

발행일 | 2019.10.31.(목) 통권 제86호
 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(인플루엔자)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ 10월 교육 및 사업결과 보고
- ⑤ [홍보자료] 인플루엔자 바이러스 치료제 안전사용 길라잡이

① 주간 감염병 News

+ 인천

- 43주차는 수두 50건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 25건, 유행성 이하선염 19건, C형간염 14건, A형간염 13건 등의 순으로 신고
- 43주차 해외유입감염병은 지카바이러스감염증 2건(모두 필리핀) 신고
 - 지카바이러스감염증 2건은 모두 의사환자로 검사진행 중, 각각 개별사례

단위: 신고수



■ A형간염 유행 지속

- (현황) 43주차(10.20.~10.26.) A형간염 19건 신고, 금년(1-43주차) 총 953건, 전년 동기간(147건) 대비 신고 증가
- (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](#)

■ 유행시기를 맞아 수두·유행성 이하선염 신고 증가

- (현황) 43주차(10.20.~10.26.) 수두 50건 신고, 금년(1-43주차) 총 3,029건, 전년 동기간(3,048건) 대비 신고 감소
 43주차(10.20.~10.26.) 유행성 이하선염 19건 신고, 금년(1-43주차) 총 682건, 전년 동기간(835건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두와 유행성 이하선염 앓은 적 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상이 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

+ 2019년 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 안내 [☞ 어린이 안내문](#) [☞ 임신부 안내문](#) [☞ 어르신 안내문](#)

- 2019년 10월 15일부터 지정 의료기관 및 보건소에서 어린이, 어르신, 임신부 인플루엔자 예방접종이 무료로 시행됩니다!

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-43주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	43주	42주	41주	40주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	1	.	.	.	8	8	-	7	9	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	.	.	2	8	15	▼	9	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	.	1	1	.	12	10	▲	8	12	8	13	1	12	.
A형간염	13	11	18	23	953	147	▲	382	169	461	301	207	111	.	
2군	백일해	.	.	.	.	16	47	▼	19	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	.	.	.	.	11	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	19	9	11	14	682	835	▼	683	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	50	26	34	38	3,029	3,048	▼	2,650	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	1	1	1	2	17	15	▲	14	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	1	1	.	1	25	32	▼	24	46	30	31	21	1	.
	3군	말라리아	1	.	3	2	87	80	▲	87	82	80	84	108	131
성홍열		8	4	8	9	326	651	▼	498	722	1,179	500	279	204	.
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
레지오넬라증		1	1	.	2	28	19	▲	14	24	15	9	4	2	.
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	5	▼	3	6	4	4	3	3	.
발진열		.	1	.	.	3	.	▲	1	2	0	3	0	1	.
뜨뜨가무시증		.	2	.	1	19	35	▼	30	68	91	117	105	58	.
렙토스피라증		.	.	.	1	4	2	▲	1	2	0	1	1	1	.
브루셀라증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
신증후군출혈열		.	1	.	1	6	6	-	5	10	5	7	7	4	.
매독(1기)		5	1	1	1	80	110	▼	88	132	142	106	54	57	.
매독(2기)		1	3	.	.	36	49	▼	39	63	67	44	12	12	.
매독(선천성)		.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
CJD/vCJD		.	1	.	.	2	1	▲	2	1	1	3	1	3	.
C형간염		14	7	9	13	713	700	▲	707	826	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	25	25	21	22	1,018	1,032	▼	1,025	1,206	614	-	-	-	.	
4군	Deng기열	.	1	.	2	18	7	▲	11	8	9	17	10	8	.
	큐열	.	.	.	1	7	3	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	2	1	.	.	6	5	▲	3	6	2	0	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	1	1	-	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	3	1	▲	3	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	2	.	.	.	4	.	▲	1	0	0	4	-	-	2

- 43주차(2019.10.20.~2019.10.26.) 법정감염병 신고 현황은 2019.10.29.(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 감염환자, 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

+ 인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 42주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.6명으로 전주(4.2명) 대비 증가
- (인천) 42주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.7명으로 전주(2.4명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

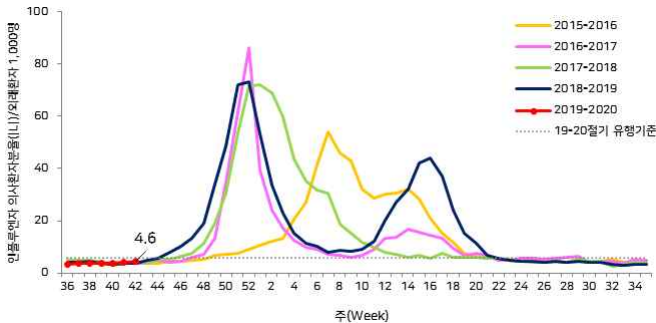
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주
전국	3.5	3.4	3.6	3.7	3.8	3.9	4.2	4.6
인천	2.2	3.1	2.3	2.1	2.6	1.3	2.4	2.7

