

전라남도 감염병 주간소식

제 40호

발행일 2019.09.05.(목) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 주 소 전남도청 내 민원동 3층 전라남도 감염병관리지원단

전 화 061-282-2957 홈페이지 www.jcdm.or.kr

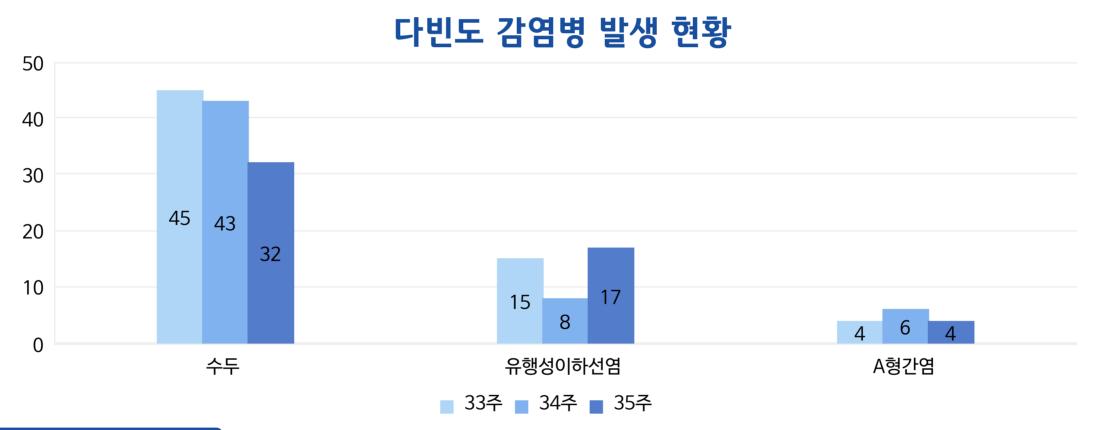
CONTENTS

- 01 주간 감염병 동향(전라남도, 국내, 국외)
- 02 주간 법정감염병 신고현황
- 03 주간 표본감시 현황
- 04 이달의감염병: 쯔쯔가무시증
- 05 전라남도감염병관리지원단 소식

1. 주간 감염병 동향

전라남도 감염병 발생 현황

• 수두 32건, 유행성이하선염 17건, C형간염 13건, CRE 8건, 쯔쯔가무시증 6건, 라임병 5건(의사환자), A형간염 4건, 성홍열 4건, 파라티푸스 2건(의사환자), 장티푸스 1건(의사환자), 급성B형간염 1건, 비브리오패혈증 1건, 렙토스피라증 1건, 매독(1기) 1건, 중증열성혈소판감소증후군 1건 신고



국내 감염병 발생 현황

- 일본뇌염 첫 환자(사망) 발생
- 19.08.29. 대구시에 거주하는 80대 여성, 올해 첫 일본뇌염 환자로 확진(환자는 거동불편자로 고혈압, 심장질환 등 기저질환을 가지고 있었으며 일본뇌염 예방접종력이 없는 것으로 확인됨)
- 예방수칙: 야외활동 시 밝은색의 긴바지와 긴 소매의 옷 착용, 노출된 피부나 옷, 신발 상단, 양말 등에 모기 기피제를 사용하고 야외활동 시 모기를 유인할 수 있는 진한 향수나 화장품 사용은 자제, 가정 내에서는 방충망 또는 모기장 사용, 매개모기 유충의 서식지가 될 수 있는 집주변의 물 웅덩이, 막힌 배수로 등에 고인 물을 제거
- 비브리오패혈증 환자 발생 증가
- 2019년 6월 1명 → 7월 2명 → 8월 15명(사망 7명)으로 환자 발생이 증가하고 있음
- 예방수칙: 어패류는 충분히 익혀 먹기, 피부에 상처가 있는 사람은 바닷물에 접촉하지 않기, 어패류 관리 및 조리를 할 때 5도 이하로 저온보관, 85도 이상 가열, 조리시 수돗물 사용, 도마와 칼 등은 반드시 소독 후 사용, 어패류를 다룰 때 반드시 장갑 착용

국외 감염병 발생 현황

- 뎅기열: 2019년 동남아시아, 미주국가 등에서 발생 급증
- (베트남) '19.1.1~8.10일까지 환자 124,751명 발생, 15명 사망, 전년 동기간 대비 3.3배 증가
- (필리핀) '19.1.1~7.27일까지 환자 167,607명 발생, 720명 사망, 전년 동기간 대비 1.9배 증가
- (태 국) '19.1.1~8.11일까지 환자 49,174명 발생, 64명 사망, 전년 동기간 대비 1.7배 증가

