

# 대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 22-28호 31주 발행일 2022. 8. 3.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990



## 장출혈성대장균감염증

장출혈성대장균(*Enterohemorrhagic Escherichia coli*) 감염에 의하여  
출혈성 장염을 일으키는 질환, 제2급 법정감염병

### 병원소

- 소가 가장 중요한 병원소이며, 양, 염소, 돼지, 개, 닭 등 가금류에서도 발견



### 전파경로

- 오염된 식품, 물을 통하여 감염되며 사람-사람 간 전파도 중요한 전파경로
- 가공된 소고기 섭취 후 발병되는 사례가 많으며, 분변에 오염된 채소 또는 비살균 우유(치즈) 섭취로 인한 집단발생도 다수 보고



### 증상

- 발열, 오심, 구토, 심한 경련성 복통, 용혈성요독증후군(설사, 급성 신부전 등) 등

### 치료

- **수분 보충** 등의 대증치료(증상은 대부분 5~7일간 지속된 후 저절로 호전되지만 용혈성요독증후군 진행 시 치명률 3~5%)
- 환자는 **입원치료가 원칙**이며 격리가 필요함

### 예방



흐르는 물에 비누로  
30초 이상 손 씻기



음식(특히 육류 제품) 익혀먹기,  
물 끓여 마시기



칼·도마 소독하고, 조리도구는  
채소·고기·생선용 구분하여 사용하기



설사 증상이 있는 경우는  
음식 조리 및 준비 금지



강, 호수, 수영장에서 수영할 때  
강물, 호숫물, 수영장 물 마시지 않기

발행일 : 2022. 8. 3.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

# 대구광역시 감염병 소식지

31주차

제22-28호 (2022. 7. 24.~2022. 7. 30.)



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 장출혈성대장균감염증 .....	p 8

## - 대구시 감염병 31주차 주간 발생 현황 요약 -

### □ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 15건, 유행성이하선염 6건, CRE 28건, C형간염 6건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 31주 동안 지속 발생 중임

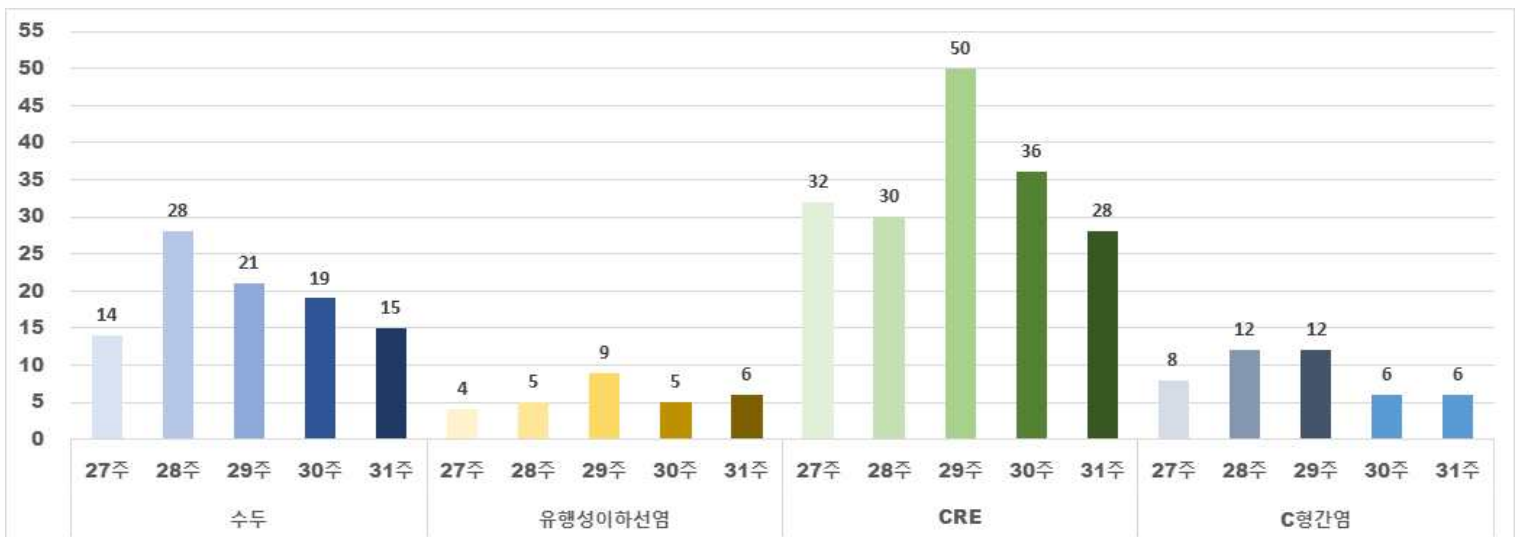
### □ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 장출혈성대장균감염증 1건, 성홍열 1건, E형간염 1건, 레지오넬라증 1건 보고됨

### □ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 21명으로 바이러스성 21명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 26명으로 바이러스성 17명, 세균성 9명 보고됨

