

알려주세요!

'알'고나면 '쓸'모있고 '도'움되는 '감'염병 이야기

알쓸도감

홍역편



그 녀석아 돌아왔다!



외교부



국제질병퇴치기금

KOICA
한국국제협력단

자문·검수



질병관리본부
KCDC

‘알고나면‘쓸모있고‘도움되는‘감염병 이야기

3월 코이카 페이스북에서 진행했던
‘알려줘요, 알쓸도감! 이벤트!
5월에는 결핵 질문을 답해드렸죠?

오늘은 알려줘요, 알쓸도감 2탄!

**홍역의 궁금증을
속 시원히 풀어드립니다!**



질문 1

**홍역은 우리나라에서
퇴치된 질병 아닌가요?**



우리나라는 2014년 WHO 홍역퇴치인증을 받았죠!
하지만 해외여행객 등을 통해 여전히 감염 가능성이 있어요
2018년 세계 홍역 발생 건수는 22만 9천 건,
2019년 1월 국내 홍역 확진 환자는 40명도 넘죠!

질문 2

홍역의 정체가 궁금해요!

홍역바이러스는 **공기를 통해 전파되는 전염병**이에요
10~12일의 잠복기를 가지며 발열, 콧물, 결막염,
홍반성반점이 복합적으로 나타나는 것이 특징이죠
한 번 앓고 난 후에는 평생 면역력을 얻는 점도 홍역의 특징이에요!

질문 3

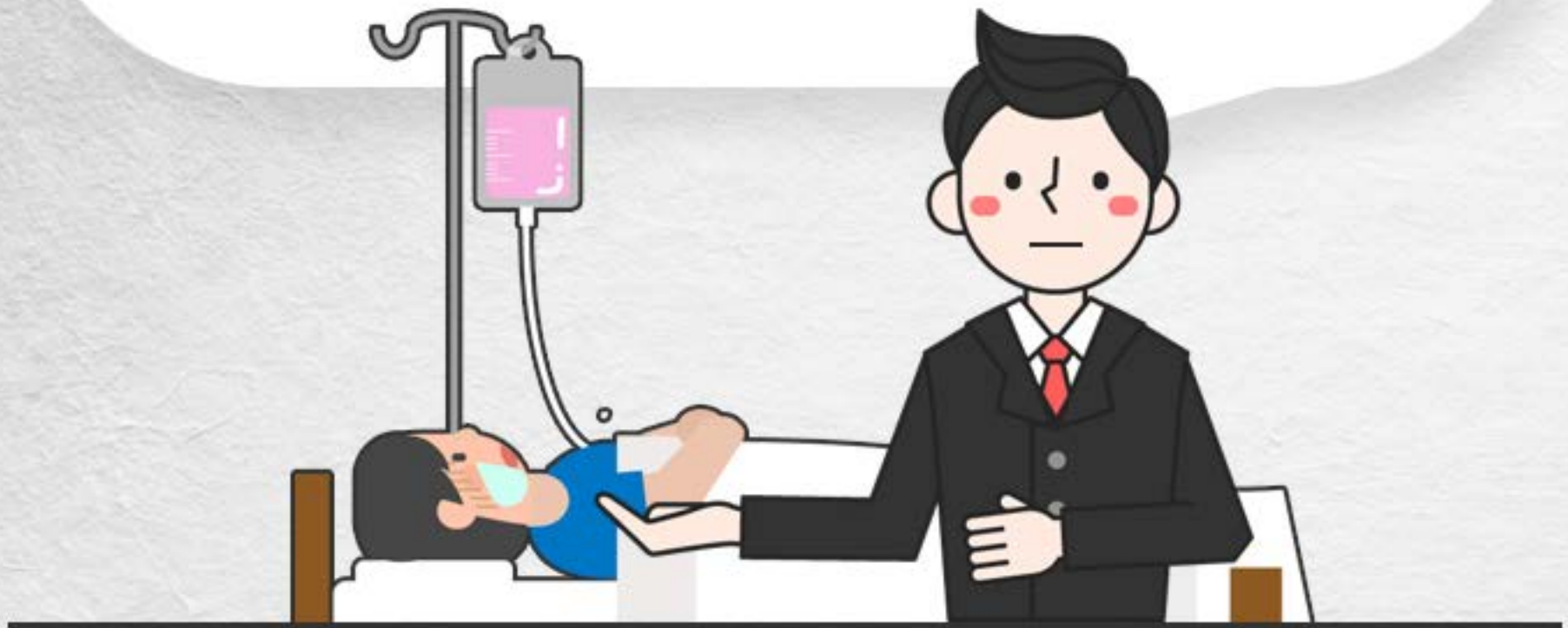
감기와 유사한 홍역 증상, 어떻게 구분하죠?



홍역 초기에는 38°C 이상의 발열, 기침,
콧물, 결막염의 증상 탓에 감기로 오해하기 쉬워요!
하지만 4일째부터 목뒤, 귀아래, 몸통, 팔다리에
홍반성 발진이 나타나는 게 차이점입니다

질문 4

가족 중에
홍역환자가 생기면 어찌죠?



홍역은 발진 확인 후 4일까지 격리가 필요한 질병이에요!
가족 중에 홍역환자가 생기면 유치원, 학교, 학원, 회사에 가지 않도록
특별히 조치해야 확산을 막을 수 있습니다

질문 5

마스크를 쓰면 버스 타고 병원에 가도 되나요?



