



발행일 | 2021.6.24.(목) 통권 제132호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 엄중식
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC WEEKLY

www.icdc.Incheon.kr

CONTENTS

- ❶ 주간 감염병 NEWS 1
- ❷ 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황 2
- ❸ 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병) 3
- ❹ 인천광역시 코로나19 현황 4
- ❺ 국내외 감염병 감시정보 6
- ❻ [홍보자료] 혈소판감소성 혈전증 알려드립니다 8

❶ 주간 감염병 News

인천

- 25주차는 CRE감염증 26건, 수두 21건, 유행성이하선염 10건, A형간염 5건, C형간염 5건 등의 순으로 신고



■ 수두 신고 지속

- (현황) 25주차(6.13.~6.19.) 수두 21건 신고, 금년(1~25주차) 총 534건, 전년 동기(975건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두를 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](#)

■ 코로나바이러스감염증-19 발생 지속

- (현황) 25주차(6.13.~6.19.) 인천광역시 코로나바이러스감염증-19 확진환자 **117명*** 추가 발생
 * 확진자 접촉 56명, 제주 일가족 및 인천 부평구 골프모임 관련 10명, 해외유입 9명, 남동구 가족 및 학교 관련 2명, 경기 수원시 교회 관련 1명, 서울 중구 직장16 관련 1명, 경기 광명시 사우나 관련 1명, 경기 이천시 인력사무소 관련 1명, 서울 영등포구 직장3 관련 1명, 서울 종로구 직장3 관련 1명, 서울 영등포구 종교시설 관련 1명, 조사 중** 33명
 ** 집단의 근원환자도 포함
- (수도권 거리두기 2단계) 마스크착용 의무화* / 5인 이상 사적모임 금지 / 유흥시설 및 식당, 카페 22시 이후 운영 중단 / 종교활동 정규모배 등 20% 이내 참여(모임·식사·숙박 금지) / 재택근무 권고 / 행사 100인 미만으로 인원 제한 등(~7/4일까지 유지)
 * 적발 시 10만원 과태료 부과(미착용 당사자)

② 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황

단위 : 신고수

구 분	인천								전국			
	2021				동기간대비 (1-25주)				동기간대비 (1-25주)			
	25주	24주	23주	22주	2021	2020	증감	5년 평균	2021	2020	증감	5년 평균
1급												
보툴리눔독소증										1 ▼	1	0
중동호흡기증후군(MERS)												
수두	21	23	33	30	534	975 ▼	441	1,543	9,913	20,603 ▼	10,690	30,591
홍역										7 ▼	7	38
콜레라												1
장티푸스					1	3 ▼	2	4	62	21 ▲	41	71
파라티푸스						2 ▼	2		42	27 ▲	15	29
세균성이질						1 ▼	1		12	23 ▼	11	50
장출혈성대장균감염증					1	1 -	0	1	65	82 ▼	17	55
A형간염	5	17	18	18	238	183 ▲	55	258	2,915	1,681 ▲	1,234	3,323
백일해				1	1	6 ▼	5	11	15	117 ▼	102	138
2급												
유행성이하선염	10	17	13	7	205	280 ▼	75	363	4,091	5,111 ▼	1,020	7,271
풍진										2 ▼	2	2
수막구균 감염증						1 ▼	1			4 ▼	4	7
b형헤모필루스인플루엔자									1	1 -	0	1
폐렴구균 감염증		1			3	18 ▼	15	16	119	233 ▼	114	267
한센병									3	3 -	0	3
성홍열			1	3	16	89 ▼	73	279	354	1,703 ▼	1,349	5,855
VRSA 감염증									1	4 ▼	3	1
CRE 감염증	26	33	29	48	654	515 ▲	139	574	8,567	7,654 ▲	913	6,888
E형간염		1		1	5				187			
3급												
파상풍									14	14 -	0	14
B형간염				1	11	11 -	0	11	195	164 ▲	31	180
일본뇌염												0
C형간염	5	12	16	8	349	385 ▼	36	402	5,016	5,758 ▼	742	5,228
말라리아	4	1	1	3	21	11 ▲	10	18	106	104 ▲	2	133
레지오넬라증	2				8	7 ▲	1	10	163	166 ▼	3	143
비브리오패혈증									3	5 ▼	2	3
발진열	1		1		6	1 ▲	5	1	8	1 ▲	7	4
쯔쯔가무시증					6	3 ▲	3	7	379	290 ▲	89	482
렙토스피라증					3	▲	3	1	49	20 ▲	29	26
브루셀라증									3	4 ▼	1	2
신증후군출혈열						2 ▼	2		96	71 ▲	25	110
CJD/vCJD				1	4	2 ▲	2	1	54	26 ▲	28	30
뎅기열						2 ▼	2			44 ▼	44	44
큐열						1 ▼	1		19	39 ▼	20	52
라임병						2 ▼	2			10 ▼	10	8
유비저										1 ▼	1	1
치쿤구니야열												2
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)						2 ▼	2		20	42 ▼	22	41
지카바이러스 감염증										1 ▼	1	1

