

## contents

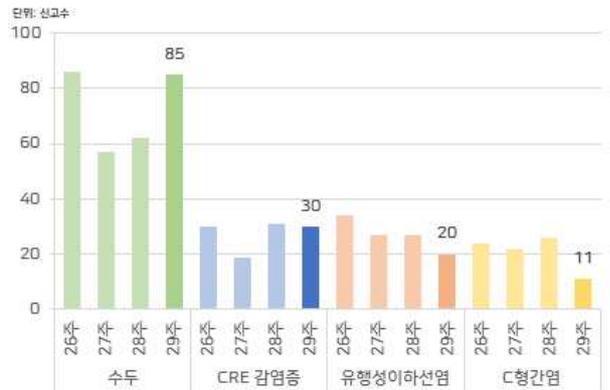
- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
- ❸ 주간 감염병 발생 현황(표본감시현황\_장관감염증/수족구병)
- ❹ 국내외 감염병 감시정보
  - ❹-1. 인천광역시 감염병관리지원단 소식
- ❺ [TOPIC 감염병] 수족구병
  - [홍보자료] 수족구병 예방 알아보기



## ① 주간 감염병 News

### 인천

- 이번 주는 수두 85건, CRE 감염증 30건, 유행성이하선염 20건, C형간염 11건 등의 순서로 신고 되었습니다.
- 말라리아는 계절적 유행 시기를 맞아 지속적으로 신고 되고 있습니다.
  - 최근 4주 신고 현황:  
3건(26주)→4건(27주)→6건(28주)→3건(29주)
  - 말라리아 위험지역(인천, 경기, 강원 북부)에 거주하거나 해당 지역 여행 시 말라리아 감염 예방수칙을 준수하고, 모기에 물린 후 말라리아 의심 증상 발생 시 즉시 의료기관에 방문해야 합니다.
- 이번 주 해외유입 신고건은 2건으로 세균성이질 1건, 뎅기열 1건이 신고 되었습니다.
- 수족구병은 계절적 유행 시기를 맞아 지속적으로 증가 추세를 보이고 있습니다.
  - 28주(7.8.~7.14.) 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 27.5명으로 전주(24.9명) 대비 증가하였습니다.
  - 인천시 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 7.0명입니다.



### 국내

- ✓ 백일해, 예년대비 높은 발생
  - 2018년 6월 초부터 초등학교를 중심으로 한 소규모 유행 지속, 의사환자를 포함한 환자진료 시 병원 내 추가 확산 방지 위해 격리조치 필요 ⇨ 환자 진료 시 신고 진단기준에 부합되는 경우 지체 없이 관할보건소 또는 1339 신고 권고
- ✓ 유행성각결막염, 환자발생 증가
  - 유행성각결막염은 아데노바이러스 감염에 의해 발생, 주로 여름철에 유행 ⇨ 예방수칙 바로가기

### 국외

- ✓ DR콩고, 에볼라바이러스병 유행 종료 선언
  - 7.24일 마지막 확진환자 격리해제 후 42일 경과로 콩고민주공화국에서 9번째 발생한 에볼라바이러스병 유행 종료 선언

② 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황(29주차)



