

D a e g u 대구광역시 감염병 소식지

제 19-22호 22주

발행일 | 2019. 6. 5.(수) 발행처 | 대구광역시 감염병관리지원단
전화 | 053-429-7990 주소 | 대구광역시 중구 동덕로 115

단체생활을 하는 4~9세 영유아, 초등학교에서 주로 발생하는 수두!

어떤 증상이 있나요?



1단계

권태감과 미열이 나타나는
전구기



2단계

반점, 물집 등이 머리, 몸통, 팔·다리에 발생하는
발진기



3단계

모든 병변에 딱지가 생기는
회복기

수두 환자와 직접 접촉하거나 환자의 기침, 물집에서 공기 중으로 나온 바이러스에 노출되었을 때 감염됩니다.

어떻게 예방하나요?



수두를 앓은 적이 없고, 예방접종을 받지 않았다면 **예방접종**을 받아야 해요!

* 접종기준 : 생후 12-15개월 1회 예방접종



흐르는 물에 비누로 30초 동안 **손을 자주 씻고** 기침이나 재채기를 할 땐 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리는 **기침예절**을 지켜주세요!



감염병 집단 유행을 막기 위해 전염 기간 동안 **등원·등교(학원 포함)를 하지 않고 휴식**하세요!

* 등원·등교 중지기간(격리기간): 모든 피부 병변에 딱지가 없을 때까지 격리



학교, 유치원, 영유아 보육시설 등 집단시설에서는 **3주 이내 수두 의심환자가 같은 학급에서 2명 이상 발생한 경우 유행으로 의심**되므로 주의가 필요합니다!

(단, 전체기관 인원이 20명 미만인 경우 학급과 상관없이 최소 2명 이상 발생 시)



대구광역시 감염병 소식지

제 19-22호 22주

2019. 5. 26.~ 2019. 6. 1.

발행일 2019. 6. 5.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

① 주요 감염병 주간 동향.....	1
② 주간 감염병 수두.....	2
③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황.....	4
④ 주간 표본감시 현황.....	5

① 주요 감염병 주간 동향

국내

□ 충남, 야생진드기 감염 SFTS 환자 사망

- '19.6.2. 충남에서 올해 첫 '중증열성혈소판감소증후군(SFTS)' 감염 사망자 발생
- 사망자는 증상 발생 전 주 5회, 1시간 씩 텃밭 제초 작업한 것으로 확인되었음
- 충남에서 지난해 22명의 환자가 발생해 6명이 사망
- SFTS 의심 또는 추정환자 진료과정에 환자의 체액이나 혈액에 노출되지 않도록 각별한 주의 필요

국외

□ 파키스탄에서 오염 주사기 재사용으로 HIV 감염 집단 발생 보고

- '19.4.1.-'19.5.28. 신드(Sindh)주 남부 라르카나(Larkana) 지역에서 HIV 환자 707명 발생
- 이 중 15세 미만 어린이는 580명으로 전체 발생의 80% 이상
- 보건당국은 오염 주사기 재사용 가능성을 두고 WHO 전문가와 정확한 감염원 파악을 위해 조사