- 25주차(2021.6.13.~2021.6.19.) 전수감시 신고 현황은 2021.6.23.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2020년, 2021년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2017-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, VRSA 감염증, CRE 감염증은 최근 4년(2018-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 진드기매개뇌염은 제외함
- 법령개정을 반영하여, E형간염은 2020년 7월 1일 이후의 자료임

③ 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

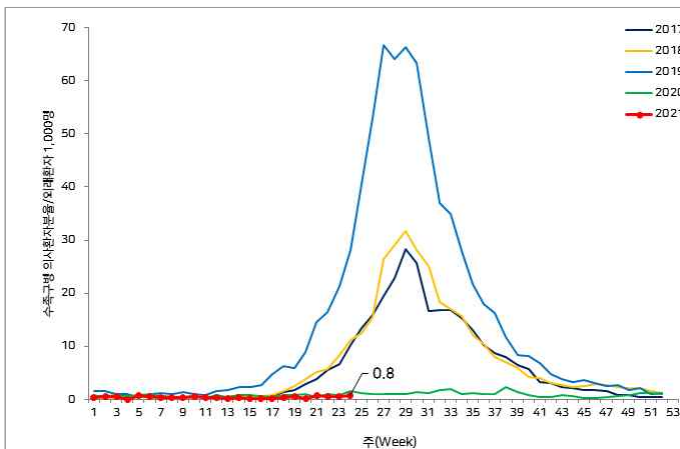
수족구병 표본감시 현황

■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

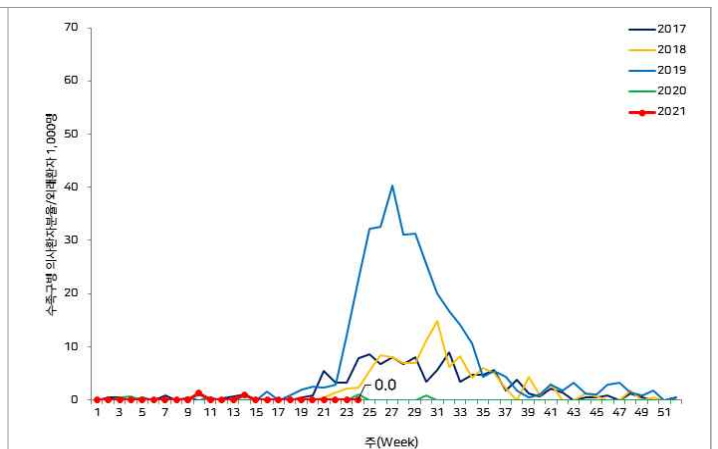
- (전국) 24주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.8명으로 전주(0.5명) 대비 증가
- (인천) 24주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.0명으로 전주(0.0명) 대비 동일

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2021년							
		17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주
전국	전체	0.2	0.4	0.5	0.2	0.8	0.5	0.5	0.8
	0-6세	0.1	0.6	0.6	0.3	0.8	0.6	0.6	1.1
	7-18세	0.4	0.0	0.1	0.0	0.9	0.3	0.2	0.1
인천	전체	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	0-6세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



2017-2021년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2017-2021년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

