

ICDC WEEKLY

발행일 2018.5.17.목요일 (통권 제11호) 발행처 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 김진용 전 화 032-440-8031
 주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 홈페이지 www.icdc.incheon.kr



C·O·N·T·E·N·T·S

1. 인천광역시 주간 감염병 NEWS
2. 인천광역시 감염병관리지원단 소식
3. 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
4. 주간 표본감시 현황(급성호흡기감염증, 장관감염증, 수족구병)

1. 인천광역시 주간 감염병 NEWS

- ◆ 이번 주는 수두 93건, 유행성이하선염 37건, CRE 감염증 20건, 성홍열 15건, C형간염 13건 등의 순서로 신고 되었습니다.
- ◆ 이번 주 주요 감염병은 A형간염, 수두, 유행성이하선염으로 지난 주 대비 신고가 증가하였습니다.
(A형간염 3건(18주)→8건(19주), 수두 70건(18주)→93건(19주), 유행성이하선염 30건(18주)→37건(19주))
- ◆ 봄철(4월~6월)은 수두와 유행성이하선염 유행 시기로 주의가 필요합니다.
- ◆ 이번 주에는 해외유입 신고 건이 없었습니다.
- ◆ 수족구병은 계절적 유행 시기로 증가 추세를 보이고 있습니다.
18주(4.29.~5.5.) 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 4.5명으로 지난 주(0.8명) 대비 증가하였습니다.
- ✓ (국외) 아프리카 DR콩고에서 4.4~5.13까지 에볼라 39명(사망 19명, 사망률 49%) 발생 보고(의료종사자 포함)
WHO, ECDC 위험도평가에 따르면 국내유입 등 국제수준의 전파가능성 낮음

2. 인천광역시 감염병관리지원단 소식

- ◆ 역학조사관 교육(2018. 5. 8. ~ 2018. 6. 1.)
- ◆ 2018년 건강정책학회 학술대회 참석
 - 일시·장소: 2018. 5. 11.(금), 10:00~18:00 / 서울대학교 호암교수회관 컨벤션센터
 - 주 제: 감염병관리에서 지역의 역할과 방향
 - 참석자: 김진용 단장 외 2명

3. 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황(19주차)

단위: 신고건수

구분	2018				동기간대비(1-19주)			이전해(전체) 신고건수					해외 유입	
	19주	18주	17주	16주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	장티푸스	0	0	1	0	11	2	▲	10	7	2	11	6	
	파라티푸스	0	0	0	0	0	2	▼	7	1	1	6	8	
	세균성이질	0	0	0	0	8	2	▲	6	11	12	27	128	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	2	0	▲	8	13	1	12	8	
	A형간염	8	3	4	3	86	194	▼	461	301	207	111	79	
2군	백일해	2	0	2	1	26	5	▲	35	5	5	5	7	
	파상풍	0	0	0	0	0	0		2	2	0	1	0	
	홍역	0	2	1	0	4	0	▲	0	0	2	54	1	
	유행성이하선염	37	30	27	20	329	245	▲	848	700	753	838	748	
	풍진	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	3	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0		2	1	3	1	0	
	수두	93	70	85	64	1,293	1,578	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886	
	급성B형간염	0	0	0	0	6	8	▼	23	17	10	14	11	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0	
	페렴구균	0	2	0	0	22	14	▲	30	31	21	1	-	
	말라리아	2	0	0	1	8	3	▲	80	84	108	131	84	
	성홍열	15	24	17	26	396	375	▲	1,179	500	279	204	225	
	3군	한센병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
수막구균성수막염		0	0	0	0	2	0	▲	0	0	0	0	0	
레지오넬라증		1	1	1	1	7	6	▲	14	9	4	2	1	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0		4	4	3	3	2	
발진열		0	0	0	0	0	0		0	3	0	1	2	
쯔쯔가무시증		1	2	4	0	14	3	▲	91	117	105	58	99	
렘트스피라증		0	1	0	0	1	0	▲	0	1	1	1	0	
브루셀라증		0	0	1	0	1	0	▲	0	0	0	0	1	
공수병		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	
신증후군출혈열		0	1	0	0	2	1	▲	5	7	7	4	7	
매독(1기)		0	5	2	1	45	35	▲	142	105	54	57	66	
매독(2기)		0	1	2	1	20	21	▼	67	44	12	12	14	
매독(선천성)		0	0	0	0	2	0	▲	0	1	1	4	2	
CJD/vCJD		0	0	1	0	1	0	▲	1	3	1	3	1	
C형간염		13	22	18	24	327	-		478	-	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	0	-		0	-	-	-	-	
카피테ئم내성장내세균속군종(CRE) 감염증		20	13	22	12	343	-		608	-	-	-	-	
4군		댕기열	0	1	0	0	5	2	▲	9	17	10	8	12
		큐열	0	1	1	0	2	2	-	2	0	0	0	0
	웨스트나일열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	
	라임병	1	2	0	0	4	1	▲	2	0	1	1	0	
	유비저	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	▲	0	0	0	0	0	
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0		4	3	4	0	1	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0		0	0	1	-	-	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0		0	4	-	-	-	

