

발행일 | 2019.12.19.(목) 통권 제93호
 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)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ [홍보자료] 수두, 예방이 중요합니다! / 기침예절을 지킵시다! 인플루엔자!

❶ 주간 감염병 News

❷ 인천

- 50주차는 수두 95건, 유행성이하선염 26건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 17건, C형간염 13건, A형간염 10건 등의 순으로 신고
- 50주차 해외유입감염병은 Dengue 1건(필리핀) 신고
 - Dengue 1건은 확진환자



■ 유행 시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 50주차(12.8.~12.14.) 수두 95건 신고, 금년(1-50주차) 총 3,601건, 전년 동기간(4,067건) 대비 신고 감소
 50주차(12.8.~12.14.) 유행성이하선염 26건 신고, 금년(1-50주차) 총 783건, 전년 동기간(950건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두와 유행성이하선염 앓은 적 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상이 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식

☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ 인플루엔자 유행 시기를 맞아 발생 증가

- (현황) 49주차(12.1.~12.7.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.3명, 전주(6.5명) 대비 증가
 ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- (예방) 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임신부, 어르신 등은 예방접종 완료 당부, 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ A형간염 신고 증가

- (현황) 50주차(12.8.~12.14.) A형간염 10건 신고, 금년(1-50주차) 총 985건, 전년 동기간(163건) 대비 신고 증가
- (예방) 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료로 예방접종 지원하고 있으며, 고위험군(B형·C형간염환자, 간경변환자 등)은 예방접종 권고 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분		2019				동기간대비(1-50주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
		50주	49주	48주	47주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	.	.	.	.	7	9	▼	7	9	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	1	.	.	.	9	16	▼	10	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	12	12	-	9	12	8	13	1	12	.
	A형간염	10	2	2	4	985	163	▲	415	169	461	301	207	111	.
2군	백일해	3	.	.	.	19	53	▼	23	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	.	1	.	2	14	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	26	8	13	13	783	950	▼	791	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	95	107	103	95	3,601	4,067	▼	3,455	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	.	.	.	19	19	-	17	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	폐렴구균	.	.	3	.	30	38	▼	28	46	30	31	21	1	.
3군	말라리아	.	.	.	.	87	82	▲	88	82	80	84	108	131	.
	성홍열	5	7	6	5	363	712	▼	581	722	1,179	500	279	204	.
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
	레지오넬라증	.	3	.	.	34	23	▲	17	24	15	9	4	2	.
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	6	▼	3	6	4	4	3	3	.
	발진열	.	2	1	.	5	2	▲	2	2	0	3	0	1	.
	프프가무시증	.	1	6	5	50	68	▼	85	68	91	117	105	58	.
	렙토스피라증	.	.	.	.	4	2	▲	2	2	0	1	1	1	.
	브루셀라증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	신증후군출혈열	.	.	1	.	8	10	▼	7	10	5	7	7	4	.
	매독(1기)	4	1	.	2	91	126	▼	101	132	142	106	54	57	.
	매독(2기)	2	.	.	.	41	58	▼	44	63	67	44	12	12	.
	매독(선천성)	.	.	.	.	1	4	▼	1	4	0	1	1	4	.
	CJD/vCJD	.	.	.	.	3	1	▲	2	1	1	3	1	3	.
	C형간염	13	25	18	20	844	791	▲	818	826	478	-	-	-	.
		반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	-
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	17	26	17	20	1,159	1,167	▼	1,163	1,206	614	-	-	-	.
4군	덴기열	1	.	.	.	19	8	▲	12	8	9	17	10	8	1
	큐열	.	.	.	.	7	3	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	.	.	.	.	1	6	▼	2	6	2	0	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	1	1	-	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	3	1	▲	3	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	2	.	▲	1	0	0	4	-	-	.

