



경상북도 감염병 주간소식

제 24-35호 38주차(2024.9.15. ~ 9.21.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 38주차 경상북도 전수감시 현황
3. 38주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 코로나19 발생 현황
5. 37주차 인플루엔자 현황
6. 추석 연휴 감염병 예방수칙



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention



※ 소식지에 적용된 글씨체는
'영덕군 영덕전용서체'를
사용하였습니다.

영덕 전용서체 바로가기:

https://www.ydgokr/?page_id=120264

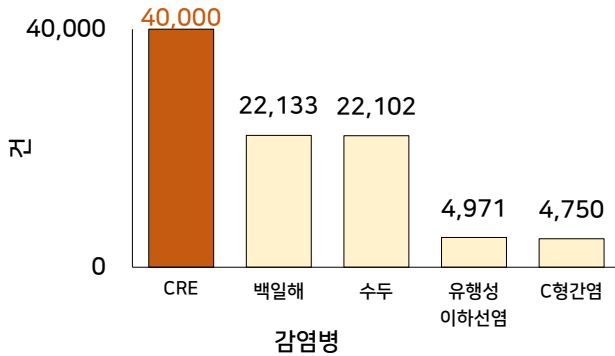
※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2024년 9월 25일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

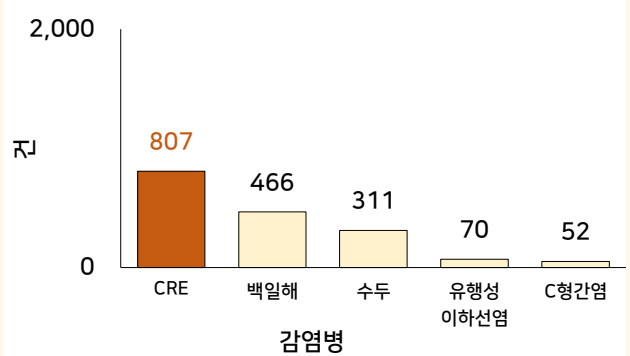
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(9.24.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-38주)



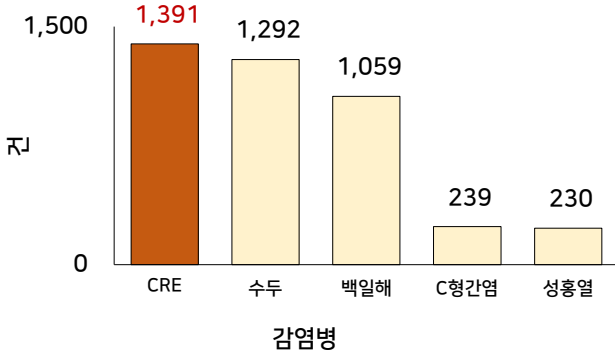
전국 38주차 다빈도 감염병



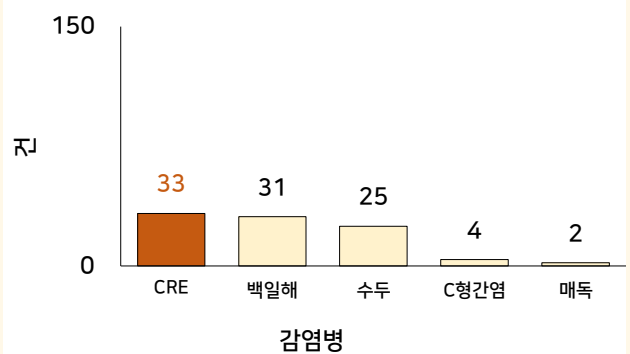
>> (누적) CRE가 40,000건으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

>> (38주) CRE가 807건으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-38주)



