



# 대구광역시 감염병 소식지

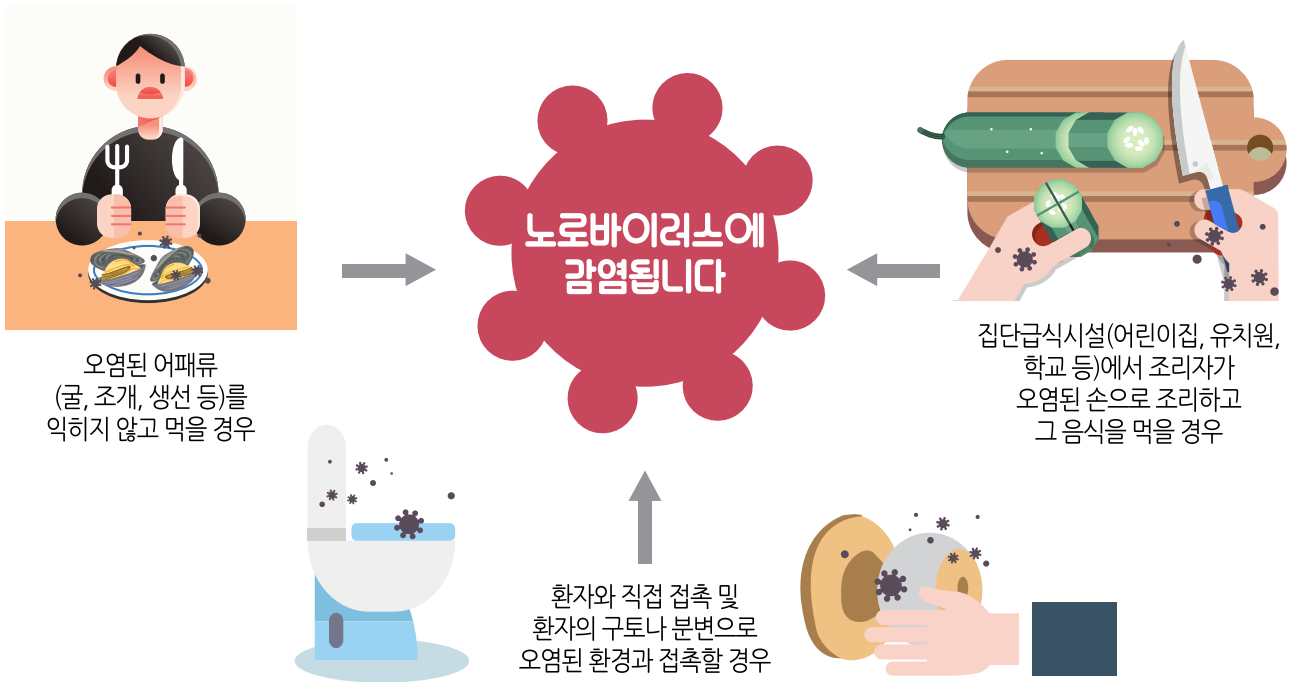
제 18-42호 48주

발행일 2018. 12. 5.(수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

## 겨울에도 식중독이 발생한다고???

노로바이러스는 영하 20도에서도 생존하기 때문에  
노로바이러스 감염증은 연중 발생 가능하나 겨울철에 흔히 발생합니다!



노로바이러스는 감염력이 강해 적은 양의 바이러스로도 감염될 수 있으며, 감염되면 1~2일 안에 **매스꺼움, 구토, 설사, 근육통, 발열** 등이 나타납니다.

### 예방법을 지켜서 건강한 겨울을 납시다!



흐르는 물에 비누로 비벼서 30초 이상 손씻기



물은 끓여 마시기



음식 익혀먹기



위생적으로 조리하기  
\*칼, 도마 소독하여 사용하기  
\*조리도구는 구분하여 사용하기 (채소용, 고기용, 생선용)



채소, 과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질 벗겨먹기



설사증상이 있는 경우는 음식 조리 및 준비 금지

### 환자가 발생한 경우?

- ▶ 환자는 증상 소실 후 48~72시간 까지 집단생활 제한(등교, 등원 중지) 또는 가정에서도 구분하여 생활하도록 권고
- ▶ 환자가 사용한 화장실, 접촉한 환경(수도꼭지, 문고리 등) 및 물품(장난감 등)은 소독하여 사용



# 대구광역시 감염병 소식지

제 18-42호 48주

2018. 11. 25. ~ 2018. 12. 1.

