

contents

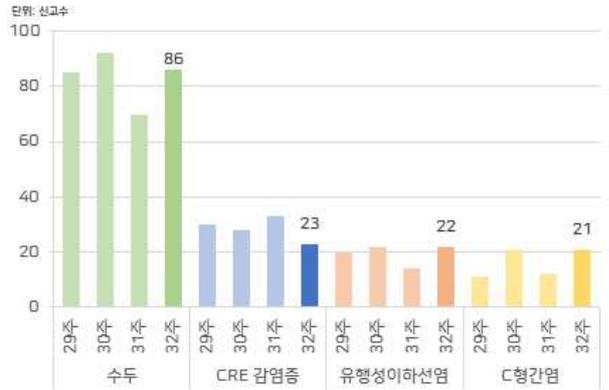
- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황
- ❸ 주간 표본감시 현황(장관감염증/수족구병)
- ❹ 국내외 감염병 감시정보
 - ❹-1. 인천광역시 감염병관리지원단 소식
- ❺ [TOPIC 감염병] 유행성각결막염
[홍보자료] 유행성각결막염 알아보기



❶ 주간 감염병 News

인천

- 이번 주는 수두 86건, CRE 감염증 23건, 유행성이하선염 22건, C형간염 21건 등의 순서로 신고 되었습니다.
- 백일해는 전년 동기간 대비 높은 수준으로 신고되고 있습니다.
 - 최근 4주 신고 현황:
2건(29주)→2건(30주)→0건(31주)→3건(32주)
 - 백일해는 예방접종으로 예방할 수 있으며 손 씻기, 기침 예절 등 감염 예방수칙을 준수하고 호흡기 감염병 의심증상이 발생할 경우 신속히 의료기관에 방문하여야 합니다.
- 이번 주 해외유입 신고건은 C형간염 1건, 지카바이러스감염증 1건이 신고되었습니다.
- 수족구병은 계절적 유행 시기를 맞아 지속적으로 증가 추세를 보이고 있습니다.



- 31주(7.29.~8.4.) 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 26.2명입니다
- 인천시 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 14.9명으로 전주(11.1명) 대비 증가하였습니다.

국내

✓ 안과 감염병, 환자발생 지속 ☞ 홍보자료 바로가기

- 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염은 전염력이 매우 강하여 실내외 수영장을 비롯하여 야외활동에서 직·간접 접촉을 통한 전염 주의 필요

국외

✓ DR공고, 에볼라바이러스병 재유행에 따른 추가환자 발생 ☞ 여행 시 감염주의!

- 여행 시 박쥐, 동물사체, 의심환자 접촉금지 등 예방수칙 준수 당부
- 귀국 후 의심증상(발열 등) 발생 즉시 1339 또는 보건소로 신고

② 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황(32주차)