2021년 24주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 0.8

0-6세 1.1

7-18세 0.1

2021년 24주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 0.0

0-6세 0.0

7-18세 0.0

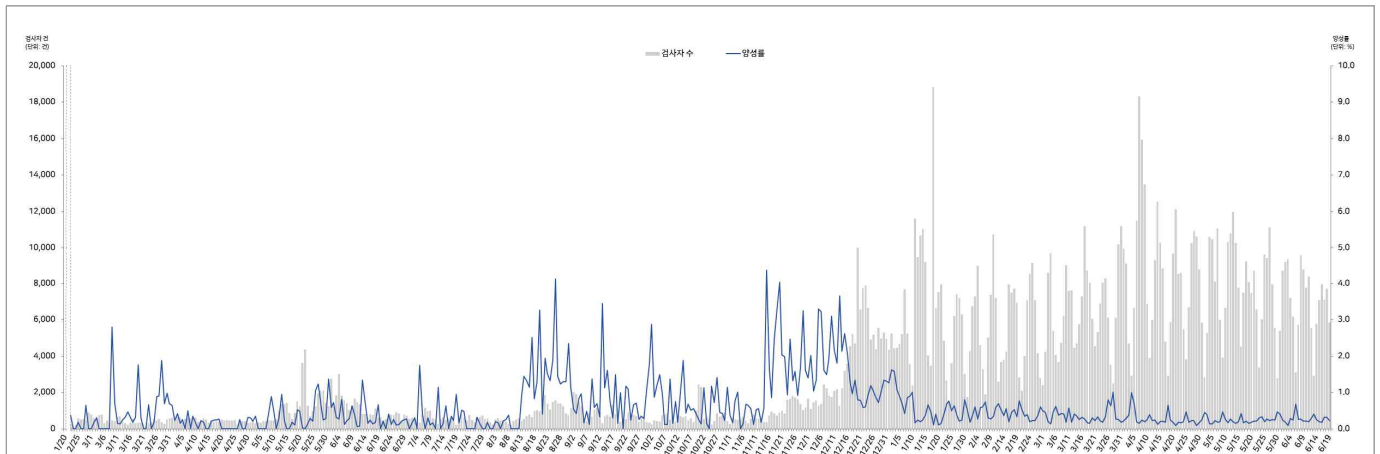
- 24주차(2021.6.6.~2021.6.12.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2021.6.21.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2021년도 24주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

④ 인천광역시 코로나19 현황

인천광역시 신고 및 검사 현황

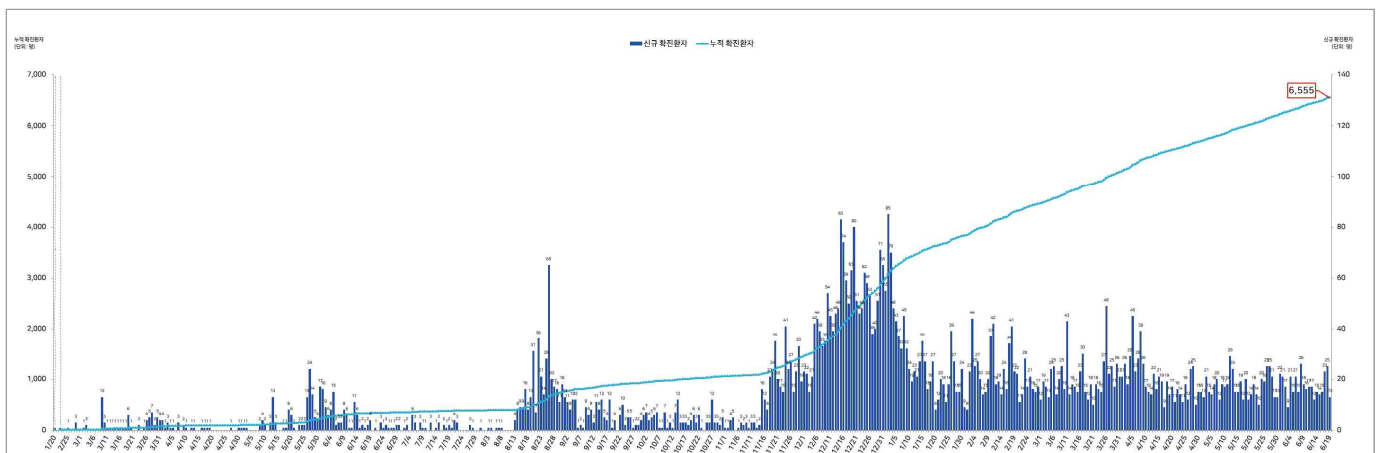
단위: 건

구분	총계	결과 양성				결과 음성
		확진환자	격리 중	격리해제	사망	
인천	1,615,199	6,555	206	6,288	61	1,608,644



