



대구광역시 감염병 소식지

제 21-10호 10주

2021. 02. 28.~ 2021. 03. 06.

발행일 2021. 03. 10. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

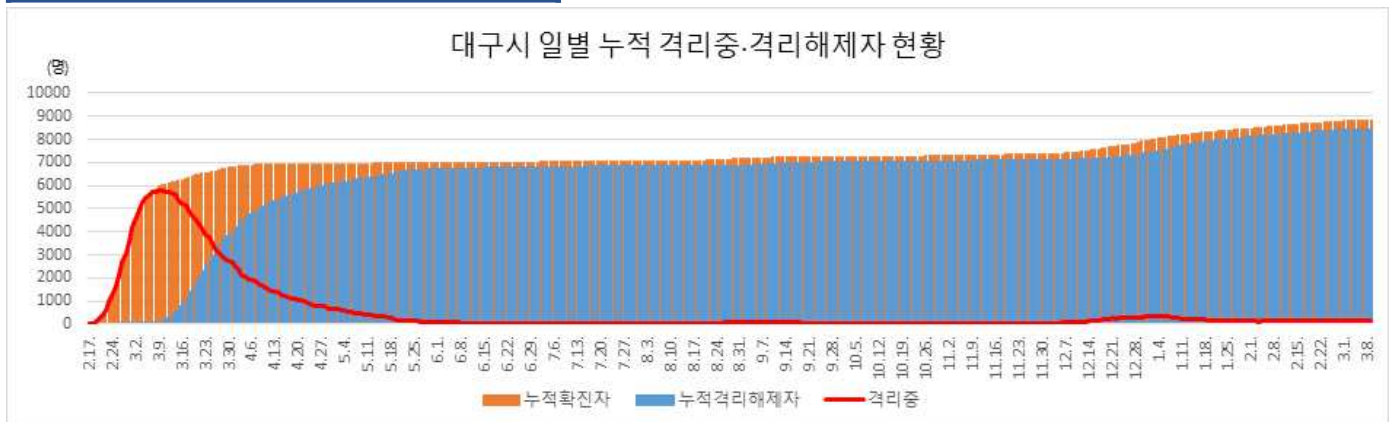
CONTENTS

- ① 대구광역시 코로나19 발생 현황 및 심층 역학조사 분석 p 1
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황 p 6
- ③ 주간 표본감시 현황 p 7
- ④ 코로나19 예방접종 관련 QnA p 10

① 대구광역시 코로나19 발생 현황 (3.10. 0시 기준)

▣ 대구시 확진자 누적 현황

일별 누적 격리중 및 격리해제 현황

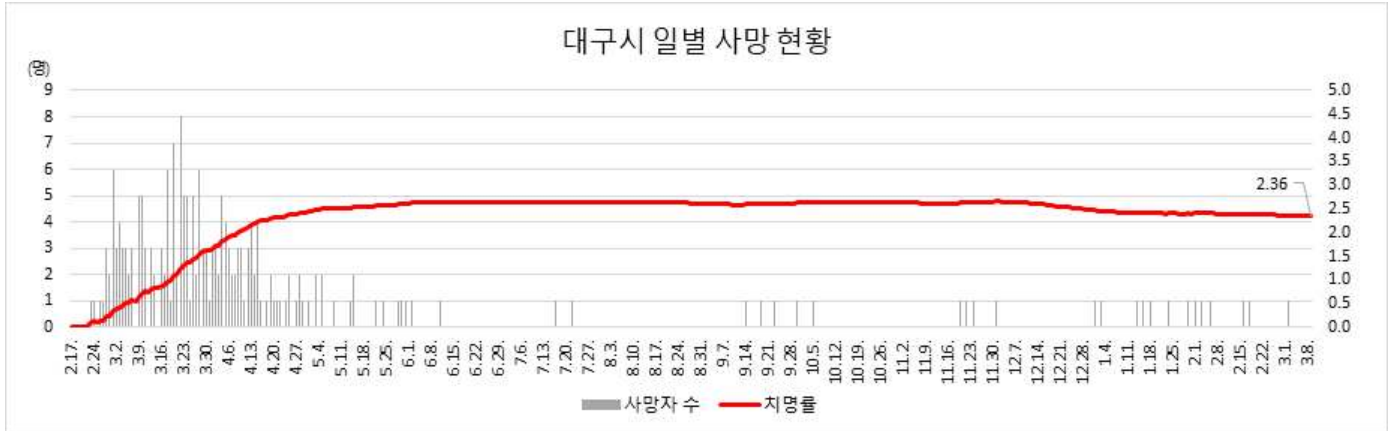


성별, 연령별 현황

구분		확진(명,%,10만 명당 발생률)		사망(명,%)		치명률(%)	
성별	계	8,844	100.0	363.8	209	100.0	2.4
	남	3,589	40.6	298.6	106	50.7	3.0
	여	5,255	59.4	427.6	103	49.3	2.0
연령	10세 미만	164	1.9	85.6	0	0.0	0.0
	10-19세	546	6.2	224.6	0	0.0	0.0
	20-29세	2,157	24.4	661.5	0	0.0	0.0
	30-39세	875	9.9	282.5	1	0.5	0.1
	40-49세	1,217	13.8	308.2	3	1.4	0.2
	50-59세	1,656	18.7	389.9	10	4.8	0.6
	60-69세	1,207	13.6	405.4	31	14.8	2.6
	70-79세	667	7.5	401.7	67	32.1	10.0
80세 이상	355	4.0	459.2	97	46.4	27.3	

