2018년 제23주 (2018.6.3.-6.9.)

분당서울대학교병원
경기도감염병관리지원단
GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

경기도 감염병 주간소식

발행일 2018.6.14.(통권 제147호) 발행처 경기도감염병관리지원단 발행인 이희영
주 소 경기도 성남시 분당구 돌마로 172 분당서울대학교병원 헬스케어혁신파크 4층, 4206호
전 화 031-738-0300 팩 스 031-624-5021 홈페이지 http://www.gidcc.or.kr

□ 이번 주는 **수두** 435건, **유행성이하선염** 120건, **성홍열** 78건, **홍역** 38건 순으로 신고되었습니다.

□ 본격적인 **유행 시기**를 맞아 **유행성각결막염**이 급격히 **증가**하고 있습니다.

※ 도내 유행성각결막염 표본감시 의료기관 1,000명당 의사환자분율 : 20주차 22.2명 →21주차 17.9명→22주차 41.3명

- **감염예방수칙***을 준수하고,**양 눈의 출혈, 동통, 눈곱** 등 유행성각결막염이 의심되는 경우 즉시 **의료기관에서 진료**를 받습니다.

* 올바른 손씻기, 눈을 만지거나 비비지 않기, 개인 소지품(수건, 베개, 담요, 안약, 화장품 등) 다른 사람과 공유하지 않기

- 특히, 감염병 전파에 대한 관리, 통제가 어려운 **유치원, 어린이집**에 등원하는 어린이 환자는 **완치 시까지 자가 격리를 권장**합니다.

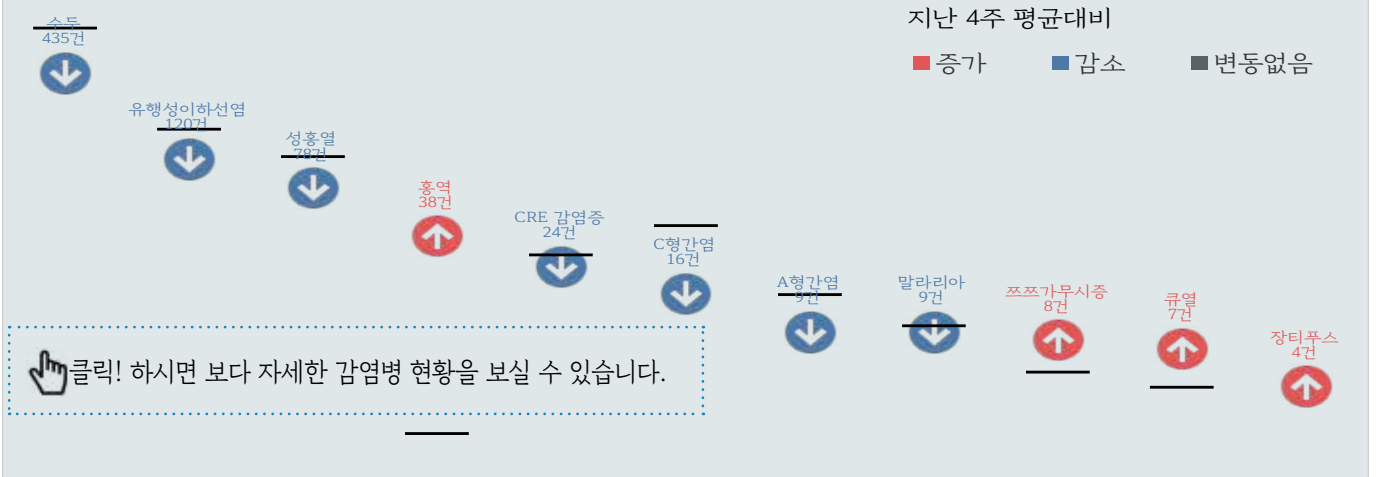
□ **고양시 동국대학교일산병원**에서 **홍역 환자**가 신고되어 전파 확산 차단을 위한 조치를 강화하고 있습니다.

