

# 高知県感染症発生動向調査（週報）

2018年 第38週（9月17日～9月23日）

2018年10月1日修正

※全数把握感染症「百日咳」（中央東）  
内容(年齢)に誤りがあり修正しました。  
正)15～19歳代男 誤)10～14歳代男

## ★お知らせ

### ○インフルエンザの報告がありました

中央西福祉保健所及び高知市保健所管内から8例の報告があり、迅速診断は全てインフルエンザA型の報告となっています。

感染を予防するために、ワクチンを接種し、うがい・手洗いの励行、マスクの着用等による咳エチケットを心がけてください。なお10月から始まる予防接種については、医療機関にご確認のうえ、予防対策のひとつとしてご検討ください。

### ○夏型感染症（手足口病・咽頭結膜熱（プール熱）・ヘルパンギーナ）に気を付けて！

夏型感染症の報告が継続していますので注意しましょう。

#### 手足口病

定点医療機関当たりの報告数は、第37週の1.23から第38週には1.50と増加しています。中央西で急減していますが、安芸、幡多で急増、須崎で増加し、特に須崎では4週連続で警報値を、安芸では注意報値を超えています。

定点医療機関からのホット情報では「HFMDの流行が続く」との報告があります。

#### ヘルパンギーナ

定点医療機関当たりの報告数は第37週の2.53から第38週は1.47と減少しています。高知市で急減、幡多、須崎で減少していますが、中央西、安芸で急増し、中央西では注意報値を超えています。

手足口病・ヘルパンギーナの原因ウイルスであるエンテロウイルスの検出状況としては、臨床診断名「手足口病」でCoxsackievirus A16が1例（human parvovirus B19と同時検出）、Enterovirus 71が1例、「ヘルパンギーナ」ではCoxsackievirus A9が1例、臨床診断名「RSウイルス感染症・呼吸器感染症」「インフルエンザ様疾患」「無し」ではCoxsackievirus A4が3例検出されています。今季、臨床診断名「手足口病」で検出数の多いEnterovirus 71は、中枢神経系の合併症の発生率が高いことが知られ、まれに急性髄膜炎や急性脳炎を生ずることがあります。高熱・嘔吐・頭痛が見られる場合は十分に注意し、早めに医療機関を受診しましょう。

#### 咽頭結膜熱（プール熱）

定点医療機関当たりの報告数は、第37週の0.57から第38週は0.63と横ばいです。中央西、中央東で急増し、幡多では注意報値を超えています。

定点医療機関からのホット情報ではアデノウイルスによる感染症12例の報告があります。

<予防方法> これらの疾病は主に接触感染、飛沫感染、患者の便により感染が拡大します

手洗い・うがいが大切です。流水と石けんでよく手を洗いましょう。また、幼稚園、保育園、学校など集団生活ではタオル・コップ等を共用することは避けるなどして、感染予防に努めてください。

### ○流行性角結膜炎に気を付けて！

定点医療機関当たりの報告数は、第37週の4.33から第38週には2.00と急減しています。高知市で急減していますが注意報値を超えています。

学校等欠席者・感染症情報システム※でも19例の報告があることから注意が必要です。

また、定点医療機関からのホット情報では「流行性角結膜炎」1例の報告があります。

この病気は、「はやり目」とも言われ、流涙、結膜充血、眼脂が主な症状で、感染力が強く、片眼発症後は2～3日で両眼に発症することもあります。また、耳前リンパ節腫脹と圧痛を伴うこともあります。アデノウイルスによる接触感染のため、患者の眼や顔を触った後は流水と石けんでしっかり手洗いしましょう。

<予防方法> 人が濃密に接触する機会が多い場所は注意してください

できるだけ他人との接触は避け、眼を触ったらすぐに石けんと流水で手洗いしましょう。家庭内ではタオル、枕、その他眼や涙で汚れそうな物の共有は避けるようにしましょう。

### ○伝染性紅斑に気を付けて！

定点医療機関当たりの報告数は第37週0.40から第38週には0.13と急減しています。須崎、中央東、中央西で急減、高知市で減少していますが、須崎では注意報値を超えています。

また、病原体検出情報では臨床診断名「手足口病」「不明発疹症」でhuman parvovirus B19（手足口病についてはCoxsackievirus A16と同時検出）が各1例検出されています。

