

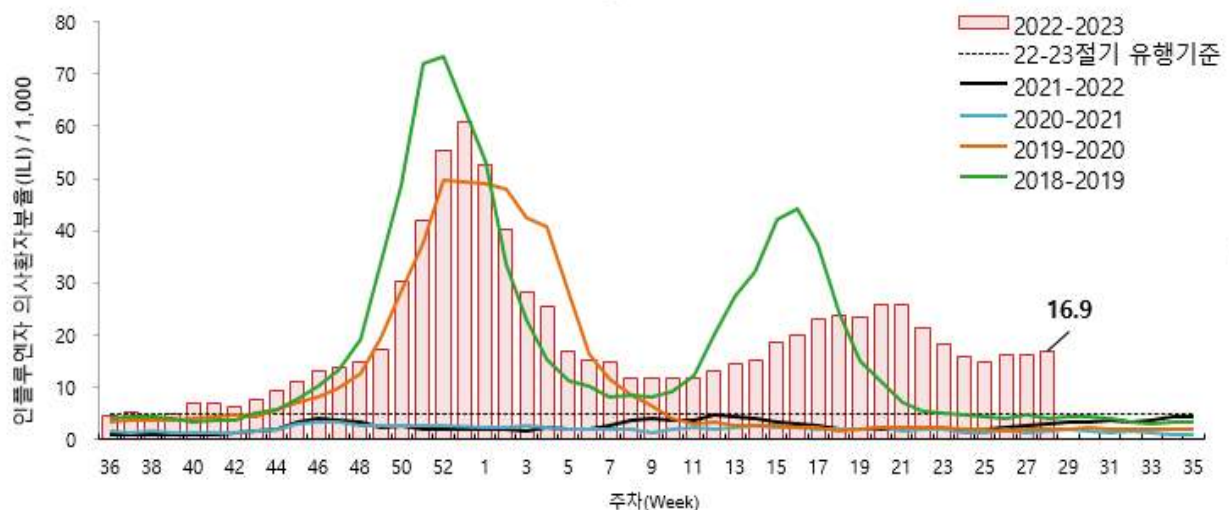
# 여름철 이례적으로 인플루엔자 유행 지속, 개인위생수칙 준수 권고

- 학생 연령대(7~18세) 위주로 인플루엔자 환자 발생 지속
- 손씻기, 기침예절 준수 등 개인위생수칙 철저 당부

질병관리청(청장 지영미)은 예년과 달리 여름철에도 인플루엔자(독감) 등 호흡기감염병 발생이 지속되고 있어 개인위생수칙 준수를 당부하였다.

질병관리청이 운영하는 전국의 의원급 인플루엔자 표본감시기관(196개) 감시 결과, 올해 28주차(7.9~7.15) 인플루엔자 의사환자 발생이 외래환자 1천명 당 16.9명으로, 최근 3주 연속 증가추세를 보이고 있다(붙임 1-1 참고).

\* 25주(6.18~6.24) 15.0명 → 26주(6.25~7.1) 16.1명 → 27주(7.2~7.8) 16.3명 → 28주(7.9~7.15) 16.9명