2. 주간 법정 감염병 신고현황

			주	:간현황(20	019)			누적신고현황(1-35주)				,	지난해 신고현황		
	구분	이번주		이전4	주		1)	올해		이전3년	1	2)		2018년	
		35주	34주	33주	32주	31주	증감	2019	2018	2017	2016	증감	전남	광주	전국
	콜레라	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	2
	장티푸스	1	0	0	0	0	<u> </u>	2	6	2	4		11	7	247
	파라티푸스	2	0	0	0	0	<u> </u>	2	3	1	2	_	3	1	53
1군		0	0	0	0	0		6	7	1	7		9	6	223
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	_	9	6	4	3	<u> </u>	6	12	139
	A형간염	4	6	4	 1	3	<u> </u>	132	25	87	183	_	31	38	2,451
	디프테리아	0	0	0	0	0	<u> </u>	0	0	0	0		0	0	0
	백일해	0	1	1	0	1	V	23	12	10	4	<u> </u>	38	46	953
	파상풍	0	0	0	0	0	· ·	2	4	4	4	_	6	0	31
	<u> </u>	0	0	0	1	0	V	13	1	0	0	<u> </u>	1	0	27
	유행성이하선염	17	8	15	17	7	· ·	453	535	601	544		766	565	19,253
	 포지	0	0	1	0	0	V	2	0	0	1	<u> </u>	2	1	31
2군	폴리오	0	0	0	0	0	· ·	0	0	0	0	<u> </u>	0	0	0
	일본뇌염	0	0	0	0	0		0	0	0	0		1	2	17
	<u>수</u> 두	32	43	45	54	47		2,059	2,183	2,201	1,482	_	3,891	4,143	96,471
		1	0	1	0	0	•	13	13	12	15	•	19	10	410
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	2
	폐렴구균	0	0	0	0	0		8	15	5	11	_	19	8	678
	말리리아	0	0	0	0	0		0	5	2	6	<u> </u>	6	5	587
	성홍열	4	5	0	1	3	_	180	502	564	357	<u> </u>	605	761	15,783
	한센병	0	0	0	0	0	<u> </u>	0	0	0	0	•	0	0	6
	수막구균성수막염	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	14
	레지오넬라증	0	0	0	1	0		13	1	2	3	<u> </u>	7	1	296
	비브리오패혈증	1	0	2	2	0		5	4	2	4		4	0	49
	발진티푸스	0	0	0	0	0	•	0	0	0			0	0	0
	발진열	0	1	1	0	0		2	1	2	1	<u> </u>	3	1	18
	<u>쯔</u> 쯔가무시증	6	5	4	9	3		193	373	234	156		1,077	169	6,754
	레토스피라증	1	0	0		1	•	5	7	4	9	<u> </u>	14	5	146
	브루셀라증	0	0	0	0	0		0	0	0	0	•	1	0	34
3군		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0
	공수병	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0
	신증후군출혈열	0	1	0	0	2		32	30	52	20	<u> </u>	59	6	499
	매독(1기)	1	0	0	0	1	<u> </u>	16	17	24	43	_	21	80	1,572
	매독(2기)	0	0	0	0	0		3	10	15		<u> </u>	10	9	681
	매독(선천성)	0	0	0	0	0		0	10	1	0	<u> </u>	10	0	29
	CJD /vCJD	0	0	0	0	0		2	0	1	0		0	4	77
	C형간염	13	13	8	14	7		491	679	280	0	_	923	271	11,023
	반코마이신내성황색포도알균 (VRSA)감염증	0	0	0	0	0	<u> </u>	0	0	0	0	<u> </u>	0	0	0
	카바페넴내성장내세균속균종 (CRE)감염증	8	7	6	9	4	▼	211	96	54	0	A	159	131	11,923
	황열	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0
	뎅기열	0	0	0	0	0		2	3	2	4	V	5	2	194
	바이러스성출혈열	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0
	큐열	0	1	1	1	1	V	24	21	5	2	<u> </u>	34	15	319
	라임병	5	2	0	0	0	<u> </u>	10	0	0	0	_	0	0	33
4군		0	0	0	0	0	_ _	0	0	0	0		0	0	2
_	치쿠니야열	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	11
	중증열성혈소판감소증후군 (SFTS)	1	1	1	4	1	▼	13	13	15	5		16	0	259
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	1
	지카바이러스감염증	0	0	0	1	0	V	1	0	1	2	A	0	0	6
		U	U	U	ı	U		I	U	ı			U	U	

- 1) 이전 4주 신고건수중 최대값 대비 2) 이전 3년 평균신고건수 대비
- ㆍ 감염병의예방및관리에관한법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고 된 감염병 환자 발생신고를 기초로 집계 됨
- · 의료기관 신고일 기준으로 집계함
- · 감염병 별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함 될 수 있음
- · 35주(2019.08.25.~2019.08.31.) 감염병 신고현황은 2019.09.03.(화) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- · 2018년, 2019년 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- · 최근 5년간 발생이 없었던 페스트, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 진드기매개뇌염은 제외함
- · C형간염은 2017년 6월 이전은 표본감시, 6월 이후는 전수감시감염병으로 변경 됨
- · VRSA 감염증, CRE 감염증은 2017년 6월 이후 전수감시감염병으로 지정 됨

