Jeonbuk Center For Infectious Disease Control and Prevention THE WEEKLY NEWS

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 33주차 (08.11.~08.17.) [제19-33호]

전라북도 감염병관리지원단
Jeonbuk Center For Infectious Disease Control and Prevention

·발행일 2019.8.22. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형
·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 http://jcid.or.kr

SFTS 발생 지속, 진드기에 물리지 않는 것이 가장 중요!

야외활동 시 올바른 복장 착용, 기피제 사용, 야외활동 후 샤워하기 등 예방수칙 준수

전북 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) / A형간염 / 수두

국내 A형간염 / 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 메르스(사우디아라비아) / 치쿤구니야열(브라질·몰디브…) / 뎅기열(태국·베트남…)

목차

1p) 전북 주요 감염병 동향 요약
2p) 국내 주요 감염병 동향 요약
국외 주요 감염병 동향 요약
3p) 전북 전수감시 발생신고 현황
4p) 감염병 홍보자료
'A형간염 바로알기'

지원단 소식

◆ **지역아동센터 감염병 예방 교육**
- 일시: 8월 23일(금) 16:30
- 장소: 완주군 소재 지역아동센터
- 강사: 노전옥 연구원 (전라북도 감염병관리지원단)

◆ **감염병 예방 교육**
- 일시: 8월 28일(수) 09:30
- 장소: 완주군 화산초등학교
- 강사: 오현정 연구원 (전라북도 감염병관리지원단)

전북 주요 감염병 동향 요약

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

– 33주차 확진환자 1명 발생, `19년 총 14명(`19.8.22. 기준)

➡ 38℃ 이상 고열, 위장관계 증상(오심, 구토, 설사 등), 피로, 근육통 등의 증상, 야외활동 후 2주 내 증상 발생 시 의료기관 방문하여 진료

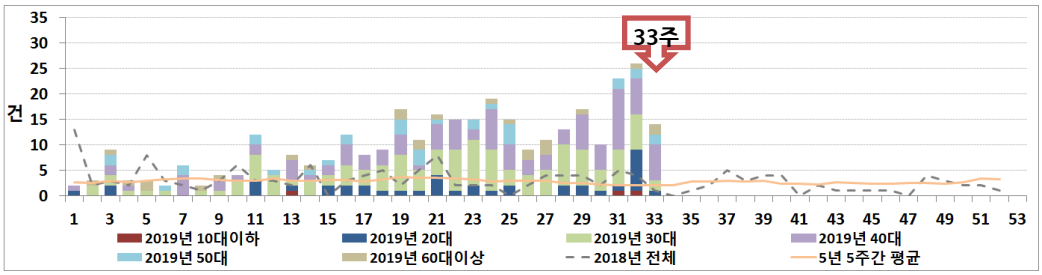
➡ 농·임업, 나물채취, 벌초, 등산 등의 야외활동, 50대 이상에서 발생비율이 높음

A형간염

– 금주 신고 12건(지난주 신고 24건)

➡ A형간염에 대한 면역력*이 없는 30~40대는 특히 예방수칙 준수 당부

* 면역력이 있는 자: A형간염 기감염자



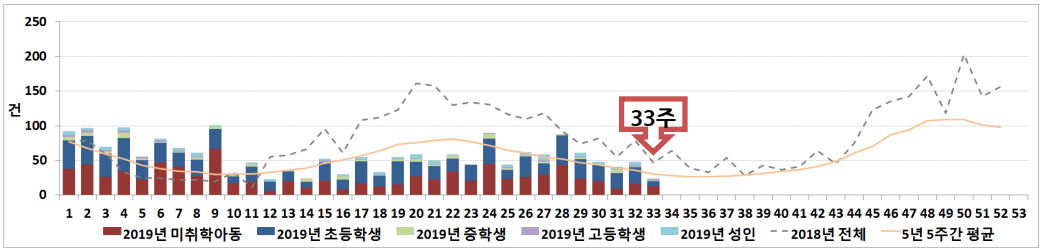
<그림 1> 2019년 전북 A형간염 신고현황(주차별, 연령별)

수두

– 금주 신고 23건(지난주 신고 47건)

➡ 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



<그림 2> 2019년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

※ 본 소식지에 활용되는 데이터는 잠정통계이므로 추후 수정될 수 있으니 주의해주시기 바랍니다.