발행일 2018. 12. 5.(수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

## CONTENTS

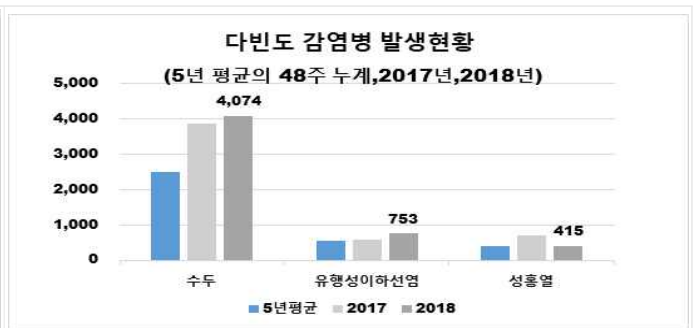
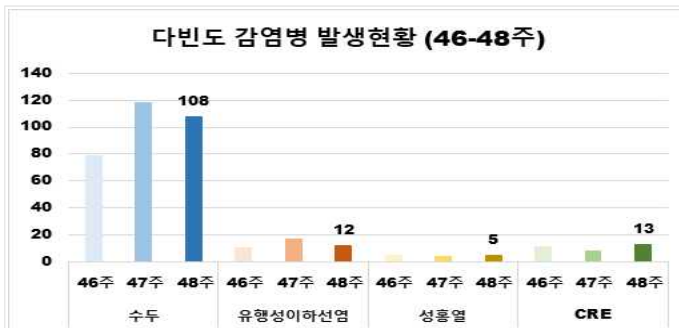
- ① 주간 감염병 발생 주요 동향
- ② 주간 감염병
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ④ 주간 표본감시 현황

### ① 주간 감염병 발생 주요 동향

#### 대구

#### □ 금주 발생경향 백일해 확진환자 발생 및 호흡기세포융합바이러스(RSV) 입원환자 신고 현황 증가

대구 지역 7-12세 인플루엔자 의사환자(IL) 분율이 35.7/1000명으로 지난 주 21.6/1000명 대비 증가하여 겨울철 호흡기 감염병 주의가 요구됨



대구 다빈도 감염병 발생현황

#### 국내

#### □ 인플루엔자 환자 발생 증가 ※ 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준은 6.3명/(1,000명)

- 제47주(11.18~11.24.) 인플루엔자 의사환자(IL) 분율은 외래환자 1,000명당 13.2명으로 전주(10.1명) 대비 증가

\* 연령별로 살펴본 결과 7-12세에서 가장 높은 의사환자 분율이 지속적으로 확인되었으며 이외에도 1-6세, 13-18세 집단에서도 높게 나타남

#### 전국 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(IL) 현황('18. 44~47주차)

구분	전체	0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상
44주	5.7	2.8	8.8	10.8	6.3	4.5	2.9	1.7
45주	7.8	3.9	11.6	18.6	9.9	6.6	2.8	1.3
46주	10.1	7.3	16.4	24.3	16.7	9.6	2.7	2.3
47주	13.2	5.6	17.7	34.6	24.0	12.2	4.5	2.6

#### 국외

#### □ 홍역 발생 증가 및 유행 지속(필리핀/이스라엘/우크라이나)

(필리핀) 작년대비 3배 이상 발생 증가(11.28.)

- '18.1.1~11.28일까지 전역에서 17,298명의 환자가 보고되어 연 초부터 이어진 높은 발생 양상 지속(작년대비 3.6배 증가)

\* 2017년 동기간 발생건수 : 3,706명 / 보건당국은 백신 미접종 어린이 대상 백신 접종 권고

(이스라엘) 환자 발생 지속(11.28.)

- '18.3.1~11.25일까지 예루살렘을 중심으로 환자 2,040명 발생

(미국 뉴욕 주 '18.10월부터 홍역 환자 총 24명 발생 중 최초 감염 이동은 유행발생 국기인 이스라엘 방문 후 감염되어 유대인 공동체 내 전파)

\* 환자의 80%가 19세 미만 어린이(1-4세 연령에서 가장 많이 발생) / 이전보고(11.20) 이후 639명 추가 발생

(우크라이나) 홍역 대규모 유행 지속(11.27.)

- '18.1.1~11.24일까지 서부 Livi 중심으로 환자 42,040명\*(사망 15) 발생

\* 어린이가 환자의 62% 차지 / '18.11.1일 기준 MMR 접종률 1회 접종 76.1%, 2회 접종 77.5% / 연도별 발생현황 '14년 2,326명→'15년 141명→'16년 90명→'17년 4,767명

