



대구광역시 감염병 소식지

제 18-17호 19주

2018.05.06.~2018.05.12.

발행일 2018.05.16.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

주간 감염병 News

대구	수두(17주 87명→18주 109명→19주 111명) A형 간염 1명, 홍역 확진환자 1명 발생
국내	유행성이하선염·수두 계절적인 유행시기로 뚜렷한 증가 양상, 수족구병 증가 시작
국외	에볼라 바이러스병 DR공고에서 유행 발생

레지오넬라증은 레지오넬라균에 의한 호흡기 감염증으로, 레지오넬라 폐렴은 심각한 감염증을 나타내고, 폰티악 열의 경우 경미한 증상을 나타냅니다.

레지오넬라증 전파경로

- 냉각탑수, 샤워기 등 건물의 급수시설, 목욕탕 욕조수, 호흡기 치료기기, 장식분수 등의 **오염된 물에서 증식한 균이 비말형태(날아 흩어지는 물방울)로 인체에 흡입되어 감염**되며, 일반적으로 사람 간 전파는 없습니다.

레지오넬라증 증상

- 폐렴형
 - 발열, 두통, 근육통, 오한, 전신피로감, 호흡곤란 등 비특이적 증상
 - 마른기침, 복통, 설사 등도 동반될 수 있음
- 독감형(폰티악 열) : 발열, 근육통, 오한 등 인플루엔자 유사 증상

레지오넬라증 예방을 위한 환경관리

레지오넬라균은 인공으로 만들어진 물이 있는 환경에서 증식할 수 있고, 특히 25~45°C에서 잘 증식하므로, 냉각탑, 병원이나 공동주택의 냉·온수 급수 시스템, 목욕탕의 욕조수 등을 정기적으로 청소·소독하고 수온 및 소독제 잔류 농도 관리 등 환경관리를 철저히 시행하는 것이 중요합니다.

□ 건물 급수시설, 목욕장 욕조수

- . 수도법 등 관련 규정에 따른 공급수 관리 강화 (저수조 청소, 정기점검 등)
- . 급수관 소독 및 급수 수온 관리 (냉수 20°C이하, 온수 50°C이상으로 유지)
- . 목욕장 욕조수 정기적인 청소·소독 및 오염 상태 모니터링

□ 냉각탑

- . 냉각탑의 주기적인 청소 및 소독
- . 냉각탑은 건물 공기 흡입구, 출입구, 공공장소에서 떨어진 곳에 설치



대구광역시 감염병 소식지

제 18-17호 19주

2018.05.06.~2018.05.12.

