

D a e g u 대구광역시 감염병 소식지

제 19-23호 23주

발행일 | 2019. 6. 12.(수) 발행처 | 대구광역시 감염병관리지원단
전화 | 053-429-7990 주소 | 대구광역시 중구 동덕로 115

안전하고 건강한 여름나기!

일찍 찾아온 더위로, 상한 음식물 또는 물을 섭취하여 발생하는
수인성·식품매개 감염병이 증가할 것으로 예상됩니다.
특히, 방학 및 여름휴가 기간 야외활동과 단체모임이 증가하면서
수인성·식품매개 감염병이 **집단 발생할 수 있으니 주의** 바랍니다.

조리 전, 식사 전
흐르는 물에 비누로
30초 이상 올바른 손씻기

생선, 고기, 채소 등
도마 분리하여 사용하기

여름철
수인성·식품매개
감염병 예방 수칙

냉장 시설이 없는 피서지,
캠핑장 등에서는 아이스박스를
준비하여 보관하기

물은 끓여먹고,
음식물은 익혀먹기





대구광역시 감염병 소식지

제 19-23호 23주

2019. 6. 2.~ 2019. 6. 8.

발행일 2019. 6. 12(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

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

① 주요 감염병 주간 동향

국내

□ 올해 첫 비브리오패혈증 환자 발생

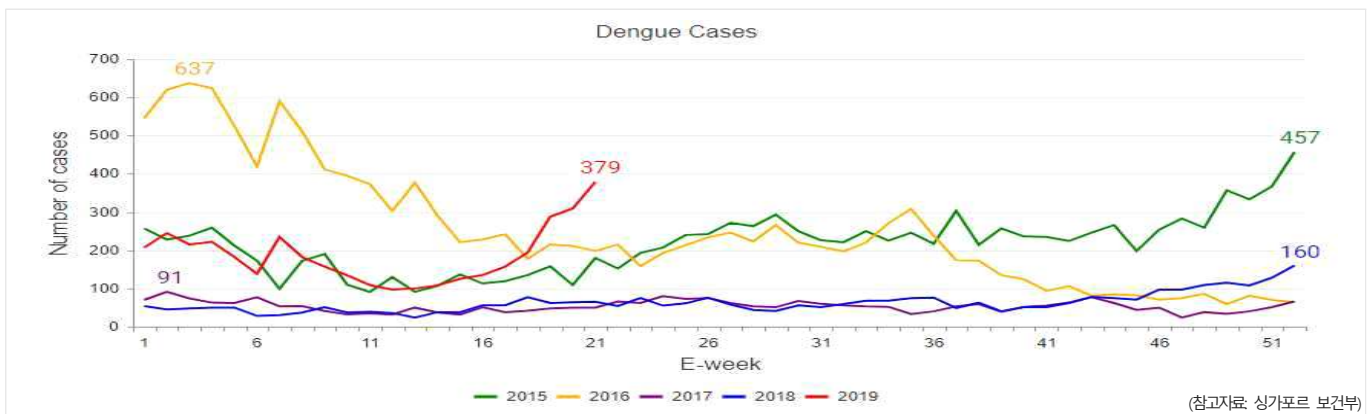
- '19.6.4. 비브리오패혈증 첫 확진 환자 발생
- 환자는 당뇨병 기저질환이 있으며* 현재 항생제 치료로 패혈증은 회복된 상태

* 비브리오패혈증은 주로 당뇨병, 간 질환자, 알콜 중독자 등 기저질환이 있는 고위험군에서 주로 발생

- 올해 1월 전남과 제주 지역에서 첫 번째 비브리오 패혈균이 분리된 후, 통영·울산·여수 해수에서도 균이 검출되어 비브리오패혈증 발생 지속이 예상됨

