

# 전라북도 감염병 주간소식지

2019년 50주차 (12.08.~12.14.)

[제19-50호]



·발행일 2019.12.19. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 http://jcid.or.kr

## 도내 수두·인플루엔자 발생 지속!!

예방접종 시행, 개인위생수칙 준수(올바른 손씻기, 기침예절 지키기), 실내 환기 등을 통해 감염병 예방하기

전북 수두 / **쑤쑤가무시증**

국내 인플루엔자

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 뎅기열(필리핀·베트남·태국) / ...

### 목차

1p) 전북 주요 감염병 동향 요약

2p) 국내 주요 감염병 동향 요약

국외 주요 감염병 동향 요약

3p) 전북 전수감시 발생신고 현황

4p) 감염병 홍보자료

‘이렇게 추운데 노로바이러스 감염증에?’ - 장관감염증을 유발하는 노로바이러스 예방수칙

### 지원단 소식

#### ◆ 2019년 전국 감염병관리지원단 업무공유 세미나

- 일시: 12월 19일(목) 13:00

- 장소: 안동그랜드호텔

- 내용: 각 지원단별 사업 사례 발표

### 전북 주요 감염병 동향 요약

#### 수두

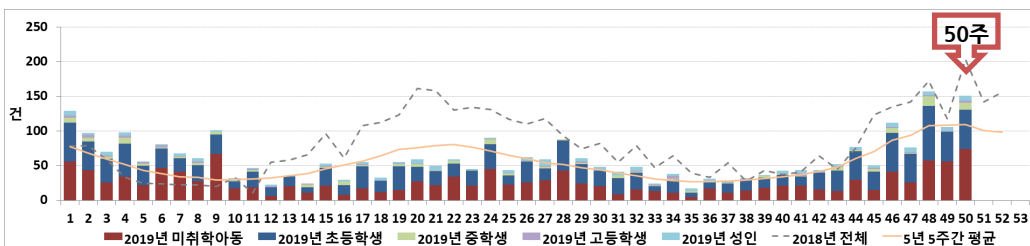
- 금주 신고 151건(지난주 신고 106건)

- 계절적 요인으로 인해 많은 수의 신고가 지속됨

➡ 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우 예방접종 권장, 개인위생수칙 준수 당부

➡ 보육시설, 학교 등의 시설 내 집단 환자\* 발생 시 추가 확산을 막기 위해 발생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함

\* 3주 이내 (의사)환자가 같은 학급에서 2명 이상 발생한 경우(단, 전체기관 인원이 20명 미만인 경우 학급과 상관없이 최소 2명 이상 발생 시 실시)



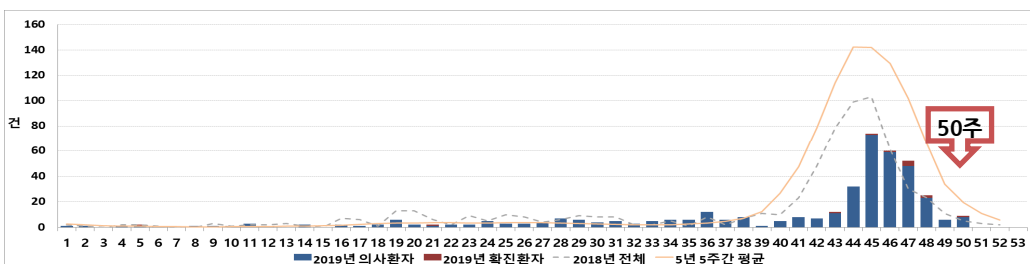
〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

#### 쑤쑤가무시증

- 금주 신고 9건(지난주 신고 6건), 45주차 이후 감소세

➡ 밭, 과수원, 산 등의 야외 작업에 참여한 경우 발생 가능성 높음

➡ 야외활동 후 고열·구토 등의 증상 발생시 의료기관 방문 및 진료 요망

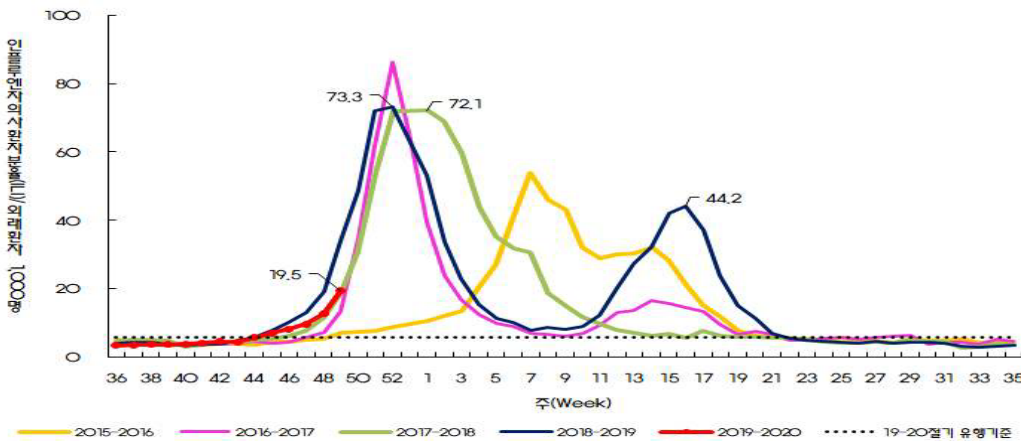


〈그림 2〉 2019년 전북 쑤쑤가무시증 신고현황(주차별, 연령별)

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 인플루엔자

- 49주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **19.5명**(48주 12.7명)  
(2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 5.9명/1,000명, '19.11.15 유행주의보 발령)
- 2019-2020절기 시작 이후 49주차까지 총 219건 검출  
[A(H1N1)pdm09 153건, A(H3N2) 58건, B형 8건]
- ➔ 49주차 연령별 의사환자 분율(ILI) 7~12세 59.5, 1~6세 25.2, 13~18세 21.4로 학령기아동, 청소년 및 소아 중심으로 발생 증가
- ➔ 의료기관, 산후조리원 등은 유행기간 동안 호흡기 증상이 있는 방문객의 방문 제한, 올바른 손씻기와 기침예절 지키기 등 개인위생수칙 준수
- ➔ 미접종자는 인플루엔자 예방접종 요망



〈그림 3〉 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

## 국외 주요 감염병 동향 요약

### 에볼라바이러스

- DR공고 '18.5.11~'19.12.15 북동부 중심 환자 3,346명(사망 2,213) 발생

### 메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~12.10 전역에서 환자 202명(사망 54) 발생

### 덴기열

- 필리핀 '19.1.1~11.2 총 387,254명(사망 1,452) 발생
  - \* 8월 이후 감소 추세이나 환자 발생 지속
- 베트남 '19.1.1~10.12 총 241,863명(사망 43) 발생
  - \* 칸호아, 빈둥, 동나이, 호치민, 하노이, 다낭 등 다발생지역
- 태국 '19.1.1~12.2 총 81,916명(사망 7) 발생
  - \* 7월 정점 이후 감소 추세이나 예년 평균 대비 높은 발생 지속
  - \* 치앙라이, 우본랏차타니 등 북동부지역에서 높은 발생

### 다제내성 캄필로박터균 감염증

- 미국 '19.1.6~11.10 13개 주에서 다제내성 캄필로박터균 감염증 환자 30명 발생
  - \* 환자는 애완동물 상점의 애완동물과 접촉하였거나 관련 종사자

## 질병관리본부 소식

- ◆ 정은경 질병관리본부장, 백신 자급화 현장 방문(12.18)  
(클릭 시 연결)
- ◆ 수도 환자 증가, 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부(12.16)  
(클릭 시 연결)
- ◆ 인플루엔자 발생 증가, 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부(12.13)  
(클릭 시 연결)
- ◆ 감염병 대비·대응 연구활성화를 위한 협력 강화(12.12)  
(클릭 시 연결)
- ◆ 2006년생 여학생, 올해 12월말까지 사람유두종바이러스백신 1차 접종 완료 당부!!(12.12)  
(클릭 시 연결)

## 금주 감염병 예방정보

### Q. 인플루엔자 바이러스 알아보기

흔히 독감이라 불리며, 인플루엔자바이러스에 의해 발생하는 호흡기질환입니다. 기침, 재채기 등을 통해 전염되며, 잠복기는 1일~4일, 평균 2일입니다. 주요증상은 고열(38℃이상), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통, 근육통, 식욕감, 식욕부진 등 전신증상을 보입니다.

