

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 16주차 (04.14.~04.20.)

[제19-16호]



·발행일 2019.4.25. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

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

도내 홍역 확진환자 발생 및 국내 인플루엔자 유행에 따른 주의 요망!

개인위생수칙(올바른 손씻기와 기침예절 등) 및 예방접종 준수하고,
의심 증상 발생 시 의료기관 방문 전 관할 보건소에 즉시 연락하기

전북 홍역 / 수두 / 유행성 이하선염

국내 홍역(증가) / 인플루엔자(증가세)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(우크라이나, 프랑스, 일본) / 콜레라(모잠비크, ...) / ...

목차

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

지원단 소식

◆ 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)

◆ 보건지소진료소인력 교육

- 일시 : 5월 2일(금) 17:00
- 대상 : 익산시 보건지소진료소 인력
- 강사 : 오경재 교수 (원광대학교 의과대학)

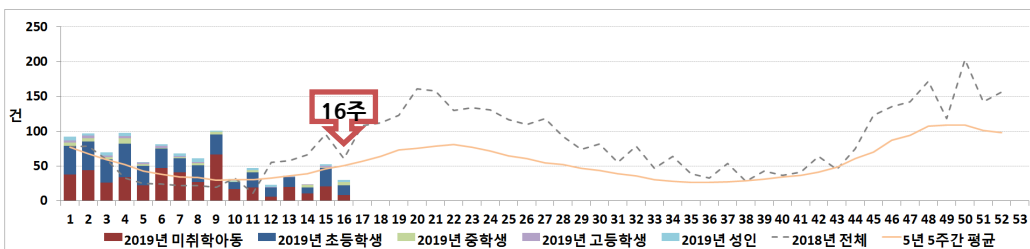
전북 주요 감염병 동향 요약

⚙ 홍역

- '19.4.24 홍역 확진(베트남 여행력)
- ➡ 공기매개 전파, 격리 및 대증치료, 홍역을 앓은 적 없거나 예방접종 미 실시 경우 예방접종 권장
- ➡ 발열, 발진 등 홍역 의심증상 발현 시 의료기관 방문 전 1339 또는 보건소 먼저 문의

⚙ 수두

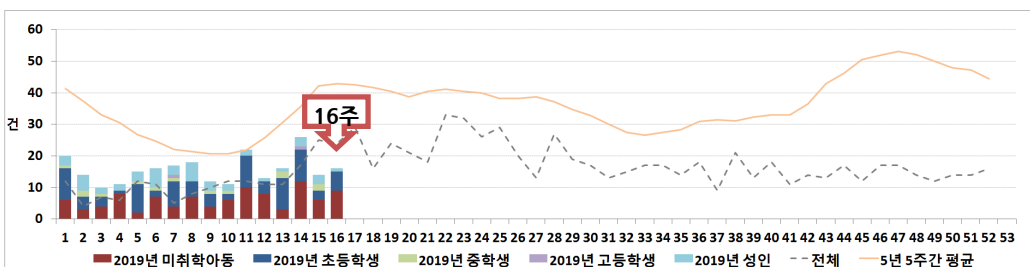
- 금주 신고 30건(지난주 신고 53건)
- ➡ 0-12세에서 호발, 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미 실시한 경우 예방접종 권장, 개인위생수칙 준수 당부
- ➡ 보육시설, 학교 등의 시설 내 집단 환자 발생 시 추가 확산을 막기 위해 발생 상황을 관할 보건소에 연락하도록 권고함



〈그림 1〉 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

⚙ 유행성 이하선염

- 금주 신고 15건(지난주 신고 9건)
- ➡ 미취학아동(0~6세)에서 호발하지만 20대 이상 성인에서도 발생 보고



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

국내 주요 감염병 동향 요약

홍역

- 대전 유성구(20명), 경기도 안양(26명) 집단발생('19.4.22. 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
- ➔ 2019년 확진환자 해외방문력 : 베트남(20), 필리핀(13), 유럽(1), 대만(1), 마다가스카르(1), 우크라이나(2), 캄보디아(1), 태국(2), 키르기스스탄(1), 우즈베키스탄(1), 싱가포르(1)
- ➔ 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

