

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 》](#)

220483

第36週 (H28.9.5～H28.9.11)

■ 今週のトピックス

▽ 今週(2016年第36週:9/5-9/11)はインフルエンザが急激に増加、キッドはA+のみです。A群溶レン菌咽頭炎が連続増加し、手足口病もやや増加しました。感染性胃腸炎ではカンピロバクターの報告が続く、ノロウイルスもあり、腸管出血性大腸菌が連続で報告されています。ヒトメタニューモウイルス感染症の報告が続く。

▽ 全国情報で麻疹が連続で報告多く、関東・関西地区からが多い。新学期が始まり拡大にご注意下さい。

病 名	報告数	前週比	主な増加地区等	1定点当たりの患者数	
				福岡県	全国
インフルエンザ	22	+22	福岡14、筑後5	0.11	0.03
RSウイルス感染症	96	70%	福岡66、北九州16	0.80	0.86
咽頭結膜熱	113	71%	筑後49、福岡33	0.94	0.43
A群溶連菌咽頭炎	401	145%	福岡284、筑後67	3.34	1.26
感染性胃腸炎	693	92%	福岡308、北九州210	5.78	3.90
水 痘	36	133%	福岡23、北九州7	0.30	0.22
手足口病	80	118%	福岡69、北九州5	0.67	0.70
伝染性紅斑	20	+2	筑後9、北九州5	0.17	0.17
突発性発しん	99	104%	福岡50、筑後22	0.83	0.54
百日咳	0	-4		0.00	0.03
風しん	0	±0		0.00	
ヘルパンギーナ	59	123%	福岡32、筑後21	0.49	1.95
麻疹	0	±0		0.00	
流行性耳下腺炎	112	82%	福岡79、筑後15	0.93	0.94
川崎病(MCLS)	9	-5	福岡6、北九州2	0.08	
マイコプラズマ肺炎	74	74%	北九州26、福岡23	0.62	0.88
クラミジア肺炎	0	-1		0.00	0.00
細菌性髄膜炎	0	±0		0.00	0.02
無菌性髄膜炎	0	-1		0.00	0.11
急性脳炎	0	±0		0.00	
急性出血性結膜炎	0	-1		0.00	0.01
流行性角結膜炎	35	125%	福岡17、筑後11	1.35	0.90
性器クラミジア感染症	13	±0	北九州5、福岡5	0.35	
性器ヘルペス	5	+3	福岡3、筑後1	0.14	
尖圭コンジローマ	6	+4	福岡4、筑後1	0.16	
淋菌感染症	8	+4	福岡5、筑後3	0.22	
梅 毒	0	±0		0.00	

全国情報は平成28年35週分です。全国情報ではマイコプラズマ肺炎415、クラミジア肺炎2例。

平成28年第35週までの累計は、急性灰白髄炎0、結核16093(県内702)、コレラ5、細菌性赤痢89(県内3)、腸管出血性大腸菌感染症2358(今週232、県内今週48、計133)、腸チフス31(県内0)、パラチフス12、E型肝炎280、A型肝炎211(今週1、県内7)、オウム病4、ジカウイルス感染症7、SFTS39(県内0)、チクングニア熱6、つつが虫病91、デング熱237(県内4)、日本紅斑熱136、日本脳炎0(県内0)、マラリア33(県内1)、レジオネラ症936、アメーバ赤痢774、ウイルス性肝炎185(県内11)、急性脳炎571(県内26)、クロイツフェルト・ヤコブ病123、劇症型溶レン菌感染症350(県内23)、後天性免疫不全症候群954(県内57)、侵襲性インフルエンザ菌感染症219(県内6)、侵襲性髄膜炎菌感染症31、侵襲性肺炎球菌感染症1841(県内85)、水痘(入院)206(県内14)、先天性風しん症候群0、梅毒2876(県内65)、風しん96(今週1、県内3)、麻疹82(今週26、県内1)例。1類感染症の報告はない。

Ⅱ 麻疹（はしか）の発生について（第2報）

全員渡航歴なく、国内感染例

発表日：平成28年8月21日

千葉県健康福祉部疾病対策課

患者概要

No	年齢	性別	住所	発症の状況	予防接種歴	発生届出日
1	30代	女	松戸市	発熱・咳・結膜充血・発疹	無	7月22日
2	0歳	男	松戸市	発熱・咳・鼻汁・結膜充血・コプリック斑・発疹	無	7月26日
3	4歳	男	松戸市	発熱・咳・鼻汁・コプリック斑・発疹	無	8月4日
4	1歳	男	松戸市	発熱・咳	無	8月9日
5	1歳	男	流山市	発熱・咳・鼻汁・発疹	有(1回)	8月16日
6	0歳	男	松戸市	発熱・咳・鼻汁・コプリック斑・発疹	無	8月16日
7	0歳	男	松戸市	発熱・咳・コプリック斑・発疹	無	8月16日
8	1歳	男	松戸市	発熱・咳・鼻汁・眼脂・コプリック斑	無	8月16日
9	6歳	男	鎌ヶ谷市	発熱・咳・鼻汁・コプリック斑	無	8月16日
10	20代	女	松戸市	発熱・咳・発疹・腸炎	無	8月18日
11	15歳	男	松戸市	発熱・咳・発疹	有(2回)	8月20日

表. 関西国際空港の利用日および/またはウイルス遺伝子型が共通する麻しん報告例^{注1}

(感染症発生動向調査より。2016 年 9 月 1 日現在)

2016 年 33 週(診断週)に、H1 の麻しんウイルス遺伝子型が検出された症例 5 例は、遺伝子配列も一致、もしくは一致している可能性が高いという結果が得られました。そのうち 4 例は、自治体による積極的疫学調査により、以下のとおり、関西国際空港の利用日が共通していたことが明らかとなり、これらの事実から、少なくとも、これらの症例は、当該日に関西国際空港で麻しんウイルスに感染した可能性が高いことが示唆されました。