伝染性紅斑は別称「リンゴ病」と呼ばれ、頬がリンゴのように赤くなります。7日前後の潜伏期間があり、その後、両頬に鮮明な紅い発疹が現れ、体や手足に網目状の発疹が広がります。通常1週間程度でそれらは消失します。多くの場合、頬に発疹が出現する7~10日前に、微熱や風邪のような症状がみられ、この時期にウイルスの排出が最も多くなります。発疹が現れる時期にはウイルスの排出量は低下し、感染力もほぼ消失します。

妊娠中（特に妊娠初期）に感染した場合、まれに胎児の異常（胎児水腫）や流産が生じることがあるので注意が必要です。

**<予防方法>** 手洗いと咳エチケットです

飛沫感染や接触感染なので、手洗い、うがい、咳エチケット等の予防対策が有効です。予防接種はありません。ウイルス排泄時期には特徴的な症状を示さない場合もあるので、妊娠中あるいは妊娠の可能性のある女性は、できるだけ発熱などの症状のある患者との接触を避けるよう注意しましょう。

## ○RS ウイルス感染症に気を付けて！

定点医療機関当たりの報告数は、第37週の4.00から第38週には4.27と横ばいです。中央西で減少していますが、須崎で増加しています。

定点医療機関からのホット情報ではRSウイルス感染症が16例の他「RSVの流行が続く」との報告があります。

病原体検出情報では臨床診断名「RSウイルス感染症」「無し」でRespiratory syncytial virus が各1例検出されています。

この病気は軽い風邪様の症状で発症し、通常1~2週間で軽快しますが、授乳期早期（生後数週間から数ヶ月）にRSウイルスに初感染した場合は、細気管支炎、肺炎といった重篤な症状を引き起こすことがあります。一方、年長児や成人は、感染しても症状が軽いことが多く、気が付かずに感染源となる可能性があります。また、高齢者においても急性のしばしば重症の下気道炎をおこす原因となるため、特に長期療養施設内での集団発生が問題となる場合があります。

**<予防方法>** 咳エチケットと手洗いが大切です

予防接種ワクチンはなく、患者の咳、くしゃみなどによる飛沫感染、感染している人との濃厚接触、ウイルスが付着した物品を触ることによる接触感染により感染するので、風邪と同様にマスクの着用（咳エチケット）と手洗いによる予防が有効です。乳幼児への感染を防ぐため、咳などの症状がある人になるべく接触させないようにし、看護する人も手洗いを十分に行ってください。

### ●RSウイルス感染症 Q&A（厚生労働省）

[https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/rs\\_qa.html](https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/rs_qa.html)

## ○百日咳に気を付けて！

第38週に百日咳の発生届けが、中央東福祉保健所から3例、高知市保健所から1例報告され、2018年にはいって高知県内の百日咳の届出は合計160例となっています。

百日咳は特にワクチン未接種の乳幼児が罹患すると重症化しやすく、罹患しても典型的な発作性の咳嗽を示すことが少ない比較的軽い症状の成人から重症化しやすい新生児やワクチン未接種の乳児へ感染することが考えられることから、成人で咳が長期にわたって持続する場合は注意してください。

**<予防方法>** 4種混合ワクチンは生後3ヶ月から接種出来ます

- ・生まれた直後から百日咳にかかる可能性があります。咳が続いている人は、百日咳の可能性も考えて、赤ちゃんに注意して接しましょう。
- ・外出時にはマスクを着用し、人混みはなるべくさけ、帰宅時には、手洗いを励行しましょう。
- ・定期予防接種があります。ワクチンは生後3ヶ月から接種可能なので、かかりつけ医と相談し、出来るだけ早く受けておくことをお勧めします。

### ●国立感染症研究所 百日咳 感染症法に基づく医師届出ガイドライン（届け出基準、届け出様式あり）

[https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/pertussis/pertussis\\_guideline\\_180425.pdf](https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/pertussis/pertussis_guideline_180425.pdf)

## ○風しんの届出数が増加しています

関東地方を中心に風しんの届出が増加しています。高知県の患者数は、2015（平成27）年から報告はありませんが、全国の患者数642人（第37週まで）のうち95%（612人）が成人で、男性が女性の4.8倍多くなっています（男性532人、女性110人）。今後、全国的に感染が拡大する可能性がありますので注意してください。