### Q. 인플루엔자 4가지 예방수칙

1. 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
2. 옷소매로 가리고 기침하기
3. 손으로 눈,코,입을 만지지 않으며 유증상자와 접촉 피하기
4. 예방접종(70~90% 예방효과)

### Q. 생활 속 건강한 겨울나기

1. 장갑, 목도리 등 따뜻한 옷 입기
2. 무리한 운동 보다는 가벼운 운동하기
3. 날씨가 추울 때는 가급적 야외활동 자제하기
4. 실내 적정온도(18~20도) 유지하기

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [50주차: 2019.12.08. ~ 2019.12.14.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 50주 기준 평균 <sup>†</sup>	동기간(50주)누적			동기간(50주)누적		
	50주	49주	48주	47주		2019	2018	2017	2019	2018	2017
1군 콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	2	5
장티푸스	0	0	0	0	0.2	3	3	3	102	240	120
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	2	2	3	60	50	72
세균성이질	0	0	1	0	0.0	2	1	6	147	218	106
장출혈성대장균감염증	0	1	0	0	0.0	6	2	3	159	134	136
<b>A형간염</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1.8</b>	<b>556</b>	<b>149</b>	<b>195</b>	<b>17,502</b>	<b>2,335</b>	<b>4,301</b>
2군 백일해	0	0	0	1	0.1	15	13	9	475	925	301
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	3	2	37	30	31
홍역	0	0	0	0	0.0	9	0	0	282	18	7
<b>유행성이하선염</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>37.4</b>	<b>711</b>	<b>808</b>	<b>725</b>	<b>15,624</b>	<b>18,621</b>	<b>16,385</b>
풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1	13	30	7
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	33	17	9
<b>수두</b>	<b>151</b>	<b>106</b>	<b>155</b>	<b>75</b>	<b>83.4</b>	<b>2,992</b>	<b>3,990</b>	<b>3,667</b>	<b>77,427</b>	<b>89,942</b>	<b>74,902</b>
<b>급성B형간염</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.3</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>371</b>	<b>393</b>	<b>377</b>
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	3
폐렴구균	0	0	0	0	0.3	22	12	19	494	620	487
3군 말라리아	0	0	1	0	0.0	3	5	3	559	585	512
<b>성홍열</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>8.9</b>	<b>231</b>	<b>788</b>	<b>624</b>	<b>7,328</b>	<b>15,414</b>	<b>21,678</b>
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	6	3
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	16	14	16
<b>레지오넬라증</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.2</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>447</b>	<b>277</b>	<b>188</b>
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	2	1	2	40	49	46
발진열	0	0	0	0	0.0	1	0	2	22	20	18
<b>쯔쯔가무시증</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>52</b>	<b>16.7</b>	<b>395</b>	<b>648</b>	<b>1,053</b>	<b>3,935</b>	<b>6,689</b>	<b>10,388</b>
<b>렙토스피라증</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.2</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>148</b>	<b>145</b>	<b>100</b>
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	32	5
<b>신증후군출혈열</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1.1</b>	<b>60</b>	<b>56</b>	<b>44</b>	<b>411</b>	<b>484</b>	<b>512</b>
<b>매독(1기)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.4</b>	<b>36</b>	<b>38</b>	<b>31</b>	<b>1,138</b>	<b>1,515</b>	<b>1,388</b>
매독(2기)	0	0	0	2	0.2	15	12	14	536	645	663
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	23	28	7
CJD/vCJD	0	1	0	0	0.0	4	2	0	68	78	35
<b>C형간염</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>332</b>	<b>333</b>	<b>155</b>	<b>9,392</b>	<b>10,602</b>	<b>5,933</b>
<b>카바페넴내성장내세균속군(CRE)감염증</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>370</b>	<b>428</b>	<b>253</b>	<b>14,740</b>	<b>11,438</b>	<b>5,359</b>
4군 뎅기열	0	0	0	0	0.1	10	3	2	269	188	165
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0	1	0	0
큐열	0	0	0	0	0.1	19	7	4	220	309	94
라임병	0	0	0	0	0.0	0	1	3	21	27	31
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	2	2
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	1	16	11	5
신증후군출혈열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0.0	18	13	10	223	259	272
중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	-	0	0	0	0	1	0
지카바이러스감염증	0	0	0	0	-	0	0	0	10	6	9

1) 본 통계는 질병관리본부 감염병웹통계시스템에서 제공되는 전수감시 자료로 변동가능한 잠정통계임.

