



발행일 | 2019.6.5(수) 통권 제65호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC WEEKLY

www.icdc.Incheon.kr

CONTENTS

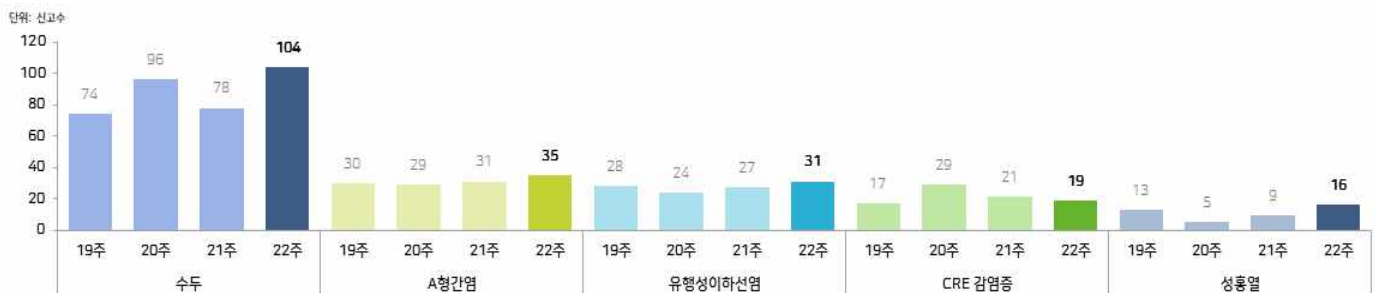
- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ❷-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자 / 수족구병)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ 5월 교육 및 사업결과 보고
- ❺ [홍보자료] 수두, 예방이 중요합니다!



❶ 주간 감염병 News

인천

- 22주차는 수두 104건, A형간염 35건, 유행성이하선염 31건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 19건, 성홍열 16건 등의 순으로 신고
- 22주차 해외유입감염병은 장티푸스 1건(인도네시아), Dengue 1건(인도네시아) 신고
 - Dengue 1건(5.27. 신고)은 확진환자, 장티푸스 1건(5.31. 신고)은 의사환자로 검사진행 중



■ 수막구균성수막염 의사환자 신고

- (현황) 22주차(5.26.~6.1.) 수막구균성수막염 2건(사망 1명) 신고, 모두 의사환자로 검사진행 중
- (예방) 임상적으로 의심이 되면 바로 항생제 투여, 고위험군(보체 결핍, 비장 절제 등의 해부학적 또는 기능적 무비증, 신임 혼련병, 수막구균 유행지역 여행자·체류자, 수막구균 취급하는 실험실 담당자 등)은 백신 접종하여 예방 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ A형간염 신고 증가

