

2023年11月11日(土)

県民のための医療セミナー

埼玉県立小児医療センターの
医師・看護師・検査技師・薬剤師が答えます！
こどもの感染症と感染対策のこと

解説1 こどもの感染症

武井 悠

埼玉県立小児医療センター感染免疫科

もくじ



こどもの感染症



おうちでのケアと気をつけること



予防法

よくある感染症



咳・喉・鼻

インフルエンザ

新型コロナ

溶連菌

下痢・腹痛・嘔吐

ノロ・ロタ

ウイルス性胃腸炎

食中毒菌



皮膚のぶつぶつ

手足口病

水ぼうそう

とびひ



目・口が赤い

プール熱

流行り目

(アデノウイルス)



よくある感染症



咳・喉・鼻

インフルエンザ

新型コロナ

溶連菌

下痢・腹痛・嘔吐

ノロ・ロタ

ウイルス性胃腸炎

食中毒菌



皮膚のぶつぶつ



手足口病

水ぼうそう

とびひ

目・口が赤い

プール熱

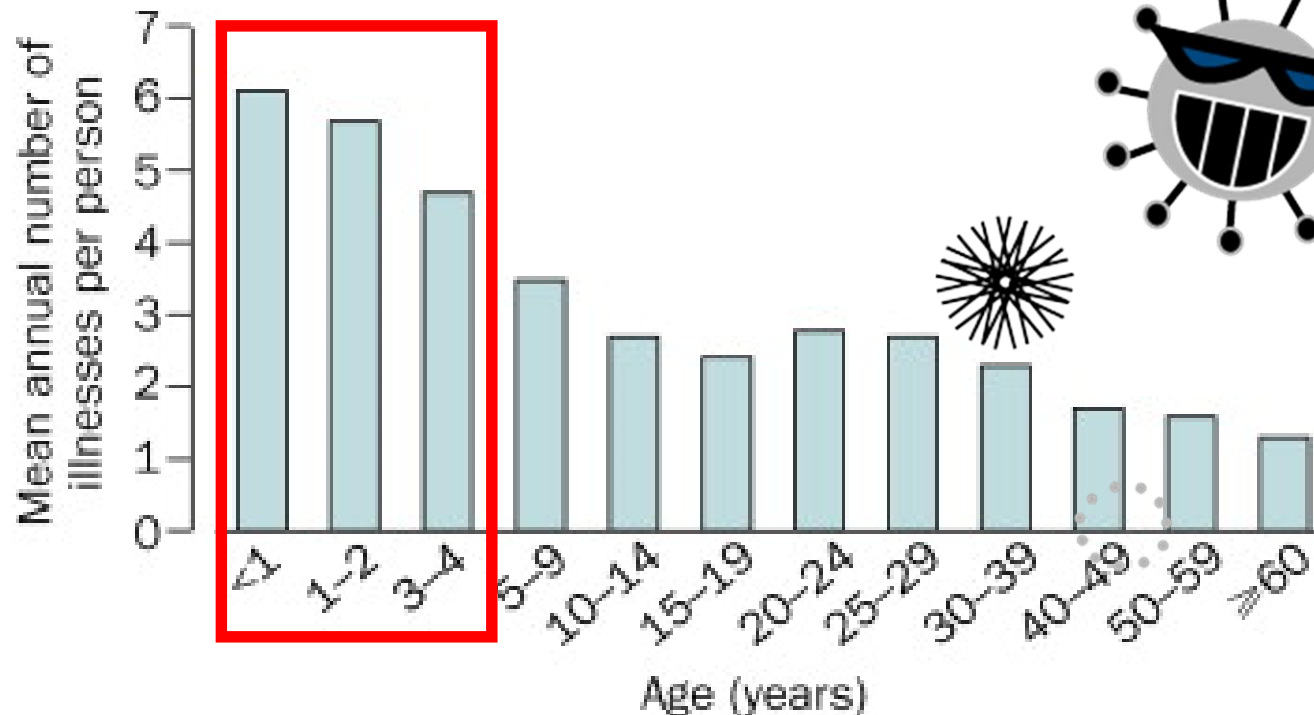
流行り目

(アデノウイルス)



