

발행일 | 2019.9.5.(목) 통권 제78호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ [홍보자료] 추석 명절 조심해야 할 감염병 이야기

① 주간 감염병 News

+ 인천

- 35주차는 A형간염 32건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 29건, C형간염 23건, 수두 20건, 유행성이하선염 10건 등의 순으로 신고

단위: 신고수



■ A형간염 지속적으로 신고 증가

- (현황) 35주차(8.25~8.31.) A형간염 32건 신고, 금년(1-35주차) 총 802건, 전년 동기간(126건) 대비 신고 증가
 최근 4주 신고 현황: 32주 28건 → 33주 29건 → 34주 25건 → 35주 32건
 30-40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-35주차 802건 중 30-40대 593건(73.9%) 신고)
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 계절적 유행시기를 맞아 말라리아 지속 신고

- (현황) 35주차(8.25~8.31.) 말라리아 6건(모두 확진환자) 신고, 금년(1-35주차) 총 75건, 전년 동기간(64건) 대비 신고 증가
 최근 4주 신고 현황: 32주 8건 → 33주 8건 → 34주 5건 → 35주 6건
- (예방) 말라리아 위험지역(인천, 경기, 강원 북부)에 거주하거나 해당지역 여행 시 말라리아 감염 예방수칙 준수, 모기에 물린 후 말라리아 의심증상 발생 시 즉시 의료기관 방문 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-35주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	35주	34주	33주	32주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	1	.	.	.	7	8	▼	6	9	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	.	.	.	5	14	▼	8	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	11	9	▲	7	12	8	13	1	12	.
A형간염	32	25	29	28	802	126	▲	321	169	461	301	207	111	.	
2군	백일해	.	.	1	.	15	41	▼	16	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	0	2	2	2	0	1	.
	홍역	1	.	.	.	12	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	10	19	12	10	565	730	▼	572	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	1	2	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	0	2	1	3	1	.
	수두	20	32	44	41	2,713	2,587	▲	2,240	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	.	1	.	11	14	▼	12	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	1	.	.	.	20	29	▼	22	46	30	31	21	1	.
3군	말라리아	6	5	8	8	75	64	▲	69	82	80	84	108	131	.
	성홍열	6	3	8	2	277	586	▼	429	722	1,179	500	279	204	.
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
	레지오넬라증	2	.	3	3	21	15	▲	11	24	15	9	4	2	.
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	3	▼	2	6	4	4	3	3	.
	발진열	1	.	.	.	3	.	▲	1	2	0	3	0	1	.
	쯔쯔가무시증	1	1	.	1	12	21	▼	15	68	91	117	105	58	.
	렙토스피라증	.	1	.	.	2	.	▲	0	2	0	1	1	1	.
	브루셀라증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	2	4	▼	3	10	5	7	7	4	.
	매독(1기)	1	5	2	3	67	90	▼	70	132	142	106	54	57	.
	매독(2기)	1	.	2	1	30	42	▼	31	63	67	44	12	12	.
	매독(선천성)	.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
	CJD/vCJD	.	.	.	.	1	.	▲	1	1	1	3	1	3	.
	C형간염	23	30	10	13	611	596	▲	604	826	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	29	25	22	21	827	777	▲	802	1,206	614	-	-	-	.	
4군	Deng기열	.	1	.	1	11	6	▲	7	8	9	17	10	8	.
	큐열	.	.	.	.	6	2	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	1	2	1	.	6	3	▲	2	6	2	0	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	1	.	3	.	▲	1	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	4	-	-	.

- 35주차(2019.8.25.~2019.8.31.) 법정감염병 신고 현황은 2019.9.3.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 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, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