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

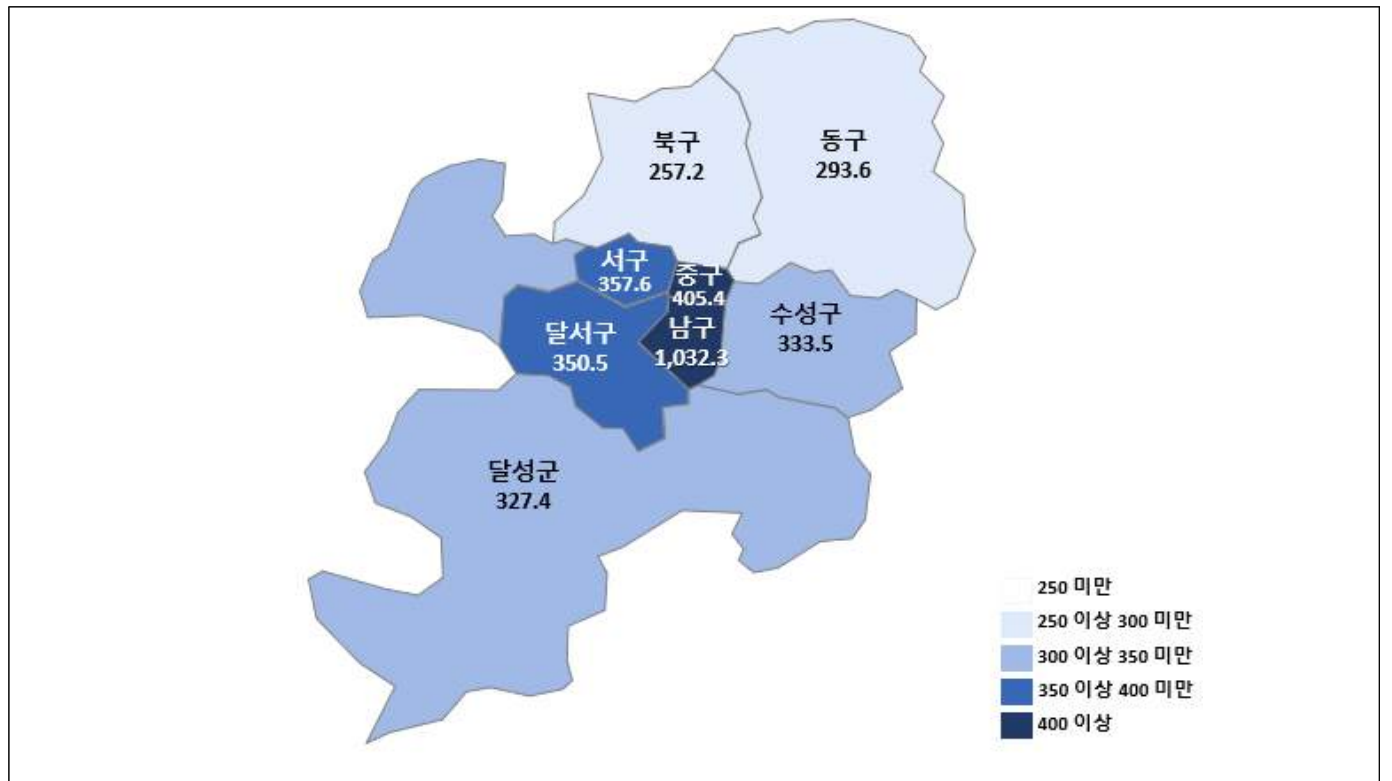
일별 사망 현황



구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구 10만 명당 발생률	격리해제자수
계	8,844	363.8	8,532
남구	1,517	1,032.3	1,489
달서구	1,992	350.5	1,946
달성군	827	327.4	794
동구	1,014	293.6	973
북구	1,121	257.2	1,058
서구	635	357.6	589
수성구	1,426	333.5	1,383
중구	312	405.4	300

