

발행일 | 2018.9.20.(목) 통권 제29호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 김진용
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황
- ③ 주간 표본감시 현황(표본감시 현황_장관감염증/수족구병)
- ④ 국내외 감염병 감시정보
- ⑤ [전문가칼럼] 기후변화와 진드기 매개 감염병_김종헌 박사 후 연구원
- ⑥ [홍보자료] 수인성·식품매개감염병 예방수칙
 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 예방수칙



① 주간 감염병 News

+ 인천

- 이번 주는 수두 51건, CRE 감염증 36건, 유행성이하선염 16건, C형간염 15건 등의 순서로 신고 되었습니다.
- 가을철은 진드기 매개감염병이 많이 증가하는 시기로 주의가 필요합니다.
 - 최근 4주 쯤쯤가무시증 신고 현황:
 2건(34주)→2건(35주)→1건(36주)→6건(37주)
 - 추석 명절 기간 동안 성묘, 농작업 등 야외활동 시에는 피부 노출을 최소화하고, 풀숲 노출 시 진드기에 물리지 않도록 예방에 주의해야 합니다.
- 이번 주 해외유입 신고건은 1건으로 뎅기열(라오스)이 신고 되었습니다.
- 수족구병은 전국적으로 감소 추세를 보이고 있습니다.
 - 36주(9.2.~9.8.) 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 10.8명으로 전주(12.8명) 대비 감소하였습니다.
 - 인천시 외래환자 1,000명 당 수족구병 의사환자는 5.1명입니다.



+ 국내

- 메르스 확진환자, 감염완치 판정 [바로가기](#)
 - 메르스 확진환자, 두 차례의 메르스 검사 결과 모두 음성 확인, 일반병실로 이동 예정
- 추석 명절 기간 감염병 예방 수칙 준수 [바로가기](#)
 - 야외활동 시 진드기 매개 감염병 발생 주의
 - 부패된 음식물 공동섭취로 집단 발생이 우려되는 수인성·식품매개 감염병 예방수칙 준수

+ 국외

- DR 콩고, 에볼라바이러스병 환자 및 사망자 발생 지속 [여행시 감염주의!](#)
 - 의심환자로 인지될 경우 즉시 1339 또는 보건소 신고

2 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황

단위: 신고건수

구 분	2018				동기간대비(1-37주)			이전해(전체) 신고건수					해외 유입	
	37주	36주	35주	34주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	1	.	.	.	11	7	▲	10	7	2	11	6	
	파라티푸스	1	.	.	.	2	5	▼	7	1	1	6	8	
	세균성이질	1	1	1	.	17	4	▲	6	11	12	27	128	
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	11	5	▲	8	13	1	12	8
2군	A형간염	4	5	.	2	137	362	▼	461	301	207	111	79	
	백일해	.	1	2	2	38	13	▲	34	5	5	5	7	
	파상풍	.	.	.	.	2	1	▲	2	2	.	1	.
	홍역	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	2	54	1
	유행성이하선염	16	14	19	19	765	609	▲	848	700	753	838	748	
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	3
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.
	수두	51	51	45	71	2,689	3,082	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886	
	급성B형간염	.	.	.	1	14	16	▼	23	17	10	14	11	
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	1	▼	1	.	.	.	.
	폐렴구균	.	.	.	.	29	18	▲	30	31	21	1	-
	3군	말라리아	1	2	3	4	70	61	▲	80	84	108	131	84
		성홍열	9	9	6	8	604	805	▼	1,179	500	279	204	225
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	3	.	▲	.	.	.	.	.
레지오넬라증		1	1	.	.	15	10	▲	15	9	4	2	1	
비브리오패혈증		.	1	.	1	4	22	▲	4	4	3	3	2	
발진열		.	.	1	.	1	.	▲	.	3	.	1	2	
쯔쯔가무시증		6	1	2	2	32	7	▲	91	117	105	58	99	
렙토스피라증		.	.	.	.	.	.	.	.	1	1	1	.
브루셀라증		2	.	1	.	12	.	▲	.	.	.	.	1
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
신증후군출혈열		.	.	.	1	4	2	▲	5	7	7	4	7	
매독(1기)		1	5	4	.	96	90	▲	142	105	54	57	66	
매독(2기)		.	1	.	2	43	48	▼	67	44	12	12	14	
매독(선천성)		.	.	.	1	3	.	▲	.	1	1	4	2	
CJD/vCJD		.	.	.	.	1	.	▲	1	3	1	3	1
C형간염		15	20	16	11	642	247	.	478	-	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	36	49	54	28	861	322	.	608	-	-	-	-		
4군	덴기열	1	1	1	.	8	5	▲	9	17	10	8	12	
	규열	4	.	1	.	19	2	▲	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	2	2	.	1	9	1	▲	2	.	1	1	.	
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	2	▼	4	3	4	.	1
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	-
	지카바이러스감염증	.	1	1	.	2	.	▲	.	4	-	-	-	

