神戸市感染症発生動向調査週報

平成29年9月19日 作成

インフルエンザ

流行性耳下腺炎

神戸市感染症情報センター

報告定点数 48 ヶ所

48

ヶ所

設置定占数

第 37週 平成29年9月11日 ~

平成29年9月17日

10000						10	7 171																						
疾病名称	東灘	灘	中央	兵庫	北	長田	須磨	垂水	西	計	~6ヶ月	~12ヶ月	1歳	2歳	3歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	~14歳	~19歳	~29歳	~39歳	~49歳	~59歳	~69歳	~79歳	80歳~
インフルエンザ	3							2	1	6										1	1			2		1	1		

報告定点数 31 ヶ所 小児科 設置定点数 ヶ所 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳 | 7歳 | 8歳 東灘 須磨 計 ~14歳 ~19歳 20歳~ 中央 兵庫 長田 西 疾病名称 灘 垂水 16 7 71 8 16 22 RSウイルス感染症 11 11 19 咽頭結膜熱 3 2 6 3 11 26 3 6 4 A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 14 2 18 24 6 20 7 13 6 12 12 感染性胃腸炎 6 42 14 113 2 6 9 水痘 7 5 2 2 10 3 25 2 6 3 3 手足口病 3 伝染性紅斑 1 突発性発疹 4 13 6 6 百日咳 2 2 2 2 ヘルパンギーナ 3 2 11 24 2 2 3 15

9月24日~30日は結核予防週間で す。神戸市の人口10万人あたりの |結核罹患率は18.6と、全国より高 |い水準で、毎年約300人が市内で |新たに発病しています。高齢者の 発病が多いですが、働き盛りの世 代も発病しています。

結核は空気感染で、咳のしぶき に含まれる菌が空中を浮遊し、そ れを吸い込むことで感染します。 そのため、咳が出るときにマスク をつけることで、感染のリスクは 大きく下がります。咳が2週間以 上続く、いつもの風邪とちがうと いうときは、マスクをつけて医療 機関を受診しましょう。

「それっていつもの風邪です か?」神戸市HPの結核のページも ご覧ください。

結核|神戸市ホームページ

報告定点数 10 ヶ所

_眼科			設置足	と点数		10	ヶ所																						
疾病名称	東灘	灘	中央	兵庫	北	長田	須磨	垂水	西	計	~6ヶ月	~12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	~14歳	~19歳	~29歳	~39歳	~49歳	~59歳	~69歳	70歳~
急性出血性結膜炎																													
流行性角結膜炎						1			1	2															2				

【定点機関から報告されたその他の感染症情報】

北 区〇アデノウイルス感染症1例:2歳 男

〇細菌性腸炎(病原性大腸菌O25)1例:1歳 女 垂水区〇細菌性腸炎(カンピロバクター)2例:年齢性別不明

【基幹定点(市内3ヶ所)からの報告】

ロタウイルス胃腸炎1例:4歳 男 細菌性髄膜炎1例:63歳 男

無菌性髄膜炎2例:11歳 男、13歳女

[お知らせ] バックナンバーは神戸市のホームページからご覧いただけます。

神戸市 発生動向 〔検索〕 「ILI情報センター」ホームページを開設しています。詳細はこちらをクリック

【市内の感染症の状況】

ORSウイルス

RSウイルス患者の報告が、定点あたり2.3人となり、先週より増加しています(先週1.7人)。 患者数は、過去10年同時期と比較してかなり多い報告数で推移しています。

【行政検査情報】※行政検査:公衆衛生上、問題となる病原体について市が行う検査

〇日本紅斑熱·SFTS·つつが虫病(四類感染症)疑い

検査結果:日本紅斑熱 陽性

SFTSおよびつつが虫病 陰性

- •42歳 男性
- ・神戸市の山林で建設作業していた
- ・作業期間中に右足のくるぶしに虫の刺し口があることに気づいた
- •症状:発熱、頭痛、発疹、肝機能異常、血小板減少

神戸市感染症発生動向調査週報

神戸市感染症情報センター 2017年9月19日作成

全数把握対象感染症発生状況

(二類感染症 結核)

結核届出患者数は16人(うち潜在性結核感染症2人)です。

全数把握对象感染症発生状況 (三類感染症 腸管出血性大腸菌感染症)

