富山県感染症発生動向速報

■今週の主な動向

(2025年第12週分・3月17日~3月23日)

○急性出血性結膜炎の報告数が急増し、警報レベル(1.0 人/定点)を超えています。

砺波厚生センター管内で報告数が増加しています。この病気はウイルスによる感染症で、ウイルスで汚染されたタオルや洗面器などに触れ、ウイルスが付着した手で目に触れることなどで感染します。タオル、枕など、涙や目やに(眼脂)で汚れそうな物の共用は避けるようにしましょう。(今週のインフォメーション参照)

〇百日咳が今週5例(2025年累積28例)報告されています。(昨年の年間報告数:2例)

富山市保健所管内を中心に百日咳患者の報告が続いています。患者は、10~14歳の小児に多い状況です。百日咳は、長引く咳が特徴です。咳が長引く場合は、早めに医療機関を受診しましょう。(第10週のインフォメーション参照)

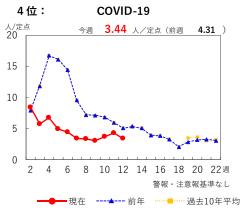
■定点報告の感染症

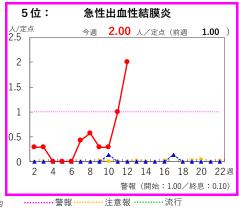
今週の富山県内上位6疾患 (第12週・3/17~3/23)













厚生センター(保健所)管内別、直近の推移:https://www.pref.toyama.jp/1279/kansen/#b1

■全数報告の感染症

二類感染症 結核 1件(80歳代、男性)

三類感染症 腸管出血性大腸菌感染症 1件(20歳代、女性、O26、VT1)

五類感染症 カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症 1件(70歳代、男性)

侵襲性インフルエンザ菌感染症 2件(①70歳代、男性 ②90歳代、女性)

百日咳 5件(①~④すべて10歳代、男性 ⑤10歳代、女性)



富山県感染症情報センター(富山県衛生研究所内)

TEL: 0766-56-5431 (直通) HP: https://www.pref.toyama.jp/1279/kansen/





富山県感染症発生動向速報(2025年第12週分・3月17日~3月23日)

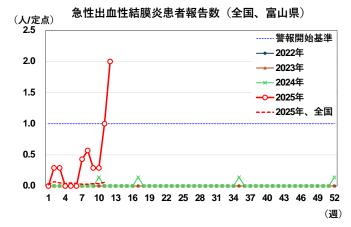
地域内流行が起きています 急性出血性結膜炎

《 インフォメーション 》

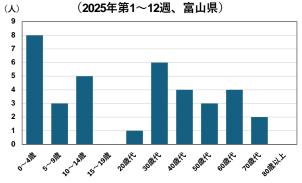
●急性出血性結膜炎

富山県内の急性出血性結膜炎の患者報告数は、例年0~0.1 人/定点で推移していました。一方、2025 年に入り増加傾向となり、今週2.00 人/定点の報告がありました(上図)。先週、警報開始基準値(1.0 人/定点)に達したことから、富山県感染症対策課は、注意喚起を行っています(https://www.pref.toyama.jp/120507/2024ahc.html)。患者は、0~4歳の乳幼児に最も多く、幅広い年齢に分布しています(下図)。全国では県内と同様の増加は認められません。また、患者報告は砺波厚生センター管内が大部分であり、地域的な流行と考えられます。引き続き今後の動向を注視する必要があります。

急性出血性結膜炎は、エンテロウイルス 70 (EV70) やコクサッキーウイルス A24 変異株



年齢別急性出血性結膜炎患者報告数



(CA24v) などが原因の結膜下に出血症状を伴う疾患です。感染経路は接触感染です。ウイルスが付着した手で目に触れること、ウイルスで汚染されたタオルや洗面器などに触れることなどにより感染します。潜伏期間は1日ほどであり、その後、強い目の痛み、異物感で始まり、結膜の充血や出血を伴うことが多くあります。その他には、まぶたの腫れ、目やに、目のむくみ、目の表面に濁りなどがでることがあります。通常、約1週間で自然に治ります。治療は特異的な抗ウイルス薬がなく、対症療法が行われます。学校保健安全法では、第3種感染症に定められ、医師により感染のおそれがないと認められるまで出席停止とされています。以下のことに気をつけて、急性出血性結膜炎の予防を心がけましょう。

- 目をさわる前後には、石けんと流水で手を洗いましょう。
- 原因ウイルスはアルコール消毒が効きにくいため、タオル等の消毒には、希釈した 塩素系漂白剤や熱湯を用いましょう。
- タオル、枕など、涙や目やにで汚れそうな物の共用は避けるようにしましょう。





○咸染症発生動向調查報告状況 (2025年第12周 2025年3日17日~2025年3日23日)