- 37주차(2018.9.9.~2018.9.15.) 법정감염병 신고 현황은 2018.9.18.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2017, 2018년도 통계는 변동가능한 잠정통계임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 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, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임

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

③ 주간 표본감시 현황

⊕ 장관감염증 표본감시 현황

■ 주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 36주차 바이러스성 장관감염증 환자는 110명으로 전주(133명) 대비 감소
- (인천) 36주차 바이러스성 장관감염증 환자는 6명으로 전주(17명) 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
34주	4	43	5	43	10	55	0	25	1	11	20	180
35주	3	27	5	31	5	41	3	27	1	7	17	133
36주	1	31	2	25	1	33	2	16	0	5	6	110
2018년 누적	292	4,134	235	3,285	77	859	58	512	8	128	670	8,918



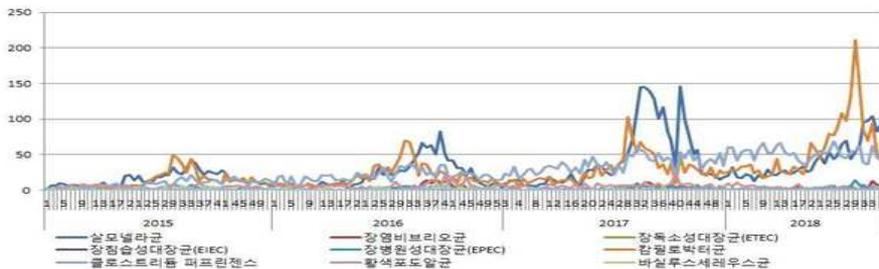
2015-2018년 바이러스성 장관감염증 신고 현황(전국)

■ 주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 36주차 세균성 장관감염증 환자는 186명으로 전주(198명) 대비 감소
- (인천) 36주차 세균성 장관감염증 환자는 19명으로 전주(16명) 대비 증가

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로 박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		에르시니아 엔테로 콜리티카		리스테리아 모노사이토 제네스	
	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국
34주	11	104	1	13	0	4	9	94	8	62	0	1	0	0	1	7	0	0
35주	6	83	1	8	0	1	5	54	4	46	0	2	0	1	0	3	0	0
36주	8	93	2	7	0	2	4	41	5	41	0	1	0	1	0	0	0	0
2018년 누적	111	1,513	9	68	3	112	229	2,045	194	1,877	0	126	0	3	8	82	0	3



2015-2018년 세균성 장관감염증 신고 현황(전국)

- 36주차(2018.9.2~2018.9.8.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.9.13.(목) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 36주차 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 제1조제6항의 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

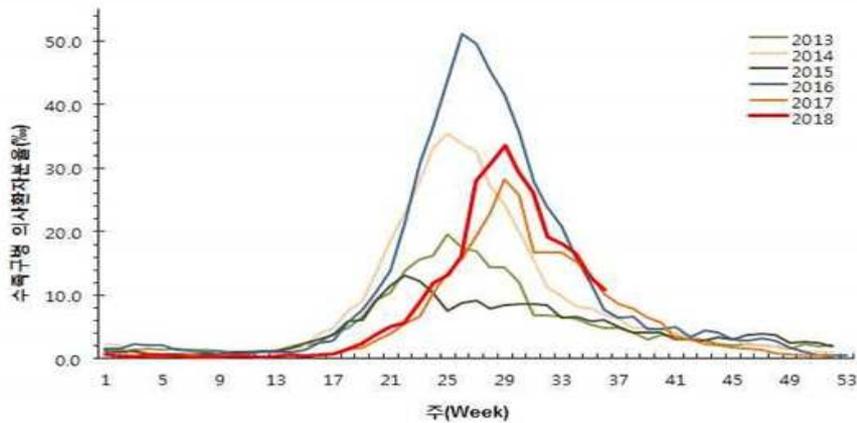
수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

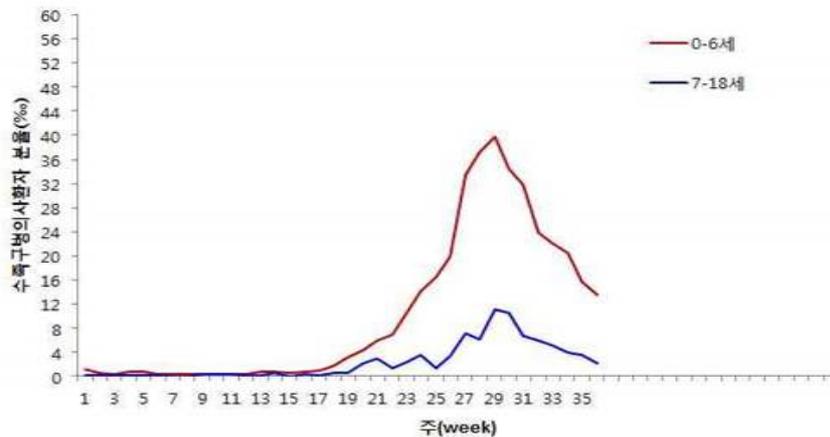
- (전국) 36주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.8명으로 전주(12.8명) 대비 감소
- (인천) 36주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.1명으로 전주(6.0명) 대비 감소

단위(수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명)

주(Week)		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
전국	전체	28.0	30.7	33.5	29.5	26.2	19.2	18.1	16.7	12.8	10.8
	0-6세	33.4	37.3	39.7	34.4	31.9	23.8	22.0	20.4	15.7	13.6
	7-18세	7.1	6.2	11.2	10.9	6.8	6.0	5.2	4.0	3.6	2.2
인천	전체	8.0	7.0	6.9	11.1	14.9	6.2	8.3	4.1	6.0	5.1
	0-6세	10.1	8.9	9.5	15.2	21.3	8.0	12.4	6.2	9.0	8.0
	7-18세	2.0	1.9	0.0	0.0	0.0	2.9	0.0	0.0	0.0	0.0



2013-2018년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2018년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

- 36주차(2018.9.2~2018.9.8.) 수족구병 표본감시 현황은 2018.9.13.(목) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 36주차 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 37호](#) (2018.9.19. 질병관리본부)

- 백일해, 예년대비 높은 수준으로 발생 지속
 - 36주(2018.9.2.~9.8.) 40건
 - 최근 3주 현황: 43건(33주) → 41건(34주) → 34건(35주)
 - DTaP 접종을 완료하지 않은 6개월 미만 환자 접종 독려, 환자 발견 시 조기격리와 접촉자 관리로 병원 내 유행 차단
특히, 산후조리원중사자 백신접종 권고

+ 국외 감염병 감시정보

■ [알제리, 콜레라 발생 보고](#) (2018.9.14. WHO)

- 2018.8.7.~9.6.까지 수도 인근 Blida주 중심으로 환자 217명(확진 83명, 사망 2명) 발생
 - 확진환자 중 절반이상이 Blida 주에서 발생
 - 확진환자에서 *V.cholerae* O1 Ogawa 확인 및 해당 지역 수원 조사 결과, 1곳에서 *V.cholerae* 확인
 - 1996년 마지막 확진환자 이후 발생 없었음

■ [DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 및 사망자 발생 지속](#) (2018.9.14. WHO)

- 2018.5.11.~9.12.까지 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 환자 137명(확진 106명, 추정 31명), 사망 92명(확진 61명, 추정 31명) 발생

■ [대한민국, 중동호흡기증후군\(MERS\) 환자 발생 보고](#) (2018.9.12. WHO)

- 쿠웨이트를 방문한 환자(남성/61세)가 메르스 의심 증상으로 검사 결과, 양성으로 판정

기후변화와 진드기 매개 감염병

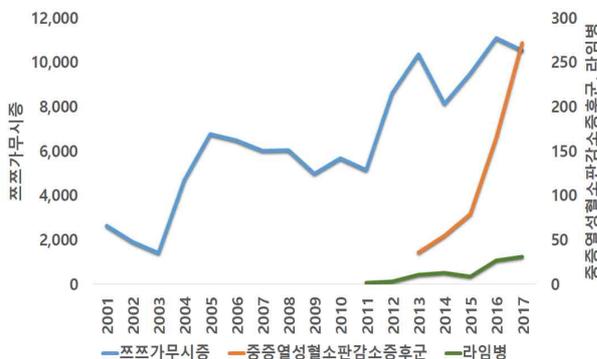


김종헌 박사 후 연구원
성균관대학교 의과대학
사회의학교실

지난 7월 중순부터 시작된 무더위는 8월 중순까지 계속되며 111년 만의 폭염이라는 기록을 남겼다. 인천지역의 7-8월 평균기온은 27.4℃로, 이 수치는 이전까지 역대 1위였던 1994년의 27.2℃를 뛰어넘는 기록이었다. 이처럼 기록적인 수치를 남기며 지나갈 것 같았던 이번 여름은 8월 하순에 대반전을 이루어 폭우로 마무리되었다. 이러한 여름철 폭염과 폭우는 곤충매개체에 어떠한 영향을 주는 것일까? 곤충매개체는 다양한 경로를 통하여 기후변화에 민감하게 반응하는 것으로 알려져 있다. 우리는 올해 여름 장기간 지속된 폭염으로 인하여 모기 개체 수가 현저히 줄어드는 현상을 이미 경험한 바 있다. **그럼 여름이 지나고 가을이 다가오면 찾아올 진드기 매개체에서는 어떠한 현상이 나타날까?**

진드기 매개체는 기온이 상승함에 따라 지리적인 서식지가 북상한다는 사실은 잘 알려져 있다. 우리나라에서 쯔쯔가무시증을 일으키는 진드기 매개체 중 하나인 활순털진드기는 2000년대 중반까지는 주로 경기 남부지역까지 자리하였으나 현재는 경기 북부까지 북상하였다. 기후변화로 인한 한반도에서의 기온 상승은 진드기 매개체의 산란과 발달을 촉진하여 가을철 국내 환자 수 증가의 주요한 원인이 되는 것으로 알려져 있다. 이러한 결과로 2000년대 중반까지 국내에 약 6,000명이었던 쯔쯔가무시증 환자 수가 2017년에는 약 10,500명으로 증가한 바 있다. 하지만, 쯔쯔가무시증 환자 발생의 증가가 온전히 기후변화 요소에 의해서 기인하는 것만은 아니다. 2004년 도입된 주 5일 근무제는 시민들의 야외 활동 시간을 증가시켜 진드기 매개체에 대한 노출을 증가시켰으며, 취약 인구 계층인 고령 인구의 증가도 진드기 매개 감염병 환자 발생 증가에 기인하였을 것으로 추정되고 있다.

쯔쯔가무시증 주요 감염 인구 집단으로 분류되는 인천지역의 45세 이상 인구 수는 2005년 73만 명에서 2017년 126만 명으로 약 53만 명이 증가하였기 때문에 이로 인하여 초과 발생한 환자는 자연적인 증가로 볼 수 있다. 하지만 인구학적 요인 이외에 국내 가을철 쯔쯔가무시증 환자 발생 규모는 7월과 8월의 평균 기온의 변동에 의해 가장 큰 영향을 받고, 8월과 9월의 누적 강수량이 일정 수준의 누적 강수량을 넘어서는 경우 감소하는 방향으로 영향을 받는 것으로 알려져 있다. 111년 만의 폭염으로 시작하였던 여름으로 인하여 다가오는 가을에는 기록적인 쯔쯔가무시증 환자가 발생할 것으로 추산되었으나, 장마를 연상시켰던 8월 하순의 집중호우는 폭염의 영향을 희석시켜줄 것으로 예상되고 있다. 남의 일과 같게 느껴졌던 기후변화의 영향이 우리의 앞뜰과 뒷산에서도 일어나고 있으니, 얼마나 우리의 삶 속에 가까이 다가왔는지 새삼 느껴지지 아니한가?



• 자료원: 질병관리본부 감염병포털

[홍보자료] 수인성·식품매개감염병 예방수칙

수인성식품매개감염병

2018. 7. 31.

6/대/예/방/수/칙

01 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손을 씻습니다.

02 음식은 충분히 익혀 먹습니다.

03 물은 끓여 마십니다.

04 채소, 과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질을 벗겨 먹습니다.

05 설사증상이 있는 경우에는 조리하지 않습니다.

06 위생적으로 조리합니다. (칼·도마 조리 후 소독, 생선·고기·채소 등 도마 분리사용 등)

※ 손씻기를 반드시 해야하는 경우

- ➔ ① 음식 조리 전 ② 수유하기 전 ③ 배변 전·후 ④ 기저귀 교체 전·후 ⑤ 설사증상이 있는 사람과 간호한 경우 ⑥ 외출 후

[홍보자료] 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 예방수칙

예방수칙(6)

www.cdc.go.kr

야생진드기 주의하여 즐거운 야외활동 하세요!!



야생진드기(작은소피참진드기 등)에 물릴 경우

고열

소화기증상(구토, 설사 등)

혈소판감소

등의 증상을 나타내는 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)에 감염될 수 있습니다.

1



긴팔, 긴바지, 모자 등을 착용하고 소매는 단단히 여미고 바지는 양말 속으로 넣어 피부노출을 최소화합니다.

2



풀밭 위에 돛자리를 펴서 앉고, 사용한 돛자리는 세척하여 햇볕에 말린 후 보관합니다.

3



산책로·등산로 등 지정된 경로 이외의 장소에 들어가지 않습니다.

4



작업 및 야외활동 시 기피제 사용이 일부 도움이 될 수 있습니다.

5



외출 후 옷은 반드시 세탁하고, 몸씻기를 합니다.

6



머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등에 진드기가 붙어있는지 꼼꼼히 확인합니다.



보건복지부
질병관리본부

SFTS 예방의 최선은
진드기에 물리지 않는 것

질병정보 궁금할 때
감염병이 의심될 때 **1339**
질병관리본부 콜센터