단위: 신고건수

구 분	2018				동기간대비(1-29주)			이전해(전체) 신고건수					해외 유입
	29주	28주	27주	26주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	2	.	.	.	12	4	▲	10	7	2	11	6
	파라티푸스	.	.	.	.	1	4	▼	7	1	1	6	8
	세균성이질	3	1	.	.	15	4	▲	6	11	12	27	128
	장출혈성대장균감염증	2	1	.	1	7	3	▲	8	13	1	12	8
	A형간염	1	3	1	.	109	309	▼	461	301	207	111	79
2군	백일해	2	1	.	.	29	10	▲	34	5	5	5	7
	파상풍	.	.	.	1	2	.	▲	2	2	.	1	.
	홍역	.	.	.	1	5	.	▲	.	.	2	54	1
	유행성이하선염	20	27	27	34	631	482	▲	848	700	753	838	748
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	3
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.
	수두	85	62	57	86	2,165	2,594	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886
	급성B형간염	.	.	.	.	12	14	▼	23	17	10	14	11
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	1	▼	1	.	.	.	.
	페렴구균	.	.	.	.	27	18	▲	30	31	21	1	-
	3군	말라리아	3	6	4	3	46	28	▲	80	84	108	131
성홍열		7	6	15	13	536	692	▼	1,179	500	279	204	225
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
수막구균성수막염		.	.	.	1	3	.	▲	.	.	.	.	.
레지오넬라증		1	1	.	1	13	9	▲	15	9	4	2	1
비브리오패혈증		.	.	.	.	1	.	▲	4	4	3	3	2
발진열		1	.	.	1	2	.	▲	.	3	.	1	2
쯔쯔가무시증		1	1	1	4	23	5	▲	91	117	105	58	99
렙토스피라증		.	.	.	.	.	.	.	.	1	1	1	.
브루셀라증		2	3	1	1	7	.	▲	.	.	.	.	1
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
신증후군출혈열		.	.	.	.	2	1	▲	5	7	7	4	7
매독(1기)		1	1	1	4	73	71	▲	142	105	54	57	66
매독(2기)		1	.	.	1	33	37	▼	67	44	12	12	14
매독(선천성)		.	.	.	.	2	.	▲	.	1	1	4	2
CJD/vCJD		.	.	1	.	1	.	▲	1	3	1	3	1
C형간염		11	26	22	24	505	131	.	478	-	-	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-	
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	30	31	19	30	592	128	.	608	-	-	-	-	
4군	Deng기열	1	.	1	.	6	5	▲	9	17	10	8	12
	규열	2	1	2	1	8	2	▲	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	4	1	3	.	10	1	▲	2	.	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	1	▼	4	3	4	.	1
	중증호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	4	-	-	-

- 29주차(2018.7.15.~2018.7.21.) 법정감염병 신고 현황은 2018.7.24. 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2017, 2018년도 통계는 변동가능한 잠정통계임

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 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, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 전수감시감염병으로 지정된 2017. 6월 이후 자료임

### 3 주간 감염병 발생 현황



#### 장관감염증 표본감시 현황

#### 주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국)28주차 바이러스성 장관감염증 환자는 85명으로 전주(128명) 대비 감소
- (인천)28주차 바이러스성 장관감염증 환자는 3명으로 전주(11명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황											
	Group A Rotavirus		Norovirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		전체	
	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국
26주	2	31	4	35	3	27	3	16	0	5	15	114
27주	2	40	6	42	2	27	1	23	0	7	11	128
28주	1	19	1	21	0	24	1	16	0	5	3	85
2018년 누적	278	3,759	201	2,941	49	518	36	323	2	69	566	7,610



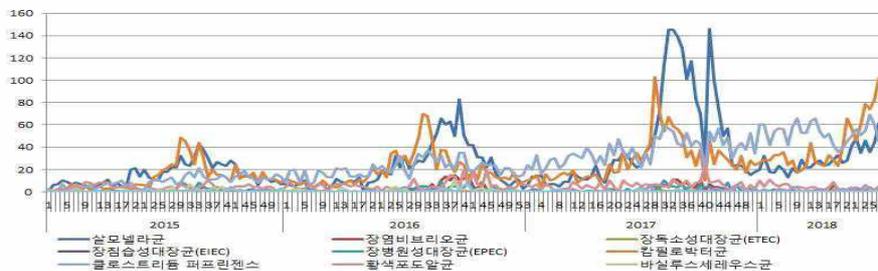
2015-2018년 바이러스성 장관감염증 신고 현황(전국)

#### 주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국)28주차 세균성 장관감염증 환자는 195명으로 전주(225명) 대비 감소
- (인천)28주차 세균성 장관감염증 환자는 14명으로 전주(11명) 대비 증가