	分類	疾患			今週報告分						(2025年第1週			
			新川	中部	高岡	砺波	富山市	計	新川	中部	高岡	砺波	富山市	計
全数把握	二類感染症	結核					1	1	1		5	3	15	24
		(再掲)結核:無症状病原体保有者を除く					1	1	1		2	3	8	14
	三類感染症	腸管出血性大腸菌感染症			1			1			1			1
	四類感染症	E型肝炎									2			2
		A型肝炎									1			1
		レジオネラ症									1			1
	五類感染症	アメーバ赤痢											1	1
		カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症			1			1			3		4	7
		劇症型溶血性レンサ球菌感染症									1		3	4
		侵襲性インフルエンザ菌感染症	1				1	2	1		1	1	2	5
		侵襲性肺炎球菌感染症							4		2	3	6	15
		梅毒							1		2		5	8
		百日咳					5	5			6	1	21	28
Н		インフルエンザ	18	63	37	31	27	176	807	610	1, 582	909	1, 644	5, 552
	インフルエンザ/ COVID-19定点	1 フラルエフゥ	2. 57	12. 60	2. 85	4. 43	1. 69	3. 67						
	(48定点)	COVID-19	46	9	51	22	37	165	594	272	699	463	584	2, 612
			6. 57 2	1. 80	3. 92	3. 14	2. 31	3. 44	13	4	66	29	66	178
		RSウイルス感染症	0. 50	0. 33	0. 63	1. 25	0. 90	0. 76	10		00		00	170
定点		咽頭結膜熱	3	1	4		5	13	38	9	102	1	21	171
^只 把		"四头"中山沙大东公	0. 75	0. 33	0. 50		0. 50	0. 45	- 10	0.1	5.10		744	1 170
握		A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0. 50	2. 33	54 6. 75	0. 50	50 5. 00	115 3. 97	46	91	546	54	741	1, 478
_上			48	2. 33	96	37	178	379	360	296	593	238	1, 730	3, 217
- 段 :	小児科定点 (29定点)	感染性胃腸炎 	12. 00	6. 67	12. 00	9. 25	17. 80	13. 07	333	200			1, 100	0, 217
		水痘		1	2		12	15	2	7	15	4	45	73
報告		7,122		0. 33	0. 25		1. 20	0. 52		1			- 1	0
数、		手足口病			0. 38			0. 10		1	6	1		9
下		伝染性紅斑	2	5	12		23	42	3	25	105	2	114	249
段 :			0. 50	1. 67	1. 50		2. 30	1. 45						
定点		突発性発しん	2	1			1	4	2	4	18	8	25	57
点医			0. 50	0. 33			0. 10	0. 14	14					14
唇機		ヘルパンギーナ	0. 25					0. 03	14					14
機関当たりの報告数)		流行性耳下腺炎								3	1	1	4	9
		加门口斗 I 加及												
		急性出血性結膜炎				14. 00		2. 00			4	32		36
					14.00		2.00	1		12	1		14	
		流行性角結膜炎							-					
	基幹定点 マイコ・	細菌性髄膜炎										1		1
		マイコプラズマ肺炎				1		1	8	4	13	13	0	37
						1.00		0. 20	8	1	13	13	2	31
		成冰林田明火 / 5 5 4 7 2 2 2 2			_	1.00		5. 20			2		_	2
	J.	感染性胃腸炎(ロタウイルス)												
	入院サーベイランス	インフルエンザ による入院患者 (※1)				3	1	4	55	19	45	67	47	233
	(5定点)	COVID-19 による入院患者	3	9 511≠±	1	2	16	31	56	61	41	91	137	386

本週報のデータは速報値であり、今後、調査などの結果に応じて若干の変更が生じることがあります。 ※1 インフルエンザによる入院患者累計報告数は、2024年第36週(9月2日) ~の集計です。

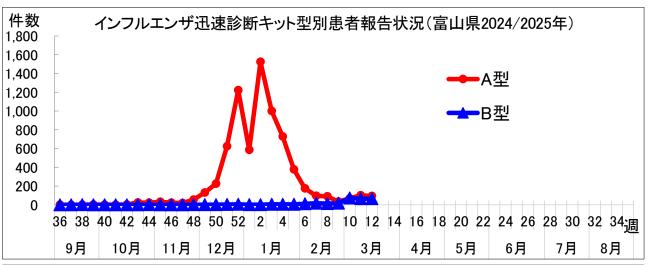
インフルエンザ定点における患者診断状況

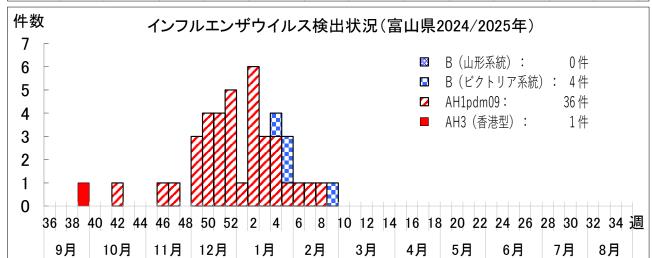
このデータは、インフルエンザ定点医療機関で実施されたインフルエンザ 迅速診断キットの診断数を集計したものです。 現在、下の表によると、A型が54.0%、B型が36.9%となっています。

