

더운 날씨에 더욱 기승하는 세균의 적색 경보!

살모넬라균 감염증

바로알기!

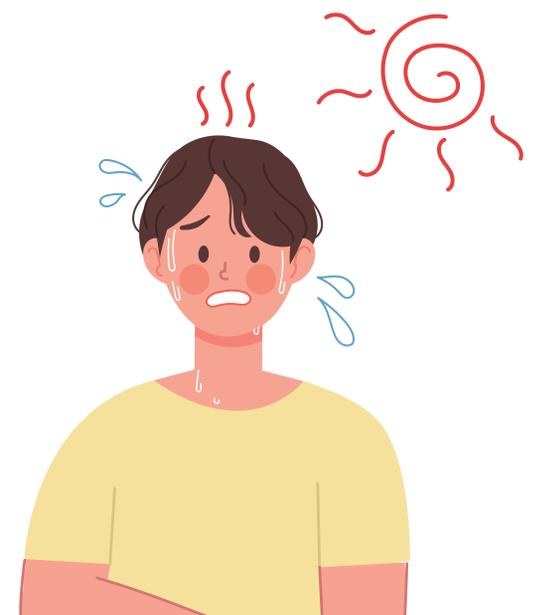
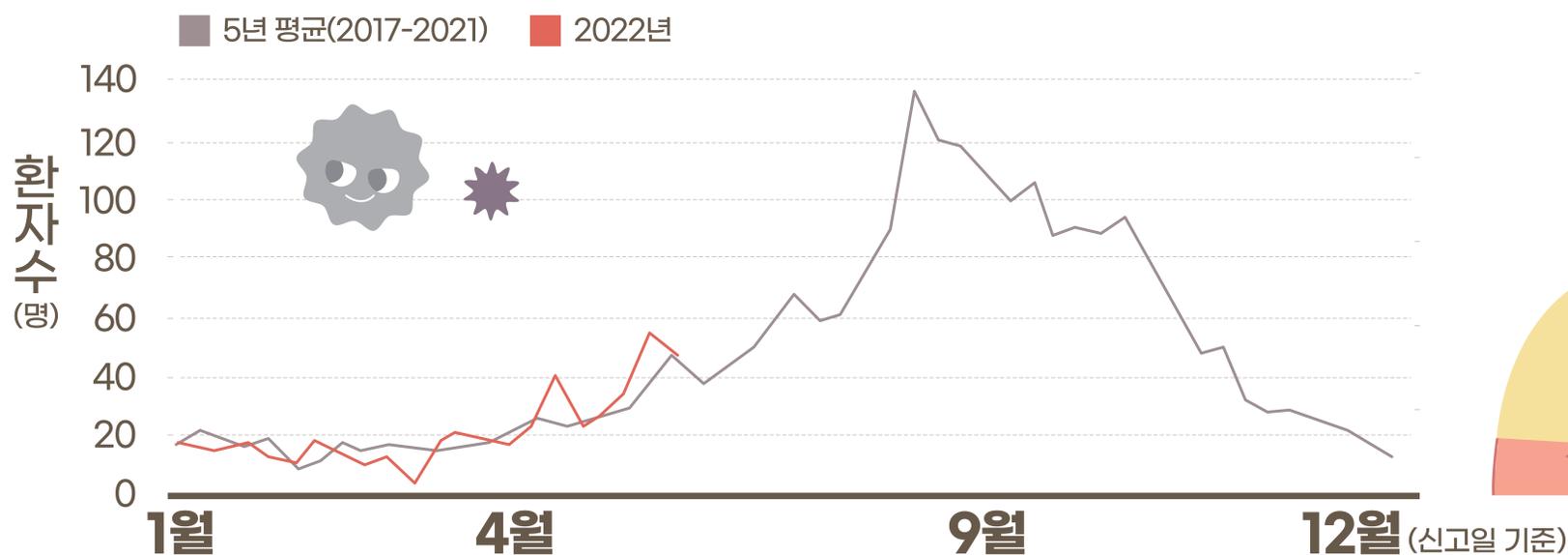




살모넬라균 감염증은 무엇인가요?



비장티푸스성 살모넬라균(non - typhoidal Salmonella)의
 감염에 의한 급성 위장관염으로,
 하절기 환자신고가 증가하고 있어
 각별한 주의가 필요합니다.



Q2

살모넬라균감염증은 어떤 증상이 있나요?

...

- ✓ 주로 균 감염 6~72시간 후 경련성 복통, 발열, 메스꺼움, 구토, 두통의 증상이 발현됩니다.
- ✓ 설사가 며칠간 지속되어 탈수가 생길 수 있습니다.
- ✓ 드물게 소변, 혈액, 배, 관절, 뇌, 중추신경계로의 침습적 살모넬라균감염증으로 진행될 수 있습니다.

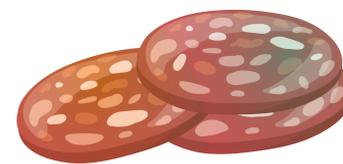
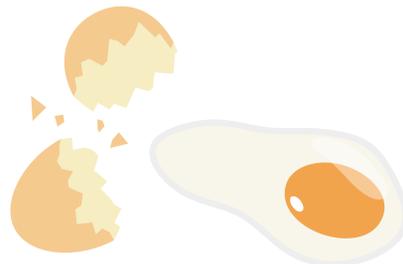


Q3

살모넬라균감염증은 어떻게 감염되나요?

...

살모넬라균감염증은
균에 오염된 음식을 먹어서 감염될 수 있습니다.



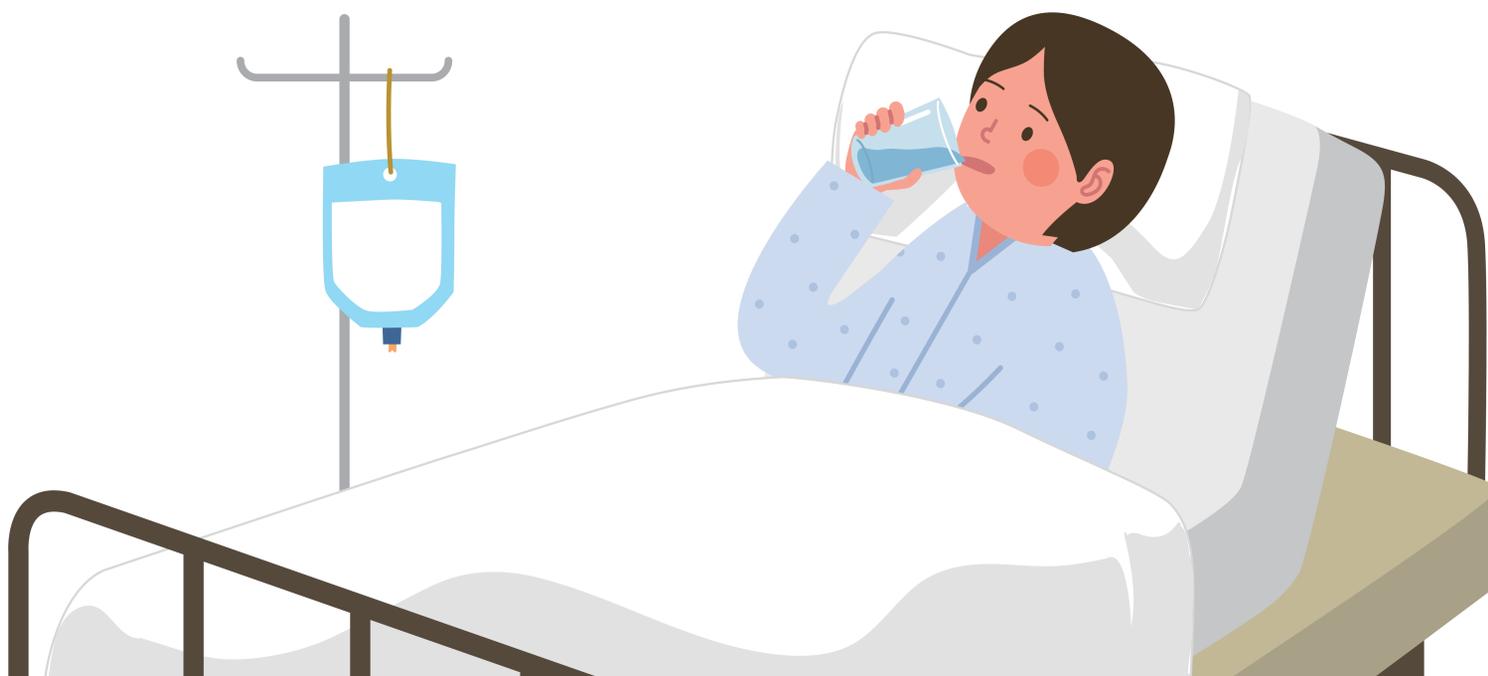
- ✓ 감염원인 식품 섭취 시 감염될 수 있습니다.
(날달걀, 덜 익힌 달걀, 오염된 육류)
- ✓ 동물, 감염된 동물 주변 환경과 접촉 시 감염될 수 있습니다.
- ✓ 살모넬라균감염증 환자를 통한 분변-구강 경로로 감염될 수 있습니다.