발행일 2018.05.16.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

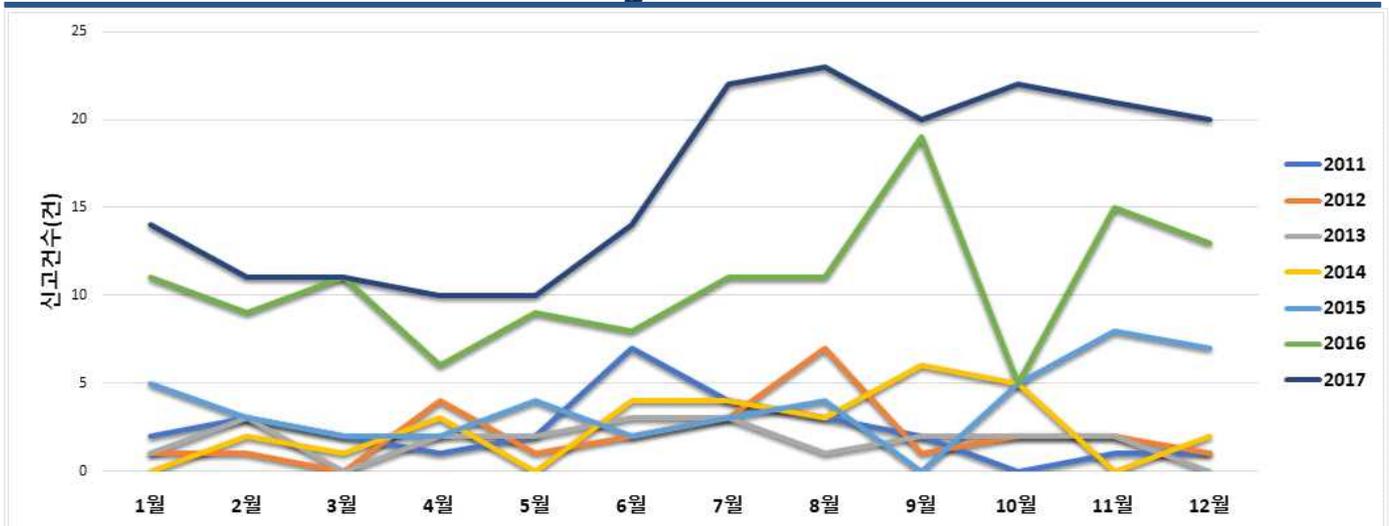
CONTENTS

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

주간 감염병 발생 주요 동향

- 대구 수두(17주 87명→18주 109명→19주 111명) A형 간염 1명, 홍역 확진환자 1명 발생
- 국내 유행성이하선염·수두 계절적인 유행시기로 뚜렷한 증가 양상, 수족구병 증가 시작
- 국외 에볼라 바이러스병 DR공고에서 유행 발생

① 주간 감염병 레지오넬라증 legionellosis



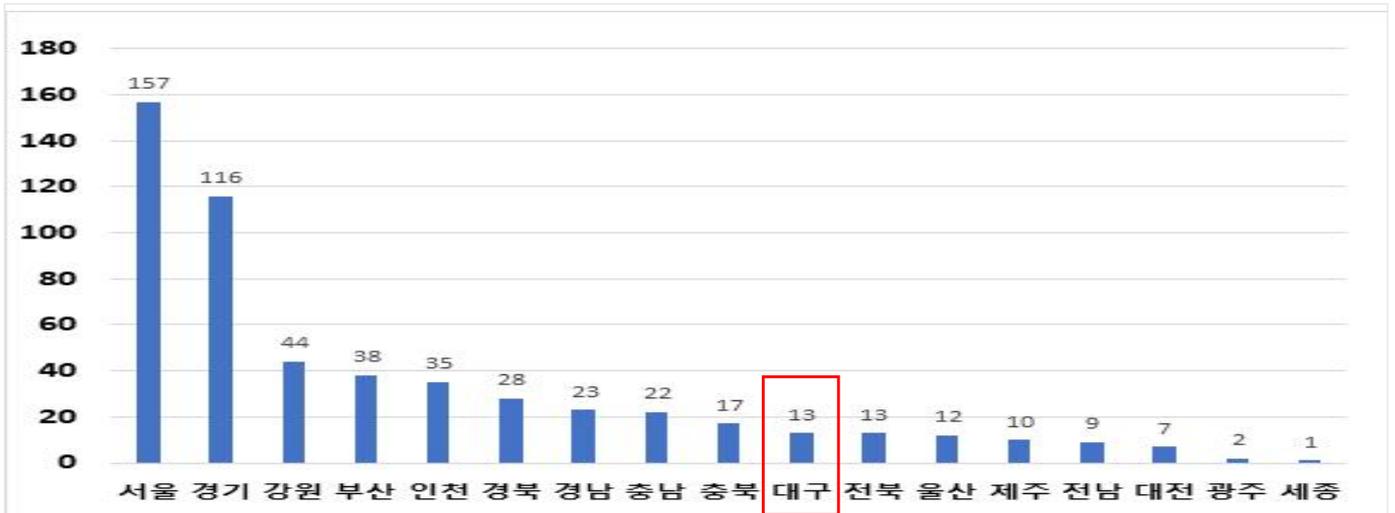
<2011-2017년 연도별 월별 레지오넬라증 발생현황>

연도별 레지오넬라증 사망 및 발생 신고건수와 발생률

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
신고건수(사망)	28(1)	25(3)	21(0)	30(0)	45(1)	128(12)	195(20)
발생률(10만 명당)	0.06	0.05	0.04	0.06	0.09	0.25	0.38

* 2018년 5월 10일 기준 잠정통계

- 2016년, 2017년 전국 발생이 늘고 있는 양상이며, 2017년엔 발생건수 198건, 사망 20건으로 늘어남
- 외국에 비해 우리나라에서 레지오넬라증 보고 건은 많지 않은 상황으로, 진단 도구(PCR kit)의 보편화로 향후 지속적으로 신고가 증가할 것으로 예상
- '14년 하반기부터 폐렴균 6종 PCR 진단키트가 보험급여 적용이 되면서 진료현장에서 검사 시행이 증가하고, 이에 따라 환자 발견 및 신고가 증가한 영향이 있는 것으로 판단



