

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 |
| ★ | 日本の季節性インフルエンザの流行状況 | P 22 |
| ★ | サル痘 | P 23～24 |
| ★ | 県内での麻しん(はしか)患者の発生 | P 25～26 |



発生動向総覧

《第50週コメント》12月22日集計分

◆全数届出の感染症

- 1 類感染症 報告なし
- 2 類感染症 結核（富士（2）、静岡市（1）、西部（1）、浜松市（2））
- 3 類感染症 腸管出血性大腸菌感染症（東部（1）、西部（2））
- 4 類感染症 デング熱（浜松市（1））、レジオネラ症（富士（1）、浜松市（1））
- 5 類感染症 アメーバ赤痢（浜松市（1））、梅毒（東部（1）、静岡市（2）、浜松市（3））

新型コロナウイルス等感染症

新型コロナウイルス（賀茂（158）、熱海（582）、東部（3,607）、御殿場（818）、富士（2,388）、静岡市（4,831）中部（2,857）、西部（3,744）、浜松市（7,353）、自己検査（1,109））

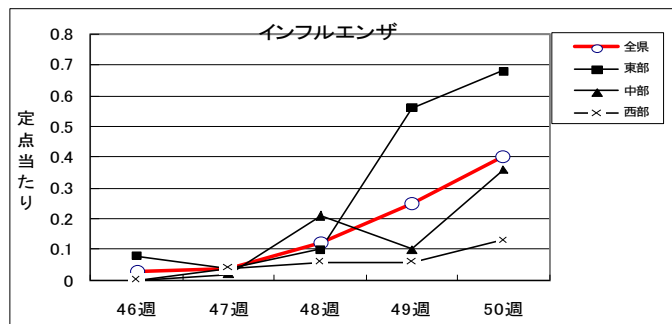
◆定点把握の対象となる5類感染症（週報対象のもの）

環境衛生科学研究所
感染症情報センター

令和4年第50(12/12～12/18)の動向

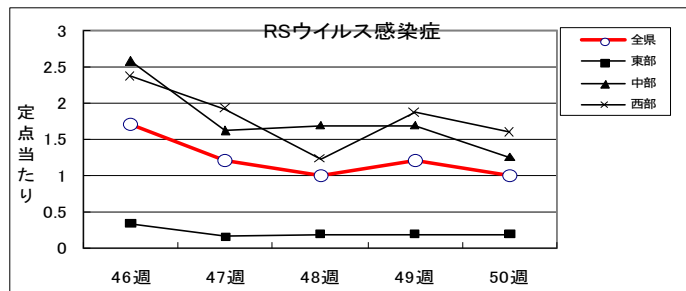
インフルエンザ

全県で罹患数55、定点当たり0.40の患者発生あり、県下全域で前週より増加した。東部地区で定点当たり0.68、中部地区で定点当たり0.36、西部地区で定点当たり0.13の発生あり。発生が最も多いのは東部地区で、賀茂保健所及び御殿場保健所管内は定点当たり1以上となり流行期の開始を示した。静岡市、浜松市及び西部地区での発生は定点当たり0.04～0.14と低く東高西低の状態である。このペースで罹患数が増加すると、3～4週後には流行期に入る可能性が示唆される。



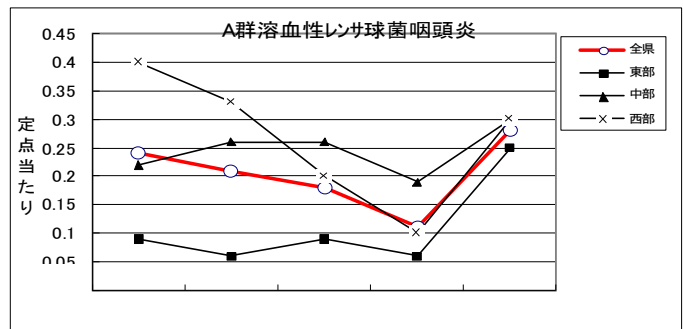
RSウイルス感染症

全県で罹患数88、定点当たり0.99の患者発生あり、県全体で前週より減少した。東部地区で定点当たり0.19と全集を維持し、中部地区で定点当たり1.26、西部地区で定点当たり1.60と患者発生は減少したものの、依然流行期となっている。東部地区は45週以降流行域を脱し再流行に転じることもない。東部が先行し、中部及び西部がそれに続く動向を示している。



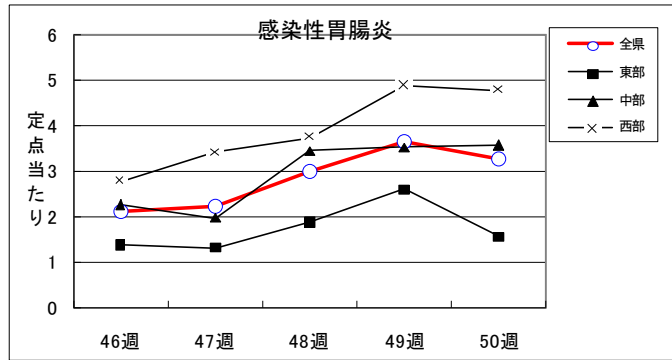
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

全県で罹患数25、定点当たり0.28の患者発生あり、県下全地区で前週より増加した。東部地区で定点当たり0.25、中部及び西部地区で定点当たり0.30の患者発生あり、全地区ではほぼ同様の増加率を示した。本症は冬期から春期に増加する傾向があり、新型コロナやインフルエンザとの類症鑑別も必要であることから、今後の動向に注視する必要がある。



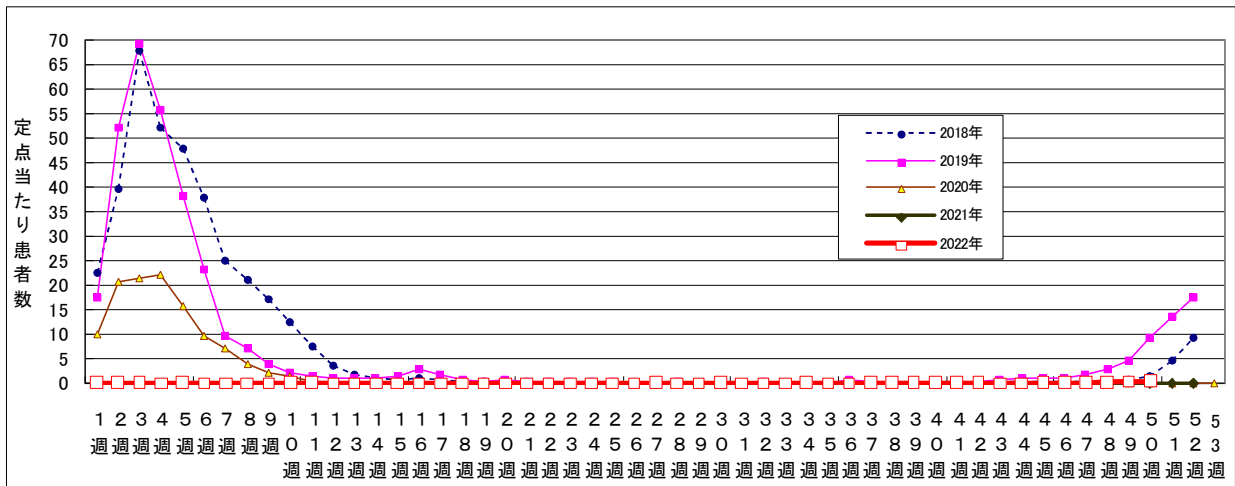
感染性胃腸炎

全県で罹患数289、定点当たり3.25の患者発生あり、県全体では前週よりわずかに減少した。定点当たり東部地区で1.56、中部地区で3.56、西部地区で4.77の患者発生あり、前週から引き続き西部地区での発生が突出している。本症は年間通して流行レベルだが、病因物質から夏期と冬期の2峰性のピークを示し、45週から冬期のピークが継続している。



- ・風疹、麻疹とも患者発生なし。
- ・マイコプラズマ、ロタウイルスによる感染性胃腸炎、伝染性紅斑は患者発生なし。
- ・第50週で定点当たり患者報告数の多かった疾病は、順に1) 感染性胃腸炎 2) RSウイルス感染症 3) 手足口病 4) A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 5) 咽頭結膜熱であった。
- ・全県での流行期は感染性胃腸炎のみとなった。
- ・地域限定でインフルエンザが賀茂及び御殿場保健所管内、RSウイルス感染症が中部及び西部保健所管内で流行期に入った。
- ・インフルエンザは富山県、神奈川県、熊本県が定点当たり1を超え流行期に入った。

【インフルエンザ罹患数推移】



【県内衛生研究所におけるインフルエンザウイルス検出状況(2022/2023シーズン)】
(令和4年36～50週)

	検体搬入数	A/H1	A/H3	B/山形	B/Victoria
		pdm09		系統	系統
36～47週	検体搬入なし				
48週	静岡県	検体搬入なし			
	静岡市	3	0	1(遺伝子)	0
	浜松市	検体搬入なし			
49週	検体搬入なし				
50週	静岡県	5	検査中		
	静岡市	検体搬入なし			
	浜松市	検体搬入なし			

・静岡県の5件は、すべて西部保健所管内

【梅毒発生状況】・静岡県、全国とも増加が依然継続している。

	報告数(件)	累積数(件)
静岡県	6	281
全国	168	12480

◆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 なし
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50週（12月12日～12月18日）

光ヶ丘小児科（三島市）「ヒトメタニューモウイルス感染症 1名、咽頭アデノウイルス感染症 5名、腸管アデノウイルス感染症 3名」
聖隷沼津病院（沼津市）「インフルエンザA型 2名」
窪田医院（三島市）「インフルエンザA型 1名」
お八幡医院（御殿場市）「インフルエンザA型 1名」
なかがわ医院（御殿場市）「インフルエンザA型 1名」
たうち小児科医院（御殿場市）「インフルエンザA型 5名、インフルエンザB型 4名」
富士病院（御殿場市）「インフルエンザA型 1名」
むらまつファミリークリニック（藤枝市）「インフルエンザA型 1名（6歳女兒）」
クリニックパパ（浜松市）「ヒトメタニューモウイルス感染症 4名（1歳男児2名、3歳女児1名、5歳女児1名）」
天竜こども医院（浜松市）「アデノウイルス咽頭炎 1名」
すずきこどもクリニック（浜松市）「インフルエンザA型 1名（10～14歳男性1名）」
たなか小児科（浜松市）「インフルエンザA型 1名（10～14歳男性1名）」
金指こどもクリニック（浜松市）「インフルエンザA型 1名（8歳男性1名）」
大竹内科医院（浜松市）「インフルエンザA型 1名（50～59歳女性1名）」