2-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

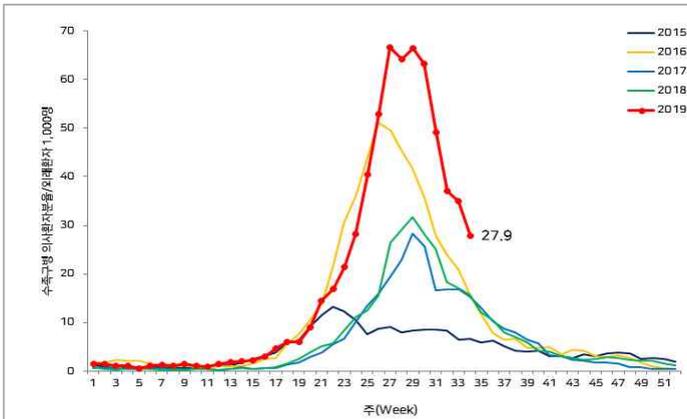
+ 수족구병 표본감시 현황

■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

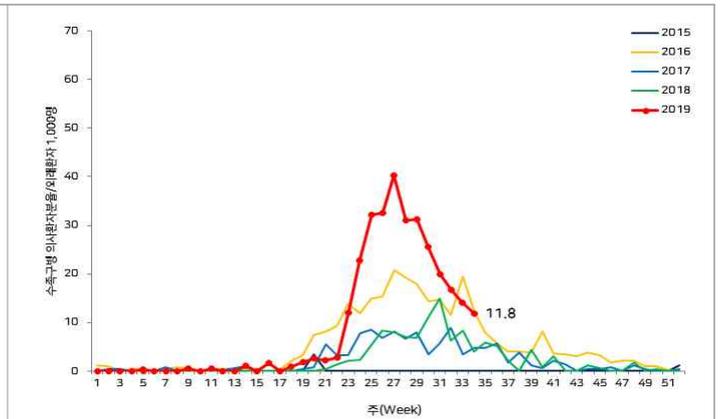
- (전국) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 27.9명으로 전주(35.0명) 대비 감소
- (인천) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 11.8명으로 전주(14.1명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전국	전체	66.7	64.1	66.4	63.3	49.2	37.0	35.0	27.9
	0-6세	77.3	74.7	77.6	73.1	57.0	43.7	42.3	34.1
	7-18세	21.4	23.1	22.3	20.4	17.2	11.7	7.4	5.5
인천	전체	40.3	31.1	31.2	25.5	20.0	16.7	14.1	11.8
	0-6세	54.7	38.3	34.0	31.2	24.1	21.0	18.0	16.1
	7-18세	2.2	8.3	21.1	5.7	7.5	3.2	3.0	0.0



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

2019년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 27.9

0-6세 34.1

7-18세 5.5

2019년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 11.8

0-6세 16.1

7-18세 0.0

- 34주차(2019.8.18~2019.8.24.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.9.2.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 34주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

3 국내외 감염병 감시정보

+ 국내 감염병 감시정보

■ 비브리오패혈증 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 비브리오패혈증 환자 발생이 증가 하고 있어 주의 당부
 - * 2019년 6월 1명 → 7월 2명 → 8월 15명
 - * 매년 8월~9월 사이에 환자가 집중적으로 발생
- 2019년 비브리오패혈증으로 인한 사망이 확인된 확진환자 3명은 해당 지자체에서 역학조사를 실시한 결과, 간 질환, 알코올 중독, 당뇨병 등 기저질환을 가진 비브리오패혈증 고위험군*
 - * 비브리오패혈증 고위험군: 간 질환자, 알코올중독자, 당뇨병 등 만성질환자, 부신피질호르몬제나 항암제 복용 중인 자, 악성종양, 재생불량성 빈혈, 백혈병 환자, 장기이식 환자, 면역결핍 환자
- 비브리오패혈증을 예방하기 위해 어패류 익혀먹기, 바닷물 접촉주의(피부에 상처가 있는 경우), 어패류 5°C 이하 저온보관 및 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부

■ 일본뇌염 첫 환자 발생에 따른 주의 당부

- 8월 29일 대구시에서 올해 첫 일본뇌염 환자* 확인
 - * 이 환자(80대 여성, 일본뇌염 예방접종력 없음) 는 지난 8월 18일부터 발열 증상과 의식저하 등으로 입원치료를 받았으며 8월 21일 의심환자로 의료기관에서 신고, 보건환경연구원 및 질병관리본부에서 두 차례 실험을 거쳐 8월 29일 최종 확진 후 사망
- 2019.4.6. '일본뇌염 주의보' 발령(제주에서 일본뇌염 매개모기 첫 확인) → 2019.7.22. '일본뇌염 경보' 발령
 - * 첫 환자 발생은 작년(8.14.)보다 15일 늦게 발생
- 생후 12개월에서 만 12세 이하 어린이는 표준예방접종일정에 맞춰 접종 완료, 면역력이 없고 모기 노출에 따른 감염 위험이 높은 성인은 접종 권고
- 야외활동 시 밝은 색의 긴 옷 착용, 노출 부위엔 모기 기피제 사용, 방충망 또는 모기장 사용, 고인 물 없애기

■ A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군**은 A형간염 예방접종 권고
 - * 35주차(8.25.~8.31.) A형간염 626명 발생
 - * 2019년 1-35주차 A형간염 신고건수는 13,766명으로 전년 동기간(1,776명) 대비 676% 증가
 - * 신고된 환자의 73.6%가 30~40대(30대 37.2%, 40대 36.4%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 32주 630명 → 33주 573명 → 34주 661명 → 35주 626명
 - * 월별 발생 현황(2019.8.31. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,275	2,244	2,523	2,748

** 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈액병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업 종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ **해외유입 홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부**

- 지난해 12월부터 전국에서 총 184명의 홍역 확진환자 발생(2019.9.2. 기준)
 - * 35주차(8.25.~8.31.) 개별사례: 1명(경기도 수원시, 베트남 여행력)
- 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수 ☞ [바로가기](#)
 - * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(37명), 필리핀(15명), 태국(5명), 우크라이나(2명), 유럽(2명), 우즈베키스탄(2명), 싱가포르(2명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명) 등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국, 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

■ **질병관리본부 보도자료**

- [범부처 협의체 백서 발간 및 워크숍 개최](#) (2019.8.29.)
- [항생제 내성균 감소를 위한 다분야, 범부처 연구 협력강화](#) (2019.9.4.)
- [여행작가와 함께하는 해외감염병 예방 안내](#) (2019.9.5.)

