



주간 국내외 감염병 동향

('18.3.30-4.5)

국내 주요 감염병 발생 현황

<비브리오패혈증 올해 첫 번째 균 분리>

- 2018년 3.28일 전남 여수시 해수에서 올해 첫 번째 비브리오패혈증균이 분리됨에 따라 해산물 섭취 등 관리에 각별한 주의 당부

* 비브리오패혈증은 일반적으로 해수 온도 18°C 이상 상승하는 5~6월경 환자가 발생하여 8~9월에 환자가 급증

연도\월	발생건수 (사망자수)	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
'17년	47(23)	0	0	0	1	0(1)	1(1)	2	15(8)	17(9)	10(4)	1	0
'16년	56(12)	0	1	0	0	0	2	5(2)	20(4)	17(4)	9(2)	1(0)	1
'15년	37(13)	0	0	0	0	0	5(1)	5(2)	4	17(7)	5	1(2)	0(1)
'14년	61(40)	0	0	0	0	1	2(2)	6(5)	10(4)	32(21)	9(7)	0	1(1)
'13년	56(31)	0	0	0	0	0	0	5(3)	12(6)	23(13)	15(8)	1(1)	0
'12년	64(37)	0	0	0	0	1(1)	2(1)	5(2)	10(6)	28(18)	16(8)	2(1)	0

<연도별 비브리오패혈증 환자 발생 현황>

- 매년 37~65명 정도 환자가 발생하며 간질환자, 면역저하자 등 고위험군*에서 치명율이 50% 이상으로 동 대상자의 경우 예방수칙** 준수 철저 당부

* 고위험군: 간 질환자, 알코올중독자, 당뇨병 등 만성질환자, 부신피질호르몬제나 항암제 복용 중인 자, 악성종양, 재생불량성 빈혈, 백혈병 환자, 장기이식환자, 면역결핍 환자

**예방수칙: 어패류를 충분히 익혀 섭취(특히, 고위험군), 피부에 상처가 있는 경우 오염된 바닷물과 접촉을 피하고, 바닷물 접촉 시 깨끗한 물과 비누로 노출 부위 씻기

● 질병의 일반적인 특징

* 원인균 *Vibrio vulnificus*

* 전파경로: 해산물을 날로 섭취 또는 덜 익혀 먹을 경우, 상처 난 피부에 오염된 바닷물 접촉

* 잠복기 12~72시간

* 증상: 발열, 오한, 복통, 구토, 설사, 대부분 24시간 내 하지에 피부병변(발진, 부종)으로 시작하여 수포, 출혈성 수포 발생 후 점차 범위가 확대 되면서 괴사성 병변으로 진행

* 사람 간 직접전파는 되지 않으므로 환자 격리하지 않음

유증상자 내원 시 최근 바닷가 방문 여부, 어패류 섭취이력 확인, 의심환자 진료 시 관할 보건소 및 1339로 신고

국내-외 메르스 발생 현황

가족 내 2차 감염 및 산발사례 발생

국의 발생현황

전체 '18.1.1-4.5 총 68명 발생, 17명 사망

주간 '18.3.29-4.5 환자 5명*발생

* 사우디아라비아 5명 - 2차 감염 1명(가정 내 접촉)

〈국가별 메르스 환자 발생현황('18년)〉

구분	계	1월	2월	3월	4월	마지막 발생	'16년 총계	'17년 총계
총계	68	23	23	19	3	-	252	250
사우디	67	23	23	18	3	'18.4	243	238
카타르	0	-	-	-	-	'17.5	2	3
UAE	0	-	-	-	-	'17.9	3	6
오만	1	-	-	1	-	'18.3	3	3
쿠웨이트	0	-	-	-	-	'16.8	1	0

* 발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

사우디 발생현황

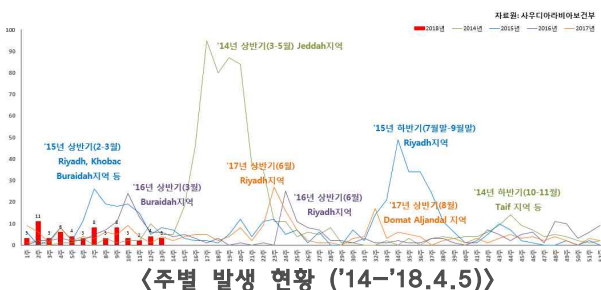
전체 '18.1.1-4.5 총 67명 발생, 17명 사망

주간 '18.3.29-4.5 환자 5명 발생

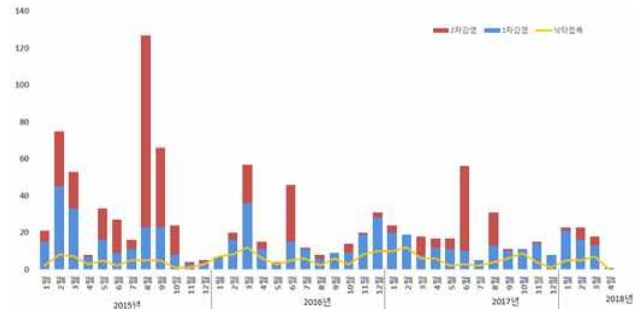
〈'18년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