- 현재 **4명**의 홍역 **확진 환자**가 신고되었고, **접촉자 1089명에 대하여 모니터링을 진행 중**입니다.
  이번주에는 지역사회 홍역 유행 Q & A에 대해 알아보았습니다.

□ **국내외 주요 감염병 소식**

- (국내) 계절적 유행 시기를 맞아 **수족구병** 유사 증상을 보이는 환자의 1,000명당 의사환자분율이 **증가**하기 시작했습니다.
- (국외) **브라질 아마조나스주**와 **호라이마주**에서 **홍역**으로 995명의 환자(사망 2명 포함)가 보고되었습니다.
  콩고민주공화국 에콰테르주에서 **에볼라바이러스병** 유행이 지속되고 있습니다.
  55명의 환자(사망 28명 포함)가 보고되었으며, 접촉자 634명에 대하여 모니터링을 진행 중입니다.

2018년 제23주차 경기도 감염병환자 신고현황



기타 감염병 신고

2건	풍진 장출혈성대장균감염증 폐렴구균
1건	CJD/vCJD 뎅기열 치쿤구니야열 라임병 백일해 브루셀라증 신증후군출혈열

해외유입

뎅기열 1건
치쿤구니야열 1건

(경기도 감염병 주간소식 통계 이용 시 주의사항)
- 감염병 신고현황은, 발행일 기준으로 질병관리본부 감염병웹통계시스템(is.cdc.go.kr)에 제공되는 자료에 기초하여 작성되었습니다.
- 2017, 2018년 자료는 변동 가능한 잠정통계로, 각 질병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함합니다.
- 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV 및 표본감시대상 감염병은 제외되었습니다.

◎ 경기도 감염병 주간소식은 경기천년체로 작성되었으며, http://www.gg.go.kr/archives/3735027에서 다운로드 받아 설치하면 가장 최적화된 내용을 보실 수 있습니다.
◎ 경기도 감염병 주간소식을 정기구독하고 싶으시거나 내용에 관련된 문의가 있으시면, E-mail(gidcc2014@gidcc.or.kr)로 문의하여 주시기 바랍니다.

2018년 제23주차 주요 법정감염병 발생 현황

클릭! 하시면 보다 자세한 감염병 현황을 보실 수 있습니다.