홍역이 의심된다면 외출 시 마스크를 꼭 쓰는 것이 맞아요!
하지만, 마스크가 바이러스의 확산을 완전히 차단하지는 못하죠
그러니 **병원에 갈 때는 되도록 걸어서 갈 수 있는 가까운 곳을 찾아주세요!**

질문 6

백신으로 홍역을 완전히 예방할 수 있나요?



홍역 예방접종(MMR)은 2회에 진행돼요!

백신 효과는 사람마다 달라서 접종 후에도 홍역에 감염되는 사람이 있지만
2회 백신을 모두 접종한 사람은 홍역 증상도 비교적 약하고
전파도 덜 시킨다고 하니 백신 접종은 하는 편이 낫겠죠?

***MMR백신 예방효과: 1회 접종 시 93%/2회 접종 시 97% 예방**

질문 7

홍역 예방주사 부작용, 정말인가요?



MMR백신이 자폐를 유발한다는 거짓 정보가 돌았죠
이 정보는 영국의 내과 전문의 논문에서 시작됐는데,

현재 조작된 가짜 논문으로 판별됐고

논문 작성자인 웨이크필드 의사는 의사면허를 박탈당했다는 사실!

MMR백신은 임상시험을 거친 안전한 백신이니 백신 접종으로 홍역을 예방해주세요!

질문 8

**국제질병퇴치기금은
홍역퇴치를 위해 어떤 노력을 하나요?**



세계백신면역연합 GAVI를 통해
개발도상국 주민들에게 홍역백신을 조달하며,
백신접종을 권고하는 캠페인 활동을 지원하고 있어요!

홍역에 대한 궁금증, 속 시원히 풀렸나요?

세계의 감염병 퇴치에 힘쓰는 국제질병퇴치기금의 알쓸도감은
다음달에도 유익한 정보로 돌아올게요!



개발도상국 감염병 예방과 퇴치를 지원하는 데 필요한 **‘국제질병퇴치기금’**
대한민국 정부와 여러분이 함께 만드는 작은 기적입니다

희망을 향한 이륙, 세상을 바꾸는 여행



국제질병퇴치기금

Global Disease Eradication Fund | KOREA





대구광역시 감염병 소식지

제 19-41호 42주

2019. 10. 13.~ 2019. 10. 19.

발행일 2019. 10. 23.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

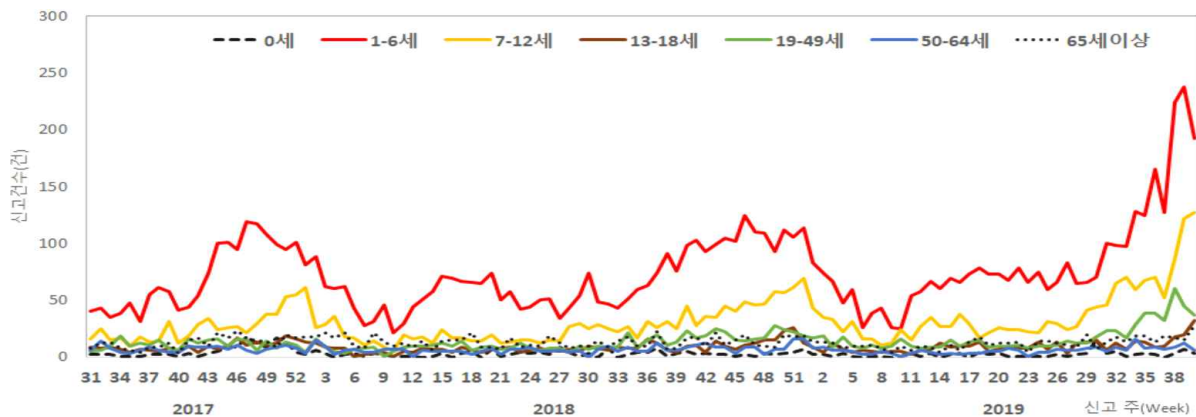
- ① 주요 감염병 주간 동향 1
- ② 주간 감염병 | 홍역 2
- ③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황 4
- ④ 주간 표본감시 현황 5

① 주요 감염병 주간 동향

국내

□ 최근 4주간 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고건수 전년대비 2.3배 증가

- 지역사회 내 연중 발생하는 호흡기감염증인 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 주로 소아청소년기에 기관지염이나 폐렴을 일으키는 주요 원인 중 하나임*
 - * 국내에서 3~4년 주기로 유행 양상을 보이며 대개 늦가을~초봄까지 높은 발생 빈도를 보임
- 급성호흡기감염증 표본감시 결과, 최근 4주간(37주-40주차) 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고건수가 1,549건으로 전년 동기간 669건에 비해 2.3배 증가*
 - * 1~12세 연령군이 전체 신고건수의 75.6%로 높은 비율을 차지



< 주별 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고현황, 2017~2019.10.5. >

(참고자료: 질병관리본부 감염병 뉴스레터, No 4 Issue 18. '19.10.22.기준)

