

# 전라남도 감염병 주간소식



# 44 주차

(23.10.29.~11.4.)

발행일 2023. 11. 8.(수) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 전화 061-286-6083

주소 전남도청 내 도민동 3층 전라남도감염병관리지원단 홈페이지 [www.jcdm.or.kr](http://www.jcdm.or.kr)

— 목차 —

- I. 주간 감염병 동향
- II. 감염병 정책 동향
- III. 주간 법정감염병 신고현황
- IV. 주간 표본감시감염병 신고현황
- V. 홍보자료

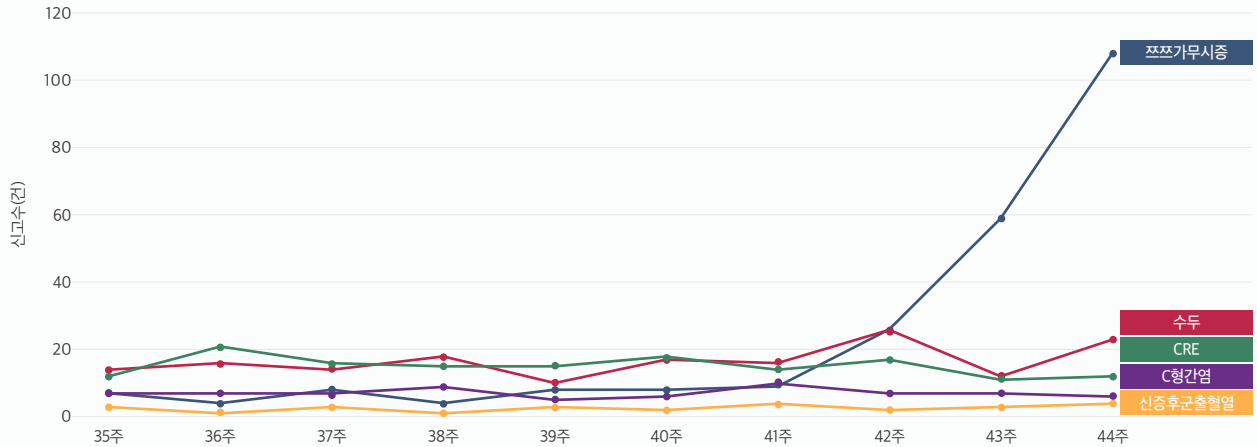
## I. 주간 감염병 동향

### 전라남도

#### 1. 2023년 44주차 전수감시 감염병 신고현황

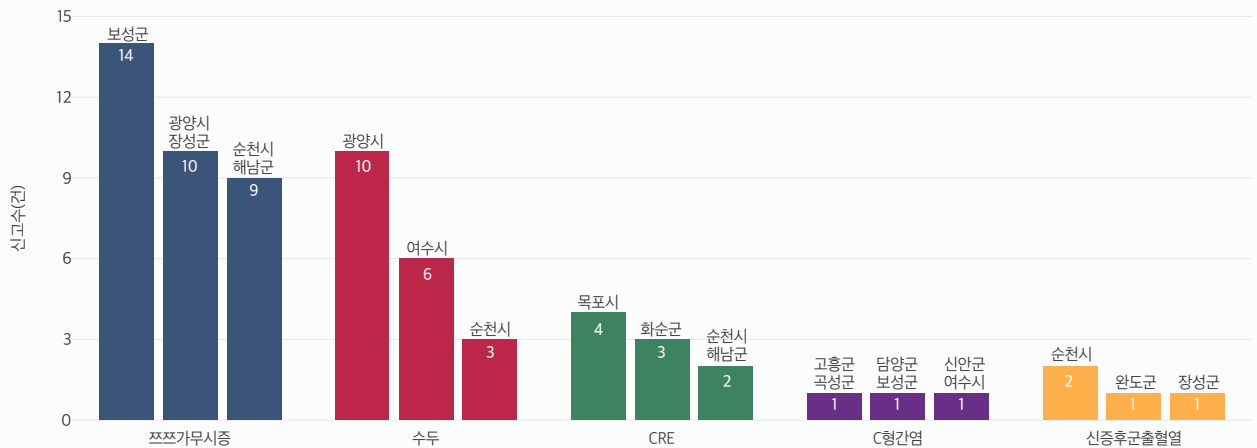
- (2급) 수두 23건, 유행성이하선염 3건, 성홍열 2건, CRE 12건
- (3급) C형간염 6건, 발진열 2건, 쯤쯤가무시증 108건, 렙토스피라증 1건, 신증후군출혈열 4건, SFTS 1건

