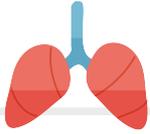


대구광역시 감염병 소식지

제 18-09호 11주

2018.03.11.~2018.03.17.

발행일 2018.03.21.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115



주간 감염병 News

- 대구 성홍열 전주 대비 증가
- 국내 노로바이러스 / 로타바이러스 발생 감소
인플루엔자 지속 감소
- 국외 뎅기열 베트남 등 동남아시아 지역에서 유입지속

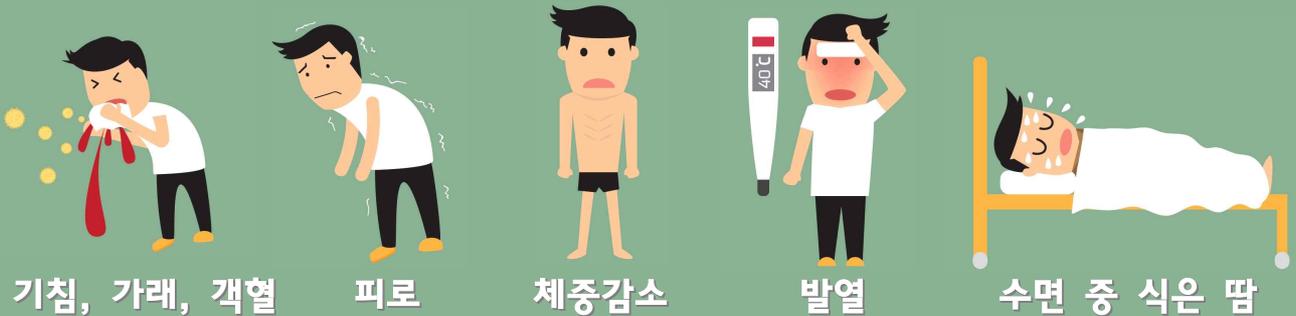


3월 24일은 결핵예방의 날입니다.

결핵은 결핵균이라는 세균에 의해서 발생하는 감염병입니다. 결핵균은 다른 세균들과는 달리 사람의 몸 속에서만 살 수 있기 때문에 결핵 환자만 결핵균을 감염시킬 수 있습니다.

결핵 환자가 기침할 때 공기 중으로 배출된 결핵균은 일시적으로 공기 중에 떠 있는데 주위 사람들이 그 공기로 숨을 쉴 때 폐로 들어가서 감염이 발생하고, 폐로 들어온 결핵균이 증식하면서 염증 반응을 일으키는 것을 결핵이라고 합니다.

결핵의 증상



기침, 가래, 객혈

피로

체중감소

발열

수면 중 식은 땀

초기 결핵의 경우 아무런 증상이 없을 수도 있어 건강검진으로 시행한 흉부방사선 사진에서 우연히 발견되기도 합니다.

생활 속 결핵예방 수칙!



2주 이상 기침하면 결핵검진

1. 결핵환자와 접촉했다면 증상여부와 상관없이 결핵검진을 받으세요.
2. 기침할 땐 옷 소매로 입과 코를 가려주세요.

대구광역시 감염병 소식지

제 18-09호 11주

2018.03.11.~2018.03.17.

발행일 2018.03.21.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

- ① 주간 감염병
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ③ 주간 표본감시 현황

CONTENTS

주간 감염병 발생 주요 동향

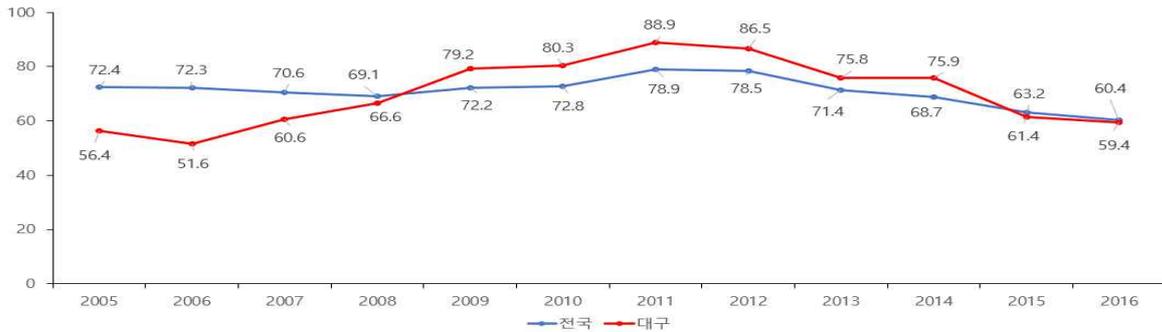
대구 성홍열 22건 전주대비 증가

인플루엔자 의사환자분율 10주 5.4명으로 지속감소(전국 10주 11.7명)