국외

□ 아시아, Dengue 환자 발생 급증



싱가포르 연도별 Dengue 발생현황

- (싱가포르) '19.1.1~'19.5.27. 싱가포르 전역에서 환자 3,918명 발생*

* 매개모기의 급속한 증가가 원인으로 추정됨

- (태국) '19.1.1~'19.5.27. 태국 전역에서 환자 23,622명(사망 30명) 발생*

* 예년 동기간 발생(17,302명) 대비 약 26% 증가한 수치이며, 보건당국은 5월 말부터 우기가 시작되어 환자 발생이 급증할 것으로 예상함

- (대만) '19.1.1~'19.5.27. 가오슝(Kaohsiung)시 내 환자 8명(입원 6명) 발생*

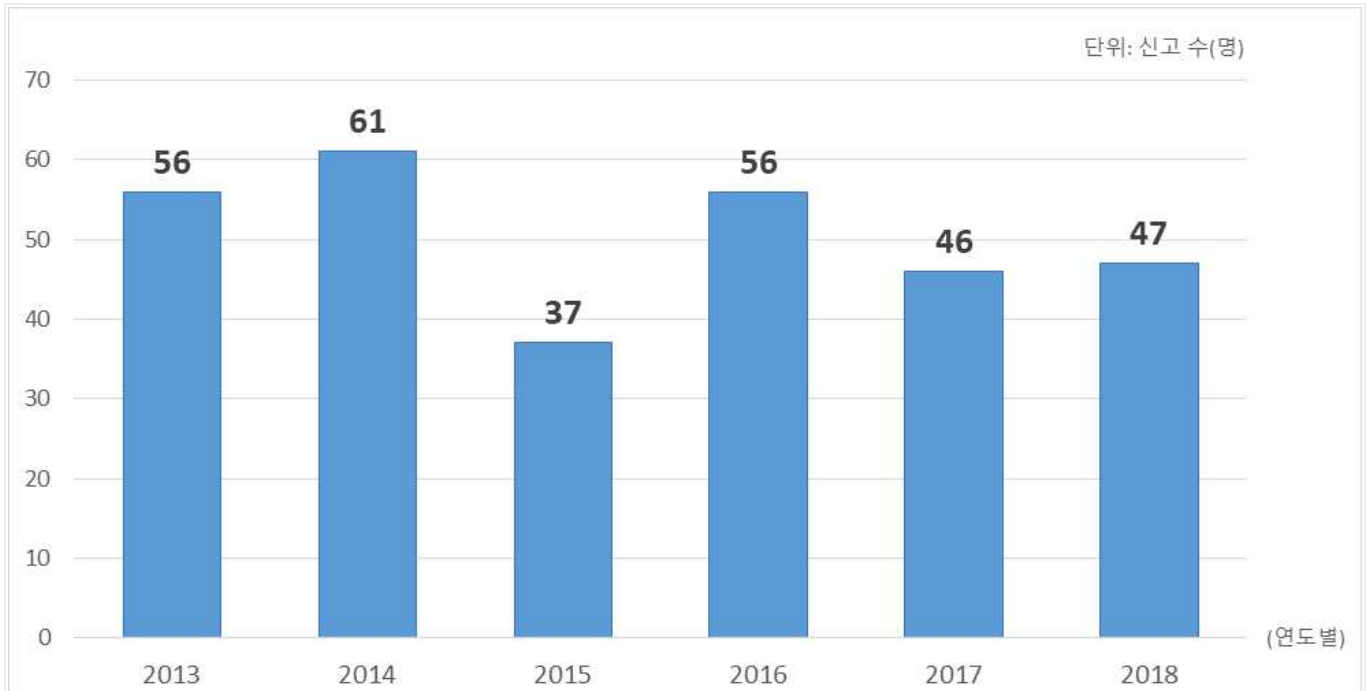
* 대부분 해외유입이며, 최근 10년 중 금년이 동기간 최다 유입

(참고자료: 주간 해외감염병 발생동향 23호-190604)

② 주간 감염병 비브리오패혈증(vibrio vulnificus sepsis)