국외

□ 네덜란드, 9개월 이전 아동에게 1차 홍역 예방접종 권고

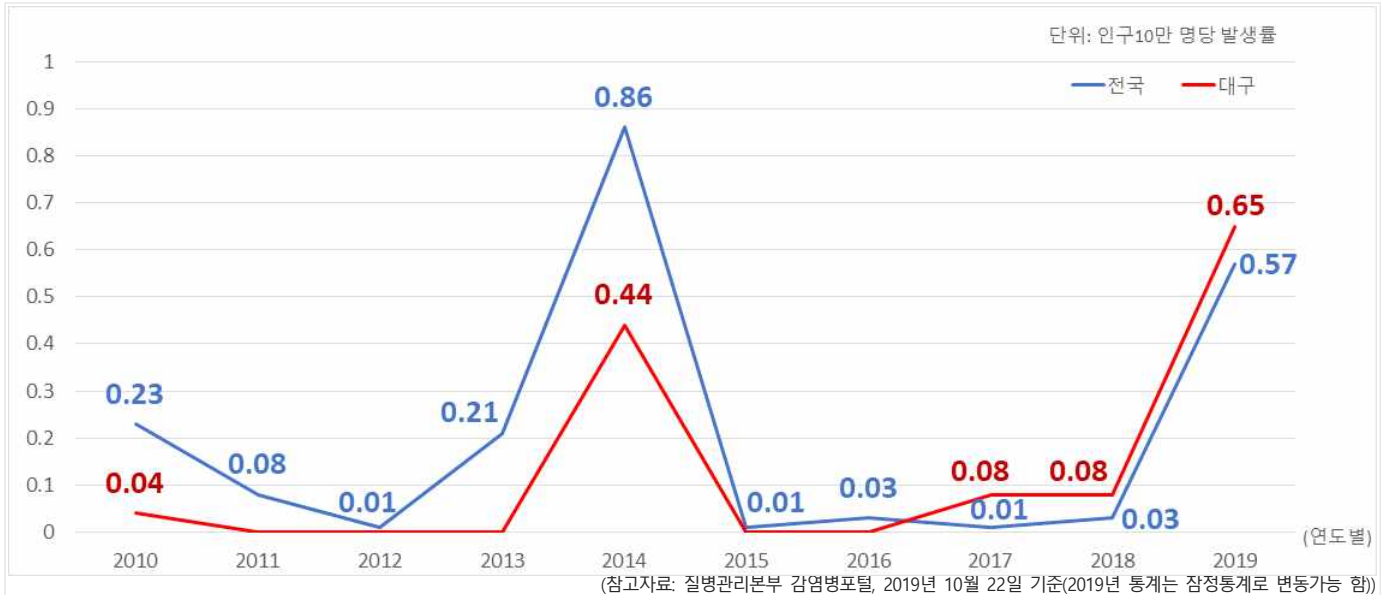
- WHO와 네덜란드 연구진은 메타분석 결과 홍역 1차 예방접종을 9개월 이후에 시행하는 것이 최상이며, 9개월 1차 접종은 2차 예방접종 시기와 효과에 영향을 미친다고 발표
 - * 홍역 포함 백신(MCVs) 효과에 관련된 56개의 연구를 분석한 결과, 현재 홍역이 유행하는 국가들은 1차접종을 9개월에 시행하고 4-6세에 2차 접종을 실시 중
 - * 9개월 이전의 예방접종이 항체역가나 백신효과가 상대적으로 떨어지지만 충분히 효과가 있다고 밝히면서, 9개월 이전의 유아에 대한 예방접종을 권고

(참고자료: 질병관리본부 감염병 뉴스레터, No 4 Issue 18. '19.10.22.기준)

2 주간 감염병 홍역(Measles)

2010-2019년 전국, 대구 홍역 연도별 발생 신고 현황

- (전국) 2014년(0.86건) 최고 수준 이후, 2019년 현재 0.57건 발생함
- (대구) 2014년 0.44건 발생 이후, 2019년 현재 0.65건으로 가장 많이 발생함



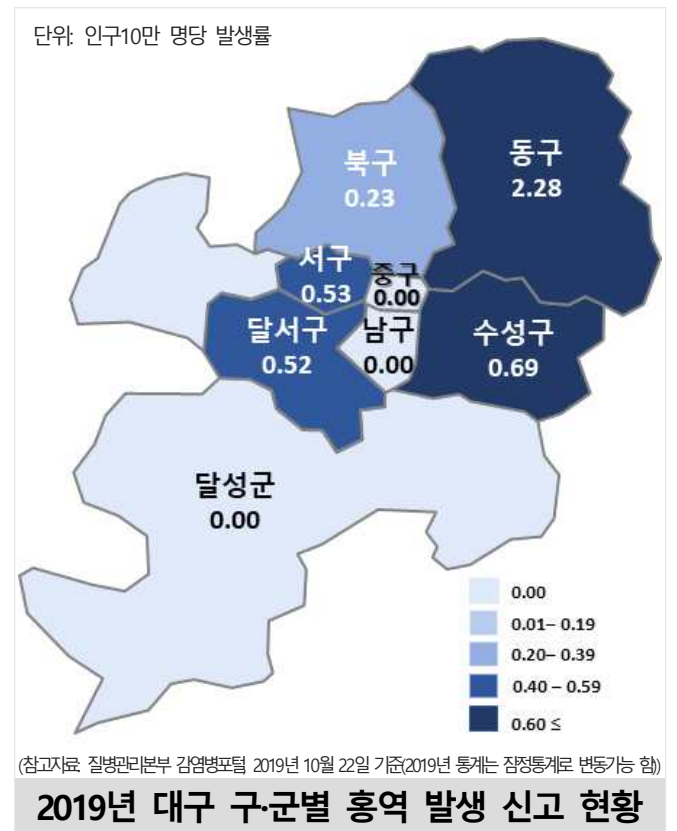
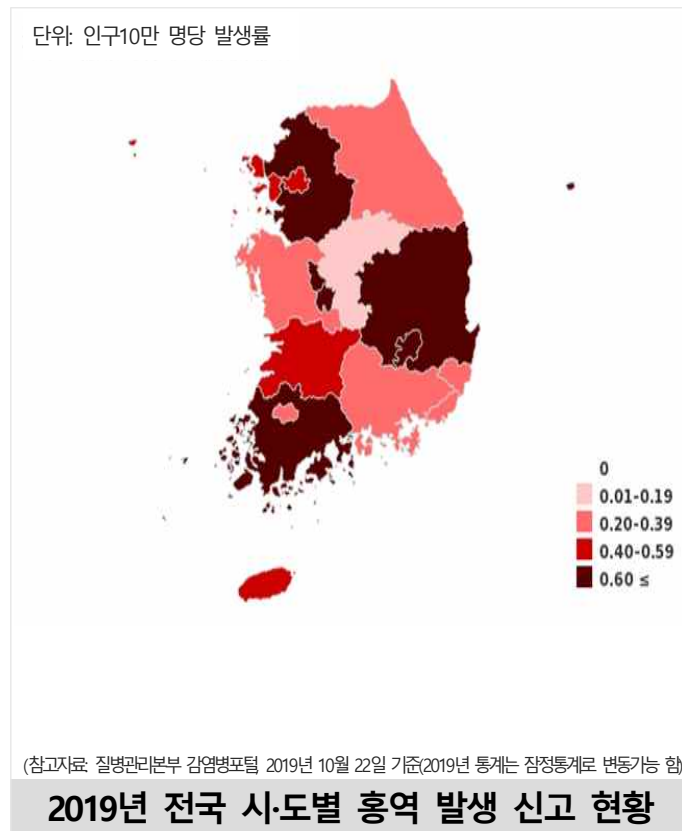
2010-2019년 전국, 대구 홍역 연도별 발생 신고 현황