국내 로타바이러스·노로바이러스 발생 감소/인플루엔자 지속 감소

국외 뎅기열 베트남 등 동남아시아 지역에서 유입지속

① 주간 감염병 결핵



〈2005년-2016년 전국 대구 결핵 발생률 비교〉

(인구10만명당 발생률)

... 대구시 인구 10만 명당 신고 결핵 신환자율은 2006년 51.6명, 2011년 88.9명으로 증가하는 양상으로 같은 해 전국 78.9명 대비 높은 발생률을 보이다가 2016년 59.4명으로 감소

※ (2016년 대구 결핵 현황)

(연령별 신고 결핵 신환자수) : 60대 이상 노년층에서 신고 결핵 신환자수가 많음

· 2016년 대구시 신고 결핵 신환자수 1,466명 중 65세 이상 노인 인구는 606명으로 전체의 41.3%를 차지

· 2016년 대구시 결핵 사망자 119명 중 65세 이상의 노인 사망은 102명으로 전체의 85.7%를 차지

(성별 신고 결핵 신환자율) : 거의 모든 연령에서 남자의 신고 결핵신환자율이 높음

(구·군별 신고 결핵 신환자수) : 달서구 328명(22.3%), 북구 229명(15.6%), 동구 214명(14.5%)

(구·군별 인구 10만 명당 신고 결핵 신환자율) : 서구(90.3명), 중구(87.4명), 남구(74.9명) 순으로 높은 발생률

〈 출처 : 1. 질병관리본부, 2016 결핵환자 신고 현황 연보 〉

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(11주)			연간신고				
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국
		11주	10주	9주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016	
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	4(1)
	장티푸스	1	1	0	4(1)	3	1	89(54)	8(2)	129(19)	2	121(12)
	파라티푸스	2	0	0	2	1	0	12	3	74(10)	6	56(8)
	세균성이질	1	0	0	16(15)	2	1	93(77)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	3(2)	1	1	11(5)	6(1)	139(15)	4	104(2)
2군	A형간염	0	2	3	23	20	11	717(1)	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)
	백일해	1	0	0	2	0	0	118	5	394(2)	2	129
	파상풍	0	0	0	1	0	0	3	1	33	0	24
	홍역	0	0	0	0	0	0	13	2	26(3)	0	18(9)
	유행성이하선염	12	12	11	118	68	82	2,701(2)	656	16,975(6)	492	17,057(4)
	풍진	0	0	1	2	0	0	31	0	21	0	11
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28
	수두	40	66	61	728	732	591	13,129(1)	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)
	급성B형간염	0	0	1	4	3	1	81	15	390	11	359(1)
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
	페렴구균	0	0	1	4	6	1	226	12	526	10	441(1)
	말라리아	0	0	0	0	0	0	17(10)	4(1)	529(70)	12(3)	673(71)
	3군	결핵	-	18	19	246	272	297	5,564	1,346	28,609	1,466
성홍열		22	8	7	141	93	68	4,457	779	22,903(2)	467	11,911(3)
한센병		0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	1	1	18	1	6
레지오넬라증		0	1	0	2	4	1	60	7	205(1)	4	128
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	47	3	56(1)
발진열		0	0	0	0	0	0	1	0	21	0	18
프프가무시증		0	0	0	0	0	1	181	215	10,614(2)	231	11,105(3)
렘트스피라증		0	0	0	0	0	0	4	1	134	3	117
브루셀라증		0	0	0	2(1)	0	0	13(3)	1(1)	32(3)	0	4(3)
신증후군출혈열		0	0	0	0	0	0	41	5	606	1	575
매독(1기)		1	2	1	14	4	5	329	42	1,458(4)	34	1,067(6)
매독(2기)		0	2	0	4	5	3	113	29	689	25	481(2)
매독(선천성)		0	0	0	1	0	1	9	1	10	5	21
CJD/vCJD		0	0	0	2	0	0	26	8	70	3	42
C형간염		12	10	8(1)	111(1)	-	-	2,421(5)	225	6,413(14)	47	6,372
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-
카피시탈리나상장내세균속군(CRE)감염증	12	10	4	93	-	-	1,768(1)	230	5,366	-	-	
4군	댕기열	0	0	0	1(1)	3	3	41(41)	9(9)	191(191)	19(19)	313(313)
	큐열	0	0	1	3(1)	0	0	96(2)	6	155(3)	1	81(2)
	라임병	0	0	0	0	1	0	15(1)	2	52(14)	1(1)	27(9)
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	4(4)
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	8(8)	1(1)	10(10)
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	0	4	270	4	165
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	0	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)