연도 2018 주차 23 등록보건소 모두

질병군	감염병명	2018 23주	2018 22주	2018 21주	2018 20주	동기간대비 (1.1-23주) 2018	2017	증감율(%)	이전해 연간 보고건수 2017	2016	2015	2014	2013	해외유입 (23주)
1	콜레라								2					
	장티푸스	4	3		2	36	13	176.9	34	26	22	43	33	
	파라티푸스		1			5	7	-28.6	15	3	8	8	10	
	세균성이질		1		2	17	12	41.7	26	27	11	15	61	
	장출혈성대장균감염증	1				5	7	-28.6	42	21	5	10	3	
	A형간염	14	14	13	22	416	712	-41.6	1,343	1,261	647	491	271	
	총계	**19**	**19**	**13**	**26**	**479**	**751**	**-36.2**	**1,462**	**1,338**	**693**	**567**	**378**	
2	백일해	3	1	4	1	38	26	46.2	89	17	21	14	9	
	파상풍			2		2	1	100.0	1	5	1	2	1	
	홍역	30	2	3		38				2	1	147	23	
	유행성이하선염	184	223	175	192	2,555	2,004	27.5	4,536	3,841	4,939	4,813	3,269	
	풍진		2			11			2	5		3	3	
	일본뇌염									3	11	8	1	
	수두	796	971	923	787	10,782	9,330	15.6	22,645	14,825	13,671	13,584	10,306	
	급성B형간염		1	5		48	42	14.3	93	91	42	46	25	
	b형헤모필루스인플루엔자								1					
	폐렴구균	3	4	1	6	100	56	78.6	109	86	57	13		
	총계	**1,016**	**1,204**	**1,113**	**986**	**13,574**	**11,459**	**18.5**	**27,476**	**18,875**	**18,743**	**18,630**	**13,637**	
3	말라리아	14	13	10	11	75	47	59.6	295	381	417	301	203	
	성홍열	112	137	115	143	2,503	3,685	-32.1	6,885	3,504	2,033	1,612	1,092	
	한센병								1			1		
	수막구균성수막염		1			1	3	-66.7	3		1	2	3	
	레지오넬라증	1	2	1		25	13	92.3	50	22	13	5	3	
	비브리오패혈증						1	-100.0	10	12	6	8	9	
	발진열		2			2			1	2	2	4	5	
	쯔쯔가무시증	5	5	4	4	62	21	195.2	724	973	813	812	799	
	렙토스피라증					3	2	50.0	17	24	16	10	6	
	브루셀라증	1	4		2	12								
	공수병													
	신증후군출혈열	1	2	2	3	22	42	-47.6	109	138	108	92	127	
	매독(1기)		13	6	6	210	129	62.8	407	270	255	201	162	
	매독(2기)		4	3	9	83	53	56.6	188	118	70	59	37	
	매독(선천성)					2			1	5	6	12	4	
	CJD/vCJD	1				12	2	500.0	7	8	8	15	1	
	C형간염	27	44	37	44	1,007	42	2,297.6	1,274					
	카바페넴내성장내세균속..	41	34	25	30	713	43	1,558.1	827					
	총계	**203**	**261**	**203**	**252**	**4,732**	**4,083**	**15.9**	**10,799**	**5,457**	**3,748**	**3,134**	**2,451**	
4	뎅기열	5	3		2	25	13	92.3	54	87	64	50	56	5
	큐열	10	6	2	1	46	4	1,050.0	9	9	2		2	
	라임병	2	1	1	2	10	1	900.0	7	5		5		
	유비저									2	2			
	치쿤구니야열	2				3			1	1	1			2
	중증열성혈소판감소증후..	1			2	4	5	-20.0	56	28	7	8		
	지카바이러스감염증						1	-100.0	4	2				
	보툴리눔독소증													
	신종감염병증후군													
	웨스트나일열													
	중동호흡기증후군(MERS)										67			
	총계	**20**	**10**	**3**	**7**	**88**	**24**	**266.7**	**131**	**134**	**143**	**63**	**58**	**7**

지역사회 홍역 유행 Q&A

홍역은 어떤 질병인가요?

홍역 바이러스(Measles virus)에 의한 급성 발진성 질환으로 전염성이 매우 높습니다. 홍역에 걸리면 초기에 감기처럼 **기침**, **콧물**, **결막염** 등의 증상이 나타나고, **고열**과 함께 온몸에 **발진**이 나타납니다. 홍역은 기침 또는 재채기를 통해 **공기**로 **전파**되며, 발진이 나타나기 4일 전부터 발진 발생 후 4일까지 전염력이 있습니다. 홍역에 감염되었을 경우, 대개는 특별한 치료 없이 대증 요법(안정, 수분 및 영양 공급)만으로도 호전됩니다. 그러나 홍역으로 인한 합병증(중이염,폐렴, 설사·구토로 인한 탈수 등)이 있는 경우에는 입원치료가 필요합니다. 홍역 백신(**MMR**: 홍역, 유행성이하선염, 풍진) **2회 접종**으로 예방이 가능합니다.

사진1. 홍역으로 인한 발진
(좌:영아의전형적 발진, 우:청소년의 비정형적 발진)
[출처] 질병관리본부

MMR 2차까지 접종을 했는데 감염이 되나요?

