경북의 힘으로 새로운 대한민국

경상북도 감염병 주간소식

제 24-31호 33주차(2024.8.11. ~ 8.17.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 33주차 경상북도 전수감시 현황
3. 33주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 32주차 인플루엔자 현황
5. 이번 주 감염병 – 브루셀라증

경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

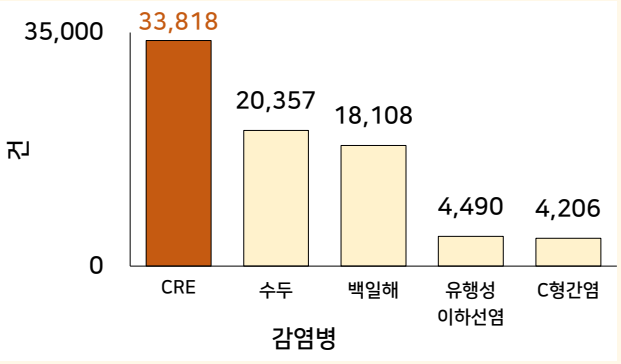
※ 아이콘을 누르면 지원단 유튜브로 이동합니다! (PDF만 가능)

발행일 2024년 8월 21일 수요일 **발행처** 경상북도 감염병관리지원단
홈페이지 http://gbcidc.or.kr **전화번호** 054-805-8034

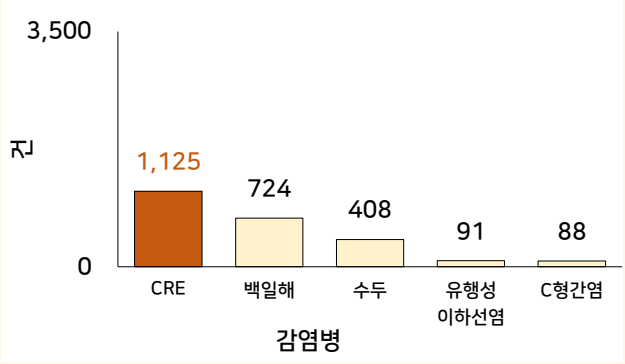
소식지에 적용된 글씨체는 '칠곡군 칠곡할매글꼴'을 사용하였습니다.
칠곡 전용서체 바로가기 : https://www.chilgoksgok.kr/portal/contents.do?mId=0404070100

Ⅰ. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(8.20.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-33주)



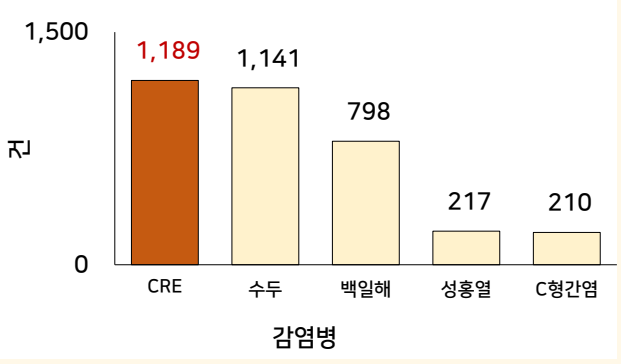
전국 33주차 다빈도 감염병



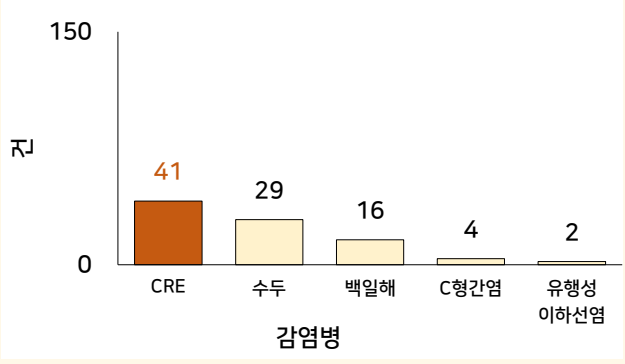
>> (누적) **CRE가 33,818건**으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

