전라북도 감염병 주간소식지

2019년 20주차 (05.12.~05.18.)

[제19-20호]

전라북도 감염병관리지원단
Jeonbuk Center For Infectious Disease Control and Prevention

·발행일 2019.5.23.

·**발행처** 전라북도 감염병관리지원단

·**발행인** 이주형

·전화 063-250-2911

·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20

·홈페이지 http://jcid.or.kr

A형간염 지속적으로 높은 발생, 예방수칙 준수 당부

끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기

전북

A형간염 / 수두 / 유행성이하선염

국내

A형간염 / 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

국외

에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(마다가스카르, 우크라이나, …) / 레지오넬라증(벨기에)

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'A형간염 바로알기'

지원단 소식

- ◆ 해외감염병 예방 교육
- 일시: 5월 27일(월) 18:30
- 장소: 전북대학교 학술문화회관
- 대상: 전북대학교 해외봉사단
- 강사: 박정임 팀장

(전라북도 감염병관리지원단)

◆ 김제시 지소진료소인력 교육 지원

- 일시: 5월 28일(화) 17:00
- 장소: 김제시보건소 회의실

◆ 정읍시 질병정보모니터요원 교육 지원

- 일시: 5월 30일(목) 15:00
- 장소: 정읍시보건소 교육실
- 강사: 황주희 교수

(전북대학교병원 감염내과)

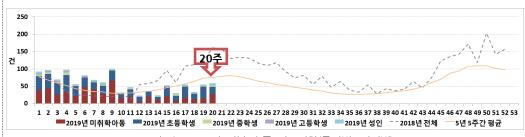
전북 주요 감염병 동향 요약

🌞 A형간염

- 금주 신고 11건(지난주 신고 15건)
- ◆ 6세 미만 소아에서는 70%가 무증상, 약 10%에서 황달이 발생하나, 연령이 높아질수록 70%이상 황달이 발생하고 증상이 심해짐
- ▶ A형간염에 대한 면역력*이 없는 30~40대는 특히 예방을 위해 주의 필요
 - * 면역력이 있는 자: A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지

ॐ 수두

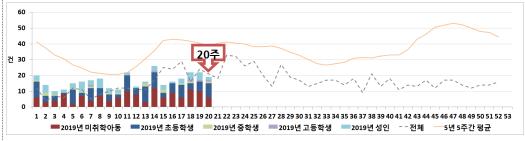
- 금주 신고 58건(지난주 신고 53건)
- ◆ 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우 예방접종 권장, 개인위생수칙 준수 당부
- ▶ 보육시설, 학교 등의 시설 내 집단 환자 발생 시 추가 확산을 막기 위해 발생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함



〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

🌼 유행성이하선염

- 금주 신고 17건(지난주 신고 18건)
- ▶ 미취학아동(0~6세)에서 호발하지만 20대 이상 성인에서도 발생 보고



〈그림 2〉 2019년 전북 유행성이하선염 신고현황(주차별, 연령별)

1/4

국내 주요 감염병 동향 요약

🌞 A형간염

- 20주차 508건, `19년 총 5.227건 신고(2018년 동기간 대비 4.24배 증가)
- 16주 411건→ 17주 373건 → 18주 487건 → 19주 474건
- ▶ 바이러스에 오염된 식품 또는 물 섭취, 환자 분변을 통한 경구 전파 가능
- ▶ 감염된 환자로부터 수혈된 혈액제제를 통해서, 혹은 사용된 주사기를 통한 감염뿐만 아니라 성접촉을 통한 감염 전파 가능
- ▶ 무증상 감염인, 병원체보유자일 경우 의료종사자, 조리종사자, 요양시설 종사자는 대변검사에서 음성 확인 후 업무 수행 가능

❖ 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 20주차 확진환자 2명(대구(사망), 광주 각 1명), `19년 총 5명 발생(19.5.23. 기준)
- ▶ 야외 활동 시 진드기매개감염병 예방수칙 준수하기

〈 진드기매개감염병 예방수칙 〉

- 농작업 시 작업복 착용, 소매와 바지 끝을 여민 후 장화신기, 야외활동 시 긴팔 착용
- 풀밭에 눕지 않고 돗자리 사용하기, 기피제 사용
- 진드기가 붙어 있을 수 있는 야생동물 접촉하지 않기
- 야외활동 후 옷을 털고 작업복 분리 세탁, 귀가 후 즉시 사워나 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

국외 주요 감염병 동향 요약

에볼라바이러스

- DR콩고 `18.5.11~`19.5.21 북동부 중심 환자 1,866명(사망 1,241명) 발생

♥ 메르스

- 사우디아라비아 `19.1.1~5.22 환자 143명(사망 29) 발생

♥ 홍역

- 마다가스카르 `18.8.3~`19.5.11 환자 145,136명(사망 909) 발생
- 우크라이나 `19.1.1~5.18 환자 29,288명 발생
- 아일랜드 `19.1.1~5.20 환자 59명 발생
- 홍콩 `19.1.1~5.17 환자 73명(공항관계자 29명 포함) 발생
- 미국 `19.1.1~5.17 뉴욕 주 중심 24개 주에서 환자 880명 발생
 - * 2000년 홍역 퇴치 이후 환자 최다발생
- 일본 `19.1.1~5.11 미에 현, 오사카 부, 와카야마 현 중심 486명 발생
 - * 20대 27%, 30대 26%, 10대 18% 순으로 젊은 층에서 호발

