경기도 감염병 주간소식

THE WEEKLY NEWS

2019년 제27주 / 6월 30일 - 7월 6일

27 WEEK

발행일 2019.7.11.(통권 제201호)
발행처 경기도감염병관리지원단 경기도 성남시 분당구 돌마로 172 분당서울대학교병원 헬스케어혁신파크 4층 4206호
발행인 이희영 전화 031-738-0300 팩스 031-624-5021 홈페이지 http://www.gidcc.or.kr

■ **수족구병 발생이 지속적으로 증가하고 있습니다. 특히 전년동기간 대비 급격히 증가하고 있어 각별한 주의가 필요합니다.**

☞ [인포그래픽] 집단시설 5~8월 수족구병 주의

■ **A형간염은 지난 4주 대비 감소하였으나, 올해 2,843건 신고되어 전년 동기간 대비 513.1% 증가하였습니다.**

■ **성홍열은 전년 동기간 대비 감소하였으나, 지난 4주 대비 증가양상을 보이고 있습니다.**

- 성홍열 예방을 위해서 올바른 손씻기 및 기침예절을 준수합니다.

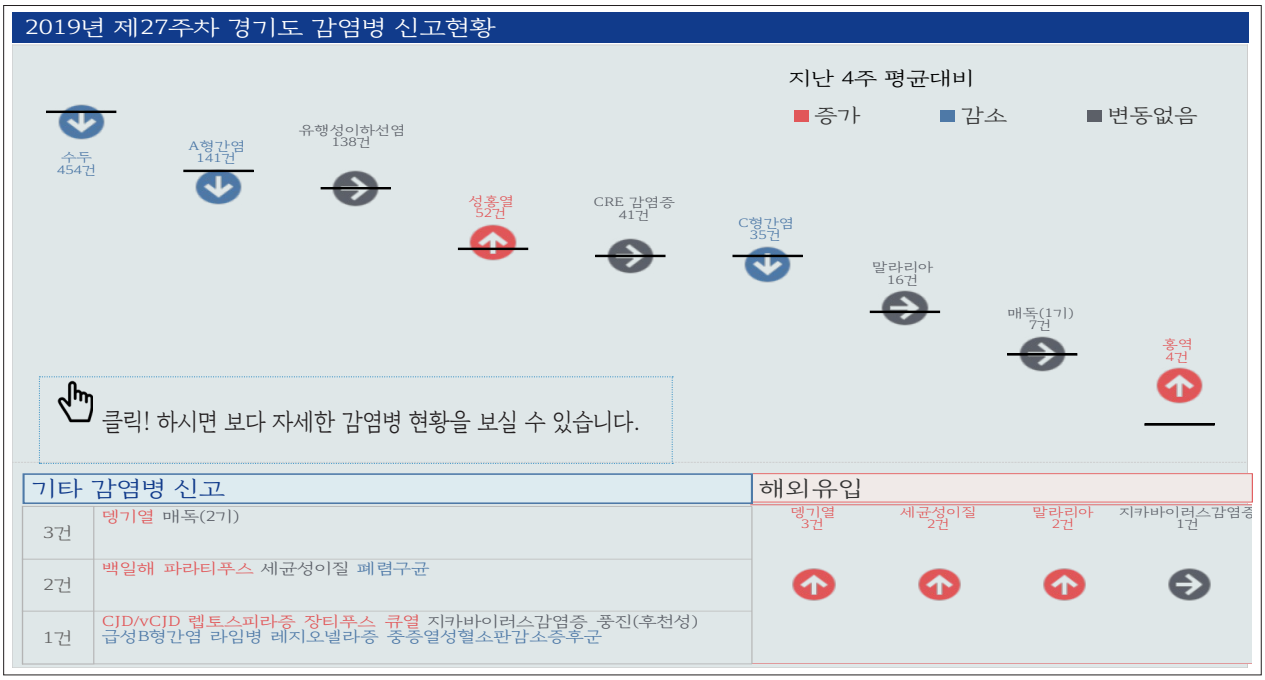
☞ [인포그래픽] 건강한 생활습관으로 감염병을 예방합시다!