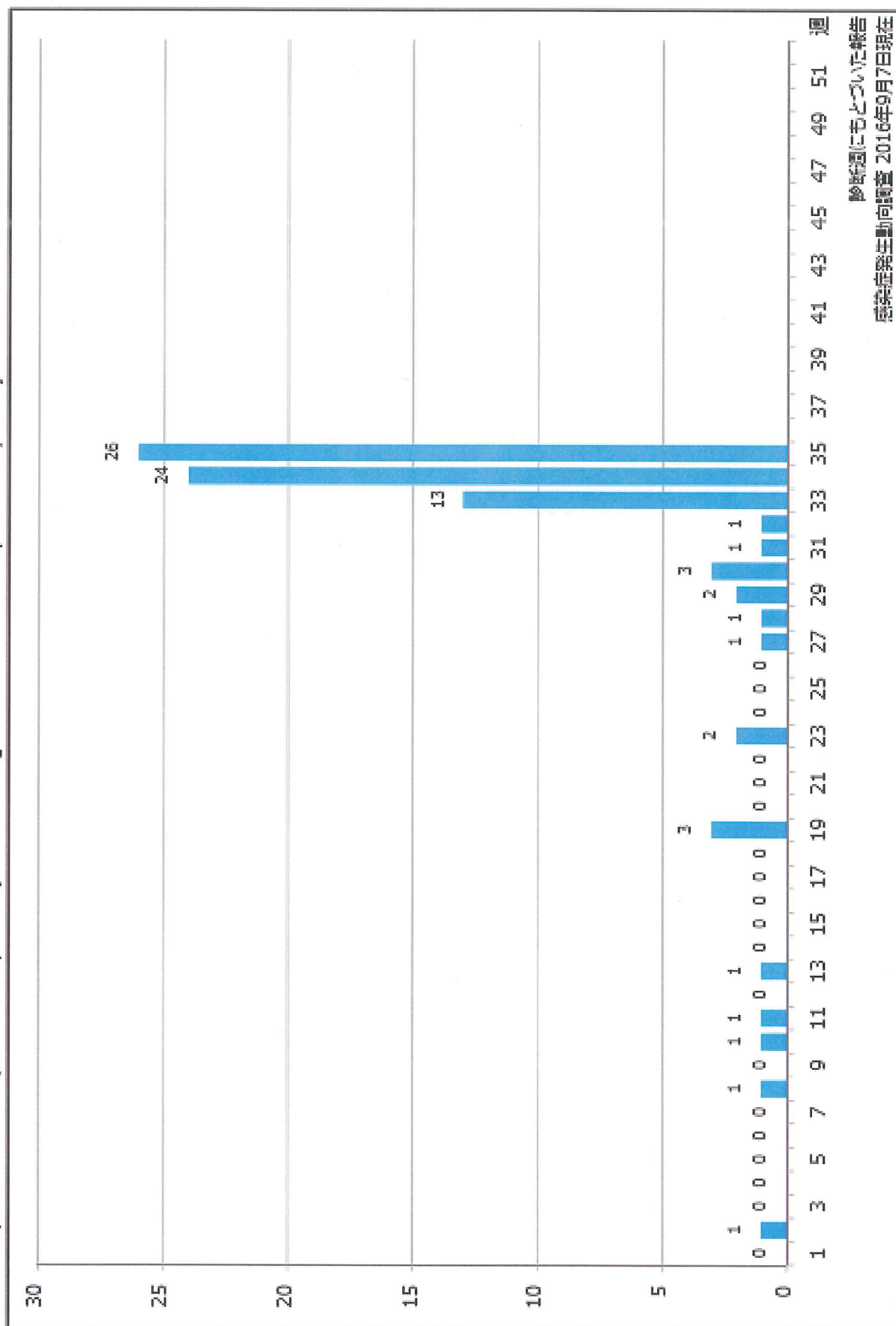
症例	年齢・年齢群	性別	接種歴	発症日 (発熱または発疹)	報告 都道府県 ^{注2}	遺伝子型 ^{注3}	推定 感染地域	共通する 関西国際空港利用日
1	20～24 歳	女	1 回	8 月 8 日	愛知県	H1	中国	- 注4
2	20～24 歳	女	不明	8 月 9 日	和歌山県	H1	国内	7 月 31 日
3	15～19 歳	男	無	8 月 9 日	兵庫県	H1	インドネシア または国内	7 月 31 日
4	25～29 歳	男	不明	8 月 10 日	福岡県	H1	国内	7 月 31 日
5	30～34 歳	男	無	8 月 11 日	大阪府	H1	韓国または国内	7 月 31 日

^{注1} 掲載内容は届出時点のものであり、疫学調査などの結果で今後、更新される場合があります。

^{注2} 報告都道府県は政令市、中核市等の保健所を設置している自治体を含みます。

2. 週別麻疹報告数 2016年 第1~35週 (n=82)

Weekly measles cases, week 1-35, 2016 (based on diagnosed week as of September 7, 2016)

