

대구광역시 감염병 소식지



제 22-16호 18주 발행일 2022. 5. 4.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

수족구병



콕사키바이러스 등 엔테로바이러스 감염에 의해 발열 및 입안의 물집과 궤양, 손과 발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환

최근 5년간 연령별 수족구병 의사환자분율



주로 5세 이하의 영·유아,
어린이집, 유치원 등 보육시설에서 주로 발생

감염경로

- 수족구병에 감염된 사람과의 직접접촉이나 호흡기 분비물을 통해 감염
- 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파 가능
- * 전파의 위험이 높은 장소 : 보육시설, 놀이터, 병원 등 많은 인원이 모이는 장소



증상

- 발열, 식욕감소, 무력감, 설사, 구토,
발진/수포(물집) : 주로 입, 손, 발, 영유아의 경우 기저귀가 닿은 부위

치료

- 해열 진통제로 증상을 완화, 탈수로 인한 수분보충 등 대증요법

예방



흐르는 물에 비누로 30초 이상
손 씻기를 생활화하기
※ 특히 산모, 소아과나 신생아실 및
산후 조리원, 유치원, 어린이집 종사자



기침할 때는 휴지나
옷소매로 입과 코를
가리고 하기



아이들의 장난감,
놀이기구, 집기 등을
소독하기



수족구병이 의심되면
바로 병원에서
진료를 받고 자가 격리하기

열이 내리고 입의 물집이 나올 때까지 등원(등교)은 하지 말아주세요!



대구광역시 감염병 소식지

제22-16호 18주

2022. 4. 24.~2022. 4. 30.

발행일 2022. 5. 4(수)

발행처 대구광역시 감염병관리지원단

전화 053-429-7990

주소 대구광역시 중구 동덕로 115

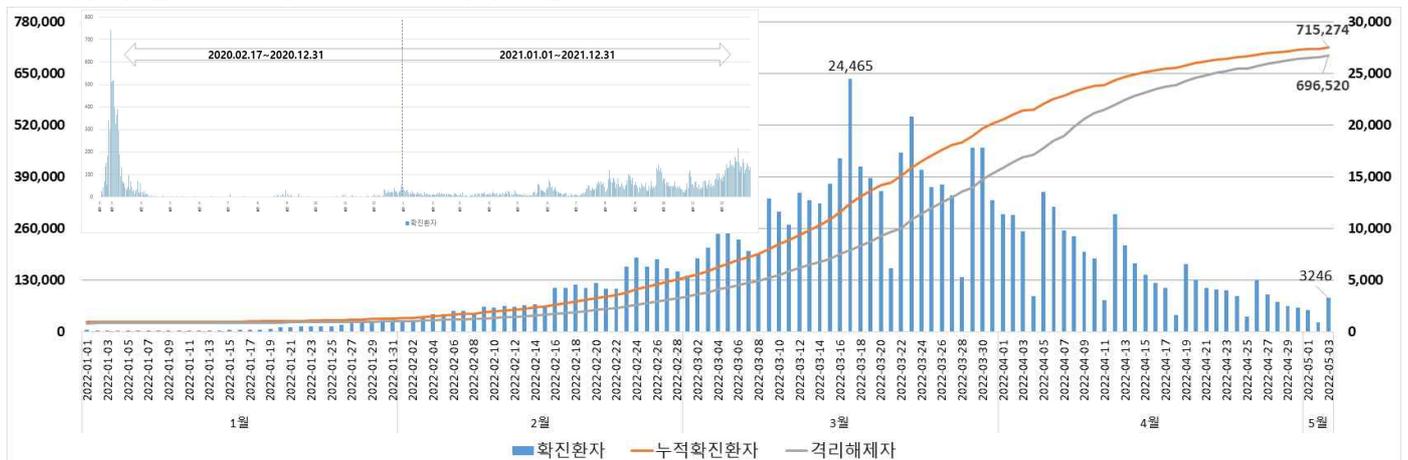
CONTENTS

- ① 대구시 코로나19 발생 현황 p 1
- ② 대구시 전수감시 감염병 신고 현황 p 3
- ③ 주간 표본감시 현황 p 4
- ④ 주간감염병 수족구병 p 6