단위: 신고건수

구 분	2018				동기간대비(1-32주)			이전해(전체) 신고건수					해외 유입
	32주	31주	30주	29주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	.	.	.	.	10	5	▲	10	7	2	11	6
	파라티푸스	.	.	.	.	1	5	▼	7	1	1	6	8
	세균성이질	1	.	.	2	15	4	▲	6	11	12	27	128
	장출혈성대장균감염증	1	.	2	1	9	4	▲	8	13	1	12	8
	A형간염	8	2	5	1	124	327	▼	461	301	207	111	79
2군	백일해	3	.	2	2	34	11	▲	34	5	5	5	7
	파상풍	.	.	.	.	2	.	▲	2	2	.	1	.
	홍역	1	.	.	.	2	.	▲	.	.	2	54	1
	유행성이하선염	22	14	22	20	687	523	▲	848	700	753	838	748
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	3
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.
	수두	86	70	92	85	2,413	2,788	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886
	급성B형간염	1	.	1	.	13	15	▼	23	17	10	14	11
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	1	▼	1	.	.	.	.
	페렴구균	1	1	.	.	29	18	▲	30	31	21	1	-
3군	말라리아	2	4	6	3	58	45	▲	80	84	108	131	84
	성홍열	5	8	16	7	564	727	▼	1,179	500	279	204	225
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	3	.	▲	.	.	.	.	.
	레지오넬라증	1	.	.	.	13	9	▲	15	9	4	2	1
	비브리오패혈증	.	.	1	.	2	2	-	4	4	3	3	2
	발진열	.	.	.	.	1	.	▲	.	3	.	1	2
	쯔쯔가무시증	.	1	.	1	23	6	▲	91	117	105	58	99
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	.	1	1	1	.
	브루셀라증	2	4	.	.	10	.	▲	.	.	.	.	1
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	1	.	.	.	3	2	▲	5	7	7	4	7
	매독(1기)	2	2	3	3	82	79	▲	142	105	54	57	66
	매독(2기)	.	1	2	4	39	41	▼	67	44	12	12	14
	매독(선천성)	.	.	.	.	2	.	▲	.	1	1	4	2
	CJD/vCJD	.	.	.	.	1	.	▲	1	3	1	3	1
C형간염	21	12	21	11	559	172	.	478	-	-	-	-	1
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	23	33	28	30	673	203	.	608	-	-	-	-	
4군	Deng기열	.	1	.	.	6	5	▲	9	17	10	8	12
	규열	3	4	.	.	12	2	▲	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	2	.	.	4	1	▲	2	.	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	2	▼	4	3	4	.	1
	중증호흡기중후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	-
지카바이러스감염증	1	.	.	.	1	.	▲	.	4	-	-	-	1

- 32주차(2018.8.5.~2018.8.11.) 법정감염병 신고 현황은 2018.8.14. 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, 중증호흡기중후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임

- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 전수감시감염병으로 지정된 2017. 6월 이후 자료임

3 주간 표본감시 현황



장관감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국)31주차 바이러스성 장관감염증 환자는 132명으로 전주(159명) 대비 감소
- (인천)31주차 바이러스성 장관감염증 환자는 7명으로 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
29주	1	41	6	42	2	38	4	24	1	4	14	149
30주	1	49	5	46	2	35	3	22	0	7	11	159
31주	0	40	2	35	1	29	4	25	0	3	7	132
2018년 누적	281	3,925	214	3,089	54	631	47	402	3	84	599	8,131



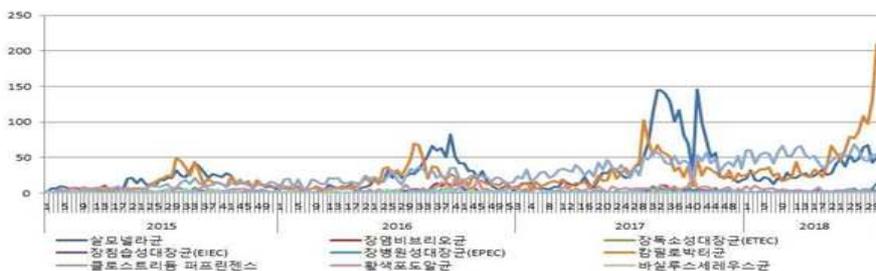
2015-2018년 바이러스성 장관감염증 신고 현황(전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국)31주차 세균성 장관감염증 환자는 264명으로 전주(336명) 대비 감소
- (인천)31주차 세균성 장관감염증 환자는 32명으로 전주(46명) 대비 감소

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캄필로균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		에르시니아 엔테로콜리티카		리스테리아 모노사이토제네스	
	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국
29주	5	43	2	5	0	9	23	131	7	54	0	1	0	0	0	1	0	0
30주	2	50	0	1	0	16	33	209	11	55	0	1	0	1	0	3	0	0
31주	0	61	0	0	0	7	24	135	8	59	0	1	0	0	0	1	0	0
2018년 누적	69	1,031	4	32	3	84	197	1,691	173	1,648	0	120	0	1	6	68	0	3