## ② 주간감염병 노로바이러스 감염증 (Noroviral gastroenteritis)

### □ 국내

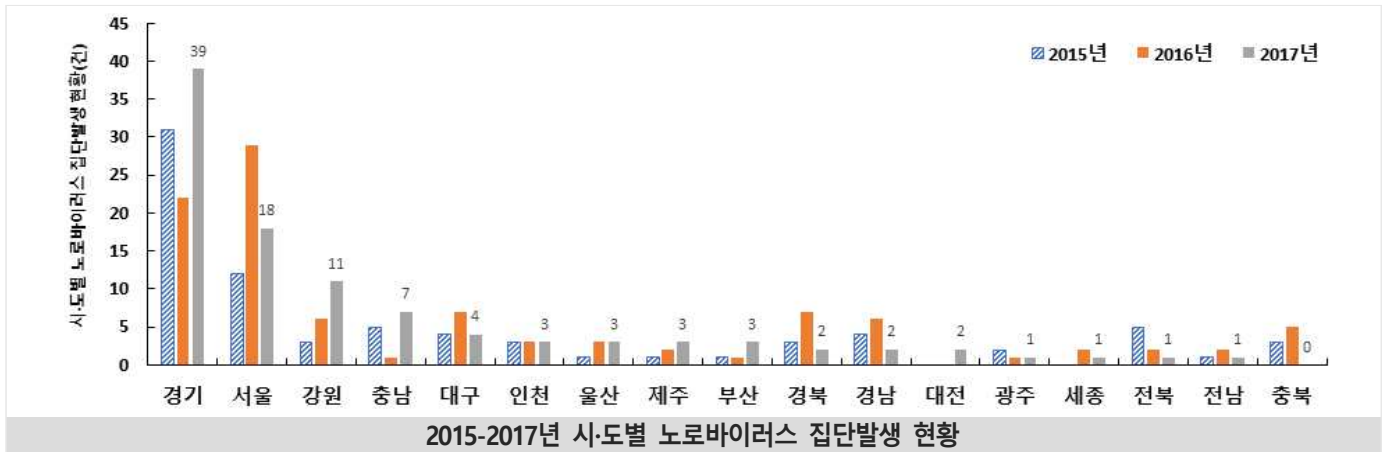
(전국) 장관감염증 집단발생 원인병원체 중 노로바이러스 감염증 집단발생은 매년 60건 내외 발생하였으나, 2016년 93건, 2017년 100건으로 발생 증가함

(대구) 2017년 노로바이러스 집단발생 4건으로 17개 시도 중 5번째로 많이 발생함

### 최근 10년 노로바이러스 감염증 집단발생 현황

단위: 건

구분	2008년	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
집단발생	64	28	27	26	5	42	48	79	93	101



### □ 급성설사질환 원인 바이러스 검출 현황

- 노로바이러스는 46주차(2018.11.11. - 11.17.) 10.3%의 검출률로 전주 대비 일시 감소이지만, 전반적으로 증가 추세임
- 46주차 노로바이러스 총 4건의 양성건수 중 4건의 유전형이 분석됨 (GII.2 4건)

### 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출 현황(2018. 10. 21. - 11. 17.)

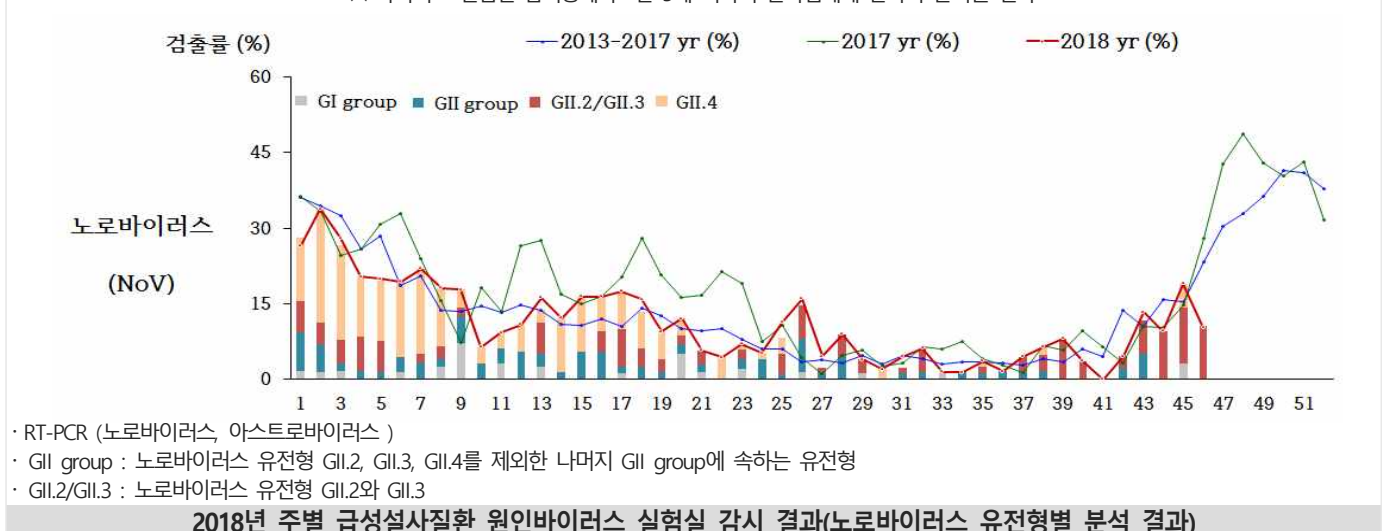
	주별			바이러스별 검출건수 (검출률, %)							
	검체건수	양성건수	검출률(%)	Norovirus		Group A Rotavirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus	
43주	60	12	(20.0)	8	(13.3)	0	(0.0)	2	(3.3)	2	(3.3)
44주	52	10	(19.2)	5	(9.6)	0	(0.0)	3	(5.8)	2	(3.8)
45주	63	17	(27.0)	12	(19.0)	1	(1.6)	4	(6.3)	0	(0.0)
46주	39	8	(20.5)	4	(10.3)	1	(2.6)	0	(0.0)	3	(7.7)
누적*	3,151	785	(24.9)	349	(11.1)	231	(7.3)	124	(3.9)	81	(2.6)
2017†	3,756	1,240	(33.0)	659	(17.5)	375	(10.0)	101	(2.7)	105	(2.8)

