

目次

★	発生動向総覧	P 1～2
★	感染症発生動向警報システムによる保健所の警報状況	P 3
★	指定届出機関からの特記事項欄コメント	P 3
★	全数把握感染症集計表	P 4
★	定点把握感染症集計表	P 5～9
★	定点把握感染症推移グラフ	P 10～14
★	定点把握感染症集計表（月報）	P 15～18
★	定点把握感染症推移グラフ（月報）	P 19～20
★	新型コロナウイルスのPCR検査等の状況	P 21
★	南半球オーストラリアの季節性インフルエンザの流行状況	P 22
★	日本の季節性インフルエンザの流行状況	P 23
★	サル痘	P 24



発生動向総覧

《第29週コメント》 7月28日集計分

手足口病の報告数（253件）の増加が続いています。

直近3週	第28週（184件）、第27週（113件）、第26週（58件）
過去3年の第29週	2021年（3件）、2020年（12件）、2019年（1,325件）

◆全数届出の感染症

- 1 類感染症 報告なし
- 2 類感染症 結核（浜松市（1））
- 3 類感染症 腸管出血性大腸菌感染症（西部（3））
- 4 類感染症 レジオネラ症（富士（2））
- 5 類感染症 報告なし

新型インフルエンザ等感染症

新型コロナウイルス（賀茂（267）、熱海（644）、東部（3,975）、御殿場（554）、富士（2,669）、静岡市（6,908）、中部（2,504）、西部（3,548）、浜松市（6,373））

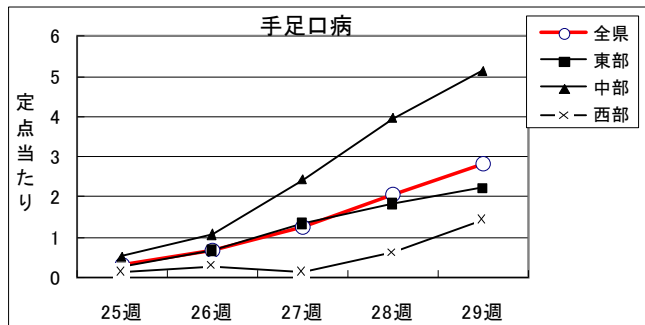
◆定点把握の対象となる5類感染症（週報対象のもの）

環境衛生科学研究所
感染症情報センター

令和4年第29週(7/18～7/24)の動向

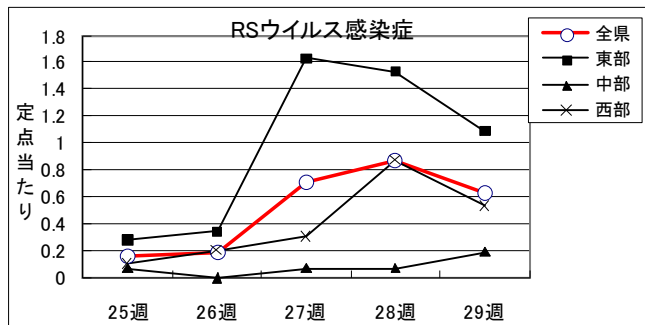
手足口病

全県で罹患数253、定点当たり2.84の患者発生あり、県下すべての地区で前週から著しく増加。東部地区で定点当たり2.22、中部地区で定点当たり5.15、西部地区で定点当たり1.43の患者発生報告。24週以降の流行に衰える兆しなし。



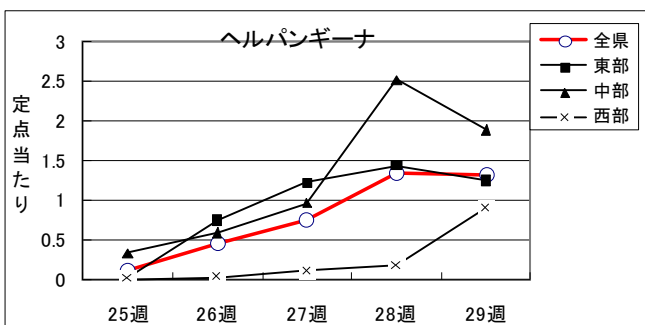
RSウイルス感染症

全県で罹患数56、定点当たりの0.63の患者発生あり、県全体では前週から減少しているが、中部地区のみ増加。東部地区で定点当たり1.09、中部地区で定点当たり0.19、西部地区で定点当たり0.53の患者発生あり。中部地区での地域流行は継続、東部及び西部地区での流行は終息の兆し。



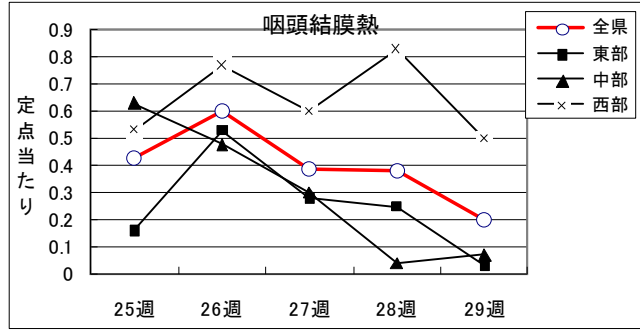
ヘルパンギーナ

全県で罹患数118、定点当たり1.33の患者発生あり、東部及び中部地区では減少、西部地区のみ増加傾向が続く。東部地区で定点当たり1.25、中部地区で定点当たり1.89、西部地区で定点当たり0.90の患者発生あり。西部地区の動向は東部及び中部地区のほぼ2週遅れの経過をたどっている。



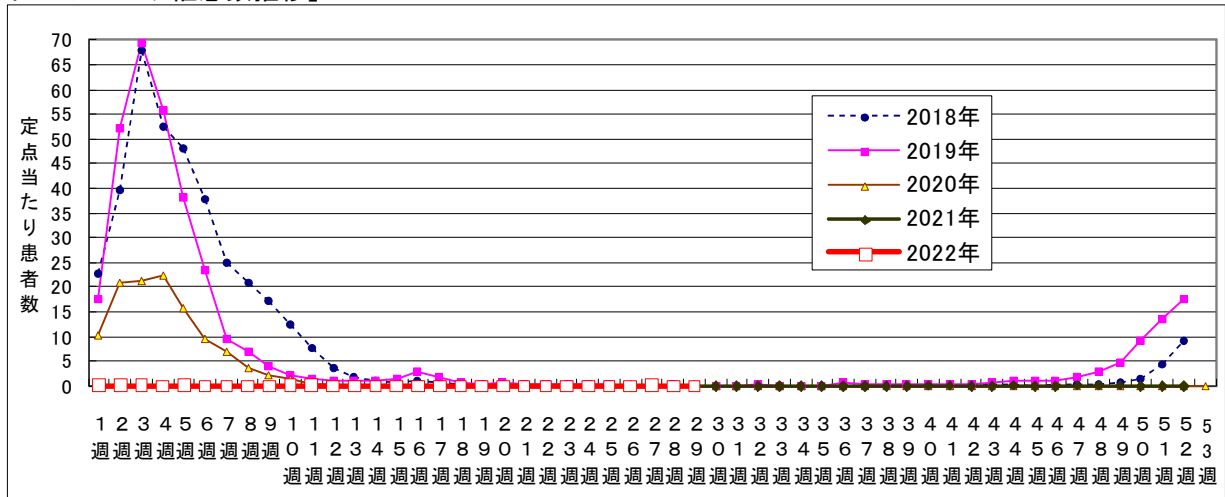
咽頭結膜熱

全県で罹患数18、定点当たり0.20の患者発生あり。全県では前週より減少、特に西部地区の減少が顕著、中部地区のみ微増。東部地区で定点当たり0.03、中部地区で0.07、西部地区で0.50の患者発生あり。東部及び中部地区の流行終息は翌週以降の動向を注視する必要がある。



- ・風疹、麻疹とも全県で発生なし。
- ・A群溶血性連鎖球菌咽頭炎は県下全地区で減少。東部地区で定点当たり0.13、西部地区で定点あたり0.17の患者発生あり。中部地区での患者発生はなし。流行終息の兆しが見られる。
- ・伝染性紅斑の発生は全県で患者発生報告なし。流行終息が見られ、西部地区での地域的流行も終息の可能性。
- ・流行性耳下腺炎の発生は東部地区のみで定点当たり0.06、前週からは増加。東部地区の地域的流行の可能性が見られる。

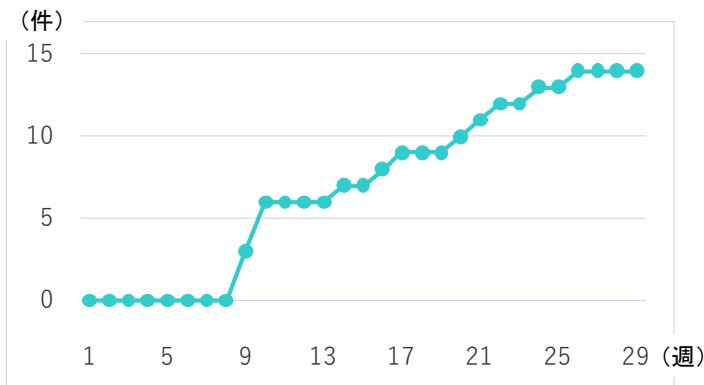
【インフルエンザ罹患数推移】



【梅毒の発生状況】

- ・29週は前週より1件の増加、感染拡大が継続。

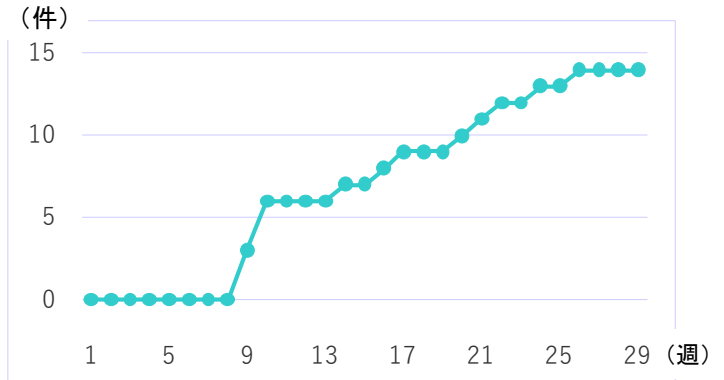
静岡県の令和4年29週までの届け出患者数の推移(累計)



【バンコマイシン耐性腸球菌(VRED)の発生状況】

- ・29週までに14件の届け出、前週からの増加はなし。
- ・統計では探知できない無症候性感染者が増加傾向。

静岡県の令和4年29週までの届け出件数の推移(累計)



