千葉市感染症発生動向調査情報

2017年 第40週 (10/2-10/8) の発生は?

1 定点報告対象疾患(五類感染症)

B告のあった定点数		40週	39週	38週	37週
上段:患者数		17	18	18	16
		4	5	5	4
当たりの患者数	インフルエンサ・	27	28	28	25
当たりの患者数」とは	基幹定点	1	1	1	1
	牧 当たりの患者数	小児科 財料 当たりの患者数 インフルエンサ・ ま幹定点	小児科 17 版科 4 当たりの患者数 インフルエンサ・27 話たりの患者数」とは 基幹定点 1	小児科 17 18 財料 4 5 当たりの患者数 インフルエンサ* 27 28 結たりの患者数」とは 基幹定点 1 1	小児科 17 18 18 財料 4 5 5 当たりの患者数 インフルエンサ・27 28 28 基幹定点 1 1 1

	古思有致/ 報古疋思致。	千 葉 市					
定点	感 染 症 名	% ** **	10/2-10/8			9/11-9/17	9/25-10/1
		注意報	40週	39週	38週	37週	39週
	RSウイルス感染症		11	18	20	31	233
	(10) イルハ版未定		0.65	1.00	1.11	1.94	1.73
	咽頭結膜熱		2	7	3	5	30
			0.12 23	0.39 29	0.17 16	0.31 33	0.22 240
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎		1.35	1.61	0.89	2.06	1.78
			51	42	45	51	351
	感染性胃腸炎	0	3.00	2.33	2.50	3.19	2.60
	 水痘		2	6	2	2	30
小	小 边		0.12	0.33	0.11	0.13	0.22
児	手足口病	\downarrow	50	66	81	100	474
科	- 1 - 11	* ^	2.94 0	3.67 3	4.50 0	6.25 0	3.51 7
	伝染性紅斑		0.00	0.17	0.00	0.00	0.05
			7	13	2	8	61
	突発性発しん		0.41	0.72	0.11	0.50	0.45
	 百日咳		0	0	0	0	3
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.02
	ヘルパンギーナ		9	13	21	30	173
			0.53	0.72	1.17	1.88	1.28
	流行性耳下腺炎		0 00	5	5 0.28	5	37
イン			0.00	0.28 4	0.28	0.31 9	0.27 35
	ルエンサを除く)		0.11	0.14	0.11	0.36	0.16
- 770			0.11	0.11	0	0.00	0.10
眼	急性出血性結膜炎		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
科	流行性角結膜炎		3	3	0	2	31
			0.75	0.60	0.00	0.50	0.89
基幹定点	細菌性髄膜炎		0	1	0	0	_
	(髄膜炎菌性髄膜炎を除く)		0.00	1.00	0.00	0.00	0.22
	無菌性髄膜炎		0.00	0.00	0.00	0.00	0.11
			0.00	0.00	0.00	0.00	8
	マイコプラズマ肺炎		1.00	0.00	0.00	0.00	0.89
	クラミジア肺炎		0	0	0	0	0
	(オウム病を除く)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	感染性胃腸炎		0	0	0	0	0
	(ロタウイルスに限る)	- / 144	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

★★:流行中 ★:やや流行中 ◎:増加 ○:やや増加 →:変化なし ↓:やや減少 ↓↓:減少

2 全数報告対象疾患(5件)

病名	性	年齢層	診断(検査)方法	病名	性	年齢層	診断(検査)方法	
結核	男性	60歳代	IGRA検査	結核	女性	60歳代	IGRA検査等	
結核	男性	70歳代	画像診断等	結核	女性	70歳代	IGRA検査等	
結核	女性	60歳代	IGRA検査	ı	1	1	-	

[・]第40週は、 結核5件(174)の報告があった。

定点当たり報告数 第40週のコメント

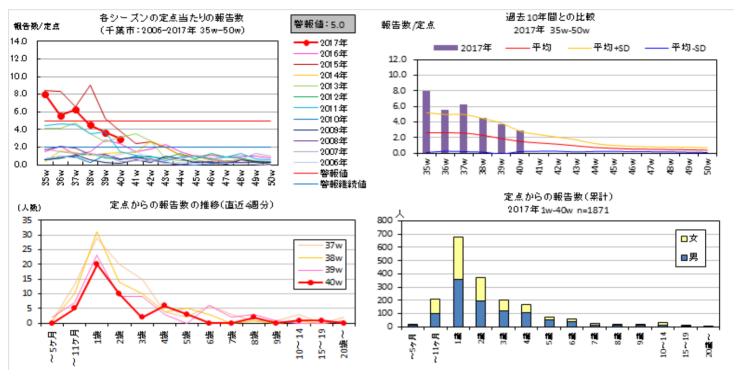
<感染性胃腸炎>前週より増加し3.0となった。過去10年の同時期と比べると平均レベル。 <手足口病>前週より減少し2.94となったが、流行発生警報終息基準値は上回ったままで、過去10年の同時期と比べる と多い。

^{※ ()}内は2017年の累積件数。但し、累積件数は速報値であり、データが随時訂正されるため変化します。

■ トピック ■

<手足口病>

全国レベルの第39週は、流行発生警報終息基準値(2.0/定点)を上回ったままで過去10年の同時期と比べると多くなっています。都道府県別では福島県、茨城県、宮城県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと比べると多めとなっています。千葉市の2017年第40週は前週より減少し2.94となりましたが、流行発生警報終息基準値は上回ったままで、過去10年の同時期と比べると多くなっています。区別の発生状況は、稲毛区(5.0/定点)で流行発生警報開始基準値(5.0/定点)と並び最多で、同区の1歳で最も多く発生報告がありました。他に若葉区及び緑区で流行発生警報終息基準値を上回っています。2017年第1週から第40週までの累積報告数(n=1871)によると、性別では男性が54.7%(1023名)、女性が45.3%(848名)で、年齢階級別では1歳(36.2%:678名)、2歳(20.0%:374名)、6~11か月1(11.0%:205名)の順に多くなっています。



<感染性胃腸炎>

全国レベルの第38週は過去10年の同時期と比べると多めとなっています。都道府県別では大分県、岡山県、宮崎県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと比べると少なめとなっています。千葉市の2017年第40週は前週より増加し3.0となりました。過去10年の同時期と比べるとほぼ平均レベルとなっています。例年の発生動向によりますと、今後増加する傾向があります。区別の発生状況は、若葉区(9.0/定点)で最多で、同区の1歳で最も多く発生報告がありました。今シーズンである2017年第36週から第40週の報告数(n=254)によると、性別では男性が52.4%(133名)、女性が47.6%(121名)で、年齢階級別では1歳(18.1%:46名)、2歳(15.0%:38名)、4歳(11.4%:29名)の順に多くなっています。

