



대구광역시 감염병 소식지

제 18-28호 31주

2018.07.29.~2018.08.04.

발행일 2018.08.08.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

주간 감염병 News

대구	수두 79건, 유행성 이하선염 15건, 성홍열 4건, CRE 9건 신고 수족구병 지속 증가
국내	장관감염증 세균성 병원체 중 캄필로박터 발생 증가세 지속 수족구병 봄철 이후 증가세 유지, 30주차에 처음으로 감소
국외	에볼라바이러스병 DR공고 유행 종식이 발표된 지 4일 만에 다른 지역에서 10번째 유행 보고

장출혈성대장균감염증은 장출혈성대장균(*Enterohemorrhagic Escherichia coli*) 감염에 의하여 출혈성 장염을 일으키는 질환이며, 매년 6~8월경 10세 미만에서 많이 발생합니다. 가족 내 전파되는 경우가 발생하므로 증상이 있는 경우 철저한 손씻기, 환경소독 등 개인위생 수칙을 지켜야 합니다.

장출혈성대장균감염증 증상

□ 심한 경련성 복통, 오심, 구토, 미열 등의 증상과 설사 증상이 나타날 수 있습니다. 설사는 경증, 수양성 설사에서 혈성 설사까지 다양한 양상을 보이며, 증상은 5~7일간 지속된 후 대체로 호전됩니다. 그러나 **용혈성 요독증후군*** 합병증이 나타날 경우, 사망할 수 있습니다.

*용혈성요독증후군은 장출혈성대장균감염증의 10% 이하에서 발생하며, 병원균의 독소 등에 의해 적혈구가 비정상적으로 파괴되면서 발생하는 병으로 손상된 적혈구들이 콩팥의 여과 시스템에 찌꺼기처럼 끼어서 기능 손상을 초래합니다.

장출혈성대장균감염증 전파 경로

□ 오염된 식품, 물을 통하여 감염되며 **사람 간 전파**도 중요한 전파경로입니다. 대부분의 발생은 **소고기로 가공된 음식물**에 의하여 집단 발생은 완전히 익히지 않은 햄버거 섭취로 발생하는 예가 보고되고 있습니다.

장출혈성대장균감염증 예방 방법

□ 올바른 손 씻기의 생활화

- 흐르는 물에 비누 또는 세정제 등을 사용하여 30초 이상 손 씻기
- 조리 전, 외출 후, 화장실을 다녀온 후, 기저귀를 사용하는 영유아를 돌본 후, 더러운 옷이나 리넨 취급 후 등

□ 안전한 음식섭취

- 음식은 충분한 온도에서 조리하여 익혀먹기*
*비살균 우유, 날 육류 등은 피하고, 소고기는 중심 온도가 72°C(160°F) 이상으로 익혀먹기
- 물을 끓여 마시기
- 채소·과일은 수돗물에 깨끗이 씻어서 껍질 벗겨 먹기

□ 위생적으로 조리하기

- 칼·도마는 소독하여 사용하기
- 조리도구(채소용, 고기용, 생선용)는 구분하여 사용하기

□ 설사 증상이 있는 경우는 음식 조리 및 준비 금지

□ 강, 호수, 수영장 등에서 수영할 때, 강물, 호수물, 수영장물 마시지 않기



대구광역시 감염병 소식지

제 18-28호 31주

2018.07.29.~2018.08.04.

발행일 2018.08.08.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

- ① 주간 감염병 발생 주요 동향
- ② 주간 감염병
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ④ 주간 표본감시 현황