#### 1) 전남 전체



구분	쯤쯤가무시증	수두	CRE	C형간염	신증후군출혈열
42주	26	26	17	7	2
43주	59	12	11	7	3
44주	108	23	12	6	4

#### 2) 시군별



## 국내

### · (빈대)

- 이달 5일 기준 서울시 각 지자체와 지자체 보건소에 들어온 빈대 발견·의심 신고 17건
- 빈대는 감염병을 매개하지 않기에 관리대상 해충은 아니지만, 인체흡열로 인한 수면 방해, 가려움증 및 이차적 피부 감염증 유발
- 질병관리청, 관계부처간 회의를 통해 소관시설 점검 및 관리강화 조치
- 신속하고 안전하게 빈대를 제거하기 위해 「빈대 예방대응 정보집」 마련  
(\*질병관리청 누리집→알림·자료→홍보자료→교육자료→위생해충 분류군 정보집(빈대))
- 빈대 대응 방안
  - ▲물린 후 물과 비누로 씻고 의사또는 약사와 상의 ▲집 또는 공동 숙박시설 확인 ▲물리적·화학적 방제 병행 ▲오염된 매트리스나 가구 방제후 재사용 판단 ▲여행중 빈대 노출 경험있다면 여행용품 철저히 소독

### · (쯔쯔가무시증) 환자 총 1,499명 발생, 그 중 2명 사망(치명률 0.13%)

- 전년 동기(1~43주) 대비 환자는 86명(5.4%)감소, 사망자는 3명(60.0%) 감소
- 환자발생이 많은 지역으로는 전남 367명(24.5%), 경남 326명(21.7%), 전북 237명(15.8%) 순
- 역학조사가 완료된 1,353명에 대한 추정감염 위험요인 분석 결과, 1455건 중 텃밭작업이 405건(27.8%)로 가장 많음

## 국외

### · (살모넬라) 유럽, 유럽 접역에 닭고기 관련 감염 추정사례 보고

- (유럽) 유럽 내 15개 국가에서 Salmonella Enteritidis ST11로 연관된 집단 발병이 확인, 335명의 환자 발생
- (미국) 미국 22개 주에서 73명의 환자 발생, 가공된 양파가 유력한 감염원으로 확인되어 리콜 조치 실시

### · (덴기열) 방글라데시, 대유행 지속 중이나 9월 말부터 소폭 감소 중

- 10월까지 누적 환자 271,175명, 사망 1,348명 발생
- 덴기열 관련 사망자는 총 1,348명이 발생하였으며(치명률: 0.5%), 이전에 보고되었던 치명률(과거 5년 평균 치명률: 0.35%)과 비교하여 높음
- 이번 방글라데시에서 덴기열 대유행의 원인으로는 WHO의 지침과 전략이 준수되지 않음으로 인한 매개체(이집트 숲모기) 통제 실패, 기후변화로 인한 장기간의 장마와 기온상승 등이 언급

### · (작은와포자충) 유럽, 지속 발생 중이나 사망은 과소보고 추정

- 아일랜드와 영국에서 스페인 여행과 관련된 환자 다수 보고
- 최근 유럽에서 작은와포자충 감염증 환자가 증가한 것은 특히 울여름 남부유럽에서 폭염, 폭우, 홍수 등이 잦았으며, 해당 지역으로의 여행이 증가하였기 때문으로 추정
- 주로 오염된 물이나 음식을 통해 전파(수영 등의 물놀이 포함)되며, 감염시 복통을 동반한 수양성 설사, 식욕부진, 구토 등의 증상이 나타남

