

理由としては、症状が短期間であったこと(32%)、検便検査により病原体が検出されないと考えた(25%)、血便ではなかった(22%)、検便結果が治療方針に変化を与えないと考えた(12%)、などが挙げられており、これらの理由が全体の 89%超を占めていた(13)。医師による検便実施率やその理由のデータを精査することは、報告率推定を正確に行う為に有効であると考えられた。

別の視点としては医師による患者への食品安全に関する指導の意識調査もおこなわれており、診察中にどの程度患者に食品安全に関する情報提供を行っているかを調査していた。その結果、診察した患者への食品安全に関する情報提供を行っていたのは調査に協力した医師の 30% (331 名/1110 名) しかいなかったものの、情報提供を行っていない医師のうち 68% (524 名/769 名) が、今後そのような情報提供を行うことに前向きであることが示されていた(14)。

風変わりな調査としては原因不明の *Salmonella* 感染で発症した患者が発症以前に接触のあった爬虫類、両生類の種類等を調査している論文もみられた(19)。米国では *Salmonella* のペットを介した子供への感染事例が発生しており、特に爬虫類、両生類が原因とされているためこのような調査を行ったと考えられる。日本においても爬虫類、両生類をペットにしている家庭も多く、直接手で触れる機会も多いと推測されることから検討すべき項目である。

E. 結論

FoodNet を基に様々な手法によるデータの追加収集、データの解析が行われており、それぞれで特徴的な検討が行われていた。FoodNet により収集された基本同一データを基にしつつも、視点を変化させるとともに追加データと組み合わせることで特徴的な検討を行い、それにより食品由来感染症等の被害実態の概要把握やその発生動向特性等の把握等へのより正確な推定が可能となることが確認できた。FoodNet は長期継続調査の特性を活かし、また他の統計等と組み合わせることで、原因食品の特定、行政施策の効果の確認、今後の食品安全対策にむけての検討データを供給できうるシステムであることが確認された。

F. 健康危険情報

特になし

G. 研究発表

本分担研究に関しては特になし

H. 知的財産権の出願・登録状況

特になし

図 1. FoodNetデータ集計論文のデータ収集法による分類

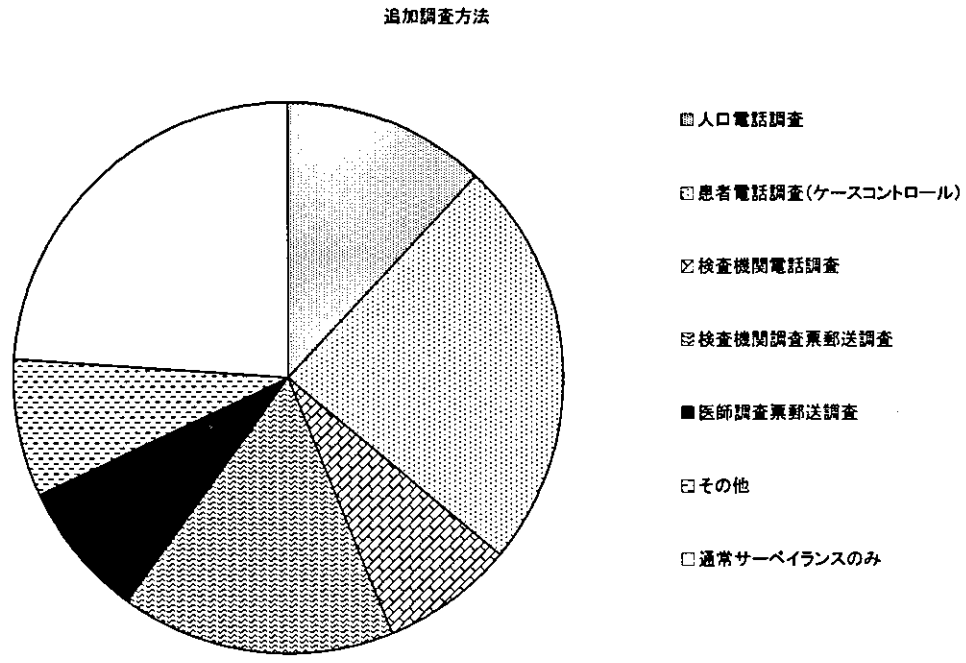


図 2. FoodNetデータ集計論文の対象病原体による分類

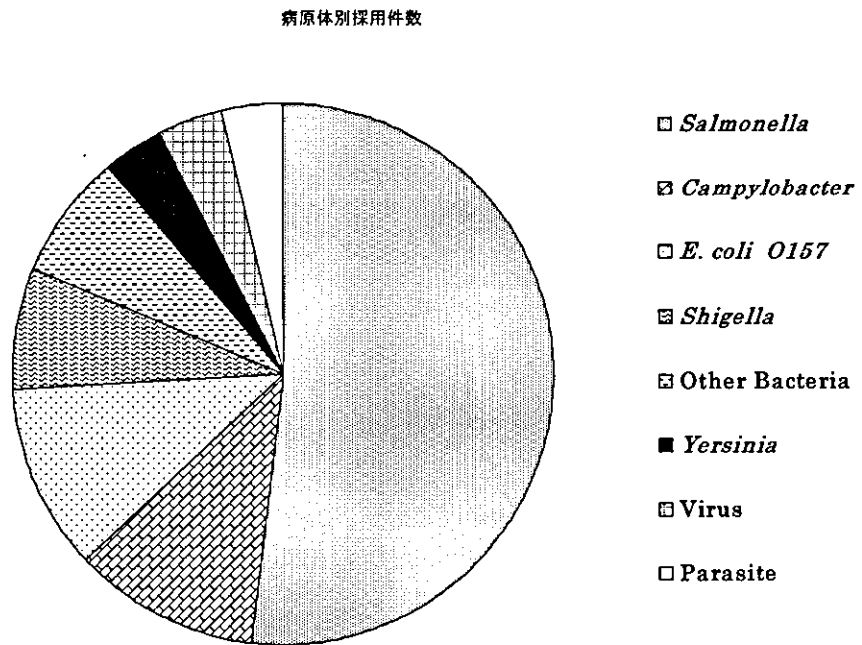
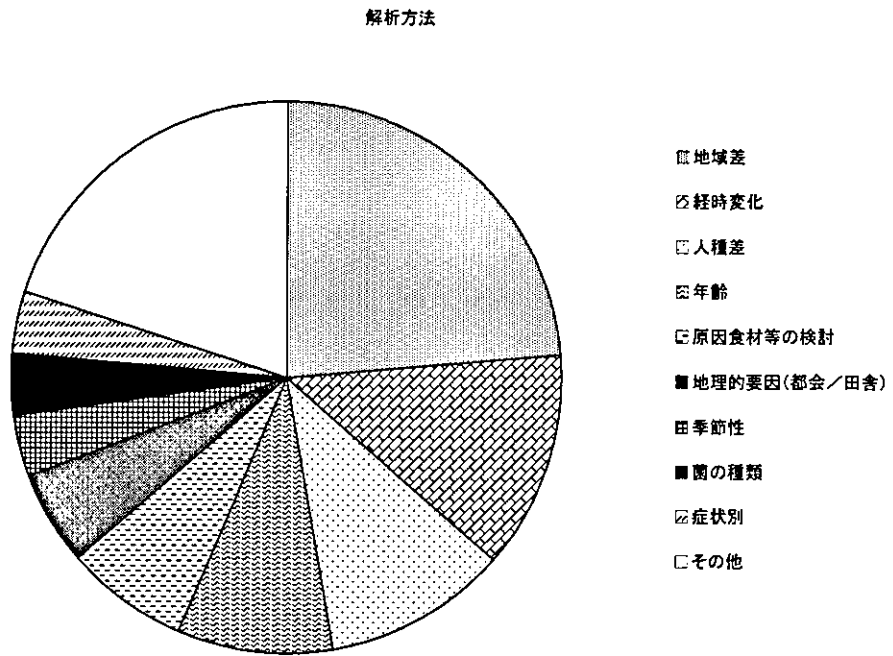