Q4

살모넬라균감염증은 치료방법은 있나요?

...

- ✓ 대부분 5~7일 후에 회복 가능합니다.
- ✓ 탈수를 방지하기 위한 적절한 수분 섭취가 필요합니다.
- ✓ 심한 설사, 심한 병증, 합병증의 위험이 있는 영아나 65세 이상, 면역저하자는 항생제를 투여합니다.



Q5

살모넬라균감염증의 예방은 어떻게 하나요?

✓ 올바른 손씻기



- ✓ 외출 후
- ✓ 화장실을 다녀온 뒤
- ✓ 음식 조리 전
- ✓ 기저귀를 사용하는 영유아를 돌본 뒤
- ✓ 더러운 옷이나 리넨*을 취급한 후 등 *의료기관 등에서 취급하는 침구류, 시트류, 환의 등

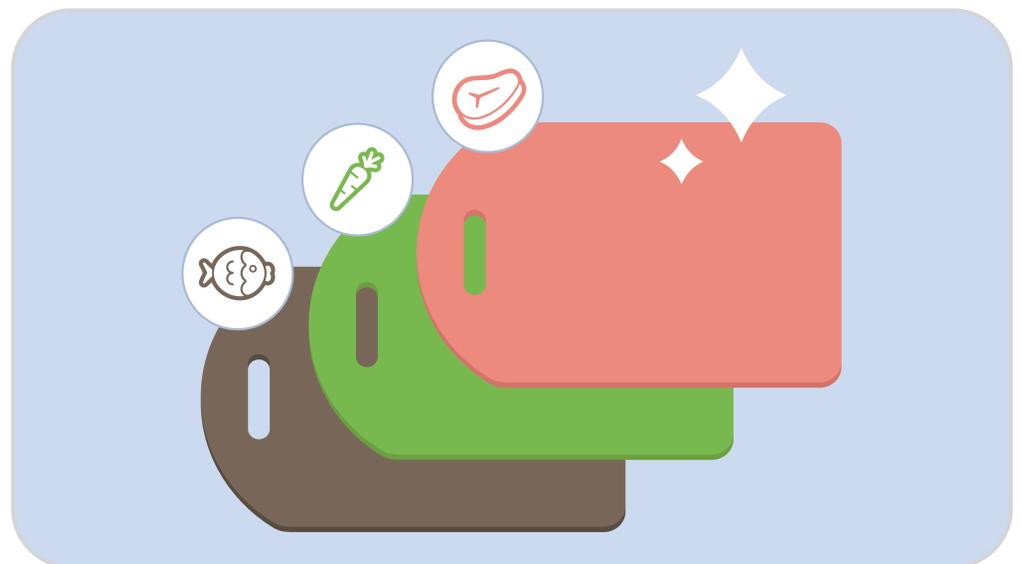
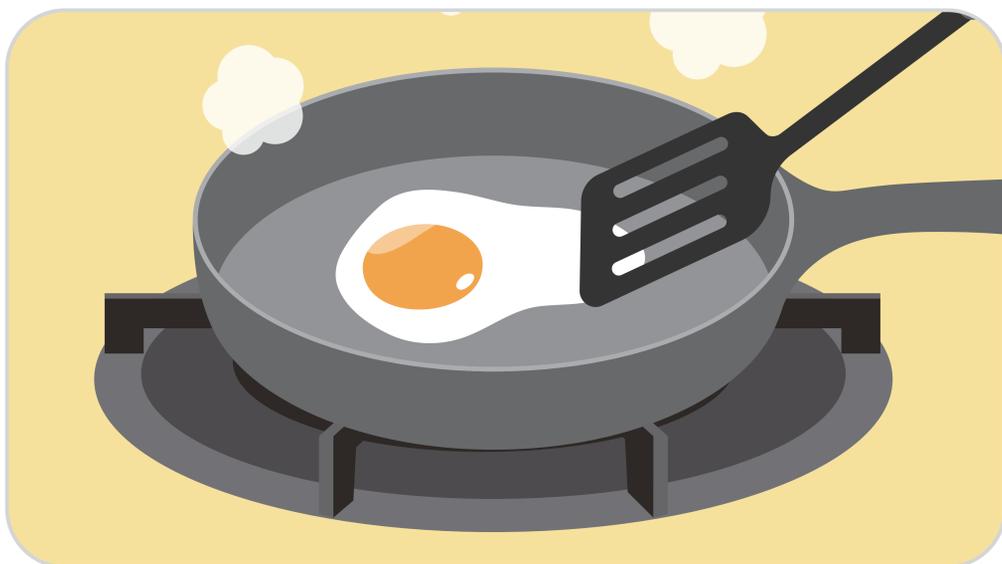
흐르는 물에 비누 또는 세정제 등을 사용하여
30초 이상 손을 씻습니다.

Q5

살모넬라균감염증의 예방은 어떻게 하나요?

...

✓ 위생적으로 조리하여 안전한 음식 섭취



- ✓ 달걀 및 가금류를 비롯한 음식은 **충분한 온도에서 완전히 익혀 먹습니다.**
- ✓ 조리 시 조리도구를 구분하여 사용합니다.
- ✓ 손질하지 않은 식재료를 다룬 후 다른 음식을 만지지 않아야 **교차오염에 의한 감염을 예방할 수 있습니다.**

안전하고 청결한 식습관, 올바른 손씻기로

감염예방에 앞장서 주세요!



발행일 : 2022. 8. 10.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

대구광역시 감염병 소식지

32주차

제22-29호 (2022. 7. 31.~2022. 8. 6.)