>> (33주) **CRE가 1,125건**으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-33주)



경북 33주차 다빈도 감염병



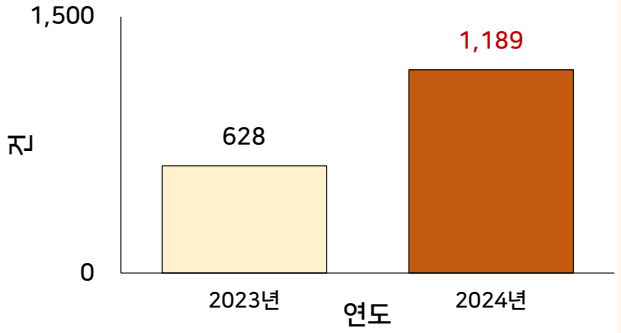
>> 33주차 제2, 3급 법정감염병은 **총 95건** 발생(전주 대비 ▼36건), CRE가 전주 대비 가장 많이 **증가**(▲6건)

>> (누적) **CRE가 1,189건**으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

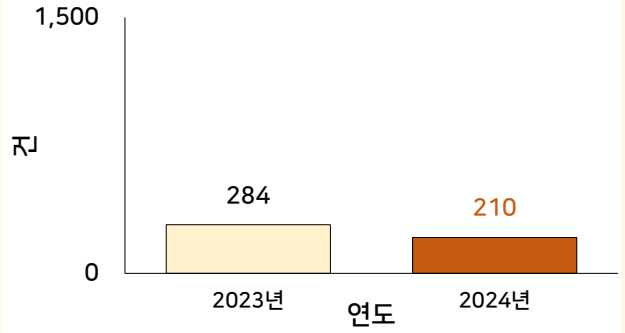
>> (33주) **CRE가 41건**으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-33주)

CRE



C형간염



>> (CRE) **2024년에 1,189건이** 발생하여, **2023년 동기간 628건에** 비해 561건 증가

>> (C형간염) **2024년에 210건이** 발생하여, **2023년 동기간 284건에** 비해 74건 감소

2. 33주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2024년 주별								2024	2023	증감	5년 평균
		경북				전국							
		33주	32주	31주	누계	33주	32주	31주	누계				
2급	수두	29	40	33	1,141	408	535	528	20,357	1,141	781	▲	1,405.8
	홍역	0	0	0	21	0	0	0	47	21	0	▲	2.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	22	0	1	▼	2.2
	파라티푸스	0	0	0	0	1	0	0	9	0	0	-	0.8
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	27	0	1	▼	0.8
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	11	1	2	3	183	11	8	▲	7.2
	A형간염	0	1	0	25	10	20	22	818	25	42	▼	77.6
	백일해	16	39	37	798	724	931	1,024	18,108	798	2	▲	9.2
	유행성이하선염	2	3	4	185	91	101	93	4,490	185	200	▼	299.0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	13	7	6	10	307	13	10	▲	10.2
	성홍열	1	2	2	217	87	92	124	3,857	217	11	▲	61.6
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	41	35	37	1,189	1,125	1,268	1,200	33,818	1,189	628	▲	452.6
	E형간염	0	0	1	21	16	17	26	459	21	14	▲	13.8
	계	89	120	114	3,621	2,470	2,975	3,031	82,502	3,621	1,698	▲	
3급	파상풍	0	0	0	1	0	0	0	7	1	2	▼	1.8
	B형간염	0	0	0	5	4	5	2	157	5	8	▼	10.4
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	4	7	8	210	88	110	118	4,206	210	284	▼	321.4
	말라리아	0	0	0	7	20	31	29	469	7	4	▲	2.8
	레지오넬라증	1	0	3	13	5	8	16	258	13	21	▼	13.8
	비브리오패혈증	0	0	0	0	3	2	1	16	0	1	▼	0.8
	발진열	0	0	0	0	1	1	1	16	0	0	-	0.0
	쯔쯔가무시증	0	1	2	25	21	32	21	893	25	16	▲	15.2
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	1	0	17	0	1	▼	4.2
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	1	0	0	14	3	7	3	167	14	6	▲	9.4
	CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	1	44	0	2	▼	2.0
	뎅기열	0	0	0	0	3	4	3	117	0	4	▼	1.2
	큐열	0	0	1	8	0	1	1	34	8	2	▲	3.8
	라임병	0	0	0	1	0	0	0	14	1	1	-	0.2
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	12	1	1	2	74	12	11	▲	12.2
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독(1기)	0	0	0	25	17	26	21	669	25	-	-	-
	매독(2기)	0	1	0	11	6	10	11	309	11	-	-	-
	매독(3기)	0	0	0	3	2	1	0	40	3	-	-	-
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	8	0	-	-	-
	매독(잠복)	0	2	0	30	23	24	26	816	30	-	-	-
	엠폭스	0	0	0	0	0	1	0	10	0	-	-	-
	계	6	11	14	365	197	265	256	8,347	365	363		