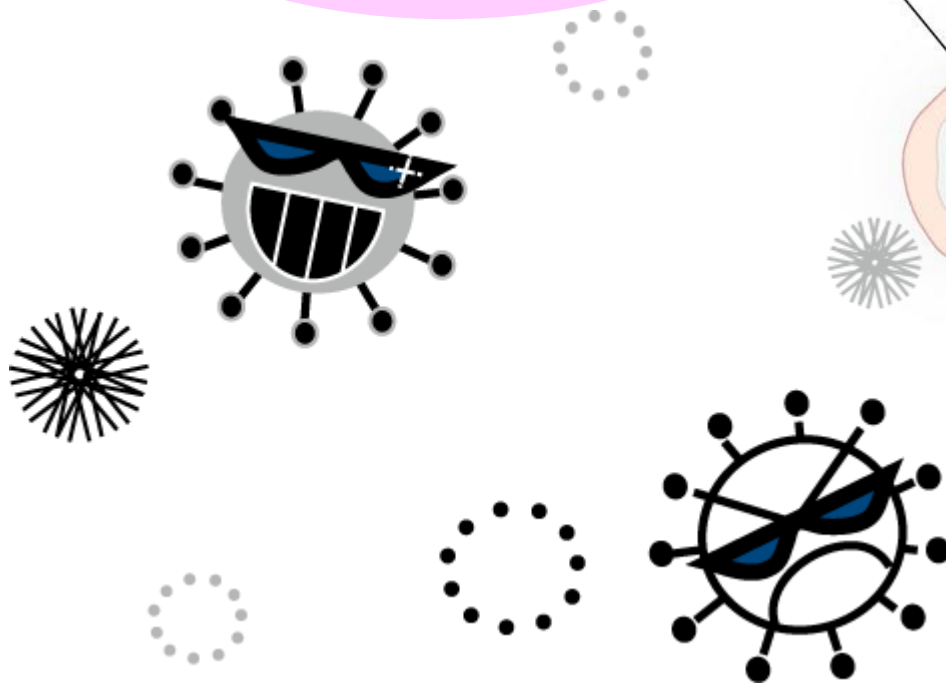
お子さんは年間どのくらいかぜをひきますか

- 乳幼児は年に5-6回
- 保育園に通っている場合、より多い



かぜの原因はウイルス

ウイルスは
200種類以上！

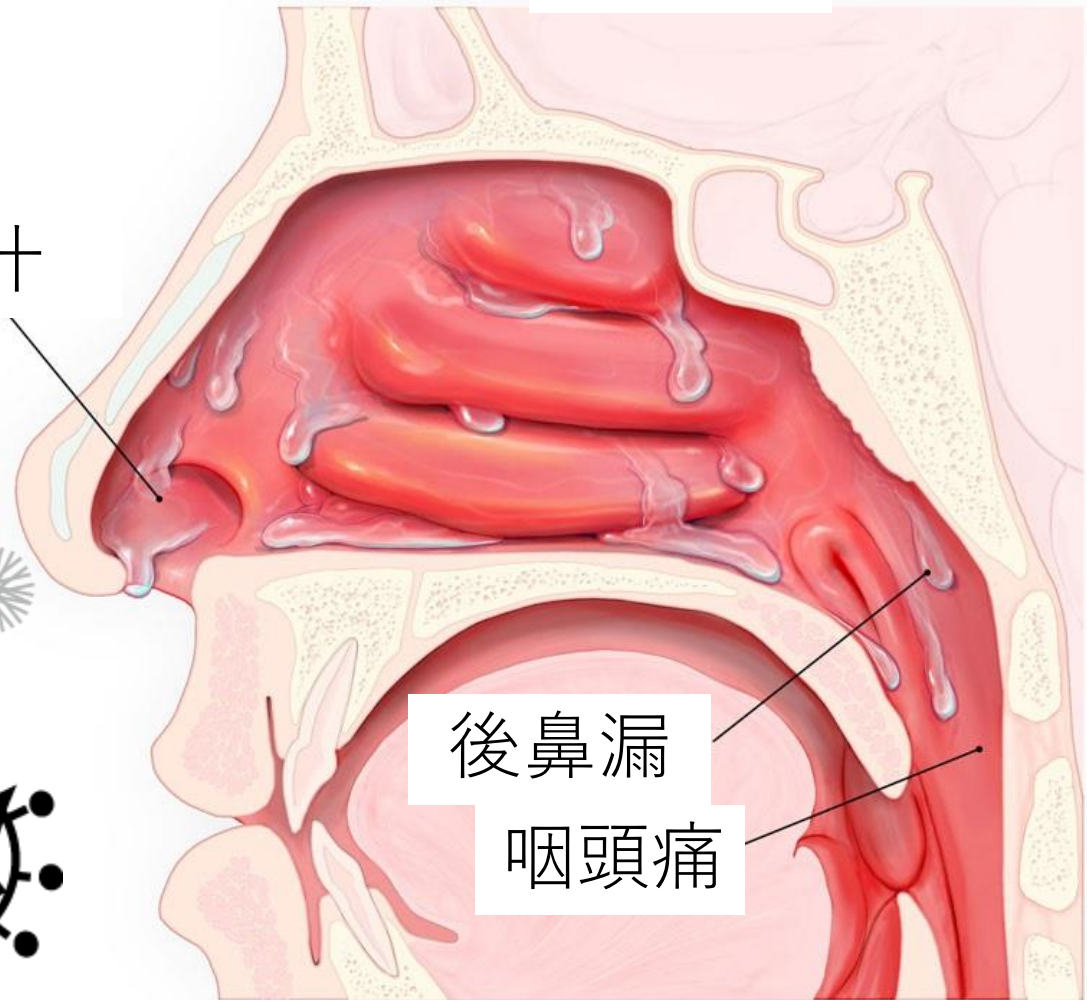


鼻汁

頭痛

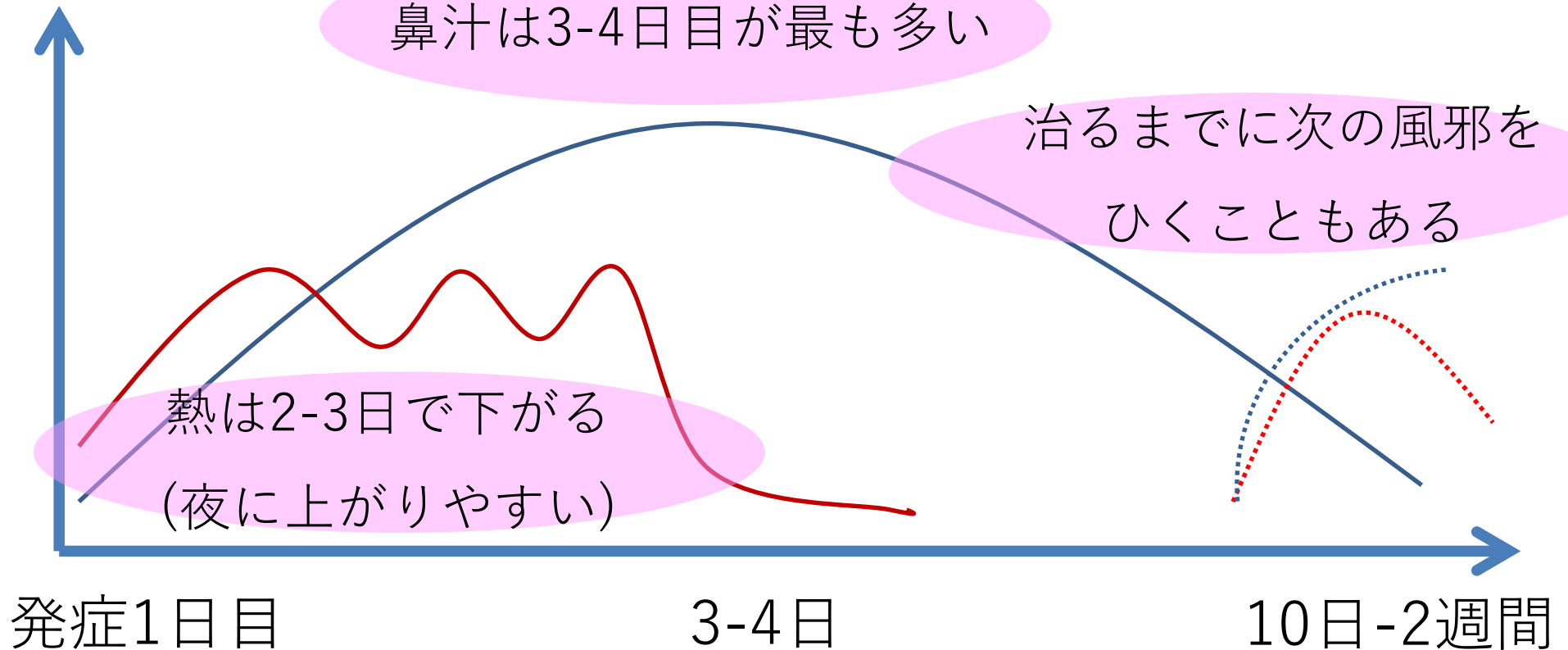
後鼻漏

咽頭痛



かぜは治ります

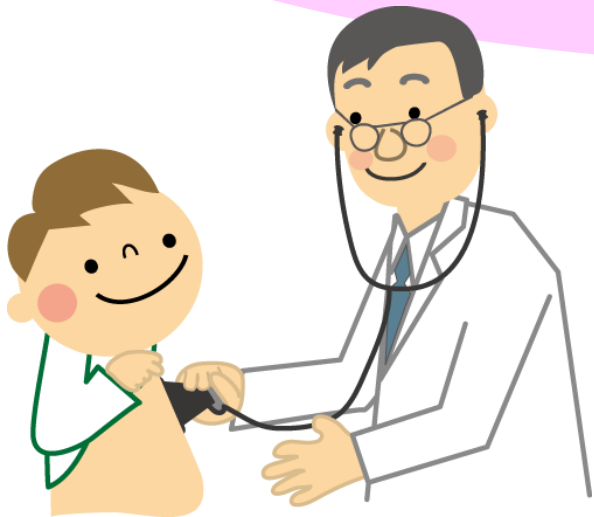
症状の強さ



* 咳は半分の人が10日以上続く

診断

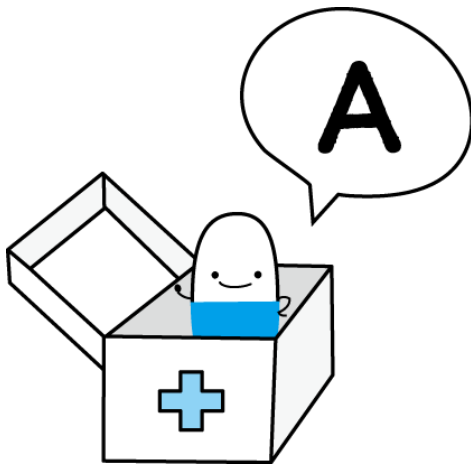
経過や症状、身体診察で診断します



抗生物質は効かないの？

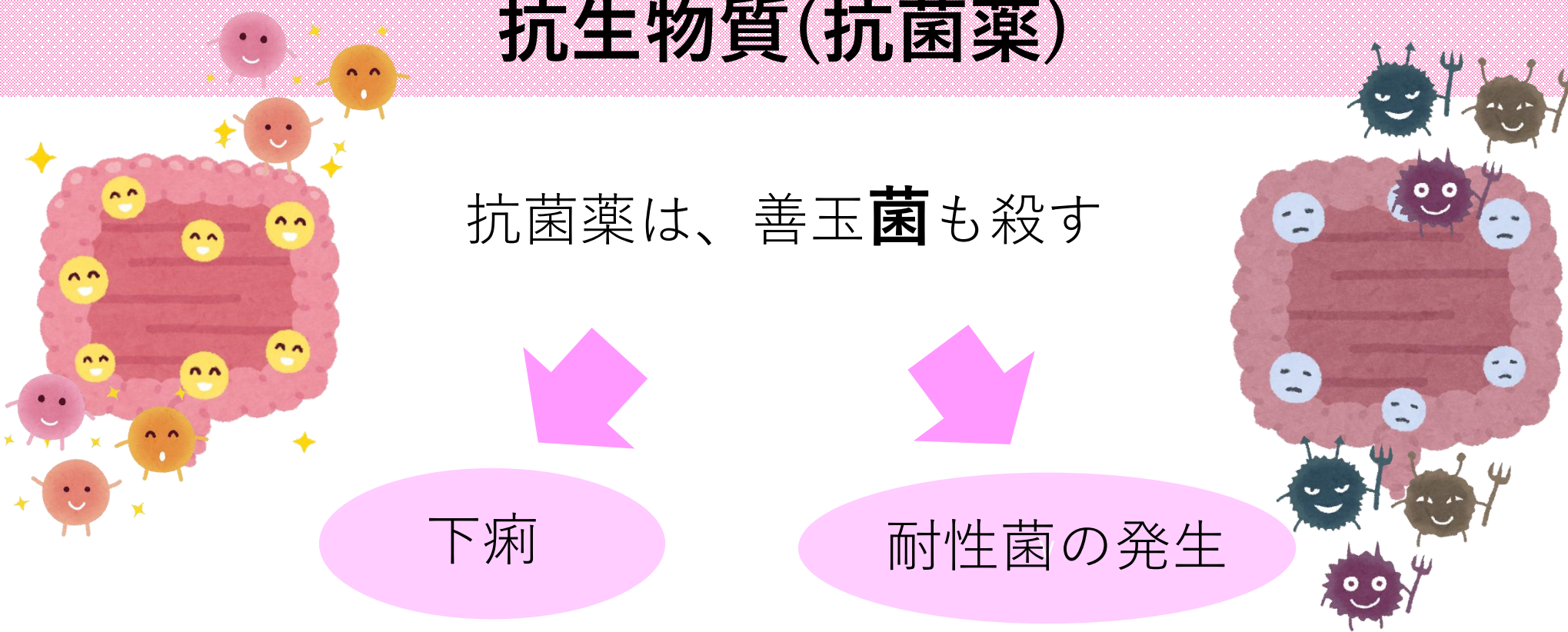
抗生物質(抗菌薬)は
かぜの原因であるウイルスを**殺せません**

(菌を殺す=**細菌**感染症によい治療薬)



抗生物質(抗菌薬)

