

# 대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 20-4호 4주 발행일 2020. 1. 29.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

## 신종 코로나바이러스감염증 예방 수칙

### 감염병 예방 수칙



손바닥, 손톱 밑  
꼼꼼하게 손씻기!



기침할 땐  
옷소매로 가리기!



기침 등 호흡기 증상자는  
의료기관 방문 시  
반드시 마스크 착용



의료기관 방문 시  
의료진에게  
해외여행력 알리기



질병관리본부 콜센터

중국 방문 후 14일 이내 발열 또는  
호흡기 증상(기침, 인후통, 등)이 나타나면  
질병관리본부 콜센터 1339 상담

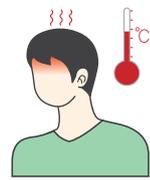
### 중국 유행지역 여행 시 주의사항



동물(가금류 포함) 접촉금지



현지 시장 및 의료기관  
방문 자제



발열, 호흡기 증상자  
(기침, 호흡곤란 등) 접촉 금지



• 기침 시 마스크 착용  
• 손씻기, 기침예절 등  
**개인위생 수칙 준수**



• 중국 유행지역 여행 후 입국 시 건강상태질문서 제출  
• 귀국 후 14일 이내 발열과 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)  
• 발생 시 질병관리본부 콜센터 1339 또는 보건소 상담



# 대구광역시 감염병 소식지

제 20-4호 4주

2020. 1. 19.~ 2020. 1. 25.

발행일 2020. 1. 29. (수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

## ① 주요 감염병 주간 동향

### 국내

#### □ 신종 코로나바이러스, 국내 4명 확진환자 발생

- 1월 27일 오전 국내 네 번째 신종 코로나바이러스 감염증 확진환자(55세 남자, 한국인)를 확인
- 해당 환자는 중국 후베이성 우한시에 방문하였다가 1월 20일 귀국(16:25 KE882, 17:30 공항버스 8834번)하였고, 21일 감기 증세로 국내 의료기관(평택 소재 365 연합의원)에 내원하였으며, 자택에만 머물다가 25일 고열(38°C)과 근육통으로 재내원 및 보건소 신고 후 능동감시를 실시하던 중 26일 근육통 약화로 보건소 선별진료소를 통해 폐렴 진단을 받고 조사대상 유증상자로 분류 및 국가지정입원치료 병상(분당서울대병원)으로 격리된 뒤 실시한 검사 결과 27일 확진됨

(참고자료: 질병관리본부. 보도자료. 2020년 1월 27일 28일 기준)

#### □ 신종 코로나바이러스 감염증 사례정의 확대 및 감시 강화

- 의사환자는 중국 후베이성(우한시 포함)을 다녀왔거나, 확진환자와 밀접한 접촉 후 14일 이내에 발열 또는 호흡기증상이 나타난 자
- 조사대상 유증상자는 중국(우한시 포함)을 방문한 후 14일 이내에 폐렴이 나타난 자

(참고자료: 질병관리본부. 보도자료. 2020년 1월 26일 기준)

#### □ 질병관리본부, 지역사회 확산 방지 위해 총력 대응

- 감염병 위기 단계를 '경계'로 상향함에 따라 지자체와 함께 지역사회 대응체계를 강화함
- 최근 14일 이내 중국 우한으로부터의 입국자 총 3,023명 전수조사 및 모니터링 실시
- 1월 28일 오전 10시 기준 총 116명 검사하여 4명 확진, 15명 검사 진행 중, 97명 검사결과 음성을 확인하여 격리 해제됨

- 중국으로부터 입국 이후 14일 이내에 의심 증상이 발생하는 경우, 대외 활동을 삼가고 반드시 관할 보건소, 지역콜센터(☎지역번호+120), 질병관리본부 상담센터(1339)의 상담을 먼저 받은 뒤 의료기관을 방문해 줄 것을 거듭 강조함

(참고자료: 질병관리본부. 보도자료. 2020년 1월 28일 기준)