※特記事項欄コメントによるインフルエンザウイルス型別状況（R4-R5 シーズン累計）

区分	報告数	割合
インフルエンザA型	54名	89%
インフルエンザB型	7名	11%

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					
		45週	46週	47週	48週	49週	今週	年累計	47週	48週	49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		2	7	6	6	5	6	340	186	213	172	206	14,093
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		11,588	13,168	15,563	17,832	20,589	27,447	605,975	698,772	749,895	849,371	1,046,650	25,382,181
コレラ													1
細菌性赤痢								1				1	15
腸管出血性大腸菌感染症		2	2		2	2	3	79	38	39	35	43	3,272
腸チフス													16
パラチフス													8
E型肝炎		1	1		1			4	4	5	3	13	410
ウエストナイル熱(ウエストナイル脳炎を含む)													
A型肝炎								1		1	1	2	66
エキノコックス症										1	2		24
糞熱													
オウム病									1		1		12
オムスク出血熱													
回帰熱													23
キャサスル森林病													
Q熱													
狂犬病													
コクシジオイデス症													2
サル痘													6
ジカウイルス感染症													
重症熱性血小板減少症候群								6	1			1	118
腎症候性出血熱													
西部ウマ脳炎													
ダニ媒介脳炎													
炭疽													
テクングニア熱								1					6
つつが虫病		3	1	3	1	1		15	38	38	53	37	406
デング熱							1	2	1	1	1	2	96
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								5	1	4	2		459
日本脳炎													5
ハンタウイルス肺症候群													
Bウイルス病													
鼻疽													
ブルセラ症													1
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	2			30
野兔病													
ライム病													14
リッサウイルス感染症													
リフトバレー熱													
類鼻疽													2
レジオネラ症		2			1	2	2	70	27	22	26	20	2,085
レプトスピラ症													36
ロッキー山紅斑熱													
アムエバ赤痢						1	1	11	7	6	6	9	504
ウイルス性肝炎(A型肝炎及びE型肝炎を除く)								1	6	4	1		194
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症								25	26	34	21	28	1,888
急性弛緩性麻痺		1	1					5	2		1	1	35
急性脳炎(ウエストナイル脳炎、日本脳炎等を除く)			1		2			16	6	3	3	4	368
クリプトスポリジウム症													7
クロイツフェルト・ヤコブ病								5	3	3	1	1	162
劇症型溶血性レンサ球菌感染症								12	16	8	5	12	701
後天性免疫不全症候群								13	6	11	4	8	829
ジアルジア症								1					32
慢性的インフルエンザ菌感染症								6	4	7	3	5	188
慢性的髄膜炎菌感染症										1			8
慢性的肺炎球菌感染症		6	1			1		49	23	8	26	23	1,254
水痘(入院例に限る)								11	6	3	4	7	316
先天性風しん症候群													
梅毒		6	8	2	1	3	6	281	136	151	141	168	12,480
播種性クリプトコックス症								3	2	2	1	2	145
破傷風								4	1	1			94
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								17	1			1	128
百日咳								5	18	15	7	8	488
風しん										1			14
麻疹								2					6
薬剤耐性アシネトバクター感染症										1			14
新型インフルエンザ等感染症													

※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 50 週

	静岡県							全国				
	45週	46週	47週	48週	49週	今週	計	47週	48週	49週	今週	計
RSウイルス感染症	117	152	107	89	108	88	661	1,835	1,579	1,707	1,498	6,619
咽頭結膜熱	8	1	9	13	9	16	56	300	427	421	493	1,641
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	41	21	19	16	10	25	132	1,120	1,165	1,157	1,327	4,769
感染性胃腸炎	195	188	197	265	324	289	1,458	10,052	11,994	13,757	15,600	51,403
水痘	14	7	7	5	7	6	46	378	358	351	336	1,423
手足口病	22	24	14	25	35	21	141	1,513	1,368	1,274	1,003	5,158
伝染性紅斑	2		2				4	25	29	27	28	109
突発性発しん	33	23	28	25	23	18	150	813	781	735	756	3,085
ヘルパンギーナ	1	2	3	4	1	1	12	594	579	529	398	2,100
流行性耳下腺炎	1	4		6	4	3	18	128	111	113	130	482
インフルエンザ	4	4	5	17	35	55	120	535	636	1,238	2,592	5,001
急性出血性結膜炎									6	6	14	26
流行性角結膜炎	2		2	1	7	3	15	133	158	160	127	578
クラミジア肺炎(オウム病は除く)								1		1	1	3
細菌性髄膜炎	1					1	2	7	6	7	5	25
マイコプラズマ肺炎					1		1	7	11	9	13	40
無菌性髄膜炎	1					1	2	6	11	8	10	35
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)								2	2			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 50 週

	静岡県						全国			
	第45週	第46週	第47週	第48週	第49週	今週	第47週	第48週	第49週	今週
RSウイルス感染症	1.31	1.71	1.20	1.00	1.21	0.99	0.58	0.50	0.54	0.48
咽頭結膜熱	0.09	0.01	0.10	0.15	0.10	0.18	0.10	0.14	0.13	0.16
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.46	0.24	0.21	0.18	0.11	0.28	0.36	0.37	0.37	0.42
感染性胃腸炎	2.19	2.11	2.21	2.98	3.64	3.25	3.20	3.81	4.38	4.96
水痘	0.16	0.08	0.08	0.06	0.08	0.07	0.12	0.11	0.11	0.11
手足口病	0.25	0.27	0.16	0.28	0.39	0.24	0.48	0.43	0.41	0.32
伝染性紅斑	0.02		0.00				0.01	0.01	0.01	0.01
突発性発しん	0.37	0.26	0.31	0.28	0.26	0.20	0.26	0.25	0.23	0.24
ヘルパンギーナ	0.01	0.02	0.03	0.04	0.01	0.01	0.19	0.18	0.17	0.13
流行性耳下腺炎	0.01	0.04		0.07	0.04	0.03	0.04	0.04	0.04	0.04
インフルエンザ	0.03	0.03	0.04	0.12	0.25	0.40	0.11	0.13	0.25	0.53
急性出血性結膜炎								0.01	0.01	0.02
流行性角結膜炎	0.09		0.09	0.05	0.32	0.14	0.19	0.23	0.23	0.18
クラミジア肺炎(オウム病は除く)										
細菌性髄膜炎	0.10					0.10	0.01	0.02	0.01	0.01
マイコプラズマ肺炎					0.10		0.01	0.02	0.02	0.03
無菌性髄膜炎	0.10					0.10	0.01	0.02	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。)										

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 50 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	88	0.99	16	0.18	25	0.28	289	3.25	6	0.07
賀茂							2	1.00		
熱海					1	0.25	12	3.00		
東部	3	0.23	3	0.23	6	0.46	12	0.92		
御殿場	1	0.25			1	0.25	13	3.25		
富士	2	0.22	5	0.56			11	1.22		
静岡市	22	1.38	2	0.13	7	0.44	25	1.56	4	0.25
中部	12	1.09	1	0.09	1	0.09	71	6.45	1	0.09
西部	30	2.50					34	2.83		
浜松市	18	1.00	5	0.28	9	0.50	109	6.06	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	21	0.24	0		18	0.20	0	5	1	0.01
賀茂										
熱海					2	0.50				
東部					3	0.23		2		
御殿場										
富士					1	0.11				
静岡市					2	0.13		1		
中部	1	0.09			4	0.36				
西部	10	0.83			1	0.08			1	0.08
浜松市	10	0.56			5	0.28		2		

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	3	0.03	55	0.40	0	2	0	0	89	50
賀茂			3	1.00					2	1
熱海			5	0.83					4	2
東部			14	0.78		1			13	7
御殿場			12	2.00					4	2
富士	1	0.11							9	6
静岡市	1	0.06	1	0.04					16	9
中部	1	0.09	14	0.88		1			11	6
西部			2	0.11					12	7
浜松市			4	0.14					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 50 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		3	0.14	0		1	0.10	0	
賀茂										
熱海										
東部										
御殿場										
富士										
静岡市			1	0.20						
中部										
西部							1	1.00		
浜松市			2	0.67						0.50

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	1	0.10	0	
賀茂				
熱海				
東部				
御殿場				
富士				
静岡市				
中部				
西部				
浜松市	1	0.50		

指定届出機関 (定点)数	
眼科	基幹
22	10
—	1
—	1
4	1
—	
3	1
5	2
3	1
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)