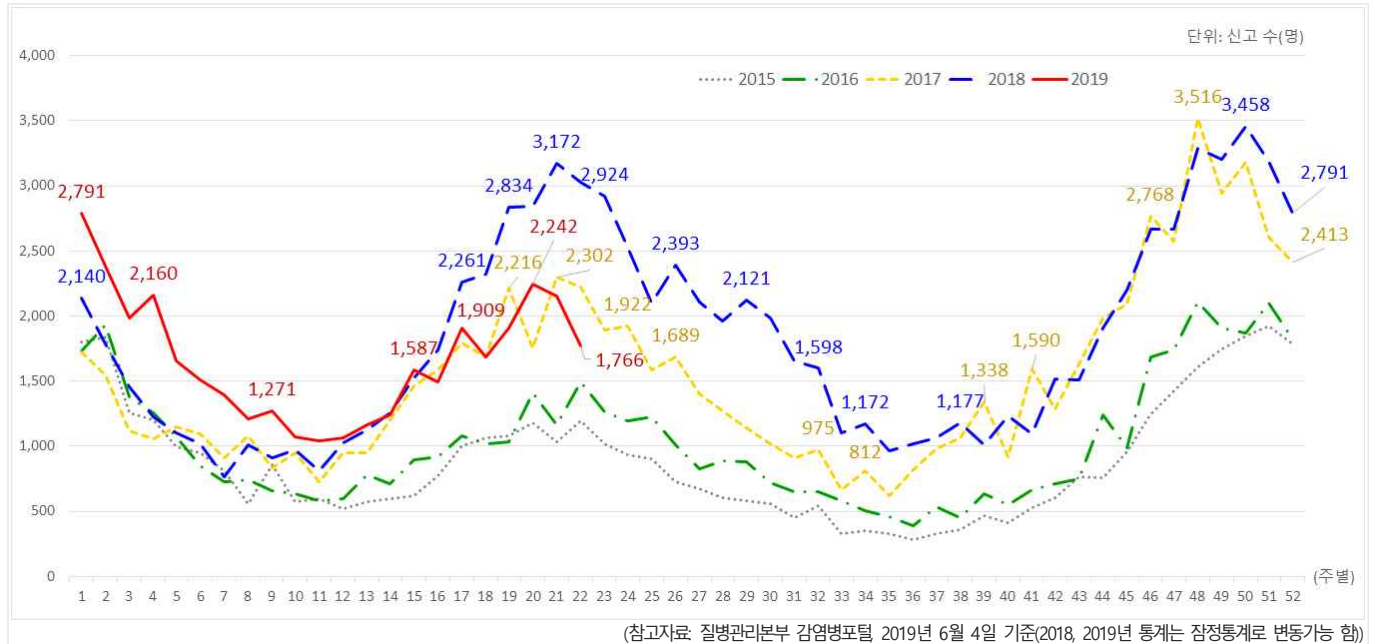
□ 유럽에서 홍역 환자 발생 증가세

- '16.1.1.-'19.3.31. 30개국에서 총 44,074명 발생
- 평균 발생이 높은 국가*: 루마니아 283.4명, 그리스 101.8명, 덴마크, 네덜란드, 노르웨이 순
- * 백만 명당 평균 발생률: 26.1명
- '17년(18,363명), '18년(17,228명)은 '16년(4,642명)에 비해 약 4배 증가하였고, '19년 발생은 전년 동기간 대비 높고 증가세 지속
- 지역검증위원회가 풍토국으로 평가한 5개국* 중 4개국 포함 6개국§에서 전체 홍역의 88% 차지
- * 벨기에, 프랑스, 독일, 이탈리아, 루마니아,
- § 프랑스, 독일, 이탈리아, 루마니아, 그리스, 영국
- '19.5.28. ECDC는 회원국의 역학 데이터, 감수성자 규모, 예방접종 데이터를 근거하여, EU/EEA의 홍역 확산 위험은 여전히 높은 것으로 평가함

② 주간 감염병 수두(Varicella)