경북 38주차 다빈도 감염병



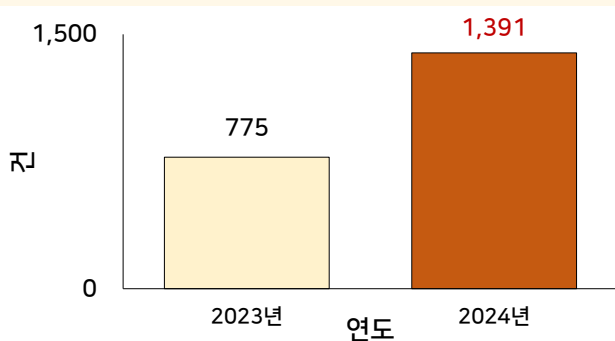
>> 38주차 제2, 3급 법정감염병은 총 96건 발생(전주 대비 ▼73건), 파상풍이 전주 대비 가장 많이 증가(▲1건)

>> (누적) CRE가 1,391건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

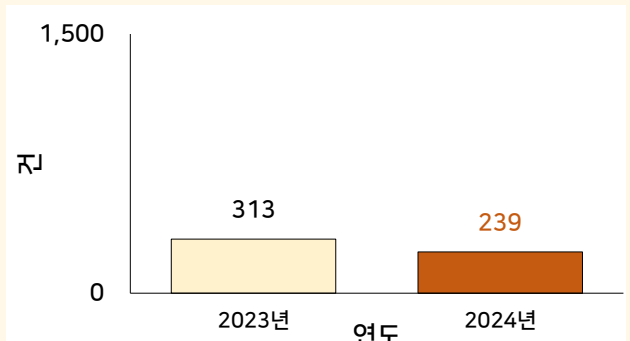
>> (38주) CRE가 33건으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-38주)

CRE



C형간염



>> (CRE) 2024년에 1,391건이 발생하여, 2023년 동기간 775건에 비해 616건 증가

>> (C형간염) 2024년에 239건이 발생하여, 2023년 동기간 313건에 비해 74건 감소

2. 38주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2024년 주별								2024	2023	증감	5년 평균
		경북				전국							
		38주	37주	36주	누계	38주	37주	36주	누계				
2급	수두	25	36	34	1,292	311	320	320	22,102	1,292	860	▲	1,509.6
	홍역	0	0	0	21	0	0	0	47	21	0	▲	2.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	1	1	24	0	1	▼	2.2
	파라티푸스	0	1	0	1	0	1	0	15	1	1	-	1.2
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	31	0	1	▼	0.8
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	12	1	1	6	208	12	11	▲	9.6
	A형간염	0	2	0	28	10	10	16	883	28	46	▼	89.0
	백일해	31	76	60	1,059	466	987	825	22,133	1,059	4	▲	10.6
	유행성이하선염	0	5	4	198	70	101	85	4,971	198	224	▼	343.2
	폐렴구균 감염증	0	0	1	15	1	6	3	328	15	11	▲	11.0
	성홍열	0	2	3	230	50	112	121	4,349	230	13	▲	70.0
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	33	34	39	1,391	807	1,235	1,238	40,000	1,391	775	▲	547.4
	E형간염	0	1	0	24	5	20	19	532	24	16	▲	17.3
계		89	157	141	4,271	1,721	2,794	2,634	95,623	4,271	1,963	▲	
3급	파상풍	1	0	0	2	3	0	0	18	2	2	-	2.0
	B형간염	0	0	1	8	3	8	10	187	8	10	▼	12.4
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	▼	0.4
	C형간염	4	5	8	239	52	114	122	4,750	239	313	▼	361.2
	말라리아	0	2	0	10	19	11	18	556	10	5	▲	3.2
	레지오넬라증	0	0	0	13	2	3	8	301	13	26	▼	17.0
	비브리오패혈증	0	0	0	1	2	1	3	29	1	2	▼	1.4
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	11	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	0	27	1	15	20	1,007	27	22	▲	20.8
	렙토스피라증	0	0	0	0	1	2	1	23	0	1	▼	5.4
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	2	2	18	0	5	7	190	18	7	▲	10.0
	CJD/vCJD	0	0	0	1	0	0	2	48	1	2	▼	2.0
	덴기열	0	0	0	0	1	3	4	141	0	4	▼	2.0
	큐열	0	0	1	9	0	1	2	40	9	3	▲	4.6
	라임병	0	0	0	2	0	0	0	18	2	1	▲	0.2
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.2
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	15	1	3	3	95	15	13	▲	16.4
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독	2	3	2	78	22	55	41	2,056	78	-	-	-
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	8	0	-	-	-
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	13	0	-	-	-
계		7	12	14	423	107	221	242	9,502	423	412	▲	