- 33주(8.11.-8.17.) 감염병 신고현황은 8.20.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 2023년, 2024년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 2급 감염병은 최근 5년(2019-2023년) 전국 발생 수 0건인 경우, 전국 5년간 평균 발생 수가 20건 미만인 경우, 5년 간 전국 발생 수가 20건 미만이면서 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2019-2023년의 1주부터 해당 주 까지의 누적 신고수의 평균임
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함
- 별도의 감시체계로 운영되는 표본감시대상 감염병은 제외됨
- 2급 감염병 결핵 및 3급 감염병 후천성면역결핍증(AIDS)는 감염병포털 통계 업로드 시 집계 예정
- 2급 감염병 카바페넴장내세균속균종(CRE) 감염증은 감염병 예방법 개정에 따라 2023년 12월 14일부터 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증으로 관리되고 있음
- 2급 감염병 E형간염은 2020.6.4. 법령개정으로 추가되어 2020.7.1. 이후 자료임
- 2급 감염병 홍역, 풍진은 '홍역·풍진 사례판정회의' 결과 환자로 분류된 건수와 차이가 있을 수 있음

3. 33주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		레지오넬라증		쯔쯔가무시증		신증후군 출혈열		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)	
	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계	33주	누계
경북	29	1,141	0	25	2	185	1	217	41	1,189	4	210	1	13	0	25	1	14	0	12
포항시 남구	2	89	0	0	0	21	0	27	4	193	2	27	0	0	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	17	160	0	2	0	23	1	96	5	64	0	19	0	0	0	1	0	1	0	1
경주시	0	83	0	1	1	14	0	3	4	116	1	23	0	0	0	2	0	1	0	1
김천시	0	53	0	3	0	13	0	5	0	58	0	3	0	1	0	1	0	0	0	1
안동시	0	19	0	3	0	7	0	10	8	337	1	25	0	0	0	0	0	2	0	0
구미시	7	216	0	1	0	41	0	59	9	181	0	18	0	1	0	2	0	0	0	1
영주시	0	75	0	1	0	6	0	8	0	9	0	8	0	0	0	0	0	0	0	1
영천시	0	103	0	3	0	3	0	0	0	10	0	6	1	3	0	1	0	0	0	1
상주시	1	55	0	4	0	5	0	1	3	27	0	2	0	0	0	5	0	0	0	1
문경시	0	29	0	1	0	9	0	0	3	20	0	5	0	0	0	0	0	2	0	2
경산시	1	112	0	3	0	20	0	1	4	125	0	25	0	3	0	4	0	1	0	0
의성군	0	4	0	1	0	2	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	1	3	0	0
청송군	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	7	0	0	0	5	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1
영덕군	0	1	0	1	0	0	0	1	0	25	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0
청도군	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0
고령군	0	11	0	0	0	2	0	0	0	2	0	4	0	0	0	3	0	0	0	1
성주군	0	17	0	0	1	3	0	0	0	0	0	4	0	1	0	4	0	1	0	1
칠곡군	0	55	0	0	0	5	0	1	1	12	0	10	0	3	0	1	0	0	0	0
예천군	1	23	0	1	0	1	0	0	0	5	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0
봉화군	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
울진군	0	9	0	0	0	4	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