□ 2015-2019년 전국 수두 연도별 주별 발생 신고 현황

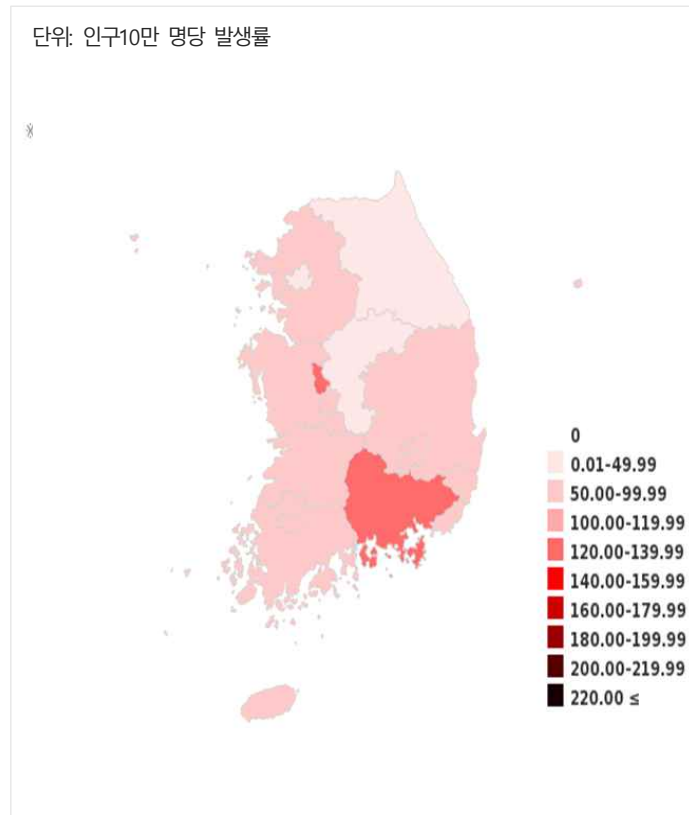
- 2019년은 1주차부터 높은 발생 수를 나타냈지만, 14주차부터 2017년과 비슷한 양상을 보이고 있음



2015-2019년 전국 수두 연도별 주별 발생 신고 현황

□ 2019년 전국 시도별 수두 발생 신고 현황

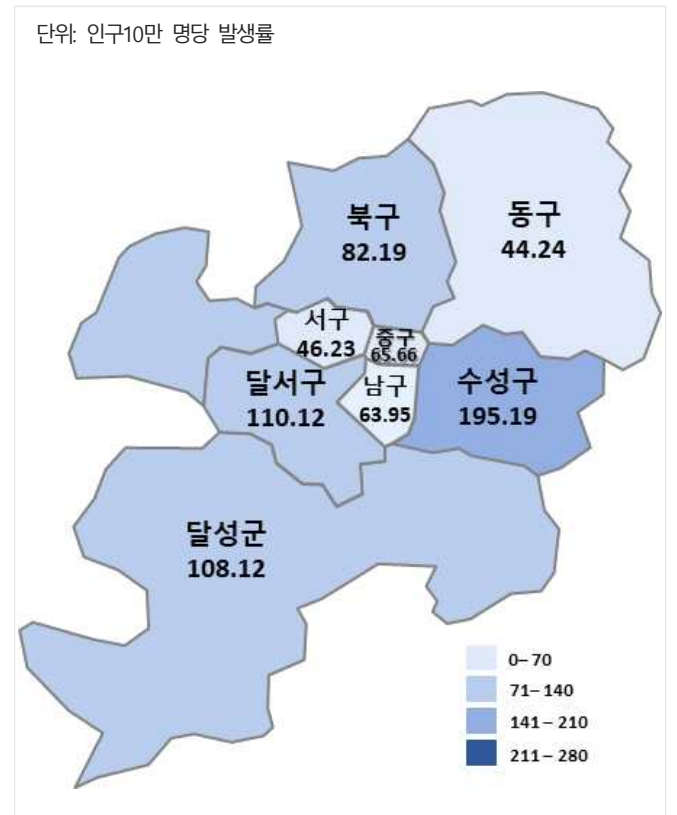
- 수두는 세종 139건, 경남 131.29건, 광주 98.39건 순으로 높았으며, **대구**는 77.05건임