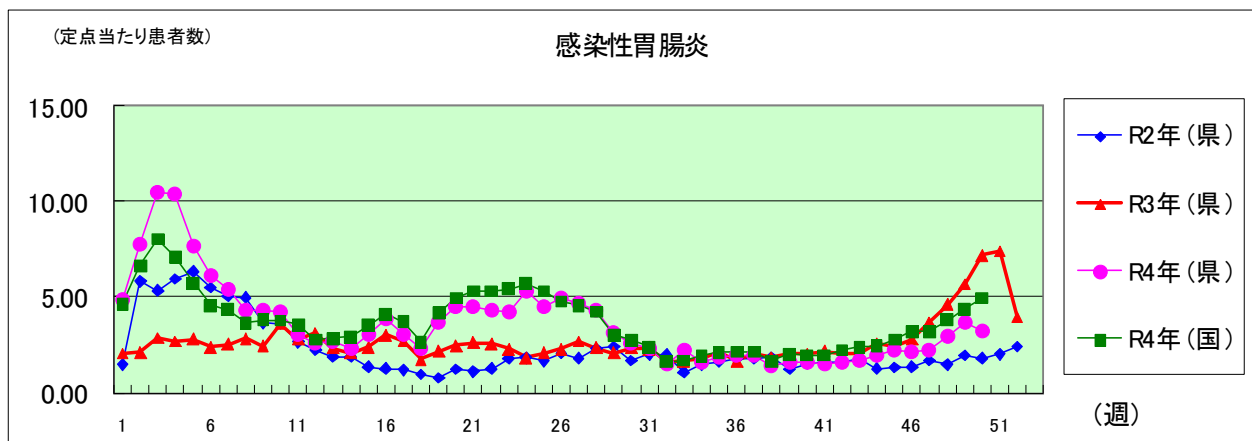
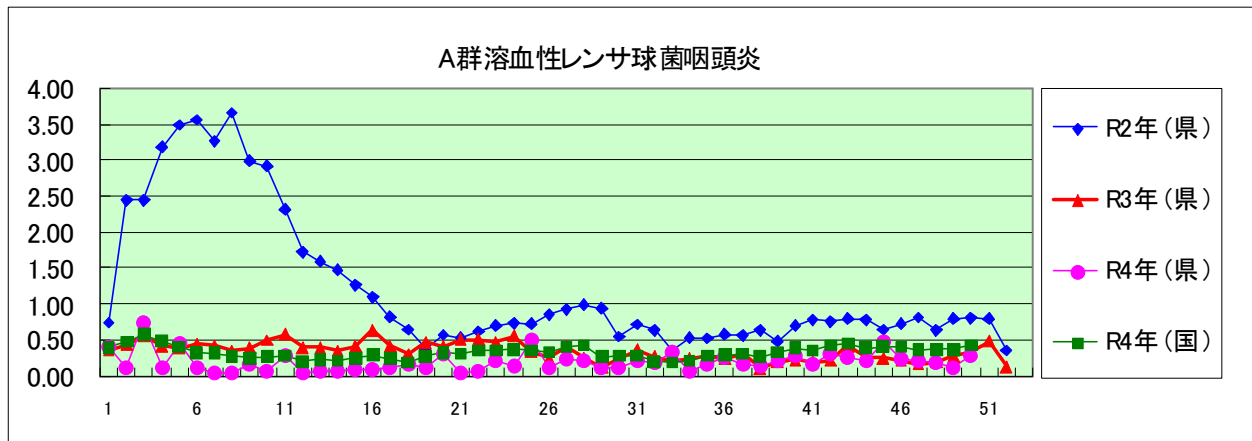
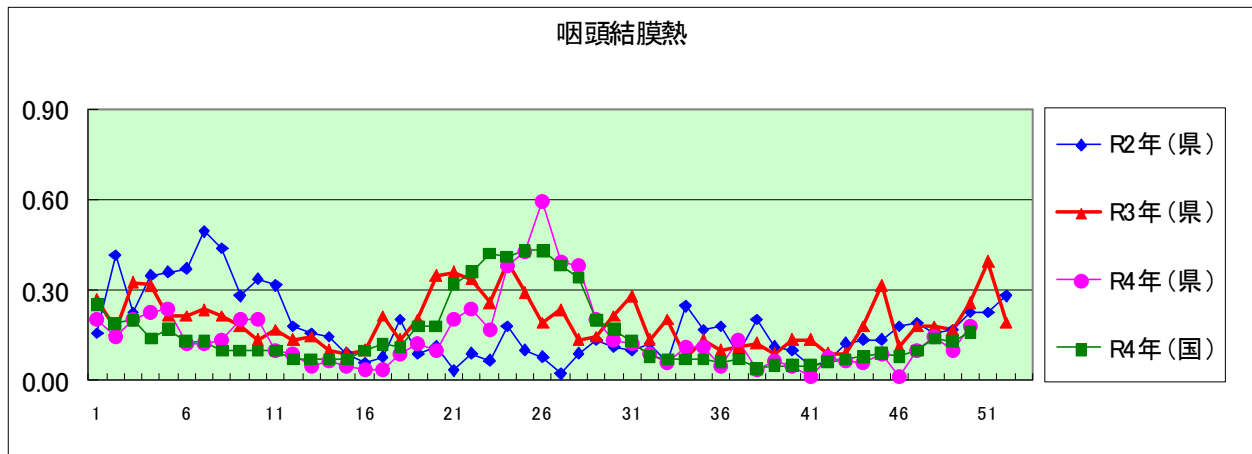
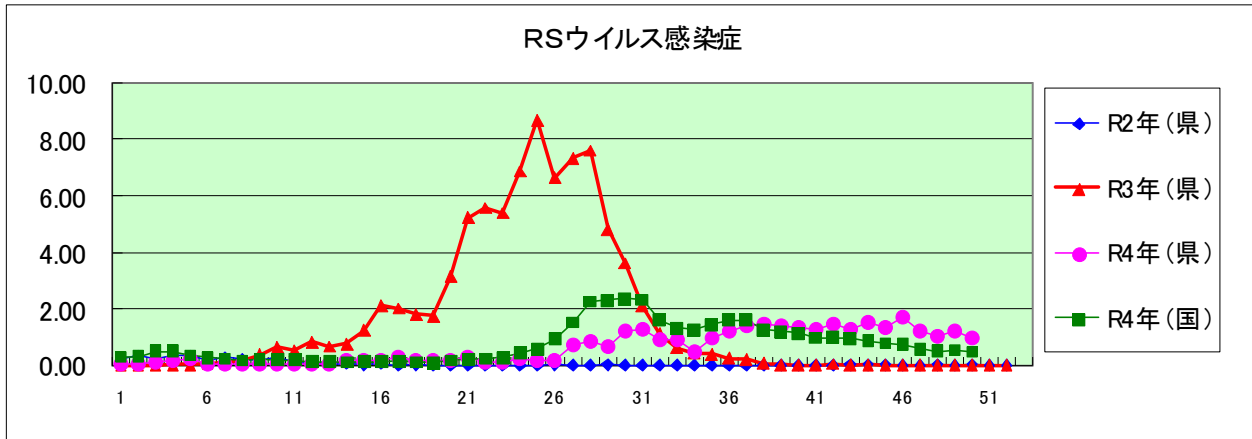
2022年 50 週

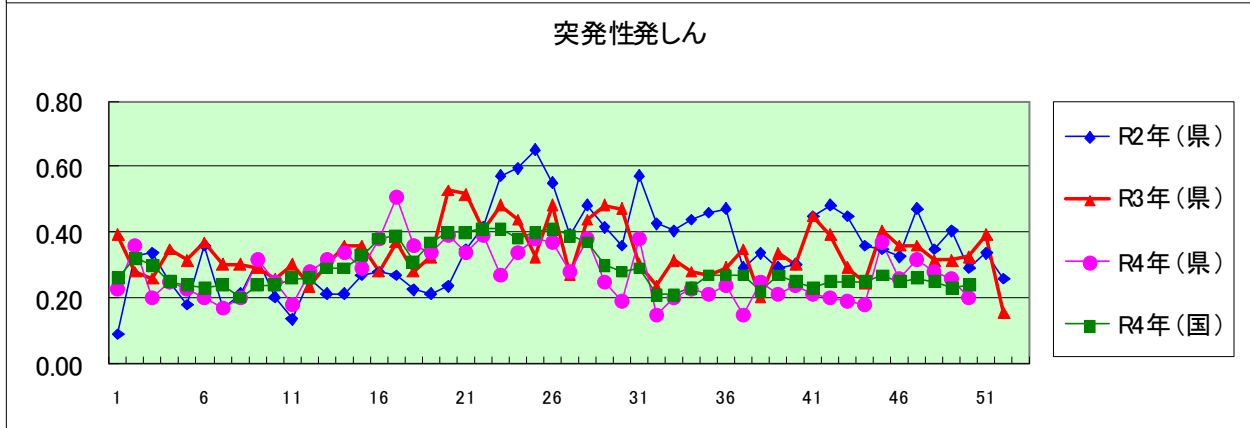
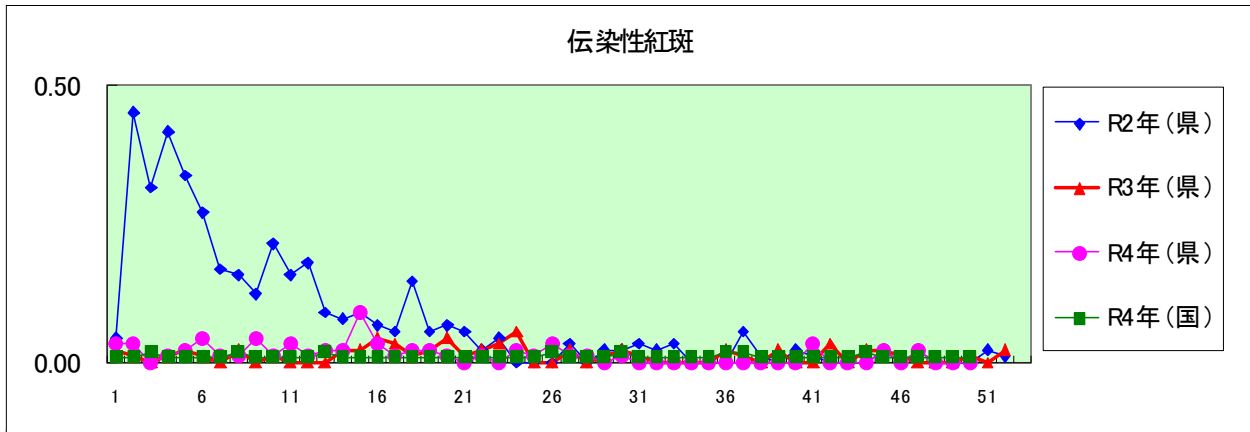
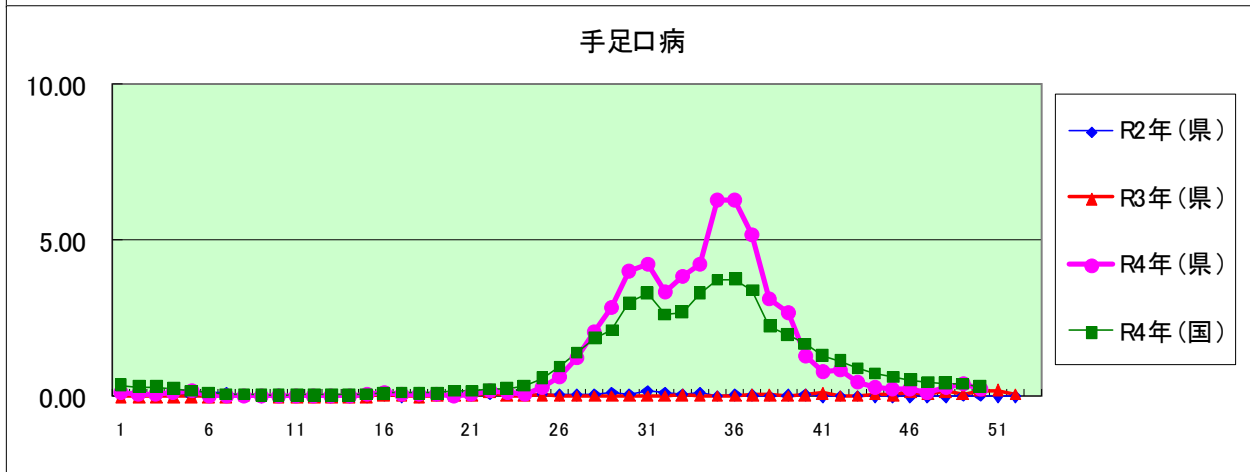
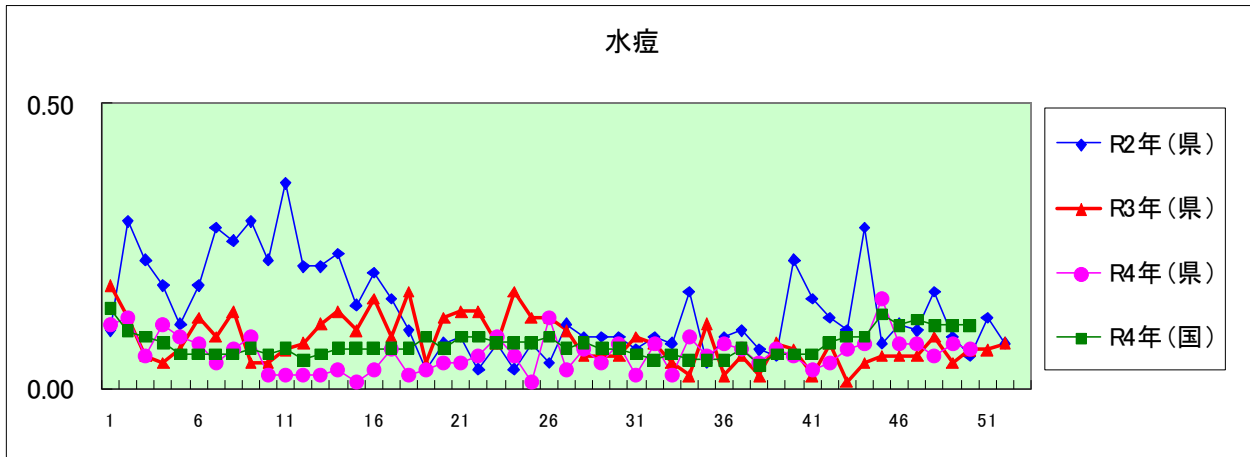
年齢階級区分	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	計
〃(小児科定点把握感染症分)	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20歳以上							
〃(眼科定点把握感染症分)	～5ヶ月	～11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70歳以上		
〃(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	8	23	24	19	8	3														88
咽頭結膜熱		1	5	3	2	4				1											16
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎		1	2	2	5	2	4	3	2		2	1		1							25
感染性胃腸炎	2	10	52	35	32	43	31	14	8	9	11	24	3	15							289
水痘	1							2		1	1	1									6
手足口病			2	6	6	3	3				1										21
伝染性紅斑																					
突発性発しん		6	8	1	2		1														18
ヘルパンギーナ			1																		1
流行性耳下腺炎						1			1		1										3
インフルエンザ	1	1	2	3	4	3	2	2		1	3	7	5	3	9	6	2			1	55
急性出血性結膜炎																					
流行性角結膜炎				1													1	1			3
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					
細菌性髄膜炎															1						1
マイコプラズマ肺炎																					
無菌性髄膜炎																				1	1
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)

