# 宮城県大崎保健所栗原支所　感染症発生動向調査情報

令和7年3月21日 発行

## 1.発生動向

上段は発生患者数、下段は定点当たり

| | 疾　病 | 疫学週 8週 2月17日～2月23日 | 9週 2月24日～3月2日 | 10週 3月3日～3月9日 | 11週 3月10日～3月16日 | 判断基準(定点当たり) 警報レベル 開始基準値 | 警報レベル 収束基準値 | 注意報レベル 基準値 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| インフルエンザ新型コロナ | インフルエンザ# | 22 / 7.33 | 10 / 3.33 | 0 / — | 0 / — | 30 | 10 | 10 |
| | 新型コロナウイルス感染症# | 17 / 5.67 | 5 / 1.67 | 10 / 3.33 | 7 / 2.33 | - | - | - |
| 小児科定点 | RSウイルス感染症 | 1 / 0.50 | 0 / — | 1 / 0.50 | 4 / 2.00 | - | - | - |
| | 咽頭結膜熱 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 3 | 1 | - |
| | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 1 / 0.50 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 8 | 4 | - |
| | 感染性胃腸炎 | 6 / 3.00 | 0 / — | 0 / — | 15 / 7.50 | 20 | 12 | - |
| | 水痘 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 1 / 0.50 | 2 | 1 | 1 |
| | 手足口病 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 5 | 2 | - |
| | 伝染性紅斑 | 1 / 0.50 | 0 / — | 0 / — | 5 / 2.50 | 2 | 1 | - |
| | 突発性発しん | 1 / 0.50 | 0 / — | 0 / — | 1 / 0.50 | - | - | - |
| | ヘルパンギーナ | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 6 | 2 | - |
| | 流行性耳下腺炎 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 6 | 2 | 3 |
| 眼科定点 | 急性出血性結膜炎 | 定点設定なし | | | | 1 | 0.1 | - |
| | 流行性角結膜炎 | 定点設定なし | | | | 8 | 4 | - |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎(真菌性を含む) | 定点設定なし | | | | - | - | - |
| | 無菌性髄膜炎 | 定点設定なし | | | | - | - | - |
| | マイコプラズマ肺炎 | 定点設定なし | | | | - | - | - |
| | クラミジア肺炎(オウム病は除く) | 定点設定なし | | | | - | - | - |
| | 感染性胃腸炎(ロタウイルス) | 定点設定なし | | | | - | - | - |
| 拡張疾患 | マイコプラズマ肺炎(小児科) | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | - | - | - |
| | 川崎病 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | - | - | - |
| | 不明発疹症 | 0 / — | 0 / — | 0 / — | 0 / — | - | - | - |

栗原支所管内定点数：#は3施設。それ以外は2施設

## 2. 施設対応状況　(過去2週間における支所対応状況)

◎：複数対応中、○：対応施設あり、ー：対応無し

| 施設区分 | 保育所 | 高齢者・障害者施設 | 医療機関 |
|---|---|---|---|
| 対応状況 | ○ | ○ | ー |
| 備考 | 感染性胃腸炎 | 新型コロナウイルス感染症 | |

＊「1.発生動向」の解釈について

・上段は**圏域全体で**一週間に診断した患者数
・下段は**一つの定点(医療機関)**において一週間に診断した患者数
・**下段の定点当たりの数値**を**表右側の判断基準**と照らし合わせて評価してください。

## 3.栗原支所より

**【 定点把握対象疾患 】**

- 新型コロナウイルス感染症の発生が継続しています。
- 小児にRSウイルス感染症、感染性胃腸炎、水痘、伝染性紅斑、突発性発しんが発生しています。

**【 集団発生情報 】**

保育所において感染性胃腸炎の集団発生がありました。感染対策に努めましょう。

**【 感染症コラム～感染性胃腸炎(ロタウイルス)～ 】**

- 多種多様の原因による症候群ですが、ロタウイルスは乳幼児の重症急性胃腸炎の主要な原因病原体です。
- 昔は、「乳児冬季白色下痢症」と呼ばれていました。
- これまでは冬季に多く報告されていましたが、近年は春先に移行してきました。
- 主な感染経路は人から人への糞口感染です。感染力が極めて高く、汚染された水や食物等を触った手からウイルスが口に入って感染が成立するとされています。
- 通常 2 日間の潜伏期間で下痢、嘔気、嘔吐、発熱、腹痛を主症状とし1～2週間程で改善します。小児では、脱水に注意が必要です。
- 脱水の補正など、対症的な治療を行います。
- 小児においてはワクチンによる重症化予防が有効ですが、生後15週以内に初回の接種を済ませる必要があります。

保健所では感染対策に関する出前講座、手洗いチェッカーの貸出を行っています。御希望の施設の方は下記担当あて御連絡下さい。

感染症情報←

性感染症検査←

大崎保健所　栗原支所　疾病対策班
☎0228-22-2117　🖷0228-22-7594
HP:https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/nh-khhwfz/ktindex.html