- 50주차(2019.12.8~2019.12.14.) 법정감염병 신고 현황은 2019.12.17.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 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, 카바페넴내성장내세균속균종(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(2019-2020절기)

- (전국) 49주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 19.5명으로 전주(12.7명) 대비 증가
- (인천) 49주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.3명으로 전주(6.5명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

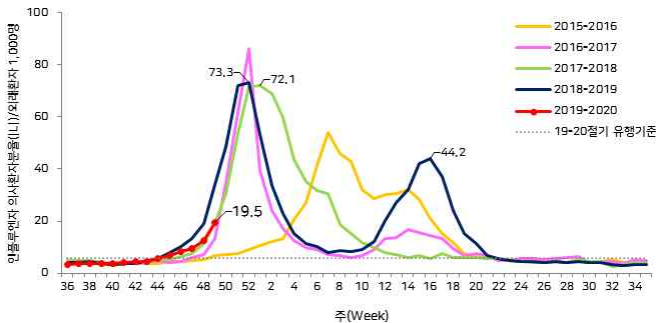
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	42주	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주
전국	4.6	4.5	5.8	7.0	8.2	9.7	12.7	19.5
인천	2.7	2.5	3.6	4.2	5.8	6.3	6.5	7.3

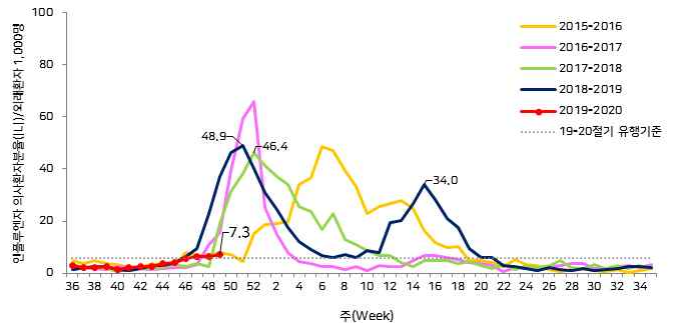
■ 2019년 49주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	19.5	6.9	25.2	59.5	21.4	17.0	7.5	3.4
인천	7.3	0.0	20.7	24.1	7.0	6.5	3.2	0.0



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 49주차 318개 검체 중 59건 양성(18.6%) [A(H1N1)pdm09형 44건, A(H3N2)형 13건, B형 2건]
- (전국) 2019-2020절기 49주차까지 총 219건 검출 [A(H1N1)pdm09형 153건, A(H3N2)형 58건, B형 8건]

2019년 49주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	74.6%
A(H3N2)형	22.0%
B형	3.4%

2019-2020절기 누적(36-49주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	69.9%
A(H3N2)형	26.5%
B형	3.7%

- 49주차(2019.12.1~2019.12.7.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.12.16.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 49주차 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



국내 감염병 감시정보

■ 인플루엔자 발생 증가, 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부

- 최근 인플루엔자 의사환자(유사증상환자)가 증가하고 있어, 감염 예방을 위해 고위험군 예방접종 및 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생수칙 준수 당부
 - * 유행주의보 발령(2019.11.15.) 발령 이후 지속적으로 환자 발생 증가
 - * 최근 4주 인플루엔자 의사환자 분율: 46주 8.2명 → 47주 9.7명 → 48주 12.7명 → 49주 19.5명(/외래환자 1,000명)
 - ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임신부, 어르신 등 예방접종 완료 당부, 발열, 기침 등 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부
- 유행기간 동안 영유아 보육시설, 학교, 요양시설 등 집단시설에서 인플루엔자 예방관리 강화 요청

■ 수두 환자 증가, 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부

- 겨울철 수두 환자 증가에 따라 학부모, 교사의 감염예방을 위한 적극적인 협조 당부
 - * 수두 환자는 금년 9월 이후 지속적으로 증가하여 주간 환자발생 수가 10월 초(40주, 10.27.~11.2.) 1,023명에서 12월 초(49주, 12.1.~12.7.) 2,161명까지 증가
 - * 겨울철 유행 시기(11월~1월)동안 환자발생 지속될 수 있으므로 환자 발생률이 높은 6세 이하 미취학 아동, 저학년 초등학교 등은 감염에 주의
- 수두 감염예방 및 확산방지를 위해 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부. 발진 등 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관 방문하여 진료 권고
- 유행기간 동안 영유아 보육시설, 학교에서 수두 예방관리 강화 요청

■ 오염 조개젓 중지권고 이후 A형간염 환자 감소, 발생 지속

- 질병관리본부 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요원인이 조개젓으로 밝혀짐에 따라 9월 11일 조개젓 섭취 중지를 권고하고 '조개젓' 제품에 대한 안전관리를 강화하면서 환자 발생 급격히 감소
 - * 50주차(12.8.~12.14.) A형간염 76명 발생
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 47주 79명 → 48주 72명 → 49주 63명 → 50주 76명
 - * 2019년 1-50주차 A형간염 신고건수는 17,496명으로 전년 동기간(2,321명) 대비 654% 증가
 - * 월별 발생 현황(2019.12.14. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월(~12.14)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,521	2,754	2,033	1,171	385	139