① 주간 감염병 발생 주요 동향

대구

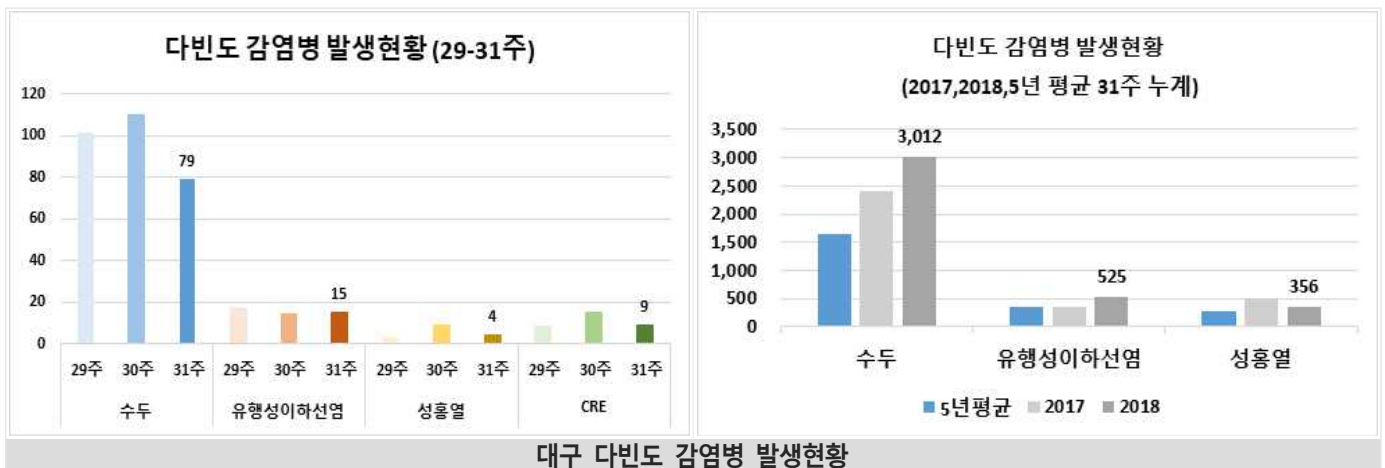
- 31주 수두 79건, 유행성 이하선염 15건, 성홍열 4건, CRE 9건 신고
- 해외 유입 세균성 이질 1건(확진), 백일해 2건(확진), 말라리아 2건(확진)
- 수족구병 표본감시 현황

전국 30주(7.22.~7.28.)외래환자 1000명 당 수족구병 의사환자 28.9명 전주(33.5명)대비 감소

* 연령별 분율: 0~6세 34.1명, 7~18세 9.1명

대구 30주(7.22.~7.28.)외래환자 1000명 당 수족구병 의사환자 33.6명 전주(19.7명)대비 증가

* 연령별 분율: 0~6세 41.5명, 7~18세 9.7명



대구 다빈도 감염병 발생현황

국내

- 장관감염증 세균성 병원체 중 캄필로박터 발생 증가세 지속
- 레지오넬라증 예년 대비 높은 수준으로 발생 지속
- 수족구병 봄철 이후 증가세 유지, 30주차에 처음으로 감소(대구는 29주 대비 30주 증가)
- 해외유입 감염병 동남아에서 모기매개감염병 유입 지속

국외

- 에볼라바이러스병 콩고민주공화국에서 발생한 9번째 에볼라바이러스병 유행 종식이 발표된 지 4일 만에 콩고민주공화국의 다른 지역에서 10번째 유행 보고
'18.5.11.~8.3.까지 북동부 North Kivu, Ituri 주에서 환자 43명 발생 (확진 13, 추정 30, 의심 33, 사망 33)
*의료종사자 3명(사망 2) 발생 포함 (8월 4일 기준)

- 2018년 8월 15일(수) 대구광역시 주간 감염병 소식지(2018년 32주)는 광복절로 휴간합니다.

② 주간감염병 장출혈성대장균감염증 (Enterohemorrhagic *Escherichia coli* infections)