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캄필로박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색포도알균		바실루스 세레우스균		에르시니아 엔테로콜리티카		리스테리아 모노사이토제네스	
	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국
26주	3	44	0	0	0	1	7	82	2	60	0	2	0	0	0	2	0	1
27주	3	62	0	4	0	4	5	102	2	46	0	2	0	0	1	5	0	0
28주	3	57	0	0	0	1	6	93	5	37	0	4	0	0	0	3	0	0
2018년 누적	61	841	2	24	3	48	116	1,198	145	1,471	0	117	0	0	6	61	0	3



2015-2018년 세균성 장관감염증 신고 현황(전국)

- 28주차(2018.7.8~2018.7.14.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.7.20. 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 28주차 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
- \* 인천광역시 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관: 9개

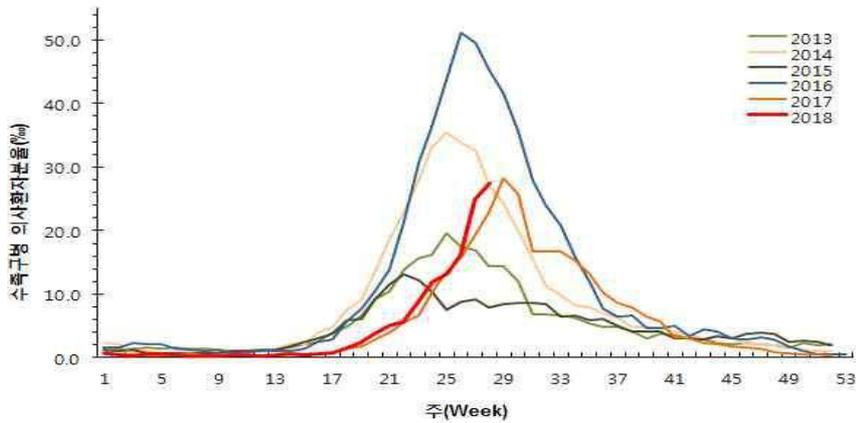
**수족구병 표본감시 현황**

**주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황**

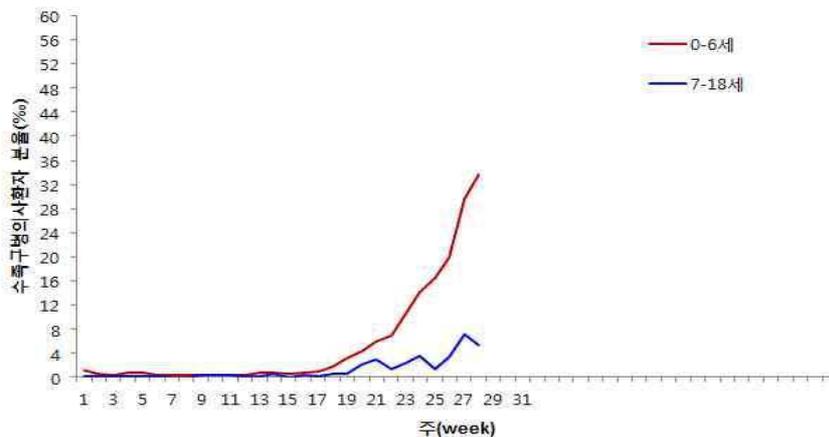
- (전국)28주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 27.5명으로 전주(24.9명) 대비 증가
- (인천)28주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.0명으로 전주(8.0명) 대비 감소

단위(수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명)

주(Week)		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
전국	전체	2.5	3.8	5.2	5.7	8.8	11.9	13.3	16.2	24.9	27.5
	0-6세	3.1	4.3	5.9	6.9	10.6	14.2	16.6	19.9	29.6	33.6
	7-18세	0.5	2.1	3.0	1.4	2.4	3.5	1.4	3.4	7.2	5.3
인천	전체	0.0	0.0	0.5	1.4	2.2	2.3	5.4	8.4	8.0	7.0
	0-6세	0.0	0.0	0.7	2.0	3.0	1.6	7.4	13.2	10.1	8.9
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.1	0.0	0.0	2.0	1.9