- 33주(8.11.-8.17.) 감염병 신고현황은 8.20.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2023년, 2024년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년 간 발생한 감염병 중 발생수가 높고, 경상북도에서 지속적으로 호발하는 10개를 선정하였음

4. 32주차 인플루엔자 현황

>> 32주(2024.8.4.-8.10.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2024년 감염병 표본감시 32주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성

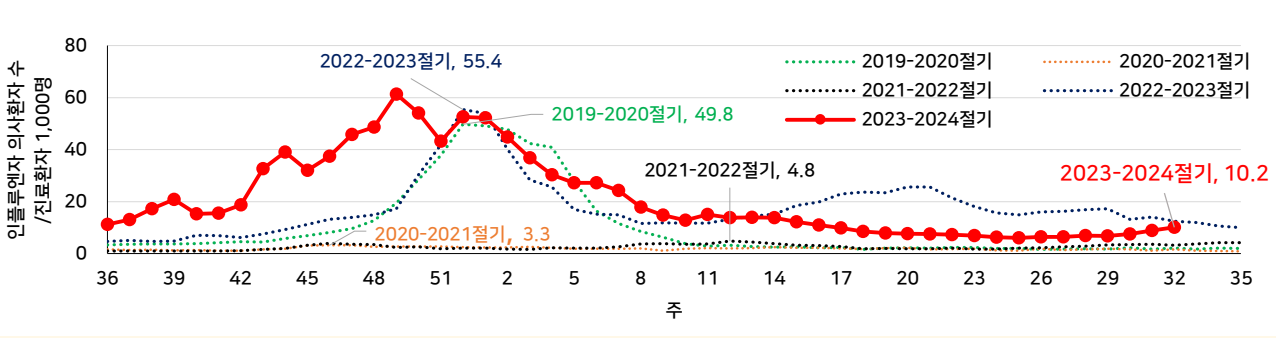
>> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	28주	29주	30주	31주	32주
2022-2023절기	16.9	17.3	13.2	14.1	12.5
2023-2024절기	7.0	6.8	7.6	8.9	10.2

>> (32주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2023-2024절기 외래환자 1,000명당 **10.2명**으로 2022-2023절기 1,000명당 **12.5명**보다 감소

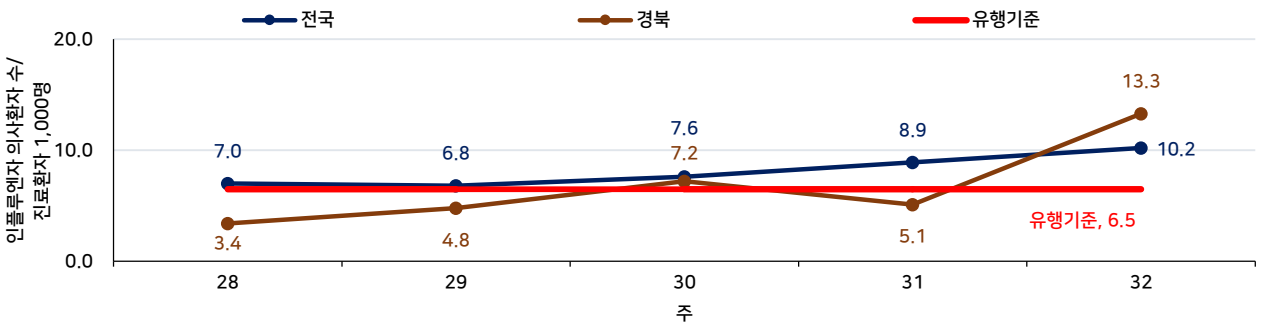
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구 분	경 북					전 국				
	28주	29주	30주	31주	32주	28주	29주	30주	31주	32주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.8	1.9	2.8	1.8	1.5
1~6세	0.8	0.7	1.0	1.5	0.7	9.2	7.5	6.3	5.7	5.9
7~12세	3.5	3.9	2.5	3.0	3.9	9.9	8.8	11.0	8.7	10.6
13~18세	8.5	12.2	16.6	7.8	11.0	10.5	9.6	11.3	14.4	14.7
19~49세	7.6	9.2	12.4	10.1	20.9	7.7	9.4	11.1	13.3	14.7
50~64세	4.3	5.7	11.7	5.6	20.2	3.8	5.5	6.6	8.3	10.0
65세 이상	1.3	3.7	4.8	5.2	19.2	5.2	4.0	4.8	7.9	9.4