3. 주간 표본감시 현황

- 34주(2019.08.18.-2019.08.24.) 감염병 신고현황은 2019.09.02.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 및 2019년 감염병 표본감시 34주차 주간소식지자료를 기준으로 작성
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

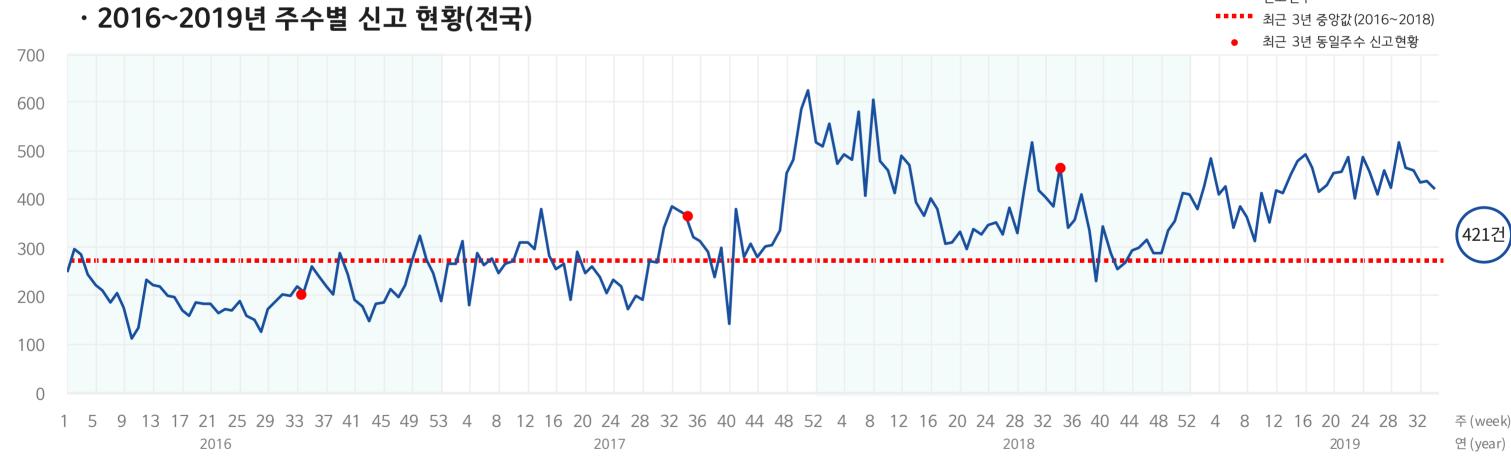
장관감염증

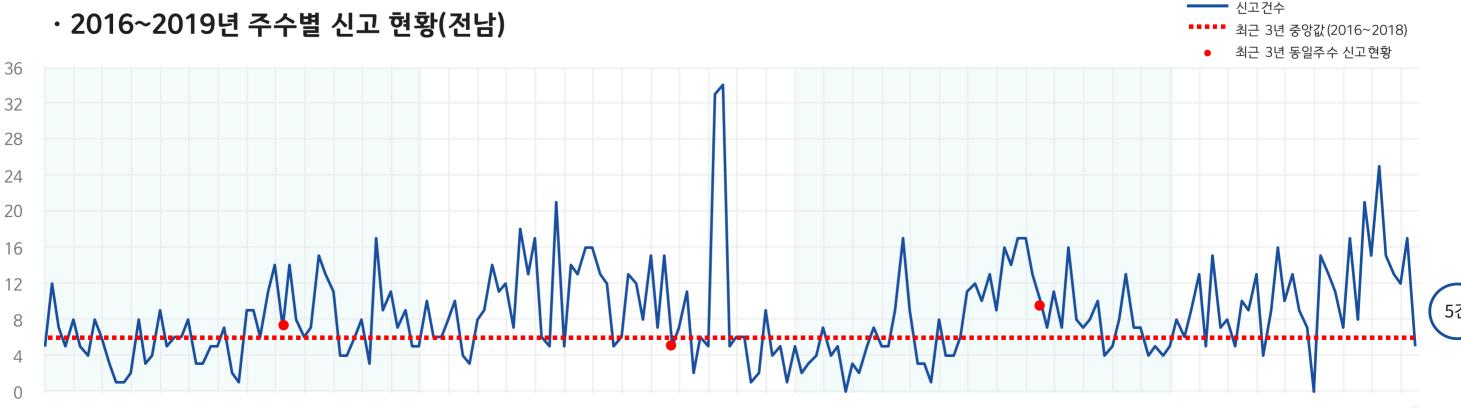
- ✓ 34주차 바이러스성 장관감염증 환자는 환자 0명으로 전주(0명)와 동일
- ✓ 34주차 세균성 장관감염증 환자는 환자 5명으로 전주(17명)대비 감소
- ✓ 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

