

あわつと感染症情報 (2025-43)

千葉県安房保健所発
2025年 10 月 31 日配信

☆今週のトピックス☆

日本紅斑熱が増えています！

日本紅斑熱は、病原体を持つマダニに咬まれることで感染します。

千葉県では、毎年、春から秋にかけて患者が発生しており、患者の主な発生地域は千葉県南部です。

農作業や草刈りなどで山林や草むらに立ち入る際には、①長袖長ズボンなど肌の露出のない服装にする②忌避剤(防虫スプレー)を使用する③帰宅したらすぐに着替え、シャワーを浴びる、などの対策をしましょう。

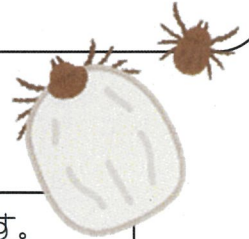
また、例年、秋から冬にかけて同じく病原体を持つマダニに咬まれることで感染するつつが虫病の患者の発生が報告されていますので、日本紅斑熱と同様に予防しましょう。

このような症状があったらすぐに
受診しましょう！

- ☑ 発熱
- ☑ 発疹
- ☑ 刺し口
- ☑ 頭痛
- ☑ 倦怠感



！日本紅斑熱は4類感染症です。
診断した医師は、直ちに最寄りの保健所に発生届を提出する必要があります。



<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☆

新型コロナウイルス感染症

安房

県内

★安房管内における2025年第43週(令和7年10月20日～令和7年10月26日)の定点医療機関当たりの報告数は0.33人と前週0.33人と比べ、変化はありません。

(県全体の報告数は2.23人と前週2.55人と比べ、減少)

<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>

・新型コロナウイルス感染症への対応(千葉県)

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/kansenshou/ncov/covid19-category5.html>

インフルエンザ

注意

安房

県内

★安房管内における2025年第43週(令和7年10月20日～令和7年10月26日)の定点医療機関当たりの報告数は3.83人と前週3.67人と比べ、増加しました。

(県全体の報告数は11.82人と前週6.99人と比べ、増加)

インフルエンザ注意報発令中！

★インフルエンザの予防方法★

- 1 こまめな手洗い
- 2 適度な湿度の保持
- 3 十分な休養とバランスのとれた栄養摂取
- 4 人混みや繁華街への外出を控える
- 5 室内ではこまめに換気をする
- 6 ワクチン接種



<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/shippei/press/2025/infulu1029.html>

感染性胃腸炎



★安房管内における2025年第43週(令和7年10月20日～令和7年10月26日)の定点医療機関当たりの報告数は0.25人と前週0.75人と比べ、減少しました。

(県全体の報告数は3.10人と前週2.92人と比べ、増加)

<参考>・感染性胃腸炎(特にノロウイルス)について(厚生労働省)

<https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/norovirus/>

・ノロウイルスに関するQ&A(厚生労働省)

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/shokuhin/syokuchu/kanren/yobou/040204-1.html

A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎



★安房管内における2025年第43週(令和7年10月20日～令和7年10月26日)の定点医療機関当たりの報告数は4.00人と前週1.25人と比べ、増加しました。

(県全体の報告数は2.86人と前週2.13人と比べ、増加)

<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>

・溶連菌(A群レンサ球菌)感染症(国立成育医療研究センター)<https://www.ncchd.go.jp/hospital/sickness/children/yorenkin.html>

❀ 安 房 管 内 の 全 数 届 出 疾 患 ❀

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、掲載の届出様式により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 2件

結核は、結核菌によって発生するわが国の主要な感染症の一つです。

結核菌は主に肺の内部で増えるため、咳、痰、発熱、呼吸困難等、風邪のような症状を呈することが多いですが、肺以外の臓器が冒されることもあり、腎臓、リンパ節、骨、脳など身体のあらゆる部分に影響が及ぶことがあります。

<参考>結核について(千葉県) https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou03/

<4 類感染症>

★日本紅斑熱 1件

日本紅斑熱は、病原体を持つマダニに咬まれることで感染します。

マダニの多くは、春から秋にかけて活動が活発になり、農作業や草刈りなどで山林や草むらに立ち入る際には、①長袖、長ズボンなど肌の露出のない服装にする②忌避剤(防虫スプレー)を使用する③帰宅したらすぐに着替え、シャワーを浴びる、などの対策をしましょう。

<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>

<5類感染症>

★バンコマイシン耐性腸球菌感染症(VRE) 1件

バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)感染症は、バンコマイシンに対して耐性を示す腸球菌による感染症です。

腸球菌は人体内の常在菌でもあり、基本的に病原性は極めて弱く、バンコマイシン耐性腸球菌も腸管内に生息している場合はほとんど無害ですが、術後患者や感染防御機能の低下した患者では感染症を引き起こす場合があります。

感染経路は主に接触感染です。手洗いや消毒が不完全であると、汚染された医療器具や医療従事者の手などを通じて院内感染を起こすことになります。

<参考>・バンコマイシン耐性腸球菌感染症(厚生労働省) <https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou11/01-05-14-01.html>

・バンコマイシン耐性腸球菌感染症(JHS)<https://id-info.jihs.go.jp/diseases/ha/vre/010/vre.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