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



>> (전국) 32주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **10.2명**으로 전주 대비 증가

>> (경북) 32주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **13.3명**으로 전주 대비 증가

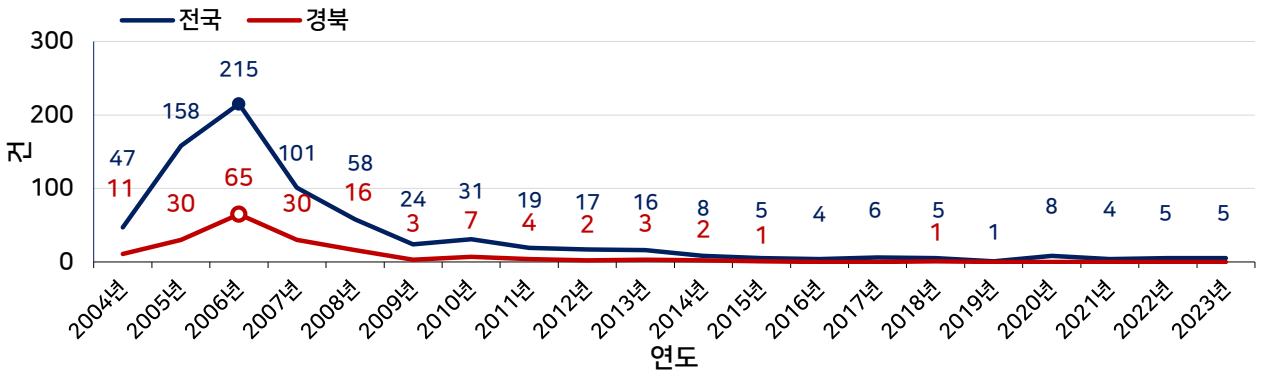
5. 이번 주 감염병 – 브루셀라증

구 분	내 용	
정 의	▫ 브루셀라균(*Brucella melitensis, B. abortus, B. suis, B. canis* 등)감염에 의한 인수공통 질환 ▫ 사람의 경우 브루셀라증, 동물의 경우 브루셀라병으로 지칭	
질병분류	▫ 법정감염병 : 제3급감염병	▫ 질병코드 : ICD-10 A23
병원체	▫ 브루셀라균(*Brucella melitensis, B. abortus, B. suis, B. canis* 등)	
병원소	▫ 염소, 양, 낙타, 소, 돼지, 개 등	
감염경로	▫ 주요 감염 경로는 식품 섭취 - 살균처리 되지 않은 원유 및 유제품 섭취로 감염되고, 덜 익힌 감염된 육류 섭취를 통해서 감염 ▫ 감염된 가축 출산 시 배설물(양수 및 태반) 또는 출생한 가축 등과 밀접 접촉에 의하여 피부 상처나 결막을 통해 감염됨 ▫ 브루셀라 균으로 오염된 먼지 흡입 또는 감염된 가축의 유산 및 출산 배출물(양수 및 태반)이나 조직에서 배출된 분무 흡입으로 감염될 수 있음 ▫ 드물게 성접촉, 수혈, 조직 이식 등을 통해 전파된 사례가 보고됨	
잠복기	▫ 2-4주(5일-6개월의 범위를 가짐)	
