

원숭이두창 바로알기



Q1

원숭이두창은 사람에게 어떻게 전파되나요?

- ☑ 원숭이두창은 인수공통감염병으로 **동물→사람, 사람→사람, 감염된 환경→사람으로 전파**됩니다.
- ☑ **피부상처 또는 점막을 통한 감염원과의 직접 접촉**으로 감염이 될 수 있습니다.

- 감염 환자의 **혈액 또는 체액**(타액, 소변, 구토물 등)
- 환자의 **혈액이나 체액**으로 오염된 옷, 침구류, 감염된 바늘 등
- **감염된 설치류**(쥐, 다람쥐, 프레리도그 등), 원숭이 등 동물



Q2

원숭이두창의 주요 증상은 무엇입니까?

- ☑ **발열**, 두통, 근육통, 요통, 근무력증, 오한, 허약감, 림프절 병증 등을 시작으로 **1-3일 후에 얼굴 중심으로 발진증상**을 보이며, **몸의 다른 부위(특히 사지)로 발진이 확산됩니다.**
- **구진성 발진***은 수포→농포→가피 등의 단계로 진행되며, **동일한 신체부위 내 발진은 주로 같은 진행 단계**를 보입니다.
* 동그란 붉은 반점 같은 발진
- ☑ 증상은 **감염 후 5~21일(평균 6~13일) 이내**에 나타나며, **2~4주간 지속**됩니다.



Q3

원숭이두창의 감염을 예방하려면 어떻게 하나요?

- ☑ **마스크 착용 및 개인위생수칙(손 씻기 등)을 준수**하고
씻지 않은 손으로 눈, 코, 입, 점막 부위를 만지지 마세요.
- ☑ **원숭이두창 발생지역 방문을 자제**하고, 부득이하게 방문할
경우 **개인보호구(장갑, 마스크)를 사용**하세요.
- ☑ **야생동물과의 접촉을 자제**하고, **야생고기 취급·섭취에
주의**해주세요.



원숭이두창의 조기 발견과 지역사회 확산 차단을 위해 국민과 의료계의 협조가 필요합니다.



발행일 : 2023. 4. 19.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

15주차

대구광역시 감염병 소식지

제23-15호 (2023. 4. 9. ~ 4. 15.)



홈페이지 바로가기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황	p 2
③ 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황	p 3
④ 대구시 코로나19 발생 현황	p 6
⑤ 주간감염병 (엡폭스)	p 8

- 대구시 감염병 2023년 15주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 13건, 유행성이하선염 2건, CRE 감염증 8건, C형간염 6건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, C형간염, CRE 감염증 15주 동안 지속 발생 중임

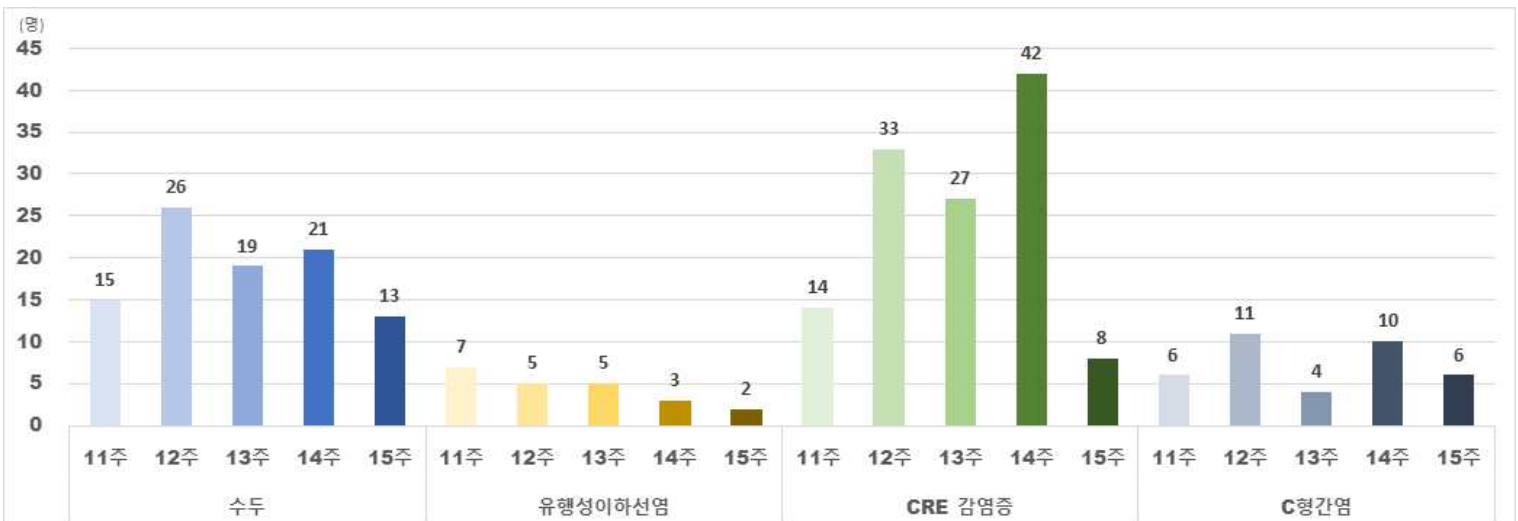
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 폐렴구균 감염증 1건, E형간염 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 78명으로 바이러스성 78명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 17명으로 바이러스성 14명, 세균성 3명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(15주)			연간	누계(15주)	연간	
	15주	14주	13주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	19	9	236	262	271	898	5,621	16,884
	수두	13	21	19	232	179	657	827	5,230	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	2	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	1	1	1	6(2)	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	2	10(1)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	17	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	1	6	26	211
	A형간염	0	3	2	13	15	22	60	397(1)	1,959
	백일해	0	0	0	0	2	4	3	12	32
	유행성이하선염	2	3	5	65	72	120	259	1,970	6,453
	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	1	2	3	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
폐렴구균 감염증	1	0	1	6	5	4	17	127	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	0	0	0	2	5	59	7	143	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	8	24	27	438	493	319	1,811	8,997	30,877	
E형간염	1	1	1	8	2	1	16	137	535	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	4	26	
B형간염	0	0	0	1	7	3	18	86	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	27	1	1	7	
C형간염	6	10	4	94	89	91	344	2,202(3)	8,448	
말라리아	0	0	0	0	0	1	2	30(24)	422	
레지오넬라증	0	0	1	16	5	3	27	124	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	1	45	
발진열	0	0	0	0	0	0	1	0	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	2	2	135	247	6,259	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	6(2)	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
신증후군출혈열	0	0	0	1	1	1	6	42(1)	298	
CJD/vCJD	0	0	0	0	1	1	1	0	49	
뎅기열	0	0	0	1(1)	0	1	0	43(43)	98	
큐열	0	0	0	0	0	0	5	5	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	6(5)	6	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	1	192	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	3	