출판이거 비로그기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 신고 현황	p 2
③ 대구시 주간 표본감시 현황	p 3
④ 대구시 코로나19 발생 현황	p 6
⑤ 주간감염병 살모넬라균감염증	p 8

- 대구시 감염병 32주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 15건, 유행성이하선염 4건, CRE 20건, C형간염 3건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 32주 동안 지속 발생 중임

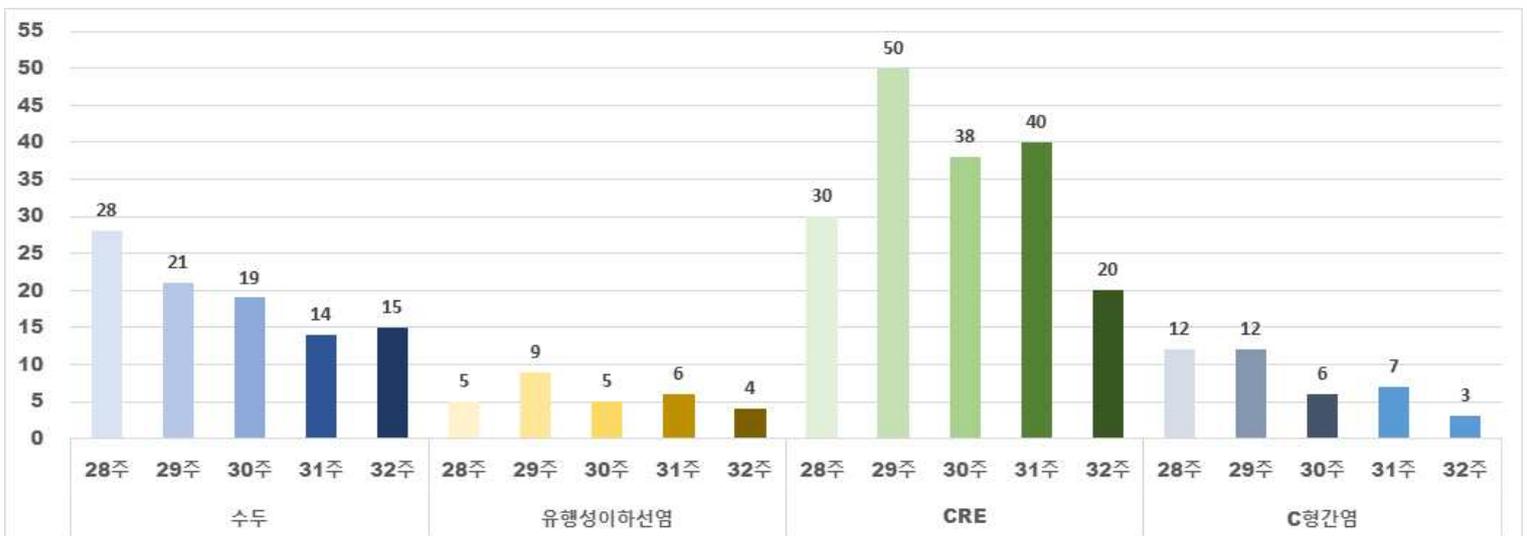
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 장티푸스 1건, 파라티푸스 1건, A형간염 2건, 비브리오패혈증 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 20명으로 바이러스성 20명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 20명으로 바이러스성 7명, 세균성 13명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국		
	2022년 주별			누계(32주)			연간	누계(32주)	연간	
	32주	31주	30주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년	
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0	0	0	
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
2급	결핵	-	11	20	514	530	674	898	10,216	18,335
	수두	15	14	19	467	613	2,086	930	11,006	20,929
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	1	1	0	3	0	3	1	30(1)	61
	파라티푸스	1	0	0	2	0	2	1	33	29
	세균성이질	0	0	0	0	0	4	0	25	18
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	5	4	4	8	132	165
	A형간염	2	1	1	46	45	61	69	1,356	6,583
	백일해	0	0	0	3	0	7	0	23	21
	유행성이하선염	4	6	5	158	244	379	476	3,952	9,708
	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	2
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증	0	0	1	10	4	7	8	210	269	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	1	5	
성홍열	0	1	0	7	7	217	9	286	678	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2	
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	20	40	38	1,110	1,053	-	1,733	16,603	23,311	
E형간염	0	1	0	10	3	1	6	312	494	
파상풍	0	0	0	0	2	4	1	12	21	
B형간염	0	0	0	13	8	4	10	261	453	
일본뇌염	0	0	0	0	0	79	1	0	23	
C형간염	3	7	6	233	254	-	366	5,247(1)	10,115	
말라리아	0	0	0	2	0	3	1	207(8)	294	
레지오넬라증	0	1	1	11	15	5	23	201	383	
비브리오패혈증	1	0	0	1	0	0	3	9	52	
발진열	0	0	0	1	0	4	0	33	9	
쯔쯔가무시증	0	0	0	4	13	3	140	625	5,915	
렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	60	144	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	4	4	
신증후군출혈열	0	0	0	3	5	3	6	108	310	
CJD/vCJD	0	0	0	1	1	1	2	13	67	
뎅기열	0	0	0	0	0	2	0	19(19)	3	
큐열	0	0	0	3	0	1	0	36	46	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	2	8	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	1	0	2(2)	0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	2	2	7	71	172	
지카바이러스감염증	0	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
- * 32주(2022. 7. 31. ~ 2022. 8. 6.) 감염병 신고현황은 2022. 8. 9.(화) 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(중등호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
- * 결핵은 31주(2022. 7. 24. ~ 2022. 7. 30.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 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 31주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

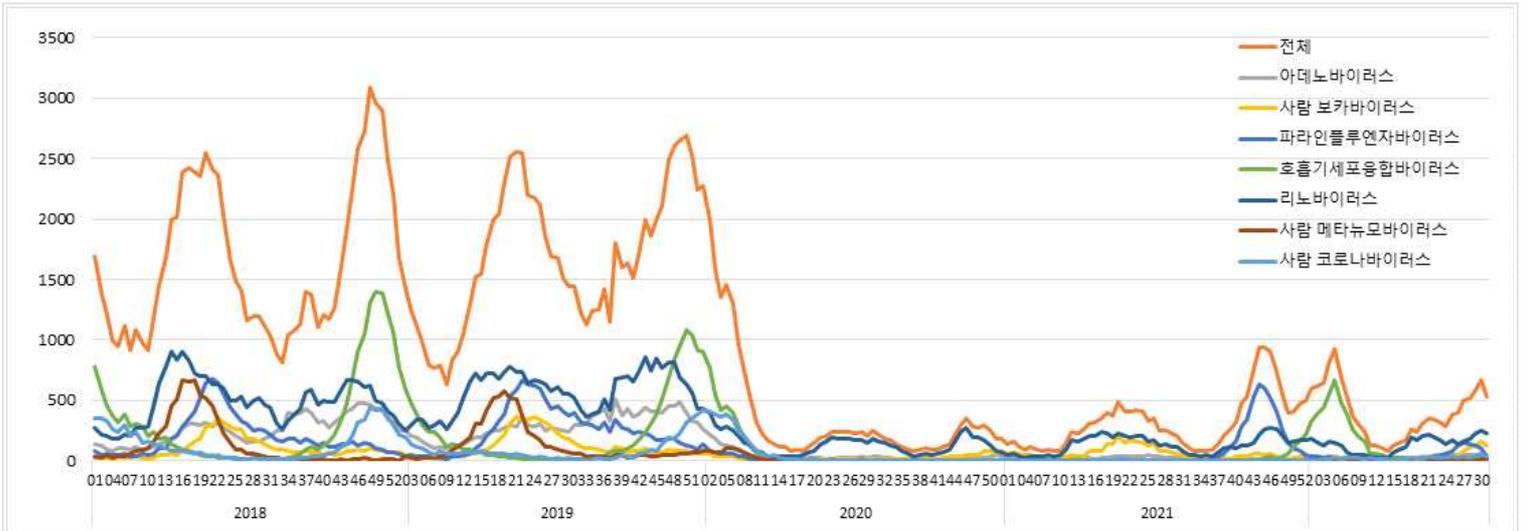
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