○ 대상병원체 : Norovirus (노로바이러스), Group A Rotavirus (로타바이러스), Enteric Adenovirus (장아데노바이러스), Astrovirus (아스트로바이러스)

○ 대상 환자 연령 : 5세 이하

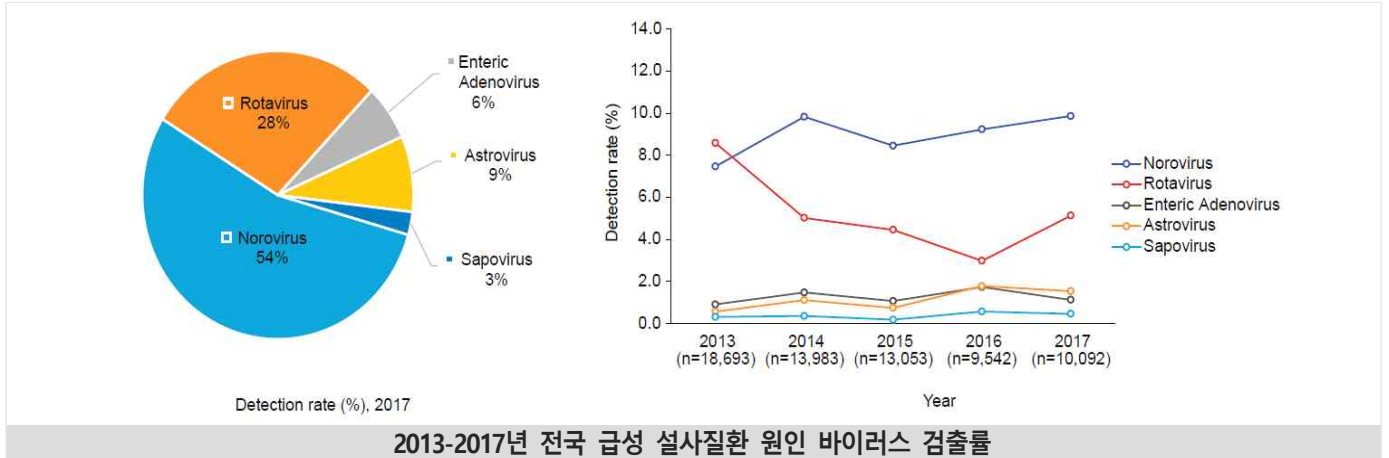
\* 누적 : 2018년 1주 ~ 2018년 46주 자료 (17. 12. 31. ~ 18. 11. 17.), † 2017 : 2017년 1주 ~ 2017년 52주 자료 (17. 1. 1. ~ 17. 12. 30.)

※ 바이러스 실험실 감시통계자료는 5세 이하의 환자검체에 한하여 분석된 결과



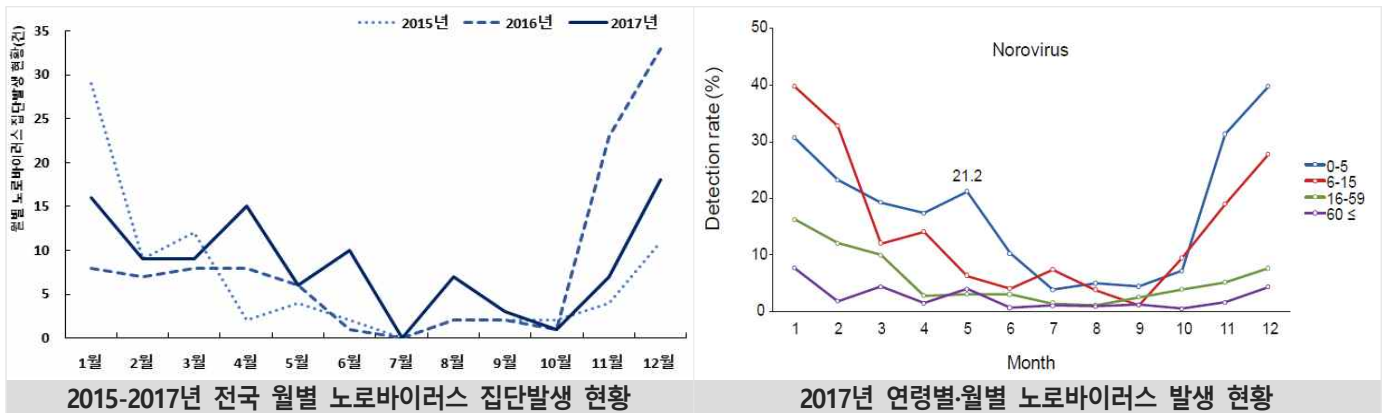
2018년 주별 급성설사질환 원인바이러스 실험실 감시 결과(노로바이러스 유전형별 분석 결과)