第12週(3/17~3/23):富山県 3.67人/定点 (単位:件)

<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	· · · · · /C ////	\ = 			
厚生センター・	報告数/定点数	迅速診	断キット	その他 ^{※2}	合計		
保健所名	拟口数/ 足示数	A型	B型	C 07 E			
新川	5 /7	4	13	1	18		
中部	5 /5	27	29	7	63		
高岡	10 /13	26	8	3	37		
砺波	5 /7	26	5	0	31		
富山市	9 /16	12	10	5	27		
富山県	34 /48 ^{**1}	95	65	16	176		
富山県累調	十(2024年36週~)	7,275	298	493	8,066		

※1 48の定点医療機関のうち、インフルエンザと診断した医療機関が34か所あったことを示します。 ※2 「その他」には、臨床症状等によりインフルエンザと診断したが型別までは不明な患者や迅速診 断キットの結果がA型とB型共に陽性の患者が対象となります。







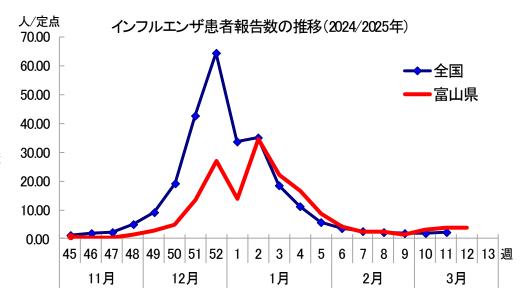
● 定点医療機関からのインフルエンザ患者報告状況

第 12 週 (3/17~3/23): 富山県 3.67 人/定点

新川 HC (2.57)、中部 HC (12.60)、高岡 HC (2.85)、砺波 HC (4.43)、富山市 HC (1.69)

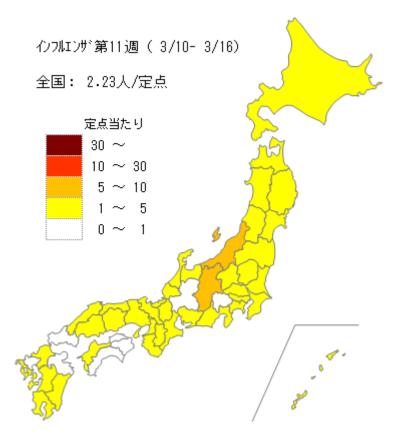
全国の患者報告数は、 第11週に2.23人/定点と なり、前週(2.02)から増 加しました。

県内の患者報告数は、 第12週に3.67人/定点と なり、前週(3.73)と比較 し、やや減少しました。



● 都道府県別インフルエンザ患者報告状況 第 11 週 (3/10~3/16)

全国の患者報告数は、定点医療機関あたり 2.23 人となり、前週の 2.02 人より増加しました。 33 都道府県で前週より増加しています。14 県で前週より減少しています。



都道府県	人/定点	Ħ.
北海道	3.96	1
青森県	1.33	\downarrow
岩手県	1.92	1
宮城県	1.19	\downarrow
秋田県	2.02	1
山形県	2.51	\downarrow
福島県	2.70	1
茨城県	1.92	1
栃木県	4.12	1
群馬県	2.86	1
埼玉県	2.19	1
千葉県	3.20	1
東京都	2.07	1
神奈川県	2.42	1
新潟県	5.86	1
富山県	3.73	1
石川県	1.58	\downarrow
福井県	1.92	1
山梨県	0.90	1
長野県	5.36	1
岐阜県	0.66	↓
静岡県	2.57	1
愛知県	1.37	\downarrow
三重県	1.01	\downarrow

都道府県	人/定点	Ħ
滋賀県	1.27	\downarrow
京都府	2.29	\uparrow
大阪府	2.33	\uparrow
兵庫県	2.38	\uparrow
奈良県	2.09	\uparrow
和歌山県	3.08	\uparrow
鳥取県	1.31	\uparrow
島根県	1.08	\downarrow
岡山県	1.49	\uparrow
広島県	1.26	\uparrow
山口県	0.55	\downarrow
徳島県	0.92	\uparrow
香川県	0.98	\uparrow
愛媛県	1.72	1
高知県	0.45	1
福岡県	2.00	\uparrow
佐賀県	0.87	\downarrow
長崎県	1.33	1
熊本県	1.61	1
大分県	0.90	\downarrow
宮崎県	1.02	\uparrow
鹿児島県	1.13	\downarrow
沖縄県	4.96	\downarrow
全国	2.23	\uparrow