



대구광역시 **감염병 소식지**



제 22-20호 23주) **발행일** 2022. 6. 8(수) **발행처** 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) **전화** 053-429-7990

폐렴구균 감염증

(Pneumococcal diseases)

폐렴구균(Streptococcus pneumoniae) 감염에 의한 침습성 질환, 제2급 법정감염병



감염경로

• 호흡기 비말을 통해 사람과 사람 간의 직접 접촉으로 전파, 상기도 보균자의 자가접종* *자가접종: 이미 자기 몸속에 있는 전염병 병소(병이나 상처가 난 자리)에서 생긴 이차적 감염

증 상

• 성인에서는 폐렴, 소아에서는 급성 중이염, 부비동염, 폐렴 및 균혈증 등이 흔함 - 갑작스러운 고열과 오한, 가래를 동반한 기침, 호흡곤란, 두통, 구토 등

치료

• 항생제의 내성정도와 감염부위를 고려하여 적절한 항생제 투여

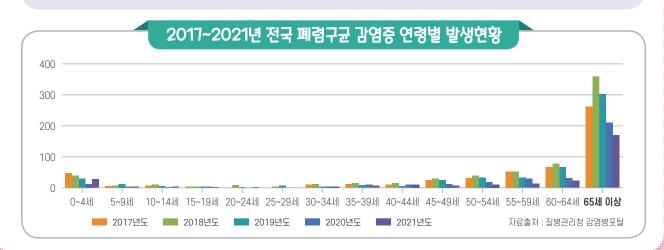
예방접종 받으세요!!

• 어린이 : 필수 예방접종 생후 2, 4, 6, 12~15개월에 폐렴구균 단백결합 백신으로 4회 접종 ※ 예방접종 시작 연령에 따라 권장 접종횟수 상이

• 성 인:만 65세 이상 노인에서 폐렴구균 다당 백신으로 1회 접종

65세 이상 어르신 폐렴구균 예방접종 지원사업

- 사업대상: 65세 이상 어르신 중 '23가 다당 백신(PPSV23)'을 한 번도 접종하지 않은 어르신
- 지원내용 : 폐렴구균 23가 다당백신(PPSV23), 1회 지원
- 접종기관 : 지정 의료기관 및 보건소
 - ※ 자세한 내용은 예방접종도우미 누리집(https://nip.kdca.go.kr)에서 확인 가능합니다!



발행일: 2022. 6. 8.(수)

발행처: 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail: dgcidcp@naver.com

전 화: 053-429-7990

팩 스: 053-429-7994

대구광역시 23季 소식ス

제22-20호 (2022. 5. 29.~2022. 6. 4.)



CONTENTS

0	대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p	1
2	대구시 전수감시 감염병 신고 현황	p	2
8	대구시 주간 표본감시 현황	p	3
4	대구시 코로나19 발생 현황	р	5
6	주간감염병 B형간염	р	7

- 대구시 감염병 23주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- O 수두 6건, 유행성이하선역 2건, CRE 8건, C형간역 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 23주 동안 지속 발생 중임

□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

O 레지오넬라증 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- O 급성호흡기감염증 신고 수는 총 5명으로 바이러스성 5명, 세균성 0명 보고됨
- O 장관감염증 신고 수는 총 13명으로 바이러스성 11명 세균성 2명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시감염병 신고 현황

