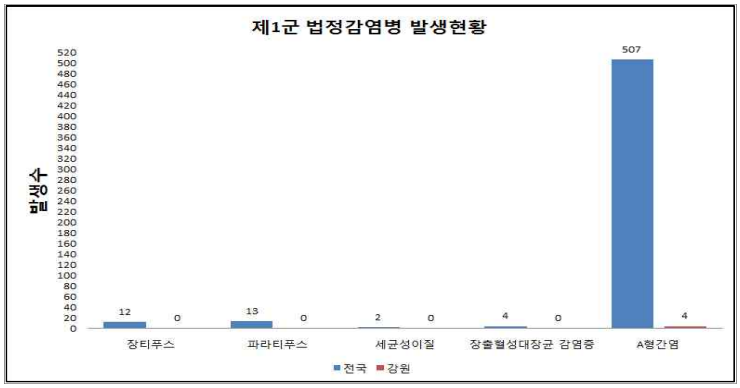
2019년 제35주차
(8. 25. ~ 8. 31.)

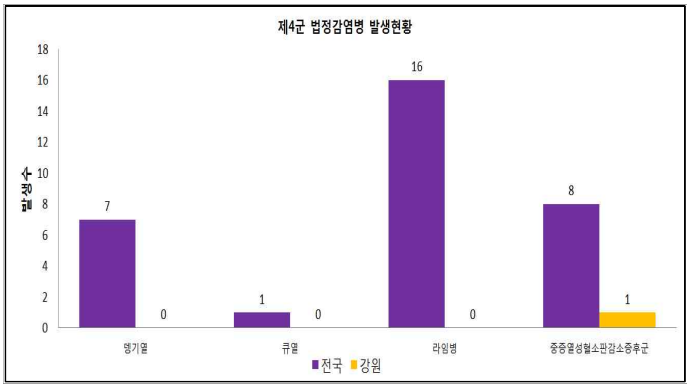
감염병 발생정보

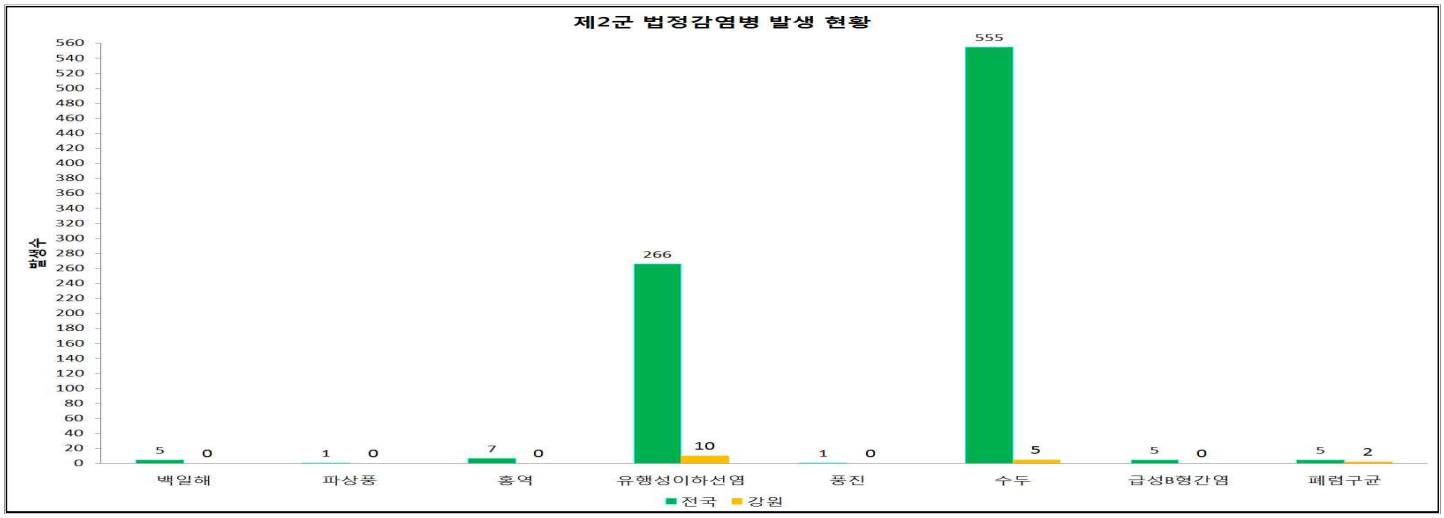
• 강원도보건환경연구원 감염병연구부 •홈페이지: http://gihe.gwd.or.kr.

