

2026 年 1 月 7 日

長野県感染対策研究会  
代表世話人 花岡正幸  
長野県臨床検査技師会 感染対策委員会  
担当者 内田美咲

信州インфекションコントロール・サーベイランスシステム(SICSS)  
による長野県各地区の耐性菌分離状況についての報告  
～2025 年 11 月データについての報告～  
(データ集計日：2026 年 1 月 7 日 集計対象施設数：60 施設)

2025 年 11 月の VRSA、VRE、多剤耐性アシネトバクターの分離はありませんでした。  
上記に示す薬剤耐性菌は感染対策上、非常に重要な耐性菌です。疑わしい株が分離された場合は、  
下記問い合わせ先までご連絡ください。

＜MRSA の分離状況について＞

長野県全体の分離率は 5.73%でした。JANIS での全国の実分離率は 5.99%（2024 年 1 月～12 月  
年報）です。南信地区では分離率が再上昇し、7.29%に達しています。一方、東信地区では減少  
しました。県全体の分離率は横ばいです。

＜多剤耐性緑膿菌の分離状況について＞

多剤耐性緑膿菌の分離は、9 月に東信地区で 1 件認められましたが、それ以降はありません。  
JANIS での全国の実分離率は 0.02 %（2024 年 1 月～12 月年報）です。なお、1 例でも分離が認め  
られたご施設には、感染対策ご担当者様宛に別途メールにてご連絡しております。

＜第三世代セファロスポリン耐性大腸菌の分離状況について＞

東信地区では分離率が急上昇し、5.49%となりました。長野県全体の分離率は3.74 %です。  
JANISにおける全国の実分離率は4.06 %（2024年1月～12月年報）となっています。JANIS で  
2015年集計分より用いられている第三世代セファロスポリン耐性大腸菌の判定基準よりも、  
SICSSでの判定基準の方が厳しく設けられているため、これらのデータは一概に比較はできませ  
ん。なお、同一病棟または診療科から3例以上分離されているご施設には、感染対策ご担当者様宛  
に別途メールにてご連絡しております。

耐性菌検出検査や SICSS データ等につきまして、ご不明な点などございましたら下記担当者ま  
でお問合せください。

**【SICSS のデータを用いた学術活動について】**

SICSS のデータを用いて学術活動（学会発表や論文執筆など）を行う際には、必ず下記担当者  
までご相談下さい。また、学術活動の成果物の提出にもご協力をお願いいたします。

問い合わせ先  
信州大学医学部附属病院 臨床検査部 名取 達矢  
TEL; 0263-37-3493、 e-mail; ntrtty@shinshu-u.ac.jp