Jeonbuk Center For Infectious Disease Control and Prevention THE WEEKLY NEWS

전라북도 감염병 주간소식지

2019년 35주차 (08.25.~08.31.) [제19-35호]

전라북도 감염병관리지원단
Jeonbuk Center For Infectious Disease Control and Prevention

·발행일 2019.9.5. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형
·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 http://jcid.or.kr

A형간염 지속적으로 발생, 예방수칙 준수 당부

끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기, 예방접종 권고

전북 A형간염 / 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) / 수두

국내 A형간염 / 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

국외 에볼라바이러스(DR콩고) / 뎅기열(스리랑카·방글라데시·필리핀) / 홍역(DR콩고·미국) / 라싸열(라이베리아)

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 알아보기'

지원단 소식

◆ **감염병 예방 교육**
- 일시: 9월 3일(화) 09:55
- 장소: 전주시 온빛중학교

◆ **감염병 예방 교육**
- 일시: 9월 6일(금) 09:00
- 장소: 전주시 우림중학교

◆ **감염병 예방 교육**
- 일시: 9월 10일(화) 09:50
- 장소: 전주시 용와초등학교

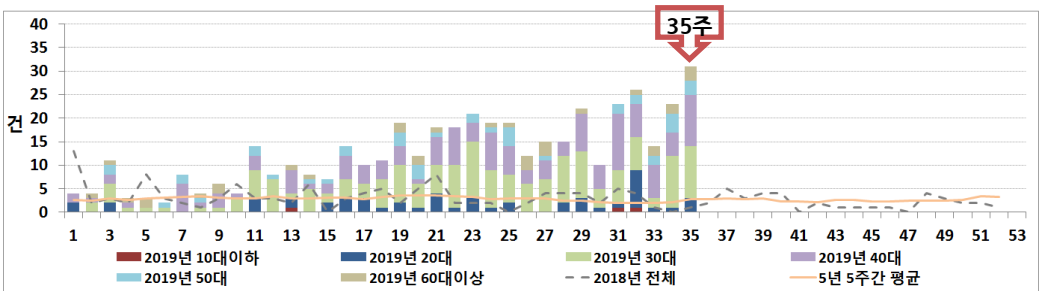
전북 주요 감염병 동향 요약

A형간염

– 금주 신고 31건(지난주 신고 23건)

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

* 면역력이 있는 자: A형간염 기감염자



<그림 1> 2019년 전북 A형간염 신고현황(주차별, 연령별)

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

– 35주차 확진환자 발생없음, `19년 총 14명(`19.9.5. 기준)

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

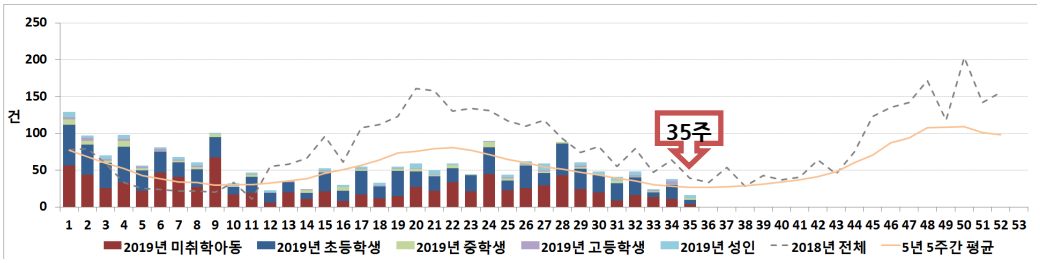
➡ 농·임업, 나물채취, 벌초, 등산 등의 야외활동, 50대 이상에서 발생비율이 높음

수두

– 금주 신고 16건(지난주 신고 38건)

➡ 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

- 35주차 626건, `19년 총 13,766건 신고(`18년 동기간 대비 약 7.7배 증가)
  - ➡ 바이러스에 오염된 식품 또는 물 섭취, 환자 분변을 통한 경구 전파 가능
  - ➡ 무증상 감염인, 병원체보유자일 경우 의료종사자, 조리종사자, 요양시설 종사자는 대변검사에서 음성 확인 후 업무 수행 가능
  - ➡ 올바른 손씻기, 안전한 음식섭취, 위생적 조리 과정 등 예방수칙 준수
  - ➡ 12~23개월의 모든 소아와 A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종하기

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 35주차 확진환자 11명, `19년 총 136명 발생 (19.9.5. 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~`19.9.1 북동부 중심 환자 2,036명(사망 2,035) 발생
- 우간다 `19.8.29 Kasese 구(DR콩고와 국경인 서부)에서 환자 1명 발생
  - * DR콩고 태생 9세 여아가 `19.8.28 우간다로 건너는 중 Mpondwe 국경 초소 검진팀에 의해 확인됨

뎅기열

- 스리랑카 `19.1.1~8.28 서부 주도인 콜롬보 중심으로 환자 42,051명 발생
- 방글라데시 `19.1.1~8.31 6월부터 급증하여 환자 70,195명 발생
- 필리핀 `19.1.1~8.17 환자 229,736명(사망 958) 발생
  - * Western Visayas, Calabarzon, Northern Mindanao 지방 순으로 많은 발생수를 보임

