

# 전라북도 감염병 주간소식지

2019년 12주차 (03.17.~03.23.)

[제19-12호]



·발행일 2019.3.28.

·발행처 전라북도 감염병관리지원단

·발행인 이주형

·전화 063-250-2911

·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20

·홈페이지 <http://jcid.or.kr>

## 인플루엔자 소폭 증가, 개인위생 준수!

개인위생수칙(올바른 손씻기와 기침예절 등) 준수로 호흡기 감염을 예방하기

전북 수두 / 유행성이하선염

국내 A형간염(증가) / 인플루엔자(증가세)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(튀니지, 필리핀, 미국) / 라싸열(나이지리아) / ...

### 목차

- 1p) 전북 주요 감염병 동향 요약
- 2p) 국내 주요 감염병 동향 요약
- 국외 주요 감염병 동향 요약
- 3p) 전북 전수감시 발생신고 현황

### 지원단 소식

#### ◆ 감염병 예방교육

- 일시 : 3월 26일(화) 15:30
- 장소 : 부안군 농업기술센터
- 대상 : 귀농 및 신규농업인 70명
- 강사 : 황주희 교수  
(전북대학교병원 감염내과)

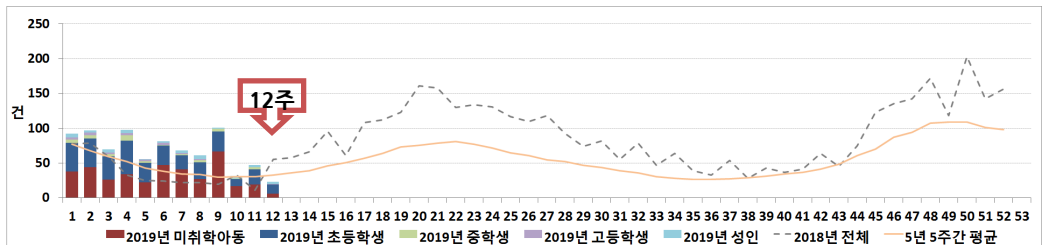
#### ◆ 2019년도 학생감염병 대응 모의훈련 사전 협의회

- 일시 : 3월 29일(금) 15:00
- 장소 : 전라북도 교육청

### 전북 주요 감염병 동향 요약

#### ⚙ 수두

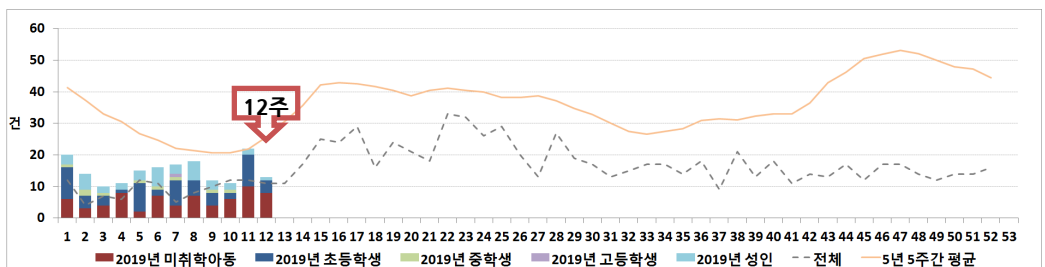
- 금주 신고 23건(지난주 신고 46건)
- 2018년 대비 2019년 85.7% 증가('19년 856건, '18년 461건)
- ➡ 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우 예방접종 권장, **개인위생수칙 준수** 당부
- ➡ 보육시설, 학교 등의 시설 내 집단 환자 발생 시 추가 확산을 막기 위해 발생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함



〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

#### ⚙ 유행성이하선염

- 금주 신고 12건(지난주 신고 16건)
- 2018년 대비 2019년 40.9% 증가('19년 155건, '18년 110건)
- ➡ 미취학아동(0~6세)에서 호발하지만 20대 이상 성인에서도 발생 보고
- ➡ 비말·접촉 전파, 대증치료, MMR백신 예방접종을 미실시한 경우 접종 일정에 따라 접종을 권장, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수 당부
- \* 사춘기 이후 환자에서 고환염 및 난소염 등의 합병증이 발생할 수 있음



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

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 인플루엔자

- 11주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **12.1명**(10주 9.1명)  
(11.16 유행주의보 발령, 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 6.3명/1,000명)
- 2018-2019절기 시작 이후 11주까지 총 1,084건 검출  
[A(H1N1)pdm09 757건, A(H3N2) 736건, B형 54건]
- ➔ 2018년 52주 이후 감소하다, 8주차부터 소폭 증가 추세를 보임
- ➔ 의료기관, 산후조리원 등은 유행기간 동안 호흡기 증상이 있는 방문객의 방문 제한, 개인위생수칙 준수