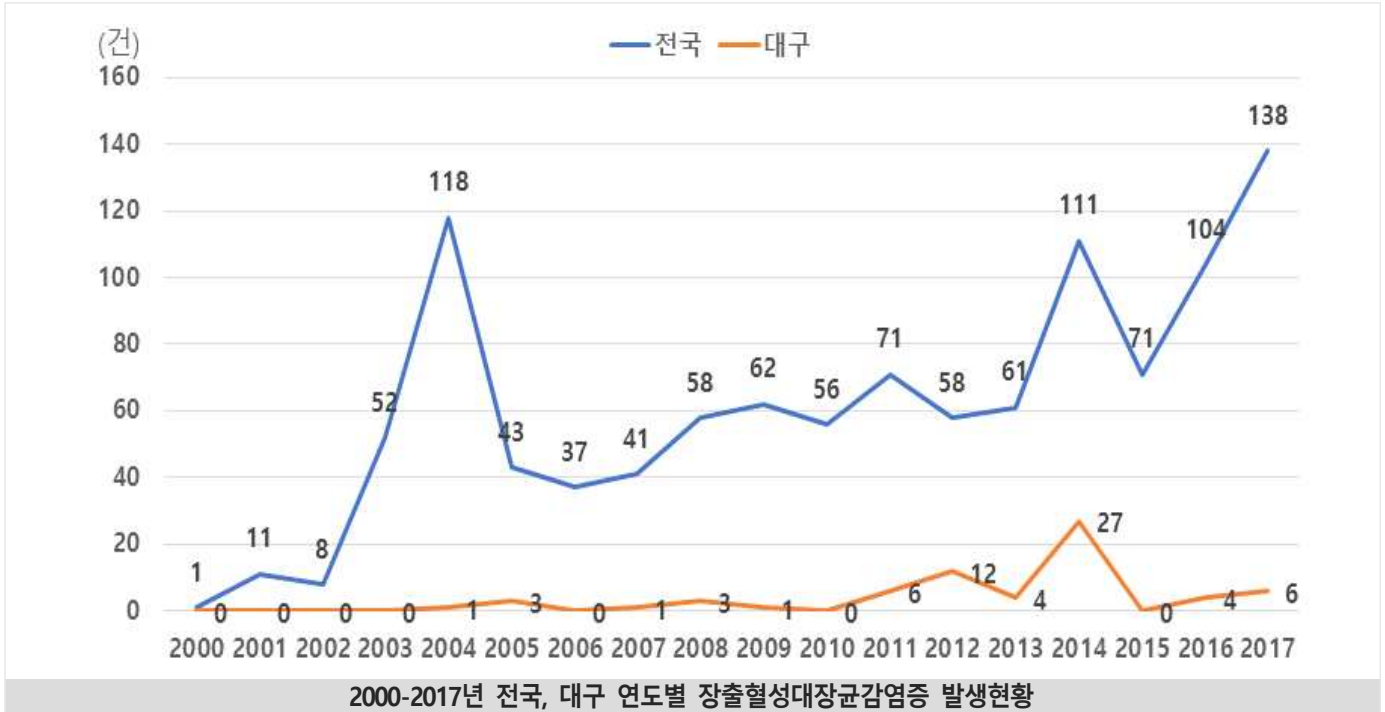
□ 국내

(전국) 2000년 법정감염병으로 지정된 이후 연간 50명 내외의 환자가 신고되고 있음

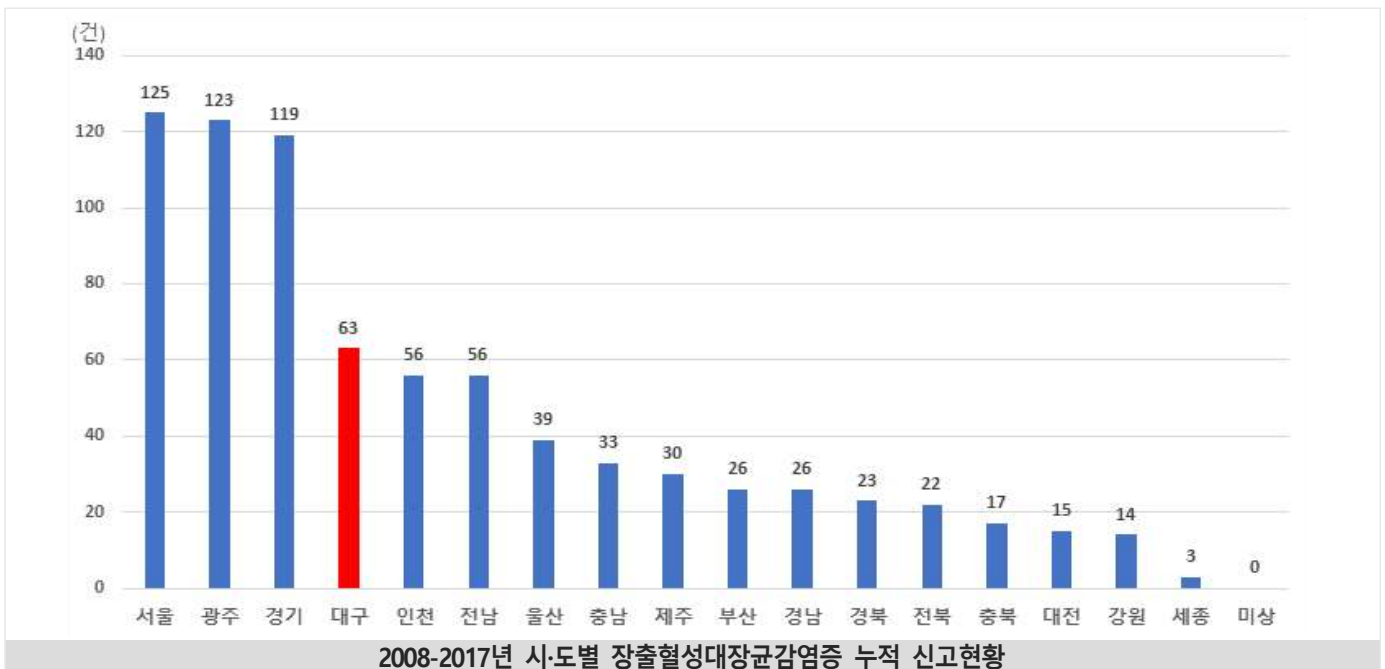
2014년 이후 연간 100명 내외의 환자가 신고되었으며¹⁾, 2016년 104건, 2017년 138건으로 전년 대비 32.7% 증가함*