抗菌薬は、善玉**菌**も殺す



下痢

耐性菌の発生

抗菌薬は必要な時に必要な期間使用

かぜ(ウイルス)の治療薬にはなりません

もくじ



こどもの感染症



おうちでのケアと気をつけること



予防法

咳・鼻におすすめの対症療法

1歳未満は
乳児ボツリヌス症の
リスクあり**禁忌**！



- 1歳以上 ハチミツ
- 2歳以上 ヴィックスベポラップ
- 夜間の咳には加湿
- 鼻水の垂れこみでの咳は鼻吸引
- 枕を調整して頭を高くして寝る



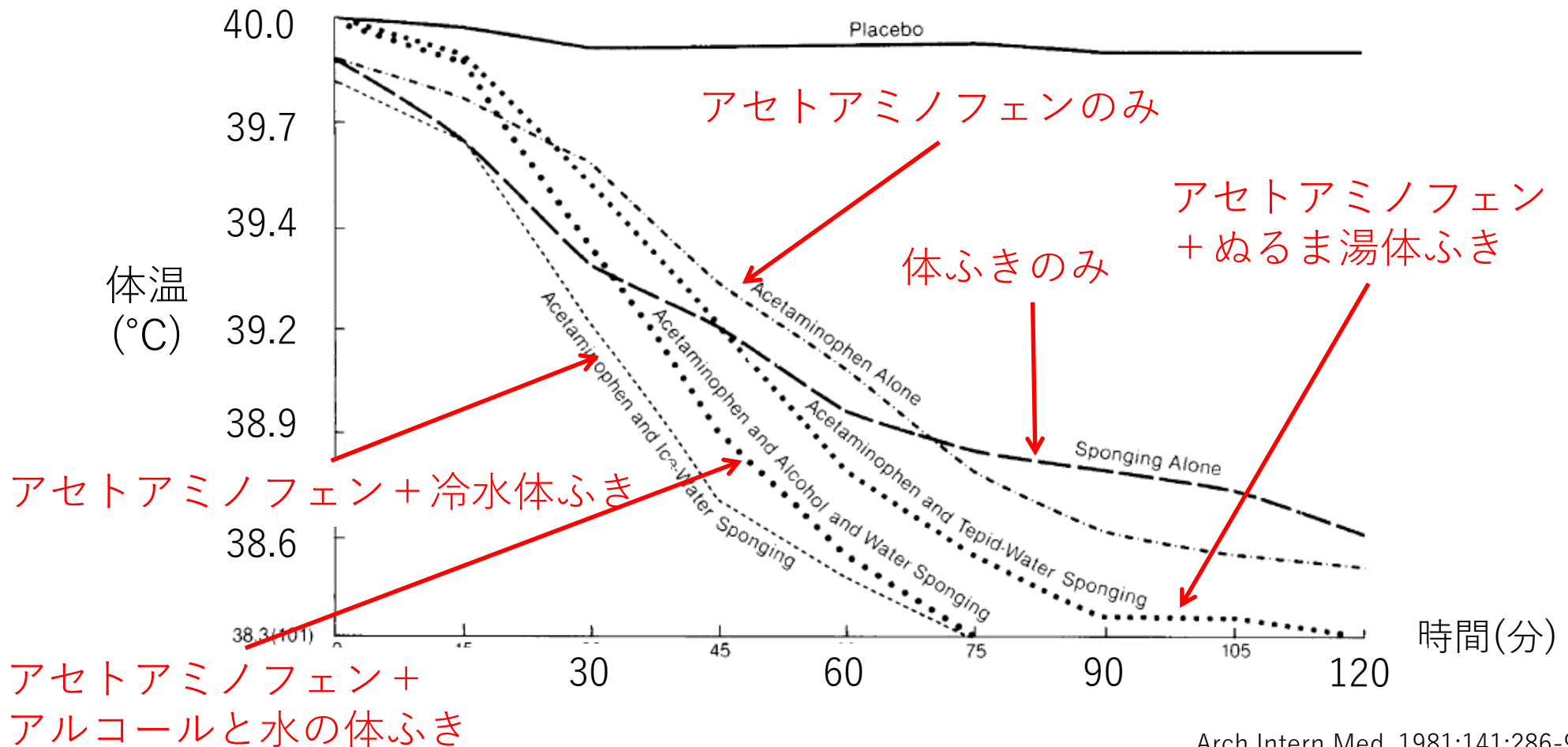
Pediatr. 2012;130:465-71.

Am Fam Physician. 2012;15;86:153-9.

Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases, 5th ed. Chapter 26.

発熱におすすめ対症療法

- 解熱剤(アセトアミノフェン)やクーリング(体ふき)
- 元気なら無理に冷やさなくてもよい



食事

- 食べられればいつも通りバランスよく
- 咳で吐く時 1回量を少なく小分けにして
- 食事がとれない時



飲み物は水分・塩分・糖分が含まれているもの
OS-1、半分程度に薄めたスポーツドリンク、
味噌汁の上澄み、コンソメスープなど



かぜのRed flags=要注意症状



- のどが痛すぎて何も飲み込めない（唾液も出す）
- 咳込みで全て吐く
- ぐったりしている
- 意識がおかしい、けいれん
- 呼吸困難、ベコベコ、ゼイゼイ、呼吸が止まる
- 顔が青白い
- 生後2か月以内の発熱 特に生後1か月以内の発熱

なるべく早く
受診しましょう

かぜの代表的な合併症

中耳炎
(20-30%)

耳を気にするそぶり
(耳を痛がる、耳垂れ)

副鼻腔炎
(40%)

10日以上鼻汁/鼻閉、
膿性鼻汁、日中の咳

肺炎
(5%)

熱が5日以上続く
胸がごろごろいう

この中でも、抗菌薬を使うものと使わないもの、
比較的急ぐものとそうでないものがあります

かかりつけを受診しましょう

もくじ



こどもの感染症



おうちでのケアと気をつけること



予防法

自分でできるかぜ予防

手洗い：ウイルスは手を介しても伝播する

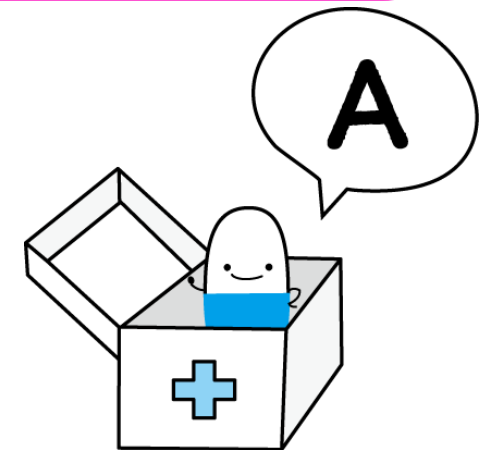
マスク：ウイルスを他人にうつさない 咳エチケット

手についたウイルスを自分の鼻・口につけない

インフルエンザワクチン：防ぎうるウイルス感染

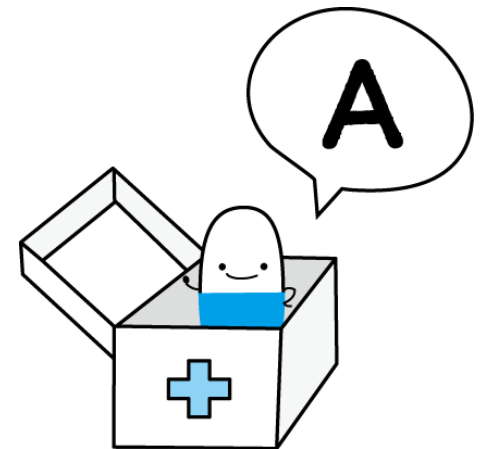
効果がある**かもしれない**方法

- 鼻うがい
- プロバイオティクス
- ビタミンC



まとめ

- かぜの自然経過を知る 半分の人は症状が10日は続く
- かぜには抗菌薬は無効
- かぜのRed flagsを意識し、自宅での対症療法



県民のための医療セミナー
こどもの感染症と感染対策のこと

おうちや保育園でできる感染対策

地方独立行政法人 埼玉県立病院機構
埼玉県立小児医療センター
感染管理認定看護師 宮谷 幸枝



こんなご質問をいただきました

- 冬に向けて特に気をつける事は？
- 保育園でできる感染対策は？
- 自宅でできる感染対策は？
- 兄妹間での感染対策で注意することは？



感染対策のポイント

きょうだいが風邪を引いた場合、できれば隔離をしてほしいですが・・・
こどもの隔離は難しいので、おうちや保育園でうつらないようにするために
できることをお話しします。



1. こまめに手を洗いましょう
2. 症状がある人がいたら、できるだけマスクをつけましょう
3. ウイルスの特徴にあった対策を選択しましょう



感染対策のポイント

1. こまめに手を洗いましょう

2. 症状がある人がいたら、できるだけマスクをつけましょう

3. ウイルスの特徴にあった対策を選択しましょう

ウイルスが侵入するのは目・鼻・口から

- ① ウイルスが付着した手で、目・鼻・口を触ることでウイルスが侵入
- ② 感染者の咳やくしゃみを、目・鼻・口にあびることでウイルスが侵入

手を洗えば・・・

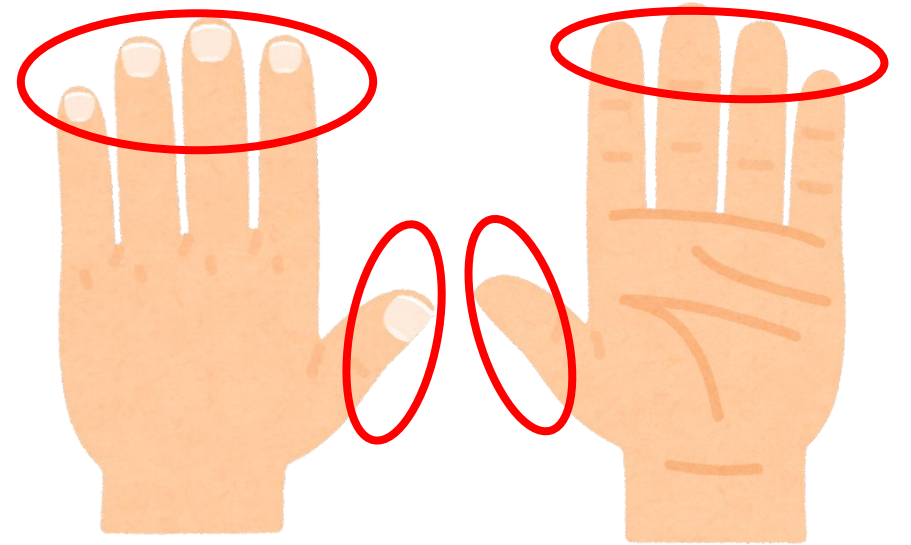
- 手についたウイルスが、体の中に入ることを防ぐことができる！
- 手についたウイルスが、ほかの場所に付着するのを防ぐことができる！