◆感染症発生動向警報システムによる保健所の警報状況

警 報 手足口病（富士、中部及び静岡市）

注意報 なし



指定届出機関からの特記事項欄コメント

感染症第29週（7月18日～7月24日）

かわづクリニック（河津町）「帯状疱疹 1名（13歳男性）」

光ヶ丘小児科（三島市）「RSウイルス 13名、ヒトメタニューモウイルス 12名、咽頭アデノウイルス感染症1名」

窪田医院（三島市）「ヒトメタニューモウイルス 1名（6歳女兒1名）」

かどたこどもクリニック（静岡市）「ヒトメタニューモウイルス感染症 3名（1歳男1名、5歳女1名、6歳女1名）」

静岡市立静岡病院（静岡市）「ヒトメタニューモウイルス感染症 3歳男性」

静岡赤十字病院（静岡市）「ヒトメタニューモウイルス感染症 3歳男児」

クリニックパパ（浜松市）「ヒトメタニューモウイルス 15名」

幸田子供クリニック（浜松市）「ヒトメタニューモウイルス 5名（2歳女兒1名、4歳女兒3名、7歳男児1名）」

- ・ 静岡県の感染症週報は、組織改編に伴い感染症対策課において作成しています。
- ・ 引き続き、疾病対策課ホームページにより御覧いただけます。

<http://www.pref.shizuoka.jp/kousei/ko-420a/center.html>

疾患名	区分	静岡県						全国					
		24週	25週	26週	27週	28週	今週	年累計	26週	27週	28週	今週	年累計
エボラ出血熱													
クリミア・コンゴ出血熱													
痘そう													
南米出血熱													
ペスト													
マールブルグ病													
ラッサ熱													
急性灰白髄炎													
結核		5	8	6	3	3	1	186	220	209	201	179	8,096
ジフテリア													
重症急性呼吸器症候群(SARS)													
中東呼吸器症候群(MERS)													
鳥インフルエンザH5N1													
鳥インフルエンザH7N9													
新型コロナウイルス		1,644	1,752	2,529	6,066	14,283	27,442	201,632	136,357	320,678	508,193	969,068	9,439,619
コレラ													1
細菌性赤痢								1		1			13
腸管出血性大腸菌感染症		2		2		4	3	20	87	88	110	102	1,275
腸チフス									1		1		10
パラチフス											2		5
E型肝炎				1				1	5	3	4	7	245
ウエストナイル熱(ウエストナイル脳炎を含む)												1	46
A型肝炎								1			1	1	46
エキノコックス症												1	16
糞熱													
オウム病											1		5
オムスク出血熱													
回帰熱									1				7
キャサスル森林病													
Q熱													
狂犬病													
コクシジオイデス症													
サル痘													
ジカウイルス感染症													
重症熱性血小板減少症候群			1	1	1			5	5	2	3	1	75
腎臓慢性出血熱													
西部ウマ脳炎													
ダニ媒介脳炎													
炭疽													
チクングニア熱				1				1	3				4
つつが虫病								1	3	1			95
デング熱								1	2	2		1	20
東部ウマ脳炎													
鳥インフルエンザ													
ニパウイルス感染症													
日本紅斑熱		1						2	7	7	10	3	157
日本脳炎													1
ハンタウイルス肺症候群													
Bウイルス病													
鼻疽													
ブルセラ症													
ベネズエラウマ脳炎													
ヘンドラウイルス感染症													
発しんチフス													
ポツリヌス症													1
マラリア										1		1	11
野兔病													
ライム病													3
リッサウイルス感染症													
リフトバレー熱													
癩鼻疽													1
レジオネラ症		1	2	2		1	2	30	76	47	33	31	998
レプトスピラ症													3
ロッキー山紅斑熱													
アメーバ赤痢						1		6	9	6	6	9	285
ウイルス性肝炎(A型肝炎及びE型肝炎を除く)								1	2	3			115
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症		2	1					18	22	15	19	17	905
急性弛緩性麻痺								1				1	13
急性脳炎(ウエストナイル脳炎、日本脳炎等を除く)		1						6	2	3	3	5	164
クリプトスポリジウム症													6
クロイツフェルト・ヤコブ病								3	2	3	1	1	96
劇症型溶血性レンサ球菌感染症		1	1			1		7	9	8	10	10	415
後天性免疫不全症候群		1						7	12	12	9	5	495
ジアルジア症									4				20
慢性的インフルエンザ菌感染症								3	2		1	2	98
慢性的髄膜炎菌感染症													4
慢性的肺炎球菌感染症				1					18	11	7	6	693
水痘(入院例に限る)						1		7	1	6	4	2	183
先天性風しん症候群													
梅毒		1	2	4	1	3		126	178	174	141	147	6,385
播種性クリプトコックス症								1	2	3	1	1	82
破傷風								2	3		3		48
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症													
バンコマイシン耐性腸球菌感染症		1						14	5	3	1	1	85
百日咳								2	6	6	3	1	284
風しん									1	1			4
麻疹													2
薬剤耐性アシネトバクター感染症												1	5
新型コロナウイルス感染症													

※医療機関から届出の追加や取り下げがあった場合、増減することがあります。

定点把握感染症集計表(届出数)

2022年 29 週

	静岡県							全国				
	24週	25週	26週	27週	28週	今週	計	26週	27週	28週	今週	計
RSウイルス感染症	18	14	17	63	77	56	245	2,931	4,738	7,016	7,170	21,855
咽頭結膜熱	34	38	53	35	34	18	212	1,357	1,181	1,064	618	4,220
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	11	44	10	20	19	9	113	1,030	1,243	1,302	819	4,394
感染性胃腸炎	473	404	441	413	382	277	2,390	15,013	14,302	13,086	9,446	51,847
水痘	5	1	11	3	6	4	30	287	215	241	210	953
手足口病	7	26	58	113	184	253	641	3,062	4,474	5,787	6,684	20,007
伝染性紅斑	2	1	3	1	1		8	49	32	39	31	151
突発性発しん	30	34	33	25	34	22	178	1,289	1,217	1,145	942	4,593
ヘルパンギーナ	4	10	41	68	119	118	360	764	1,063	1,571	1,682	5,080
流行性耳下腺炎	2	4	1	4	7	2	20	131	115	110	92	448
インフルエンザ				1			1	12	49	142	184	387
急性出血性結膜炎								6	2	5	7	20
流行性角結膜炎	2	2	3	5	3	4	19	154	165	136	137	592
クラミジア肺炎(オウム病は除く)												
細菌性髄膜炎		1					1	3	4	5	5	17
マイコプラズマ肺炎								8	10	5	3	26
無菌性髄膜炎			1				1	10	17	11	11	49
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)								3	1			4

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科	89	RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、突発性発しん、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ
内科	50	インフルエンザ
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹	10	クラミジア肺炎(オウム病は除く)、細菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、無菌性髄膜炎、感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

※小児科定点と内科定点はインフルエンザ定点を兼ねている。

定点把握感染症集計表(定点当り)

2022年 29 週

	静岡県						全国			
	第24週	第25週	第26週	第27週	第28週	今週	第26週	第27週	第28週	今週
RSウイルス感染症	0.20	0.16	0.19	0.71	0.87	0.63	0.93	1.51	2.26	2.30
咽頭結膜熱	0.38	0.43	0.60	0.39	0.38	0.20	0.43	0.38	0.34	0.20
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.12	0.49	0.11	0.22	0.21	0.10	0.33	0.40	0.42	0.26
感染性胃腸炎	5.31	4.54	4.96	4.64	4.29	3.11	4.78	4.55	4.22	3.02
水痘	0.06	0.01	0.12	0.03	0.07	0.04	0.09	0.07	0.08	0.07
手足口病	0.08	0.29	0.65	1.27	2.07	2.84	0.97	1.42	1.87	2.14
伝染性紅斑	0.02	0.01	0.00	0.01	0.01		0.02	0.01	0.01	0.01
突発性発しん	0.34	0.38	0.37	0.28	0.38	0.25	0.41	0.39	0.37	0.30
ヘルパンギーナ	0.04	0.11	0.46	0.76	1.34	1.33	0.24	0.34	0.51	0.54
流行性耳下腺炎	0.02	0.04	0.01	0.04	0.08	0.02	0.04	0.04	0.04	0.03
インフルエンザ				0.01				0.01	0.03	0.04
急性出血性結膜炎							0.01		0.01	0.01
流行性角結膜炎	0.09	0.09	0.14	0.23	0.14	0.18	0.22	0.24	0.20	0.20
クラミジア肺炎(オウム病は除く)										
細菌性髄膜炎		0.10					0.01	0.01	0.01	0.01
マイコプラズマ肺炎							0.02	0.02	0.01	0.01
無菌性髄膜炎			0.10				0.02	0.04	0.02	0.02
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)							0.01			

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科	89	RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、突発性発しん、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ
内科	50	インフルエンザ
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹	10	クラミジア肺炎(オウム病は除く)、細菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、無菌性髄膜炎、感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

※小児科定点と内科定点はインフルエンザ定点を兼ねている。

感染症 29 週

保健所名	RSウイルス感染症		咽頭結膜熱		A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎		感染性胃腸炎		水痘	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	56	0.63	18	0.20	9	0.10	277	3.11	4	0.04
賀茂							2	1.00		
熱海	1	0.25					15	3.75		
東部	27	2.08			2	0.15	38	2.92	2	0.15
御殿場	5	1.25	1	0.25			8	2.00		
富士	2	0.22			2	0.22	7	0.78		
静岡市	4	0.25	1	0.06			29	1.81	1	0.06
中部	1	0.09	1	0.09			26	2.36		
西部	1	0.08	11	0.92			68	5.67		
浜松市	15	0.83	4	0.22	5	0.28	84	4.67	1	0.06

保健所名	手足口病		伝染性紅斑		突発性発しん		百日咳 (全数報告)		ヘルパンギーナ	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	週計	累計	罹患数	定点当り
総数	253	2.84	0		22	0.25	0	2	118	1.33
賀茂										
熱海					1	0.25				
東部	17	1.31			1	0.08		2	7	0.54
御殿場	5	1.25			3	0.75				
富士	49	5.44			6	0.67			33	3.67
静岡市	81	5.06			2	0.13			16	1.00
中部	58	5.27							35	3.18
西部	35	2.92			4	0.33			25	2.08
浜松市	8	0.44			5	0.28			2	0.11

保健所名	流行性耳下腺炎		インフルエンザ		麻しん (全数報告)		風しん (全数報告)		指定届出機関 (定点)数	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	週計	累計	週計	累計	小児科	内科
総数	2	0.02	0		0	0	0	0	89	50
賀茂									2	1
熱海	1	0.25							4	2
東部									13	7
御殿場									4	2
富士	1	0.11							9	6
静岡市									16	9
中部									11	6
西部									12	7
浜松市									18	10

*百日咳は、平成30年1月1日より五類(定点把握対象)から五類(全数把握対象)に変更されました。

感染症 29 週

保健所名	急性出血性結膜炎		流行性角結膜炎		クラミジア肺炎 (オウム病を除く)		細菌性髄膜炎		マイコプラズマ肺炎	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	0		4	0.18	0		0		0	
賀茂										
熱海										
東部										
御殿場										
富士										
静岡市										
中部										
西部										
浜松市			4	1.33						

保健所名	無菌性髄膜炎		感染性胃腸炎 (病原体がロタウイルス であるものに限る。)	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	0		0	
賀茂				
熱海				
東部				
御殿場				
富士				
静岡市				
中部				
西部				
浜松市				

指定届出機関 (定点)数	
眼科	基幹
22	7
—	
—	
4	1
—	
3	1
5	2
3	
4	1
3	2

*賀茂・熱海・御殿場の各保健所管内には眼科定点はありません。

*御殿場保健所管内には基幹定点はありません。

定点把握感染症年齢階級別集計表(届出数)