주요증상 및 임상경과	▫ 급성기 증상으로 발열, 오한, 발한, 두통, 근육통, 관절통, 식욕저하, 피로감, 체중저하 등이 있음 ▫ 침범된 장기에 따른 징후 보이며, 비장비대(20-30%), 임파선염(10-20%), 관절염, 재귀열의 형태로 나타남 ▫ 무증상이 흔하며, 급성(3개월 이하), 아급성(3개월-1년 이하) 및 만성(1년 이상) 형태의 임상상을 보임	
진 단	▫ 확인진단 - 검체(혈액, 골수, 관절액, 조직 등)에서 브루셀라균 분리동정 - 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 ▫ 추정진단 - 검체(혈액, 골수, 관절액, 조직 등)에서 특이 유전자 검출 - 급성기 혈청에서 미세응집법으로 항체가 1:160 이상	
치사율	▫ 1% 이하	
치 료	▫ 독시사이클린과 겐타마이신, 또는 독시사이클린과 리팜핀 병용 투여 권고	
환자 관리	▫ 환자 관리 - 격리 필요 없음 - 환자 상처에 배액물 감염성 폐기물 처리, 오염된 물품 재사용 시 소독 또는 멸균 처리 - 브루셀라증 환자 치료 종료 후 2년 간 헌혈 금지 ▫ 접촉자 관리 - 환자의 혈액 및 체액에 대한 일반적 수준의 접촉 주의 - 수유, 성접촉 등을 통해 전파된 사례가 드물게 있음	
예 방	▫ 동물 예방 접종 실시 ▫ 생우유 등 유제품은 반드시 살균처리 후 섭취 ▫ 소 태아회 등 불법 식품 섭취 금지	

* 출처 : 2024년도 인수공통감염병 관리지침(질병관리청)

5. 이번 주 감염병 – 브루셀라증

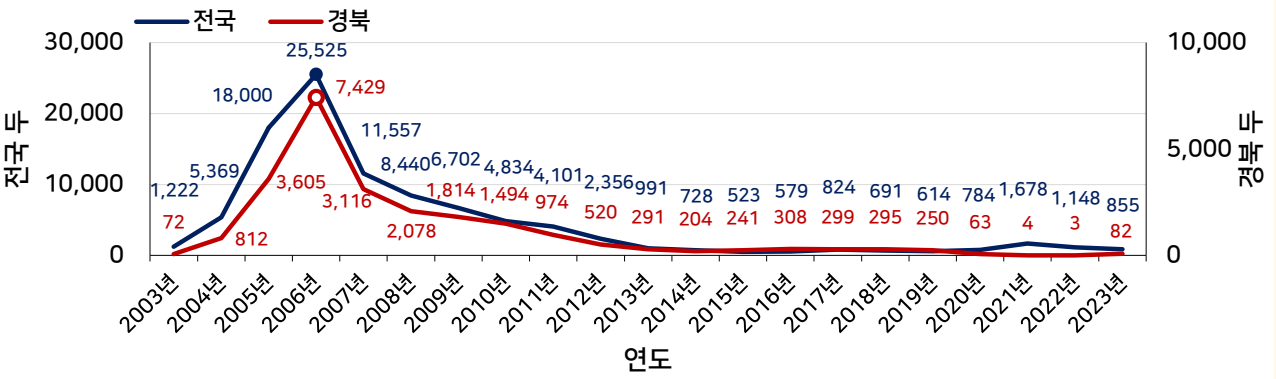
전국 및 경북 브루셀라증(사람) 연도별 발생현황(2004-2023년)