- 2017년도 원인 바이러스의 전체 검출률 중 노로바이러스가 54% A군 로타바이러스가 28%로 높은 비율을 차지하였고, 다음으로 아스트로바이러스가 9%, 장 아데노바이러스가 6%, 사포바이러스가 3% 순으로 나타남. 최근 5년간 노로바이러스의 양성률은 지속적으로 높은 수준을 유지하고 있음

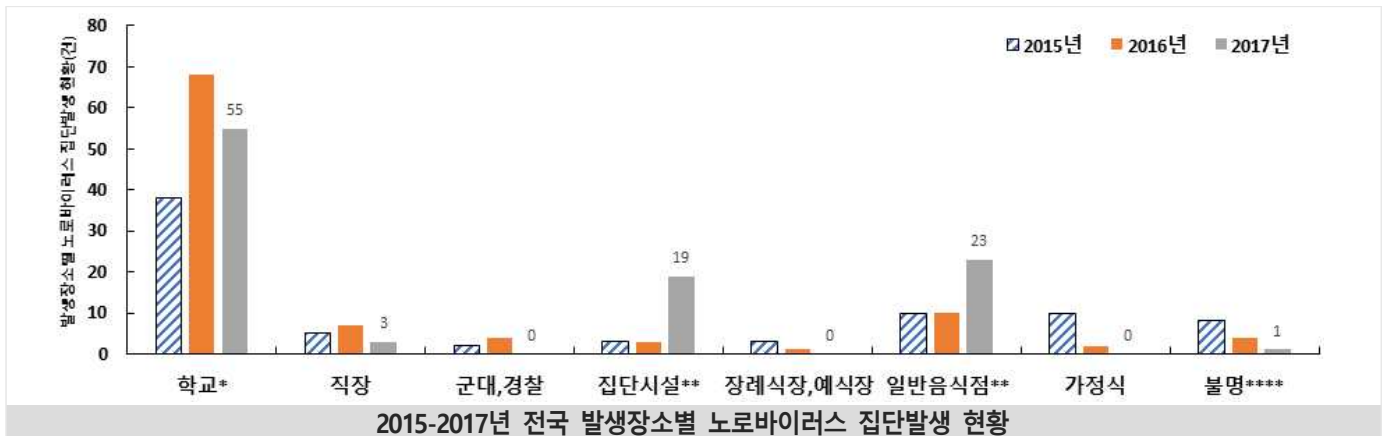


□ 계절적으로는 11월부터 다음해 4월까지 발생이 높음

- 2017년 노로바이러스 발생 추이를 살펴보면, 1월부터 6월까지 노로바이러스가 65건(43.0%)으로 가장 많이 발생하였고, 6-10월까지는 병원성대장균, 살모넬라균의 발생이 많아졌다가 11, 12월에는 다시 노로바이러스가 25건(54.3%)으로 많이 발생함 \* 불명건 제외
- 2017년 연령에 따른 노로바이러스 월별 경향을 분석한 결과, 노로바이러스의 경우 5세 이하의 연령에서는 12월에, 6세부터 15세 이하의 연령에서는 1월에 최고치를 나타냄. 또한, 5세 이하의 연령에서는 감소의 시기에 해당하는 5월에 21.2%로 일시 증가함



□ 장소별로는 2017년 기준, 절반 이상(55건, 약 54.5%)이 학교에서 검출되었고, 일반음식점 23건(약 22.8%), 집단시설 19건(약 18.8%) 순으로 많았음



\* 학교(학원 포함), \*\* 집단시설 : 요양원, 병원, 재활원, 수양관 등, \*\*\* 일반음식점(배달포장 포함): 식당 내부 및 식품구입 후 가정, 야외 등 지역으로 이동 후 섭취  
참고자료: 2015-2017년 감염병 역학조사 연보, 2018년도 수인성 및 식품매개 감염병 관리지침, 2018년 47주차 병원체 및 매개체 감시정보, 질병관리본부 주간 건강과 질병

