

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 45주차 (11.03.~11.09.)

[제19-45호]



·발행일 2019.11.14. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형
·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 <http://jcid.or.kr>

진드기, 물리지 않도록 조심하세요!

진드기매개감염병 예방수칙을 준수하고, 야외활동 후 이상증상 발현 시 의료기관 방문하기

전북 **쯔쯔가무시증 / 수두**

국내 **A형간염 / 인플루엔자**

국외 **에볼라바이러스(DR공고) / 메르스(사우디아라비아) / 웨스트나일열(유럽) / 홍역(프랑스·이탈리아·폴란드)**

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
'겨울철 감염병 이렇게 예방하세요!'

지원단 소식

◆ 전북대학교 해외봉사단 감염병 교육 및 홍보

- 일시: 11월 14일(목) 19:00
- 장소: 전대학술문화회관
- 주제: 해외감염병 교육 및 홍보
- 강사: 김웅규 연구원

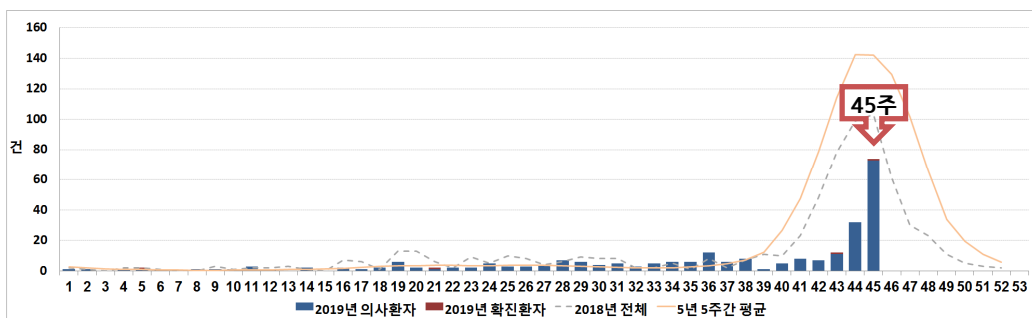
◆ 에이즈의 날 홍보 캠페인

- 일시: 12월 2일(월) 14:00
- 장소: 전주시 충경로 일대
- 참여기관: 전주시보건소,
에이즈예방협회 전북지회,
전라북도 감염병관리지원단

전북 주요 감염병 동향 요약

⚙️ **쯔쯔가무시증**

- 금주 신고 74건(지난주 신고 32건), **가을철 발생 주의**
- ➡ 발, 과수원, 산 등의 야외 작업에 참여한 경우 발생 가능성 높음



〈그림 1〉 2018년 전북 **쯔쯔가무시증** 신고현황(주차별, 환자구분별)

< 진드기매개감염병 예방수칙 >

- 농작업 시 작업복 착용, 소매와 바지 끝을 여민 후 장화신기, 야외활동 시 긴팔 착용
- 풀밭에 눕지 않고 돛자리 사용하기, 기피제 사용
- 진드기가 붙어 있을 수 있는 야생동물 접촉하지 않기
- 야외활동 후 옷을 털고 작업복 분리 세탁, 귀가 후 즉시 샤워나 목욕
- 진드기에 물린 곳이 있는지 꼼꼼히 확인하기
(진드기 발견 시 바로 제거하지 않고 의료기관 방문)
- 야외활동 후 2주 내 고열·구토 등의 증상 발생 시 진료

⚙️ **수두**

- 금주 신고 51건(지난주 신고 77건)
- ➡ 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