- 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료 예방접종 지원
- 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(B형·C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자 등) 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 보도자료

- [질병관리본부] 2006년생 여학생, 올해 12월까지 사람유두종바이러스백신 1차 접종 당부!! (2019.12.12.)
- [질병관리본부] 감염병 대비·대응 연구활성화를 위한 협력 강화 (2019.12.12.)
- [질병관리본부] 정은경 질병관리본부장, 백신 자급화 현장 방문 (2019.12.18.)

■ 말레이시아, 27년 만에 백신유래 폴리오 발생 보고

- 2019.12.8. 보르네오 섬의 사바(Sabah) 주, 투아란(Tuaran) 지역의 3개월 남아에서 백신유래 폴리오 발생(사망)
 - * 발열, 근육쇠약으로 병원에 입원, 검사결과 폴리오 양성(WHO's Regional Polio Reference Laboratory in Melbourne, Australia)
 - * 필리핀 남부에서 확산되고 있는 백신유래 폴리오 1형(cVDPV) 과 유전적 연관성이 있는 것으로 확인
 - * 1992년 마지막 환자 발생 이후 2000년에 polio-free를 선언하였고 2010년 이후 불활성화 백신으로 전면 교체
 - * 2019년 12월 5일 현재 사바(Sabah) 주의 한 조사에 따르면, 2개월에서 15세 사이의 어린이들의 폴리오 예방접종률은 88.4%
- 보건당국은 환자의 거주 지역 인근 주변 환경 검체 채취, AFP(acute flaccid paralysis)에 대한 감시를 강화, 폴리오백신 완전 접종을 권고함

■ 중국, 수의 연구소에서 브루셀라증 집단 발생

- 2019.12.7. 중국 서북부 간쑤(Gansu)성 란저우(Lanzhou)시의 한 수의 연구소에서 브루셀라증 환자 317명(확진 96명) 발생
- 보건당국은 해당 실험실을 폐쇄하고 감염원인 조사 중

■ 그리스, 마지막 사망 환자 보고 후 25년 만에 디프테리아 환자 발생

- 2019.11.26. 그리스 아테네 종합아동병원에서 치료 중 사망, 디프테리아 확진
 - * 후두염 증상으로 입원(11.22.), 심각한 호흡기 증상 등으로 ICU 치료 중 폐렴, 림프절 부종, 호흡 곤란으로 사망(11.26.)
 - * 배양 결과 *C. diphtheriae* 양성
 - * 백신접종은 완료된 것으로 보고되나 걱정시기 접종여부는 확인이 되지 않으며 기저질환(선천성 심장병)으로 백신면역효과 감소 등 원인 추정 중

■ 사우디아라비아, 메르스 환자 산발적 발생 지속

- 2019.1.1.~2019.12.10. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 202명(사망 54명) 발생
 - * 이전 보고(12.4.) 이후 환자 1명(1차감염) 추가 발생
 - * (분석 및 평가) 특이 상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.12.10. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,340명(확진 3,222명, 사망 2,210명) 발생
 - * 2019.12.4.~2019.12.10. 환자 27명 추가 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(25명, 60%), Beni(7명, 17%), Oicha(2명, 5%), 이투리(Ituri)주 Mandima(8명, 19%)
 - * 주(Province)별 발생 현황: 총 26개 주 중 3개 주(North Kivu 주, Ituri 주, South Kivu주)에서 발생
 - North Kivu 주: 19개 보건지역(Health zone)에서 2,812명 발생(25명 ↑)
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 522명 발생(2명↑)
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
 - (): 이전 보고(12.3.) 대비 증감
 - * 에볼라 백신 승인 및 사전검증 완료(11.11. 유럽 의약품청(EMA) 사용 승인, 11.12. WHO 사전검증 완료), 위험국 대상 백신 조달 가능
- (분석 및 평가) Beni, Butembo 지역에서 대응 활동 일시 중단 등 어려움에 처해있으며 미보고 발생 가능성이 있기는 하나 현재까지 환자 발생 지속 감소세 유지, 일시적 대응 활동 차질, 지역사회 고조된 불안감 등이 환자발생에 어떤 영향을 미칠지 지켜봐야 하는 상황, WHO는 대응 활동에 필요한 충분한 자원이 제공되고, 효과적이며 참여적인 대응을 위해 노력 지속