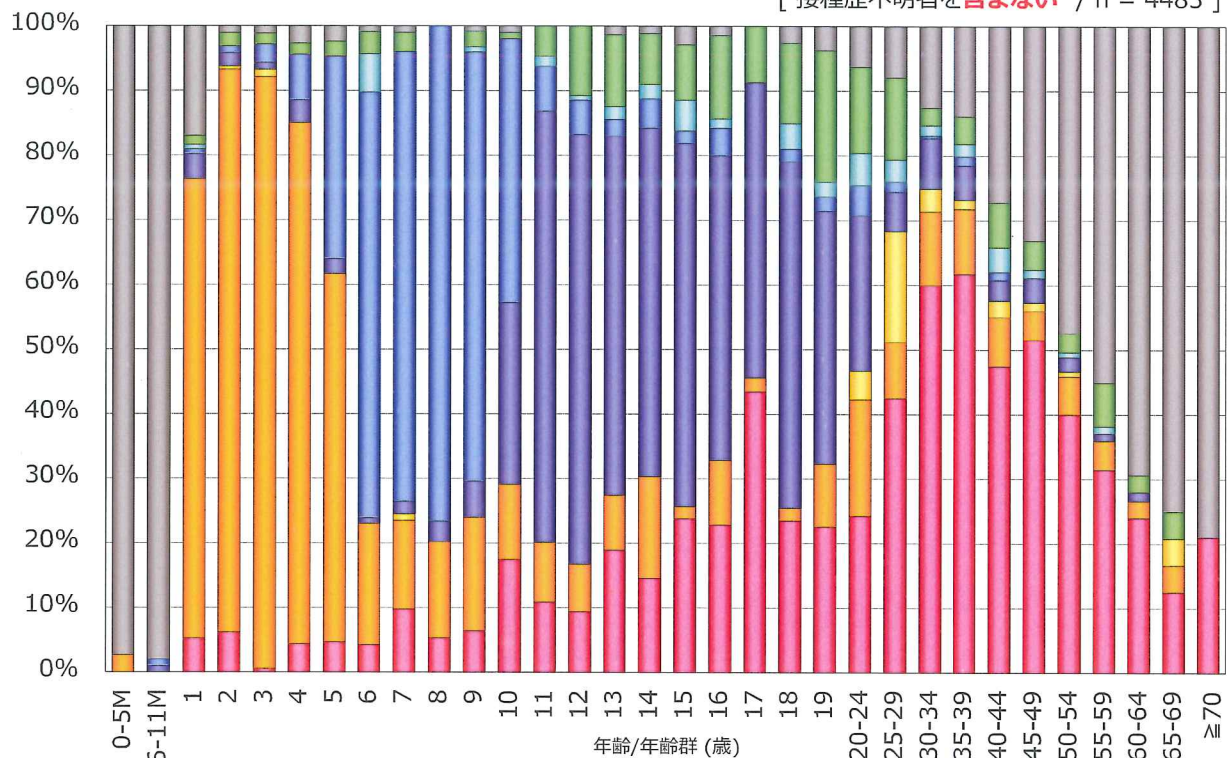


年齢/年齢群別の麻疹予防接種状況, 2015年^{※1}

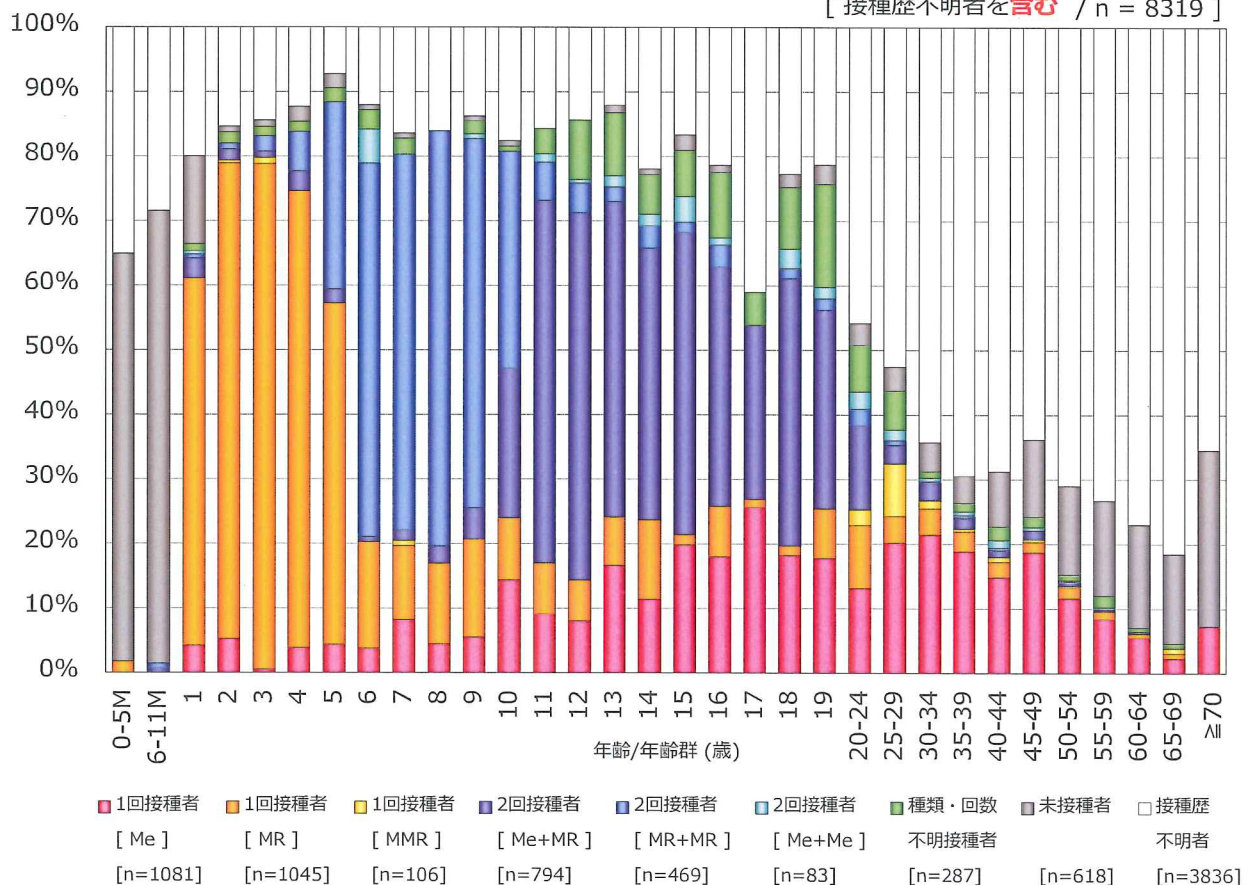
～ 2015年度感染症流行予測調査より ～

※1 2016年3月現在暫定値

[接種歴不明者を含まない / n = 4483]



[接種歴不明者を含む / n = 8319]



※Me: 麻疹ワクチン / MR: 麻疹風疹混合ワクチン / MMR: 麻疹おたふくかぜ風疹混合ワクチン

流行予測2015

平成28年
10月1日から

対象
平成28年4月1日以降に
生まれた0歳児



B型肝炎ワクチンの 定期接種が始まります!