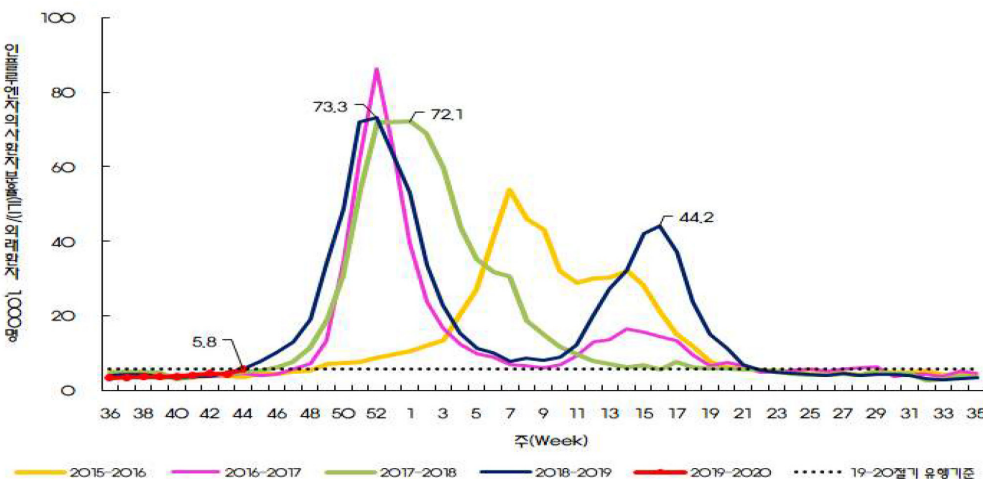
국내 주요 감염병 동향 요약

⚙️ A형간염

- 45주차 109건, '19년 총 17,107건 신고('18년 동기간 대비 약 8.0배 증가, 2019년도 A형 간염 유행에 따른 심층역학조사 결과 일부 조개젓에서 바이러스가 검출됨에 따라 섭취 중지 권고 이후 **지속적 감소세**)
- ➡ 바이러스에 오염된 식품 또는 물 섭취, 환자 분변을 통한 경구 전파 가능
- ➡ 무증상 감염인, 병원체보유자일 경우 의료종사자, 조리종사자, 요양시설 종사자는 대변검사서 음성 확인 후 업무 수행 가능
- ➡ 12~23개월의 모든 소아와 A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종하기

⚙️ 인플루엔자

- 44주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **5.8명**(43주 4.5명) (2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 5.9명/1,000명)
- 2019-2020절기 시작 이후 44주까지 총 46건 검출 [A(H1N1)pdm09 35건, A(H3N2) 9건, B형 2건]
- ➡ 의료기관, 산후조리원 등은 호흡기 증상이 있는 방문객의 방문 제한, 개인 위생수칙 준수



〈그림 2〉 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

국외 주요 감염병 동향 요약

🌍 에볼라바이러스

- DR콩고 '18.5.11~'19.11.12 북동부 중심 환자 3,291명(사망 2,193) 발생

🌍 메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~11.5 전역에서 환자 194명(사망 49) 발생

🌍 웨스트나일열

- 유럽 '19.1.1~10.30 전지역에서 452명(사망 45) 발생

🌍 홍역

- 프랑스 '18.10.1~'19.9.30 의사환자 2,699명(확진 1,635) 발생
- 이탈리아 '18.10.1~'19.9.30 의사환자 1,811명(확진 1,520) 발생
- 폴란드 '18.10.1~'19.9.30 의사환자 1,582명(확진 1,054) 발생

질병관리본부 소식

◆ **사람 동물 식품 환경 모두 한자리에, 항생제 내성 극복을 위한 “원헬스 토크의 장을 열다”**(11.13)
(클릭 시 연결)

◆ **중국 내 폐 폐스트 환자 2명 발생** (11.13)
(클릭 시 연결)

◆ **감염병 조기발견을 위해 WHO와 세계 공중보건감시 전문가들 한자리에 모여!**(11.12)
(클릭 시 연결)

◆ **호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 증가시기, 예방수칙 준수 당부** (11.11)
(클릭 시 연결)

금주 감염병 예방정보

Q. A형간염 증상은 무엇인가요?

A형간염 바이러스에 노출된 후 15~50일, 평균 28일 후 증상이 발생하게 됩니다. 보통 심한 피로감, 식욕부진, 메스꺼움, 복통 등의 증상이 나타나고, 황달이 동반되기도 하며, 몇 주에서 몇 개월까지 증상이 지속될 수 있습니다. 소아는 감염되더라도 증상이 없거나, 경증으로 앓고 지나가는 경우가 많으나, 성인의 경우 70%이상 증상이 나타나고, 심한 경우 전격성 간염으로 사망할 수 있습니다.

Q. A형간염 전파경로는 무엇인가요?

감염된 환자의 분변에 오염된 손을 통해 다른 사람에게 접촉하여 전파되거나, 바이러스에 오염된 물 또는 음식을 섭취하여 감염될 수 있습니다. 또한 감염된 환자의 혈액을 수혈받거나, 혈액 노출되었을 때 혈액을 매개한 감염도 가능합니다.