1 대구시 코로나19 발생현황 (5. 3. 0시 기준)

대구시 코로나19 확진환자 누적 현황

대구시 일별 코로나19 확진 및 격리 현황

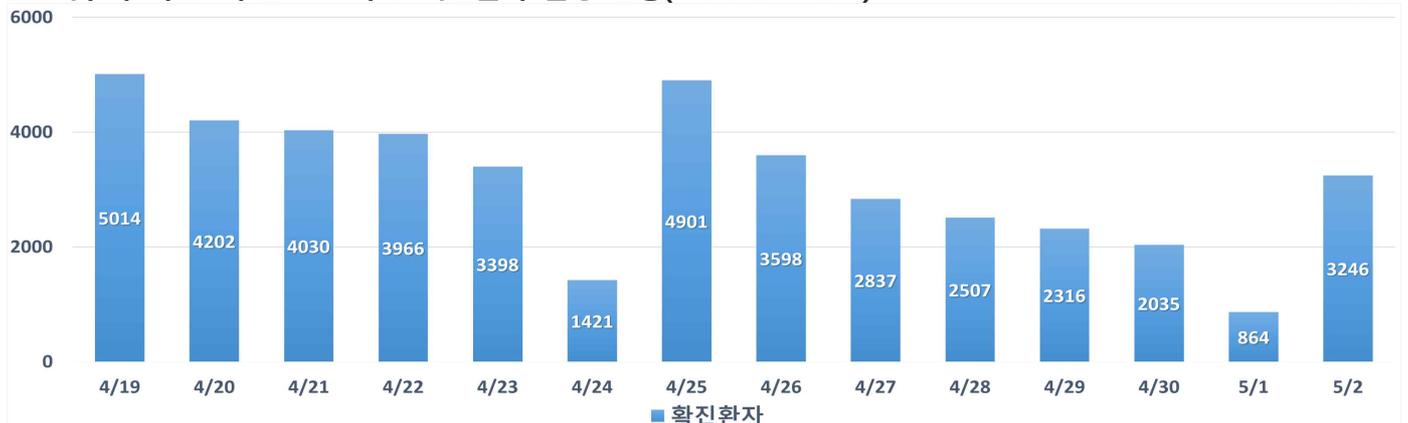


구분	확진환자(명)	인구 10만 명당 발생률(명)	격리해제자(명)
계	715,274	29,985.34	696,520

※ 2021 주민등록연앙인구 사용

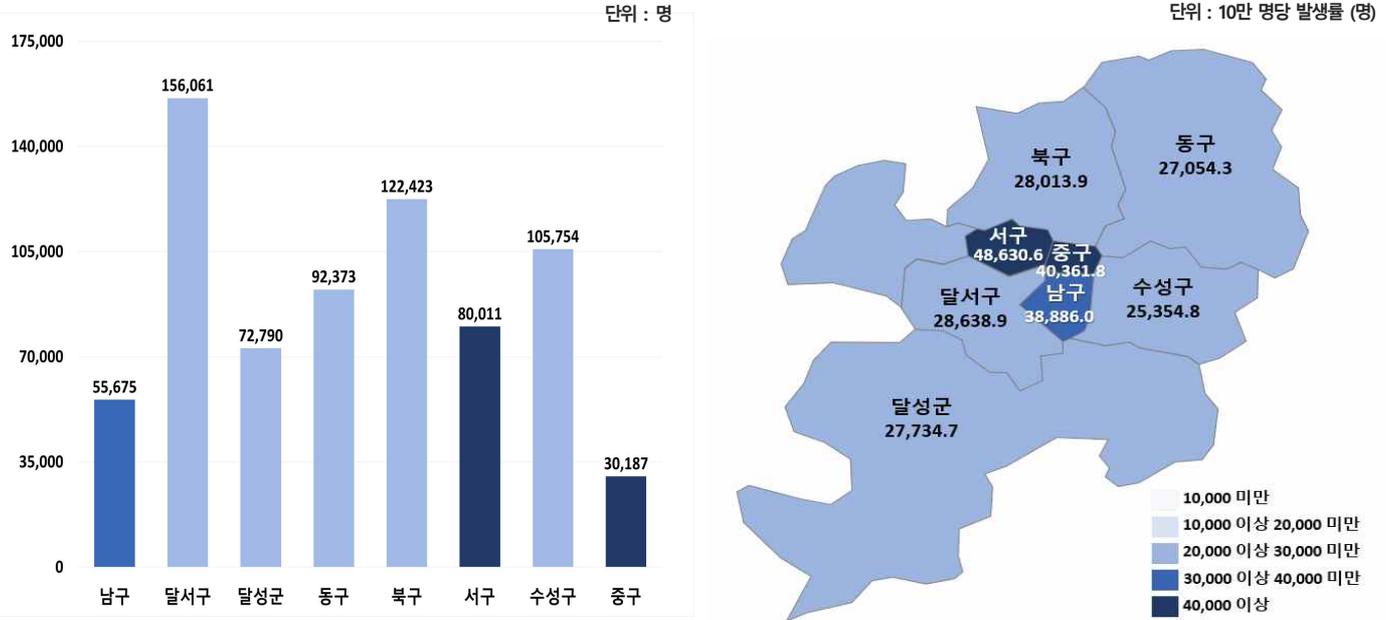
대구시 최근 2주간 코로나19 확진환자 발생 현황('22.4.19.-'22.5.2)

