



# 대구광역시 감염병 소식지

제 19-14호 14주

발행일 2019. 4. 10.(수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115



**국내에 홍역이 지속적으로 발생하고 있습니다.**  
**홍역은 환자와 직접 접촉하거나 호흡기 분비물을 통해 감염되는**  
**전염성이 매우 높은 감염병입니다.**

홍역 의심증상(발열, 발진 등)이 나타날 경우, 가까운 보건소나  
질병관리본부 콜센터 **1339**로 연락하여 안내받으시기 바랍니다.



한번 걸린 후 회복되면 평생 면역을 얻게 되어 다시 걸리지 않습니다.



## 홍역, 평소에 어떻게 예방할 수 있나요?

MMR백신 2회 예방접종을 통해  
홍역을 예방할 수 있습니다!

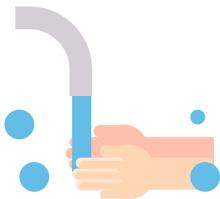
소아: 생후 12~15개월과 만 4~6세에  
각각 1회 접종(총 2회)

의심증상이 있으면 마스크를  
반드시 착용하고 병원에 가서  
진료를 받아야 합니다.

해외여행 시  
예방접종은 필수!

홍역 유행국가 방문 후 입국 시 의심증상이 있다면  
반드시 국립검역소 검역관에게 신고하고, 귀국 후에  
홍역(잠복기 7-21일) 의심증상(발열, 발진 등)이  
나타날 경우, 다른 사람과의 접촉을 최소화하고  
질병관리본부 콜센터 **1339**에 문의해야 합니다!

## 단체 생활 시 홍역 예방 수칙



비누를 사용해 30초 동안  
손을 자주 씻습니다.



기침이 계속 될 땐  
마스크를 착용하거나 휴지나  
옷소매로 입과 코를 가리는  
기침예절을 준수합니다.



홍역 집단유행을 막기 위해 환자는  
발진 발생 후 4일까지 학교 및 학원에  
절대 가지 않도록 하여 다른 사람에게  
전파되지 않게 주의합니다.



# 대구광역시 감염병 소식지

제 19-14호 14주

2019. 3. 31.~ 2019. 4. 6.

발행일 2019. 4. 10.(수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

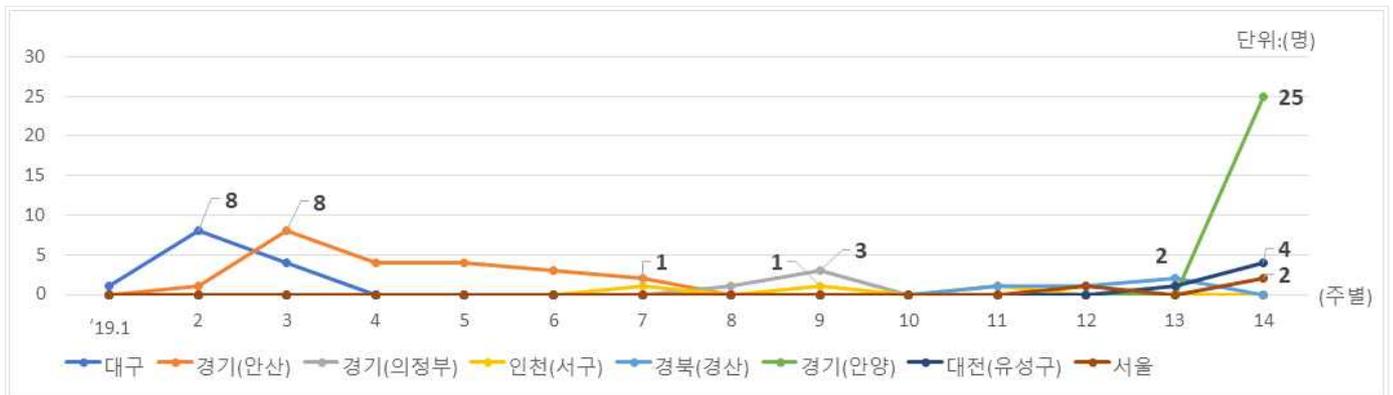
## CONTENTS

- ① 주요 감염병 주간 동향 ..... 1
- ② 주간 감염병 | 홍역 ..... 2
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황 ..... 4
- ④ 주간 표본감시 현황 ..... 5