- 3~6세 연령대에서 많이 발생하므로 **영유아 집단시설**에서는 자주 환경소독을 하고, 의심환자 발생 시 곧바로 의료기관을 방문하여 진료를 받도록 합니다. 성홍열로 진단되어 **항생제 치료가 시작된 후에는 최소 24시간**까지 **등원 및 등교를 중지**해야 합니다.

■ **국외 주요 감염병 소식**

- **콩고민주공화국 북키부주**의 **에볼라바이러스병 유행**이 지속되고 있습니다. (2019.7.2.기준 2,369명 환자 보고)

■ **이번 주에는 분당서울대학교병원 소아청소년과 박지영교수님의 컬럼 「수족구병, 손위생과 환경소독, 철저한 자가격리만이 전파를 방지할 수 있다」을 담았습니다.**



경기도 감염병 주간소식 통계 이용 시 주의사항

- 감염병 신고현황은 발행일 기준으로 질병관리본부 감염병웹통계시스템(is.cdc.go.kr)에 제공되는 자료에 기초하여 작성되었습니다.
- 2019년 자료는 변동 가능한 잠정통계로 각 질병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함합니다.
- 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS 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.

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

2019년 제27주차 주요 법정감염병 신고현황

연도 2019 주차 27 등록보건소 전체

질병군	감염병명	2019 27주	2019 26주	2019 25주	2019 24주	동기간대비 (1.1-27주) 2019	동기간대비 (1.1-27주) 2018	동기간대비 (1.1-27주) 증감율(%)	이전해 연간 보고건수 2018	이전해 연간 보고건수 2017	이전해 연간 보고건수 2016	이전해 연간 보고건수 2015	이전해 연간 보고건수 2014	해외유입 (27주)
1	콜레라									2				
	장티푸스	1		1		18	30	-40.0	47	35	26	22	42	
	파라티푸스	2		1		8	4	100.0	13	15	3	8	8	
	세균성이질	2	1	7		18	14	35.7	28	31	23	11	14	2
	장출혈성대장균감염증		3		1	11	2	450.0	11	42	22	4	10	
	A형간염	141	179	205	214	2,843	464	513.1	720	1,379	1,231	648	484	
	총계	**146**	**183**	**214**	**215**	**2,898**	**514**	**464.4**	**819**	**1,504**	**1,305**	**693**	**558**	**2**
2	백일해	2		2	1	24	56	-55.4	124	90	16	21	14	
	파상풍					3	1	200.0	2	1	5	1	2	
	홍역	4	2	1	1	119	3	3,866.7	5		2	1	147	
	유행성이하선염	138	140	126	151	2,674	3,136	-14.1	5,409	4,593	3,829	4,982	4,757	
	풍진									2	5		3	
	일본뇌염								3		3	11	8	
	수두	454	513	519	590	13,141	13,463	-1.2	27,000	23,120	14,732	13,581	13,437	
	급성B형간염	1	3	3	1	49	58	-15.5	103	97	87	43	45	
	b형헤모필루스인플루엔자									1				
	폐렴구균	2	1	4	7	79	106	-21.7	166	113	83	56	13	
	풍진(후천성)	1				3								
	총계	**602**	**659**	**655**	**751**	**16,092**	**16,823**	**-3.2**	**32,812**	**28,017**	**18,762**	**18,696**	**18,426**	
3	말라리아	16	17	14	12	111	159	-30.2	325	296	381	419	298	2
	성홍열	52	47	34	57	1,236	2,930	-57.3	4,344	6,974	3,453	2,027	1,603	
	한센병									1			1	
	수막구균성수막염					4	1	300.0	2	3		1	2	
	레지오넬라증	1	4	1	2	49	28	75.0	63	50	22	13	5	
	비브리오패혈증								8	10	12	6	8	
	발진열			1		2			2	1	2	2	4	
	쯔쯔가무시증		2	2	4	26	66	-60.6	507	724	975	812	813	
	렙토스피라증	1			2	10	3	233.3	19	17	24	16	10	
	브루셀라증					7			1					
	공수병													
	신증후군출혈열		1	2	1	22	25	-12.0	66	115	139	101	93	
	매독(1기)	7	4	8	12	162	236	-31.4	433	411	266	260	197	
	매독(2기)	3	3	2	3	70	102	-30.4	194	190	117	69	60	
	매독(선천성)					1	2	-50.0	5	2	4	6	12	
	CJD/vCJD	1	1	1		13	8	62.5	14	7	8	8	15	
	C형간염	35	43	47	38	1,051	1,147	-7.8	2,123	1,275				
	카바페넴내성장내세균속..	41	44	47	44	1,032	830	26.0	1,767	827				
	총계	**157**	**166**	**159**	**175**	**3,796**	**5,537**	**-30.8**	**9,873**	**10,903**	**5,403**	**3,740**	**3,121**	**2**
4	뎅기열	3	1	2	2	25	15	66.7	43	55	87	63	50	3
	큐열	1	2			24	16	50.0	23	9	9	2		
	라임병	1	2	1	3	11	2	450.0	5	7	5		5	
	유비저										2	2		
	치쿤구니야열					1	1	0.0	1	1	1	1		
	중증열성혈소판감소증후..	1	3	1	2	9	9	0.0	47	56	28	7	8	
	지카바이러스감염증	1				2				4	2			1
	보툴리눔독소증													
	신종감염병증후군													
	웨스트나일열													
	중동호흡기증후군(MERS)											67		
	총계	**7**	**8**	**4**	**7**	**72**	**43**	**67.4**	**119**	**132**	**134**	**142**	**63**	**4**