* 10주(2018.3.11~3.17) 감염병 신고현황은 2018.3.20(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 2017, 2018년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 5년 평균은 최근 5년(2013-2017)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임
 * 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병중후군을 제외함
 * 결핵은 10주(2018.3.4. ~ 2018.3.10.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 11호」, 「주간건강과질병 10권 11호」 및 「2016 결핵환자 신고현황 연보」참고
 * C형간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시 자료이고, 2017년 자료는 6월 3일 이후 전수감시 자료임(상반기 표본감시 자료 미포함)
 * VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

- 인플루엔자 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 10주차 자료를 기준으로 작성
- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 유행주의보 기준 초과, 지속 감소 추세
 - * 2017-2018절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.6명

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2017-2018절기)

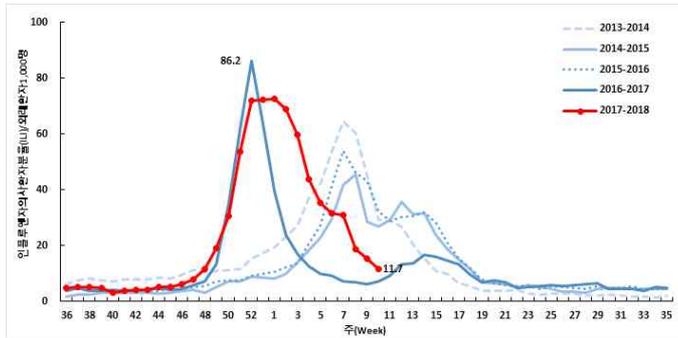
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주
전국	72.4	69.0	59.6	43.6	35.3	31.7	30.7	18.8	15.1	11.7
대구	75.6	63.7	52.2	30.6	24.2	19.3	16.4	12.8	9.8	5.4

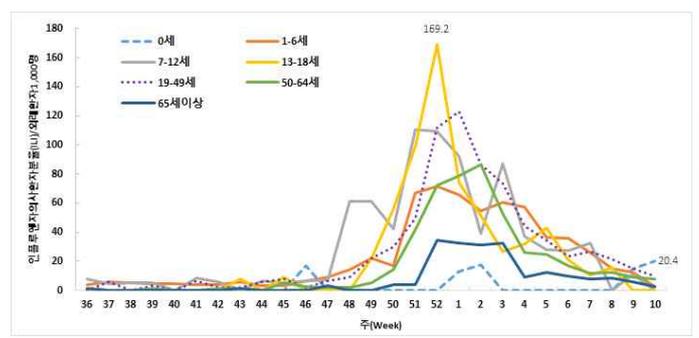
10주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2017-2018절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	11.7	9.7	19.6	18.2	12.1	12.9	7.3	4.0
대구	5.4	20.4	3.0	0.0	0.0	9.6	7.7	2.7



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



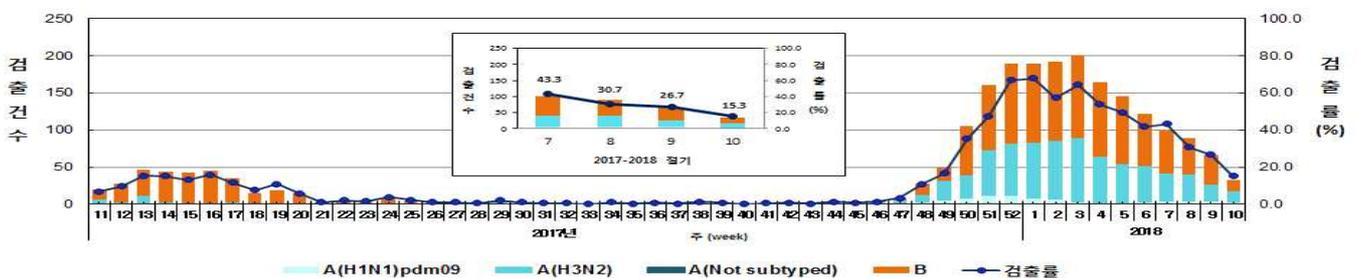
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2017-2018절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건(%))

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
10주	33 (100.0)	2 (6.1)	15 (45.4)	0 (0.0)	16 (48.5)
절기누계*	1,862 (100.0)	72 (3.9)	736 (39.5)	0 (0.0)	1,054 (56.6)

* 절기누계 : 2017-2018 절기 36주 ~ 10주('17.9.3. ~ '18.3.10.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)