* 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)
 * 2022, 2023년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 15주(2023. 4. 9. ~ 2023. 4. 15.) 감염병 신고현황은 2023. 4. 18.(화) 질병관리청 감염병 누리집에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2023. 1. 1. ~ 2023. 1. 7.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2018-2022)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 14주(2023. 4. 2. ~ 2023. 4. 8.)신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018-2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 14주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 196개 (대구10개)

○ 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준 : 4.9명(/외래환자 1,000명당)

표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

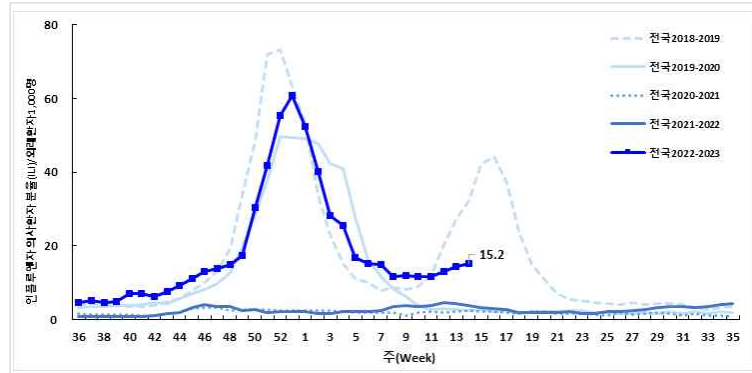
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전국	17.0	15.2	15.0	11.6	11.9	11.7	11.7	13.2	14.5	15.2

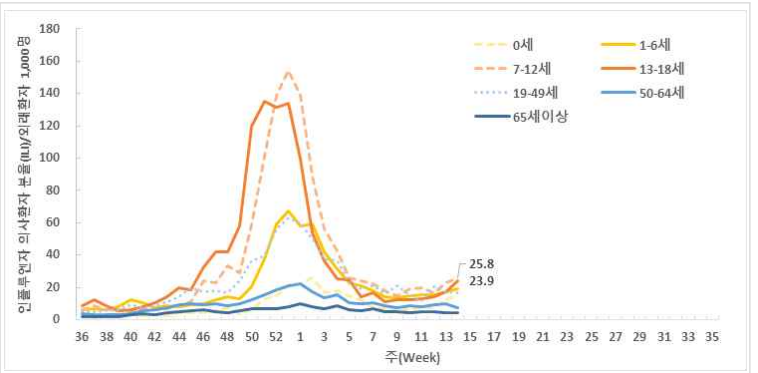
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	15.2	15.6	19.0	25.8	23.9	16.4	7.6	4.3



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



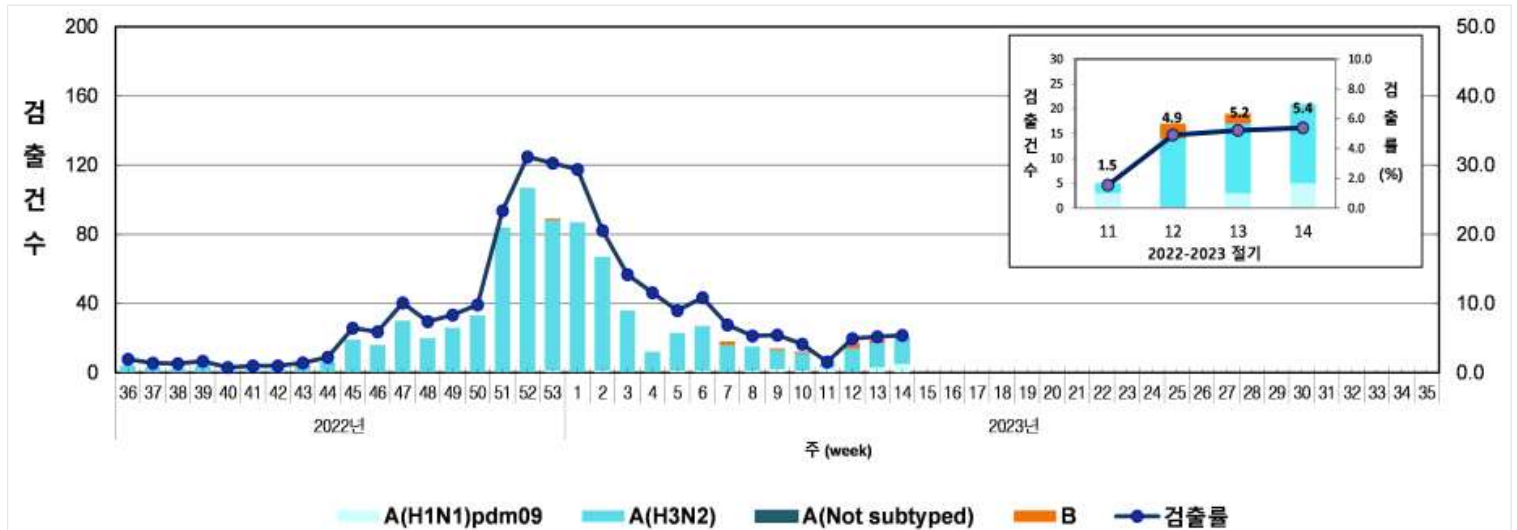
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
14주	390	21 (5.4)	5 (1.3)	16 (4.1)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	8,822	826 (9.4)	19 (0.2)	796 (9.0)	0 (0.0)	11 (0.1)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 13주 ('22.8.28. ~ '23.4.1)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