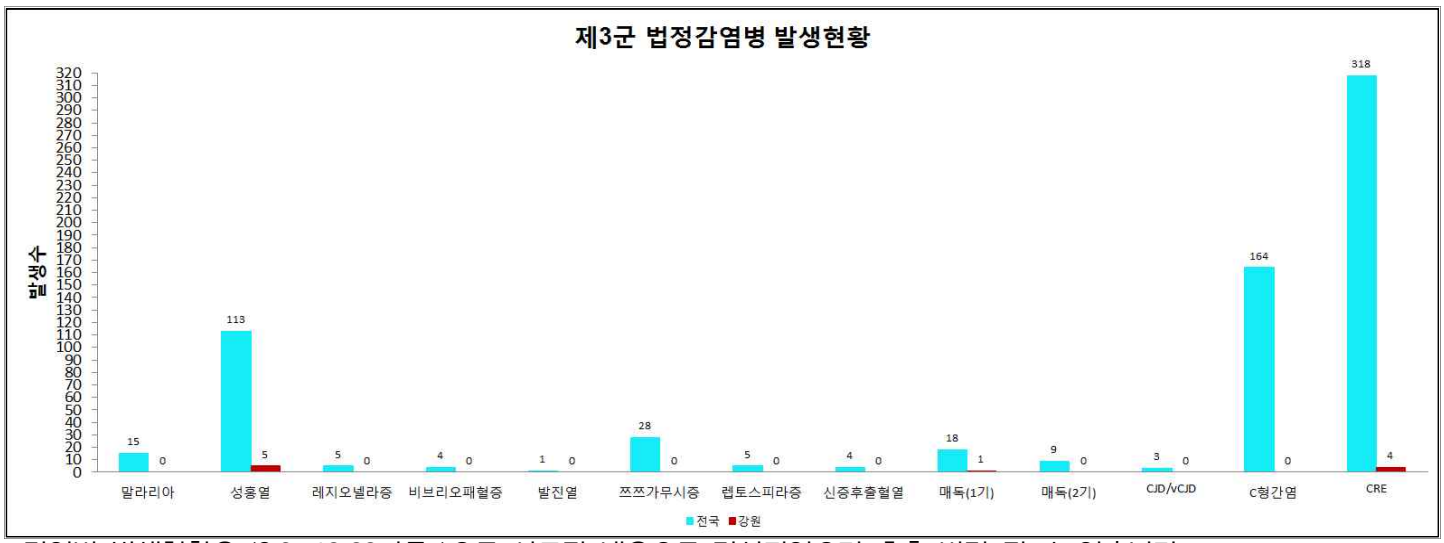
법정감염병 발생현황

• 도내 감염병 발생은 유행성이하선염 발생이 가장 많았으며, 그 외 수두, A형간염 등이 5건 이하의 발생을 보였다.
• 전국 감염병 발생은 수두, A형간염이 높은 발생을 보였고, 진드기 매개 감염병인 중증열성혈소판감소증후군, 라임병, 모기 매개감염병인 뎅기열 등이 지속적으로 발생하고 있으므로 추석 성묘 및 야외활동 시 개인수칙 준수, 해외여행 시 여행지역 감염병 발생정보 확인 등 주의 필요.









※감염병 발생현황은 (9.3. 10:00기준)으로 신고된 내용으로 작성되었으며 추후 변경 될 수 있습니다.

실험실 감시사업 결과

- 인플루엔자 및 급성호흡기바이러스 실험실감시사업 결과 아데노바이러스 2건, 보카바이러스 1건, 리노바이러스 3건이 검출되었다.
- 수인성·식품매개감염병 실험실감시사업 결과 바이러스는 검출되지 않았고, 세균은 캠필러박터 제주니 1건, 바실러스세레우스균 1건이 분리되었다.

○ 인플루엔자 및 급성호흡기바이러스 실험실 감시사업결과

- 협력병원: 우리소아과, 이명호내과, 전창호내과(주 1회 검체수거 검사)

주 (검체수거일자)		2019년 35주 (8월28일)
의뢰건수		**14건**
바이러스 검출건수	Influenza virus	0
	Adenovirus	1
	Human Bocavirus	1
	Human Coronavirus	0
	Human Metapneumovirus	0
	Parainfluenzavirus	0
	RS virus	0
	Human Rhinovirus	3

○ 수인성·식품매개감염병 실험실 감시사업결과

- 협력병원: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과, 이명호내과(주 1회 검체 수거 검사).

