



대구광역시 감염병 소식지



제 22-25호 28주 발행일 2022. 7. 13.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

덥고 습한 여름철, 유행성 눈병 조심하세요!



구 분	유행성각결막염	급성출혈성결막염(아플로눈병)
정 의	주로 아데노바이러스에 의해 결막에 생긴 급성 염증성 결막 질환	엔테로바이러스나 콕사키바이러스에 의한 결막의 급성 출혈성 염증
전파경로	직접 접촉 : 유행성 눈병 환자와 직접적인 접촉 등 간접 접촉 : 환자가 사용한 물건(세면도구) 접촉 등 물을 통한 전파 : 수영장 및 목욕탕 등	
잠복기	5~12일	1~2일
증 상	충혈, 통증, 이물감, 눈곱, 눈물 흘림, 눈꺼풀 부어오름 등	충혈, 통증, 이물감, 눈물 흘림, 결막부종, 결막하출혈, 눈꺼풀 부어오름 등
예방수칙	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>1 손을 깨끗이 씻는다. (특히 외출에서 돌아왔을 때, 자기 전)</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>2 눈이 가렵거나 눈물, 눈곱이 많을 때는 손이 닿지 않도록 휴지를 사용한다.</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>3 렌즈를 낀 채로 수영하지 않는다.</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>4 눈병이 유행할 때는 수영장 등 사람 많은 곳에 가지 않는다.</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>5 눈병 환자와 반드시 수건과 세수 대야를 별도로 사용하고 환자가 만진 물건을 접촉하지 않는다.</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>발병 후 약 2주간은 전염력이 강하므로 집단 유행 방지를 위하여 등원, 등교는 자제해주세요!</p> </div>	

발행일 : 2022. 7. 13(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

대구광역시 감염병 소식지

28주차

제22-25호 (2022. 7. 3.~2022. 7. 9.)



출판이거 비로그기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 신고 현황	p 2
③ 대구시 주간 표본감시 현황	p 3
④ 대구시 코로나19 발생 현황	p 6
⑤ 주간감염병 유행성각결막염	p 8

- 대구시 감염병 28주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 22건, 유행성이하선염 4건, CRE 25건, C형간염 8건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 28주 동안 지속 발생 중임

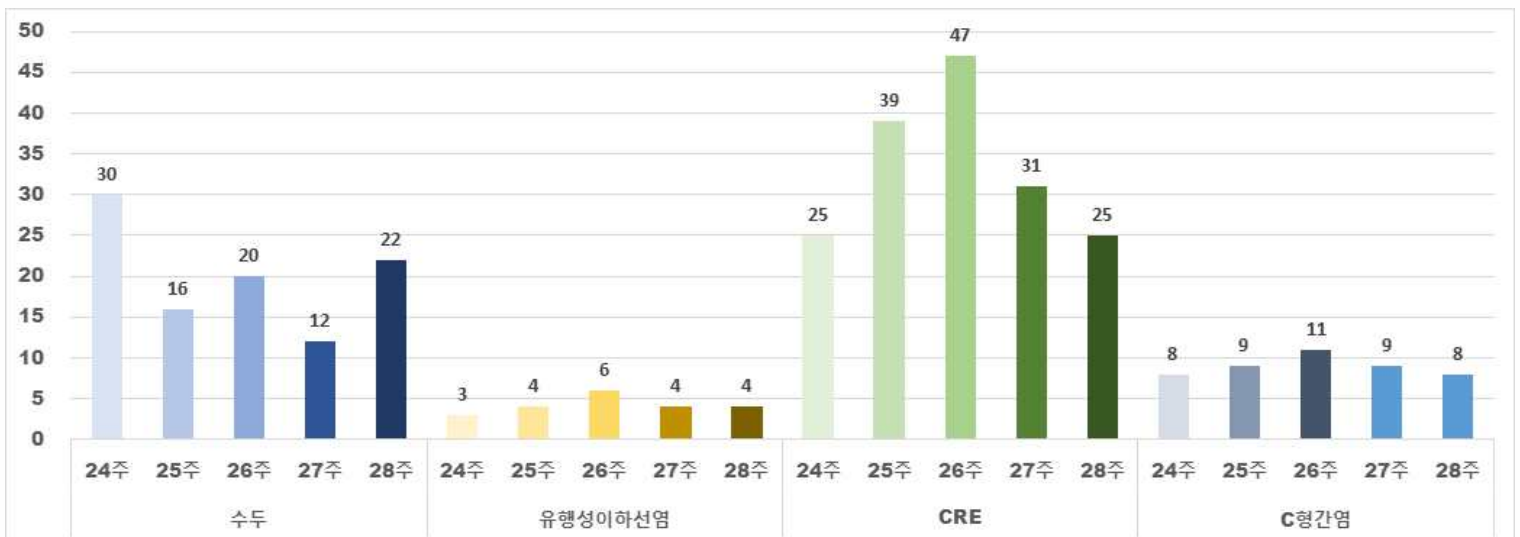
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 1건, 말라리아 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 10명으로 바이러스성 10명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 24명으로 바이러스성 10명, 세균성 14명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국		
	2022년 주별			누계(28주)			연간	누계(28주)	연간	
	28주	27주	26주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년	
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0	0	0	
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	5	0	
2급	결핵	-	11	17	454	446	586	898	8,861	18,335
	수두	22	12	20	390	537	1,854	930	9,396	20,929
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	0	3	1	29	61
	파라티푸스	0	0	0	1	0	1	1	34	29
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	24	18
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	3	1	2	8	87	165
	A형간염	1	1	3	36	37	50	69	1,221	6,583
	백일해	0	0	0	2	0	5	0	23	21
	유행성이하선염	4	4	6	133	221	334	476	3,489	9,708
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증	0	0	1	9	4	7	8	193	269	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
성홍열	0	0	0	6	6	200	9	255	678	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2	
카바페뮬내성장내세균속균종(CRE) 감염증	25	31	47	952	881	-	1,733	13,890	23,311	
E형간염	0	0	1	8	2	1	6	269	494	
파상풍	0	0	0	0	2	4	1	10	21	
B형간염	0	0	0	12	5	3	10	224	453	
일본뇌염	0	0	0	0	0	64	1	0	23	
C형간염	8	9	11	200	222	-	366	4,502(1)	10,115	
말라리아	1	0	0	2	0	3	1	139(5)	294	
레지오넬라증	0	1	0	9	12	4	23	133	383	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	3	52	
발진열	0	0	0	1	0	3	0	27	9	
쯔쯔가무시증	0	0	0	3	13	3	140	506	5,915	
렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	49	144	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	3	4	
신증후군출혈열	0	0	0	3	4	2	6	80	310	
CJD/vCJD	0	0	0	1	1	1	2	12	67	
덴기열	0	0	0	0	0	2	0	10(10)	3	
규열	0	0	0	1	0	1	0	26	46	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	2	8	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	2	2	7	45	172	
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)
 * 2022년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 28주(2022. 7. 3. ~ 2022. 7. 9.) 감염병 신고현황은 2022. 7. 13.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2021. 12. 26. ~ 2022. 1. 1.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2017-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 27주(2022. 6. 26. ~ 2022. 7. 2.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시감염병 신고 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 27주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