図3. FoodNetデータ集計論文のデータ解析方法による分類



附表

STUDIES OF FOODBORNE INFECTIOUS DISEASES IN THE UNITED STATES

Clinical Infectious Diseases, Volume 38 supplement 3, S115-S317, 15 April 2004

(1) S115: Surveillance for Sporadic Foodborne Disease in the 21st Century: The FoodNet Perspective

Ban Mishu Allos, Matthew R. Moore, Patricia M. Griffin, and Robert V. Tauxe

(2) S121: Epidemiologic Issues in Study Design and Data Analysis Related to FoodNet Activities

Felicia P. Hardnett, Robert M. Hoekstra, Malinda Kennedy, Luenda Charles, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(3) S127: FoodNet Estimate of the Burden of Illness Caused by Nontyphoidal *Salmonella* Infections in the United States

Andrew C. Voetsch, Thomas J. Van Gilder, Frederick J. Angulo, Monica M. Farley, Sue Shallow, Ruthanne Marcus, Paul R. Cieslak, Valerie C. Deneen, and Robert V. Tauxe, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(4) S135: Dramatic Decrease in the Incidence of *Salmonella* Serotype Enteritidis Infections in 5 FoodNet Sites: 1996-1999

Ruthanne Marcus, Terry Rabatsky-Ehr, Janet C. Mohle-Boetani, Monica Farley, Carlota Medus, Beletshachew Shiferaw, Michael Carter, Shelley Zansky, Malinda Kennedy, Thomas Van Gilder, and James L. Hadler, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(5) S142: Hospitalizations and Deaths Due to *Salmonella* Infections, FoodNet, 1996-1999

Malinda Kennedy, Rodrigo Villar, Duc J. Vugia, Therese Rabatsky-Ehr, Monica M. Farley, Margaret Pass, Kirk Smith, Perry Smith, Paul R. Cieslak, Beth Imhoff, and Patricia M. Griffin, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(6) S149: Invasive *Salmonella* Infections in the United States, FoodNet, 1996-1999: Incidence, Serotype Distribution, and Outcome

Duc J. Vugia, Michael Samuel, Monica M. Farley, Ruthanne Marcus, Beletshachew Shiferaw, Sue Shallow, Kirk Smith, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(7) S157: Factors Affecting Surveillance Data on *Escherichia coli* O157 Infections Collected from FoodNet Sites, 1996-1999

Jeffrey B. Bender, Kirk E. Smith, Alex A. McNeese, Therese R. Rabatsky-Ehr, Suzanne D. Segler, Marguerite A. Hawkins, Nancy L. Spina, William E. Keene, Malinda H. Kennedy, Thomas J. Van Gilder, and Craig W. Hedberg, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(8) S165: Epidemiology of Sporadic *Campylobacter* Infection in the United States and Declining Trend in Incidence, FoodNet 1996-1999

Michael C. Samuel, Duc J. Vugia, Sue Shallow, Ruthanne Marcus, Suzanne Segler, Teresa McGivern, Heidi Kassenborg, Kevin Reilly, Malinda Kennedy, Frederick Angulo, and Robert V. Tauxe, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(9) S175: Trends in Population-Based Active Surveillance for Shigellosis and Demographic Variability in FoodNet Sites, 1996-1999

Beletshachew Shiferaw, Sue Shallow, Ruthanne Marcus, Suzanne Segler, Dana Soderlund, Felicia P. Hardnett, and Thomas Van Gilder, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(10) S181: Population-Based Surveillance for *Yersinia enterocolitica* Infections in FoodNet Sites, 1996-1999: Higher Risk of Disease in Infants and Minority Populations

Susan M. Ray, Shama D. Ahuja, Paul A. Blake, Monica M. Farley, Michael Samuel, Therese Fiorentino, Ellen Swanson, Maureen Cassidy, Jenny C. Lay, and Thomas Van Gilder, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(11) S190: Laboratory Practices for Stool-Specimen Culture for Bacterial Pathogens, Including *Escherichia coli* O157:H7, in the FoodNet Sites, 1995-2000

Andrew C. Voetsch, Frederick J. Angulo, Terry Rabatsky-Ehr, Sue Shallow, Maureen Cassidy, Stephanie M. Thomas, Ellen Swanson, Shelley M. Zansky, Marguerite A. Hawkins, Timothy F. Jones, Pamela J. Shillam, Thomas J. Van Gilder, Joy G. Wells, and Patricia M. Griffin, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(12) S198: Survey of Clinical Laboratory Practices for Parasitic Diseases

Jeffrey L. Jones, Adriana Lopez, Susan P. Wahlquist, Joelle Nadle, and Marianna Wilson, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(13) S203: Survey of Physician Diagnostic Practices for Patients with Acute Diarrhea: Clinical and Public Health Implications

Thomas W. Hennessy, Ruthanne Marcus, Valerie Deneen, Sudha Reddy, Duc Vugia, John Townes, Molly Bardsley, David Swerdlow, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(14) S212: Physicians as Food-Safety Educators: A Practices and Perceptions Survey

Stephanie Wong, Ruthanne Marcus, Marguerite Hawkins, Sue Shallow, Katherine G. McCombs, Ellen Swanson, Bridget Anderson, Beletshachew Shiferaw, Robb Garman, Kristen Noonan, and Thomas Van Gilder, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(15) S219: Burden of Self-Reported Acute Diarrheal Illness in FoodNet Surveillance Areas, 1998-1999