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

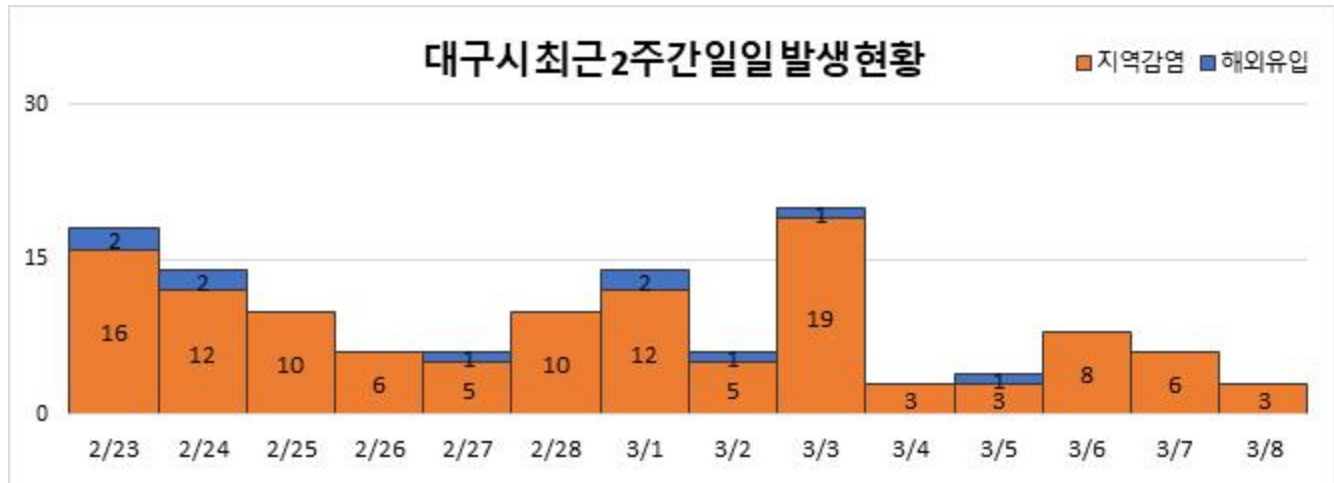


대구광역시 구군별 인구 10만 명당 누적 발생률

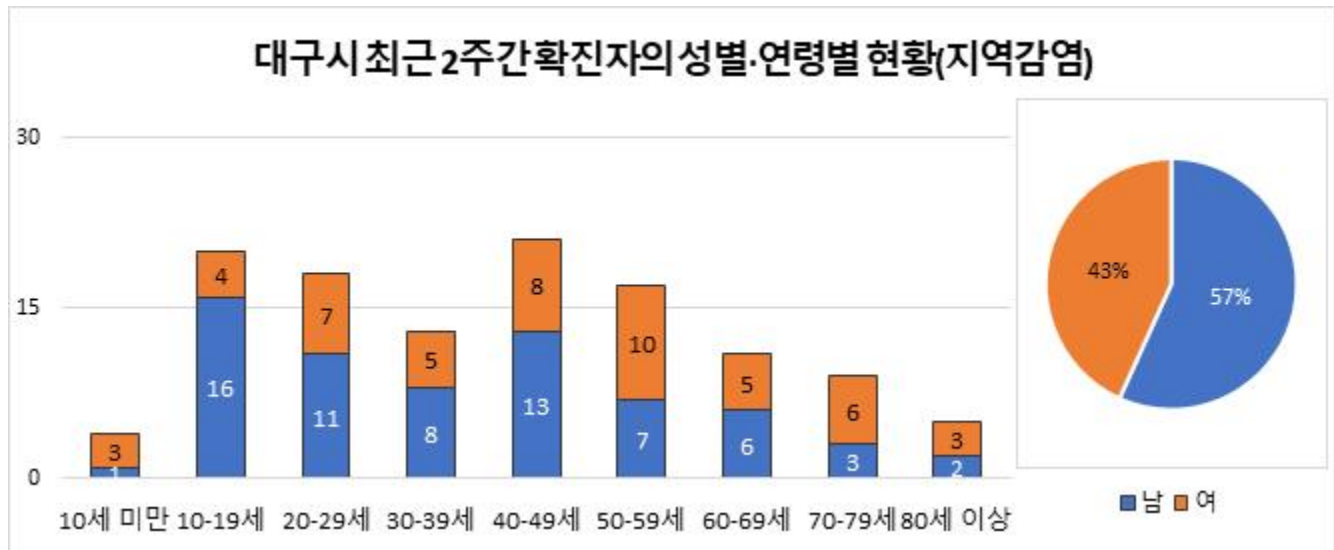
□ 대구시 최근 2주간 확진자 발생 현황('21.2.23.-'21.3.8.)

* 아래 통계는 잠정자료로 추후 수정·보완될 수 있음

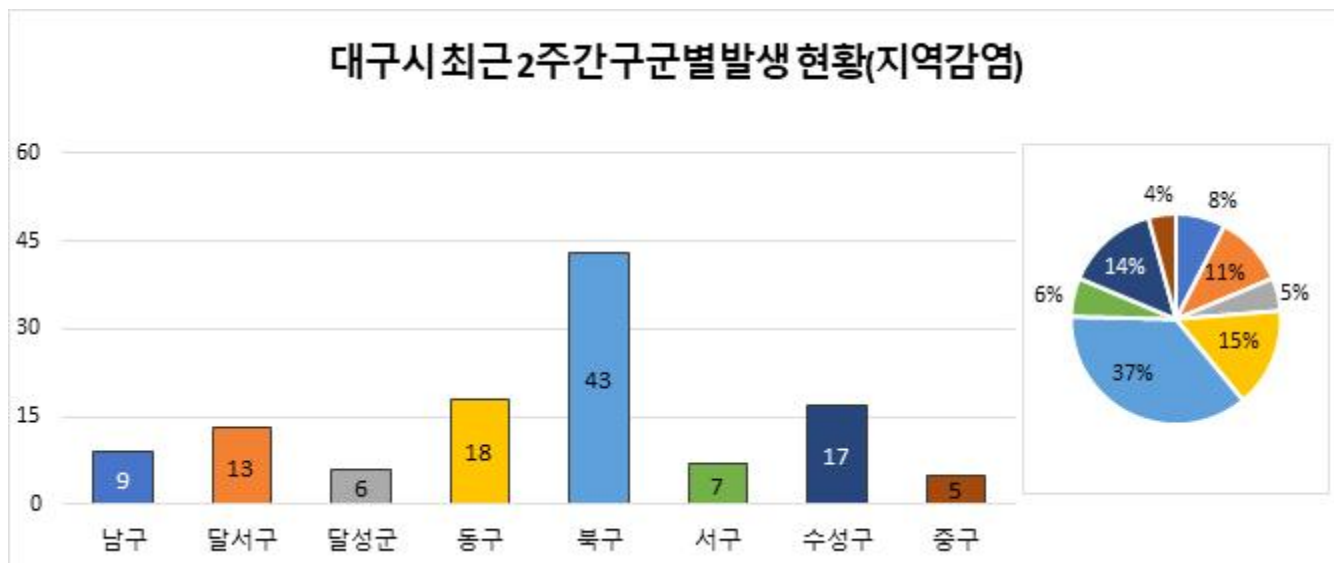
감염원별 일일 발생 현황



성별 연령별 현황(지역감염)



대구 구군별 현황(지역감염)



□ 대구시 최근 2주간 심층역학조사 분석('21.2.23.-'21.3.8.)

* 아래 통계는 잠정자료로 추후 역학조사 결과에 따라 수정·보완될 수 있음

- 확진환자의 역학조사 시 주요 증상(지역감염)



* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

- 증상 발생일부부터 확진일까지 소요일(지역감염)

증상-확진 소요일	0일	1일	2일	3일	4일	5일	6일	7일	8일	9일	10일	11일	12일	13일	14일 이상	기타*	전체	평균	3.6일
최근 2주간	명: 10	명: 16	명: 18	명: 11	명: 11	명: 6	명: 4	명: 0	명: 4	명: 5	명: 0	명: 1	명: 1	명: 2	명: 1	명: 28	명: 118	최대	15일
	%: 8.5	%: 13.6	%: 15.3	%: 9.3	%: 9.3	%: 5.1	%: 3.4	%: 0.0	%: 3.4	%: 4.2	%: 0.0	%: 0.8	%: 0.8	%: 1.7	%: 0.8	%: 23.7	%: -	최소	-1일

* 기타: 무증상 등

대구 신규환자 감염경로

기간	계	확진환자(단위: 명, %)								조사 중
		해외유입	집단발생 관련	확진자 접촉					기타	
				소계	가족	지인	직장	다중시설		
최근 2주간 ('21.2.23~'21.3.8.)	128	10 (7.8%)	91 (71.1%)	18 (14.1%)					1 (5.6%)	9 (7%)
				18 (100%)	5 (27.8%)	7 (38.9%)	2 (11.1%)	3 (16.7%)		