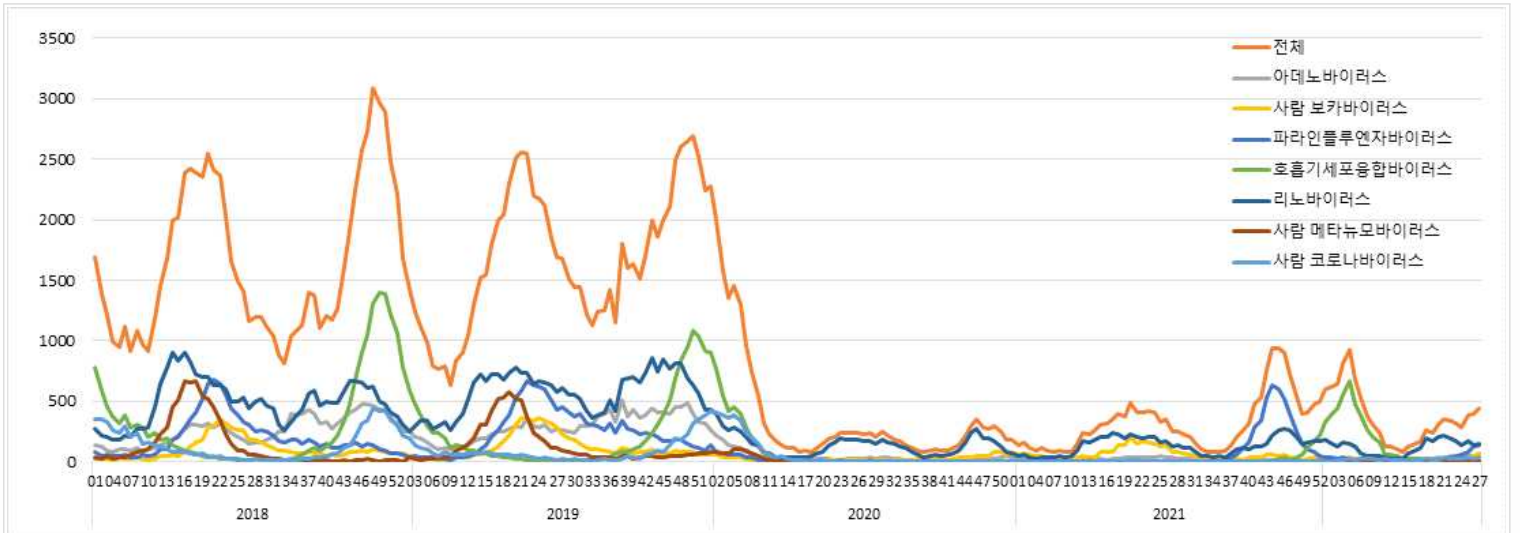
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

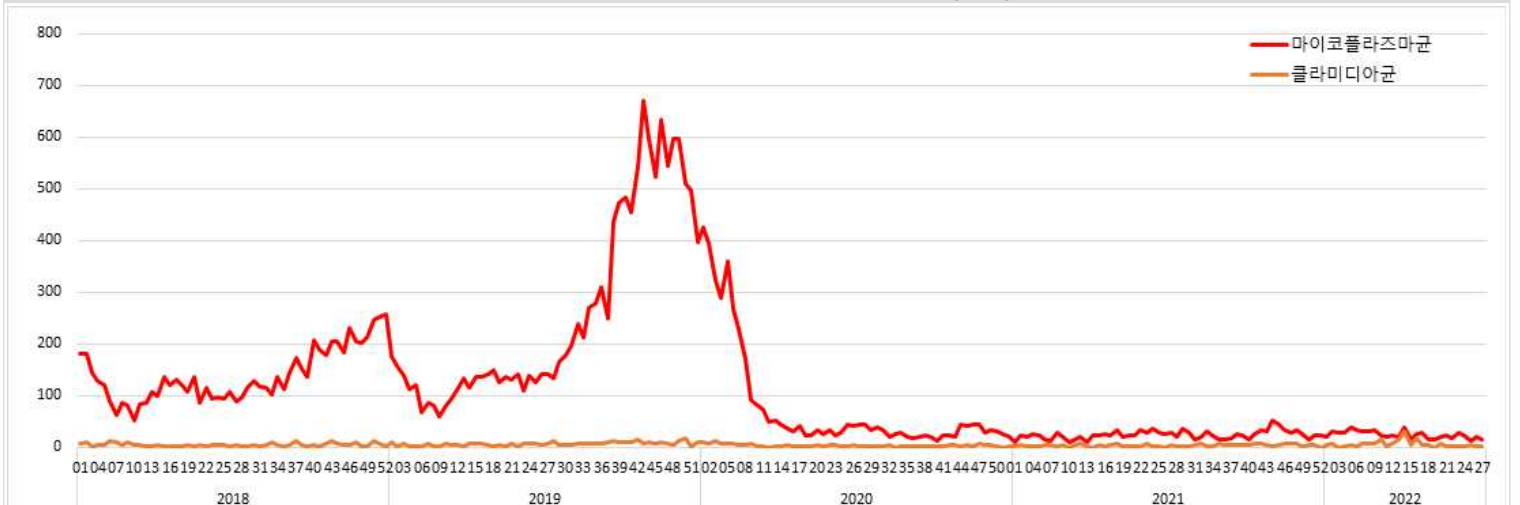
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	676	483	767	4,289	3,210	16	528	655	168
	27주	46	68	139	14	144	1	35	16	3
대구	누계	46	5	43	343	101	1	40	0	2
	25주	2	1	5	5	0	0	0	0	0
	26주	3	0	7	1	4	1	2	0	0
	27주	1	0	3	1	3	0	2	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)