2) 각 질병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함한 자료임.

3) 최근 5년간(2014-2018년) 국내에 발생하지 않은 감염병은 제외됨.

4) 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임.

- 폐렴구균(2014), MERS(2015), 지카바이러스감염증(2016), C형간염 및 의료관련감염병 2종(반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증·카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증)(2017)

† 최근 5년(2014-2018년)의 해당 주차를 중앙으로 계산한 5주간의 평균임.





2019.12.12

질병관리본부  
KCDC

00시 한 초등학교에서 노로바이러스 의심 집단 장관감염증 발병

00 초교서 장관감염증 증상... 6명 **노로바이러스** 검출

000 내 학교 노로바이러스 의심 집단설사 증가... 주의당부

00 어린이 집단 장관감염증 원인은 '**노로바이러스**'

최근 노로바이러스가 원인으로 의심되는 집단 장관감염증 발생 사례가 증가하고 있습니다. 영하의 날씨에도 살아남아 장관감염증을 일으키는 **노로바이러스!**

자세히 알아보까요? >>

2/8



2019.12.12

질병관리본부  
KCDC

## 노로바이러스의 전파 방법은?

오염된 음식·물

환자 접촉

수도꼭지, 문고리 등 접촉

노로바이러스에 오염된 음식과 물을 섭취하였거나, 환자 접촉을 통한 사람 간 전파가 가능합니다. 또한, 노로바이러스에 감염된 환자가 손을 씻지 않고 만진 수도꼭지, 문고리 등을 손으로 만진 후 입을 만지거나 음식물 섭취 시 감염될 수 있습니다.

4/8

2019.12.12

질병관리본부  
KCDC

## 노로바이러스 감염증의 증상은?

구 토

설 사

복 통

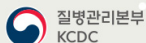
오 한

발 열

노로바이러스 감염증은 대개 음식물 섭취 후 1-2일간의 잠복기를 거친 후 구토, 설사 등의 증상이 나타나고 복통, 오한, 발열이 나타나기도 합니다. 대개 2~3일이 지나면 자연적으로 회복되나, 구토나 설사가 심한 경우엔 입원 치료를 필요로 하기도 합니다.

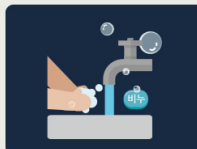
5/8

2019.12.12



## 노로바이러스 감염증 예방방법은?

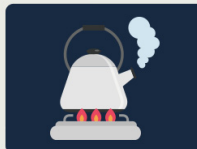
### 일반인



흐르는 물에 비누로 30초 이상 자주 손씻기  
(특히, 화장실 사용 후, 기저귀 교체 후,  
식품 섭취 또는 조리 전)



음식은 충분히 익혀 먹기  
(특히 굴, 생선, 조개 등 수산물)



물은 끓여서 마시기

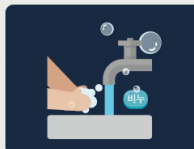
6/8

2019.12.12



## 노로바이러스 감염증 예방방법은?

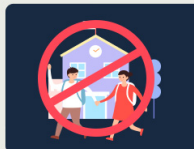
### 환자



흐르는 물에 비누로 30초 이상 자주 손씻기  
(특히, 화장실 사용 후, 기저귀 교체 후,  
식품 섭취 또는 조리 전)



식품을 다루거나 조리하지 않기



구토, 설사 등의 증상이 없어진 후  
2일까지 공동생활 하지 않기

7/8

2019.12.12



**장관감염증을 일으키는  
노로바이러스,  
겨울에도 방심하지 말고  
항상 주의해야 합니다.**



8/8