<2008-2017년 시·도별 레지오넬라증 누적 신고 현황(건)>

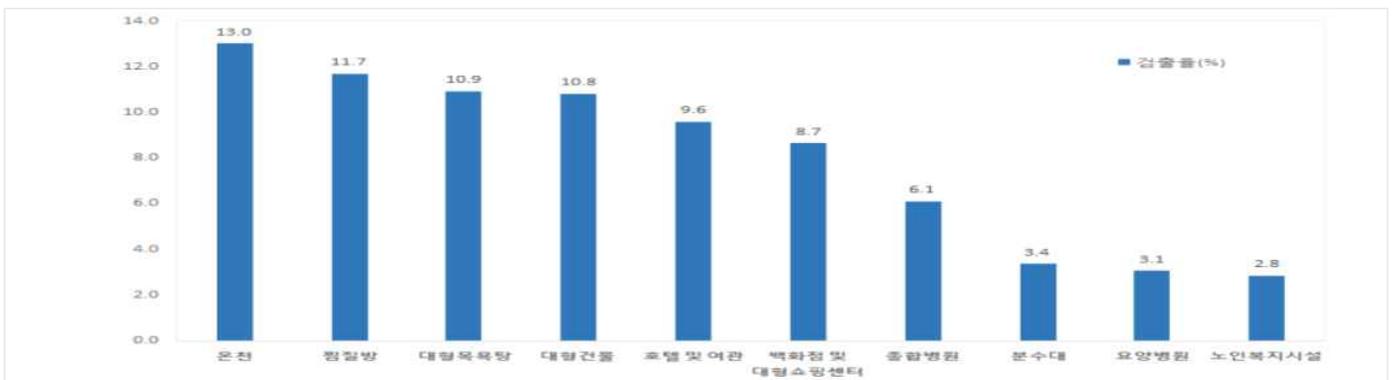
레지오넬라증 전국 발생현황(2013년~2018년 19주 현재 누계)

(괄호는 사망사례)

연도	계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	세종
2018	99(9)	28(4)	11	4	6	0	2	2	21	1	3(1)	2	1	1	15(3)	2(1)	0	0
2017	195(20)	59(5)	9	7(2)	14(2)	0	0	5	50(8)	7(1)	9	7(1)	5	2	10	6(1)	4	1
2016	128(12)	43(3)	8(2)	4(1)	9	0	3	2	22(2)	5	3	4	3	4	8(1)	6(1)	4(2)	0
2015	45(1)	11	1	0	4	0	1	3	13(1)	5	1	1	0	2	0	2	1	0
2014	30(0)	5	3	0	2	0	1	0	5	4	1	1	2	0	3	3	0	0
2013	21(0)	4	2	1	1	0	1	1	3	4	1	1	0	0	2	0	0	0

□ 최근 10년 누적 신고 현황에서 대구는 13건으로 17개 시·도 중하위권이나 최근 전국 발생이 높아짐과 함께 대구도 올해 들어 4건의 레지오넬라증이 신고 되어 주의 요망

□ 전반적인 신고증가 양상이 지속되고 있으나 집단발생 사례는 아직 확인되지 않고 있음



장소별 레지오넬라균 검출현황 (2016)

□ 추정 감염경로는 지역사회감염 49건(18.4%), 의료관련감염 30건(11.3%), 가정 내 감염 21건(7.9%), 여행관련감염 11건(4.1%), 감염경로 불명 155건(58.2%)이었음

□ 2011년부터 2016년까지 보고된 레지오넬라증 사례조사서 266건을 대상으로 국내 레지오넬라증의 역학적 특성을 분석한 결과, 남성이 190건(71.4%), 50세 이상이 218건(82.0%), 기저질환(당뇨, 암, 만성폐쇄성폐질환 자가면역질환 등)이 있는 경우가 214건(80.5%)이므로, 레지오넬라증 고위험군이 주로 이용하는 시설(병원, 요양시설, 목욕탕 등)에서는 더욱 철저한 환경관리가 필요

< 출처 : 1. 질병관리본부, 감염병웹통계시스템 2. 질병관리본부, 2016년 감염병 역학조사 연보 3. 질병관리본부, 2017-09-07 보도자료 4. 질병관리본부, 제19주 주간 (18.5.4~5.10.) 감염병 위기분석 및 평가 >