*2014년은 예년에 비해 집단발생이 높았고 2016년은 신고 기준 강화에 따른 신고율 향상 효과로 유추할 수 있음²⁾

(대구) 매년 10건 내외로 신고되고 있으며 2014년 27건으로 가장 많이 발생함

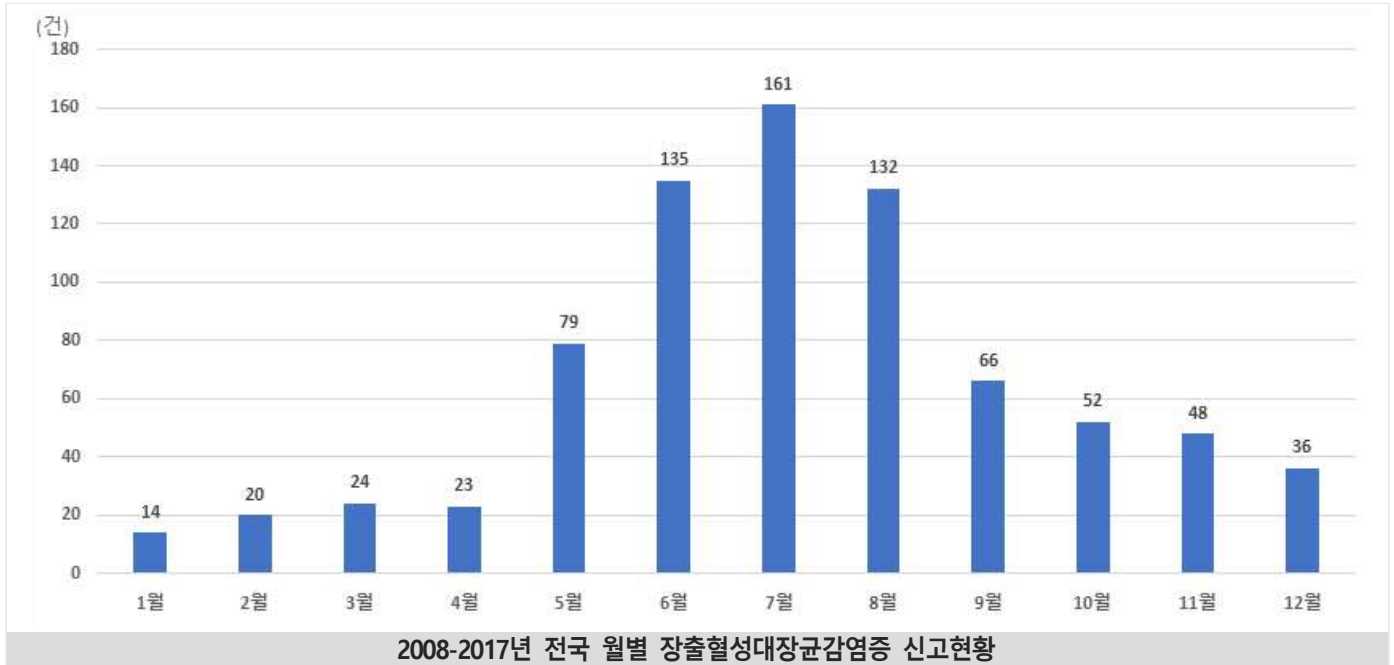


□ 2008-2017년 장출혈성대장균감염증은 서울, 광주, 경기, 대구 순으로 많이 발생함

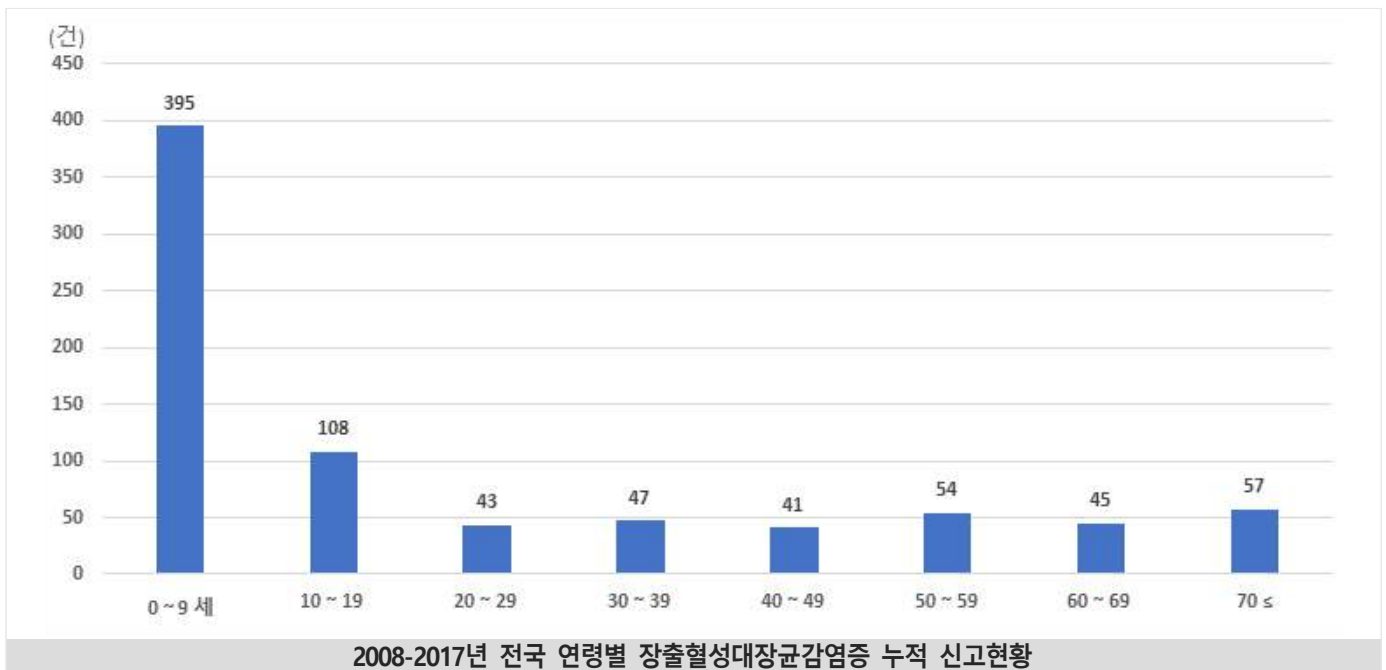


1) 2018년도 수인성 및 식품매개 감염병 관리지침
2) 2016년 감염병 역학조사 연보

장출혈성대장균감염증은 연중 발생하고 있으며 7월에 발생이 높고 9월 이후에는 감소함
최근 10년 월별 누적 신고건(790건) 중 6-8월 신고건(428건)이 전체의 약 54.2%를 차지함



연령별로는 10세 미만 어린이에서 대부분 발생함



2013-2017년 장출혈성대장균감염증으로 보고된 환자 485명 중 확진환자는 360명(74.2%), 의사환자는 66명(13.6%), 병원체보유자는 59명(12.2%)인 것으로 보고됨³⁾

2013-2017년 장출혈성대장균감염증 환자 분류별 발생수

단위(건)

	2013	2014	2015	2016	2017
계	61	111	71	104	138
환자	39	90	63	81	87
의사환자	9	12	3	10	32
병원체보유자	13	9	5	13	19

3) 감염병 웹통계시스템 보고내용을 바탕으로 작성

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(31주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		31주	30주	29주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	0	0	0	5(2)	6	4	194(70)	8(4)	128(50)	2	121(12)	
	파라티푸스	1	0	0	2	2	1	32(2)	3(1)	73(19)	6	56(8)	
	세균성이질	1(1)	0	0	17(16)	3	1	160(119)	6(5)	111(69)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	1	0	2	10(3)	1	6	88(11)	6(1)	138(16)	4	104(2)	
2군	A형간염	2	0	0	47	44	38	1,669(3)	66	4,419(37)	109(1)	4,679(26)	
	백일해	2	1	1	12	2	1	444	5	318(3)	2	129	
	파상풍	0	0	0	2	1	0	24	1	34	0	24	
	홍역	1	0	2	4	0	2	55	2	7(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	15	14	17	525	356	358	12,804(2)	655	16,924(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	0	1	1	0	1	34	0	7	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28	