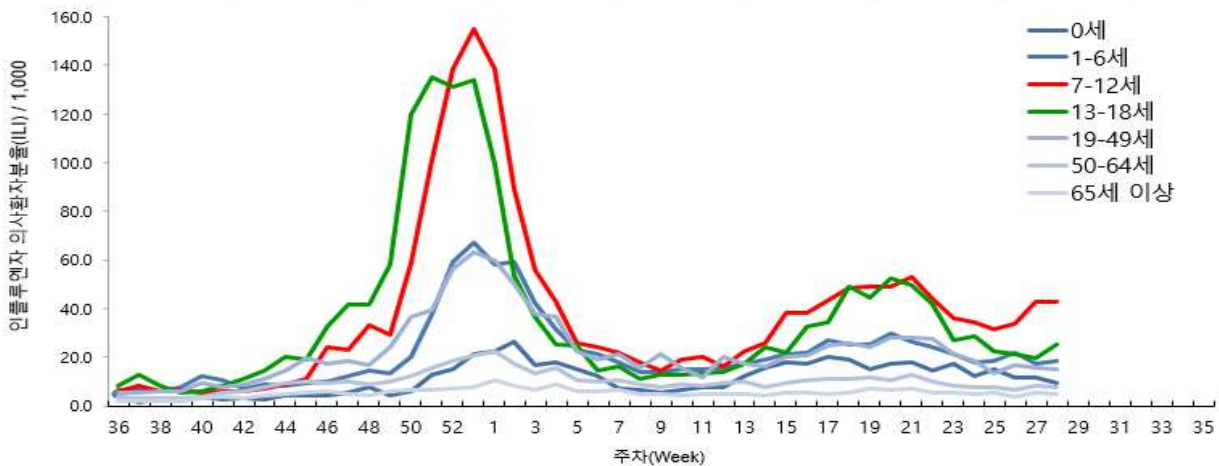


< 최근 5절기 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

통상적으로 여름철에 접어들면 인플루엔자는 감소하는 양상을 보이나, 올해는 봄철 유행의 증가세가 감소된 6월말 이후에도 유행이 꺾이지 않는 양상을 보이고 있다.

연령대별로 인플루엔자 발생은 소아를 포함한 학생 연령층\*에서 주로 발생하였는데, 초등 연령층인 7-12세(43.0명)에서 가장 높았고, 13-18세(25.2명), 1-6세(18.5명) 순으로 발생이 높았다(붙임 1-2 참고).

\* 7-12세(43.0명) > 13-18세(25.2명) > 1-6세(18.5명) > 19-49세(14.8명) > 0세(9.3명) > 50-64세(7.7명) > 65세이상(4.8명)



< 연령대별 인플루엔자 의사환자 발생 현황(2022.36주~2023.28주) >

인플루엔자 표본감시기관을 통해 수집된 호흡기환자의 원인병원체 감시결과\*에서는 28주차(7.9.~7.15.)에 일반 감기의 원인이 되는 리노바이러스(18.6%)\*\*, 아데노바이러스(15.9%\*\*\*) 검출이 높았으며, 코로나19(12.3%)가 다음으로 높았다(붙임1-3 참고).

\* 28주 병원체 검출률: 리노바이러스 (18.6%) > 아데노바이러스 (15.9%) > 코로나19 (12.3%) > 파라인플루엔자바이러스 (11.1%) > 사람메타뉴모바이러스 (10.5%) > 인플루엔자 (6.3%) 순

\*\* 리노바이러스: 기침, 콧물, 코막힘 등 가벼운 감기증상을 나타내며 상대적으로 발열 증상이 적은 편으로 연중 발생

\*\*\* 아데노 바이러스: 발열, 기침, 콧물 등 다양한 임상증상을 일으키며 연중 발생

코로나19 병원체의 연령별 발생 비율은 19~49세(29.3%), 65세 이상(26.8%), 50~64세(17.1%) 순\* 으로 높았다 (붙임 1-3, 1-4 참고).

\* 코로나19 병원체 연령별 발생 비율(28주): 19-49세(29.3%), 65세 이상(26.8%), 50-64세(17.1%), 0-6세(12.2%), 7-12세(7.3%), 13-18세(7.3%) 순

**< 최근 4주 급성호흡기바이러스 병원체 검출 현황 >**

구분	급성호흡기바이러스								
	리노 바이러스	아데노 바이러스	코로나19	파라 인플루엔자 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	인플루엔자	보카 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	사람 코로나 바이러스
	HRV	HAdV	SARS-CoV2	HPIV	HMPV	IFV	HBoV	HRSV	HCoV
25주	16.1	9.1	10.6	7.1	15.4	5.5	4.3	3.1	2.4
26주	14.1	12.7	12.4	8.1	14.1	5.7	7.1	4.6	2.5
27주	15.3	19.5	13.4	12.1	16.0	5.2	7.2	2.6	2.3
<b>28주</b>	<b>18.6</b>	<b>15.9</b>	<b>12.3</b>	<b>11.1</b>	<b>10.5</b>	<b>6.3</b>	<b>3.3</b>	<b>0.9</b>	<b>0.6</b>
2023년*	14.0	9.7	8.0	9.0	6.5	9.4	5.2	8.3	6.1
2022년†	16.3	4.2	9.4	5.5	9.3	5.5	6.6	11.4	4.6

\* 2023년 누계: '23. 1주~28주 (1. 1. ~ 7. 15.), † 2022년 누계: '22. 1주~53주 ('21. 12. 26. ~ '22. 12. 31.)