2 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(19주)				연간신고			
		대구광역시			대구광역시			전국	대구		전국	
		19주	18주	17주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016	
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	4(1)
	장티푸스	0	0	1	5(2)	4	2	151(66)	8(2)	129(19)	2	121(12)
	파라티푸스	0	1	0	1	1	1	20(2)	3	74(10)	6	56(8)
	세균성이질	0	0	0	15(15)	2	1	111(83)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	3(2)	1	5	29(7)	6(1)	139(15)	4	104(2)
	A형간염	1	1	3	39	29	23	1,169(1)	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)
2군	백일해	0	1	0	4	1	1	173	5	394(2)	2	129
	파상풍	0	0	0	1	0	0	7	1	33	0	24
	홍역	5	1	0	7	0	0	34	2	26(3)	0	18(9)
	유행성이하선염	19	28	24	269	168	182	6,521(2)	656	16,975(6)	492	17,057(4)
	풍진	0	1	0	2	0	0	34	0	21	0	11
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28
	수두	111	109	87	1,333	1,289	972	27,018(3)	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)
	급성B형간염	0	0	0	5	5	2	142	15	390	11	359(1)
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0
	폐렴구균	0	2	0	8	9	3	337(1)	12	526	10	441(1)
	3군	말라리아	0	0	1	1	0	1	55(14)	4(1)	529(70)	12(3)
결핵		-	31	24	449	478	561	9,976	1,346	28,609	1,466	30,892
성홍열		10	13	9	230	294	163	8,197	779	22,903(2)	467	11,911(3)
한센병		0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	4
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	9	1	18	1	6
레지오넬라증		0	0	0	4	4	1	105	7	195(1)	4	128
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	47	3	56(1)
발진열		0	0	0	0	0	0	3(1)	0	21	0	18
쯔쯔가무시증		1	1	2	8	2	2	537(2)	215	10,614(2)	231	11,105(3)
렙토스피라증		0	0	0	1	0	0	23	1	134	3	117
브루셀라증		1	0	1	7(1)	1	0	45(1)	1(1)	32(3)	0	4(3)
신증후군출혈열		0	0	0	0	0	0	83	5	606	1	575
매독(1기)		0	0	1	24	13	10	600	42	1,458(4)	34	1,067(6)
매독(2기)		0	0	0	10	8	6	230	29	689	25	481(2)
매독(선천성)		0	0	0	1	1	1	11	1	10	5	21
CJD/vCJD		0	0	0	3	2	1	53	8	70	3	42
C형간염		6	7	18	183(1)	-	-	4,195(9)	225	6,413(14)	47	6,372
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-
카바페넴내성장대세균속군중(CRE)감염증		2	4	7	144	-	-	3,698(2)	230	5,366	-	-
4군		덴기열	1(1)	0	0	3(3)	3	3	65(65)	9(9)	191(191)	19(19)
	큐열	1	0	2	9(1)	0	0	160(2)	6	155(3)	1	81(2)
	라임병	0	0	0	1	1	0	35	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	7(7)	0	8(8)	1(1)	10(10)
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	8	5	272	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)

* 19주(2018.5.6~5.12) 감염병 신고현황은 2018.5.15(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, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 18주(2018.4.29. ~ 2018.5.5.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 19호」 및 「2017 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

* 0) 괄호 안은 국외유입 사례

3 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

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

□ 전국 기준 인플루엔자 전주 대비 감소

* 인플루엔자 유행주의보 해제 기준 : 의사환자 수가 3월 이후에 3주 연속 해당연도 유행기준 이하일 경우, 인플루엔자 자문위원회의 검토를 거쳐 해제 결정 (2017-2018절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.6명)

주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2017-2018절기)

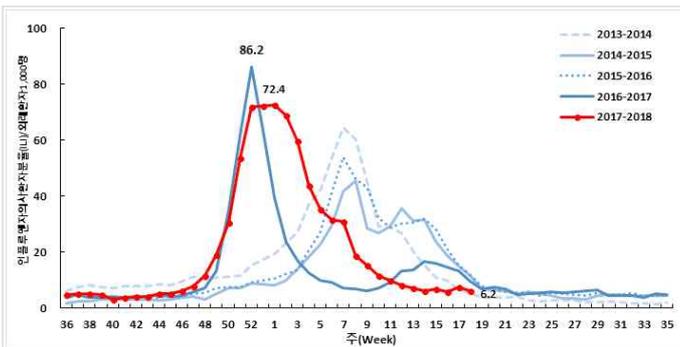
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전국	15.1	11.7	9.8	8.0	7.2	6.2	6.8	5.8	7.6	6.2
대구	9.8	5.4	5.4	6.0	5.2	5.0	6.5	7.6	4.5	0.9

