

# 전라북도 감염병 주간소식지

2019년 14주차 (03.31.~04.06.)

[제19-14호]



·발행일 2019.4.11. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

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

## 인플루엔자 증가세, 개인위생 준수!

개인위생수칙(올바른 손씻기와 기침예절 등) 준수로 호흡기 감염을 예방하기

전북 수두 / 유행성이하선염

국내 홍역(증가) / 인플루엔자(증가세)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(일본, 뉴질랜드, 마카오, 미국, 홍콩, 영국) / ...

### 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 : 4월 15일(월) 09:00
- 대상 : 원광수련원 회원, 직원
- 내용 : 손씻기·기침예절 교육 등
- 강사 : 김웅규 연구원  
(전라북도 감염병관리지원단)

#### ◆ 질병정보모니터요원 교육

- 일시 : 4월 18일(목) 14:00
- 대상 : 익산시 질병정보모니터요원
- 강사 : 이주형 단장  
(전라북도 감염병관리지원단)

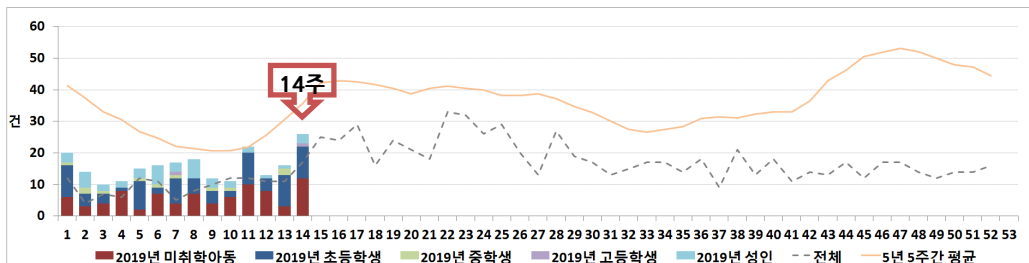
#### ◆ 질병정보모니터요원 교육

- 일시 : 4월 19일(금) 14:00
- 대상 : 남원시 질병정보모니터요원
- 강사 : 박정임 팀장  
(전라북도 감염병관리지원단)

### 전북 주요 감염병 동향 요약

#### ⚙ 유행성이하선염

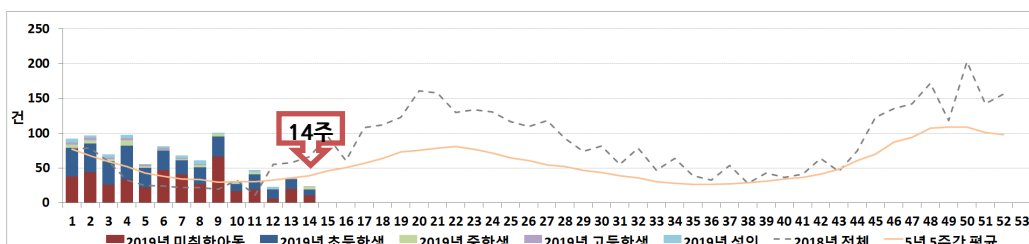
- 금주 신고 24건(지난주 신고 13건)
- 동기간 전년 대비 2019년 38.4% 증가('19년 191건, '18년 138건)
- ➡ 미취학아동(0~6세)에서 호발하지만 20대 이상 성인에서도 발생 보고
- ➡ 비말·접촉 전파, 대증치료, MMR백신 예방접종을 미실시한 경우 접종 일정에 따라 접종을 권장, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수 당부
- \* 사춘기 이후 환자에서 고환염 및 난소염 등의 합병증이 발생할 수 있음



〈그림 1〉 2019년 전북 유행성이하선염 신고현황(주차별, 연령별)

#### ⚙ 수두

- 금주 신고 24건(지난주 신고 35건)
- 동기간 전년 대비 2019년 56.9% 증가('19년 915건, '18년 585건)
- ➡ 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 2〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

※ 본 소식지에 활용되는 데이터는 잠정통계이므로 추후 수정될 수 있으니 주의해주시기 바랍니다.

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 홍역

- 대전 유성구(13명), 경기도 안양(26명) 집단발생('19.4.11. 오전 10시 기준)
- ➔ 대전·경기도 관내 의료기관 이용 영유아 및 해당기관 의료종사자에서 홍역 확진
- 경기(안양, 의정부), 대전(유성구), 서울, 경북(경산), 인천(서구) 집단발생 유행 중이며 해외유입과 해외유입관련으로 개별사례 지속 발생 중
- ➔ 최근 유럽, 베트남, 태국, 필리핀 등에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험 증가
- \* 유행 국가 여행 계획이 있는 사람은 출국 4~6주 전 예방접종 권고

### 인플루엔자

- 13주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **27.2명**(12주 20.3명)  
(11.16 유행주의보 발령, 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 6.3명/1,000명)
- 2018-2019절기 시작 이후 13주까지 총 1,227건 검출  
[A(H1N1)pdm09 757건, A(H3N2) 206건, B형 164건]
- ➔ 2018년 52주(73.3명) 이후 감소하다, 8주차부터 지속적인 증가 추세를 보임
- ➔ 의료기관, 산후조리원 등은 유행기간 동안 호흡기 증상이 있는 방문객의 방문 제한, 개인위생수칙 준수