〈유행지역〉

아시아: 필리핀, 베트남, 태국, 일본 등

아메리카 : 브라질, 칠레, 콜롬비아, 베네수엘라, 미국 등

유 럽: 우크라이나, 프랑스, 이스라엘, 이탈리아, 그리스, 루마니아, 불가리아 등

- 벨기에 `19.5.9~5.21 북부 Evergem 지역 중심 환자 25명(사망 2) 발생

질병관리본부 소식

- ◆ 올해 첫 중증열성혈소판감소증후 군(SFTS) 환자 발생, 야외활동 시 진드기 물림 주의 당부(5.3) (클릭 시 연결)
- ◆ 질병관리본부, 여름철(5~9월) 감 염병 예방관리 강화(4.30) (클릭 시 연결)

금주 감염병 예방정보

Q. 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 이란 무엇인가요?

주로 4~11월에 SFTS 바이러스를 보유한 참진드기(주로 작은소피참진드기)에 물린 후 고열, 소화기증상(오심, 구토, 설사) 등을 나타내는 바이러스 감염병으로 일부 의료진이 환자의 혈액 등에 직접적으로 노출되어 2차 감염된 사례가 있어 환자와 접촉시 주의가 필요합니다.

Q. 어떤 증상이 있나요?

발열, 소화기증상(식욕저하, 구역, 구토, 설사, 복통)이 주증상이며, 이와 함께 두 통, 근육통, 신경증상(의식장애, 경련, 혼 수), 림프절 종창, 출혈이 동반 될 수 있 습니다.

Q. 물리면 무조건 감염되나요?

국내에 서식하는 참진드기 중 일부만 SFTS 바이러스를 가지고 있기 때문에 물린다 해도 대부분의 경우에는 SFTS에 걸리지 않습니다. 하지만 진드기에게 물린뒤 6-14일(잠복기) 이내에 고열, 구토,설사 등의 증상이 있을 경우 즉시 의료기관에 방문하여 진료를 받아야 합니다.

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [20주차: 2019.05.12. ~ 2019.05.18.]

		전라북도									전국			
	구분		2019년			최근 5년		동기간(20주)누적			동기간(20주)누적			
		20주	19주	18주	17주	20주 기준 평균†	2019	2018	2017	2019	2018	2017		
1군	콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	2		
	장티푸스	0	0	0	0	0.1	1	1	0	64	145	41		
	파라티푸스	1	0	0	0	0.0	2	0	2	24	14	24		
	세균성이질	0	0	0	0	0.0	1	1	4	32	115	44		
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	33	29	23		
	A형간염	11	15	5	4	3.5	126	76	110	5,227	1,234	2,088		
2군	백일해	0	1	0	0	0.1	6	7	3	177	181	56		
	파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	17	8	6		
	홍역	0	0	0	0	0.1	10	0	0	396	9	4		
	유행성이하선염	17	18	16	29	38.7	280	277	272	6,193	7,082	6,082		
	풍진	0	0	0	0	0.0	1	0	0	12	4	2		
	일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1		
	수두	58	53	32	108	75.6	1,194	1,246	1,210	32,764	30,110	25,790		
	급성B형간염	0	2	0	1	0.4	5	8	1	144	141	134		
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1		
	폐렴구균	2	0	0	0	0.2	13	7	7	230	351	223		
3군	말라리아	0	0	0	0	0.0	0	1	0	44	73	41		
	성홍열	6	7	4	27	12.8	113	450	256	3,329	8,597	9,231		
	한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	2	1		
	수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	7	10		
	레지오넬라증	2	0	0	0	0.1	2	1	4	130	108	54		
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1		
	발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	3	2		
	쯔쯔가무시증	2	6	2	6	3.5	28	60	24	293	566	314		
	렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	1	29	12	9		
	브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	36	1	2		
	신증후군출혈열	0	0	0	2	0.3	15	6	12	82	80	115		
	매독(1기)	1	1	2	2	0.6	19	13	7	491	658	440		
	매독(2기)	0	0	0	0	0.2	5	3	5	207	260	182		
	매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	11	13	3		
	CJD/vCJD	0	0	1	0	0.0	4	0	0	51	19	11		
	C형간염	8	6	9	3	-	145	137	-	3,846	4,423	-		
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	4	5	2	4	-	127	181	-	4,818	3,933	-		
4군	뎅기열	0	0	0	0	0.0	1	0	0	69	51	40		
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0		
	큐열	0	0	2	0	0.1	16	1	1	131	59	26		
	웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0		
	라임병	0	1	0	0	0.0	1	1	0	36	7	9		
	유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	2	0	0		
	 치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	2	1		
	신종감염병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0		
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	0	0.2	1	4	0	6	19	8		
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0		
	_ · - · _ ·		0	0	0							2		

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)

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

감염병 홍보자료 - 'A형간염 바로알기' (질병관리본부)