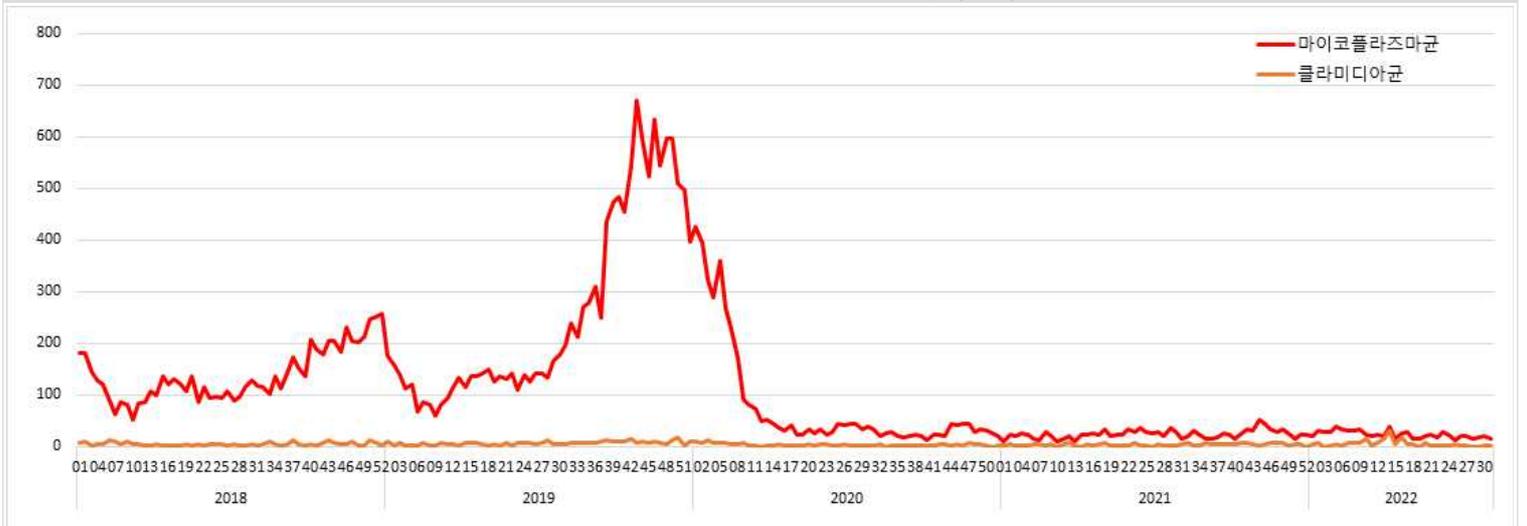
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	882	1,022	1,177	4,389	4,108	59	688	728	171
	31주	43	131	37	41	224	16	35	15	2
대구	누계	53	19	67	356	122	3	46	0	2
	29주	2	1	7	4	4	0	2	0	0
	30주	3	5	9	2	7	2	1	0	0
	31주	1	4	1	6	6	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) : 전국 208개 (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	802	3,216	1,681	640	242
	31주	16	86	120	61	45
대구	누계	39	118	62	11	3
	29주	2	12	2	0	0
	30주	1	8	6	2	1
	31주	0	3	2	1	1

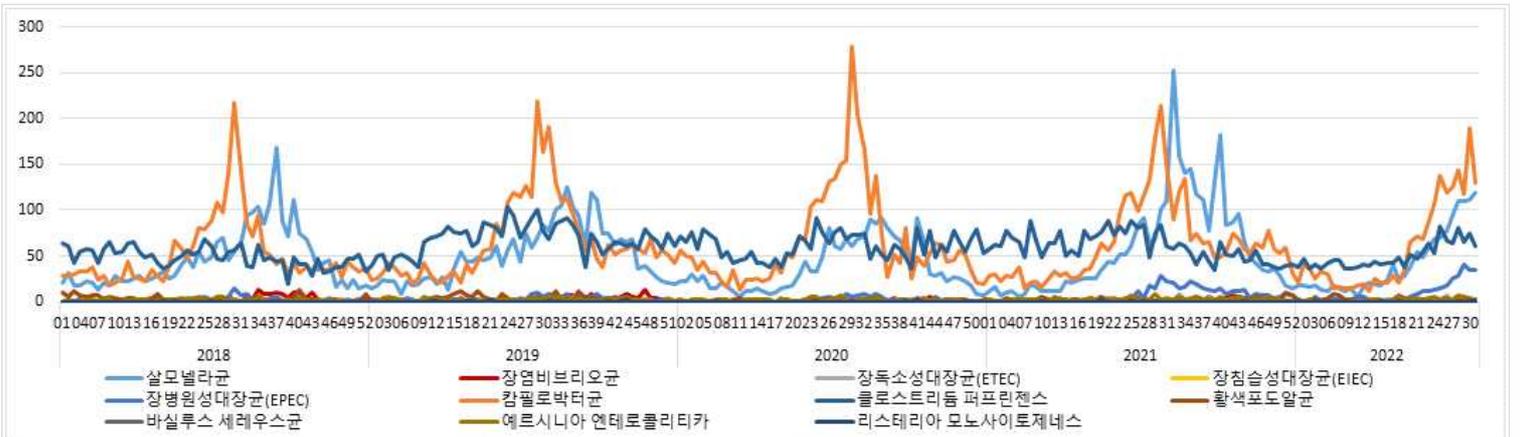


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,312	13	339	1,823	1,559	71	5	73	7
	31주	119	3	36	130	60	1	0	3	1
대구	누계	71	0	6	63	58	0	0	5	0
	29주	12	0	2	5	1	0	0	2	0
	30주	1	0	1	6	2	0	0	0	0
	31주	3	0	3	3	4	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

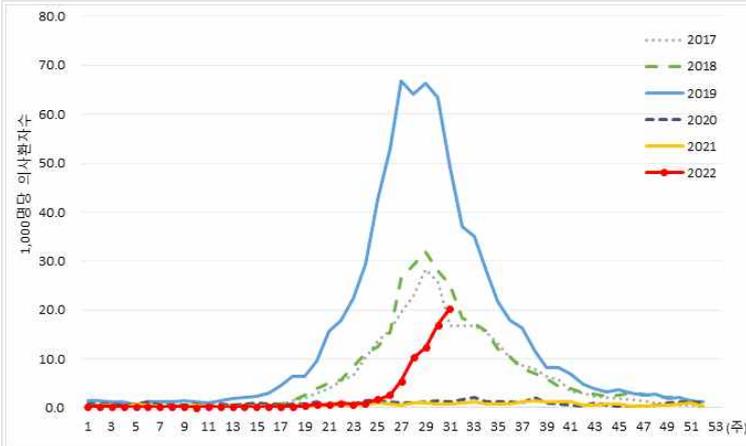
수족구병 표본감시

- 수족구병 표본감시사업 참여의료기관 : 전국 110개 의원 (대구 6개)
- 수족구병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

