

## インフルエンザの定点当たり報告数

インフルエンザは定点把握対象疾患であり、医療機関の中から選定し、協力していただいている定点医療機関からのみ患者数が報告されます。

定点当たり報告数とは、すべての定点医療機関からの報告数を定点数で割った値のことで、言いかえると1医療機関当たりの平均報告数のことです。

厚生労働省・感染症サーベランス事業により、全国約 5,000 のインフルエンザ定点医療機関を受診した患者数が週ごとに把握されています。長崎県のインフルエンザ定点医療機関は、長崎県内に 70 カ所、長崎市保健所管内に 17 カ所存在します。前述のように、定点当たり報告数とは、このうち1つの医療機関が1週間で何人のインフルエンザ患者を診療したか、を表す数字です。したがって、定点当たり報告数が 3 ならば、1つの医療機関で1週間に 3 人のインフルエンザ患者を診療した、ということになります。

この数字が 1 以上であれば、その地域は流行レベルに入ったことになり、10 以上なら注意報レベル、30 以上なら警報レベルの流行となります。警報が解除されるのはこの数字が「10」を切ってからです。

2017-2018 シーズンの公表が、第 45 週から開始されました。今シーズンは、**47 週で流行開始の指標 1 を超え、51 週で注意報レベル（10 以上）となりました。**2018 年**第 1 週**の定点当たり報告数は **16.31**（患者報告数 79,930）となり、2017 年**第 52 週**の定点当たり報告数 **17.88** よりも減少しました。なお、第 1 週は年始の休日 3 日間を含む週であることに注意を要します。

都道府県別では宮崎県（34.17）、沖縄県（31.76）、大分県（28.93）、福岡県（28.14）、**長崎県（26.04）**、滋賀県（25.38）、岐阜県（25.28）、熊本県（24.63）、茨城県（23.69）、鳥取県（23.31）、香川県（23.26）の順となっています。全 47 都道府県で前週より増加がみられました。国内のインフルエンザウイルスの検出状況をみると、直近の 5 週間（2017 年第 49～2018 年第 1 週）では AH1pdm09 が最も多く、次いで B 型、AH3 亜型の順で見られました。

詳細は国立感染症研究所ホームページ

(<http://www.nih.go.jp/niid/ja/flu-map.html>) を参照して下さい。

2018 年は、**第 1 週（1/1-1/7）は長崎市（24.65）、長崎県（26.04）**で、2017

年第 52 週（12/25-12/31）の長崎市（27.18）、長崎県（30.51）より減少しておりました。長崎市は、2017 年 47 週で流行開始の指標 1 を超えました。長崎県は、42 週で 1.03 と流行開始の指標 1 を超えましたが、43 週は 0.9 に減少しました。44 週以降 1 を超え、48 週、49 週、50 週で全国 1 位でしたが、51 週 2 位、52 週 3 位となっています。（40 週以降、県北（特に佐世保市）、五島、対馬で感染者数が増え、流行開始の指標 1 を超えております。佐世保市、県北は 30 を超えています。）

**長崎市、長崎県ともにインフルエンザの流行開始の指標 1 を超え、さらに注意報レベル（10 以上）となりましたので、引き続き注意が必要です。**

（長崎県感染症情報センターHPより抜粋、1 部改変）

インフルエンザ等の感染予防のために、十分な休息、手洗い、うがい、マスクの着用等を心掛けてください。

インフルエンザが疑われる症状として、のどの痛みや鼻汁・鼻づまり、発熱、頭痛、筋肉痛、関節痛、全身のだるさ等がみられましたら、早めに医療機関を受診してください。

