

전라북도 감염병 주간소식지

2017년 43주차 (10.22.~10.28.)

[제17-43호]



·발행일 2017.11.02. ·발행처 전라북도 감염병관리지원단 ·발행인 이주형

·전화 063-250-2911 ·주소 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 ·홈페이지 <http://jcid.or.kr>

쭈쭈가무시증 가을철 유행 시작, 예방수칙 준수하여 건강을 지켜요.

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

전북 수두(주의) / 백일해(확진) / 성홍열(증가) / 쭈쭈가무시증(유행) / SFTS(확진)

국내 SFTS(발생지속) / 쭈쭈가무시증(유행) / 수두(신고증가) / 콜레라(해외유입)

국외 메르스(중동) / 콜레라(예멘) / 페스트(마다가스카르) / 마버그열(우간다) / 원숭이포क्स(나이지리아) ...

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 리플릿

‘중증열성혈소판감소증후군’

지원단 소식

◆ 정기세미나

-일시: 10월 31일(화) 오후 4시

-장소: 지원단 교육실

-주제: 노로바이러스의 특성

-강연: 정경민 교수

(전북대학교 의과대학 미생물학교실)

◆ 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

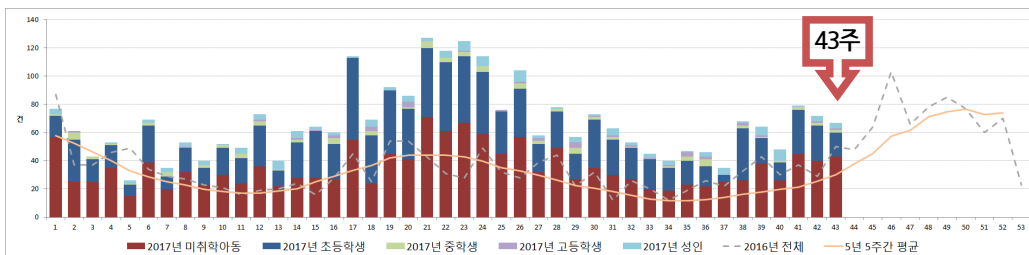
([클릭 시 연결](#))

전북 주요 감염병 동향 요약

⚙ **수두** 금주 신고 64건

- 예년보다 높은 수준으로 발생 지속, 주로 0-12세에서 발생

➡ 비말·접촉 전파, 격리 및 대증치료, 예방접종 권장, [어린이와 청소년 개인위생 주의](#)
(수두를 앓은 적 없거나 예방접종 미 실시한 경우)



〈그림1〉 2017년 전북 수두 신고현황(주차별, 연령별)

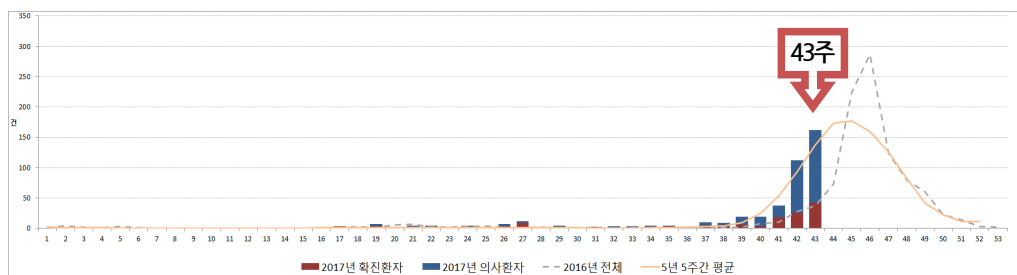
⚙ **백일해** 금주 확진 1건(지난주 확진 1건)

⚙ **성홍열** 금주 신고 23건

➡ 영유아 보육시설 및 초등학교에서의 집단발생에 주의

⚙ **쭈쭈가무시증** 금주 신고 152건(확진 42건)

➡ 본격적 유행 시작, 직업과 관계없이 발농사, 과수원, 목축업, 산일 등의 농사관련 작업에 참여한 경우 발생할 가능성이 높음



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

⚙ **중증열성혈소판감소증후군(SFTS)** 금주 확진 1건(사망)

