

대구광역시 감염병 소식지

제 18-05호 7주

2018.02.11.~2018.02.17.

발행일 2018.02.21.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115



주간 감염병 News

- **대구** 성홍열 지속 발생
세균성이질 추가발생 없음
- **국내** 노로바이러스 / 로타바이러스 감소추세
인플루엔자 발생 전반적 감소세
성홍열 예년 대비 높은 발생 상황 지속
- **국외** 콜레라 아프리카·중동 지역 환자 발생 지속



대구시 전년 대비 성홍열 신고 건수가 증가하고 있습니다.

성홍열은 2-9세 연령에서 주로 발생하는 급성 발열성 질환으로, 환자와 보균자의 분비물과 직접 접촉하거나 손이나 물건을 통한 간접 접촉으로 전파됩니다.

증상

- * 인두통에 동반되는 갑작스런 발열, 두통, 복통, 식욕부진, 구토 등
- * 발진 : 발열 1~2일 후 작은 좁쌀 크기로 입 주위, 손·발바닥을 제외한 전신에 나타남. 3~4일 후 사라지기 시작하며, 간혹 손톱 끝, 손·발바닥 주위로 피부 껍질이 벗겨지기도 함
- * 붉은 얼굴 : 얼굴은 홍조가 나타나나 입 주위는 창백
- * 혀 : 처음에는 회백색이 덮이고 돌기가 현저히 두드러지는 모양에 발병 후 2~3일이 지나면 붉은 색을 띠고 돌기가 벗는 딸기 모양으로 새빨간 혀가 됨(strawberry tongue)
- * 목 안쪽이나 편도선에 화농성 삼출물, 목 주변 부어오름 등



딸기혀



발진



입 주위 창백

사진출처 <https://commons.wikimedia.org>

예방수칙

- * 예방 백신 없음
- * 일반적 예방
 - 올바른 손씻기 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 기침 예절 :
 - 기침이나 재채기는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
 - 발열 및 호흡기 증상이 있으면 마스크 쓰기
 - 수건, 물 컵, 식기구 등 개인 용품 공유하지 않기
- * 등교(등원) 중지
 - 성홍열을 진단 받은 경우는 항생제 치료 시작 후 적어도 24시간까지 등교(등원) 중지

대구광역시 감염병 소식지

제 18-05호 7주

2018.02.11.~2018.02.17.

발행일 2018.02.21.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

- ① 주간 감염병 News
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ③ 주간 표본감시 현황

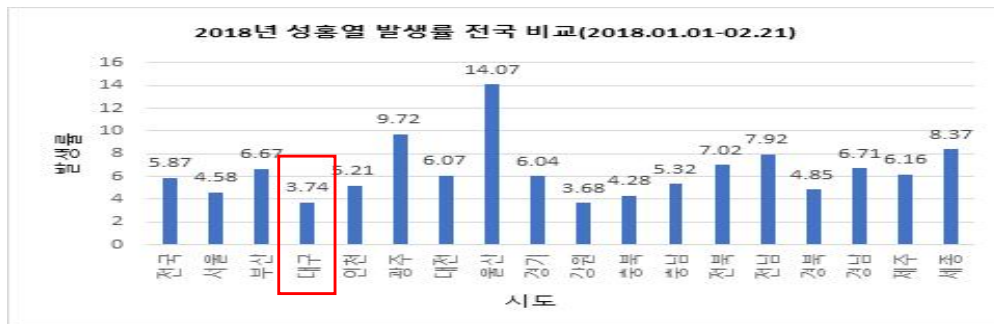
CONTENTS



주간 감염병 발생 주요 동향

- **대구** **성홍열** 지속 발생 / 전년 동기간(1주-7주) 49명 대비 올해 93명 발생
세균성이질 추가발생 없음
- **국내** **노로바이러스 / 로타바이러스** 감소추세
인플루엔자 발생 전반적 감소세
성홍열 예년 대비 높은 발생 상황 지속
- **국외** **콜레라** 아프리카·중동 지역 환자 발생 지속