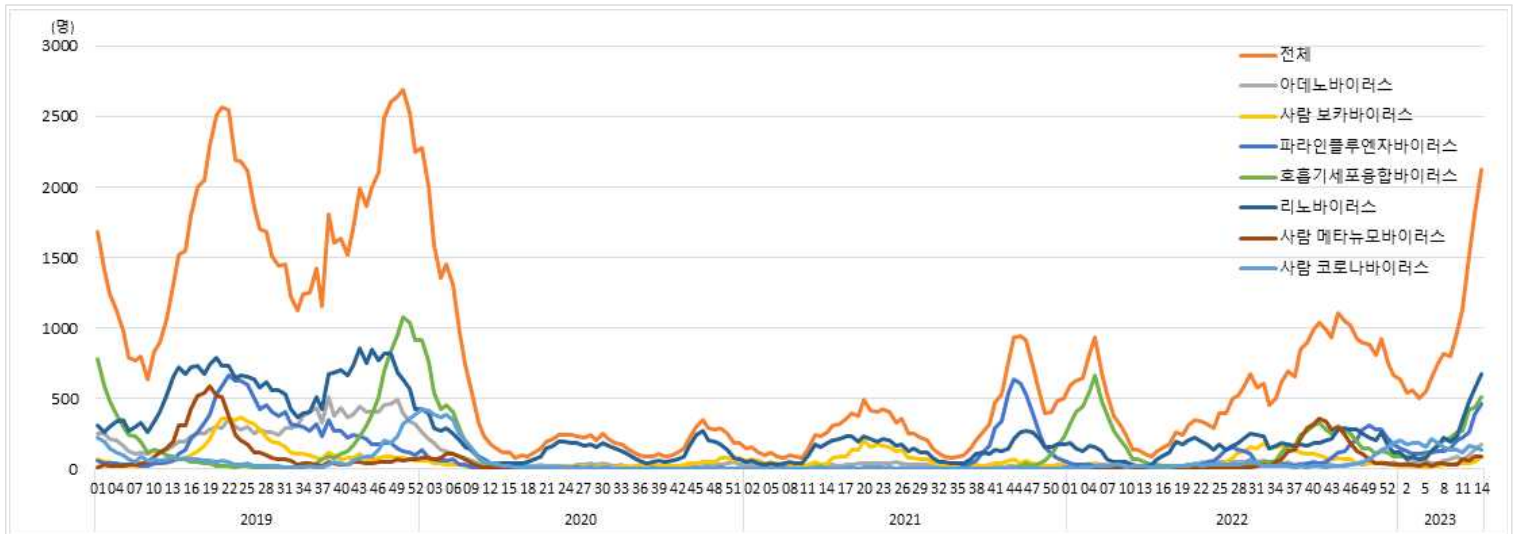
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

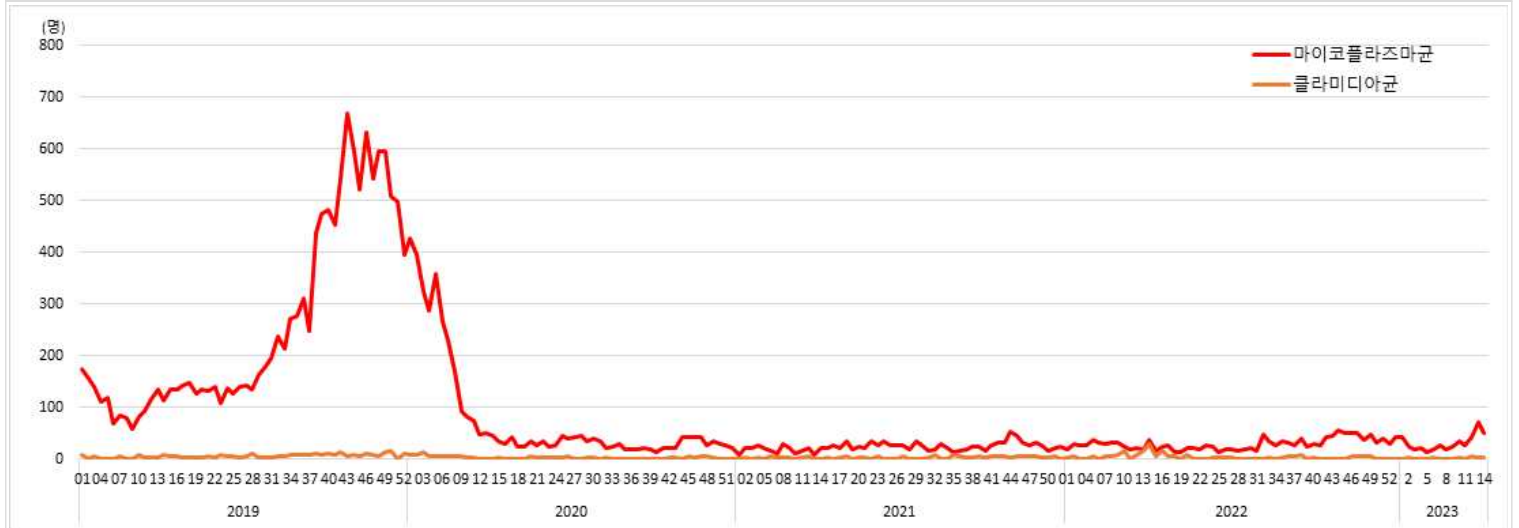
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	950	438	2,647	3,035	3,423	590	2,286	437	33
	14주	171	87	460	508	669	89	138	52	3
대구	누계	29	1	117	148	92	28	106	0	0
	12주	2	0	15	17	12	0	8	0	0
	13주	3	0	21	21	11	3	5	0	0
	14주	4	0	19	26	23	1	5	0	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카7바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