➡ 농작업 시 작업복 착용, 야외활동 시 긴팔 착용, 기피제 사용 권장
귀가 후 샤워 및 개인위생 준수, 작업복 분리 세탁,
야외활동 후 2주 내 고열·구토 등의 증상 발생 시 진료

국내 주요 감염병 동향 요약

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 발생 지속, '17년 총 252건 신고
- 40주 13건 → 41주 29건 → 42주 16건 → 43주 5건

쯔쯔가무시증

- 유행 시작, '17년 총 4,229건 신고(확진 1,600)
- 40주 112건 → 41주 393건 → 42주 859건 → 43주 1,593건

수두

- 개학 후 신고 증가, '17년 총 55,724건(0~9세 소아가 전체의 약 80.3%)
- 40주 919건 → 41주 1,587건 → 42주 1,287건 → 43주 1,626건
- 2월 이후 지속적으로 동기간 대비 환자 신고 및 집단발생 사례 증가

콜레라

- '17년 5번째 해외유입 콜레라 환자 발생
- 5명 중 4명은 필리핀 여행자, 최근 5번째 환자는 인도 여행자
- ➔ 잠복기 : 수시간~5일(주로 2~3일), 주증상 : 심한 수양성 설사, 종종 구토 동반하나 복통 및 발열 거의 없음

국외 주요 감염병 동향 요약

메르스 산발적 발생 양상 지속, '17년 총 220명 발생(사망 67)

- 사우디아라비아 210명, 아랍에미리트 6명, 카타르 3명, 오만 1명

콜레라 예멘, 소말리아 발생 지속

- 예멘 4.27~10.21 총 의심환자 859,410명(사망 2,175)
- 소말리아 '17년 총 77,783명 발생(사망 1,159)

페스트 마다가스카르 8.1~10.30 환자 1,801명 발생(사망 127)

- 페 페스트 1,111명(62%), 림프절 페스트 261명(15%), 패혈증 페스트 1명, 미상 428명

마버그열 우간다 10.27까지 환자 9명 발생(확진 2, 사망 2)

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

원숭이폭스 나이지리아 9.22~10.25 의심환자 94명 발생(확진 9)

유행성이하선염

- 미국 8월 말~10.16 뉴욕주 시러큐스 대학교에서 환자 50명 발생
- 미국 1.1~10.19 하와이주 환자 500명 발생(환자 60%는 18세 이상 성인)

바이러스성뇌수막염

- 미국 9.23~10.13 캘리포니아주 Lassen카운티 환자 50명 발생
- 고등학교 및 대학교 중심으로 발생, 16명에서 엔테로바이러스 양성

살모넬라감염증

- 캐나다 6월~10.18 닭고기 냉동식품 섭취관련 환자 18명 발생
- 식품 및 인체 검체에서 *Salmonella Enteritidis* 검출

질병관리본부 소식

◆ 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](#))

◆ 우간다 마버그열 환자 발생, 여행자 주의 당부! (10.25) ([클릭 시 연결](#))

◆ 65세 이상 73%, 6-59개월 54% 인플루엔자 접종 마쳐, 가능하면 11월 15일 이전 완료하세요~ (10.25) ([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
- 풀밭에 옷 벗어두지 말고, 돛자리 퍼서 앉기
- 사용한 돛자리는 세척 후 햇빛에 말리기
- 풀밭에서 용변 보지 않기
- 농작업, 야외활동 시 진드기 기피제 사용하기

..... 야외 활동 후

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

전라북도 감염병 전수감시 발생신고 현황 [43주차: 2017.10.22. ~ 2017.10.28.]