Beth Imhoff, Dale Morse, Beletshachew Shiferaw, Marguerite Hawkins, Duc Vugia, Susan Lance-Parker, James Hadler, Carlota Medus, Malinda Kennedy, Matthew R. Moore, and Thomas Van Gilder, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(16) S227: Prior Antimicrobial Agent Use Increases the Risk of Sporadic Infections with Multidrug-Resistant *Salmonella enterica* Serotype Typhimurium: A FoodNet Case-Control Study, 1996-1997

M. Kathleen Glynn, Vasudha Reddy, Lori Hutwagner, Therese Rabatsky-Ehr, Beletshachew Shiferaw, Duc J. Vugia, Suzanne Segler, Jeff Bender, Timothy J. Barrett, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(17) S237: Egg Consumption is the Principal Risk Factor for Sporadic *Salmonella* Serotype Heidelberg Infections: A Case-Control Study in FoodNet Sites

Thomas W. Hennessy, Lay Har Cheng, Heidi Kassenborg, Shama D. Ahuja, Janet Mohle-Boetani, Ruthanne Marcus, Beletshachew Shiferaw, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(18) S244: Chicken Consumption Is a Newly Identified Risk Factor for Sporadic *Salmonella enterica* Serotype Enteritidis Infections in the United States: A Case-Control Study in FoodNet Sites

Akiko C. Kimura, Vasudha Reddy, Ruthanne Marcus, Paul R. Cieslak, Janet C. Mohle-Boetani, Heidi D. Kassenborg, Suzanne D. Segler, Felicia P. Hardnett, Timothy Barrett, and David L. Swerdlow, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(19) S253: Reptiles, Amphibians, and Human *Salmonella* Infection: A Population-Based, Case-Control Study

Jonathan Mermin, Lori Hutwagner, Duc Vugia, Sue Shallow, Pamela Daily, Jeffrey Bender, Jane Koehler, Ruthanne Marcus, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(20) S262: Breast-Feeding Decreases the Risk of Sporadic Salmonellosis among Infants in FoodNet Sites

Samantha Y. Rowe, Jocelyne R. Rocourt, Beletshachew Shiferaw, Heidi D. Kassenborg, Suzanne D. Segler, Ruthanne Marcus, Pamala J. Daily, Felicia P. Hardnett, and Laurence Slutsker, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(21) S271: Farm Visits and Undercooked Hamburgers as Major Risk Factors for Sporadic *Escherichia coli* O157:H7 Infection: Data from a Case-Control Study in 5 FoodNet Sites

Heidi D. Kassenborg, Craig W. Hedberg, Michael Hoekstra, Mary C. Evans, Arthur E. Chin, Ruthanne Marcus, Duc J. Vugia, Kirk Smith, Shama Desai Ahuja, Laurence Slutsker, and Patricia M. Griffin, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(22) S279: Fluoroquinolone-Resistant *Campylobacter* Infections: Eating Poultry Outside of the Home and Foreign Travel Are Risk Factors

Heidi D. Kassenborg, Kirk E. Smith, Duc J. Vugia, Therese Rabatsky-Ehr, Martha R. Bates, Michael A. Carter, Nellie B. Dumas, Maureen P. Cassidy, Nina Marano, Robert V. Tauxe, and Frederick J. Angulo, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(23) S285: Risk Factors for Sporadic *Campylobacter* Infection in the United States: A Case-Control Study in FoodNet Sites

Cindy R. Friedman, Robert M. Hoekstra, Michael Samuel, Ruthanne Marcus, Jeffrey Bender, Beletshachew Shiferaw, Sudha Reddy, Shama Desai Ahuja, Debra L. Helfrick, Felicia Hardnett, Michael Carter, Bridget Anderson, and Robert V. Tauxe, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(24) S297: Limitations to Successful Investigation and Reporting of Foodborne Outbreaks: An Analysis of Foodborne Disease Outbreaks in FoodNet Catchment Areas, 1998-1999

Timothy F. Jones, Beth Imhoff, Michael Samuel, Patricia Mshar, Katherine Gibbs McCombs, Marguerite Hawkins, Valerie Deneen, Michael Cambridge, and Sonja J. Olsen, for the Emerging Infections Program FoodNet Working Group

(25) S303: Molecular Epidemiology of Outbreaks of Viral Gastroenteritis in New York State, 1998-1999

Nando K. Chatterjee, Dennison W. Moore, Stephan S. Monroe, Roger I. Glass, Michael J. Cambridge, Stan F. Kondracki, and Dale L. Morse

(26) S311: Persistent Diarrhea, Arthritis, and Other Complications of Enteric Infections: A Pilot Survey Based on California FoodNet Surveillance, 1998-1999

Judy R. Rees, Mary Ann Pannier, Alexander McNees, Sue Shallow, Frederick J. Angulo, and Duc J. Vugia

平成16年度厚生労働科学研究費補助金（食品の安全性高度化推進）

分担研究報告書

急性胃腸炎疾患の実被害数推定のための情報収集体制の構築と
パイロットスタディ

分担研究者	岩崎恵美子	仙台検疫所所長
分担研究者	春日文子	国立医薬品食品衛生研究所食品衛生管理部第三室長
研究協力者	大方俊樹	小田原内科クリニック
	大里篤志	大里胃腸科内科医院
	柿坂吉彦	かきさか医院
	笠沼勇一	公立気仙沼総合病院
	川上一岳	公立志津川病院
	河内暁一	河内小児科内科クリニック
	桑島一郎	桑島内科消化器科クリニック
	菅原 暢	スガワラクリニック
	永井幸夫	永井小児科医院
	杉村 悟	総合病院岡山協立病院
	大友良光	弘前大学医学部保健学科助教授
	野窪智美	仙台検疫所
	稲垣俊一	仙台検疫所検疫専門官
	中瀬克己	岡山市保健所所長
	佐藤秀樹	岡山市保健所
	品川邦汎	岩手大学農学部獣医学科教授
	窪田邦宏	国立医薬品食品衛生研究所安全情報部第二室
	豊福 肇	国立医薬品食品衛生研究所安全情報部第二室主任研究官

研究要旨： 急性胃腸炎疾患の実被害数推定を目的として、協力医療機関による患者調査票入力を用いた散発急性胃腸炎疾患のデータ収集を行うために、下痢症アクティブサーベイランス（積極的患者発生動向調査）データベースシステム、およびそのデータの集計システムを構築した。データ収集における調査内容の検討、データベース開発におけるデータ入力法、およびデータ集計手法の基本方針確立を本年度の目標とした。

A. 研究目的

現在の食品衛生法に基づく食中毒統計と感染症法に基づく感染性胃腸炎の患者情報ならびに病原体検出情報は、ともに食品由来胃腸炎疾患の一部のみの集計結果である。被害実態の推計を行ない、可能な限り被害実態に即した問題の優先順位付けや被害軽減措置を講じるためには、胃腸炎患者の実態を継続的に収集し、把握することが必要である。