## 1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



## 2. 대구시 전수감시감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국		
	2022년 주별			누계(31주)			연간	누계(31주)	연간	
	31주	30주	29주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년	
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0	0	0	
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
2급	결핵	-	20	11	502	510	653	898	9,905	18,335
	수두	15	19	21	452	593	2,031	930	10,682	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	21	61
	파라티푸스	0	0	0	1	0	2	1	33	29
	세균성이질	0	0	0	0	0	4	0	20	18
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	6	4	4	8	136	165
	A형간염	0	1	5	43	44	57	69	1,331	6,583
	백일해	0	0	0	3	0	6	0	22	21
	유행성이하선염	6	5	9	154	238	370	476	3,865	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	1	0	10	4	7	8	205	269
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	1	5
성홍열	1	0	0	7	7	214	9	274	678	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2	
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	28	36	50	1,076	1,006	-	1,733	16,071	23,311	
E형간염	1	0	0	10	3	1	6	299	494	
3급	파상풍	0	0	0	0	2	4	1	12	21
	B형간염	0	0	1	13	8	4	10	257	453
	일본뇌염	0	0	0	0	0	75	1	0	23
	C형간염	6	6	12	229	245	-	366	5,097(1)	10,115
	말라리아	0	0	0	2	0	3	1	196(9)	294
	레지오넬라증	1	1	0	11	15	5	23	188	383
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	6	52
	발진열	0	0	0	1	0	4	0	27	9
	쯔쯔가무시증	0	0	1	4	13	3	140	593	5,915
	렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	58	144
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	신증후군출혈열	0	0	0	3	4	3	6	105	310
	CJD/vCJD	0	0	0	1	1	1	2	13	67
	뎅기열	0	0	0	0	0	2	0	17(17)	3
	큐열	0	0	0	3	0	1	0	36	46
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	2	8
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	2	2	7	65	172	
지카바이러스감염증	0	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
- \* 31주(2022. 7. 24. ~ 2022. 7. 30.) 감염병 신고현황은 2022. 8. 2.(화) 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 30주(2022. 7. 17. ~ 2022. 7. 23.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
- \* 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계가 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
- \* ( ) 괄호 안은 국외유입 사례

### 3. 대구시 표본감시감염병 신고 현황

\* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 30주차 자료를 기준으로 작성

#### 급성호흡기감염증 표본감시

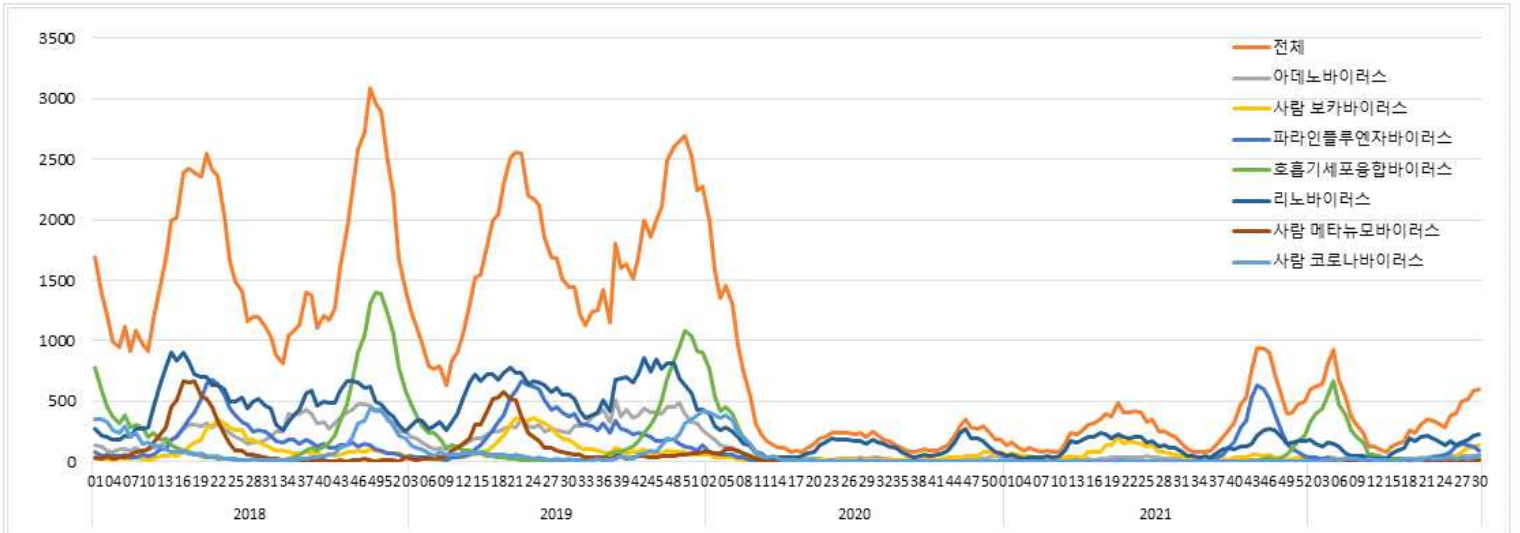
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
  - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

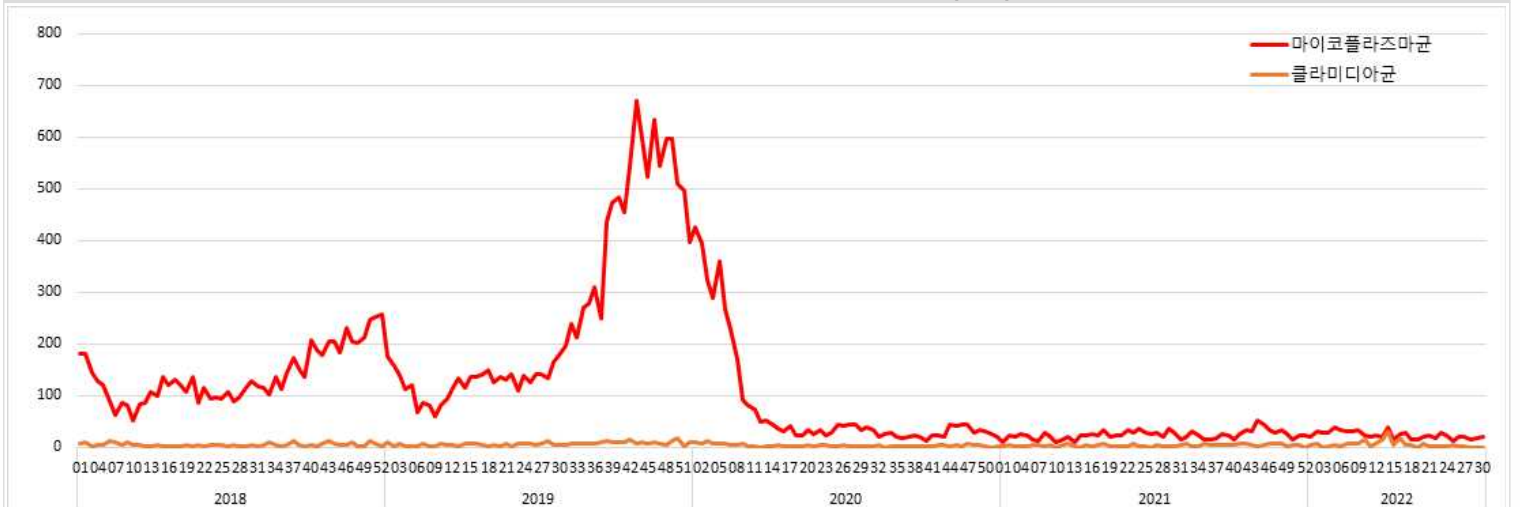
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	827	874	1,137	4,344	3,862	43	649	711	168
	30주	52	139	97	25	225	13	54	19	0
대구	누계	52	11	66	350	112	3	44	0	2
	28주	1	3	7	1	3	0	1	0	0
	29주	2	1	7	4	4	0	2	0	0
	30주	3	1	9	2	3	2	1	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)