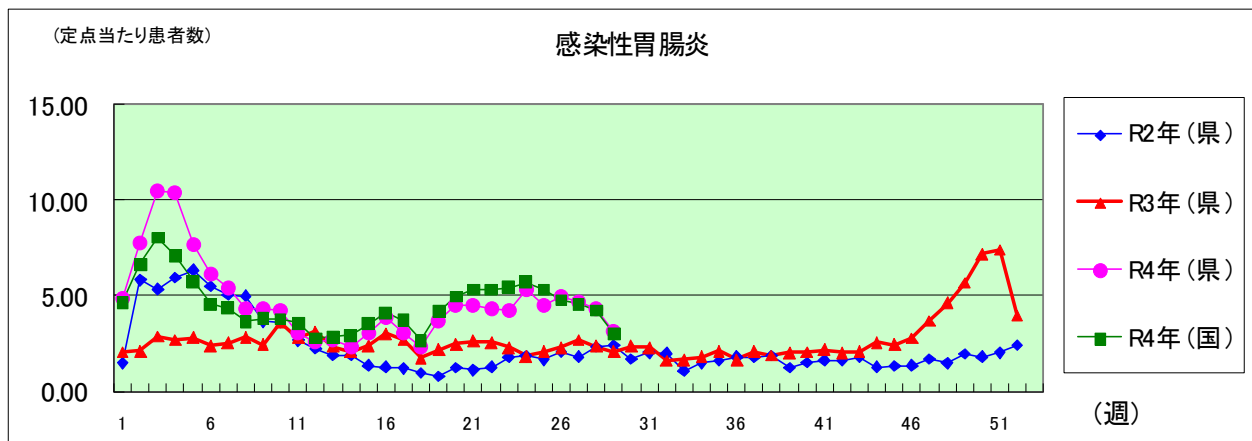
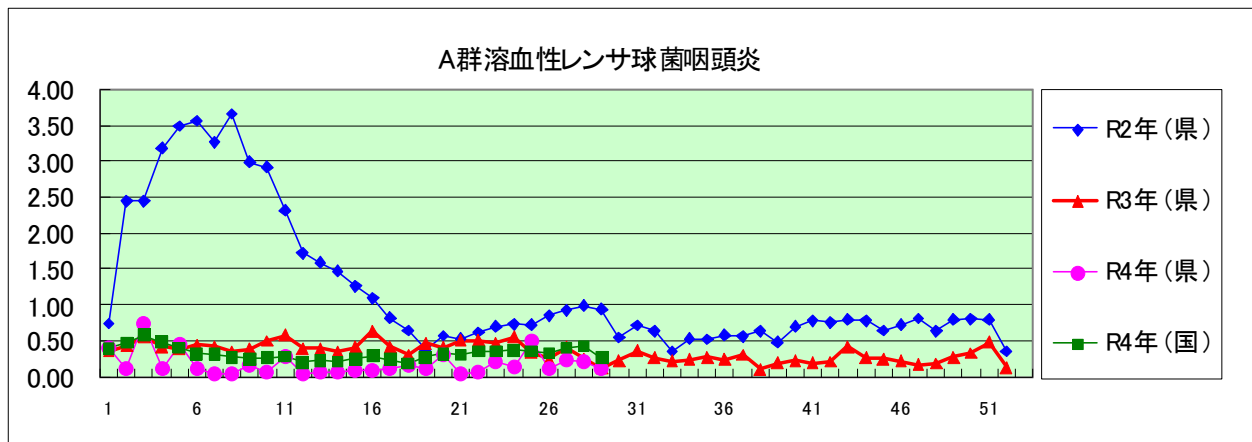
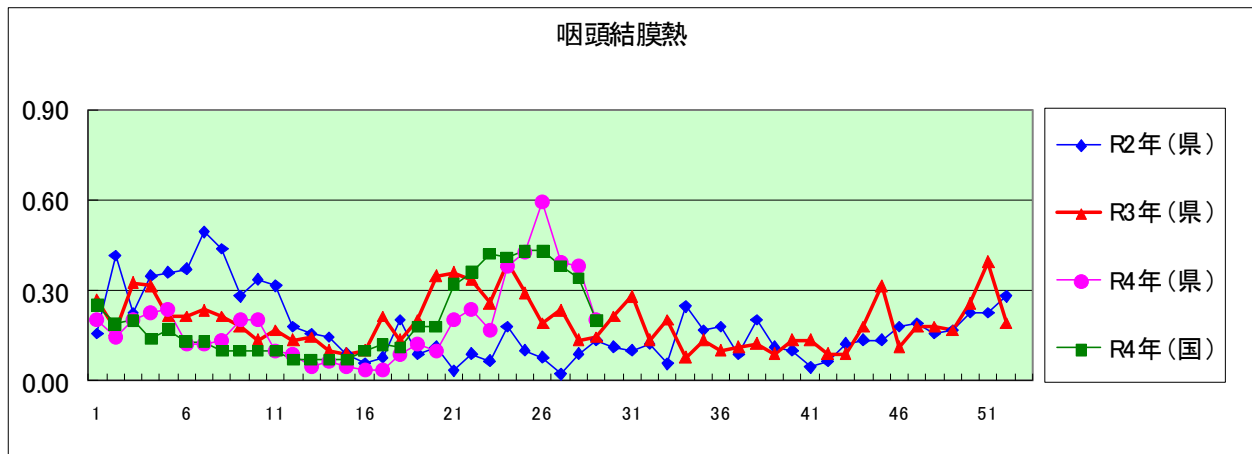
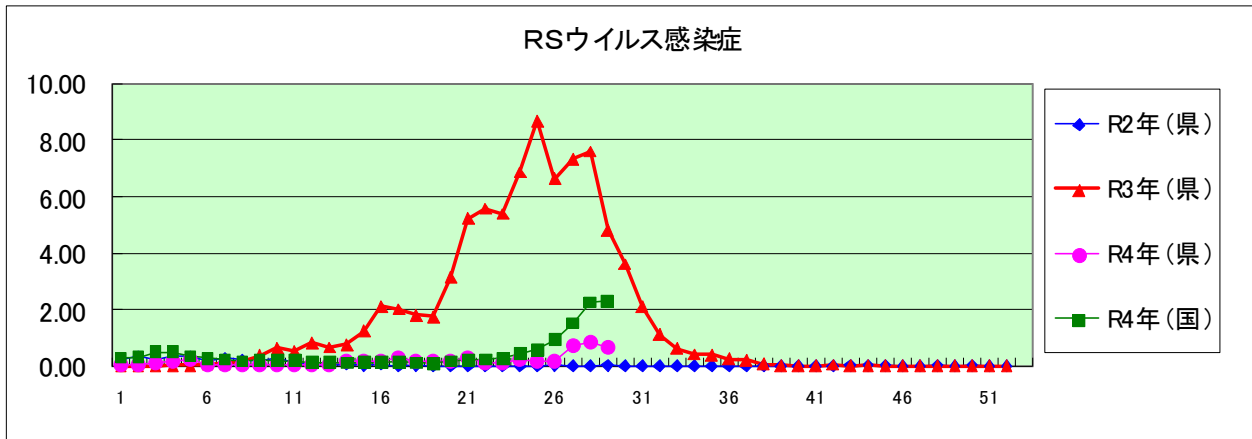
2022年 29 週

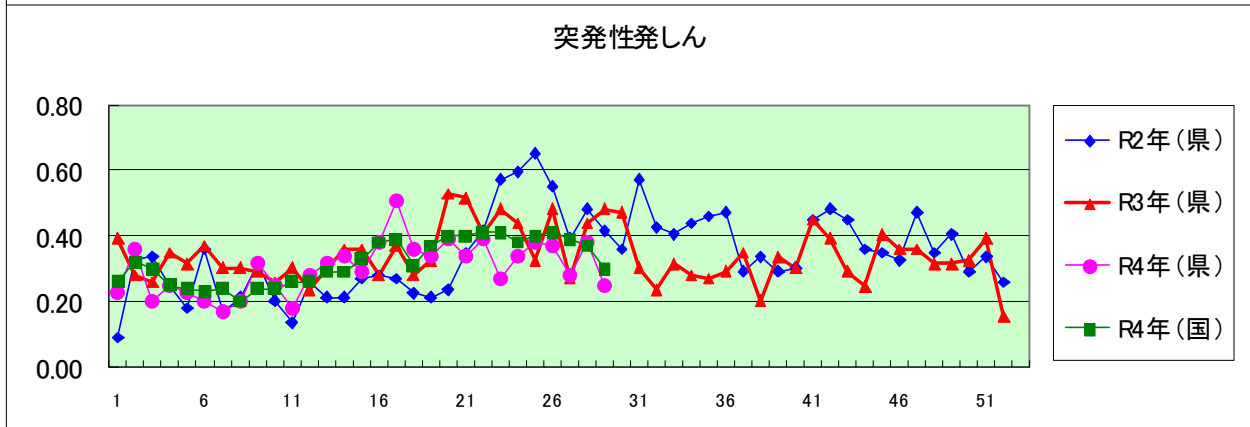
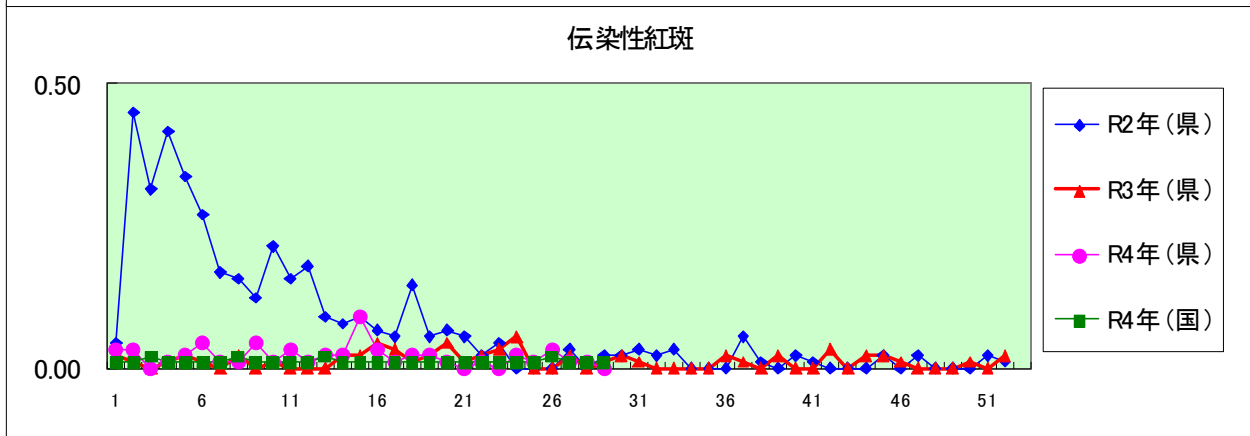
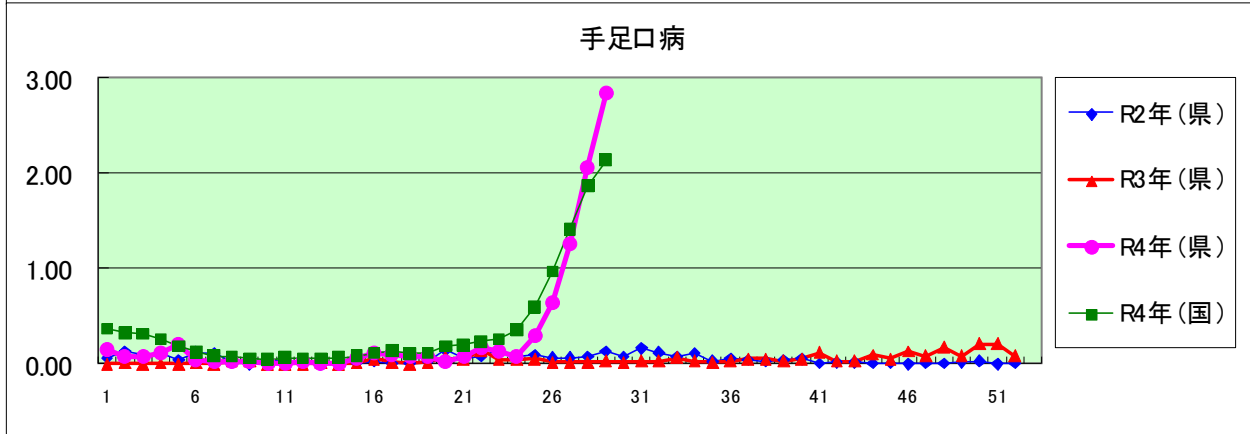
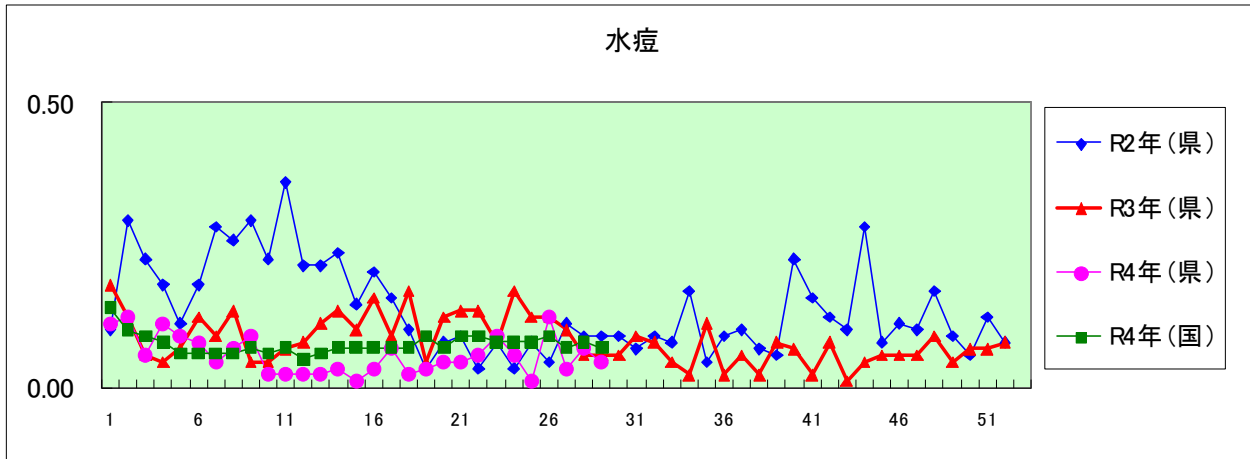
年齢階級区分	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	計
※(小児科定点把握感染症分)	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20歳以上							
※(眼科定点把握感染症分)	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70歳以上		
※(基幹定点把握分)	0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上					
RSウイルス感染症	3	6	17	13	9	5	2	1													56
咽頭結膜熱		2	7	3	1	3	2														18
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			1		1		4	1		1		1									9
感染性胃腸炎	3	18	50	34	33	40	27	15	11	10	7	20	1	8							277
水痘	1	1	1			1															4
手足口病	2	33	98	65	34	10	5	2	2	1										1	253
伝染性紅斑																					
突発性発しん		8	8	4	2																22
ヘルパンギーナ	1	10	33	32	22	10	7		1	2											118
流行性耳下腺炎						1		1													2
インフルエンザ																					
急性出血性結膜炎																					
流行性角結膜炎					1										1	1		1			4
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					
細菌性髄膜炎																					
マイコプラズマ肺炎																					
無菌性髄膜炎																					
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)																					