		대구시							전국	
	구 분	2	2022년 주별			누계(23주)		연간	누계(23주)	연간
		23주	22주	21주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년
12	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0
1급	보툴리눔독소증	0		0	0	0	0	0	5	0
	결핵	-	21	23	380	465	470	910	7,190	18,692
	수두	6		22	282	433	1,447	835	7,069	20,219
	홍역	0		0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0		0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0		0	1	0	3	3	19	63
	파라티푸스	0	-	0	1	1	2	2	18	42
	세균성이질	0		0	0	0	3	0	13	15
	장출혈성대장균감염증 	0		0	2	1	1	7	41	153
	A형간염	0		1	25	30	41	64	1,040	6,237
27	백일해	0		0	2	0	4	0	17	23
20	유행성이하선염	2		6	108	164	259	387	2,800	9,369
	풍진(선천성)	0		0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성) 수막구균 감염증	0		0	0	0	0	0	0	0
		0		0	0	0	0	0	0	0
	b형헤모필루스인플루엔자 폐렴구균 감염증	0	-	0	0 7	0		0	163	1
	페임구판 심임증 한센병	0		0	0	4	6 0	5 0	163 0	235
	성홍열	0		0	5	5		8	195	657
	한코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	-	0	0	0	104	0	193	2
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	8		15	574	707	-	1,542	10,718	19,811
	E형간염	0		0	7	2		1,342	224	434
	파상풍	0		0	0	2	4	2	8	22
	B형간염	0		0	8	5	3	8	170	414
	일본뇌염	0		0	0	0	43	1	0	12
	C형간염	2		6	147	195	-	333	3,616(1)	9,635
	말라리아	0		0	0	0	2	1	48(3)	278
	레지오넬라증	1		0	7	6		21	113	358
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	2	54
	발진열	0		0	0	0		0	18	33
	 쯔쯔가무시증	0		0	2	11	2	99	353	5,533
3급	렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	36	207
5급	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	4	7
	신증후군출혈열	0	0	1	3	4	2	5	53	266
	CJD/vCJD	0	0	0	1	2	1	4	5	72
	뎅기열	0	0	0	0	0	2	0	3(1)	1
	큐열	0	0	0	0	0	0	1	23	48
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	3(1)	0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	1	6	19	164
	지카바이러스감염증 염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근기	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
- * 23주(2022. 5. 29. ~ 2022. 6. 4.) 감염병 신고현황은 2022. 6. 8.(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 22주(2022. 5. 22. ~ 2022. 5. 28.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 15권 22호」 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. 대구시 표본감시감염병 신고 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 22주차 자료를 기준으로 작성

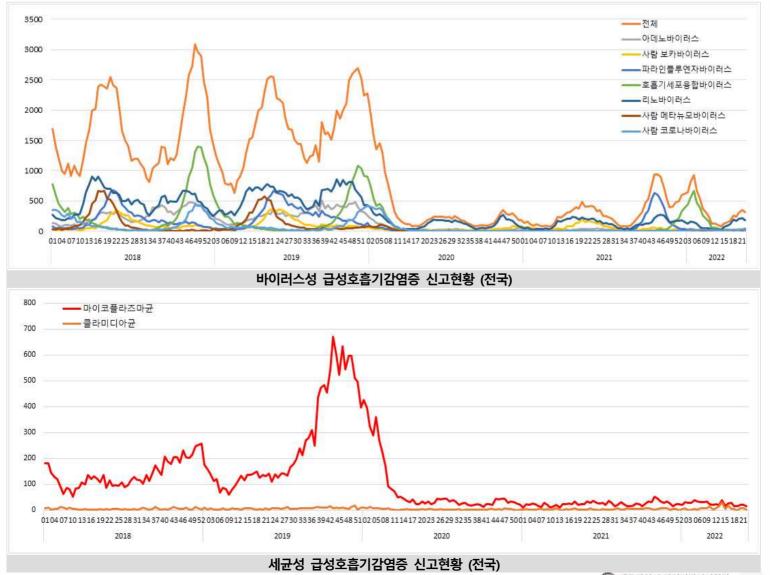
- □ 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - O 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- □ 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황		
기억		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia	
전국	누계	445	293	314	4,242	2,440	9	372	551	152	
연속	22주	47	24	32	14	180	0	17	16	1	
	누계	35	4	23	335	82	0	33	0	2	
대구	20주	0	0	0	0	2	0	0	0	1	
네ㅜ	21주	0	1	2	1	3	0	3	0	0	
	22주	2	0	0	1	2	0	0	0	0	

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



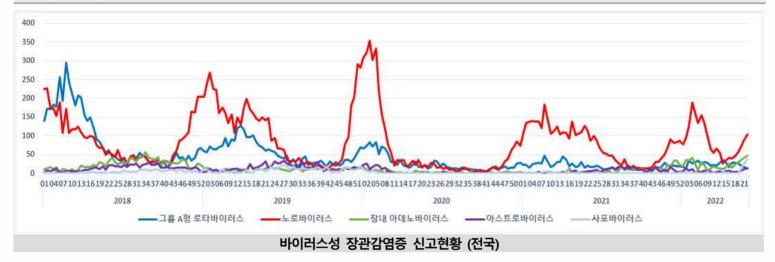
▼ 장관감염증 표본감시

- □ 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)