### 국외

#### □ 캐나다, 스리랑카에서 신종 코로나바이러스 확진환자 발생

- 신종 코로나바이러스 감염증 환자는 태국(7명), 싱가포르(4명), 호주(4명), 미국(3명), 일본(3명), 프랑스(3명), 말레이시아(3명), 베트남(2명), 네팔(1명)에 이어 캐나다(1명), 스리랑카(1명)에서도 발생

(참고자료: International Society For Infectious Disease. ProMed. 2020년 1월 27일 기준)

## ② 주간 감염병 신종 코로나바이러스(2019 Novel Coronavirus) 감염증

### □ 신종 코로나바이러스 감염증 신고 및 대응을 위한 사례정의

- 질병관리본부는 신종 코로나바이러스 감염증의 중국 내 확산으로 국내 유입 가능성이 증대됨에 따라, 1월 28일부터 중국 전역을 검역대상으로 지정하고, 사례정의도 변경하여 대응을 강화

#### ○ 확진환자(Confirmed case)

- 의사환자 중 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 자
  - 진단검사: 신종 코로나바이러스 유전자(PCR) 검사
  - ※ 신종 코로나바이러스검사법 정립 전까지는 판코로나바이러스 검사

#### ○ 의사환자(Suspected case)

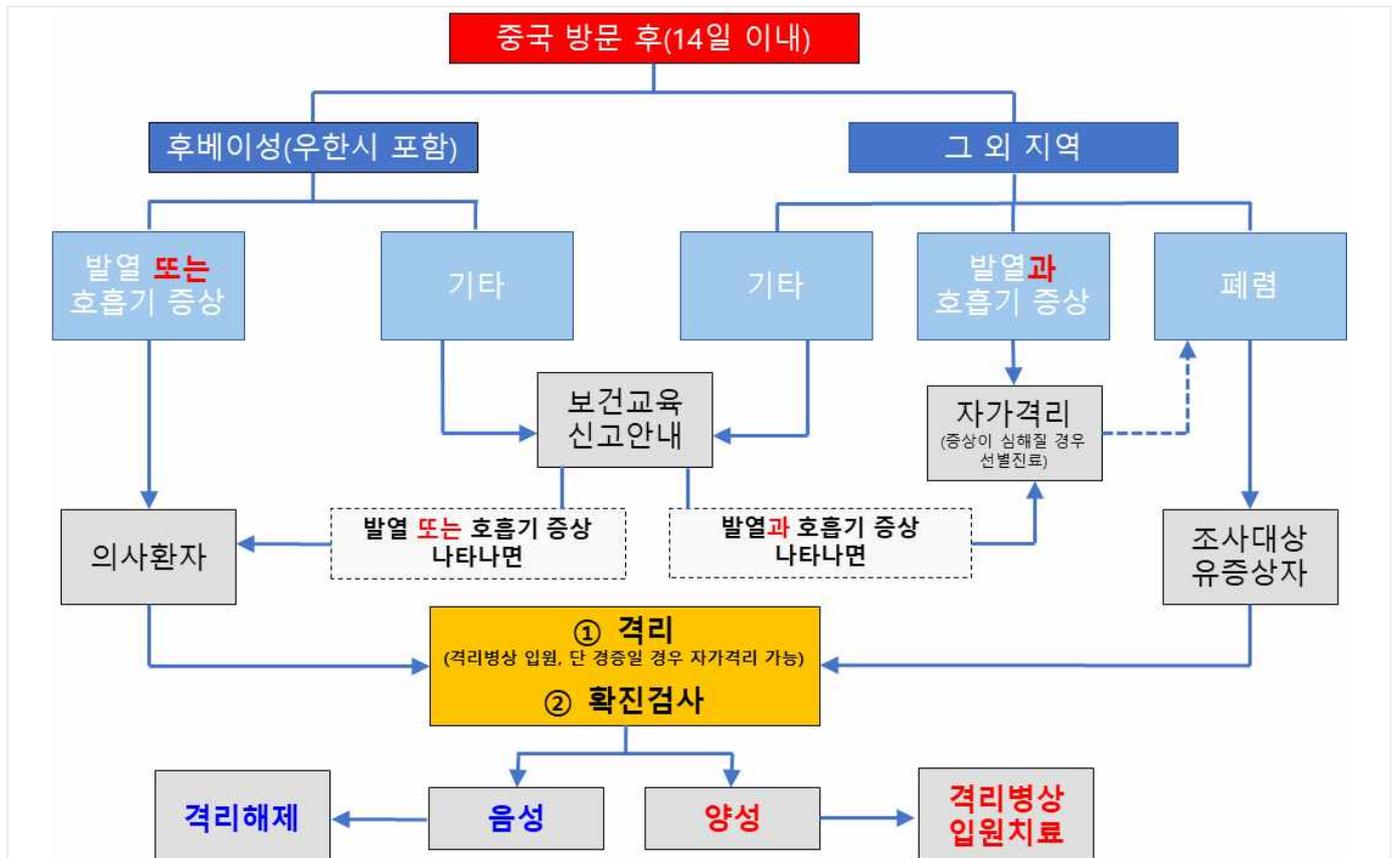
- 중국 후베이성(우한시 포함)을 다녀온 후 14일 이내에 발열\* 또는 호흡기 증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자
- 확진환자의 증상발생 기간 중 확진환자와 밀접하게 접촉한 후 14일 이내에 발열 또는 호흡기증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자