- 38주(9.15.-9.21.) 감염병 신고현황은 9.24.(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 미만인면서 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2019~2023년의 1주부터 해당 주까지의 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 카바페넴내성장내세균속종(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. 38주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

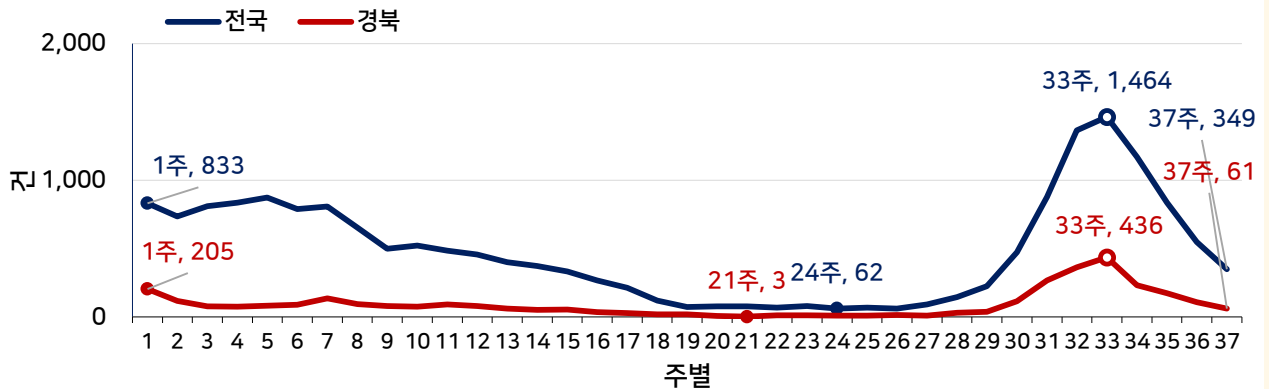
(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균증 (CRE) 감염증		C형간염		레지오넬라증		프프가무시증		신증후군 출혈열		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)	
	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계	38주	누계
경북	25	1,292	0	28	0	198	0	230	33	1,391	4	239	0	13	0	27	0	18	0	15
포항시 남구	1	100	0	0	0	24	0	31	2	218	0	33	0	0	0	0	0	0	0	2
포항시 북구	4	223	0	3	0	22	0	98	0	70	1	25	0	0	0	1	0	1	0	1
경주시	0	87	0	1	0	14	0	3	1	130	0	25	0	0	0	2	0	1	0	1
김천시	2	58	0	3	0	16	0	7	3	73	0	3	0	1	0	2	0	0	0	1
안동시	3	22	0	3	0	7	0	11	14	404	0	27	0	0	0	0	0	2	0	0
구미시	8	243	0	1	0	44	0	63	8	216	1	20	0	1	0	2	0	0	0	1
영주시	0	80	0	1	0	7	0	8	1	12	0	9	0	0	0	0	0	1	0	1
영천시	1	105	0	3	0	4	0	0	0	12	1	7	0	3	0	1	0	0	0	1
상주시	0	62	0	4	0	7	0	1	1	33	0	4	0	0	0	6	0	2	0	1
문경시	0	31	0	2	0	10	0	0	0	24	0	6	0	0	0	0	0	2	0	2
경산시	4	121	0	3	0	20	0	1	3	147	0	26	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	0	3	0	0
청송군	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	7	0	0	0	4	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1
영덕군	0	3	0	2	0	0	0	1	0	27	0	4	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	12	0	0	0	3	0	0	0	2	0	4	0	0	0	3	0	0	0	1
성주군	0	19	0	0	0	3	0	0	0	0	0	4	0	1	0	4	0	1	0	1
칠곡군	1	56	0	0	0	5	0	1	0	13	0	13	0	3	0	1	0	0	0	0
예천군	0	23	0	1	0	1	0	0	0	5	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0
봉화군	0	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
울진군	1	13	0	0	0	4	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1
울릉군	0	3	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