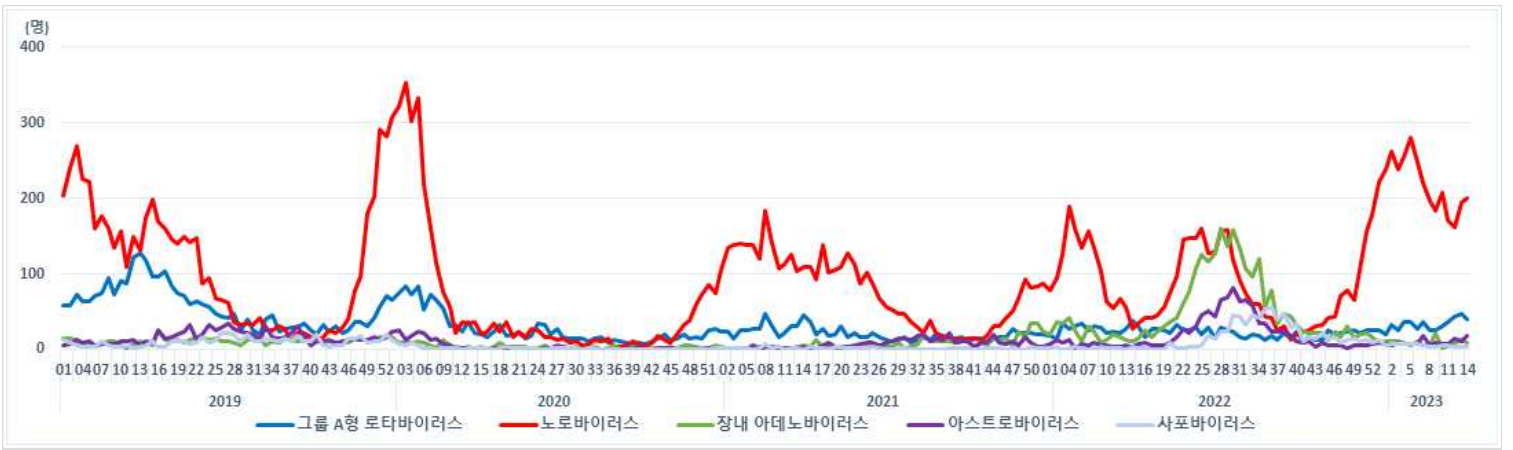
장관감염증 표본감시

- 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	463	3,062	126	131	74
	14주	40	201	9	18	4
대구	누계	16	106	1	5	4
	12주	0	5	0	2	0
	13주	1	10	0	2	0
	14주	1	12	0	1	0

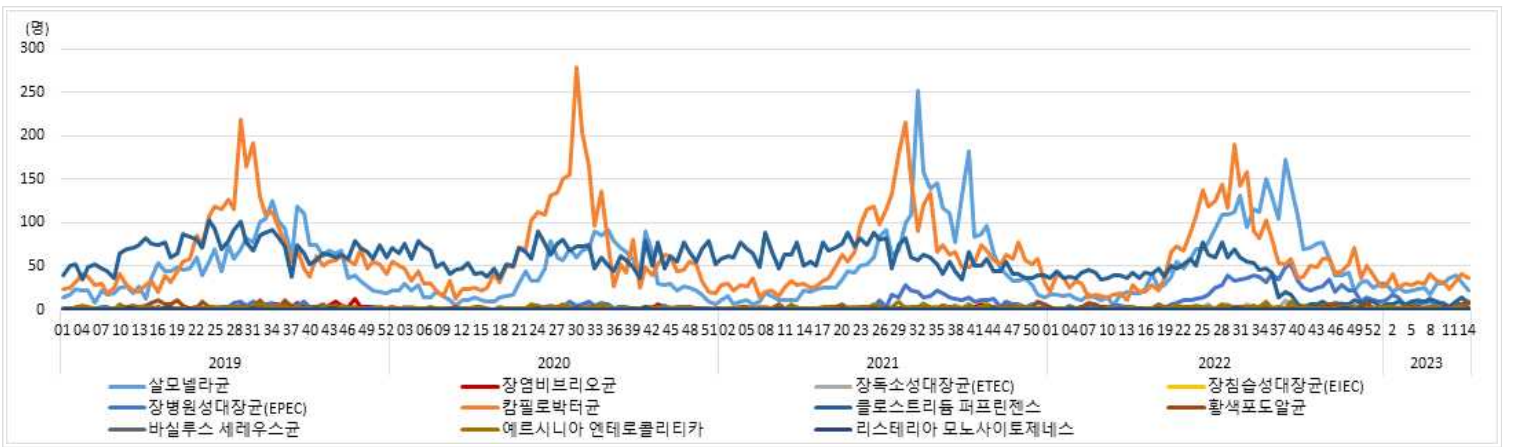


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	항색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	376	6	195	459	121	45	5	32	1
	14주	23	1	21	37	8	9	0	1	1
대구	누계	8	4	1	9	1	0	0	0	0
	12주	3	0	0	1	0	0	0	0	0
	13주	1	1	0	0	1	0	0	0	0
	14주	0	1	0	2	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (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 (2023.4.18. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,352,716명이고, 인구 10만 명당 발생률은 57,209.7명임
- 최근 일주일 4월 3주(4.9.-4.15.) 확진환자는 총 2,214명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 316명임