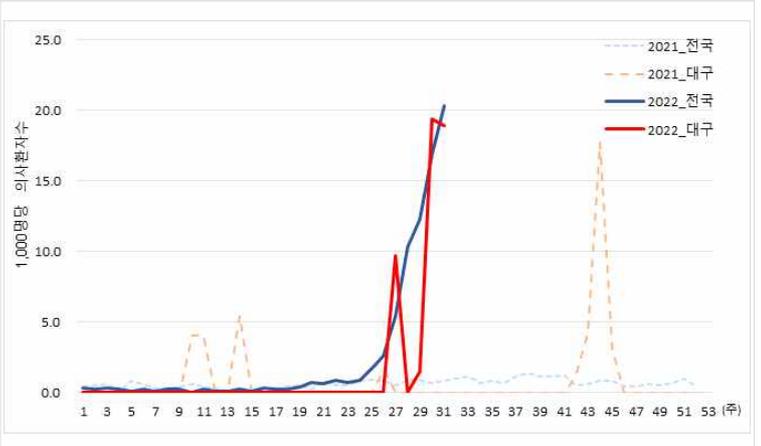
주별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전국	0.9	0.7	0.9	1.7	2.6	5.4	10.3	12.3	16.9	20.3
대구	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.7	0.0	1.5	19.4	18.9



주별 수족구병 의사환자 분율 (2017-2022, 전국)

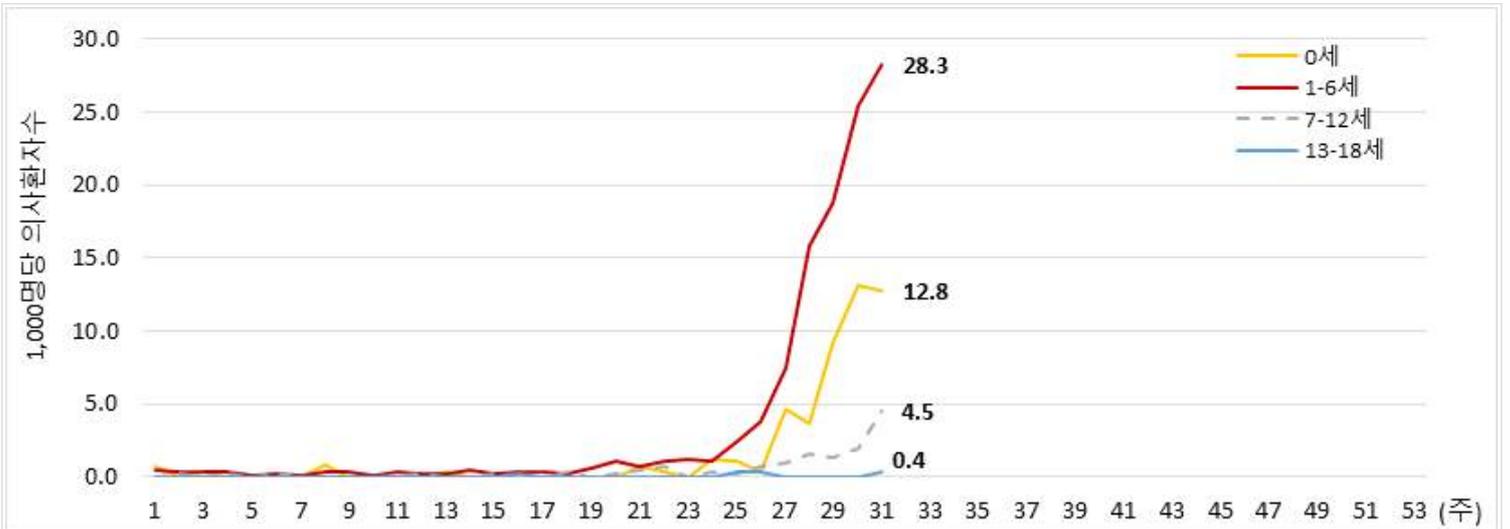


주별 수족구병 의사환자 분율 (2021-2022, 전국-대구)

전국 주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
0세	0.3	0.0	1.2	1.1	0.4	4.6	3.7	9.2	13.1	12.8
1-6세	1.1	1.2	1.1	2.4	3.8	7.5	15.8	18.8	25.4	28.3
7-12세	0.7	0.0	0.4	0.2	0.7	1.0	1.6	1.3	2.0	4.5
13-18세	0.0	0.0	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4



주별·연령별 수족구병 의사환자 분율 (전국)

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 (2022.8.9. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 861,608명이고, 인구 10만 명당 발생률은 36,119.9명임
- 최근 일주일 8월 1주(7.31.-8.6.) 확진환자는 총 27,597명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 3,942명임

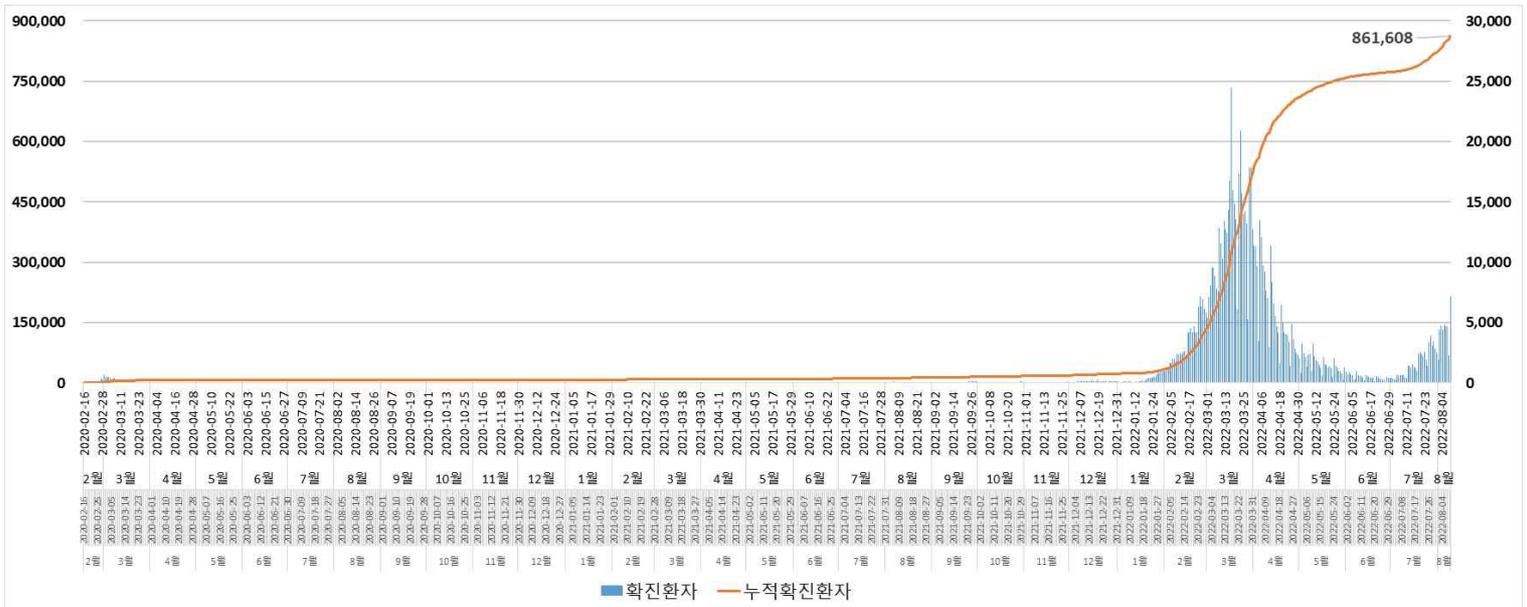
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,349명으로 전주대비 12명 증가하였고, 치명률은 0.16%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 191,852명으로 가장 높았고, 인구 10만명당 누적 발생률은 서구가 53,677.8명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