#### ○ 조사대상 유증상자(Patient Under Investigation, PUI)

- 중국을 방문한 후 14일 이내에 폐렴\*\*이 나타난 자

\*발열: 37.5°C \*\*폐렴: 영상의학적으로 확인된 폐렴

### □ 신종 코로나바이러스감염증 의사환자 및 조사대상 유증상자 신고·문의 대응 절차



(참고자료: 질병관리본부, 신종 코로나바이러스감염증 대응절차(지자체용, 4판), 2020년 1월 29일 기준(변동 가능함))

### 의사환자 및 조사대상 유증상자 신고·문의 대응 절차

## □ 중국 우한(Wuhan)시 2019년 신종 코로나바이러스 감염환자의 임상 증상 특징

(Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020.)

### 논문 요약

- 중국 우한(Wuhan)에서 발생한 폐렴 환자 집단은 2019년 신종 코로나바이러스(2019 novel coronavirus; 2019-nCoV)라는 새로운 베타코로나바이러스에 의해 발생하였음
- '19년 12월 16일부터 '20년 1월 2일 사이에 우한시 지정 병원에 입원한 발열과 마른 기침 증상이 있는 의사환자 총 51명을 대상으로 실험실 진단검사 수행 결과, 2019-nCoV 감염이 확인된 환자는 41명이었음
- 감염환자 41명 중 27명(66%)이 화난(Huanan) 수산물 시장 노출력이 있었음
- 감염환자의 연령 중앙값은 49세(IQR 41세-58세)이었으며 기저질환을 앓고 있는 환자는 13명(32%)이었음
- 모든 감염환자는 폐렴에 걸렸음
- 감염환자의 약 1/3이 중환자실에 입원했으며 6명(15%)이 사망함
- 2019-nCoV에 감염된 중증환자의 혈장에서 고농도의 사이토카인이 기록됨
- 2019-nCoV는 임상적으로 SARS-CoV와 매우 유사하며 치명적인 폐렴 집단 발생을 유발함