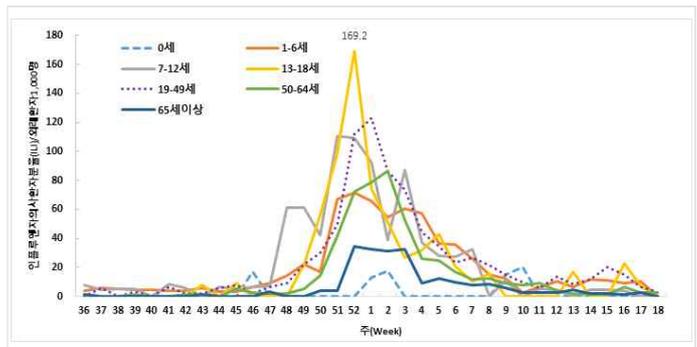
18주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2017-2018절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	6.2	6.7	9.5	10.7	6.3	6.0	4.1	0.9
대구	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	3.5	2.6	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



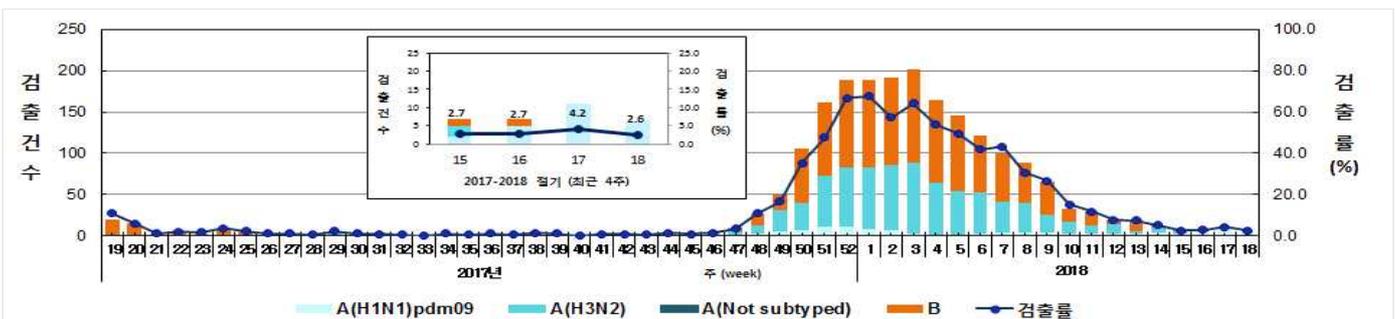
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2017-2018절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건(%))

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
18주	6 (100.0)	6 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	1,975 (100.0)	107 (5.4)	768 (38.9)	0 (0.0)	1,100 (55.7)

* 절기누계 : 2017-2018 절기 36주 ~ 18주('17.9.3. ~ '18.5.5.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

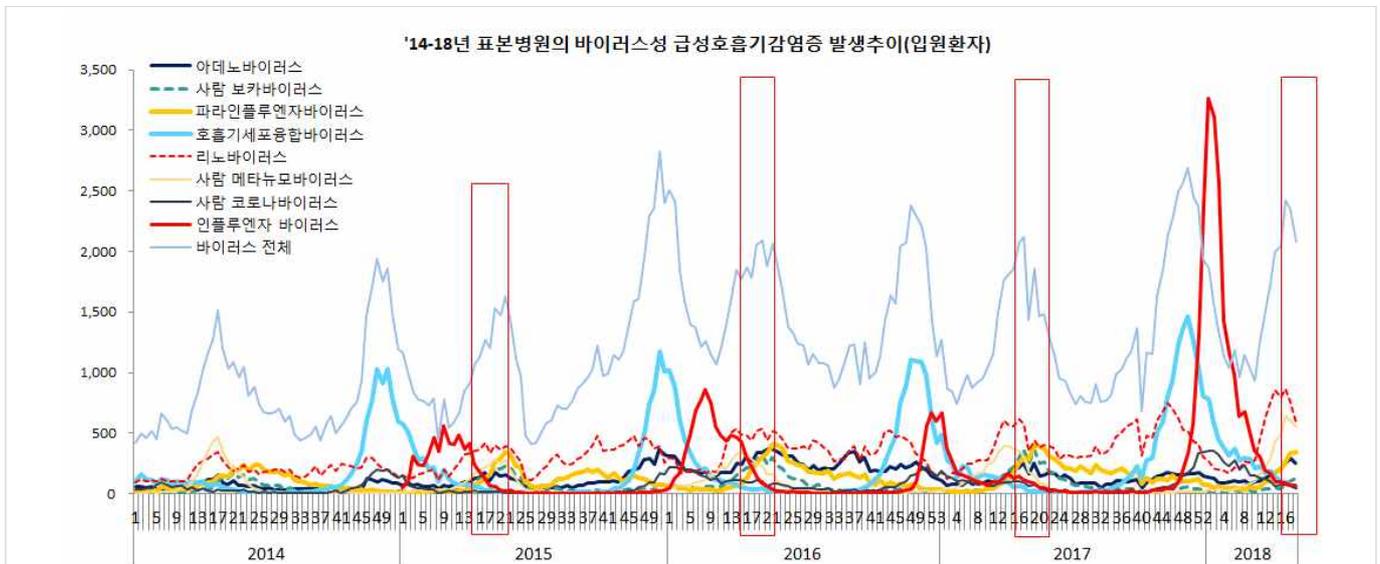
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