□ 2013-2018년 전국 비브리오패혈증 연도별 발생 신고 현황

- 비브리오패혈증 발생 신고는 2014년(61건)이 가장 높았으며, 2018년에는 47건 발생함

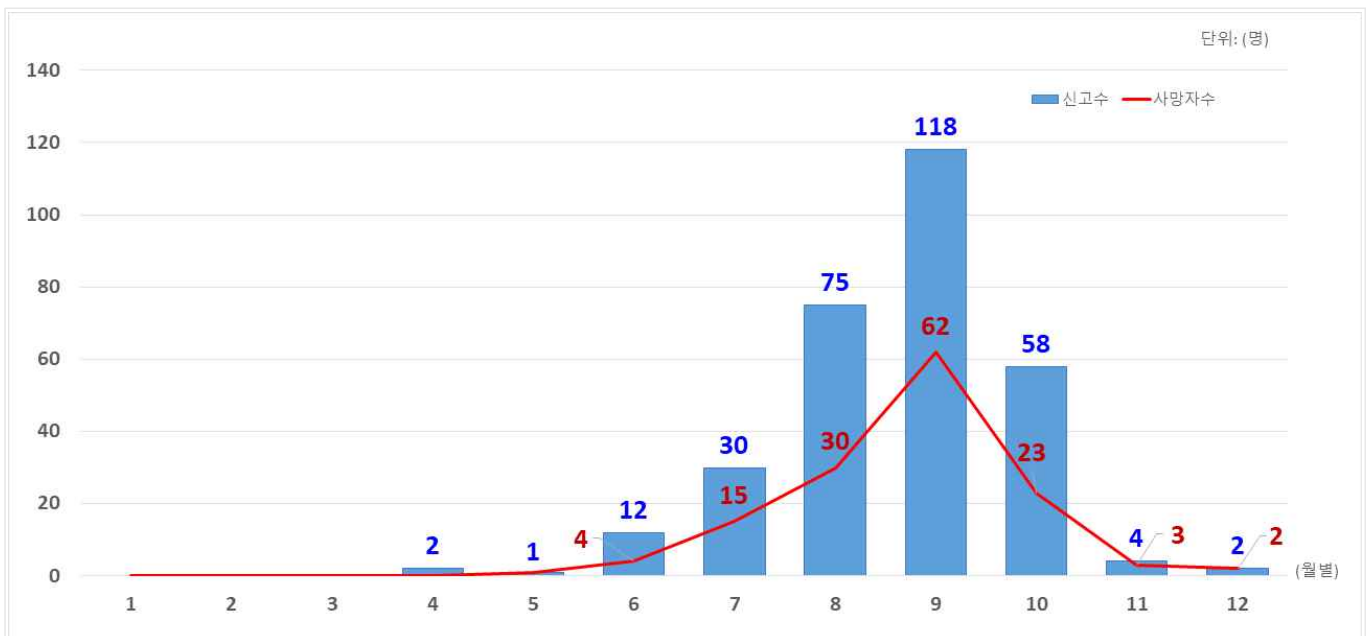


(참고자료: 질병관리본부, 2019년 6월 5일 보도자료 기준(2018년 통계는 잠정통계로 변동가능 함))

2013-2018년 전국 비브리오패혈증 연도별 발생 신고 현황

□ 2014-2018년 전국 비브리오패혈증 누적 월별 환자 발생 및 사망 신고 현황

- 5년간 ('14~'18년)누적 월별 비브리오패혈증 환자 발생 및 사망 신고는 매년 6월~10월경에 발생하기 시작하여, 9월에 가장 많이 발생함



(참고자료: 질병관리본부, 2019년 6월 5일 보도자료 기준(2018년 통계는 잠정통계로 변동가능 함))

2014-2018년 전국 비브리오패혈증 누적 월별 환자 발생 및 사망 신고 현황

▣ 비브리오패혈증균 감시체계 확대 운영

- 2019년부터 병원성 비브리오 감시사업의 감시 기간을 확대하여, 이전에는 하절기(4-10월)에만 감시하던 것을 연중(1-12월) 감시체계로 확대하여 운영

단계별 지표현황 (발생가능성)	관심 (0~10)	주의 (11~40)	경고 (41~85)	위험 (86~100)
지수	206	12	3	0

(참고자료: 식품의약품안전처, 질병관리본부, 비브리오패혈증균 예측시스템 2019년 6월 10일 기준)



(참고자료: 식품의약품안전처, 질병관리본부, 비브리오패혈증균 예측시스템 2019년 6월 10일 기준)