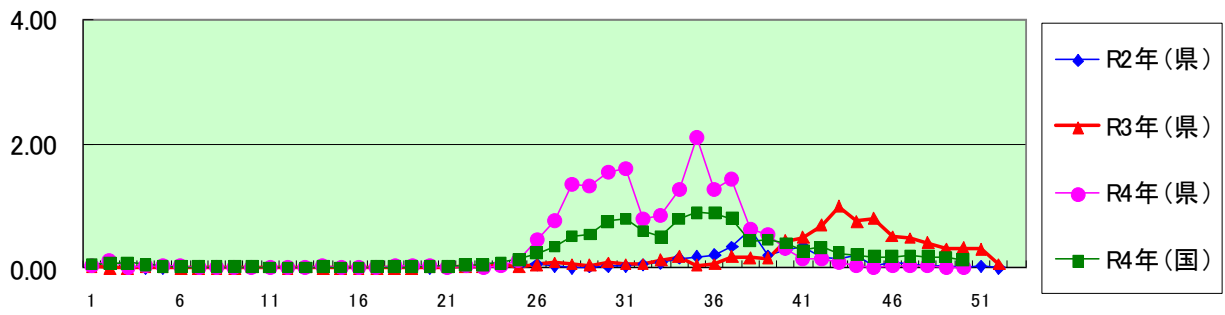
2022年 50 週

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	0.09	0.26	0.27	0.21	0.09	0.03														0.99
咽頭結膜熱		0.01	0.06	0.03	0.02	0.04				0.01											0.18
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎		0.01	0.02	0.02	0.06	0.02	0.04	0.03	0.02		0.02	0.01		0.01							0.28
感染性胃腸炎	0.02	0.11	0.58	0.39	0.36	0.48	0.35	0.16	0.09	0.10	0.12	0.27	0.03	0.17							3.25
水痘	0.01							0.02		0.01	0.01	0.01									0.07
手足口病			0.02	0.07	0.07	0.03	0.03				0.01										0.24
伝染性紅斑																					
突発性発しん		0.07	0.09	0.01	0.02		0.01														0.20
ヘルパンギーナ			0.01																		0.01
流行性耳下腺炎						0.01			0.01		0.01										0.03
インフルエンザ	0.01	0.01	0.01	0.02	0.03	0.02	0.01	0.01		0.01	0.02	0.05	0.04	0.02	0.06	0.04	0.01			0.01	0.40
急性出血性結膜炎																					
流行性角結膜炎				0.05													0.05	0.05			0.14
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					
細菌性髄膜炎															0.10						0.10
マイコプラズマ肺炎																					
無菌性髄膜炎																				0.10	0.10
感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)																					