단위 : 명



※ 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동 가능함.

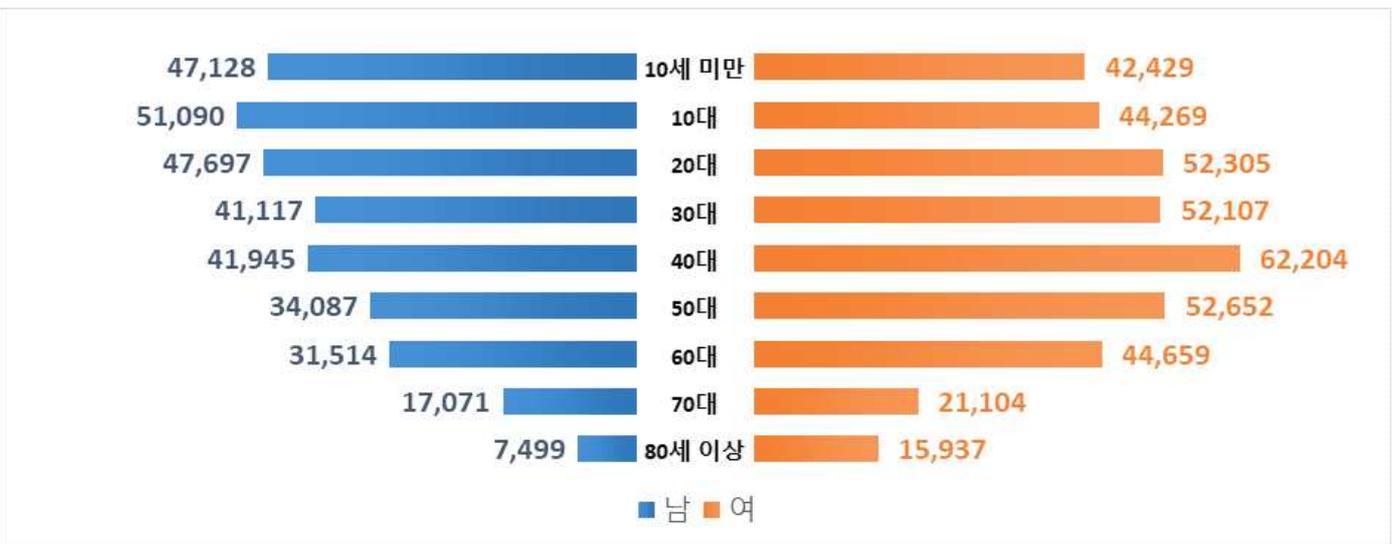
□ 대구시 코로나19 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