## 국외 주요 감염병 동향 요약

### 에볼라바이러스

- DR콩고 '18.5.11~'19.4.6 북동부 중심 환자 1146명(사망 721) 발생

### 메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~4.10 환자 127명(사망 23) 발생

### 홍역

- 일본 '19.1.1~4.3 미에현, 오사카 중심 환자 378명 발생
- 뉴질랜드 '19.1.~3.29 환자 67명 발생
- 마카오 '19.1.1~4.6 환자 31명 발생
- 미국 '19.1.1~4.6 19개 주에서 환자 465명 발생
- 홍콩 '19.1.1~4.7 공항 및 공항사 직원 포함 환자 56명 발생
- 영국 '18.10.1~'19.3.31 환자 322명 발생

### 라싸열

- 나이지리아 '19.1.1~3.31 환자 526명(사망 121) 발생

### 뎅기열

- 말레이시아 '19.1.1~4.6 38,000여명(사망 59) 발생

### 장출혈성대장균감염증

- 미국 '19.3.1~4.9 동부 5개 주에서 환자 96명 발생

### 유행성이하선염

- 미국 '19.3.31~4.6 필라델피아주 Temple대학 내 환자 125명 발생

## 질병관리본부 소식

◆ 적극적인 결핵역학조사로 지역사회 결핵전파 차단(4.11)  
(클릭 시 연결)

◆ 질병관리본부, '일본뇌염 주의보' 발령(4.8)  
(클릭 시 연결)

◆ [4월 2일, JTBC] 항생제도 소용 없는 슈퍼박테리아, 연 3600명 사망외 2건 보도 관련(4.3)  
(클릭 시 연결)

## 금주 감염병 예방정보

### Q. 홍역이란 무엇인가요?

홍역은 급성 발진성 바이러스 질환으로 전염성이 매우 높습니다. 기침, 재채기 등을 통해 전염되며, 잠복기는 7~21일(평균 10~12일), 전염기는 발진 4일 전부터 4일 후까지입니다.

주요증상은 초기에 감기처럼 기침, 콧물, 결막염 등의 증상이 나타나고, 고열과 함께 얼굴에서 시작해서 온 몸에 발진이 나타납니다.

### Q. 과거에 홍역 예방접종을 받았어도 홍역에 감염될 수 있나요?

이전에 권장되는 접종 횟수(2회)를 모두 접종 받았더라도 매우 드물게 홍역에 감염될 수 있지만 증상은 상대적으로 경미합니다.

※ MMR 백신 예방효과: 1회 접종 시 93%, 2회 접종 시 97% 예방

※ MMR 백신 권장 접종시기: 생후 12~15개월, 만 4~6세 각각 1회 접종

### Q. 기존에 2회 접종을 완료한 경우에도 추가 예방접종이 필요한가요?

영유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다. 다만, 면역의 증거\*가 없는 성인의 경우, 적어도 MMR 백신 1회 접종이 필요하며, 의료인, 해외여행 예정자라면 4주 이상의 간격으로 MMR 백신 2회 접종이 권장됩니다.

※면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [14주차: 2018.03.31. ~ 2019.04.06.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 14주 기준 평균 <sup>†</sup>	동기간(14주)누적			동기간(14주)누적		
	14주	13주	12주	11주		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	49	104	27
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	0	0	2	12	10	16
세균성이질	0	0	0	0	0.1	0	1	2	26	102	35
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	15	18	12
<b>A형간염</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2.6</b>	<b>68</b>	<b>57</b>	<b>82</b>	<b>2,584</b>	<b>898</b>	<b>1,363</b>
2군 백일해	0	0	0	0	0.1	4	6	3	140	133	38
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	10	4	2
<b>홍역</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>326</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
<b>유행성이하선염</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>33.1</b>	<b>191</b>	<b>138</b>	<b>129</b>	<b>3,812</b>	<b>3,807</b>	<b>3,495</b>
풍진	0	1	0	0	0.0	2	0	0	14	3	1
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
<b>수두</b>	<b>24</b>	<b>35</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>29.6</b>	<b>915</b>	<b>585</b>	<b>729</b>	<b>21,940</b>	<b>16,592</b>	<b>15,291</b>
급성B형간염	0	1	0	0	0.4	3	3	0	104	101	81
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>페렴구균</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0.3</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>154</b>	<b>260</b>	<b>138</b>
3군 말라리아	0	0	0	0	0.1	0	1	0	16	24	18
<b>성홍열</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>6.5</b>	<b>76</b>	<b>262</b>	<b>155</b>	<b>2,252</b>	<b>5,743</b>	<b>4,963</b>
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	1	1
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	6	7
레지오넬라증	0	0	0	0	0.1	0	1	2	96	75	40
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	0
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	2	2	1
<b>쯔쯔가무시증</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0.6</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>179</b>	<b>242</b>	<b>141</b>
<b>렙토스피라증</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>7</b>
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	56	0	2
<b>신증후군출혈열</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.1</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>58</b>	<b>43</b>	<b>77</b>
매독(1기)	0	0	0	0	0.4	11	8	3	335	471	306
매독(2기)	0	0	1	0	0.2	5	1	4	145	174	123
매독(선천성)	0	0	0	0	0.1	0	0	0	8	11	2
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	3	0	0	44	12	8
<b>C형간염</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>105</b>	<b>108</b>	<b>-</b>	<b>2,653</b>	<b>3,124</b>	<b>-</b>
<b>카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>93</b>	<b>139</b>	<b>-</b>	<b>3,333</b>	<b>2,702</b>	<b>-</b>
4군 Dengue열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	55	32	30
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
<b>큐열</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>127</b>	<b>32</b>	<b>15</b>
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	1	0	0	0.0	1	0	0	19	2	6
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	2	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	1	0	0	0.0	1	0	0	9	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.

- 페렴구균(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.