

발행일 | 2019.9.11.(수) 통권 제79호  
 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] 조개젓에서 A형간염 바이러스가!?

## ① 주간 감염병 News

### + 인천

- 36주차는 수두 37건, 유행성이하선염 25건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 23건, A형간염 21건, C형간염 15건 등의 순으로 신고

단위: 신고수



### ■ A형간염 유행 지속

- (현황) 36주차(9.1~9.7.) A형간염 21건 신고, 금년(1-36주차) 총 823건, 전년 동기간(131건) 대비 신고 증가 30~40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-36주차 823건 중 30-40대 611건(74.2%) 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) 36주차(9.1~9.7.) 말라리아 4건(확진환자 3건, 의사환자 1건) 신고, 금년(1-36주차) 총 79건, 전년 동기간(65건) 대비 신고 증가 최근 4주 신고 현황: 33주 8건 → 34주 5건 → 35주 6건 → 36주 4건
- (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](#)

### + 감염병 예방수칙 준수하여 건강한 추석명절 보내세요! [☞ 바로가기](#)

- 추석 명절 기간 가족, 친지 방문 증가에 따라 발생하기 쉬운 수인성·식품매개감염병 예방수칙 준수
- 추석 성묘, 벌초, 농작업 등 야외활동 시 진드기에 물리지 않도록 예방수칙 준수

## 2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-36주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
	36주	35주	34주	33주	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	1	.	.	.	6	15	▼	9	18	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	10	9	▲	7	12	8	13	1	12
A형간염	21	32	24	30	823	131	▲	328	169	461	301	207	111	
2군	백일해	1	.	.	1	16	42	▼	16	53	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1
	홍역	1	1	.	.	13	.	▲	3	0	0	0	2	54
	유행성이하선염	25	9	18	11	586	744	▼	590	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	.	2	.	▲	0	0	0	0	0	0
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	0	2	1	3	1
	수두	37	21	32	44	2,751	2,638	▲	2,281	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	.	1	11	14	▼	12	23	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0
	페렴구균	.	1	.	.	20	29	▼	22	46	30	31	21	1
	3군	말라리아	4	6	5	8	79	65	▲	73	82	80	84	108
성홍열		3	5	3	8	279	594	▼	438	722	1,179	500	279	204
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0
레지오넬라증		1	2	.	3	22	16	▲	11	24	15	9	4	2
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	4	▼	2	6	4	4	3	3
발진열		1	1	.	.	4	.	▲	1	2	0	3	0	1
쯔쯔가무시증		2	1	1	.	14	21	▼	16	68	91	117	105	58
렙토스피라증		1	.	1	.	3	.	▲	1	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)		2	1	5	2	69	95	▼	73	132	142	106	54	57
매독(2기)		.	1	.	2	30	43	▼	32	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		15	27	30	10	630	616	▲	623	826	478	-	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	23	35	25	22	856	826	▲	841	1,206	614	-	-	-	
4군	Deng기열	.	.	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	2	1	1	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	0	1	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	4	-	-

- 36주차(2019.9.1~2019.9.7) 법정감염병 신고 현황은 2019.9.10.(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 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병자, 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 구분 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

## ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

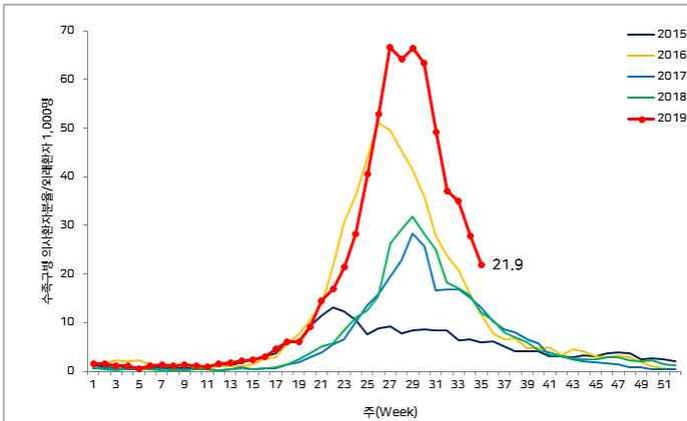
### ⊕ 수족구병 표본감시 현황

#### ■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

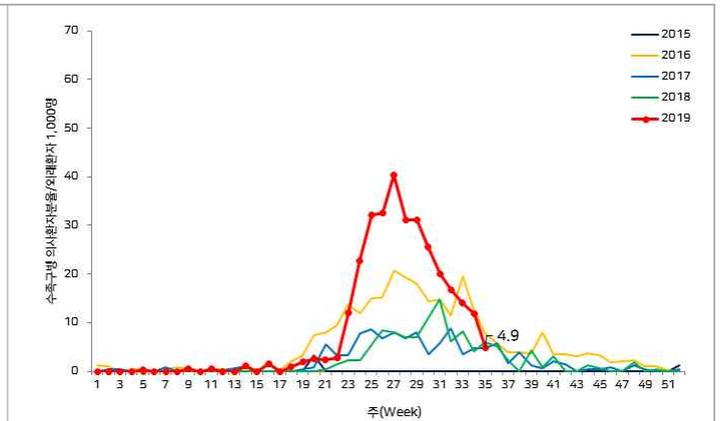
- (전국) 35주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.9명으로 전주(27.9 명) 대비 감소
- (인천) 35주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.9명으로 전주(11.8명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
전국	전체	64.1	66.4	63.3	49.2	37.0	35.0	27.9	21.9
	0-6세	74.7	77.6	73.1	57.0	43.7	42.3	34.3	26.6
	7-18세	23.1	22.3	20.4	17.2	11.7	7.4	5.4	4.0
인천	전체	31.1	31.2	25.5	20.0	16.7	14.1	11.8	4.9
	0-6세	38.3	34.0	31.2	24.1	21.0	18.0	16.1	6.2
	7-18세	8.3	21.1	5.7	7.5	3.2	3.0	0.0	0.0



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

#### 2019년 35주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 21.9

0-6세 26.6

7-18세 4.0

#### 2019년 35주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 4.9

0-6세 6.2

7-18세 0.0

- 35주차(2019.8.25~2019.8.31.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.9.9.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 35주차 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

##### ■ 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
  - \* 36주차(9.1.~9.7.) A형간염 457명 발생
  - \* 2019년 1-36주차 A형간염 신고건수는 14,231명으로 전년 동기간(1,821명) 대비 681% 증가
  - \* 신고된 환자의 73.4%가 30~40대(30대 37.1%, 40대 36.3%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
  - \* 최근 4주 A형간염 발생 현황: 33주 573명 → 34주 660명 → 35주 635명 → 36주 457명
  - \* 월별 발생 현황(2019.9.7. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월(~9.7.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,275	2,244	2,523	2,756	457

\*\* 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 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
- [질병관리본부] 2019년도 A형간염 유행에 따른 심층역학조사 결과 발표(2019.9.11.) [바로가기](#)
  - \* 2019년 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요 원인은 오염된 조개젓으로 확인
  - \* A형간염 안정성이 확인될 때까지 조개젓 섭취 중단 권고, 식약처 조개젓 전수조사 실시

##### ■ 레지오넬라증 발생 증가 지속

- 올해 5월 이후 레지오넬라증 신고건수가 지속적으로 증가하여, 2019년 1-36주차 레지오넬라증 신고건수는 296명으로 전년 동기간 203명 대비 46% 증가
  - \* 5월 이후 매월 30~40명 이상 발생, 대부분 산발적인 발생
  - \* 환자들은 50대 이상 연령의 비율이 높고, 당뇨, 암, 만성폐질환 등의 기저질환 있는 경우가 많음
  - \* 월별 발생 현황(2019.9.7. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월(~9.7.)
레지오넬라증(명)	34	25	3	21	33	38	44	70	5