① 주간 감염병 News 성홍열



- ... (전국) 예년 대비 발생 수준이 높은 상황이며 건강보험심사평가원 수진자료와 감시 자료의 차이가 점차 감소하고 있고 2017년 상반기에는 실제 환자수가 증가한 것으로 판단
- ... 최근 4주간 전국 발생건수 : 406명(4주)→467명(5주)→437명(6주)→437명(7주)
최근 4주간 대구 발생건수 : 14명(4주) →17명(5주) →17명(6주) →11명(7주)
- ... (전국) 연령별 분석 결과 3-6세가 전체 환자의 77%를 차지, 이 연령대의 발생 양상이 전체 유행 양상의 변동을 가져오고 있음
- ... (대구) 2018년 2월 21일 현재 발생률은 타 시도와 비교하여 다소 낮은 편이나, 전년 동기간 대비 52% 높은 발생 건수 보임

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2018년 주별			누계(7주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시		전국	대구	전국	대구	전국		
		7주	6주	5주	2018	2017	5년평균	2018	2017		2016		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	5(5)	0	4(1)	
	장티푸스	1	0	0	2	1	0	57(12)	8(2)	129(19)	2	121(12)	
	파라티푸스	0	0	0	0	1	0	6	3	74(10)	6	56(8)	
	세균성이질	0	6(6)	5(5)	15(15)	1	0	90(71)	6(3)	112(44)	4(2)	113(23)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	1(1)	2(2)	0	0	8(5)	6(1)	139(15)	4	104(2)	
2군	A형간염	0	3	5	16	11	5	441	67	4,432(17)	109(1)	4,679(26)	
	백일해	0	0	0	1	0	0	104	5	394(2)	2	129	
	파상풍	0	0	0	1	0	0	2	1	33	0	24	
	홍역	1	0	0	1	0	0	9	2	26(3)	0	18(9)	
	유행성이하선염	9	13	10	74	33	45	1,625(1)	656	16,975(6)	492	17,057(4)	
	풍진	0	0	1	1	0	0	20	0	21	0	11	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	28	
	수두	38	59	98	509	459	412	9,435	4,471	80,081(18)	2,749(1)	54,060(11)	
	급성B형간염	1	0	0	3	2	0	52	15	390	11	359(1)	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	
	폐렴구균	0	1	1	3	4	1	158	12	526	10	441(1)	
	3군	말라리아	0	0	0	0	0	0	9(6)	4(1)	529(70)	12(3)	673(71)
		결핵	-	33	26	159	158	181	3,520	1,346	28,609	1,466	30,892
		성홍열	11	17	17	93	49	37	2,962	779	22,903(2)	467	11,911(3)
한센병		0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	1	1	18	1	6	
레지오넬라증		0	0	0	1	1	0	34	7	205(1)	4	128	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	47	3	56(1)	
발진열		0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	18	
프프가무시증		0	0	0	0	0	0	141(1)	215	10,614(2)	231	11,105(3)	
렘트스피라증		0	0	0	0	0	0	13	1	134	3	117	
브루셀라증		0	0	0	2(1)	0	0	12(1)	1(1)	32(3)	0	4(3)	
신증후군출혈열		0	0	0	0	0	0	44	5	606	1	575	
매독(1기)		1	2	1	9	2	2	212	42	1,458(4)	34	1,067(6)	
매독(2기)		0	0	0	2	4	2	83	29	689	25	481(2)	
매독(선천성)		0	0	0	0	0	1	4	1	10	5	21	
CJD/vCJD		0	1	0	1	0	0	20	8	70	3	42	
C형간염		8	7	17	70	0	-	1,586(2)	225	6,413(14)	47	6,372	
빈코마이신내성베타락탐도말균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	
카피시카말루스내성세균속균종(CRE)감염증		6	5	9	57	-	-	1,100(1)	230	5,366	-	-	
4군		덴기열	0	0	0	1(1)	2	2	31(31)	9(9)	191(191)	19(19)	313(313)
	큐열	0	0	0	2(1)	0	0	55(1)	6	155(3)	1	81(2)	
	라임병	0	0	0	0	1	0	14(2)	2	52(14)	1(1)	27(9)	
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	4(4)	
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	4(4)	0	8(8)	1(1)	10(10)	
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	0	4	270	4	165	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	1	0	0	1(1)	11(11)	1(1)	16(16)	

* 7주(2018.2.11~2.17) 감염병 신고현황은 2018.2.20(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 2017,2018년도 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, 발지티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함
 * 결핵은 6주(2018.2.4. ~ 2018.2.10.) 신원자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 11권 7호」, 「주간건강과질병 10권 7호」 및 「2016 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

