

第 35 週（令和 4 年 8 月 29 日から 9 月 4 日まで）の集計結果

【八王子市内の今週の傾向】

○手足口病は、定点あたり 9.0 人で、先週（第 34 週 定点あたり 8.2 人）より増加し、依然として警報レベル（開始基準値：定点あたり 5.0 人）が続いています。乳幼児が 9 割以上を占めています。

夏に流行する感染症で、感染経路は経口・接触・飛沫感染です。回復後も 3~4 週間は便にウイルスが排出されることがありますので、感染拡大に注意しましょう。

○ヘルパンギーナは、定点あたり 2.6 人で、先週（第 34 週 定点あたり 3.0 人）より減少しました。

夏に流行する感染症で、感染経路は、経口・接触・飛沫感染です。

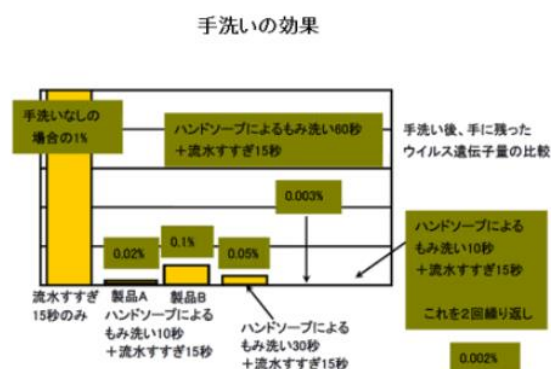
ORS ウイルス感染症は、定点あたり 1.9 人で、先週（第 34 週 定点あたり 0.9 人）より増加しました。感染経路は接触・飛沫感染です。

☆家庭、通園通学先、職場等で、手洗い、咳エチケット、排泄物・吐物の適切な取り扱い（消毒）等を励行し、感染の拡大を防止しましょう。

- ・ 第 34 週 : 令和 4 年 8 月 22 日から 8 月 28 日まで
- ・ 第 35 週 : 令和 4 年 8 月 29 日から 9 月 4 日まで
- ・ 小児科定点 : 八王子市内 小児科 14 ヶ所 都内 264 ヶ所
- ・ インフルエンザ定点 : 八王子市内 小児科 11 ヶ所、内科 7 ヶ所
- ・ 東京都基幹及び小児科病原体定点医療機関 : 都内 43 ヶ所

○効果的な手洗いの方法

「石けんを充分泡立てた後すすぐ」を 2 回繰り返すと効果的です。



出典元：東京都健康安全研究センター 「ノロウイルス対策緊急タスクフォース」

【東京都の感染症発生状況】

■東京都感染症情報センター

- ・「東京都の感染症発生状況」

https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/international_ja/

○インフルエンザに関する情報

■東京都感染症情報センター

- ・「東京都インフルエンザ情報 第4号」

<https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/assets/flu/2021/Vol24No4.pdf>

○手足口病に関する情報

■東京都感染症情報センター

- ・「手足口病の流行状況」

<https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/diseases/handfootmouth/handfootmouth/>

- ・「ひとくち感染症情報 手足口病に注意」

<https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/assets/diseases/handfootmouth/hitokuchi-joho.pdf?20220804>