(경기도 감염병 주간소식 통계 이용 시 주의사항)

- 감염병 신고현황은 발행일 기준으로 질병관리본부 감염병웹통계시스템(is.cdc.go.kr)에 제공되는 자료에 기초하여 작성되었습니다.
- 2019년 자료는 변동 가능한 잠정통계로 각 질병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함합니다.
- 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS 및 표본감시대상 감염병은 제외되었습니다.

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

수족구병, 손위생과 환경소독, 철저한 자가격리만이 전파를 방지할 수 있다

"수족구병의 예방 방법은 올바른 손씻기와 철저한 환경소독만이 감염병을 예방할 수 있는 최선이다. 또한 수족구병에 걸린 아동은 열이 내리고 구내 병소와 피부 발진이 없어질 때까지는 최소 일주일간 어린이집이나 유치원에 가지 말 것을 적극 권장하는 바이다."

분당서울대학교병원
소아청소년과
박지영 교수

질병관리본부에서는 2008년 5월부터 수족구병은 자발적 소아 감염병 표본 감시체계 대상 질환에 포함시켜 운영하고 있으며 2009년 6월에는 엔테로바이러스 감염증과 수족구병을 법정감염병 중 지정감염병으로 지정하여 표본 감시체계를 운영 중에 있다. 수족구병이란 비폴리오 엔테로바이러스에 의해 발생하는 감염병으로, 콕사키바이러스 A16이 주원인이다. 일부의 엔테로바이러스 71 등과 같이 합병증을 동반하거나 사망에 이르는 사례가 해외에서 많이 보고 되고 있다. 따라서 이러한 모니터링을 통해 국내 엔테로바이러스 감염증과 수족구병의 발생, 전파, 확산 방지에 기여함과 합병증을 동반하는 케이스의 규모를 인지하여 이에 대한 분석을 통해 사망을 최소화하기 위한 목적이다.

최근 19년 25주차(6.16~6.22) 수족구병 표본 감시 결과 수족구병 의사환자수는 외래 환자 1000명당 41.0명으로 현재 지속적인 증가 추세에 있으며 (그림 1) 특히 0-6세에서의 발생이 매우 높았다 (그림2).