### 2019-nCoV에 감염된 중국 우한시 입원 환자의 특성

	All patients (n=41)	ICU care (n=13)	No ICU care (n=28)	p 값
<b>Characteristics</b> 특성				
Age, years 나이(년)	49.0 (41.0-58.0)	49.0 (41.0-61.0)	49.0 (41.0-57.5)	0.60
Sex 성별	..	..	..	0.24
Men 남성	30 (73%)	11 (85%)	19 (68%)	..
Women 여성	11 (27%)	2 (15%)	9 (32%)	..
Huanan seafood market exposure 화난 시장 노출력	27 (66%)	9 (69%)	18 (64%)	0.75
<b>Signs and symptoms</b> 징후와 증상				
Fever 발열	40 (98%)	13 (100%)	27 (96%)	0.68
Cough 기침	31 (76%)	11 (85%)	20 (71%)	0.35
Myalgia or fatigue 근육통 또는 피로감	18 (44%)	7 (54%)	11 (39%)	0.38
Sputum production 가래 생성	11/39 (28%)	5 (38%)	6/26 (23%)	0.32
Headache 두통	3/38 (8%)	0	3/25 (12%)	0.10
Haemoptysis 객혈	2/39 (5%)	1 (8%)	1/26 (4%)	0.46
Diarrhoea 설사	1/38 (3%)	0	1/25 (4%)	0.66
Dyspnoea 호흡곤란	22/40 (55%)	12 (92%)	10/27 (37%)	0.0010
Days from illness onset to dyspnoea 질병 발병부터 호흡곤란까지 소요일	8.0 (5.0-13.0)	8.0 (6.0-17.0)	6.5 (2.0-10.0)	0.22
Days from first admission to transfer 입원부터 전원까지 소요일	5.0 (1.0-8.0)	8.0 (5.0-14.0)	1.0 (1.0-6.5)	0.002
Systolic pressure, mm Hg 수축기 압력(mm Hg)	125.0 (119.0-135.0)	145.0 (123.0-167.0)	122.0 (118.5-129.5)	0.018
Respiratory rate >24 breaths per min 분당 호흡수 24회 이상	12 (29%)	8 (62%)	4 (14%)	0.0023
<b>Complications</b> 합병증				
Acute respiratory distress syndrome(ARDS) 급성 호흡곤란 증후군	12 (29%)	11 (85%)	1 (4%)	<0.0001
RNAemia 혈중 RNA 검출	6 (15%)	2 (15%)	4 (14%)	0.93
Cycle threshold of RNAemia 혈중 RNA 검출 역치 주기	35.1 (34.7-35.1)	35.1 (35.1-35.1)	34.8 (34.1-35.4)	0.3545
Acute cardiac injury 급성 심장 손상	5 (12%)	4 (31%)	1 (4%)	0.017
Acute kidney injury 급성 신장 손상	3 (7%)	3 (23%)	0	0.027
Secondary infection 2차 감염	4 (10%)	4 (31%)	0	0.0014
Shock 쇼크	3 (7%)	3 (23%)	0	0.027
<b>Prognosis</b> 예후				
Hospitalisation 입원	7 (17%)	1 (8%)	6 (21%)	..
Discharge 퇴원	28 (68%)	7 (54%)	21 (75%)	..
Death 사망	6 (15%)	5 (38%)	1 (4%)	..

- 데이터는 중앙값(IQR), 환자수 n 또는 n(N%)으로 표시되었으며, N은 가능한 데이터가 있는 환자의 총합임. p 값은 ICU 치료와 비 ICU 치료를 비교하여  $\chi^2$  test, Fisher's exact test, 또는 Mann-Whitney U test로 검정한 값임.