<各医療機関管理者の皆様へ>

(高知県健康対策課 平成30年8月17日付け30高健対第859号「風しんの届出数の増加に伴う注意喚起」より)

- ① 発熱や発疹を呈する患者を診察した際は、風しんに罹っている可能性を念頭に置き、最近の海外渡航歴及び国内旅行歴を聴取し、風しんの予防接種を確認するなど風しんを意識した診察をお願いいたします。
- ② 風しんを疑う患者を診察した際は、確定診断のためのウイルス検査を県衛生研究所で行うので、直ちに最寄りの福祉保健所又は高知市保健所へ届け出るようお願いいたします。

<県民の皆様へ>

風しんの予防、感染の拡大防止には予防接種が効果的です。

風しんの定期接種対象者は、予防接種を受けましょう(1歳児、小学校入学前1年間の幼児の方)

風しんに感染した方の周りに抗体の低い妊婦がいる場合、特に妊娠20週頃まで(妊娠初期)の女性が風しんに罹ると胎児が風しんウイルスに感染し、難聴や心疾患など様々な障害(先天性風しん症候群)をもった赤ちゃんが生まれる可能性があります。妊婦や赤ちゃんを守る観点から妊婦の周りにはいる方(夫、子供及びその他の同居人)は風しんに罹らないように予防に努めましょう。

風しん Q&A 2018年1月30日改訂版(国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/rubellaqa.html>

風しんの感染予防の普及・啓発について(厚生労働省)

[https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/kenkou/kekakaku-kansenshou/rubella/vaccination/vaccine.html](https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekakaku-kansenshou/rubella/vaccination/vaccine.html)

※ 学校等欠席者・感染症情報システム：県内小中高等学校における疾病別患者数情報システム

### ☆山や草むらでの野外活動の際にはダニに注意



農作業や草刈りの時には、長袖・長ズボンで肌の露出を出来るだけ少なくしましょう。

日本紅斑熱や SFTS (重症熱性血小板減少症候群) は屋外に生息するダニの一種で、比較的大型(吸血前で3~4mm)のマダニが媒介する感染症です。

「マダニに咬まれないこと」がとても重要です。

マダニは、暖くなる春から秋にかけて活動が活発になります。人も野外での活動が多くなることから、マダニが媒介する感染症のリスクが高まります(全てのマダニが病原体を持っているわけではありません)。

【マダニに咬まれないために】

- 長袖・長ズボン・長靴などで肌の露出を少なくしましょう。
- マダニに対する虫除け剤(有効成分：ディートあるいはイカリジン)を活用しましょう。
- 地面に直接座ったりしないよう、敷物を使用しましょう。
- 活動後は体や衣服をはたき、帰宅後にはすぐに入浴し、マダニに咬まれていないか確認しましょう。
- ペットの散歩等でマダニが付き、家に持ち込まれることがありますので注意しましょう。

### 国内で入手できる忌避剤の種類と特徴

忌避剤	有効成分含有率	分類	有効持続時間	注意事項	特徴
ディート	5~10%	防除用 医薬部外品	1~2時間	6ヶ月未満児には 使用禁止	・独特の匂い ・べたつき感 ・プラスチック・化学繊維・皮革を 腐食することもある
	12%	防除用 医薬品	約3時間		
	高濃度製剤 30%	防除用 医薬品	約6時間	12歳未満は 使用禁止	
イカリジン	5%	防除用 医薬部外品	~6時間		
	高濃度製剤 15%	防除用 医薬品	6~8時間		

※国立感染症研究所「マダニ対策、今できること」より抜粋

※市販の虫除け剤(忌避剤)は、用法・用量・使用方法等をよく読んで使用してください。

### 発熱等の症状が出たとき

野山に入ってからしばらくして(数日~数週間程度)発熱等の症状が出た場合、医療機関を受診して下さい。受診の際、発症前に野山に立ち上がったこと(ダニに咬まれたこと)を申し出て下さい。

- 重症熱性血小板減少症候群(SFTS)に関するQ&A(厚生労働省)  
[http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekakaku-kansenshou19/sfts\\_qa.html](http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekakaku-kansenshou19/sfts_qa.html)
- 高知県衛生研究所 ダニが媒介する感染症及び注意喚起パンフレット  
<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/130120/2015111600016.html>