대구 최근 발생 주요 집단사례

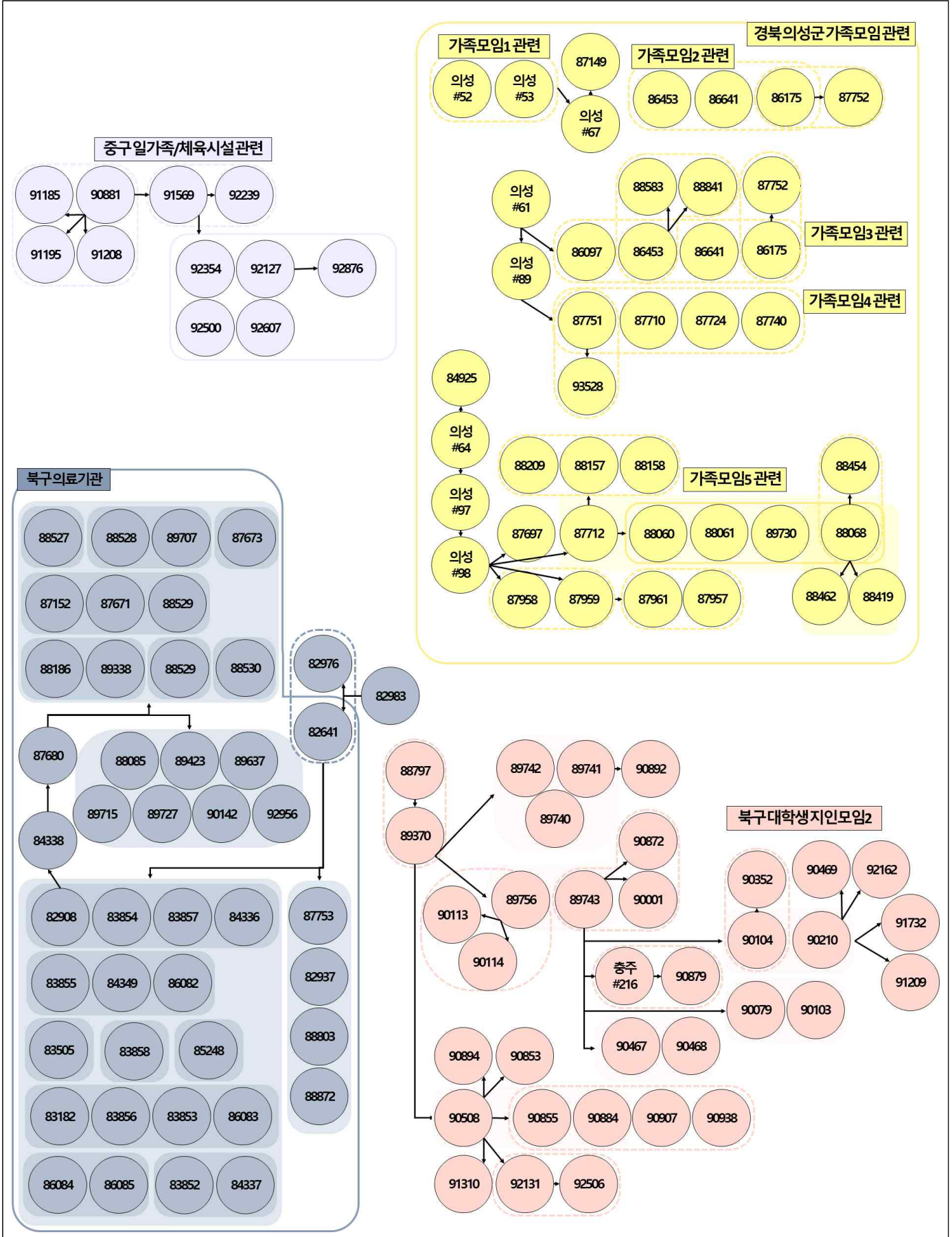
지역	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	집단 관련자	관련 전파
북구	북구 의료기관 관련	2/11	3/8	45	43	2
대구	경북 의성군 가족모임 관련*	2/16	3/9	34	34	0
북구	북구 대학생 지인모임2**	2/26	3/7	34	34	0
중구	중구 일가족/체육시설 관련	3/3	3/8	11	4	7

* 경북 의성군 가족모임/의성군 온천 관련 유행사례로, 대구시 사례만 포함(경북 사례는 관계도에만 일부 표시)

** 대구 북구 대학생지인모임2 관련, 타지역 사례 포함(충북 1건)

※ 역학조사 진행 중, 조사 결과에 따라 변동 가능

대구 주요 집단발생 관계도



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 '21.2.11.-'21.3.9.일)*

※ 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동 가능 *3.10.일 일부 조사 내용 반영.

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2021년 주별			누계(10주)			연간	누계(10주)	연간	
	10주	9주	8주	2021년	2020년	5년 평균	2020년	2021년	2020년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	
2급	결핵	-	19	21	169	191	208	975	3,348	20,061
	수두	8	17	17	134	739	685	1,508	3,067	31,229
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	6
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	1	1	3	24	76
	파라티푸스	0	0	0	2	1	1	7	6	97
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	2	39
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	1	1	9	13	320
	A형간염	0	1	0	9	11	16	72	749	3,560
	백일해	0	0	0	0	5	3	5	9	125
	유행성이하선염	5	6	7	58	71	76	424	1,462	10,174
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	폐렴구균 감염증	0	0	0	0	3	2	12	42	341
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	성홍열	0	0	0	2	34	69	41	159	2,345
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	9
카바페뎀내성장내세균속군중(CRE) 감염증	14	16	23	257	235	-	1,226	2,620	16,333	
3급	파상풍	0	0	0	1	0	0	1	2	30
	B형간염	0	0	0	2	1	2	13	76	350
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	C형간염	2	5	9	63	94	-	409	1,888(3)	11,374
	말라리아	0	0	0	0	1	0	3	1(1)	379
	레지오넬라증	0	0	1	3	0	2	5	51	288
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	71
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	2	25
	쯔쯔가무시증	0	0	0	6	0	0	104	129	4,277
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	15	167
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	2	8
	신증후군출혈열	0	0	0	2	0	0	5	33	268
	CJD/vCJD	0	0	1	3	0	0	6	29	74
	댕기열	0	0	0	0	1	3	2	0	42
	큐열	0	0	0	0	0	0	0	4	72
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	25	0	243
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0	