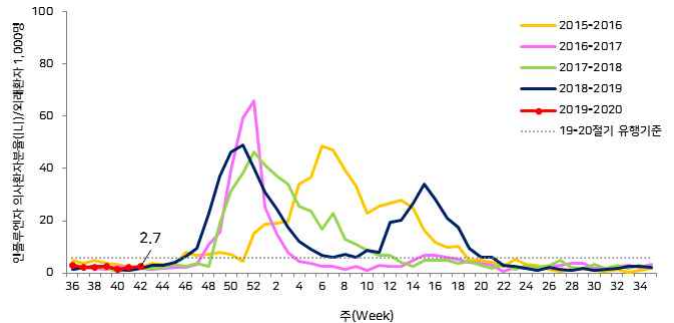
■ 2018년 42주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	4.6	1.2	6.2	6.7	6.1	6.7	3.2	0.7
인천	2.7	0.0	1.3	3.4	10.1	3.4	3.3	1.8



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 42주차 232개 검체 중 8건 양성(3.4%) [A(H1N1)pdm09형 7건, A(H3N2)형 1건, B형 0건]
- (전국) 2019-2020절기 42주차까지 총 23건 검출 [A(H1N1)pdm09형 17건, A(H3N2)형 4건, B형 2건]

2019년 42주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	87.5%
A(H3N2)형	12.5%
B형	0.0%

2019-2020절기 누적(36-42주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	73.9%
A(H3N2)형	17.4%
B형	8.7%

- 42주차(2019.10.13.~2019.10.19.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.10.29.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 42주차 감염병 표본감시 주간소식지 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(의원): 11개

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
- * 43주차(10.20.~10.26.) A형간염 193명 발생
- * 2019년 1-43주차 A형간염 신고건수는 16,903명으로 전년 동기간(2,055명) 대비 723% 증가
- * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 40주 389명 → 41주 358명 → 42주 250명 → 42주 193명
- * 월별 발생 현황(2019.10.26. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월(~10.26.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,524	2,753	2,034	1,099

** 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

- 질병관리본부 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요 원인은 오염된 조개젓으로 확인, 조개젓 섭취 중단 권고 [바로가기](#)
- 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

■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] \(10월 24일, KBS\) "질병관리본부 알고도..환자는 '주사감염' 피해 신고 못 해?" 보도 관련](#) (2019.10.25.)
- [\[식품의약품안전처\] 소아·청소년 독감, 안전하게 치료하세요!](#) (2019.10.25.)

+ 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 43호(2019.10.25.) 인용

■ 사우디아라비아, 메르스 환자 산발적 발생 보고 지속 / 아랍에미리트, 2019년 첫 메르스 확진환자 보고

- (사우디아라비아) 2019.1.1.~2019.10.23. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 184명(사망 47명) 발생
- * 이전 보고(10.17.) 이후 2명(1차감염 2명) 추가 발생
- * 월별 발생 현황(2019.10.23. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	
2019	계	184	14	68	32	22	14	7	9	6	4	8
	1차감염	106	9	25	19	10	12	6	9	5	4	7
	2차감염	78	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1

- * (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 2차 감염 사례의 경우 추가 환자 발생 여부 모니터링 필요, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음
- (아랍에미리트) UAE 아부다비 지역 알 아인(Ai Ain)시 거주 44세 남성 메르스 확진 보고(WHO, 10.16.)
- * 확진환자는 농부로 단봉낙타와 접촉력 확인
- * 적절한 접촉자 관리로 추가환자 없음

■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.10.22. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,250명(확진 3,133명, 사망 2,174명) 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: Mandima(26명/50명, 52%), Mambasa(6명/50명, 12%), Mabalako (5명/50명, 10%)
 - * 주(Province)별 발생 현황: 총 26개 주 중 3개 주(North Kivu 주, Ituri 주, South Kivu주)에서 발생
 - North Kivu 주: 19개 보건지역(Health zone)에서 2,744명 발생
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 500명 발생
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생
 - : 마지막 환자발생일(2019.8.20.)로부터 최장잠복기 2배수 경과 기간(2019.10.2.) 동안 추가환자 발생 없음
- (WHO IHR 긴급위원회 개최) 세계보건기구(WHO)는 10월 18일 국제보건규약(IHR) 에볼라 긴급위원회를 개최하여 DR콩고 에볼라 유행에 관한 국제공중보건상황 유지 여부를 논의하였고, 긴급위원회는 조직화된 국제적 대응이 지속 요구되어 '국제공중보건위기상황(PHEIC)' 선포 유지 권고