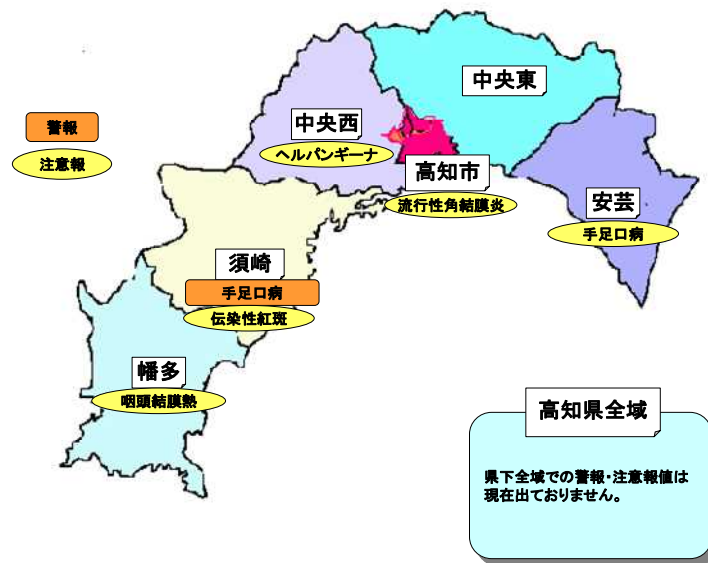
★県内での感染症発生状況

インフルエンザ及び小児科定点把握感染症（上位疾患）

↑ : 急増   
 ↗ : 増加   
 → : 横ばい   
 ↘ : 減少   
 ↓ : 急減

疾病名	推移	定点当たり報告数	県内の傾向
RSウイルス感染症	<span style="color: yellow;">→</span>	4.27	中央西で減少していますが、須崎で増加しています。
手足口病	<span style="color: magenta;">↗</span>	1.50	中央西で急減していますが、安芸、幡多で急増、県全域、須崎で増加し、須崎では警報値を、安芸では注意報値を超えています。
感染性胃腸炎	<span style="color: yellow;">→</span>	1.50	須崎で急減していますが、幡多で急増、中央東、安芸で増加しています。
ヘルパンギーナ	<span style="color: blue;">↘</span>	1.47	高知市で急減、県全域、幡多、須崎で減少していますが、中央西、安芸で急増し、中央西では注意報値を超えています。
咽頭結膜熱	<span style="color: yellow;">→</span>	0.63	中央西、中央東で急増し、幡多では注意報値を超えています。