### ① 주요 감염병 주간 동향

#### 국내

#### □ 국내 홍역 발생 현황



(참고자료: 질병관리본부 감염병포털, 2019년 기준)

#### 2019년 국내 홍역 주별 발생 현황

- 2019년도 14주차: 경기(안양), 대전(유성구) 집단발생 30명 추가, 개별사례 확진환자 2명 발생
  - 경기 안양 소재 병원 의료종사자 21명(간호사 14, 의사 4, 약사 1, 검사실 의료기사 1, 원무과직원 1명), 의과대 학생 1명, 입원환자 2명 및 환자가족 1명 총 25명 집단발생\*
  - \* 확진자들 연령대는 21~30세가 24명, 11~20세가 1명으로 모두 젊은 층
  - 대전 유성구 지표환자(베트남 여행력)가 입원한 유성구 소재 병원 입원환자(7명), 환자가족(1명) 감염

(참고자료: 질병관리본부 감염병관리 국내 홍역 발생 현황, 2019년 4월 9일 기준)

#### 국외

#### □ 홍콩, 필리핀, 미국 홍역 발생 증가 지속

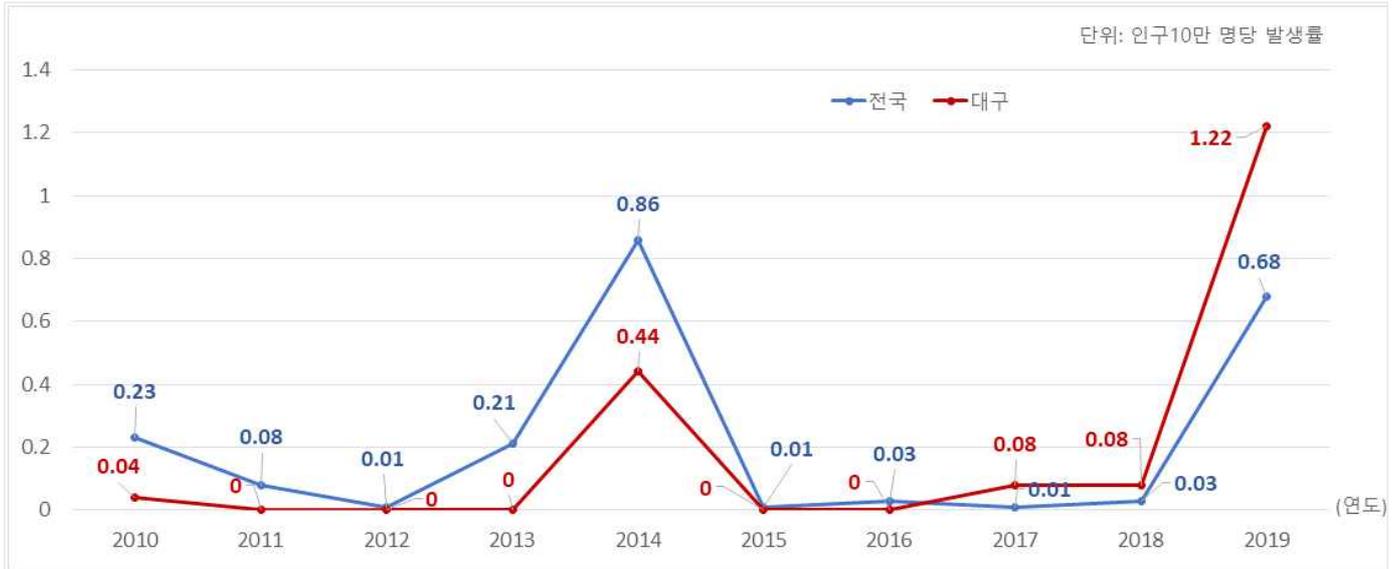
- 미국: 현재까지 홍역 환자 수는 2000년 이후 두 번째 큰 규모로 '19.1.1~3.28. 15개 주\*에서 총 387명 발생  
지난 한 주간 환자 73명 추가 발생으로 급증세 지속
- 홍콩: '19.1.1.~3.28. 환자 31명(8개월~46세) 발생, 홍콩국제항공사(HKIA)에서 내부 직원 11명 집단 발생
- 필리핀: '19.1.1.~3.21. 환자 23,563명(사망 338명) 발생, '19.3.29~4.3. 환자 5,910명(사망 21명) 발생