- 2020.1.20.~2021.6.19. 인천광역시 코로나바이러스감염증-19 누적 검사수 총 1,615,199건 중 결과양성(확진)은 6,555건으로 양성률 0.406%

인천광역시 확진환자 발생 현황



- 2020.1.20.~2021.6.19. 인천광역시 코로나바이러스감염증-19 확진환자 총 6,555명 발생

· 인구 10만 명당 발생률: 221.74명

- 2021.6.13.~2021.6.19. 인천광역시 코로나바이러스감염증-19 확진환자 117명* 추가 발생

* 확진자 접촉 56명, 제주 일가족 및 인천 부평구 골프모임 관련 10명, 해외유입 9명, 남동구 가족 및 학교 관련 2명, 경기 수원시 교회 관련 1명, 서울 중구 직장16 관련 1명, 경기 광명시 사우나 관련 1명, 경기 이천시 인력사무소 관련 1명, 서울 영등포구 직장3 관련 1명, 서울 종로구 직장3 관련 1명, 서울 영등포구 종교시설 관련 1명, 조사 중** 33명

** 집단의 근원환자도 포함

인천광역시 방역 관리 상황

최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표

- 최근 1주간(6.13.~6.19.) 1일 평균 확진환자 수는 16.7명으로 직전 1주(18.6명)보다 1.9명(10.2%) 감소하였으며, 최근 4주간 감소 추세를 보임
 - 해외 유입 1일 평균 확진환자 수는 1.3명으로 최근 4주간 지속 발생
 - 60세 이상 1일 평균 확진환자 수는 2.3명으로 직전 1주(3.4명)보다 1.1명 감소
- 최근 1주간 감염경로는 선행 확진자 접촉 56명(47.9%), 조사 중* 33명(28.2%), 집단발생 19명(16.2%), 해외유입 9명(7.7%) 순으로 나타남
 - 최근 1주간 감염경로 조사 중 비율은 28.2%로, 직전 1주(24.6%)보다 증가

* 집단의 근원환자도 포함

구분		22주차 (5.23.~5.29.)	23주차 (5.30.~6.5.)	24주차 (6.6.~6.12.)	25주차 (6.13.~6.19.)
일일평균 확진환자 수(명)	국내발생	18.6	16.4	17.3	15.4
	60세 이상	4.3	3.1	3.4	2.3
	해외유입	0.4	0.4	1.3	1.3
	전체	19.0	16.9	18.6	16.7
감염경로 조사 중 비율(%) ¹⁾²⁾		20.3% (27/133)	23.7% (28/118)	24.6% (32/130)	28.2% (33/117)
신규 집단발생 건수(건) ³⁾		4	10	4	4