- 의료기관에서는 레지오넬라증 예방을 위해 냉·온수 급수시설과 냉각탑에 대한 환경검사 및 청소·소독 등 환경관리를 통한 예방활동이 필요하며, 레지오넬라증 의심환자에 대한 적절한 검사 및 치료 당부

##### ■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] 감염병 예방수칙 준수하여 즐거운 추석명절 보내세요](#) (2019.9.6.)
- [\[질병관리본부\] 인플루엔자 백신 무료접종 1,381만명 지원 혜택](#) (2019.9.9.)
- [\[질병관리본부\] '해외여행 시 여행구급세트 무료로 받아주세요!'](#) (2019.9.9.)
- [\[식품의약품안전처\] 9월 한낮엔 여름, 가을철 식중독 주의하세요](#) (2019.9.4.)

■ **스페인, La Mecha 상표의 돼지고기 식품 섭취자에서 리스테리아 집단 발생**

- 2019.8.16.~2019.8.29. 스페인 남부 안달루시아(Andalucia) 지역 중심 리스테리아 환자 204명(사망 3명) 발생
  - \* 7월 말 La Mecha 상표의 돼지고기(carne mechada: 안달루시아식 차가운 미트로프) 섭취자에서 발생
  - \* 환자 중 197명은 세비야(Seville) 거주자이며, 임신부 23명 포함
- 보건당국은 세비야 소재 Magrudis사 제조 식품인 La Mecha 상표의 돼지고기(carne mechada: 안달루시아식 차가운 미트로프)가 감염원인 것으로 추정하고 제품생산 중지 및 판매금지, 제품 회수조치
  - \* 해당 제품은 최근 2년 내 국내 수입이력 없음

■ **라이베리아, 라싸열 사망자 증가로 유행선언**

- 2019.1.1.~2019.8.25. 라이베리아 전역에서 라싸열 의심환자 92명(확진 25명, 사망 21명) 발생
  - \* 라이베리아는 라싸열 풍토국가로 연중 발생 중이나 기존 발생 지역 이외의 새로운 지역에서 발생
  - \* 사망자 증가(치명률 36%)로 유행선언

■ **일본, 해외유입 유비저 환자 발생**

- 2019.8.6. 일본 지바(Chiba)현에서 유비저 환자 1명(사망) 발생
  - \* 역학조사 결과 환자는 2019년 5월부터 6월까지 태국을 방문하였고 2019년 5월 30일 의식불명으로 태국 병원에 입원하여 6월 23일 퇴원, 6월 26일 일본 귀국, 귀국 후 8월 초 발열 증상 생겨 폐렴으로 가마가와시 병원에 입원하여 당일 사망
  - \* 검사결과 유비저 확진(2019.8.26.)

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.9.4. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,054명(확진 2,945명, 사망 2,052명) 발생
  - \* 지난 21일 동안 주요 발생 지역: Beni(31명/186명, 17%), Kalunguta(28명/186명, 15%), Mandima(24명/186명, 13%)
  - \* 지역별 누적발생 현황: Katwa 697명, Beni 670명, Mabalako 388명, Butembo 282명, Mandima 273명
- (우간다 유입사례) 2019.8.29. DR콩고 인접 지역인 카세세(Kasese)주에서 확진자 1명 발생
  - \* 환자는 DR콩고 출신 9세 아동으로, 치료를 받고자 Mpondwe 국경 검문소를 거쳐 우간다로 입국하던 중 고열, 신체미약, 발진, 구강 내 출혈 등의 증상으로 에볼라 의심환자로 분류되어 검체 신속 의뢰, 즉각 격리, 8.29. 양성 확인, 8.30. 사망
  - \* 밀접접촉자 4명 DR콩고로 송환, 현재 우간다 내에 접촉자 없음
  - \* 조사결과, 환자는 발병 전 지역사회 민간의료기관에서 치료(8.25.~27.) 받은 적이 있으며 에볼라 환자와 병실 공유함
- (분석 및 평가) 북키부(North Kivu)주 베니(Beni) 중심으로 높은 발생 지속, 지역사회 민간 의료기관 이용자에서 2차 감염사례 지속 발생, 고위험 접촉자 이동으로 새로운 지역에서 환자 발생, 우간다 공관에서는 교민대상 이메일 및 단체 채팅방 공지, 공관 웹사이트 및 SNS 게재, 우간다 서부 DR콩고 국경에서 50km 범위 내 지역은 특별여행주의보 발령 지역임을 환기시키고 여행자제 당부