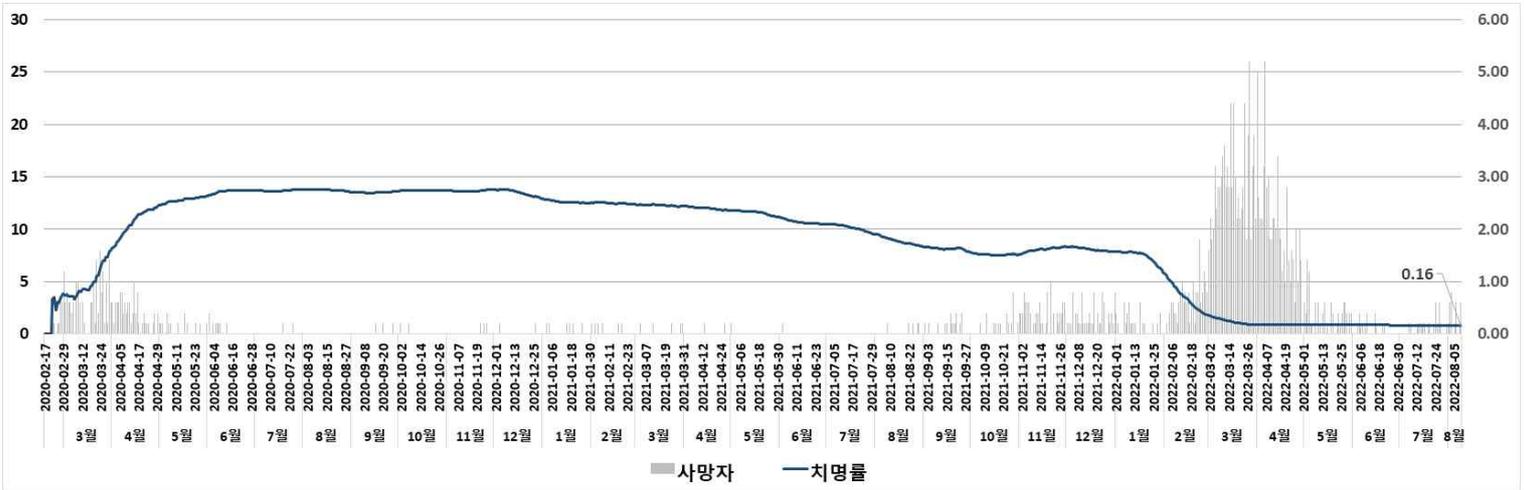
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	7월 2주 (7.3.-7.9.)	7월 3주 (7.10.-7.16.)	7월 4주 (7.17.-7.23.)	7월 5주 (7.24.-7.30.)	8월 1주 (7.31.-8.6.)
주간 총 확진환자 수	3,866	7,965	14,442	20,095	27,597
주간 일 평균 확진환자 수	552	1,138	2,063	2,871	3,942

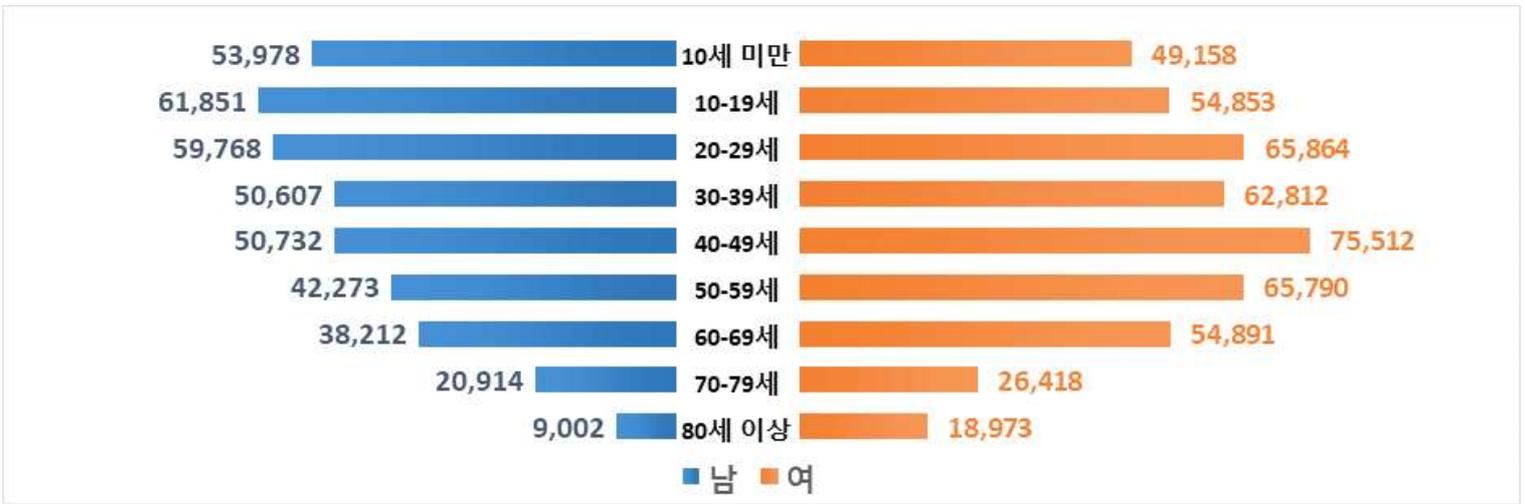
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명 / %)



□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

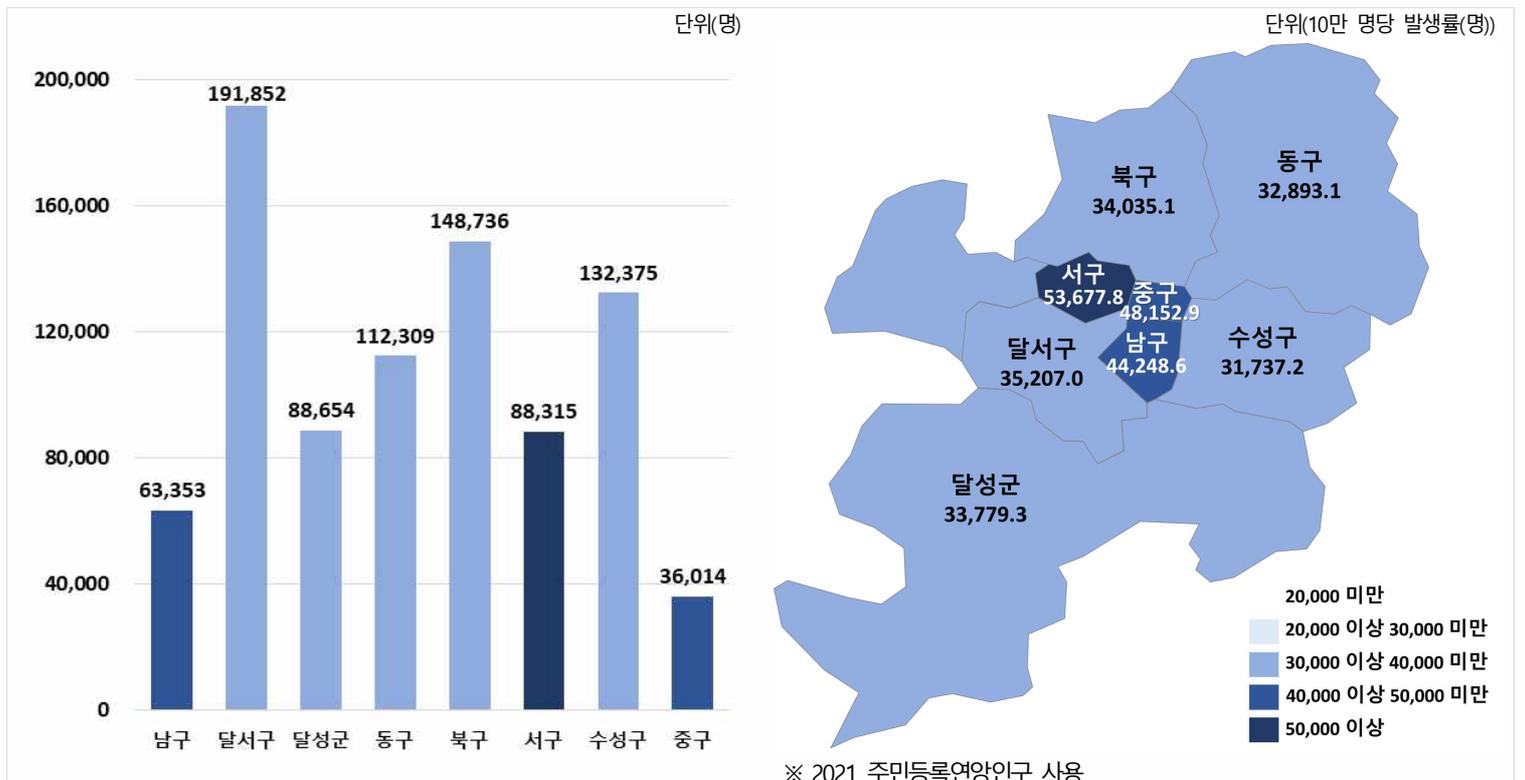
단위(명)