### 3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-4주)			연간	누계(1-4주)	연간	
	4주	3주	2주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2급	수두	50	66	112	385	415	343	4,527	7,452(2)	82,850
	홍역	2	0	0	2	10	2	22	19(1)	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	2	10	104
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	3	4	61
	세균성이질	0	0	0	0	1	1	9	13(2)	160
	장출혈성대장균감염증	0	1(1)	0	1(1)	0	0	7	8(1)	163
	A형간염	1	2	2	6	3	5	194	218	17,638
	백일해	0	3	0	3	5	1	23	43	506
	유형성이하선염	5	6	6	21	37	32	692	825	16,045
3급	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	3	13
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	2	15
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	폐렴구균 감염증	0	1	0	1	0	1	6	59	523
	한센병	0	0	0	0	0	0	1	0	3
	성홍열	3	6	1	15	19	31	227	507	7,609
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	13	23	27	84	54	18	978	1,010	15,349
	파상풍	0	0	0	0	0	0	5	3	33
B형간염	0	0	1	1	0	1	9	31(1)	392	
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	3	0	34	
C형간염	7	10	12	34	26	12	409	1,024(1)	9,805	
말라리아	0	0	0	0	0	0	2	5(4)	559	
레지오넬라증	0	1	0	1	3	1	15	43	477	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	40	
발진열	0	0	0	0	0	0	0	2	21	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	0	0	67	67	4,020	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	7	151	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	6	3	
신증후군출혈열	0	0	0	0	0	0	3	16	428	
CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	2	9	70	
댕기열	1(1)	0	0	1(1)	0	2	16	12(12)	279	
큐열	0	0	0	0	0	0	6	8	224	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	1	0	8	
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	1	0	16	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	7	0	223	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	9	

\* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)  
 \* 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)  
 \* 2019년, 2020년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음  
 \* 4주(2020.1.19.~2020.1.25.) 감염병 신고현황은 2020.1.29.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성  
 \* 누계는 1주(2019.12.29.~2020.1.4.)부터 해당 주까지의 누적 수치임  
 \* 5년평균은 최근5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임  
 \* 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)  
 \* 최근 5년간(2015-2019) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함  
 \* ( ) 괄호 안은 국외유입 사례

## 4 주간 표본감시 현황

\*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 3주차 자료를 기준으로 작성

### 인플루엔자 표본감시

□ 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)

□ 전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 감소** / 대구 지역 인플루엔자 **전주 대비 감소**

\* 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 : 잠정치 5.9명/외래환자 1,000명당

#### 주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2019-2020절기)

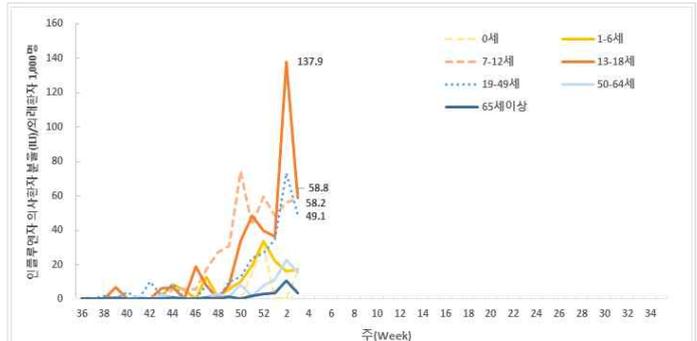
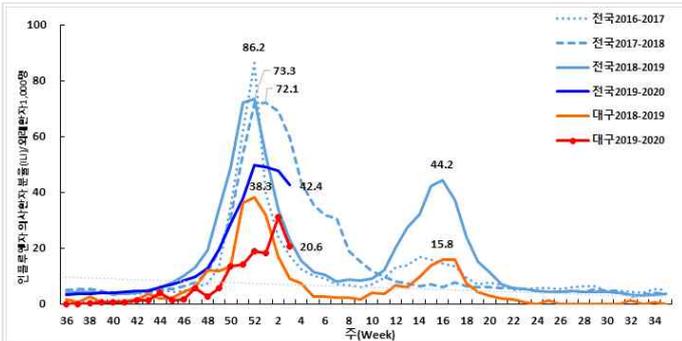
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주	2주	3주
전국	8.2	9.7	12.7	19.5	28.5	37.8	49.8	49.1	47.8	<b>42.4</b>
대구	1.4	5.6	2.6	5.7	13.4	14.0	18.9	18.0	30.9	<b>20.6</b>

#### 3주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2019-2020절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	42.4	20.5	62.5	86.3	65.8	48.1	26.0	10.8
대구	20.6	16.4	17.1	58.2	58.8	49.1	15.7	3.3

