

北薩感染症情報

2024年第25週(6月17日～6月23日)

【問い合わせ先】 〒895-0041 薩摩川内市隈之城町228番地1

北薩地域振興局保健福祉環境部(川薩保健所)健康企画課

電話 0996-23-3165 FAX 0996-20-2127

E-メール kita-kenkou-shippei@pref.kagoshima.lg.jp

川薩・出水保健所における定点報告疾患

◎: 警報発令中 ○: 注意報発令中

| 定点種別 | 対象疾患 | 警報レベル | | | 注意報レベル | 川薩保健所管内 | | | | | 出水保健所管内 | | | | |
|---------------------------|-------------------------|-------|-------|------|----------|----------|-------|---------|-------|----------|----------|-------|---------|-------|--|
| | | 開始基準値 | 終息基準値 | 基準値 | 前週報告数(人) | 今週報告数(人) | 定点報告数 | 前週からの増減 | 警報注意報 | 前週報告数(人) | 今週報告数(人) | 定点報告数 | 前週からの増減 | 警報注意報 | |
| | | 定点報告数 | | | | | | | | | | | | | |
| 内科・小児科 定点 | インフルエンザ | 30.0 | 10.0 | 10.0 | 4 | 1 | 0.14 | ↓ | — | 1 | — | — | ↓ | — | |
| | COVID-19 | — | — | — | 73 | 61 | 8.71 | ↓ | — | 18 | 25 | 5.00 | ↗ | — | |
| 小児科定点 | RS | — | — | — | 12 | 14 | 3.50 | ↗ | — | 7 | 7 | 2.33 | → | — | |
| | 咽頭結膜熱 | 3.0 | 1.0 | — | 9 | 10 | 2.50 | ↗ | ◎ | 14 | 8 | 2.67 | ↓ | ◎ | |
| | A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎 | 8.0 | 4.0 | — | 16 | 7 | 1.75 | ↓ | — | 35 | 38 | 12.67 | ↗ | ◎ | |
| | 感染性胃腸炎 | 20.0 | 12.0 | — | 17 | 22 | 5.50 | ↗ | — | 11 | 8 | 2.67 | ↓ | — | |
| | 水痘 | 2.0 | 1.0 | 1.0 | 4 | 1 | 0.25 | ↓ | — | — | — | — | → | — | |
| | 手足口病 | 5.0 | 2.0 | — | 32 | 27 | 6.75 | ↓ | ◎ | 15 | 15 | 5.00 | → | ◎ | |
| | 伝染性紅斑 | 2.0 | 1.0 | — | — | — | — | → | — | — | 1 | 0.33 | ↗ | — | |
| | 突発性発疹 | — | — | — | 2 | 1 | 0.25 | ↓ | — | 1 | — | — | ↓ | — | |
| | ヘルパンギーナ | 6.0 | 2.0 | — | 1 | 2 | 0.50 | ↗ | — | 3 | 2 | 0.67 | ↓ | — | |
| | 流行性耳下腺炎 | 6.0 | 2.0 | 3.0 | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| 眼科定点 | 急性出血性結膜炎 | 1.0 | 0.1 | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| | 流行性角結膜炎 | 8.0 | 4.0 | — | 2 | 6 | 6.00 | ↗ | — | — | — | — | → | — | |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| | 無菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| | マイコプラズマ肺炎 | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| | クラミジア肺炎 | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| | 感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | |
| 指定医療機関からの インフルエンザ入院報告 | — | — | — | — | — | — | → | — | — | — | — | → | — | | |
| 指定医療機関からの COVID-19入院報告 | — | — | — | 1 | 1 | — | → | — | — | 1 | — | ↗ | — | | |
| 報告数合計 | — | — | — | 173 | 153 | — | ↓ | — | 105 | 105 | — | → | — | | |

<注意報・警報レベル>

- ・川薩保健所管内 咽頭結膜熱(警報レベル), 手足口病(警報レベル)
- ・出水保健所管内 咽頭結膜熱(警報レベル), A群溶血性レンサ球菌咽頭炎(警報レベル), 手足口病(警報レベル)