1) 일일평균 확진환자 수 10명 이상일 때 의미 있는 지표로 고려

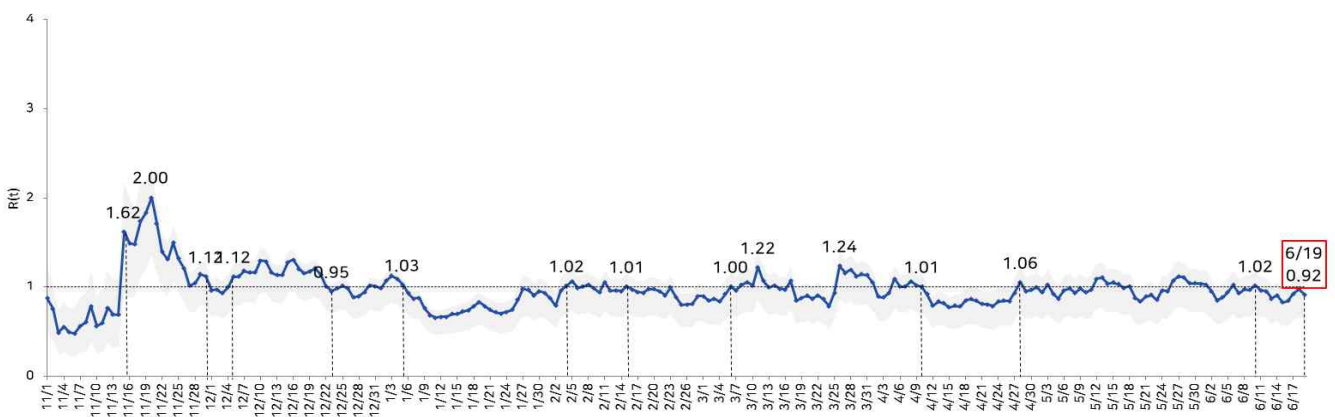
2) 집단의 근원환자도 포함

3) 전국 집단발생 기준

※ 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

인천광역시 코로나19의 실시간 감염재생산수(R_t)

- 2020.1.20.~2021.6.19. 인천광역시 일별 확진환자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값(해외유입 여부 고려)
- 6월 19일 기준 R_t 는 0.92



* 인천 첫 확진환자 제외

** Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

- 실시간 감염재생산수(Time-varying reproductive number, R_t): 특정 시점 t에서 인구집단의 평균 감염력
- 실시간으로 변하는 R^* 을 추정하여 유행의 변화, 검역/격리 정책 등의 효과 추정 가능
 - *실제 감염재생산수(Effective reproduction number, R): 지역사회 면역 수준을 반영했을 때, 감염성 있는 환자가 감염 가능 기간 동안 감염시키는 평균 인원 수
- $R < 1$: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐, $R = 1$: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨, $R > 1$: 감염병의 유행이 일어남

5 국내외 감염병 감시정보

 국내 코로나바이러스감염증-19 발생현황(2021.6.24. 0시 기준)  [국내 발생현황 바로가기](#)

(단위: 명)

확진환자			격리해제		격리중		사망	
누적	전일대비		누적	전일대비	누적	전일대비	누적	전일대비
	국내발생	해외유입						
153,155	+610		144,788	+409	6,359	+200	2,008	+1
	576	34						

 국외 코로나바이러스감염증-19 발생현황(2021.6.22. 0시 기준)  [국외 발생현황 바로가기](#)

※ WHO Weekly Epidemiological Update (2021.6.22.) 참조

- 전 세계 확진자 총 177,866,160명, 사망자 3,857,974명(치명률 2.2%)
- 지난 1주간(6.13.~6.19.) 신규 확진자 2,520,684명(사망 64,744명) 발생
- 누적환자 발생 400만 명 이상 발생 국가: 미국, 인도, 브라질, 프랑스, 터키, 러시아, 영국, 이탈리아

(단위: 명)

지역	누적 확진자	(전주 대비)	사망자	치명률(%)
전 세계	177,866,160	2,520,684	3,857,974	2.2
미주	70,663,034	1,143,672	1,857,523	2.6
유럽	55,325,145	324,829	1,173,618	2.1
동남아시아	34,032,967	600,677	471,290	1.4
동지중해	10,666,162	195,464	211,911	2.0
아프리카	3,791,054	132,078	91,599	2.4
서태평양	3,387,034	123,964	52,020	1.5

■ 중국, AI 인체감염증 A(H5N6)형 인체감염 발생 보고

- (발생현황) 5월 30일 중국 서남부 쓰촨성 조류인플루엔자 A(H5N6) 인체감염 환자 1명 보고
 - 환자는 쓰촨성 청두 소재 기업 운영인 49세 여성으로 5월 13일 증상 발현 후 중증 폐렴으로 악화되어 5월 16일 병원 입원
 - 해당 환자의 증상발현 전 가금류 노출이력은 확인되지 않았으나 방문했던 가금류 점포 두 곳에서 환경검체 검사 결과 A(H5N6)형 양성 확인
 - ※ 현재까지 접촉자 중 추가 환자 발생 없음
 - 해당 사례는 2021년 중국에서 보고된 5번째 AI 인체감염증 A(H5N6)으로 2014년부터 현재까지 전 세계에서 총 32건(사망 19건) 발생, 치명률 59.4%

