

# 전라북도 감염병 주간소식지

2019년 24주차 (06.09.~06.15.)

[제19-24호]



·발행일 2019.6.20. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

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

## 영아 보툴리눔독소증 환자 발생, 역학조사 진행 중

식품 및 환경을 통한 감염경로 조사 중

전북 영아 보툴리눔독소증 / 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) / A형간염 / 수두

국내 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) / A형간염

국외 에볼라바이러스(DR콩고, 우간다) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(오스트리아, 불가리아, 체코, 프랑스, ...)

### 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  
‘진드기매개감염병 예방수칙’

### 지원단 소식

#### ◆ 다문화가족 감염병 예방 교육

- 일시: 6월 18일(화) 10:00 ~
- 장소: 남원시 다문화가족지원센터
- 강사: 오현정 연구원  
(전라북도 감염병관리지원단)

#### ◆ 전라북도 SFTS 대응 긴급회의

- 일시: 6월 20일(목) 10:00 ~
- 장소: 전북도청 재난상황실

#### ◆ 2019년 전라북도

##### 감염병 네트워크 세미나

- 일시: 6월 20일(목) 19:00 ~
- 장소: 전북대학교병원 모악홀
- 주제:
  - 1) SFTS 진단 및 치료
  - 2) CRE 이해 및 관리방안
  - 3) 홍역의 이해와 관리방안

#### ◆ 질병정보모니터링요원 교육

- 일시: 6월 21일(금) 15:00 ~
- 장소: 장수군보건의료원 대회의실
- 강사: 박정임 팀장  
(전라북도 감염병관리지원단)

### 전북 주요 감염병 동향 요약

#### ⚙ 영아 보툴리눔독소증

- 24주차 확진환자 1명 발생('19년 총 1명)('19.6.20. 기준)
- ➡ 생후 12개월 이하의 유아가 보툴리누스균 포자로 오염된 음식을 섭취한 후 이 포자가 장내에서 발아 및 정착하여 독소 생성하여 발생, 독소는 전염력이 없어 사람에서 사람으로의 전파는 일어나지 않음
- ➡ 잘 먹지 못하거나 젖먹이와 울음능력 감소, 목과 말단의 약화, 변비, 호흡부전 등의 증상을 보임

#### ⚙ 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 24주차 확진환자 1명 발생('19년 총 5명)('19.6.20. 기준)
- ➡ 주로 4~11월에 발생하며 SFTS 바이러스에 감염된 참진드기에 물린 후 38℃ 이상 고열, 위장관계 증상(오심, 구토, 설사 등), 피로, 근육통 등을 나타냄
- ➡ 50대 이상, 야외활동(농·임업, 나물채취, 벌초, 등산 등) 후 2주 내 증상 발현, 여성에서 발생비율이 높음

#### ⚙ A형간염

- 금주 신고 19건(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

#### ⚙ 수두

- 금주 신고 90건(지난주 신고 44건)
- ➡ 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 관찰 보건소에 연락하도록 권고함

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 24주차 확진환자 5명(경기·강원·전북·경북), '19년 총 27명(사망 3) 발생 ('19.6.20. 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 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

### A형간염

- 24주차 567건, '19년 총 7,374건 신고('18년 동기간 대비 약 5.2배 증가)
- ➔ 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 대변검사서 음성 확인 후 업무 수행 가능

## 국외 주요 감염병 동향 요약

### 에볼라바이러스

- DR공고 '18.5.11~'19.6.17 북동부 중심 환자 2,190명(사망 1,470명) 발생
- 우간다 '19.6.11~6.13 DR공고 국경을 넘은 가족 3명(사망 3) 발생

### 메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~'19.6.9 환자 154명(사망 37) 발생

### 홍역

- DR공고 '19.1.1~6.9 환자 106,870명(사망 1,815, 사망률 1.7%) 발생  
\* 17주차 최다발생 이후 감소세이며 26개 주 전역에서 발생
- 오스트리아 '19.1.1~6.5 최근 Karnten 중심 환자 125명 발생
- 불가리아 '19.1.1~6.12 환자 866명 발생
- 체코 '19.1.1~6.12 환자 545명 발생
- 프랑스 '19.1.1~6.2 최근 레위니옹과 마요트섬 중심 환자 1,453명 발생
- 리투아니아 '19.1.1~6.3 Kaunas시와 Vinius시 중심 환자 709명 발생
- 스페인 '19.1.1~6.2 Catalonia지방 중심 환자 189명 발생
- 마케도니아 '19.1.1~5.30 수도 SKOPJE 중심 환자 1,734명(사망 3) 발생
- 우크라이나 '19.1.1~6.6 전역에서 환자 53,112명(사망 18) 발생

## 질병관리본부 소식

◆ 영아 보툴리눔독소증 환자 감염경로 조사중(6.18)  
(클릭 시 연결)

◆ 말라리아 없는 자유롭고 건강한 국가 만들기를 추진한다!(6.17)  
(클릭 시 연결)

◆ 전남(순천시, 함평군) · 충남(아산시, 태안군) 어르신 대상 찾아가는 결핵 조기검진사업 시행(6.16)  
(클릭 시 연결)

◆ 경기도 파주시역 말라리아 원충에 감염된 얼룩날개모기 올해 첫 확인!(6.14)  
(클릭 시 연결)

◆ 인수공통감염병 관리를 위한 효과적 협력방안 모색(6.13)  
(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 환자 및 접촉시 주의가 필요합니다.