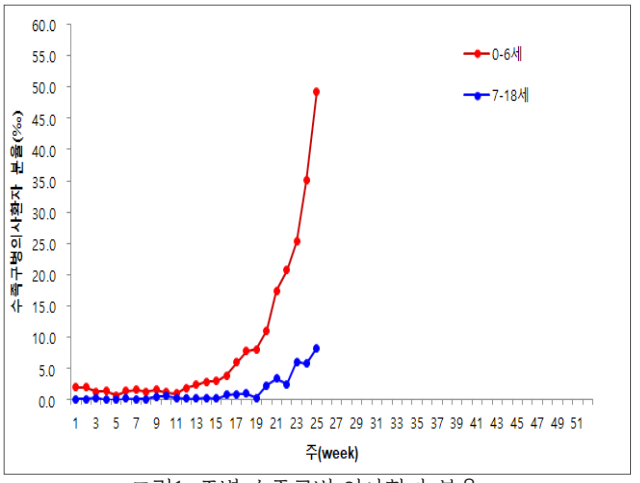


그림1. 주별 수족구병 의사환자 분율

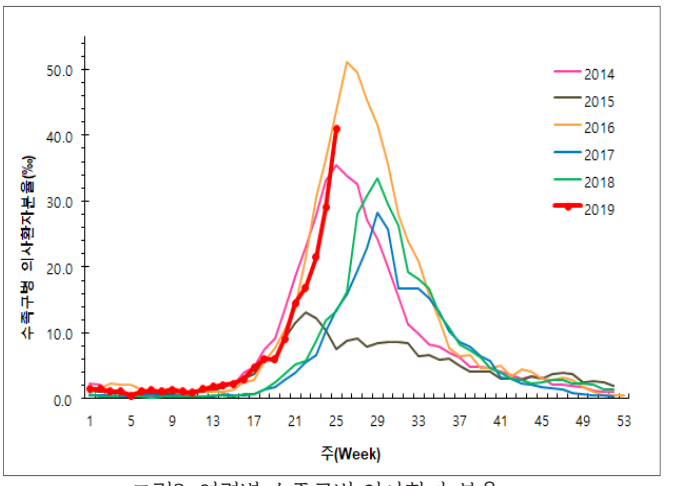


그림2. 연령별 수족구병 의사환자 분율

수족구병은 주로 5세 이하 유아 및 아동에서 대부분 경한 임상 증상으로 미열이 동반되기도 한다. 일반적으로 가장 먼저 나타나는 수족구병의 증상은 발열, 인후통, 식욕부진 등이다. 발열 1-2일 후에 입안의 붉은 반점이 발생하여 점차 수포 또는 궤양으로 변할 수 있다. 구내 병소는 혀, 협점막, 후인두, 입천장, 잇몸 및 입술 등에 나타나며, 발진이 손, 발에 나타난다. 발진은 수포성 형태로 발보다 손에 더 흔하며, 손바닥과 발바닥보다 손등과 발등에 더 많다. 대개 1주일 이내에 수포 내의 액체가 흡수된다.

일반적으로 엔테로바이러스의 잠복기는 3-6일이다. 엔테로바이러스에 노출 후 나타나는 임상 양상은 환자마다 다를 수 있다. 비특이적인 발열로 나타나거나, 수족구병, 헤르페스 목구멍염(herpangina), 안질환, 호흡기 질환, 심근염, 위장관염, 뇌수막염/ 뇌염, 근염 등 다양하게 나타날 수 있다.

수족구병의 전염 경로는 대변-구강 경로이므로, 사람 간의 접촉 또는 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파된다. 감염자의 대변으로 오염된 손을 거쳐 다른 사람에게 전파를 되기 때문에 주로 기저귀를 사용하는 아이들이 주 환자군인 수족구병에서는 환아와 보육자의 손위생이 매우 중요하다. 하지만, 직접적인 접촉만이 수족구병의 전파 경로의 전부는 아니다. 환아 또는 보육자가 철저한 손위생을 하지 못한 상황에서 물건을 만지고, 그 물건을 다른 아이가 만지게 되는 간접 접촉 또한 바이러스의 전파 경로가 될 수 있다.

현재까지 엔테로바이러스에 대한 예방백신은 개발되어있지 않다. 따라서, 수족구병의 예방 방법은 올바른 손씻기와 철저한 환경소독만이 감염을 예방할 수 있는 최선이다. 수족구병 환아가 있는 가정에서는 화장실 사용 후, 환아의 기저귀를 간 후, 대변 또는 피부 발진의 수포액을 접촉한 후에는 반드시 흐르는 물에 비누로 30초 이상의 손 씻기를 철저히 하여야 한다. 엔테로바이러스는 환경 표면에서 오랜 기간 살아갈 수 있기 때문에 수족구병으로 진단된 환아가 머물렀던 어린이집이나 유치원 및 가정에서는 염소계 소독제로 환경 표면의 소독이 반드시 필요하다. 또한, 수족구병에 걸린 아동은 발병 첫 주에 가장 전염성이 높고 집단생활은 직·간접적인 접촉으로 인해 전염의 기회를 높이기 때문에 열이 내리고 구내 병소와 피부 발진이 없어질 때까지는 최소 일주일간 어린이집이나 유치원에 가지 말 것을 적극 권장하는 바이다.