2019년 전국 시도별 홍역 발생 신고 현황

- 전국 홍역은 대전(2.54건), 세종(1.35건), 경기(0.82건)순으로 높았으며, **대구**는 0.65건 발생함

2019년 대구 구군별 홍역 발생 신고 현황

- 대구 구군별 발생 신고 현황은 동구(2.28건), 수성구(0.69건), 서구(0.53건) 순으로 발생함



□ 국내 홍역환자 발생 현황

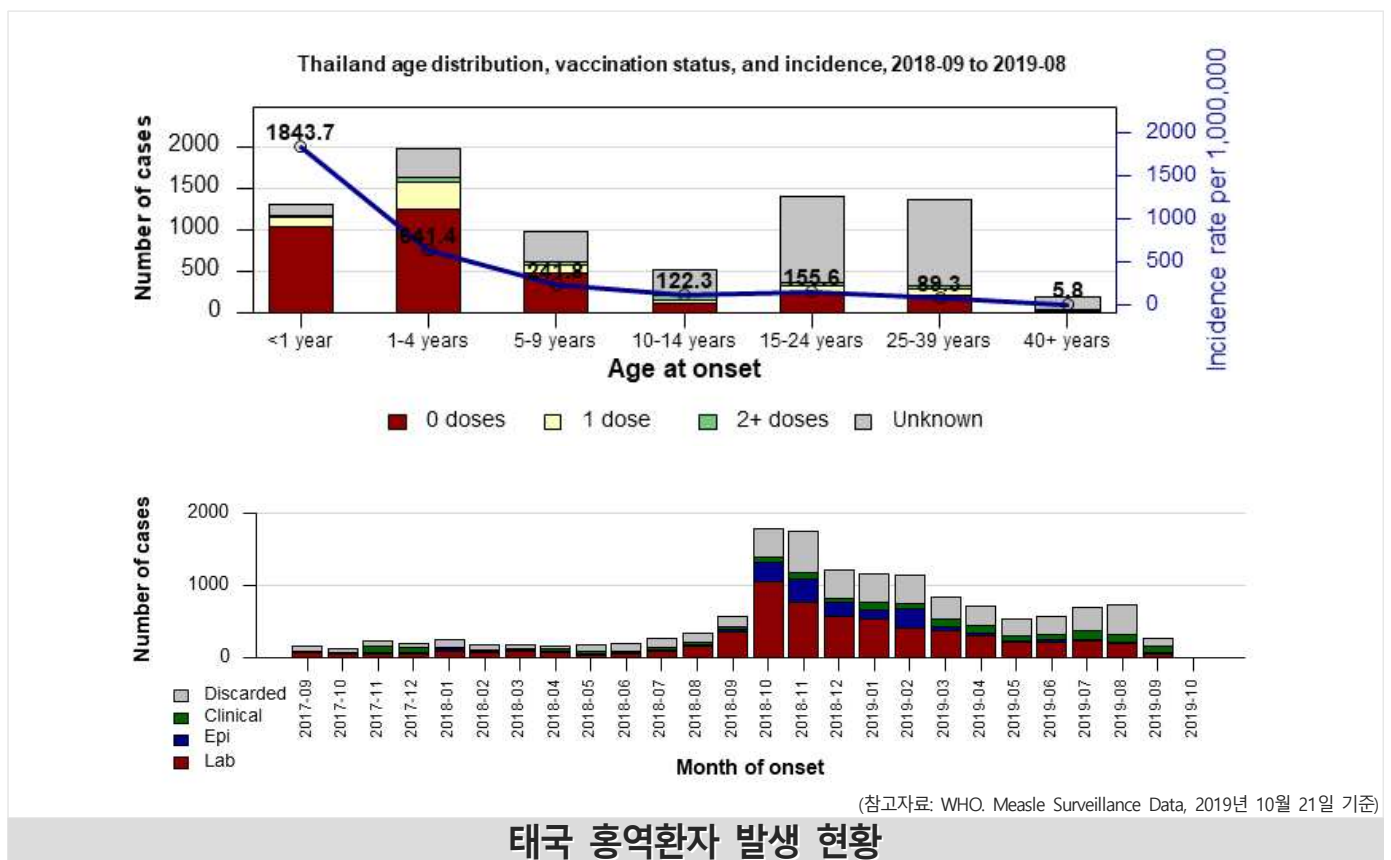
- '18년 12월부터 집단발생은 109명(12건) 발생했으며, 개별사례는 85명 발생함
- 10월 해외유입 개별사례 및 집단발생 신규환자 9명 발생함

