

あわつと感染症情報(2026-41)

☆今週のトピックス☆

ダニ媒介感染症に注意しましょう！

この時期は、日本紅斑熱の患者が増加する傾向にあります。

日本紅斑熱は、日本紅斑熱リケッチアを保有するマダニに刺されることで感染するダニ媒介感染症です。マダニに刺されてから、2日から8日程度の潜伏期間を経て発症します。

主な症状は、発熱、発疹、マダニの刺し口にできる痂皮です。

診断が遅れると、重症化することがあるため注意が必要とされています。

また、11月頃からつつが虫病の発生も見られます。

つつが虫病は、つつが虫病リケッチアを保有するツツガムシに刺されて感染するダニ媒介感染症です。

潜伏期間は5～14日で、症状や治療、対策は日本紅斑熱と同様でダニに刺されない対策が必要です。



対策

肌の露出が
少ない服装



忌避剤、
防虫スプレーの
使用



帰宅したら
着替えて洗濯



帰宅したら体を
洗いましょう



<参考>・日本紅斑熱について(千葉県) <https://www.pref.chiba.lg.jp/eiken/eiseikenkyuu/virus/madani.html>

☆安房管内の感染症発生状況☆

増加	増減なし	減少

感染症名		定点医療機関当たりの 報告数 (人)		前週との比較	
		第41週	第40週		
新型コロナウイルス感染症	安房	0.17	1.33	減少	
	千葉県	1.96	1.81	増加	
<参考>・新型コロナウイルス感染症について(千葉県) https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/kansenshou/ncov/covid19-chiba-index.html					
インフルエンザ	安房	4.33	8.33	減少	
	千葉県	19.55	18.72	増加	
<参考>インフルエンザから身を守ろう(千葉県) https://www.pref.chiba.lg.jp/shippei/kansenshou/influenza/influenza-yobou.html インフルエンザ注意報の発令について(千葉県) https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/press/2026/influ-chuiho2026.html					

注意報発令中

手洗い・消毒・咳エチケットを徹底しましょう！

感染症名		定点医療機関当たりの 報告数 (人)		前週との比較	
		第41週	第40週		
A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎	安房	0.50	1.75	減少	😊
	千葉県	1.43	1.50	減少	😊

<参考>・A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎(厚生労働省) <https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou11/01-05-17.html>

❀ 安房管内の全数届出疾患 ❀

全ての医師の方は、対象の感染症の診断を行った際に、最寄りの保健所に届け出る必要があります。

<2 類感染症>

★結核 1件

結核とは、結核菌を出している人のせきやくしゃみなどの「しぶき」と一緒に、結核菌が空気中に飛び散り、それを周りの人が直接吸い込むことで人から人にうつります。

結核に感染しても、すべての人が発病するわけではありません。発病するのは、感染した人の 1～2 割といわれています。持病などで免疫力が低下している場合などは、発病しやすくなります。

発病すると、結核菌が体の中で増殖し、せき、たん、発熱などの症状が現れます。

<参考>・結核について(結核予防会) https://www.jatahq.org/about_tb/

<5類感染症>

★百日咳 3件

百日咳菌の感染によって、けいれん性の激しい咳発作を特徴とする急性の気道感染症です。

百日咳は世界的に見られる疾患で、いずれの年齢でもかかりますが、小児が中心となっています。

経過は3期に分けられ、全経過で約2～3カ月で回復するとされています。

百日咳の予防には、5種混合ワクチン(DPT-IPV-Hib)等の接種が有効です



<参考>

・百日咳(厚生労働省)

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/whooping_cough.html

【配信元】

千葉県安房保健所(安房健康福祉センター)

あわつと感染症情報

awat-news@mz.pref.chiba.lg.jp