2015-2018년 세균성 장관감염증 신고 현황(전국)

- 31주차(2018.7.29~2018.8.4.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.8.9. 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 31주차 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

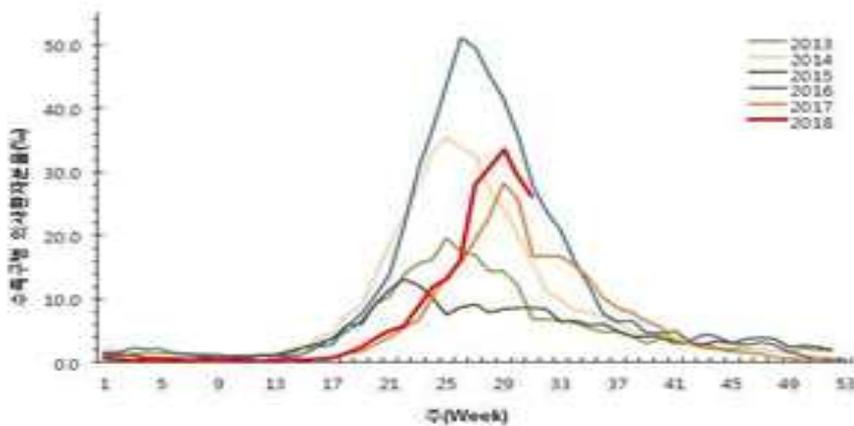
수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

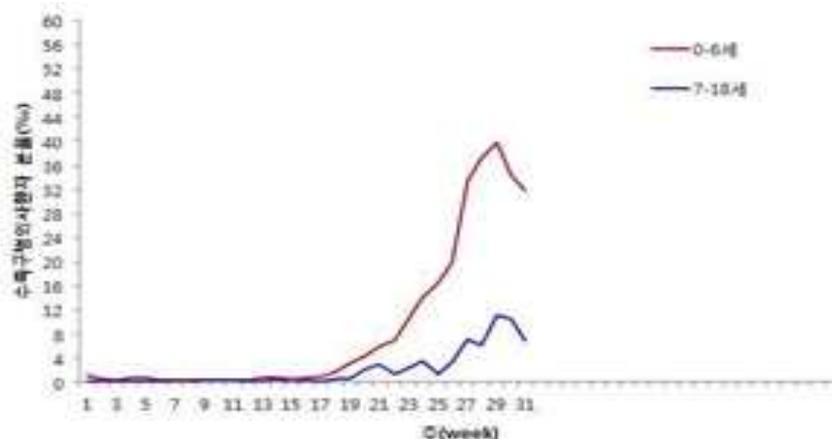
- (전국)31주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 26.2명으로 전주(29.5명) 대비 감소
- (인천)31주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 14.9명으로 전주(11.1명) 대비 증가

단위(수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명)

주(Week)		22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
전국	전체	5.7	8.8	11.9	13.3	16.2	28	30.7	33.5	29.5	26.2
	0-6세	6.9	10.6	14.2	16.6	19.9	33.4	37.3	39.7	34.4	31.9
	7-18세	1.4	2.4	3.5	1.4	3.4	7.1	6.2	11.2	10.9	6.9
인천	전체	1.4	2.2	2.3	5.4	8.4	8.0	7.0	6.9	11.1	14.9
	0-6세	2.0	3.0	1.6	7.4	11.2	10.1	8.9	9.5	15.2	21.3
	7-18세	0.0	0.0	4.1	0.0	0.0	2.0	1.9	0.0	0.0	0.0



2013-2018년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2018년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