2013-2018년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2018년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

- 28주차(2018.7.8.~2018.7.14.) 수족구병 표본감시 현황은 2018.7.20. 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 28주차 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)
  - \* 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관: 7개

**4 국내외 감염병 감시정보**

**국내 감염병 감시정보**

- **주간 국내외 감염병 동향 29호** (2018.7.23. 질병관리본부)
  - 백일해, 예년대비 높은 발생
    - 28주(7.8.~7.14.) 45건 발생, 금년 총 353건
    - 금년 6월 초부터 초등학교를 중심으로 한 소규모 유행 지속되고 있어 의사환자를 포함한 환자진료 시 병원 내 추가 확산 방지 위해 격리조치 필요 ⇨ 환자 진료 시 신고 진단기준에 부합되는 경우 지체 없이 관할보건소 또는 1339로 신고 권고
  - 유행성각결막염, 환자발생 증가
    - 28주(7.8.~7.14.) 의사환자 분율은 1,000명당 22.3명으로 전주 21.3명 대비 증가
    - 유행성각결막염은 아데노바이러스 감염에 의해 발생, 주로 여름철에 유행
    - 어린이집, 유치원, 등 집단에서 유행 가능성이 높고 환자 내원 시 병원 내 추가전파 방지를 위해 환자 진료 후 손 씻기 강조 ⇨ 예방수칙 바로가기

**해외 감염병 감시정보**

- **DR콩고, 에볼라 바이러스 유행 종료 선언** (2018.7.25. WHO)
  - 7.24일 마지막 확진환자 격리해제 후 42일 경과로 유행 종료 선언
    - 본 유행은 콩고민주공화국에서 9번째 에볼라바이러스 유행이었으며 첫 보고이후 총 환자 54명 발생(33명 사망)
- **장염비브리오, 베네수엘라산 게살제품 섭취 후 집단환자 발생** (2018.7.13. CDC)
  - 2018.4.1.~7.3. 수도 워싱턴과 3개주(Maryland, Louisiana, Pennsylvania)에서 Vibrio parahaemolyticus 환자 12명 발생(입원 4명) 보고
    - 유전자분석 결과 베네수엘라산 게살 제품(fresh 또는 precooked 라벨 부착)을 오염원으로 추정
    - FDA와 CDC는 자국내 유통범위를 추가조사 중