	수두	79	110	101	3,012	2,401	1,657	56,085(8)	4,471	80,092(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	0	0	1	9	8	5	244(1)	15	391	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	0	0	10	10	4	458(1)	12	523	10	441(1)	
	3군	말라리아	2	0	0	9	3	4	391(27)	4(1)	515(79)	12(3)	673(71)
		결핵	-	25	22	749	821	957	16,361	1,333	28,161	1,466	30,892
성홍열		4	9	3	356	509	283	12,188(1)	778	22,838(2)	467	11,911(3)	
한센병		0	0	0	0	0	0	4	0	3	1	4	
수막구균성수막염		0	1	0	1	1	0	11	1	17	1	6	
레지오넬라증		0	0	0	7	4	1	177	7	198	4	128	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	12	2	46	3	56(1)	
발진열		0	0	0	0	0	0	10(1)	0	18	0	18	
쯔쯔가무시증		0	1	1	13	8	6	1,248(2)	213	10,528(2)	231	11,105(3)	
렙토스피라증		0	0	0	1	1	0	45	1	103	3	117	
브루셀라증		1	0	0	2	0	0	56(3)	0	6(2)	0	4(3)	
신증후군출혈열		1	0	0	3	1	1	218	3	531	1	575	
매독(1기)		1	1	2	35	23	19	991	42	1,454(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		0	0	0	24	15	11	396	29	684	25	481(2)	
매독(선천성)		0	0	0	1	1	1	18	1	10	5	21	
CJD/vCJD		0	0	0	3	2	2	42	2	36	3	42	
C형간염		11	9	15	309(1)	-	-	6,823(17)	224	6,396(11)	47	6,372	
반노마이신내성황색포도알균(MRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카피테렘내성장내세균속군증(CRE)감염증		9	15	8	257	-	-	6,483(2)	229	5,716	-	-	
4군		댕기열	1(1)	0	1(1)	7(7)	4	6	124(124)	6(6)	171(171)	19(19)	313(313)
	큐열	2	0	0	10	1	1	255(3)	1	96(1)	1	81(2)	
	라임병	0	0	1	2(1)	1	0	75(4)	1	31(13)	1(1)	27(9)	
	유비저	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	2(2)	0	4(4)	
	치쿤구니야열	1(1)	0	0	2(2)	0	0	15(15)	0	5(5)	1(1)	10(10)	
	중증열성혈소판감소증후군	0	1	0	1	0	1	127	5	272	4	165	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	지카바이러스감염증	1(1)	0	0	1(1)	1	0	11(11)	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)	