국내 주요 감염병 동향 요약

A형간염

- 33주차 572건, `19년 총 12,480건 신고(`18년 동기간 대비 약 7.2배 증가)

➡ 바이러스에 오염된 식품 또는 물 섭취, 환자 분변을 통한 경구 전파 가능

➡ 감염된 환자로부터 수혈된 혈액제제를 통해서, 혹은 사용된 주사기를 통한 감염뿐만 아니라 성접촉을 통한 감염 전파 가능

➡ 무증상 감염인, 병원체보유자일 경우 의료종사자, 조리종사자, 요양시설 종사자는 대변검사에서 음성 확인 후 업무 수행 가능

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 33주차 확진환자 7명, `19년 총 114명 발생 (19.8.22. 기준)

➡ 야외 활동 시 진드기매개감염병 예방수칙 준수하기

< 진드기매개감염병 예방수칙 >

- **농작업 시 작업복 착용, 소매와 바지 끝을 여민 후 장화신기, 야외활동 시 긴팔 착용**
- **풀밭에 눕지 않고 돗자리 사용하기, 기피제 사용**
- **진드기가 붙어 있을 수 있는 야생동물 접촉하지 않기**
- **야외활동 후 옷을 털고 작업복 분리 세탁, 귀가 후 즉시 샤워나 목욕**
- **진드기에 물린 곳이 있는지 꼼꼼히 확인하기**
  (진드기 발견 시 바로 제거하지 않고 의료기관 방문)
- **야외활동 후 2주 내 고열·구토 등의 증상 발생 시 진료**

국외 주요 감염병 동향 요약

에볼라바이러스

- DR콩고 `18.5.11~`19.8.17 북동부 중심 환자 2,877명(사망 1,934명) 발생
  * `19.7.18 WHO, 르완다와 국경이자 북키부 주 주도인 고마(Goma)지역 확진환자 발생(7.14)에 따라 **국제공중보건위기상황(PHEIC) 선포**

메르스

- 사우디아라비아 `19.1.1~8.15 환자 164명(사망 43) 발생

치쿤구니야열

- 브라질 `19.1.1~7.27 환자 97,900명(사망 40) 발생
- 몰디브 `19.1.1~8.6 환자 1,327명 발생
- 태국 `19.1.1~8.4 환자 44개 도에서 5,996명 발생

뎅기열

- 태국 `19.1.1~8.11 수도 Kaohsiung 중심 환자 195명 발생
- 베트남 `19.1.1~7.20 환자 115,186명 발생
- 브라질 `19.1.1~8.3 환자 1,748,000여명 발생
- 필리핀 `19.1.1~7.20 환자 146,062명 발생
- 레위니옹 `19.1.1~7.28 환자 48,800명(사망 7) 발생
  * 남반구 겨울시기임에도 불구하고 지속적으로 유행하고 있어 주의 요망

질병관리본부 소식

◆ 2018년 국가병원체자원은행 연보 발간(8.19)
(클릭 시 연결)

금주 감염병 예방정보

Q. A형간염 증상은 무엇인가요?

A형간염 바이러스에 노출된 후 15~50일, 평균 28일 후 증상이 발생하게 됩니다. 보통 심한 피로감, 식욕부진, 메스꺼움, 복통 등의 증상이 나타나고, 황달이 동반되기도 하며, 몇 주에서 몇 개월까지 증상이 지속될 수 있습니다. 소아는 감염되더라도 증상이 없거나, 경증으로 앓고 지나가는 경우가 많으나, 성인의 경우 70%이상 증상이 나타나고, 심한 경우 전격성 간염으로 사망할 수 있습니다.

Q. A형간염 전파경로는 무엇인가요?

감염된 환자의 분변에 오염된 손을 통해 다른 사람에게 접촉하여 전파되거나, 바이러스에 오염된 물 또는 음식을 섭취하여 감염될 수 있습니다. 또한 감염된 환자의 혈액을 수혈받거나, 혈액 노출되었을 때 혈액을 매개한 감염도 가능합니다.