定点把握感染症年齢階級別集計表(定点当り)

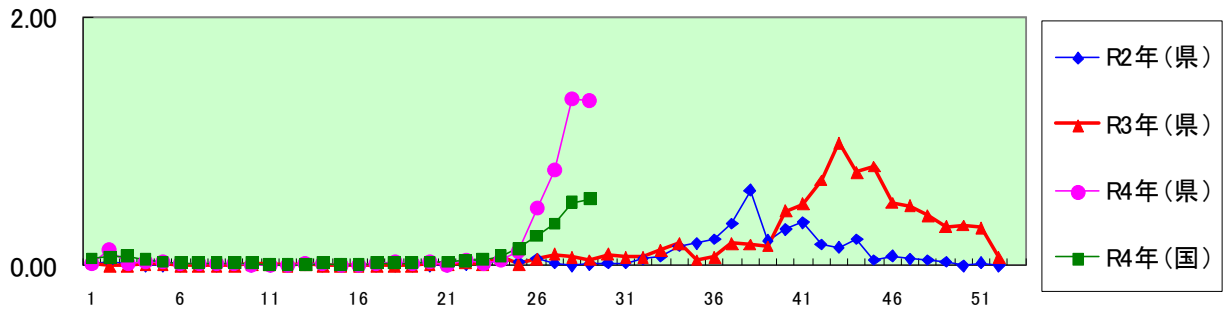
2022年 29 週

年齢階級区分	～6ヶ月	～12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	計
※(小児科定点把握感染症分)	～6ヶ月	～12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20歳以上							
※(眼科定点把握感染症分)	～6ヶ月	～12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70歳以上		
※(基幹定点把握分)	0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上					
RSウイルス感染症	0.03	0.07	0.19	0.15	0.10	0.06	0.02	0.01													0.63
咽頭結膜熱		0.02	0.08	0.03	0.01	0.03	0.02														0.20
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			0.01		0.01		0.04	0.01		0.01		0.01									0.10
感染性胃腸炎	0.03	0.20	0.56	0.38	0.37	0.45	0.30	0.17	0.12	0.11	0.08	0.22	0.01	0.09							3.11
水痘	0.01	0.01	0.01			0.01															0.04
手足口病	0.02	0.37	1.10	0.73	0.38	0.11	0.06	0.02	0.02	0.01				0.01							2.94
伝染性紅斑																					
突発性発しん		0.09	0.09	0.04	0.02																0.25
ヘルパンギーナ	0.01	0.11	0.37	0.36	0.25	0.11	0.08		0.01	0.02											1.33
流行性耳下腺炎						0.01		0.01													0.02
インフルエンザ																					
急性出血性結膜炎																					
流行性角結膜炎					0.05										0.05	0.05		0.05			0.18
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					
細菌性髄膜炎																					
マイコプラズマ肺炎																					
無菌性髄膜炎																					
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)																					

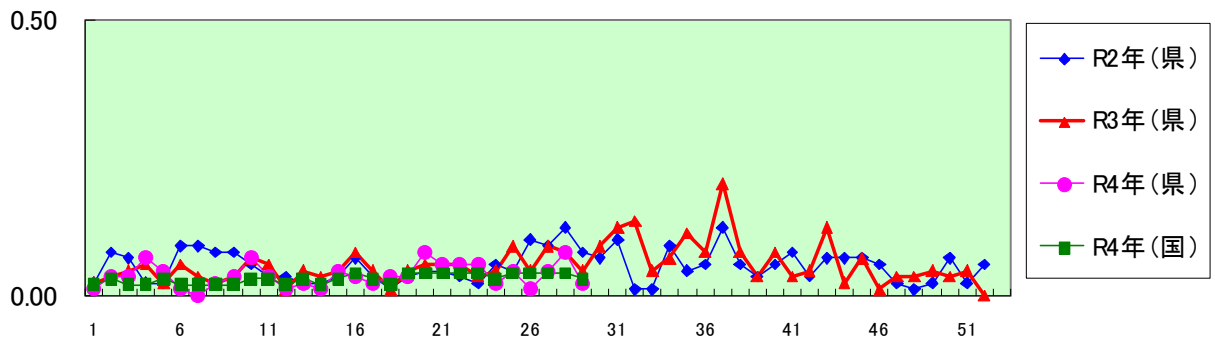




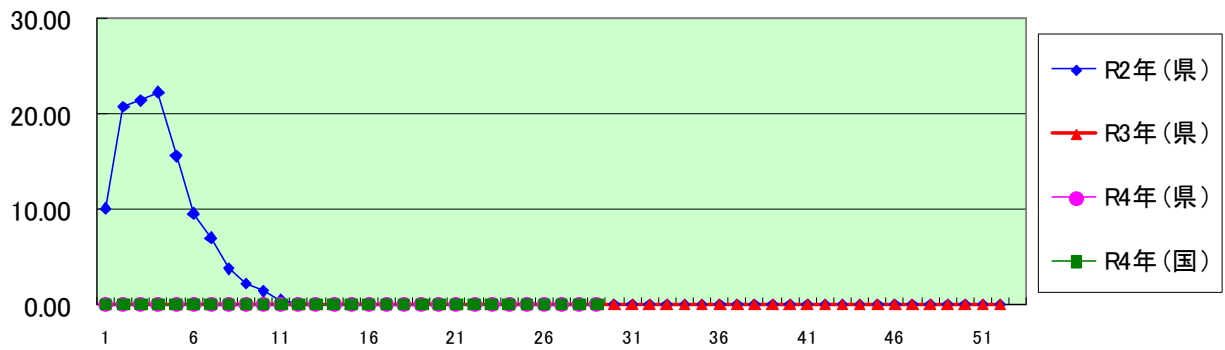
ヘルパンギーナ

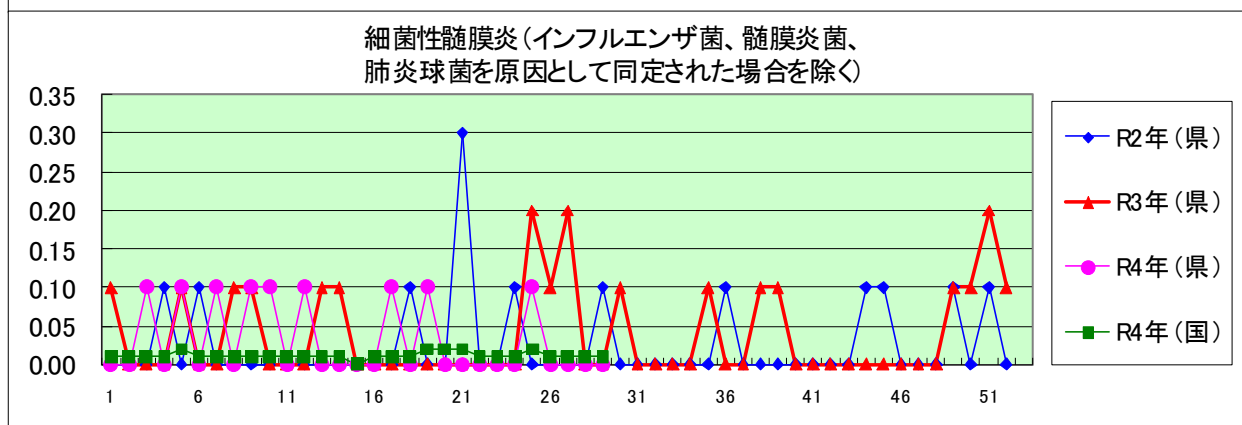
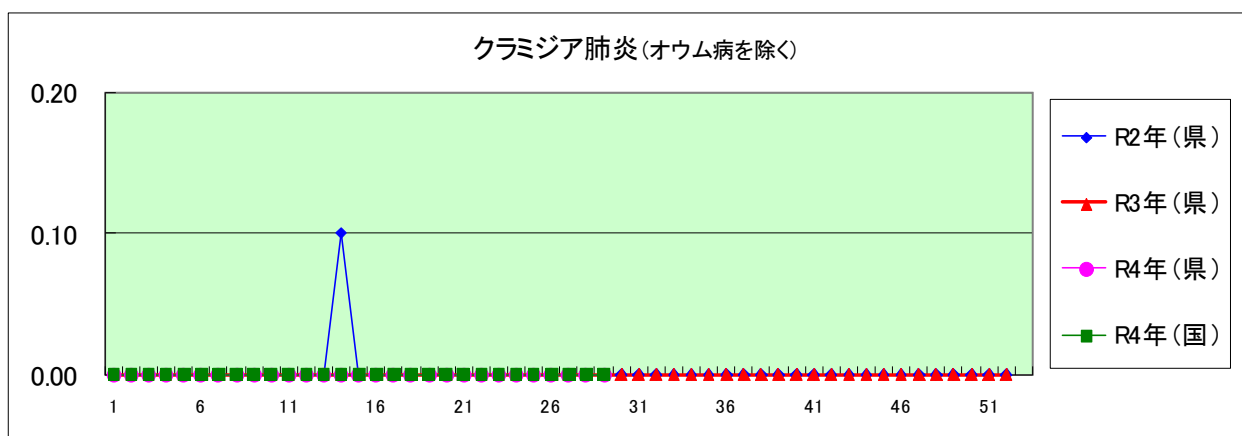
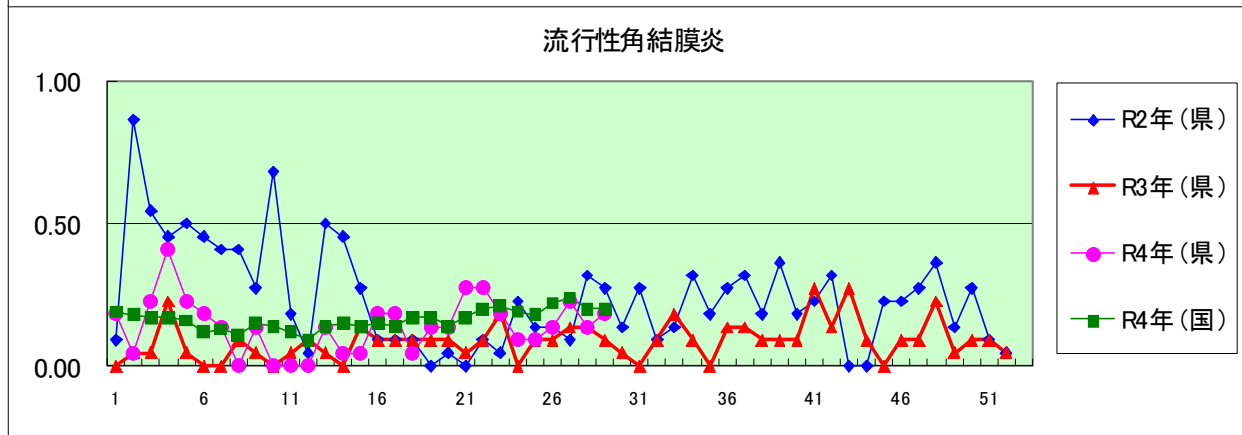
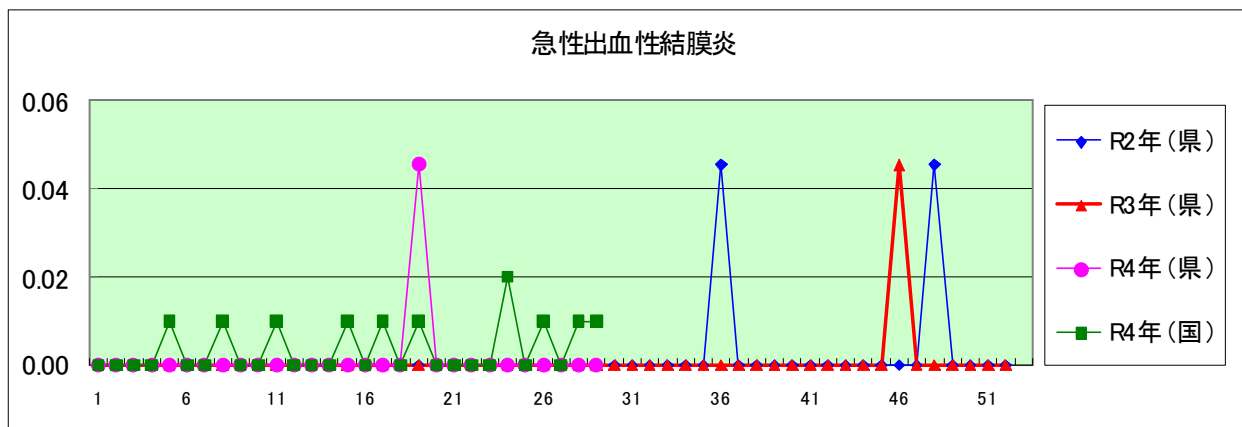