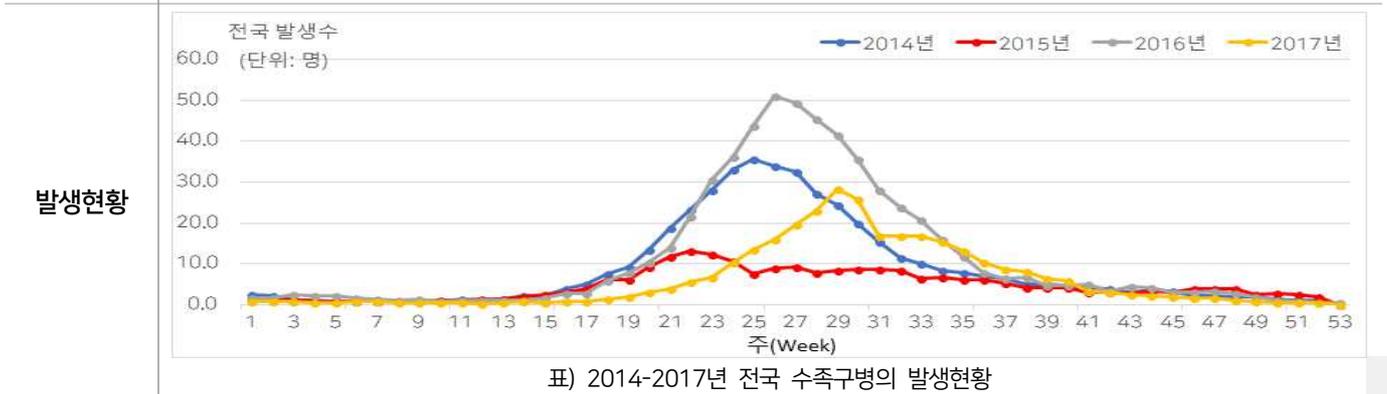
**4-1. 인천광역시 감염병관리지원단 소식**

- **감염병관리지원단 내부역량강화 감염병리뷰**
  - 일자: 2018. 7. 24.(화), 11:00~11:30
  - 장소: 감염병관리지원단 회의실
  - 주제: 지카바이러스
  - 참석자: 감염병관리지원단 7명
- **2018년 지자체 역량강화 실무자교육(FETP) 3단계**
  - 일시: 2018. 7. 25.(수)~7.26.(목), 2일 간
  - 장소: 인천광역시청 지하 1층 어학실/인천광역시청 지하 1층 전산교육장
  - 목표: 지역현장의 감염병 대비·대응 능력 강화
  - 참석자: 총 10명(인천광역시 보건정책과 2명, 인천광역시 구군 보건소 8명)

ICDC WEEKLY 2018년 29주차·통권 제21호 | TOPIC 감염병

# 수족구병(Hand-foot-and-mouth disease)

구분	내용	
병원체	주로 콕사키바이러스 A16형, 엔테로바이러스 71형	 <p>수족구병의 입과 혀 주위의 피부 발진</p>
정의	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 콕사키바이러스나 엔테로바이러스 감염에 의해 발열 및 입안의 물집과 궤양, 손과 발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환</li> </ul>	
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 직접접촉이나 비말을 통해 사람 간 전파</li> <li>• 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파 가능</li> </ul>	
임상증상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전신증상: 발열, 식욕감소, 무력감</li> <li>• 위장증상: 설사, 구토</li> <li>• 발진/수포(물집)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혀, 볼점막, 인후두, 입천장, 잇몸 및 입술에 수포가 발생하여 궤양 형성</li> <li>- 손/발에 수포성 발진 (손바닥/발바닥보다 손등/발등에 호발)</li> <li>- 엉덩이에 비수포성 발진이 나타나기도 함</li> </ul> </li> </ul>	
잠복기	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3-7일</li> </ul>	
전파기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발병 첫 주에 가장 전파력이 강함</li> <li>- 증상이 사라진 후에도 몇 주간 계속해서 전파 가능</li> </ul>	
신고	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환자 및 의사환자를 관할 보건소로 7일 이내 신고</li> <li>- 환자: 수족구병에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람</li> <li>- 의사환자: 임상증상을 감안하여 수족구병이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</li> </ul>	
치료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대부분의 환자들은 7-10일 후 자연적으로 회복</li> <li>• 구체적인 치료법은 없으며 증상에 따라 대증치료 실시</li> </ul>	
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 현재 개발된 예방백신 없음</li> <li>• 올바른 손씻기 및 기침예절, 철저한 환경 관리 등</li> </ul>	



ICDC WEEKLY 2018년 29주차·통권 제21호 | TOPIC 감염병

# 수족구병(Hand-foot-and-mouth disease)

## Q&A

### 수족구병은 어떤 병인가요?

바이러스 성 감염에 의해 입 안, 손, 발에 물집성 발진이 생기는 감염이며 보통 10세 미만(특히, 5세 이하의 영유아)에게 생기며 봄철에 증가하여 여름에 유행합니다.

### 수족구병은 어떻게 감염되나요?

수족구병은 수족구병 환자 또는 감염된 사람의 대변 또는 분비물(침, 가래, 코, 수포의 진물 등)과 직접 접촉 또는 이러한 것으로 오염된 물건(수건, 장난감, 집기 등) 등을 통하여 전파됩니다.