78	그룹A형 로타바이러스		아스트로바이러스		아데노바이러스		노로바이러스		사포바이러스	
구분	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 32주	19	0	12	0	13	0	42	1	11	0
2019년 33주	39	0	30	0	6	0	26	0	14	0
2019년 34주	45	0	15	0	9	0	25	0	12	0
2019년 누적	2,296	35	559	2	361	1	4,373	55	317	0

✓ 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

구분	살모널	빌라균	장 비브리	·염 비오균	대경	앙균	캄필 박E		클로스! 퍼프린			남색 ⊆알균		루스 우스균	엔	시니아 테로 티가	리스트 모노사 제너	시
	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 32주	97	7	5	0	9	0	126	0	82	4	11	0	1	0	6	0	0	0
2019년 33주	101	5	4	0	8	0	107	5	88	7	3	0	5	0	5	0	0	0
2019년 34주	111	5	7	0	9	0	102	0	77	0	2	0	4	0	3	0	0	0
2019년 누적	1,539	89	42	0	146	2	2,343	80	2,378	104	115	0	47	0	84	2	10	0





연 (year)

■■■■ 최근 3년 중앙값(2016~2018)

3. 주간 표본감시 현황

급성호흡기감염증

- ✓ 34주차 바이러스성 급성호흡기감염증 환자는 0명으로 전주(3명)대비 감소
- 34주차 세균성 급성호흡기감염증 환자는 3명으로 전주(1명)대비 증가
- ✓ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 신고 현황

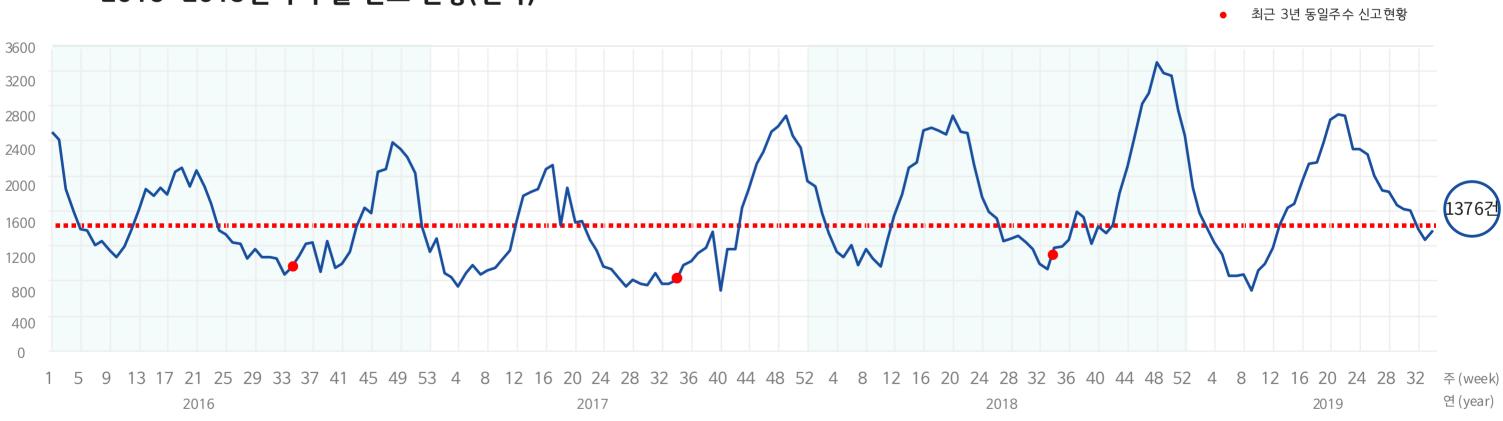
7.8	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV	
구분	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 32주	280	0	105	0	293	0	8	0	410	0	55	0	14	0
2019년 33주	297	0	94	0	275	2	11	0	351	0	30	1	7	0
2019년 34주	355	0	92	0	267	0	26	0	352	0	30	0	11	0
2019년 누적	7,779	2	4,921	4	8,898	16	4,260	11	17,590	29	6,107	24	2,084	8

^{*} HAdV 아데노바이러스 HBoV 사람보카바이러스 HPIV 파라인플루엔자바이러스 HRSV 호흡기세포융합바이러스 HRV 리노바이러스 HMPV 사람메타뉴모바이러스 HCoV 사라코로나바이러스