2019년 전국 시도별 수두 발생 신고 현황

□ 2019년 대구 구군별 수두 발생 신고 현황

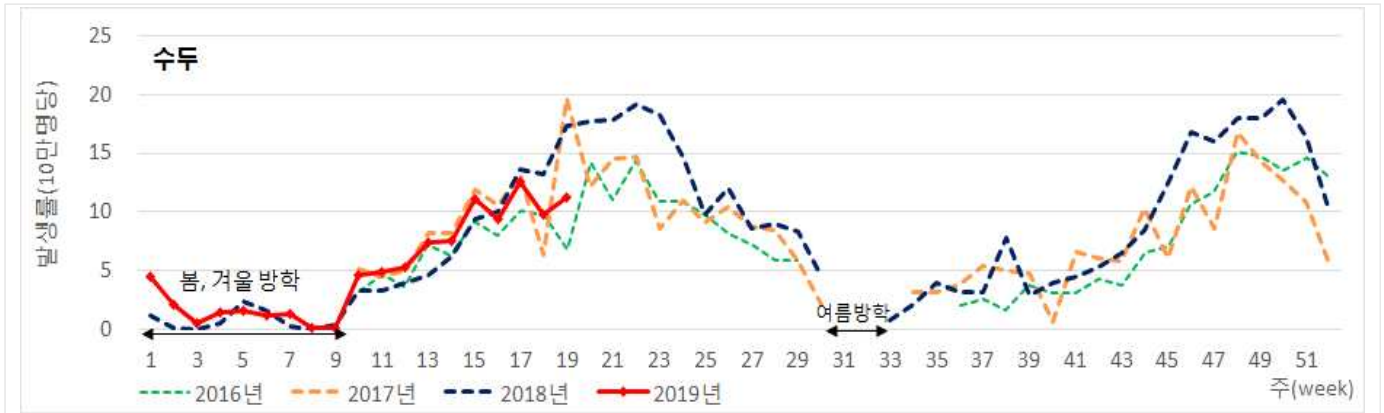
- 구군별 발생 신고현황은 수성구 195.19건, 달서구 110.12건, 달성군 108.12건순으로 높음



2019년 대구 구군별 수두 발생 신고 현황

□ 2016-2019년 전국 수두 주별 학생 발생 신고 현황

- 전국 수두 학생감염병 감시 결과, 2019년 경우 2017년 양상과 비슷함



참고자료: 교육부, 학생건강정보센터 19년 19주차 학생 감염병 감시 정보

2016-2019년 전국 수두 주별 학생 발생 신고 현황

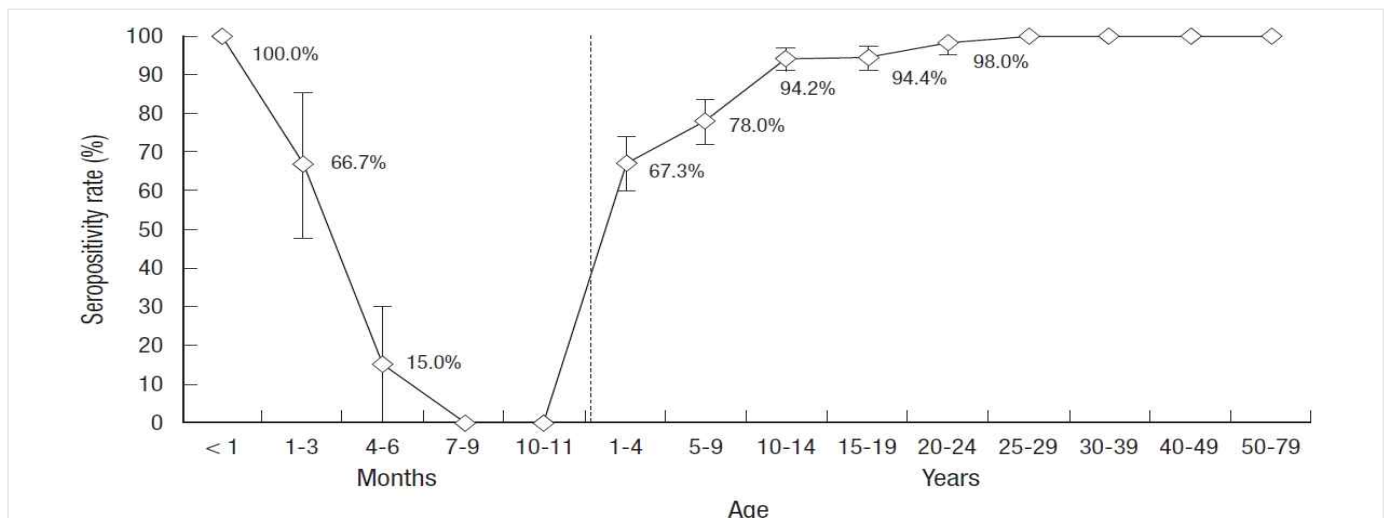
- 전년(2018년) 동기간 대비 수두 급별 발생 결과, 초등학교(597명)에서 가장 많이 발생함