(참고자료: 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 제 14호, 2019년 4월 5일 기준)

## ② 주간감염병 홍역 Measles

### □ 2010-2019년 전국, 대구 홍역 연도별 발생 신고 현황

- (전국) 2014년(0.86건) 최고 수준 이후 감소, 2015년(0.01건)부터 증가세를 유지
- (대구) 2017년(0.08건) 이후로 전국보다 높은 수준 유지, 2019년에는 1.22건 발생함



(참고자료: 질병관리본부 감염병포탈, 2019년 기준)

### 2010-2019년 전국, 대구 홍역 연도별 발생 신고 현황

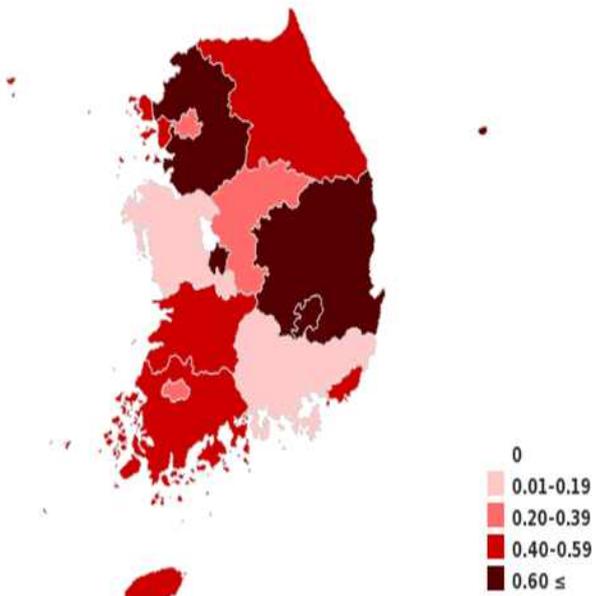
### □ 2019년 전국 시·도별 홍역 발생 신고 현황

- 전국 홍역은 경기 1.24건, 대구 1.22건, 경북 0.93건 순으로 높음

### □ 2019년 대구 구·군별 홍역 발생 신고 현황

- 대구지역 홍역은 동구 3.71건, 남구 1.17건 순으로 높음

단위: 인구10만 명당 발생률

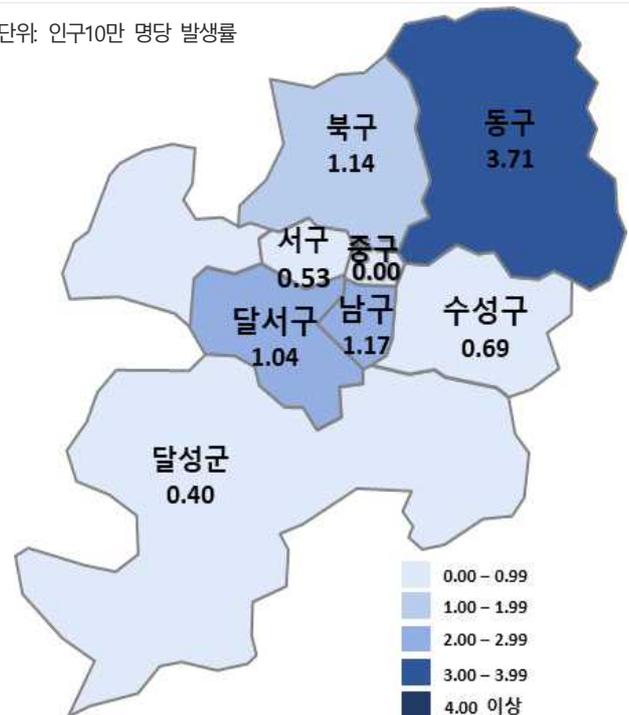


(참고자료: 질병관리본부 감염병포탈, 2019년 기준)

### 2019년 전국 시·도별 홍역 발생 신고 현황

(참고자료: 질병관리본부 감염병포탈 '19.4.9.기준 2019년 통계는 잠정통계로 변동가능 함)

단위: 인구10만 명당 발생률



(참고자료: 질병관리본부 감염병포탈, 2019년 기준)