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

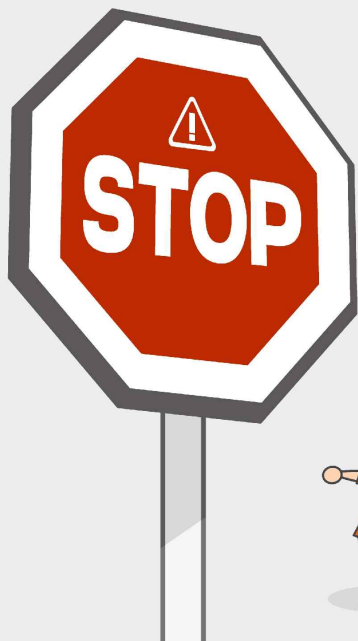
*만 13세 이상은 유료 접종

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



기침예절을 지킵시다!

인플루엔자!



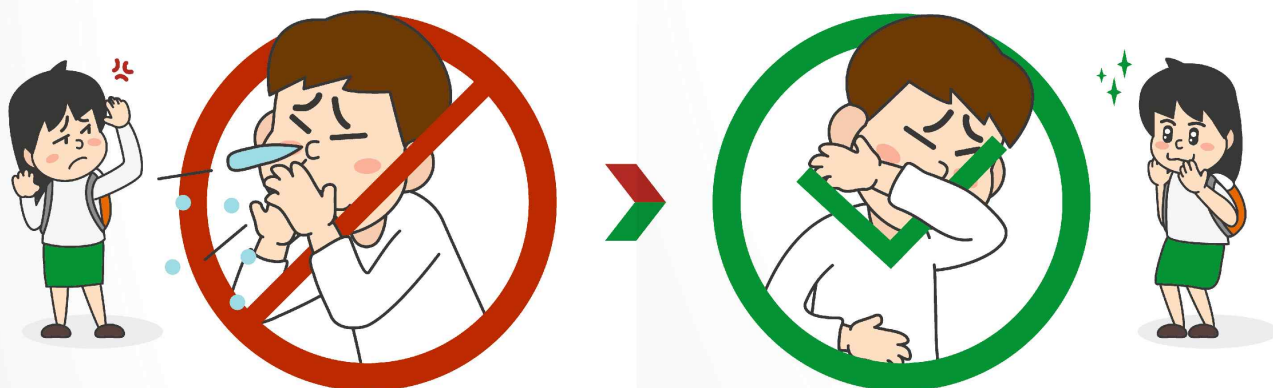
인플루엔자 전파경로

- 환자가 기침·재채기를 할 때 분비되는 침, 가래를 통해 사람에서 사람으로 전염
- 기침·재채기로 인해 오염된 물건을 만진 손으로 눈, 코, 입 등을 만진 경우에도 전염



타인을 배려하는 기침예절

Protect Others, Protect Yourself



손이 아닌 휴지 or 옷소매로 입과 코를 가리고!

비누로 30초! 올바른 손씻기도 지켜주세요!

인플루엔자 무료 예방접종 지원사업

- 인플루엔자 유행시기 시작 전인 10월 ~ 11월에 접종을 완료하시기 바랍니다.
- 보건소는 지역 특성에 따라 접종일정이 다를 수 있으니 각 보건소 방문 전에 확인하시기 바랍니다.

어린이	임신부	어르신	
생후 6개월 ~ 12세 어린이 (2007. 1. 1. ~ 19. 8. 31. 출생아)	산모수첩 등을 통해 임신여부를 확인한 임신부	만 75세 이상 (1944. 12. 31. 이전 출생자)	만 65세 이상 (1954. 12. 31. 이전 출생자)
지원기간	지원기간	지원기간	지원기간
2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30. 목	2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30. 목	2019. 10. 15. 화 ~ 2019. 11. 22. 금	2019. 10. 22. 화 ~ 2019. 11. 22. 금
단, 2회 접종 대상자는 9.17.(화)부터 접종시작			