

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 15주차 (04.07.~04.13.)

[제19-15호]



·발행일 2019.4.18. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

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

수두 유행기간*, 단체 생활 영유아 감염 주의!

개인위생수칙(올바른 손씻기와 기침예절 등) 준수 및 표준일정에 따라 예방접종하기

* 매년 4월~6월과 10월~이듬해 1월 사이 발생 증가

전북 수두 / 유행성이하선염

국내 홍역(증가) / 인플루엔자(증가세)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(마다가스카르, 프랑스, 필리핀, 우크라이나, 기니) / ...

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

◆ 질병정보모니터요원 교육

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

◆ 감염병 예방교육

- 일시 : 4월 23일(화) 10:00
- 대상 : 원광 호도시니어클럽 회원
- 강사 : 박정임 팀장
(전라북도 감염병관리지원단)

◆ 2019년 감염병역량강화 교육

- 일시 : 4월 24일(수) ~ 25일(목)
- 주최/주관 : 전라북도/전라북도 감염병관리지원단
- 장소 : 남원 스위트호텔

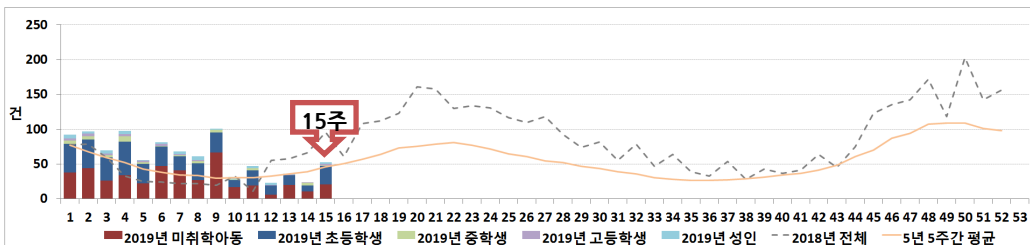
◆ 보건지소진료소인력 교육

- 일시 : 4월 26일(금) 17:00
- 대상 : 남원시 보건지소진료소 인력
- 강사 : 오경재 교수
(원광대학교 의과대학)

전북 주요 감염병 동향 요약

수두

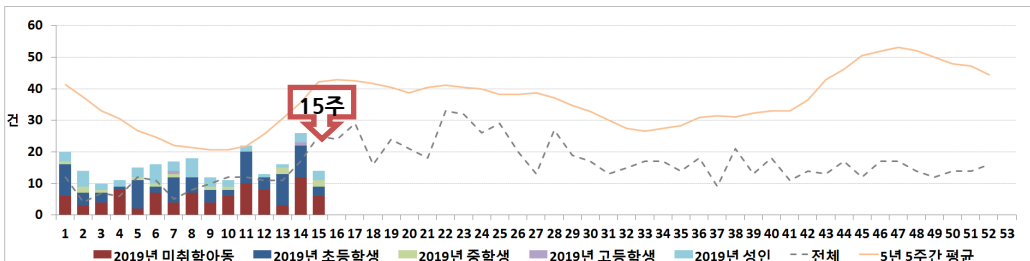
- 금주 신고 53건(지난주 신고 24건)
- 동기간 전년 대비 2019년 42.2% 증가('19년 968건, '18년 681건)
- ➡ 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우 예방접종 권장, 개인위생수칙 준수 당부
- ➡ 보육시설, 학교 등의 시설 내 집단 환자 발생 시 추가 확산을 막기 위해 발생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함



〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

유행성이하선염

- 금주 신고 9건(지난주 신고 23건)
- 동기간 전년 대비 2019년 21.5% 증가('19년 198건, '18년 163건)
- ➡ 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

홍역

- 대전 유성구(13명), 경기도 안양(26명) 집단발생('19.4.15. 기준)
- ➔ 대전·경기도 관내 의료기관 이용 영유아 및 해당기관 의료종사자에서 홍역 확진
- 경기(안양), 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