참고로 코로나19에 대한 전수감시결과에서도 표본감시기관을 통한 병원체 조사 결과와 연령대별 발생비율이 유사한 상황\*을 보이면서, 28주에는 전주대비 모든 연령대에서 발생이 증가하였다(붙임 2 참고).

\* 코로나19 전수감시결과 확진자 연령별 발생 비율(28주): 19-49세(42.6%), 50-64세(19.1%), 65세 이상(18.5%), 13-18세(11.9%), 7-12세(5.4%), 0-6세(2.4%) 순

인플루엔자는 6.3%로 상대적으로 낮은 발생 비율을 보였으나, 최근 5년 동기간 대비 발생은 이례적으로 높은 상황으로(붙임 1-1, 1-3 참고), 일반적으로 겨울철, 봄철 2번의 유행 이후 급격하게 감소하였던 것과 비교하면 이번 22~23절기('22.9~'23.8월)는 봄철 이후 유행이 장기화되는 양상을 보이면서 여름철에도 유행이 지속되고 있다.

지영미 질병관리청장은 “밀폐·밀집한 장소나 인구가동으로 사람간 접촉이 늘어나는 하계 휴가지 등에서는 인플루엔자, 코로나 19 등 호흡기 감염병을 예방하기 위해 외출 전·후 30초 이상 비누로 손 씻기, 기침 예절, 호흡기 증상 발생 시 마스크 착용 등 개인위생수칙의 실천이 중요하다”는 점을 강조하면서,

“다중이용시설, 대중교통 등 이용 시 일반 국민들에게는 마스크 자율 착용을 권장하되, 고위험군은 반드시 마스크를 착용할 것을 권고드리며, 감염취약시설 중 입소형 시설(요양원, 요양시설 등) 및 병원급 의료기관의 실내에서는 마스크를 반드시 착용하고, 호흡기감염병으로 진단된 경우라면 본인과 가족, 이웃의 건강을 지키기 위해 마스크를 착용하고 가급적 외출을 자제하여 주실 것”을 당부하였다.

◀ 호흡기감염병 예방·관리수칙 ▶

□ 일반 예방·관리수칙

- 올바른 손씻기 생활화
- 마스크 착용 등 기침예절 준수(특히, 65세 이상, 면역저하자 등 고위험군)
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 호흡기증상이 있는 사람과 접촉 피하기

□ 집단시설에서의 예방·관리수칙

- 업무종사자 손씻기 생활화
- 업무종사자 마스크 착용 등 기침예절 준수
- 업무종사자가 호흡기증상이 있는 경우 입소자 상대 업무 제한
- 호흡기증상이 있는 입소자는 다른 사람과의 접촉제한 및 진료 받기
- 호흡기증상이 있는 방문객 출입 자제