- (현황) 22주차(5.26.~6.1.) A형간염 35건 신고, 금년(1-22주차) 총 380건, 전년 동기간(96건) 대비 신고 증가 30-40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-22주차 314건 중 30-40대 285건(75.0%) 신고)
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 봄철 유행시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 22주차(5.26.~6.1.) 수두 104건 신고, 금년(1-22주차) 총 1,807건, 전년 동기간(1,605건) 대비 신고 증가 22주차(5.26.~6.1.) 유행성이하선염 31건 신고, 금년(1-22주차) 총 354건, 전년 동기간(429건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두·유행성이하선염 앓은 적 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-22주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
	22주	21주	20주	19주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	2	.	1	.	7	8 ▼	5	9	10	7	2	11	1
	파라티푸스	.	.	.	.	1	.	▲	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	1	.	.	.	3	7 ▼	4	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	1	.	.	.	3	2 ▲	1	12	8	13	1	12	.
2군	A형간염	35	31	29	30	380	96 ▲	188	169	461	301	207	111	.
	백일해	1	1	1	.	11	29 ▼	9	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1	.
	홍역	1	.	.	1	13	.	▲	3	.	.	2	54	.
	유행성이하선염	31	27	24	28	354	429 ▼	337	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.	.
	수두	104	78	96	74	1,807	1,605 ▲	1,481	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	2	.	1	.	11	9 ▲	9	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
	폐렴구균	.	1	.	.	9	26 ▼	17	46	30	31	21	1	.
3군	말라리아	1	1	1	1	7	16 ▼	12	82	80	84	108	131	.
	성홍열	16	9	5	13	195	441 ▼	289	722	1,179	500	279	204	.
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	2	.	.	.	2	2 -	1	2	.	.	.	.	.
	레지오넬라증	.	1	1	.	9	9 -	6	24	15	9	4	2	.
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3	.
	발진열	.	.	.	.	.	.	0	2	.	3	.	1	.
	프프가무시증	.	1	.	.	6	11 ▼	9	69	91	117	105	58	.
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	2	.	1	1	1	.
	브루셀라증	.	.	.	.	2	.	▲	0	.	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	2	2 -	1	10	5	7	7	4	.
	매독(1기)	.	1	4	2	44	59 ▼	47	132	142	106	54	57	.
	매독(2기)	2	.	.	1	19	28 ▼	18	63	67	44	12	12	.
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	2 ▼	0	4	.	1	1	4	.
	CJD/vCJD	.	.	.	.	2	.	▲	1	1	3	1	3	.
	C형간염	12	22	11	18	362	366 ▼	364	837	478	-	-	-	.
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	.
	카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	19	21	29	17	513	403 ▲	458	1,206	614	-	-	-	.
4군	Dengue열	1	.	.	.	6	4 ▲	4	8	9	17	10	8	1
	큐열	.	.	.	.	5	2 ▲	2	3	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	3	.	.	.	4	.	▲	1	6	2	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	1 ▼	0	1	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	4	-	-	.

- 22주차(2019.5.26~2019.6.1) 법정감염병 신고 현황은 2019.6.4.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018년, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 21주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.0명으로 전주(11.3명) 대비 감소
- (인천) 21주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.9명으로 전주(6.2명) 대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

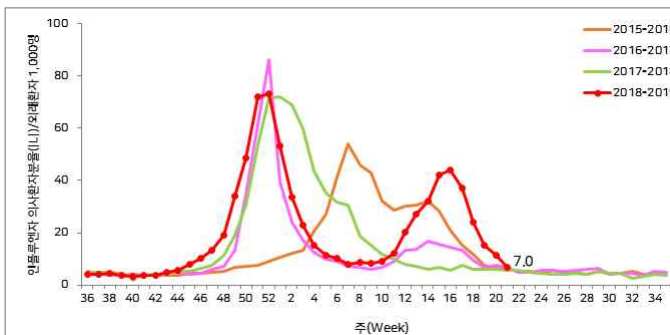
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년						
	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주
전국	32.2	42.1	44.2	37.3	23.9	15.1	11.3
인천	26.8	34.0	28.4	21.1	17.5	9.5	6.2

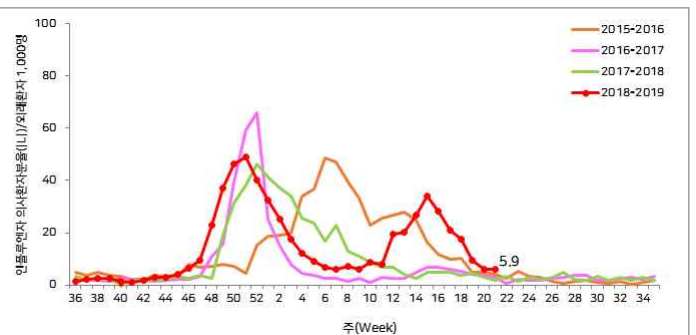
■ 2019년 21주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	7.0	4.2	10.1	16.6	11.2	6.4	3.8	1.4
인천	5.9	4.1	10.3	18.5	12.0	2.5	2.9	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 21주차 243개 검체 중 18건 양성(7.4%) [A(H3N2)형 3건, B형 15건]
- (전국) 2018-2019절기 21주차까지 총 1,774건 검출 [A(H1N1)pdm09 759건, A(H3N2) 372건, B형 643건]

2019년 21주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형									
A(H3N2)형									16.7%
B형									83.3%