구분	전라북도								전국		
	2017년				최근 5년 43주 기준 평균 [†]	동기간(1~43주)누적			동기간(1~43주)누적		
	43주	42주	41주	40주		2017	2016	2015	2017	2016	2015
1군 콜레라	0	0	0	0	0.0	0	0	0	5	4	0
장티푸스	0	1	0	0	0.0	3	1	2	124	107	103
파라티푸스	0	0	0	0	0.0	3	4	3	70	48	41
세균성이질	0	0	0	0	0.0	4	5	0	92	93	82
장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0.0	3	2	0	122	91	66
A형간염	4	2	4	0	2.1	182	167	60	3,906	3,797	1,602
2군 백일해	1	1	0	0	0.0	8	2	1	239	109	182
파상풍	0	0	0	0	0.0	1	0	1	26	26	19
홍역	0	0	1	0	0.0	2	0	0	17	16	7
유행성이하선염	15	13	18	5	41.5	618	750	2,212	14,197	13,804	19,822
풍진	0	0	0	0	0.0	3	4	0	89	59	7
일본뇌염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	6	22	34
수두	64	66	74	44	30.0	2,774	1,351	1,529	55,698	38,213	32,787
급성B형간염	0	3	0	0	0.2	20	29	2	311	354	114
페렴구균	0	1	1	4	0.0	21	9	5	357	365	185
3군 말라리아	0	0	0	0	0.1	3	3	7	511	671	683
성홍열	23	14	6	10	3.9	482	246	149	18,584	8,992	5,161
한센병	0	0	0	0	0.0	0	0	0	3	2	2
수막구균성수막염	0	0	0	0	0.0	0	0	0	15	4	7
레지오넬라증	0	0	1	0	0.0	5	1	0	160	102	28
비브리오패혈증	0	1	0	0	0.2	2	3	2	47	56	35
발진열	0	1	0	0	0.0	1	0	0	14	13	9
쯔쯔가무시증	152	96	33	18	137.4	425	144	356	4,261	1,956	2,407
렙토스피라증	1	0	0	1	0.5	13	7	3	96	96	57
브루셀라증	0	0	0	0	0.0	3	2	0	33	10	3
신증후군출혈열	5	3	3	1	3.9	42	24	22	413	355	198
매독(1기)	0	4	0	1	0.1	22	15	11	1,100	868	605
매독(2기)	1	1	0	0	0.2	12	4	8	563	396	201
매독(선천성)	0	0	0	0	0.1	0	2	1	7	14	26
CJD/vCJD	0	0	0	0	0.1	1	2	2	60	36	33
C형간염	1	8	7	2	-	116	-	-	4,460	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	-	0	-	-	0	-	-
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	17	10	5	4	-	168	-	-	3,875	-	-
4군 Dengue열	0	0	0	0	0.2	2	10	1	188	282	186
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
큐열	0	0	1	0	0.0	8	8	0	154	68	23
웨스트나일열	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
라임병	0	0	0	0	0.0	3	0	0	57	18	5
유비저	0	0	0	0	0.0	0	0	0	1	4	3
치쿤구니아열	0	0	0	0	0.0	1	1	0	7	7	1
신증후군병증후군	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	1	0	1	0	0.1	8	3	2	252	145	76
중동호흡기증후군(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), 중동호흡기증후군(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.

Q&A

1 SFTS 바이러스는 어떻게 감염되니까?

농작업(밭일, 나물채취 등) 및 야외활동 시 SFTS 바이러스를 보유하고 있는 진드기에 물려 감염이 되는 것으로 알려져 있습니다.

2 SFTS에 걸리면 어떤 증상이 나타나요?

고열, 소화기증상(식욕저하, 구토, 설사, 복통)이 주증상입니다. 이와 함께 두통, 근육통, 혈소판 감소, 출혈, 다발성정기부전 등이 동반될 수 있습니다.

3 진드기에 물리면 무조건 감염되나요?

국내에 서식하는 작은소피참진드기 중 극히 일부만 SFTS 바이러스를 가지고 있기 때문에 진드기에 물린다고 해도 대부분의 경우에는 SFTS에 걸리지 않습니다. 하지만 진드기에 물린 뒤 고열과 구토, 설사와 같은 증상이 나타나면 즉시 병원에 가서 진료를 받아야 합니다.

4 환자와 접촉 시 주의사항이 있습니까?