保護者の方に知っていただきたいこと



B型肝炎ワクチンの定期接種が始まります

- 平成28年10月1日から、
B型肝炎ワクチンが定期接種となります。
- 対象は平成28年4月1日以降に生まれた0歳児で、
1歳になる前に3回の接種を終える必要があります。
1回目の接種から3回目の接種を終えるまでには、
おおよそ半年間かかります。
- 1歳になってしまうと、定期接種の対象外となります。
スケジュールをよくご確認ください、
予防接種を受けるようにしてください。

注意

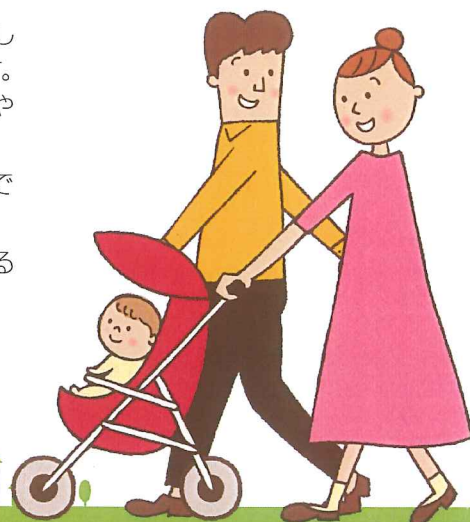
1回目の接種から3回目の接種を終えるまでには、おおよそ半年間かかります。特に、**平成28年4月、5月生まれの方**であって、平成28年10月の定期接種開始以降初めてB型肝炎ワクチンを受けられる方は、10月時点ですでに生後5～6か月が経過しているので、接種日程の管理が重要となります。**お早めに主治医とよく御相談ください。**

※母子感染予防のために抗HBs人免疫グロブリンと併用してB型肝炎ワクチンの接種を受ける場合は健康保険が適用されるため、定期接種の対象外となります。

1 B型肝炎とは? B型肝炎ワクチンとは?

- B型肝炎は、B型肝炎ウイルスの感染により起こる肝臓の病気です。
- B型肝炎ウイルスへの感染は、一過性の感染で終わる場合と、そのまま感染している状態が続いてしまう場合(この状態をキャリアといいます)があります。キャリアになると慢性肝炎になることがあり、そのうち一部の人では肝硬変や肝がんなど命に関わる病気を引き起こすこともあります。
- ワクチンを接種することで、体の中にB型肝炎ウイルスへの抵抗力(免疫)ができます。
- 免疫ができることで、一過性の肝炎を予防できるだけでなく、キャリアになることを予防でき、まわりの人への感染も防ぐことができます。

※ 予防接種を受けても、お子さんの体質や体調によって免疫ができないことがあります。





B型肝炎ワクチン接種の前にお読みください

2) 当日はここをチェック

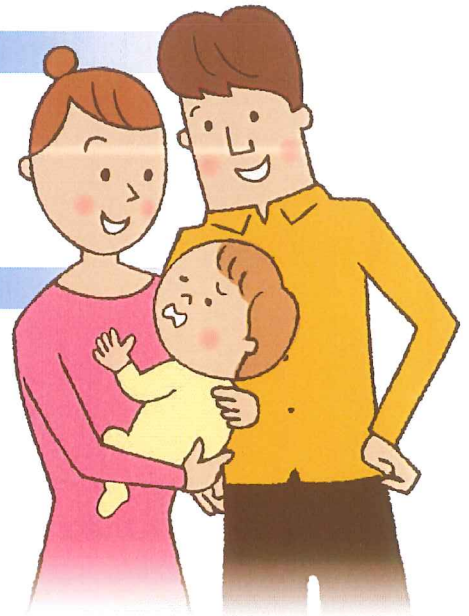
- お子さんの体調はよいか、熱があったり、普段と変わったところはないかを確認しましょう。
- 心配なことがあるときは、医師に相談しましょう。質問をメモしておく伝えやすくなります。母子健康手帳は必ず持っていきましょう。

3) ワクチンを接種するときのポイント

- 小さなお子さんは動かないように、しっかりと抱っこしてあげてください。保護者の方がリラックスすると、お子さんも安心します。
- 注射で泣くお子さんは多いもの。大切な予防接種を苦手にしないためには、がんばったことをほめて、あやしてあげるなど、保護者の方の工夫がカギとなります。

4) 接種後の注意

- 接種後、30分くらいは、医療機関の中でお子さんの様子をみてあげるか、すぐに医師と連絡がとれるようにしてください。この間に急な体調の変化が起こることがあります。
- 接種後は寄り道などせず帰宅し、普段どおりゆったりと過ごしましょう。接種した箇所を清潔に保ってあげましょう。
- お風呂に入れてあげてもかまいませんが、接種した箇所をこすらないようにしましょう。
- 母子健康手帳は、予防接種を受けたことを示す大事な記録となります。大切に保管しておきましょう。



5) 接種後に起こるかもしれない体の変化

- 接種箇所が赤くなったり、腫れたり、しこりができたり、痛みを感じたりすることがあります。
- 注射したところだけでなく、熱がでたり、刺激に反応しやすくなったりすることがあります。
- いつもより機嫌が悪かったり、ぐずったり、眠そうにしたりすることがあります。
- 極めてまれに、アナフィラキシー※¹、急性散在性脳脊髄炎※²などの重い病気にかかることがあるといわれています。

予防接種を受けた後、気になる症状や体調の変化があらわれたら、すぐ医師に相談してください。

詳細は、医薬品医療機器総合機構(PMDA)のホームページをご覧ください。

※¹ **アナフィラキシー**：急激なアレルギー反応により、じんましんがでたり呼吸が苦しくなったりすることがあります。

『重篤副作用疾患別対応マニュアル アナフィラキシー』 <http://www.pmda.go.jp/files/000144285.pdf>

※² **急性散在性脳脊髄炎**：自己免疫(免疫力が強すぎて自分自身の体を攻撃してしまう)という現象で起こる脳や脊髄の病気です。発熱、嘔吐(おうと)、意識がはっきりしない、手足が動きにくいなどの症状がみられます。

