

# 전라북도 감염병 주간소식지

2017년 44주차 (10.29.~11.04.)

[제17-44호]



·발행일 2017.11.09. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형  
·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 <http://jcid.or.kr>

## 11월은 가을철 발열성 감염병 증가시기, 예방수칙을 지켜주세요.

〈야외활동 시에는 긴 소매·긴 바지 착용하고 기피제를 사용, 귀가 후 샤워나 목욕하기〉

- 전북** 수두(증가) / 찰진가무시증(유행) / 렙토스피라증(주의) / 신증후군출혈열(주의)  
**국내** SFTS(발생지속) / 찰진가무시증(유행) / 레지오넬라증(발생)  
**국외** 메르스(중동) / 콜레라(예멘) / 페스트(마다가스카르) / 마버그열(우간다) / 황열(브라질) / 뎅기열(부르키나파소)

### 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 카드뉴스  
 '레지오넬라증 알아보기'

### 지원단 소식

#### ◆ 정기세미나

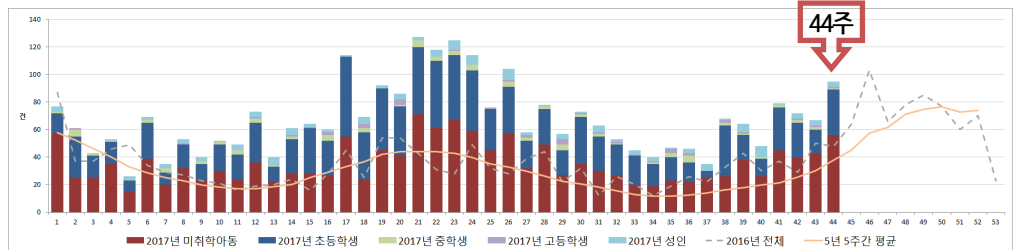
- 일시: 11월 8일(수) 오후 4시  
 -장소: 지원단 교육실  
 -주제: 병원획득폐렴과 예방  
 -강연: 박승용 교수  
 (전북대학교병원 호흡기내과)

#### ◆ 인플루엔자 예방접종 안내

- 무료접종대상:  
 만 65세 이상 어르신  
 (1952년 이전 출생자)  
 -일정: ~ 11월 15일(수) 까지  
 -장소: 지정의료기관 및 보건소  
 -자세한 사항은 링크 참조  
[\(클릭 시 연결\)](#)

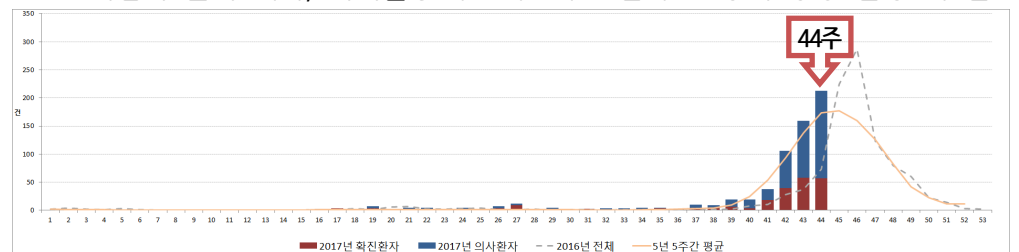
### 전북 주요 감염병 동향 요약

- ⚙️ **수두** 금주 신고 91건, 지난주 신고 65건에 비해 증가  
 - 예년보다 높은 수준으로 발생 지속, 주로 0-12세에서 발생  
 ➡ 비말접촉 전파, 격리 및 대증치료, 예방접종 권장, [어린이와 청소년 개인위생 주의](#)  
 (수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미실시한 경우)



〈그림 1〉 2017년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

- ⚙️ **찰진가무시증** 금주 신고 189건(확진 57건), 지난주 신고 142건에 비해 증가  
 ➡ 본격적 유행 시기, 직업과 관계없이 발농사, 과수원, 목축업, 산일 등의 농사관련 작업에 참여한 경우 발생할 가능성이 높음  
 ➡ 농작업 시 작업복, 야외활동 시 긴팔 착용, 기피제 사용, 귀가 후 샤워, 작업복 분리 세탁, 야외활동 후 2주 내 고열·구토 등의 증상 발생 시 진료



〈그림 2〉 2017년 전북 찰진가무시증 신고 현황(주차별(전체), 환자분류별)