Q. A형간염 예방법에는 무엇이 있나요?

A형간염 예방을 위해서는 손 씻기, 익혀먹기, 물 끓여 마시기 등 개인위생을 철저히 준수해야 합니다. 용변 후, 음식 취급 전, 환자를 돌보거나 아이를 돌보기 전 비누를 사용하여 30초 이상 흐르는 물에 손을 씻어야 합니다. 또는 예방접종이 있는데, A형간염을 앓은 적이 없거나, A형간염 면역이 없는 경우 6~12개월 간격으로 2회 접종하여 면역을 획득할 수 있습니다.

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [45주차: 2019.11.03. ~ 2019.11.09.]

구분	전라북도									전국		
	2019년				최근 5년 45주 기준 평균 [†]	동기간(45주)누적				동기간(45주)누적		
	45주	44주	43주	42주		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	0.0	3	3	3		103	226	117
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	2	2	3		62	48	64
세균성이질	1	0	0	0	0.1	2	1	4		120	208	91
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.1	4	2	3		157	129	123
A형간염	9	4	11	11	1.6	533	139	185		17,107	2,137	4,037
2군 백일해	0	0	1	0	0.1	13	13	7		412	838	258
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	3	1		37	27	27
홍역	0	0	0	0	0.0	9	0	0		287	16	5
유행성이하선염	15	23	14	7	39.2	673	734	653		14,405	16,942	14,746
풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1		11	22	5
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0		27	17	9
수두	51	77	52	44	57.8	2,396	3,220	2,952		66,509	74,658	59,920
급성B형간염	0	1	0	2	0.2	14	11	19		335	351	328
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0		0	2	3
페렴구균	1	0	0	0	0.2	20	10	16		437	555	410
3군 말라리아	0	0	0	0	0.0	2	5	3		551	577	506
성홍열	1	4	7	0	6.4	219	721	519		6,692	14,443	19,289
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0		3	4	3
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0		15	13	15
레지오넬라증	0	0	0	0	0.0	6	2	5		400	252	164
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	2	1	2		35	49	46
발진열	0	0	0	1	0.0	1	0	2		20	15	17
쯔쯔가무시증	74	32	11	7	103.5	245	519	780		2,154	4,968	7,203
렙토스피라증	0	2	0	0	0.3	6	2	9		123	117	82
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0		1	15	4
신증후군출혈열	4	1	1	1	2.7	46	42	36		307	396	412
매독(1기)	0	1	1	0	0.4	30	35	25		1,025	1,376	1,180
매독(2기)	0	1	1	0	0.0	13	11	12		490	580	594
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0		20	27	7
CJD/vCJD	1	0	0	0	0.0	3	1	0		58	65	35
C형간염	7	7	6	5	-	295	305	134		8,477	9,540	4,836
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	4	6	8	14	-	328	389	180		13,129	10,311	4,534
4군 뎅기열	0	0	0	0	0.0	6	2	1		242	161	149
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0		1	0	0
큐열	0	0	1	1	0.0	19	7	3		208	257	85
라임병	0	0	0	0	0.0	0	1	3		79	20	28
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0		6	1	2
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	1		15	11	5
신증후군병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0		0	0	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	1	0.2	18	13	10		223	258	271
중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	-	0	0	0		0	1	0
지카바이러스감염증	0	0	0	0	-	0	0	0		10	4	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.

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

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



2019.11.07

질병관리본부
KCDC

본격적인 겨울이 시작되는 입동(11/8)이 머지않았는데도, 요즘처럼 일교차가 크고, 날씨가 점점 추워지는 초겨울에는 면역력이 떨어질 수 있어 감염병에 대해 특별한 주의가 필요합니다.

겨울철 감염병! 예방수칙과 함께 알아볼까요?

2/9

2019.11.07

질병관리본부
KCDC

방심할 수 없는 A형간염

지난 9월, A형간염의 주요 요인이 오염된 조개젓으로 확인된 이후 환자 수는 감소하고 있지만, **바이러스에 오염된 물 또는 음식물 섭취** 등으로도 A형간염은 전파될 수 있기 때문에 예방수칙을 꼭 준수하여야 합니다. 주요 증상으로는 **발열, 식욕감퇴, 구토** 등이 나타납니다.