### A형간염

- 12주차 324건, `19년 총 1,961건 신고(2018년 대비 155.0% 증가)
- 8주 161건 → 9주 191건 → 10주 285건 → 11주 292건
- ➔ 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~`19.3.26 북동부 중심 환자 1022명(사망 639) 발생

### 메르스

- 사우디아라비아 `19.1.1~3.20 환자 105명(사망 20) 발생

### 홍역

- 튀니지 `19.1.1~3.13 환자 481명(사망 13) 발생
- 필리핀 `19.1.1~3.21 6개 지역 중심 환자 23,568명(사망 338) 발생
- 미국 `19.1.1~3.21 15개주에서 총 314명 발생

### 라싸열

- 나이지리아 `19.1.1~3.17 21개주에서 환자 총 510명(사망 114) 발생

### 황열

- 나이지리아 `19.1.~3.3 전역에서 의심환자 364명 발생

### 뎅기열

- 프랑스령 레위니옹 `19.1.1~3.19 전국에서 환자 2,307명(입원 80) 발생

### 폴리오

- 나이지리아 `19.3.20 Kwara 주에서 백신유래폴리오(cVDPV2) 환자 1명 발생

## 질병관리본부 소식

◆ 찾아가는 어르신 결핵검진으로  
2018년 강원·경북(4개 시)에서  
74명 조기발견(3.26)  
(클릭 시 연결)

◆ 어린이·청소년 인플루엔자 소폭  
증가, 감염 주의 당부(3.25)  
(클릭 시 연결)

## 금주 감염병 예방정보

### Q. 인플루엔자 바이러스 알아보기

흔히 독감이라 불리며, 인플루엔자바이러스에 의한 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,입 만지지 않으며  
유증상자와 접촉 피하기
4. 예방접종(70~90% 예방효과)

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [12주차: 2018.03.17. ~ 2019.03.23.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 12주 기준 평균 <sup>†</sup>	동기간(12주)누적			동기간(12주)누적		
	12주	11주	10주	9주		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	0	0	47	93	23
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	0	0	2	10	9	12
세균성이질	0	0	0	0	0.1	0	0	2	25	90	35
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	13	13	11
<b>A형간염</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2.8</b>	<b>53</b>	<b>49</b>	<b>72</b>	<b>1,961</b>	<b>769</b>	<b>1,153</b>
2군 백일해	0	0	0	0	0.1	4	5	1	129	122	33
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	3	2
홍역	0	0	0	0	0.0	6	0	0	269	4	2
<b>유행성이하선염</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>24.0</b>	<b>155</b>	<b>110</b>	<b>100</b>	<b>3,116</b>	<b>3,019</b>	<b>2,796</b>
풍진	0	0	0	0	0.0	1	0	0	11	1	1
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
<b>수두</b>	<b>23</b>	<b>46</b>	<b>31</b>	<b>20</b>	<b>26.8</b>	<b>856</b>	<b>461</b>	<b>631</b>	<b>19,543</b>	<b>14,216</b>	<b>13,141</b>
급성B형간염	0	0	0	1	0.2	2	2	0	88	84	72
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
폐렴구균	0	0	1	0	0.2	7	6	6	136	239	110
3군 말라리아	0	0	0	1	0.1	0	1	0	17	16	16
<b>성홍열</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>6.6</b>	<b>60</b>	<b>208</b>	<b>131</b>	<b>1,900</b>	<b>4,837</b>	<b>4,064</b>
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	1	1
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	2	4
레지오넬라증	0	0	0	0	0.0	0	1	1	82	63	36
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	4	1	0
<b>쯔쯔가무시증</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0.4</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>150</b>	<b>177</b>	<b>110</b>
렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	1	21	3	7
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	64	0	1
신증후군출혈열	0	0	0	0	0.1	9	2	6	49	40	69
매독(1기)	0	0	0	3	0.4	10	5	3	298	405	257
<b>매독(2기)</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>133</b>	<b>141</b>	<b>98</b>
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	11	1
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	3	0	0	44	11	6
<b>C형간염</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>92</b>	<b>94</b>	<b>-</b>	<b>2,220</b>	<b>2,648</b>	<b>-</b>
<b>카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>77</b>	<b>115</b>	<b>-</b>	<b>2,870</b>	<b>2,275</b>	<b>-</b>
4군 Dengue열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	53	27	26
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>큐열</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>125</b>	<b>26</b>	<b>12</b>
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	1	0	0	19	2	5
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	1	1
신종감염병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	11	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-카바페뎀내성장내세균속균종(CRE)감염증)(2017)

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