- 38주(9.15~9.21.) 감염병 신고현황은 9.24.(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. 코로나19 발생 현황

전국 및 경북 주별 코로나19 현황(2024년 1주-37주)



>> (전국) 2024년 24주차에 62건으로 가장 낮은 발생, 33주 1,464건으로 가장 높은 발생 이후 34주부터 감소 추세

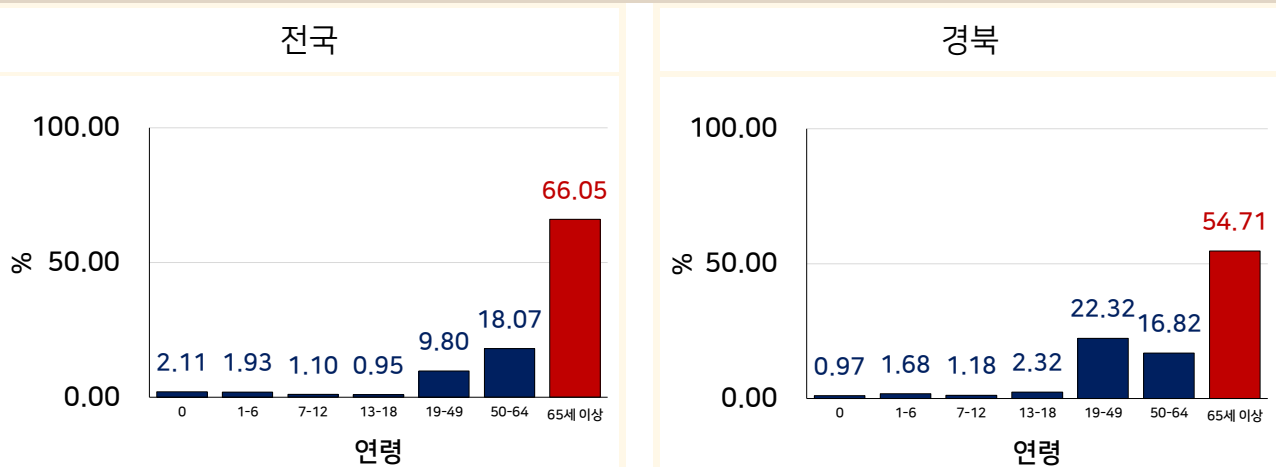
>> (경북) 2024년 21주차에 3건으로 가장 낮은 발생, 33주 436건으로 가장 높은 발생 이후 34주부터 감소 추세

전국 및 경북 연령·주차별 코로나19 현황(2024년)

(단위: 건)

구분	전국						경북					
	계 (1-37주)	33주	34주	35주	36주	37주	계 (1-37주)	33주	34주	35주	36주	37주
0세	33	2	1	0	1	0	383	25	20	13	17	10
1~6세	57	3	6	2	2	3	351	12	22	15	10	13
7~12세	40	5	2	1	1	1	200	18	17	9	7	7
13~18세	79	8	5	3	2	2	172	13	5	5	6	5
19~49세	759	95	50	44	28	11	1,778	149	77	59	52	29
50~64세	572	93	34	27	23	3	3,279	248	204	175	88	54
65세 이상	1,860	230	135	98	52	41	11,988	999	827	561	370	231

전국 및 경북 연령별 누적 코로나19 현황(2024년 1주-37주)



>> (전국) 전체 18,151건 중 65세 이상에서 11,988건(66.05%), 50-64세에서 3,279건(18.07%) 순으로 발생

>> (경북) 전체 3,400건(전국대비 18.73%) 중 65세 이상에서 1,860건(54.71%), 19-49세에서 759건(22.32%) 순으로 발생

· 출처 : 감염병포털 및 방역통합정보시스템_경상북도청 자료 요청(질병관리청)