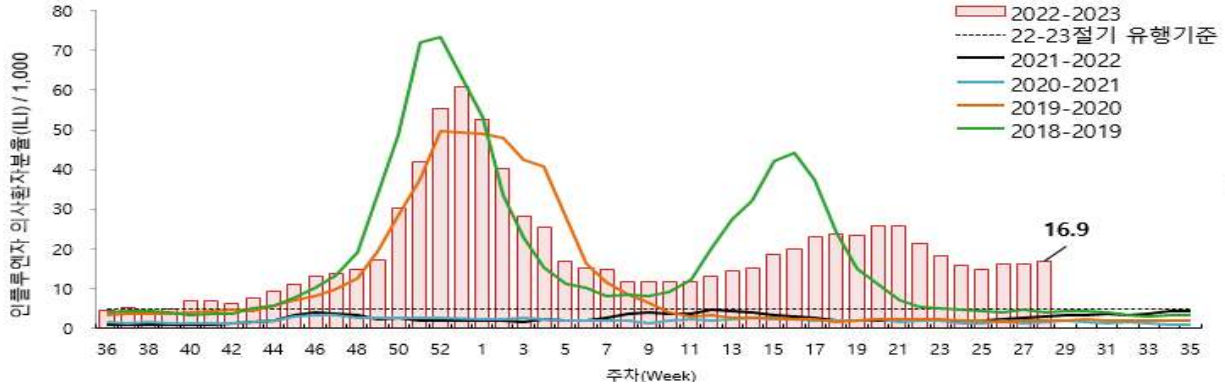
- <붙임> 1. 인플루엔자 및 호흡기감염병 발생 현황  
 2. 코로나바이러스감염증-19 전수감시 연령별 발생 현황  
 3. 인플루엔자 유행기준 및 유행주의보  
 4. 리노바이러스감염증 개요  
 5. 아데노바이러스감염증 개요  
 6. 손씻기 포스터  
 7. 기침예절 포스터  
 8. 인플루엔자 예방수칙 안내 포스터

담당 부서	감염병정책국	책임자	과 장	양진선	(043-719-7140)
		담당자	연구관	김인호	(043-719-7141)
<총괄>	감염병관리과	담당자	연구사	차정옥	(043-719-7143)
담당 부서	중앙방역대책본부 일상방역관리팀	책임자	팀 장	양진선	(043-719-7140)
		담당자	사무관	김혜원	(043-719-9085)
담당 부서	감염병진단분석국 신종병원체분석과	책임자	과 장	김은진	(043-719-8140)
		담당자	연구관	이지은	(043-719-8220)
		담당자	연구사	이남주	(043-719-8149)

# 붙임 1

## 인플루엔자 및 호흡기감염병 발생 현황

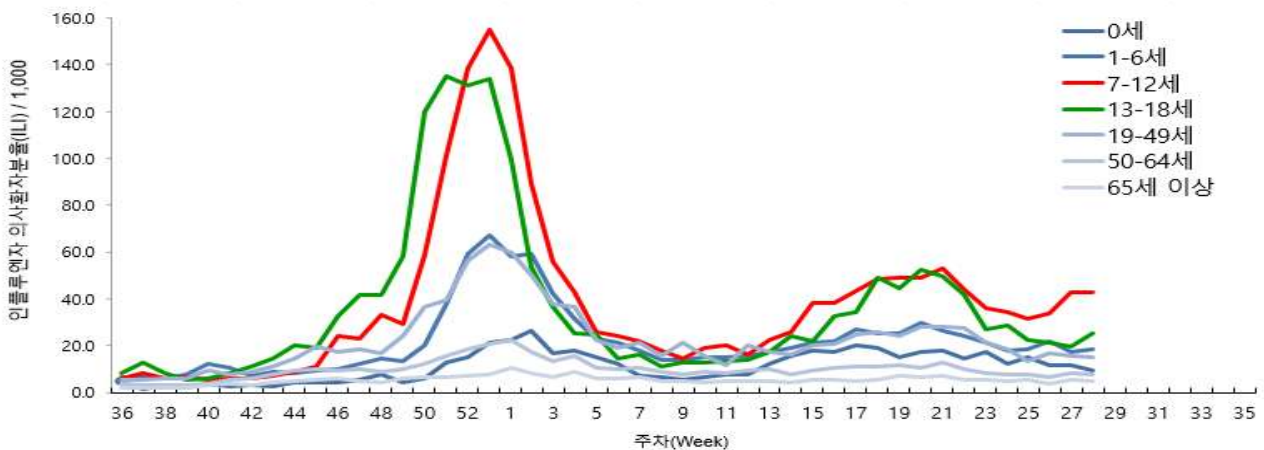
### 1-1. 최근 5절기 인플루엔자 의사환자 발생 현황



절기	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
2022-2023	23.4	25.7	25.7	21.5	18.1	15.7	15.0	16.1	16.3	<b>16.9</b>
2021-2022	2.0	1.9	1.9	2.1	1.8	1.8	2.1	2.3	2.6	<b>2.9</b>
2020-2021	2.1	2.3	1.7	1.8	1.9	1.3	1.2	1.9	1.4	<b>1.7</b>
2019-2020	2.1	2.3	2.2	2.4	2.4	2.0	2.0	1.7	1.8	<b>1.9</b>
2018-2019	15.1	11.3	7.0	5.5	5.1	4.7	4.4	4.1	4.7	<b>4.1</b>