### Q. 어떤 증상이 있나요?

발열, 소화기증상(식욕저하, 구역, 구토, 설사, 복통)이 주증상이며, 이와 함께 두통, 근육통, 신경증상(의식장애, 경련, 혼수), 림프절 종창, 출혈이 동반 될 수 있습니다.

### Q. 물리면 무조건 감염되나요?

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

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [24주차: 2019.06.09. ~ 2019.06.15.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 24주 기준 평균†	동기간(24주)누적			동기간(24주)누적		
	24주	23주	22주	21주		2019	2018	2017	2019	2018	2017
1군 콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	3
장티푸스	0	0	0	1	0.0	1	2	0	72	158	55
파라티푸스	0	0	0	0	0.1	2	0	2	28	16	27
세균성이질	0	0	0	0	0.0	1	1	4	40	123	51
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	53	39	40
<b>A형간염</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>2.8</b>	<b>190</b>	<b>90</b>	<b>120</b>	<b>7,374</b>	<b>1,421</b>	<b>2,505</b>
2군 백일해	0	0	0	0	0.1	6	9	3	217	227	78
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	21	11	8
홍역	0	0	0	0	0.0	10	0	0	360	15	4
<b>유행성이하선염</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>40.0</b>	<b>370</b>	<b>386</b>	<b>363</b>	<b>8,252</b>	<b>9,663</b>	<b>8,084</b>
풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	0	12	5	2
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
<b>수두</b>	<b>90</b>	<b>44</b>	<b>59</b>	<b>158</b>	<b>71.5</b>	<b>1,434</b>	<b>1,800</b>	<b>1,678</b>	<b>41,071</b>	<b>41,762</b>	<b>34,122</b>
급성B형간염	0	1	2	0	0.4	8	8	4	177	174	167
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	2
폐렴구균	0	0	1	0	0.2	16	7	9	275	407	276
3군 말라리아	1	0	0	1	0.1	1	2	0	117	167	96
<b>성홍열</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>8.5</b>	<b>144</b>	<b>525</b>	<b>311</b>	<b>4,040</b>	<b>10,081</b>	<b>12,080</b>
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	2	3	3
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	8	13
레지오넬라증	0	0	0	0	0.0	1	1	4	167	126	62
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	3	1
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	3	6
<b>쯔쯔가무시증</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3.2</b>	<b>34</b>	<b>82</b>	<b>41</b>	<b>379</b>	<b>818</b>	<b>460</b>
렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	2	34	17	18
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	32	1	2
<b>신증후군출혈열</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.5</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>106</b>	<b>122</b>	<b>149</b>
매독(1기)	0	0	0	2	0.3	20	17	9	578	790	564
매독(2기)	0	0	0	1	0.2	5	5	5	249	322	241
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	12	14	3
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	3	1	0	50	23	16
<b>C형간염</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>0.0</b>	<b>176</b>	<b>159</b>	<b>9</b>	<b>4,644</b>	<b>5,191</b>	<b>481</b>
<b>카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>0.0</b>	<b>160</b>	<b>209</b>	<b>12</b>	<b>5,894</b>	<b>4,856</b>	<b>412</b>
4군 뎅기열	1	0	0	0	0.1	2	0	0	79	66	44
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>큐열</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.1</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>137</b>	<b>83</b>	<b>41</b>
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>라임병</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>62</b>	<b>7</b>	<b>10</b>
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	2	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	3	1
신종감염병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>중증열성혈소판감소증후군(SFTS)</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.2</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>52</b>	<b>34</b>
중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	1	4

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.



# 피부는 햇빛을 싫어하지만 진드기를 더 싫어합니다

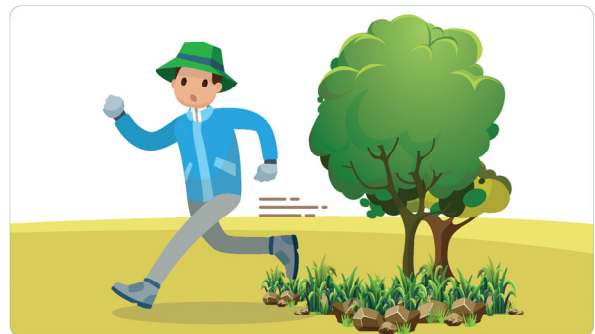
## 예방 1 옷 제대로 입고



## 예방 2 기피제 뿌리고



## 예방 3 풀숲 피하고



## 예방 4 털고, 씻고, 빨래하고



에어컨으로 진드기 털기



전신 샤워 및 진드기 찾기



야외복 분리 세탁하기