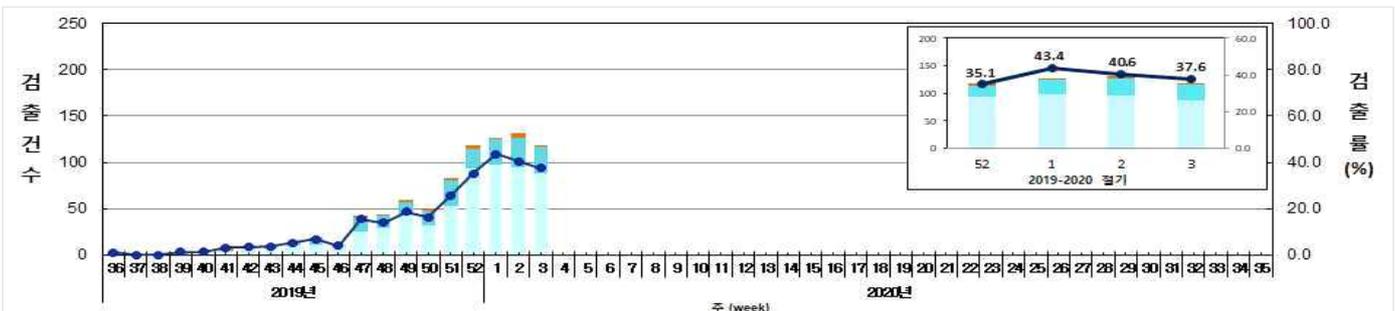


#### 2019-2020절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
3주	118 (100.0)	88 ( 74.6)	29 ( 24.6)	0 ( 0.0)	1 ( 0.8)
절기누계*	845 (100.0)	613 ( 72.5)	207 ( 24.5)	0 ( 0.0)	25 ( 3.0)

\* 절기누계 : 2019년 36주 ~ 2020년 3주('19.9.1. ~ '20.1.18.)



## 급성호흡기감염증 표본감시

### 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

\* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

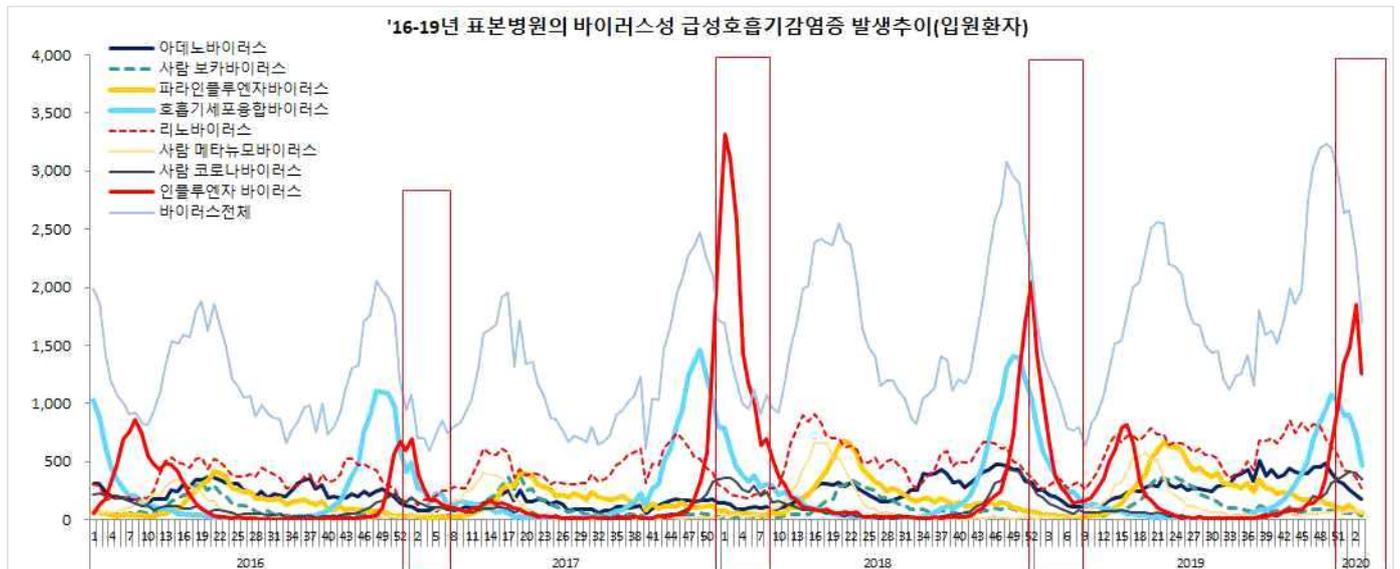
### 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	627	138	259	2,111	1,049	213	1,164	1,077	28
	3주	173	31	57	472	263	57	344	285	11
대구	누계	9	0	6	82	21	8	27	21	0
	1주	6	0	2	32	12	5	7	8	0
	2주	2	0	3	28	6	1	10	5	0
	3주	1	0	1	22	3	2	10	8	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