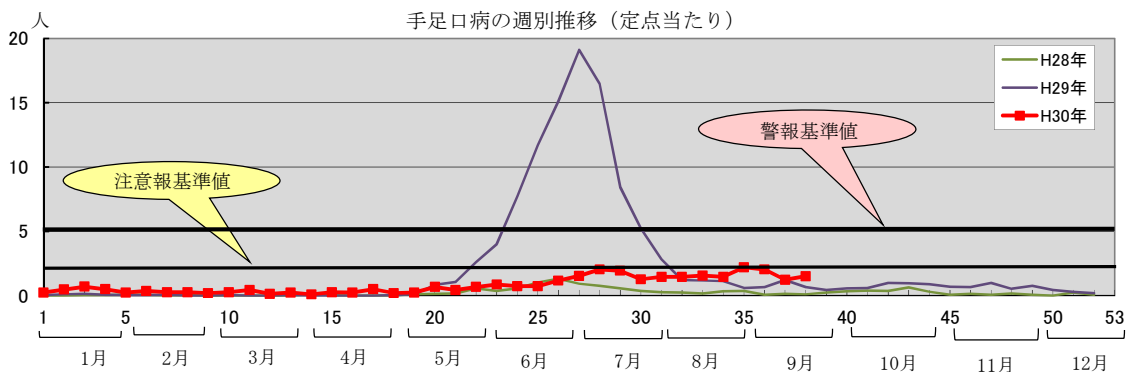
★地域別感染症発生状況



★気を付けて！

○手足口病 第38週：1.50（注意報値：2.00 警報値：5.00）

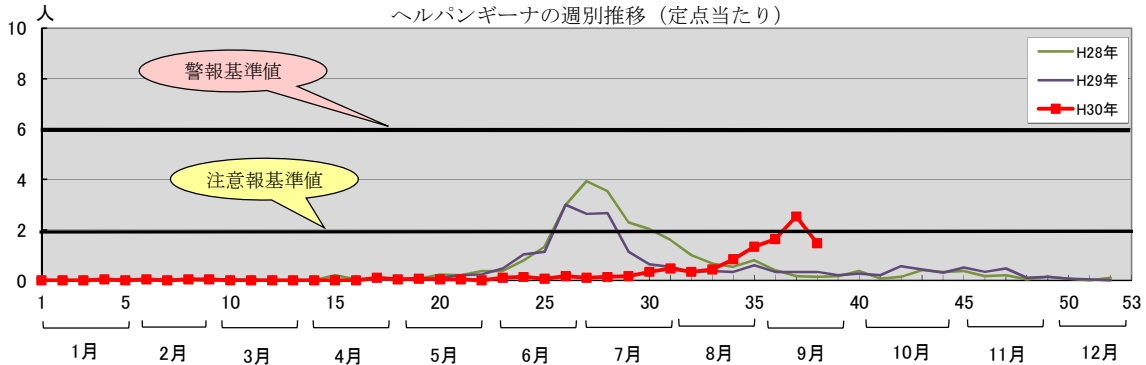
定点医療機関からの報告数は定点当たり 1.50（前週：1.23）と増加しています。中央西 0.00（前週：1.33）で急減していますが、安芸 2.50（前週：1.00）幡多 0.60（前週：0.00）で急増、須崎 7.50（前週：5.50）で増加し、須崎では4週連続警報値を、安芸では注意報値を超えています。





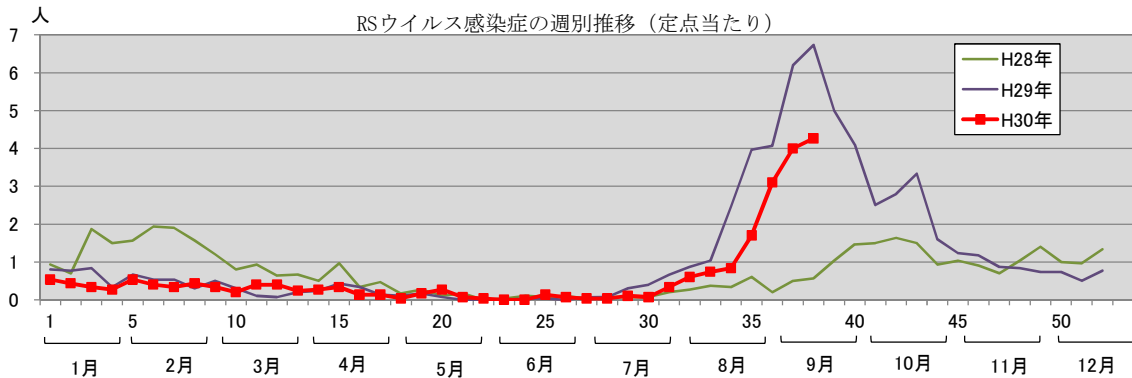
○ヘルパンギーナ 第38週：1.47 （注意報値：2.00 警報値：6.00）

定点医療機関からの報告数は定点当たり1.47（前週：2.53）と減少しています。高知市0.82（前週：3.82）で急減、幡多1.80（前週：2.80）、須崎1.50（前週：2.00）で減少していますが、中央西2.67（前週：1.00）安芸1.00（前週：0.50）で急増し、中央西では注意報値を超えています。



○RSウイルス感染症 第38週：4.27 （注意報値：－ 警報値：－）

定点医療機関からの報告数は定点当たり4.27（前週：4.00）と横ばいです。中央西1.67（前週：2.33）で減少していますが、須崎6.00（前週：5.00）で増加しています。年齢別にみると、患者の98%が3歳以下となっています。