そのために、まずは医療機関で検便に基づき診断される急性胃腸炎患者情報の収集から開始することとした。

B. 研究方法

1. データ収集

協力医療機関の医師によるデータ収集は、調査票による患者への問診や検査機関からの検便結果に基づいて行った。現時点での調査票を表1に示すが、調査票の項目等は、研究協力医師との相談により随時見直される予定である。また、別途データ収集を行っている青森県下痢症サーベイランスとも連携を取ってデータ解析を行った。

本研究では、個人と連結不可能となったデータのみが国立医薬品食品衛生研究所に送付されて、食中毒に関する解析が行われた。また、検査結果に付加される項目は、研究協力医師により通常の診療の中で行われている胃腸炎患者や食中毒が疑われる患者に一般に聞かれる項目のみであり、かつ個人が特定できない連結不可能なデータとして、直接の患者情報ではなく診断情報としてデータ解析を行った。(倫理面への配慮に詳述)

2. データ入力

調査票からのデータは Microsoft Excel を利用してコンピューターファイルに入力した。その際に個人情報とは切り離され、以後の解析においてはデータから個人を特定できないようになる。データは Microsoft Access を介して、Oracle 9i データベース上に新規構築したデータベースへの入力を行った。

3. データ集計・解析

Oracle 9i データベース上における新規開発データ処理プログラムは、集積データをパラメーター毎に集計して表示させるよう設計した。

(倫理面への配慮)

本研究においては、急性胃腸疾患患者の個人情報として、氏名、市町村以下の住所、電話番号等、個人が特定できるような項目はすべて除外し、連結不可能とし、提供者の人権ならびに個人情報を保護することとした。それに加え、研究倫理の理念に鑑みて、国立医薬品食品衛生研究所研究倫理審査委員会に審査を申請した。その結果、「インフォームド・コンセントの簡略化等に関する細則」に則り、協力医療機関内に研究の目的と内容を掲示し、研究にご協力をいただいている旨を広報するように、との条件付承認を受けた。これに従い、別添1のような掲示をすることとした。

本報告書の結果に掲載するデータは、協力医療機関により 2004 年 9 月から実質的なデータ収集は行われていたものを、倫理委員会の承認を待って集計したものである。

C. 研究結果

協力医療機関との間でデータベースおよび集計システムの試用を行い、2004年9月から2005年1月までのデータを集計し、解析を行った。東北地区から報告された症例について、発症月ごとに検便結果を集計した結果を表2に示す。同じ結果をグラフ化した結果を図1に示す。同様に東北地区から報告された症例についての年齢層別検便結果、症状別検便結果、検便結果別症状を図2～4に示す。症状は複数回答可としているため、総件数は多く集計されている。

さらに、また2003年と2004年に青森県下痢症サーベイランスにより収集されたデータを、同システムで改めて集計したところ、図5～8に示すような結果が得られた。

D. 考察

データ入力における調査票は、調査内容の再検討、データ収集における改善案等、データ入力効率等、様々な現場からのフィードバックを考慮して今後とも改良していく余地があると考えられる。特に発症している患者への医師の間診による調査票入力は困難であり、現場での医療行為における負担増大とならぬよう極力現場の意向を優先する改善を行って行くべきであると考えられる。また集計プログラムに関しても今後実データを使用していく過程でより使いやすくなるべく検討・改善を行う必要性が感じられた。特に、食材や症状等の同時に入力されるデータに対する注意の必要性が感じられた。

東北地区のデータについては、まだ少ない症例数の範囲内ではあるが、その他の大腸菌が多く検出されていることがわかる。

青森県データについては2年間の集計結果であるが、1年目と2年目とで件数が大きく異なるために、原因病原体と発症月あるいは年齢要因との関係に、年次を超えた明確な再現性は認められなかった。しかし、カンピロバクターの検出が多いことが示された。

来年度においては、協力医療機関を増やすとともに、通年データによる季節性等の法則性や調査票、集計内容、解析手法等の改良による解析内容の検討を試みる予定である。さらに将来は、胃腸炎患者情報を原因食品に連結させる疫学的調査を実施する予定である。

E. 結論

散発急性胃腸炎患者の実態を継続的に収集し、把握することを目的に、調査票を用いて、医療機関で検便に基づき診断される胃腸炎患者情報を収集し、Oracle 9i データベース上における新規開発データ処理プログラムを使用して、集積データをパラメーター毎に集計した。限られた集計結果からも、散発急性胃腸炎の原因病原体の傾向について、把握できる内容であった。

F. 健康危険情報

特になし

G. 研究発表

1. 論文発表

① Michiru Kishimoto, Yuichi Hioki, Tetsuya Okano, Hirotaka Konuma, Kazuhiro Takamizawa, Hajime Kashio, Fumiko Kasuga
Ribotyping and a Study of Transmission

of *Staphylococcus aureus* Collected from Food Preparation Facilities
Journal of Food Protection 2004; 67(6):1116-1122

② Fumiko Kasuga, Masamitsu Hirota, Masamichi Wada, Toshihiko Yunokawa, Hajime Toyofuku, Masayoshi Shibatsuji, Hideshi Michino, Toshiaki Kuwasaki, Shigeki Yamamoto, Susumu Kumagai
Archiving of Food Samples from Restaurants and Caterers – Quantitative Profiling of Outbreaks of Foodborne Salmonellosis in Japan
Journal of Food Protection, 2004, 67 (9): 2024-2032

③ T. Matsui, S. Suzuki, H. Takahashi, T. Ohyama, J. Kobayashi, H. Izumiya, H. Watanabe, F. Kasuga, H. Kijima, K. Shibata, and N. Okabe
Salmonella Enteritidis outbreak associated with a school-lunch dessert: cross-contamination and a long incubation period, Japan, 2001
Epidemiology and Infection, 2004, 132, 873-879

④ Kazuo Abe, Noriyuki Saito, Fumiko Kasuga, Shigeki Yamamoto
Prolonged incubation period of salmonellosis associated with low bacterial doses
Journal of Food Protection, *in press*

⑤ 岸本 満、鈴木匡弘、森田妃美子、丹羽珠

梨、櫻尾 一、日置祐一、岡野哲也、小沼博隆、高見澤一裕、春日文子
調理施設から採取された黄色ブドウ球菌の RAPD-PCR, BSFGE および PFGE による遺伝子多型解析
食品微生物学雑誌 21 巻 3 号、193-200、2004

2. 学会発表

① 岩崎恵美子
平成 16 年 12 月 7 日開催：日本薬学会レギュラトリーサイエンス部会主催第 2 回食品安全フォーラム「食品安全情報とリスクコミュニケーション」(於：日本薬学会長永井記念ホール)

