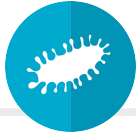


대구광역시 감염병 소식지

제 18-10호 12주

2018.03.18.~2018.03.24.

발행일 2018.03.28.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115



주간 감염병 News

- **대구** 유행성 이하선염 · 수두 전주 대비 증가
- **국내** 노로바이러스 · 로타바이러스 발생 감소
인플루엔자 지속 감소
- **국외** 세균성 이질 · 장티푸스 · 뎅기열 동남아시아 지역에서 산발적 유입지속



장티푸스는 살모넬라 타이피균(Salmonella typhi)에 감염되어 발생하는

질환으로 우리나라에서는 연 100~300명 정도 발생합니다. 2018년 장티푸스 신고환자 대다수가 동남아시아 지역을 여행한 것으로 확인됨에 따라 해당지역을 방문 후 발열, 설사, 복통과 같은 증상이 발생하면 의료기관을 방문하여 해외 여행력을 알리고 진료를 받도록 해야합니다.

Q&A

장티푸스(Typhoid fever)란 무엇인가요?

장티푸스는 살모넬라 타이피균(Salmonella typhi)에 감염되어 발생하며 발열과 복통 등의 신체 전반에 걸친 증상이 나타나는 질환입니다.

장티푸스 감염 시 증상은 무엇인가요?

- 고열이 지속되면서 오한, 두통, 복통, 설사나 변비, 피부발진 등이 나타납니다.
- 특히 지속적인 발열은 치료하지 않을 경우 4주 이상 지속될 수 있습니다.
- 복통은 장티푸스 환자의 30~40%에서 나타납니다.

장티푸스는 어떻게 전파되나요?

- 오염된 식수나 식품을 매개로 전파됩니다.
- 주로 환자와 보균자의 대·소변에 오염된 음식물이나 물에 의해서 전파됩니다.

장티푸스 예방 방법은 무엇인가요?

개인위생 및 철저한 환경위생

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기
- 위생적으로 조리하기

예방접종

- 장티푸스 보균자와 밀접하게 접촉하는 사람 (가족 등), 장티푸스 유행지역 (동남아시아, 인도, 중동, 중남미, 아프리카)으로 여행하는 사람 및 체류자 등은 의료진과 상담 후 필요시 접종하도록 합니다.

대구광역시 감염병 소식지

제 18-10호 12주

2018.03.18.~2018.03.24.

발행일 2018.03.28.(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 유행성 이하선염 · 수두 전주 대비 증가
- 국내 로타바이러스 · 노로바이러스 발생 감소 / 인플루엔자 지속 감소
- 국외 세균성 이질 · 장티푸스 · 뎅기열 동남아시아 지역에서 산발적 유입지속

① 주간 감염병 장티푸스



〈2008 - 2017년 전국과 대구시 인구10만 명당 장티푸스 발생률〉

- ... (전국비교) 대구시 인구 10만 명당 발생률은 2008년부터 높은 경향을 보이다가 2011년부터 전국보다 낮은 경향이었으나 2017년 다시 높아짐
- ... (사 도 비교) 2017년 신고현황에서 경기, 서울, 부산, 인천 다음으로 5번째 높은 신고건수 보임
- ... (국외유입증가) 2018년 12주까지 장티푸스 환자 101명 중 61명(60.3%)이 국외 유입임

〈2018년 1주-12주 전국과 대구시 장티푸스 발생현황〉

구분	계	국내	국외
전국	101(61)	40	61
대구	4(2)	2	2

- ※ 질병관리본부는 2018년 2월까지 신고된 장티푸스, 세균성이질 환자 147명 중 110명(74.8%)이 동남아 방문환자로 해당 지역 여행 시 감염병 예방수칙 준수 당부
- ※ 질병관리본부는 2018년 중점관리 해외유입 · 신종 감염병 중 수인성 · 식품매개질환으로 세균성 이질, 장티푸스를 지정