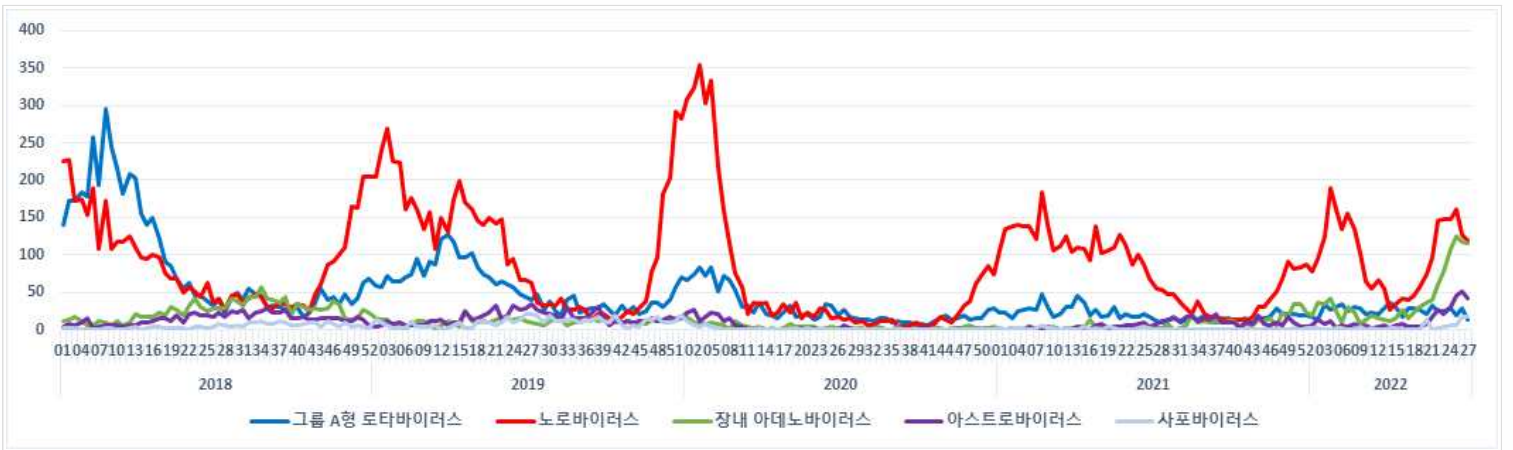
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 208개 (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	701	2,686	1,094	361	98
	27주	13	119	116	42	18
대구	누계	35	90	44	6	1
	25주	2	1	3	1	0
	26주	0	6	1	0	0
	27주	1	6	1	2	0

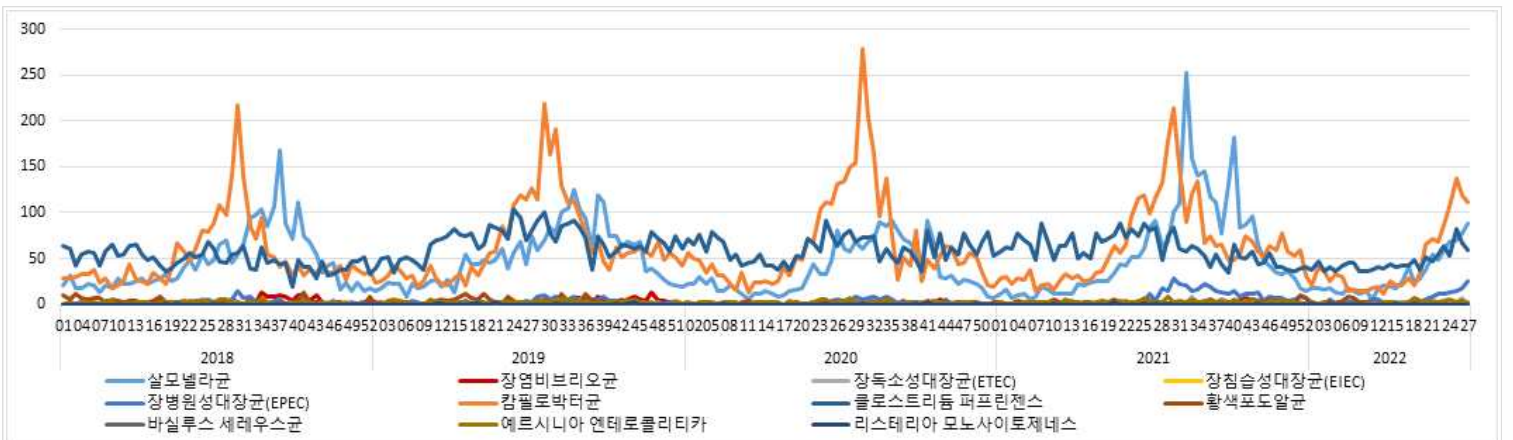


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	855	4	188	1,228	1,276	65	5	54	5
	27주	88	1	25	111	59	0	0	2	0
대구	누계	44	0	0	0	0	45	47	3	0
	25주	3	0	0	0	0	2	1	0	0
	26주	5	0	0	0	0	8	1	0	0
	27주	6	0	0	0	0	7	1	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