구분	보고 학생수 (명)		발생률 (인구10만 명당 발생률)	
	2019년 19주	전년 동기간 (2018년 19주)	2019년 19주	전년 동기간 (2018년 19주)
전국	661	1,017	11.2	17.3
학교급별	초등학교	597	22.3	35.0
	중학교	55	3.8	4.3
	고등학교	9	0.5	1.0
지역별	대구광역시	21	7.2	8.6

참고자료: 교육부, 학생건강정보센터 19년 19주차 학생 감염병 감시 정보

□ Seroepidemiology of Varicella Zoster Virus(VZV) in Korea

- 2009년 10월부터 2010년 3월까지의 샘플을 대상으로 Anti-VZV IgG Antibodies 검사 결과를 확인했으며, 총 1,302건의 샘플 중 1,117건이 양성이었고, 54건이 의양성, 131건이 음성임
- 국내 혈청학적 유병률을 살펴보면, 1-4세의 32.7%, 5-9세의 22.0%가 VZV에 감수성자이며, 10세 이후 5% 이하로 급감함



(참고자료: LEE, Hyunju; CHO, Hye Kyung; KIM, Kyung-Hyo. Seroepidemiology of varicella-zoster virus in Korea. Journal of Korean medical science, 2013, 28:2: 195-199)

Seroepidemiology of Varicella Zoster Virus(VZV) in Korea

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(22주)			연간신고				
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국
		22주	21주	20주	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	5	4	65(20)	6(3)	247(100)	8(4)	128(50)
	파라티푸스	1	0	0	2(1)	0	1	26(6)	3(1)	52(16)	3(1)	73(19)
	세균성이질	0	0	0	1(1)	15	4	36(18)	22(20)	223(162)	6(5)	111(69)
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	5	6	38(1)	12(3)	139(18)	6(1)	138(16)
	A형간염	4	8	7	59	42	35	6,131(7)	66	2,451(8)	66	4,419(37)
2군	백일해	0	0	1	11	4	1	204	43	953	5	318(3)
	파상풍	0	1	0	3	1	0	21	3	31	1	34
	홍역	0	0	0	22(1)	1	1	415(50)	4	27(5)	2	7(3)
	유행성이하선염	22	29	28	310	339	262	7,165(2)	783(1)	19,264(3)	655	16,924(6)
	풍진	0	0	0	0	0	0	12(2)	1	31	0	7
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	17(2)	1	9
	수두	113	145	133	1,880	1,892	1,411	36,676(7)	4,577	96,473(11)	4,471	80,092(18)
	급성B형간염	0	0	0	4	6	4	156	20	410(1)	15	391
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
	폐렴구균	0	0	0	2	9	4	253	13	678(1)	12	523
3군	말라리아	0	0	0	0	4	2	64(16)	13	586(41)	4(1)	515(79)
	결핵	-	27	20	452	528	612	10,470	1,221	26,786	1,333	28,161
	성홍열	8	6	8	105	267	234	3,647	433	15,783(1)	778	22,838(2)
	한센병	0	0	0	1	0	0	1	0	6	0	3
	수막구균성수막염	0	0	0	0	0	0	9(1)	1	14	1	17
	레지오넬라증	0	1	1	5	7	3	138(1)	12	297	7	198
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	46
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	0	42(5)	0	18
	쯔쯔가무시증	1	0	0	1	6	5	335	146	6,762(4)	213	10,528(2)
	렙토스피라증	0	0	0	1	0	0	31	2	146(1)	1	103
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	35	2	37(1)	0	6(2)
	신증후군출혈열	0	0	0	1	1	1	96(1)	7	504	3	531
	매독(1기)	2	0	0	17	28	19	518(2)	54	1,572	42	1,454(4)
	매독(2기)	0	1	1	10	17	11	223	38	681	29	684
	매독(선천성)	0	0	0	3	1	1	11	2	29	1	10
	CJD/vCJD	1	0	0	1	1	1	52	4	80	2	36
	C형간염	6	10	4	157	214	-	4,217(9)	529(1)	11,022(28)	224	6,396(11)
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0
	카바페넴내성장내세균속군(CRE)감염증	18	10	18	285	176	-	5,271	532	11,923(2)	229	5,716
	4군	덴기열	0	1(1)	0	4(4)	3	4	71(71)	9(9)	195(195)	6(6)
큐열		0	0	0	1	1	1	134(2)	4	326(2)	1	96(1)
라임병		1	0	0	1	0	0	45	0	38(4)	1	31(13)
유비저		0	0	0	0	0	0	2(2)	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	1	1	0	0	11	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	8(8)	0	6(6)	1(1)	11(11)