### 3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(48주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		48주	47주	46주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	1	0	0	6(2)	8	5	245(68)	8(4)	128(50)	2	121(12)	
	파라티푸스	0	0	0	3(1)	3	2	57(7)	3(1)	73(19)	6	56(8)	
	세균성이질	0	0	0	23(20)	5	2	214(141)	6(5)	111(69)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	10(3)	6	8	132(17)	6(1)	138(16)	4	104(2)	
	A형간염	1	2	1	63	59	51	2,247(5)	66	4,419(37)	109(1)	4,679(26)	
2군	백일해	5	1	1	37	5	2	900	5	318(3)	2	129	
	파상풍	0	0	0	3	1	0	32	1	34	0	24	
	홍역	0	0	0	1	2	3	37	2	7(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	12	17	10	753(1)	595	564	18,132(3)	655	16,924(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	0	0	1	0	1	30	0	7	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	1	1	2	17(2)	1	9	2	28	
	수두	108	118	79	4,074	3,860	2,507	83,220(12)	4,471	80,092(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	1	1	0	18	12	6	369(1)	15	391	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	0	0	12	10	4	596(1)	12	523	10	441(1)	
	말라리아	1	0	0	13	4	7	581(38)	4(1)	515(79)	12(3)	673(71)	
	3군	결핵	-	21	23	1,126	1,207	1,470	24,366	1,333	28,161	1,466	30,892
성홍열		5	4	5	415	699	392	15,087(1)	778	22,838(2)	467	11,911(3)	
한센병		0	0	0	0	0	0	5	0	3	1	4	
수막구균성수막염		0	0	0	1	1	0	14	1	17	1	6	
레지오넬라증		0	0	0	10	7	2	267	7	198	4	128	
비브리오패혈증		0	0	0	1	2	1	49	2	46	3	56(1)	
발진열		0	0	0	0	0	0	23(1)	0	18	0	18	
프프기무시증		2	9	32	143	208	241	6,611(4)	213	10,528(2)	231	11,105(3)	
렙토스피라증		0	0	1	2	1	1	167(1)	1	103	3	117	
브루셀라증		1	0	0	5	0	1	87(2)	0	6(2)	0	4(3)	
신증후군출혈열		0	0	1	6	2	2	482	3	531	1	575	
매독(1기)		0	2	1	50	38	34	1,443	42	1,454(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		0	1	2	37	28	21	619	29	684	25	481(2)	
매독(선천성)		0	0	0	2	1	2	28	1	10	5	21	
CID/ACID		0	1	0	4	2	3	80	2	36	3	42	
C형간염		11	10	7	484(1)	-	-	10,128(24)	224	6,396(11)	47	6,372	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카피테남-비상항생제내성균(CRE) 감염증		13	8	11	447	-	-	10,916(2)	229	5,716	-	-	
4군		덴기열	0	0	1(1)	9(9)	6	9	181(181)	6(6)	171(171)	19(19)	313(313)
		큐열	2	0	0	10	1	1	370(4)	1	96(1)	1	81(2)
	라임병	1	0	0	2	1	1	75(7)	1	31(13)	1(1)	27(9)	
	유버저	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	2(2)	0	4(4)	
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	14(14)	0	5(5)	1(1)	10(10)	
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	3	5	4	259	5	272	4	165	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	13(13)	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)	

\* 48주(2018.11.25.~12.1.) 감염병 신고현황은 2018.12.4.(화) 질병관리본부 감염병포털에 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, 신종 인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함  
 \* 결핵은 47주(2018.11.18.~2018.11.24.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 48호」 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  
 \* ( ) 괄호 안은 국외유입 사례

## 4 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 47주차 자료를 기준으로 작성

### 인플루엔자 표본감시

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

전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 증가**

\* 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명, 2018.11.16(금) 유행주의보 발령됨

#### 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018-2019절기)

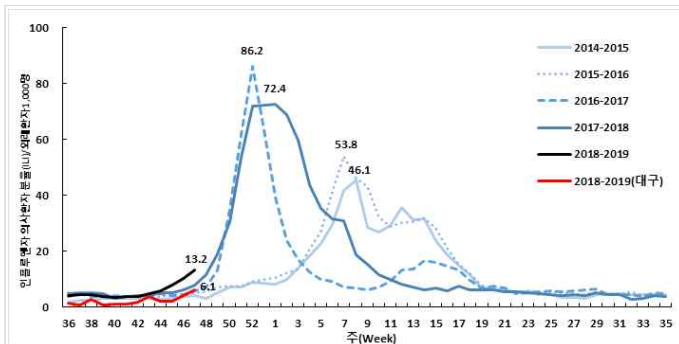
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주	47주
전국	4.4	3.9	3.5	3.7	3.8	4.9	5.7	7.8	10.1	<b>13.2</b>
대구	2.7	0.6	1.0	0.9	1.6	3.6	2.0	2.1	4.2	<b>6.1</b>

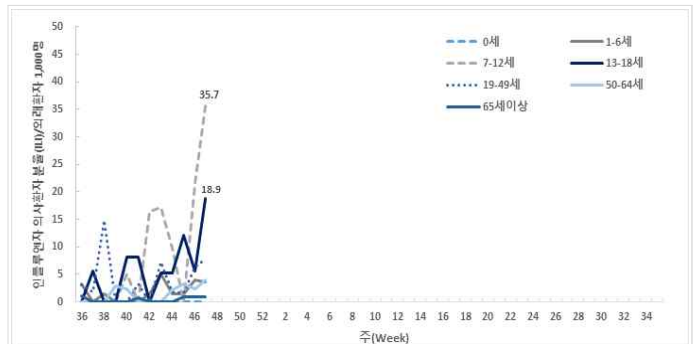
#### 47주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018-2019절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	13.2	5.6	17.7	34.6	24.0	12.2	4.5	2.6
대구	6.1	0.0	3.7	35.7	18.9	7.8	4.0	0.9



