

# 전라북도 감염병 주간소식지

2019년 49주차 (12.01.~12.07.)

[제19-49호]



·발행일 2019.12.12. ·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 / **쯔쯔가무시증**

**국내** 인플루엔자

**국외** 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 페스트(중국) / Dengue열(스페인) / ...

### 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 원헬스 개념 수인성 및 식품매개감염병 포럼

- 일시: 12월 18일(수) 12:30
- 장소: 건국대학교 새천년관
- 내용: 살모넬라증 및 레지오넬라증  
감염예방 전략 개발
- 참석: 관련부처 업무 담당자,  
감염병관련 부서 담당자,  
보건환경연구원 담당자,  
사도 감염병관리지원단,  
관련 학회 전문가

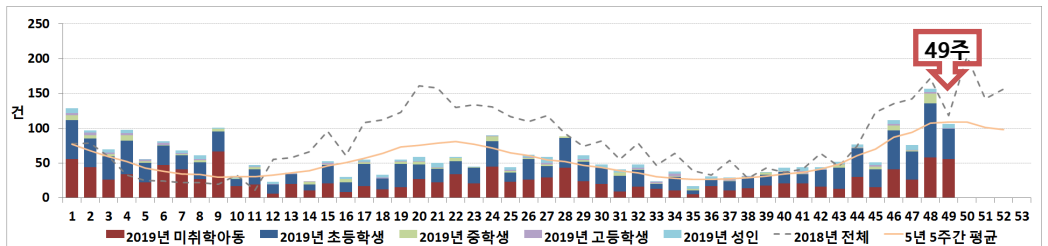
#### ◆ 2019년 전국 감염병관리지원 단 업무공유 세미나

- 일시: 12월 19일(목) 13:00
- 장소: 안동그랜드호텔
- 내용: 각 지원단별 사업 사례 발표

### 전북 주요 감염병 동향 요약

#### 수두

- 금주 신고 106건(지난주 신고 155건)
- 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 발  
생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함
- \* 3주 이내 (의사)환자가 같은 학급에서 2명 이상 발생한 경우(단, 전체기관 인  
원이 20명 미만인 경우 학급과 상관없이 최소 2명 이상 발생 시 실시



<그림 1> 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

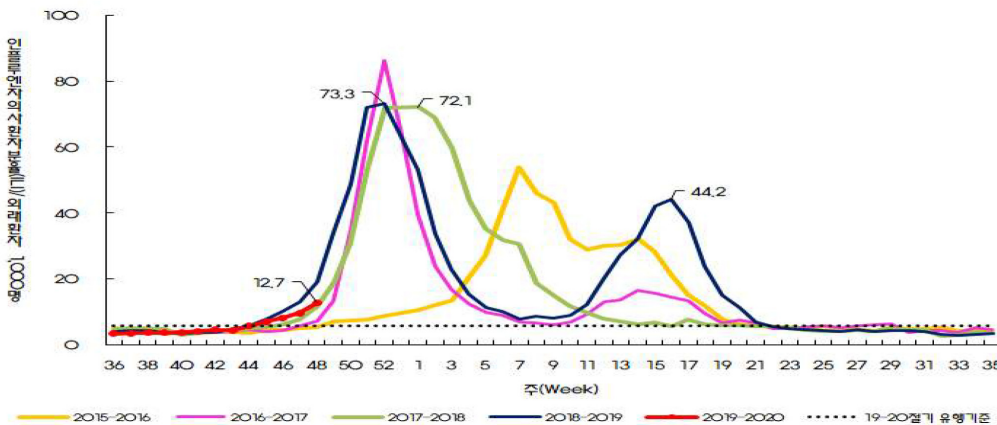
#### 쯔쯔가무시증

- 금주 신고 6건(지난주 신고 25건), 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

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 인플루엔자

- 48주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **12.7명**(47주 9.7명)  
(2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 5.9명/1,000명, '19.11.15 유행주의보 발령)
- 2019-2020절기 시작 이후 48주차까지 총 160건 검출  
[A(H1N1)pdm09 109건, A(H3N2) 45건, B형 6건]
- ➔ 48주차 연령별 의사환자 분율(ILI) 7~12세 35.2, 13~18세 20.7, 1~6세 18.0로 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~'19.12.9 북동부 중심 환자 3,324명(사망 2,209) 발생

