マスコミ各位

平成 29 年 12 月 19 日 (火)

沖縄県保健医療部地域保健課 結核感染症班

担 当:山内、仁平

電 話:098-866-2215

つつが虫病の発生について

宮古保健所管内において、平成 29 年 11 月 21 日~12 月 14 日の間にダニ媒介感染症である「つつが虫病」の患者が3例診断されたことから、医療機関及び広く県民への注意喚起のため、情報提供を行います。

ダニ媒介感染症である「つつが虫病」は、県内では平成 20 年以降、宮古保健所管内でほぼ毎年 患者が発生しています。これまでの発生時期は $4 \sim 7$ 月及び $9 \sim 12$ 月であり、平成 29 年は 12 月 18 日時点で 5 名の患者が報告されています。また、これまで発生した 26 例中 24 例において、発 症 $5 \sim 14$ 日前の池間島での行動歴が確認されています。

つつが虫病は、一般に予後良好ですが、治療が遅れると死亡率が高くなる感染症です。国内においても平成 19~28 年に発生した患者のうち、約 0.5%が亡くなっており、県内においても、平成 28 年に 1 名がつつが虫病により亡くなっています。疑わしい症状が出た場合は、早期に医療機関を受診し、行動歴等を医師へ伝えてください。

【平成29年に発生した患者の情報】

症例	診断日	年齢	性別	推定感染 地域	池間島での 行動歴	推定 感染地	刺し口	備考
No. 1	H29. 6. 21	50代	男性	宮古島市	有	畑	腹部	
No. 2	H29. 7. 4	60代	男性	宮古島市	有	海岸	右ひざ 内側部	
No. 3	H29. 11. 21	20代	女性	宮古島市	有	草むら	右胸部	
No. 4	H29. 12. 7	60代	女性	宮古島市	調査中	調査中	右上腕部	入院中
No. 5	H29. 12. 14	80代	女性	宮古島市	有	調査中	右胸部	入院中

【つつが虫病とは】4類感染症

つつが虫病は、つつが虫病リケッチア($Orientia\ tsutsugamushi$)を起因病原体とし、山野に入り病原体を保有するダニ(ツツガムシ)に刺されて感染する。ヒト \rightarrow ヒト感染はない。

臨床症状:発熱(38℃以上)、リンパ節腫脹、発疹、刺し口。

潜 伏 期:5~14日

治 療:テトラサイクリン系の抗生物質等による治療。一般に予後良好。

発生状況: 我が国では北海道を除く全都府県から患者が報告され、ここ数年は年間 300~400 人の患者が毎年報告されている。

【予防】:

- 山野に入る際には、肌の露出を少なくし、防虫スプレーを適宜使用する。
- むやみに地面に腰を下ろしたり寝転んだりしない(座る時は敷物を使う)。
- ・脱いだ服を草むらに放置しない。
- ・帰ったらすぐに入浴(シャワー)する。
- ・着用した服は使い回さず、その日で洗濯する。
- ■山林や野原に立ち入って 1~2 週間後発疹や発熱の症状が現れたら、すぐに医療機関で受診する。

【参考】県内のダニ媒介感染症発生状況

										2017	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	(12.18	合計
										時点)	
つつが虫病	1		1	2		1	2	4	10	5	26
日本			1	1	1					1	4
紅斑熱			1	1	1					1	4
SFTS									1		1

※2008年の「つつが虫病」1例は県内初報告例

※2010年の「日本紅斑熱」1例は県内初報告例

※2016年の「SFTS (重症熱性血小板減少症候群)」1例は県内初報告例

参考 URL (沖縄県感染症情報センターHP より)

http://www.pref.okinawa.jp/site/hoken/eiken/kikaku/kansenjouhou/documents/2012tutugamusi.pdf