* 22주(2019.5.26.~2019.6.1.) 감염병 신고현황은 2019.6.5.(수) 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 21주(2019.5.19.~2019.5.25.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 12권 22호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * C형간염의 경우 2017년 6월 3일 표본감사에서 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 21주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 198개(성인105, 소아93), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 의사환자 16주(44.2명)에 정점 도달 후 **감소세** 지속
 - * 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명, 2018.11.16.(금) 유행주의보 발령됨

주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2018-2019절기)

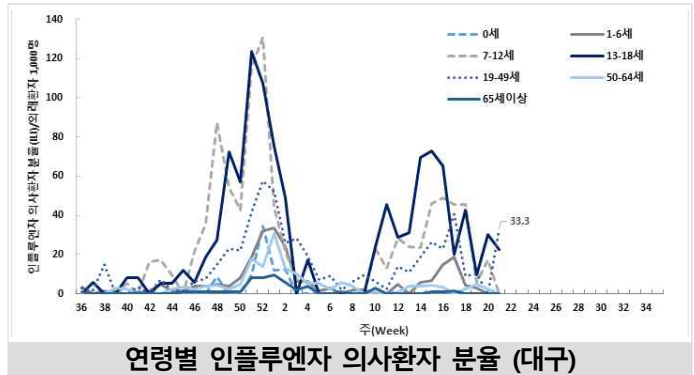
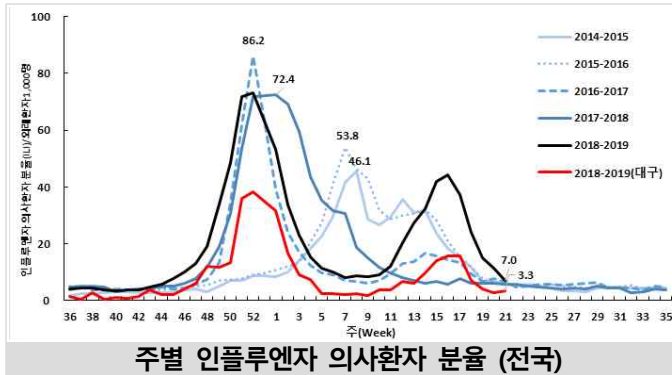
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전국	20.3	27.2	32.2	42.1	44.2	37.4	23.9	15.1	11.3	7.0
대구	6.6	6.0	9.7	13.9	15.8	15.7	7.2	4.1	2.9	3.3

21주차 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	7.0	4.2	10.1	16.6	11.2	6.4	3.8	1.4
대구	3.3	0.0	0.0	0.0	22.7	33.3	0.0	0.0