* 31주(2018.7.29.~8.4.) 감염병 신고현황은 2018.8.7.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 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 30주(2018.7.22.~2018.7.28.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 31호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * C형간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시 자료이고, 2017년 자료는 6월 3일 이후 전수감시 자료입(상반기 표본감시 자료 미포함)
 * VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 30주차 자료를 기준으로 작성

유행성각결막염 표본감시

□ 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)

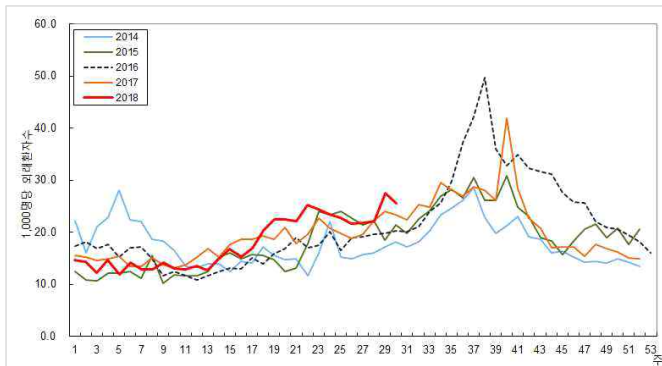
□ 전국 기준 유행성각결막염 **전주 대비 감소**

- * 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- * 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

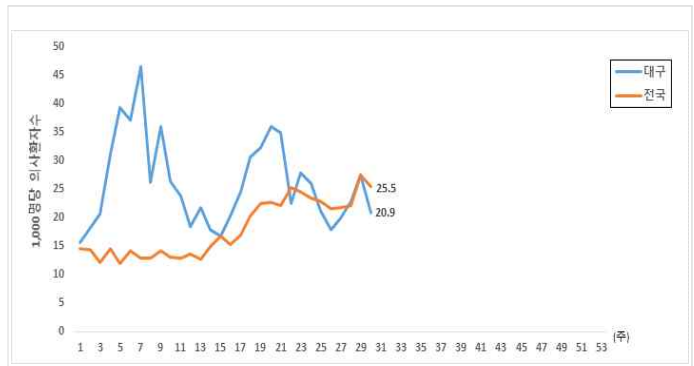
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전국	22.2	25.3	24.5	23.4	22.8	21.6	21.8	22.2	27.5	25.5
대구	34.9	22.5	27.9	26.0	21.2	17.9	19.9	22.9	27.5	20.9



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2014-2018, 전국)