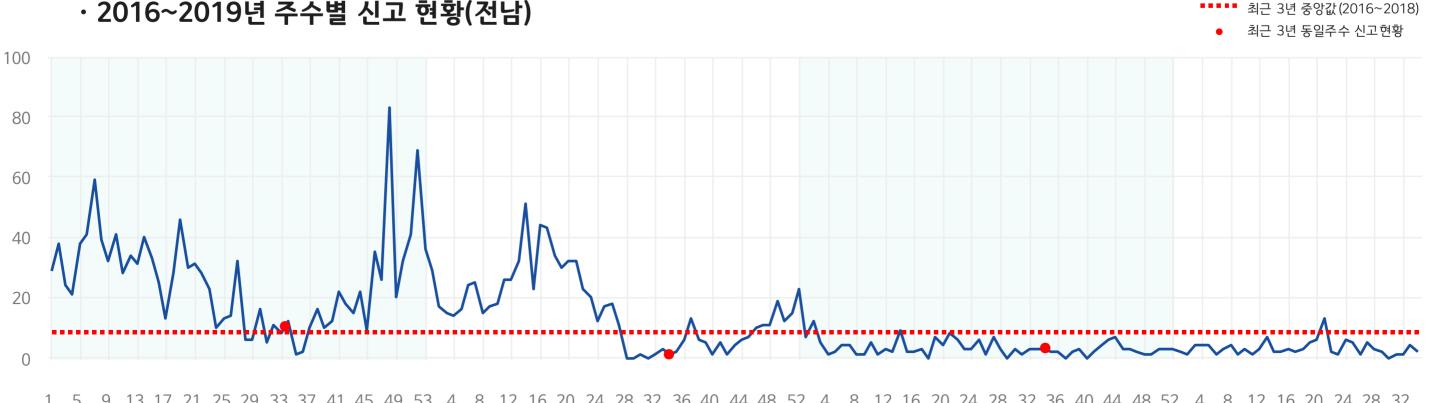
✓ 주별 세균별 급성호흡기감염증 환자 신고 현황

7 H	마이코플	들라즈마	클라미디아			
구분	전국	전남	전국	전남		
2019년 32주	222	1	4	0		
2019년 33주	201	1	7	0		
2019년 34주	239	3	6	0		
2019년 누적	4,604	14	165	0		

· 2016~2019년 주수별 신고 현황(전국)







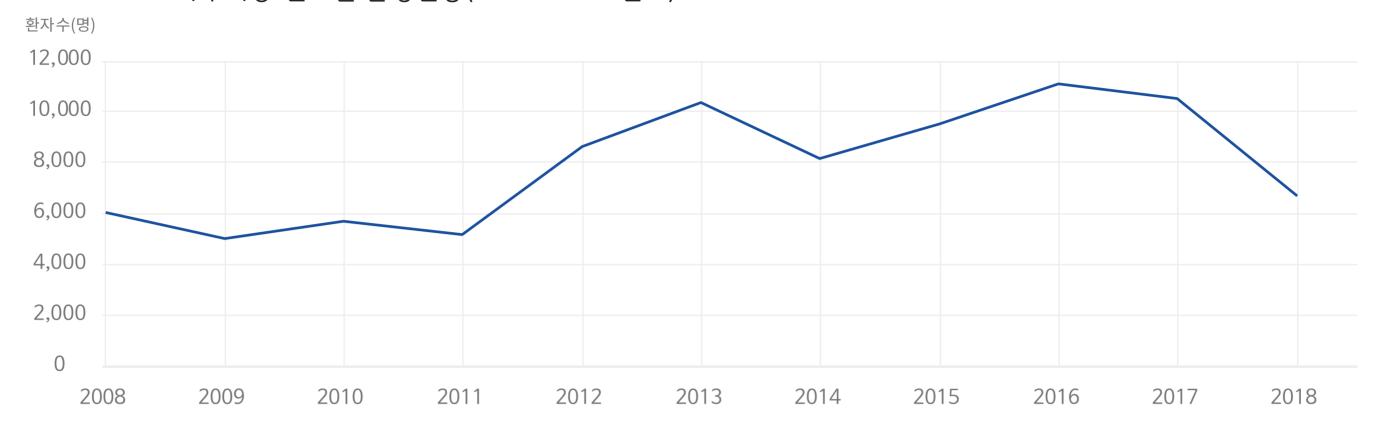
9 13 17 21 25 29 33 37 41 45 49 53 4 8 12 16 20 24 28 32 36 40 44 48 52 4 8 12 16 20 24 28 32 36 40 44 48 52 4 8 12 16 20 24 28 32 2017 2019 2016 2018

주 (week) 연 (year)