주 (검체수거일자)		2019년 35주 (8월26일)
의뢰건수		**35건**
세균 분리건수	*Salmonella* spp	0
	Pathogenic *E. coli*	0
	Vibrio spp.	0
	Shigella spp.	0
	Campylobacter spp.	1
	C. perfringens	0
	S. aureus	0
	B. cereus	1
	L. monocytogenes	0
	Y. enterocolitica	0
바이러스 검출건수	Norovirus	0
	Group A Rotavirus	0
	Adenovirus	0
	Astrovirus	0
	Sapovirus	0

감염병 정보

일본뇌염 첫 환자 발생

○ 대구시 거주 80대 여성, 올해 첫 일본뇌염 환자로 확진(8월29일)
○ 10월 하순까지는 질병매개 모기 활동 활발하므로 주의
○ 생후 12개월~만 12세 자녀는 일정에 맞춰 예방접종 실시

* 2019년 일본뇌염 주의보 발령(4월 8일(월)), 일본뇌염 경보 발령(7월 22일(월))
첫 환자 발생은 작년(8.14)보다 15일 늦게 나타남

□ 일본뇌염 환자발생 연령군(2013년~ 2018년)

○ 최근 신고된 총 134명 중 40세 이상 환자가 124명(92.5%)
- **40~59세가 75명(56.0%)**으로 가장 많았으며, 60세 이상 연령군이 49명(36.6%)

구분	계	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년
환자수(명)	134 (100%)	14 (100%)	26 (100%)	40 (100%)	28 (100%)	9 (100%)	17 (100%)
0~19세	3 (2.2%)	0 (0%)	1 (4%)	0 (0%)	1 (4%)	0 (0%)	1 (5.9%)
20~29세	4 (3.0%)	0 (0%)	2 (8%)	1 (3%)	1 (4%)	0 (0%)	0 (0%)
30~39세	3 (2.2%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (5%)	1 (4%)	0 (0%)	0 (0%)
40~49세	23 (17.2%)	3 (21%)	5 (19%)	8 (20%)	5 (18%)	2 (22%)	0 (0%)
50~59세	52 (38.8%)	5 (36%)	8 (31%)	16 (40%)	12 (43%)	1 (11%)	10 (58.8%)
60~69세	22 (16.4%)	4 (29%)	5 (19%)	2 (5%)	4 (14%)	3 (33%)	4 (23.5%)
≥70세	27 (20.1%)	2 (14%)	5 (19%)	11 (28%)	4 (14%)	3 (33%)	2 (11.8%)

○ 신고된 총 134명 중 남자 70명(52.2%), 여자 64명(47.8%)로 남자가 다소 높게 나타남
○ 2010년 국민건강영양조사사업 참여자 중 30~60대 945명 대상 연령별 중화항체보유 조사 결과
- 927명(98.1%)이 중화항체 보유, 연령군별 모두 97% 이상의 높은 항체양성율 유지
(30대 97.8%, 40대 97.9%, 50대 및 60대 각각 98.3%) ※ 자료출처: 질병관리본부 연구과제
○ 강원도 내 일본뇌염 환자 발생 현황(2013년 ~ 2018년)

구분	계	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년
환자수(명)	2	1				1	
60~69세	1	1					
≥70세	1					1	

올바른 손씻기

손씻기는 많은 감염병을 예방할 수 있는 가장 효과적인 방법

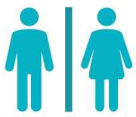
○ 손만 잘 씻어도 설사질환(세균성이질, 장티푸스 등)을 약 30%, 감기, 인플루엔자 등 호흡기질환 발병률 약 20% 줄일 수 있다.

- 특히 면역 체계가 약한 사람들의 설사 질환을 약 60% 예방 가능

* 미국 질병예방통제센터(CDC) 자료.(손씻기를 '셀프백신('do-it-yourself' vaccine)'이라 할만큼 가장 효과적인 감염병 예방법)

○ 손 씻는 시기와 방법 중요

[손씻기, 언제 실천해야하나요?]

 화장실 이용 후	 음식을 먹기 전·후	 음식을 준비할 때 (생고기, 가금류 등 접촉 후)	 아픈 사람을 간병할 때	 기저귀를 갈거나, 화장실 다녀온 아이를 닦아준 후
 베인 상처나 창상을 다룰 때	 코를 풀거나 기침, 재채기 후	 쓰레기를 취급한 후	 동물, 사료, 동물 관련 폐기물 등에 접촉한 후	 애완동물 접촉, 먹이를 준 후

[올바른 손씻기 방법]

- 손 씻을 땐, '흐르는 물'에 '비누'로 '30초 이상' 꼼꼼하게!(손씻기 6단계 준수)

※ 잘 씻기지 않는 손 부위



* 출처 : Taylor L(1978). An evaluation of hand washing techniques-1.NursingTimes. 74:54-55

※ 올바른 손씻기 6단계