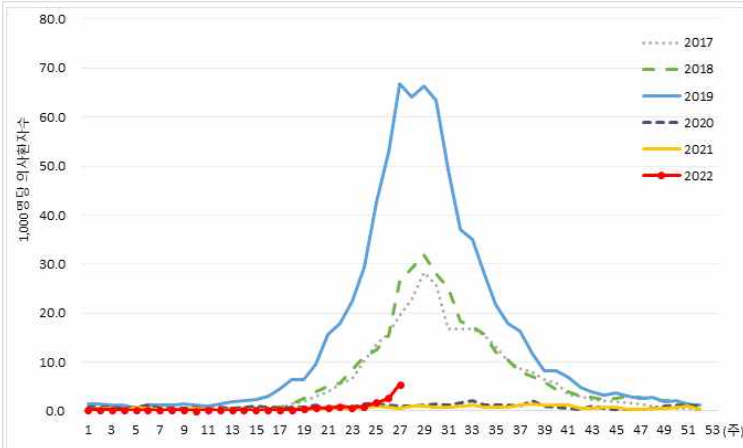
수족구병 표본감시

- 수족구병 표본감시사업 참여의료기관 : 전국 112개 의원 (대구 6개)
- 수족구병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

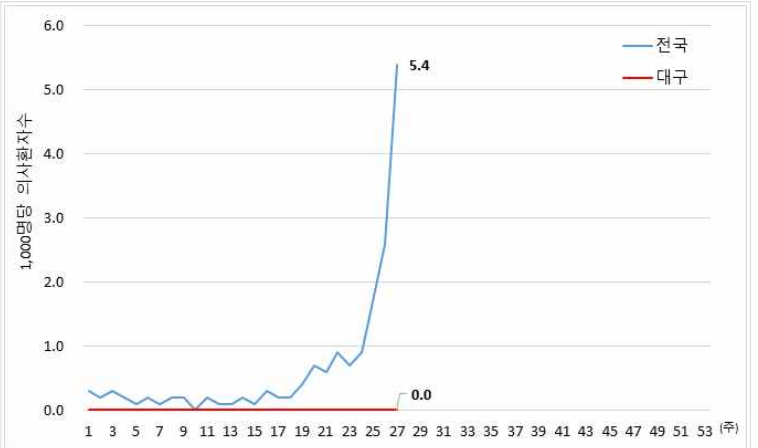
주별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
전국	0.2	0.4	0.7	0.6	0.9	0.7	0.9	1.7	2.6	5.4
대구	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



주별 수족구병 의사환자 분율 (2017-2022, 전국)

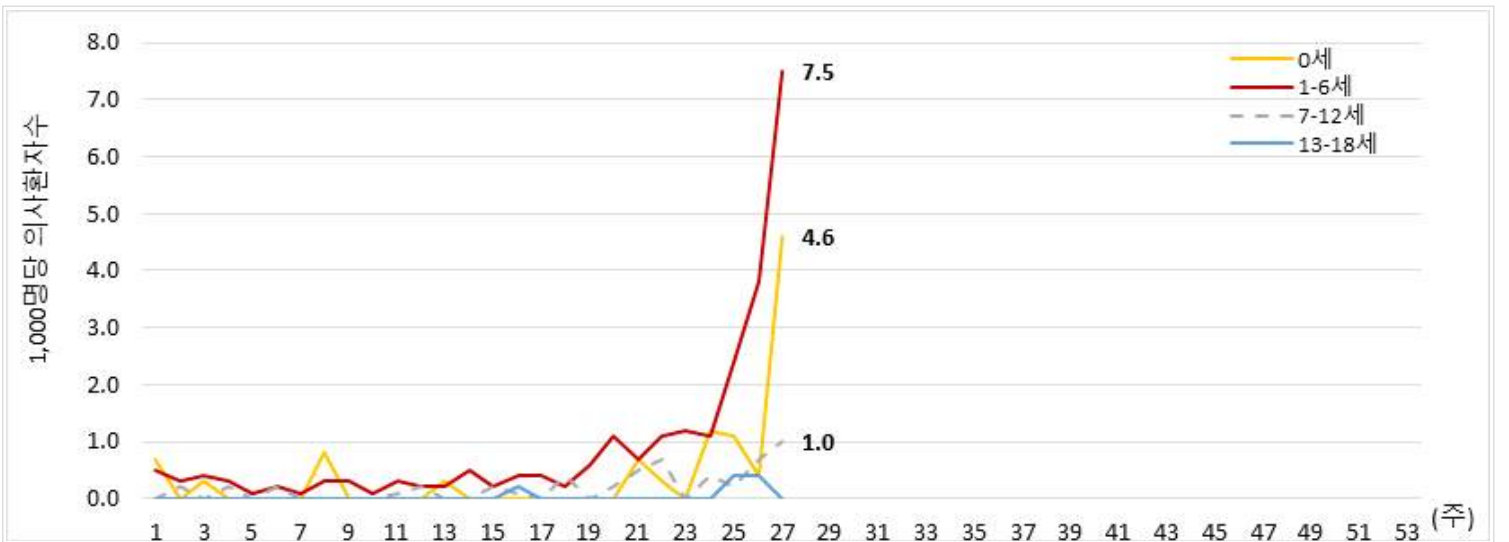


주별 수족구병 의사환자 분율 (2022, 전국-대구)