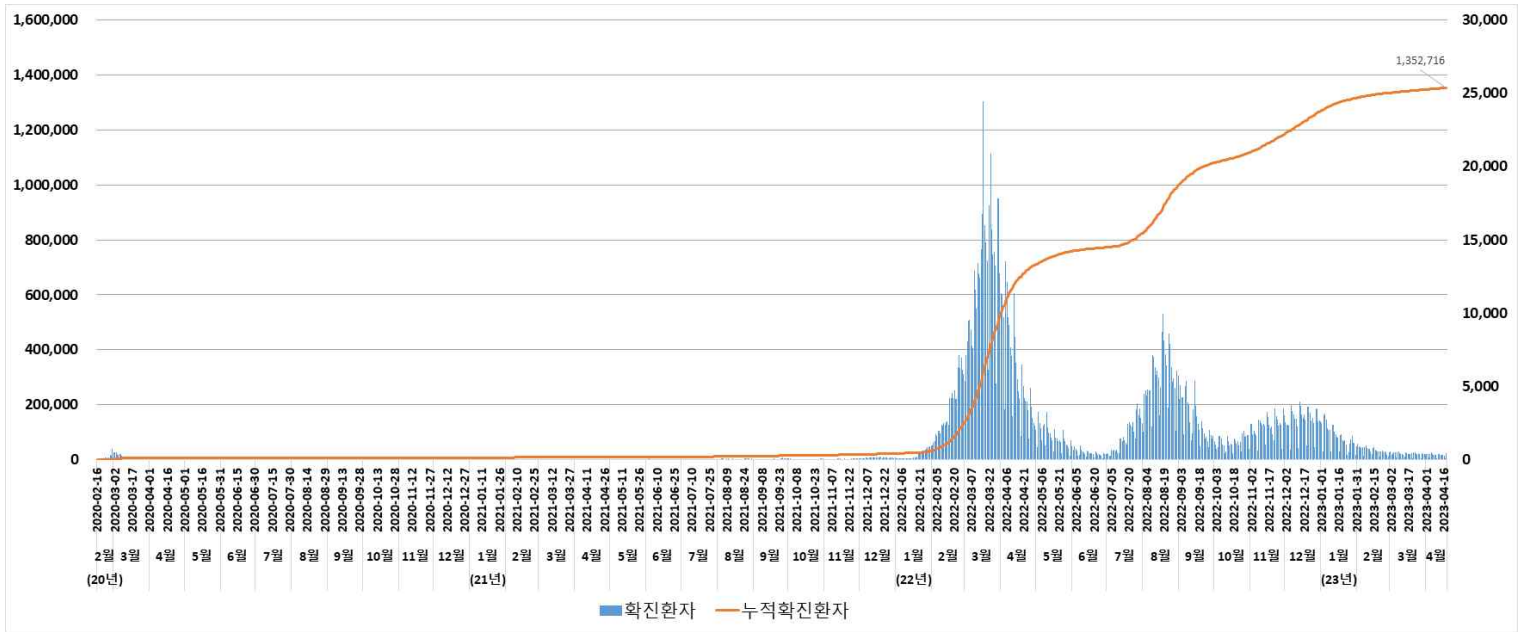
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,997명으로 전주 대비 2명 증가하였고 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 308,787명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 73,432.3명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

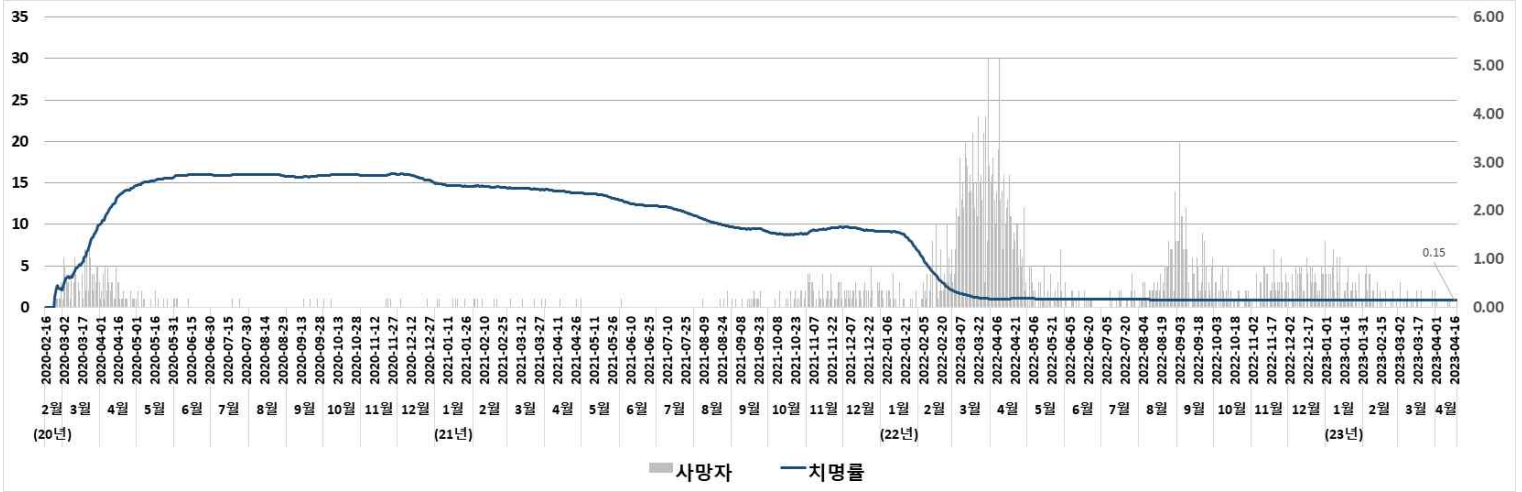


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	3월 3주 (3.12.-3.18.)	3월 4주 (3.19.-3.25.)	4월 1주 (3.26.-4.1.)	4월 2주 (4.2.-4.8.)	4월 3주 (4.9.-4.15.)
주간 총 확진환자 수	2,684	2,744	2,458	2,444	2,214
주간 일 평균 확진환자 수	383	392	351	349	316