2019년 전국 비브리오패혈증균 관심단계 지역



(참고자료: 식품의약품안전처, 질병관리본부, 비브리오패혈증균 예측시스템 2019년 6월 10일 기준)

2019년 전국 비브리오패혈증균 주의위험단계 지역

▣ 2013-2015년 병원성 비브리오균의 분포와 해양 환경과의 상관관계

- 3년간(13~15년) 데이터를 통해 병원성 비브리오균 검출률과 상관관계가 가장 높은 환경 인자는 수온이었음
- 비브리오패혈증균의 상관계수는 수온(0.91), 기온(0.87), 수소이온농도(0.44)순으로 높았으며, 염도는 반대로 강수량이 높은 7-8월에 일시적으로 감소하는 경향을 보여 음의 상관관계를 나타냄

Environmental Factors	<i>Vibrio</i> spp.		
	<i>V. cholerae</i>	<i>V. vulnificus</i>	<i>V. parahaemolyticus</i>
Temperature of seawater(°C)	-0.25	0.91	0.90
Temperature of atmosphere(°C)	-0.17	0.87	0.79
Salinity(‰)	-0.04	-0.83	-0.62
pH	0.14	0.44	0.23

(참고자료: Hae-Young, N, Sa-Hyun, H, & Gyung-Tae, C. 2013-2015년 국내 해양환경 분리 병원성 비브리오균의 분포와 환경인자와의 연관성 분석)

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(23주)			연간신고				
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국
		23주	22주	21주	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	1	0	3(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	1	0	0	1	5	6	38(1)	12(3)	139(18)	6(1)	138(16)
2군	A형간염	5	3	8	63	43	36	6,131(7)	66	2,451(8)	66	4,419(37)
	백일해	0	0	0	11	4	1	204	43	953	5	318(3)
	파상풍	0	0	1	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	16	25	26	324	370	283	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	91	136	145	1,993	2,092	1,516	36,676(7)	4,577	96,473(11)	4,471	80,092(18)
	급성B형간염	1	0	0	6	7	4	156	20	410(1)	15	391
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
3군	폐렴구균	0	0	0	2	10	5	253	13	678(1)	12	523
	말라리아	0	0	0	0	4	2	64(16)	13	586(41)	4(1)	515(79)
	결핵	-	21	27	472	556	643	10,470	1,221	26,786	1,333	28,161
	성홍열	5	8	6	110	282	247	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	0	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	0	1	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)	0	3	0	18	28	19	518(2)	54	1,572	42	1,454(4)
	매독(2기)	1	0	1	11	19	11	223	38	681	29	684
	매독(선천성)	0	0	0	3	1	1	11	2	29	1	10
	CJD/vCJD	0	1	0	1	1	1	52	4	80	2	36
	C형간염	3	7	10	161	224	-	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	11	18	10	297	180	-	5,271	532	11,923(2)	229	5,716	
4군	뎅기열	1(1)	0	1(1)	5(5)	3	4	71(71)	9(9)	195(195)	6(6)	171(171)
	큐열	0	0	0	1	1	1	134(2)	4	326(2)	1	96(1)
	라임병	0	1	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	0	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)

* 23주(2019.6.2~2019.6.8.) 감염병 신고현황은 2019.6.12.(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 22주(2019.5.26~2019.6.1.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 12권 23호」 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*

*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 22주차 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 지속되어 유행기준에 처음으로 미달하였으나, 1-18세는 여전히 유행기준(6.3명)보다 높음

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

주별 인플루엔자 의사환자(IH) 분율 현황 (2018-2019절기)