### 2019년 대구 구·군별 홍역 발생 신고 현황

(참고자료: 질병관리본부 감염병포탈 '19.4.9.기준 (2019년 통계는 잠정통계로 변동가능 함)

## □ 의료기관 적정검체 및 검체 채취 시기

<b>검체의뢰</b>	홍역 의심환자 신고 시 반드시 확진검사를 수행하고, 의심환자의 경우 비인두도찰(특히 유전자 검출) 및 혈액(항체) 검사를 모두 수행해야 합니다. * 유행 시: 접촉 후 7일 이후 발열 등 의심증상시 검체 재취 (자세한 내용은 아래 참조)
-------------	---

### ○ 비 유행 시

검사법	검체 종류	채취시기	채취용기	채취량	채취 후 보관 온도
배양검사, 유전자 검출검사	인두·인후·비강·비인두도찰물	발진 발생일로부터 4일 이내 (최대 7일)	수송배지	2개의 도찰물 (각각의 수송배지)	4°C
	흡인물		무균용기	5ml 이상	
	혈액		항응고제 (EDTA) 처리용기	5ml 이상 (영유아 1ml)	
	소변*	발진 발생일로부터 5일 이내	무균용기	10ml 이상	
	뇌척수액	뇌수막염이 있는 동안	무균용기	1ml 이상	
항체 검출검사	혈액(IgM)	발진 발생 후 4 ~ 10일 이내	혈청분리 용기 등**	5ml 이상 (영유아 1ml)	
	혈액(IgG)	급성기(1차 혈청): 발진 발생 3~10일 이내 회복기(2차 혈청): 급성기 검체 채취일로부터 10~30일 이내			

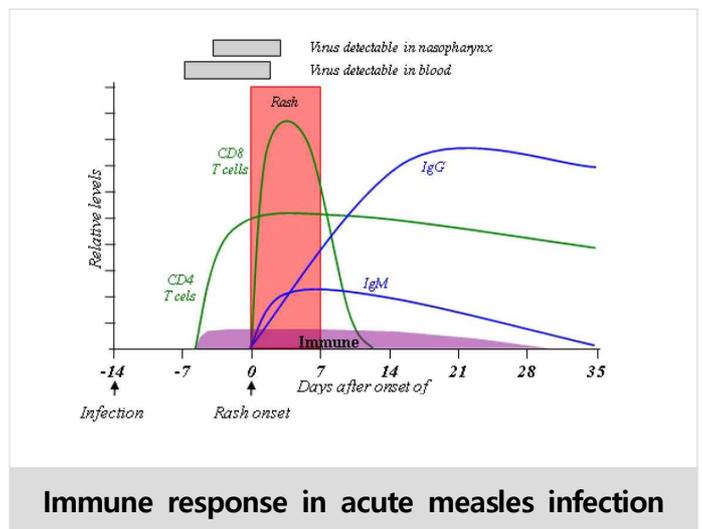
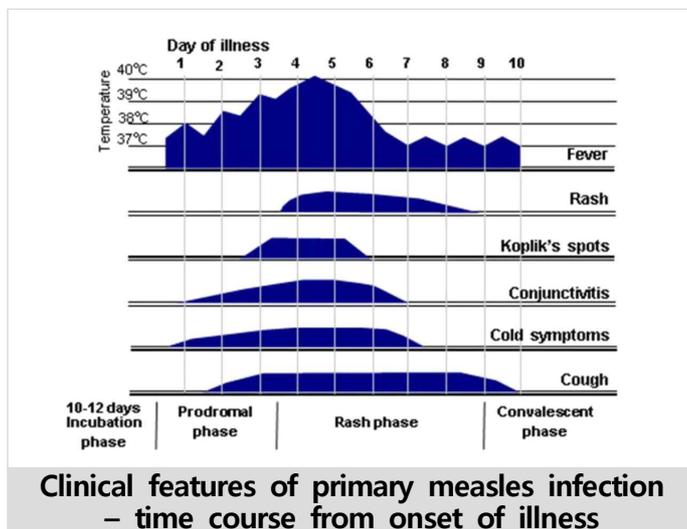
\* 24시간 이내 운송이 어려운 경우 원심분리하여 침전물을 수송배지에 풀어준 후 -70°C에 보관