- ⚙️ **렙토스피라증** 금주 신고 3건  
 ➡ 눈과 코의 점막을 통해 감염될 수 있으므로 벼 세우기, 추수 등 작업 시 보호복과 장화, 마스크 착용(태풍이나 홍수 후 발생 가능성 높아짐)  
 ⚙️ **신증후군출혈열** 금주 신고 5건  
 ➡ 산이나 풀밭 주의(10-11월), 들쥐의 배설물 접촉을 피할 것, 귀가 후 작업복 분리세탁 및 샤워하기, 고위험군(군인, 농부 등) 예방접종 권장

## 국내 주요 감염병 동향 요약

### 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 발생 지속, '17년 총 263건 신고
- 41주 32건 → 42주 18건 → 43주 9건 → 44주 2건

### 쯔쯔가무시증

- 유행 시작, '17년 총 5,746건 신고(확진 2,165)
- 41주 383건 → 42주 831건 → 43주 1,498건 → 44주 1,655건

### 레지오넬라증

- 10.13~10.16 사이 청송 대명리조트 솔샘온천 이용자 중 확진환자 2명 발생
- 질병관리본부는 환경 검체 채취 후 균 배양 검사 진행 중, 현장조사 실시
- '17년 10.31 기준 신고건수 158건, '16년 동기간(100건) 대비 58% 증가
- 의료기관에서는 상세불명 폐렴환자 내원 시 증상 발생 2주 이내 해당 온천 이용력 확인, 노출력 있는 경우 레지오넬라증 진단 고려
- ➔ 수영장, 물놀이 시설, 다중 목욕장 등 집단발생 가능성 있어 주의 필요

## 국외 주요 감염병 동향 요약

### 메르스 산발적 발생 양상 지속, '17년 총 230명 발생(사망 68)

- 사우디아라비아 220명, 아랍에미리트 6명, 카타르 3명, 오만 1명
- 11.3~11.6 사우디아라비아 3명 발생, 오만 1명

### 콜레라 예멘, DR콩고 발생 지속

- 예멘 4.27~11.5 총 의심환자 905,995명(사망 2,192)
- DR콩고 '17년 총 38,154명 발생(사망 702)

### 페스트 마다가스카르 8.1~11.3 환자 1,947명 발생(사망 143)

- 페 페스트 1,437명, 림프절 페스트 295명, 패혈증 페스트 1명, 미상 211명
- 현지 유행이 당분간 지속될 가능성이 높아 여행자를 통한 국내 유입 가능성이 있음

### 마버그열 우간다 10.27까지 환자 9명 발생(확진 5, 사망 3)

- ➔ 잠복기 : 2~21일(주로 5~7일), 주증상 : 발열, 오한, 두통, 근육통, 심할 경우 혈변, 반상출혈, 토혈 등의 출혈 증상 발생, 치명률 24~88%

### 황열

- 브라질 10.17 9월 종료 선언 이후 첫 사망환자 1명 발생
- 나이지리아 9.1~10.26 6개 주에서 의심환자 166명 발생

### 치쿤구니아열 이탈리아 동일 지역 내 지속 발생

- 이탈리아 9.6~10.20 Lazio주 중심으로 환자 394명(확진 196) 발생

### 뎡기열 동남아 지역 발생 감소세, 부르키나파소 발생 급증

- 베트남 '17년 152,924명 발생(사망 30), 하노이에서 33,600명 발생(사망 7)
- 부르키나파소 8.6~10.27 환자 6,699명 발생(사망 13)
- 10.17 총 4,098명(사망 11) → 10.27 총 6,699명(사망 13)

## 질병관리본부 소식

- ◆ 평창동계올림픽 대비 군중의학 국제심포지엄 개최! (11.07) ([클릭 시 연결](#))
- ◆ 한중일 신종감염병대응 협력 강화 (11.06) ([클릭 시 연결](#))
- ◆ 레지오넬라증 집단발생 의심에 따른 역학조사 실시(11.04) ([클릭 시 연결](#))
- ◆ 호흡기세포융합바이러스 감염증 발생 증가에 따른 예방·관리 강화 당부 (10.27) ([클릭 시 연결](#))
- ◆ 인플루엔자 신속대응 위한 감시체계 보강 및 개인 예방수칙 당부 (10.27) ([클릭 시 연결](#))