手洗いのポイント

目・鼻・口にウイルスを
運ぶのは**指先**



手洗いで洗い残しやすい
部位も**指先**



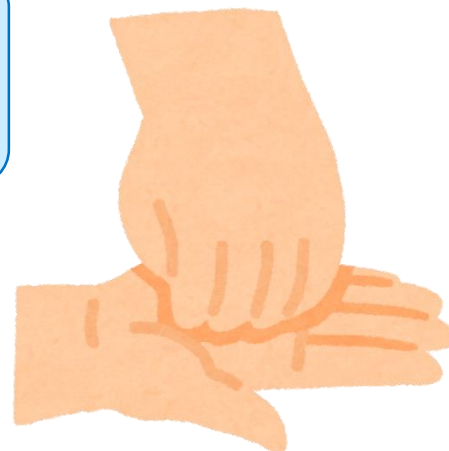
ポイントは指先！

★ 指先・爪・親指は、自分の顔や環境に接触するにもかかわらず、最も洗い残しや消毒を忘れがちになる部位



指先をしっかり
洗う

手洗い



消毒薬の
プールを作り、
指先を
消毒する

手指消毒

指先を意識した手洗い・手指消毒が大事！

手荒れに注意

- 手が荒れてしまうと、荒れた部分から病原体が侵入しやすくなる
- しみたり、痛くなったりするので、手洗いや消毒をしたくなくなる



手荒れを防ぐポイント

- | | | |
|------------------------|---|------------------------------------|
| ① 熱いお湯で洗わない
水かぬるま湯で | ➡ | 熱いお湯で洗うと皮脂が奪われ、潤いのバリアを壊す原因になる |
| ② 石鹸をよく泡立てて優しく洗う | ➡ | 泡が汚れを取り囲んで浮かせて、強くこすらなくても汚れが落ちやすくなる |
| ③ 手洗い後は強く拭かない、優しくトントン | ➡ | 刺激は手荒れにつながる |
| ④ 濡れたままにしない、水分をよく拭き取る | ➡ | 濡れた状態は手荒れを誘発する |
| ⑤ 仕上げはハンドクリームで潤いを | ➡ | アルコールと拮抗するものもあるので、保湿は手洗いや消毒後に行う |

感染対策のポイント

1. こまめに手を洗いましょう

2. 症状がある人がいたら、できるだけマスクをつけましょう

3. ウイルスの特徴にあった対策を選択しましょう

マスク着用の効果



- **ウイルスを飛ばさないようにできる**

- 感染者がマスクを着用すると、接した人のウイルス吸入量は60～80%減少する

厚労省：新型コロナウイルス感染症の“いま”に関する11の知識（2022年10月版）

- **自分への感染のリスクを少し減らせる**

- 感染者と接する人がマスクを着用すると、接する人のウイルス吸入量は20～40%減少する

厚労省：新型コロナウイルス感染症の“いま”に関する11の知識（2022年10月版）

- **鼻や口を直接触ることを防ぐことができる**

- 人は1日に何回も鼻や口を無意識に触っている
（1時間に平均23回）



マスクは正しく使用しなければ効果を発揮できない

マスク着用のポイント

- ① マスクは鼻から顎までしっかり覆う
- ② マスクの表面を絶対に触らない



顎マスク



鼻だしマスク



わざわざマスクを
外して話す

マスクの裏表と上下はありますか？

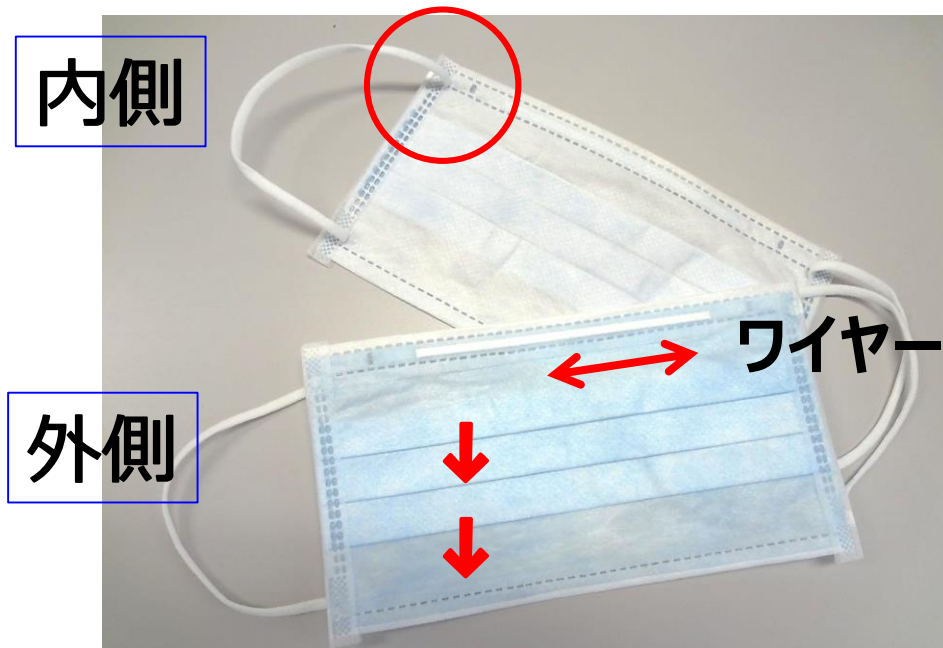
マスクの構造

- マスクは、3層構造
- 外側は撥水加工されていて水滴を通しにくい
 - 真ん中は高密度のフィルターで花粉やほこり、ウイルスを捕集する
 - 内側は肌触りがよく通気性の良い構造
- ウイルスを含んだ空気がマスクを通過するときに、空気に含まれているウイルスなどの95%が除去される

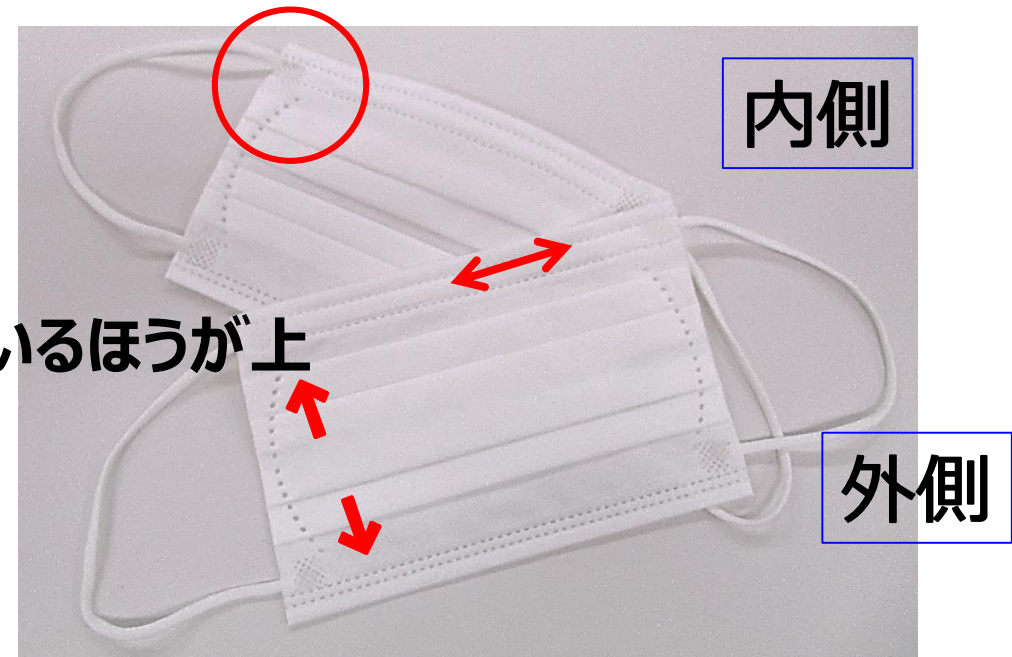
マスクの裏表と上下はありますか？

・ マスクの上下・裏表の見分け方

ゴムの取り付け面はメーカーによって違う



プリーツが一方のタイプの時は下を向いている
ほうが外側



プリーツが中心部分で上下に切り替わっている
タイプの時は、プリーツを上下に広げた時に張り
出した側が表側

感染対策のポイント

1. こまめに手を洗いましょう
2. 症状がある人がいたら、できるだけマスクをつけましょう
- 3. ウイルスの特徴にあった対策を選択しましょう**

胃腸炎ウイルスの特徴

① 主な感染経路は**接触感染**

(ウイルスが付着した手で、目・鼻・口を触ることでウイルスが侵入)

② **アルコールが効きにくい**

③ 嘔吐物や便の中に**多くのウイルス**が含まれている

⇒ロタウイルス：便1gの中にウイルスが10～100億個

⇒ノロウイルス：便1gの中にウイルスが1億個

④ **感染力が強い**

⇒10個以下のウイルスが体内に入るだけでも感染は成立する

ウイルスの特徴にあった消毒薬を選択しましょう
(アルコールが効かないウイルスに注意)