- 15주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **42.1명**(14주 32.2명)
(11.16 유행주의보 발령, 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 6.3명/1,000명)
- 2018-2019절기 시작 이후 15주차까지 총 1,468건 검출
[A(H1N1)pdm09 757건, A(H3N2) 349건, B형 362건]
- ➔ 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

- DR공고 `18.5.11~`19.4.20 북동부 중심 환자 1,336명(사망 870) 발생

메르스

- 사우디아라비아 `19.1.1~4.22 환자 129명(사망 23) 발생

홍역

- 우크라이나 `19.1.1~4.13 환자 39,549명(사망 14) 발생
- 프랑스 `19.1.1~4.3 환자 561명(사망 1) 발생
- 일본 `19.1.1~4.17 환자 406명 발생

콜레라

- 모잠비크 `19.3.27~4.18 6,385명(사망 8) 발생
- 예멘 `19.1.1~4.14 환자 27,840명(사망 48) 발생
- 소말리아 `19.3.24~3.30 환자 40명 발생

덴기열

- 팔라우 `19.1.1~4.20 환자 164명 발생
- 스리랑카 `19.1.1~4.18 환자 13,975명(사망 11) 발생

살모넬라감염증

- 미국 `19.3.3~4.24 10개 주에서 환자 117명(입원 32) 발생

질병관리본부 소식

◆ 예방접종! 소중한 사람을 지키는 가장 쉽고 확실한 방법(4.24)
(클릭 시 연결)

◆ 말라리아, 위험지역 거주나 여행 시 감염주의 당부(4.24)
(클릭 시 연결)

◆ 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수(4.23)
(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 [16주차: 2018.04.14. ~ 2019.04.20.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 16주 기준 평균 [†]	동기간(16주)누적			동기간(16주)누적		
	16주	15주	14주	13주		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	61	123	29
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	0	0	2	15	12	18
세균성이질	0	0	0	1	0.1	0	1	4	25	107	40
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	18	25	15
A형간염	12	7	6	2	3.0	87	60	89	3,383	1,013	1,613
2군 백일해	0	0	1	0	0.1	5	6	3	161	143	46
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	13	4	4
홍역	2	0	2	0	0.0	9	0	0	394	4	3
유행성이하선염	15	9	22	11	42.9	212	187	178	4,515	4,754	4,311
풍진	0	0	0	0	0.0	2	0	0	14	4	2
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
수두	30	53	24	58	50.9	998	742	853	25,034	19,854	18,337
급성B형간염	0	0	0	0	0.4	3	4	1	118	113	96
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1
페렴구균	0	1	1	0	0.2	11	7	6	184	292	172
3군 말라리아	0	0	0	0	0.0	0	1	0	19	36	23
성홍열	11	7	8	24	13.0	92	322	192	2,636	6,693	6,446
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	1	1
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	7	7
레지오넬라증	0	0	0	0	0.1	0	1	3	102	86	44
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	3	1
쯔쯔가무시증	2	0	2	3	1.6	16	27	10	212	309	172
렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	1	21	7	8
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	66	0	2
신증후군출혈열	2	1	2	0	0.4	15	4	8	72	55	91
매독(1기)	1	2	0	0	0.6	14	9	4	390	519	345
매독(2기)	0	0	0	0	0.2	5	2	4	165	208	145
매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	11	11	2
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	3	0	0	49	14	10
C형간염	8	5	7	7	-	119	120	-	3,053	3,580	-
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	7	6	2	12	-	107	162	-	3,849	3,135	-
4군 뎅기열	1	1	0	0	0.0	2	0	0	62	41	34
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
큐열	1	3	2	0	0.0	14	0	1	158	42	18
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	31	4	7
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	0
치쿤구니야열	1	0	0	0	0.0	1	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	3	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.

- 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.