4. 이달의 감염병: 쯔쯔가무시증

국내현황

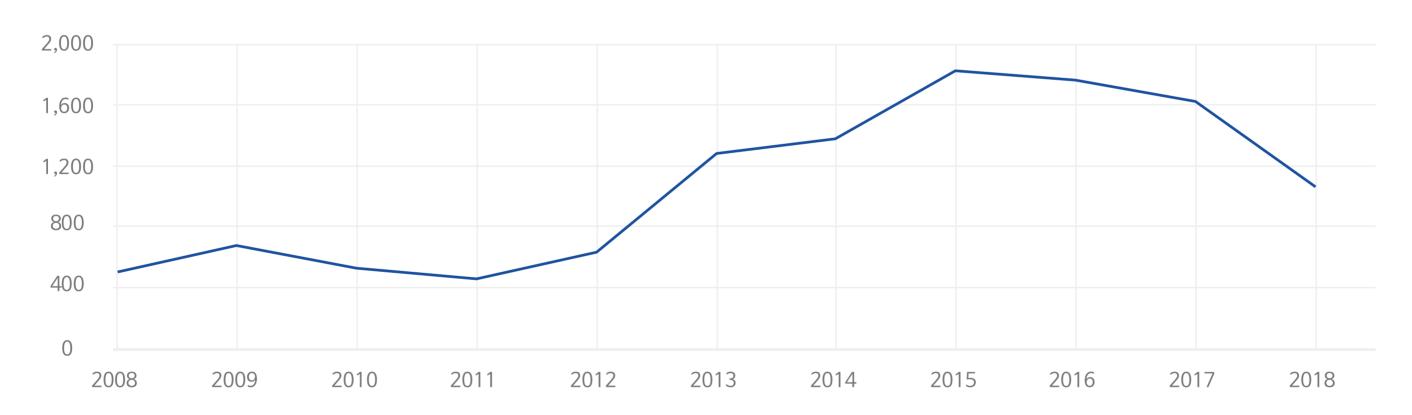
- ✓ 국내 환자 발생은 1951년 주한 UN군에서 처음 환자 발생보고가 되었고,1986년에 혈청학적으로 확인되었으며,1994년부터 환자 발생 감시를 시작, 1998년 이후 수년간의 주기로 계단식 증가 추세
- 쯔쯔가무시증 연도별 발생현황(2008~2018년도)



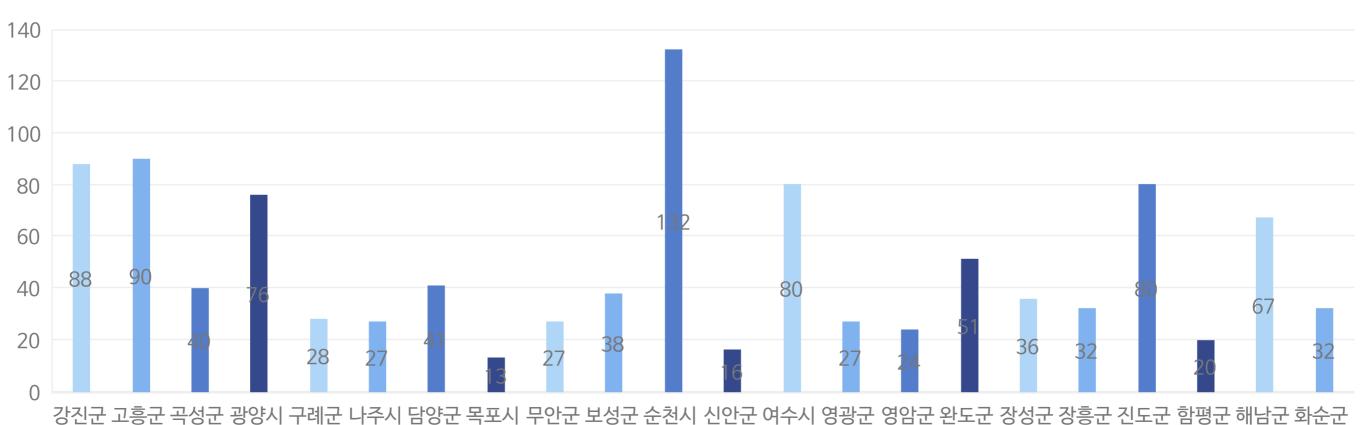
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
환자수(명)	6,057	4,995	5,671	5,151	8,604	10,365	8,130	9,513	11,105	10,528	6,786
발생률(명) [*]	12.26	10.06	11.31	10.17	16392	20.31	15.87	18.5	21.52	20.35	13.12
사망자수(명)	_	_	_	6	9	23	13	11	13	18	4

* 발생률(명): 인구 10만명당 발생률을 나타냄

• 전라남도 연도별발생현황(2008~2018년도)



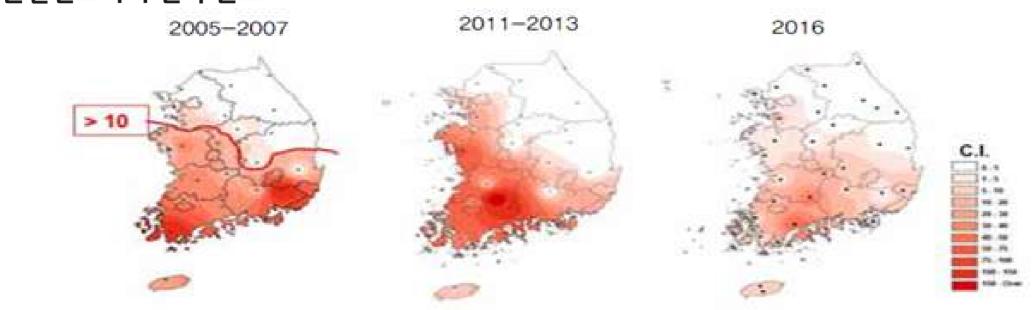
• 전라남도 시,군 발생현황(2018년)