★病原体検出情報

受付週	臨床診断名	臨床症状	年齢	性別	保健所	ウイルス、細菌の検出状況
38	RSウイルス感染症	38℃,下気道炎,	3	女	中央東	Respiratory syncytial virus
38	—	40℃,下気道炎,	3	女	幡多	Respiratory syncytial virus
38	—	38℃,上気道炎,	0ヶ月	男	高知市	Rhinovirus
38	川崎病疑い	39℃,	5	男	中央東	Rhinovirus
38	伝染性紅斑 不明発疹症	咳嗽,発疹,	8	女	須崎	Rhinovirus

前週以前に搬入

受付週	臨床診断名	臨床症状	年齢	性別	保健所	ウイルス、細菌の検出状況
32	感染性胃腸炎	38℃,嘔吐,嘔気,	9ヶ月	男	高知市	Adenovirus 2
34	無菌性髄膜炎、咽頭結膜熱	40℃,	3	女	中央東	Human herpes virus 6
34	—	38℃,嘔吐,嘔気,	9	女	幡多	Human herpes virus 7
36	手足口病	38℃,発疹,口内炎,	11ヶ月	男	幡多	Coxsackievirus A16 human parvovirus B19
36	ヘルパンギーナ	41℃,咳嗽,上気道炎,口内炎,	2	男	幡多	Coxsackievirus A9
36	咽頭結膜熱、呼吸器感染症	39℃,咳嗽,発疹,結膜炎,	3	女	中央東	Rhinovirus
37	感染性胃腸炎	下痢,嘔吐,嘔気,肝機能,	8ヶ月	男	高知市	Adenovirus 2
37	咽頭結膜熱	結膜炎,	7	女	高知市	Adenovirus 8
37	不明発疹症	37℃,発疹,	3	男	須崎	human parvovirus B19
37	—	39℃,	1	男	高知市	Coxsackievirus A4
37	RSウイルス感染症、呼吸器感染症	41℃,咳嗽,気管炎,	1	女	中央東	Coxsackievirus A4
37	インフルエンザ様疾患	39℃,下気道炎,	1	女	幡多	Coxsackievirus A4
37	手足口病	38℃,発疹,	1	女	高知市	Enterovirus 71
37	—		8	男	高知市	Rhinovirus
37	無菌性髄膜炎疑い	38℃,発疹,	0ヶ月	男	中央東	Rhinovirus
37	IgA血管炎	38℃,腹痛,	2	女	中央東	Rhinovirus
37	胆道閉鎖症疑い		3ヶ月	女	中央東	Rhinovirus
37	不明熱	40℃,	10ヶ月	男	須崎	Rhinovirus

★全数把握感染症

類型	疾病名	件数	累計	内 容	保健所	
2類	結 核	1	73	20歳代 男	中央西	
5類	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	1	6	50歳代 女	高知市	
	梅 毒	1	16	20歳代 男	中央東	
	百日咳		1	160		10～14歳代 女
			1			15～19歳代 男
			1			50歳代 女
		1	10～14歳代 男			
				高知市		

★定点医療機関からのホット情報

保健所	医療機関	情 報
中央東	早明浦病院小児科	感染性胃腸炎（カンピロバクター、E.coli O1 同時検出）1例（5歳男） E.coli O1 1例（13歳男）
高知市	高知医療センター小児科	RS ウイルス感染症 9例（0ヶ月女、1ヶ月女、4ヶ月女、6ヶ月男、 8ヶ月女、10ヶ月男、1歳男、1歳女2人） 咽頭結膜熱 2例（7ヶ月男、1歳女）
	けら小児科・アレルギー科	病原性大腸菌 O-153 腸炎 1例（10歳） サルモネラ O-4 腸炎 1例（13歳） アデノウイルス扁桃炎 4例（1歳、2歳2人、3歳） hMPV 気管支炎 1例（1歳）
	福井小児科・内科・循環器科	RS ウイルス感染症 7例 （10ヶ月男、1歳男3人、1歳女2人、2歳女） 溶連菌感染症 1例 手足口病 1例 伝染性紅斑 1例（6歳男） 水痘 1例（3歳女：ワクチン未接種）
	細木病院小児科	サルモネラ 2例（2歳男、10歳男） ロタ 1例（1歳男）
	三愛病院小児科	hMPV 1例（2歳女）
中央西	くぼたこどもクリニック	アデノウイルス感染症 3例（10ヶ月女、1歳男、9歳女）
	日高クリニック	アデノウイルス扁桃炎 1例（3歳女）
須 崎	もりはた小児科	流行性角結膜炎 1例（9ヶ月男） RSV 感染症、HFMD の流行が続く
幡 多	こいけクリニック	アデノウイルス 1例（3歳）
	さたけ小児科	アデノ 1例（1歳女）

