

急性呼吸器感染症(ARI)の 検査実施状況について

横須賀市健康安全科学センター
微生物・臨床検査係

急性呼吸器感染症(ARI) サーベイランス開始に至った経緯

新型コロナウイルス感染症の経験を踏まえ、

①流行しやすい急性呼吸器感染症の流行の動向を把握すること

②仮に未知の呼吸器感染症が発生し増加し始めた場合に

迅速に探知することが可能となるよう、

平時からサーベイランスの対象とする

急性呼吸器感染症サーベイランス実施に向けた準備に係るQ&Aより

急性呼吸器感染症 (ARI) サーベイランスの目的

急性呼吸器感染症 (ARI) の定義に合致する症例数及び収集された検体又は病原体から、各感染症の患者数や病原体等の発生数を集計し、国内の急性呼吸器感染症 (ARI) の発生の傾向 (トレンド) や水準 (レベル) を踏まえた、流行中の呼吸器感染症を把握する。
また、新興・再興感染症の発生を迅速に探知する。

厚生労働省 定点医療機関向け説明資料より

急性呼吸器感染症(ARI)の実施方法

- ・ 令和7年4月7日(第15週)開始
- ・ 病原体定点
2 定点（小児科、内科各1定点）の医療機関に検体提出を依頼
- ・ 検査対象項目
インフルエンザウイルスA型, B型、SARS-Cov-2、
パラインフルエンザウイルス1~4型、RSウイルス、
ヒトメタニューモウイルス、アデノウイルス、
ライノウイルス/エンテロウイルス

検査結果(～8月30日採取分(第35週))

・実施件数 69件 (陽性数47件、陽性率68%)

・検出ウイルスと検出数

ライノウイルス 17件

ライノウイルス/エンテロウイルス 判別不能 3件

SARS-Cov-2 12件

パラインフルエンザウイルス3型 5件

パラインフルエンザウイルス4型 1件

インフルエンザウイルスA型 3件

インフルエンザウイルスB型 2件

ヒトメタニューモウイルス 3件

RSウイルス 1件

新型コロナウイルスの遺伝子解析結果 (令和7年1月～8月)

系統		令和7年 検体採取月							
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
KP.1	LP.8.1	1	1	1					
	LP.8.1.1	1							
KP.3	KP.3.1.1		1						
	KP.3.3.1	1							
	MC.1	2							
	MC.2	1							
	MC.10.1	1							
	MC.13			1					
	MC.16		1						
	MC.39			1					
	PB.1			3					
NB.1.8.1	NB.1.8.1						1	2	1
	PQ.2					1	2		
	PQ.10.1							1	
XEC	XEC	8	7	10					
	XEC.2	1		1					
	XEC.2.1		2						
	XEC.4	4	2	1					
	XEC.4.1		2	1					
	XEC.8	2	1	2					
	XEC.9		3						
	XEC.15		1						
	XEC.18		2						
	XEC.20.1		4						

引き続き検体提出のご協力を
よろしくお願いいたします。