■ 스페인, 크리미안콩고출혈열 2021년 두 번째 사례 발생 보고

- (발생현황) 6월 10일 카스티야 앤 레온(Castile and Leon) 지역 두 번째 환자 발생 보고
 - 환자는 여성으로 크리미안콩고출혈열 사례로 의심되어 병원 입원, 마드리드 소재 국립 미생물학센터 검체검사 결과 확진, 현재는 안정된 상태
 - 환자는 진드기에 물린 적은 없으나 최근 하이킹을 다녀왔다고 진술하여 진드기에 노출 이력이 의심되며, 접촉자 조사 및 모니터링 진행 중
 - 2021년 4월 동지역에서 59세 남성 환자가 보고된 바 있으며 해당 환자는 농부로 진드기에 물린 이력 확인, 입원치료 후 안정적 상태로 회복

혈소판감소성 혈전증 알려드립니다



1/8

2021.06.21.

질병관리청

아데노바이러스 벡터 코로나19 백신 접종 후
혈소판감소성 혈전증이 매우 드물게 보고되고 있으며,
우리나라에서는 현재까지 **2건**(아스트라제네카 백신 1차접종 100만건당 0.2건)이
확인되었습니다(6.18일 0시 기준).

영국의 경우 **390건**(아스트라제네카 백신 1차접종 100만건당 14.8건)의
혈소판감소성 혈전증이 보고되었습니다(6.9일 기준).



혈소판감소성 혈전증은 초기에 발견하면
치료와 회복이 가능하므로, 의심증상을
조기에 확인하고 적절하게 치료하는 것이 중요합니다.

3/8

2021.06.21.

질병관리청

혈소판감소성 혈전증은
의사의 진료를 통해 조기 발견하고
적절히 치료하면 회복 가능한 질환입니다.



5/8

2021.06.21.

질병관리청

혈소판감소성 혈전증의 조기발견·치료를 위해
감시체계를 구축 운영하고
관련 전문 학회*와 신속한 사례공유로
진단·치료 대응역량을 강화해 나가겠습니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



7/8

혈소판감소성 혈전증은?

- 일반 혈전증과 달리 **발생 확률이 희박**하고
혈소판 감소를 동반한 뇌정맥동혈전증,
내장정맥혈전증 등과 같은 **희귀한 혈전증**입니다.
- 매우 드물지만** 아데노바이러스 벡터 코로나19 백신
접종 4일 후부터 4주 이내에 발생할 수 있습니다.



2/8

2021.06.21.

질병관리청

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19 백신(아스트라제네카, 얀센) 접종 후
4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

- 심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며,
진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는
구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은
증상이 나타나는 경우
- 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

4/8

2021.06.21.

질병관리청

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	동맥 · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 정맥 · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	아스트라제네카/얀센 백신 접종 후 4일에서 4주 사이에 발병 · 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	· 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승)	· 혈소판 감소 동반 · D-dimer 상승 · PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	1) 혈액흐름의 정체 · 거동장애/심박세동/혈관기형 2) 혈관손상 · 축상동맥경화증/혈관염 3) 응고기능 이상 · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)	백신과 연관된 자가면역질환 추정 · 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/얀센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	동맥 · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 정맥 · 항응고제	· 혈액 및 혈전 전문의에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 새로운 경구약 (리바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비카트란) 혹은 주사제(아기트로반) 사용

코로나19 예방접종 관련 혈액응고장애 자문단(2021. 6. 11.)

6/8

2021.06.21.

질병관리청



정은경 질병관리청장 (코로나19 예방접종 대응 추진단장)

“의료계, 전문가와 협력하여 이상반응 발생 시 신속하게 치료하고
이상반응 감시, 조사 또 피해 심의 등을 신속하게 진행하여
관련 내용을 투명하게 공개하고 소통해 나가겠습니다.

국민들께서는 불안감보다는 건강 보호와 일상 회복을 위해
접종 순서가 오면 건강상태가 좋은 날
안전하게 접종을 받아주시길 것을 다시 한번 당부드립니다.”

8/8