\*\* 항체 검출 검사는 혈청과 혈장 모두 사용 가능

### ○ 유행 시

- 접촉 후 7일 이후 발열 등 의심증상시 검체 채취

※ 바이러스 검출: 혈액, 인후도말: 발진 6일전~발진 후 4일(감염 후 7일~18일)



(참고자료: WHO. Manual for the laboratory diagnosis of measles and rubella virus infection(Second edition))

### 3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(14주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		14주	13주	12주	2019년	2018년	5년평균	2019년	2018년		2017년		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	
	장티푸스	0	0	0	1	3	2	51(15)	6(3)	247(100)	8(4)	128(50)	
	파라티푸스	0	0	0	1(1)	0	0	13(3)	3(1)	52(16)	3(1)	73(19)	
	세균성이질	0	0	0	1(1)	15	4	26(14)	22(20)	223(162)	6(5)	111(69)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	3	2	15(2)	12(3)	139(18)	6(1)	138(16)	
	<b>A형간염</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>2,497(2)</b>	<b>66</b>	<b>2,451(8)</b>	<b>66</b>	<b>4,419(37)</b>	
2군	백일해	0	0	1	10	3	1	138	43	953	5	318(3)	
	파상풍	0	0	1	1	1	0	9	3	31	1	34	
	홍역	1	1	1(1)	29(1)	0	0	310(27)	4	27(5)	2	7(3)	
	유행성이하선염	22	14	13	143	157	127	3,744(2)	783(1)	19,264(3)	655	16,924(6)	
	풍진	0	0	0	1	0	0	13(1)	1	31	0	7	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	17(2)	1	9	
	수두	49	69	44	996	886	795	21,470(3)	4,577	96,473(11)	4,471	80,092(18)	
	급성B형간염	0	0	0	3	5	2	102	20	410(1)	15	391	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	
	폐렴구균	0	0	0	1	5	3	151	13	678(1)	12	523	
	말라리아	0	0	0	0	0	0	18(7)	13	586(41)	4(1)	515(79)	
		<b>결핵</b>	-	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>282</b>	<b>320</b>	<b>366</b>	<b>6,527</b>	<b>1,221</b>	<b>26,786</b>	<b>1,333</b>	<b>28,161</b>
	<b>성홍열</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>63</b>	<b>169</b>	<b>123</b>	<b>2,241</b>	<b>433</b>	<b>15,783(1)</b>	<b>778</b>	<b>22,838(2)</b>	
3군	한센병	0	0	0	1	0	0	1	0	6	0	3	
	수막구균성수막염	0	0	0	0	0	0	7(1)	1	14	1	17	
	레지오넬라증	0	0	0	3	4	2	91(1)	12	297	7	198	
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	46	
	발진열	0	0	0	0	0	0	4	0	42(5)	0	18	
	쯔쯔가무시증	0	0	0	0	2	2	183	146	6,762(4)	213	10,528(2)	
	렙토스피라증	1	0	0	1	0	0	25(1)	2	146(1)	1	103	
	브루셀라증	1	0	1	3	0	0	67(1)	2	37(1)	0	6(2)	
	신증후군출혈열	0	0	0	1	0	0	55	7	504	3	531	
	매독(1기)	0	1	1	12	19	11	332(2)	54	1,572	42	1,454(4)	
	매독(2기)	0	0	1	6	9	6	144	38	681	29	684	
	매독(선천성)	0	1	0	1	1	1	8	2	29	1	10	
	CJD/vCJD	0	0	0	0	1	0	45	4	80	2	36	
	C형간염	6	5	7	96	136	-	2,602(7)	529(1)	11,022(28)	224	6,396(11)	
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	
	카바페뎀내성장내세균속군(CRE)감염증	13	11	14	179	114	-	3,296	532	11,923(2)	229	5,716	
	4군	뎅기열	0	0	0	3(3)	1	3	55(55)	9(9)	195(195)	6(6)	171(171)
		큐열	0	0	1	2	0	0	139(1)	4	326(2)	1	96(1)
		라임병	0	0	0	0	0	0	23	0	38(4)	1	31(13)
유비저		0	0	0	0	0	0	1(1)	0	2(2)	0	2(2)	
치쿤구니야열		0	0	0	1(1)	0	0	5(5)	0	11(11)	0	5(5)	
중증열성혈소판감소증후군		0	0	0	0	0	0	0	3	259	5	272	
중동호흡기증후군(MERS)		0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0	
지카바이러스감염증		0	0	0	0	0	0	10(10)	0	6(6)	1(1)	11(11)	