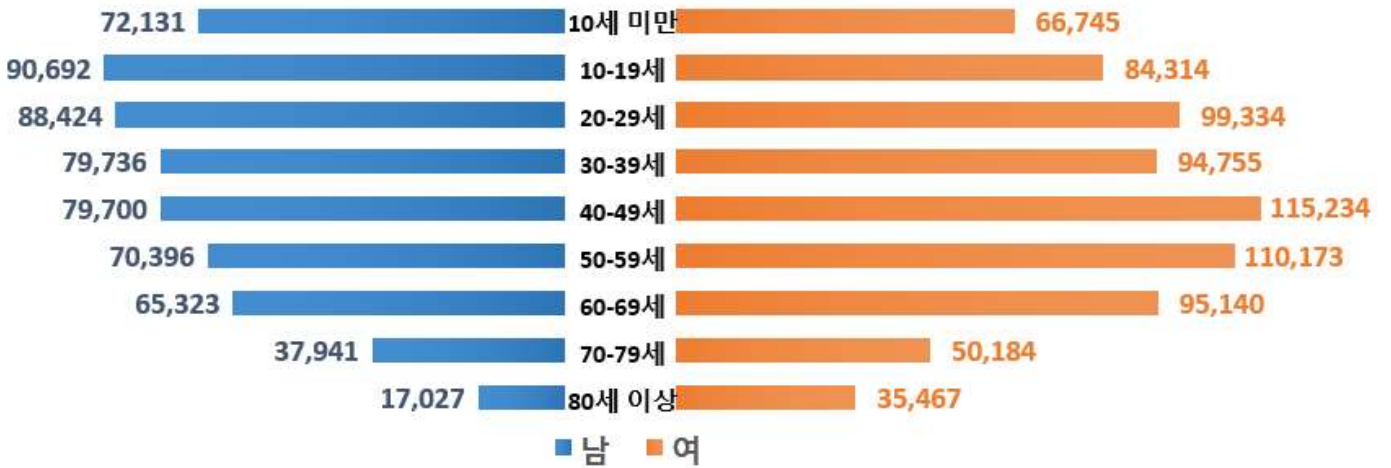
대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명, %)

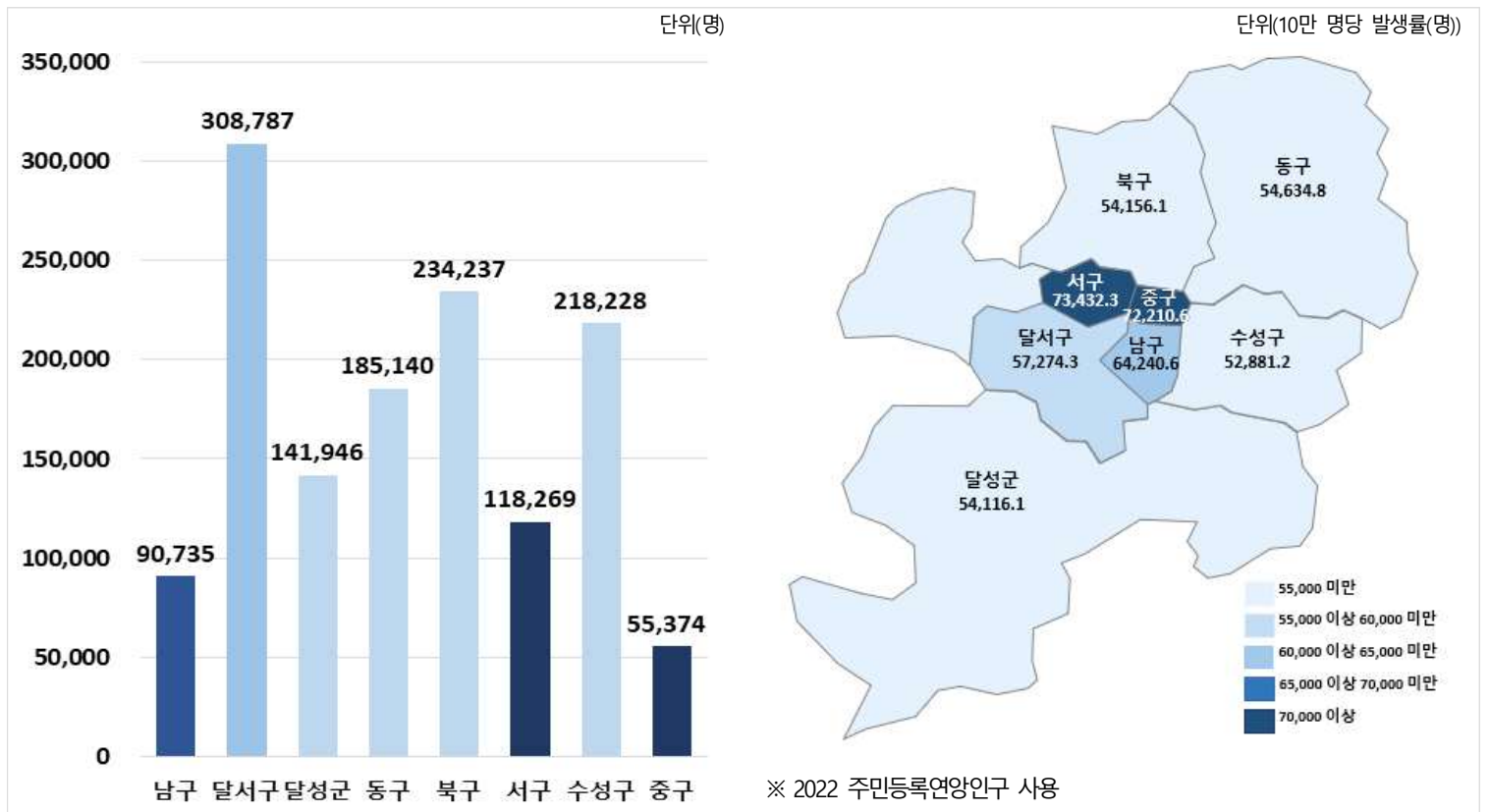


대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



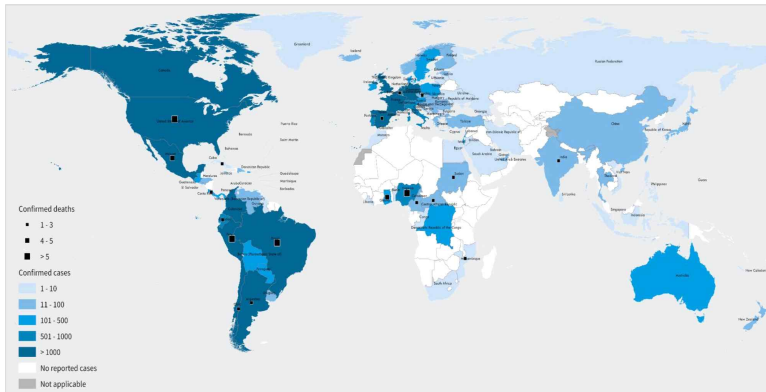
대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