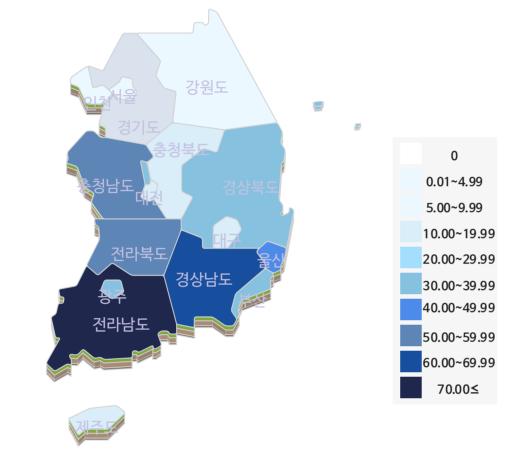
4. 이달의 감염병: 쯔쯔가무시증

국내현황

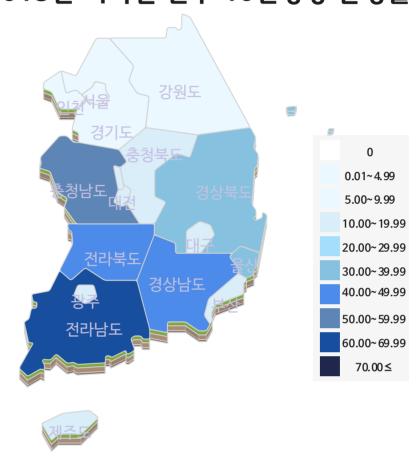
- ✓ 지역별로는 주요 환자 발생 지역이 활순털진드기 분포 지역과 거의 일치- 전남, 경남, 전북, 충남지역에서 많이 발생함
 - 활순털진드기의 전국 분포



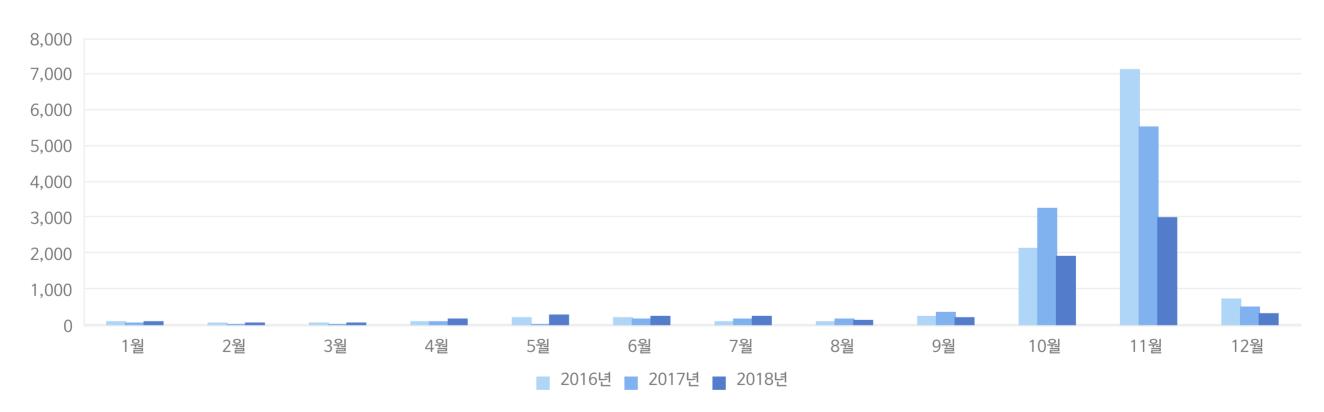
• 2017년 지역별 인구 10만명당 발생률



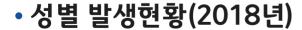


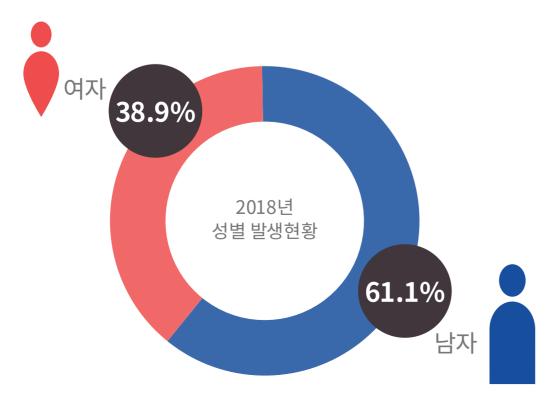


- ✓ 월별로는 10~12월에 호발하고, 이는 털진드기 유충 번식기와 일치
- 월별 발생현황(2016~2018년도)