<Reference>
1. 미래엔. 홍창의 소아과학 제 11판 (2016)
2. 질병관리본부. 엔테로바이러스 감염증·수족구병 관리지침 (2018)
3. American Academy of Pediatrics. Redbook 31st edition. 2018-2021 Report of the Committee on Infectious Diseases
4. 질병관리본부. 병원체 및 매개체 감시정보 (2019.06.26)

THE WEEKLY NEWS

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

국내 소식

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

[질병관리본부]
2006-2007년생 여학생은 여름방학 동안 잊지 말고, '사람유두종바이러스(HPV) 감염증 백신'접종하세요! 07.04(목)

[질병관리본부]
박능후 장관, 광주세계수영선수권대회 감염병·생물테러 대응 준비상황 점검 현장 방문 07.09(화)

[식품의약품안전처]
식약처, 2019년 독감백신 2천 5백만 명분 출하 예상 07.09(화)

[경기도청]
도, '하절기 비상 대응체계 구축' … 수인성·식품매개 감염병 예방 총력 07.11(목)

해외 감염병 발생 소식

※ 세계보건기구(WHO) 에 보고된 감염병소식(DONs)은 www.gidcc.or.kr/gypd-type/국외소식에서 번역된 요약본을 확인하세요.

에볼라바이러스병(Ebola virus disease) - 콩고민주공화국 (Democratic Republic of the Congo)

- **북키부(North Kivu)와 이투리(Ituri)주에서 지속적으로 발생 중**
- **6.30. 아리와라(Ariwara)에서 우간다(Uganda)와 남수단 (South Sudan) 국경으로 육로 여행한 환자가 보고 되었음 (아리와라 헬스존의 첫 확진환자)**
  - · 7.2. 우간다 아루아(Arua) 지역의 기동부대가 동원되고, 보건부 신속대응팀이 파견되었으며 남수단에서는 WHO, UN의 OCHA, 협력 공동회의가 개최되었음
  - · 7.3. 보건 의료종사자 대상 예방접종을 실시하고, 우간다에서는 합동팀이 파견됨
- **6.12.~7.2. 20개 헬스존, 73개 헬스지역에서 총 285명의 신규 환자 보고**
- **2019. 7. 2.까지 에볼라 주요 발생현황**
  - · 총 2,369명 환자 보고(확진 2,275명, 의사 94명)
  - · 1,598명 사망(확진 1,504명 포함), 치명률 68%
  - · 환자의 56%(1,334명)가 여성, 18세 미만이 29%(691명)
  - · 환자의 6%(130명)가 보건의료 종사자
- **6. 26. 확인된 접촉자 108명에 대해 21일 동안의 추적조사를 진행 중임**
  - · 7. 3. 현재까지 증상이 있는 접촉자는 없음
  - · 접촉자 74명(34명은 예방접종 미대상), 접촉자의 접촉자 747명과 보건의료 종사자 682명 예방접종 실시

경기도감염병관리지원단 교육 및 행사

경기도 교육지원청 감염병 대책반 위기대응 모의훈련

일시 / 장소 : 2019년 7월 11일(목) 13:30~17:30 / 경기도교육청 4층 방촌홀

대상 : 교육지원청 주무관 및 팀장, 지원청 협의체 대책반 소속 보건교사 및 보건소 담당자 (약 100명) [담당 : 박은정(031-738-0302)]

대한감염학회 홍역좌담회 발표

일시 / 장소 : 2019년 7월 11일(목) 16:00~18:30 / 서울역 플립사이드 4층 대강의실

주최 : 대한감염학회 [담당 : 조수남(031-738-0301)]

집단시설

5~8월 수족구병 주의!