② 岩崎恵美子
平成 16 年 11 月 22 日開催：岩手県、岩手県食の安全安心委員会主催第 2 回岩手県食の安全・安心リスクコミュニケーション「輸入食品の安全性の確保について」(於：北上市生涯学習センター)

③ 岩崎恵美子
平成 17 年 3 月 25 日開催：秋田県主催第 2 回食品安全セミナー「輸入食品監視の現状」(於：秋田市文化会館)

④ Kunihiko Kubota, Fumiko Kasuga, Kaoru Morikawa
Probabilistic analysis of cross contamination during cooking
International Association for Food Protection 91th Annual Meeting, Phoenix, Arizona, August 8-11, 2004

⑤Fumiko Kasuga, Morris Potter, Jeffery
Farber
Surveillance and trends in food borne
diseases; international perspective
The First ICMSF-China Food Safety
International Conference
Beijing, 21-22 Oct 2004

⑥春日文子
食品微生物規格基準の科学的背景
第 88 回日本食品衛生学会シンポジウム、広
島市、2004 年 11 月 11 日

⑦春日文子
食品微生物規格基準設定の国際動向と食品
製造への応用
日本食品微生物学会第 23 回学術セミナー、
大津市、2005 年 2 月 25 日

H. 知的財産権の出願・登録状況
特になし

表 1. 下痢症サーベイランス調査票

1. 一般的情報

医療機関名	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 消化器科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> その他 ()			調査票 No.
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 不明	年齢	歳 (月)	
居住地	県 市・町・村			
職業	<input type="checkbox"/> 食品関係者※製造、加工、調理など仕事で食品に直接接触れる人 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし			

2. 主要臨床症状

受診日	年 月 日	発症年月日	年 月 日
下痢	回/日 (便の性状： <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 水様 <input type="checkbox"/> 血便)		
嘔吐	なし・あり (最多 回 / 日)	腹痛	なし・あり (部位： <input type="checkbox"/> 下腹部 <input type="checkbox"/> 上腹部 <input type="checkbox"/> 臍部 <input type="checkbox"/> その他_____)
発熱	℃	発疹	なし・あり (部位： <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 胴体 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> その他_____)
頭痛	なし・あり	倦怠感	なし・あり
その他の症状			

3. 関連が疑われる食品 (発症前 2~3 日以内)

魚介類 (生鮮・加工品) 肉類 (鶏肉・豚肉・牛肉) 生卵・卵製品 生野菜 その他 () 不明

4. 1ヶ月以内の海外渡航歴 なし・あり

渡航先： _____ 滞在期間： _____ 年 月 日から _____ 日間

5. 家族内・友人間での同一症状のある者 なし・あり

具体的状況

6. 検便検査オーダー 検体採取日： 年 月 日 採取前の抗生剤投与なし・あり

7. 検査室記入欄 検体受付日： 年 月 日

検査項目	<input type="checkbox"/> 病原性大腸菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> カンピロバクター <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> コレラ <input type="checkbox"/> 赤痢 <input type="checkbox"/> 腸チフス <input type="checkbox"/> ノロウイルス <input type="checkbox"/> その他ウイルス <input type="checkbox"/> その他 ()			
検査方法	<input type="checkbox"/> 分離培養 <input type="checkbox"/> 遺伝子検出 (PCR・他 _____) <input type="checkbox"/> 抗原検出 (キット・他 _____)			
検査結果	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性	判定日時	年 月 日	時 分
検出病原体	菌種名 (群、型、亜型)		毒素産生性	

表2

検便結果vs発症月 集計(病院データ)

		2004年度												合計
		発症月												
検便結果		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
	サルモネラ属菌	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
	ぶどう球菌	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ポツリヌス菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	腸炎ピブリオ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	腸管出血性大腸菌 (VT産生)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他の病原大腸菌	0	0	0	0	1	22	15	13	0	0	0	0	51
	ウエルシュ菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	セレウス菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	エルシニア・エンテロコリチカ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	カンピロバクター・ジェジュニ/コリ	0	0	0	0	1	4	1	3	0	0	0	0	9
	ナグピブリオ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	コレラ菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	赤痢菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	チフス菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	パラチフスA菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他の細菌	0	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	6
	ノロウイルス	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他のウイルス	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	化学物質	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	植物性自然毒	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	動物性自然毒	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	不明	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	未検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	0	0	0	0	2	31	21	16	0	0	0	0	70