* 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)
 * 2020년, 2021년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 10주 (2021.2.28.~2021.3.6.) 감염병 신고현황은 2021.3.10.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2020.12.27.~2021.1.2.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2016-2020)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중증호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 9주(2021.2.21.~2021.2.27.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 10호」 및 「주간건강과질병 14권 10호」 참고
 * 최근 5년간(2016-2020) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 8주차 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 동일**

* 2020-2021절기 인플루엔자 유행기준 : 5.8명/(외래환자 1,000명당)

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020-2021절기)

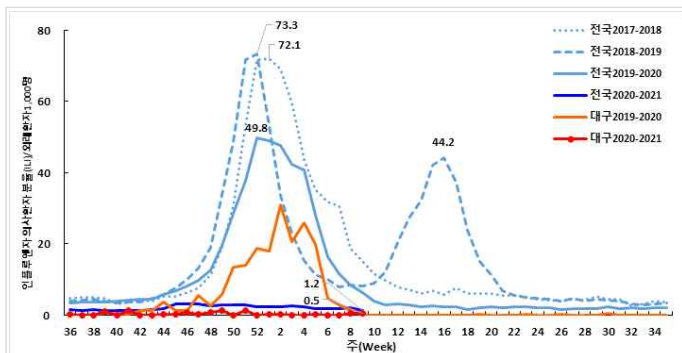
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
전국	2.5	2.4	2.4	2.6	2.3	1.9	1.9	1.9	2.0	1.2
대구	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	0.5	0.5

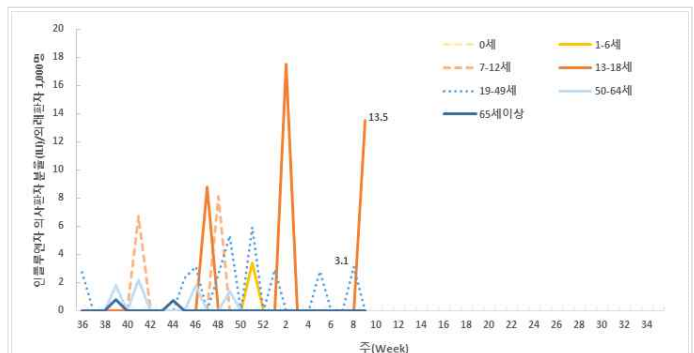
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020-2021절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	1.2	0.8	1.3	0.2	1.4	1.5	1.9	0.7
대구	0.5	0.0	0.0	0.0	13.5	0.0	0.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



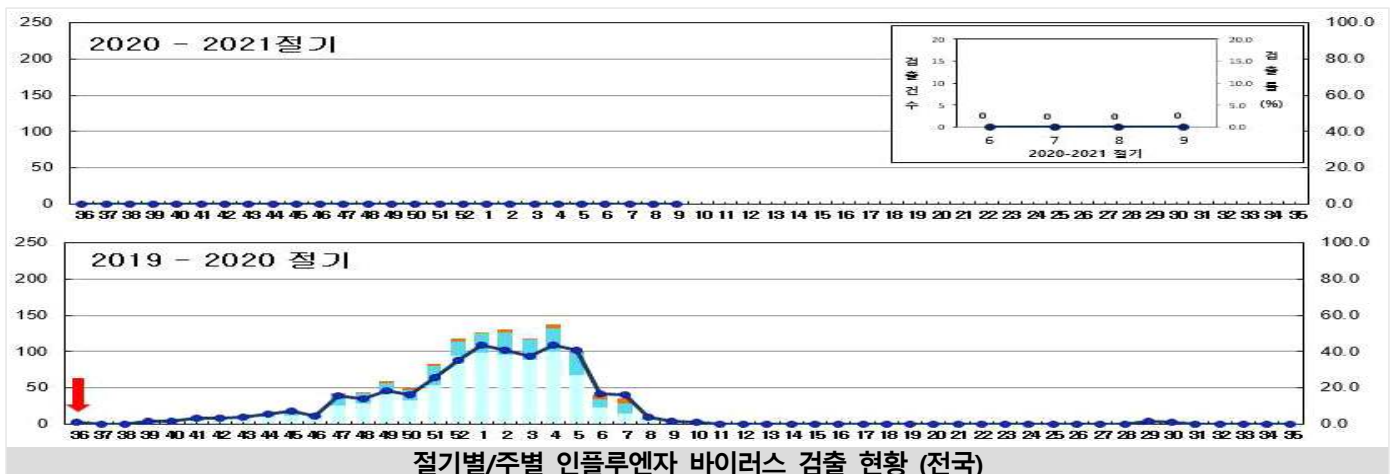
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2020-2021절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
9주	72(100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	2,148 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 절기누계 : 2020년 36주 ~ 2021년 9주 ('20.8.30.~'21.2.27.)