※ 2021 주민등록연앙인구 사용

□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 현황

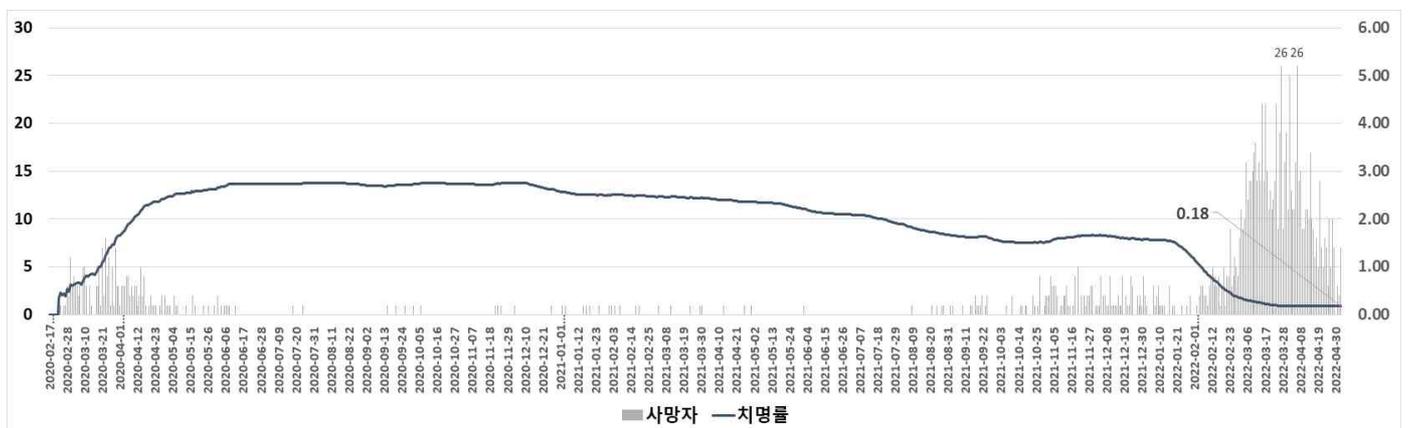
단위 : 명



□ 대구시 코로나19 일별 사망 현황

단위 : 명 / %

○ 대구시 '22. 5. 3. 0시 기준 사망자 1,256명으로 전주 대비 34명 증가하여 치명률은 0.18%로 전주 대비 동일



※ 2021 주민등록연앙인구 사용

2 대구시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국	
	2022년 주별			누계(18주)			연간	누계(18주)	연간
	18주	17주	16주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년
1급									
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
결핵	-	23	19	312	361	364	910	5,950	18,692
수두	6	11	13	204	305	988	835	4,978	20,219
홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
장티푸스	0	0	0	1	0	2	3	16	63
파라티푸스	0	1	0	1	1	1	2	10	42
세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	5	15
장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	1	7	14	153
A형간염	1	1	3	21	22	30	64	852	6,237
백일해	0	0	0	1	0	4	0	12	23
2급 유행성 이하선염	3	5	4	84	119	168	387	2,176	9,369
풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1
폐렴구균 감염증	0	1	1	7	4	6	5	122	235
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	5
성홍열	0	0	0	5	4	121	8	144	657
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	16	19	28	502	571	-	1,542	7,728	19,811
E형간염	1	1	2	6	2	1	6	145	434
파상풍	0	0	0	0	2	2	2	5	22
B형간염	2	0	0	5	4	2	8	117	414
일본뇌염	0	0	0	0	0	33	1	0	12
C형간염	6	6	20	108	158	-	333	2,665	9,635
말라리아	0	0	0	0	0	2	1	7(1)	278
레지오넬라증	0	1	0	6	6	2	21	82	358
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	2	54
발진열	0	0	0	0	0	1	0	12	33
쯔쯔가무시증	0	0	0	2	10	2	99	260	5,533
렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	32	207
3급									
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	3	7
신증후군출혈열	0	0	1	2	4	2	5	32	266
CJD/vCJD	0	0	1	1	2	1	4	5	72
댕기열	0	0	0	0	0	1	0	1	1
큐열	0	0	0	0	0	0	1	13	48
라임병	0	0	0	0	0	0	0	1	1
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	2	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	6	1	164
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0

* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
 * 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
 * 2022년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 18주(2022. 4. 24.~2022. 4. 30.) 감염병 신고현황은 2022. 5. 4.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2021. 12. 26.~2022. 1. 1.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2017-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 17주(2022. 4. 17.~2022. 4. 23.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 15권 17호」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3 주간 표본감시 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 17주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

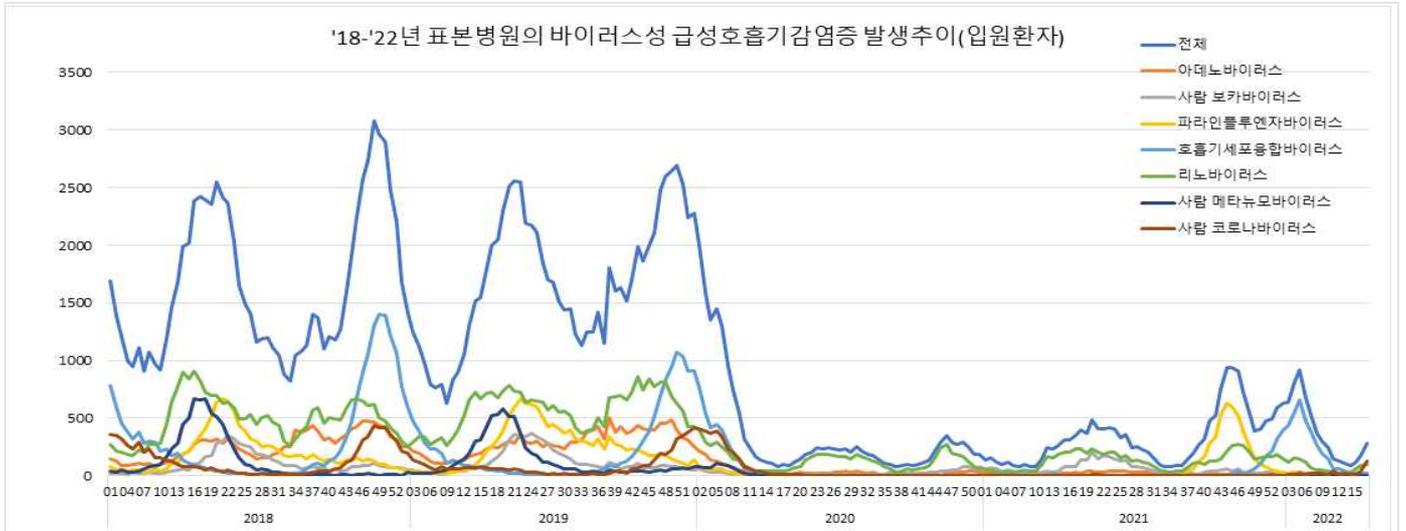
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	290	221	234	4,128	1,461	9	429	459	135
	17주	17	1	6	23	104	0	131	26	3
대구	누계	30	3	20	327	61	0	26	0	1
	15주	1	1	0	3	0	0	0	0	0
	16주	0	0	1	2	1	0	0	0	0
	17주	0	0	0	3	3	0	2	0	0

* HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

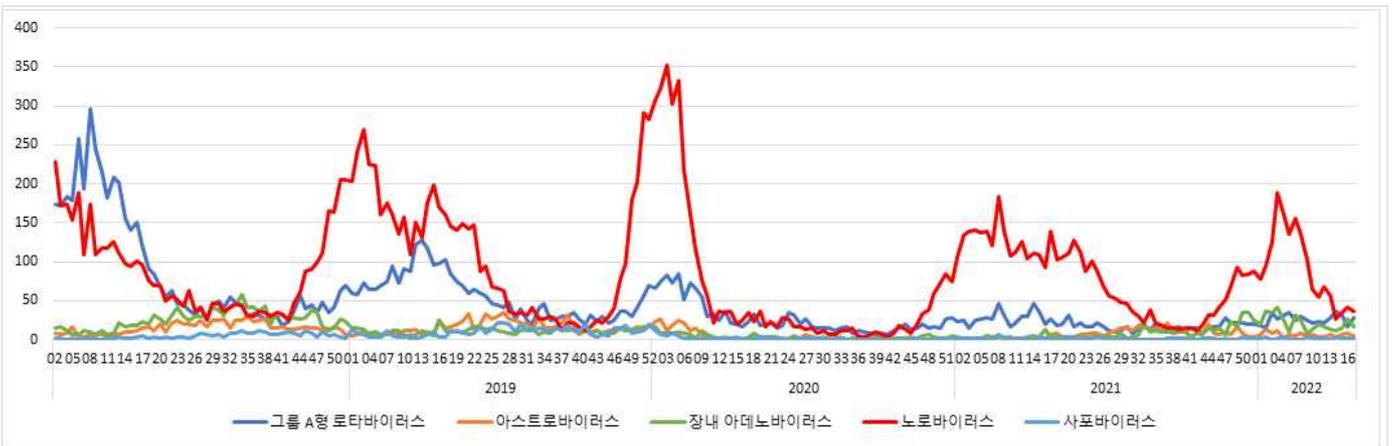
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)
- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	443	1,559	358	109	26
	17주	28	37	16	5	1
대구	누계	16	47	28	2	1
	15주	0	1	3	0	0
	16주	0	2	9	1	0
	17주	0	1	1	0	0

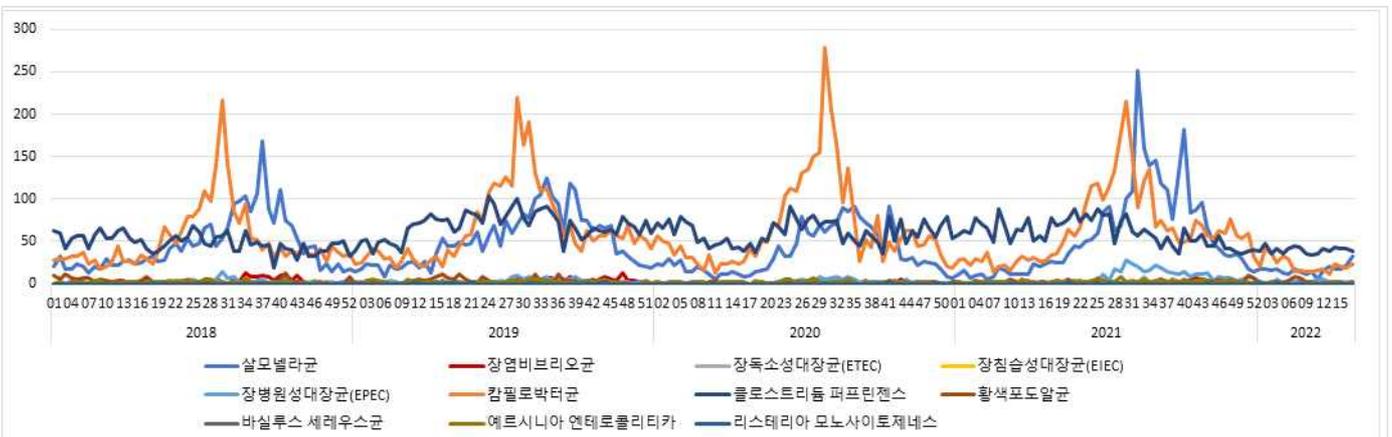


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	281	1	59	378	677	39	4	19	4
	17주	32	0	3	23	39	2	0	1	0
대구	누계	17	0	0	7	14	0	0	1	0
	15주	0	0	0	0	1	0	0	1	0
	16주	3	0	0	0	1	0	0	0	0
	17주	6	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4 주간감염병 수족구병(Hand, food and mouth disease, HFMD)

※ 감염병 신고현황은 질병관리청 질병보건통합관리시스템 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.4.29. 기준)