구분	계	1월	2월	3월	4월
계	67	23	23	18	3
1차감염	53	21	16	13	2
2차감염	14	2	7 ¹⁾	5	1

1) Hafar Al-Batin 시 병원 내 2차 감염에 의한 집단발생 1건 (무증상 의료인 3)-'18.2.4



〈주별 발생 현황 ('14-'18.4.5)〉



〈감염경로별 환자 현황 ('15.1.1-'18.4.5)〉

국내 의심환자 신고 현황

전체 '18.1.1-4.5. 총 의심환자 81명(전원 MERS-CoV 음성)

주간 '18.3.28-4.4. 의심환자 2명

〈신규 의심환자 현황('18.3.28-4.4)〉

성별/연령	국적	여행국가	검사결과	
			메르스	호흡기바이러스 8종
여/57	대한민국	UAE	음성	음성
여/50	대한민국	요르단	음성	Influenza A(H3N2)

* 메르스 신고대상 방문 국가(지역): 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 시리아, 사우디아라비아, 아랍에미리트, 예멘

최근연구내용

• Update on MERS-CoV transmission from animals to humans, and interim recommendations for at-risk groups

: 낙타에서 사람에게서 MERS-CoV의 전파 및 위험이 있는 집단에 대한 권고사항

- 일반적인 권장사항: 농장, 시장 등 낙타가 있는 곳을 방문할 경우 접촉 후 눈, 코, 입 등을 만지지 말고 손씻기 강조, MERS-CoV에 감염되지 않은 낙타 생유(원유)라 할지라도 교차오염의 가능성이 있어 저온 살균된 제품과 잘 익힌 고기 섭취
- 고위험군 권장사항: MERS에 대해 더 많은 정보가 확보될 때까지 만성질환자(당뇨, 신부전, 만성폐질환, 비만, 면역저하자)는 MERS-CoV 감염으로 인한 심각한 위험초래 가능성이 높아 단봉낙타 접촉을 피하고 생유, 혈액, 제대로 조리되지 않은 고기 섭취 금지

국의 홍역 유입사례에 의한 추가전파 현황

Index case

- 대만에 거주하는 일본인 30세 남성, '18.3.1~3.4일 기간 동안 태국 방문 후 3.14일 기침증상 발생하여 병원 진료
- 항공기를 이용해 3.17일 일본(오키나와)으로 건너가 25일까지 머무는 동안 19일 발진 발생, 일본 내 의료기관에서 치료 중 3.23일 홍역 확진 판정, 3.26일 Naha 공항을 통해 대만 귀국한 사례로 추가 감염자 총 31건 발생

대만발생현황

- '18.3.29일 태국에서 감염된 '18년 대만 유입사례 첫 보고
- 4.1일까지 접촉자 추적 중 5명 확진자 발생
: 전염기(3.15~23일) 동안 접촉자(동료, 가족, 동행자, 비행기 동승객) 추적, 4.1일까지 총 106명 모니터링 중 승무원 2, 승객 3명 추가 감염 확인
- 보건당국은 17개국에 대해 여행자 주의: 인도네시아, 인도, 필리핀, 중국, 태국, 그리스, 우크라이나, 프랑스, 카자흐스탄, DR 콩고, 기니, 시에라리온, 나이지리아
- '15년 29명, '16년 14명, '17년 6명, '18년 1명 총 56명 중 유입사례 10명, 대부분이 중국으로부터 유입

일본발생현황

- 3.23일 환자발생 이후 4.5일까지 확진 환자 26명(접촉력이 확인된 확진자 6명, 의료종사자 6명 포함) 발생
- 17~25일 일본에 머무는 동안 현지 병원에서 치료, 3.23일 홍역 확진 판정, Naha 공항을 통해 대만으로 귀국
- 3.17일 방문한 오키나와에서 추가 환자 18명 이상 발생, 26일 공항을 배웅했던 접촉자 홍역 확진 판정

분 석

- 일본 추가 감염자 중 30대 이상이 14명, 20대 5명, 10대 7명으로 확인, 예방접종력은 확인되지 않았으나 연령이 높을수록 감염자 다수 발생.
* 일본 예방접종 스케줄은 1세와 초등학교 입학 전 연령대에서 2번 접종하며 '12년 이후 1,2차 모두 90% 이상 접종(집단 면역수준 92~94%)
- 오키나와현 보건당국은 홍역대응 수준을 'Level 3'으로 격상하여 대응, 최장 잠복기(3.24~4.9일)가 지나지 않아 추가 환자가 발생할 것으로 예상
- 대만은 12개월 대상 MMR 백신접종을 실시, 현재 여행자 주의 Level 1로 대응, 백신미접종자는 여행을 자제 하도록 하고 부득이할 경우 적어도 여행 2주전 백신접종 할 것을 권고

상 황 평가

- 유럽, 동남아 등은 여행객이 많이 찾는 곳에 홍역이 유행하고 있어 해당 사례와 같이 여행자를 통한 국내 유입 가능성이 있음
- 홍역의 기초감염 재생산지수는 12~18이며 국내 MMR 예방접종률은 95% 이상으로 유입으로 인한 대규모 유행 가능성은 낮으나 미접종자, 고위험군 감염 가능성이 있으며 증상 발현 시 즉시 격리 및 치료로 이어질 수 있도록 해외여행자 및 의료기관 대상 안내 필요
- 의료기관에서는 유증상자 방문 시 해당지역 여행력 확인하고 의심환자 진료 시 관찰보건의소 또는 1339로 신고