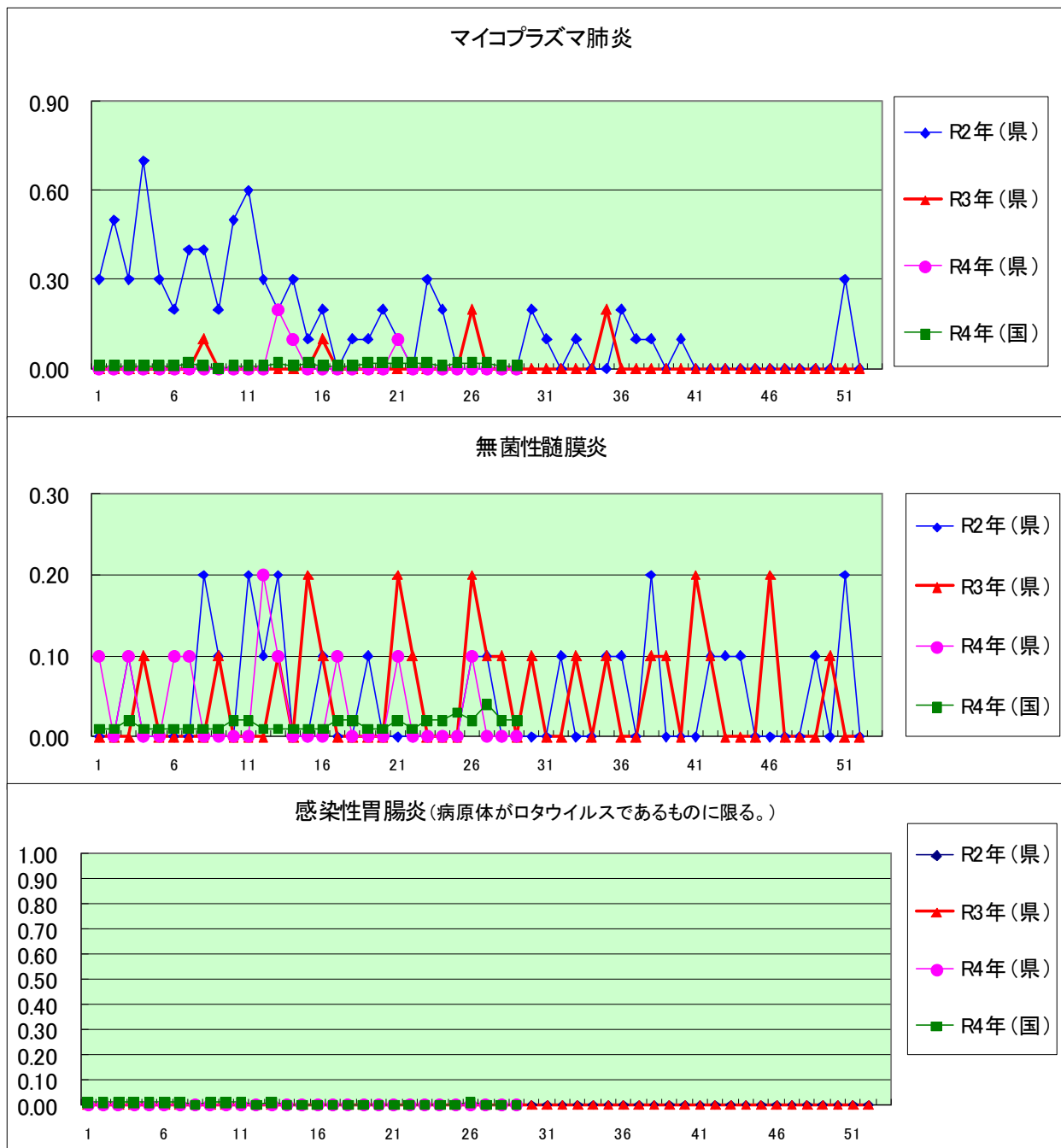
流行性耳下腺炎



インフルエンザ(高病原性鳥インフルエンザを除く)







定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科	89	RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、突発性発しん、百日咳、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ
内科	50	インフルエンザ
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹	10	クラミジア肺炎(オウム病を除く)、細菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、無菌性髄膜炎、感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

定点把握感染症(月報)集計表(届出数)

2022年 6 月

	静岡県							全国				
	1月	2月	3月	4月	5月	今月	計	3月	4月	5月	今月	計
性器クラミジア感染症	37	55	54	38	61	58	303	2,461	2,342	2,533	2,779	10,115
性器ヘルペスウイルス感染症	18	13	18	9	20	20	98	710	746	731	811	2,998
尖圭コンジローマ	11	8	5	7	5	8	44	455	456	520	581	2,012
淋菌感染症	19	8	10	5	6	11	59	794	791	833	871	3,289
性器クラミジア感染症(男)	16	20	23	13	19	16	107	1,255	1,185	1,296	1,440	5,176
性器クラミジア感染症(女)	21	35	31	25	42	42	196	1,206	1,157	1,237	1,339	4,939
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	6	3	8		7	7	31	245	291	291	306	1,133
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	12	10	10	9	13	13	67	465	455	440	505	1,865
尖圭コンジローマ(男)	4	5	3		3	2	17	301	293	358	383	1,335
尖圭コンジローマ(女)	7	3	2	7	2	6	27	154	163	162	198	677
淋菌感染症(男)	16	5	7	4	3	8	43	626	613	652	669	2,560
淋菌感染症(女)	3	3	3	1	3	3	16	168	178	181	202	729
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症			1				1	40	36	61	56	193
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	24	28	33	19	17	10	131	1,228	1,118	1,189	1,232	4,767
薬剤耐性緑膿菌感染症								16	15	16	13	60

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
性感染症	30	性器クラミジア感染症、性器ヘルペスウイルス感染症、尖形コンジローマ、淋菌感染症
基幹	10	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、薬剤耐性緑膿菌感染症

2022年 6 月

保健所名	性器クラミジア感染症		性器ヘルペスウイルス感染症		尖圭コンジローマ		淋菌感染症	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	58	1.93	20	0.67	8	0.27	11	0.37
賀茂								
熱海	1	1.00						
東部	7	1.40	2	0.40				
御殿場	7	7.00	1	1.00				
富士	10	3.33	3	1.00			4	1.33
静岡市	7	1.17	7	1.17	5	0.83	2	0.33
中部	10	2.50	6	1.50			1	0.25
西部	12	2.40					3	0.60
浜松市	4	0.80	1	0.20	3	0.60	1	0.20

保健所名	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症		メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症		薬剤耐性緑膿菌感染症	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数			18	1.80		
賀茂			2	2.00		
熱海			1	1.00		
東部			1	1.00		
御殿場						
富士						
静岡市			9	4.50		
中部			2	2.00		
西部			2	2.00		
浜松市			1	0.50		

保健所名	定点(指定届出機関)数	
	性感染症	基幹
総数	30	10
賀茂	-	1
熱海	1	1
東部	5	1
御殿場	1	-
富士	3	1
静岡市	6	2
中部	4	1
西部	5	1
浜松市	5	2

* 薬剤耐性アシネトバクター感染症は、平成26年9月19日から全数把握の対象となりました。

定点把握感染症(月報)集計表(定点当り)

2022年 6 月

	静岡県						全国			
	1月	2月	3月	4月	5月	今月	3月	4月	5月	今月
性器クラミジア感染症	1.23	1.83	1.80	1.27	2.03	1.93	2.50	2.39	2.58	2.83
性器ヘルペスウイルス感染症	0.60	0.43	0.60	0.30	0.67	0.67	0.72	0.76	0.74	0.83
尖圭コンジローマ	0.37	0.27	0.17	0.23	0.17	0.27	0.46	0.46	0.53	0.59
淋菌感染症	0.63	0.27	0.33	0.17	0.20	0.37	0.81	0.81	0.85	0.89
性器クラミジア感染症(男)	0.53	0.67	0.77	0.43	0.63	0.53	1.28	1.21	1.32	1.47
性器クラミジア感染症(女)	0.70	1.17	1.03	0.83	1.40	1.40	1.23	1.18	1.26	1.36
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	0.20	0.10	0.27		0.23	0.23	0.25	0.30	0.30	0.31
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	0.40	0.33	0.33	0.30	0.43	0.43	0.47	0.46	0.45	0.51
尖圭コンジローマ(男)	0.13	0.17	0.10		0.10	0.07	0.31	0.30	0.36	0.39
尖圭コンジローマ(女)	0.23	0.10	0.07	0.23	0.07	0.20	0.16	0.17	0.16	0.20
淋菌感染症(男)	0.53	0.17	0.23	9.00	0.10	0.27	0.64	0.62	0.66	0.68
淋菌感染症(女)	0.10	0.10	0.10	0.03	0.10	0.10	0.17	0.18	0.18	0.21
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症			0.10				0.08	0.08	0.13	0.12
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	2.40	2.80	3.30	1.90	1.70	1.00	2.58	2.34	2.48	2.58
薬剤耐性緑膿菌感染症							0.03	0.03	0.03	0.03

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
性感染症	30	性器クラミジア感染症、性器ヘルペスウイルス感染症、尖圭コンジローマ、淋菌感染症
基幹	10	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、薬剤耐性緑膿菌感染症

定点把握感染症(月報)年齢階級別集計表(届出数)