구분	계	'18.12월	'19.1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	
집단 발생	대구	16	3	13									
	경기(안산)	22		14	8								
	경기(의정부)	4			4								
	인천(서구)	3			2	1							
	경북(경산)	4				4							
	경기(안양)	26				3	23						
	대전(유성구)	20				1	19						
	서울	3				1	2						
	전남(장성)	3							3				
	전남(무안군)	2								2			
	대구	4										4	
	경북	2										2	
개별 사례	해외유입	73*	1	9	13	12	13	10	4	5	3	-	3
	해외유입관련	8	-	2	2	2	-	-	-	2	-	-	-
	불명	4	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-
	확인중	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
계	194	4	39	30	25	57	11	7	7	5	0	9	

*[개별사례 해외방문력] 베트남(38), 필리핀(15), 태국(7), 유럽(2), 우즈베키스탄(2), 싱가포르(2), 대만(1), 기타(4)
(참고자료: 질병관리본부. 보도자료. 태국 유입 홍역발생 지속, 여행자 대상 주의 당부, 2019년 10월 21일 기준)

□ 해외 홍역환자 발생 현황

- 2019년 현재 태국 74개주에서 환자 4,582명 발생함('19.10.14. 기준)
- 연도별 백신 접종률은 '17년 1차 99%, 2차 95%가 '18년에는 1차 96%, 2차 87%로 낮아짐
- 연령별 인구100만 명당 발생률은 1세 미만(1843.7명), 1-4세(641.4명), 5-9세(241.8명) 순으로 높았음
- 지역별 인구10만 명당 발생률은 나라티왓 71.53명, 팻차부리 46.05명 순으로 높았음



③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(42주)			연간신고				
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국
		42주	41주	40주	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	2	4	5	107(35)	5(3)	213(92)	8(4)	128(50)
	파라티푸스	0	0	0	2(1)	1	2	61(17)	1(1)	47(15)	3(1)	73(19)
	세균성이질	0	0	0	6(4)	17	5	110(70)	18(16)	191(145)	6(5)	112(70)
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	4	8	9	151(9)	10(3)	121(15)	6(1)	138(16)
	A형간염	3	6	4	176	56	55	16,704(13)	66(3)	2,437(20)	66	4,419(37)
2군	백일해	0	1	0	16	28	7	372(2)	41	980(1)	5	318(3)
	파상풍	0	0	0	4	3	1	33	3	31	1	34
	홍역	2	0	0	16(1)	0	2	279(79)	2	15(5)	2	7(3)
	유행성이하선염	8	7	14	599	666	515	13,651(2)	783(1)	19,237(3)	655	16,924(6)
	풍진	0	0	0	0	0	0	11(4)	0	0	0	7(1)
	일본뇌염	0	0	1	3	1	1	16	1	17(1)	1	9
	수두	37	35	52	3,497	3,542	2,447	62,583(9)	4,577	96,467(11)	4,471	80,092(18)
	급성B형간염	0	0	1	8	14	7	308	19	392(1)	15	391
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
	폐렴구균	0	0	0	2	12	6	400	13	670(1)	12	523
3군	말라리아	0	0	0	2	12	8	533(56)	13(1)	576(75)	4(1)	515(79)
	결핵	-	16	19	867	975	1,182	19,540	1,219	26,433	1,333	28,161
	성홍열	2	6	3	195	396	395	6,375(1)	433	15,777(1)	778	22,838(2)
	한센병	0	0	0	1	0	0	3(1)	0	6	0	3
	수막구균성수막염	0	0	0	0	1	1	15(1)	1	14	1	17
	레지오넬라증	1	0	2	13	10	4	367(1)	12	305	7	198
	비브리오패혈증	0	0	0	0	1	1	35	1	47	2	46
	발진열	0	0	0	0	0	0	14	0	16	0	18
	쯔쯔가무시증	2	0	0	6	24	29	1,083(1)	145	6,668(3)	213	10,528(2)
	렙토스피라증	0	0	0	1	1	1	96	2	118(1)	1	103
	브루셀라증	0	0	0	0	1	0	2(1)	1	5(2)	0	6(2)
	신증후군출혈열	0	0	0	2	4	2	235(1)	7	433	3	531
	매독(1기)	1	1	1	40	45	34	973(3)	54	1,571(1)	42	1,454(4)
	매독(2기)	1	0	1	26	33	22	455	38	680	29	684
	매독(선천성)	0	0	0	5	2	2	19	2	29	1	10
	CJD/vCJD	0	0	1	2	2	2	48	2	53	2	36
	C형간염	9	7	6	320	407	-	7,933(13)	504(1)	10,811(28)	224	6,396(11)
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증	0	0	0	0	0	-	2	0	0	0	0
	카바페뎀내성장내세균속군종(CRE)감염증	25	29	22	752	414	-	12,167	533	11,954(2)	229	5,717
4군	덴기열	0	0	1(1)	14(14)	7	8	222(222)	8(8)	159(159)	6(6)	171(171)
	큐열	1	0	0	4	2	1	188(1)	2	163	1	96(1)
	라임병	0	0	0	1	0	1	87(5)	0	23(4)	1	31(13)
	유비저	0	0	0	0	0	0	6(6)	0	2(2)	0	2(2)
	치쿤구니야열	0	0	0	1(1)	0	0	14(14)	0	3(3)	0	5(5)
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	1	7	2	3	200	3	259	5	272
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	8(8)	0	3(3)	1(1)	11(11)