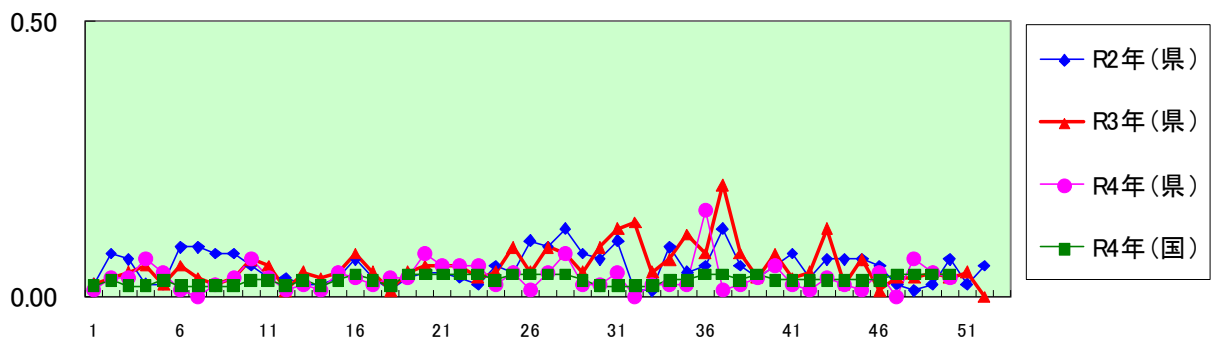




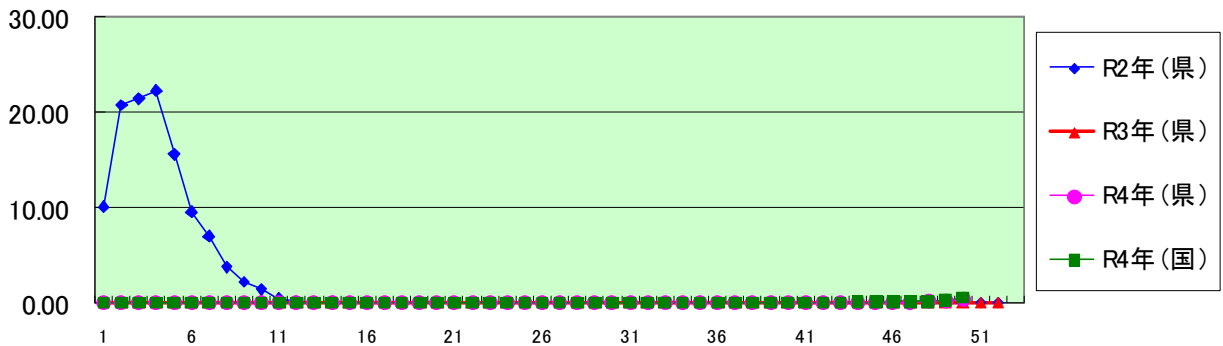
ヘルパンギーナ

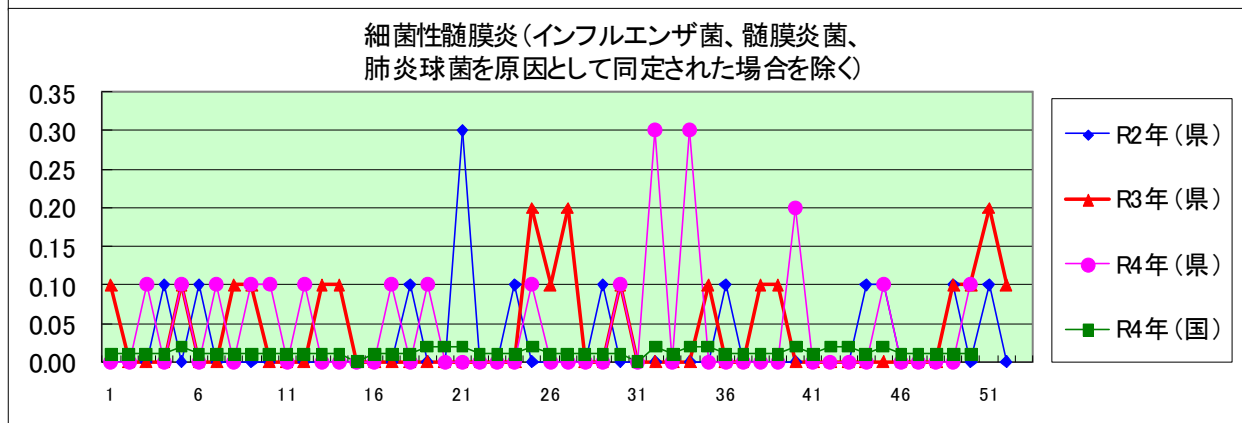
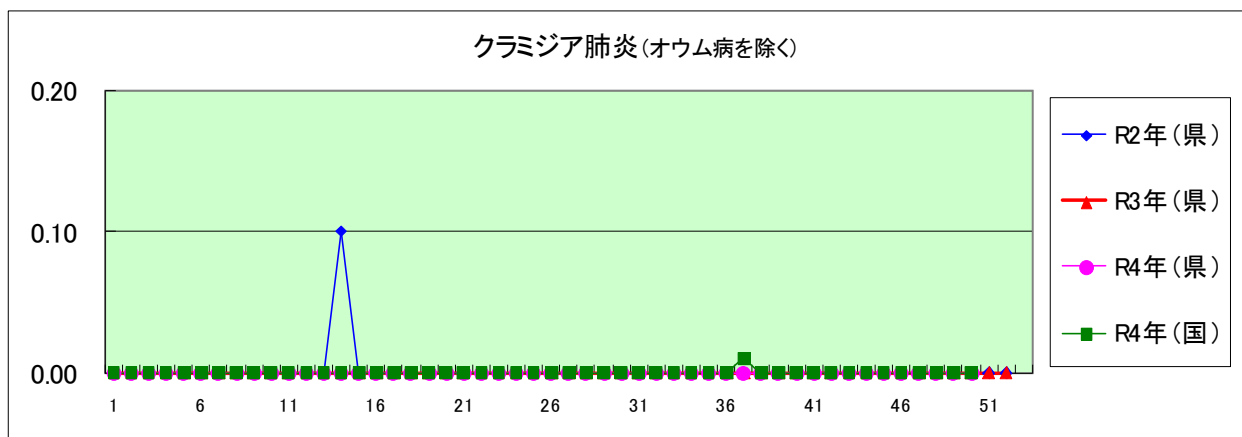
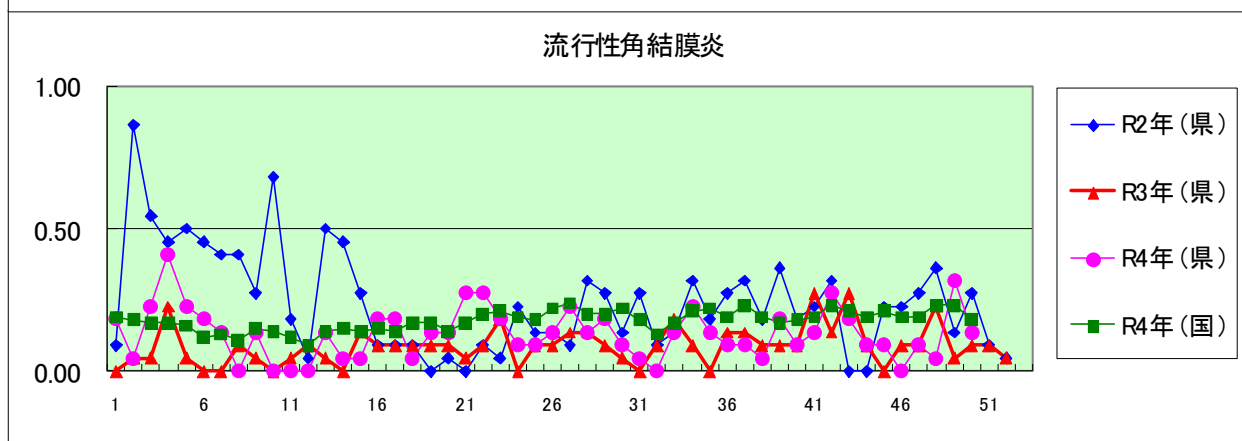
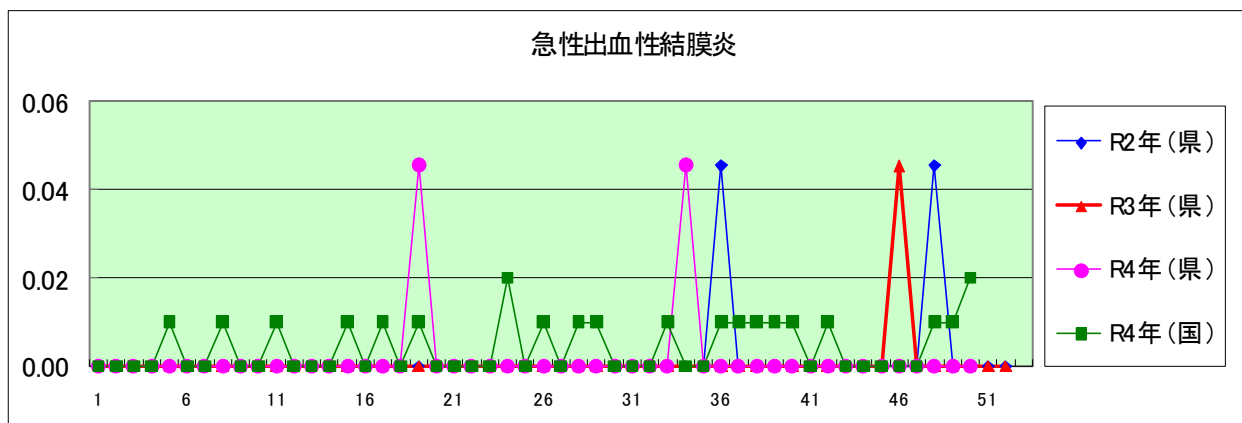


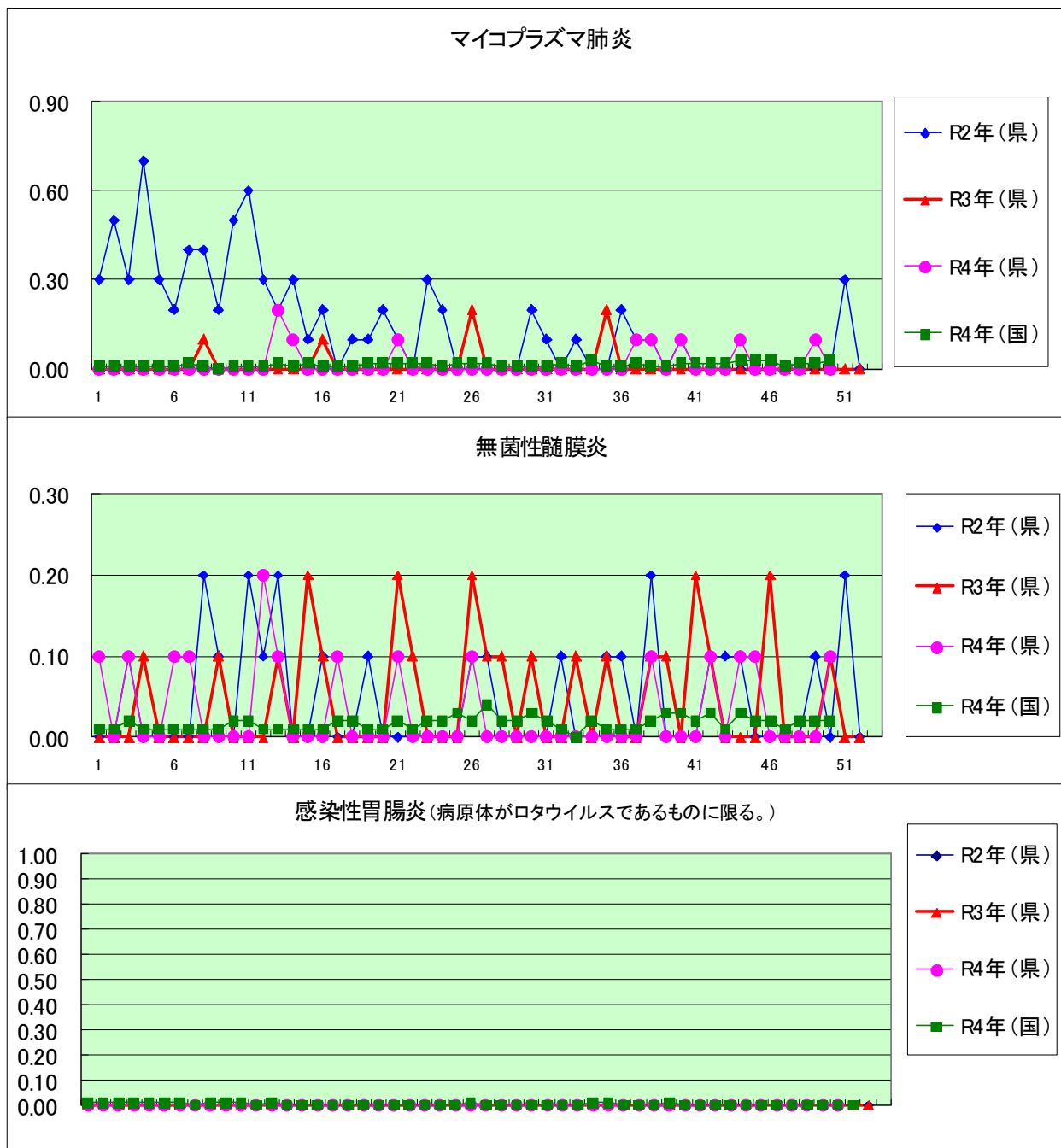
流行性耳下腺炎



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 11 月

	静岡県							全国				
	6月	7月	8月	9月	10月	今月	計	8月	9月	10月	今月	計
性器クラミジア感染症	58	48	43	45	57	57	308	2,519	2,548	2,701	2,614	10,382
性器ヘルペスウイルス感染症	20	21	27	8	23	18	117	752	672	736	699	2,859
尖圭コンジローマ	8	8	7	9	18	11	61	552	502	517	580	2,151
淋菌感染症	11	15	10	14	16	11	77	837	834	903	833	3,407
性器クラミジア感染症(男)	16	14	14	10	16	21	91	1,344	1,275	1,419	1,346	5,384
性器クラミジア感染症(女)	42	34	29	35	41	36	217	1,175	1,273	1,282	1,268	4,998
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	7	4	11		14	5	41	314	259	300	252	1,125
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	13	17	16	8	9	13	76	438	413	436	447	1,734
尖圭コンジローマ(男)	2	4	2	3	8	6	25	362	318	342	400	1,422
尖圭コンジローマ(女)	6	4	5	6	10	5	36	190	184	175	180	729
淋菌感染症(男)	8	11	9	11	8	9	56	657	628	686	618	2,589
淋菌感染症(女)	3	4	1	3	8	2	21	180	206	217	215	818
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症								53	46	79	89	267
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	10	17	20	14	15	18	94	1,244	1,274	1,225	1,225	4,968
薬剤耐性緑膿菌感染症								12	8	6	8	34