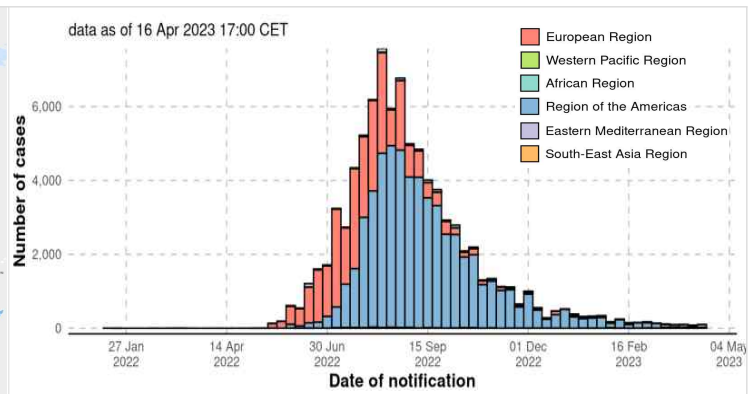
5. 주간감염병 (엠폭스)

□ 엠폭스(Mpox) 개요¹⁾

- 엠폭스란 인수공통전염병 병원체인 원숭이두창 바이러스(Monkeypox virus) 감염에 의한 급성 발열, 발진성 질환으로 두창과 유사하나 중증도는 낮은 제2급감염병임
- 1970년 DR콩고에서 첫 인간 감염사례 이후 대다수의 사례가 DR콩고와 나이지리아에서 발생보고 되었으나 2022년 5월 영국에서 1건의 엠폭스 유입사례(나이지리아) 보고 이후 엠폭스 비풍토국인 유럽과 북미를 중심으로 유행하여 감염사례와 발생지역이 확대되었고 2022년 6월 국내 첫 확진 사례가 보고되었음
- 잠복기는 5-21일(평균 6-13일)로 '22년 이후 유럽과 북미를 중심으로 발생 중인 서아프리카 계통 엠폭스의 치명률은 1% 미만으로 보고됨(*풍토병 국가를 중심으로 발생하는 중앙아프리카 계통 엠폭스의 치사율은 약 10%로 보고됨)
- 유증상 기간(보통 2-4주) 동안 전파력이 있으며, 감염된 동물·사람의 혈액, 체액(타액, 소변, 구토물), 피부, 점막 병변과의 직·간접 접촉(태반을 통한 수직감염과 성행위 감염 가능), 감염환자의 체액·병변이 묻은 매개체(침구류, 의복 등) 접촉을 통한 전파, 코·구강·인두·점막·폐포에 있는 감염된 비말에 의한 사람간 직접 전파와 흔치 않지만 바이러스가 포함된 미세 에어로졸을 통한 공기 전파도 가능함
- 초기증상으로는 감기와 유사한 발열, 오한, 림프절 부종, 피로, 근육통 및 요통, 두통, 호흡기 증상(인후통, 코막힘, 기침 등) 등이 나타나며 보통 1-4일 후에 얼굴 중심으로 경계가 분명하고 깊게 자리잡은 배꼽처럼 중앙이 파인 모양의 발진증상을 보이며 원심형으로 입, 손, 발, 가슴, 항문생식기 근처 등으로 확산되고 신체 동일부위 발진은 크기와 진행 단계가 유사함
 - * '22년 5월 이후 비풍토병 국가에서 유행 중인 사례는 발진 전 전구기(발열 등)가 없거나 발진 후에 나타나기도 하며, 항문생식기 부위에 발진 수가 5개 미만으로 나타나기도 하고 항문궤양, 구강 점막 궤양, 항문직장 통증, 안구 통증, 이급후증 등을 동반하는 사례가 다수 보고됨
- 대부분 2-4주 후 자연회복되며 대증치료(국내 상용화된 특이치료제는 없음) 또는 필요시 항바이러스제(TPOXX®(Tecovirimat)) 치료 가능하며, 18세 이상 감염 위험이 높은 성인에게 3세대 백신(JYNNEOS™)의 예방접종을 권고 및 허용할 수 있음



<엠폭스 사례 분포('22.1.1~'23.4.10), WHO>



<전 세계 엠폭스 발생 현황, '22.1.1-'23.4.16, WHO>

□ 엠폭스 국내 발생 동향²⁾

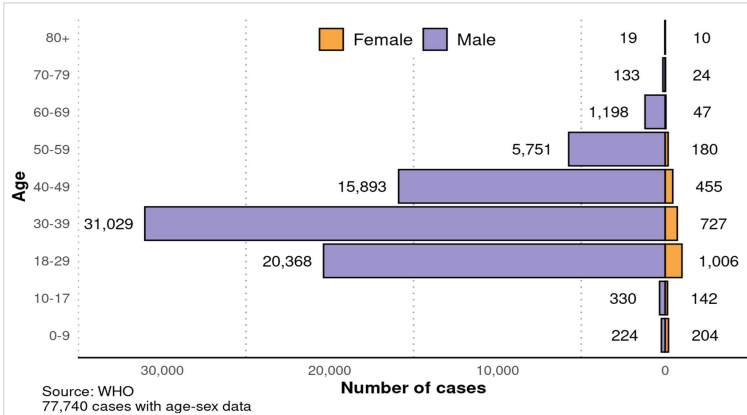
- 국내에서는 2022년 6월 22일 엠폭스 첫 환자가 발생한 이후 지금까지 18번째 확진환자가 발생하였으며 5번째 확진 사례까지는 모두 해외 유입 또는 관련 환자였으나, 최근 신규 확진환자는 모두 최초 증상 발현 전 3주 이내 해외 여행력 없이 국내 감염으로 추정되며 대다수가 고위험시설 등에서 익명의 사람과의 밀접접촉력이 확인됨

1) 중앙방역대책본부, 엠폭스 대응 지침(제4판).
2) 질병관리청, 보도자료(2023. 4. 19.).