- \* 인플루엔자 의사환자(Influenza-like illness, ILI): 38.0°C 이상 갑작스런 발열, 기침 또는 인후통 있는 자
- \* 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준: 4.9명 (외래 1천명당)
- \* 해당통계는 표본감시에 참여하는 의원급 의료기관(내과, 소아청소년과, 가정의학과) 외래환자 중 인플루엔자 의사환자에 해당하는 환자수를 천분율로 산출

### 1-2. 연령별 인플루엔자 의사환자 발생 현황



구분	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
25주	15.0	15.1	18.6	31.4	22.4	13.4	7.6	5.3
26주	16.1	11.6	21.9	33.5	21.1	17.0	6.7	3.7
27주	16.3	11.4	17.1	42.7	19.7	15.5	8.0	5.2
<b>28주</b>	<b>16.9</b>	<b>9.3</b>	<b>18.5</b>	<b>43.0</b>	<b>25.2</b>	<b>14.8</b>	<b>7.7</b>	<b>4.8</b>

### 1-3. 급성호흡기바이러스 병원체 감시 결과

구분	급성호흡기바이러스(9종) 검출률(%)								
	리노 바이러스	아데노 바이러스	코로나19	파라 인플루엔자 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	인플루엔자	보카 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	사람 코로나 바이러스
	HRV	HAdV	SARS-CoV2	HPIV	HMPV	IFV	HBoV	HRSV	HCoV
25주	16.1	9.1	10.6	7.1	15.4	5.5	4.3	3.1	2.4
26주	14.1	12.7	12.4	8.1	14.1	5.7	7.1	4.6	2.5
27주	15.3	19.5	13.4	12.1	16.0	5.2	7.2	2.6	2.3
<b>28주</b>	<b>18.6</b>	<b>15.9</b>	<b>12.3</b>	<b>11.1</b>	<b>10.5</b>	<b>6.3</b>	<b>3.3</b>	<b>0.9</b>	<b>0.6</b>
2023년*	14.0	9.7	8.0	9.0	6.5	9.4	5.2	8.3	6.1
2022년†	16.3	4.2	9.4	5.5	9.3	5.5	6.6	11.4	4.6