### · (코로나19) 일본, 9월 초 이후 지속 감소 보고

- 9월 초 대비 80% 이상 발생 감소
- 2023년 10월 3주(23.10.16.~22.)의 감시기관 당 보고수는 3.25명으로, 9월 초 이후 감소세가 지속되고 있음  
- (9월 4주) 8.83명 → (10월 1주) 5.20명 → (10월 2주) 3.76명 → (10월 3주) 3.25명

### ※ 바로가기▶ [주간 해외감염병 발생동향 43호](#)

## II. 감염병 정책 동향

### · 아동·청소년 중심 인플루엔자 본격 유행(11.3.금)

- 인플루엔자 의사환자 지난주 대비 73% 증가, 특히 아동·청소년(7~12세, 13~18세) 에서 유행기준(6.5명/1,000명)의 13.4배(86.9명)·10.4배(67.5명) 발생
- 고위험군 환자\*의 경우 검사없이도 항바이러스제 요양급여 적용  
(\*소아, 임신부, 65세 이상, 면역저하자, 대사장애, 심장질환, 폐질환, 신기능장애 등)
- 인플루엔자 예방접종 적극 참여 및 호흡기감염병 예방 수칙 준수 당부

### · 세계 최초 재조합 단백질 탄저 백신' 국내 기술로 최초 개발, 식약처 식품 허가신청으로 상용화 임박

- 질병청, (주)녹십자 공동 개발 '재조합 단백질 탄저백신(GC1109)' 품목허가 신청
- 임상 시험 및 비임상 시험 결과 높은 안전성과 유효성 입증
- 품목허가 승인 시 국내 자급에 따른 백신주권 확립으로 비용 절감과 안정적 백신 공급 가능

### Ⅲ. 주간 법정감염병 신고현황

구분		전남									전국				
		주별현황				증감 <sup>1)</sup>	누적현황(1~44주)				증감 <sup>2)</sup>	누적현황(1~44주)		증감 <sup>3)</sup>	5년평균(1~44주)
		44주	43주	42주	41주		2023	2022	2021	2020		2023	2022		
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	MERS*	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
2급	결핵	-	16	25	21		833	905	959	1,007	▼	0	0		0
	수두	23	12	26	16	▼	1,179	528	945	1,098	▲	0	0		0
	홍역	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	0	0		0
	콜레라	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	장티푸스	0	0	0	0		1	1	4	0	▼	0	0		0
	파라티푸스	0	1	0	1	▼	2	3	1	5	▼	0	0		0
	세균성이질	0	0	0	0		2	2	3	2	▼	0	0		0
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	▼	11	11	14	12	▼	1	0	▲	0
	A형간염	0	0	0	1	▼	47	38	104	54	▼	0	0		0
	백일해	0	0	0	1	▼	2	1	0	20	▼	0	0		0
	유행성이하선염	3	3	5	2	▼	304	276	433	345	▼	0	0		0
	풍진(후천성)	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	수막구균감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	0	0		0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	0		7	8	5	10	▼	13,245	16,882	▼	22,080
	한센병	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	20,694	14,888	▲	39,714
	성홍열	2	0	0	0	▲	27	19	42	95	▼	5	0	▲	42
	VRSA*	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		1
	CRE*	12	11	17	14	▼	535	351	357	301	▲	21	37	▼	80
E형간염	0	0	2	0	▼	22	24	24	3	▲	29	30	▼	40	
3급	파상풍	0	0	0	0		0	4	0	2	▼	31	31		72
	B형간염	0	0	0	2	▼	16	11	11	15	▲	201	195	▲	171
	일본뇌염	0	0	0	0		1	0	1	0	▲	1,120	1,710	▼	5,960
	C형간염	6	7	7	10	▼	368	460	609	756	▼	83	27	▲	277
	말라리아	0	0	0	0		12	4	3	1	▲	6,892	5,322	▲	10,523
	레지오넬라증	0	0	0	0		10	21	30	13	▼	0	0		0
	비브리오패혈증	0	0	1	0	▼	13	6	8	10	▲	0	0		0
	발진열	2	0	0	0	▲	5	0	0	0	▲	0	0		2
	쯔쯔가무시증	108	59	26	9	▲	482	450	454	275	▲	0	0		0
	렙토스피라증	1	0	0	0	▲	10	16	7	10	▼	8	1	▲	7
	브루셀라증	0	0	0	0		0	2	1	2	▼	1	1		1
	신증후군출혈열	4	3	2	4		58	36	28	31	▲	342	286	▲	354
	크로이츠펠트-야콥병	0	0	0	0		2	1	2	1	▲	1	1		3
	뎅기열	0	1	0	0	▼	7	1	0	1	▲	579	421	▲	4,803
	규열	0	1	0	0	▼	3	7	2	13	▼	0	1	▼	3
	라임병	0	0	0	0		0	0	0	0		32,554	25,380	▲	16,693
	유비저	0	0	0	0		0	0	0	0		461	446	▲	197
	치쿤구니아열	0	0	0	0		0	0	0	0		23	18	▲	24
	SFTS*	1	0	0	2	▼	16	14	9	8	▲	272	296	▼	331
지카바이러스감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		15	9	▲	17	

