

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 17주차 (04.21.~04.27.)

[제19-17호]



·발행일 2019.5.2. ·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 / 유행성이하선염
- 국내** 홍역(증가) / 인플루엔자(증가세)
- 국외** 에볼라바이러스(DR공고) / 메르스(사우디아라비아) / 홍역(우크라이나, 일본, ...) / 뎅기열(필리핀, 베트남, ...)

목차

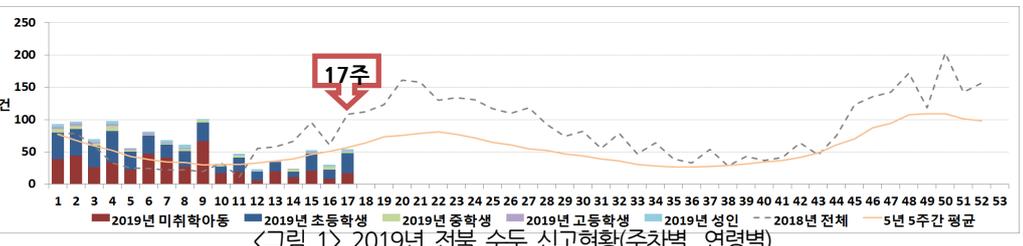
- 1p) 전북 주요 감염병 동향 요약
- 2p) 국내 주요 감염병 동향 요약
 국외 주요 감염병 동향 요약
- 3p) 전북 전수감시 발생신고 현황

지원단 소식

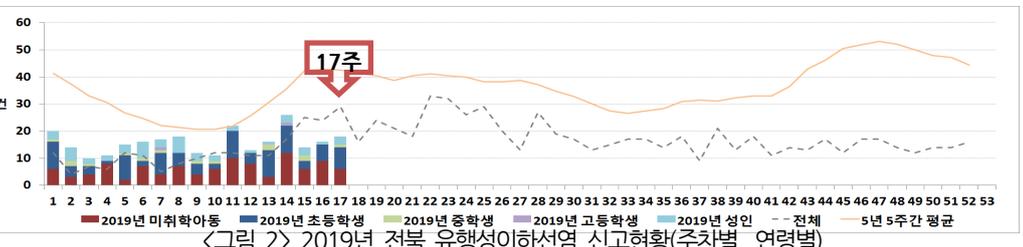
- ◆ 2019년 감염병 역량강화 교육
 - 일자: 4월 24일(수) ~ 25일(목)
 - 주최/주관: 전라북도/전라북도 감염병관리지원단
 - 장소: 남원 스위트호텔
- ◆ 보건지소·진료소 인력 교육
 - 일시: 4월 26일(금) 17:00
 - 대상: 남원시 보건지소진료소 인력
 - 강사: 오경재 교수 (원광대학교 의과대학)
- ◆ 보건지소·진료소 인력 교육
 - 일시: 5월 2일(금) 17:00
 - 대상: 익산시 보건지소진료소 인력
 - 강사: 오경재 교수 (원광대학교 의과대학)

전북 주요 감염병 동향 요약

- ⚙️ **홍역**
 - 금주 신고 2건(양성 1, 음성 1), '19.4.24. 확진(20대·여·베트남)
 - ➡️ 공기매개 전파, 격리 및 대증치료, 홍역을 앓은 적 없거나 예방접종 미실시 경우 예방접종 권장
 - ➡️ 발열, 발진 등 홍역 의심증상 발현 시 의료기관 방문 전 1339 또는 보건소 먼저 문의
- ⚙️ **수두**
 - 금주 신고 52건(지난주 신고 30건)
 - ➡️ 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



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



국내 주요 감염병 동향 요약

⚙️ 홍역

- 대전 유성구(20명), 경기도 안양(26명) 집단발생(19.4.29. 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(23), 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

- 16주차 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자 **44.2명**(15주 42.1명) (11.16 유행주의보 발령, 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 6.3명/1,000명)
- 2018-2019절기 시작 이후 16주차까지 총 1,579건 검출 [A(H1N1)pdm09 757건, A(H3N2) 356건, B형 466건]
- ➔ 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~`19.4.27 북동부 중심 환자 1,439명(사망 930) 발생