전국 주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
0세	0.0	0.0	0.0	0.7	0.3	0.0	1.2	1.1	0.4	4.6
1-6세	0.2	0.6	1.1	0.7	1.1	1.2	1.1	2.4	3.8	7.5
7-12세	0.4	0.0	0.2	0.5	0.7	0.0	0.4	0.2	0.7	1.0
13-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.4	0.0



주별-연령별 수족구병 의사환자 분율 (전국)

4. 대구시 코로나19 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2022.7.12. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 779,728명이고, 인구 10만 명당 발생률은 32,687.4명임
- 최근 일주일 7월 2주(7.3.-7.9.) 확진환자는 총 3,866명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 552명임

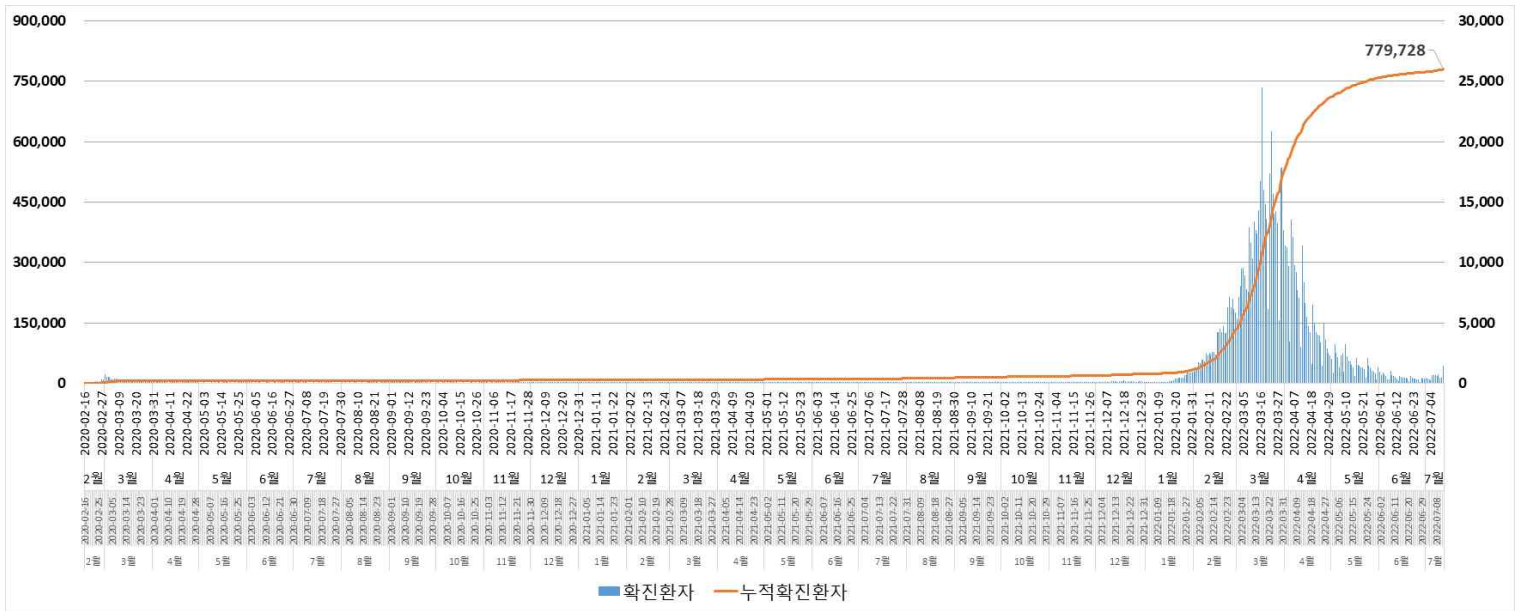
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,316명으로 전주대비 3명 증가하였고, 치명률은 0.17%로 전주대비 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 171,773명으로 가장 높았고, 인구 10만명당 누적 발생률은 서구가 50,900.2명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



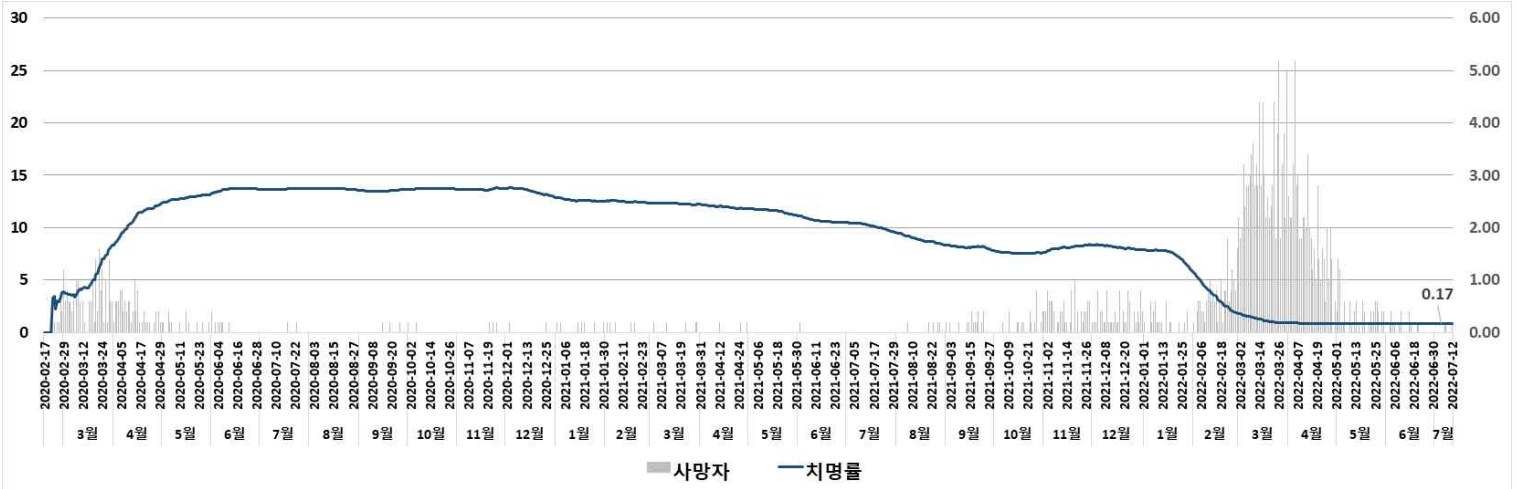
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	6월 2주 (6.5.-6.11.)	6월 3주 (6.12.-6.18.)	6월 4주 (6.19.-6.25.)	7월 1주 (6.26.-7.2.)	7월 2주 (7.3.-7.9.)
주간 총 확진환자 수	4,018	3,128	2,646	2,420	3,866
주간 일 평균 확진환자 수	574	447	378	346	552