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

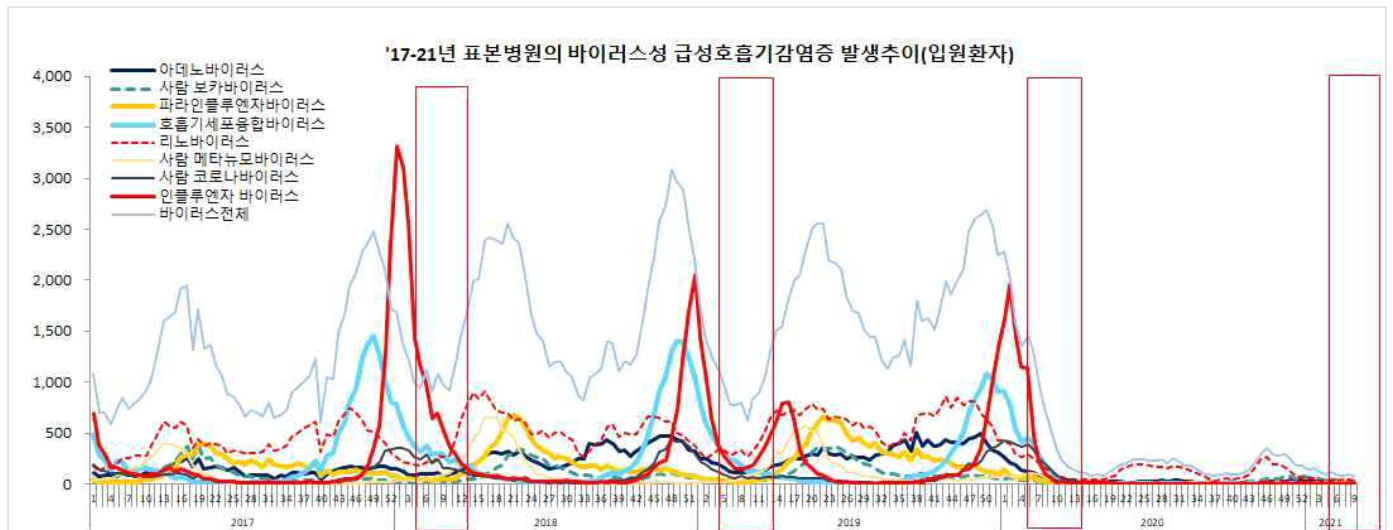
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	169	398	20	8	362	1	13	169	24
	9주	10	26	1	1	35	0	3	17	2
대구	누계	9	2	1	0	22	0	0	11	0
	7주	2	0	1	0	5	0	0	0	0
	8주	2	0	0	0	1	0	0	2	0
	9주	0	0	0	0	3	0	0	0	0

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



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

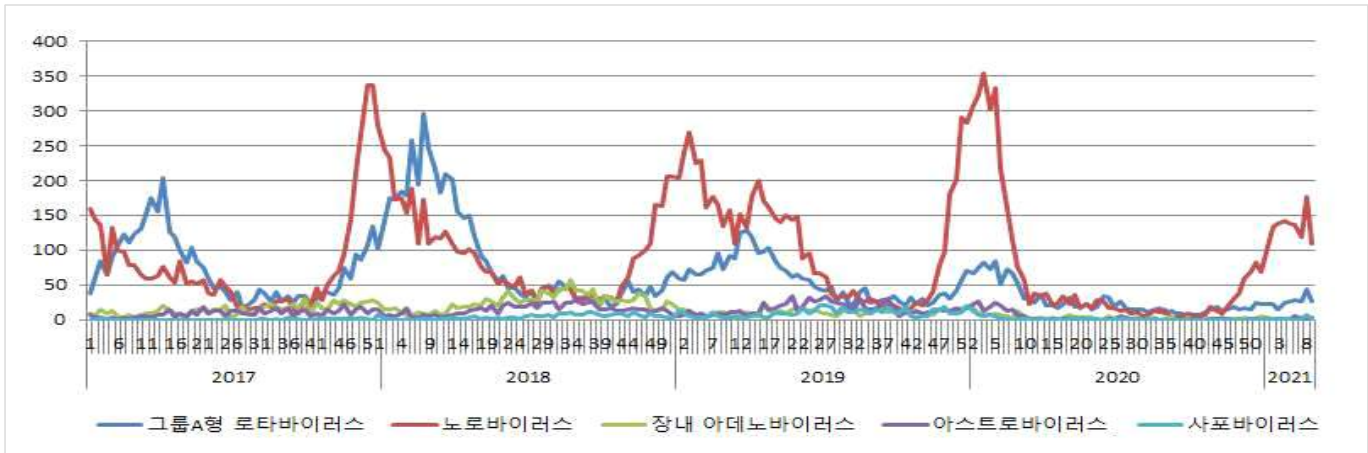
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

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	237	1198	20	15	19
	9주	27	109	1	4	1
대구	누계	6	15	0	0	1
	7주	1	4	0	0	0
	8주	2	2	0	0	1
	9주	0	1	0	0	0

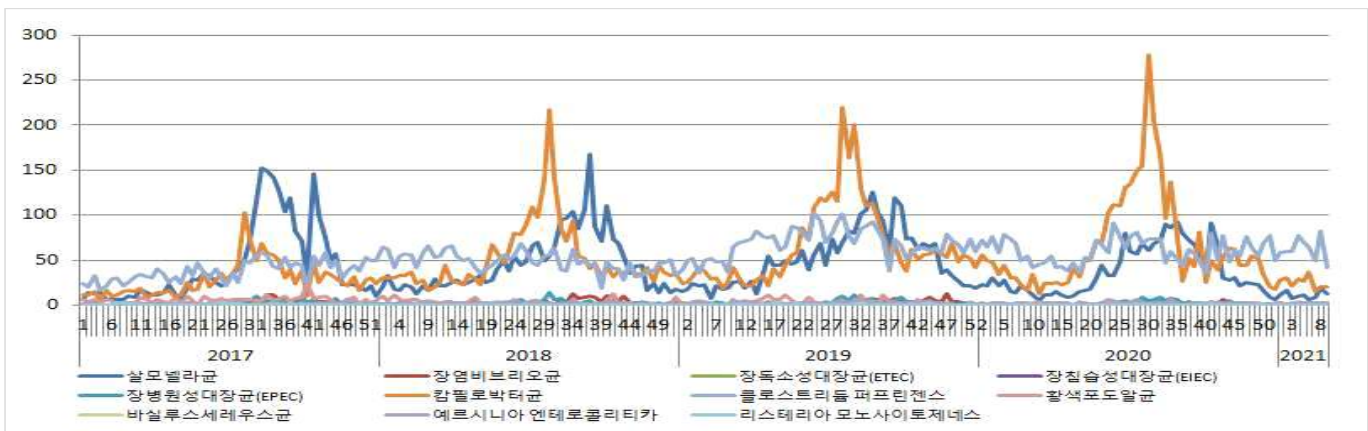


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	104	2	5	228	564	17	0	17	0
	9주	13	0	1	20	42	2	0	2	0
대구	누계	4	0	0	3	10	0	0	0	0
	7주	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	8주	2	0	0	2	1	0	0	0	0
	9주	0	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4 코로나19 예방접종 관련 QnA

(출처: 질병관리청 [코로나19 백신 및 예방접종 페이지](#), '21.3.10.)