2회 모두 접종 받았더라도 매우 드물게 홍역에 감염될 수 있는데 이러한 경우를 **돌파 감염**(Breakthrough Infection)이라고 합니다. 돌파 감염으로 감염되어도 접종을 완료한 사람은 증상이 상대적으로 가볍게 나타나기 때문에 접종 권장시기*에 맞춰 2회 예방접종을 완료하도록 합니다. *MMR 백신 접종 권장시기: 생후 12~15개월, 만 4~6세 각각 1회 접종

현재 3세인 우리 아이는 MMR 1차 접종을 완료하였으나, 2차 접종시기가 되지 않은 상태에서 홍역에 노출이 되었어요. 어떻게 해야 하나요?

홍역이 유행할 때는 만 4세 이전이라도 2차 접종을 할 수 있습니다(1차 접종과 4주 이상 간격 필요). 홍역에 노출된 지 72시간 이내에 백신을 접종 받으면 홍역 발생을 예방하거나 증상을 경감시킬 수 있습니다.

홍역 의심환자는 반드시 격리해야 하나요?

홍역은 발진이 나타나고 4일까지 전염력이 있어 호흡기 격리(**마스크 착용**)가 필요한 질환입니다. 따라서 홍역 **의심 환자**가 학교, 유치원, 학원, 회사 등 단체 시설에서 발생한 경우 **발견 즉시**부터 **발진 후 4일까지** **격리**되어야 하며, 홍역환자의 **접촉자**는 등교 및 출근 중지를 권장합니다.

MMR 접종 후 얼마동안 임신을 하지 말아야 하나요?

현재 우리나라에서 접종하고 있는 MMR 백신은 모두 약독화 생백신입니다. 생백신은 태아에게 영향을 끼칠 수 있으므로 가임기 여성은 MMR 접종 후 **4주간** 임신을 피해야 합니다.

임신 중에 홍역에 노출되었는데 어떻게 해야 하나요?

MMR 접종 시 합병증 발생 위험이 높은 1세 미만의 영아, 임신부, 면역결핍 환자 등은 노출된 지 6일 이내에 **면역글로불린**을 투여받으면 홍역을 예방하거나 증상을 가볍게 할 수 있습니다.

홍역 유행지역으로 여행 또는 출장을 계획하고 있는 성인입니다. 이전 MMR 접종 여부를 확인할 수 없으면 어떻게 해야 하나요?

예방접종을 하지 않고 홍역에 노출 될 경우 감염률이 90%로 높기 때문에 예방접종을 권장합니다. 따라서 **출국 전 MMR 2회 접종 완료** 또는 **적어도 1회 접종**이 권장됩니다. 홍역 유행 국가들에 대한 정보(Travelers' Health)를 꼭 확인하시기 바랍니다.

MMR 접종력이 기억나지 않습니다. 확인할 수 있는 방법이 없나요?

예방접종도우미(http://nip.cdc.go.kr) **사이트**에서 본인의 예방접종 기록을 확인할 수 있습니다. 단, 이 기록은 접종기관에서 예방접종 전산시스템에 등록한 건에 한하여 조회 가능하며, 홍역의 경우 1985년 이후 출생자는 대부분 접종력이 등록되어 있습니다.

홍역 증상이 의심되면 무엇을 해야 하나요?

홍역 의심 증상(발열, 발진, 기침, 콧물, 결막염 등)이 발생 한 경우 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 **즉시** **관할 보건소** 또는 **질병관리본부 콜센터** ☎1339로 문의하여 안내에 따릅니다.

[출처] 질병관리본부 예방접종 대상 감염병의 역학과 관리

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

THE WEEKLY NEWS

밑줄을 클릭! 하시면 경기도감염병관리지원단 홈페이지에서 자세한 내용을 보실 수 있습니다.

국내소식

※ 매일 언론을 통해 발표되는 경기도 및 국내 주요 감염병소식을 www.gidcc.or.kr/gypd-type/국내소식에서 한 눈에 확인하세요.