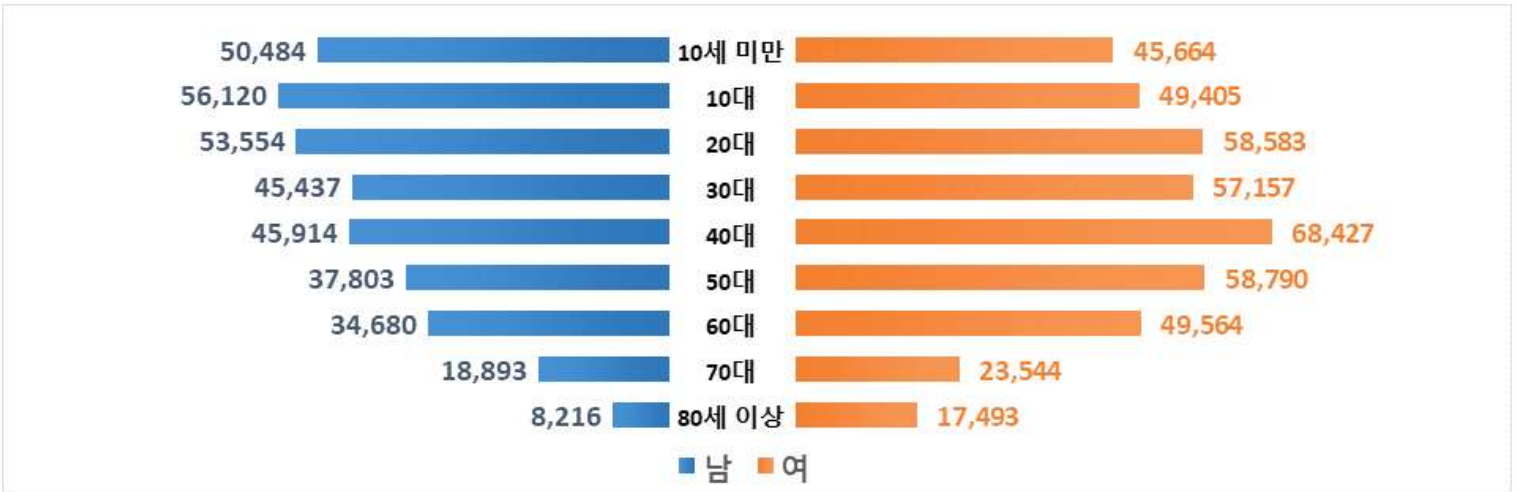
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명 / %)