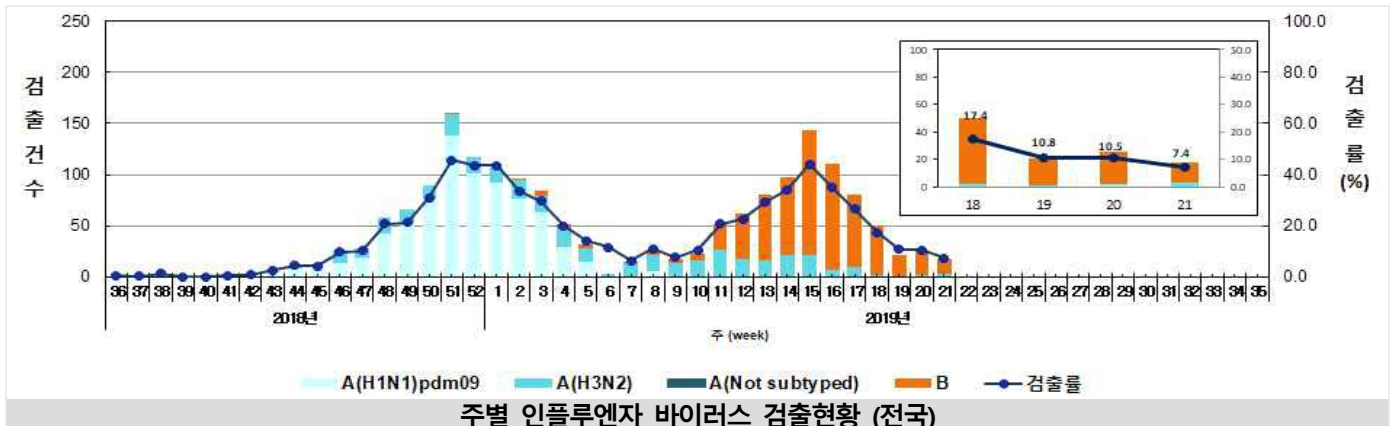


2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건 %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
21주	18 (100.0)	0 (0.0)	3 (16.7)	0 (0.0)	15 (83.3)
절기누계*	1,774 (100.0)	759 (42.8)	372 (21.0)	0 (0.0)	643 (36.2)

*절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 21주('18.9.2. ~ '19.5.25.)



급성호흡기감염증 표본감시

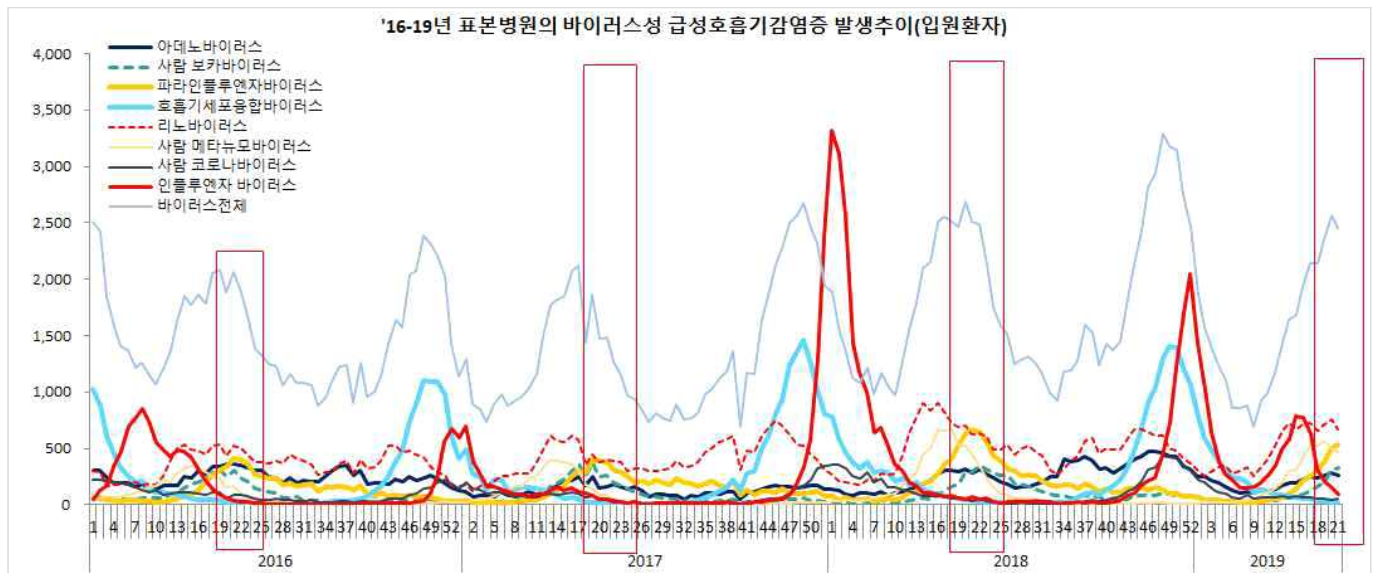
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