『重篤副作用疾患別対応マニュアル 急性散在性脳脊髄炎』 <http://www.pmda.go.jp/files/000145987.pdf>

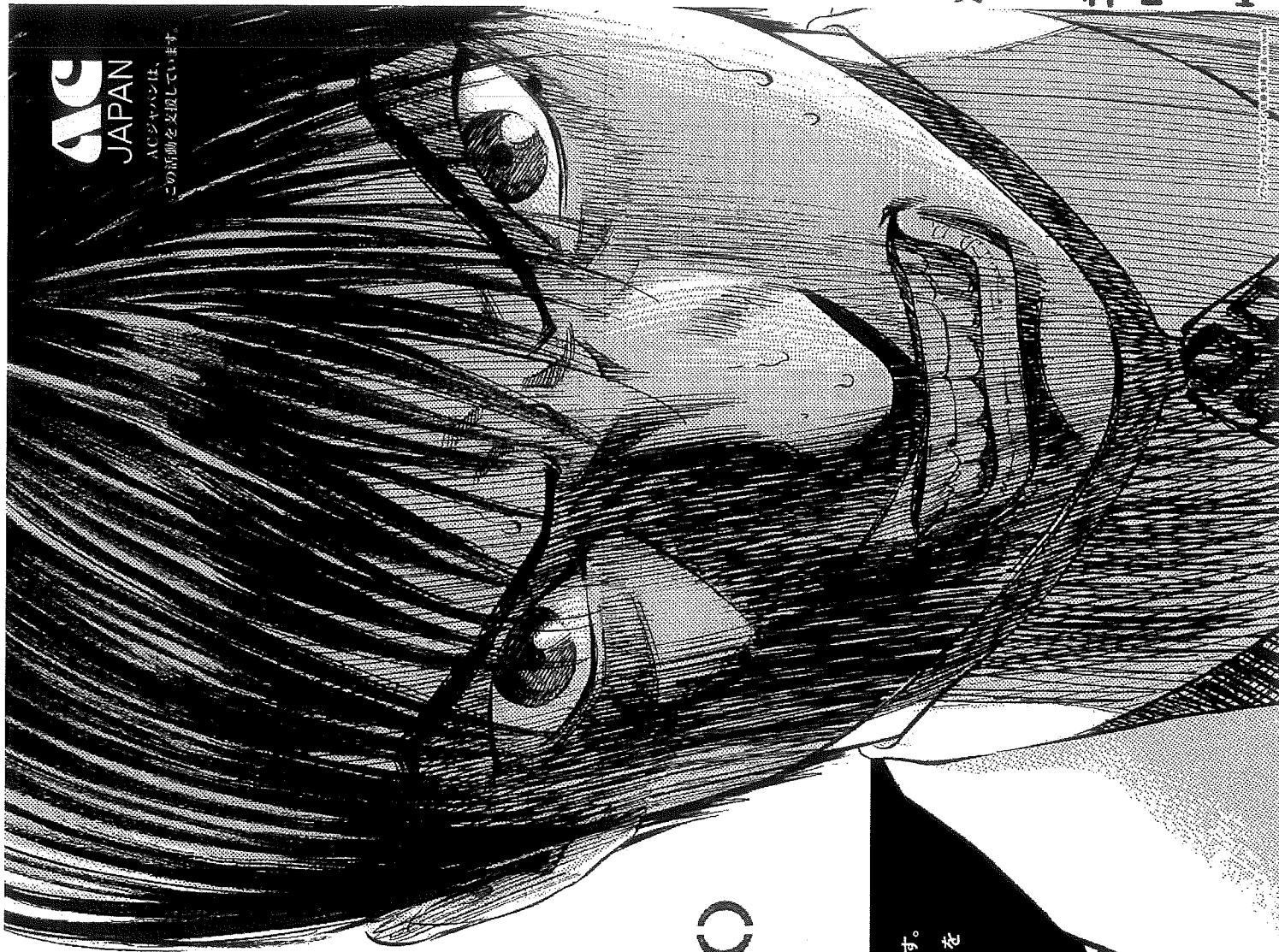
6) もしものために知っていただきたいこと

- 万が一、定期予防接種で副反応が現れ、医療機関での治療が必要になったり、生活が不自由になったりしたとき(健康被害)は、法律に定められた救済制度(健康被害救済制度)があります。
- 制度を利用するには、申込が必要です。お住まいの市区町村にご相談ください。(制度を利用するには、一定の条件があります)

※ 詳細は、厚生労働省ホームページをご覧ください。「予防接種 救済制度」で検索できます。

詳細については、
お住まいの市区町村に
お問い合わせください。

医療機関名



AAC
JAPAN

AACジャパンは、
この活動を支えています。

結核は、 ひとごとじゃない。

1

世界三大感染症のひとつ、結核。それは社会の中にしぶとく残って、人々を苦しめ続けています。世界の結核の60%はアジアで発生しており、わたしたち結核予防会は、結核対策の国際協力を進めて、日本国内だけでなく、アジアと世界の結核を制圧するために、日々活動しています。

2020年までに、日本を結核低蔓延国に

～ 2020年までに達成～

公益財団法人結核予防会
Japan Anti-Tuberculosis Association

結核の常識 2016



のぞいて
みよう!



なにが
見えるかな?

結核の世界を
探検しよう!

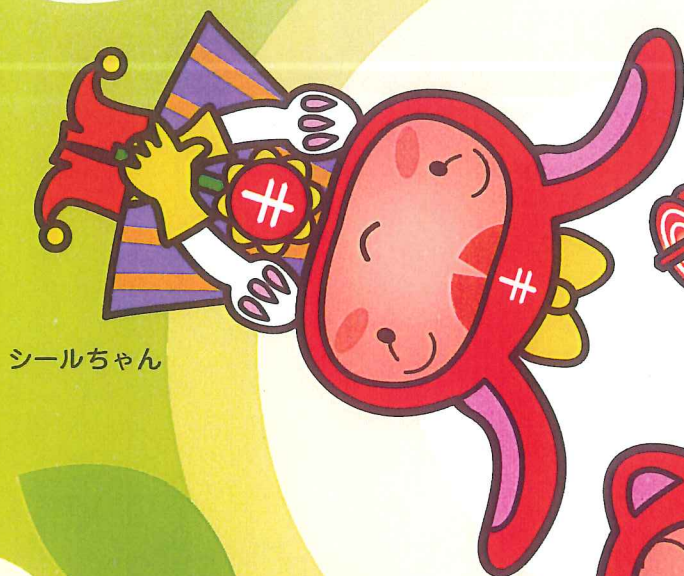


結核は、
ひとつと
ではない。

9月24日～30日
は結核予防週間です

⌘ 公益財団法人結核予防会 (JATA)
<http://www.jatahq.org/>

もっと知ろう！結核のこと



シールちゃん



シール
ハイハイ



シールぼうや



たすけあインコ

結核をなくすためには
何よりも、皆さんに結核に
ついて正しく理解してもらうことが大切。
あなたと身近な人を結核から守るため
このパンフレットをご活用ください。

1

結核について
知ろう

3

日本と世界の
結核

2

結核の予防と
治療

4

結核予防会の
活動



結核について知ろう

過去の病気と
思ったらダメ！

結核は
「現代の病気」
だよ



決して他人事
ではない！

結核はどんな病気？

1日で5人が亡くなる日本の重大な感染症です

明治時代から昭和20年代までの長い間、「国民病」「亡国病」と恐れられた結核。50年前までは、年間死亡者数も10数万人に及び、死亡原因の第1位でした。医療や生活水準の向上により、薬を飲めば完治できる時代になりましたが、過去の病気と思っていたら大間違いです。今でも1日に50人の新しい患者が発生し、5人が命を落としている日本の重大な感染症なのです。