★全国情報

第36号（9月3日～9月9日）

- 1類感染症：報告なし
- 2類感染症：結核320例
- 3類感染症：細菌性赤痢2例、腸管出血性大腸菌感染症141例、バラチフス1例
- 4類感染症：E型肝炎9例、A型肝炎13例、重症熱性血小板減少症候群1例、つつが虫病1例、デング熱8例  
日本紅斑熱9例、マラリア1例、レジオネラ症42例、レプトスピラ症1例
- 5類感染症：アメーバ赤痢3例、ウイルス性肝炎1例、カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症41例  
急性弛緩性麻痺2例、急性脳炎3例、クロイツフェルト・ヤコブ病4例、  
劇症型溶血性レンサ球菌感染症10例、後天性免疫不全症候群12例  
ジアルジア症1例、侵襲性インフルエンザ菌感染症4例、侵襲性髄膜炎菌感染症3例  
侵襲性肺炎球菌感染症17例、水痘（入院例に限る）6例、梅毒91例、  
播種性クリプトコックス症2例、破傷風3例、バンコマイシン耐性腸球菌感染症1例、  
百日咳227例、風しん122例、麻しん2例、薬剤耐性アシネトバクター感染症2例

削除予定：風しん5例

報告遅れ：細菌性赤痢1例、E型肝炎2例、重症熱性血小板減少症候群1例、デング熱2例、  
日本紅斑熱2例、レジオネラ症5例、カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症18例  
急性弛緩性麻痺1例、急性脳炎4例、劇症型溶血性レンサ球菌感染症3例  
水痘（入院例に限る）5例、梅毒64例、播種性クリプトコックス症2例、百日咳134例  
風しん8例

高知県感染症情報(59定点医療機関)

第38週 平成30年9月17日(月)～平成30年9月23日(日)

高知県衛生研究所

定点名	疾病名	保健所	第38週							計	前週	全国(37週)	高知県(38週未累計) H30/1/1～H30/9/23	全国(37週未累計) H30/1/1～H30/9/16
			安芸	中央東	高知市	中央西	須崎	幡多						
インフルエンザ	インフルエンザ				1	7				8 ( 0.17)	10 ( 0.21)	655 ( 0.13)	20,889 ( 435.19)	1,761,919 ( 356.95)
小児科	咽頭結膜熱			3	8	2			6	19 ( 0.63)	17 ( 0.57)	1,099 ( 0.35)	411 ( 13.70)	52,400 ( 16.63)
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			1	12	2			1	16 ( 0.53)	22 ( 0.73)	4,320 ( 1.38)	1,455 ( 48.50)	256,618 ( 81.44)
	感染性胃腸炎		3	17	19				6	45 ( 1.50)	38 ( 1.27)	11,473 ( 3.65)	3,896 ( 129.87)	580,292 ( 184.16)
	水痘				1			1	2 ( 0.07)	1 ( 0.03)	693 ( 0.22)	217 ( 7.23)	35,872 ( 11.38)	
	手足口病		5	8	14				3	45 ( 1.50)	37 ( 1.23)	3,587 ( 1.14)	924 ( 30.80)	86,496 ( 27.45)
	伝染性紅斑					2				4 ( 0.13)	12 ( 0.40)	995 ( 0.32)	119 ( 3.97)	20,924 ( 6.64)
	突発性発疹			3	5	1			1	10 ( 0.33)	5 ( 0.17)	1,371 ( 0.44)	409 ( 13.63)	52,047 ( 16.52)
	ヘルパンギーナ		2	13	9	8		3	9	44 ( 1.47)	76 ( 2.53)	4,551 ( 1.45)	320 ( 10.67)	82,286 ( 26.11)
	流行性耳下腺炎									( )	( )	408 ( 0.13)	53 ( 1.77)	18,110 ( 5.75)
	RSウイルス感染症			10	76	5	12		25	128 ( 4.27)	120 ( 4.00)	7,712 ( 2.46)	668 ( 22.27)	78,530 ( 24.92)
眼科	急性出血性結膜炎									( )	( )	6 ( 0.01)	( )	452 ( 0.65)
	流行性角結膜炎				6					6 ( 2.00)	13 ( 4.33)	731 ( 1.06)	96 ( 32.00)	21,150 ( 30.39)
基幹	細菌性結膜炎									( )	( )	6 ( 0.01)	3 ( 0.38)	359 ( 0.75)
	無菌性結膜炎									( )	( )	26 ( 0.05)	1 ( 0.13)	567 ( 1.18)
	マイコプラズマ肺炎				2					2 ( 0.25)	3 ( 0.38)	115 ( 0.24)	70 ( 8.75)	3,167 ( 6.60)
	クラミジア肺炎 (オウム病は除く)									( )	( )	2 ( )	15 ( 1.88)	111 ( 0.23)
	感染性胃腸炎 (ロタウイルスに限る)					1				1 ( 0.13)	( )	9 ( 0.02)	32 ( 4.00)	3,058 ( 6.37)
計 (小児科定点当たり人数)		10 ( 5.00)	55 ( 7.86)	156 ( 13.33)	25 ( 7.41)	33 ( 16.50)	51 ( 10.20)	330 ( 10.60)			37,759	29,578 ( 717.60)	3,054,358	
前週 (小児科定点当たり人数)		5 ( 2.50)	44 ( 6.28)	191 ( 15.90)	29 ( 8.32)	34 ( 17.00)	51 ( 10.20)		354 ( 11.14)					