□ 수족구병

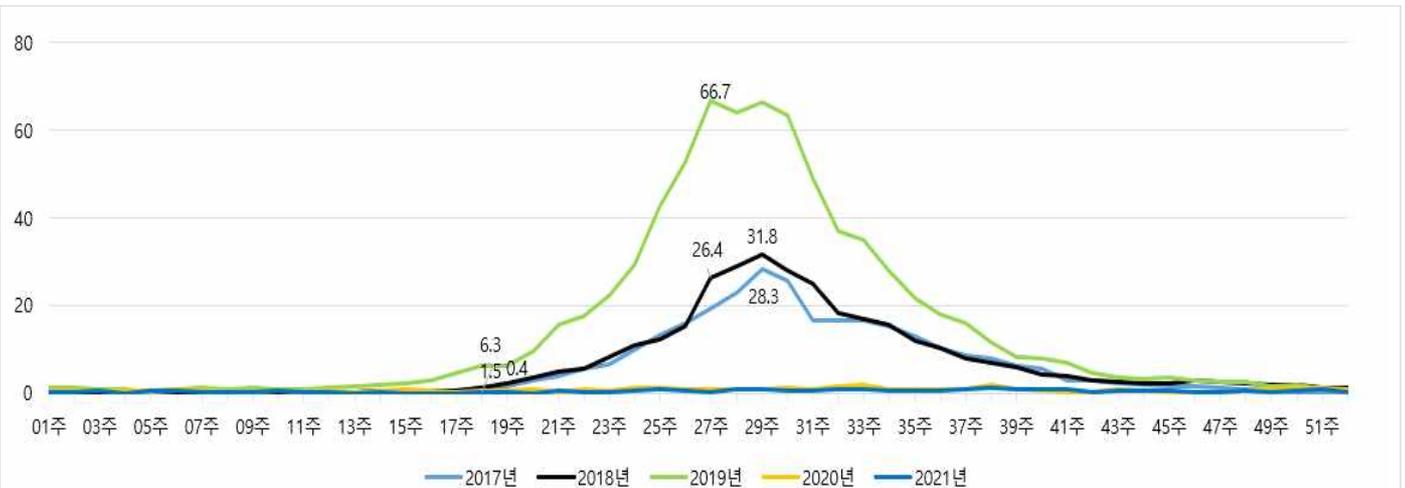
- 콕사키바이러스 등 엔테로바이러스 감염에 의해 발열 및 입안의 물집과 궤양, 손과 발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환
- 병원체
 - 피코나바이러스과 엔테로바이러스 속에 해당하는 바이러스에 의해 발생하며 장바이러스의 일종인 콕사키바이러스 A16형이 주원인임
 - 그 외 엔테로바이러스 71형, 콕사키바이러스 A5, A6, A7, A9, A10형, 콕사키바이러스 B2, B5형 등도 원인이며 특히 엔테로바이러스 71형은 뇌수막염이나 뇌염 등의 심각한 합병증을 일으킴
- 역학적 특성
 - 바이러스에 감염된 사람의 호흡기 분비물(침, 가래, 콧물)을 통해서 다른 사람에게 전파됨
 - 물집의 진물 또는 감염된 사람의 대변과의 직접 접촉을 통해 사람 간 전파 됨
 - 잠복기는 약 3~7일이며 발병 1주일이 가장 전염력이 강함

□ 2017-2021년 전국 수족구병 주별 발생 현황

- 최근 5년간 수족구병 의사환자 분율을 살펴보면, 2017년 최고치는 제29주에 28.3명, 2018년에는 제29주에 31.8명, 2019년 제27주에 66.7명으로 최고치가 높아지는 양상을 보였음

* 수족구병 의사환자 발생 분율(%): 기간 내 수족구병 의사환자 수/기간 내 총 진료환자 수 X 1,000

- 평균적으로 5월부터 본격적으로 증가하여 6월말(24~26주) 최대 발생



2017-2021년 수족구병 주별 의사환자 발생 분율(%)