国内の結核（2015年）

結核新登録患者数

〈新たに結核と診断され登録された患者〉

18,280人

罹患率

14.4

結核死亡数

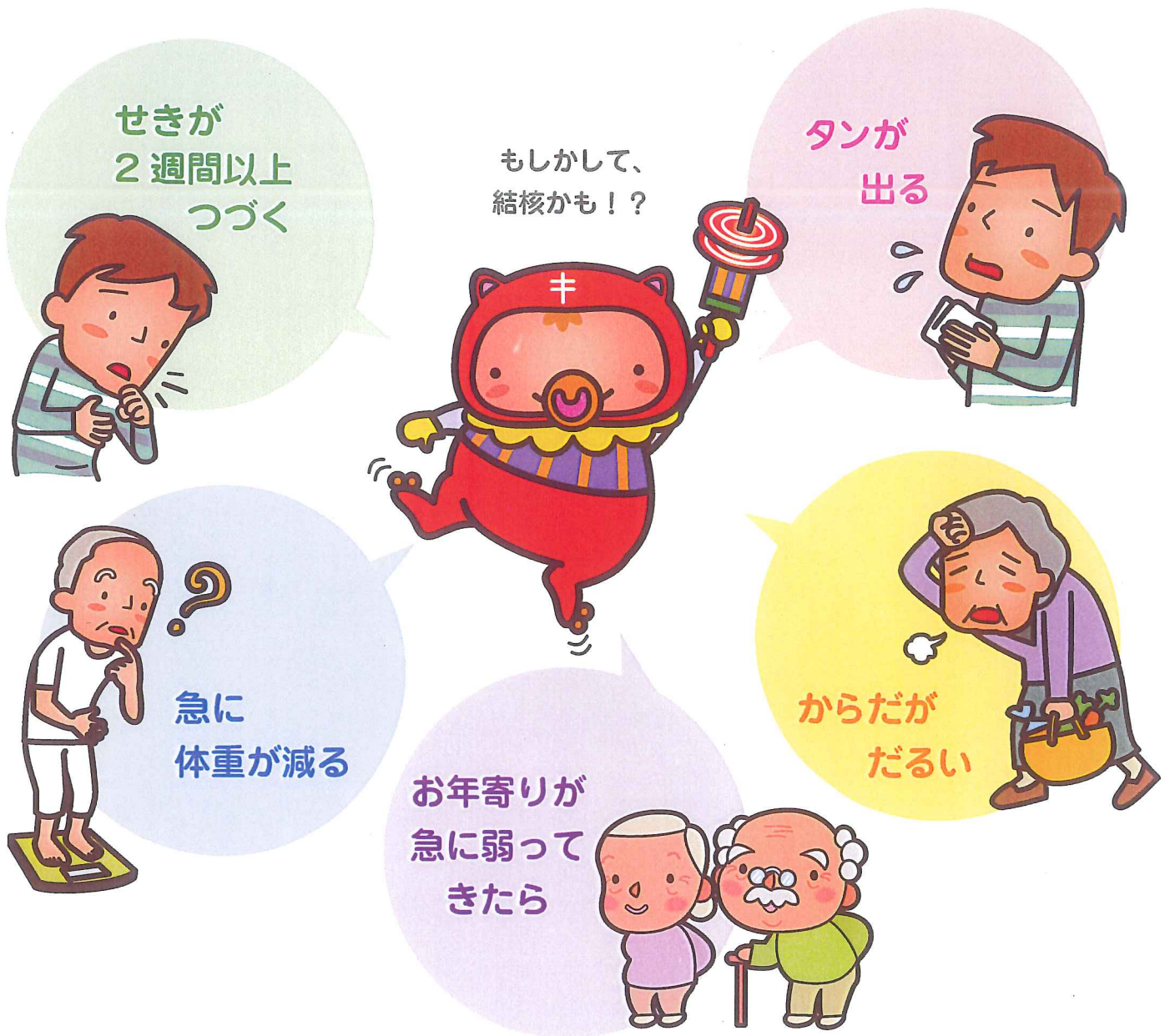
1,955人(概数)

