2023년 제20주
(5. 14.~5. 20.)

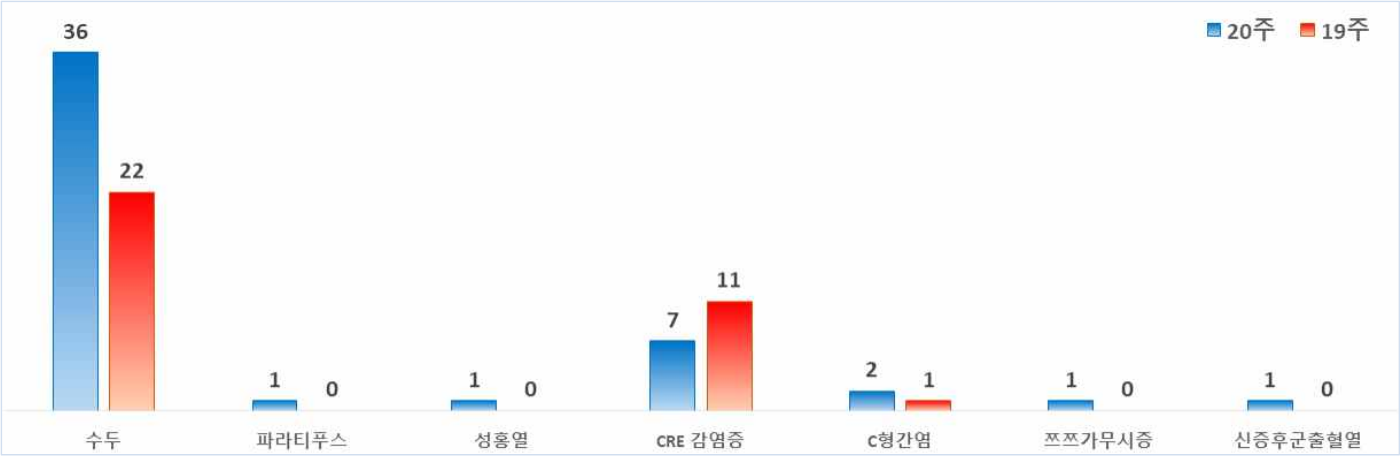
감염병 발생정보

• 강원도보건환경연구원 감염병연구부 • 홈페이지 : https://www.gihe.re.kr/

1 주간 주요 감염병 발생 현황

강원도

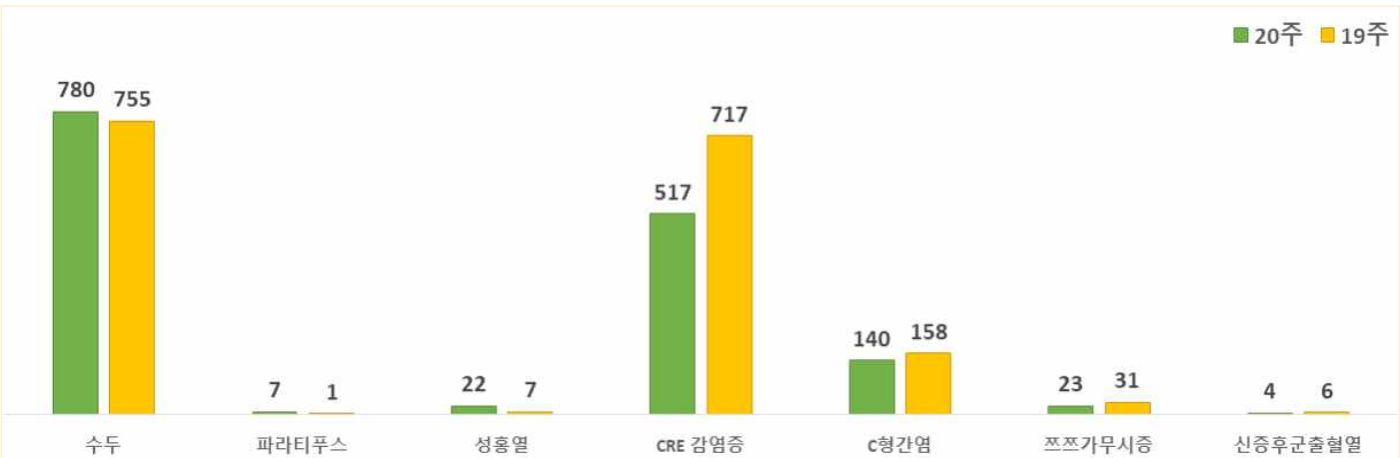
○ 강원도 20주차 발생 감염병은 수두, CRE 감염증, C형간염 등의 순이었으며, 지난주(19주차)보다 수두, C형간염, 파라티푸스, 성홍열 등은 증가하였고 CRE감염증 등은 감소하였음.