5. 37주차 인플루엔자 현황

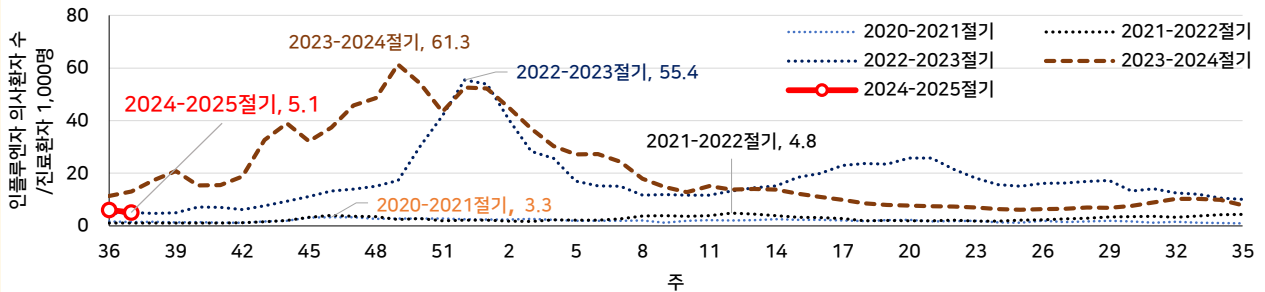
- >> 37주(2024.9.8.-9.14.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2024년 감염병 표본감시 37주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	36주	37주
2023-2024절기	11.3	13.1
2024-2025절기	6.1	5.1

- >> (37주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2024-2025절기 외래환자 1,000명당 5.1명으로 2023-2024절기 1,000명당 13.1명보다 감소

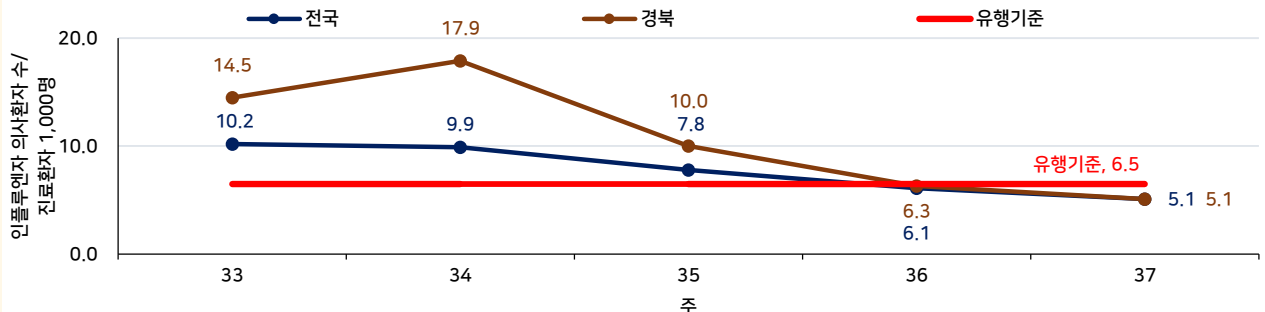
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	33주	34주	35주	36주	37주	33주	34주	35주	36주	37주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.9	5.7	3.6	13.4	2.4
1~6세	10.9	1.2	0.9	1.7	0.8	6.7	8.3	7.0	4.7	5.3
7~12세	9.2	5.5	15.4	1.4	4.5	9.3	10.5	10.2	9.3	8.0
13~18세	8.7	18.2	13.5	8.1	14.3	13.3	13.0	12.4	10.5	8.9
19~49세	21.2	31.7	15.5	14.6	10.0	16.1	13.1	10.0	7.5	6.1
50~64세	17.3	26.0	13.5	10.5	7.0	10.2	8.4	6.4	5.1	3.6
65세 이상	15.7	18.4	7.3	3.3	2.1	8.1	9.2	5.5	3.3	2.8