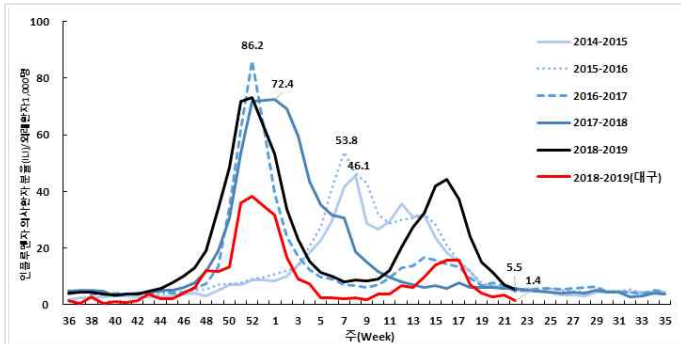
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
전국	27.2	32.2	42.1	44.2	37.4	23.9	15.1	11.3	7.0	5.5
대구	6.0	9.7	13.9	15.8	15.7	7.2	4.1	2.9	3.3	1.4

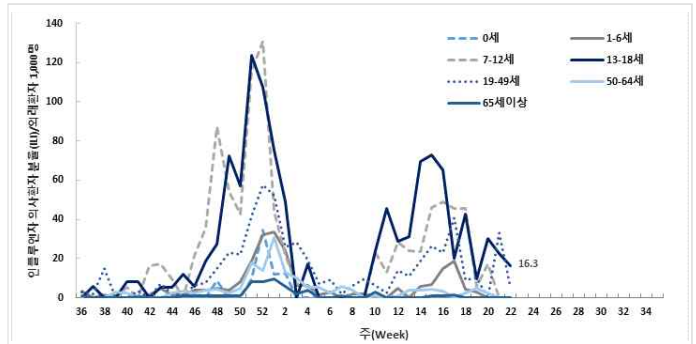
22주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IH) 분율 현황 (2018-2019절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	5.5	4.3	8.3	10.8	8.8	4.6	2.9	1.3
대구	1.4	0.0	0.0	0.0	16.3	5.4	0.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



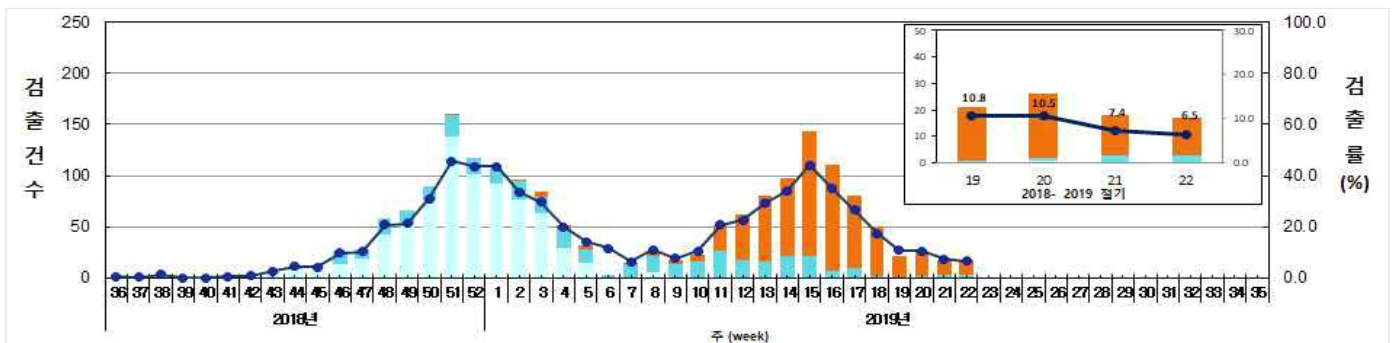
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
22주	17 (100.0)	0 (0.0)	3 (17.6)	0 (0.0)	14 (82.4)
절기누계*	1,791 (100.0)	759 (42.4)	352 (20.9)	0 (0.0)	657 (36.7)

*절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 22주('18.9.2. ~ '19.6.1.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