○ 20주까지의 누적 발생 경향을 보면, 지난해 같은 기간보다 수두, 파라티푸스, 장출혈성대장균감염증 등은 증가하였고, A형간염, 백일해, 레지오넬라증, 쯔쯔가무시증 등은 감소하였음.

전국

○ 전국 20주차 주요 감염병 발생 현황은 수두, CRE 감염증, C형간염, 쯔쯔가무시증 등의 순이었으며, 지난주(19주차)보다 수두, 성홍열, 파라티푸스 등은 증가하였고 CRE감염증, C형간염 등은 감소하였음.



※ 감염병 발생현황은 질병관리청 감염병포털('23. 5. 25. 16시 조회기준) 자료를 근거로 작성되었으며, 추후 변경될 수 있습니다.

참고 법정감염병 발생현황(2023년 20주, 5. 14.~5. 20.)

<질병관리청 감염병포털 통계자료 : '23. 5. 25. 16시 조회기준>

질병군	감염병명	주별				누계(20주)				연간현황			
		강원도		전국		강원도			전국	2022		2021	
		20주	19주	20주	19주	2023	2022	증감	2023	강원	전국	강원	전국
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	마버그열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라싸열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0
	동물인플루엔자 인체감염증	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
2급	수두	36	22	780	755	372	139	▲	8,980	491	18,860	608	20,823
	홍역	0	0	0	0	0	0		3	0	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	2	0	0	0		10	0	40	2	60
	파라티푸스	1	0	7	1	2	0	▲	14	2	32	0	28
	세균성이질	0	0	0	0	0	0		20	0	32	0	17
	장출혈성대장균감염증	0	0	2	7	2	0	▲	40	6	211	4	165
	A형간염	0	0	19	29	14	28	▼	552	42	1,958	155	6,585
	백일해	0	0	2	0	0	1	▼	15	1	33	0	20
	유행성이하선염	11	11	270	267	120	88	▲	3,314	221	6,464	374	9,694
	풍진(2018년이전)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	폴리오	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0		5	0	3	0	2
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0		1	0	1	0	1
	폐렴구균 감염증	0	0	8	8	9	4	▲	178	11	346	6	264
	한센병	0	0	0	0	0	0		0	0	2	0	5
	성홍열	1	0	22	7	8	7	▲	197	15	511	17	682
	VRSA[1]	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	2
	CRE[2]	7	11	517	717	256	191	▲	12,612	714	30,929	502	23,217
	E형간염	1	1	15	8	20	26	▼	188	49	540	41	485
3급	파상풍	0	0	0	0	0	0		6	0	23	0	22
	B형간염	0	0	9	10	3	3		124	6	342	15	449
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0		0	1	11	1	23
	C형간염	2	1	140	158	50	47	▲	3,037	128	8,459	219	10,127
	말라리아	0	0	14	11	5	0	▲	83	15	420	8	294
	레지오넬라증	0	0	11	2	2	4	▼	166	10	425	7	380
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0		0	1	46	0	52
	발진티푸스	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	발진열	0	0	0	0	0	0		2	0	4	0	9
	쯔쯔가무시증	1	0	23	31	1	2	▼	394	26	6,262	28	5,906
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0		8	2	125	6	144
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0		1	0	5	0	4
	공수병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	신증후군출혈열	1	0	4	6	7	0	▲	71	13	306	32	316
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0	0	1	▼	12	1	62	3	67
	황열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	뎅기열	0	0	1	0	1	0	▲	48	4	103	1	3
	큐열	0	0	0	1	0	0		12	1	57	0	45
	웨스트나일열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라임병	0	0	0	0	0	0		1	0	22	0	8
	진드기매개뇌염	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	유비저	0	0	0	0	0	0		1	0	2	0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	▲	7	0	8	0	0
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	1	2	1	1		7	28	193	19	172
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0		1	0	3	0	0

