

ICDC Weekly

발행일 | 2019.3.7.(목) 통권 제52호

발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단

발행인 | 김진용

주소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단

전화 | 032-440-8031

CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고현황
 - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고현황(인플루엔자)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ 2월 사업결과 보고 및 교육 안내
- ⑤ [홍보자료] 수두와 유행성이하선염 알아보기



① 주간 감염병 News



② 인천

- 9주차는 수두 76건, 유행성이하선염 18건, CRE 감염증 14건, C형간염 12건, A형간염 11건 등의 순으로 신고
- 9주차 해외유입감염병은 장티푸스 1건(라오스), Dengue열 1건(베트남), 치쿤구니야열 1건(베트남)으로 총 3건 신고
 - 해외유입 중 장티푸스 1건(2.25. 신고)은 확진환자, Dengue열·치쿤구니야열 각 1건(2.28. 신고)은 동일인에서 신고되었고 모두 의사환자(검사진행 중)



■ 홍역 유행 및 해외여행으로 홍역 의사환자 증가

- (현황) 9주차(2.24.~3.2.) 홍역 3건 중 확진환자 1명(2.28. 신고)으로 인천에 거주하는 베트남 국적 외국인에서 신고
 - * 월별 발생현황: 1월 5명(확진환자 1명, 의사환자 4명) → 2월 7명(확진환자 3명, 의사환자 4명) → 3월 4명(의사환자 4명) (2019.3.5. 기준)
- (예방) 홍역 의심 증상 발현 시 즉시 관할 보건소 또는 질병관리본부 1339에 문의, 마스크 착용 후 다른 사람과의 접촉 최소화(대중교통 이용 자제), 안내에 따라 지역의 선별진료소가 있는 의료기관 방문 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ 수두 전년대비 의사환자 증가

- (현황) 9주차(2.24.~3.2.) 수두 76건(모두 의사환자) 신고, 금년 총 878건
 - * 최근 5년(1-9주차): 2015년 531건 → 2016년 494건 → 2017년 612건 → 2018년 669건 → 2019년 878건
- (예방) 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우 예방접종 권장, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수 당부 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

③ 교육 안내

- 2019년 보건소 감염병 담당자 상반기 교육 신청 ☞ <http://www.icdc.incheon.kr/>

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고현황



단위 : 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-9주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
	9주	8주	7주	6주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	1	.	1	.	2	6	▼	3	11	10	7	2	11
	파라티푸스	.	.	.	.	1	.	▲	1	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	.	.	1	7	▼	3	20	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	14	8	13	1	12
2군	A형간염	11	6	3	7	53	47	▲	41	171	461	301	207	111
	백일해	2	2	.	.	6	17	▼	5	48	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1
	홍역	3	.	3	1	13	.	▲	3	.	.	.	2	54
	유행성이하선염	18	7	11	9	103	111	▼	87	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1
	수두	76	69	100	69	878	669	▲	637	4,368	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	.	.	3	4	▲	3	24	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
3군	폐렴구균	.	.	.	.	5	18	▼	7	46	30	31	21	1
	말라리아	.	.	.	.	1	3	▼	1	86	80	84	108	131
	성홍열	7	10	12	8	78	177	▼	98	722	1,179	500	279	204
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.
	레지오넬라증	1	.	3	.	5	3	▲	2	23	15	9	4	2
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3
	발진열	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	3	.	1
	쯔쯔가무시증	.	.	.	.	1	4	▼	3	71	91	117	105	58
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	1	1	1
	브루셀라증	2	2	.	.	4	.	▲	1	10	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	.	1	▼	1	10	5	7	7	4
	매독(1기)	.	3	4	1	22	21	▲	17	132	142	106	54	57
	매독(2기)	.	2	2	1	8	11	▼	6	63	67	44	12	12
매독(선천성)	.	.	.	.	.	1	▼	0	4	.	1	1	4	
CJD/vCJD	.	.	.	1	1	.	▲	0	4	1	3	1	3	
C형간염	12	20	19	7	134	141	▼	55	838	478	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	14	31	29	22	209	191	▲	80	1,205	614	-	-	-	
4군	덴기열	1	1	2	1	7	1	▲	3	12	9	17	10	8
	큐열	1	1	.	.	4	.	▲	1	22	2	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	.	.	.	2	.	▲	1	6	2	.	1	1
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니아열	1	.	.	.	1	.	▲	0	1	.	.	.	1
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-
지카바이러스감염증	.	1	1	.	3	.	▲	1	1	.	4	-	-	

- 9주차(2019.2.24~2019.3.2) 법정감염병 신고현황은 2019.3.5(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018년, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「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, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함



인플루엔자 표본감시 현황

■ **주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)**

- (전국) 8주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.6명으로 전주(8.0명) 대비 증가
- (인천) 8주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.3명으로 전주(6.1명) 대비 증가
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