死亡率

1.6

※率はすべて人口10万人対

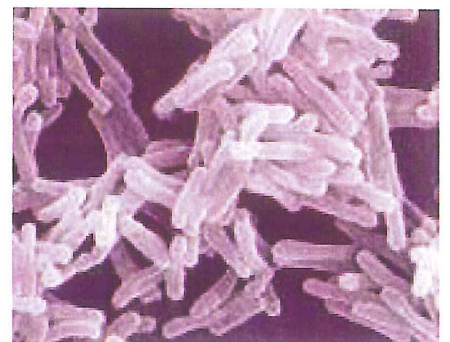
🐱 こんなときは病院へ



🐱 どうやって感染するの？

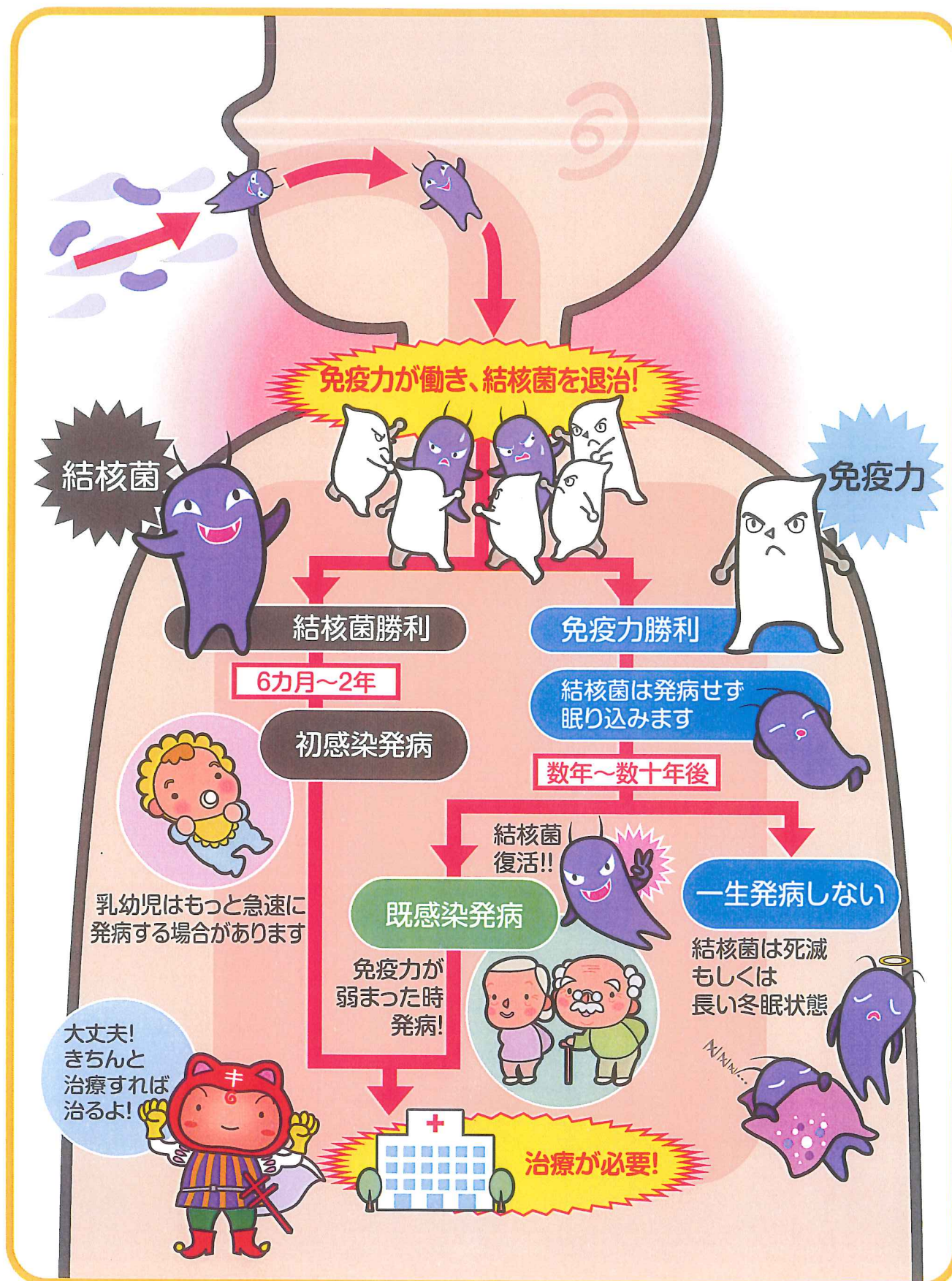
せきやくしゃみで空気感染する病気です

結核とは、結核菌によって主に肺に炎症が起こる病気です。**タンに結核菌がいる患者がせきをする**と**空気中に飛び散り、それを周りの人が直接吸い込むこと**によって感染します。これを「**空気感染**」といいます。「結核かな?」と思ったら、医療機関を受診しましょう。



電子顕微鏡で見た結核菌の写真
1~4μm (ミクロン)

結核発病のメカニズムを知ろう





② 結核の予防と治療

適度に
運動する

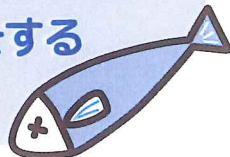


予防はしっかりとね！

睡眠を
十分にとる



好き嫌いをせず
バランスのとれた
食事をする

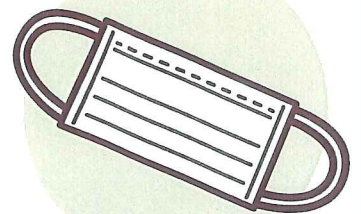


タバコを
吸わない



ポイント
①

せきが出るときには周りの方へうつさないためにマスクを着用しましょう（せきエチケット）。通常は免疫機能が働いて、結核菌の増殖を抑えます。ただ、免疫力だけでは結核菌を殺すことはできないので、免疫力が弱まると発病するケースが増えています。



ポイント
②



特にお年寄りは倦怠感が続いたり、急にやせ衰えてきて弱ってきたら、結核かもしれません。心当たりのあるときは早めに医療機関で受診しましょう。

結核の予防

正しく知ることが、予防の第一歩です

結核は、注意を正しく知り行動していればそれほど怖がる必要はありません。
2週間以上せきやタンが続くようでしたら、医療機関で受診しましょう。早期発見は本人の重症化を防ぐためだけではなく、大切な家族や職場等への感染の拡大を防ぐためにも重要です。

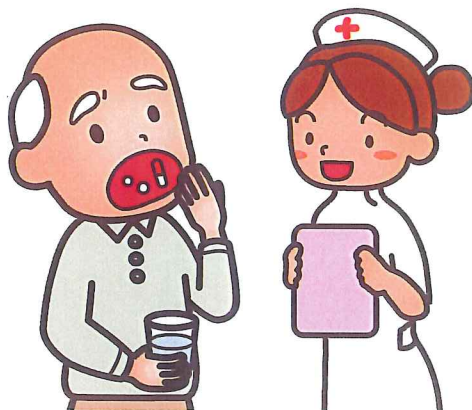
抵抗力の弱い赤ちゃんは、結核に感染すると重症になりやすく、生命を危うくすることすらあります。予防するためには、BCG接種が有効です。市町村からの案内に従って、遅くとも1歳までに接種を受けてください（ちなみに国が示している標準的な接種期間は生後5カ月～8カ月の期間です）。



結核の治療

もし結核になってしまったら？

結核と診断されても、6カ月間毎日きちんと薬を飲めば治ります。しかし症状が消えたからといって、治療の途中で服薬を止めてしまえば治りません。それどころか、菌は抵抗力をつけ、薬が全く効かない多剤耐性菌になることもあります。治療を確実にするために、医療従事者が患者に薬を処方するだけでなく、患者が服薬するところを目の前で確認し、支援する方式が推進されています。これを直接服薬確認療法、DOTS（ドッツ：Directly Observed Treatment, Short-course）といいます。心配な方は近くの保健所にご相談ください。