- 1급 감염병은 해외에서 발생이 많아 국내유입 가능성이 있는 감염병만 작성(추후 발생이 있으면 추가 예정)
- '22년, '23년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

[1] VRSA : 반코마이신내성황색포도알균감염증

[2] CRE : 카바페넴내성장내세균속균종감염증

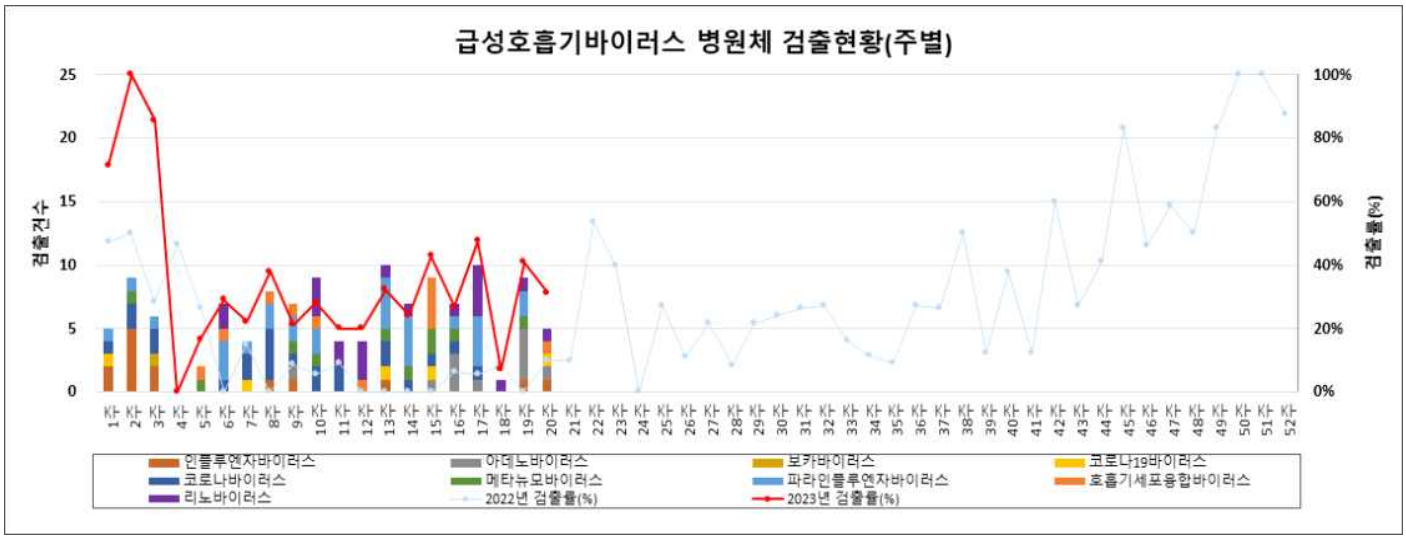
[3] CJD/vCJD : 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD)

2 병원체 감시 주간 정보(강원도)

1 인플루엔자 및 호흡기바이러스 감염증 병원체감시(K-RISS)