홍역

- DR콩고 `19.1.1~8.11 23개 주에서 환자 155,460명(사망 2,953) 발생
- 미국 `19.1.1~8.29 환자 31개 주에서 환자 1,234명(입원 125) 발생

라싸열

- 라이베리아 `19.1.1~8.25 환자 92명(사망 21) 발생

질병관리본부 소식

- ◆ 감염병 예방수칙 준수하여 즐거운 추석명절 보내세요(9.5)
  (클릭 시 연결)
- ◆ 여행작가와 함께하는 해외감염병 예방 안내(9.4)
  (클릭 시 연결)
- ◆ 항생제 내성균 감소를 위한 다분야, 범부처 연구 협력강화(9.4)
  (클릭 시 연결)
- ◆ 일본뇌염 첫 환자 발생에 따른 주의 당부(9.2)
  (클릭 시 연결)
- ◆ 비브리오패혈증 환자발생 증가, 예방수칙 준수 당부(8.30)
  (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 [35주차: 2019.08.25. ~ 2019.08.31.]

구분		전라북도								전국		
		2019년				최근 5년 35주 기준 평균†	동기간(35주)누적			동기간(35주)누적		
		35주	34주	33주	32주		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	0.0	3	2	2	97	194	98
	파라티푸스	0	0	0	0	0.0	2	0	3	62	29	50
	세균성이질	0	0	0	0	0.0	1	1	4	92	186	74
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	2	0.0	3	1	3	123	106	93
	A형간염	**31**	**23**	**12**	**24**	**2.3**	**378**	**116**	**155**	**13,766**	**1,788**	**3,401**
2군	백일해	0	0	0	0	0.1	8	10	3	319	591	160
	파상풍	0	0	0	0	0.0	1	2	1	28	24	20
	홍역	0	0	0	0	0.0	11	0	0	348	15	4
	유행성이하선염	**6**	**13**	**12**	**13**	**23.0**	**542**	**588**	**499**	**11,747**	**13,929**	**11,482**
	풍진	0	0	0	0	0.0	0	0	1	10	8	4
	일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	4	3
	수두	**16**	**38**	**23**	**47**	**21.8**	**1,956**	**2,677**	**2,324**	**56,362**	**60,920**	**46,218**
	급성B형간염	0	0	0	0	0.2	10	9	16	255	270	250
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	2	2
	폐렴구균	0	0	0	0	0.1	19	8	13	352	479	336
3군	말라리아	0	0	0	0	0.2	2	4	0	445	475	399
	성홍열	**3**	**5**	**2**	**2**	**3.5**	**191**	**632**	**388**	**5,558**	**12,695**	**15,830**
	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	0.1	5	2	4	292	191	116
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0.1	0	0	1	18	28	18
	발진열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	9	10
	쯔쯔가무시증	**6**	**5**	**5**	**3**	**2.1**	**84**	**137**	**89**	**725**	**1,313**	**916**
	렙토스피라증	**2**	**1**	**0**	**0**	**0.1**	**4**	**0**	**7**	**62**	**45**	**39**
	브루셀라증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	2	3	2
	신증후군출혈열	**1**	**0**	**0**	**2**	**0.5**	**26**	**20**	**22**	**174**	**235**	**243**
	매독(1기)	0	0	0	0	0.3	24	27	13	831	1,129	830
	매독(2기)	0	0	0	0	0.2	8	11	10	378	474	414
	매독(선천성)	0	0	0	0	0.0	0	0	0	18	24	6
	CJD/vCJD	0	0	0	0	0.0	2	1	0	40	43	23
	C형간염	**5**	**6**	**4**	**6**	**-**	**240**	**241**	**71**	**6,786**	**7,674**	**3,044**
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	**9**	**11**	**8**	**6**	**-**	**241**	**303**	**87**	**9,714**	**7,737**	**2,688**
4군	**뎅기열**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0.1**	**5**	**2**	**1**	**162**	**122**	**103**
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	1	0	0	1	0	0
	큐열	0	0	0	0	0.2	17	4	2	171	179	68
	웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
	라임병	0	1	0	1	0.0	2	1	3	70	14	22
	유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	4	1	0
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	11	8	1
	신종감염병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	1	1	0	0.1	14	11	5	135	152	141
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	-	0	0	0	6	3	6

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.

질병관리본부
KCDC

1339 질병관리본부 콜센터

발행일 : 2019.05.07

A형간염 알아보기

어떻게 감염 되나요?

- 대변을 통한 경구감염
- 바이러스에 오염된 물/음식 섭취
- A형간염 환자와의 직접접촉

증상은 무엇인가요?

- 발열, 오한
- 피로, 두통
- 황달
- 매스꺼움, 구토

어떻게 예방할 수 있나요?

- 음식 익혀 먹기, 물 끓여 마시기
- 요리 전, 식사 전, 용변 후 비누로 30초 이상 손씻기
- 채소, 과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질 벗겨 먹기
- *고위험군은 예방접종 받기

*고위험군
- 질환별 | 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제재를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
- 직업별 | 외식업종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자
- 상황별 | A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 최근 2주 이내에 A형간염 환자와의 접촉자