2018-2019절기 누적(36-21주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형									42.8%
A(H3N2)형									21.0%
B형									36.2%

- 21주차(2019.5.19.~2019.5.25.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.6.4.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 21주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개

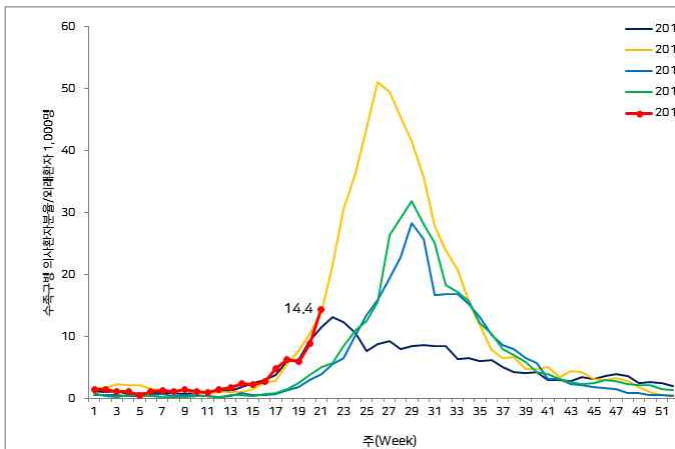
수족구병 표본감시 현황

■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

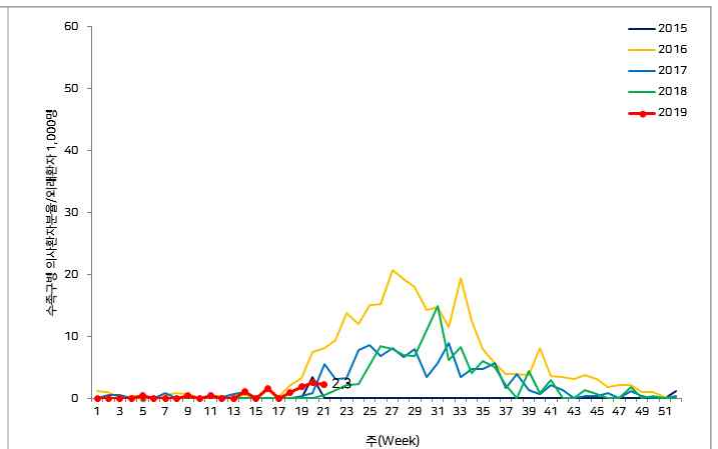
- (전국) 21주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 14.4명으로 전주(8.9명) 대비 증가
- (인천) 21주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.3명으로 전주(2.6명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전국	전체	2.4	2.3	2.8	4.8	6.3	6.0	8.9	14.4
	0-6세	3.2	3.1	3.8	6.2	7.9	8.1	10.8	17.3
	7-18세	0.2	0.2	0.3	1.0	1.1	0.3	2.2	3.3
인천	전체	1.1	0.0	1.6	0.0	0.9	1.9	2.6	2.3
	0-6세	1.7	0.0	1.8	0.0	1.3	2.7	3.7	3.2
	7-18세	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

2019년 21주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체	8.9
0-6세	10.8
7-18세	2.2

2019년 21주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체	2.6
0-6세	3.7
7-18세	0.0

- 21주차(2019.5.19.~2019.5.25.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.6.4.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 21주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

③ 국내외 감염병 감시정보

국내 감염병 감시정보

■ A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군**은 A형간염 예방접종 권고
- * 2019년 1~22주차 A형간염 신고건수는 6,279명으로 전년 동기간(1,332명) 대비 371% 증가
- * 신고된 환자의 73.2%가 30~40대(30대 37.0%, 40대 36.2%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
- * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 19주 481명 → 20주 506명 → 21주 522명 → 22주 531명
- ** 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업 종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 해외유입 홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부