Q. 코로나19 예방접종은 어떻게 코로나19로부터 우리 몸을 보호하나요?

- 예방접종은 인체의 면역 체계를 훈련시켜 코로나19 바이러스를 인식하고 제거하도록 합니다. 예방접종은 우리 몸이 코로나19에 걸리지 않고 면역을 획득할 수 있는 안전한 방법입니다.
- 다양한 종류의 백신이 있지만, 모든 백신은 결국 우리 몸의 면역세포가 바이러스를 구성하는 일부 단백질 부분을 인식하고 반응하여 항체를 만들어 내고, 면역 세포 중 일부는 기억 세포로 남습니다. 이후 인체에 코로나19 바이러스가 침입했을 때 활성화되어 바이러스나 바이러스에 감염된 세포를 제거합니다. 이러한 기전으로 코로나19 예방접종은 코로나19 감염의 위험을 줄여주고, 중증 환자 발생이나 사망을 예방합니다.
- 예방접종 후 면역을 획득하기까지 통상 2주 이상이 소요되므로 예방접종 직후에는 코로나19 바이러스에 노출되어 코로나바이러스감염증-19에 걸릴 수 있습니다.
- 예방접종 후에 면역 형성과정에서 발열, 피로, 두통, 근육통, 메스꺼움·구토 증상이 나타날 수 있으나, 이는 정상 반응으로 볼 수 있습니다. 대부분 3일 이내에 증상이 사라지게 됩니다.

Q. 코로나19 백신의 종류는 어떤 것들이 있나요?

- 현재 여러 가지 종류의 백신이 개발되었거나 개발 중에 있습니다. 대부분의 코로나19 백신은 코로나바이러스의 '스파이크' 단백질을 이용해 면역반응을 일으킵니다. 우리 몸의 면역체계가 코로나바이러스의 스파이크 단백질을 이물질로 인식하여 오래 지속되는 면역 세포와 항체를 만들어 냅니다.
- 예방접종을 완료하고 면역을 형성된 이후 코로나바이러스에 노출되면, 우리 몸은 더 빠르고 더 나은 반응을 일으켜 코로나바이러스감염증-19로부터 우리 몸을 보호합니다.
- 현재까지 개발되거나 곧 개발될 코로나19 백신은 크게 3가지 종류로 나뉩니다.

종류	특징
mRNA백신 (핵산백신)	<ul style="list-style-type: none"> - mRNA백신은 코로나바이러스 특이 스파이크 단백질을 만드는 유전자를 RNA형태로 만들어 우리 몸에 투여하는 백신입니다. - 인체에 주입된 mRNA는 우리 몸의 세포에서 코로나바이러스 특이 스파이크 단백질을 만들게 됩니다. 우리 몸은 만들어진 스파이크 단백질을 이물질로 인식해서 면역반응을 일으키게 되고, 코로나19 바이러스에 대항하는 면역을 획득하게 됩니다. - 주입한 mRNA 백신의 유전물질은 분해되므로, 인체의 DNA와 상호작용하지 않습니다.
재조합백신	<ul style="list-style-type: none"> - 재조합백신은 코로나19 바이러스의 무해한 단백질 항원(주로 스파이크 단백질)을 포함하고 있습니다. - 예방접종을 하면, 인체의 면역체계가 단백질 항원을 이물질로 인식하여 면역반응을 일으키게 되고, 코로나19 바이러스에 대항하는 면역을 획득하게 됩니다.
바이러스벡터 백신	<ul style="list-style-type: none"> - 바이러스벡터 백신은 코로나19 바이러스 특이 단백질(주로 스파이크 단백질)의 유전 물질을 포함한 바이러스로 만들어 집니다. 이때 사용되는 바이러스는 코로나19 바이러스와는 다른 바이러스로, 약독화된 바이러스를 사용하므로 인체에는 무해합니다. - 코로나19 바이러스 특이 단백질의 유전물질을 포함한 벡터 바이러스가 인체에 들어오면, 코로나19 바이러스 특이 단백질인 스파이크 단백질이 우리 몸에서 만들어 집니다. - 우리 몸은 만들어진 스파이크 단백질을 이물질로 인식해서 면역반응을 일으키게 되고, 코로나19 바이러스에 대항하는 면역을 획득하게 됩니다.

Q. 코로나19 예방접종을 하면 코로나바이러스감염증-19로부터 보호받을 수 있나요?

- 예. 그렇습니다. 코로나19 예방접종을 하면, 인체의 면역체계가 코로나19 바이러스의 침입에 어떻게 싸워야 할지 배우게 되어, 우리 몸이 코로나바이러스감염증-19로 아프지 않도록 보호해 줍니다.
- 예방접종으로 코로나19 바이러스에 대한 면역을 형성하는 것은 매우 중요한데, 코로나19 바이러스의 감염을 예방할 뿐만 아니라 코로나19 바이러스에 감염되더라도 중증 감염이나 사망에 이르는 상황을 예방할 수 있습니다.

Q. 백신의 유효성이란 무엇인가요?

- 백신의 유효성은 백신을 접종받은 접종군이 백신을 접종받지 않은 대조군(비교군)과 비교했을 때 코로나바이러스감염증-19가 얼마나 덜 발생했느냐를 백분율로 계산하여 산출하게 됩니다.
- 예방접종을 하지 않은 비교대조군(ARU)과 예방접종군(ARV) 사이 질병발병률(AR)의 비례 감소(proportionate reduction)가 가장 일반적으로 유효성에 사용되는 척도입니다. 예방접종 군에서 질병의 상대위험(RR)으로부터 $(ARU-ARV/ARU) \times 100$ 또는 $(1-RR) \times 100$ 로 계산 할 수 있습니다.