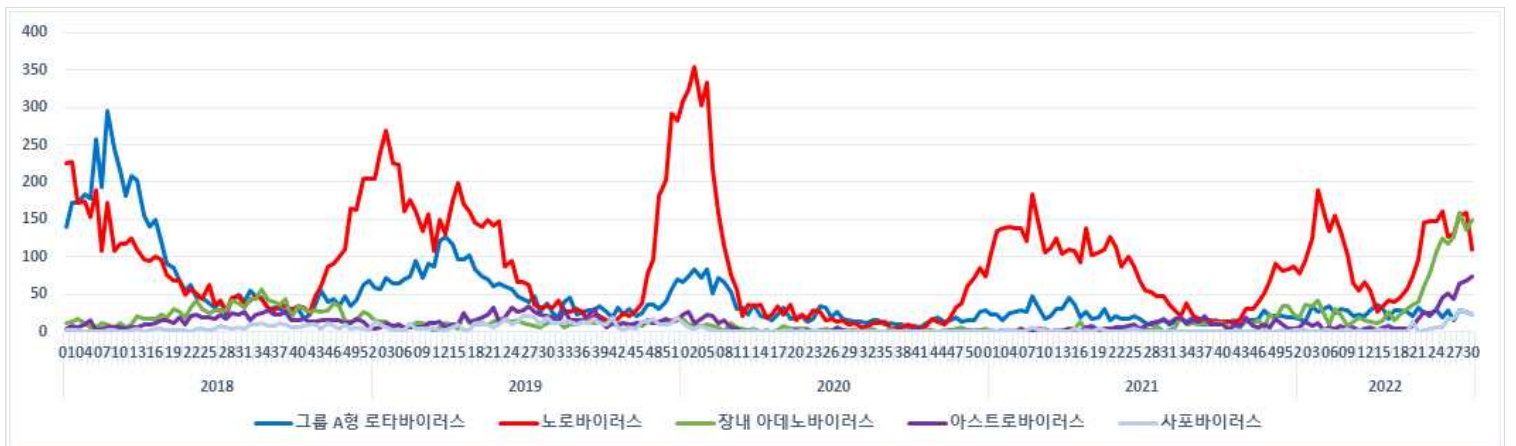
## 장관감염증 표본감시

- 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	786	3,123	1,552	572	197
	30주	23	110	150	75	44
대구	누계	39	115	60	9	2
	28주	1	5	8	2	0
	29주	2	12	2	0	0
	30주	1	8	6	1	1

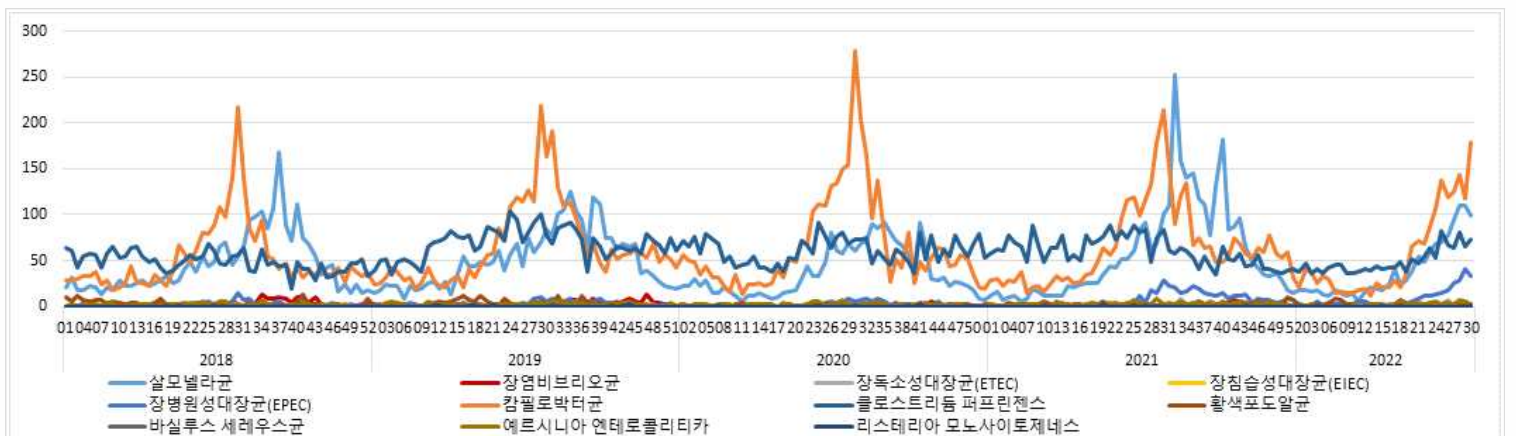


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,180	10	302	1,683	1,498	70	5	69	6
	30주	99	3	35	179	73	1	0	3	1
대구	누계	68	0	3	59	54	0	0	5	0
	28주	9	0	0	4	2	0	0	0	0
	29주	12	0	2	5	1	0	0	2	0
	30주	1	0	1	5	2	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)