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	4,011	1,852	2,938	4,096	10,247	4,409	1,794	2,465	84
	21주	262	327	533	22	665	468	54	125	3
대구	누적	57	26	76	138	168	115	41	51	4
	19주	6	5	15	1	9	13	1	0	0
	20주	0	6	10	0	7	19	0	3	0
	21주	4	7	13	0	13	18	2	1	0

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



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

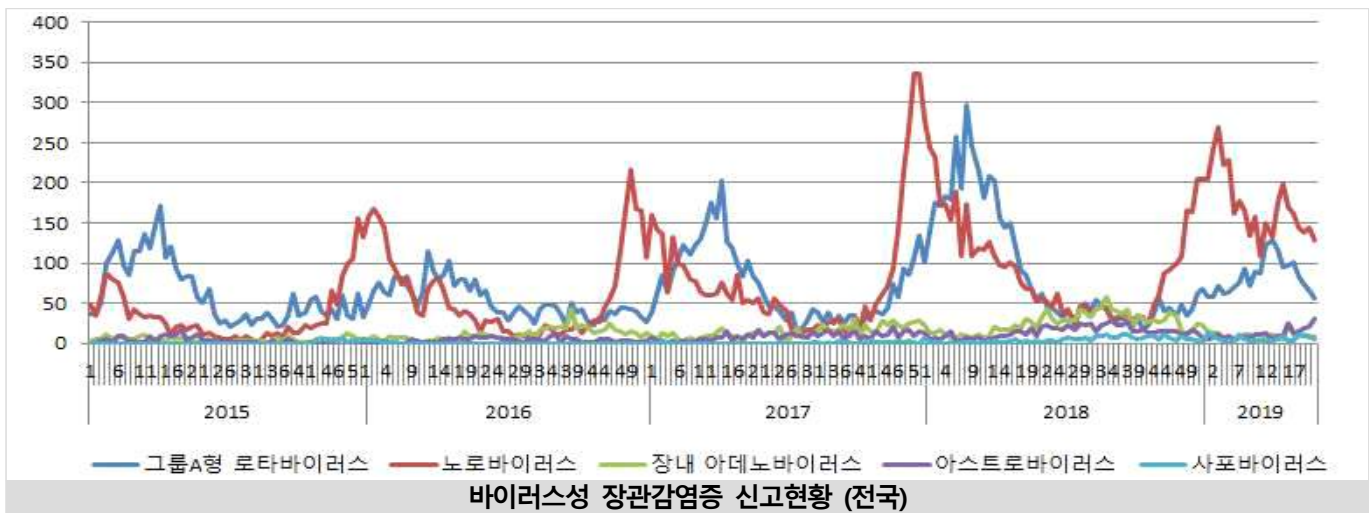
장관감염증 표본감시

- 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	1,749	3,613		207	258
	21주	57	129		9	30
대구	누적	78	46		5	6
	19주	0	0		0	0
	20주	2	1		0	1
	21주	1	3		1	1



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	596	15	48	682	1,283	75	16	41	6
	21주	45	2	3	54	81	2	2	2	2
대구	누적	11	0	0	8	27	0	0	0	0
	19주	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	20주	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	21주	1	0	0	0	2	0	0	0	0