注 ( )は定点当たり人数。

高知県感染症情報(59定点医療機関) 定点当たり人数

定点名	疾病名	保健所	第38週							計	前週	全国(37週)	高知県(38週未累計) H30/1/1～H30/9/23	全国(37週未累計) H30/1/1～H30/9/16
			安芸	中央東	高知市	中央西	須崎	幡多						
インフルエンザ	インフルエンザ				0.06	1.40				0.17	0.21	0.13	435.19	356.95
小児科	咽頭結膜熱			0.43	0.73	0.67			1.20	0.63	0.57	0.35	13.70	16.63
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			0.14	1.09	0.67			0.20	0.53	0.73	1.38	48.50	81.44
	感染性胃腸炎		1.50	2.43	1.73				1.20	1.50	1.27	3.65	129.87	184.16
	水痘					0.09			0.50	0.07	0.03	0.22	7.23	11.38
	手足口病		2.50	1.14	1.27			7.50	0.60	1.50	1.23	1.14	30.80	27.45
	伝染性紅斑					0.18			1.00	0.13	0.40	0.32	3.97	6.64
	突発性発疹			0.43	0.45	0.33			0.20	0.33	0.17	0.44	13.63	16.52
	ヘルパンギーナ		1.00	1.86	0.82	2.67	1.50	1.80	1.80	1.47	2.53	1.45	10.67	26.11
	流行性耳下腺炎											0.13	1.77	5.75
	RSウイルス感染症			1.43	6.91	1.67	6.00	5.00		4.27	4.00	2.46	22.27	24.92
眼科	急性出血性結膜炎										0.01		0.65	
	流行性角結膜炎				6.00					2.00	4.33	1.06	32.00	30.39
基幹	細菌性結膜炎										0.01	0.38	0.75	
	無菌性結膜炎										0.05	0.13	1.18	
	マイコプラズマ肺炎				0.40					0.25	0.38	0.24	8.75	6.60
	クラミジア肺炎 (オウム病は除く)											1.88	0.23	
	感染性胃腸炎 (ロタウイルスに限る)					0.20				0.13		0.02	4.00	6.37
計 (小児科定点当たり人数)		5.00	7.86	13.33	7.41	16.50	10.20	10.60				717.60		
前週 (小児科定点当たり人数)		2.50	6.28	15.90	8.32	17.00	10.20		11.14					

発行：高知県感染症情報センター（高知県衛生研究所）  
〒780-0850 高知市丸ノ内2-4-1（保健衛生総合庁舎1階）

TEL：088-821-4961 FAX：088-825-2869

この情報に記載のデータは2018年9月25日現在の情報により作成しています。調査などの結果に応じて若干の変更が生じることがありますが、その場合週報上にて訂正させていただきます。