Weekly Report on Aomori Prefectural Infectious Disease

(2005年第49週)

発行 青森県感染症情報センター(2005年12月16日) (青森県環境保健心外-内:担当 微生物部)

TEL 017-736-5411, FAX 017-736-5419

青森県環境保健センターホームページ http://www.pref.aomori.lg.jp/eiken/index.html

第49週の発生動向(2005/12/5~2005/12/11)

青森県感染症発生情報

- 1. 水痘は、**上十三保健所管内とむつ保健所管内**で新たに注意報が出されました。
- 2. 伝染性紅斑は、**青森保健所管内**で引き続き、**弘前保健所管内**で新たに警報が出されました。
- 3. 流行性耳下腺炎は、**五所川原保健所管内**で新たに注意報が出されました。

第49週五類感染症定点把握

保健所名	青	森	弘	前	八	戸	五所	川原	上 -	ΗΞ	t	7	青森	県計	増減数
疾患番号 · 疾患名	数	定点	数	定点	数	定点	数	定点	数	定点	数	定点	数	定点	(前週からの増減)
(72) インフルエンザ	2	0.15			21	1.50			20	2.22			43	0.66	9
(60) 咽 頭 結 膜 熱															-3
(61) A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	4	0.50	16	1.60	1	0.11	3	0.60	4	0.67	3	0.75	31	0.74	-9
(62) 感染性胃腸炎	44	5.50	55	5.50	45	5.00	7	1.40	76	12.67	53	13.25	280	6.67	19
(63) 水 痘	23	2.88	11	1.10	8	0.89	12	2.40	27	4.50	25	6.25	106	2.52	8
(64) 手 足 口 病	2	0.25											2	0.05	1
(65) 伝 染 性 紅 斑	8	1.00	22	2.20	2	0.22	1	0.20	2	0.33			35	0.83	-1
(66) 突 発 性 発しん	1	0.13	3	0.30					1	0.17	7	1.75	12	0.29	-9
(67) 百 日 咳					1	0.11							1	0.02	1
(68) 風 しん															0
(69) ヘルパンギーナ			1	0.10									1	0.02	0
(70) 麻しん(成人を除く)															0
(71) 流行性耳下腺炎	6	0.75	1	0.10	1	0.11	15	3.00	3	0.50	4	1.00	30	0.71	7
(73) 急性出血性結膜炎			1	0.33									1	0.09	1
(74) 流 行 性 角 結 膜 炎	2	1.00	1	0.33	1	0.50	4	4.00					8	0.73	-15

定点数								
保健所名	圧インフルエンザ (内科+小児科)	小児科	内科	眼科	基幹			
青森	13	8	5	2	1			
弘前	16	10	6	3	1			
틧	14	9	5	2	1			
五所川原	7	5	2	1	1			
上十三	9	6	3	2	1			
むつ	6	4	2	1	1			
計	65	42	23	11	6			

は警報

は注意報

「空欄」: 患者発生数0

表 **以外の感染症法対象疾患** (17年計には、今回届出された人数を含む)

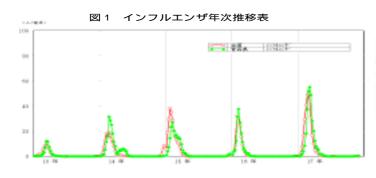
(59) RSウイルス感染症(五類定点把握疾患) 弘前保健所管内:9人 むつ保健所管内:5人

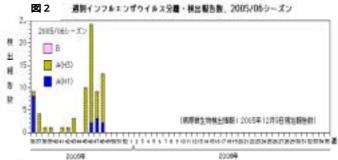
> 五所川原保健所管内:3人 (17年計 81人)

八戸保健所管内:11人 (17年計 152人) (82) マイコプラズマ肺炎(五類基幹定点把握疾患)

発症の意

インフルエンザ





2004/05 シーズンのインフルエンザは、流行の開始が1月中旬と遅かったが、流行の継続期間が長く、近年において最も大 規模な流行でした(図 1)。B 型が流行の主流で、全ウイルス分離数の 56%を占め、次いで AH3 型が 41%、AH1 型が 3%と 3 種 類の混合流行でした。分離例の年齢分布は、B 型は小児では 6 歳、成人では 30 代にピークが見られました。これに対し、AH3 型は12歳以下から主に分離されました。AH1型は2~10歳からの分離が主でした。また、非流行期の7月以降に沖縄県、奈良 県で AH3 型の流行が確認され、また、名古屋市で散発例から AH3 型が分離されたことも大きな特徴でした。

今シーズンは、12月9日現在、AH3型が全国的に多く分離されています(図2)。これから流行のピークに向かうことから、 今後の動向に注意が必要です。