### 어떤 증상이 있을 때 수족구병을 의심할 수 있을까요?

일반적으로 가장 먼저 나타나는 수족구병의 증상은 발열, 인후통, 식욕부진 및 피로감(권태감) 등입니다. (자세한 내용은 6 페이지→임상증상 참고)

### 수족구병이 의심되거나 진단받았을 때는 어떻게 하나요?

수족구병이 의심될 때, 특히 아이가 열이 높고 심하게 보채면서 잦은 구토를 하는 등 증상이 발생 시 최대한 빨리 의료기관을 방문하여 진료를 받으도록 합니다. 진단받았을 때는 타인에게 감염되지 않도록 유의하고 자녀들이 수족구병에 감염되었거나 감염된 것으로 의심될 때에는 어린이집, 유치원, 학교, 학원 등에 보내지 않는 것을 권장합니다.

### 수족구병은 어떻게 예방할 수 있나요?

현재까지 수족구병에 대해서는 예방백신이 개발되어 있지 않습니다. 따라서 올바른 손씻기 등 개인위생을 철저히 지키는 것이 감염을 예방하는 최선의 방법입니다. 수족구병 환자가 있는 가정에서는 모두가 화장실 사용 후, 기저귀를 간 후 또는 코와 목의 분비물, 대변 또는 물집의 진물을 접촉한 후에는 반드시 흐르는 물에 비누로 30초 이상의 올바른 손씻기를 철저히 해야 합니다. 또한 장난감과 물건의 표면은 먼저 비누와 물로 세척한 후 소독제로 닦아야 하며 비말이 다른 사람에게 전파되는 것을 방지하기 위해 기침예절도 준수해야 합니다.

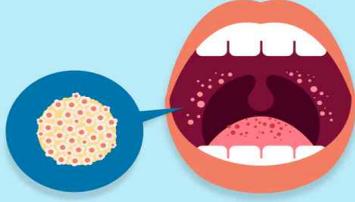
ICDC WEEKLY 2018년 29주차·통권 제21호

# [홍보자료] 수족구병 예방 알아보기

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 봄철 수족구병 예방!

질병관리본부와 함께해요



1/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 수족구병이란?



장 바이러스 감염에 의해 손과 발, 입에 물집이 생기는 급성 바이러스 질환

2/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 수족구병이란?



입 안의 물집이 터져 궤양이 생기고, 음식을 먹을 때 통증을 유발하기도 하는 수족구병!

3/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 수족구병을 일으키는 원인은 엔테로바이러스



엔테로바이러스71은 심각한 합병증을 유발하지만 아직 상용화된 예방백신이나 치료제는 없는 실정

4/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 일부 면역력이 약한 영유아에게 합병증 유발 가능

**엔테로바이러스 71 합병증**

- 뇌염, 뇌척수염
- 신경성 폐부종, 폐출혈
- 심근염, 심장막염



그래서, 국민 건강 보호를 위해 **백신 개발이 필요합니다!**

5/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 질병관리본부도 함께하고 있습니다!



질병관리본부 국립보건연구원은 다양한 연구 끝에 수족구병 예방 백신후보주를 개발, 예방백신에 대한 기술이전 계약 체결

6/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

백신 사용까지는 많은 과정과 시간이 필요하지만, **질병관리본부는 국민의 건강을 위해 기초부터 차근차근 노력합니다.**



7/8

2018.04.16 질병관리본부 KCDC

## 예방 백신을 사용하기 전까지 최선의 예방법은 개인 위생 수칙 지키기!

- 올바른 손씻기의 생활화**  
흐르는 물에 비누로 30초 이상 꼼꼼하게 손씻기
- 철저한 환경관리**  
아이들의 장난감, 놀이기구, 집기 등 소독하기
- 기침예절 지키기**  
기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기
- 즉시 진료 및 자가 격리**  
수족구병이 의심되면 바로 병원에서 진료를 받고 자가 격리하기

8/8