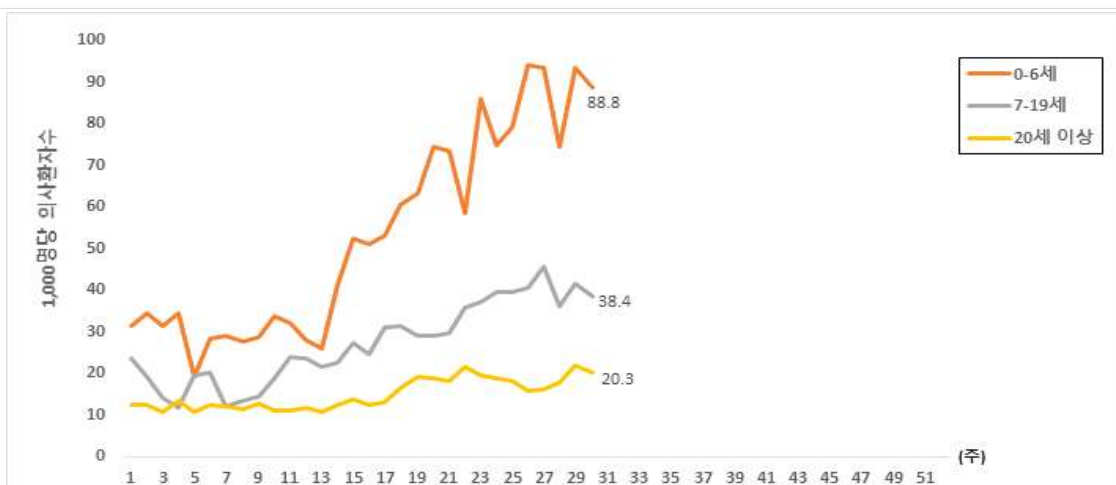


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2018, 전국/대구)

30주차 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018년)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0-6세	7-19세	20세 이상
전국	25.5	88.8	38.4	20.3
대구	20.9	58.8	41.8	17.3



주별 · 연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

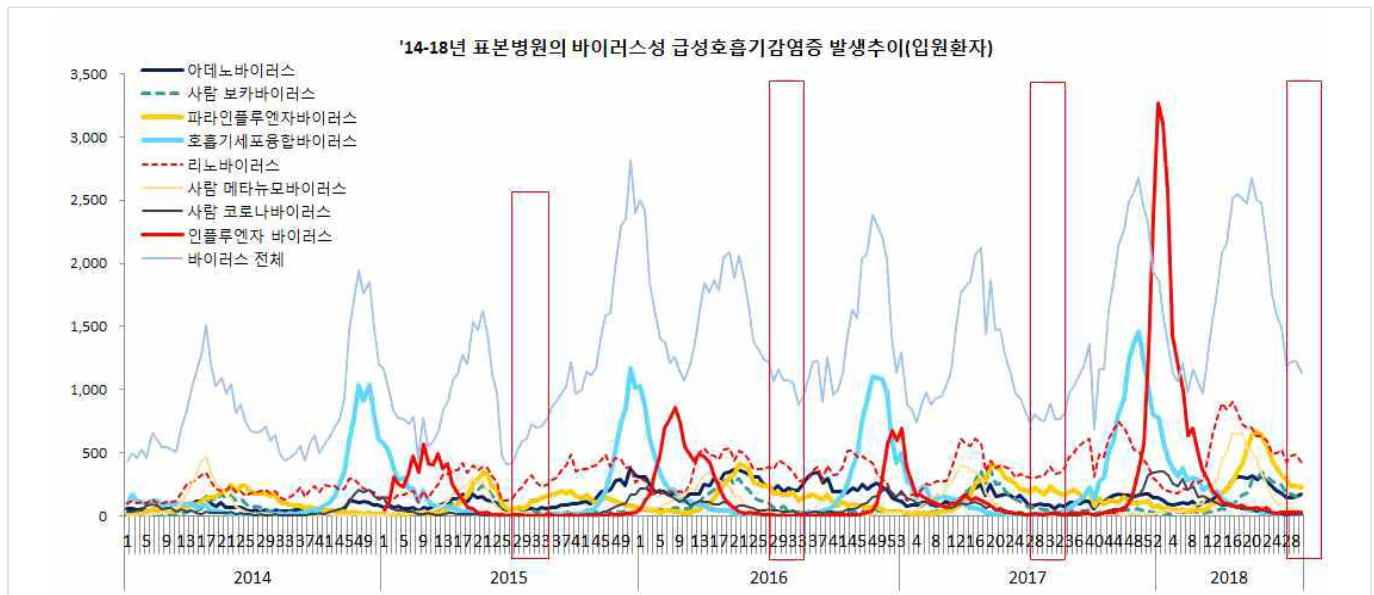
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

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	5,487	3,698	7,389	5,383	14,934	6,758	3,646	3,209	129
	30주	170	127	227	19	424	32	13	118	3
대구	누적	65	66	219	229	471	177	94	104	2
	28주	3	1	8	0	21	2	1	1	0
	29주	2	1	10	0	17	1	1	3	0
	30주	1	2	4	0	9	2	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)