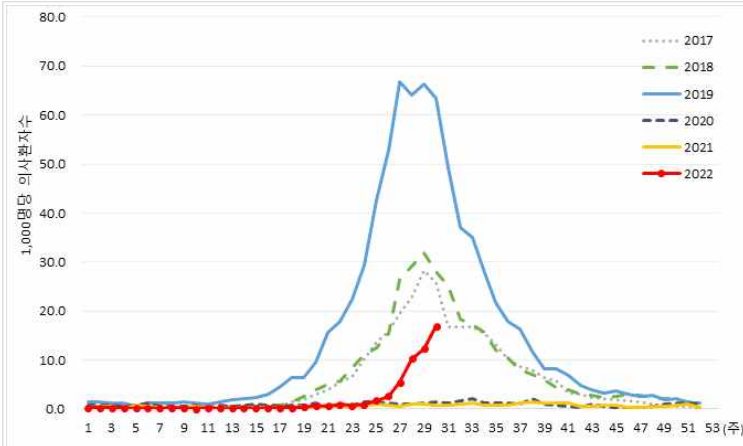
## 수족구병 표본감시

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

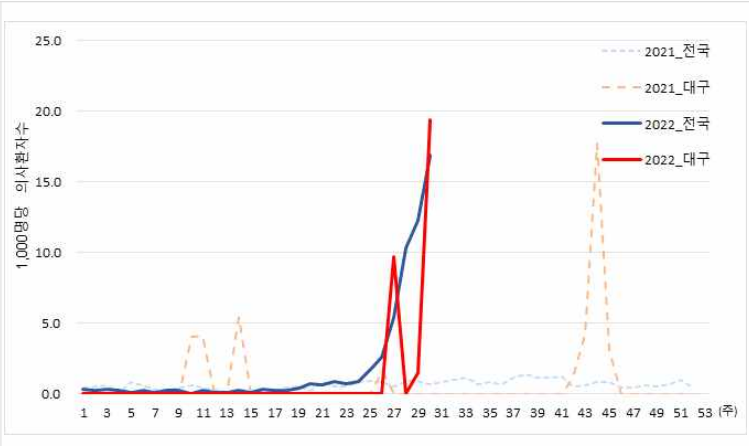
### 주별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전국	0.6	0.9	0.7	0.9	1.7	2.6	5.4	10.3	12.3	<b>16.9</b>
대구	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.7	0.0	1.5	<b>19.4</b>



주별 수족구병 의사환자 분율 (2017-2022, 전국)

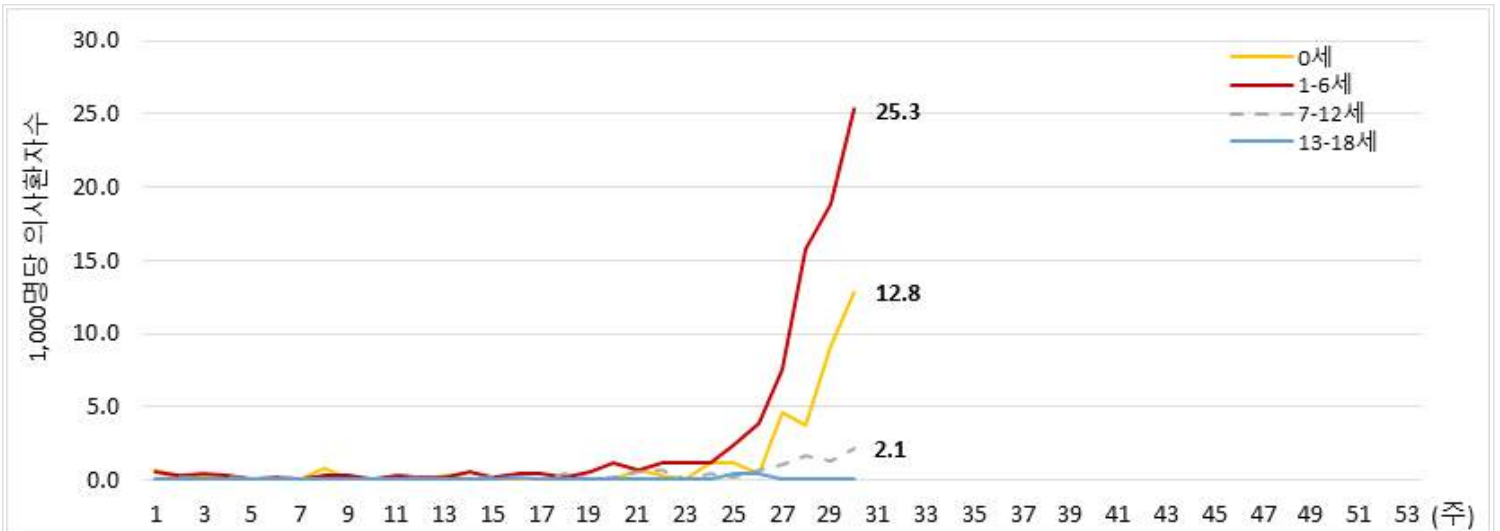


주별 수족구병 의사환자 분율 (2021-2022, 전국-대구)

### 전국 주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
0세	0.7	0.3	0.0	1.2	1.1	0.4	4.6	3.7	9.2	<b>12.8</b>
1-6세	0.7	1.1	1.2	1.1	2.4	3.8	7.5	15.8	18.8	<b>25.3</b>
7-12세	0.5	0.7	0.0	0.4	0.2	0.7	1.0	1.6	1.3	<b>2.1</b>
13-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	<b>0.0</b>



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 (2022.8.2. 0시 기준) -

#### □ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 828,795명이고, 인구 10만 명당 발생률은 34,744.3명임
- 최근 일주일 7월 5주(7.24.-7.30.) 확진환자는 총 20,096명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 2,871명임