図1. 2004年9月から2005年1月までに東北地区の医療機関から報告された症例の、発症月ごとの検便結果

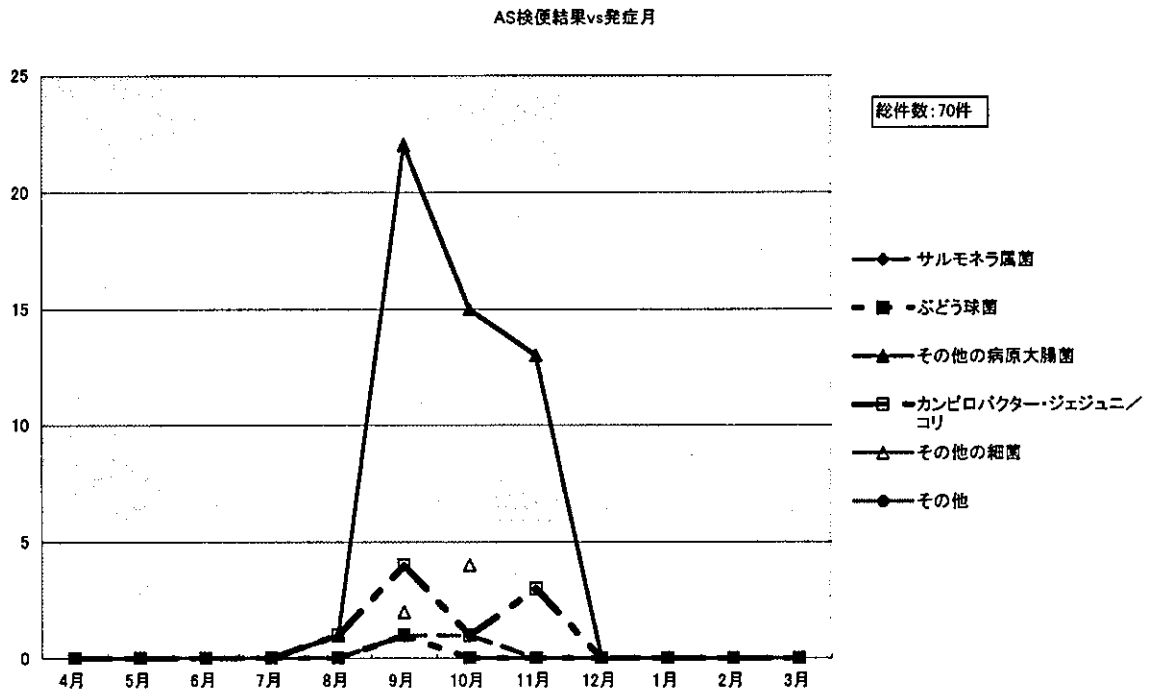


図2. 2004年9月から2005年1月までに東北地区の医療機関から報告された症例の、年齢層別検便結果

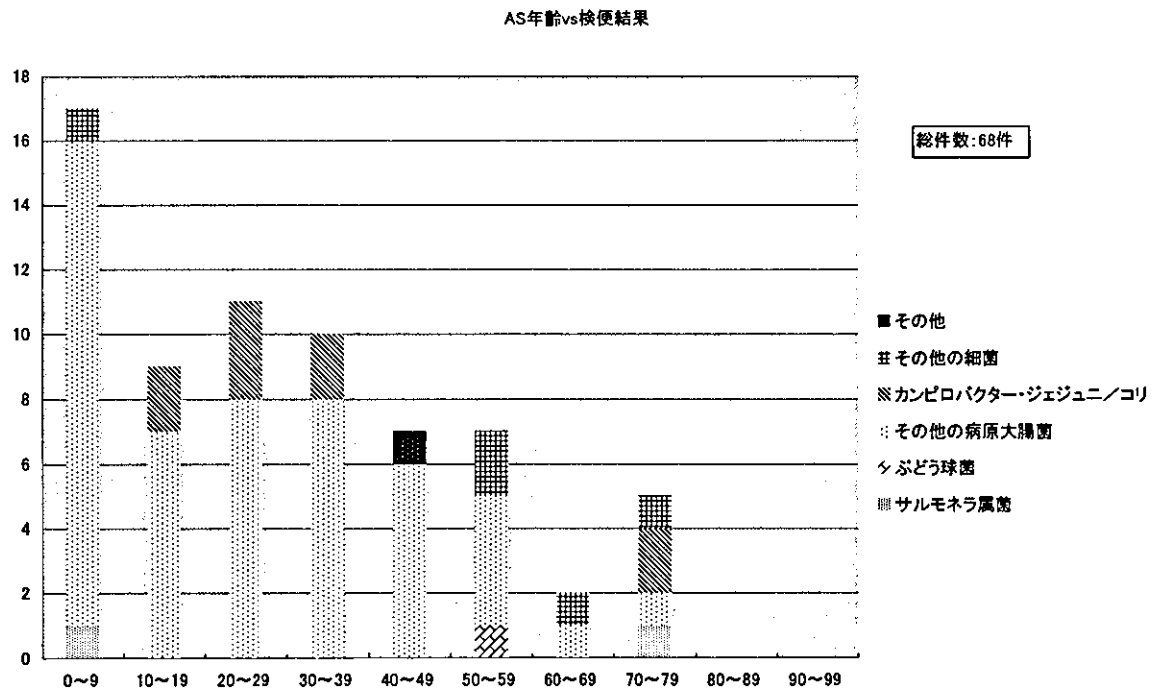


図3. 2004年9月から2005年1月までに東北地区の医療機関から報告された症例の、症状別検便結果

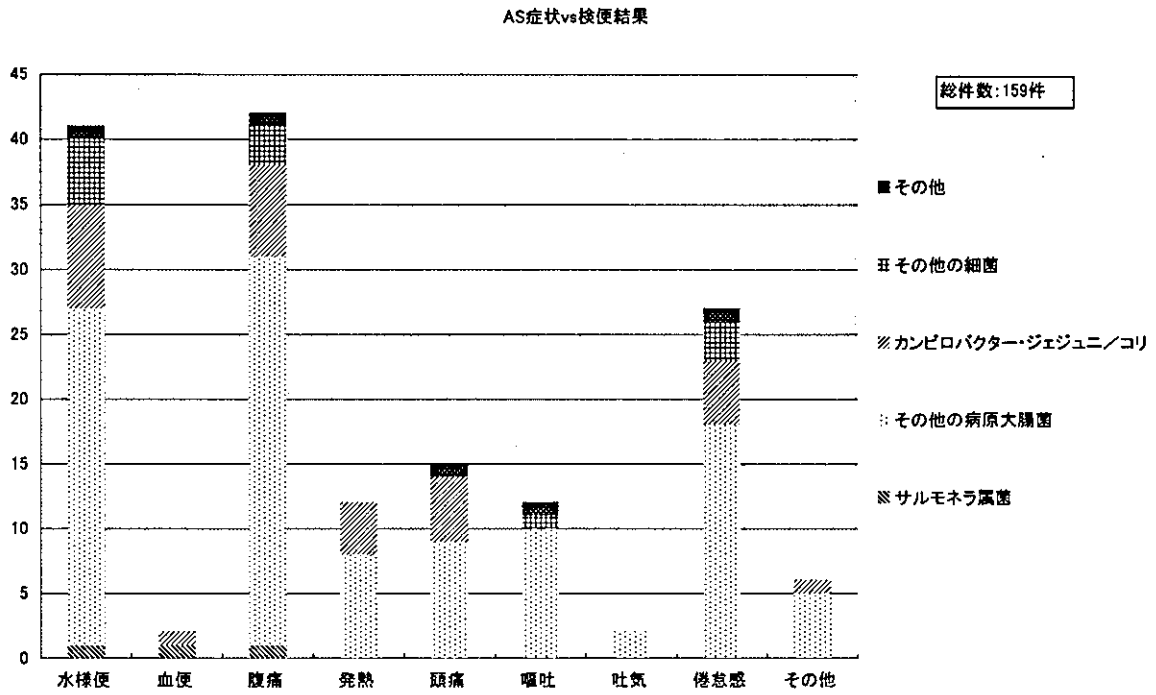