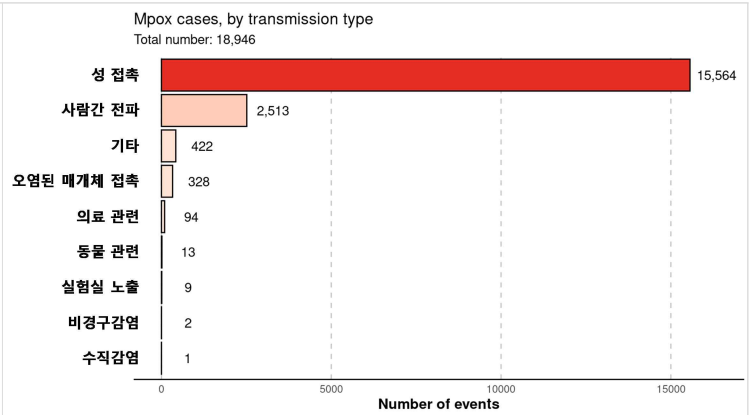
□ 엠폙스 국외 발생 동향

○ 전세계 발생 현황^{2) 3)}

- 2022년 5월 이후 전세계에서 엠폙스 발생이 증가하여 세계보건기구(WHO)는 국제공중보건위기상황(PHEIC, Public Health Emergency of International Concern)을 선포('22.7.23.)하였으며 현재까지 총 110개국에서 86,930명 확진, 116명 사망자가 발생하였고 유행 초기 유럽에서 확산되어 이후 미국에서 주로 발생 중에 있으며 전세계적인 발생보고는 '22년 9월 이후 지속 감소하고 있으나 '23년 이후 일본과 대만을 포함한 서태평양(아시아) 지역에서의 발생은 증가 추세로 보고되고 있음
- 미국(30,091명), 브라질(10,897명), 스페인(7,549명), 프랑스(4,144명), 콜롬비아(4,089명) 순으로 누적 다발생
- 엠폙스 확진자의 성별은 남성이 96.4%, 그 중 18~44세의 남성이 79.2%를 차지하였고 성적지향이 확인된 남성 확진자 30,438명 중 84.1%(25,690명)이 남성과 성관계한 남성(MSM), 7.8%(2,004명)이 양성애자인 남성이었고, 여성 확진자는 3.6%(2,800명)로, 성적지향이 확인된 여성 중 이성애자(heterosexual)가 96%(979명/1,021명), 가장 많은 노출 환경은 가정이 41%(46명/114명)이었고, 가장 많은 전파경로는 성적접촉이 52%(246명/476명)임
- 엠폙스 감염경로가 조사된 18,946명 중 성적 접촉이 15,564명(82.1%)으로 확인



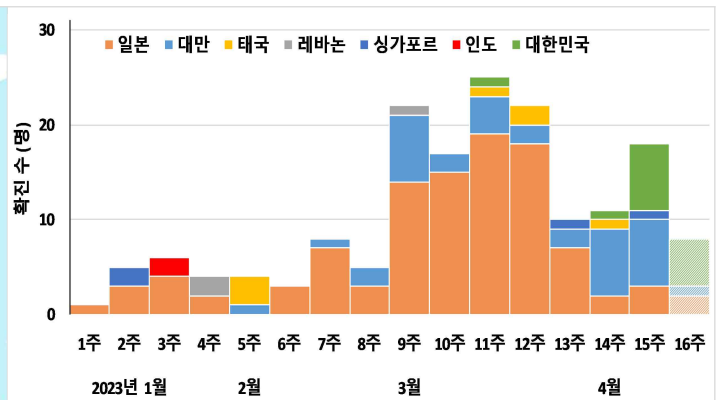
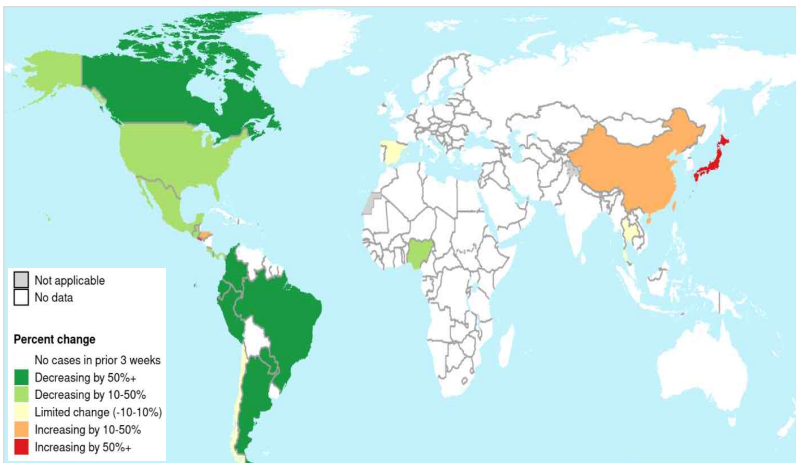
<엠폙스 확진자의 성별 및 연령, WHO>



<엠폙스 확진자의 감염경로, WHO>

○ 2023년 아시아 지역 발생 현황²⁾

- 총 7개국 169명, 일본 103명(60.9%), 대만 36명(21.3%), 대한민국 14명(8.3%), 태국 7명(4.1%), 싱가포르 4명(2.4%), 레바논 3명(1.8%), 인도 2명(1.2%) 발생 보고됨



*WHO 지연보고 사례 등으로 추후 수치 변동 가능

<2023년 아시아 국가별/주차별 발생현황('23.1~4.18)>

<이전 3주 대비 엠폙스 확진자 발생 비교, '23.4.9, WHO>

2) 질병관리청, 보도자료(2023. 4. 19.).

3) WHO, 2022-23 Mpox (Monkeypox) Outbreak: Global Trends('23.4.10. 기준, <https://www.who.int/>).