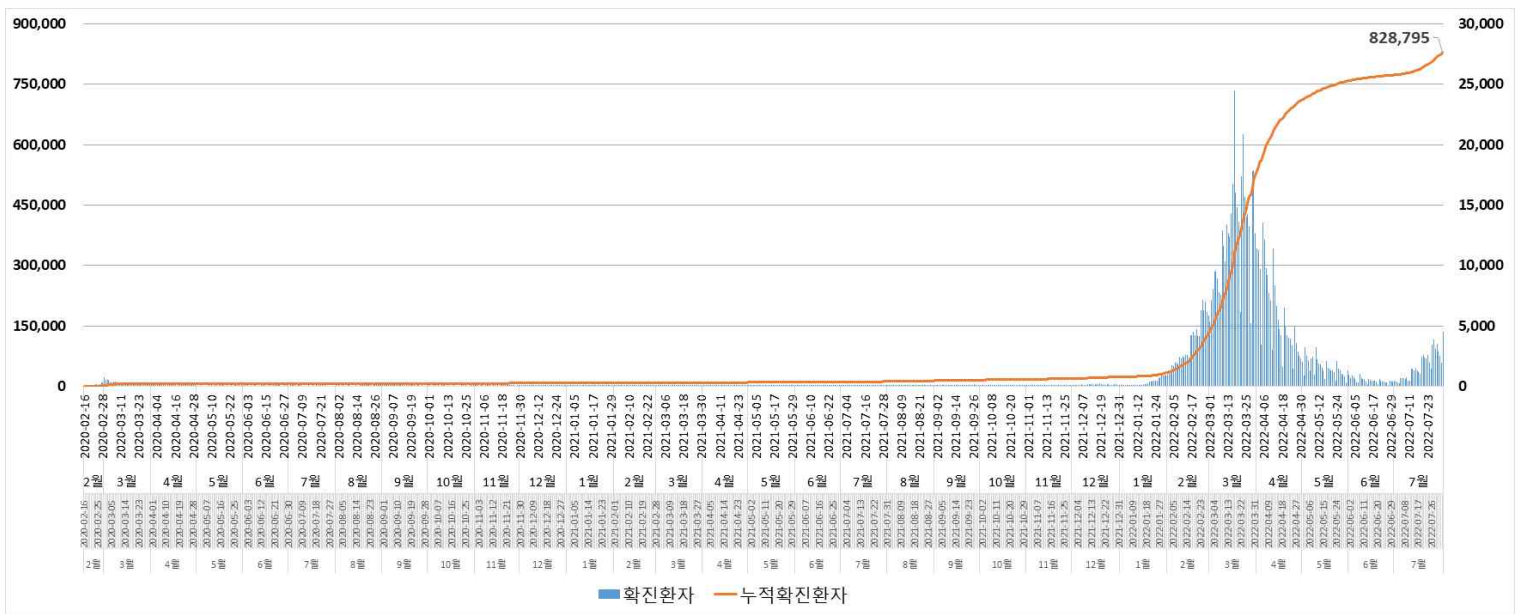
#### □ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,337명으로 전주대비 6명 증가하였고, 치명률은 0.16%로 전주대비 감소함

#### □ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 183,960명으로 가장 높았고, 인구 10만명당 누적 발생률은 서구가 52,495.6명으로 가장 높았음

#### □ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



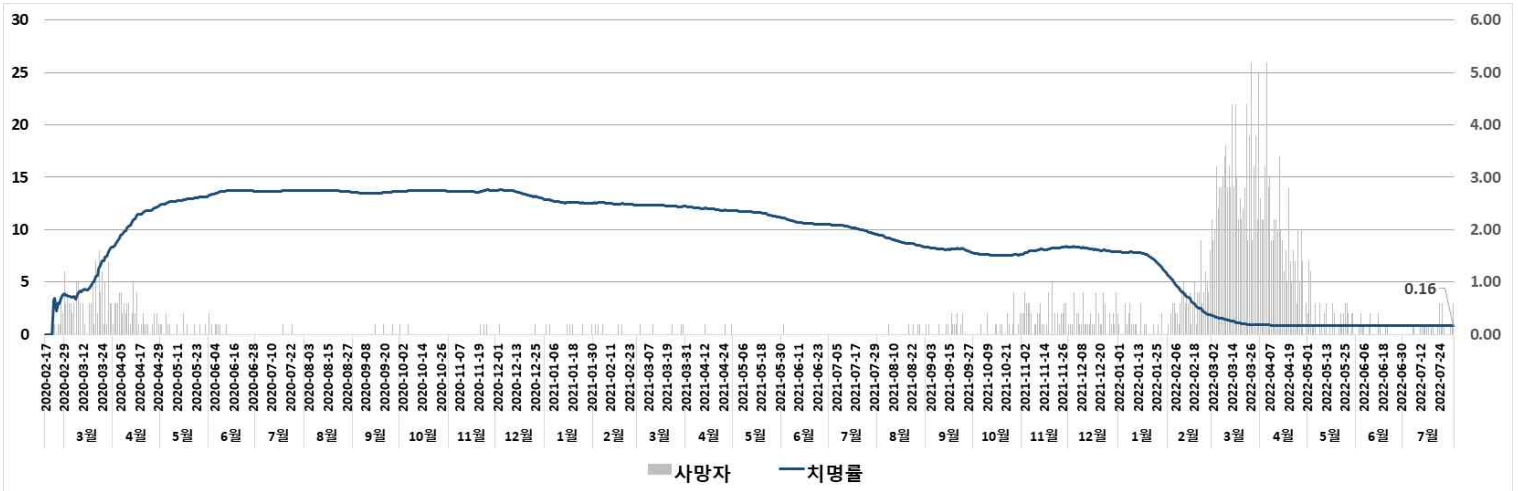
#### □ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	7월 1주 (6.26.-7.2.)	7월 2주 (7.3.-7.9.)	7월 3주 (7.10.-7.16.)	7월 4주 (7.17.-7.23.)	7월 5주 (7.24.-7.30.)
주간 총 확진환자 수	2,420	3,866	7,965	14,442	20,096
주간 일 평균 확진환자 수	346	552	1,138	2,063	2,871