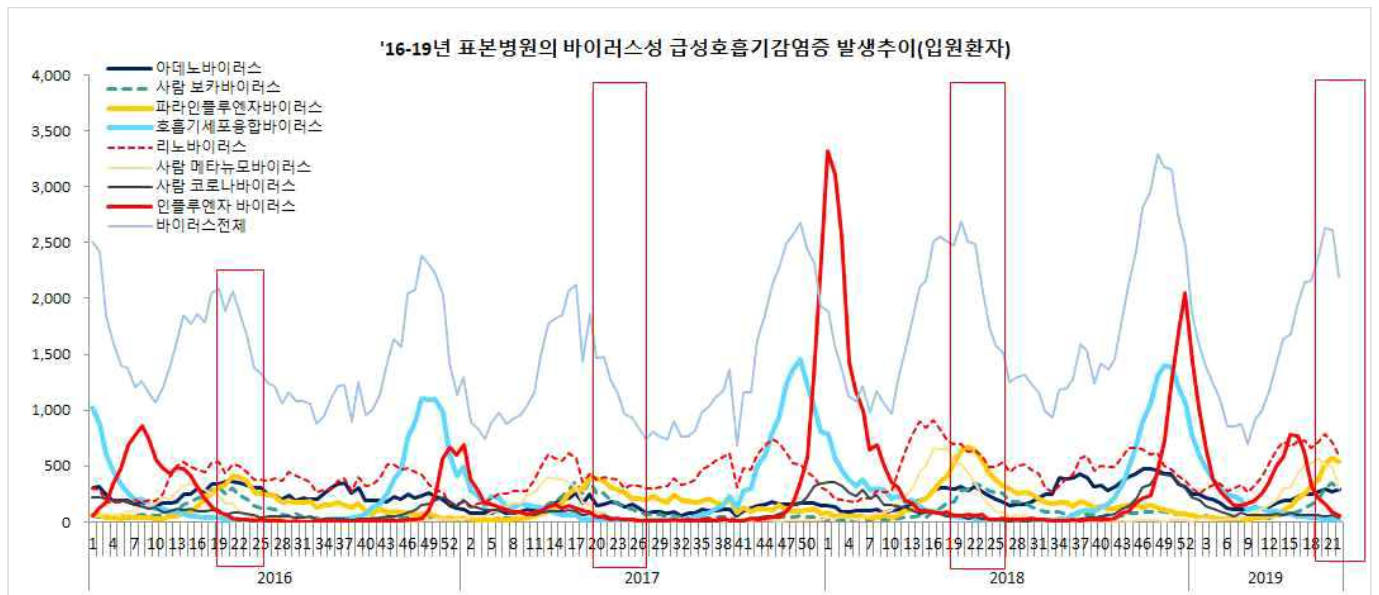
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

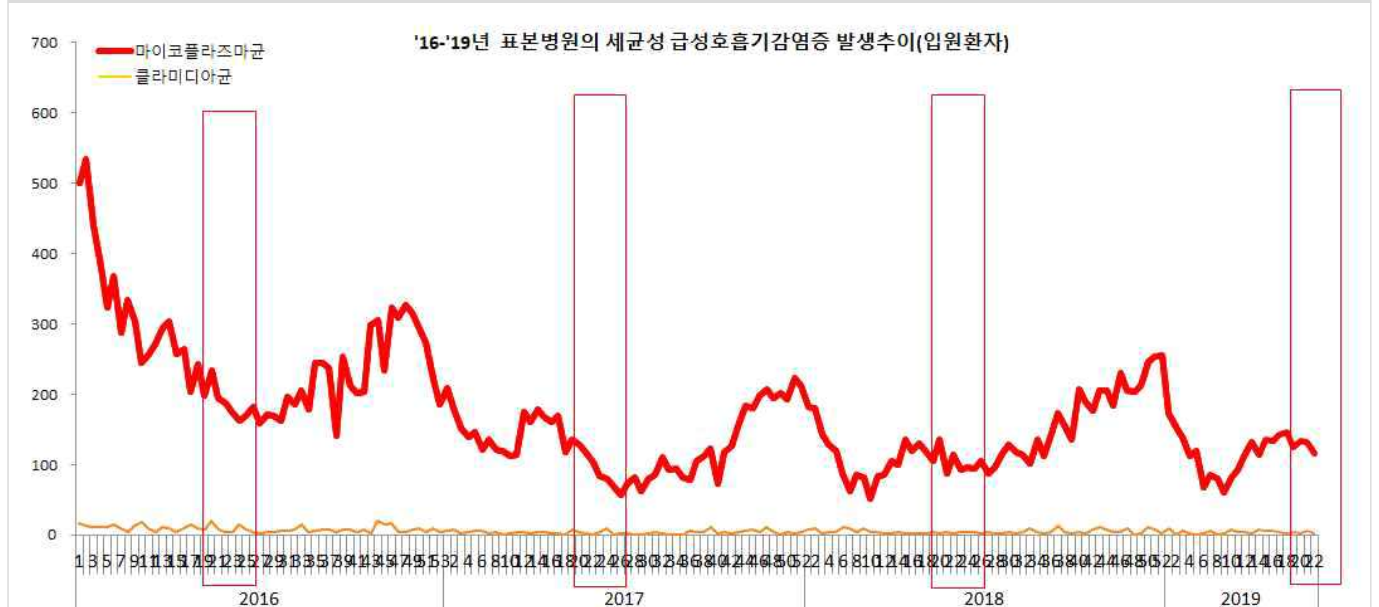
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누적	4,335	2,167	3,544	4,113	10,926	4,755	1,842	2,594	91
	22주	293	284	543	15	598	301	42	116	2
대구	누적	65	33	94	140	185	120	42	52	4
	20주	0	6	10	1	7	19	0	3	0
	21주	4	7	13	0	13	18	2	1	0
	22주	8	7	18	1	17	5	1	1	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)