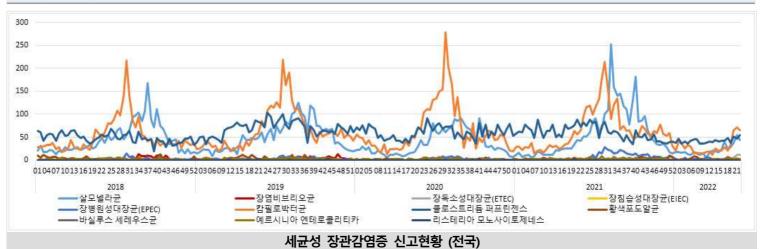
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	581	1,968	545	170	44
선독	22주	22	131	56	26	3
	누계	24	63	36	3	1
대구	20주	1	4	3	0	0
	21주	1	1	1	0	0
	22주	2	7	1	1	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캄필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	예르시니아 엔테로 <u>콜</u> 리티카	리스테리아 모노사이토제네스
ᅯ그	누계	484	1	92	647	929	57	4	36	5
전국	22주	44	0	11	66	55	3	0	3	0
	누계	25	0	0	8	22	0	0	1	0
대구	20주	2	0	0	0	1	0	0	0	0
·II干	21주	2	0	0	1	1	0	0	0	0
	22주	2	0	0	0	0	0	0	0	0



4. 대구시 코로나19 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2022.6.7. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- O 누적 확진환자는 총 762,533명이고, 인구 10만 명당 발생률은 31,966,5명임
- 최근 일주일 6월 1주(5.29.-6.4.) 확진환자는 총 5.664명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 809명임

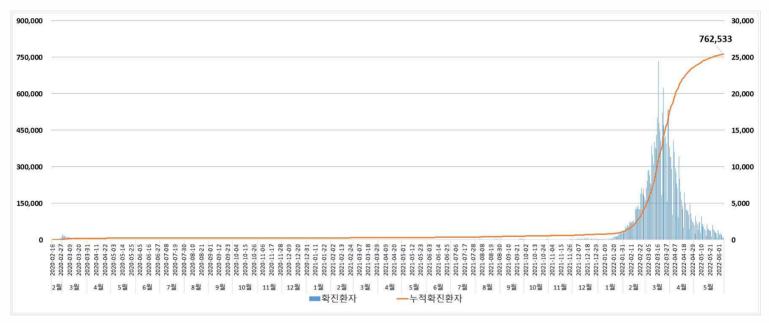
□ 사망자 발생 현황

○ 누적사망자 총 1,305명으로 전주대비 5명 증가하였고, 치명률은 0.17%로 전주대비 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

○ 누적 확진환자는 달서구가 167,680명으로 가장 높았고, 인구 10만명당 누적 발생률은 서구가 50.325.8명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



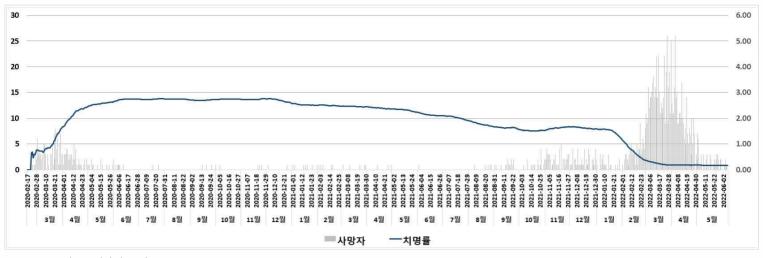
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	5월 1주 (5.15.7.)	5월 2주 (5.85.14.)	5월 3주 (5.155.21.)	5월 4주 (5.225.28.)	6월 1주 (5.296.4.)
주간 총 확진환자 수	14,419	14,056	9,565	8,453	5,664
주간 일 평균 확진환자 수	2,060	2,008	1,366	1,208	809

□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명 / %)



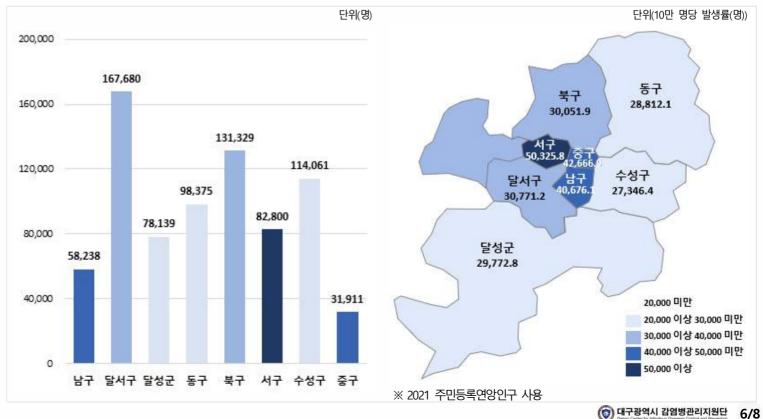
※ 2021 주민등록연앙인구 사용

□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



□ 대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



5 주간감염병 B형간염

※ 감염병 신고현황은 질병관리청 질병보건통합관리시스템 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.5.31. 기준)