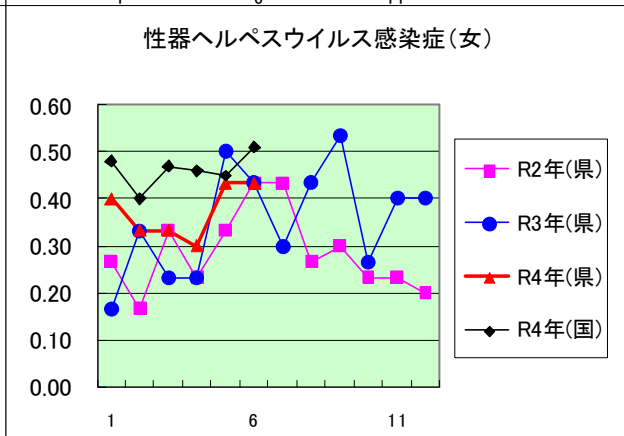
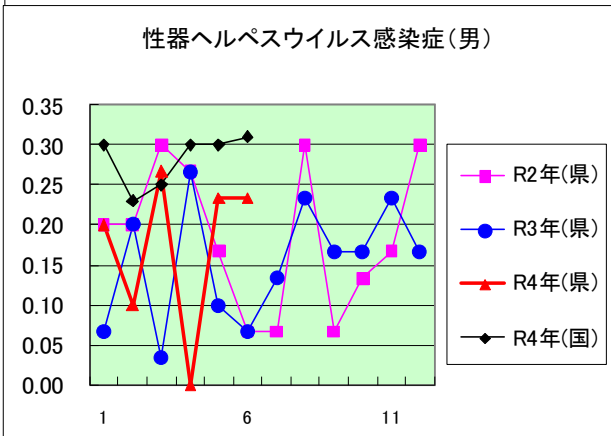
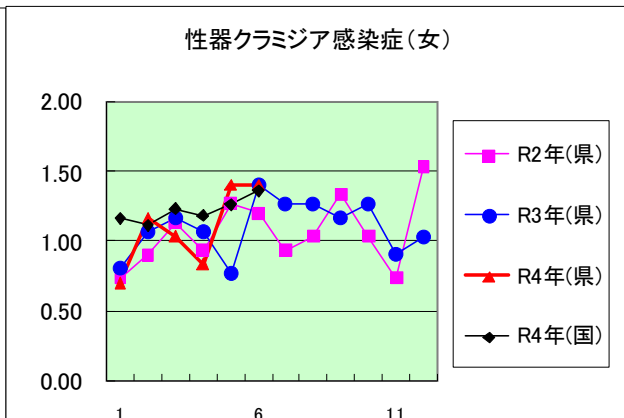
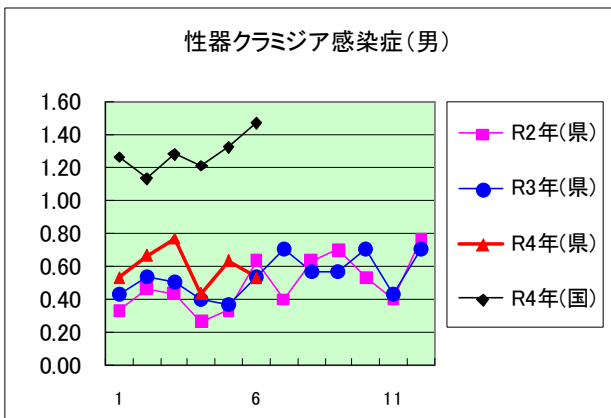
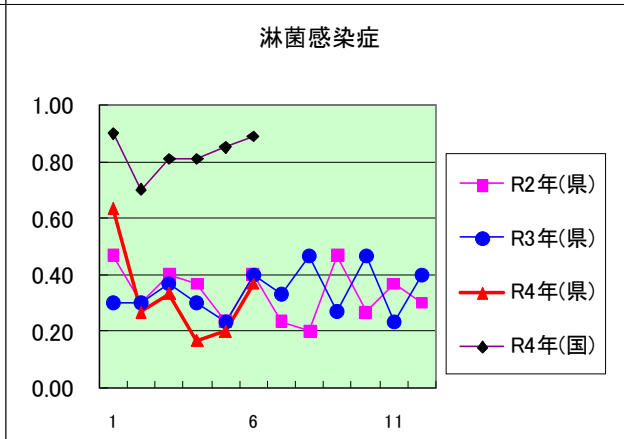
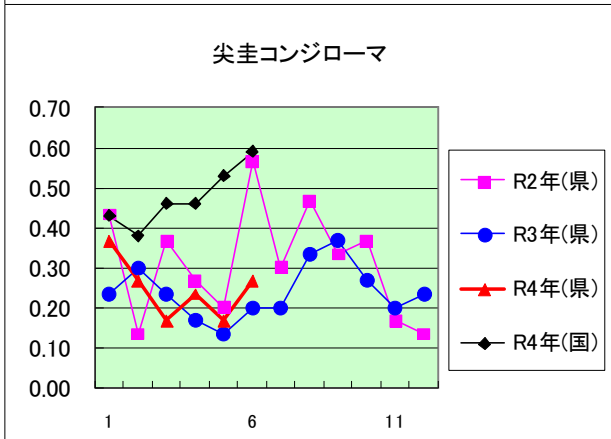
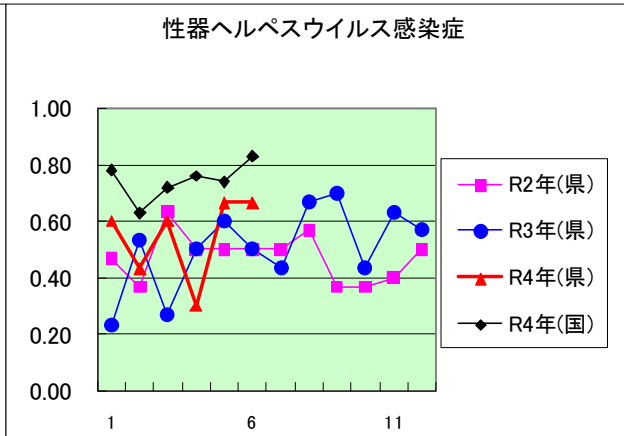
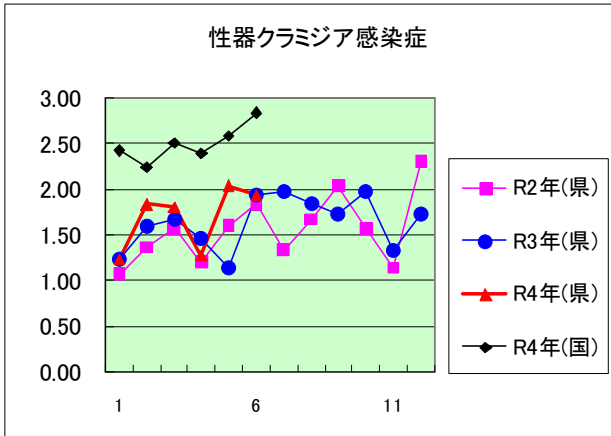
2022年 6 月

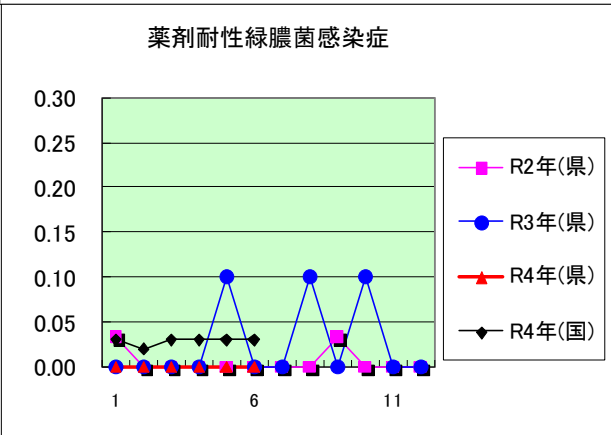
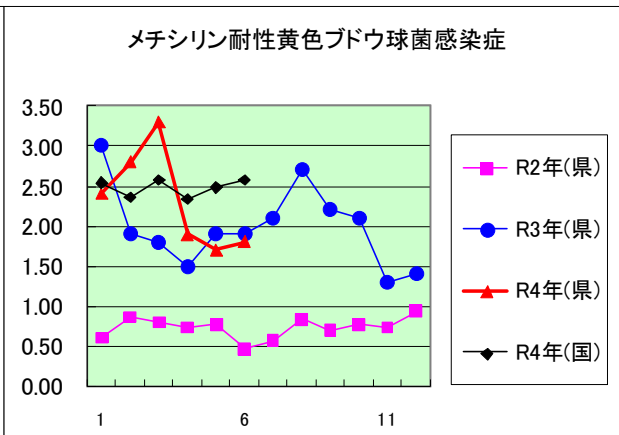
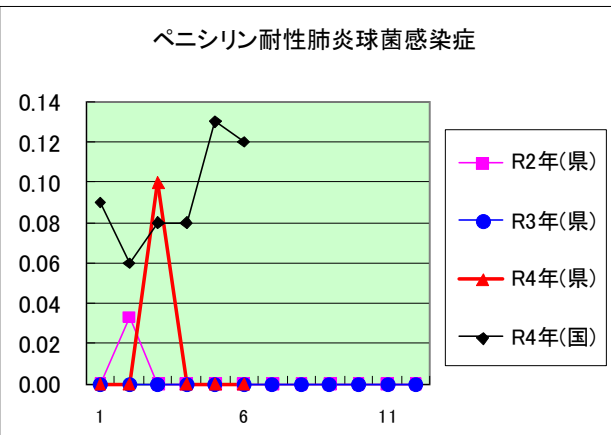
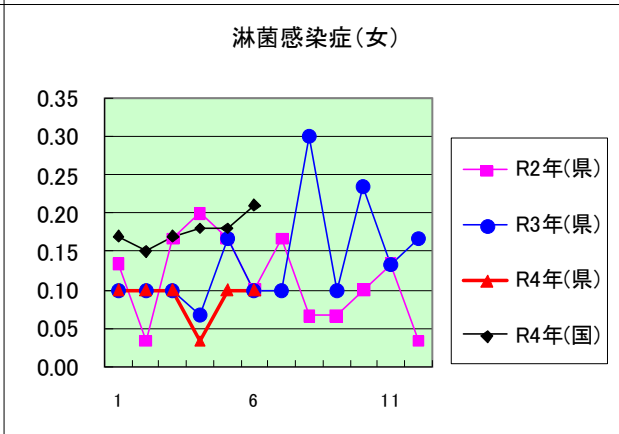
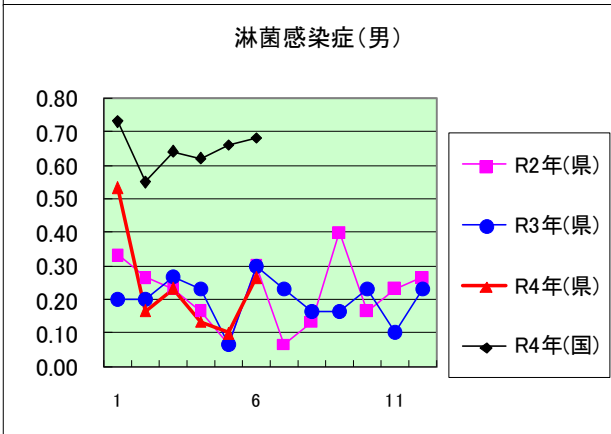
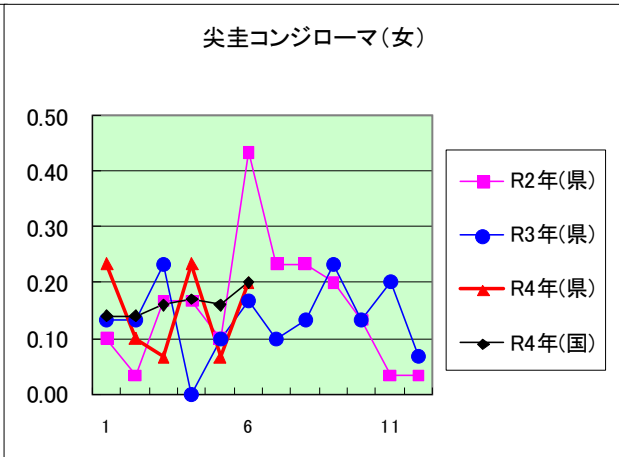
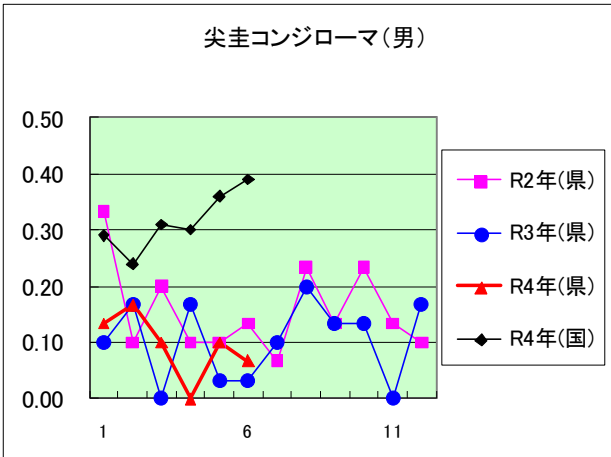
年齢階級区分	0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上	計
性器クラミジア感染症					1	17	19	12	2	2	2	3					58
性器ヘルペスウイルス感染症						1	1	5	4		3	3	1	1		1	20
尖圭コンジローマ						3	3		1	1							8
淋菌感染症						3	4	1		2		1					11
性器クラミジア感染症(男)						3	5	7		1							16
性器クラミジア感染症(女)					1	14	14	5	2	1	2	3					42
性器ヘルペスウイルス感染症(男)							1	2	2		2						7
性器ヘルペスウイルス感染症(女)						1		3	2		1	3	1	1		1	13
尖圭コンジローマ(男)						1	1										2
尖圭コンジローマ(女)						2	2		1	1							6
淋菌感染症(男)						1	3	1		2		1					8
淋菌感染症(女)						2	1										3
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症																	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症			1			1					1				2	13	18
薬剤耐性緑膿菌感染症																	