<全数報告>

- ・川薩保健所管内 腸管出血性大腸菌感染症2例
- ・出水保健所管内 なし

<インフルエンザ様疾患による学級閉鎖等>

- ・川薩保健所管内 なし
- ・出水保健所管内 なし

| 定点種別 | 疾病 | 警報/終息 基準値 | 注意報 基準値 | 川薩保健所管内推移 (定点報告数) 基幹定点(報告数掲載) | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|--------------|------------|-------------------------------------|------|------|------|-------|-------|------|------|-------|------|
| | | | | 16W | 17W | 18W | 19W | 20W | 21W | 22W | 23W | 24W | 25W |
| 内科・小児科 定点 | インフルエンザ | 30.00/10.00 | 10.00 | 1.86 | 0.29 | 0.29 | 1.00 | 2.29 | 1.00 | 0.43 | 1.29 | 0.57 | 0.14 |
| | COVID-19 | — | — | 2.57 | 2.14 | 1.00 | 2.00 | 1.43 | 1.57 | 2.86 | 8.00 | 10.43 | 8.71 |
| 小児科定点 | RSウイルス感染症 | — | — | 2.00 | 0.75 | 1.00 | 0.75 | — | 0.75 | 1.50 | 2.75 | 3.00 | 3.50 |
| | 咽頭結膜熱 | 3.00/1.00 | — | 5.25 | 5.50 | 3.50 | 4.50 | 2.75 | 2.50 | 2.75 | 2.00 | 2.25 | 2.50 |
| | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 8.00/4.00 | — | 3.75 | 3.50 | 2.75 | 3.25 | 1.50 | 7.75 | 2.50 | 3.00 | 4.00 | 1.75 |
| | 感染性胃腸炎 | 20.00/12.00 | — | 3.75 | 4.75 | 2.25 | 2.50 | 3.75 | 5.75 | 3.50 | 2.75 | 4.25 | 5.50 |
| | 水痘 | 2.00/1.00 | 1.00 | — | 0.25 | — | 0.25 | 0.25 | — | — | 0.50 | 1.00 | 0.25 |
| | 手足口病 | 5.00/2.00 | — | 3.50 | 2.50 | 2.50 | 6.75 | 15.50 | 16.25 | 9.25 | 8.25 | 8.00 | 6.75 |
| | 伝染性紅斑 | 2.00/1.00 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 突発性発疹 | — | — | 0.25 | 0.50 | 0.25 | 1.00 | 0.25 | 0.75 | 0.25 | 0.50 | 0.50 | 0.25 |
| | ヘルパンギーナ | 6.00/2.00 | — | 0.25 | — | 0.25 | — | 0.75 | — | 0.75 | 0.25 | 0.25 | 0.50 |
| 流行性耳下腺炎 | 6.00/2.00 | 3.00 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | |
| 眼科定点 | 急性出血性結膜炎 | 1.00/0.1 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 流行性角結膜炎 | 8.00/4.00 | — | 5.00 | 5.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 6.00 | 5.00 | 5.00 | 2.00 | 6.00 |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 無菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | マイコプラズマ肺炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | クラミジア肺炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |

| 定点種別 | 疾病 | 警報/終息 基準値 | 注意報 基準値 | 出水保健所管内推移 (定点報告数) 基幹定点(報告数掲載) | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|--------------|------------|-------------------------------------|-------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | 16W | 17W | 18W | 19W | 20W | 21W | 22W | 23W | 24W | 25W |
| 内科・小児科 定点 | インフルエンザ | 30.00/10.00 | 10.00 | 0.20 | — | — | 0.20 | — | — | 0.20 | — | 0.20 | — |
| | COVID-19 | — | — | 3.80 | 0.60 | 1.80 | 1.60 | 0.80 | 2.80 | 2.00 | 4.60 | 3.60 | 5.00 |
| 小児科定点 | RSウイルス感染症 | — | — | — | 0.67 | 0.33 | 0.33 | 0.33 | 1.00 | 1.33 | 2.33 | 2.33 | 2.33 |
| | 咽頭結膜熱 | 3.00/1.00 | — | 1.33 | 3.67 | 3.67 | 6.33 | 5.33 | 5.67 | 5.67 | 7.00 | 4.67 | 2.67 |
| | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 8.00/4.00 | — | 9.33 | 13.67 | 9.33 | 8.33 | 10.33 | 17.67 | 19.33 | 11.00 | 11.67 | 12.67 |
| | 感染性胃腸炎 | 20.00/12.00 | — | 1.33 | 0.67 | 0.33 | 1.67 | 2.00 | 2.33 | 4.00 | 4.33 | 3.67 | 2.67 |
| | 水痘 | 2.00/1.00 | 1.00 | — | — | — | — | 0.33 | — | — | — | — | — |
| | 手足口病 | 5.00/2.00 | — | 0.33 | 2.00 | 0.67 | 2.67 | 5.67 | 6.33 | 5.33 | 2.33 | 5.00 | 5.00 |
| | 伝染性紅斑 | 2.00/1.00 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 0.33 |
| | 突発性発疹 | — | — | — | 0.33 | 0.33 | — | — | — | 1.00 | 0.33 | 0.33 | — |
| | ヘルパンギーナ | 6.00/2.00 | — | — | 0.67 | 0.67 | 1.33 | 0.33 | 1.00 | 0.33 | — | 1.00 | 0.67 |
| 流行性耳下腺炎 | 6.00/2.00 | 3.00 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 無菌性髄膜炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | マイコプラズマ肺炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | クラミジア肺炎 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | 感染性胃腸炎 病原体がロタウイルスに限る | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |

★第 25 週に関して、川薩においては咽頭結膜熱と手足口病、出水においては咽頭結膜熱と A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎、手足口病が引き続き警報発令中です。また、インフルエンザ様症疾患における学級閉鎖等はありませんでした。現在警報発令中の疾患の中で、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎の病原体にはアルコールが有効ですが、咽頭結膜熱と手足口病の病原体にはアルコール消毒は有効ではありません。アルコール消毒だけではなく、石けんと流水でしっかりと手を洗う習慣を身につけ、細菌やウイルスを体内に侵入させないようにしましょう。

6月16日～6月22日はハンセン病問題を正しく理解する週間です！



ハンセン病とは...？

ハンセン病とはらい菌による感染症です。らい菌の感染力は弱く、非常にうつりにくい病気です。早期発見と早期治療で短期間に完治する病気です。しかし、誤った隔離施策によって、強制的に隔離され、ご本人だけでなく、ご家族も偏見や差別を受け、多くの方々のかげがえのない人生が奪われました。病気が治っても病気が治っても家族の元に帰れず、社会復帰が難しい状況にあり、今もなお、多くの方々療養所での生活を余儀なくされています。

ハンセン病は遺伝しません。



ハンセン病療養所に入所中の方で、ハンセン病の方はいません。

※ハンセン病であった方々の身体の変形は、診断や治療が遅れたことによる後遺症です

夏休みの自由研究等にいかがでしょうか！

～親子で療養所を訪ねてみませんか～

施設見学や入所されている方との交流等を通して、長い間の誤った隔離政策による人権侵害の体験談から、偏見・差別のない社会の大切さや生き方を学ぶ貴重な機会です。ぜひ、ご参加ください。

実施日及び集合・解散場所

募集期間：令和6年6月10日～令和6年7月12日

| 施設名 | 実施日 | 集合・解散場所 |
|-------|--------------|-------------|
| 星塚敬愛園 | 令和6年 8月6日（火） | 鹿児島県庁・星塚敬愛園 |
| 奄美和光園 | 令和6年 8月8日（木） | 奄美和光園 |

奄美和光園のみ予備日：令和6年8月15日（木）

- 先着順（星塚敬愛園：40名程度、奄美和光園：先着25名程度）
- 参加費無料（集合場所までは自費、現地集合可能）
- 奄美和光園の交流会については、入所者の当日の体調次第になります。