図4. 2004年9月から2005年1月までに東北地区の医療機関から報告された症例の、検便結果別症状

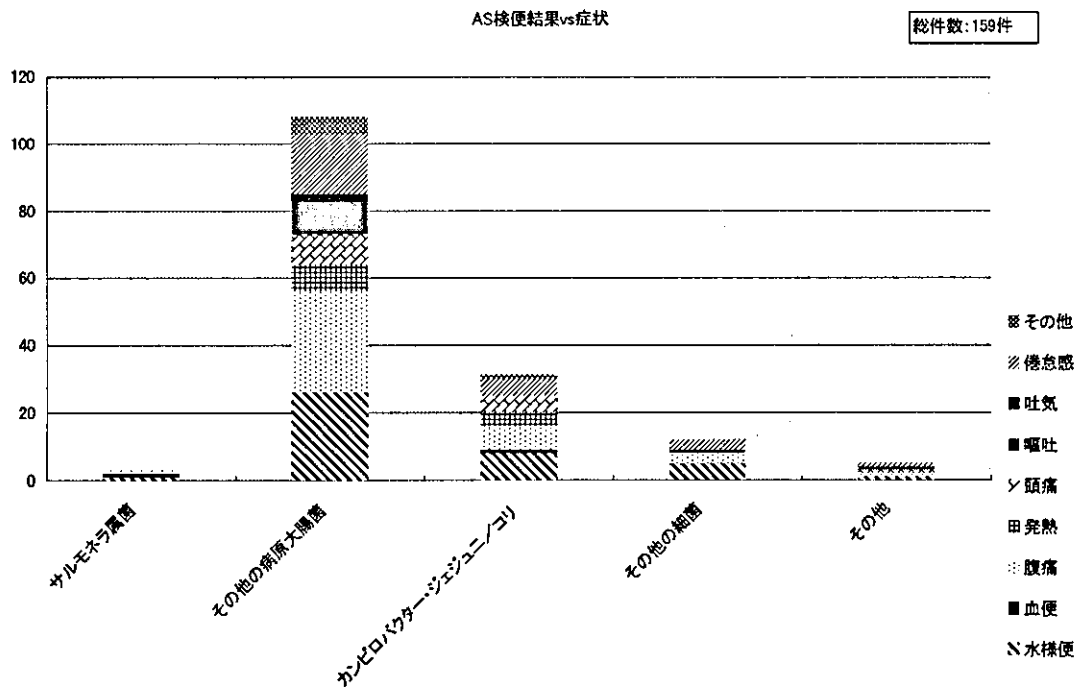


図5. 2003年1月から12月までに青森県内でのサーベイランスシステムに報告された症例の、発症月ごとの検便結果

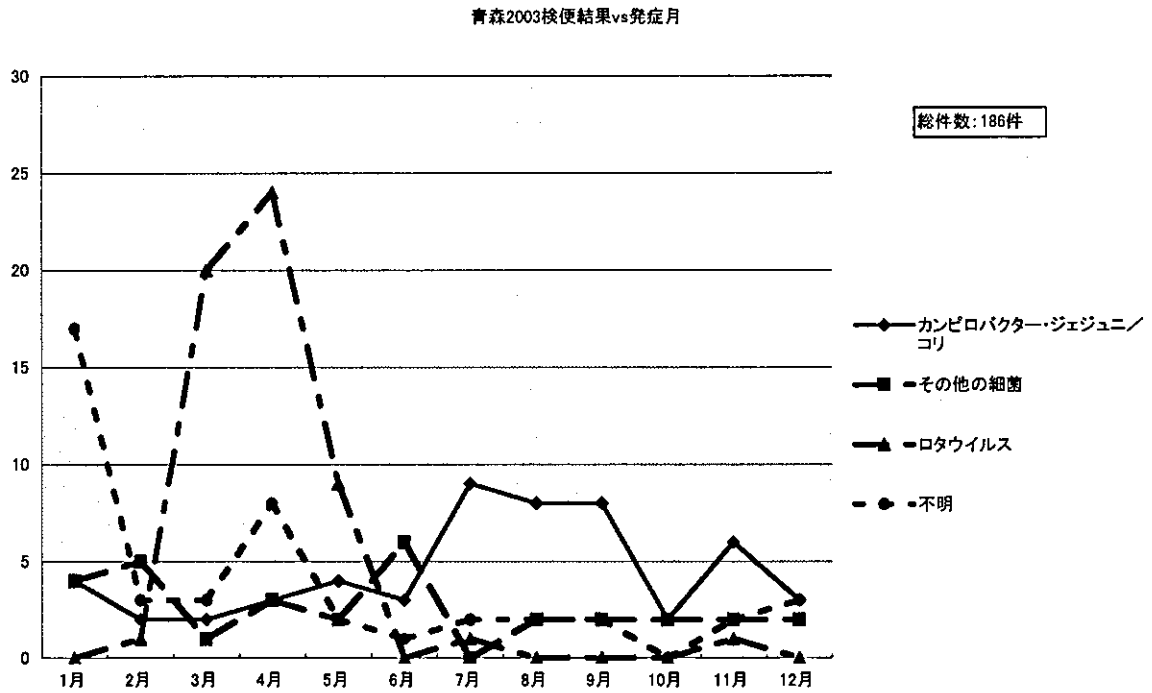


図6. 2004年1月から12月までに青森県内でのサーベイランスシステムに報告された症例の、発症月ごとの検便結果

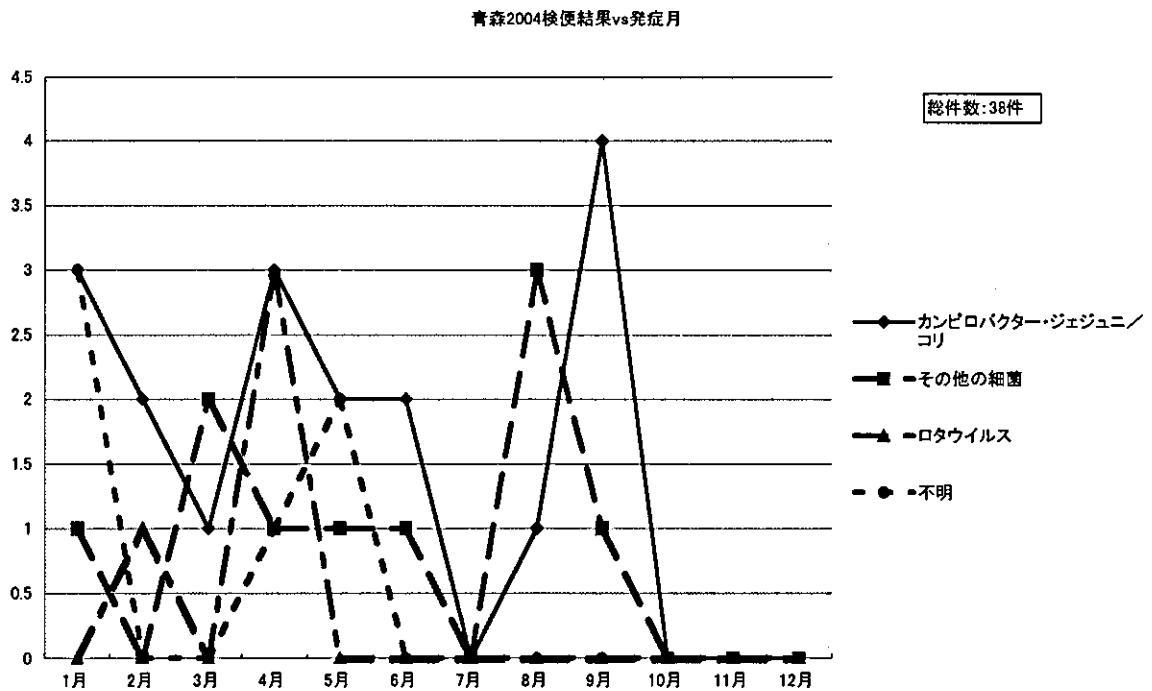


図 7.