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

단위(명)

단위(10만 명당 발생률(명))



5 주간감염병 살모넬라균감염증

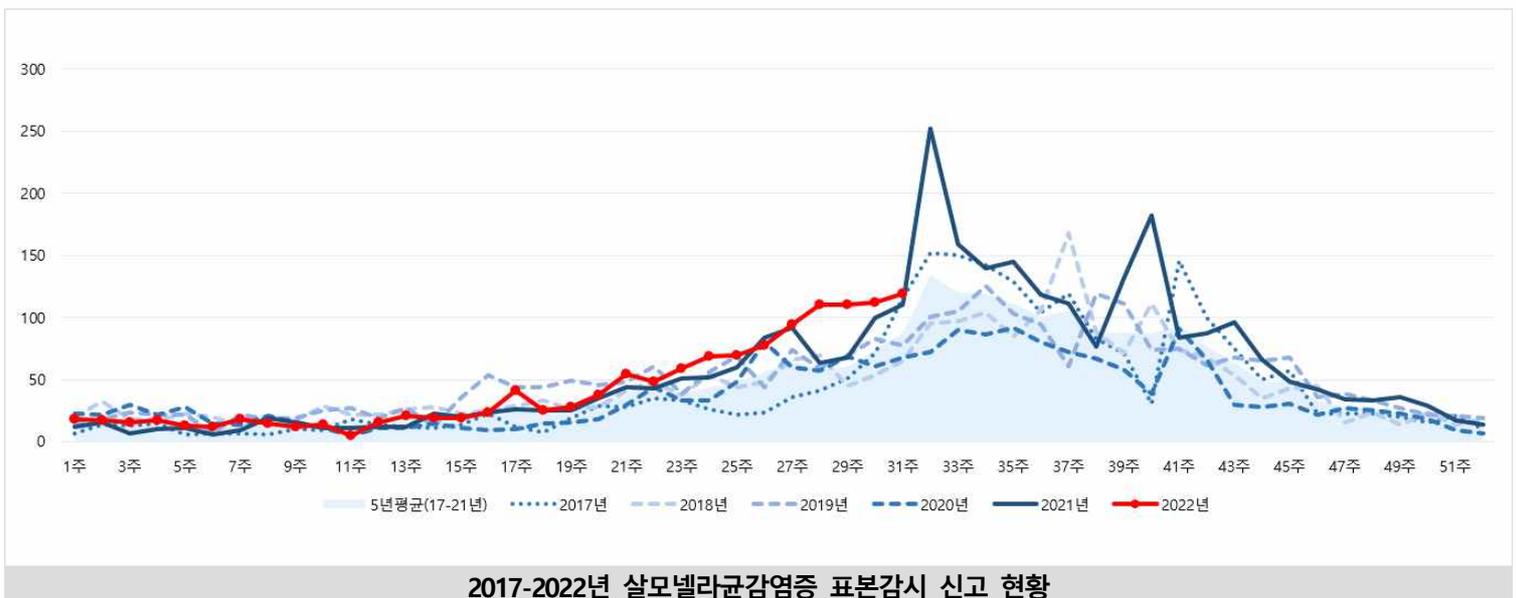
※ 감염병 신고 현황은 질병관리청 감염병포털 및 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.8.8. 기준)

□ 살모넬라균감염증

- 비장티푸스성 살모넬라균(non-typhoidal *Salmonella*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 병원체
 - 장내세균과에 속하는 그람음성 막대균
 - 7개의 아종으로 분류되고, 균체항원(O), 편모항원(H), 협막항원(Vi)의 특이 항원성에 따라 2,500개 이상의 혈청형으로 구분되나, 100개 미만의 혈청형이 사람 감염을 일으킴
 - 살모넬라균은 장티푸스, 파라티푸스를 일으키는 티푸스(typhoidal)균과 급성 위장관염의 식중독을 일으키는 비-티푸스(non-typhoidal)균으로 분류됨
- 역학적 특성
 - 가금류, 돼지, 두더지, 소와 같은 가축과 야생동물, 이구아나, 거북이, 개, 고양이, 햄스터 등 애완동물이 주 병원소이며 사람의 경우 보균자 및 환자 등이 병원소가 될 수 있음
 - 감염 동물에서 유래된 음식, 균에 오염된 분변에 노출된 음식 등을 먹어서 감염되거나 살모넬라균에 감염된 동물이나 감염된 동물 주변 환경에 접촉하여 감염됨
 - 날달걀, 덜 익힌 달걀 및 달걀 가공품, 생우유, 생우유 가공품, 오염된 물, 오염된 육류 및 육류 가공품, 가금류, 가금류 가공품이 감염 원인식품임
 - 설사 증상이 있는 경우 사람 간 분변-구강 경로로 감염 가능성 있음
 - 병원체는 우유 등 다양한 식품에서 증식하여 감염력 높은 용량에 이를 수 있으며 음식 준비 시 상온에 재료를 방치하거나, 음식 손질 시 교차 오염이 가장 큰 위험 요인임
 - 잠복기는 6-72시간 정도이며 급성 설사, 경련성 복통, 발열 증상을 보이며 설사 증상은 대부분 완전히 회복하며 증상 호전 후 몇 주간 대변에서 살모넬라균이 검출 가능함