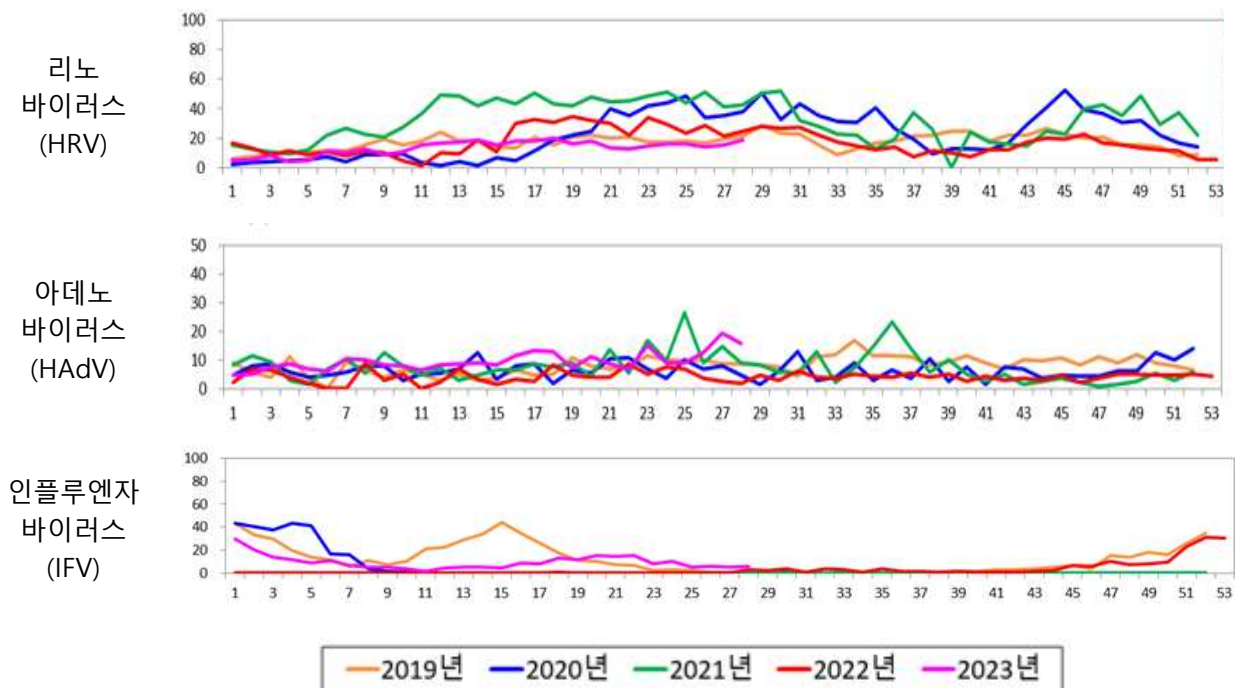
\* 2023년 누계: '23. 1주~28주 (1. 1. ~ 7. 15.), † 2022년 누계: '22. 1주~53주 ('21. 12. 26. ~ '22. 12. 31.)

※ 해당통계는 표본감시에 참여하는 의원급 의료기관(내과, 소아청소년과, 가정의학과) 내원환자 중 급성호흡기바이러스 병원체가 확인된 환자수를 백분율로 산출

### 1-4. 코로나-19 병원체 연령별 분포 현황(%)

구분	전체 검출률	0-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
25주	10.6	7.4	22.2	11.1	7.4	29.6	22.2
26주	12.4	22.9	22.9	11.4	11.4	17.1	14.3
27주	13.4	17.1	19.5	14.6	34.1	9.8	4.9
<b>28주</b>	<b>12.3</b>	<b>12.2</b>	<b>7.3</b>	<b>7.3</b>	<b>29.3</b>	<b>17.1</b>	<b>26.8</b>

### 1-5 최근 5년간 주별 리노바이러스, 아데노바이러스, 인플루엔자바이러스 검출 추이



**붙임 2**

**코로나바이러스감염증-19 전수감시 연령별 발생 현황**(’23.7.22.0시기준)

구분	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
25주	112,176	818	2,439	5,432	10,011	47,800	22,902	22,774
	(100%)	(0.7%)	(2.2%)	(4.8%)	(8.9%)	(42.6%)	(20.4%)	(20.3%)
26주	122,090	945	2,753	6,649	10,177	53,270	24,403	23,893
	(100%)	(0.8%)	(2.3%)	(5.4%)	(8.3%)	(43.6%)	(20.0%)	(19.6%)
27주	152,995	1,071	3,200	8,544	13,624	67,925	30,184	28,447
	(100%)	(0.7%)	(2.1%)	(5.6%)	(8.9%)	(44.4%)	(19.7%)	(18.6%)
28주	186,937	1,215	3,435	10,055	22,330	79,637	35,701	34,564
	(100%)	(0.6%)	(1.8%)	(5.4%)	(11.9%)	(42.6%)	(19.1%)	(18.5%)

□ **절기별 유행기준 및 유행주의보 발령 시점**

(단위: 명/1,000명)