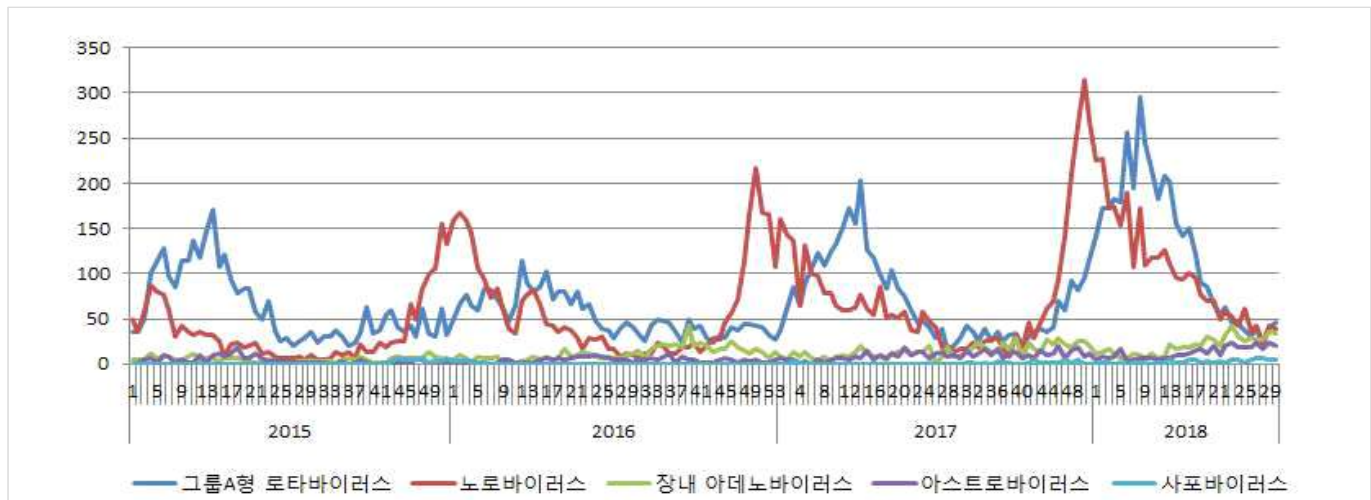
장관감염증 표본감시

- 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	3,882	3,047	599	375	79
	30주	46	39	34	20	5
대구	누적	95	49	11	10	1
	28주	0	0	2	0	0
	29주	2	0	0	1	0
	30주	1	0	3	0	1

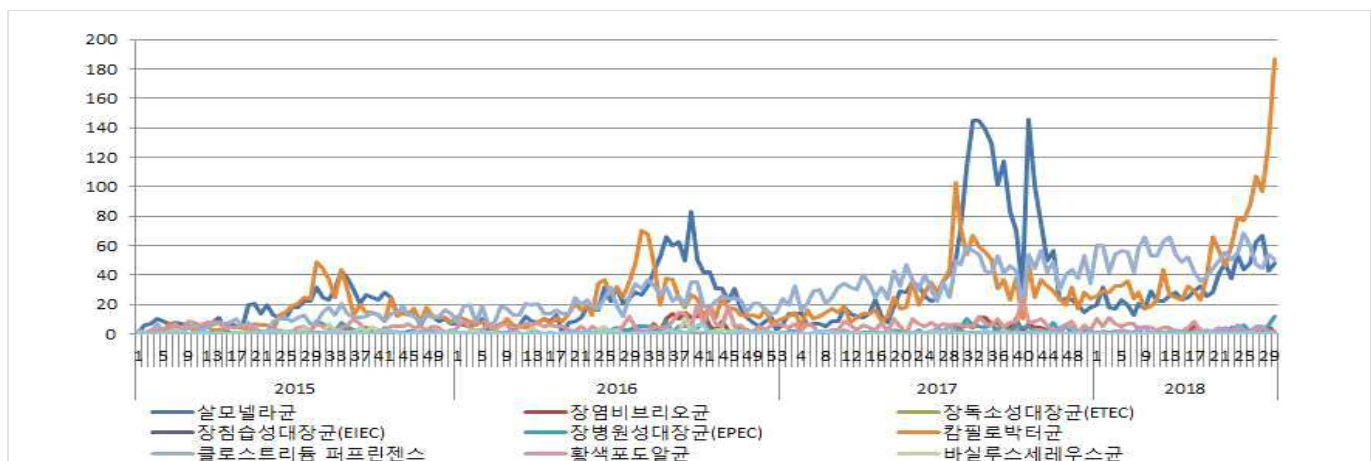


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

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	누적	966	31	79	1,531	1,585	119	1	66	3
	30주	48	1	12	187	51	1	1	2	0
대구	누적	42	0	1	12	20	0	0	1	0
	28주	4	0	0	1	1	0	0	0	0
	29주	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	30주	0	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)