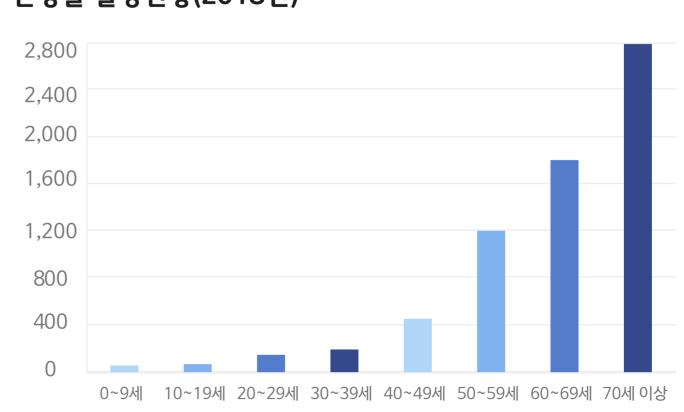


✓ 성별로는 여성 60%, 남성 40%이며, 이는 여성 인구비가 높은 농촌인구구성 특성과 관련있고 (*해외에서는 직업적 노출 관련 특히 남성에서 더 호발), 연령은 대부분 50세 이상에서 발생





• 연령별 발생현황(2018년)



4. 이달의 감염병: 쯔쯔가무시증

정의

- ✓ Orientia tsutsugamuchi 에 의해 감염된 털진드기의 유충에 물렸을 때, 혈액과 림프액을 통해 전신적 혈관염이 발생하는 것을 특징으로 하는 급성 발열정 질환
 - 매개진드기(털진드기)에 물린 자리에 가피(eschar)를 나타내는 것이 특징
- ✓ 초원열(scrub tyhpus), 잡목열 또는 양충병이라고도 불림
- ✓ 국내 보고된 털진드기 14속 51종 중에서 현재까지 *O. tsutsugamuchi* 병원균을 매개하는 것으로 알려진 종은 총 8종
 - 대잎털진드기, 활순털진드기, 수염털진드기, 동양털진드기, 반도털진드기, 사륙털진드기, 조선방망이털진드기, 등꿩털진드기
- ✓ 특이하게도 유충시기에만 사람의 몸에 붙어 체액을 섭취하며, 이 과정에서 쯔쯔가무시균 감염

증상

- ✓ 잠복기: 1~3주(9~18일)
- ✓ 초기증상으로 발열, 오한, 두통 등이 있다가 근육통, 기침, 구토, 근육통, 복통 및 인후염이 동반되며 발진과 가피(eschar)가 나타남
 - 가피(eschar): 직경 50~20mm크기임 털진드기 유충에 물린 부위에 형성, 역학조사 결과 주요 발생부위는 피부가 겹치고 습한 부위, 복부(허리), 겨드랑이, 가슴 등 주로 몸통부위에 발생
 - 발진: 몸통에서 나타나 사지로 퍼지는 반점상 구진
 - 국소성 혹은 전신성 림프절 종대와 비장 비대



털진드기 유충에 물린 후 형성된 가피

✓ 치명률: 적절한 치료를 안 한 경우에는 0~30%에 이른다고 되어있으나 국내는 약 0.1~0.2%로 추정

진단

- ✓ 검체(혈액, 조직, 가피)에서 O.tsutsugamuchi 분리 동정, 특이 유전자 검출
- ✓ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
- ✓ 미세간접면역형광항체법으로 항체가가 IgG 1:256 이상 또는 IgM 1:1 이상

치료

- ✓ 의사의 처방에 따라 항생제(독시사이클린, 클로팜페니콜 아지스로마이신 등) 투여
- ✓ 대증요법(해열진통제로 증상 완화, 탈수로 인한 수분보충 등)

예방

- ✓ 야외작업·활동 시
 - 적정 작업복(긴팔·긴바지, 모자, 목수건, 토시, 장갑, 양말, 장화) 착용, 농경지 및 거주지 주변 풀숲 제거, 풀숲에 옷을 벗어 놓지 않고 휴식 시 돗자리 사용





주변 풀숲제거



- ✓ 야외작업·활동 후
 - 작업복 세탁하기, 귀가 즉시 목욕·샤워 하기

참고 질병관리본부: 감염병 포털

자료 질병관리본부: 2019년도 진드기 매개 감염병 관리지침

5. 전라남도감염병관리지원단 소식

✓ 결혼이주여성 대상 홍역면역조사 및 예방접종지원 시범사업 실시

ㆍ사업기간과 참여인원

	신안군	완도군
사업기간	19.07.08~07.11	19.08.07~08.30
참여인원	188명	235명

- ·사업내용
- 혈액검사를 통한 홍역 항체 여부 확인(검사결과 음성 대상자에게 MMR 예방접종 실시)
- Tdap(디프테리아, 파상풍, 백일해) 예방접종 실시
- 예방접종력 확인을 위한 설문조사
- · 협력기관: 전라남도감염병관리지원단, 신안군보건소, 완도군보건의료원, 다문화가족지원센터(신안군, 완도군)