감염병관리지원단 10월 교육 및 사업결과 보고

⊕ 인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고

- **군·구 보건소 사업수요도 조사**
 - 일 자: 2019. 9. 26.(목) ~ 10.15.(화)
 - 장 소: 각 군·구 보건소 회의실
 - 대상자: 인천광역시 군구 감염병 팀장 및 담당자
- **신종·재출현 감염병 위기관리 대응 훈련**
 - 일 자: 2019. 10. 18.(금)
 - 장 소: 송도 센트럴파크호텔
 - 대상자: 보건소담당자, 소방본부, 경찰청, 의료기관
- **FETP 지역평가대회**
 - 일 자: 2019. 10. 25.(금)
 - 장 소: 베스트웨스턴 인천로얄호텔
 - 대상자: 시·군·구 감염병 담당자
- **FETP 국립인천공항검역소 현장 견학**
 - 일 자: 2019. 10. 17.(목)
 - 장 소: 국립인천공항검역소
 - 대상자: 시·군·구 감염병 담당자
- **산후조리원 감염관리기본교육**
 - 일 시: 2019. 10. 23.(수), 13:30~18:00
 - 장 소: 센트럴프라자 호텔
 - 대상자: 산후조리원장 및 산후조리업 종사자

⊕ 인천광역시 감염병관리지원단 관련교육 및 회의 참석 보고

- **2019년 대한예방의학회 제 71차 가을학술대회**
 - 일 자: 2019. 10. 16.(수) ~ 10. 18.(금)
 - 장 소: 경주 The-K호텔
 - 참석자: 감염병관리지원단
- **한-미 CDC 신종감염병(에볼라) 대응 합동 세미나**
 - 일 자: 2019. 10. 30.(수), 10:30~15:00
 - 장 소: 서울 프레지던트 호텔
 - 참석자: 감염병관리지원단
- **역학조사관 3차 지속교육**
 - 일 자: 2019. 10. 30.(수) ~ 11. 1.(금)
 - 장 소: 서울 프레지던트 호텔
 - 참석자: 감염병관리지원단

인플루엔자 바이러스 치료제

안전사용 길라잡이



인플루엔자 바이러스 치료제에는 어떤 약들이 있나요?



먹는약으로 오셀타미비르 성분 제제가 있습니다.

치료 및 예방*

생후 2주 이상 신생아(수태 후 36주 미만 제외), 소아, 성인의 인플루엔자 A 및 B 바이러스 감염증의 치료, 1세 이상의 인플루엔자 A 및 B 바이러스 감염증의 예방



흡입하는 약으로 자나미비르 성분 제제가 있습니다.

치료 및 예방*

7세 이상 소아 및 성인의 인플루엔자 A 및 B 바이러스 감염증의 치료 및 예방



주사제로 페라미비르 성분 제제가 있습니다.

치료

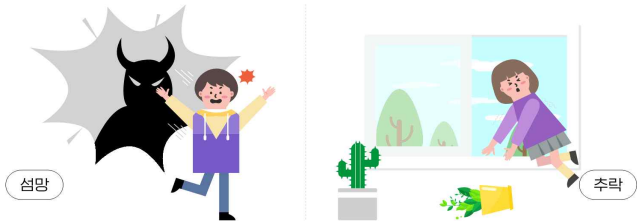
2세 이상 소아 및 성인의 인플루엔자 A 및 B 바이러스 감염증의 치료

* 예방의 일차요법은 백신요법이므로 독감 치료제는 백신 대신 사용할 수 없습니다.

소아, 청소년의 경우 주의해야 할 사항이 있나요?

소아·청소년 환자에게서 **경련**과 **섬망**(심한 과다 행동과 생생한 환각, 초조함, 떨림 등이 자주 나타나는 상태)과 같은 **신경정신계 이상반응**이 나타날 수 있으며, **추락** 등 사고에 이르게 보고되었습니다.

※ 그러나 이 약 투여로 인한 것인지는 알려져 있지 않고 이 약을 투여하지 않았던 환자에서도 유사한 증상이 나타날 수 있습니다.



환자와 함께 있어 주세요!

따라서, 보호자는 치료제 투여와 관계없이

- ① 인플루엔자 환자를 적어도 **2일간 혼자 있지 않도록 함께 하고**
- ② 창문과 베란다, 현관문 등을 **꼭 잠그며**
- ③ **이상행동이 나타나는지 면밀히 관찰해야 합니다.**



의약품 부작용이 발생하면?

의약품을 복용한 후 부작용이 의심되면
 의사 또는 약사와 상담한 후
 한국약품안전관리원으로 보고해주세요.
 국민 여러분의 보고자료는
 부작용 예방대책을 마련하는 밑거름이 됩니다.



의약품 부작용
 보고 및 피해구제 무료상담
1644-6223

국민이 안심할 수 있는 의약품 안전정보!