1) 이전 4주 신고건수 중 최대값 대비, 2) 이전 3년 평균 신고건수 대비, 3) 전년도 신고건수 대비

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
- 지역별 통계는 환자 주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병 별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체 보유자가 포함 될 수 있음
- 매해 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 44주(2023.10.29~11.4.) 감염병 신고현황은 2023. 11. 7.(화) 질병관리청 감염병포털에 업데이트 된 자료를 기준으로 작성
- 결핵은 43주(2023.10.22~10.28.) 신고현황을 질병관리청 주간 건강과 질병을 참고하여 신환자 기준, 주별 누계로 작성함
- 최근 5년간 발생이 없었던 감염병은 제외함(에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기 증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 일본뇌염, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염)
- 질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시개정에 따라 추가된 코로나바이러스감염증-19, 엠폭스는 감염병 누리집상 집계되지 않음
- 결핵 전국 누적 통계는 질병보건통합관리시스템에 신고된 자료를 기준으로 작성하며, 1주 통계는 당해연도 1월 1일이 속한 주의 일요일부터 토요일까지의 신고자료로 집계함
- 전국 5년 평균은 최근 5년(2018~2022)의 1주부터 44주까지 누적 신고수의 평균임(결핵은 43주까지 누적 신고수의 평균)
- \* MERS: 중증호흡기증후군, VRSA: 반코마이신내성황색포도알균감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균속군감염증, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

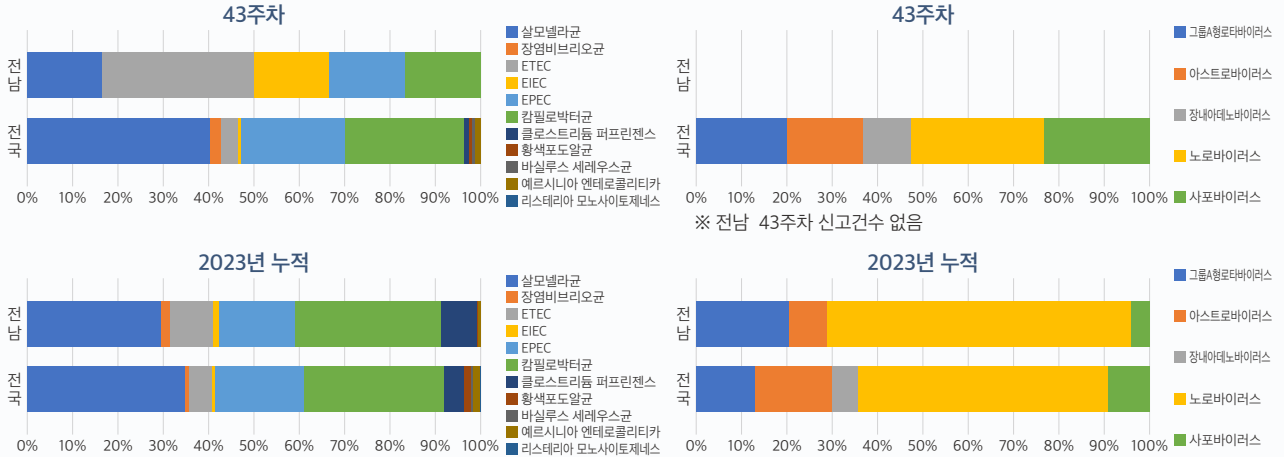
#### IV. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 43주(2023.10.22~10.28.) 표본감시감염병 신고현황은 2023.11.7.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 및 2023년 감염병 표본감시 43주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성함
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