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



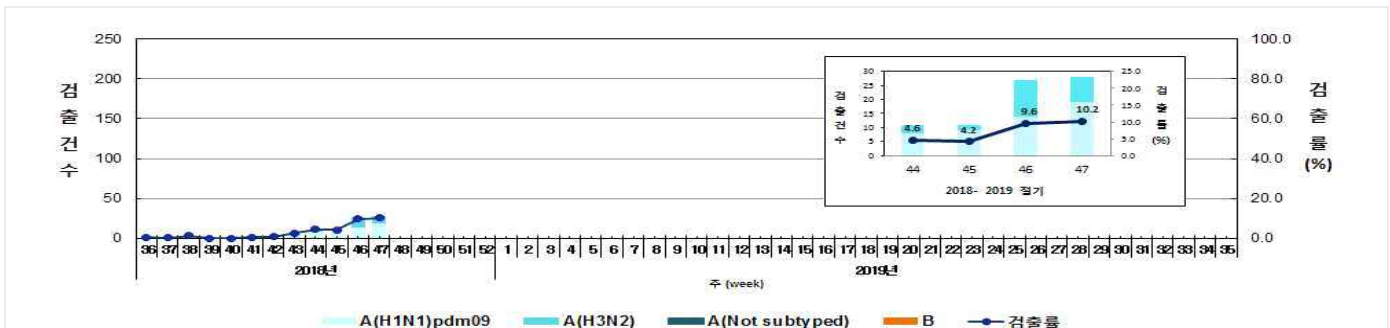
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

#### 2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
46주	28 (100.0)	19 (67.9)	9 (32.1)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	91 (100.0)	62 (68.1)	29 (31.9)	0 (0.0)	0 (0.0)

\* 절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 47주('18.9.2. ~ '19.11.24.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

## 급성호흡기감염증 표본감시

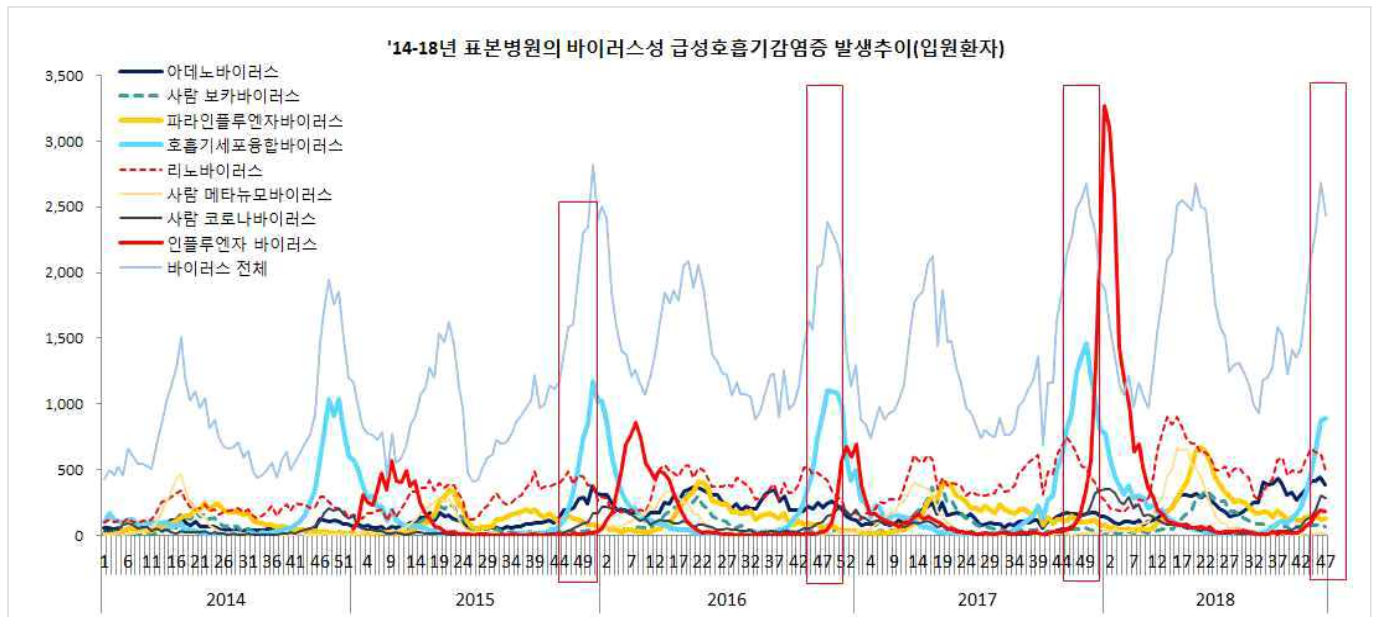
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
  - \* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

### 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	11,495	5,002	10,060	9,605	23,300	6,978	5,067	5,953	225
	47주	381	72	130	892	490	10	282	168	10
대구	누적	130	76	265	363	640	180	117	174	3
	45주	9	2	1	25	12	0	4	7	0
	46주	7	1	5	32	15	1	7	3	0
	47주	7	1	3	33	15	0	7	4	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)