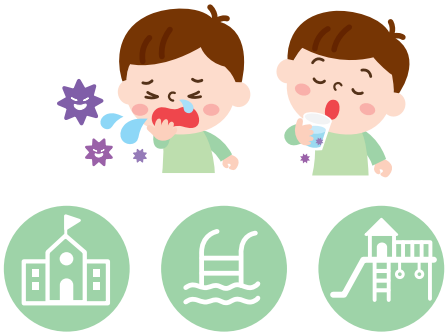
수족구병이란?

발열 및 입안의 물집과 궤양, 손과 발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환
7~10일 이후 자연적으로 회복하는 질병이나, 드물게는 뇌수막염, 뇌염, 마비증상 등
합병증이 동반될 수 있어 증상 발생 시 신속히 진료 받아야 함

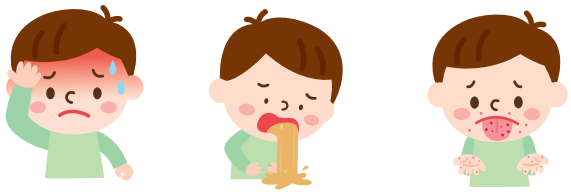
감염경로

**수족구병이 의심되면 바로 병의원에서 진료를 받고
등원 및 외출 자제 (발병 후 1주일)**

01 직접접촉이나 비말을 통해 사람 간 전파
02 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파 가능
03 전파 위험이 높은 장소 : 가정(감염자가 있는 경우)
보육시설, 놀이터, 병원, 여름 캠프 등 많은 인원이 모이는 장소



증상



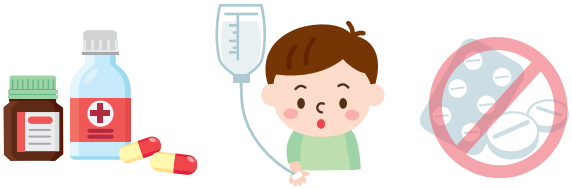
전신증상
발열, 식욕감소,
무력감

위장증상
설사, 구토

발진/수포(물집)
입, 손, 발, 영유아의 경우
기저귀가 닿은 부위

* 뇌수막염, 뇌염, 마비증상 등 합병증 주의

치료



해열 진통제로 증상 완화
탈수로 인한 수분보충 등 대증요법
(소아는 아스피린 섭취 금지)

예방방법

올바른 손씻기

외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후
산모, 소아과나 신생아실 및
산후 조리원, 유치원, 어린이집 종사자
흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기

올바른 기침예절

옷소매 위쪽이나 휴지로
입과 코를 가리고 기침하기

철저한 환경관리

장난감, 놀이기구, 집기 등 소독 하기
환자의 배설물이 묻은 옷 등을
철저히 세탁하기

새로운 경기 공정한 세상
GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

건강한 생활습관으로 감염병을 예방합시다!

손 씻기와 기침예절을 잘 지키는 것만으로도
많은 감염병을 예방할 수 있어요.

올바른 손 씻기 배우기

흐르는 물에 30초 이상 비누로 6단계에 맞춰 쓱쓱~ 싹싹~ 손을 씻어요!

1. 손바닥
손바닥과 손바닥을
마주대고 문지르기

2. 손등
손등과 손바닥을
마주대고 문지르기

3. 손가락 사이
손바닥을 마주대고
손깍지를 끼고 문지르기

4. 두 손 모아
손가락을 마주잡고
문지르기

5. 엄지손가락
엄지손가락을
다른 편 손바닥으로
돌려주면서 문지르기

6. 손톱 밑
손가락을 반대편
손바닥에 놓고 문지르며
손톱 밑을 깨끗하게 하기

올바른 기침예절 배우기

콜록콜록~ 엣취엣취~ 옷소매로 입과 코를 가려요!

기침할 땐
휴지나 손수건으로
입과 코를 가리고 하기

휴지가 없을 땐
옷소매로
입과 코를 가리기

기침한 후에는
흐르는 물에
손 씻기

열이 나고 기침과 콧물이
계속 나올 땐
마스크 착용하기

새로운 경기 공정한 세상

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단
GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER