

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 48주차 (11.24.~11.30.)

[제19-48호]



·발행일 2019.12.5.

·발행처 전라북도 감염병관리지원단

·발행인 이주형

·전화 063-250-2911

·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20

·홈페이지 <http://jcid.or.kr>

도내 수두·인플루엔자 발생 증가!!

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

전북 수두 / **쑈쑈가무시증**

국내 인플루엔자

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 페스트(중국) / 라싸열(나이지리아) / 리프트밸리열(수단) / ...

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

‘우리 아이 감기 증상, 그냥 뒤도
관찰을까? - 호흡기세포융합바이
러스 감염증(RSV)’

지원단 소식

◆ 2019년 제4분기 결핵관리사업 민간공공협의회

- 일시: 12월 10일(화) 15:00
- 장소: 전북도청 10층 회의실
- 참석: 시·군 보건소 결핵관리 담당자,
도내 의료기관 전담간호사,
대한결핵협회 전북지부,
전라북도 감염병관리지원단

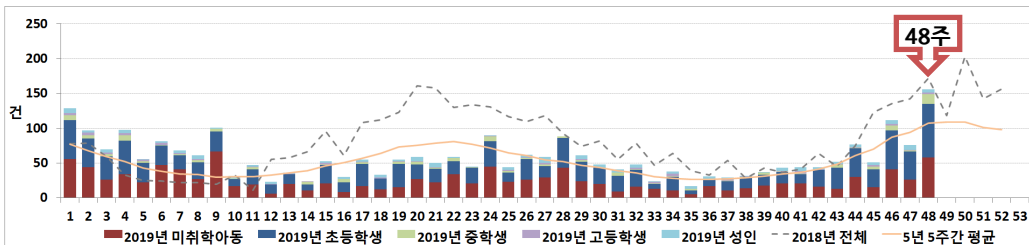
◆ 중부권역 결핵역학조사 지자체 네트워크 구축 자문회의

- 일시: 12월 11일(수) 11:30
- 장소: 홀리데이 인 광주호텔
- 참석: 시·도, 보건소 결핵담당자,
감염병관리지원단

전북 주요 감염병 동향 요약

수두

- 금주 신고 156건(지난주 신고 75건)
- ➡ 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



〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

쑈쑈가무시증

- 금주 신고 25건(지난주 신고 52건), 45주차 이후 **감소세**
- ➡ 밭, 과수원, 산 등의 야외 작업에 참여한 경우 발생 가능성 높음
- ➡ 야외활동 시 진드기매개감염병 예방수칙 준수하기

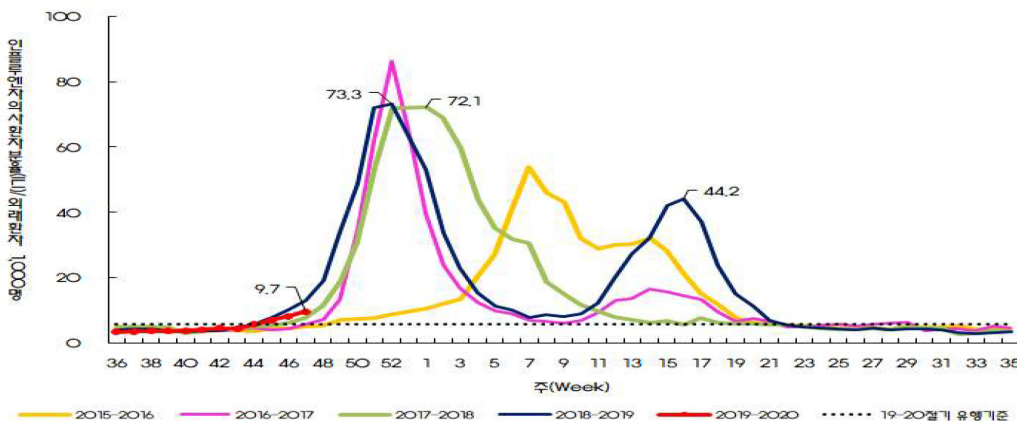
〈진드기매개감염병 예방수칙〉

- 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

국내 주요 감염병 동향 요약

인플루엔자

- 47주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **9.7명**(46주 8.2명)
(2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 5.9명/1,000명, '19.11.15 유행주의보 발령)
- 2019-2020절기 시작 이후 47주까지 총 117건 검출
[A(H1N1)pdm09 80건, A(H3N2) 32건, B형 5건]
- ➔ 47주차 연령별 의사환자 분율(ILI) 7~12세 24.1, 13~18세 13.7, 1~6세 13.1로 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 2〉 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