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	누적	2,622	760	2,091	4,978	7,967	3,931	3,234	1,911	82
	18주	255	125	347	54	585	559	47	106	1
대구	누적	33	4	66	223	253	93	85	71	1
	16주	5	0	10	2	37	17	4	5	0
	17주	1	0	12	2	16	11	1	5	0
	18주	4	0	11	2	17	18	1	6	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)

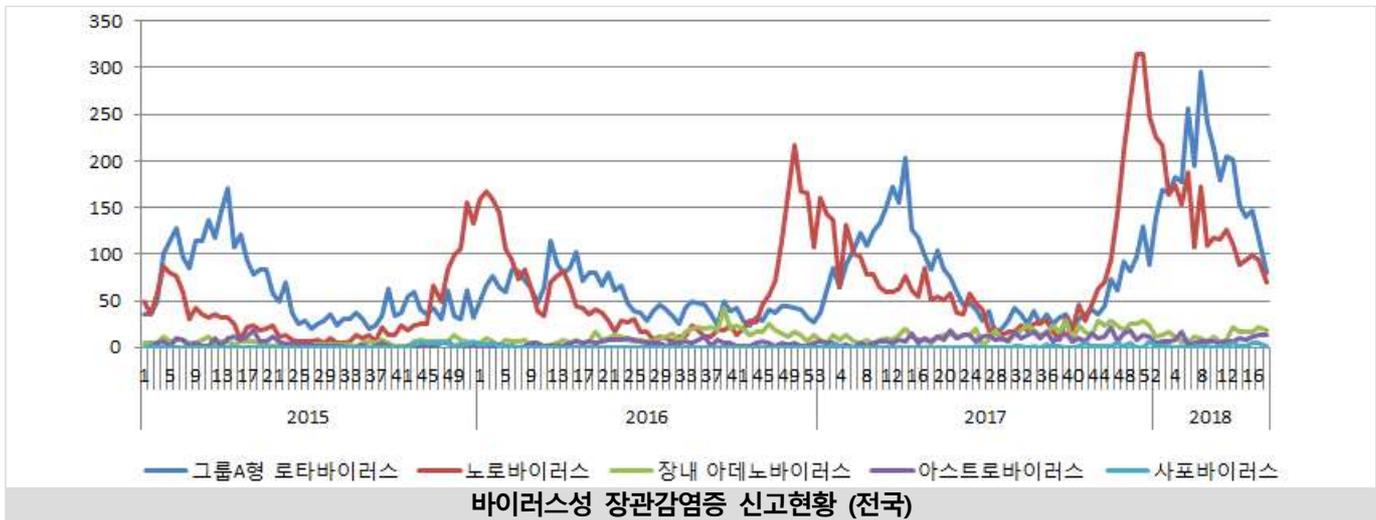
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누적	3,258	2,423	236	144	32
	18주	80	69	19	14	1
대구	누적	76	32	2	1	0
	16주	3	1	1	0	0
	17주	1	0	0	0	0
	18주	1	3	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	누적	408	14	23	494	957	93	0	29	1
	18주	28	3	1	19	31	2	0	2	1
대구	누적	20	0	0	5	9	0	0	0	0
	16주	2	0	0	1	0	0	0	0	0
	17주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18주	3	0	0	0	1	0	0	0	0