③ 주간 표본감시 현황

- 인플루엔자 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 6주차 자료를 기준으로 작성
- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 유행주의보 기준 초과, 지속 감소 추세
 - * 2017-2018절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.6명

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2017-2018절기)

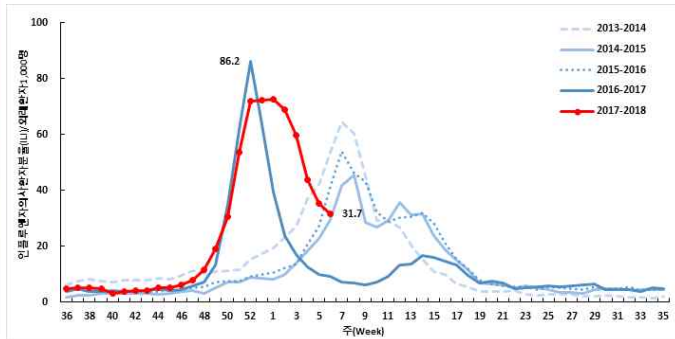
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	49주	50주	51주	52주	'18년 1주	'18년 2주	'18년 3주	'18년 4주	'18년 5주	'18년 6주
전국	19.0	30.6	53.6	71.8	72.4	69.0	59.6	43.6	35.3	31.7
대구	14.4	19.8	51.5	80.6	75.6	63.7	52.2	30.6	24.2	19.3

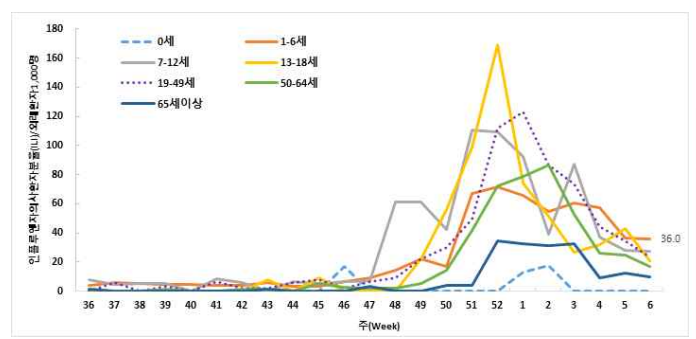
6주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2017-2018절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	31.7	20.7	52.7	52.0	30.2	32.7	22.4	10.9
대구	19.3	0.0	36.0	27.5	20.8	23.4	17.2	9.8



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



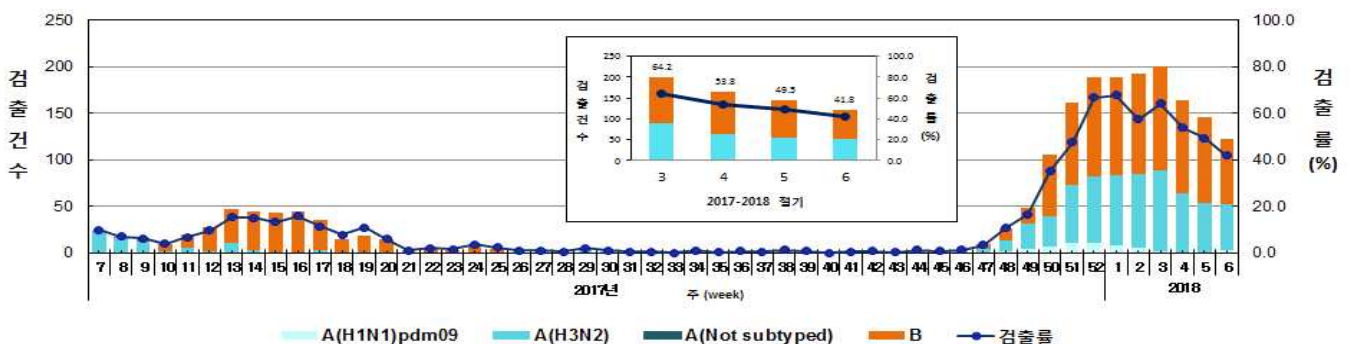
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2017-2018절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건(%))

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
6주	122 (100.0)	3 (2.5)	49 (40.1)	0 (0.0)	70 (57.4)
절기누계*	1,574 (100.0)	58 (3.7)	626 (39.8)	0 (0.0)	890 (56.5)

* 절기누계 : 2017-2018 절기 36주 ~ 6주('17.9.3. ~ '18.2.10.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)