定点把握感染症(月報)年齢階級別集計表(定点当り)

2022年 6 月

年齢階級区分	0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上	計
性器クラミジア感染症					0.03	0.57	0.63	0.40	0.07	0.07	0.07	0.10					1.93
性器ヘルペスウイルス感染症						0.03	0.03	0.17	0.13		0.10	0.10	0.03	0.03		0.03	0.67
尖圭コンジローマ						0.10	0.10		0.03	0.03							0.27
淋菌感染症						0.10	0.13	0.03		0.07		0.03					0.37
性器クラミジア感染症(男)						0.10	0.17	0.23		0.03							0.53
性器クラミジア感染症(女)					0.03	0.47	0.47	0.17	0.07	0.03	0.07	0.10					1.40
性器ヘルペスウイルス感染症(男)							0.03	0.07	0.07		0.07						0.23
性器ヘルペスウイルス感染症(女)						0.03		0.10	0.07		0.03	0.10	0.03	0.03		0.03	0.43
尖圭コンジローマ(男)						0.03	0.03										0.07
尖圭コンジローマ(女)						0.07	0.07		0.03	0.03							0.20
淋菌感染症(男)						0.03	0.10	0.03		0.07		0.03					0.27
淋菌感染症(女)						0.07	0.03										0.10
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症																	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症			0.10			0.10					0.10				0.20	1.30	1.80
薬剤耐性緑膿菌感染症																	

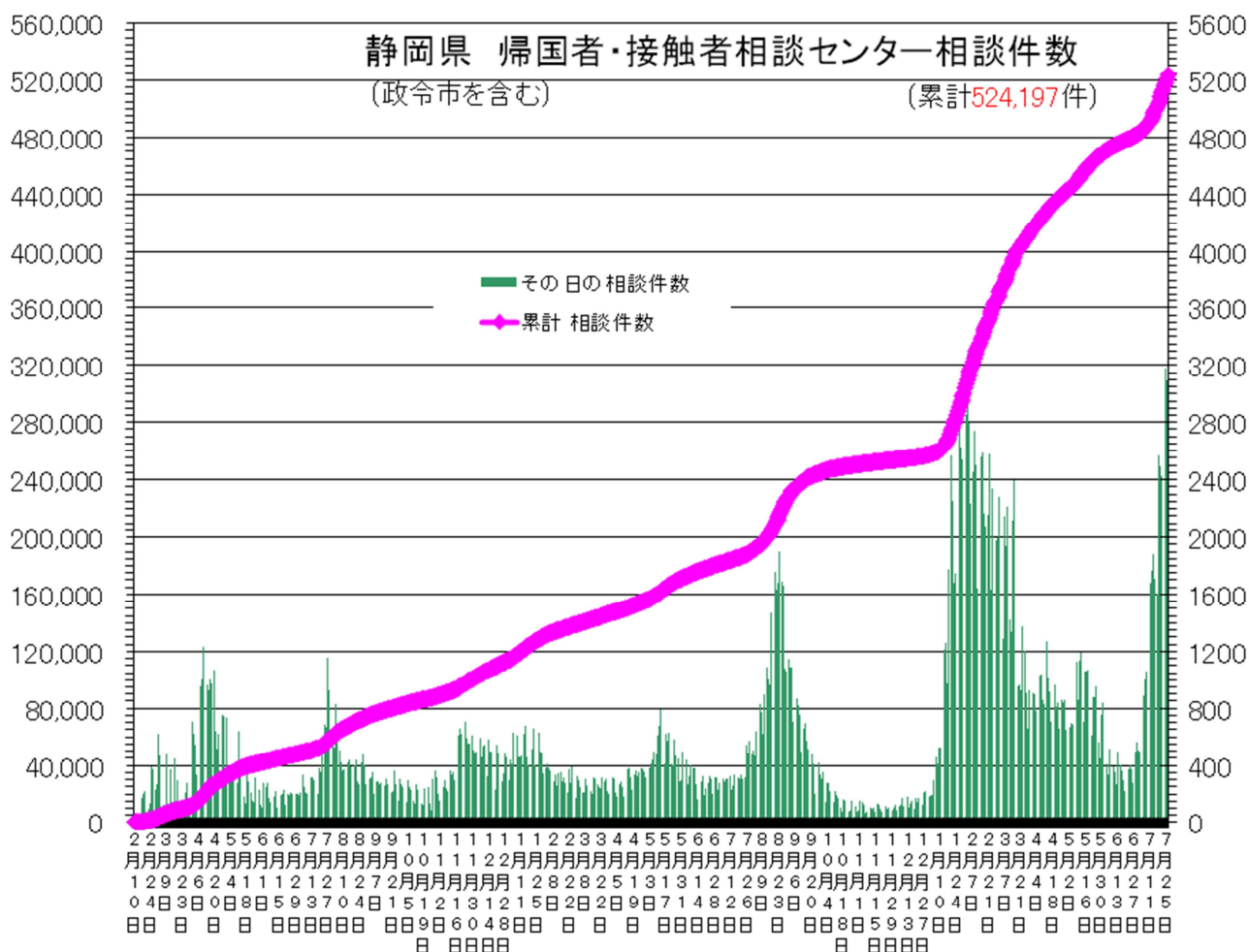




定点種別	県内定点数	届出対象感染症
性感染症	30	性器クラミジア感染症、性器ヘルペスウイルス感染症、尖圭コンジローマ、淋菌感染症
基幹	10	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、薬剤耐性アシネトバクター感染症、薬剤耐性緑膿菌感染症

新型コロナウイルスに関するPCR検査状況等（令和4年7月25日時点）

項目	PCR・抗原検査実施者数	1週間の検査実施者数	PCR・抗原検査陽性者数	1週間の陽性者数	1週間の検査陽性率
7月19日 火	9,841		1,416		
7月20日 水	4,844		3,723		
7月21日 木	6,494		4,732		
7月22日 金	6,834	40,073	5,888	27,498	68.6%
7月23日 土	3,504		6,425		
7月24日 日	1,529		3,790		
7月25日 月	7,027		1,524		

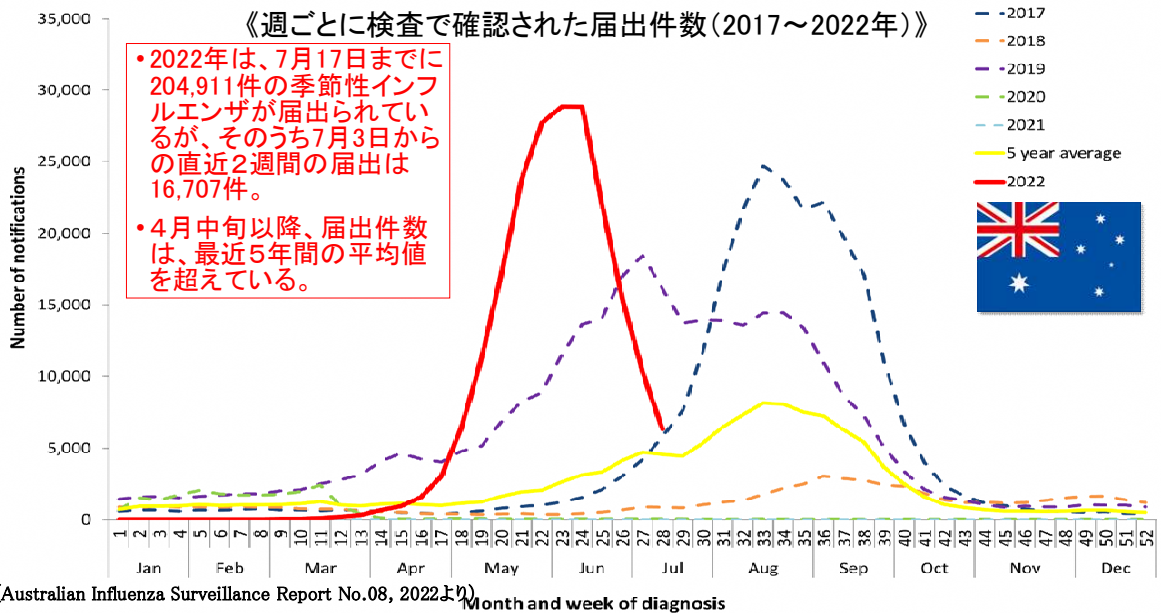


南半球 オーストラリアの季節性インフルエンザの流行状況(7/17時点)

《"Australian Influenza Surveillance Report No.08, 2022"のKey Messages》

活動性	<ul style="list-style-type: none"> 今年のコミュニティでのインフルエンザ様疾患(ILI)の活動は、2022年5月と6月にピークに達した。 2022年のこれまでに、オーストラリア届出疾患サーベイランスシステム(NNDSS)に204,911件が届出されており、そのうち16,707件の届出は6月20日から7月3日の2週間に診断された。 2022年4月中旬から、オーストラリアで報告された検査で確認されたインフルエンザの週ごとの届出数は、5年間の平均を超えている。
重症度	<ul style="list-style-type: none"> 今年初め以来、検査で確認されたインフルエンザ204,911件の届出のうち、181件のインフルエンザ関連の死亡が届出された。 2022年4月の季節的サーベイランスの開始以来、インフルエンザによる入院は監視病院全体で1,489件報告されており、そのうち6.7%がICUに直接入院した。
影響	<ul style="list-style-type: none"> 現時点では、2022年インフルエンザシーズンが社会に与える潜在的な影響の兆候はない。
リスク集団	<ul style="list-style-type: none"> 2022年の現在までは、5~9歳、5歳未満そして10~19歳が最も高い届出率を示している。
ウイルス学	<ul style="list-style-type: none"> 現在までに、NNDSSに報告された検査で確認されたインフルエンザの届出の82.7%がインフルエンザAであり、そのうち94.4%がインフルエンザA(サブタイプ検査なし)、0.8%がインフルエンザA(H1N1)、4.7%がインフルエンザA(H3N2)。インフルエンザBは届出の0.1%を占め、0.1%未満はAとBの重複感染であり、17.1%は型が分類されていない。
ワクチンとの一致と有効性	<ul style="list-style-type: none"> これまでにWHO協力センターに照会された1,668検体のうち、インフルエンザA(H1N1)の98.1%、インフルエンザA(H3N2)の92.4%、および4検体のインフルエンザB/ビクトリアは、対応するワクチン成分と抗原的に類似の特徴があった。 今シーズンのワクチンの適合性と有効性を評価するには時期尚早である。