- 19주차(2018.5.6. ~ 2018.5.12.) 법정감염병 신고 현황은 2018.5.15. 질병관리본부 감염병원통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2017, 2018년도 통계는 변동가능한 잠정통계임
 - 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거, 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
 - 감염병별 신고 범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
 - 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중증열성혈소판감소증후군은 2013년 4월 이후, 중증호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
 - C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카피테ئم내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 전수감시감염병으로 지정된 2017년 6월 이후 자료임

4. 주간 표본감시 현황

급성호흡기감염증 표본감시 현황(전국)

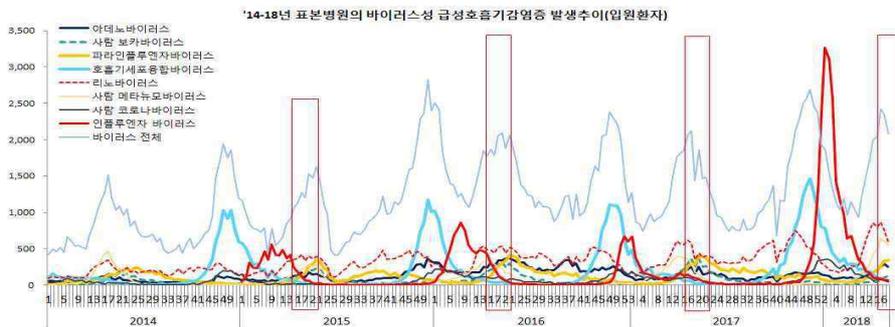
주별 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- 18주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,972명으로 전주(2,236명) 대비 감소
- 18주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 107명으로 전주(114명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamidia
15주	202	45	201	104	798	490	79	123	3
16주	265	83	272	92	870	645	78	114	1
17주	287	107	331	74	762	607	68	112	2
18주	255	125	347	54	585	559	47	106	1
2018년 누적	2,622	760	2,091	4,978	7,967	3,931	3,234	1,911	82

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



바이러스성 급성호흡기감염증 신고 현황(2014-2018)



세균성 급성호흡기감염증 신고 현황(2014-2018)

- 18주차(2018.4.29.~2018.5.5.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2018.5.11. 질병관리본부 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 급성호흡기감염증 입원환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관 : 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

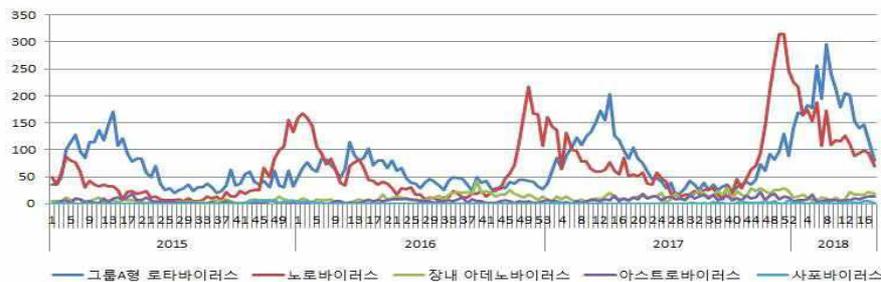
장관감염증 표본감시 현황(전국)

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- 18주차 바이러스성 장관감염증 환자는 183명으로 전주(251명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황					
	Group A Rotavirus	Norovirus	Enteric Adenovirus	Astrovirus	Sapovirus	전체
15주	140	93	17	9	2	261
16주	146	99	17	11	4	277
17주	117	93	22	14	5	251
18주	50	69	19	14	1	183
2018년 누적	3,258	2,423	236	144	32	6,093