공기 등으로 전염되지 않기 때문에 별도의 환자 격리는 하지 않습니다. 다만 중국과 우리나라에서 감염환자의 혈액과 체액에 직접 노출되어 감염된 사례가 있어, 의료진의 경우 환자의 혈액·체액과 직접적으로 접촉 할 시에 표준주의사항을 준수 하고 환자 접촉 시 주의가 필요합니다.

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

SFTS 예방의 최선은
[진드기에 물리지 않는 것]

예방수칙을 준수하는 건강한 야외활동을 합니다.
중증열성혈소판감소증후군에 대한 인내를 원하는 경우,
가까운 보건소로 문의하여 주시기 바랍니다.

중증열성혈소판 감소증후군 SFTS

<http://www.cdc.go.kr>
<http://is.cdc.go.kr>

질병관리본부 SFTS 관련부서

- ▶ 감염병감시과(예방관리 및 역학조사)
☎ 043)719-7169, 7183
- ▶ 신경계바이러스과(SFTS 진단)
☎ 043)719-8494, 8492
- ▶ 질병메개곤충과(진드기 확인)
☎ 043)719-8564, 8562

보건복지부
질병관리본부

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)이란?

질병 개요

- 병원체 : Severe Fever Thrombocytopenia Syndrome Virus
- 감염경로 : 주로 SFTS에 감염된 진드기에 물려서 감염
* 환자 혈액 및 체액에 대한 직접적 노출에 따른 전파 가능성 존재
- 주요 매개체
- 작은소피참진드기(Haemaphysalis longicornis)



(좌로부터) 입깃, 수컷, 암컷, 유충(단위: 1mm)

- 호발시기 : 5~8월(날개는 4~11월)

임상증상

- 잠복기 : 6~14일
- 증상 : 고열, 소화기증상(구토, 설사, 식욕부진 등), 두통, 혈소판·백혈구 감소에 따른 출혈성 소인(혈뇨, 혈변 등), 피로감, 근육통, 신경학적 증상(의식저하·경련 등), 다발성정기부전 등
- 치료 : 환자의 증상에 따라 적절한 내과적 치료 시행

발생현황

- 국내 : '16년까지 총 335명(73명 사망) 환자 확인
* '15년 79명(21명 사망), '16년 165명(19명 사망) 환자 확인
- 중국 : '10~'13년간 총 1,768명(145명 사망) 확인
- 일본 : '16년까지 총 229명 감염사례 확인
* '13년 40명, '14년 61명, '15년 60명, '16년 68명 확인

예방수칙(6)

1



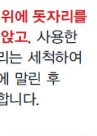
긴팔, 긴바지, 모자 등을 착용하고 소매는 단단히 여미고 바지는 양말 속으로 넣어 피부노출을 최소화합니다.

4



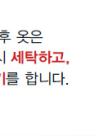
작업 및 야외활동 시 기피제 사용이 일부 도움이 될 수 있습니다.

2



풀밭 위에 돛자리를 펴서 앉고, 사용한 돛자리는 세척하여 햇볕에 말린 후 보관합니다.

5



외출 후 옷은 반드시 세척하고, 물씻기를 합니다.

3



산책로·등산로 등 지정된 경로 이외의 장소에 들어가지 않습니다.

6



머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등에 진드기가 붙어있는지 꼼꼼히 확인합니다.

진드기에 물렸을 경우 이렇게 하세요!!



대부분의 진드기는 피부에 단단히 고정되어 손으로 무리하게 당기면 진드기 일부가 피부에 남아있을 수 있으므로 핀셋 등으로 깔끔히 제거하고, 해당 부위를 소독하는 것이 좋으며, 필요시 가까운 의료기관을 방문하여 치료를 받아야 합니다.

진드기 제거법



※ 물린 상태에 있는 진드기는 핀셋을 이용하여 비틀거나 회전하지 않도록 주의하여 천천히 제거합니다.

진드기에 물린 후, 고열, 구토, 설사 등의 증상이 나타나는 경우 병원에 내원하여 진료를 받으십시오.