- 협력병원*에 내원한 호흡기감염증 의심환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)
  * 협력병원 : 우리소아과, 이명호내과, 전창호내과
- 원인병원체
  (바이러스 9종) 인플루엔자바이러스(IFV), 아데노바이러스(hAdV), 파라인플루엔자바이러스(hPIV), 호흡기세포융합바이러스(hRSV), 코로나바이러스(hCoV), 리노바이러스(hRV), 보카바이러스(hBoV), 메타뉴모바이러스(hMPV), 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2)

• 20주차 호흡기바이러스감염증 검체 16건 중 양성 5건, 양성률 31.3%로서 지난주(40.9%)보다 9.6%p 감소
• 원인병원체는 인플루엔자 바이러스 1건, 아데노바이러스 1건, 코로나19 바이러스 1건 등 5종 5건이었음



- 최근 4주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황('23. 4. 23. ~ 5. 20.)

• 최근 4주간 급성호흡기감염증 검체 73건 중 양성 25건, 양성률 34.2%로 지난해 같은 기간(5.5%)보다 28.7%p 증가
• 원인병원체별로 비교하면 인플루엔자바이러스, 아데노바이러스, 메타뉴모바이러스 등 6종 증가, 코로나바이러스는 감소

2023년	주별		검출건수(검출률, %)								
	검체건수	검출건수(검출률)	인플루엔자 바이러스	아데노 바이러스	보카 바이러스	코로나19 바이러스	코로나 바이러스	메타뉴모 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스
17주	21	10(47.6)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	0(0.0)	1(4.8)	0(0.0)	4(19.0)	0(0.0)	4(19.0)
18주	14	1(7.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(7.1)
19주	22	9(40.9)	1(4.5)	4(18.2)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(4.5)	2(9.1)	0(0.0)	1(4.5)
20주	16	5(31.3)	1(6.3)	1(6.3)	0(0.0)	1(6.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(6.3)	1(6.3)
계(17~20주)	73	25(34.2)	2(2.7)	6(8.2)	0(0.0)	1(1.4)	1(1.4)	1(1.4)	6(8.2)	1(1.4)	7(9.6)
누계(1~20주)	389	123(31.6)	14(3.6)	11(2.8)	1(0.3)	5(1.3)	23(5.9)	10(2.6)	28(7.2)	11(2.8)	20(5.1)
2022년 계(17~20주)	55	3(5.5)	1(1.8)	0(0.0)	0(0.0)	-	1(1.8)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(1.8)
2022년 누계(1~20주)	288	42(14.6)	1(0.3)	1(0.3)	1(0.3)	-	5(1.7)	0(0.0)	0(0.0)	23(8)	11(3.8)

※ 감시대상 병원체 확대 시행(2022년 27주) : 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2) 추가

2 수인성·식품매개감염병 병원체감시(EnterNet)

- 협력병원*에 내원한 급성설사질환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)