③ 日本と世界の結核

日本の結核

日本の結核の今！



**日本は
世界の中では
中まん延国。**

日本の結核罹患率は、
欧米諸国と比較すると
高くなっている。

地域格差がある

人口が多く外国人が
集まる大都市部に集中
する傾向があり、
国内の地域間格差が
大きい。

**HIV/AIDS
との合併の危険**

HIV 感染者や
AIDS 発症者に結核菌が
感染すると、
命とりになる恐れが
ある。

**働き盛りの人の
発見が遅れる**

働き盛りの世代の発見の遅れは、
周囲の方を感染させ、
さらに感染を広める
恐れがある。

**感染者が
ますます高齢化**

1990年代、60 歳代
が一番多かったが、
2001年には70 歳代、
2006年には80 歳代
に移行。

**外国出生者の
割合が拡大**

結核対策が十分に行われ
ていない、開発途上国から
入国する若者が
増えている。

アジアと世界の結核をなくさなければ 日本の結核はなくなる

グローバル化が進む中で、日本だけが患者を減らしても、世界で患者を減らさないと、結果的には日本の患者も減らないことになります。2020年の東京オリンピック・パラリンピックまでには結核低まん延国（結核罹患率を人口10万対10以下）の仲間入りをして、世界の皆様をお迎えしましょう！

世界の結核

結核は世界で猛威をふるっている

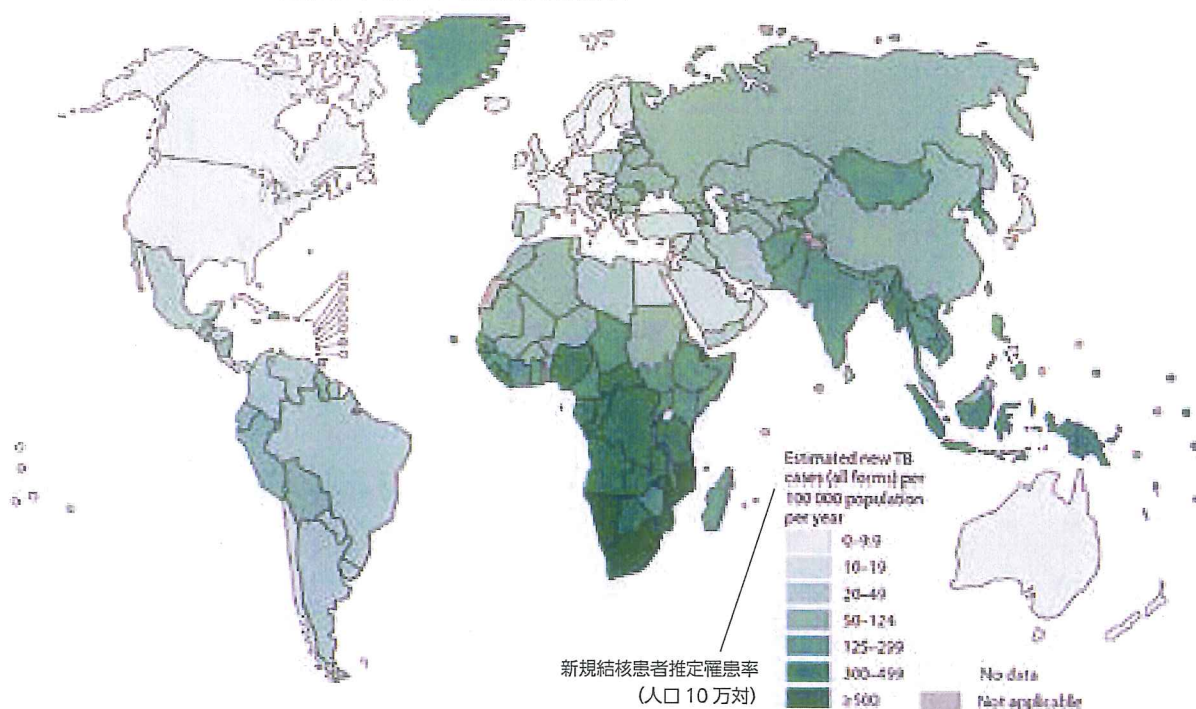
世界では、総人口の約 3 分の 1 が既に結核に感染しています。結核は、世界全体で死亡原因となる感染症の第 1 位です。結核で亡くなる人のうち 95% 以上が低所得国と中所得国の人々です。2014 年には 960 万人が新たに結核を発病し、150 万人が亡くなりました。多剤耐性結核の発病者は 48 万人と推計され、結核と HIV/ エイズの重複感染とともに問題を深刻化させています。(WHOファクトシートより) 結核のない世界の実現に向けて、世界的な取り組みが進められています。



保健ボランティアが患者の服薬を見守る(カンボジアの農村にて)

世界の結核の状況

Estimated TB incidence rates, 2014 (2014 年推定結核罹患率)



(出典 : WHO Global Tuberculosis Report 2015)

④ 結核予防会の活動

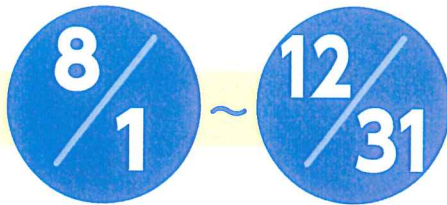
ご存知ですか？ 複十字シール運動

結核をなくすため、
複十字シール募金に
ご協力を！

結核予防会では「結核のない世界」をつくるため、
複十字シール運動による募金活動を実施しています。
収益金は、結核予防の普及啓発活動、開発途上国
への結核対策支援等に活用しております。

運動期間

※運動期間外もいつでも
受付けています。



結核予防会事業部普及広報課

☎ 0120-41-6864

結核予防会 寄付 検索



もっと結核について知りたい方は…

結核予防会 HP ☞ <http://www.jatahq.org/>

わかりやすいマンガから専門書まで取り揃えています。

結核予防会 事業部出版調査課

☎ 03-3292-9289 ☞ <http://jatahq.org.scb/shop/shop.cgi>

✉ book@jatahq.org

結核で困っている外国人がいたら

結核予防会 「外国人結核電話相談」

☎ 03-3292-1218・1219 (毎週火曜日 10:15~12:00、13:15~15:00)

このパンフレットについてのお問い合わせはこちらまでお願いいたします。

〒101-0061 東京都千代田区三崎町 1-3-12

公益財団法人結核予防会 事業部普及広報課

☎ 03-3292-9288 ☞ <http://www.jatahq.org/> ✉ fukyu@jatahq.org