* 42주(2019.10.13.~2019.10.19.) 감염병 신고현황은 2019.10.23.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 2019년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 5년평균은 최근5년(2014-2018)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임

* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 41주(2019.10.06.~2019.10.12.) 신환자 신고 현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병12권42호」 및 「2017결핵환자신고현황연보」, 「2018결핵환자신고현황연보」참고

* C형간염의 경우 2017년 6월 3일 표본감시에서 전수감시로 전환됨(상반기 표본감시자료 미포함)

* VRSA감염증, CRE감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임

* () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 41주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 증가**
* 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 : 잠정치 5.9명/외래환자 1,000명당

주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2019-2020절기)

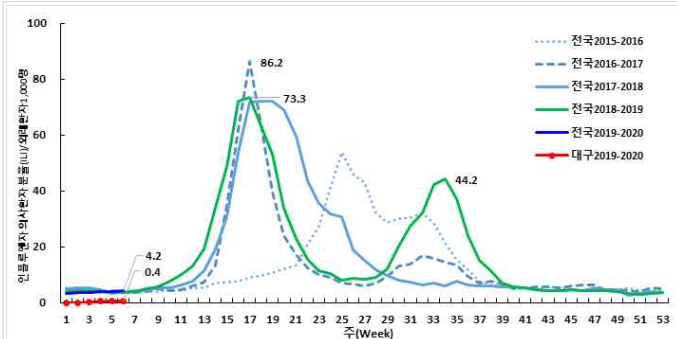
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주
전국	3.3	2.9	3.3	3.5	3.4	3.6	3.7	3.8	3.9	4.2
대구	1.2	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.3	0.6	0.5	0.4

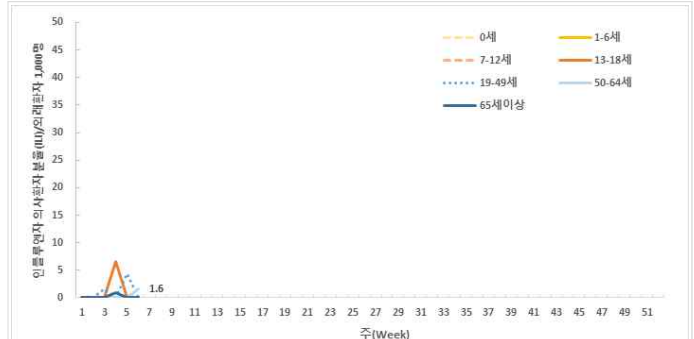
40주차 연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2019-2020절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	4.2	2.8	5.6	5.5	3.1	5.6	3.2	1.4
대구	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.6	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



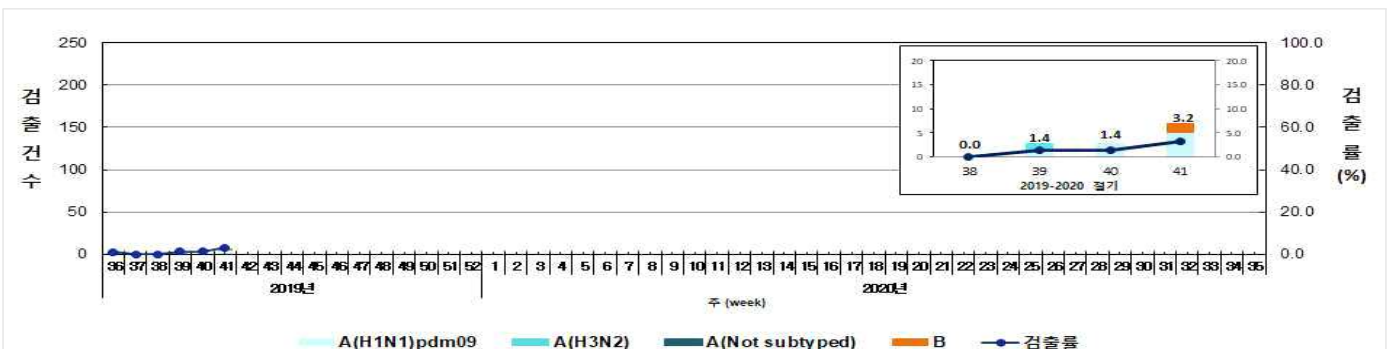
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2019-2020절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
41주	7 (100.0)	5 (71.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (28.6)
절기누계*	15 (100.0)	10 (66.7)	3 (20.0)	0 (0.0)	2 (13.3)

* 절기누계 : 2019년 36주 ~ 2019년 41주('19.9.1. ~ '19.10.12.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

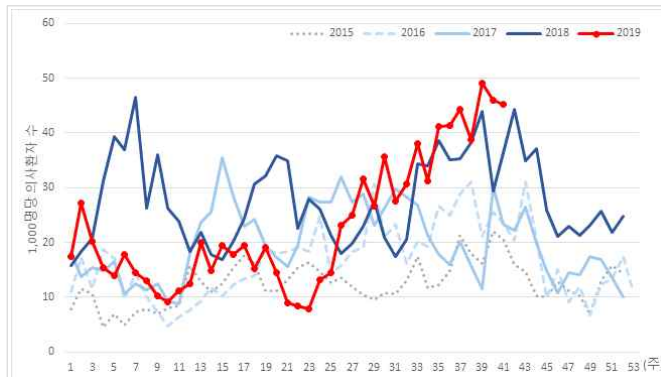
유행성각결막염 표본감시

- 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)
- 전국 기준 유행성각결막염 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 19.7명으로 **전주 대비 증가**
- 대구 지역 유행성각결막염 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 56.5명으로 **전주 대비 증가**