* AR : attack rate(질병발생률), RR : relative risk(상대위험도)
 ARU : attack rate in unvaccinated population(백신비접종군에서 질병발생률)
 ARV : attack rate in vaccinated population(백신접종군에서 질병발생률)

※ 코로나19 백신 개발 시 고려사항, 2020.6.15. 식품의약품안전처 식품의약품평가원

Q. 코로나19 백신 임상시험 결과는 어떻게 나왔나요?

- 식품의약품안전처 허가심사 사전검토 시 제출된 임상시험자료에 따르면, 백신 2회 투여 후 7일 이후 발생한 코로나19 감염사례에 대한 예방효과는 만 16세 이상에서 95%이었습니다. *
- * 화이자 코로나19 백신의 효과성 분석에 포함된 임상시험 대상자는 총 3만 6,523명, 21일 간격으로 2회 투여 (코로나19 발생 : 백신군 8건, 위약군 162건)
- 식품의약품안전처 허가심사 시 제출된 임상시험자료에 따르면, 아스트라제네카 코로나19 백신의 예방효과는 약 62%를 나타냈습니다. **
- * 영국(2·3상)·브라질(3상) 등 2건의 임상에서 코로나19 바이러스 음성인 18세 이상의 8,895명 (백신군 4,440명, 대조군(비교군) 4,455명) 대상 실시(코로나19 발생: 백신군 27명, 대조군(비교군) 71명)
- 미국에서 긴급승인을 위해 제출된 임상시험자료에 따르면, 모더나 코로나 19 백신의 예방효과는 94.1%를 나타냈습니다. ***
- 우리나라에 도입될 예정인 화이자 코로나19 백신, 모더나 코로나19 백신, 아스트라제네카 코로나19 백신의 임상시험결과 세계보건기구에서 제시한 백신의 유효성 기준인 50%를 모두 넘어섰기 때문에 감염예방 및 유행 차단에 효과가 있을 것으로 기대하고 있습니다.

* 코백스·화이자 코로나19 백신 특례수입 승인, 식품의약품안전처, 질병관리청 합동 보도자료, '21.2.3

** 아스트라제네카社 코로나19 백신 품목허가, 식품의약품안전처 보도자료, '21.2.10.(수)

*** Fact sheet for healthcare providers administering vaccine(vaccination providers), Emergency use authorization(EUA) of the Moderna COVID-19 vaccine to prevent coronavirus disease 2019(COVID-19), revised 12/2020.

Q. 코로나19 백신 효과는 언제까지 지속되나요?

- 코로나19 예방접종은 코로나바이러스-19가 발견된 이후 개발된 백신이므로, 백신의 예방효과가 언제까지 지속되는지 아직까지 알려지지 않았습니다.

Q. 코로나19 예방접종만으로 코로나19를 예방할 수 있나요?

- 아닙니다. 코로나19 예방접종은 100% 예방효과를 보이는 것은 아니므로, 코로나바이러스감염증-19 예방을 위해 감염예방수칙을 준수하는 것도 매우 중요합니다.

Q. 코로나19 예방접종을 완료하면 마스크를 쓰지 않아도 되나요?

- 마스크를 써야 합니다. 코로나바이러스감염증-19의 전파를 차단하기 위해 언제 마스크를 벗고, 거리두기를 중단해도 되는지를 결정할 증거가 현재까지 충분하지 않습니다.
- 앞으로 코로나19 백신의 예방효과에 대해 더 연구가 필요합니다. 또한 코로나19 예방접종이 바이러스가 다른 사람에게 전파되는 것을 예방할 수 있는지에 대한 정보도 없습니다.
- 따라서, 코로나19의 감염을 예방하고 전파를 차단하기 위해서는 예방접종뿐만 아니라 마스크 착용 등 감염예방수칙도 지속 준수해야 합니다.

Q. 코로나19 예방접종을 하면 거리두기를 중단해도 되나요?

- 아니요. 코로나19 예방접종을 받았더라도 코로나19 유행이 통제될 때까지 마스크 착용, 사회적 거리두기와 같은 코로나19 감염 예방 수칙을 계속 지키는 것은 매우 중요합니다.

Q. 코로나19 예방접종을 완료하면 입국 시나 확진환자 접촉 시에 자가격리가 면제되나요?

- 아니요. 코로나19 예방접종을 완료하더라도 코로나19 방역수칙은 그대로 유지합니다.

일상회복을 위한 코로나19 예방접종이 시작됩니다

(출처: 질병관리청 [코로나19 백신 및 예방접종 페이지](#), '21.3.10.)

(출처: 질병관리청 [보도자료](#), (별첨)코로나19 예방접종 2~3월 시행계획, '21.2.15.)



대구광역시 감염병 소식지



제 21-11호 11주 발행일 2021. 3. 17.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

봄철 유행하며 영유아나 초등학교 저학년 어린이에서 발생률이 높은

유행성이하선염(Mumps)

‘볼거리’라고도 하며 유행성이하선염 바이러스 감염에 의한 이하선(귀밑 침샘) 부종이 특징적인 급성 발열성 질환



감염경로

- 비말전파, 오염된 타액과 직접 접촉

전염기간

- 이하선염 발현 3일 전부터 발현 후 5일까지

증상

- 12~25일의 잠복기를 거친 후에 발열, 두통, 근육통 등의 증상이 나타나며, 보통 귀밑 침샘(이하선)의 부종과 통증이 1주일 가량 지속

치료

- 대다수의 환자가 자연 치유되므로 대증적인 치료로 충분한 경우가 대부분 (충분한 수분 공급, 고열·통증에 대한 대증치료)

예방수칙



- 1 비누로 흐르는 물에 30초 이상 손을 자주 씻기



- 2 기침이나 재채기를 할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기



- 3 전염기간 동안 등원·등교하지 않고 휴식하기



- 4 MMR 백신 접종
 - 어린이 : 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종
 - 성인 : 면역의 증거가 없는 성인은 적어도 1회 접종