## 금주 감염병 예방정보

# 진드기 매개 감염병 주의하세요!

[ 쯔쯔가무시증 ]

[ 라임병 ]

[ 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) ]



### 진드기 매개 감염병 예방수칙

#### 야외 활동 시

- 긴팔, 긴바지, 모자, 팔토시 등 착용하기
- 일상복과 작업복 구분하기
- 산길에 아닌 등산로로 다니기
- 야생동물과 접촉하지 않기
- 물밭에 옷 벗어두지 말고, 돛자리 퍼서 앉기
- 사용한 돛자리는 세척 후 햇빛에 말리기
- 물밭에서 용변 보지 않기
- 농작업, 야외활동 시 진드기 기피제 사용하기

#### 야외 활동 후

- 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기
- 머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등
- 옷을 털고, 반드시 세탁하기

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [44주차: 2017.10.29. ~ 2017.11.04.]

구분	전라북도								전국		
	2017년				최근 5년 44주 기준 평균 <sup>†</sup>	동기간(1~44주)누적			동기간(1~44주)누적		
	44주	43주	42주	41주		2017	2016	2015	2017	2016	2015
1군 콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	4	0
장티푸스	1	0	1	0	0.0	4	1	2	125	110	103
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	3	4	3	71	50	43
세균성이질	0	0	0	0	0.0	4	5	0	92	96	83
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	3	2	0	123	92	67
A형간염	2	4	2	4	2.0	184	175	62	3,975	3,894	1,629
2군 백일해	0	1	1	0	0.0	8	2	1	249	112	183
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	0	1	26	26	19
홍역	0	0	0	1	0.0	2	0	0	18	17	7
유행성이하선염	16	15	12	18	46.2	633	778	2,229	14,509	14,152	20,306
풍진	1	0	0	0	0.0	4	4	0	99	62	7
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	7	25	36
수두	91	65	65	74	37.8	2,865	1,402	1,549	57,723	39,458	33,546
급성B형간염	0	0	3	0	0.3	20	29	2	333	361	116
페렴구균	0	0	1	1	0.0	21	9	5	389	371	191
3군 말라리아	0	0	0	0	0.0	3	3	7	517	676	687
성홍열	17	22	14	6	4.0	498	251	150	19,003	9,209	5,261
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	2	2
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	15	5	7
레지오넬라증	0	0	0	1	0.0	5	1	0	161	103	30
비브리오패혈증	0	0	1	0	0.1	2	3	2	46	57	36
발진열	0	0	1	0	0.0	1	0	0	15	13	10
쯔쯔가무시증	189	142	93	32	173.4	600	218	611	5,746	2,837	3,943
렙토스피라증	3	1	0	0	0.4	16	7	3	106	105	66
브루셀라증	1	0	0	0	0.0	4	2	0	41	11	3
신증후군출혈열	5	5	3	3	4.0	47	27	29	441	383	226
매독(1기)	1	0	4	0	0.1	23	15	11	1,135	889	622
매독(2기)	0	1	1	0	0.2	12	4	8	580	402	205
매독(선천성)	0	0	0	0	0.1	0	2	1	7	14	27
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.1	1	2	2	60	38	33
C형간염	7	2	8	7	-	124	-	-	4,652	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	-	0	-	-	0	-	-
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	7	17	10	5	-	175	-	-	4,052	-	-
4군 뎡기열	1	0	0	0	0.2	3	11	1	186	287	197
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
큐열	1	0	0	1	0.0	9	8	0	156	71	23
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	3	0	0	58	20	5
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	4	3
치쿤구니아열	0	0	0	0	0.0	1	1	0	8	8	1
신증후군병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	2	0	1	0.1	9	3	2	263	154	77
중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0.0	0	0	3	0	0	185
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	8	13	0

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(2012-2016년) 국내에 발생하지 않은 감염병은 제외됨.

4) 법령개정을 반영하여, 페렴구균(2014-2016년), 중증열성혈소판감소증후군(2013-2016년), 중증호흡기증후군(2015-2016년), 지카바이러스감염증(2016년) 5주 합산 평균 통계이며, C형간염 및 의료관련감염병 2종(반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증, 카바페뎀내성장내세균속균종(CRE)감염증은 2016년 6월 3일자로 표본감시에서 전수감시로 변경되어 이전 데이터 없음.

† 최근 5년(2012-2016년)의 해당 주차를 중앙으로 계산한 5주간의 평균임.