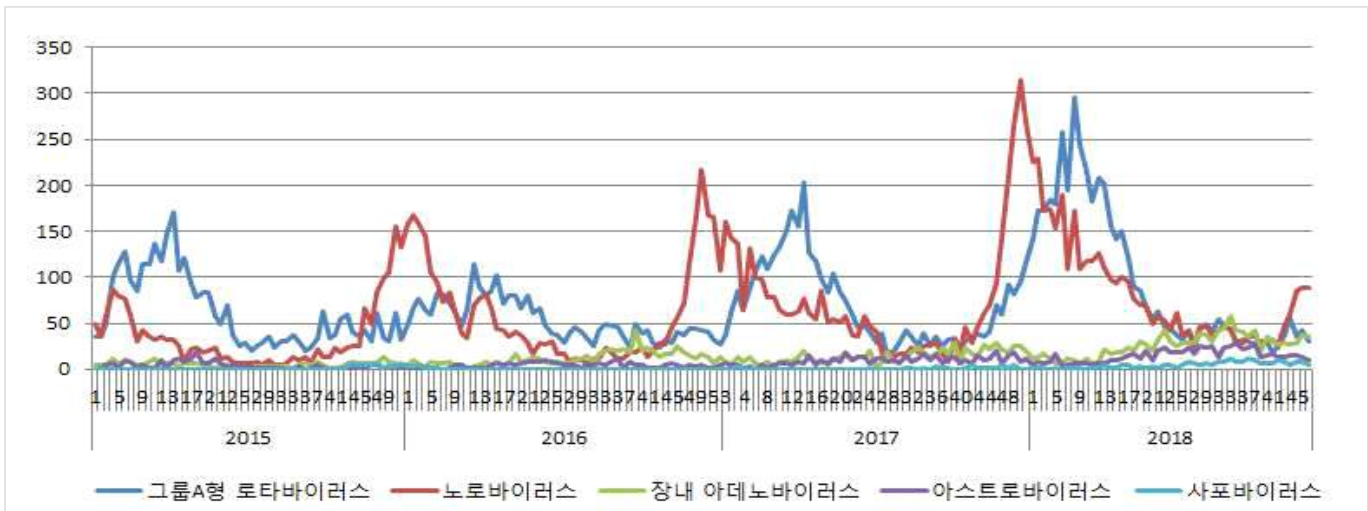
장관감염증 표본감시

- 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	4,503	3,855	1,212	697	217
	47주	30	88	35	10	4
대구	누적	122	51	16	14	2
	45주	2	0	0	0	0
	46주	2	0	1	0	0
	47주	1	0	0	1	0

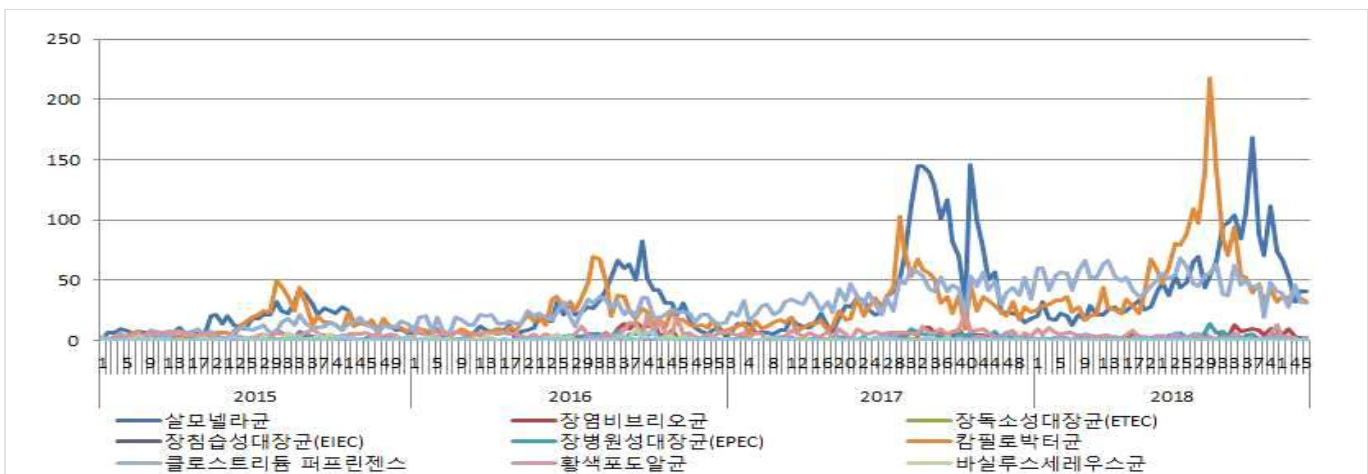


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

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	2,300	134	155	2,497	2,301	154	5	97	3
	47주	16	1	0	35	34	0	0	1	0
대구	누적	74	2	1	22	41	0	0	1	0
	45주	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	46주	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	47주	0	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)