- 31주차(2018.7.29.~2018.8.4.) 수족구병 표본감시 현황은 2018.8.9. 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 31주차 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 32호** (2018.8.13. 질병관리본부)
 - 안과 감염병, 환자 발생 지속
 - 31주(7.29.~8.4.) 유행성각결막염, 의사환자 분율 증가세
 - 31주(7.29.~8.4.) 급성출혈성결막염, 예년대비 증가
 - 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염은 전염력이 매우 강하여 실내·외 수영장을 비롯한 야외활동에서 직·간접 접촉을 통한 전염 주의 필요
 - 백일해, 예년대비 환자발생 증가
 - 31주(7.29.~8.4.) 47건, 금년 총 444건 발생
 - 28주(7.8.~7.14.) 45건 → 29주(7.15.~7.21.) 56건 → 30주(7.22.~7.28.) 41건
 - DTaP 접종을 완료하지 않은 6개월 미만 환자 접종독려, 환자 발견 시 조기 격리와 접촉자 관리로 병원 내 유행 차단 특히, 산후조리원종사자 백신접종 권고

 **해외 감염병 감시정보**

- **DR콩고, 에볼라바이러스병 확진환자 및 사망자 추가 발생** (2018.8.9. WHO)
 - 2018.5.11.~8.7.까지 북동부 North Kivu, Ituri주에서 환자 44명(확진 17명, 추정 27명), 사망 36명 발생
 - 보건당국은 WHO와 협력하여 의료종사자 및 접촉자들을 대상으로 백신접종

4-1. 인천광역시 감염병관리지원단 소식

- **감염병관리지원단 내부역량강화 감염병리뷰**
 - 일시: 2018. 8. 9.(목) / 8. 14.(화), 11:00~11:30
 - 장소: 감염병관리지원단 회의실
 - 주제: 장출혈성대장균감염증 / 레지오넬라증
 - 참석자: 감염병관리지원단 6명
- **전라남도 감염병관리지원단 벤치마킹 협조**
 - 일시: 2018. 8. 10.(금), 12:00~15:00
 - 장소: 감염병관리지원단 회의실
 - 주제: 지원단 운영 현황 전반
 - 참석자: 총 10명(전라남도 감염병관리지원단 4명, 인천광역시 감염병관리지원단 6명)

ICDC WEEKLY 2018년 32주차·통권 제24호 | TOPIC 감염병

유행성각결막염



구 분	내 용
병 원 체	<ul style="list-style-type: none"> • 주로 아데노바이러스 8형, 19형, 37형
정 의	<ul style="list-style-type: none"> • 아데노바이러스 감염에 의한 안과질환
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> • 직접접촉: 눈 분비물 • 간접접촉: 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과 접촉 • 수영장 등 물을 통한 전파
임상증상	<ul style="list-style-type: none"> • 전염성이기 때문에 한쪽 눈부터 시작되어 대부분 양안에 발생 • 어른은 눈에 국한되지만, 어린이는 고열, 인후통, 설사 등의 전신증상 동반 • 양안의 충혈, 안검 부종 안통, 눈곱, 눈 분비물, 눈물, 눈부심, 눈의 이물감 • 합병증: 시력저하, 안구 건조증(보통 6개월 지속) 등
신 고	<ul style="list-style-type: none"> • 급성 여포성 결막염으로서 다음 2가지 기준 중에서 1가지 이상을 충족하고 진단의사의 판단에 의해 해당 질환이 의심될 때 감염병 웹신고를 통해 질병관리본부로 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 각막 상피하 점상 혼탁 - 분비물, 안통, 안검 부종이나 압통이 있는 이개전림프절병증
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> • 5~14일
전파기간	<ul style="list-style-type: none"> • 발병 후 약 2주간 가장 전파력이 강함
치 료	<ul style="list-style-type: none"> • 치료제는 없으며 증상에 따라 대증치료 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 증상완화를 위한 냉찜질 - 각막 상피하 혼탁 발생시 점안 스테로이드제 사용 - 이차적인 세균 감염 예방 위한 항생제 사용
예 방	<p>< 일반 ></p> <ul style="list-style-type: none"> • 올바른 손씻기 생활화 (흐르는 물에 비누나 세정제로 30초 이상 손을 씻기) • 눈을 만지거나 비비지 않기 • 수건이나 베개, 화장품 등 개인 소지품을 다른 사람과 공유하지 않기 <p>< 환자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> • 환자는 외출 자제 (특히 사람들이 많이 모이는 장소나 수영장에 가지 않기) • 눈병이 발생한 경우 다른 사람들과 접촉을 하지 않기 • 사용한 수건 등은 반드시 뜨거운 물과 세제로 세탁하기

유행성각결막염 Q&A

유행성각결막염이란 무엇인가요?