- 14주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **32.2명**(13주 27.2명) (11.16 유행주의보 발령, 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 6.3명/1,000명)
- 2018-2019절기 시작 이후 14주차까지 총 1,325건 검출 [A(H1N1)pdm09 757건, A(H3N2) 327건, B형 241건]
- ➔ 2018년 52주(73.3명) 이후 감소하다, 9주차부터 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~'19.4.13 북동부 중심 환자 1251명(사망 803) 발생

메르스

- 사우디아라비아 '19.1.1~4.10 환자 128명(사망 23) 발생

홍역

- 마다가스카르 '18.9.3~'19.4.4 환자 123,093명(사망 857) 발생
- 프랑스 '19.1.1~3.31 환자 561명(사망 1) 발생
- 필리핀 '19.1.1~3.31 전국 17개 지방에서 환자 28,362명(사망 389) 발생
- 우크라이나 '19.1.1~4.4 환자 37,328명 발생
- 기니 '19.1.1~4.5 644명(사망 13) 발생

콜레라

- 모잠비크 '19.3.27~4.15 5,897명 발생
- 카메룬 '18.5.18~'19.4.5 환자 1039명(사망 62) 발생
- 케냐 '19.1.2~4.8 환자 1,212명(사망 5) 발생
- 탄자니아 '19.1.26~4.7 환자 196명(사망 3) 발생

덴기열

- 케냐 '18.10.15~'19.4.8 환자 660명 발생
- 모리셔스 '19.2.26~4.10 환자 64명 발생
- 필리핀 '19.1.1~3.30 환자 55,976명(사망 227) 발생

살모넬라감염증

- 미국 '19.3.3~3.31 9개 주에서 환자 93명(입원 13) 발생

질병관리본부 소식

◆ 수족구병 환자 발생 증가, 올바른 손씻기 생활화 당부(4.18)
(클릭 시 연결)

◆ 인플루엔자 지속 증가, 감염 주의 당부(4.12)
(클릭 시 연결)

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

◆ 질병관리본부, '일본뇌염 주의보' 발령(4.8)
(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 [15주차: 2018.04.07. ~ 2019.04.13.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 15주 기준 평균†	동기간(15주)누적			동기간(15주)누적		
	15주	14주	13주	12주		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	54	111	29
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	0	0	2	13	11	17
세균성이질	0	0	0	0	0.2	0	1	3	25	104	36
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	18	25	13
A형간염	7	6	8	3	3.1	75	57	85	2,969	955	1,489
2군 백일해	0	1	0	0	0.2	5	6	3	149	136	43
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	11	4	4
홍역	0	2	0	0	0.0	7	0	0	421	4	3
유행성이하선염	9	23	12	11	42.2	198	163	160	4,168	4,265	3,899
풍진	0	0	1	0	0.0	2	0	0	14	3	1
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
수두	53	24	35	55	45.7	968	681	793	23,550	18,113	16,755
급성B형간염	0	0	1	0	0.4	3	3	0	110	107	88
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
페렴구균	1	1	2	0	0.2	11	7	6	171	278	160
3군 말라리아	0	0	0	0	0.1	0	1	0	19	28	20
성홍열	7	8	6	21	12.2	81	283	170	2,460	6,197	5,540
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	1	1
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	6	7
레지오넬라증	0	0	0	0	0.1	0	1	3	100	81	41
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	0
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	3	1
쯔쯔가무시증	0	2	0	2	1.3	14	20	8	190	269	158
렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	1	24	5	7
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	68	0	2
신증후군출혈열	1	2	1	0	0.4	13	2	7	62	49	83
매독(1기)	2	0	0	0	0.6	13	9	3	366	498	329
매독(2기)	0	0	0	0	0.2	5	1	4	152	188	139
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	11	2
CJD/vCJD	0	0	1	0	0.0	3	0	0	46	13	8
C형간염	4	7	5	6	-	110	117	-	2,858	3,346	-
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	6	1	11	9	-	99	154	-	3,620	2,919	-
4군 뎅기열	1	0	0	0	0.0	1	0	0	56	37	34
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
큐열	3	2	0	0	0.0	13	0	1	153	39	15
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	25	3	6
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	4	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	2	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	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-카바페뎀내성장내세균속균종(CRE)감염증)(2017)

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