□ 2017-2022년 살모넬라균감염증 표본감시 신고 현황

- 2022년 18주 이후 증가 추세에 있으며 30주 119명, 31주 119명 발생 신고되었음

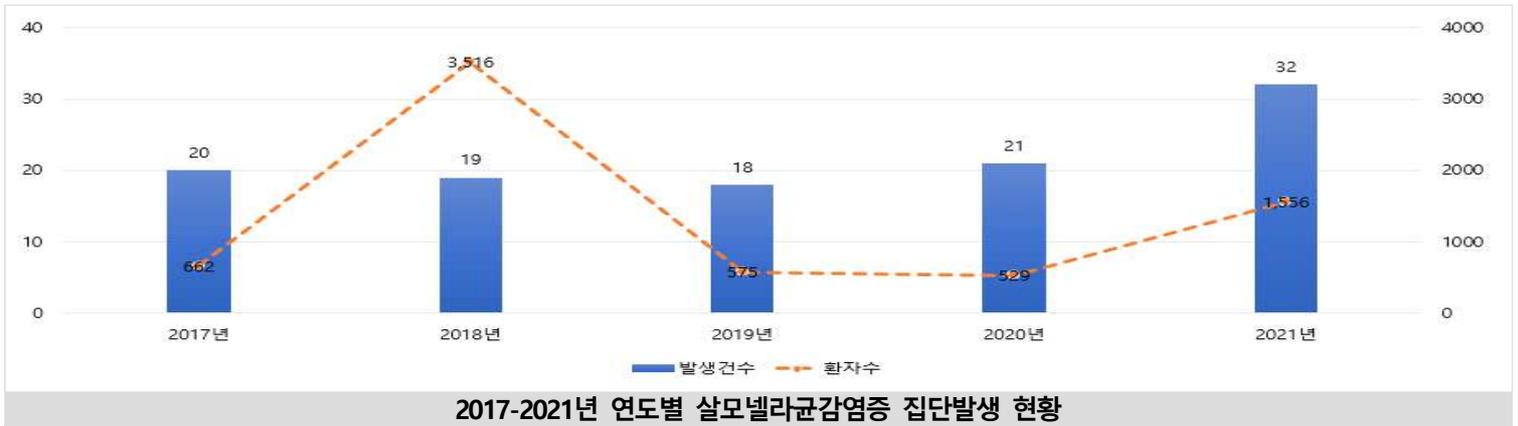


* 2022년 자료는 잠정통계로 변동 가능함

** 2022년 기준 표본감시기관 208개(상급종합병원 및 200병상 이상 병원급 의료기관과 공공병원)

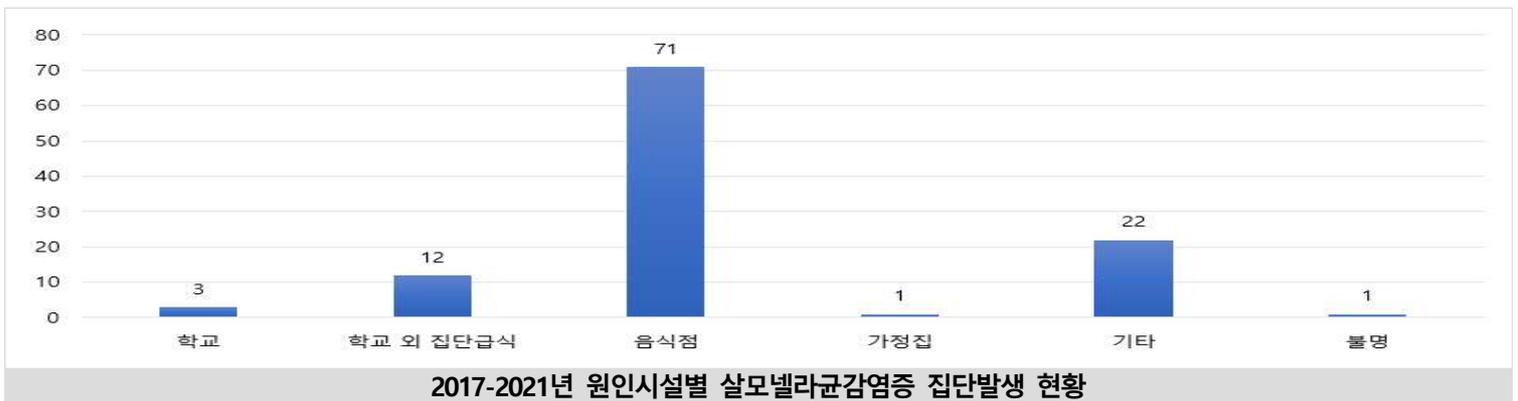
2017-2021년 연도별 살모넬라균감염증 집단발생 현황¹⁾

- 장관감염증 집단발생 원인병원체 중 살모넬라균감염증은 매년 20건 내외로 발생하였으며, 2021년 32건으로 확인되었음



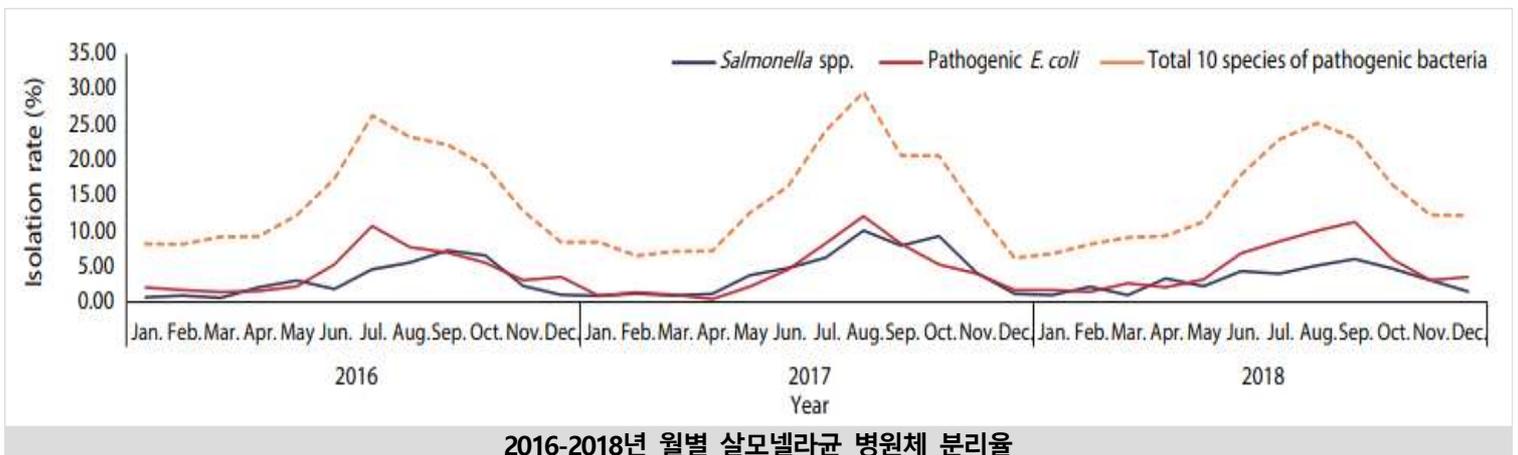
2017-2021년 원인시설별 살모넬라균감염증 집단발생 현황¹⁾

- 원인시설별 발생은 음식점에서 총 71건으로 가장 많았고, 기타 22건, 학교 외 집단급식소 12건, 학교 3건 순으로 발생하였음



2016-2018년 월별 살모넬라균 병원체 분리율²⁾

- 수인성·식품매개감염병 병원체 사업 감시를 통해 수집된 분변 검체(총 29,717건)를 대상으로 분석한 결과 살모넬라균은 1,065건(24.0%)이 분리되었음
- 살모넬라균의 경우 2016-2017년 2년간 증가 추세에 있었으나, 2018년도에는 증가 추세를 보이지 않았음
- 주로 하절기가 시작되는 6월부터 증가하여 10월까지 지속되는 계절성을 보였음



1) 식품의약품안전처(MFDS), 식품안전나라 식중독 통계 활용(22.8.8 기준)

2) 김난옥, et al. "2016-2018 년 국내 수인성·식품매개감염병 원인세균 병원체 감시 현황." 주간 건강과 질병 12.27 (2019): 898-903.