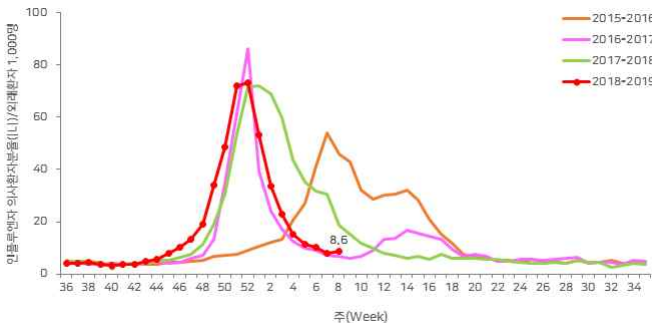
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전국	53.1	33.6	23.0	15.3	11.3	10.2	8.0	8.6
인천	32.5	25.3	17.6	12.3	9.3	6.8	6.1	7.3

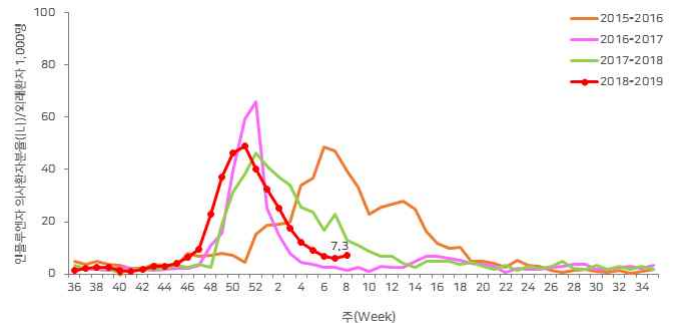
■ **2018년 8주차 연령별 의사환자(ILI) 현황**

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	8.6	5.4	12.8	15.7	5.5	10.6	5.6	2.9
인천	7.3	9.7	16.9	28.9	0.0	4.2	0.0	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ **인플루엔자 바이러스 검출 현황**

- (전국) 8주차 228개 검체 중 25건 양성(11.0%) [A(H1N1)pdm09형 6건, A(H3N2)형 16건, B형 3건]
- (전국) 2018-2019절기 8주차까지 총 993건 검출 [A(H1N1)pdm09형 756건, A(H3N2)형 218건, B형 19건]

2019년 8주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	24.0%
A(H3N2)형	64.0%
B형	12.0%

2018-2019절기 누적(36-8주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	76.1%
A(H3N2)형	22.0%
B형	1.9%

- 8주차(2019.2.17.~2019.2.23.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.3.4.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 8주차 자료를 참고하여 작성하였음
 - 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 * 의사환자: 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
 - 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개



국내 감염병 감시정보

- **해외유입 홍역환자 증가에 따른 지속 주의 당부** (2019.3.7. 기준)
 - 지난해 12월부터 전국에서 총 77명의 홍역 확진자 발생(2019.3.7. 오전 10시 기준)
 - 최근 유럽, 베트남, 필리핀, 태국 등에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험 증가
 - * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(16명), 필리핀(8명), 유럽(1명), 대만(1명), 태국(1명), 마다가스카르(1명), 우크라이나(1명), 캄보디아(1명) 등
 - 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 예방접종을 받고 출국, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의
- **신학기 학교생활 시작, 인플루엔자·홍역·수두 등 감염병 주의 당부** (2019.2.26.)
 - 개학을 맞아 집단생활로 확산될 수 있는 인플루엔자, 수두, 유행성이하선염, 수인성·식품매개 감염병 등 감염병 예방 주의 당부
 - 수두, 유행성이하선염, 홍역 표준접종일정 준수 및 누락접종 완료, 감염예방과 확산방지를 위한 개인위생 준수 당부
 - * (수두·유행성이하선염·홍역) 개학 전 예방접종기록을 확인하여 표준일정에 따라 접종하고, 누락된 접종이 있으면 완료
 - 의심증상이 나타나면 가까운 의료기관 방문하여 진료 받고, 전염기간 동안 등원·등교(학원포함) 중지

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

- **필리핀, 홍역 환자 발생 지속** (2019.2.24.)
 - 2019.1.1.~2019.2.24. 필리핀 전국에서 홍역 환자 12,736명(사망 203명) 발생
 - * 이전보고(2.17.) 이후 환자 5,815명(사망 88명) 추가 발생
 - * 전체 홍역 환자 중 1~4세 31%, 9개월 미만 26%, 백신 미접종 60% 이상
 - 현재 필리핀 전국의 의료기관·보건소에서 홍역 무료백신접종 진행 중
- **프랑스령 레위니옹, Dengue 환자 발생 증가세 지속** (2019.2.27.)
 - 2019.1.1.~2019.2.17. 프랑스령 레위니옹 남부지역 중심으로 Dengue 환자 929명 발생
 - * 이전보고(2.13.) 이후 환자 453명 추가 발생
 - 보건부 및 ECDC는 Dengue 환자 발생 증가세가 지속될 것으로 예상하고 EU회원국에 해외유입환자 조기 감지 권고
- **사우디아라비아·오만, 메르스 환자 발생 지속** (2019.2.26.)
 - (사우디아라비아) 2019.2.26. Madinah시에서 메르스 환자 1명(낙타접촉에 의한 감염) 추가 발생
 - * 사우디아라비아 월별 발생현황: 1월 14명 → 2월 67명(총 81명 발생)(2019.2.26. 기준)
 - (오만) 2019.2.12.~2019.2.18. South Sharqia, North Batinah 지역에서 메르스 환자 8명(사망 1명) 추가 발생
 - * 2019년 오만 발생현황: 총 13명(사망 4명)
- **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속** (2019.2.26.)
 - 2018.5.11.~2019.2.25. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 875명(확진 810명, 사망 551명) 발생
 - * 이전 보고(2.21.) 이후 확진 22명, 사망 20명 증가
 - 보건당국은 방역대책본부를 구성하고, 관련 지역 대응 지원 중
 - * 2018.8.부터 31개 지역 총 83,813명 예방접종(Vaccine: rVSV-ZEBOV)