\* 14주(2019.3.31.~2019.4.6.) 감염병 신고현황은 2019.4.9.(화) 질병관리본부 감염병포탈에 보고된 자료를 기준으로 작성  
 \* 2018년, 2019년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음  
 \* 5년 평균은 최근 5년(2014-2018)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임  
 \* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성 출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종 인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함  
 \* 결핵은 13주(2019.3.24.~2019.3.30.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 12권 14호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고  
 \* C형간염의 경우 2017년 6월 3일 표본감시에서 전수감시로 전환됨(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 13주차 자료를 기준으로 작성

### 인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 의사환자 9주차 이후 **상승세 유지**
- 7~18세** 집단에서 의사환자 분율 **상승세** 주도

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

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

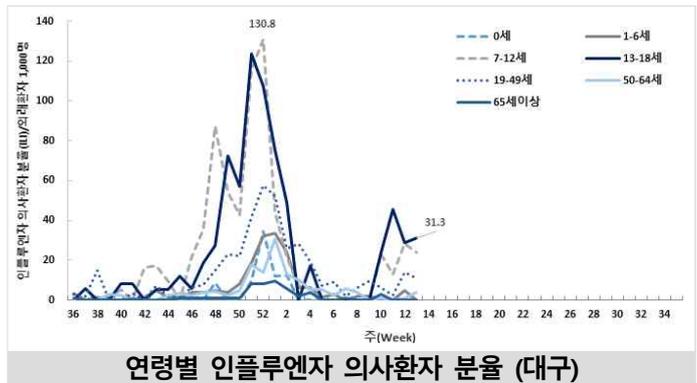
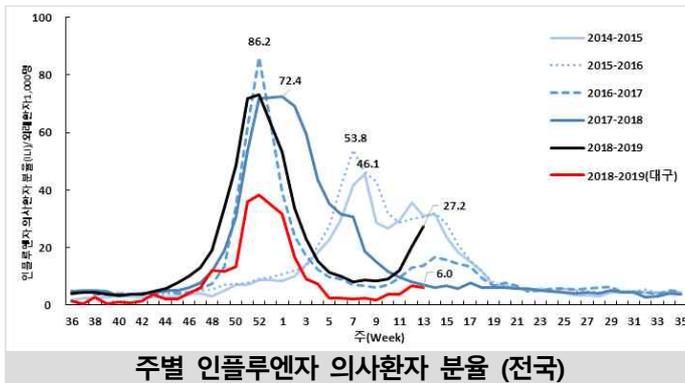
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
전국	15.3	11.3	10.2	8.0	8.6	8.3	9.1	12.1	20.3	27.2
대구	7.3	2.5	2.6	2.2	2.3	1.7	3.8	3.7	6.6	6.0

#### 13주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 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	27.2	10.1	32.9	67.1	71.6	21.7	8.0	3.1
대구	6.0	0.0	0.0	24.2	31.3	11.1	4.0	0.0