□ B형간염

O B형간염 바이러스(Hepatitis B virus, HBV) 감염에 의한 급성 간염 질환

○ 병원체

- Hepadnaviridae orthohepadnavirus로 분류되는 DNA 바이러스로 피막을 지니고 있음
- 피막에는 표면항원(HBsAq)과 코어항원(HBcAq)이 존재함

○ 역학적 특성

- 산모에서 신생아로의 주산기감염*, B형간염 바이러스 전염력을 가진 자와 성적 접촉, 감염된 혈액을 수혈 받았을 때, 사용한 상처를 일으킬 수 있는 오염된 도구(주사바늘, 면도기 등)로 감염될 수 있음 * 주산기감염: 출산전후 B형간염 산모의 혈액이나 체액에 신생아가 노출되어 B형간염 바이러스가 엄마로부터 아이에게 전파되는 것을 의미
- 잠복기는 45일~160일(평균 120일)이며 B형간염 표면항원 양성인 경우 전파 가능함
- 급성 간염의 경우 황달, 흑뇨, 식욕부진, 오심, 근육통, 심한 피로, 우상복부 압통 등이 나타나며 무증상 감염도 있을 수 있음
- 일반적으로 6개월 이내 회복되지만, 6개월 이상 지속되고 표면항원이 양성을 보이는 경우 만성간염으로 이행함
- HBsAg이 양성이고 IgM anti-HBc(특이항체)가 양성 또는 HBsAg이 음성이고 IgM anti-HBc가 양성인 경우 B형간염으로 진단
- 세계적으로 20억 명이 감염되어있고, 3억 5천만 명이 간경화와 간암으로 매년 약 50-70만 명이 사망하는 것으로 추정함

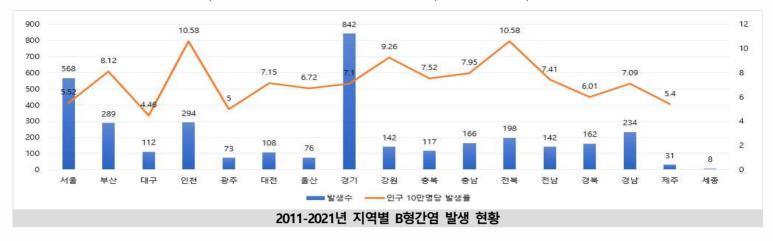
□ 2011-2021년 전국·대구 B형간염 발생 현황

- (전국) 2010년 이후 표본감시체계에서 전수감시체계로 전환하여 운영하고 있으며, 2019년 389명, 2020년 382명, 2021년 453명 발생함
- O (대구) 2018년 19명으로 가장 많이 발생하였고, 2021년 10명 발생 신고되었음



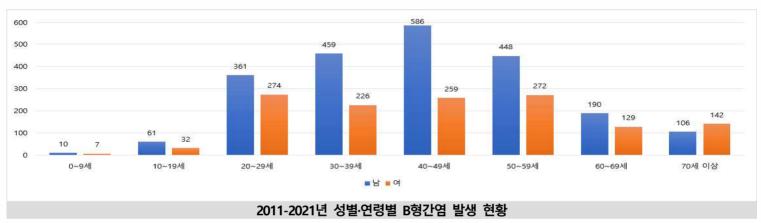
□ 2011-2021년 지역별 B형간염 발생 현황

○ 지역별 발생현황은 인천, 전북이 10.58%로 가장 높았고, 강원 9.26%, 부산 8.12%로 그 다음을 차지함



□ 2011-2021년 성별·연령별 B형간염 발생 현황

○ 성별에 따른 발생은 남성 62.4%, 여성 37.6%로 남자가 더 높은 경향을 보였으며 30-50대에서 전체 발생률의 63.2%를 차지하였음



□ 연도별 임산부 주산기 B형간염 발생 현황¹⁾

- 임산부의 B형간염은 2001년부터 보고되기 시작하였으며, 2004년 9,192명 정점 이후 2011년 936명까지 지속적으로 감소하였음
- 주산기 B형간염은 2009년까지는 대부분 10명 이내로 보고되었으나 2010년 이후로 증가하는 추세를 보였으며 2015년 43명 주산기 B형간염이 발생하였음



¹⁾ 대한간학회. 한국인 간질환 백서(2021년 개정)