  * 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과, 이명호내과

- 원인병원체

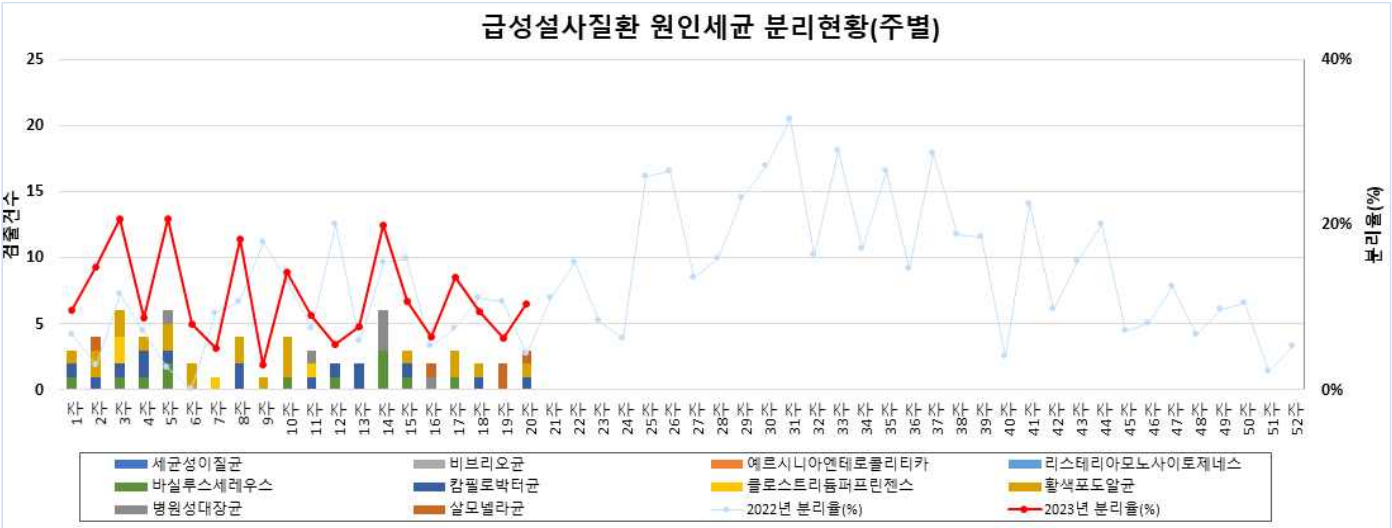
  (세균 10속) 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

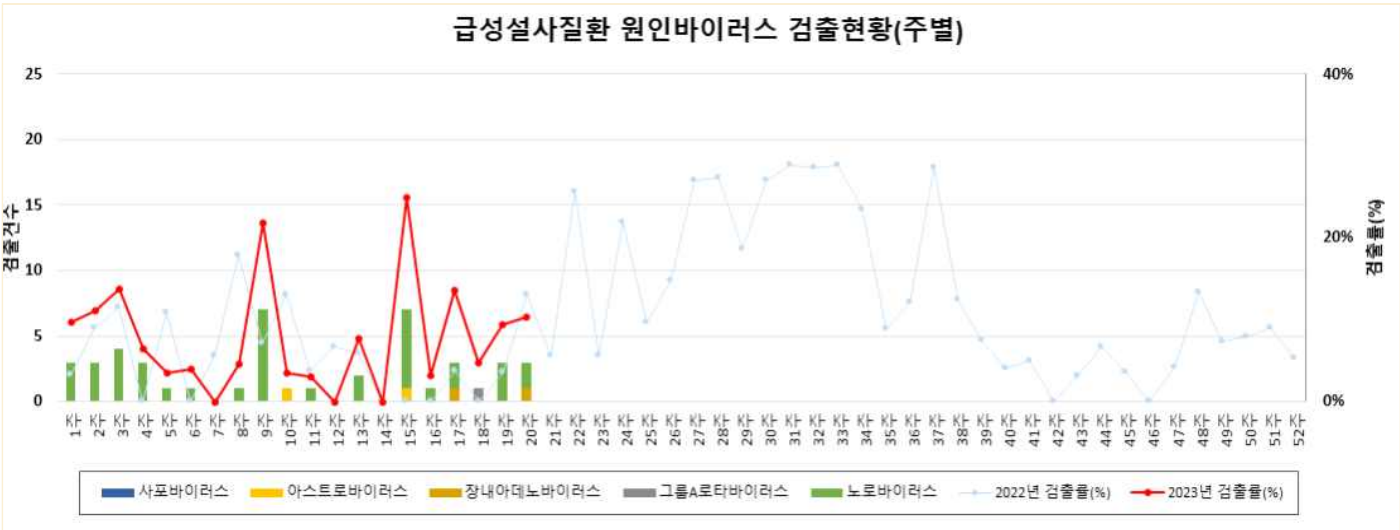
  (바이러스 5종) 노로바이러스, 그룹 A형 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스