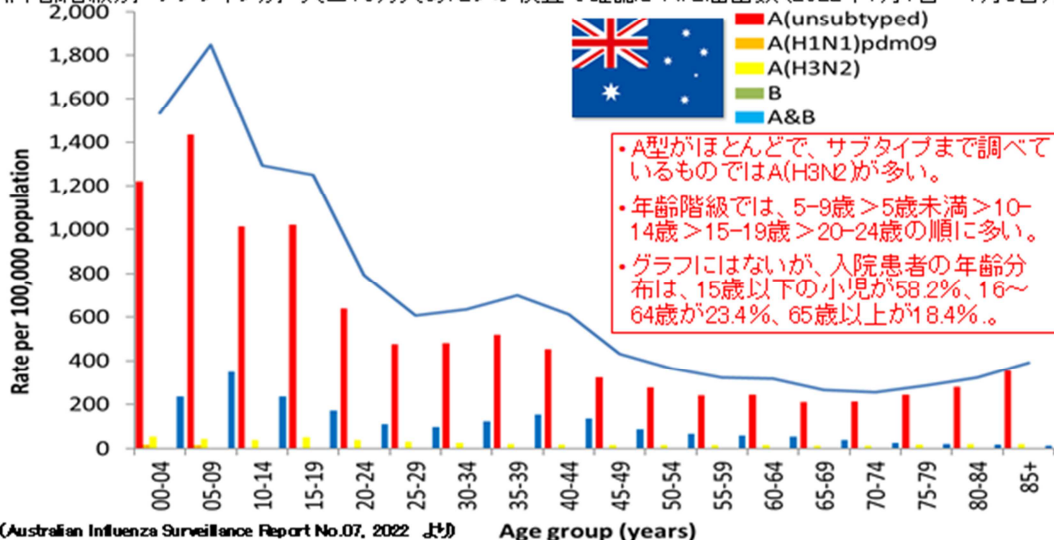
南半球 オーストラリアの季節性インフルエンザの流行状況(7/17時点)



(Australian Influenza Surveillance Report No.08, 2022より)

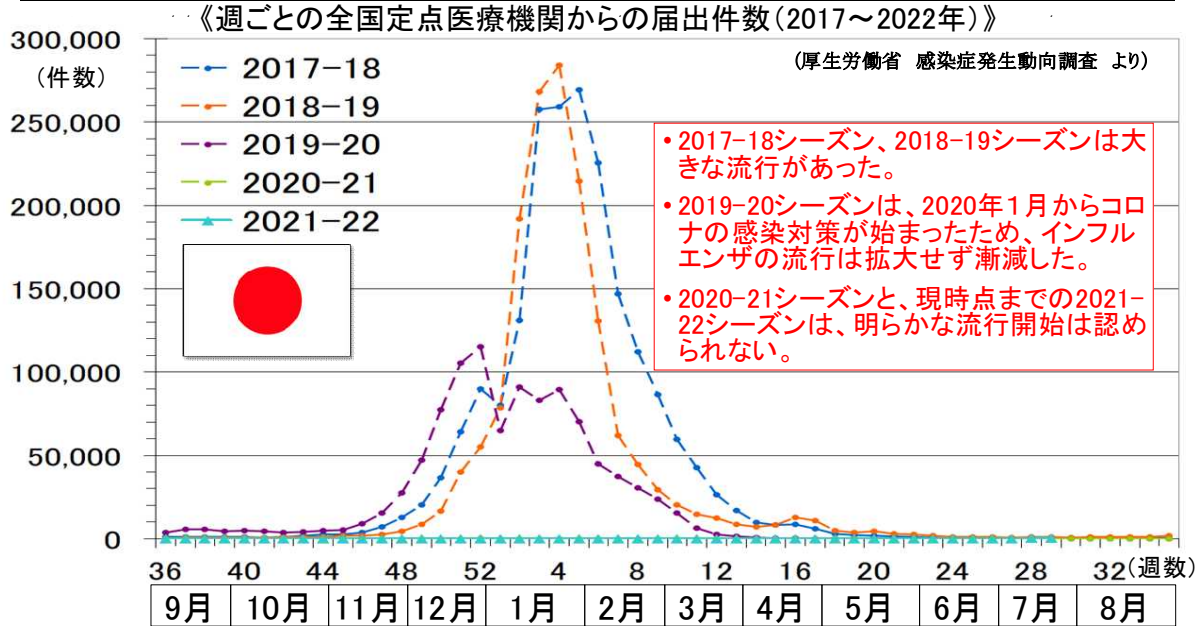
南半球 オーストラリアの季節性インフルエンザの流行状況(7/3時点)

《年齢階級別・サブタイプ別 人口10万人あたりの検査で確認された届出数(2022年1月1日~7月3日)》

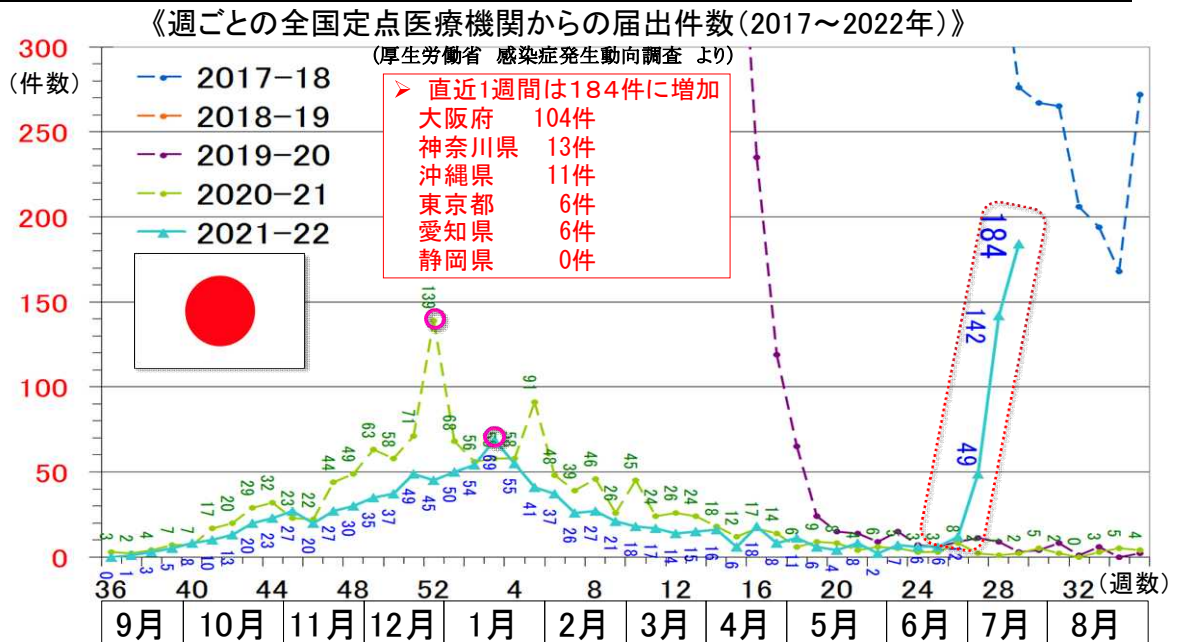


(Australian Influenza Surveillance Report No.07, 2022 より)

日本の季節性インフルエンザの流行状況(7/24 第29週時点)



日本の季節性インフルエンザの流行状況(7/24時点)【1,000倍拡大】



- オーストラリアで季節性インフルエンザの急増が見られており、今冬は国内でも2019-20年シーズン以来3年ぶりに、インフルエンザが大流行する可能性が高くなると思われます。
- 2017-18年シーズン以上の過去に例のない超大型流行になる可能性もあり、特に小児の患者が爆発的に増えることが心配されます。
- 例年の流行開始は11月頃ですが、今シーズンはもっと早くなる可能性もあります。
- インフルエンザワクチンの接種が開始されたら、小児や高齢者を中心にいつも以上にできるだけ早く接種してください。
- インフルエンザの感染対策は、新型コロナ対策と全く同じ（マスク着用、手洗い、密を避ける）で大丈夫です。

サル痘

- ・サル痘は、サル痘ウイルス感染による急性発疹性疾患であり、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下「感染症法」という。）では、四類感染症に指定されています。1970年にザイール（現在のコンゴ民主共和国）でヒトで初めて感染が確認された感染症で、中央アフリカから西アフリカにかけて流行しています。
- ・2022年5月以降、従前のサル痘流行国への海外渡航歴のないサル痘患者が欧州、米国等で報告されており、日本では感染症発生動向調査において、集計の開始された2003年以降、輸入例を含めサル痘患者の報告はありませんでしたが、2022年7月25日、東京都在住の方の感染が初めて報告されました（R4.7.28現在：国内2例）。

<感染経路・予防法等>

項目	内容
感染経路	<ul style="list-style-type: none"> ・サル痘ウイルスに感染した動物（リスなどのげっ歯類）の血液、体液、皮膚病変との接触による感染が確認されています。 ・主に感染した人や動物の皮膚の病変・体液・血液に触れた場合（性的接触を含む）、患者と近くで対面し、長時間の飛沫にさらされた場合、患者が使用した寝具やタオル等に触れた場合等により感染します。
症状	<ul style="list-style-type: none"> ・潜伏期間は5～21日（通常7～14日）であり、発熱、頭痛、リンパ節腫脹、筋肉痛などが1～5日続いた後、発疹や水ぶくれが出現します（特に顔、口、手足、肛門、性器、お尻の発疹に注意）。 ・多くの場合、2～4週間持続し自然軽快するが、免疫力の低下している人では重症化するケースもあります。また、皮膚の二次細菌感染、気管支肺炎、敗血症、脳炎、角膜炎などの合併症をまれに起こすことがあります。
治療法	<ul style="list-style-type: none"> ・現在国が内服治療薬やワクチンを使用できるよう準備中です。
予防法	<ul style="list-style-type: none"> ・流行地では感受性のある動物や感染者との接触をさけることが大切です。 ・患者等が使用したリネン類や衣類に触れるときは、手袋などを着用して直接的な接触を避けること、触れた後に手洗いをするのが大切です。 ・発熱、発疹がありサル痘が疑われる場合、マスク着用、手指衛生を行うことが重要です。 ・また、天然痘ワクチンが有効（日本では1976年以降天然痘ワクチンの接種は行われていない）であるとの報告がなされています。
法令上の取り扱い	<ul style="list-style-type: none"> ・感染症法において、全数把握対象（四類感染症）であり、診断した医師は直ちに最寄りの保健所に届け出なければならない。

県民の皆様へ

- ・サル痘は、サル痘ウイルスによる急性発疹性疾患です。主にアフリカ大陸に生息するリスなどのげっ歯類が自然宿主とされており、感染した動物に噛まれたり、感染した動物の血液、体液、皮膚病変（発疹部位）との接触による感染が確認されています。主に感染した人や動物の皮膚の病変・体液・血液に触れた場合（性的接触を含む）、患者と近くで対面し、長時間の飛沫にさらされた場合、患者が使用した寝具等に触れた場合等により感染します。
- ・これまでアフリカ大陸の流行地域（アフリカ大陸西部から中央部）で主に発生が確認されていましたが、2022年5月以降海外渡航歴のないサル痘患者が欧米等を中心に世界各国で確認されています。
- ・サル痘の潜伏期間は7～14日（最大5～21日）とされており、潜伏期間の後、発熱、頭痛、リンパ節腫脹、筋肉痛などの症状が0～5日続き、発熱1～3日後に発疹が出現、発症から2～4週間で治癒するとされています。
- ・発熱、発疹等、体調に異常がある場合には身近な医療機関に相談するとともに、手指消毒等の基本的な感染対策を行ってください。
- ・海外からの帰国された方で、体調に異常がある場合は、到着した空港等の検疫ブースで検疫官に申し出てください。帰国後に症状が認められた場合は、医療機関を受診し、医師へ海外への渡航歴を教えてください。
- ・なお、海外では、サル痘の予防に対しては、天然痘ワクチンが有効であるとの報告がなされており、ウイルスへの曝露後4日以内の接種で感染予防効果が、曝露後4～14日以内の接種で重症化予防効果があるとされています。天然痘ワクチンについては、国において十分な量の備蓄が行われています。

<関連情報>

- ・静岡県ホームページ（サル痘について）
<https://www.pref.shizuoka.jp/kousei/ko-420a/kansen/monkeypox.html>
- ・厚生労働省ホームページ（サル痘について）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/monkeypox_00001.html
- ・国立感染症研究所ホームページ（サル痘とは）
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/408-monkeypox-intro.html>