연도	외래환자 1,000명당 10명 이상으로 증가하기 시작한 시기	최대발생규모	최대발생시기
2017	24주(6.11~6.17)	28.3/1000명당	29주(7.16~7.22)
2018	24주(6.10~6.16)	31.8/1,000명당	29주(7.15~7.21)
2019	21주(5.19~5.25)	66.7명/1,000명당	27주(7.14~7.20)
2020	-	2.2명/1,000명당	38주(9.13~9.19)
2021	-	1.4명/1,000명당	38주(9.12~9.18)

□ 2017-2021년 전국 수족구병 연령별 발생 현황

- 보통 10세 미만에서 발생하며 5세 이하의 영유아에서 가장 많이 발생함
- 6세 이하에서 전체 수족구병의 86%를 차지하였음



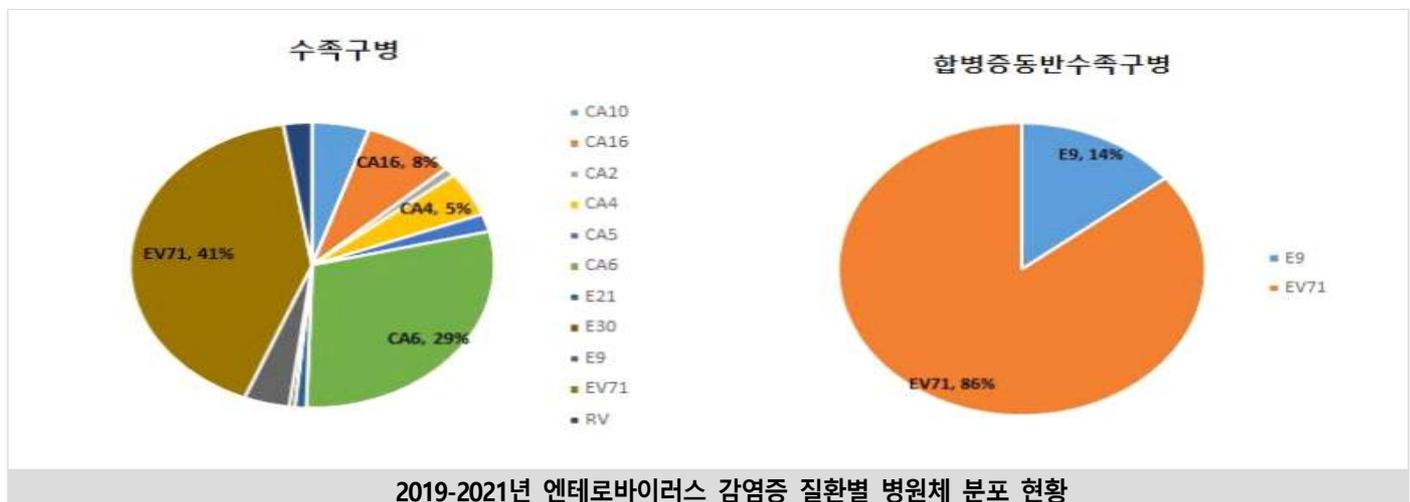
□ 합병증을 동반한 수족구병 발생 현황1)

- 2017년부터 2021년까지 국내 엔테로바이러스 감염증 병원체 감시 결과, 합병증 동반 수족구병 주요 발병 유전형은 에코바이러스 30형, 엔테로바이러스 71형 등으로 확인됨
- 2014-2021년 누적 발생 신고 수는 총 40건으로 확인됨

구분	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
합병증을 동반한 수족구병(명)	4	7	13	4	3	9	0	0

□ 2019-2021년 엔테로바이러스 감염증 질환별 병원체 분포 현황

- 2019년부터 2021년까지 수행된 병원체 감시 결과, 2,723건 중 728건이 엔테로바이러스 양성으로 판정되었음
- 국내 수족구병 주요 원인병원체는 EV 41%(82건), CA6 29%(58건), CA16 8%(16건) 등으로 확인됨
- 국내 합병증 동반 수족구병 주요 원인병원체는 EV71 86%(6건), E9 14%(1건)로 확인됨



*CA: 콕사키바이러스 A, CB: 콕사키바이러스 B, E: 에코바이러스, EV: 엔테로바이러스