宮城県【 平成 26 年 04 月 17 日】発行
情報収集：宮城県保健環境センター　[Tel:(022)257-7228]
配信元：宮城県地域医療情報センター　[Tel:(022)221-9911]
(FAX 配信に関するお問い合わせは地域医療情報センターへお願い致します)

# 宮城県感染症発生動向調査情報(第 15 週)

— 2014.4.7 ～ 4.13 ・ 第 15 週 患者発生数(定点医療機関) —

【傾向の凡例】
◎：今後の情報に十分注意
○：今後の情報に留意
レ：減少傾向

| 疾　病 | 保 健 所 | | | | | | | 仙台市患者数 | 全地区患者数 | 傾向 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 仙南 | 塩釜 | 大崎 | 栗原 | 登米 | 石巻 | 気仙沼 | | | |
| インフルエンザ | 41 | 55 | 55 | 26 | 34 | 66 | 23 | 161 | 461 | ◎ |
| 咽頭結膜熱 | 1 | | | 2 | | 3 | | 5 | 11 | |
| A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 6 | 17 | 6 | 9 | 2 | 11 | | 22 | 73 | ◎ |
| 感染性胃腸炎 | 66 | 77 | 12 | 12 | 7 | 2 | 8 | 139 | 323 | ◎ |
| 水痘 | 12 | 4 | | 2 | 2 | 1 | | 6 | 27 | レ |
| 手足口病 | | | | | | | | | | |
| 伝染性紅斑 | 4 | 8 | 5 | | | | | 23 | 40 | ○ |
| 突発性発疹 | 2 | 7 | 5 | 1 | 3 | 6 | 2 | 14 | 40 | ○ |
| 百日咳 | | | | | | | | | | |
| ヘルパンギーナ | | 1 | 1 | | | | | | 2 | |
| 流行性耳下腺炎 | | | | | | 1 | 1 | 8 | 10 | |
| 急性出血性結膜炎 | | | | | | | | | | |
| 流行性角結膜炎 | | 2 | | | | | | 2 | 4 | |
| RSウイルス感染症 | 4 | | 3 | 1 | | | | 9 | 17 | |
| 細菌性髄膜炎(真菌性を含む) | | | | | | | | | | |
| 無菌性髄膜炎 | | | | | | | | | | |
| マイコプラズマ肺炎 | | 5 | 2 | 1 | 1 | | 2 | 4 | 15 | |
| クラミジア肺炎(オウム病除く) | | | | | | | | | | |
| 川崎病 | | | 2 | | | | | | 2 | |
| 不明の発疹性疾患 | 1 | | | | | | | 3 | 4 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

## コメント

— 今週の全数報告疾病 —
※男児、女児は６歳未満

１類感染症：報告なし
２類感染症：結核
大崎管内　女性 １名(第 14 週)、女性 １名
仙台管内　男性 １名、女性 １名
３類感染症：腸管出血性大腸菌感染症(0157)
塩釜管内　男性 １名
４類感染症：報告なし
５類感染症：アメーバ赤痢
仙台管内　男性 １名
侵襲性肺炎球菌感染症
大崎管内　女性 １名

— 今週の感染症のコメント —
宮城県感染症対策委員会情報解析部会

［インフルエンザ］
県内の患者数は、第 11 週をピークとして 4 週連続で減少し、今週県内全ての管内で警報継続基準値 10 を下回りました。引き続き日常的な感染予防に努めて下さい。

＜＜ＳＴＤ　発生動向調査（月報）　３月＞＞

| | （男性） | （女性） |
|---|---|---|
| 性器クラミジア感染症 | １４ | ２２ |
| 性器ヘルペスウイルス感染症 | ４ | ６ |
| 尖圭コンジローマ | ６ | ４ |
| 淋菌感染症 | １３ | ２ |
| メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症 | １５ | ８ |
| ペニシリン耐性肺炎球菌感染症 | ２ | ２ |
| 薬剤耐性緑膿菌感染症 | ０ | ０ |
| 薬剤耐性アシネトバクター感染症 | ０ | ０ |

≪ウイルス分離状況≫ 3.31(第 14 週) ～ 4.13(第 15 週) 独立行政法人国立病院機構 仙台医療センター 臨床研究部 ウイルスセンター提供

| Flu | Para | RS | Mumps | Measles | Adeno | Entero | Rhino | HSV | CMV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | 3 | | | | | | | 1 |