감염병관리지원단 2월 사업결과 보고 및 교육 안내

인cheon광역시 감염병관리지원단 2월 사업결과 보고

- 2019년 제24회 대한감염관리간호사회 동계학술대회
 - 일 시: 2019.2.21.(목), 09:00~18:00
 - 장 소: 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층
 - 참석자: 감염병관리지원단
- 충청남도 감염병관리지원단 출범식 및 기념토론회
 - 일 시: 2019.2.26.(화)~2.27(수), 2일간
 - 장 소: 충청남도 덕산리솜 스파캐슬
 - 참석자: 질병관리본부, 충청남도의회, 전국 시·도 감염병관리지원단, 유관기관 등

교육 안내

- 2019년 보건소 감염병 담당자 상반기 교육 [바로가기](#)
 - 일 시: 2019년 3월 28일(목), 10:00~16:30
 - 장 소: 송도 센트럴파크 호텔 1층 HighWave PDR1
 - 대 상: 인천광역시 관내 군구보건소 감염병 담당자
 - 신청방법: 인천광역시 감염병관리지원단 홈페이지 공지사항 참조(www.icdc.incheon.kr)
- 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)

수두와 유행성이하선염 알아보기

2018.05.11 | 보나온 정보 | 질병관리본부 KCDC



**번개맨과 함께 알아보는
볼철 감염병 1탄**
수두, 유행성이하선염

2018.05.11 | 보나온 정보 | 질병관리본부 KCDC

오늘은 볼철에 어린이 친구들을 위협하는 수두와 유행성이하선염에 대해서 알아보도록 해요!

수두

유행성이하선염

수두와 유행성이하선염이 무엇인가요?

수두는 감염자와 직접 접촉하거나 환자의 기침, 물집에서 공기 중으로 나온 바이러스에 노출되었을 때 감염되고 (주로 4-6세 소아에서 발생)

유행성이하선염은 볼거리라고도 불리며 호흡기 분비물을 통해 바이러스가 전파되어 감염됩니다. (주로 4-6세 소아, 13-18세 청소년에게 발생)

2018.05.11 | 보나온 정보 | 질병관리본부 KCDC

감염이 되면 어떤 증상을 보이나요?

우선 수두는 14-16일 이내에 증상이 나타나며, 총 3단계에 걸쳐 진행됩니다.

- 1단계 권태감과 미열이 나타나는 전구기
- 2단계 반점, 수포 등이 머리·몸통·사지로 진행되는 발진기
- 3단계 모든 병변에 딱지가 생기는 회복기

유행성이하선염은 14-18일의 잠복기를 거친 후에 발열, 두통, 근육통, 구토 등의 증상이 1-2일간 나타나며, 보통 귀밑 침샘(이하선)의 부종이 이를 이상 지속됩니다.

2018.05.11 | 보나온 정보 | 질병관리본부 KCDC

어떻게 예방을 할 수 있나요?

첫째 수두와 유행성이하선염을 앓은 적이 없고 예방접종을 받지 않았다면 예방접종을 받아야 해요!
* 수두 접종기: 생후 12~15개월 1회 예방접종
* 유행성이하선염 접종기: 생후 12~15개월 1차, 만4~6세 2차 접종(총 2회)

둘째 비누로 30초 동안 손을 자주 씻고 기침이나 재채기를 할 땐 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리는 기침예절을 지켜주세요!

셋째 감염병 집단유행을 막기 위해 전염기간동안 등원·등교를 하지 않고 휴식!
* 등원·등교 중지기간(역학기간)
* 수두: 모든 수포가 딱지가 될 때까지(딱지가 안생기면, 24시간 이상 새로운 발진이 없을 때까지) 격리
* 유행성이하선염: 이하선염 증상 발현 후 5일까지 격리

다음 시간은 볼철 감염병 2탄 홍역과 수족구병에 대해 알아보도록 해요!

만 12세 이하 어린이는 전국 보건소 및 지정 의료기관에서 무료로 예방접종이 가능해요!

질병관리본부 예방접종도우미 홈페이지(<https://nip.cdc.go.kr>)나 어플리케이션을 통해 확인할 수 있어요!