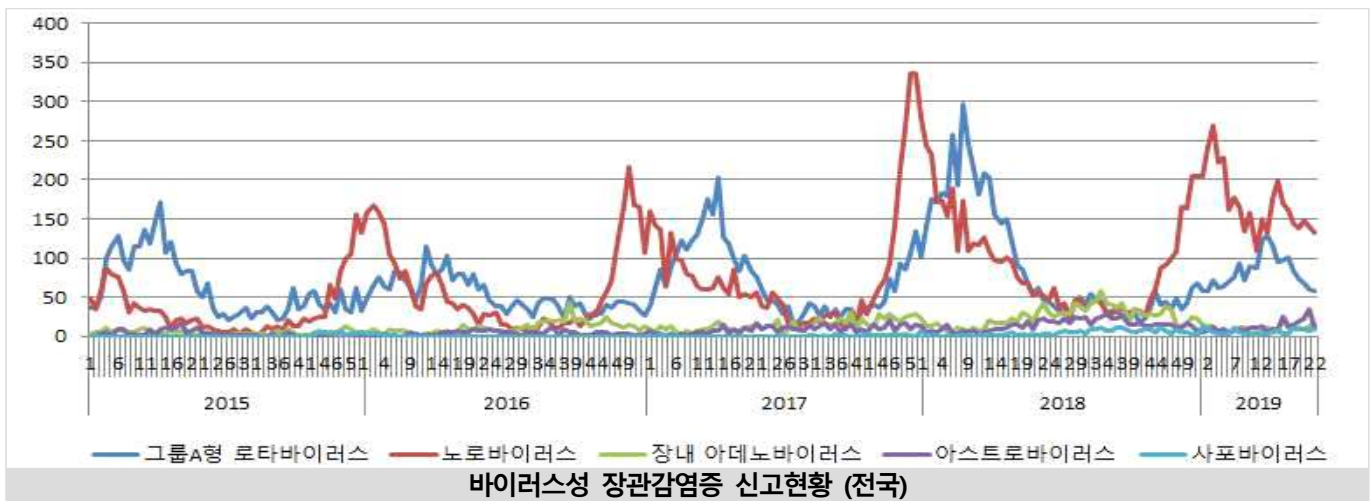
장관감염증 표본감시

- 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	1,812	3,761	229	275	141
	22주	59	132	16	12	9
대구	누적	81	47	5	6	2
	20주	2	1	0	1	0
	21주	2	3	1	1	0
	22주	2	1	0	0	1



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	659	18	55	773	1,371	76	16	43	6
	22주	58	3	5	84	75	1	0	2	0
대구	누적	13	0	0	11	34	0	0	0	0
	20주	0	0	0	0	4	0	0	0	0
	21주	1	0	0	0	2	0	0	0	0
	22주	1	0	0	2	2	0	0	0	0