Q. A형간염 예방법에는 무엇이 있나요?

A형간염 예방을 위해서는 손 씻기, 익혀먹기, 물 끓여 마시기 등 개인위생을 철저하게 준수해야 합니다. 용변 후, 음식 취급 전, 환자를 돌보거나 아이를 돌보기 전 비누를 사용하여 30초 이상 흐르는 물에 손을 씻어야 합니다. 또는 예방접종이 있는데, A형간염을 앓은 적이 없거나, A형간염 면역이 없는 경우 6~12개월 간격으로 2회 접종하여 면역을 획득할 수 있습니다.

출처 : 질병관리본부

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [33주차: 2019.08.11. ~ 2019.08.17.]

구분		전라북도								전국		
		2019년				최근 5년 33주 기준 평균†	동기간(33주)누적			동기간(33주)누적		
		33주	32주	31주	30주		2019	2018	2017	2019	2018	2017
1군	콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	4
	장티푸스	0	0	0	0	0.1	3	2	1	91	187	90
	파라티푸스	0	0	0	0	0.1	2	0	3	58	25	45
	세균성이질	0	0	0	0	0.0	1	1	4	91	177	72
	장출혈성대장균감염증	0	2	0	1	0.1	3	1	3	116	99	88
	A형간염	**12**	**24**	**23**	**10**	**1.6**	**324**	**115**	**149**	**12,480**	**1,736**	**3,254**
2군	백일해	0	0	0	1	0.0	8	10	3	301	522	141
	파상풍	0	0	0	0	0.0	1	1	1	27	21	17
	홍역	0	0	0	0	0.0	11	0	0	349	15	4
	유행성이하선염	**12**	**13**	**8**	**11**	**21.3**	**524**	**557**	**478**	**11,250**	**13,276**	**10,954**
	풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1	16	7	4
	일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	1
	수두	**23**	**47**	**40**	**48**	**24.8**	**1,902**	**2,574**	**2,243**	**54,879**	**58,781**	**44,788**
	급성B형간염	0	0	0	0	0.3	10	9	12	240	254	233
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	2
	폐렴구균	0	0	0	0	0.1	19	8	12	341	465	331
3군	말라리아	0	0	0	1	0.2	2	4	0	404	435	351
	성홍열	**2**	**2**	**4**	**6**	**3.7**	**183**	**622**	**375**	**5,312**	**12,353**	**15,329**
	한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	4	3
	수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	12	11	13
	레지오넬라증	0	0	0	0	0.0	5	1	4	274	181	109
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0.1	0	0	0	9	20	9
	발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	7	10
	쯔쯔가무시증	**5**	**3**	**6**	**4**	**1.6**	**76**	**132**	**81**	**639**	**1,252**	**830**
	렙토스피라증	0	0	0	2	0.2	3	0	6	60	39	34
	브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	2	2
	신증후군출혈열	0	1	2	0	0.5	24	17	18	168	221	221
	매독(1기)	0	0	1	0	0.4	24	27	11	771	1,078	777
	매독(2기)	0	0	1	0	0.4	8	9	7	347	441	380
	매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	18	20	5
	CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	2	1	0	37	38	22
	C형간염	**4**	**6**	**4**	**7**	**-**	**229**	**223**	**64**	**6,356**	**7,227**	**2,632**
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	**8**	**6**	**9**	**9**	**-**	**221**	**287**	**73**	**8,880**	**7,086**	**2,241**
4군	뎅기열	0	0	1	0	0.2	4	1	0	136	105	87
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0	1	0	0
	큐열	0	0	1	0	0.1	17	3	2	168	163	60
	웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
	라임병	0	0	0	0	0.1	0	1	2	69	13	21
	유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	1	0
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	10	8	1
	신종감염병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	**1**	**0**	**1**	**2**	**0.2**	**13**	**11**	**3**	**117**	**144**	**124**
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	-	0	0	0	7	3	5

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.
- 폐렴구균(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.

감염병 홍보자료 - ‘A형간염 바로알기’ (질병관리본부)