  (원충 4종) 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

• 20주차 급성설사질환 검체 29건 중 양성 6건, 양성률 20.7%로 지난주(15.6%)보다 5.1%p 증가

- (세균) 살모넬라균 1건, 황색포도알균 1건, 캄필로박터균 1건 총 3종 3건 분리, 분리율 10.3%, 지난주(6.3%)보다 4.0%p 증가
- (바이러스) 노로바이러스 2건, 장내아데노바이러스 1건 검출, 검출률 10.3%, 지난주(9.4%)보다 0.9%p 증가
- (원충) 모두 불검출, 지난주와 동일





- 최근 4주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황('23. 4. 23. ~ 5. 20.)

• 최근 4주간 급성설사질환 검체 104건 중 양성 20건, 양성률 19.2%로 지난해 같은 기간(13.3%)보다 5.9%p 증가
- (원인세균) 살모넬라균 등 4종 10건 분리, 분리율 9.6%로 지난해 같은 기간(8.6%)보다 1.0%p 증가하였고, 분리 균종별로 비교해 보면 살모넬라균, 황색포도알균 등 3종은 증가, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 캄필로박터균은 감소
- (원인바이러스) 노로바이러스 등 3종 10건 검출, 검출률 9.6%로 지난해 같은 기간(4.8%)보다 4.8%p 증가하였고, 종별로는 노로바이러스, 그룹 A형 로타바이러스는 증가, 장내아데노바이러스는 감소

▹ **세균**

2023년	주별		분리건수(분리율, %)								
	검체건수	분리건수 (분리율)	살모넬라균	병원성 대장균	황색 포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로 박터균	바실루스 세레우스	비브리오균	세균성 이질균	기타*
17주	22	3(13.6)	0(0)	0(0)	2(9.1)	0(0)	0(0)	1(4.5)	0(0)	0(0)	0(0)
18주	21	2(9.5)	0(0)	0(0)	1(4.8)	0(0)	1(4.8)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
19주	32	2(6.3)	2(6.3)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
20주	29	3(10.3)	1(3.4)	0(0)	1(3.4)	0(0)	1(3.4)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
계(17~20주)	104	10(9.6)	3(2.9)	0(0)	4(3.8)	0(0)	2(1.9)	1(1)	0(0)	0(0)	0(0)
누계(1~20주)	577	63(10.9)	5(0.9)	6(1)	21(3.6)	4(0.7)	15(2.6)	12(2.1)	0(0)	0(0)	0(0)
2022년 계(17~20주)	105	9(8.6)	1(1)	0(0)	3(2.9)	2(1.9)	3(2.9)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
2022년 누계(1~20주)	502	46(9.2)	3(0.6)	1(0.2)	20(4)	7(1.4)	10(2)	5(1)	0(0)	0(0)	0(0)

* 기타: 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

▹ **바이러스**

2023년	주별		검출건수(검출률, %)				
	검체건수	검출건수 (검출률)	노로바이러스	그룹 A형 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
17주	22	3(13.6)	2(9.1)	0(0)	1(4.5)	0(0)	0(0)
18주	21	1(4.8)	0(0)	1(4.8)	0(0)	0(0)	0(0)
19주	32	3(9.4)	3(9.4)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
20주	29	3(10.3)	2(6.9)	0(0)	1(3.4)	0(0)	0(0)
계(17~20주)	104	10(9.6)	7(6.7)	1(1)	2(1.9)	0(0)	0(0)
누계(1~20주)	577	45(7.8)	40(6.9)	1(0.2)	2(0.3)	2(0.3)	0(0)
2022년 계(17~20주)	105	5(4.8)	2(1.9)	0(0)	3(2.9)	0(0)	0(0)
2022년 누계(1~20주)	502	32(6.4)	18(3.6)	2(0.4)	10(2)	2(0.4)	0(0)