青森2003年年齢vs検便結果

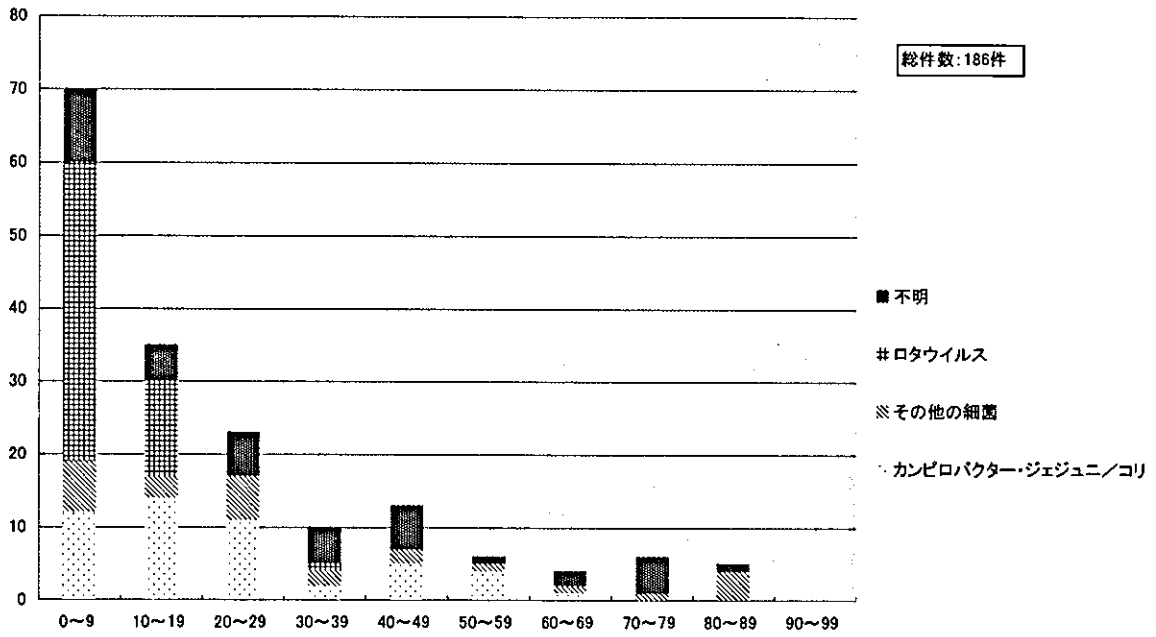
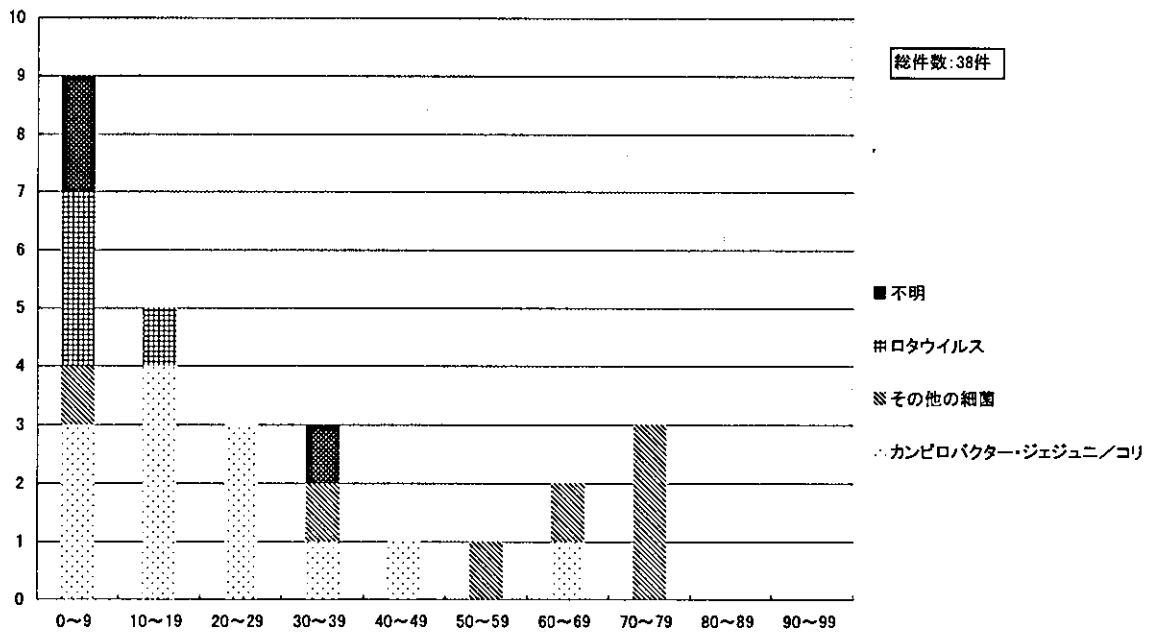


図 8.

青森2004年年齢vs検便結果



こちらの医療機関には、厚生労働科学研究にご協力いただいています

平成 17 年 3 月

普段の生活の中で、食べ物が原因と考えられる腹痛や下痢になった覚えが皆さん一度はあると思います。その原因には色々考えられますが、主にその飲食物にウイルスや細菌がついているために起こります。今回、厚生労働省の研究班では、このように食べ物によって引き起こされる健康被害の実態について把握し、今後の有効な対策の実施に活かしたいと考え、本医療機関にご協力いただき、下痢の症状がみられる患者さんのその原因となるウイルスや細菌などについてデータの収集を行っております。

ご来院の患者さんには、研究の趣旨をご理解の上、何卒ご協力いただきますよう、お願いいたします。この調査はあくまで症状等に関する情報のみで、氏名などの個人情報をごちらに伝えられることは一切ありません。

○研究課題名：食品衛生関連情報の効率的な活用に関する研究

(主任研究者名 森川 馨 (国立医薬品食品衛生研究所安全情報部部长))

○研究の手法：検便の結果、病原体が検出された急性胃腸疾患の患者数と病原体の種類を、医療機関ごとに定期的にまとめて研究班にご報告いただきます。

○研究の成果：厚生労働科学研究報告書として毎年厚生労働省に提出されるとともに、インターネットからも公開されます。

この研究に関するご質問は、下記までお寄せください。

仙台検疫所 岩崎 電話番号 022-367-8100

国立医薬品食品衛生研究所 春日、豊福、窪田

電話番号 03-3700-9169, 03-3700-1403