### 메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~12.3 전역에서 환자 201명(사망 53) 발생

### 페스트

- 중국 '19.1.1~11.27 내몽골자치구 거주 확진환자 5명 발생
- \* 1명은 패혈증 페스트, 2명은 폐 페스트, 2명은 림프절 페스트로 확진됨

### 덴기열

- 스페인 '19.11.6 중부 마드리드 지역에서 성접촉(MSM) 환자 1명 발생
- \* 쿠바('19.8.28~30), 도미니카 공화국('19.9.2~4) 여행, 덴기열 확진자와 성접촉 후 증상 발생하였으며 두 사례의 덴기 바이러스 염기서열은 동일

### 조류인플루엔자(AI)인체감염증

- 중국 '19.11.12~11.22 Fujian성, Anhui성에서 환자 각 1명(총 2명) 발생
- \* H9N2 인체감염으로 가금류 노출력이 있으며 사람 간 전파 가능성은 낮음

### 장출혈성대장균감염증(EHEC)

- 미국 '19.11.5~11.16 북부 Minnesota, Wisconsin 주 중심 환자 8명 발생
- \* 제품은 Fresh Express Sunflower Crisp chopped salad kit로 로메인 상추를 포함하고 있으나 캘리포니아 주 EHEC와 연관되었는지 미확인 상태

## 질병관리본부 소식

◆ 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, 쇠약감, 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 [49주차: 2019.12.01. ~ 2019.12.07.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 49주 기준 평균 <sup>†</sup>	동기간(49주)누적			동기간(49주)누적		
	49주	48주	47주	46주		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	0.1	3	3	3	102	237	119
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	2	2	3	58	50	71
세균성이질	0	1	0	0	0.1	2	1	6	144	217	103
장출혈성대장균감염증	1	0	0	0	0.1	6	2	3	161	133	134
A형간염	1	6	6	4	1.7	550	147	192	17,424	2,297	4,251
2군 백일해	0	0	1	1	0.2	15	13	9	459	907	297
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	3	2	37	30	31
홍역	0	0	0	0	0.0	9	0	0	286	16	7
유행성이하선염	10	10	9	5	39.0	704	794	711	15,401	18,309	16,086
풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1	12	28	7
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	33	17	9
수두	106	155	75	108	90.1	2,840	3,787	3,512	74,827	86,484	71,720
급성B형간염	0	0	0	1	0.4	15	11	22	363	380	365
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	3
폐렴구균	0	0	0	2	0.2	22	12	19	482	611	475
3군 말라리아	0	1	0	0	0.0	3	5	3	557	582	510
성홍열	1	1	4	3	7.6	228	774	597	7,186	15,239	21,164
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	6	3
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	15	14	16
레지오넬라증	0	0	0	0	0.1	6	2	5	440	269	186
비브리오패혈증	0	1	0	0	0.0	3	1	2	41	49	46
발진열	0	0	0	0	0.0	1	0	2	22	19	18
쯔쯔가무시증	6	25	52	60	28.1	388	643	1,044	3,833	6,615	10,299
렙토스피라증	0	0	0	1	0.1	7	3	10	149	142	99
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	29	5
신증후군출혈열	1	6	4	0	1.6	58	53	42	396	473	498
매독(1기)	0	1	0	1	0.5	32	38	31	1,080	1,483	1,349
매독(2기)	0	0	2	0	0.2	15	12	13	518	636	653
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	21	28	7
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	3	2	0	66	74	35
C형간염	11	6	6	9	-	328	325	151	9,227	10,365	5,681
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	3	7	9	6	-	355	423	249	14,442	11,199	5,208
4군 Dengue	0	0	0	3	0.0	10	3	2	265	186	158
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0	1	0	0
큐열	0	0	0	0	0.1	19	7	3	219	295	89
라임병	0	0	0	0	0.0	0	1	3	21	27	31
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	9	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

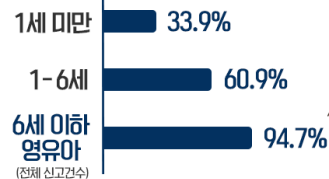
2019.11.21

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