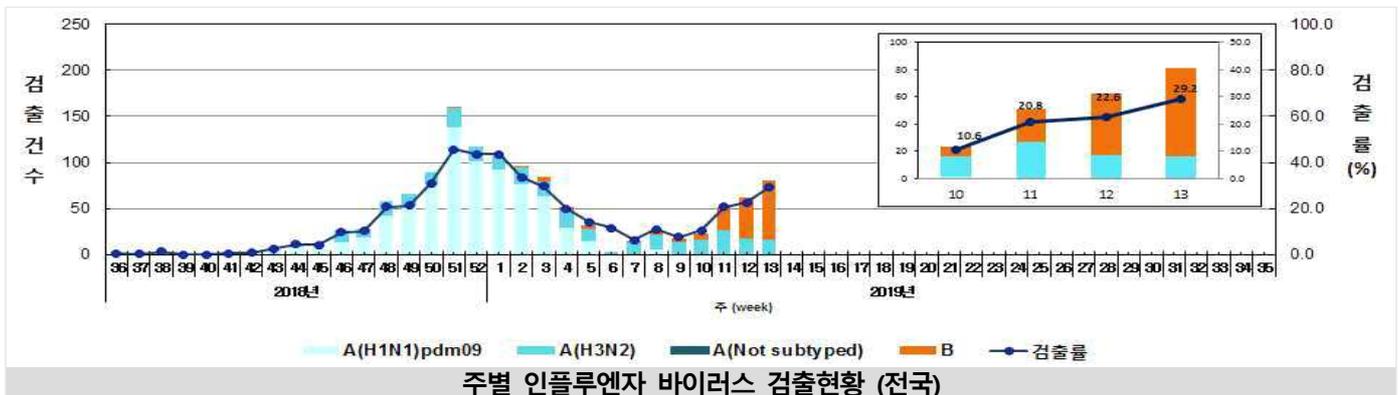


#### 2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
13주	81 (100.0)	0 (0.0)	16 (19.8)	0 (0.0)	65 (80.2)
절기누계*	1,227 (100.0)	757 (61.7)	306 (24.9)	0 (0.0)	164 (13.4)

\*절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 13주('18.9.2. ~ '19.3.30)



## 급성호흡기감염증 표본감시

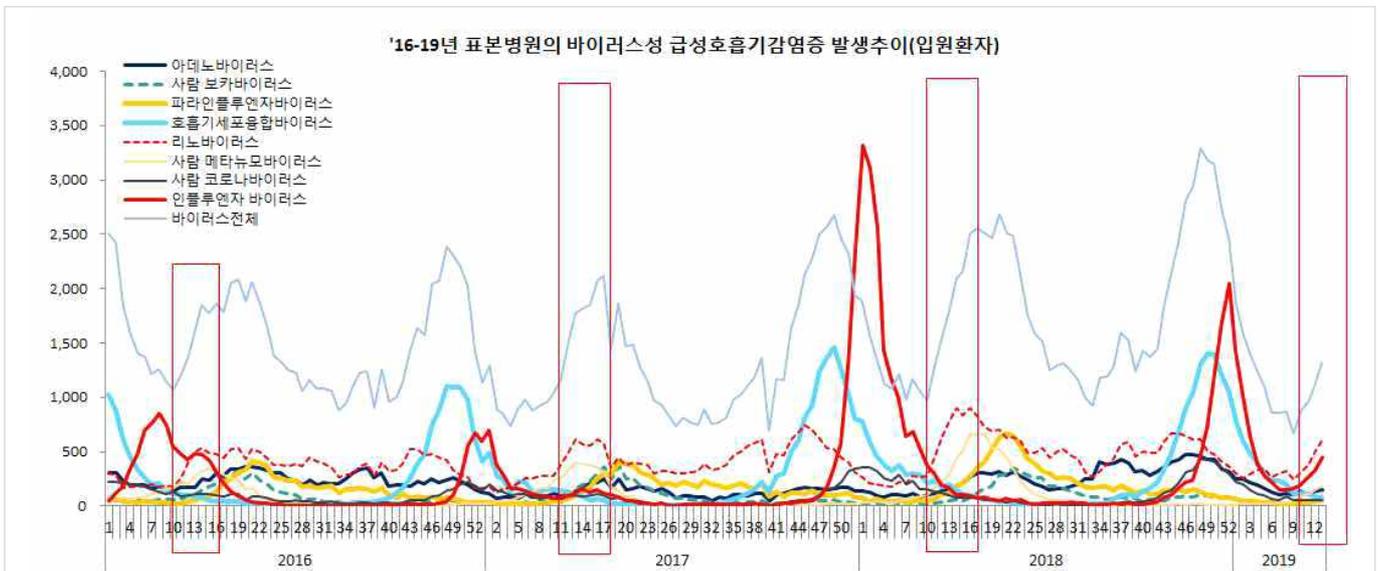
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
  - \* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

### 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	2,059	477	485	3,697	4,457	768	1,255	1,405	49
	13주	150	52	56	81	600	183	60	130	3
대구	누적	29	3	10	122	66	11	30	27	2
	11주	1	0	0	4	6	6	1	0	0
	12주	2	0	1	1	5	1	1	3	1
	13주	2	1	1	4	11	5	0	5	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)