園内施設の見学及び職員の講話のみになる可能性もありますのでご了承ください。



親子で療養所を訪ねてみませんか

県では、親子でハンセン病療養所訪問を希望される方々を募集します。

鹿児島県内には、2か所のハンセン病療養所があります。
ハンセン病は治っているにも関わらず、今もなお、多くの方々が療養所での生活を余儀なくされており、県内の入所者の平均年齢は89歳を超えています。
施設見学や入所されている方との交流等をとおして、長い間の誤った隔離政策による人権侵害の体験談から、偏見・差別のない社会の大切さや生き方を学ぶ貴重な機会です。

○訪問日程・対象及び募集期間

| | 星塚敬愛園（鹿屋市） | 奄美和光園（奄美市） |
|------|---|--|
| 実施日 | 令和6年8月6日（火） | 令和6年8月8日（木） |
| 募集対象 | ○小・中学生、高校生とその保護者15組程度 } 先着40名 ○小・中学校等の教師等 | ○小・中学生、高校生とその保護者10組程度 } 先着25名 ○小・中学校等の教師等 |
| 日程概要 | 8:15 県庁集合 10:25 星塚敬愛園着 10:30～14:50 敬愛園内で見学・交流 納骨堂にて献花・焼香 15:15 星塚敬愛園発 17:15 県庁解散 | 13:00 奄美和光園集合 13:20～15:55 和光園内で見学 納骨堂にて献花・焼香 職員による講話 16:00 奄美和光園解散 |
| 募集期間 | 令和6年6月10日（月）～7月12日（金） | |

※ 参加料は無料です。（集合場所までの交通費は自己負担）

※ 星塚敬愛園の場合

- ・参加者は、現地集合、現地解散も可能です。
- ・昼食は各自でご準備ください。
- ・入所者の方々との交流は、会議室等でグループ形式での交流になる場合もありますのでご了承ください。

○申込方法

電話、FAX、Eメール、ハガキのいずれかにより、訪問施設名、住所、参加者全員の氏名（ふりがな）、年齢、職業（又は学年）、電話番号（自宅・携帯等）、今までの参加経験の有無、集合場所等を記入又は連絡して、申し込んでください。（裏面申込書参照）

○申込先

鹿児島県庁保健福祉部健康増進課
ハンセン病問題担当 岩元

- ・住所 〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1
- ・電話 099-286-2720（直通）
- ・FAX 099-286-5556
- ・Eメール yobouka@pref.kagoshima.lg.jp

※決定は、7月下旬頃に文書等で連絡します。

- ・差別をしたらダメだから、おうちの人と考えようと思った、いろんな人に、ハンセン病のこと差別や偏見があったことを伝えたい。
- ・差別や偏見の解消のためにはまずは正しい知識を持つこと、人に対する思いやりの心を持つことを子どもに伝えていきたい。
- ・療養所をぜひ訪ねてみたい。
- （R4年度親子支援交流会「オンライン」参加者の感想）



【「ハンセン病問題を正しく理解する週間」についてお知らせ】

令和6年6月16日（日）～22日（土）

なぜ、ハンセン病であった方々やその御家族が偏見・差別を受けてきたのか、ハンセン病やハンセン病問題の歴史について正しく理解することが、問題解決の第一歩です。

※県内4カ所で展示をします。詳細は県のホームページをご覧ください。

ハンセン病問題について 正しく理解しましょう！

(出典 国立ハンセン病資料館ホームページ)

Q&A

Q.『ハンセン病』の名前の由来は？

A.ハンセン病の原因病原体であるらい菌を発見した、アルマウル・ハンセンにちなんで『ハンセン病』と呼ばれています。

Q.発症の原因は？

A.乳幼児の時期に治療をしていないハンセン病患者に繰り返し接触した人が、免疫機能の低下により発症することがあります。しかし、ハンセン病の原因となるらい菌は発症させる力が弱く、菌が体の中に入っても多くの場合は免疫機能により発症することはありません。

Q.日本におけるハンセン病の発生状況は？

A.今の日本は栄養状態や衛生環境が良好であることに加え、感染源となる患者がいなかったため、現在、日本で生まれ育った人がハンセン病を発症するケースはほとんどありません。

Q.ハンセン病は治る病気だとわかってからも差別が続いた理由は？

A.ハンセン病は国の恥、恐ろしい病気といった誤った意識を国民に植え付け、治る病気だとわかった後も強制隔離政策等を行ったため、ハンセン病患者と回復者への偏見・差別による人権侵害が助長されることになりました。



患者の家は真っ白になるまで
消毒されて、
現金は取り上げられました...