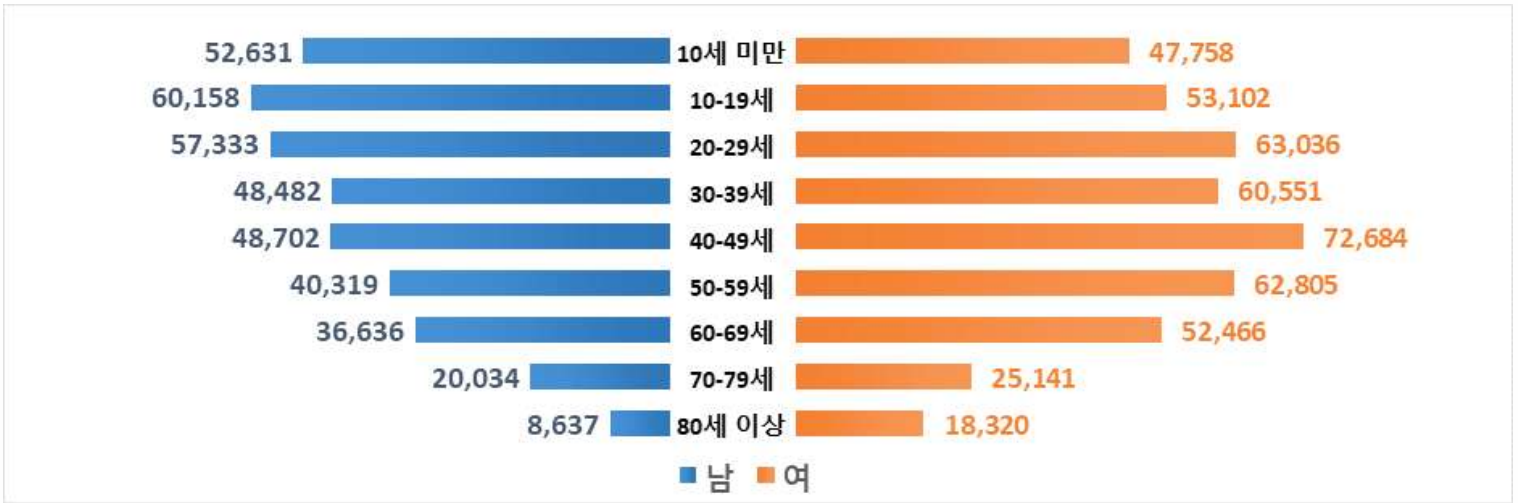
## □ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명 / %)