##### 1. 주간 장관감염증 신고현황

- 43주차 세균성 장관감염증 환자는 198명으로 전주(221명) 대비 감소
- 43주차 바이러스성 장관감염증 환자는 112명으로 전주(95명) 대비 증가

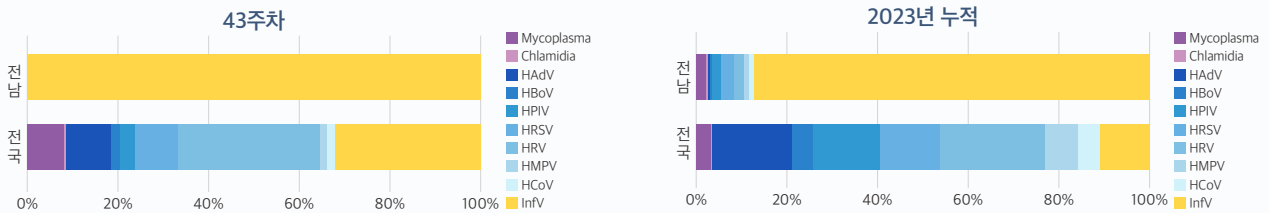
###### ■ 주간 장관감염증 환자 신고 비율(전국, 전남)



##### 2. 주간 급성호흡기감염증 신고현황

- 43주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 106명으로 전주(94명) 대비 감소
- 43주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,073명으로 전주(872명) 대비 증가

###### ■ 주간 급성호흡기감염증 환자 신고 비율 (전국, 전남)



· 2023.11.7.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고를 기준으로 작성한 잠정통계로 변동 가능함

##### 3. 인플루엔자

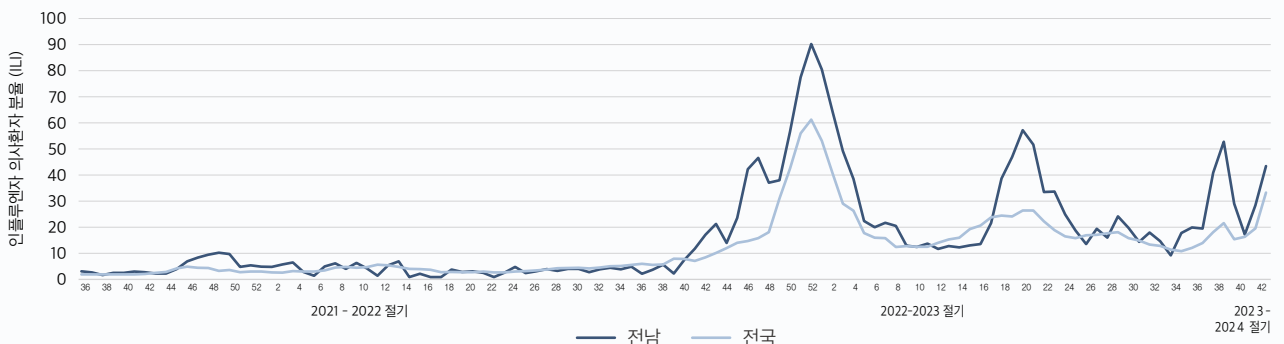
※2023-2024절기 인플루엔자 유행기준 : 6.5명(ILI: 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 비율)