[보건복지부]원헬스 기반으로 감염병 공동대응체계 강화한다 06.07(목)

[보건복지부]지카 등 매개체 전파 감염병 연구 강화 위해 전문가 한자리에 06.08(금)

[보건복지부]방역현장의 목소리 반영한 연구개발 사업 시작된다! 06.12(화)

[보건복지부]올해 첫 비브리오패혈증 환자 발생, 예방수칙 준수 당부06.12(화)

[질병관리본부]에이즈 연구 도약을 위해 한·이태리 전문가들 한자리에 06.14(목)

[식품의약품안전처식약처,'2018년 인플루엔자백신 공급지원계획'마련06.14(목)

[경기도청]경기도 올해 첫 번째 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 사망자 발생 … 야외 활동 진드기 물림 주의 06.08(금)

[경기도청]"예방은 접종이지!" … 경기도 어린이 예방접종 인형극 개최06.08(금)

해외 감염병 발생 소식

※ 세계보건기구(WHO) 에 보고된 감염병집단소식(DONs)은 www.gidcc.or.kr/gypd-type/국외소식에서 번역된 전문을 확인 하세요.

홍역(Measles)_브라질(Brazil)

- 2018. 1. 1 ~ 5. 23, 총 995건 보고(아마조나스주(Amazonas State) 611건, 로라이마주(Roraima State) 384건)
  · 이 중 114건은 확진(아마조나스주 30건, 로라이마주 84건), 사망은 2건 이었음
- 아마조나스주, 611건의 의심사례 중 30건은 확진, 63건은 제외, 518건은 아직 조사 중
- 로라이마주, 384건의 의심사례 중 84건은 확진, 20건은 제외, 280건은 아직 조사 중
  · 2건의 사망사례 보아비스타 자치구 베네질리안에서 보고
- 두 개 주 확진사례의 발진 시작일은 2월 4일부터 4월 2일까지임
  · 유전자 분석결과 D8형(2017년 베네수엘라 유행사례와 동일)

에볼라바이러스병(Ebola virus disease)_콩고 민주공화국(DR Congo)

- 2017. 4. 1. ~ 6. 10. 에콰테르(Equateur)주의 3개 헬스존(health zone)에서 총55명(사망 28명) EVD환자 보고
  · 비코로 지역 : 총 22건 (확진 10건, 추정 11건, 의심 1건)
  · 이보코 지역 : 총 29건 (확진 24건, 추정 3건, 의심 2건)
  · 왕가타 지역 : 총 4건 (확진 4건)
  · 사례 중 중위수는 41세(범위 8~80세)이며, 31건(60%)이 남성
  · 사례 중 보건 의료 종사자 5명 포함
- 2018. 6. 10. 현재 총 634명의 접촉자조사가 진행 중

경기도감염병관리지원단 교육 및 행사

2018년 경기도 지역사회 감염관리 교육

일시 / 장소 : 2018. 6. 15(금) 09:00~18:00/ 분당서울대학교병원 헬스케어혁신파크 제1,2 세미나실
대상 : 경기도 의료기관(병원) 내 감염관리간호사 및 업무관련자 [담당 : 김경남(031-738-0306)]

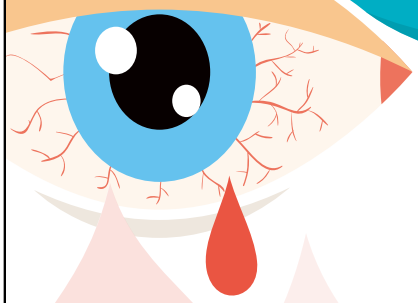
2018년 지자체 역량강화 실무자교육(FETP)

일시 / 장소 : 2018. 6. 20(수)~22(금) 09:00~18:00/ 곤지암리조트
대상 : 경기도 내 보건소 감염병 담당자 총 47명 [담당 : 이선영(031-738-0311)]

제4차 경기도 감염병 위기평가회의

일시 / 장소 : 2018. 6.28.(목) 16:00~17:00/ 경기도감염병관리지원단 긴급상황실
대상 : 경기도청, 경기도감염병관리지원단, 경기도감염병관리지원단 자문위원, 보건소 등 [담당 : 박은정(031-738-0302)]

다가올 여름, 유행성 눈병 미리 알고 예방하자!



6월 ~ 8월

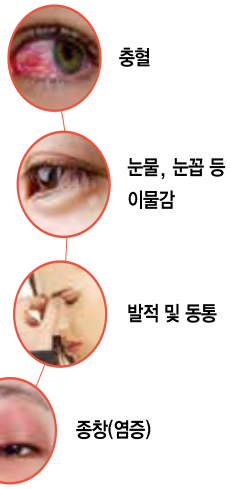
대부분 여름철에 발생

유행성각결막염

아데노 바이러스에 의해 발생하는 눈병
대개 3~4주간 지속

급성출혈성 결막염

일명 아폴로 눈병
엔테로바이러스 70형,
콕사키바이러스 A24형,
아데노바이러스 등에 의한
바이러스성 결막염



전염기간

유행성 눈병 감염 예방 3계명

손씻기의 습관화
흐르는 수돗물에 비누로 손을 자주 씻기

접촉하지 않기
손으로 얼굴, 특히 눈 주위를 만지지 않도록 주의

소지품 공유하지 않기
수건이나 개인 소지품 등을 다른 사람과 함께 사용하지 않기

유행성 눈병 환자 행동수칙

안과 진료 받기
2차 감염이나 기타 합병증 예방을 위해 안과 전문의의 진료 받기

눈 만지지 않기
눈에 부종, 충혈, 이물감이 있을 시 눈을 만지지 않기

사람이 많은 장소 피하기
전염기간동안 사람이 많이 모이는 장소는 피하기

바이러스에 대한 특이적인 치료는 없으며 **전문의의 진료**를 받고 필요시
염증을 억제하기 위한 안약이나 **세균감염을 예방하기 위한 항균제 안약** 점안

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리본부

주로 어린아이에게 발생하는

수족구병

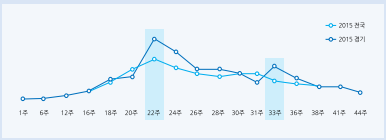
수족구병이란

손, 발, 입 안에 수포성 발진이 생기는 바이러스성 감염질환

발생현황

국외

- 스페인 4월~5월 중순 최대 발생
- 중국 매년 4월~7월에 유행, 5월에 가장 높은 발생률로 계절적 경향 보임
- 홍콩 5월~6월 발생 증가 지속
- 싱가폴 16년 상반기 발생 증가 지속



경기도

22주(5월 24-30일) 최대발생
33주(8월 9-15일) 일시적인 증가

출처: 질병관리본부 보도자료(2016.6.23.)

감염경로

코와 인후 분비물, 수포의 액체 등 감염자와 접촉함으로 전염되므로

발병시, 외출과 단체생활 삼가

감염 증상

발열 + 손,발 입 속 발진

- 38도 이상의 고열 지속
- 구토, 호흡곤란, 경련 등
- 몸에 힘이 없고 비틀거림

중증으로 진행 위험

합병증 주의

뇌간 뇌염, 신경인성 폐부종, 폐출혈, 쇼크에 의한 갑작스런 사망 유발

진단

손,발 입 안에 수포성 발진으로 임상적인 진단 가능

합병증, 포진 구협염 등은 원인 바이러스 검사 필요

예방

수족구병 환자와 **접촉 삼가**

손씻기를 통한 개인위생

장난감, 놀이기구 **청결 유지**

치료

충분한 수분 섭취

해열 진통제 복용

7~10일 후 자연적으로 회복
소아는 **아스피린 섭취 금지**

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리본부