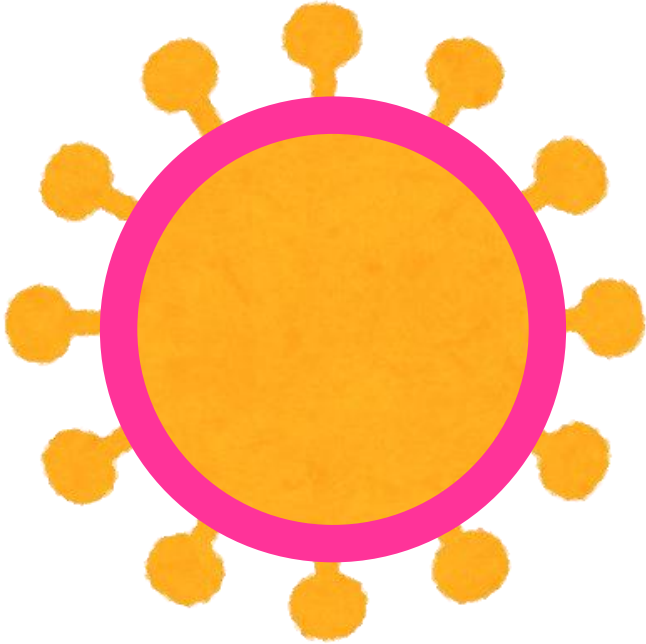
【一般的な消毒方法】

- 熱水による消毒
 - 80℃の熱水に10分間浸す
- 次亜塩素酸ナトリウム(家庭用塩素系漂白剤)による消毒
 - 濃度0.05%で拭き取る or 10分間浸す
- アルコールによる消毒
 - 濃度70%以上95%以下で拭き取る

* 大きくて洗えないものは、日光消毒やアイロンのスチーム機能を使った熱消毒も有効です



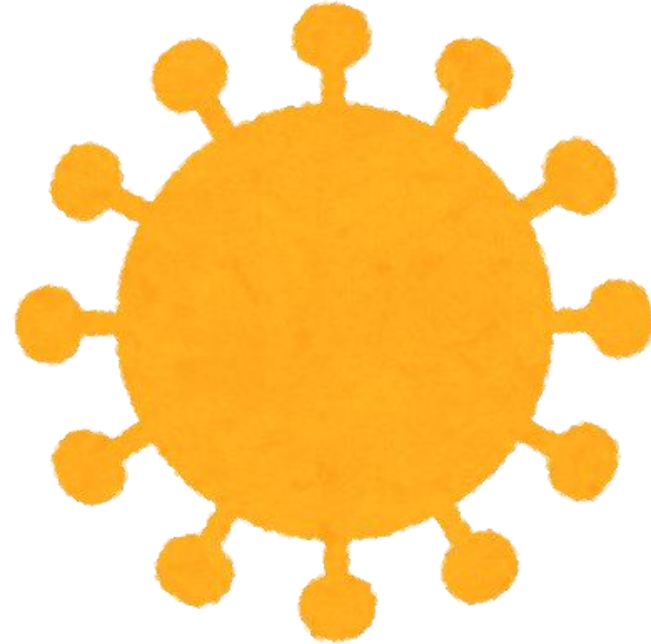
アルコールが効かないウイルス



エンベロープウイルス

(膜で包まれているウイルス)

➡アルコールで消毒効果あり



ノンエンベロープウイルス

(膜がないウイルス)

➡アルコールが効きにくい

アルコールが効かないウイルス(ノンエンベロープウイルス)

ノロウイルス
ロタウイルス

- 胃腸炎

エンテロウイルス

- 手足口病
- ヘルパンギーナ

アデノウイルス

- 咽頭結膜熱
(プール熱)
- 流行性角結膜炎
(はやり目)
- 胃腸炎

上記の感染症と診断されたとき、周囲で上記の感染症が流行しているとき

→消毒薬を**次亜塩素酸ナトリウム**に変更しましょう

消毒薬の注意点については次のQ&Aコーナーで解説します

胃腸炎はウイルス量が多く感染力が強い

- ① 嘔吐物や便の取り扱いに注意
- ② 手洗いが一番！ウイルスを洗い流す



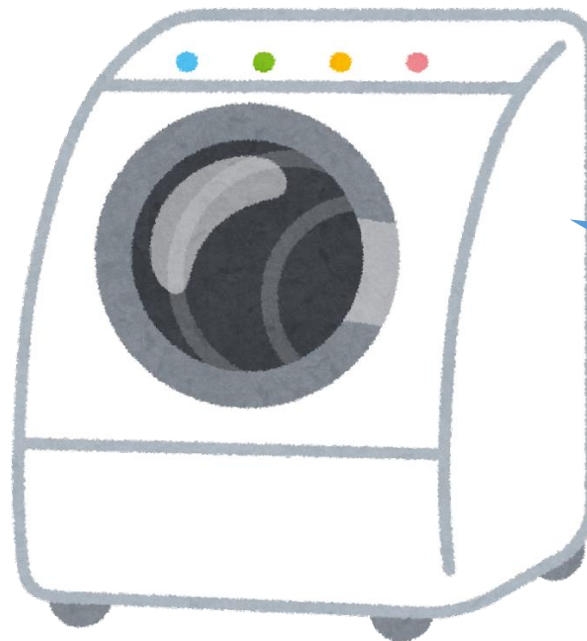
タオルは感染者とは共用せず、
専用にするか、ペーパータオルを
使用してください

嘔吐物や便が衣類についてしまったら

① 便や嘔吐物がついた衣類はビニール袋等に入れ、周囲を汚染しないようにします

② 洗濯の前に、ハイター®・ブリーチ®などの塩素系漂白剤に30分浸します

③ 消毒後、他の物と分けて最後に洗濯しましょう



下痢をしている人がお風呂に入るときは

下痢をしている人は、入浴は
極力避け、シャワーにしましょう

お風呂の水は毎日換えて、
浴槽、床、洗面器、いす等
は清潔に掃除をしてください

やむを得ず入浴する場合は、
最後にして、風呂の湯に
つかる前にはまずおしりを
よく洗います

使ったタオルやバスタオルは、
ほかの家族が使わないよう
にしましょう



嘔吐物の処理方法

嘔吐物が乾燥するとウイルスが空気中に浮遊し、感染を拡大する原因となります。速やかに処理しましょう。

1



作業をする人はマスク、エプロン、使い捨ての手袋を着けましょう。

2



紙タオルや新聞紙などで嘔吐物を集めます。嘔吐物の周りから中央に集めるようにし、すぐにビニール袋に入れて口をしぼります。

3



塩素系漂白剤に浸した紙タオルや新聞紙、ぞうきんなどを汚染した床に敷き、10分間消毒します。

塩素系漂白剤は、規程通りに薄めて使用しましょう

4



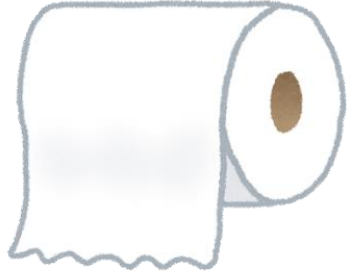
消毒後に水拭きします。

終了後は流水と石鹸で手を洗いましょう

胃腸炎には手洗い！ トイレトペーパーのひみつ



トイレトペーパーはどのくらい排泄物から手の汚染を防いでくれるのでしょうか？



実験

- 墨汁がトイレトペーパー何枚まで通過するかを実験しました。
- 結果、36枚（36重）で、やっと墨汁がつかなくなりました。

（第140回日本トイレ協会メンテナンス研究会報告レポートより）

下痢便や水様便は、普通に使うトイレトペーパーの量では防げず、手を汚染してしまうことが分かりました。

トイレのあとはしっかり手を洗って、ウイルスを洗い流しましょう！

かぜのウイルスの特徴

① 主な感染経路は**飛沫感染**

（咳やくしゃみをした時の、しぶき（飛沫）に含まれる病原微生物を
吸い込むことで感染する）

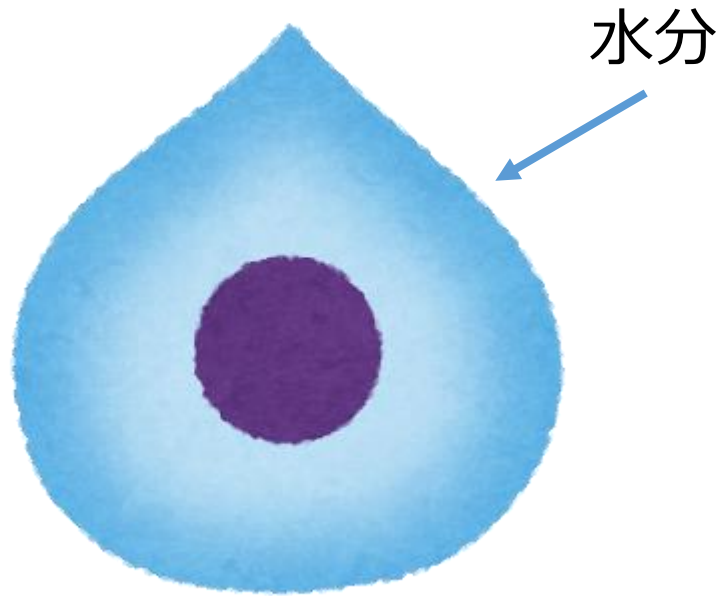
② こどもは**接触感染対策も重要**

理由① こどもは咳の力が弱いので、しぶき（飛沫）の発生量が少ない

理由② こどものよだれと接触する機会が多い

③ **乾燥と低温に強い**（夏かぜのウイルスは高温多湿を好む）

かぜのウイルスが飛べるのは1～2 mくらい



かぜのウイルス

- かぜのウイルスは、感染した人の咳やくしゃみなどのしぶきとともに飛んでくる
- しぶきは水分を含んで重いため、1～2 mくらいしか飛べない
- 症状がある人と距離を保つことで、感染する可能性が低くなる