절기	유행기준	유행주의보 발령 시점	정점	
			1차(12~2월)	2차(3~4월)
2022-2023(28주)	4.9	'22.9.16(5.1)	60.7(53주)	25.7(20주, 21주)
2021-2022	5.8	유행주의보 미발령		
2020-2021	5.8			
2019-2020	5.9	'19.11.15(7.0)	49.8(52주)	-
2018-2019	6.3	'18.11.16(7.8)	73.3(52주)	44.2(16주)
2017-2018	6.6	'17.12.1(7.7)	72.1(1주)	-
2016-2017	8.9	'16.12.8(13.3)	86.2(52주)	16.7(14주)
2015-2016	11.3	'16.1.14(12.1)	53.8(7주)	35.5(14주)
2014-2015	12.2	'15.1.22(14.0)		
2013-2014	12.1	'14.1.2(15.3)	64.3(7주)	-
2012-2013	4.0	'13.1.17(4.8)	12.7(9주)	-
2011-2012	3.8	'12.1.5(4.7)	23.1(6주)	20.3(13주)
2010-2011	2.9	'10.10.1(4.48)	23.89(52주)	-
2009-2010	2.6	[A(H1N1)pdm09 발생]	44.96(45주)	20.45(15주)
2008-2009	2.6	'08.12.8(3.60)	17.63(1주)	8.68(15주)

□ **유행기준 산출**

- 22-23절기 인플루엔자 유행기준 : 4.9명(외래환자 1,000명당)

**< 인플루엔자 유행기준 산출 공식 >**

과거 3년간 비유행기간 평균 인플루엔자 의사환자분율 + (2 x 표준편차)

- ※ 비유행기간 : 인플루엔자 바이러스 검출률이 전체 의뢰건 중에서 2주 이상 2% 미만인 기간
- ※ 유행기준은 미국 질병통제예방센터(CDC) 전국 인플루엔자 유행기준 결정 방법과 동일 방식 적용



## 붙임 4

## 리노바이러스감염증 개요

정의	□ 사람 리노바이러스(Human Rhinovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
질병분류	□ 법정감염병(제4급) □ 질병코드 : J02.8 & B97.88, J03.80 & B97.88, J03.81 & B97.88, J12.88 & B97.88, J20.6, J21.88 & B97.88
병원체	□ 피코르나바이러스과( <i>Picornaviridae</i> ) 장바이러스속(enterovirus)에 속하는 리노바이러스(Rhinovirus)
병원소	□ 사람
전파경로	□ 감염된 사람의 분비물과 직접 접촉 또는 비말 전파
잠복기	□ 1~3일
신고범위	□ 환자 : 리노바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진단위한 검사기준	□ 검체(구인두도말, 비인두도말, 비강흡인물, 비인두흡인물, 기관지폐포세척액, 가래 등)에서 특이 유전자 검출
증상	□ 다른 호흡기바이러스에 비해 발열은 적은 편이며 기침, 콧물, 코막힘이 혼합. 인후통, 가래, 두통, 근육통, 식욕 없음 등 □ 감기, 중이염, 부비동염 등 상기도 감염을 잘 일으키나, 세기관지염, 폐렴 등 하기도 감염도 발생 가능
치료	□ 대증 치료 : 해열제 등 대증 치료 □ 예방백신이나 특이적인 항바이러스제 없음
전염기간	□ 증상이 있는 기간 동안 전염력 있음 □ 증상 시작 24시간 전부터 증상 호전 후 3주까지 바이러스 배출 가능
치명률	□ 사망은 드뭄
관리	<p><b>&lt;환자관리&gt;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 표준주의 및 비말주의 준수, 다량의 분비물이 있거나 영유아와 같이 밀접하게 접촉하는 경우는 접촉주의까지 준수</li> <li>□ 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고</li> </ul> <p><b>&lt;접촉자 관리&gt;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 감염증상 발생 여부 관찰 : 마지막 노출 후 3일간 관찰</li> </ul>
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 올바른 손씻기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기</li> <li>- 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시</li> </ul> </li> <li>□ 기침 예절 준수 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기</li> <li>- 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용</li> </ul> </li> <li>□ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기</li> </ul>