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

定点把握感染症(月報)集計表(定点当り)

2022年 11 月

	静岡県						全国			
	6月	7月	8月	9月	10月	今月	8月	9月	10月	今月
性器クラミジア感染症	1.93	1.60	1.43	1.50	1.90	1.90	2.57	2.60	2.75	2.67
性器ヘルペスウイルス感染症	0.67	0.70	0.90	0.27	0.77	0.60	0.77	0.69	0.75	0.71
尖圭コンジローマ	0.27	0.27	0.23	0.30	0.60	0.37	0.56	0.51	0.53	0.59
淋菌感染症	0.37	0.50	0.33	0.47	0.53	0.37	0.85	0.85	0.92	0.85
性器クラミジア感染症(男)	0.53	0.47	0.47	0.33	0.53	0.70	1.37	1.30	1.45	1.37
性器クラミジア感染症(女)	1.40	1.13	0.97	1.17	1.37	1.20	1.20	1.30	1.31	1.30
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	0.23	0.13	0.37		0.47	0.17	0.32	0.26	0.31	0.26
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	0.43	0.57	0.53	0.27	0.30	0.43	0.45	0.42	0.44	0.46
尖圭コンジローマ(男)	0.07	0.13	0.07	0.10	0.27	0.20	0.37	0.32	0.35	0.41
尖圭コンジローマ(女)	0.20	0.13	0.17	0.20	0.33	0.17	0.19	0.19	0.18	0.18
淋菌感染症(男)	0.27	0.37	0.30	0.37	0.27	0.30	0.67	0.64	0.70	0.63
淋菌感染症(女)	0.10	0.13	0.03	0.10	0.27	0.07	0.18	0.21	0.22	0.22
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症							0.11	0.10	0.17	0.19
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	1.00	1.70	2.00	1.40	1.50	1.80	2.61	2.68	2.58	2.57
薬剤耐性緑膿菌感染症							0.03	0.02	0.01	0.02

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

2022年 11 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	57	1.90	18	0.60	11	0.37	11	0.37
賀茂								
熱海			1	1.00				
東部	5	1.00	1	0.20				
御殿場	2	2.00						
富士	9	3.00	3	1.00			3	1.00
静岡市	12	2.00	5	0.83	3	0.50	6	1.00
中部	11	2.75	5	1.25	3	0.75	1	0.25
西部	11	2.20			1	0.20	1	0.20
浜松市	7	1.40	3	0.60	4	0.80		

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						
熱海			2	2.00		
東部						
御殿場						
富士			2	2.00		
静岡市			9	4.50		
中部						
西部			4	4.00		
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)年齢階級別集計表(届出数)

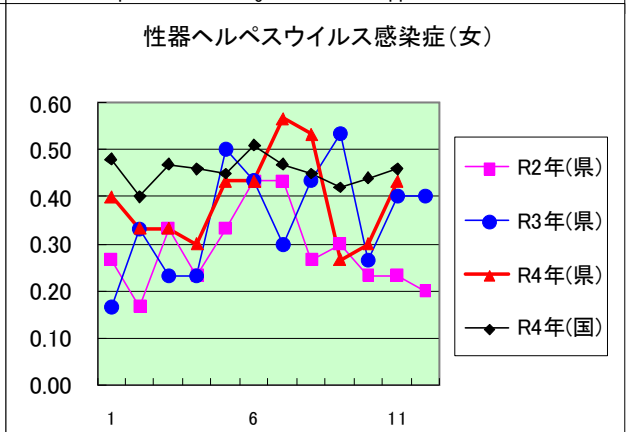
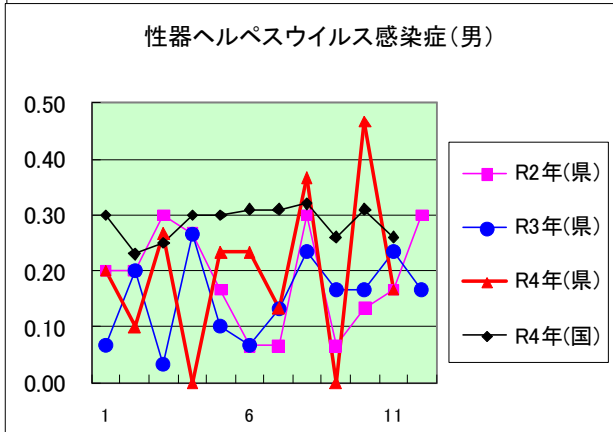
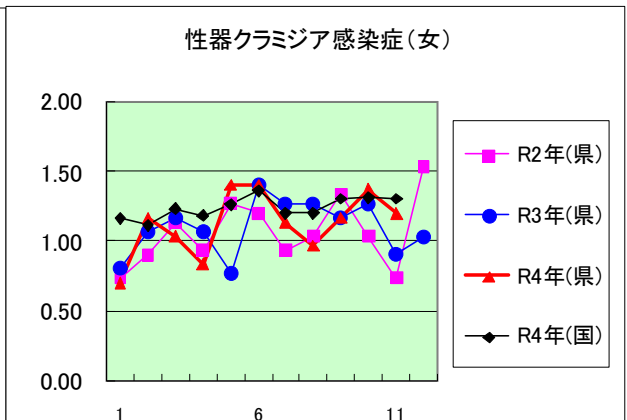
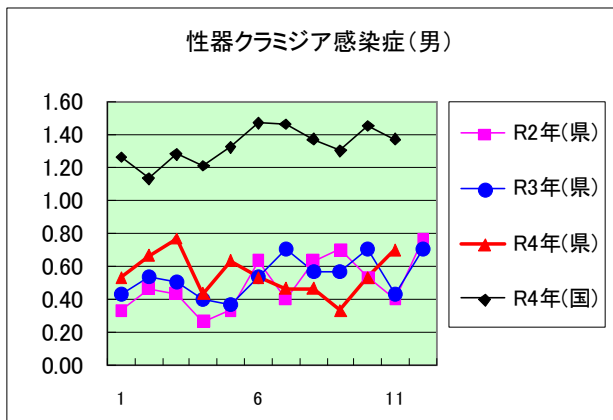
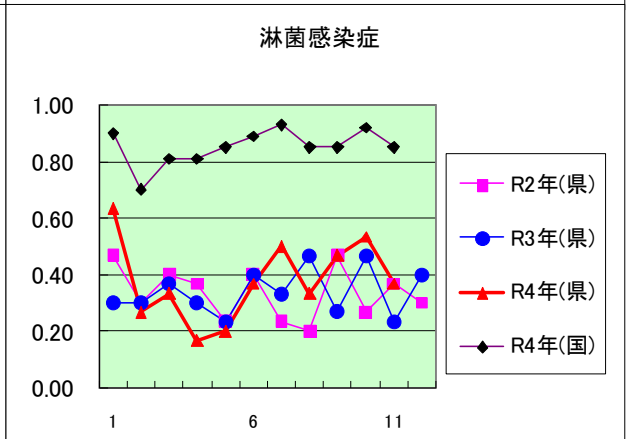
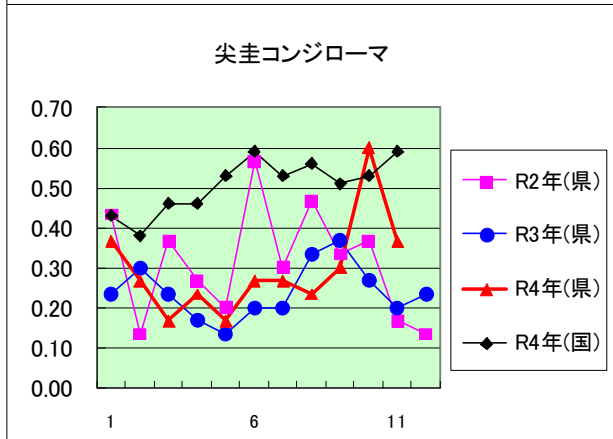
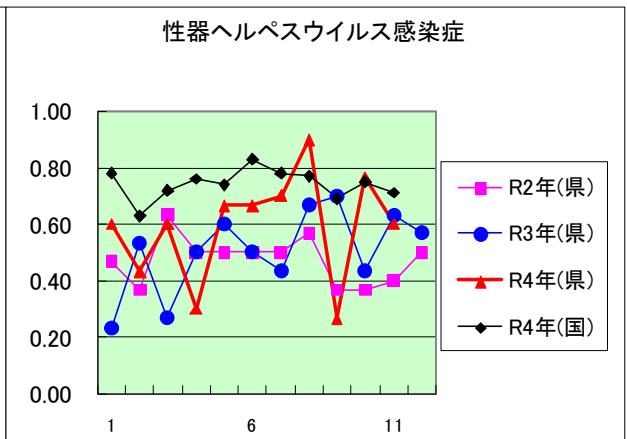
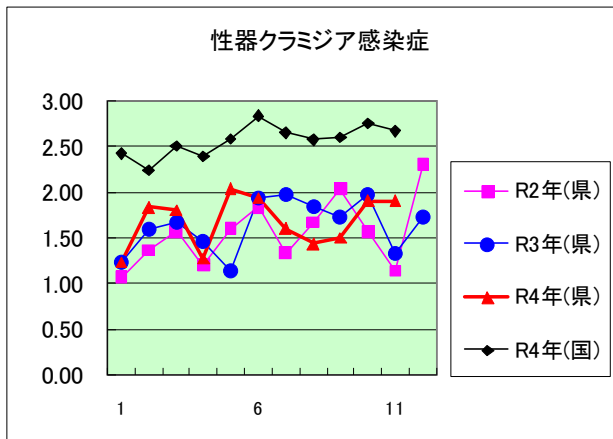
2022年 11 月

