

野田地域感染症情報



NODA
Public Health Center

ノロウイルスに要注意！感染経路と予防方法は？

食中毒予防が必要なのは夏だけではありません。食中毒は1年を通して発生します。特に冬になるとノロウイルス等による、感染性胃腸炎や食中毒が流行します。ノロウイルス等は、少量でも手や指、食品などを介して口から入ると、体の中で増殖し、腹痛やおう吐、下痢などの症状を引き起こします。症状の程度は人によって異なりますが、「予防のための4つのポイント」は、「持ち込まない」「つけない」「やっつける」「ひろげない」です。

1 ノロウイルスとは？流行時期は？

- ノロウイルスは冬（11月～2月）に流行する強い感染力を持つウイルス
- 汚染された手や食品を介して感染し、腹痛・吐き気・おう吐・下痢・発熱などの症状を引き起こす
- 症状は1～2日で治まることが多いが、乳幼児・高齢者・持病のある人は重症化や脱水症状に注意
- 1年間の食中毒患者の4割以上がノロウイルス関連で、大規模な集団感染も発生する

2 ノロウイルスはどのように感染するの？

- 主な感染経路は経口感染（汚染された食品や手指から口に入る）
- 接触感染（感染者の排泄物やおう吐物に触れる）、飛沫感染（おう吐物の飛沫を吸い込む）、空気感染（乾燥した排泄物やおう吐物のウイルスを含むほこりを吸い込む）もある
- 調理者が感染していると、二次感染が起こりやすい

3 ノロウイルスによる感染を防ぐには？

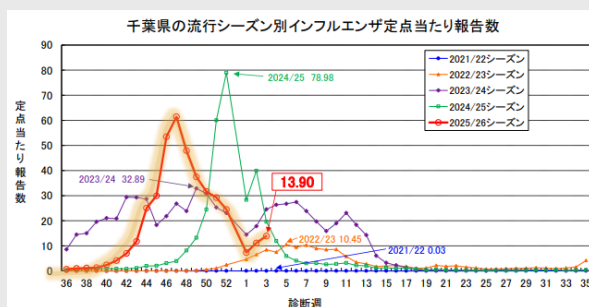
- ノロウイルス等は食品中では増えず、体内で増殖する
- 予防の4原則：「持ち込まない」「つけない」「やっつける」「ひろげない」
- 持ち込まない：体調不良時は食品を扱わない、日頃から健康管理と手洗い
- つけない：調理・食事前やトイレ後に石けんでしっかり手洗い
- やっつける：食品は中心温度85～90℃で90秒以上加熱。調理器具は熱湯や塩素消毒を行う
- ひろげない：おう吐物処理時は手袋・マスク着用、消毒（次亜塩素酸ナトリウム）・換気・手洗いの徹底。感染者の使った食器等は分けて消毒。おむつ交換時は適切な防護具の装着・消毒・手洗いの徹底を。

4 下痢・おう吐などの症状が出た場合は？

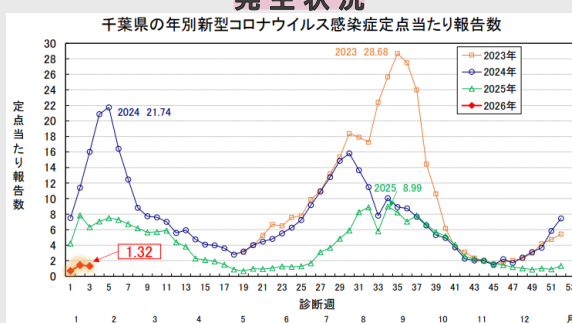
- 症状が出たら無理せず医療機関を受診し、登校・出勤は控える
- 感染が疑われたら、職場や学校、保育園等に連絡し、許可が出るまで自宅で休養
- 自宅でも4つの対策（持ち込まない・つけない・やっつける・ひろげない）を徹底し、家族への二次感染を防止
- 症状が治まった後もウイルスは便から排出されるため、引き続き手洗いなどの予防を継続する

