

발행일 | 2019.2.21.(목) 통권 제50호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 김진용
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

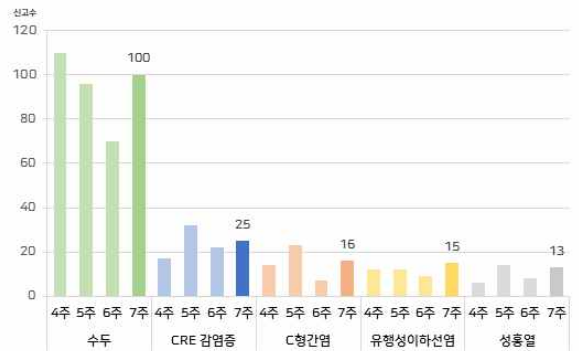
CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
- ③ 주간 표본감시 현황(인플루엔자/급성호흡기감염증/장관감염증)
- ④ 국내외 감염병 감시정보
- ⑤ 교육 안내
- ⑥ 라싸열(Lassa fever)

① 주간 감염병 News

인천

- 7주는 수두 100건, CRE 감염증 25건, C형간염 16건, 유행성이하선염 15건, 성홍열 13건 등의 순으로 신고
- 7주 해외유입감염병은 홍역 3건(베트남, 태국), Dengue열 3건(태국, 필리핀), C형간염 1건(러시아), 지카바이러스감염증 1건(필리핀)으로 총 8건 신고
 - 설연휴 기간 해외여행 영향으로 해외유입감염병 신고 증가
 - 해외유입 8건 중 Dengue열 1건(2.13. 신고), 홍역 1건(2.13. 신고)은 확진환자
- 홍역 확진자 1명(외국인, 국적: 베트남) 발생(2.13. 신고)
 - 홍역은 9건 신고되었고, 검사결과 1건 양성, 8건 음성
- 인플루엔자 의사환자 분율은 감소 추세를 보이지만 유행 지속
 - 6주(2019.2.3.~2019.2.9.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.2명으로 전주(11.3명) 대비 감소
 - ※ 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명(2018.11.16. 2018-19절기 인플루엔자 유행주의보 발령)



국내

- 해외유입 홍역환자 증가에 따른 지속 주의 당부 [바로가기](#)
 - 지난해 12월부터 전국에서 총 63명의 홍역 확진자 발생(19.2.20. 오전 10시 기준)
 - 최근 유럽, 미국, 베트남, 필리핀, 태국 등에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험 증가
- 레지오넬라증 환자 발생 증가에 따른 신고 강조 [바로가기](#)
 - 2019.1.1.~2019.2.13. 전국 레지오넬라증 52건 신고, 전년 동기(28건) 대비 85.7% 증가
 - 의료기관에서는 지역사회 폐렴환자 내원 시 온천 등 수계환경 노출력 확인, 레지오넬라증 환자나 의사환자 진료 시 즉시 신고 요망

국외

- 유럽, 미국, 동남아시아 지역에서 홍역 유행 중 [여행시 감염주의!](#)
 - (우크라이나) 2018.12.28.~2019.2.8. Lviv 지역 중심 홍역 환자 18,170명(사망 8명) 발생
 - 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 예방접종을 받고 출국, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