## 붙임 5

## 아데노바이러스감염증 개요

정 의	□ 아데노바이러스(adenovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
질병분류	□ 법정감염병(제4급) □ 질병코드: J02.8 & B97.0, J03.80 & B97.0, J03.81 & B97.0, J12.0, J20.88 & B97.0, J21.88 & B97.0
병 원 체	□ 아데노비리데과( <i>Adenoviridae</i> family)에 속하는 아데노바이러스(adenovirus)
병 원 소	□ 사람
전과경로	□ 호흡기 비말, 분변, 경구 경로, 결막을 통한 전파 - 감염된 사람과의 직접 접촉, - 기침이나 재채기로 호흡기 비말 등 - 오염된 물건을 만진 뒤 눈, 코, 입을 만짐 - 수영장 물을 통해서도 전파 가능
잠 복 기	□ 2~14일 (평균 4~5일)
신고범위	□ 환자: 아데노바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진 단 을 위한검사 기준	□ 검체(구인두도말, 비인두도말, 비강흡인물, 비인두흡인물, 기관지폐포세척액, 가래 등)에서 특이 유전자 검출
증 상	□ 다양한 혈청형에 의해 다양한 임상 증세를 일으킴 □ 발열성 급성 인후염, 인두염, 급성 호흡곤란 및 폐렴 등 다양한 호흡기감염증 - 발열, 기침, 콧물이 흔하고, 그 외에 인후통, 호흡곤란 - 다른 바이러스성 폐렴에 비해 중증 폐렴 양상을 보일수 있음 - 기관지확장증, 세기관지폐색 등의 후유증이 남을 수 있음 □ 위장관염: 오심, 구토, 설사와 같은 소화기 증상 □ 유행성각결막염, 결막충혈 등 □ 출혈성방광염, 장중첩증, 전신 감염(라이증후군 및 유사 라이증후군)도 보고됨
치 료	□ <b>대증 치료</b> : 수액 보충, 해열제 등 보존적 치료 □ 예방백신이나 특이적인 항바이러스제 없음
전염기간	□ 증상이 있는 질병기간 동안 바이러스 전파 가능
치 명 른	□ 대부분 자연 회복 □ 단, 특정한 혈청형에 의한 감염이나 면역기능이 저하된 환자에서는 사망까지 초래
관 리	<b>&lt;환자 관리&gt;</b> □ 표준주의, 비말주의, 접촉주의 준수 □ 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 <b>&lt;접촉자 관리&gt;</b> □ 감염증상 발생 여부 관찰
예 방	□ 올바른 손씻기 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시 □ 기침 예절 준수 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기 - 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 □ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

2022.8.18.



# 손을 비비삼

손을 비누로 비벼요 30초 이상



### 올바른 손씻기 6단계



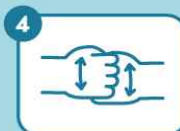
손바닥



손등



손가락 사이



두 손 모아



엄지 손가락



손톱 밑

2022.12.9

질병관리청

호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

# 기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로  
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시  
올바른 손씻기 실천!



호흡기 증상이 있을 시  
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로  
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!



# 어린이집, 유치원, 학교의 인플루엔자 바로알기 예방수칙



▶ 인플루엔자 진단시에는 어린이집, 유치원, 학교 등 등교 자제



▶ 인플루엔자 예방접종 받기

▶ 인플루엔자 유행시기에는 사람이 많은 장소 방문 자제



## 인플루엔자 예방수칙

### 예방접종 받기



### 증상발생 시 진료받기

인플루엔자 의심 증상 발생시 의료기관 방문하여 진료받기(발열 및 기침, 인후통 등)



발열



기침



콧물



근육통

### 기침예절 실천

나와 타인을 위한 배려, 기침예절 실천하기



기침할 때 휴지로 입과 코 가리기



기침할 때 옷소매 위쪽으로 입과 코 가리기



호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용



기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천

### 올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



코를 풀거나 기침, 재채기 후, 외출 후, 식사 전후 등

#### 올바른 손씻기 6단계



1 손바닥 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



2 손등 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



3 손가락 손바닥을 마주대고 손가락 사이 손가락을 끼고 문질러 주세요



4 두 손 손가락을 마주잡고 모아 문질러주세요



5 엄지 엄지 손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요



6 손톱 손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문질러 손톱 밑을 깨끗하게 하세요