インフルエンザ&新型コロナウイルス感染症発生状況

第3週の千葉県内インフルエンザ発生状況



第3週の千葉県内新型コロナウイルス感染症発生状況



近隣保健所のインフルエンザ発生状況

茨城県
竜ヶ崎 H C ▶ 12.27
古河 H C ▶ 9.4

埼玉県
春日部 H C ▶ 8.67
草加 H C ▶ 11.91
幸手 H C ▶ 22.78

▼ 引用・参考

千葉県感染症情報センター

AMR (薬剤耐性 (Antimicrobial Resistance)) 情報

1月16日「抗微生物薬適正使用の手引き 第四版」が掲載されました！

- ・ 抗微生物薬適正使用の手引き 第四版 医科・外来編 (2026年1月16日) [2.0MB]
- ・ 抗微生物薬適正使用の手引き 第四版 医科・入院編 (2026年1月16日) [1.5MB]
- ・ 抗微生物薬適正使用の手引き 第四版 薬剤耐性菌感染症の抗菌薬適正使用編 (2026年1月16日) [2.3MB]
- ・ 抗微生物薬適正使用の手引き 第四版 歯科編 (2026年1月16日) [1.1MB]

▼ 引用・参考 薬剤耐性 (AMR) 対策 (厚生労働省)

令和7年度野田保健所薬剤耐性 (AMR) 対策研修会にご参加ください！

今年度のテーマは「ワンヘルスの観点からの薬剤耐性 (AMR) 対策」

申込は右記2次元コードから ▶



今年も上記研修会を開催いたします

1 開催日時：令和8年2月12日 (木) 午後1時30分から午後3時15分まで

2 開催方法：Zoomによるオンライン開催

3 内容 講演『ワンヘルスの観点からの薬剤耐性 (AMR) 対策』 講師 大曲 典夫 先生

国立健康危機管理研究機構・危機管理・運営局 感染症臨床政策部部長、国立国際医療センター 副院長、国際感染症センター長

野田保健所管内感染症発生状況

定点把握対象の五類感染症

千葉県感染症天気図 2026年 第3週

定点当たり報告数＝報告数/定点医療機関数

上段は定点当たり報告数

下段は報告数

定点	疾病名	流行状況	コメント	3週	2週	1週	52週	51週
眼科	眼科定点医療機関数			33	34	24	33	34
	急性出血性結膜炎			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	流行性角結膜炎			0	0	0	0	0
			野田 (2.0)、船橋市／長生 (1.0)	0.33	0.59	0.04	0.48	0.47
				11	20	1	16	16

野田保健所管内において、

「流行性角結膜炎」

の発生が県内平均を大きく超えています。ご注意ください。

全数把握疾患			結核		
3類	4類	5類	活動性肺結核	活動性肺外結核	潜在性結核
0	1	0	喀痰塗抹 (+)	喀痰塗抹 (-)	
レジオネラ症 1件			0	0	0

バックナンバーはコチラ ▶

野田地域感染症情報

参考文献リンク集

- ▶ 国立健康危機管理研究機構 感染症発生動向調査週報 (IDWR) 最新版
- ▶ 厚生労働省・検疫所FORTH
- ▶ 厚生労働省 感染症情報
- ▶ 国立感染症危機管理研究機構 (JIHS)
- ▶ AMR臨床リファレンスセンター
- ▶ 千葉県感染症情報センター
- ▶ 感染対策共通プラットフォーム (J-SIPHE)
- ▶ 診療所版J-SIPHE | OASIS

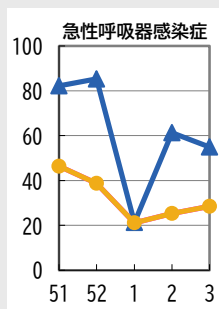
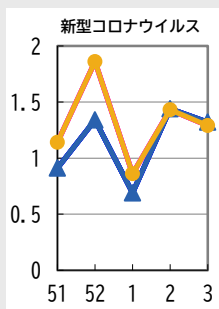
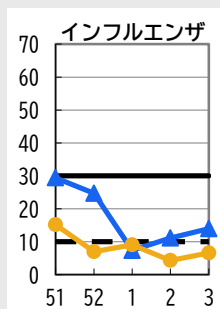
発行 / 編集