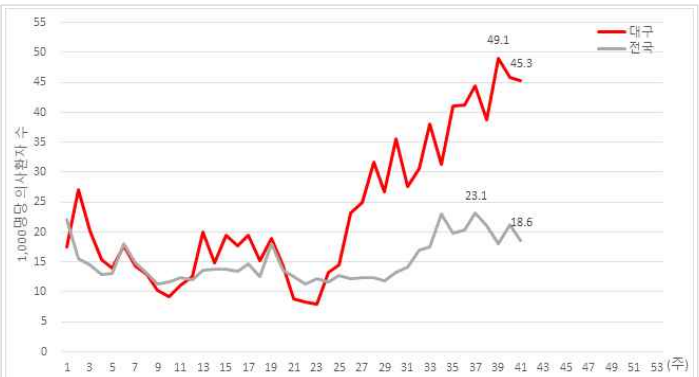
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주
전국	16.9	17.6	23.0	19.9	20.3	23.1	21.0	18.0	21.2	18.6
대구	30.7	38.0	31.3	41.1	41.3	44.4	38.7	49.1	45.9	45.3



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2015-2019, 대구)

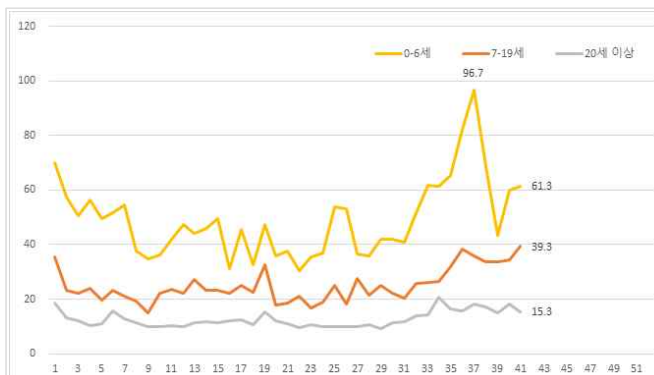


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2019, 전국-대구)

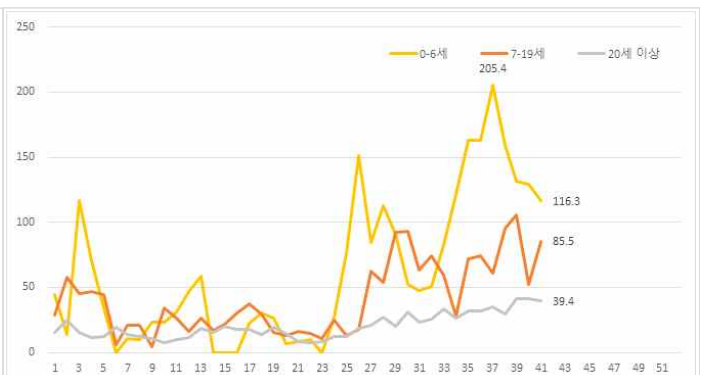
41주차 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

구분	전체	0-6세	7-19세	20세 이상
전국	18.6	61.3	39.3	15.3
대구	45.3	116.3	85.5	39.4



주별 연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2019, 전국)



주별 연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2019, 대구)

급성호흡기감염증 표본감시

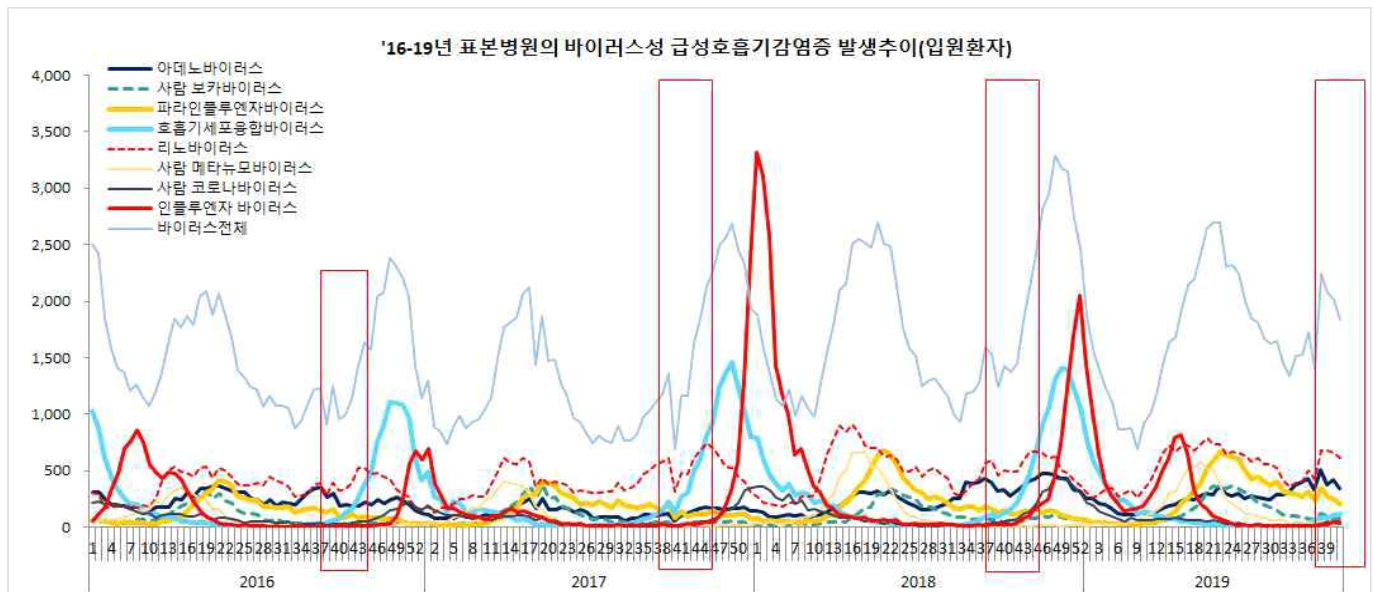
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