- 지난해 12월부터 전국에서 총 164명의 홍역 확진환자 발생(2019.6.3. 기준)
- * 20주차(5.12.~5.18.) 1명, 21주차(5.19.~5.25.) 4명, 22주차(5.26.~6.1.) 2명 추가 발생
- * 22주차(5.26.~6.1.) 집단발생: 추가 발생 없음, 개별사례: 2명(모두 해외유입)
- 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수 [바로가기](#)
- * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(28명), 필리핀(15명), 태국(4명), 우크라이나(2명), 유럽(1명), 대만(1명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명), 우즈베키스탄(1명), 싱가포르(1명) 등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국, 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

해외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 월간 해외감염병 발생동향(5월) (2019.5.31) 인용

■ 미국, 미접종자 중심 홍역 환자 발생 지속

- 2019.1.1.~2019.5.24. 미국 26개 주에서 홍역 환자 940명 발생
- * 대부분 이스라엘, 우크라이나, 필리핀을 포함한 유행국의 방문객을 통해 유입되어 미국 내 미접종자 중심으로 확산
- * 주요 발생지역: 뉴욕 주, 뉴욕시, 미시간, 캘리포니아, 조지아, 메릴랜드, 펜실베이니아, 워싱턴 등
- CDC는 감염이 의심되는 여행자 비행기 탑승제한(Do Not Board List), 뉴욕시 등 지자체 장은 입국자 대상 예방접종 증명서를 제출하도록 행정명령, 법안통과 요청

■ 파키스탄, 오염 주사기 재사용 HIV 의심환자 집단 발생

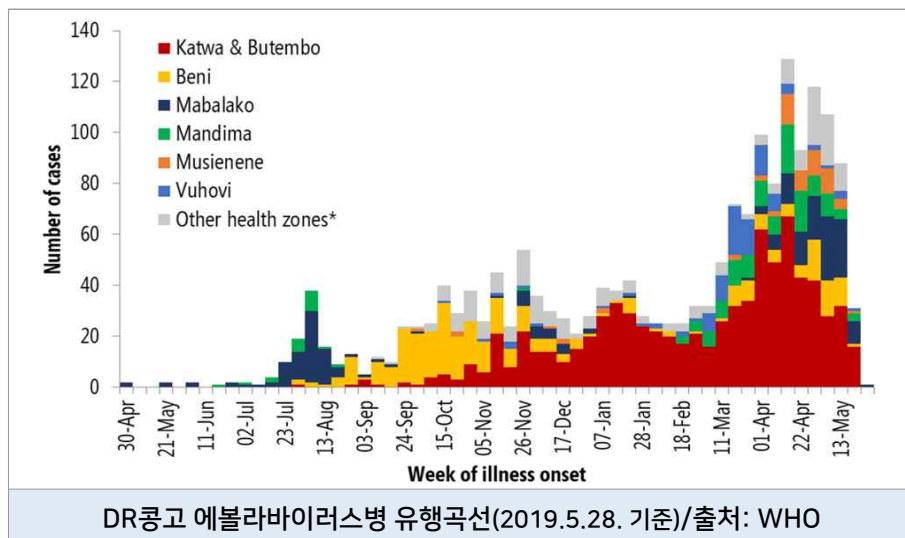
- 2019.4.~2019.5.28. 파키스탄 Sindh 주 남부 Larkana 지역에서 HIV 의심환자 707명 발생
- * 15세 미만 어린이는 580명으로 전체 발생의 80% 이상
- 보건당국은 오염 주사기 재사용의 가능성을 두고 WHO 전문가와 정확한 감염원 파악을 위해 조사 중