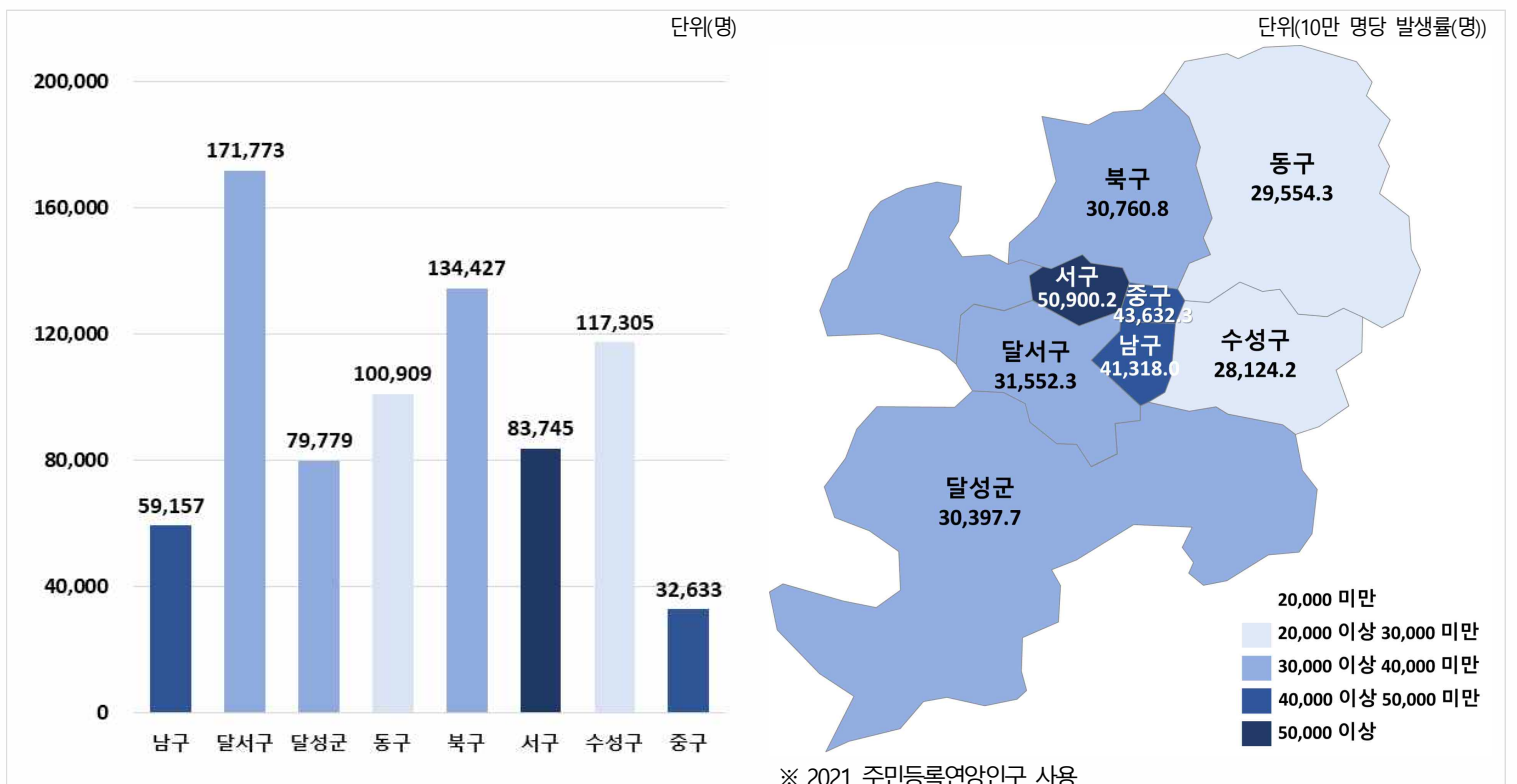


□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



□ 대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



5 주간감염병 유행성각결막염

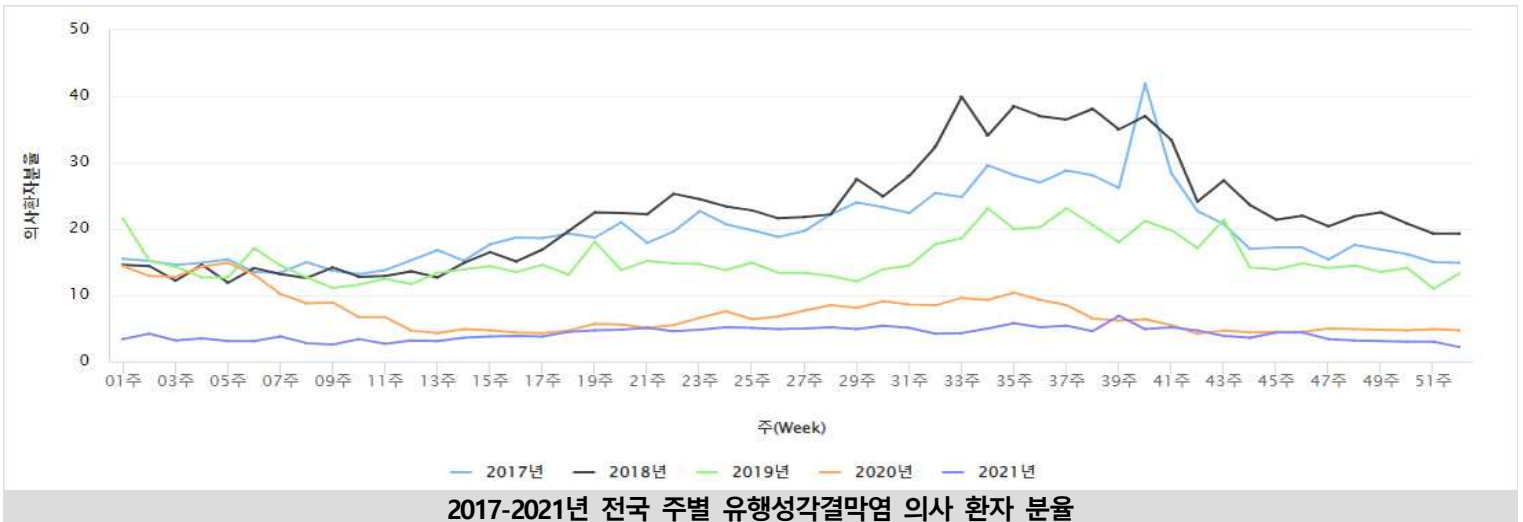
※ 감염병 신고현황은 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.7.11. 기준)

□ 유행성각결막염

- 아데노바이러스 감염에 의한 안과 질환
- 병원체
 - 아데노바이러스 8형, 19형, 37형이 주원인으로 알려짐
- 역학적 특성
 - 환자의 눈 분비물 등과 직접 접촉하거나 수건, 침구류, 세면도구 등 개인용품과 간접적으로 접촉하였을 때 감염되며, 수영장 등 물을 통한 전파도 가능함
 - 잠복기는 5일~14일 정도이며, 어린이집, 유치원, 학교 등을 중심으로 크게 전파될 가능성이 많음
 - 주로 여름에 유행하는 양상을 보이지만 1년 내내 발생함
 - 전염성이기 때문에 한쪽 눈부터 시작되어 대부분 양안에 발생하며, 양안의 충혈, 부종, 안통, 눈곱, 이물감 등의 증상을 보임