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



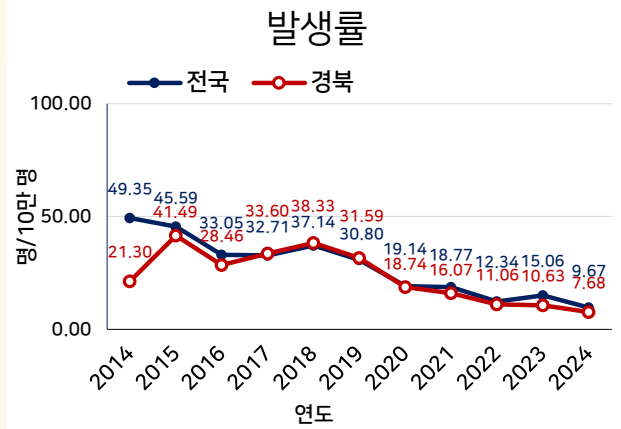
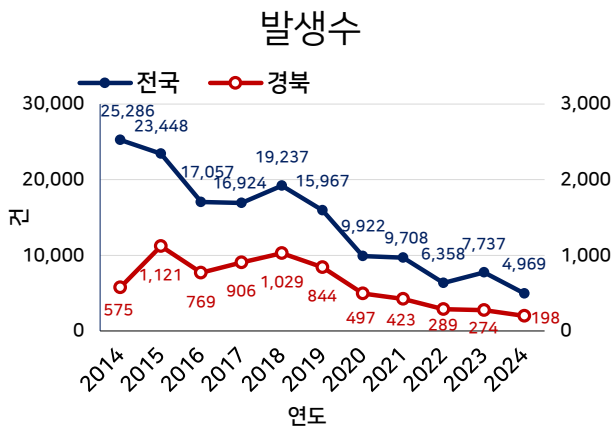
- >> (전국) 37주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.1명으로 전주 대비 감소
- >> (경북) 37주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.1명으로 전주 대비 감소

6. 이번 주 감염병 - 유행성이하선염

구 분	내 용	
정 의	▣ 유행성이하선염 바이러스(Mumps orthorubulavirus) 감염에 의한 이하선 부종이 특징적인 급성 발열성 질환으로, '볼거리'라고도 함	
질병분류	▣ 법정감염병 : 제2급감염병	▣ 질병코드 : B26.0~B26.9, B26
방역이력 및 발생현황	▣ 국내에서는 2002년 이후 지속적으로 증가하여 연간 10,000명 이상 발생 - 예방접종 도입 전에는 학동기 소아에서 호발하였으나, 예방접종 도입 이후 청소년 및 젊은 성인에서의 발생이 증가하는 경향을 보이다가 최근에는 4-12세 학동기 소아에서 다시 호발하고 있음	
병원체	▣ 유행성이하선염 바이러스(Mumps orthorubulavirus)	
감염경로	▣ 비말 전파, 오염된 타액과 직접 접촉 - 전염기간 : 이하선염 발현 3일 전부터 발현 후 5일까지	
잠복기	▣ 12-25일(평균 16-18일)	
주요증상 및 임상경과	▣ 발열, 편측 혹은 양측 이하선의 종창·동통이 특징 ▣ 약 20%는 무증상 감염자이며, 일반적으로 30-65%에서 이하선을 침범 ▣ 이하선 부종은 2-3일 내에 최고에 달하며, 그 후 1주일 정도면 다른 증상과 함께 치유됨 - 악하선 및 설하선도 약 10%의 환자에서 침범 - 약 25%의 환자는 한쪽에만 증상이 나타남 ▣ 합병증 - 무균성 수막염 형태의 중추신경계 침범 : 가장 흔한 합병증 - 고환염, 부고환염 : 발열과 함께 하부복통 동반. 불임이 되는 경우는 드물 - 난소염 : 사춘기 이후 여성 환자의 5%에서 발생. 불임과의 관계는 없음 - 췌장염 - 청력장애 : 2만 명당 1명 정도 발생. 청력소실은 80% 정도에서 편측성으로 나타남	
진 단	▣ 검체(타액, 볼점막도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변, 뇌척수액)에서 Mumps orthorubulavirus 분리 및 특이 유전자 검출 ▣ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 ▣ 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출	
치 료	▣ 보존적 치료 : 충분한 수분 공급, 고열·통증에 대한 대증치료	
환자 관리	▣ 환자 격리 : 비말주의(격리기간 : 이하선염 발현(D-day) 후 5일(D+5)까지 격리) ▣ 접촉자 관리 : 증상 발생 모니터링	
예 방	▣ 예방접종 - (소아) 생후 12-15개월, 만 4-6세에 MMR 백신으로 2회 접종 - (성인) 면역의 증거가 없는 성인은 적어도 1회 접종	