>> (전국) 2006년 215건으로 가장 높은 발생을 보였으며, 이후 감소 추세를 보이다 2014년 이후 10건 이내의 발생을 보임

>> (경북) 전국과 동일하게 2006년 65건으로 가장 높은 발생을 보였으며, 이후 감소 추세를 보이다 2019년 이후 미발생

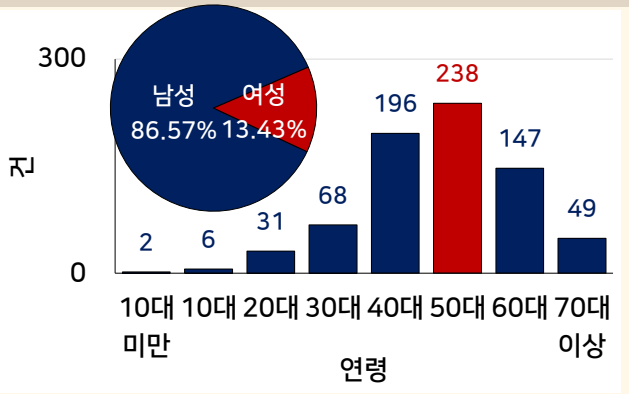
전국 및 경북 브루셀라병(동물) 연도별 발생현황(2004-2023년)



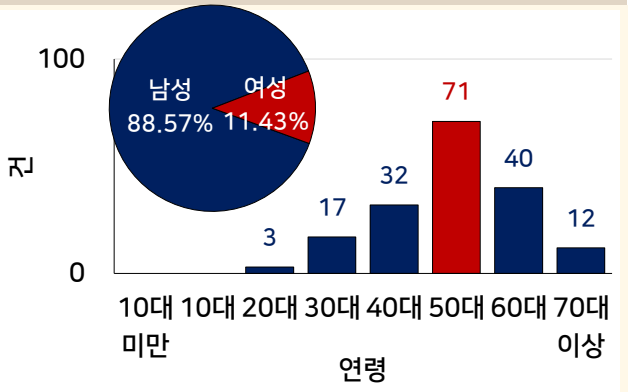
>> (전국) 2006년 25,525두로 가장 많이 발생하였고, 이후 감소 추세를 보이다 21-22년에 1,000두 이상 발생을 보임

>> (경북) 전국과 동일하게 2006년 7,429두로 가장 많이 발생하였고, 이후 감소 추세를 보이다, 2023년 82두로 발생이 증가

전국 및 경북 성·연령별 누적 발생현황(2004-2023년)



전국



경북

· 출처 1. 2024년도 인수공통감염병 관리지침 및 감염병포털(질병관리청)
2. 국가가축방역통합시스템(https://home.kahis.go.kr/)

5. 이번 주 감염병 – 브루셀라증

큐열·브루셀라증 예방법

1 개인 보호구 착용

분만 · 유산 · 사산 가축, 감염된 동물의 혈액 · 대소변 · 양수 · 태반 등을 다루는 작업을 할 경우

- 반드시 방수장갑, 마스크(KF94 이상 권장), 방수용 앞치마, 장화, 고글 개인보호구 착용하기

2 개인위생 철저

가축 관련 작업을 한 이후,

- 샤워하고 의복, 신발 교체하기
- 식사·흡연 전에 비누를 이용하여 흐르는 물에 30초 이상 손씻기
- 임신, 면역저하, 심장 관련 질환이 있는 경우에는 가축 출산과정에 참여하지 않기

3 청소 및 소독

- 가축 유·사산 작업 후 청소 및 소독 실시하기
- 유산가축의 부산물은 방수팩 등에 담아 안전하게 처리하기
- 바람이 많이 부는 날, 가축의 배설물을 옮기거나 축사 청소하기 않기*