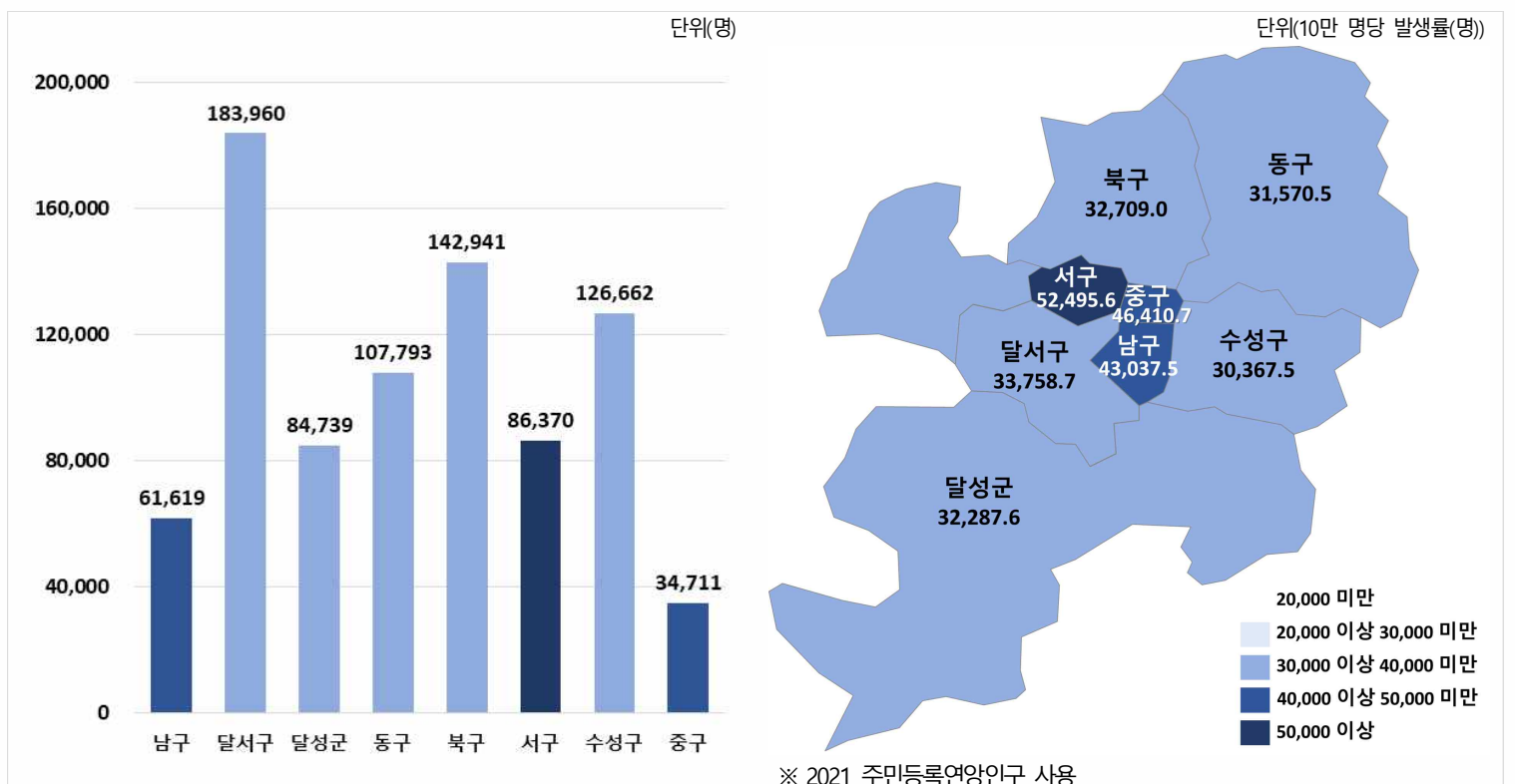


## □ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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





## 5 주간감염병 장출혈성대장균감염증

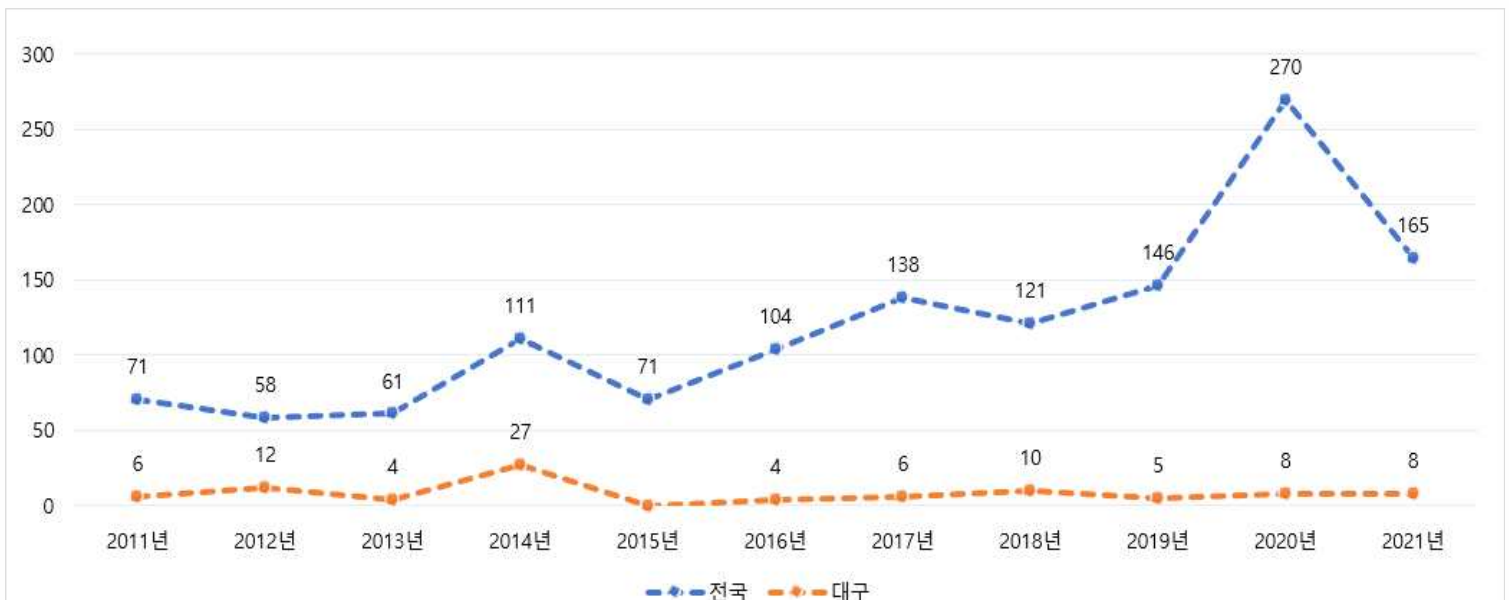
※ 감염병 신고 현황은 질병관리청 감염병포털 및 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.7.27. 기준)

### 장출혈성대장균감염증

- 장출혈성대장균(*Enterohemorrhagic Escherichia coli*) 감염에 의하여 출혈성 장염을 일으키는 질환
- 병원체
  - 장내세균과에 속하는 그람음성 막대균으로 운동성이 있으며, 젓당, 과당을 분해하여 산과 가스를 생성하는 호기성 또는 통성 혐기성 세균
  - 시가독소를 생산하며, 주요 독소 유전자는 stx1, stx2임
  - 혈청형은 70여종의 혈청군이 알려져 있으며, 주요 혈청형으로는 O157, O26, O45, O103 등이 있음
- 역학적 특성
  - 소가 가장 중요한 병원소이며, 양, 염소, 돼지, 개, 닭 등 가금류의 대변에서 시가독소를 생성하는 대장균이 발견됨
  - 오염된 식품, 물을 통하여 감염되며 사람-사람 간 전파도 중요한 감염 경로임
  - 가공된 소고기 섭취 후 발병되는 사례가 많으며, 분변에 오염된 채소 또는 비살균 우유 섭취로 인한 집단발생도 다수 보고되었음
  - 이환기간 및 증상 소실 후 대변에서 균이 검출되지 않을 때까지 전파 가능하며, 병원체 배출 기간은 성인에서 일주일 이하이나 소아의 경우 1/3은 3주 정도로 나타남
  - 잠복기는 2-10일 정도이며 심한 경련성 복통, 설사, 미열, 오심, 구토 등의 증상을 보이며 5-7일간 증상 지속된 후 저절로 호전되는 양상을 보임
  - 장출혈성대장균감염증 환자의 약 10%에서 용혈성요독증후군이 발생하며 10세 미만의 소아나 노인에서 흔하게 발생함

### 2011-2021년 연도별 전국·대구 장출혈성대장균감염증 발생 현황

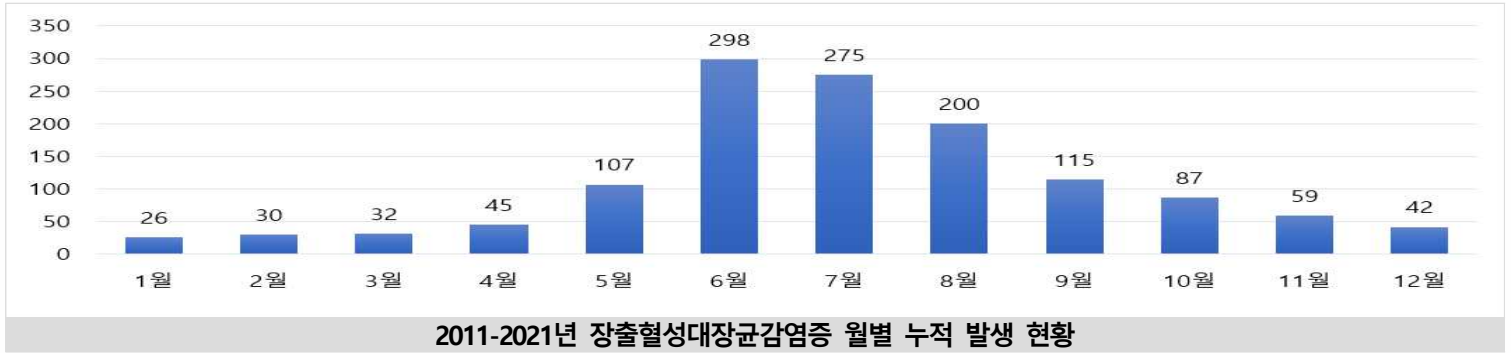
- (전국) 법정감염병으로 지정된 이후 최근 10년동안 증가하는 추세를 보였으며 2020년 270명 발생하였음
- (대구) 2014년 27명으로 가장 많이 발생하였으며, 매년 10명 내외의 환자가 발생하였음