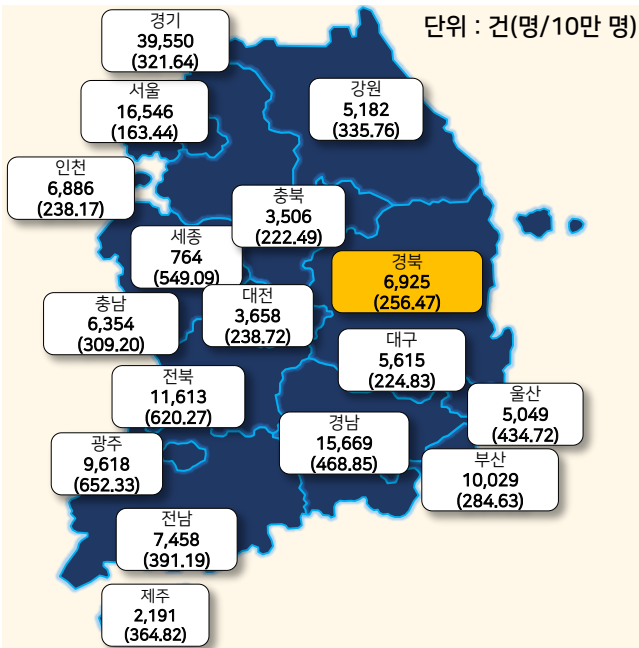
6. 이번 주 감염병 - 유행성이하선염

전국 및 경북 연도별 발생현황(2014-2024년)

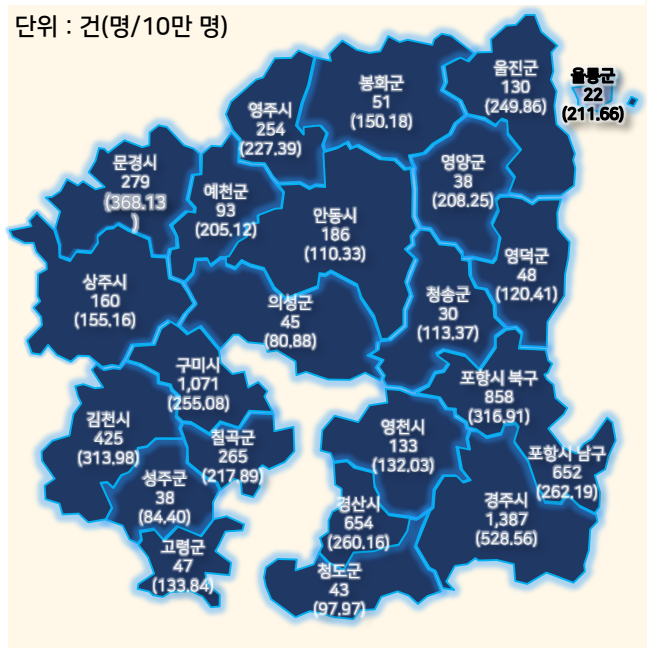


전국 및 경북 누적 발생현황(2014-2024년)