～ハンセン病元患者の御家族様へ～

令和元年に「ハンセン病元患者家族に対する補償金の支給等に関する法律」が成立し、同年11月22日に公布・施行されました。ハンセン病元患者家族等が、偏見と差別の中で、ハンセン病元患者との間で望んでいた家族関係を形成することが困難になる等長年にわたり多大の苦痛と苦難を強いられてきたにもかかわらず、その問題の重大性が認識されず、これに対する取組がなされてこなかった、その悲惨な事実を悔悟と反省の念を込めて深刻に受け止め、深くおわびする旨が述べられています。

是非、次ページポスターをご覧ください。

ハンセン病 元患者のご家族へ

～対象となる方々に「補償金」を支給します。
秘密は守られます。～

- 秘密は守られますので、まずは、お電話でご相談ください。
- この補償金は、法に基づき、ハンセン病元患者家族の被った精神的苦痛を慰謝するためのものです。

| | | |
|-----|---|-------------------|
| 対象者 | (ア) 配偶者（事実婚も含む） (イ) 親、子 (ウ) 親・子の配偶者及び 配偶者の親・子等 | 補償金額 180 万円 |
| | (エ) 兄弟姉妹 (オ) 祖父母・孫 (カ) 祖父母・兄弟姉妹・孫の 配偶者及び配偶者の祖父母・ 兄弟姉妹・孫等 (キ) 曾祖父母、ひ孫、おじ、 おば、おい、めい | 補償金額 130 万円 |

※ 平成8年（1996年）3月31日までの間に、「ハンセン病の発病歴・国内等居住歴のある方」と上記関係にあったことがあり、現在、生存されている方が対象です。また、同居など一定の要件が必要な場合があります。

厚生労働省補償金相談窓口

電話番号 **03-3595-2262**

受付時間 10：00～16：00（月曜日から金曜日。土日祝日、年末年始を除く。）



請求期限は、**令和11年（2029年）11月21日まで**

ハンセン病問題を正しく理解し、
偏見や差別のない社会の実現を目指しましょう。

ハンセン病 厚労省 検索

COVID-19の感染予防もお忘れなく！

- ・飛沫感染
- ・接触感染
- ・エアロゾル感染

COVID-19とは...？

新型コロナウイルス(SARS-CoV2)が原因となり、感冒様症状が現れる感染症です。発症2日前～発症後10日間は感染性のウイルスを排出しているといわれています。ウイルスに触れても健康な皮膚からは侵入できず、付着するだけですが、その手を洗わずに目や鼻、口を触ることにより、粘膜から体内に侵入してしまいます。石けんやアルコールはウイルスの膜を壊すため、有効です。日頃から手指衛生に心がけましょう。

コロナウイルス...コロナウイルスには、一般の風邪の原因となるウイルスやSARS, MERSウイルス等も含まれます。

原因病原体: 新型コロナウイルス(SARS-CoV2)

ヒトヒト感染: あり

症状: 発熱, 咳, 全身倦怠感等の風邪症状

潜伏期: 1～14日(3日～5日後の発症が多い)

重症化しやすい方: 基礎疾患をお持ちの方, ご高齢の方, 妊娠後期の方



自分や身近な人が新型コロナウイルス感染症を発症したら...？

出勤お勤め先に相談し、指示に従ってください。また、学校等も出席に制限がありますので、速やかに連絡しましょう。

※保健所から自宅療養をお願いしたり、濃厚接触者を特定したりなどはしません

発症した日を0日として、5日間は人混みや外出を控えること、10日間はマスクの着用をすることが推奨されています。

名前の由来は...？

コロナウイルス

ウイルスが突起のついた形をしており、王冠のように見えることから、ギリシャ語で王冠という意味である、「コロナ」と名付けられました。

COVID-19(新型コロナウイルス感染症)