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	10,644	5,559	10,900	4,781	21,649	6,385	2,265	7,262	233
	41주	346	74	209	121	611	31	26	411	10
대구	누적	149	78	248	157	378	162	47	158	6
	39주	6	0	3	1	16	1	1	9	0
	40주	4	0	3	1	6	0	1	12	0
	41주	4	1	2	2	7	0	0	6	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)

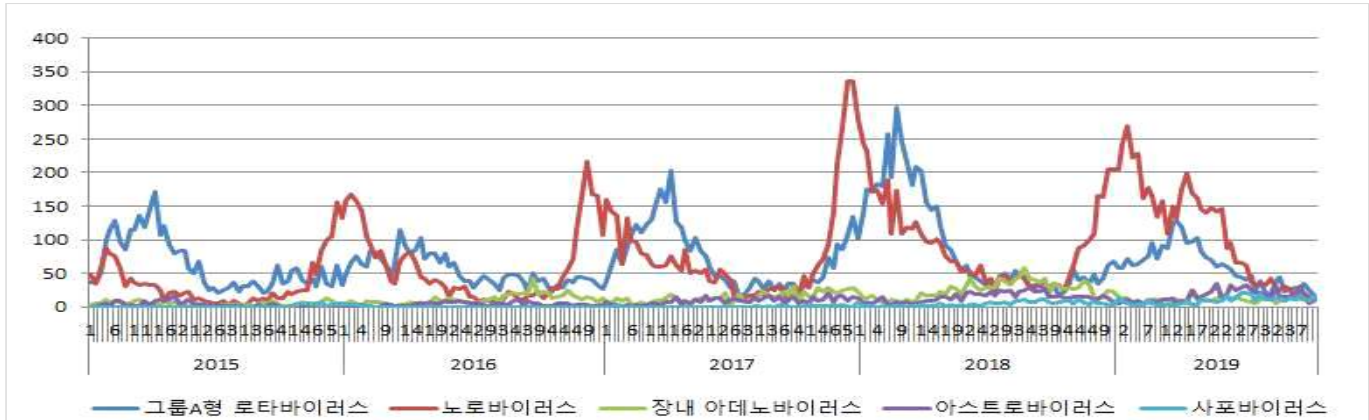
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누적	2,499	4,529	444	680	409
	41주	18	11	10	11	17
대구	누적	94	22	15	62	6
	39주	1	0	0	0	0
	40주	1	0	0	0	0
	41주	1	0	2	0	1

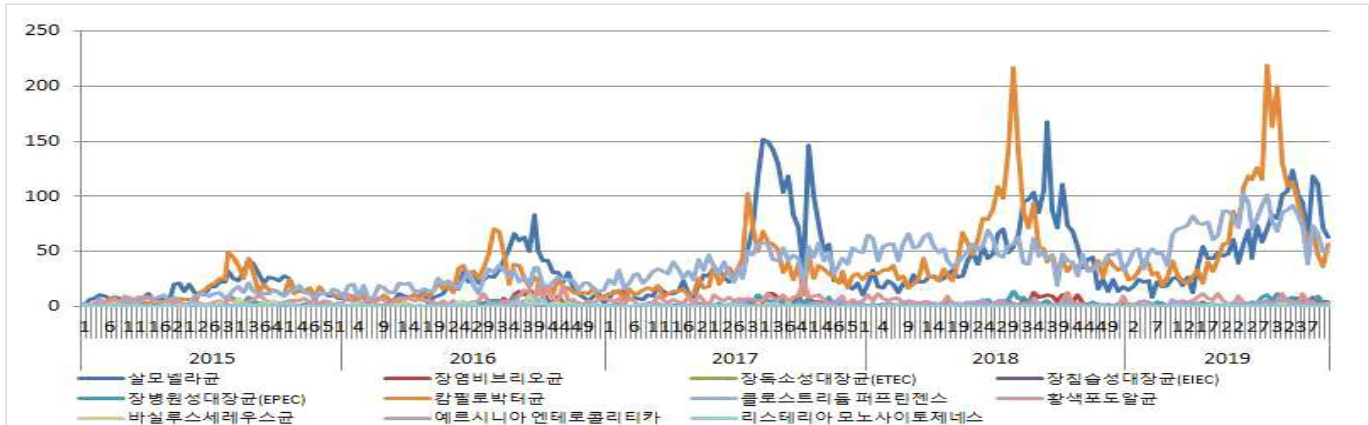


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	비실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누적	2,188	75	225	2,809	2,837	140	50	99	7
	41주	63	4	6	56	50	3	2	1	0
대구	누적	60	2	0	42	98	0	0	2	0
	39주	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	40주	3	0	0	1	1	0	0	0	0
	41주	4	0	0	0	1	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)