전국

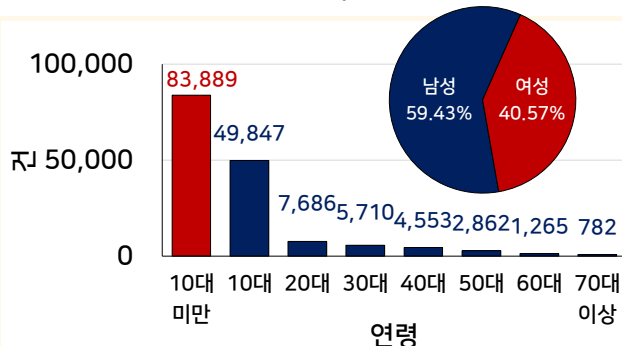


경북

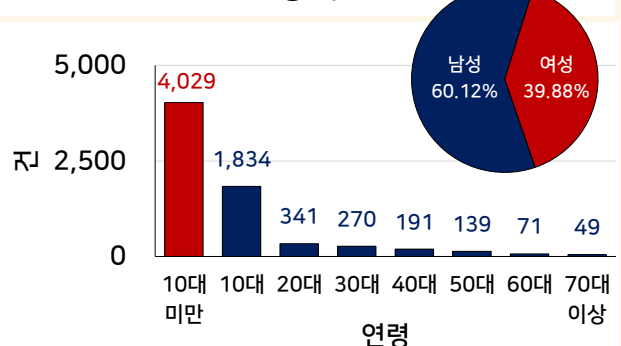


전국 및 경북 성·연령별 누적 발생현황(2014-2024년)

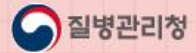
전국



경북



6. 이번 주 감염병 - 유행성이하선염



유행성이하선염

✚ 개요

- ▶ 유행성이하선염 바이러스 (Mumps virus) 감염에 의하여 나타나는 **이하선 부종**이 특징적인 급성 발열성 질환



✚ 감염경로

- ▶ **비말전파**, 오염된 타액과 직접접촉
- ▶ 전염기간은 이하선염 발현 **3일 전부터 발현 후 5일까지**



✚ 증상

- ▶ 4세~12세 학령기에서 주로 발생하며, **발열, 편측 혹은 양측 이하선의 종창이나 동통**이 특징
- ▶ 약 20%는 무증상 감염자, 일반적으로 30~40%에서 이하선 침범



✚ 예방법

- ▶ **면역의 증거***가 없는 성인은 적어도 **1회 접종**

* 유행성이하선염이 포함된(MMR) 백신 접종력, 유행성이하선염 진단 이력, 유행성이하선염 항체 양성



어린이 인플루엔자 예방접종하고 질병을 이길 병으로!



지원대상

생후 6개월 이상 ~ 13세 어린이 [2011.1.1. ~ 2024.8.31. 출생자]

접종기관

지정의료기관 및 보건소 * 예방접종도우미 누리집에서 확인 가능(보건소 방문 전 확인 필수)

지원기간

- 2회 접종자 | 2024.9.20.(금) ~ 2025.4.30.(수)
- 1회 접종자 | 2024.10.2.(수) ~ 2025.4.30.(수)



의료기관
방문 시
지켜주세요



건강상태가 좋은 날
예방접종
하기



보호자와 접종대상자
모두 마스크
착용

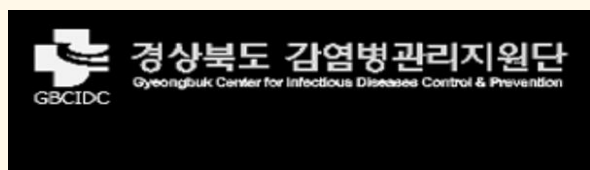


손소독 등
개인위생 수칙
준수



접종 후 현장에서
20~30분 머무르며
이상반응 관찰 후 귀가

경상북도 감염병관리지원단 youtube



해외 감염병



예방수칙

알아보기



경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



SFTS



진드기 매개 감염병
알아보기



경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



West Nile fever (WNF)
prevention,
please be sure to follow
these!

질병관리청

웨스트나일열 예방,
이것만은 꼭 지켜주세요!

West Nile Fever (WNF) prevention,
please be sure to follow these!



2024.8.23.

출처 8 질병관리청(Korea Disease Control & Prevention Agency)
웨스트나일열(West Nile fever, WN)



백일해
알아보기



@gbcidc

백일해 알아보기



경상북도
GYEONGSANGBUK-DO

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