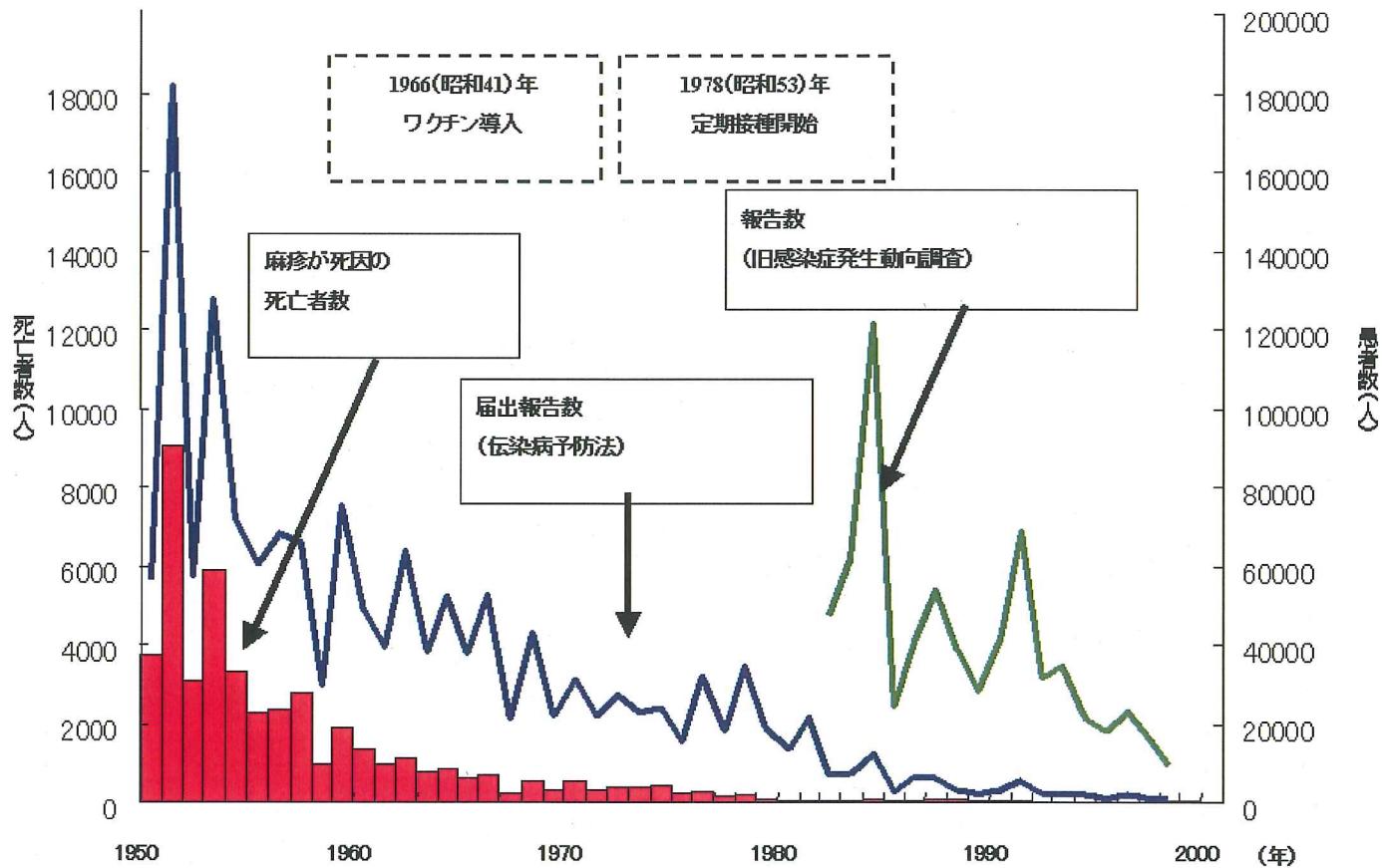


図1b 過去20年間に麻疹が死因として報告された死亡者数

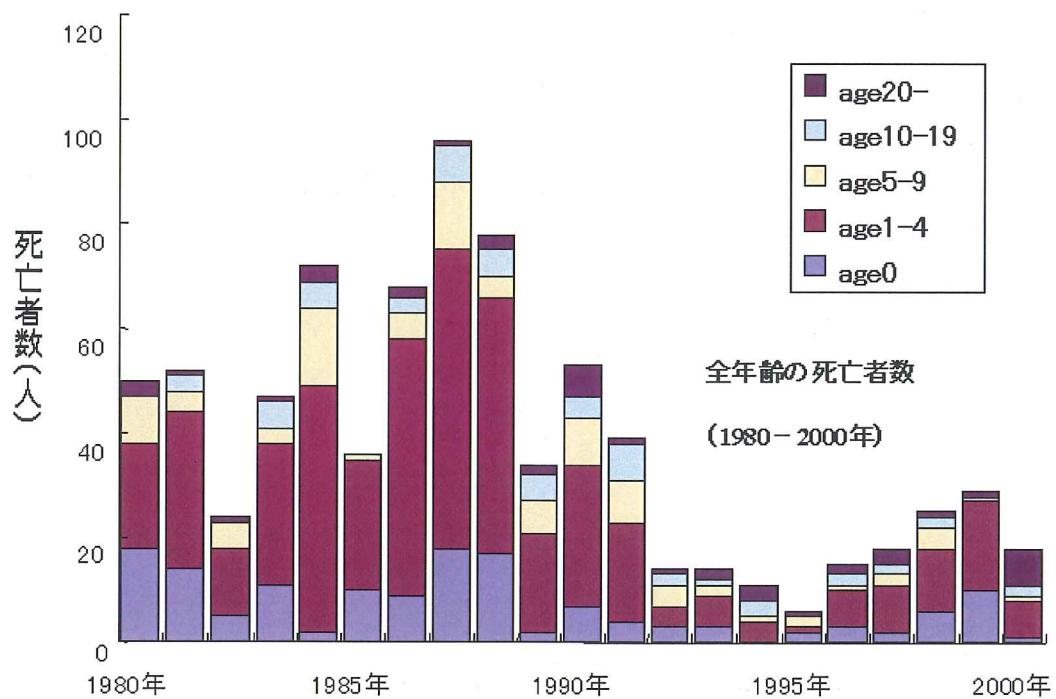
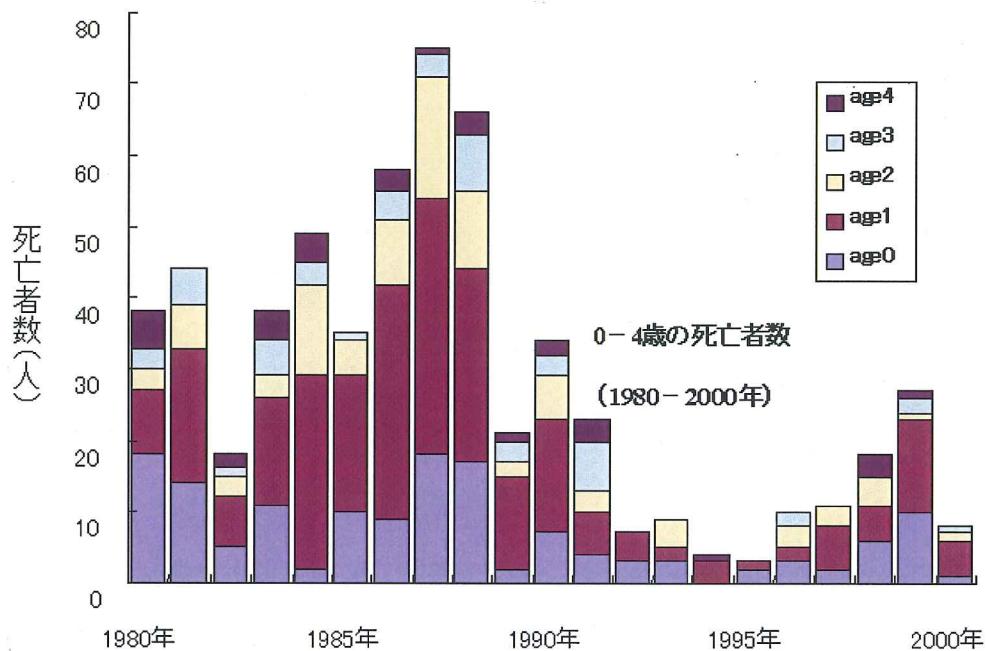


図1c 過去20年間に麻疹が死因として報告された乳幼児死亡者数



麻しん（はしか）は ワクチン接種が予防に有効です！

麻しんは、麻しんウイルスが感染しておこる感染症で、発熱や発疹などが主な症状です。

麻しんは感染力が強く、空気感染もするので、日頃から麻しんのワクチン（一般的にはMRワクチン）を受けていることが、予防に最も有効です。

定期接種を受けましょう！

《定期接種を受けましょう》

- ◎ワクチンを1回接種することで、95%以上の人人が麻しんに対する免疫がつくと言われています。
- ◎確実な免疫を得るためにには、99%以上の人人が免疫がつくと言われる2回の接種がのぞましいとされています。
- ◎接種歴は、母子健康手帳で確認できます。

《ワクチンを接種した方がいい？》

- 1歳児と小学校入学前1年間の幼児は、定期接種の対象です。
期間内に接種することを積極的にお勧めします。
- 過去に麻しんと診断され、検査で確認されたことがある方は、免疫がついていると考えられることから、ワクチンを接種する必要はありません。
- 過去に麻しんと診断されたこともワクチン接種を受けたこともない方は、
母子健康手帳を確認の上、医療機関にご相談ください。

《以下、特にご注意ください》

- 過去に麻しんと診断されたこともワクチン接種を受けたこともない方で、麻しん患者と接触し、1～2週間（約10日間）経ってから発熱、せき、のどの痛み、眼が赤くなるなどの症状が出てきたら、麻しんの可能性があります。
麻しんの可能性がある旨、事前に医療機関へ連絡してから受診するようにしてください。



麻しん・風しん
(厚生労働省)

http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou_kekkaku-kansenshou/kekakukansenshou21/index.html



麻しん（はしか）に関する
Q & A (厚生労働省)

<http://www.mhlw.go.jp/qa/kenkou/hashiqa/index.html>



麻疹とは
(国立感染症研究所)

<http://www.nih.go.jp/niid/ja/diseases/ma/measles.html>