⊕ **국외 감염병 감시정보**

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 35호(2019.8.29.) 인용

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.8.27. 북동부 North Kivu 주, Ituri 주 및 South Kivu주에서 에볼라바이러스병 환자 2,997명(확진 2,892명, 사망 1,998명) 발생
- (South Kivu주) 2019.8.15.~8.27. Mwenga health zone에서 에볼라바이러스병 환자 6명(확진 6명, 사망 2명) 발생
 - * 최초 환자는 7개월 자녀와 North Kivu 주에서 고위험접촉자로 분류된 대상자로 South Kivu주 Mwenga 지역으로 이동하여 확진 및 사망
 - * South Kivu주 Mwenga 지역에서 최초환자와 접촉력이 있는 추가환자 5명(사망 1명) 발생
- (분석 및 평가) North Kivu 주 및 Ituri 주에서 환자발생 지속, 최근 고위험접촉자가 South Kivu주로 이동하면서 새로운 지역에서 환자 발생, WHO는 국제적 위험 수준을 낮음으로 평가하고 있으나 무증상 접촉자 이동제한이 없어 잠복기 상태 유입가능성 있음
- (질병관리본부 신속위험평가) 콩고민주공화국 내 발생지역은 확대되었지만 국내 유입 가능성은 낮아 전체위험도는 여전히 '낮음', 경보수준 '관심'단계 유지(2019.8.26.)
 - * DR콩고 방문자 및 입국자를 대상으로 현재 시행중인 조치(예방수칙 안내, 입국자 집중검역, 지역사회 감시, 의료기관 정보공유, 관계기관 공조체계 강화)는 유지하면서, 입국 후 모니터링을 강화하는 위험지역을 2개 지역에서 3개 지역(North Kivu 주, Ituri 주, South Kivu주)으로 확대하여 관리할 예정
- [콩고민주공화국 에볼라바이러스병 발생지역 확대](#) (2019.8.28.)

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.8.28. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 169명(사망 42명) 발생
 - * 이전 보고(8.21.) 이후 2명(1차감염 1명, 2차감염 1명) 추가 발생
 - * 월별 발생 현황(2019.8.28. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	
2019	계	169	14	68	32	22	14	7	9	5
	1차감염	93	9	25	19	10	12	6	9	4
	2차감염	76	5	43	13	12	2	1	0	1

- (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음
- 현재까지 Hajj 관련 환자 발생 보고 없음

추석 명절 조심해야 할

감염병 이야기



1/8

'주인성 감염병'이란?

오염된 물이나 식품 섭취로 인해 구토, 설사, 복통 등의 위장증상이 주로 발생하는 질환!



명절기간 동안 상온에 장시간 노출되어 부패될 수 있는 음식 등을 함께 먹을 경우 집단 발생이 우려!

2/8

'주인성·식품매개감염병' 예방수칙



흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기



음식은 충분히 익혀 먹기



물은 끓여 마시기



채소·과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질을 벗겨 먹기



설사 증상이 있는 경우에 조리하지 않기



위생적으로 조리하기
* 칼, 도마 조리 후 소독
생선·고기 채소 등 도마 분리 사용 등

3/8

'비브리오패혈증'이란?

오염된 어패류를 생식하거나 상처난 피부가 오염된 바닷물에 접촉할 때 감염되는 급성 패혈증



간에 질환이 있거나 알콜중독, 당뇨병 등 기저질환이 있는 고위험군은 특히 주의할 것!

* 비브리오패혈증 고위험군 : 간 질환자, 알콜중독자, 당뇨병 등 만성질환자, 부신피질호르몬제나 항암제 복용 중인 자, 약성종양, 재생불량성 빈혈, 백혈병 환자, 장기이식환자, 면역결핍 환자

4/8

'비브리오패혈증' 예방수칙



어패류는 충분히 익혀 먹기



피부에 상처가 있는 경우 바닷물에 접촉하지 않기



5°C 이하로 저온 보관, 85°C 이상 가열처리 하기



조리시 흐르는 수도물에 깨끗이 씻기 (해수 사용 금지)



어패류를 다룰 때 장갑을 착용, 요리한 도마, 칼 등은 반드시 소독 후 사용하기

5/8

'진드기 매개감염병'이란?

쯔쯔가무시증, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 등 진드기를 통해 옮기는 감염병!



성묘나 농작업 등 야외활동을 할 때는 풀숲에 피부가 노출되지 않게 특히 주의할 것

6/8

'진드기 매개감염' 예방수칙



성묘나 농작업 시 피부 노출을 최소화하기 위해 긴 옷 입기



성묘를 드릴 때에는 돗자리 등 이용



벌초 할 때에는 풀 위에 옷 벗어놓지 않기



진드기 기피제 사용하기



야외활동 후 귀가하는 즉시 목욕

7/8

추석 연휴 기간 중 감염병이 의심되거나 질병정보가 궁금할 때는 365일 24시간 언제나

질병관리본부 콜센터 1339