예방수칙

- ✓ 안전성이 확인되지 않은 **조개젓은 섭취하지 않기**
- ✓ 조개, 굴 등 패류는 익혀 먹기
- ✓ 개인위생수칙 지키기
- ✓ 2주 이내에 환자와 접촉한 사람 및 고위험군*등은 예방접종 받기

* B형·C형간염환자, 간경변환자, 혈액응고질환자 등

3/9

2019.11.07

질병관리본부
KCDC

겨울에도 식중독이?! 노로바이러스 감염증

노로바이러스 감염증은 **바이러스에 오염된 음식물과 물 섭취, 환자 접촉**을 통한 사람 간 전파가 가능한 감염병입니다. 주요 증상은 **구토, 설사** 등이 나타나며 겨울에서 이듬해 초봄(11월~4월)에 많이 발생합니다.

예방수칙

- ✓ 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기
- ✓ 채소·과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질을 벗겨 먹기
- ✓ 음식은 충분히 익혀 먹기
- ✓ 설사 증상이 있는 경우에 조리하지 않기
- ✓ 물은 끓여 마시기
- ✓ 위생적으로 조리하기

※ 칼, 도마 조리 후 소독, 생선·고기·채소 등 도마 분리 사용 등

4/9

2019.11.07

질병관리본부
KCDC

콜록콜록! 감기랑은 달라요! 인플루엔자

인플루엔자는 바이러스 감염에 의한 **급성 호흡기 질환**으로 매년 11월부터 다음해 4월까지 주로 발생합니다. **발열, 두통, 피로감** 등이 나타나며 **폐렴** 등의 합병증을 발생시킬 수 있어 주의가 필요합니다.

예방수칙

- ✓ 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기
- ✓ 감염 시 유치원, 학교 등 등원·등교하지 않기
- ✓ 옷소매에 기침하기
- ✓ 38°C 이상의 발열과 기침 등 의심증상 시 의료기관 방문하기
- ✓ 인플루엔자 예방백신 접종하기

5/9

태국 여행 계획이 있다면 주목!

홍역

홍역은 최근 태국 여행력이 있는
20~30대 및 접촉자에서 많이 발생하고 있는데요,
초기에는 **38°C 이상의 발열, 기침, 콧물, 결막염**의 증상으로
감기와 유사하나 **홍반성 발진**이 나타나는 것이 특징입니다.

예방수칙

- ✓ 출국 전 최소 1회 **백신(MMR)** 접종하기
- ✓ 태국·베트남·필리핀 등을 방문한 후 **입국 시 발열·발진 증상이 있을 경우 검역소에 신고하기**
- ✓ 흐르는 물에 **30초 이상 비누**로 손씻기
- ✓ **콧수레**에 기침하기



6/9

국내 유입을 막아요!

메르스

현재 사우디아라비아, 아랍에미리트 등 중동지역에서는
낙타접촉 및 병원감염에 의한 메르스 환자가 지속 되고 있는데요,
메르스에 감염되면 보통 **2~14일의 잠복기**를 가지고
발열과 호흡기 증상을 보입니다.

예방수칙

- ✓ 중동 여행 시 **낙타접촉** 및 **불필요한 의료기관 방문** 피하기
- ✓ 중동 여행 시 **발열이나 호흡기 증상**이 있는 사람과 **접촉** 피하기
- ✓ 중동 여행 후 2주 이내 발열, 호흡기 증상 발생 시
의료기관 방문 전 1339콜센터 또는 보건소로 문의하기



7/9

야외활동 시 진드기 조심!

쯔쯔가무시증

진드기 매개감염병인 **쯔쯔가무시증**은
10~12월에 90% 이상의 환자가 집중하여 발생합니다.
야외활동 후 **고열, 두통, 설사, 복통, 메스꺼움** 등
의심 증상이 발생한다면 즉시 **의료기관**을 방문해야 합니다.

예방수칙

- ✓ 야외활동 시 **긴팔, 긴바지** 착용하여 **피부 노출 최소화**하기
- ✓ **풀밭에 앉지 않고**, 귀가 후에는 **샤워나 목욕**하기
- ✓ **의심증상 발생 시 즉시 의료기관 방문**하기



8/9

겨울철 감염병!

예방수칙 확인하고
따뜻한 겨울 보내세요!



9/9