## 장관감염증 표본감시

### 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

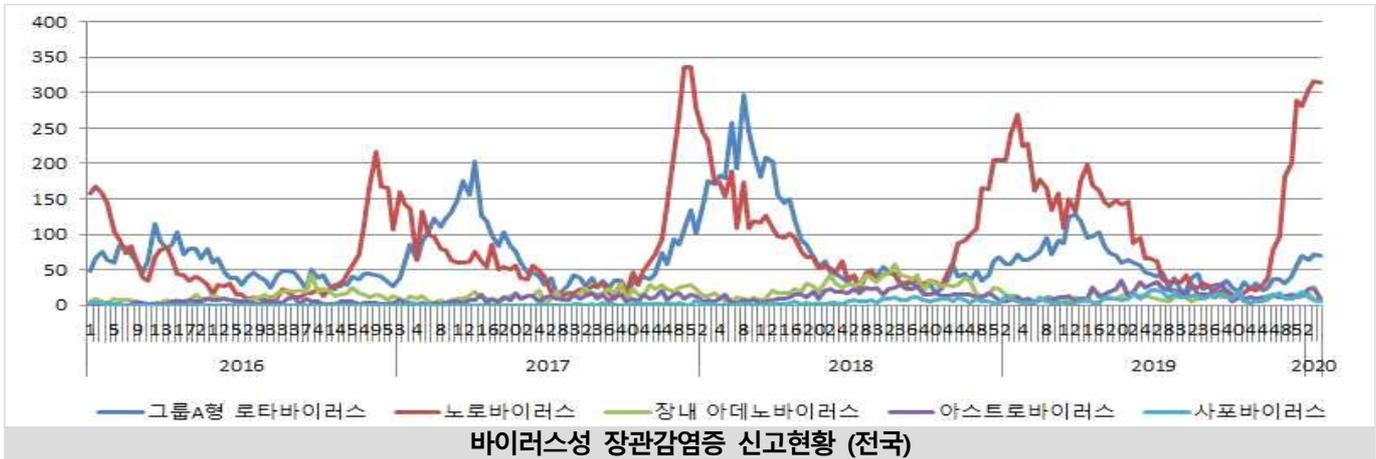
\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

### 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	207	935	33	58	24
	3주	<b>70</b>	<b>314</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>5</b>
대구	누계	5	19	2	1	0
	1주	2	6	1	0	0
	2주	1	7	1	1	0
	3주	2	6	0	0	0



#### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	69	0	4	149	203	4	0	5	0
	3주	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>43</b>	<b>67</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
대구	누계	3	0	0	6	5	0	0	0	0
	1주	1	0	0	3	3	0	0	0	0
	2주	0	0	0	2	2	0	0	0	0
	3주	2	0	0	1	0	0	0	0	0