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(12주)				연간신고				
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		12주	11주	10주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	0	1	1(1)	4(2)	3	1	101(61)	8(2)	129(19)	2	121(12)	
	파라티푸스	2	1	0	3	1	0	16	3	74(10)	6	56(8)	
	세균성이질	0	1	0	16(15)	2	1	95(78)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	3(2)	1	1	13(5)	6(1)	139(15)	4	104(2)	
	A형간염	3	0	2	26	21	12	767(1)	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)	
2군	백일해	1	1	0	3	0	0	125	5	394(2)	2	129	
	파상풍	0	0	0	1	0	0	4	1	33	0	24	
	홍역	1	0	0	1	0	0	9	2	28(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	20	10	11	135	73	89	3,058(2)	656	16,975(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	0	0	2	0	0	34	0	21	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28	
	수두	49	40	66	777	794	624	14,190(1)	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	0	0	0	4	3	1	91	15	390	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	0	0	4	6	1	238	12	526	10	441(1)	
	3군	말라리아	0	0	0	0	0	0	16(10)	4(1)	529(70)	12(3)	673(71)
		결핵	-	35	18	279	297	333	6,194	1,346	28,609	1,466	30,892
		성홍열	7	17	7	142	108	77	4,899	779	22,903(2)	467	11,911(3)
한센병		0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	4	
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	2	1	18	1	6	
레지오넬라증		1	0	1	3	4	1	61	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	192	215	10,614(2)	231	11,105(3)	
렙토스피라증		0	0	0	0	0	0	8	1	134	3	117	
브루셀라증		0	0	0	2(1)	0	0	17(2)	1(1)	32(3)	0	4(3)	
신증후군출혈열		0	0	0	0	0	0	47	5	606	1	575	
매독(1기)		1	4	2	18	4	6	401	42	1,458(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		1	3	2	8	5	4	141	29	689	25	481(2)	
매독(신천성)		0	0	0	1	0	1	11	1	10	5	21	
CJD/vCJD		0	0	0	2	0	0	30	8	70	3	42	
C형간염		11	12	10	122(1)	-	-	2,660(6)	225	6,413(14)	47	6,372	
빈크마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카피카움내성내세균속종(CRE)감염증		6	12	10	99	-	-	1,922(1)	230	5,366	-	-	
4군		덴기열	0	0	0	1(1)	3	3	40(40)	9(9)	191(191)	19(19)	313(313)
	큐열	1	0	0	4(1)	0	0	104(2)	6	155(3)	1	81(2)	
	라임병	0	0	0	0	1	0	19(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	3(3)	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(2018.3.18~3.24) 감염병 신고현황은 2018.3.27(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, 신종간염증후군은 제외함
 * 결핵은 11주(2018.3.11. ~ 2018.3.17.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 12호」, 「주간건강과질병 10권 12호」 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 11주차 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)

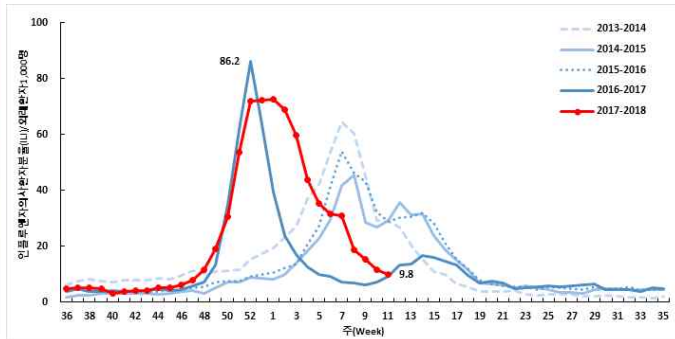
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주
전국	69.0	59.6	43.6	35.3	31.7	30.7	18.8	15.1	11.7	9.8
대구	63.7	52.2	30.6	24.2	19.3	16.4	12.8	9.8	5.4	5.4

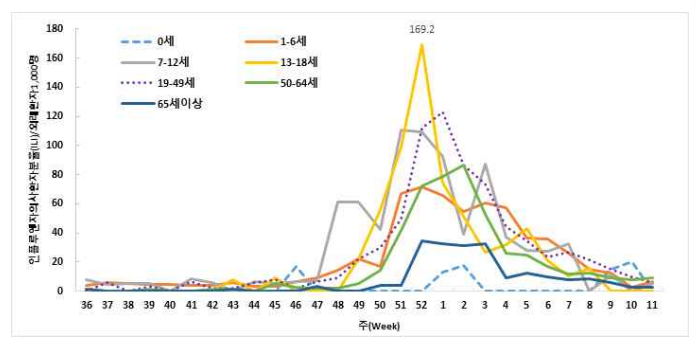
11주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2017-2018절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	9.8	4.2	15.5	17.7	11.7	9.7	5.5	3.1
대구	5.4	0.0	6.3	5.1	0.0	5.9	8.9	2.5



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



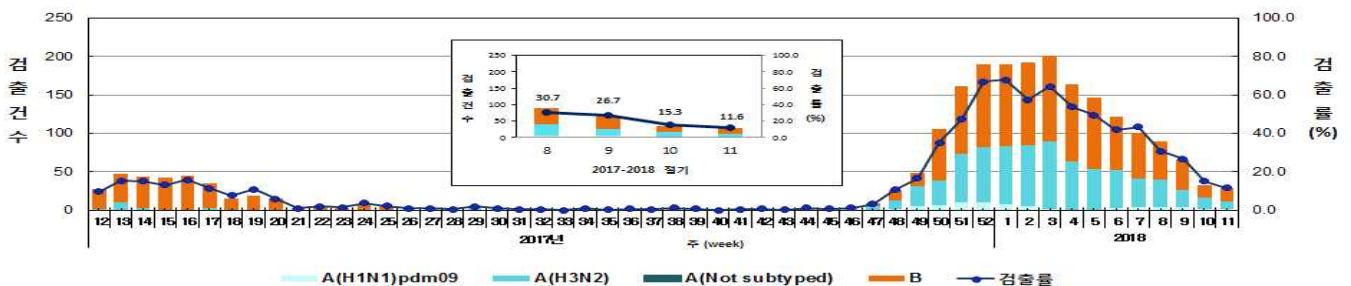
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2017-2018절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건(%))

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
11주	29 (100.0)	2 (6.9)	10 (34.5)	0 (0.0)	17 (58.6)
절기누계*	1,891 (100.0)	74 (3.9)	746 (39.5)	0 (0.0)	1,071 (56.6)

* 절기누계 : 2017-2018 절기 36주 ~ 11주('17.9.3. ~ '18.3.17.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)