NDPHC | 千葉県
野田保健所

各種申請はコチラから



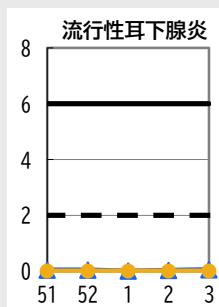
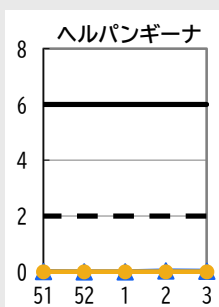
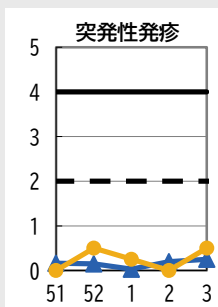
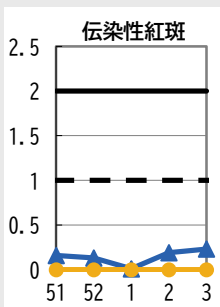
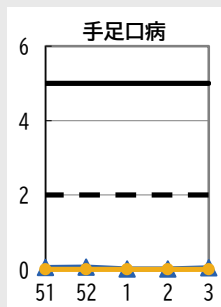
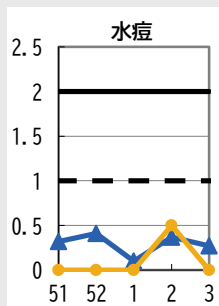
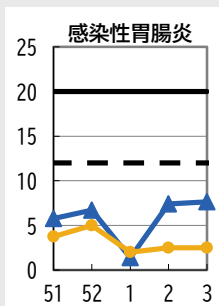
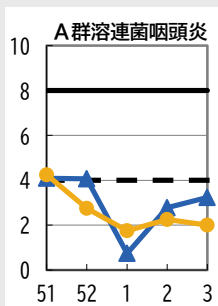
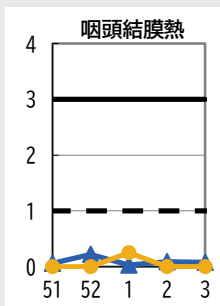
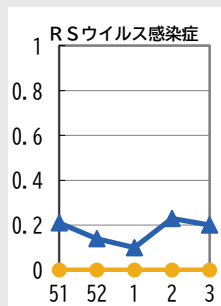
急性呼吸器感染症



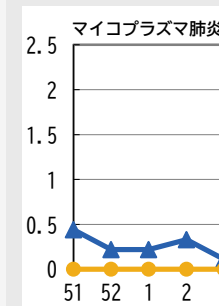
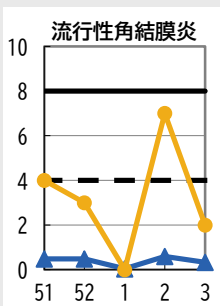
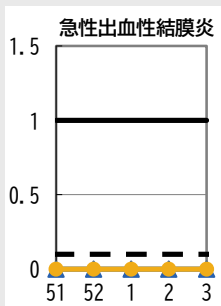
● 管内 --- 解除基準値
▲ 県全体 — 警報基準値

マイコプラズマ肺炎は基幹定点医療機関のみ報告（野田保健所管内に基幹定点はありません）
RSウイルス感染症・マイコプラズマ肺炎・
新型コロナウイルス感染症は警報基準値等の設定はありません。
令和7年4月7日より定点報告疾患に「急性呼吸器感染症」が追加されました。

小児科



眼科



基幹病院

（グラフの見方）

※疾患により警報基準値は異なります

グラフの横軸は、「週数」を表します。また、縦軸は「定点あたり報告数（患者数）」を表します。「定点」とは、保健所に患者の発生を報告してくれる医療機関のことで、「定点あたり報告数」とは、定点一か所から一週間にどの位の患者報告があったかの平均値を表します。この数値により野田保健所管内の当該感染症の流行状況が把握できます。