かぜのウイルスの感染対策

① 室内は適度な加湿と時々換気をしましょう

- 空気が乾燥すると喉の粘膜のバリア機能が低下する
- 湿度を50～60%に保つと良い（夏かぜのウイルスは高温多湿を好む）
- 換気は物理的に風をおこしてウイルスを室内から追い出す

② 良く触る場所を消毒しましょう

- 環境についているウイルスを触ってしまい、手に付着することを防ぐ
- ほとんどのウイルスは、アルコールや次亜塩素酸ナトリウムで消毒できる
（夏かぜのウイルスはアルコールが効かないものが多い）

マスクができないこどもから自分を守るためには

- やっぱりマスクと手洗い
- ごはんをあげるとき
 - 正面には座らないで横から行う
 - こどものよだれが手につきやすいので、自分の顔を触らないようにする
- 同じ部屋で寝るときは、頭の位置を互い違いして、こどもの顔からの距離をとる

感染対策のポイント

1. こまめに手を洗いましょう

⇒ 手洗いは最強の感染対策

2. 症状がある人がいたら、できるだけマスクをつけましょう

⇒ まわりの人にうつさない、もらわない

3. ウイルスの特徴にあった対策を選択しましょう

⇒ 胃腸炎には次亜塩素酸ナトリウム、かぜのウイルスには
適度な加湿

令和5年度 県民のための医療セミナー

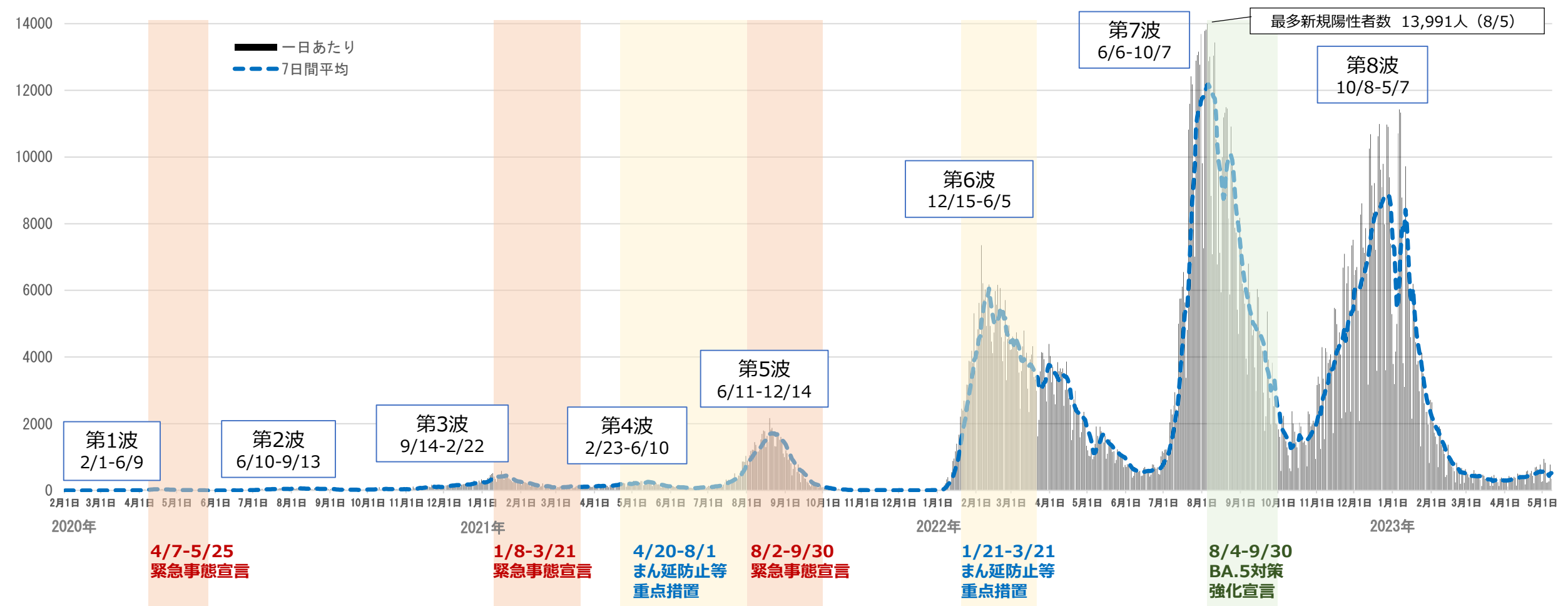
小児COVID-19医療体制確保に関する 埼玉県の取り組み



埼玉県マスコット「コバトン」「さいたまっち」

令和5年11月11日（土）
埼玉県保健医療部感染症対策課
赤羽 典子

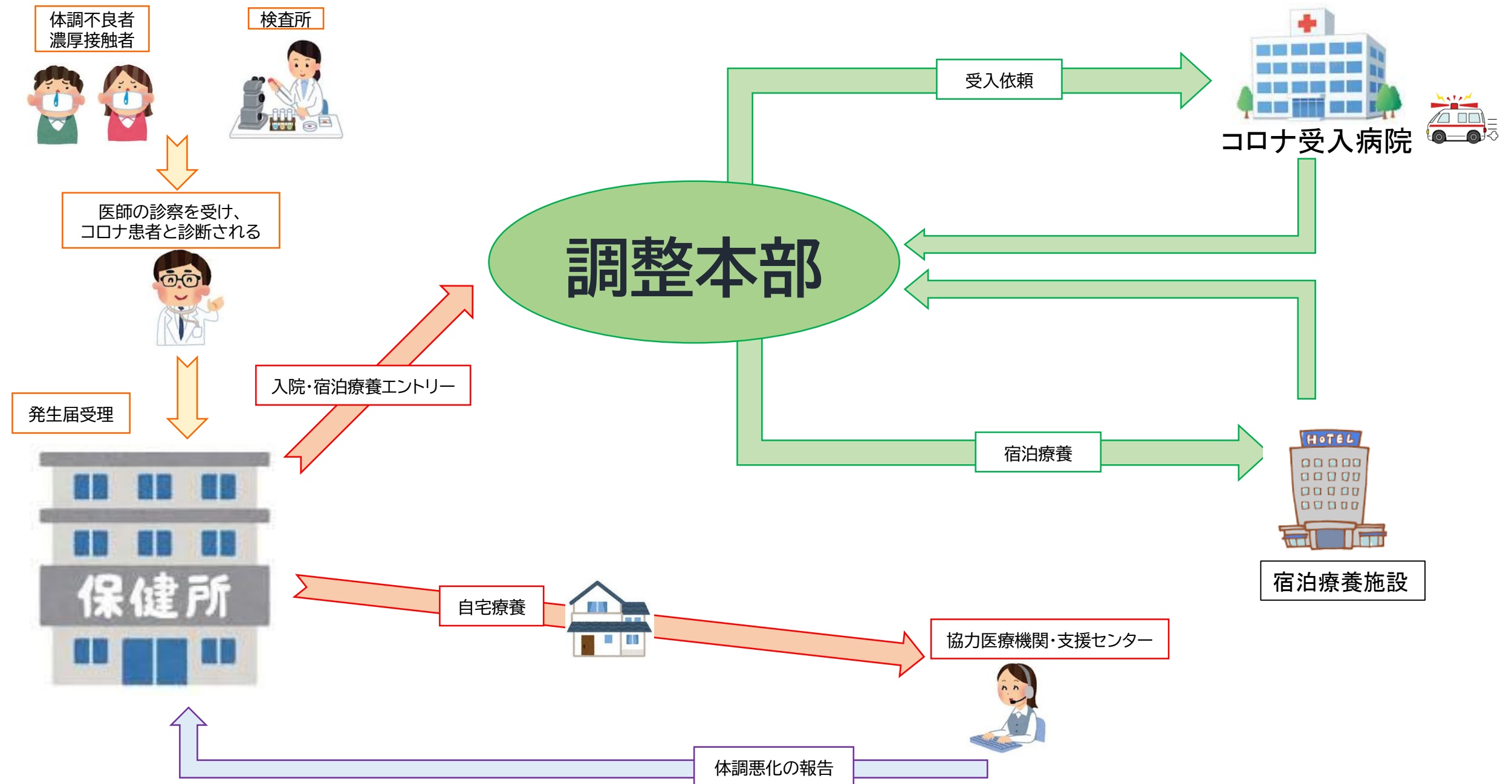
新型コロナウイルス感染症の感染動向



新型コロナウイルス感染症の流行・・・

「一斉休校」 「マスク」 「面会禁止」 等等、あたり前の日常の変化

新型コロナウイルス感染症の入院調整（令和5年5月7日まで）



小児の新型コロナウイルス感染症に対する医療提供体制に関する見解

2020年4月23日

日本小児科学会会員
小児医療関係者 } 各位

小児の新型コロナウイルス感染症に対する医療提供体制に関する見解

～入院や付き添いの考え方も含めて～

公益社団法人日本小児科学会
新型コロナウイルス感染症対策ワーキンググループ

成人患者における新型コロナウイルス感染症の疾病負荷は甚大であり、新型コロナウイルス感染症に対する医療提供体制は成人患者を中心に編成されている。そのため小児患者に対する体制整備は遅れており、小児患者が発生した場合には、病床管理に苦慮することが危惧されている。また、小児患者は多くの場合に全面的な介助が必要であり、行動の抑制が困難であることから、小児医療の現場では、医療従事者への感染伝播や院内感染のリスクが高い状況が発生すると考えられている。