○新型コロナウイルス感染症（COVID - 19）に関する情報

■東京都感染症情報センター

- ・一般都民向け情報

<https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/diseases/2019-ncov/>

- ・医療関係者向け情報

<https://idsc.tmiph.metro.tokyo.lg.jp/medical/covid-19/>

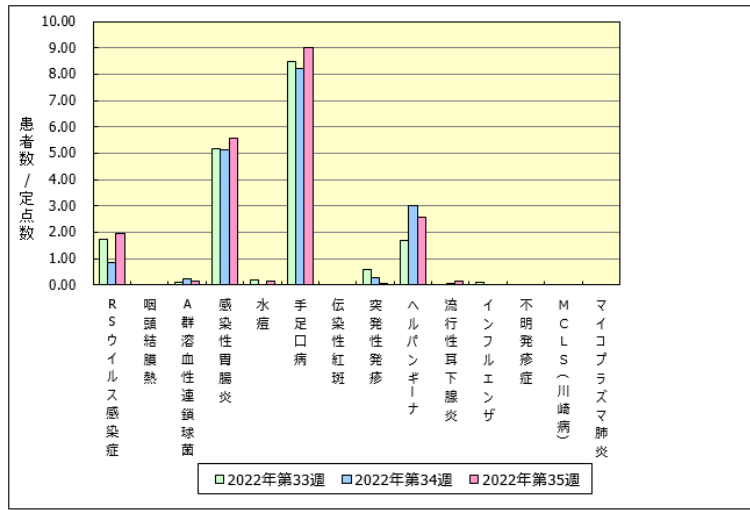
■東京都政策企画局

- ・「新型コロナウイルス感染症対策サイト」

<https://stopcovid19.metro.tokyo.lg.jp/>

第35週（令和4年8月29日から9月4日まで）の発生状況

感染症法の施行規則の改正に伴い、百日咳は平成30年1月1日から報告方法が変わり、全数報告疾患となったため、発生状況については、風しん・麻疹・百日咳発生状況をご覧ください。



第35週疾患毎発生状況グラフ

| | 2022年第30週 | 2022年第31週 | 2022年第32週 | 2022年第33週 | 2022年第34週 | 2022年第35週 | 第1週からの合計 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| RSウイルス感染症 | 20↑ | 31↑ | 18↓ | 21↑ | 12↓ | 27↑ | 190 |
| 咽頭結膜熱 | 1↑ | 0↓ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 58 |
| A群溶血性連鎖球菌 | 1↑ | 0↓ | 0→ | 1↑ | 3↑ | 2↓ | 37 |
| 感染性胃腸炎 | 63↓ | 46↓ | 39↓ | 62↑ | 72↑ | 78↑ | 3,825 |
| 水痘 | 2↑ | 1↓ | 1→ | 2↑ | 0↓ | 2↑ | 63 |
| 手足口病 | 121↑ | 117↓ | 82↓ | 102↑ | 115↑ | 126↑ | 842 |
| 伝染性紅斑 | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 2 |
| 突発性発疹 | 8↑ | 8→ | 1↓ | 7↑ | 4↓ | 1↓ | 178 |
| ヘルパンギーナ | 63↑ | 48↓ | 28↓ | 20↓ | 42↑ | 36↓ | 329 |
| 流行性耳下腺炎 | 0↓ | 1↑ | 0↓ | 0→ | 1↑ | 2↑ | 25 |
| インフルエンザ | 0→ | 1↑ | 0↓ | 1↑ | 0↓ | 0→ | 3 |
| 不明発疹症 | 1↑ | 1→ | 1→ | 0↓ | 0→ | 0→ | 4 |
| MCLS(川崎病) | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 1 |
| マイコプラズマ肺炎 | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0→ | 0 |

第35週疾患毎発生状況表

| 第35週 | RSウイルス | 咽頭結膜熱 | 連鎖球菌 | A群溶血性 | 感染性胃腸炎 | 水痘 | 手足口病 | 伝染性紅斑 | 突発性発疹 | ヘルパンギーナ | 流行性耳下腺炎 | インフルエンザ | 不明発疹症 | MCLS(川崎病) | マイコプラズマ肺炎 |
|--------|--------|-------|------|-------|--------|-----|------|-------|-------|---------|---------|---------|-------|-----------|-----------|
| ～5ヶ月 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ～11ヶ月 | 3 | 0 | 0 | 11 | 0 | 11 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1歳 | 9 | 0 | 0 | 13 | 0 | 44 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2歳 | 7 | 0 | 1 | 10 | 0 | 35 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3歳 | 3 | 0 | 0 | 4 | 0 | 21 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4歳 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5歳 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6歳 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7歳 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8歳 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9歳 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10～14歳 | 0 | 0 | 0 | 13 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10～12歳 | | | | | | | | | | | | 0 | | | |
| 13～14歳 | | | | | | | | | | | | 0 | | | |
| 15～19歳 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20歳以上 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 27 | 0 | 2 | 78 | 2 | 126 | 0 | 1 | 36 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

第35週年齢別発生状況表