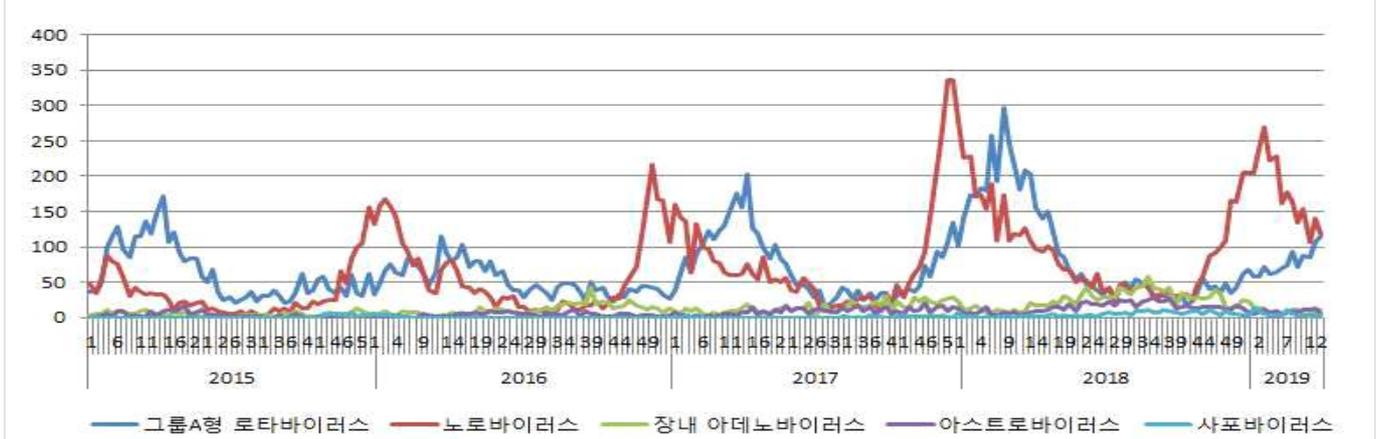
## 장관감염증 표본감시

- 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	1,020	2,320		117	112
	13주	114	118		11	6
대구	누적	42	21		4	1
	11주	1	1		0	0
	12주	4	1		2	1
	13주	5	4		0	0

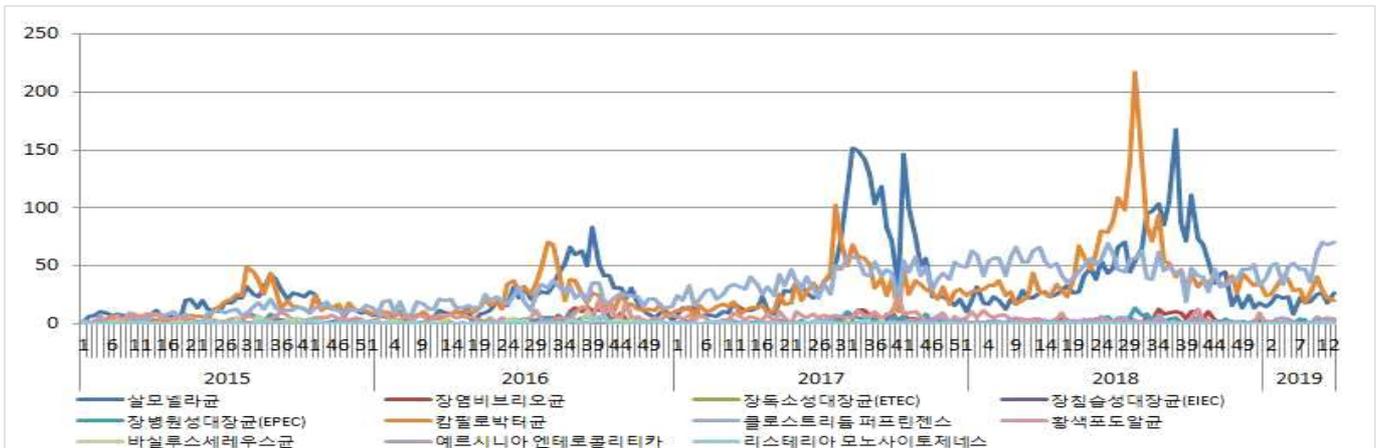


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

### 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	265	8	30	374	676	20	5	30	2
	13주	26	0	3	20	70	4	1	3	0
대구	누적	7	0	0	3	7	0	0	0	0
	11주	2	0	0	0	1	0	0	0	0
	12주	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	13주	0	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)