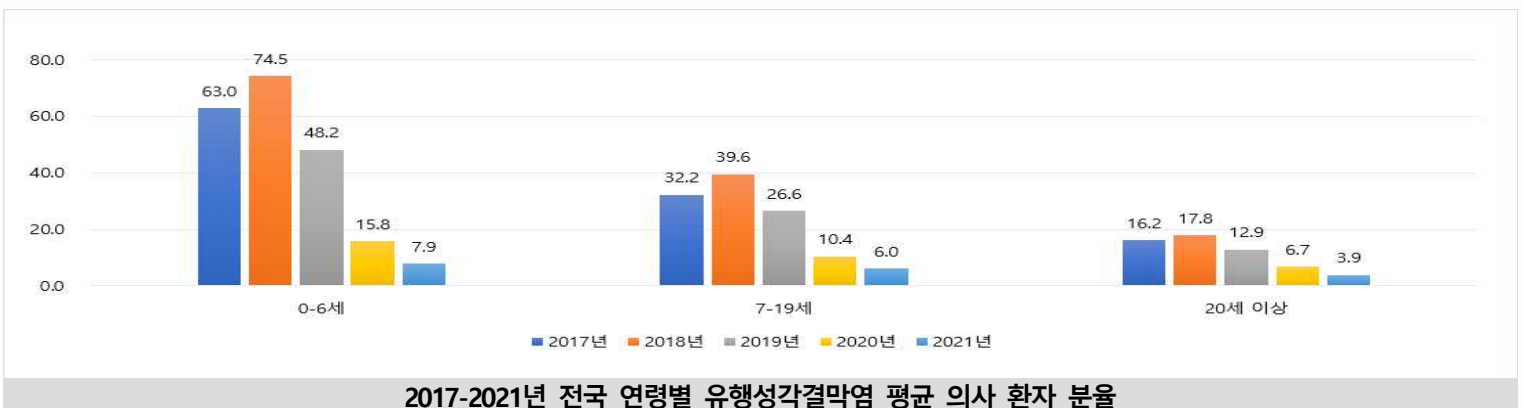
□ 2017-2021년 전국 주별 유행성각결막염 의사 환자 분율

- 연도별 의사 환자 분율이 가장 높았던 시기는 33주에서 40주로 여름철 많이 발생한 것을 확인하였음



□ 2017-2021년 전국 연령별 유행성각결막염 평균 의사 환자 분율

- 연령별 평균 의사 환자 분율은 0-6세에서 가장 높았으며, 0-6세에서 코로나19 발생 이후 평균 의사 환자 분율 감소 정도가 다른 연령군에 비해 큰 것을 확인하였음



□ 2016-2020년 대구광역시 주수별 유행성각결막염 의사 환자 분율¹⁾

- 2016-2019년 유행성각결막염 평균 의사 환자 분율은 21.82±9.07%, 2020년 평균은 14.74±6.05%로 평년에 비해 통계적으로 유의한 감소를 보였음
- 2020년과 2016-2019년 평균 의사 환자 분율의 차이는 7.08%로 2020년에 -32.45% 감소한 것으로 나타났음
- 사회적 거리두기 단계에 따른 주수별 의사 환자 분율 분석 결과, 특별 재난 지역으로 지정된 12주부터 18주까지 평년과 비교하였을 때 의사 환자 분율 차이는 9.84%로 -52.40%로 가장 크게 감소하였음

Table 4. Average the weekly proportion of epidemic keratoconjunctivitis per 1,000 outpatients during 2016-2019 and 2020 in Daegu

Weeks	2016-2019 year (‰)	2020 year (‰)	p-value [*]	Mean difference [†] (‰)	Change (%)
Total	21.82 ± 9.07	14.74 ± 6.05	<0.001	7.08	-32.45
1-11	17.33 ± 9.21	17.39 ± 3.86	0.265	-0.06 (a) [‡]	0.35
12-18	18.78 ± 6.61	8.94 ± 2.92	<0.001	9.84 (b) [‡]	-52.40
19-52	23.89 ± 8.80	15.07 ± 6.40	<0.001	8.82 (b) [‡]	-36.92

Values are presented as mean ± standard deviation.

^{*}Statistically significance were tested by student *t*-test between 2016-2019 and 2020; [†]statistically significance was found (*p* = 0.000) tested by one-way analysis of variance among three age groups; [‡]the same letters indicate non-significant difference between groups based on Scheffe multiple comparison test.

2016-2020년 대구광역시 주수별 유행성각결막염 의사 환자 분율

□ COVID-19 유행 기간 사회적 거리두기 단계에 따른 유행성각결막염 의사 환자 분율¹⁾

- 사회적 거리두기 단계*에 따른 분석 결과 사회적 거리두기 강화에 따라 유행성각결막염 의사 환자 분율도 감소되는 경향을 보였으며, 거리두기 완화 시 유행성각결막염 의사 환자 분율도 증가하는 경향을 보였음

* 2020년 13-18주 및 34-40주: 사회적 거리두기 2단계 이상
2020년 19-31주 및 41-46주: 사회적 거리두기 1-1.5단계

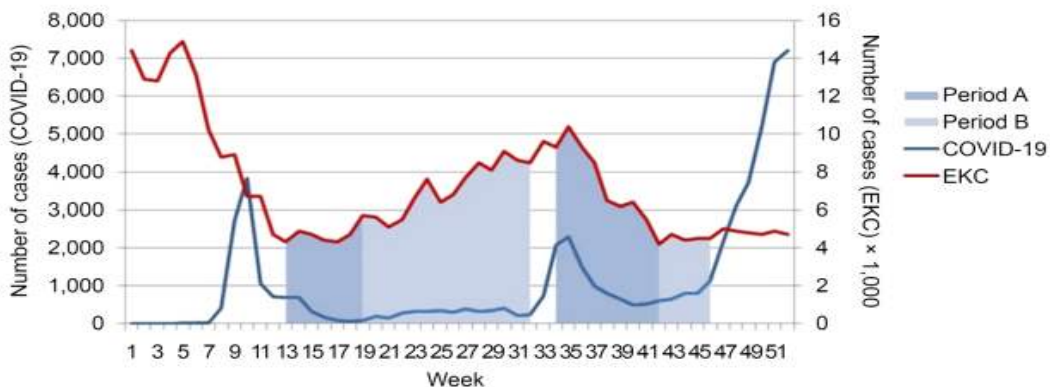


Figure 2. The weekly proportions of epidemic keratoconjunctivitis (EKC) per 1,000 outpatients during 2020 highlighting the periods of the social distancing. Period A is high social distancing period (over 2.0 level). Period B is low social distancing period (1.0-1.5 level). COVID-19 = coronavirus disease-19.

사회적 거리두기 단계에 따른 유행성각결막염 의사 환자 분율

1) 김진영, et al. "COVID-19 유행 기간 사회적 거리두기와 개인위생이 유행성각결막염 발병에 미친 영향." 대한안과학회지 63.2 (2022): 126-133.