* 에어로졸을 통한 호흡기 전파 위험이 있음

4 안전한 식품섭취

- 우유(유제품)은 반드시 살균된 제품을 섭취하기
- 육류는 반드시 익혀서 섭취하기

개인보호구 착용

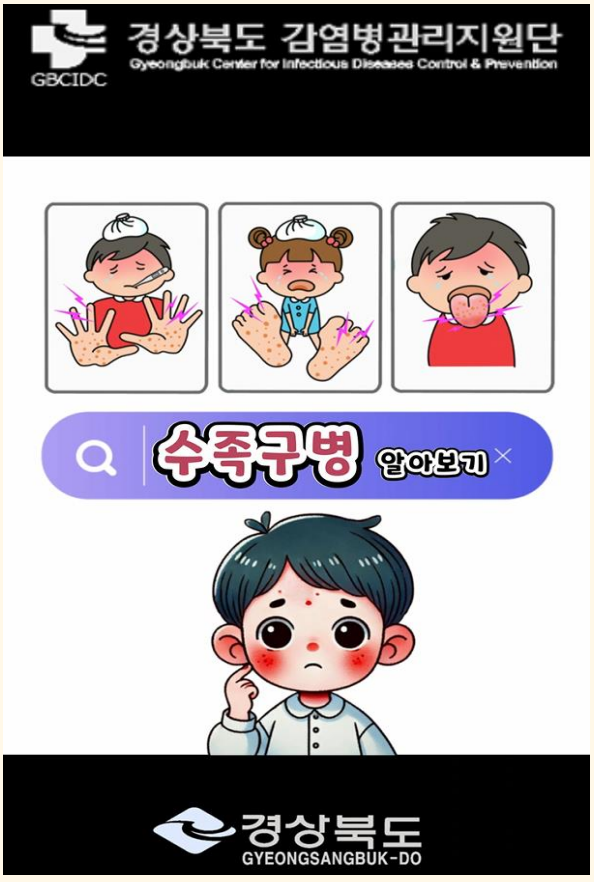
큐열 및 브루셀라증 의심증상 시 대처 요령

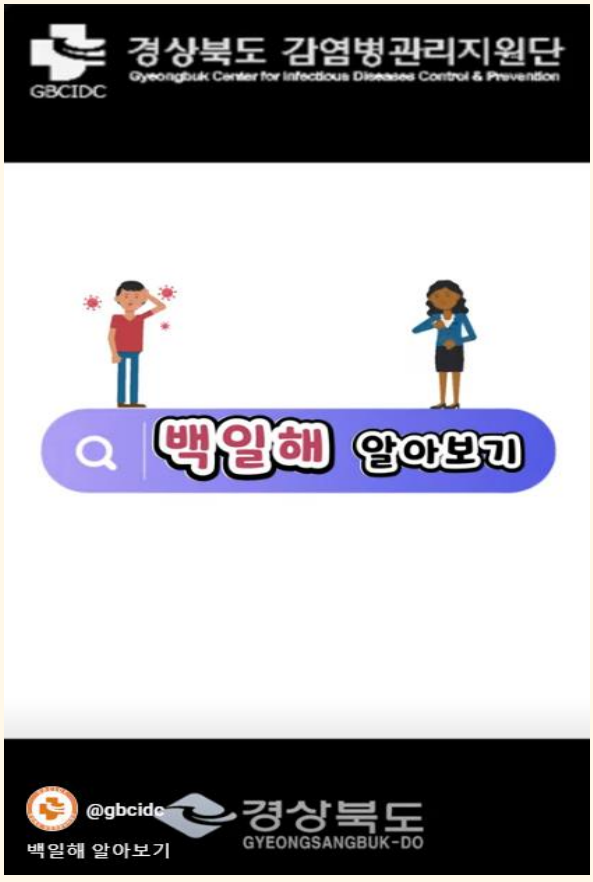
고위험군*에서 **의심증상**이 있는 경우,
가까운 **의료기관** 또는 **보건소**에 방문하시어
반드시 작업이나 최근 활동, 건강상태 등을 의료진에게 설명해 주세요.

* 수의사, 가축방역사, 가축인공수정사, 축산농장 종사자, 도축장·육류가공장 종사자, 가축방역담당 공무원 및 실험실 연구자

질병관리청 농림축산식품부

경상북도 감염병관리지원단 youtube





다른 감염병이 궁금하시다면? https://www.youtube.com/@gbcidc/