一方で、これまでの知見により、小児患者は比較的軽症であることや、感染伝播についてもほとんどが保護者や同居家族からであって、小児を発端とした大規模な集団感染事例は国内では報告されていない。従って、小児の新型コロナウイルス感染症に対する医療提供体制の整備には成人と異なる考え方が必要であり、これらのことをふまえて、日本小児科学会としての見解を示す。

1. 小児の軽症患者は原則として自宅療養を考慮する。

感染拡大防止を目的として入院した患者についても、速やかに自宅療養への移行が妥当と考える。自宅療養の実施には、毎日電話再診などによる状態の確認を前提とする。自宅に高齢者あるいはハイリスク者が同居しており、確実に距離を保って過ごすことができない場合には、担当医と保護者でよく相談する必要がある。同居家族が新型コロナウイルス感染症に罹患し、小児にも感染が疑われる症状が出た場合は、以下が考慮される。

- 1) 症状が軽症で、その後の同居家族以外の人との接触が避けられる場合は、検査診断は必ずしも必要ないこと。
- 2) 発熱の持続、呼吸器症状の悪化等がみられた場合は、速やかにかかりつけ医に電話で相談すること。

2. 小児が入院した場合には、保護者の同室付き添いが考慮される。

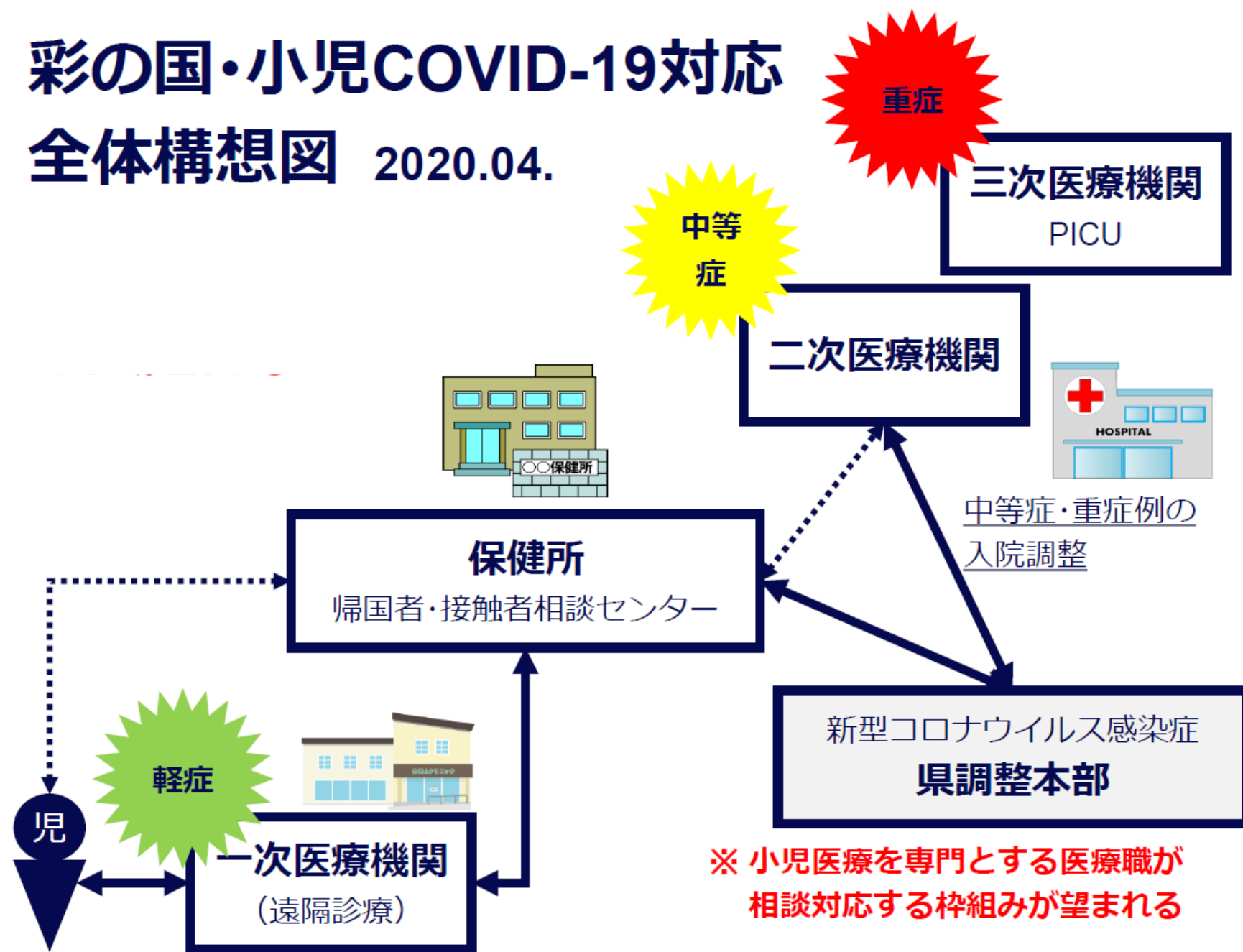
保護者によるケアは小児の精神的な安定につながり、医療従事者の負担も大きく軽減される。さらに小児に基礎疾患がある場合や乳幼児においては、病態を最も理解し急変の徴候を早期に気付くことができるのも保護者である。保護者が小児の介護を可能な状態であると判断できた場合には、入院する小児の介護者として同室してもらうことには大きな意味がある。

また小児が発症した時点で、保護者は感染しているか、濃厚接触者であり同室での健康観察が必要である。なお保護者も病室から出られないため、検査結果にかかわらず食事を提供する等の柔軟な対応をとる必要がある。

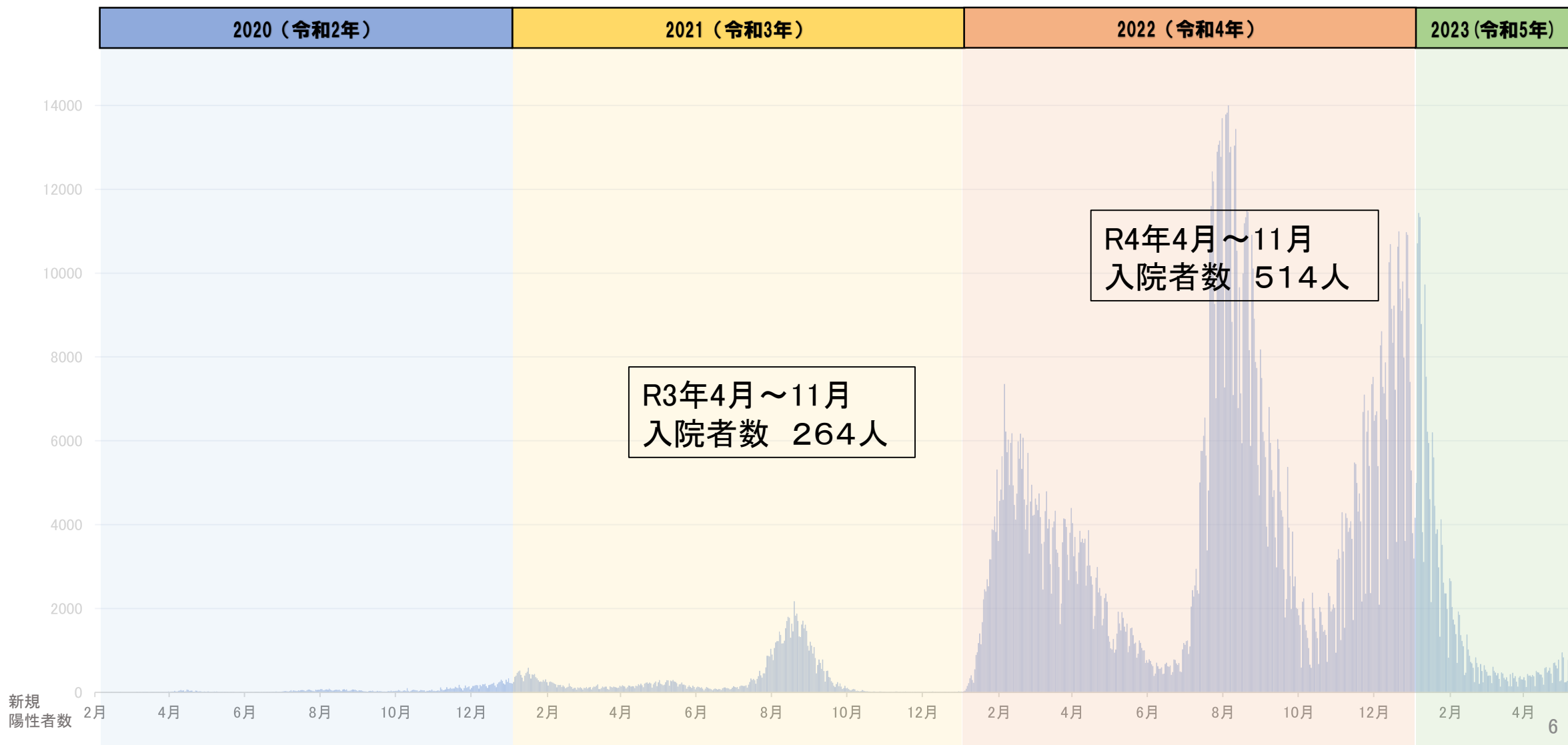
3. 小児の医療体制については、小児特有の課題もあり、行政機関のみでの調整は困難である。小児診療を行う医療機関が主体となり、保健所管轄を越え広域に連携し役割分担を決め、行政と協調して対応していく必要がある。

一次診療においては、院内感染を防止するために、地域の医師会や小児科医会が中心となり、検体採取作業の集約化も検討する。二次・三次医療圏においては、入院病床の調査を行い、特定の医療機関の負担が過大にならないように調整する。具体的には、最重症の新型コロナウイルス感染症患者を受け入れる医療機関を決め、酸素投与が必要な中等症の入院症例を分散して診療するための複数の医療機関を確保する。一方で、新型コロナウイルス感染症以外の重篤な基礎疾患のある患者を集約して診療する医療機関や医療的ケア児を受け入れることが可能な医療機関などの確保も重要であり、役割分担を明確にする。

彩の国・小児COVID-19対応 全体構想図 2020.04.



小児（15歳以下）の新型コロナウイルス感染症に関する調整本部経由の入院



コロナを経て、新たな感染症への備えを

○日本小児科学会埼玉地方会コロナWG

一次・二次・三次医療機関の先生が定例会で意見交換・行政担当者も参加

第7波のピーク少し前



令和4年7月27日 彩の国・小児COVID対応医療ネットワークWEB会議
県内の小児科入院施設の関係者がWEBで情報交換

5類移行後も...

令和5年7月5日 WEB会議（県内の小児科入院施設）



新型コロナウイルス感染症への対応の中、医療機関と行政の連携強化

※令和4年12月 感染症法改正

新型コロナウイルス感染症への対応を踏まえ、国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがある感染症の発生及びまん延防止に備えるため

『埼玉県感染症予防計画』を策定中

今、県内でどんな感染症が流行しているの？

衛生研究所

▶ [食品中の残留農薬・動物用医薬品](#)

▶ [感染症情報センター](#)

▶ [埼玉県衛生研究所倫理審査委員会](#)

▶ [健康情報](#)

▶ [衛生研究所の紹介](#)

▶ [食物アレルギー](#)

▶ [身の回りの虫たち](#)

▶ [衛生研究所所管の要綱一覧](#)

▶ [蓮方と生薬（その2）](#)

▶ [飲料水](#)

▶ [いわゆる健康食品について](#)

▶ [蓮方と生薬（その1）](#)

▶ [広報・交流活動](#)

▶ [埼玉県衛生研究所に設置する自動販売機の設置予定事業者等の公表について](#)

感染症情報センター

新着情報

- 【令和5年11月8日更新】[【最新の感染症流行状況（一般のかた向け）】](#)を2023年第44週に更新
- 【令和5年11月8日更新】[【感染症発生動向調査】の「週報・月報・年報」](#)に2023年第44週を追加
- 【令和5年11月8日更新】[【感染症情報】](#)に2023年第44週分データを追加（「鳥インフルエンザ情報」を除く）
- 【令和5年11月8日更新】[【新型コロナウイルス及びインフルエンザウイルス等の感染症情報】](#)を更新
- 【令和5年10月13日更新】[【病原体検出情報】](#)を9月号に更新

新型コロナウイルス及びインフルエンザウイルス等の感染症情報

- [2023年5月8日以降のCOVID-19（新型コロナウイルス感染症）の流行情報](#) [New\(新\)](#)
- [埼玉県全域における最新のCOVID-19（新型コロナウイルス感染症）のゲノム情報](#) [New\(新\)](#)
- [インフルエンザ流行情報](#) [New\(新\)](#)
- [かぜ様症状の原因ウイルスの流行状況（急性呼吸器感染症（病原体）サーベイランス）](#) [New\(新\)](#)

最新の感染症流行状況（一般のかた向け）

今週の感染症発生動向調査の解析から、注目すべき感染症のグラフや流行の推移をまとめたものです。次回の更新は令和5年11月15日を予定しています。

- [2023年第44週（10月30日～11月5日）](#) [New\(新\)](#)
- [定点把握対象疾患の動向](#) [New\(新\)](#)

感染症発生動向調査

「感染症法」に基づいて、埼玉県における患者情報及び病原体情報を収集・解析したものです。定点医療機関向け還元情報も、こちらを御覧ください。

- [感染症発生動向調査とは](#)
- [週報・月報・年報](#) [New\(新\)](#)



検索

埼玉県感染症情報センター



今、県内でどんな感染症が流行しているの？

[トップページ](#) / [県政情報・統計](#) / [保健類](#) / [健康増進](#) / [感染症対策](#) / [感染症対策の推進業務](#) / [流行病対策](#) / [感染予防センター](#) / [感染症発生動向調査 2023年](#) / [感染症の流行状況 2023年第44週](#)

印刷

ページ番号：244800 掲載日：2023年11月8日

感染症発生動向調査
2023年

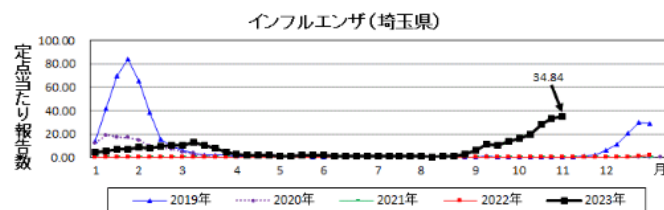
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第1週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第2週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第3週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第4週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第5週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第6週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第7週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第8週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第9週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第10週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第11週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第12週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第13週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第14週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年 第15週](#)
- ▶ [感染症の流行状況 2023年](#)

感染症の流行状況 2023年 第44週

2023年第44週（10月30日～11月5日）の要点

インフルエンザの定点当たり報告数は、前週と同水準でした。

外出後の手洗いとともに、十分な休養をとるよう心がけてください。また、お子さんの体調がすぐれない時は、医療機関に電話で相談の上、早めに受診してください。

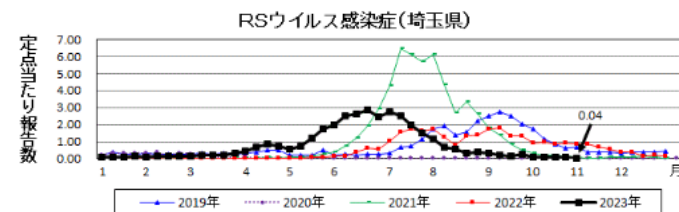


感染症流行状況

疾患	推移	流行状況	疾患	推移	流行状況
<u>インフルエンザ</u>	—	★★★	<u>手足口病</u>	—	★
<u>新型コロナウイルス感染症</u>	↓	—	<u>伝染性紅斑（りんご病）</u>	—	★
<u>RSウイルス感染症</u>	—	★	<u>突発性発疹</u>	—	★
<u>咽頭結膜熱（プール熱）</u>	—	★★★	<u>ヘルパンギーナ</u>	—	★
<u>A群溶血性レンサ球菌咽頭炎</u>	—	★★★	<u>流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）</u>	—	★
<u>感染性胃腸炎</u>	—	★	<u>急性出血性結膜炎</u>	—	★
<u>水痘（みずぼうそう）</u>	—	★	<u>流行性角結膜炎</u>	—	★★

*1.推移、流行状況は、県内全域の傾向です。*2.推移は2週間前からの傾向を示します。(一:増減無し、↑:増加、↓:減少)*3.流行状況

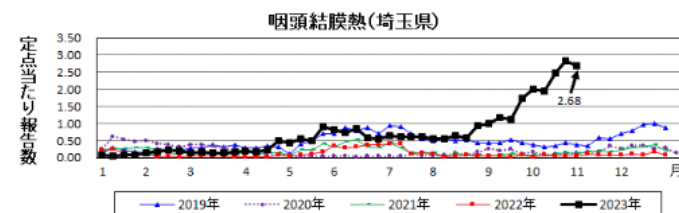
RSウイルス感染症



RSウイルス感染症の基礎知識について

[▲ ページの先頭へ戻る](#)

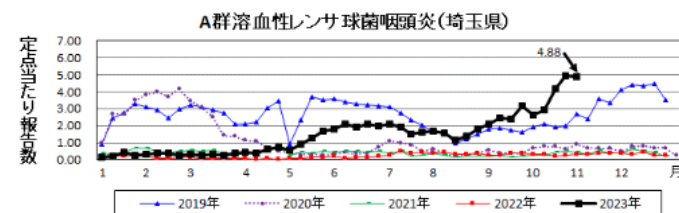
咽頭結膜熱



咽頭結膜熱の基礎知識について

▲ [ページの先頭へ戻る](#)

A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

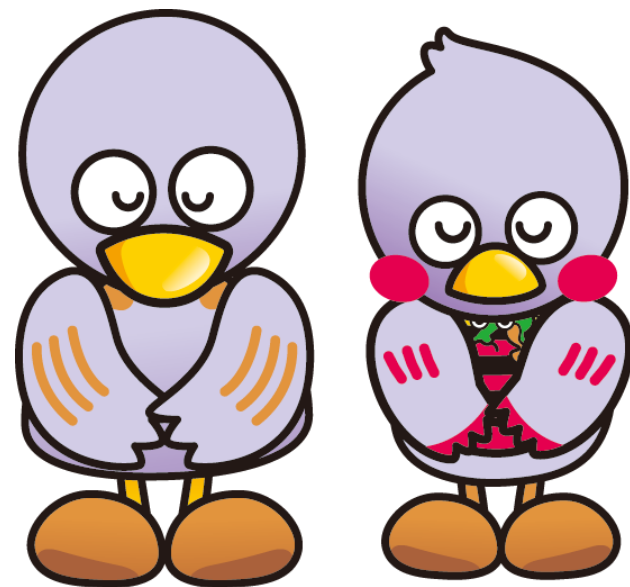


新型コロナウイルス感染症の流行を経た私たちの新しい生活習慣

基本的な感染予防対策は、変わりません！

（うがい、手洗い、咳エチケット、換気、バランスの良い食生活、休養）

感染症に負けない体づくりに励みましょう！



埼玉県マスコット「コバトン」「さいたまっち」