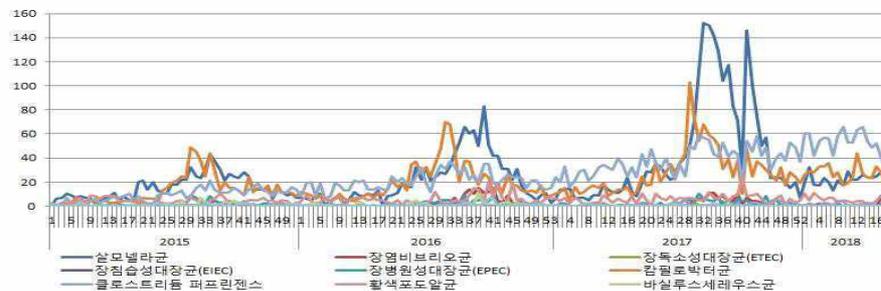
바이러스성 장관감염증 신고 현황(2015-2018)

주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- 18주차 세균성 장관감염증 환자는 87명으로 전주(115명) 대비 감소

단위(명)

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로 박터균	클로스트리움 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에른시아 엔테로 콜리티카	리스티아 모노사이토 제네스
15주	23	0	1	23	49	2	0	2	0
16주	25	0	1	33	52	4	0	0	0
17주	28	6	2	28	41	9	0	1	0
18주	28	3	1	19	31	2	0	2	1
2018년 누적	408	14	23	494	957	93	0	29	1



세균성 장관감염증 신고 현황(2015-2018)

- 18주차(2018.4.29.~2018.5.5.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.5.11. 질병관리본부 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 장관감염증 환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관 : 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

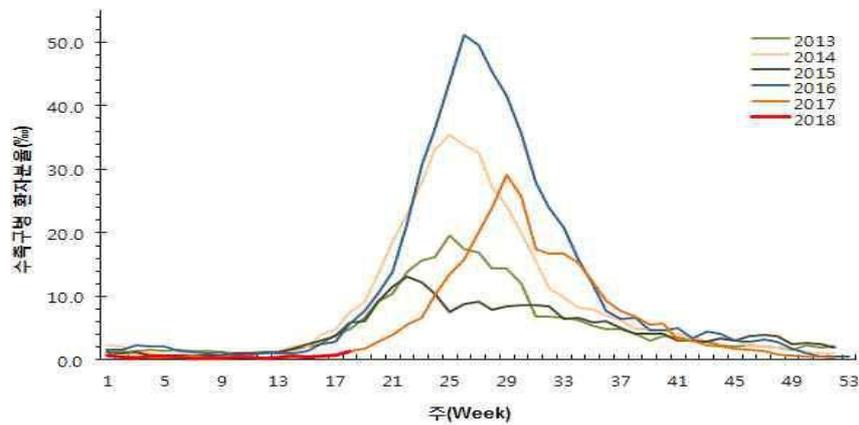
수족구병 표본감시 현황(전국)

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

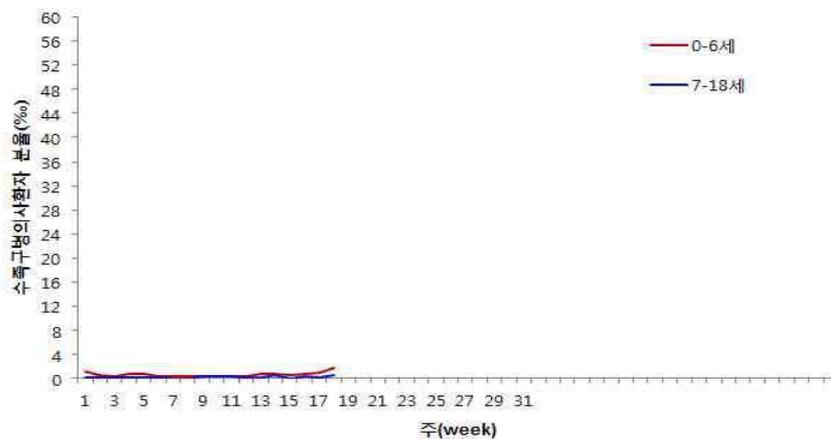
- 18주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.4명으로 전주(0.8명) 대비 증가

단위(수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명)

주(Week)	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
전체	0.3	0.4	0.4	0.3	0.5	0.6	0.4	0.7	0.8	1.4
0-6세	0.3	0.4	0.4	0.4	0.7	0.7	0.5	0.7	1.0	1.7
7-18세	0.3	0.4	0.3	0.2	0.2	0.5	0.0	0.3	0.1	0.5



주별 수족구병 의사환자 분율(2013-2018)



연령별 수족구병 의사환자 분율(2018)

- 18주차(2018.4.29.~2018.5.5.) 수족구병 표본감시 현황은 2018.5.11. 질병관리본부 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 의사환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관 : 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)