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					6	18	14	8	5	2	1	1		1		1	57
性器ヘルペスウイルス感染症						3	2	1	3	2	2	1			1	3	18
尖圭コンジローマ						5	2	1			2		1				11
淋菌感染症						3	4	1	2	1							11
性器クラミジア感染症(男)						4	5	5	3	1		1		1		1	21
性器クラミジア感染症(女)					6	14	9	3	2	1	1						36
性器ヘルペスウイルス感染症(男)									1	1	1					2	5
性器ヘルペスウイルス感染症(女)						3	2	1	2	1	1	1			1	1	13
尖圭コンジローマ(男)						4					2						6
尖圭コンジローマ(女)						1	2	1					1				5
淋菌感染症(男)						2	3	1	2	1							9
淋菌感染症(女)						1	1										2
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	2	1	10	18
薬剤耐性緑膿菌感染症																	

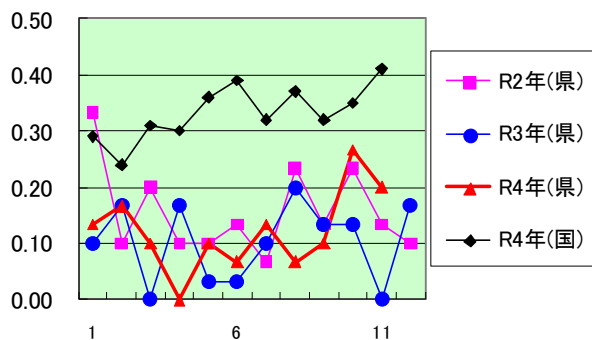
定点把握感染症(月報)年齢階級別集計表(定点当り)

2022年 11 月

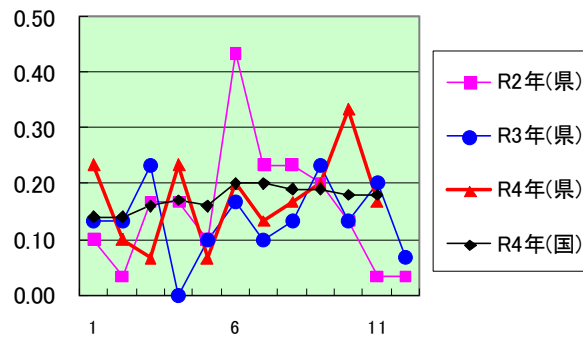
年齢階級区分	0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上	計
性器クラミジア感染症					0.20	0.60	0.47	0.27	0.17	0.07	0.03	0.03		0.03		0.03	1.90
性器ヘルペスウイルス感染症						0.10	0.07	0.03	0.10	0.07	0.07	0.03			0.03	0.10	0.60
尖圭コンジローマ						0.17	0.07	0.03			0.07		0.03				0.37
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)						0.13	0.17	0.17	0.10	0.03		0.03		0.03		0.03	0.70
性器クラミジア感染症(女)					0.20	0.47	0.30	0.10	0.07	0.03	0.03						1.20
性器ヘルペスウイルス感染症(男)									0.03	0.03	0.03					0.07	0.17
性器ヘルペスウイルス感染症(女)						0.10	0.07	0.03	0.07	0.03	0.03	0.03			0.03	0.03	0.43
尖圭コンジローマ(男)						0.13					0.07						0.20
尖圭コンジローマ(女)						0.03	0.07	0.03					0.03				0.17
淋菌感染症(男)						0.07	0.10	0.03	0.07	0.03							0.30
淋菌感染症(女)						0.03	0.03										0.07
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	0.20	0.10	1.00	1.80
薬剤耐性緑膿菌感染症																	



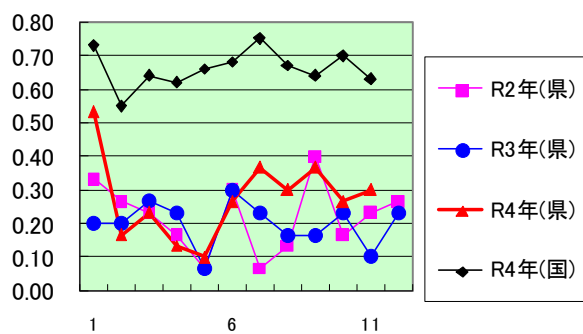
尖圭コンジローマ(男)



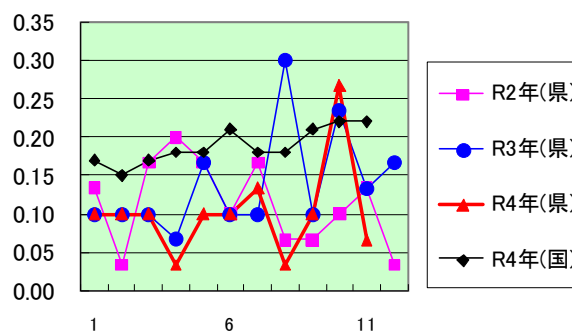
尖圭コンジローマ(女)



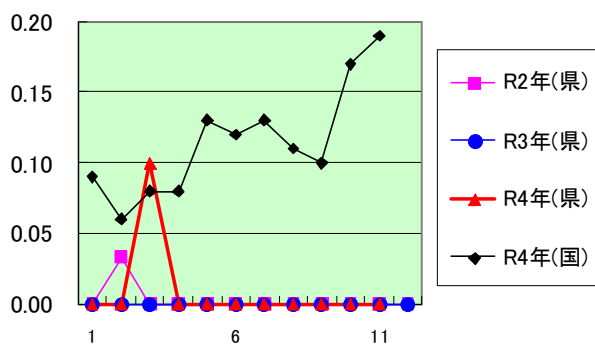
淋菌感染症(男)



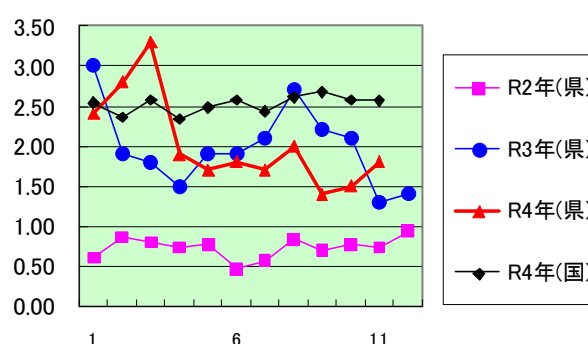
淋菌感染症(女)



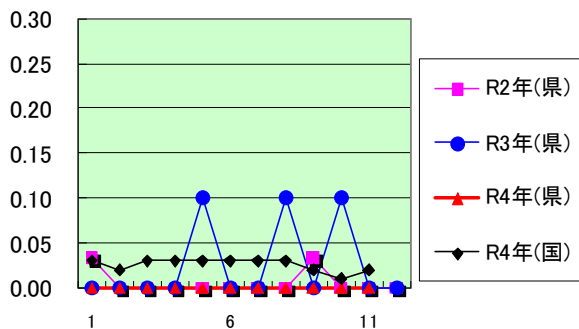
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症



メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症



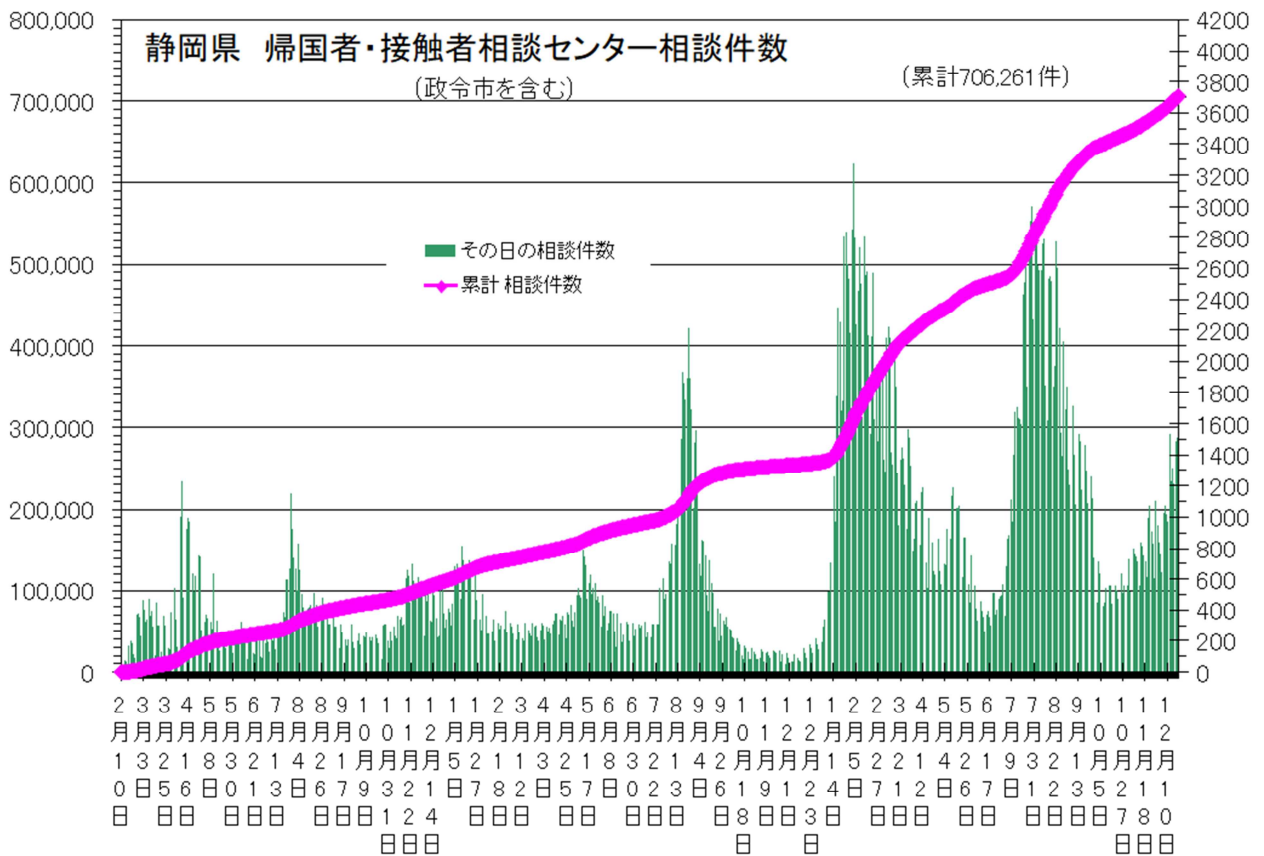
薬剤耐性緑膿菌感染症



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

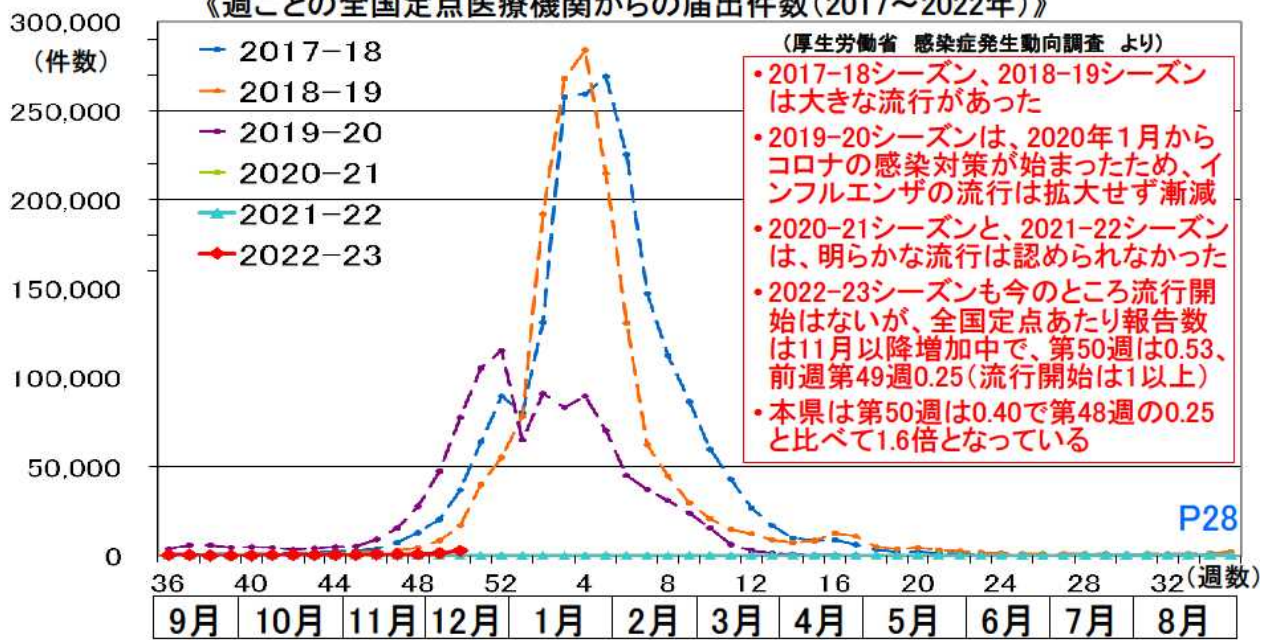
新型コロナウイルスに関するPCR検査状況等（令和4年12月21日時点）

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
12月14日 水	4,685	30,942	5,837	28,368	91.7%
12月15日 木	5,140		4,646		
12月16日 金	5,596		4,259		
12月17日 土	3,015		4,044		
12月18日 日	1,734		4,013		
12月19日 月	6,660		2,189		
12月20日 火	4,112		3,380		



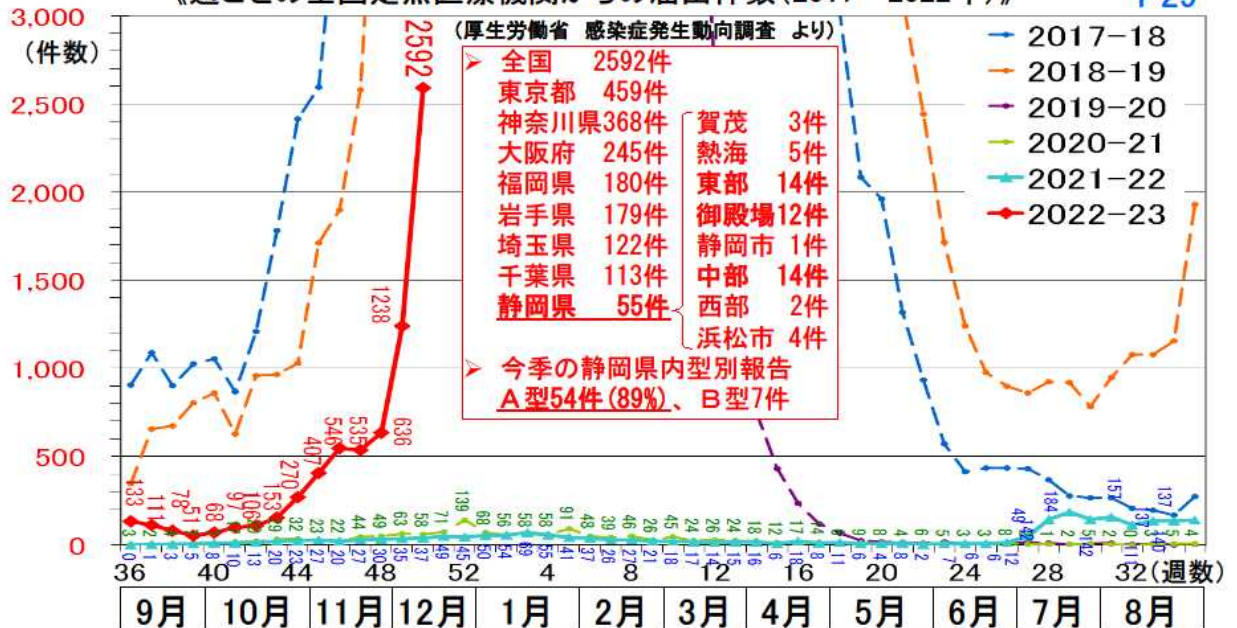
日本 今季のインフルエンザの流行状況(12/18 第50週時点)

《週ごとの全国定点医療機関からの届出件数(2017~2022年)》



日本 今季のインフルエンザの流行状況(12/18 第50週時点) 【拡大】

《週ごとの全国定点医療機関からの届出件数(2017~2022年)》



- オーストラリアで季節性インフルエンザの大流行が見られたことから、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。
- 11月以降の患者報告数が急増していることから、警戒がさらに必要です。
- インフルエンザワクチンについて、小児や高齢者を中心にいつも以上にできるだけ早く積極的に接種してください。
- インフルエンザの感染対策は、新型コロナウイルス対策と全く同じ（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（R4.12.21現在：国内8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。 ・患者等が使用したり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>

県内での麻しん(はしか)患者の発生

令和4年7月28日、中部保健所管内の医療機関から麻しん患者発生の届出がありました。静岡県内での麻しん患者発生は、約2年ぶりとなります(前回発生は、2020年5月)。

中部保健所の調査により麻しん患者との接触者は全て特定され、医療機関から個別連絡の実施をする等、感染拡大の防止に努めています。

1 患者の概要

- ・焼津市在住の1歳6か月男児(MRワクチン未接種、現在は回復している)
- ・6月中旬から7月中旬までインドネシアへ渡航、麻しん患者と接触

2 患者確認に至った経緯

日時	状況
7月17日	・発熱
7月19日	・焼津市内の医療機関Aを受診
7月20日	・発熱・発疹のため同市内の医療機関Bを受診(接触者なし)
7月21日	・医療機関Bからの紹介により同市内の医療機関Cを受診・入院
7月25日	・解熱
7月26日	・退院、自宅待機
7月28日	・検体(25日採取)の検査結果が判明 ・医療機関Cから麻しん患者として届出

3 麻しん患者の発生状況

(単位：人)

年		平成29年 (2017年)	平成30年 (2018年)	令和元年 (2019年)	令和2年 (2020年)	令和3年 (2021年)	令和4年 (2022年) ^{※1}
国内	全国	177	279	744	10	6	3
	静岡県	1	5	10	1	0	1
参考	インドネシア ※2	3,949	2,885	1,822	393	290	753

※1 令和4年の全国は7月31日時点、静岡県は8月3日時点、インドネシアは3月時点

※2 インドネシアの報告数はWHO資料(<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/surveillance/monitoring/provisional-monthly-measles-and-rubella-data>)より

県民の皆様へ（麻疹（はしか）について）

< 感染経路・予防法等 >

項目	内容
感染経路	<ul style="list-style-type: none"> ・麻疹ウイルスの感染経路は、空気感染、飛沫感染、接触感染です。 ・ヒトからヒトへ感染が伝播し、感染力は非常に強いと言われており、感染する時期は、発症の1日前から解熱後3日後までとされています。 ・免疫を持っていない人が感染するとほぼ100%発症し、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しています。
症状	<ul style="list-style-type: none"> ・潜伏期は通常10～12日間であり、カタル期（2～4日）には38℃前後の発熱、咳、鼻汁、くしゃみ、結膜充血などの症状があり、熱が下降した頃に頬粘膜にコプリック斑が出現します。 ・発疹期（3～4日）には一度下降した発熱が再び高熱となり（39～40℃）、特有の発疹（小鮮紅色斑が暗紅色丘疹、それらが融合し網目状になる）が出現します。発疹は耳後部、頸部、顔、体幹、上肢、下肢の順に広がります。 ・回復期（7～9日）には解熱し、発疹は消退し、色素沈着がおこります。 ・なお、上記症状を十分満たさず、一部症状のみの麻疹（修飾麻疹）もみられることがあり、これは麻疹・風疹ワクチン（MRワクチン）による免疫が低下してきた者に見られることが多くあります。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特異的な根治療法はなく、対症療法を行います。
予防法	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>ワクチンの効果は非常に高く、ワクチン接種を受けた人の95%以上が免疫を獲得します。しかし、接種しても、数%は免疫が獲得できない場合や、獲得した免疫が持続しない場合があります。</u> ・<u>現在、1歳（第1期）と小学校入学前年度（第2期）に、MRワクチンの定期予防接種を実施しており、予防接種をしていれば感染するリスクは少なくなります。</u> ・なお、本県では第1期では97.1%、第2期では94.8%の方がMRワクチンを接種しています（令和2年度実績）。
海外での麻疹	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>海外（特に、アジア、アフリカ、欧州）では、麻疹が発生しています。</u> ・<u>海外に行く前には、麻疹の予防接種歴を母子手帳などで確認し、2回接種していない方は予防接種を検討してください。</u> ・<u>帰国後2週間程度は健康状態に注意しましょう。</u>
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・MRワクチン未接種の方で、麻疹（はしか）と診断された方や熱や発疹のある方と接触後に、37.5℃を超える熱や、全身の発疹等麻疹を疑う症状が現れた場合は、事前に医療機関に連絡しマスク着用の上、指示に従い受診してください。 ・また、移動の際は、周囲の方への感染を拡げないように、公共交通機関等の利用を避けてください。

< 関連情報 >

- ・厚生労働省ホームページ（麻疹について）

https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekaku-kansenshou/measles/index.html