###### ■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

구분	43주차	42주차	41주차	40주차
전남	42.7	27.6	16.4	28.2
전국	32.6	18.8	15.5	14.6

\*단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 × 1,000명)

###### ■ 최근 인플루엔자 의사환자 분율 (전국, 전남)



#### 4. 코로나바이러스감염증-19(SARS-Cov-2)

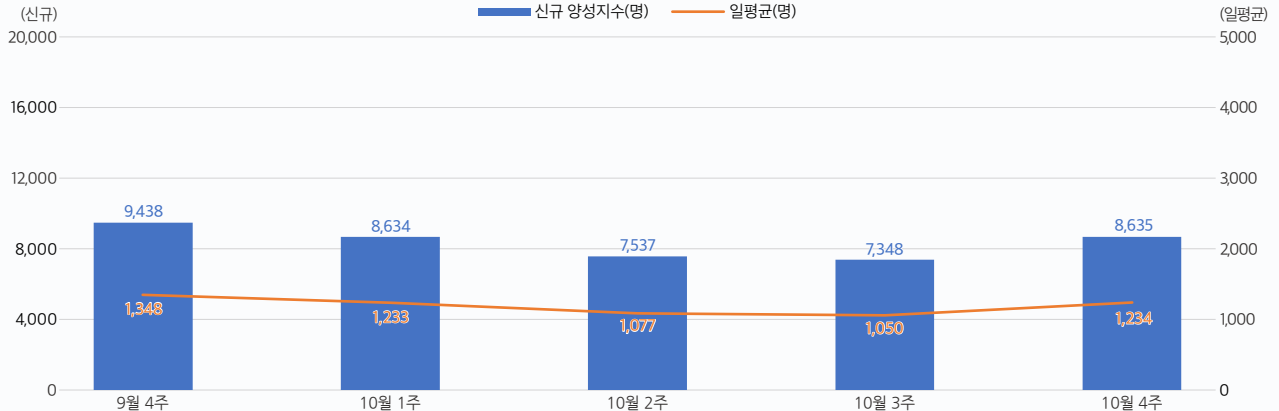
· 43주(2023.10.22.~10.28.) 코로나19 양성자 감시현황은 2023.11.7.(화) 질병관리청 코로나19 양성자(표본)감시 주간소식지 자료를 기준으로 작성함

· 코로나19 양성자(표본) 감시체계: 기존 전수감시체계에서 일부 감시기관(527개소) 내 양성자 신고 체계로 변경, 기존 표본감시로는 파악하기 어려운 지역·연령별 발생경향을 파악하고 변이바이러스 유행양상 모니터링이 가능한 감시체계

※ 바로가기 ▶ [2023년 10월 4주차\(10.22.~10.28.\) 코로나19 양성자\(표본\) 감시 주간소식지](#)

##### ■ 최근 5주간 코로나19 양성자수

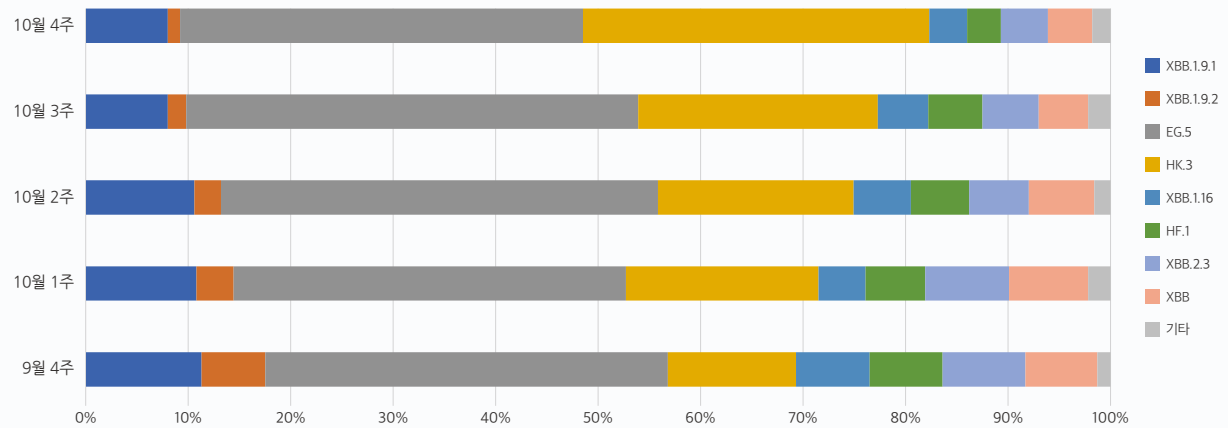
· (양성자 발생현황) 주간 신규 양성자 8,635명(일평균 1,234명)으로, 8월 2주 이후 10주 연속 감소하다 10월 4주 증가