국외 주요 감염병 동향 요약

에볼라바이러스

- DR공고 '18.5.11~'19.11.25 북동부 중심 환자 3,304명(사망 2,199) 발생

메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~11.25 전역에서 환자 200명(사망 55) 발생

페스트

- 중국 '19.11.12~11.27 내몽골자치구 거주 환자 4명 발생
- * 2명은 페 페스트, 2명은 림프절 페스트로 확진됨

라싸열

- 나이지리아 '19.1.1~11.10 23개 주에서 환자 764명(사망 160) 발생

리프트밸리열

- 수단 '19.9.19~11.11 5개 주에서 환자 293명(사망 11) 발생

황열

- 나이지리아 '19.1.1~10.31 전역에서 환자 3,620명(사망 150) 발생
- 베네수엘라 '19.11.13 남부 Bolivar 주에서 환자 1명 발생
- * '05년 이후 베네수엘라 자국 내 감염 첫 사례

질병관리본부 소식

- ◆ 에이즈 퇴치, 한발 앞선 예방 발견 치료로!(10.28)
(클릭 시 연결)
- ◆ 정부-학계, 만성감염질환 퇴치를 위해 뭉쳤다!(10.27)
(클릭 시 연결)
- ◆ 박능후 장관, 해외 감염병 예방의 최전선인 검역 현장을 꼼꼼히 살펴본다 (11.25)
(클릭 시 연결)
- ◆ 건강한 국민, 안전한 사회를 위한 논의의 장 열려(11.21)
(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

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [48주차: 2019.11.24. ~ 2019.11.30.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 48주 기준 평균 [†]	동기간(48주)누적			동기간(48주)누적		
	48주	47주	46주	45주		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	102	236	117
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	2	2	3	55	50	71
세균성이질	1	0	0	0	0.1	2	1	6	133	213	99
장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	0.1	5	2	3	160	131	131
A형간염	6	6	4	9	2.1	549	144	189	17,360	2,249	4,202
2군 백일해	0	1	1	0	0.1	15	13	8	449	889	290
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	3	2	37	29	30
홍역	0	0	0	0	0.0	9	0	0	286	16	7
유행성이하선염	10	9	5	14	43.0	693	782	698	15,165	17,974	15,764
풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1	12	27	6
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	32	17	9
수두	156	75	108	51	82.3	2,735	3,669	3,376	72,677	83,279	68,780
급성B형간염	0	0	1	0	0.3	15	11	21	357	370	355
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	3
폐렴구균	0	0	2	1	0.2	22	11	19	472	596	461
3군 말라리아	1	0	0	0	0.0	3	5	3	555	580	508
성홍열	1	4	3	1	8.2	227	754	567	7,080	15,041	20,640
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	5	3
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	15	14	16
레지오넬라증	0	0	0	0	0.1	6	2	5	430	264	178
비브리오패혈증	1	0	0	0	0.0	3	1	2	41	49	46
발진열	0	0	0	0	0.0	1	0	2	20	19	18
쯔쯔가무시증	25	52	60	74	56.9	382	632	1,022	3,666	6,466	10,104
렙토스피라증	0	0	1	0	0.2	7	2	10	148	140	98
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	23	5
신증후군출혈열	6	4	0	4	1.8	57	51	41	377	457	484
매독(1기)	1	0	1	0	0.4	32	37	31	1,080	1,454	1,322
매독(2기)	0	2	0	0	0.2	15	11	12	518	623	638
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	21	28	7
CJD/vCJD	0	0	0	1	0.0	3	2	0	66	72	35
C형간염	6	6	9	8	-	317	320	145	9,011	10,142	5,436
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	7	9	7	4	-	353	418	234	14,136	10,970	5,035
4군 뎅기열	0	0	3	0	0.0	10	3	1	262	178	155
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0	1	0	0
큐열	0	0	0	0	0.1	19	7	3	217	285	89
라임병	0	0	0	0	0.0	0	1	3	21	25	30
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	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(SFTS)	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	8	5	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·카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증)(2017)

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

2019.11.21

질병관리본부
KCDC

우리 아이 감기 증상, 그냥 뒀도 괜찮을까?

-호흡기세포융합바이러스 감염증(RSV)-



1/8

2019.11.21

질병관리본부
KCDC



밤낮 기온차가 큰 요즘에는 면역력이 떨어져
바이러스에 노출되기 쉽습니다.

특히 면역력이 약한 아이들의 경우에는 더욱
건강에 신경을 써야 합니다. 이 시기 영유아에게서 많이 나타나는
호흡기세포융합바이러스 감염증! 자세히 알아볼까요?!

2/8

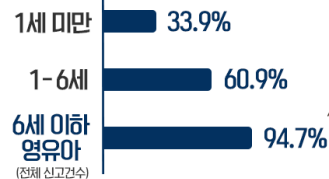
2019.11.21

질병관리본부
KCDC

호흡기세포융합바이러스 감염증 (RSV, Respiratory Syncytial Virus)이란?

2019년 10월 RSV 감염자 통계

(출처 : 질병관리본부)



호흡기세포융합바이러스에 의해 발생하는
급성호흡기감염증을 말합니다.

주로 10월에서 3월까지 유행하며
대부분 6세 이하의 영유아에게서 많이 발병합니다.

3/8

2019.11.21

질병관리본부
KCDC

호흡기세포융합바이러스 감염증의 주요 증상은?



기침



콧물



★ 주의



재채기



발열

호흡곤란,
모세기관지염, 폐렴

호흡기세포융합바이러스에 감염되면 기침이나 콧물,
재채기, 발열 등으로 시작해서 쉼쉼거리거나 코막힘,
구토 증상이 나타나기도 합니다. 성인의 경우 감기 정도로
경미한 증상을 보이지만, 영유아는 호흡곤란과 함께 모세기관지염,
폐렴 등으로 이어질 수 있기 때문에 영유아를 둔 부모님들은
유심히 살펴보셔야 합니다.

4/8

2019.11.21

질병관리본부
KCDC

호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 감염이 될까?



직접적인 접촉



기침, 재채기

호흡기세포융합바이러스는 감염된 사람과의 접촉이나
기침, 재채기 등으로 감염이 됩니다. 잠복기가 2~8일 정도로 짧고,
전파력이 강해 면역력이 약한 영유아의 경우
집단감염이 발생하는 경우가 많습니다. 따라서 산후조리원,
영유아 보육시설 등에서는 각별히 주의가 필요합니다.

5/8

호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 치료할까?



호흡기세포융합바이러스 감염증은 **대증요법**으로
치료가 가능한 경우가 대부분이기 때문에
증상에 따라 수액 공급, 해열제 투약 등 **보존적 치료***를 합니다.
하지만, 폐렴이나 모세기관지염 등으로
발전된 경우에는 입원치료가 필요합니다.

*보존적 치료 : 질병 치료에 있어 약물 치료 혹은 수술적 치료 이외의 치료

6/8

호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 예방할 수 있을까?



올바른 손씻기 및 기침예절 실천



씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



호흡기 증상이 있는 사람과 접촉 피하기



신생아나 영유아와 접촉 전·후 반드시 손씻기



장난감, 식기, 수건 등 물품 개별 사용

7/8

**겨울철에 유행하는
호흡기세포융합바이러스 감염증,
철저한 예방과 관리로
우리 아이 건강을 지켜주세요!**



8/8