「COronaVirus Infectious Disease, emerged in 2019」に由来しており、2019年にWHOにて報告された、コロナウイルスによる感染症という意味です。



家族が新型コロナウイルスに 感染した時のポイント

新型コロナウイルス感染症に感染された方について



発症後5日間かつ症状が軽快して24時間程度は他人に感染させるリスクが高いことから、外出を控えることが推奨されます。また、10日間が経過するまでは、マスクを着用し、周りの方へうつさないよう配慮しましょう。

お世話をする方や同居家族の方について



ご自身の体調にも注意してください。

- ・ 感染した方の発症日を0日として、特に5日間は注意してください。7日目までは発症する可能性があります。
- ・ 外出するときには人混みを避け、マスクを着用しましょう。高齢者等のハイリスク者との接触を控えるなど、周りの方へうつさないよう配慮しましょう。

家庭でできる感染対策

1.窓を開けて換気



定期的に
換気をしましょう
共用スペースや他の部屋も頻繁に換気しましょう。

2.部屋を分ける



可能な範囲で
部屋を分けましょう
お世話はできるだけ限られた方で行い、接触する時間をなるべく短くするようにしましょう。

心臓、肺、肝臓に持病のある方、糖尿病の方、免疫の低下した方、妊婦の方などが感染者のお世話をするのは避けてください。

3.マスクを着用



同居家族は可能な範囲で
マスクを着用しましょう
感染した家族に接する時や外出する時はマスクを着用しましょう。マスクを隙間無くフィットさせ、正しく着用しましょう。

4.手洗い等の手指衛生



こまめに
手洗いしましょう

その他一般的な衛生対策として、汚れたリネン・洋服は洗濯し、ゴミは密閉して捨てましょう。



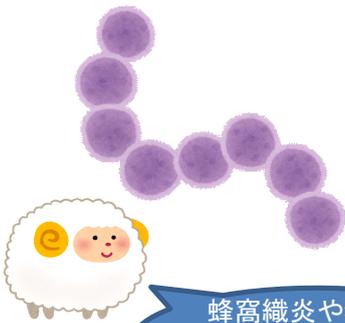
警報が続いているA群溶血性レンサ球菌咽頭炎って...？



- ・飛沫感染
- ・接触感染
- ・経口感染

A群溶血性レンサ球菌咽頭炎とは...？

A群レンサ球菌による上気道感染症です。小児だけではなく、いずれの年齢層でも起こりえますが、3歳以下及び成人では、感染しても典型的な症状が現れない場合がほとんどです。また、5歳～15歳での感染は、合併症を起こしやすく、心臓や腎臓に炎症が起きてしまいます。大人の感染は子どもからうつることが多いため、家族の中に感染している方がいらっしゃる場合は、受診時に医師に伝えましょう。



蜂窩織炎や猩紅熱の原因病原体でもあります

レンサ球菌は名前の通り、丸い菌が連なった形をしており、Lancefield A～V群(I, Jは除く)に分類されます。A群溶血性レンサ球菌咽頭炎の原因となるレンサ球菌はA群に属し、血液寒天培地(細菌の培養に使用する培地)上で溶血を起こすので『A群溶血性レンサ球菌』と呼ばれています。

原因病原体: A群レンサ球菌

症状: 発熱, 全身倦怠感, 咽頭痛, 嘔吐, 小点状出血(舌, 軟口蓋)

潜伏期: 2～5日

流行時期: 春～初夏, 冬

特徴: ヒトとヒトが接する機会が増加するときに起こりやすく、家族や学校などの集団での感染も多い(感染率は兄弟間が25%と、最も高率)

30代以上の大人に多い、劇症型溶血性レンサ球菌感染症は、死亡率30%と急激に上がります。家族みんなで感染対策に取り組みましょう。