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.9.3. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 172명(사망 42명) 발생
  - \* 이전 보고(8.29.) 이후 1명(1차감염) 추가 발생
  - \* 월별 발생 현황(2019.9.3. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	
2019	계	172	14	68	32	22	14	7	9	6
	1차감염	95	9	25	19	10	12	6	9	5
	2차감염	77	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

# 조개젓에서 A형간염 바이러스가 !?

A형간염 예방수칙

조개는 익혀주세요

인구 10만명당  
A형간염 발생률  
(단위: 명)

서울	25.86	울산	5.17	전남	6.99
부산	11.72	경기	32.48	경북	6.44
대구	5.75	강원	12.67	경남	4.89
인천	26.90	충북	53.61	제주	8.16
광주	8.07	충남	52.84	세종	111.74
대전	131.08	전북	19.94		



A형간염이 전국적으로 지속 확산되고 있습니다.

2019년 1월 1일부터 8월 31일까지 총 13,757명의 환자가

신고되었는데, 2018년 동기간 발생한 환자가

1,772명인 것과 비교하면 약 7.7배 가량 많이 발생하였습니다.

출처: 질병관리본부 감염병포털, 19.08.31 기준



A형간염 환자 역학조사 중, 조개젓에서  
A형간염 바이러스 유전자가 검출되었는데,  
조개젓의 경우, 가열 처리 없이 먹는 경우가 많아  
바이러스에 취약해 섭취 시 주의가 필요합니다.

A형간염 예방수칙! 함께 살펴볼까요?

01

A형간염 예방수칙

A형간염  
안전성 확인시까지  
조개젓 섭취 중단 권고



02

A형간염 예방수칙

조개류는 익혀먹기



조개에 오염된  
A형간염 바이러스는  
85°C 이상에서  
조개의 껍질이 열린 후  
5분 이상 더 끓이면  
사멸함

03  
A형간염 예방수칙

요리하기 전, 식사 전,  
화장실 다녀온 후  
비누로 30초 이상 손씻기



6/11

04  
A형간염 예방수칙

안전한 물 마시기  
(끓인 물 또는 병에 든 생수 섭취)



7/11

05  
A형간염 예방수칙

채소·과일은  
깨끗이 씻고,  
껍질 벗겨 먹기



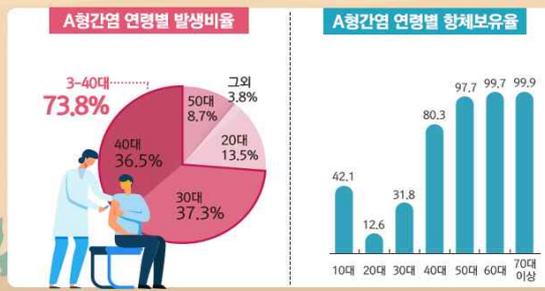
8/11

06  
A형간염 예방수칙

예방접종은 A형간염 예방에  
가장 효과적!

특히, A형간염 고위험군\*은 예방접종 받기

\* B형, C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자



출처: 질병관리본부 감염병포털 19.07.24

출처: 국민건강통계 보건복지부 2015

9/11

07  
A형간염 예방수칙

최근 2주 이내에 A형간염  
환자와 접촉한 사람은  
예방접종 받기



10/11

**A형간염!**

철저한 개인위생관리와  
예방접종으로  
예방할 수 있습니다

11/11