아데노바이러스가 원인으로 전염성이 높은 바이러스성 결막염으로 주요 증상은 양 눈의 출혈, 동통, 눈곱, 눈의 이물감, 눈물, 눈부심 등이며 2주 이상 지속됩니다.

유행성각결막염은 어떻게 전염되나요?

일반적으로 사람간의 접촉에 의해서 전파됩니다.

- 환자가 눈을 만지는 등으로 오염된 손을 거쳐 다른 사람에게 전파됩니다.
- 감염자가 손을 씻지 않은 채 물건의 표면을 오염 시킬 때 전파됩니다.

유행성각결막염에 걸릴 위험이 있는 사람은 누구인가요?

누구든지 유행성결막염에 걸릴 수 있으나 어린이집, 유치원, 학교 등에서 유행할 수 있습니다.

유행성각결막염은 어떻게 치료하나요?

특별한 치료제는 없으며 증상 완화를 위한 냉찜질 등 대증 치료와 이차 세균감염 예방을 위해 항생제를 사용하거나 각막 상피하 혼탁 발생 시 점안 스테로이드제를 사용하기도 합니다. 보통 발병 후 2주(1주~6주) 내에 증상이 없어집니다.

유행성각결막염은 어떻게 예방하나요?

올바른 손 씻기 등 개인위생을 강화해야 합니다. (자주 흐르는 물에 비누나 세정제로 30초 이상 손 씻기) 또한 눈을 만지거나 비비지 않으며 특히, 가족 및 학교 등 공동시설에 감염자가 있을 경우 수건이나 침구, 화장품 등 개인 소지품을 다른 사람과 같이 사용하지 않습니다. (자세한 내용은 6 페이지 → 예방 참고)

ICDC WEEKLY 2018년 32주차·통권 제24호 | 홍보자료

유행성각결막염 알아보기

2018.06.07 

무더워지는 날씨에 환자 증가!
‘유행성각결막염’ 감염 주의보



2018.06.07 

유행성각결막염 환자 증가!

■ A: 2018년 21주 유행성각결막염 환자(명/1000명 당)
■ B: 2017년 21주 유행성각결막염 환자(명/1000명 당)



연령대	2018년 21주 (명/1000명 당)	2017년 21주 (명/1000명 당)
전체	22.7	17.9
0-6세	72.7	58.0
7-19세	30.8	26.7
20세 이상	18.7	14.8

25.3% 증가

2018.06.07 

유행성각결막염이란?



전염성이 높은 바이러스성 결막염으로
발병 후 약 2주간 전염력이 있음

2018.06.07 

유행성각결막염 증상



눈의 이물감, 눈물, 눈곱, 충혈, 눈꺼풀 부종, 동통, 눈부심

2018.06.07 

단체생활 시 개인위생을 철저히!



단체 생활 시 개인위생을 철저히 하는 것이 중요
* 유치원, 어린이집에 등원하는 어린이 환자는
완치 시까지 자가 격리 권장

2018.06.07 

유행성각결막염 감염예방 수칙

-  올바른 손씻기 생활화
흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
-  눈을 만지거나 비비지 않기
-  수건이나 베개, 담요, 안약, 화장품 등
개인 소지품을 다른 사람과 공유하지 않기
-  증상이 있는 동안
수영장 및 목욕탕 등을 방문하지 않기