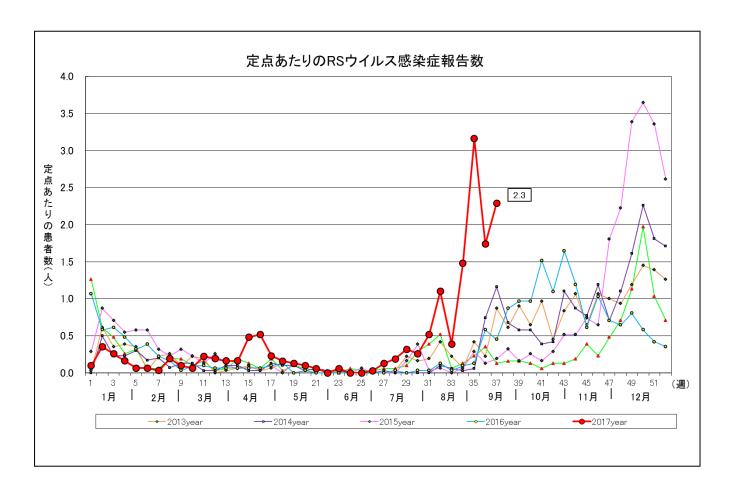
性別	年齢	発病年月日	初診年月日	診断年月日	菌種	診断方法(検査法)	症状	推定感染原因	備考
女	50代	_	2017年9月9日	2017年9月14日	O 157 (VT2)	便培養法	なし	不明	無症状病原体保有者
女	60代	_	2017年9月13日	2017年9月19日	O 157 (VT2)	便培養法	なし	不明	無症状病原体保有者
女	50代	2017年9月10日	2017年9月12日	2017年9月19日	O 157 (VT2)	便培養法	腹痛 水様性下痢	不明	-

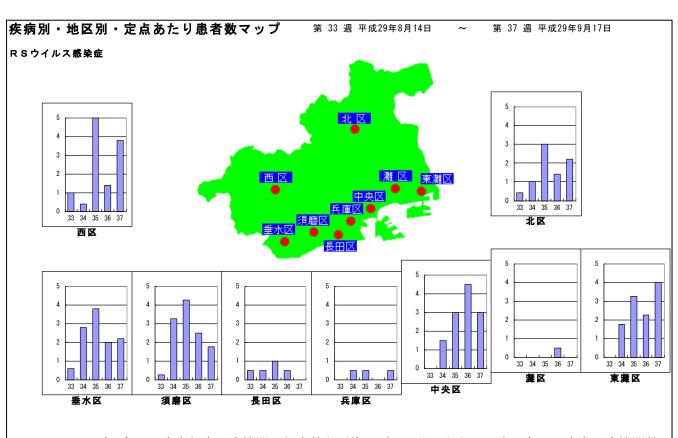
全数把握对象感染症発生状況 (四類感染症 日本紅斑熱)

性別	年齢	発病年月日	初診年月日	診断年月日	病型	診断方法(検査法)	症状	推定感染原因	備考
男	40代	2017年8月16日	2017年8月23日	2017年9月15日	/	ペア血清での抗体価の 有意上昇	発熱、発疹 刺し口、頭痛 血小板減少 肝機能異常	動物・蚊・昆虫等 からの感染	-

神戸市環境保健研究所における病原体分離・検出状況

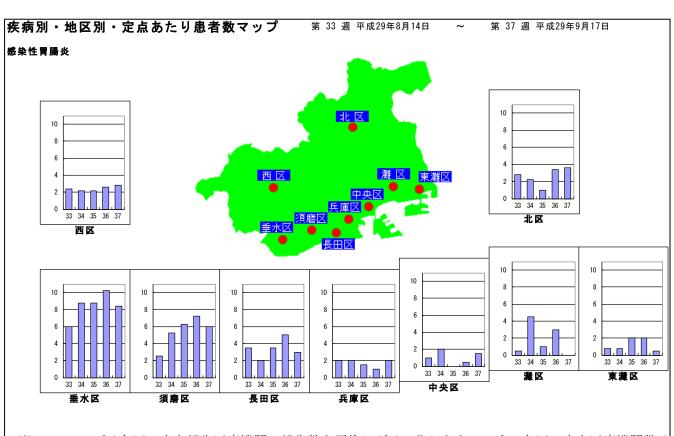
病原体	検体	区	状況
ムンプスウイルス	唾液	須磨	3歳11ヶ月女児(9/5採取、39℃、唾液腺腫脹)
A型インフルエンザウイルス (H1pdm09亜型)	鼻腔ぬぐい液	西	1歳7ヶ月男児(9/4採取、38.5℃、インフルエンザ疑い)
A群ロタウイルス	便	西	1歳3ヶ月男児(9/6採取、37°C、感染性胃腸炎)
日本紅斑熱	血清	灘	42歳 男 発熱(40℃)、血小板減少、ダニの刺し口あり





※ このマップは各区の定点報告医療機関の報告数を平均しグラフ化したものです。各区の定点医療機関数は 区の人口に合わせて設定しています。すべての医療機関からの報告ではないため、区内の経時的な傾向を把 握することはできますが、区間の違いを正確に把握できるものではありません。





※ このマップは各区の定点報告医療機関の報告数を平均しグラフ化したものです。各区の定点医療機関数は 区の人口に合わせて設定しています。すべての医療機関からの報告ではないため、区内の経時的な傾向を把 握することはできますが、区間の違いを正確に把握できるものではありません。