구분	9월 4주	10월 1주	10월 2주	10월 3주	10월 4주
신규 양성자수(명)	9,438	8,634	7,537	7,387	8,635
일평균(명)	1,348	1,233	1,077	1,055	1,234

##### ■ 변이바이러스 검출 현황

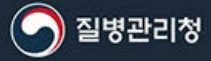
- EG.5의 검출률은39.3%(-4.8%p)로 가장 높은 점유율 유지
- HK.3는 33.8%(+10.4%p)로 7월 첫 검출 이후 지속 증가 추세, XBB.1.9.1은 8.0%(-0.0%p)로 8월 이후 지속 감소 추세
- 오미크론 BA.2.86 11건 추가 검출되어 누적 총 37건 확인



분석 주차	코로나19 변이바이러스 세부계통 검출률(%)								
	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5	HK.3	XBB.1.16	HF.1	XBB.2.3	XBB	기타
9월4주	11.3	6.2	39.3	12.5	7.2	7.1	8.1	7.0	1.3
10월 1주	10.8	3.6	38.3	18.8	4.6	5.8	8.2	7.7	2.2
10월 2주	10.6	2.6	42.37	19.1	5.6	5.7	5.8	6.4	1.6
10월 3주	8.0	1.8	44.1	23.4	4.9	5.3	5.5	4.8	2.2
10월 4주	8.0	1.2	39.3	33.8	3.7	3.3	4.6	4.3	1.8

· XBB는 XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, EG.5, XBB.1.16, HF.1, XBB.2.3.을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함

2023. 11. 3.



# 해외여행 시, 빈대 바로 알고 미리 예방하기

## ! 빈대란?

- 성충은 약 5~6mm 상하로 납작하게 눌린 계란형이며, 진한 갈색을 띠
- 주로 침대 등에 서식하며 야간에 수면 중인 사람을 흡혈

## ! 빈대에 물리면?

- 가려움증을 유발하여 2차적 피부 감염이 생기기도 함
- 드물게 아나필락시스가 일어나서 고열 및 염증반응을 일으킴
- 주로 야간에 흡혈하는 습성으로 수면 방해



## ! 빈대 발견 방법

- 흡혈할 때만 잠시 나타나고 흡혈 후 어두운 곳에 숨음

### 낮에 확인하는 방법



- 2~3곳을 연달아 물어 일렬이나 원형으로 자국이 생김
- 적갈색의 빈대 배설물이나 혈흔, 탈피 허물 등 확인

### 밤에 확인하는 방법



- 깜깜한 방에 갑자기 손전등을 비추면 어두운 곳으로 숨기 위해 움직이는 빈대 발견 가능
- 특히, 침대 모서리나 매트리스 사이 집중 확인

## ! 빈대 예방 방법

- 숙박업소 방문 즉시 빈대가 숨어있는 공간 확인
- 빈대가 보이지 않는 경우에도 방 바닥 또는 침대에 짐 보관 지양
- 여행 중 빈대에 경험이 있으면, 여행 용품에 대한 철저한 소독 필요

※ 빈대에 물렸다면, 우선 물과 비누로 씻고 증상에 따른 치료법 및 의약품 처방은 의사 또는 약사와 상의하세요!