2 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황

단위 : 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-7주)			이전해(전체) 연간 신고수					해외 유입
	7주	6주	5주	4주	2019	2018	증감	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	1	.	.	.	1	5	▼	11	10	7	2	11
	파라티푸스	1	.	.	1	2	.	▲	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	1	.	1	6	▼	20	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	1	.	▲	14	8	13	1	12
2군	A형간염	3	7	2	8	36	34	▲	171	461	301	207	111
	백일해	.	.	1	.	2	13	▼	48	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1
	홍역	9	2	2	3	17	.	▲	1	.	.	2	54
	유행성이하선염	15	9	12	12	82	87	▼	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	1	1	2	.	▲	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1
	수두	100	70	96	110	734	574	▲	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	2	.	3	3	-	24	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
3군	폐렴구균	.	.	.	1	5	13	▼	46	30	31	21	1
	말라리아	.	.	.	.	1	2	▼	86	80	84	108	131
	성홍열	13	8	14	6	62	149	▼	721	1,179	500	279	204
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.
	레지오넬라증	3	1	1	.	5	2	▲	23	15	9	4	2
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3
	발진열	.	.	.	.	.	.	.	2	.	3	.	1
	쯔쯔가무시증	.	.	.	1	1	4	▼	72	91	117	105	58
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	3	.	1	1	1
	브루셀라증	.	1	.	.	1	.	▲	11	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	.	1	▼	10	5	7	7	4
	매독(1기)	4	1	3	2	19	16	▲	132	142	106	54	57
	매독(2기)	2	1	2	.	6	9	▼	63	67	44	12	12
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	.	.	4	.	1	1	4
	CJD/vCJD	.	1	.	.	1	.	▲	5	1	3	1	3
C형간염	16	7	23	14	99	122	▼	838	478	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	25	22	32	17	158	142	▲	1,205	614	-	-	-	
4군	덴기열	3	.	1	.	6	1	▲	12	9	17	10	8
	규열	.	1	.	.	2	.	▲	23	2	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	1	1	1	1	4	.	▲	6	2	.	1	1
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.
	중증호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-
지카바이러스감염증	1	.	1	1	3	.	▲	1	.	4	-	-	

- 7주차(2019.2.10.~2019.2.16.) 법정감염병 신고현황은 2019.2.19.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018, 2019년도 통계는 변동가능한 잠정통계임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중증호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

3 주간 표본감시 현황



인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 6주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.2명으로 전주(11.3명) 대비 감소
- (인천) 6주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.8명으로 전주(9.3명) 대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

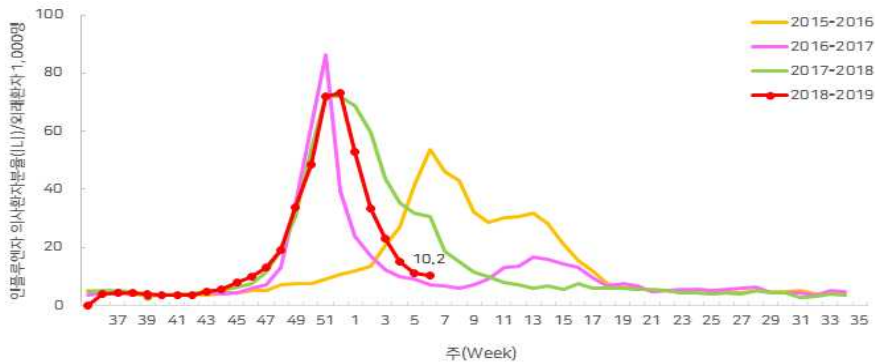
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2018년		2019년					
	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주
전국	71.9	73.3	53.1	33.6	23.0	15.3	11.3	10.2
인천	48.9	40.1	30.1	24.4	17.6	12.3	9.3	6.8

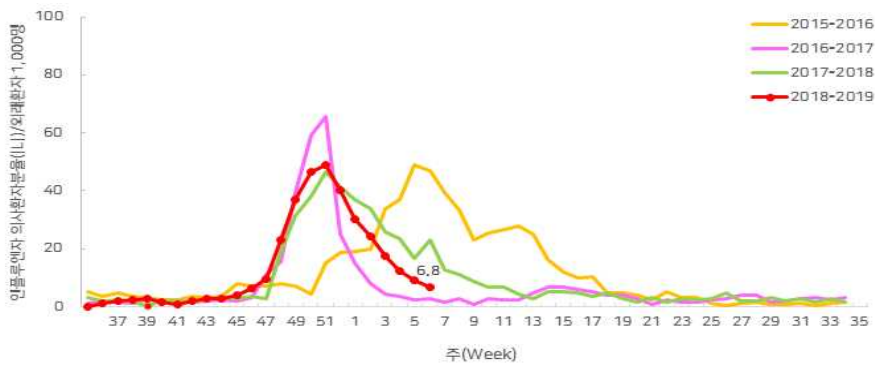
2019년 6주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	10.2	4.5	14.0	13.3	7.4	13.8	8.2	2.9
인천	6.8	0.0	9.0	14.3	0.0	9.4	4.0	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

- 6주차(2019.2.3.~2019.2.9.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.2.15.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 6주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관: 13개

급성호흡기감염증 표본감시 현황

■ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 6주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 639명으로 전주(909명) 대비 감소
- (인천) 6주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 43명으로 전주(62명) 대비 감소

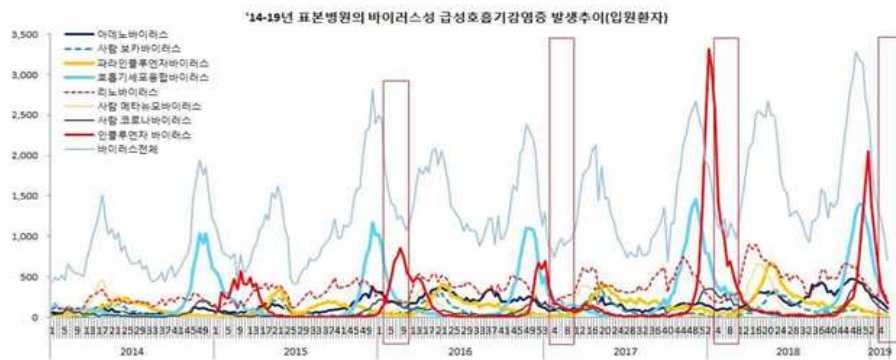
■ 주별 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 6주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 65명으로 전주(109명) 대비 감소
- (인천) 6주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 12명으로 전주(22명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고현황														세균별 환자 신고현황			
	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV		Mycoplasma		Chlamidia	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
3주	208	9	48	7	43	2	451	59	285	20	22	0	140	10	137	12	6	1
4주	191	10	26	3	38	1	375	29	321	15	18	1	114	5	109	17	2	0
5주	154	12	24	1	29	2	276	20	318	20	21	2	87	5	108	22	1	0
6주	104	4	18	2	26	2	191	11	218	19	24	1	58	4	63	11	2	1
2019년 누적	1,158	78	228	23	238	12	2,635	239	1,690	97	120	5	805	54	743	103	21	3

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



2014-2019년 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)



2014-2019년 세균성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)

- 6주차(2019.2.3~2019.2.9.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2019.2.15.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 6주차 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 감염병총괄과 / 전국 192개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 2017년 36주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
- * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관: 10개

장관감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 6주차 바이러스성 장관감염증 환자는 225명으로 전주(302명) 대비 감소
- (인천) 6주차 바이러스성 장관감염증 환자는 25명으로 전주(37명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고현황											
	Group A Rotavirus		Norovirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		전체	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
4주	60	4	217	24	6	0	7	0	3	0	293	28
5주	62	6	218	27	10	3	9	1	3	0	302	37
6주	63	4	151	20	3	1	5	0	3	0	225	25
2019년 누적	368	25	1,290	127	61	7	44	3	37	1	1,800	163



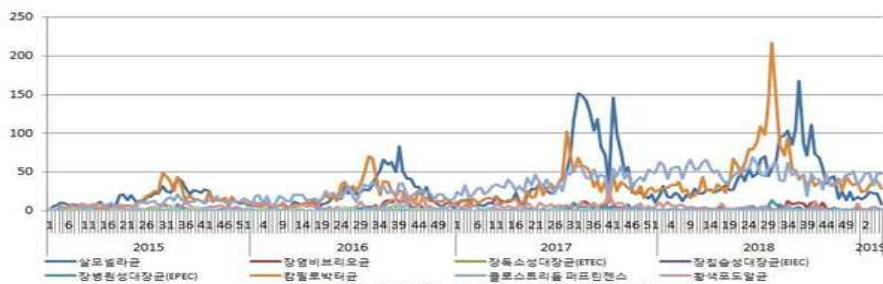
2015-2019년 바이러스성 장관감염증 신고현황(전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 6주차 세균성 장관감염증 환자는 92명으로 전주(114명) 대비 감소
- (인천) 6주차 세균성 장관감염증 환자는 7명으로 전주(8명) 대비 감소

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실러스 세레우스균		예르시니아 엔테로콜리티카		리스테리아 모노사이토제네스	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
4주	22	0	0	0	2	0	39	4	33	2	2	2	0	0	5	0	0	0
5주	22	0	0	0	1	0	38	4	48	3	1	1	0	0	4	0	0	0
6주	8	0	0	0	1	0	29	2	48	3	2	1	2	0	2	1	0	0
2019년 누적	109	5	3	0	9	0	187	25	266	24	7	5	2	0	14	3	0	0



2015-2019년 세균성 장관감염증 신고현황(전국)

- 6주차(2019.2.3.~2019.2.9.) 장관감염증 표본감시 현황은 2019.2.15.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 6주차 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 감염병총괄과 / 전국 192개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 36주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
 - * 인천광역시 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관: 9개



국내 감염병 감시정보

- [주간 국내외 감염병 발생 동향 6,7호](#) (2019.2.15. 질병관리본부)
- [감염병 표본감시 주간소식지 6주차](#) (2019.2.15. 질병관리본부)
- [주간 감염병 최신 정보 4권 6호](#) (2019.2.11. 삼성서울병원 감염병대응센터)

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

- [기니, 라싸열 자국내 발생 후 유행 선언](#) (2019.2.10.)
 - 2019.1.29. 기니 동부 Kissidougou 주에서 확진환자 1명(남, 35세) 사망
 - * 1.7. 발열 등 최초 증상 발생 → 사망(1.29.) 후 2.1. 확진
 - * 2.2.~2.7. Conakry 지역에서 의심환자 2명 추가 발생(1명 음성, 1명 검사진행중)
 - 보건당국은 20년만의 자국내 발생 사례가 확인됨에 따라 2.2. 유행 선언
- [브라질, 황열 유행 지속](#) (2019.2.11.)
 - 2018.12.1.~2019.1.31. 남동부 2개 주(Sao Paulo, Parana)에서 확진환자 36명(사망 8명) 발생
 - * 12월~5월이 유행 시기, 2016년 이후 남부 방향으로 확산 추세
 - WHO는 해외여행자 대상으로 위험지역 안내 및 사전 예방접종 권고
- [우크라이나, 기 발생지역 중심으로 홍역 유행 지속](#) (2019.2.13.)
 - 2018.12.28.~2019.2.8. 기 발생지역(Lviv 지역) 중심 홍역 환자 18,170명(사망 8명) 발생
 - * 이전 보고(2.1.) 대비 6,413명 발생(사망 2명) 추가
 - 보건당국은 홍역 예방을 위해서 모든 어린이들에게 1·2차 홍역 예방접종 권고
- [사우디아라비아, 메르스 발생 지속](#) (2019.2.12.)
 - (사우디아라비아) Wadi Aldwasir시에서 의료기관 관련 메르스 집단발생 이후 환자 발생 지속
 - * Wadi Aldwasir시 발생현황: 2019.1.29. 환자 발생 이후 환자 36명(1차감염 7명, 지역사회 전파 2명, 가족전파 4명, 의료기관 전파 21명, 조사중 2명) 발생('19.2.12. 기준)
 - * 사우디아라비아 월별 발생현황: 1월 14명 → 2월 45명(총 59명 발생)

5 교육 안내

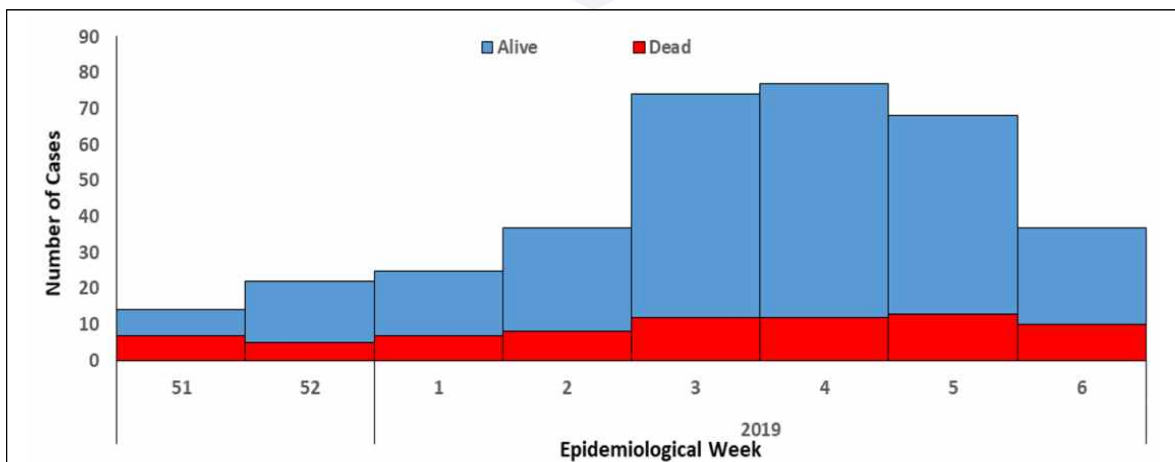
- 2019년 의료관련감염관리과정 교육 ☞ [바로가기](#)
 - 일 시: 2019년 3월~11월
 - 교육지역: 서울, 경인, 대전, 대구, 부산, 광주, 오송
 - 교육기관: 한국보건복지인력개발원
 - 신청방법: 홈페이지(www.kohi.or.kr)에서 회원가입 후 수강신청(선착순)

라싸열(Lassa fever)

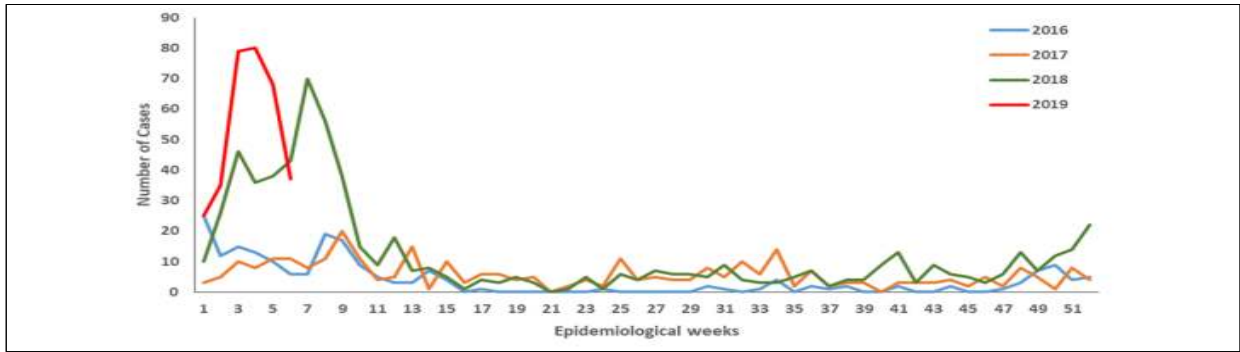
- 주로 나이지리아, 시에라리온, 기니, 라이베리아 등 서아프리카 지역에서 풍토적으로 발생하는 급성 바이러스성 출혈열로 Lassa 바이러스에 감염된 들쥐의 배설물에 직접 접촉했거나 배설물에 오염된 음식섭취 및 흡입을 통해 감염
- 증상: 환자접촉 후 1~3주 이내 발생, 경미한 발열, 두통, 구토, 호흡곤란, 청력손실, 출혈(잇몸, 눈, 코), 다발성장기부전으로 사망에 이르기도 함
- 진단: 검체(혈액, 체액)에서 항원 또는 유전자 검출
- 치료: 항바이러스제(Ribavirin)
- 예방: 발병 초기 비특이적인 증상(발열, 무기력증, 근육통 등)으로 인해 다른 질병으로 오인되어 환자발견이 제대로 되지 않을 가능성이 있으므로 출혈 증상이 있는 경우 라싸열 유행지역 여행력 확인, 의심환자 진료 시 관할 보건소 또는 1339로 먼저 신고

발생현황

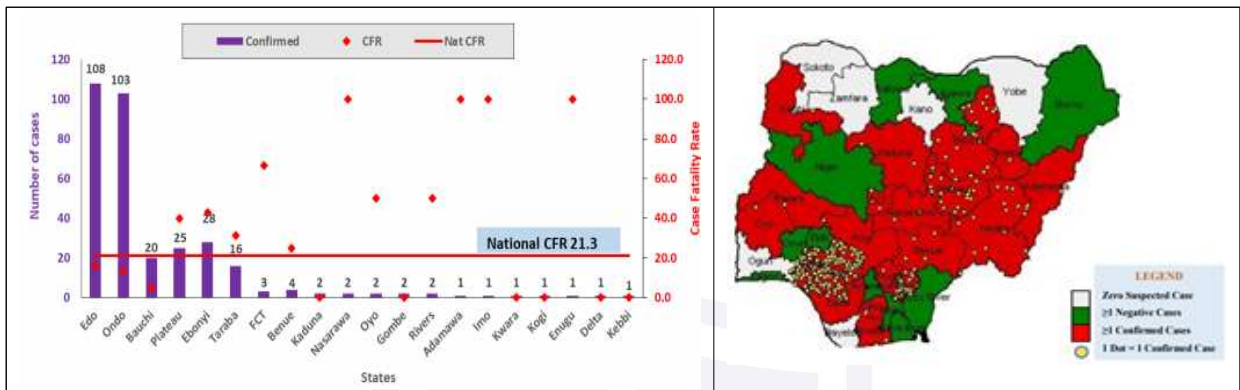
- (국내) 발생 사례 없음
- (국외) 나이지리아 라싸열 유행 현황
 - 2019.1.1.~2019.2.10. 20개 주에서 총 327명(확진 324명, 사망 69명, 치명률 21.3%) 발생
 - 의료종사자 12명(사망 1명) 포함
 - 확진환자 지역별 발생 현황: 20개주 (Edo(108), Ondo(103), Ebonyi(28), Plateau(25), Bauchi(20), Taraba(16), Benue(4), FCT(3), Kaduna(2), Nasarawa(2), Oyo(2), Gombe(2), Rivers(2), Adamawa(1), Imo(1), Kwara(1), Kogi(1), Enugu(1), Delta(1), Kebbi(1))
 - Edo 주, Ondo 주 지역을 중심으로 발생



나이지리아 라싸열 유행곡선, NCDC(2019.2.10.)



2016-2019 나이지리아 라싸열 주별 발생 현황, NCDC(2019.2.10.)



2019 나이지리아 라싸열 지역별 발생 현황, NCDC(2019.2.10.)

상황평가

● WHO(2019.2.14.)

- 라싸열 전체 치사율은 1%로 알려져 있으나 입원한 경우에는 15% 정도임
- 나이지리아에서 12월부터 6월까지 발생이 증가하는 시기로 신규환자, 사망자 발생의 지속 예상
- 지난 몇 년 동안 베냉과 토고에서 발생 사례가 보고된 바 있으므로 인접국가들 감시 필요함
- 의료종사자 확진 사례 12건으로 병원내 전파를 막기 위한 의료기관 내 자체적 감염관리(IPC)의 중요성을 강조

● 질병관리본부(2019.2.14.)

- (국내 유입 가능성) 입국자 수 및 교민 수를 감안할 시 유입 가능성이 높지 않으며, 산발적 유입 사례가 발생하더라도 추가 전파로 인한 국내 유행 가능성은 낮을 것으로 전망됨.
- 주요 매개체는 국내에 보고된 바 없으며 환자와의 직접 접촉 또는 고위험 접촉(혈액, 체액의 직접 접촉) 발생 시 추가 전파는 가능함

※ 출처: 1. 질병관리본부, 생물테러감염병 대비 및 대응지침, 2018
 2. 질병관리본부, 라싸열 대응지침, 2016
 3. 질병관리본부 주간 감염병 위기분석 및 평가(2019년 제6·7주), 2019.2.14.
 4. NCDC, An update of Lassa fever outbreak in Nigeria(2019/week 06). 2019.2.10.
 5. WHO, Disease outbreak news, 2019.2.14.