🌍 메르스

- 사우디아라비아 `19.1.1~4.27 환자 131명(사망 23) 발생

🌍 홍역

- 우크라이나 약 40,000명 발생(최다)
- 불가리아 `19.1.1~3.1 환자 51명 발생
- 루마니아 `19.1.1~2.1 환자 261명(사망 3) 발생
- 그리스 `18.2.1~19.2.1 환자 1,862명 발생
- 이탈리아 `19.1.1~2.1 환자 165명 발생
- 일본 `19.1.1~4.10 환자 382명 발생, 10년만의 대규모 발생

* 유행지역

아 시 아 : 필리핀, 베트남, 태국, 일본 등

아메리카 : 브라질, 칠레, 콜롬비아, 베네수엘라, 미국 등

유 럽 : 우크라이나, 프랑스, 이스라엘, 이탈리아, 그리스, 루마니아, 불가리아 등

🌍 뎅기열

- 캄보디아 `19.1.1~3.30 환자 391명 발생
- 베트남 `19.1.1~3.30 환자 48,647명(사망 3) 발생
- 싱가포르 `19.1.1~3.30 환자 2,227명 발생
- 필리핀 `19.1.1~3.30 환자 55,976명 발생
- 인도네시아 `19.1.1~3월초 환자 33,000명 이상 발생

질병관리본부 소식

◆ 질병관리본부, 여름철(5~9월) 감염병 예방·관리 강화(4.30) [\(클릭 시 연결\)](#)

◆ 5월 가정의 달 맞아, 해외여행 시 뎅기열 주의하세요!(4.29) [\(클릭 시 연결\)](#)

◆ [4월 28일, 연합뉴스] A형간염 서울·경기서 확산...전국 확진자의 45% 차지 보도 관련(4.28) [\(클릭 시 연결\)](#)

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

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [17주차: 2019.04.21. ~ 2019.04.27.]

구분	전라북도								전국		
	2019년				최근 5년 17주 기준 평균†	동기간(17주)누적			동기간(17주)누적		
	17주	16주	15주	14주		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	68	135	31
파라티푸스	1	0	0	0	0.0	1	0	2	19	12	18
세균성이질	1	0	0	0	0.1	1	1	4	31	109	42
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	23	27	18
A형간염	8	12	7	6	2.8	95	64	95	3,756	1,073	1,731
2군 백일해	0	0	0	1	0.0	5	6	3	160	154	47
파상풍	0	0	0	0	0.0	0	0	0	13	5	4
홍역	2	2	0	0	0.0	11	0	0	417	4	3
유행성이하선염	18	15	9	17	42.5	230	216	209	4,912	5,335	4,749
풍진	1	0	0	0	0.0	2	0	0	12	4	2
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1
수두	52	30	53	66	56.6	1,050	850	967	26,900	22,115	20,128
급성B형간염	0	0	0	1	0.5	3	5	1	120	127	111
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1
페렴구균	0	0	1	0	0.2	11	7	6	196	306	185
3군 말라리아	0	0	0	0	0.0	0	1	0	24	43	25
성홍열	6	11	7	30	13.4	98	349	218	2,801	7,197	7,362
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	2	1
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	7	7
레지오넬라증	0	0	0	0	0.0	0	1	3	103	92	45
비브리오패혈증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	1	1
발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	3	1
쯔쯔가무시증	5	2	0	1	2.3	21	33	14	243	364	201
렙토스피라증	0	0	0	0	0.0	0	0	1	26	8	8
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	60	1	2
신증후군출혈열	0	2	1	0	0.4	15	6	10	75	63	100
매독(1기)	1	1	2	3	0.5	15	11	6	408	561	368
매독(2기)	0	0	0	1	0.2	5	2	4	172	218	156
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	52	14	10
C형간염	3	8	5	7	-	122	123	-	3,234	3,810	-
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	5	7	6	12	-	112	166	-	4,092	3,349	-
4군 멧기열	0	0	1	0	0.0	1	0	0	69	45	35
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
큐열	1	1	3	0	0.0	15	0	1	183	46	20
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	32	4	7
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	2	1
신종감염병중후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	4	0
중증호흡기중후군(MERS)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	13	1	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.