■ 사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속

- 2019.1.1.~2019.5.29. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 150명(사망 35명) 발생
 - * 사우디아라비아 월별 발생 현황: 1월 14명 → 2월 68명 → 3월 32명 → 4월 22명 → 5월 14명(총 150명 발생) (2019.5.29. 기준)
- (분석 및 평가) 사우디아라비아에서 특이 발생상황 없이 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- (DR콩고) 2018.5.11.~2019.5.2. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 1,926명(확진 1,832명, 사망 1,287명) 발생
 - * 환자 중 의료봉사자는 106명(사망 36명)으로 전체 발생의 5.5% 차지
 - * 지역별 누적발생 현황: Katwa 588명, Beni 314명, Butembo 217명, Mandima 135명, Vuhovi 96명
- (우간다) 2019.5.23. 우간다 북서부 Kagadi 지역에서 에볼라바이러스병 의심환자 2명(사망 2명) 발생
 - * 사망자는 남매로 눈, 코, 입에서 출혈 증상 동반한 고열로 사망
 - * 해당지역은 DR콩고와 인접한 우간다 내 22개 에볼라 위험지역에 포함되어 있으며, 보건당국은 사망자의 검체 검사 의뢰 및 안정 장례 실시
- (분석 및 평가) DR콩고 내 인도주의적 위기와 불안정한 치안으로 대응에 어려움을 겪고 있으며 지금까지 기 발생지역에서 환자가 발생 중이나 주변국가로 확산 가능성이 높은 상황, 인접국(르완다, 우간다, 남수단 등)에서는 비상계획을 수립하고 에볼라 치료센터를 구축하여 확산 가능성에 대비



감염병관리지원단 5월 교육 및 사업결과 보고

● 인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고

● 질병관리본부 홍역 대응 교육 및 A형간염 관련 담당자 교육

- 일 시: 2019.5.2.(목), 14:00~17:30
- 장 소: 오송생명과학단지 중앙후생관
- 참석자: 감염병관리지원단

● 전문가에게 배우는 감염병 예방 교육

- 일 시: 2019.5.7.(화), 10:50~11:30
- 장 소: 마곡초등학교 도서관
- 참석자: 감염병관리지원단

● 2019년 인천광역시 신종감염병 1차 교육훈련

- 일 자: 2019.5.9.(목)~5.10(금), 2일간
- 장 소: 인천광역시의료원 지하1층 대회의실
- 참석자: 감염병관리지원단

● 제24회 대한의료관련감염관리학회 학술대회와 연수교육

- 일 자: 2019.5.23.(목)~5.24(금), 2일간
- 장 소: 더케이호텔서울 컨벤션센터
- 참석자: 감염병관리지원단

● 지자체감염병대응실무자교육(FETP) 1단계

- 일 자: 2019.5.22.(수), 5.24.(금)
- 장 소: 가천대학교 의과대학 세미나실
- 참석자: 감염병관리지원단

● 2019년 5월 인천광역시 군·구 감염병 담당자 영상회의

- 일 자: 2019.5.29.(수)
- 장 소: 감염병관리지원단 회의실
- 참석자: 감염병관리지원단

● 2019년 신종 및 생물테러감염병 대응전문요원 교육

- 일 자: 2019.5.29.(수)~5.31.(금), 3일간
- 장 소: 국립중앙의료원 가온교육훈련센터
- 참석자: 감염병관리지원단

수두, 예방이 중요합니다!

4-6세, 초등학교 저학년 중심으로 많이 발생
4월~6월, 11월~1월에 환자 발생 증가



· 증상 ·



권태감, 미열

가려움증을 동반한
물집이 몸통, 두피,
얼굴에 발생

딱지가 생기며
회복

· 전파경로 ·



수두 환자가
기침이나
재채기를 할 때

수두 환자와
직접 접촉할 때

※ 예방접종을 받은 어린이는 증상이 매우 가볍게 나타날 수 있음
※ 의심증상이 보이면 즉시 마스크를 착용하고 의료기관 방문

· 예방수칙 ·

예방접종

- 만 12세 이하는 전국 보건소 및 지정 의료기관에서 무료로 예방접종 가능

구 분	대 상
정기 접종	생후 12~15개월 소아
★ 따라잡기 접종	수두에 대한 면역이 없고 정기접종 시기에 접종 받지 못한 소아 만 13세 미만 : 1회 접종 만 13세 이상* : 4-8주 간격으로 2회 접종

*만 13세 이상은 유료 접종

올바른 손씻기 및 개인위생관리

- 손 씻을 땀 비누로 흐르는 물에 30초 이상
- 기침·가래 등으로 오염된 물건은 소독하여 사용

전파기간 동안 등원·등교하지 않기

- 모든 물집에 딱지가 앉을 때까지 격리