2011-2021년 연도별 전국·대구 장출혈성대장균감염증 발생 현황

## 2011-2021년 장출혈성대장균감염증 월별 누적 발생 현황

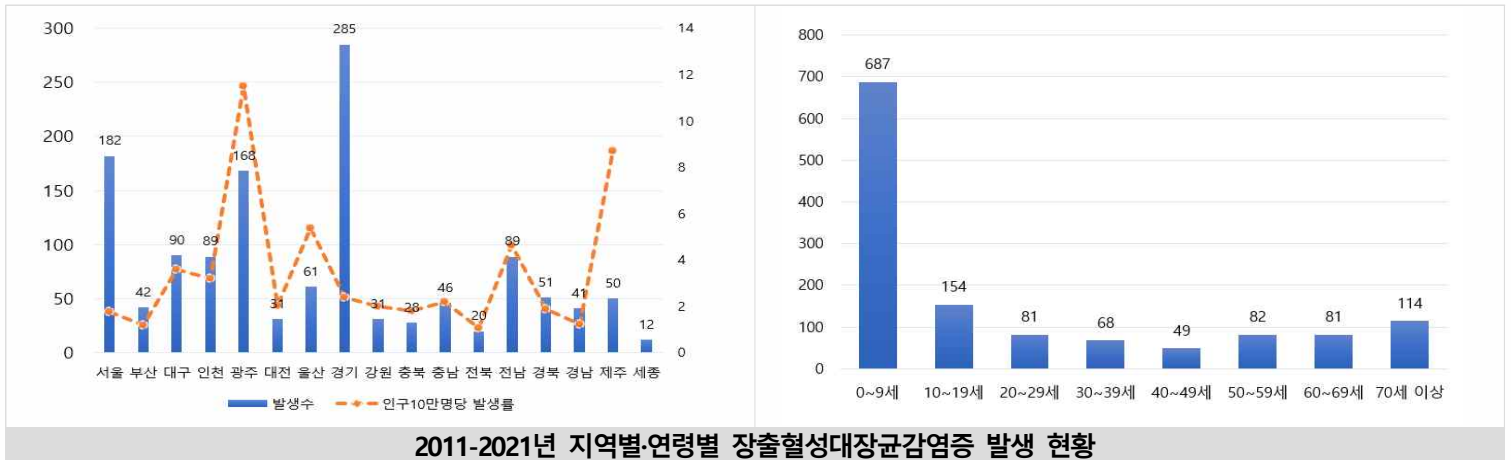
○ 월별로는 여름철인 6-8월 사이에 전체의 58.7%인 773건이 집중하여 발생하였음



## 2011-2021년 지역별·연령별 장출혈성대장균감염증 발생 현황

○ 지역별 발생은 경기, 서울, 광주 순이었고, 인구 10만명당 발생률은 광주, 제주, 울산 순으로 나타남

○ 연령별로는 0-9세에서 687건으로 가장 많이 발생하였으며 전체의 52.2%를 차지하였음



## 2010-2019년 연도별 장출혈성대장균 혈청형 분리수<sup>1)</sup>

○ 수인성·식품매개감염병 병원체 사업 감시를 통해 수집한 장출혈성대장균 438주를 대상으로 O항원을 분석한 결과, 주요 혈청형은 O157(17.1%), O103(12.8%), O26(8.0%), O111(5.0%), O91(4.1%), O8(3.0%), O108(2.3%) 순으로 확인되었으며 전체 분리주의 52.3%를 차지하였음

○ O157의 분리율이 점진적으로 감소하였고 2017년부터는 O103이 O157보다 많이 분리되고 있음

순위	혈청형	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	총합 (%)
1	O157	14	5	4	14	14	6	7	2	7	2	75 (17.1)
2	O103	4	2	10	10	3	4	5	5	9	4	56 (12.8)
3	O26	4	1	6	1	4	4	4	3	3	5	35 (8.0)
4	O111	1		7	3	2	1	2	5		1	22 (5.0)
5	O91	1	7		5	2	1	1	1			18 (4.1)
6	O8	2		2	1				3	2	3	13 (3.0)
7	O108				1		1	4	3	1		10 (2.3)
8	O174				3	1	1	1		1	2	9 (2.1)
9	O162						3		3		2	8 (1.8)
10	O146				2	1	1	1		1		6 (1.4)
	ONT*	2	5	5	10	17	6	12	17		1	75 (17.1)
	기타**	5	14	8	9	14	6	14	12	12	19	111 (25.3)
	총합	33	34	42	57	57	33	51	55	36	40	438 (100)

\*: O antigen non-typeable (ONT)은 항혈청을 이용한 응집법에 의해 분석이 되지 않는 것을 의미한다.

\*\* : O1, O2, O3, O6, O11, O12, O14, O15, O18, O21, O22, O39, O55, O57, O58, O61, O66, O70, O76, O77, O78, O81, O82, O83, O85, O86, O87, O90, O97, O104, O106, O113, O115, O117, O118, O121, O123, O124, O125, O126, O127, O128, O130, O140, O141, O145, O150, O153, O156, O159, O165, O167, O168, O169, O171, O172, O178, O179

## 2010-2019년 연도별 장출혈성대장균 혈청형 분리수