▹ **원충** : 20주까지 검사결과 모두 불검출

3 국내외 감염병 발생 동향

코로나19

(자료출처 : 질병관리청)

강원도 발생 현황('23. 5. 20. 0시 기준)

○ **코로나바이러스감염증-19 확진자 : 923,902명(사망자 1,338명)**

- 춘천 185,812(212), 원주 224,281(302), 강릉 125,669(383), 동해 52,434(69), 태백 23,521(21), 속초 50,090(82), 삼척 30,819(39), 홍천 39,057(36), 횡성 21,442(28), 영월 17,469(22), 평창 16,884(31), 정선 14,271(23), 철원 30,475(36), 화천 22,399(10), 양구 16,693(12), 인제 23,031(5), 고성 15,067(6), 양양 14,188(21)

○ **요일별 신규확진자 발생현황(최근 3주간)**



○ **전국 확진자 주간 발생 현황**(5. 14.~5. 20.)

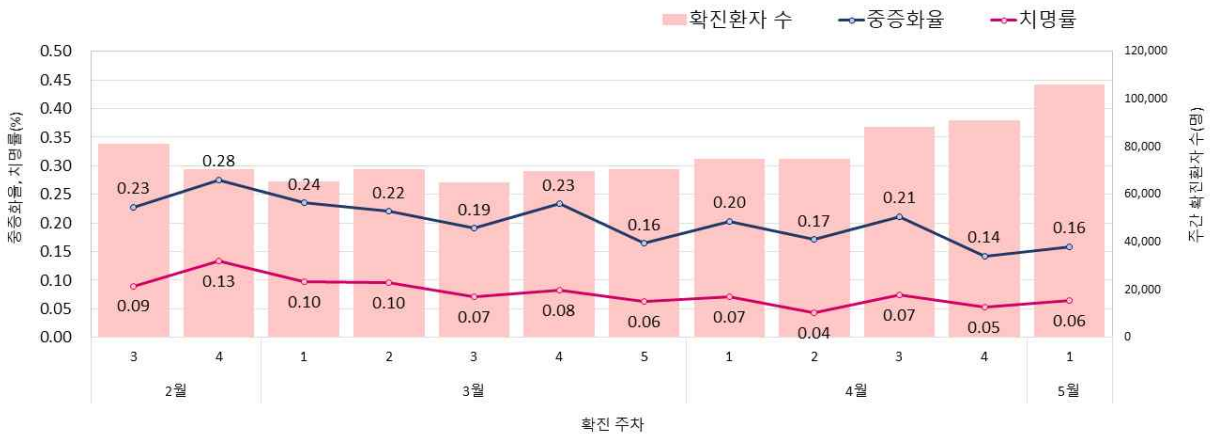
- (금주) 일평균 **19,121명**으로 전주 대비 **4.6% 증가**
- (위중증) 주간 신규 위중증 환자 전주 대비 **6.0% 감소**(133명→125명)
- (사망) 주간 신규 사망자 전주 대비 **3.9% 감소**(76명→73명), 전 연령대의 **인구 10만 명당 누적 사망률은 67.1명**(치명률 0.11%)이며, 누적 사망률은 **80세 이상 980.3명**(치명률 1.89%), **70대 211.8명**(치명률 0.44%), **60대 55.0명**(치명률 0.11%)
- (주간 감염재생산지수, Rt) **1.08**으로 **전주대비 소폭 감소**(1.11→1.08)

<최근 한달 주간 위험도 평가지표('23. 5. 20. 기준)**>**

구 분		4월 4주 (4. 23.~4. 29.)	5월 1주 (4. 30.~5. 6.)	5월 2주 (5. 7.~5. 13.)	5월 3주 (5. 14.~5. 20.)	증감
주간 일평균 확진자수(명)	국내발생	12,985	15,139	18,282	**19,121**	▲839
	수도권	7,995	9,112	10,791	**10,982**	▲191
	비수도권	4,980	6,014	7,475	**8,121**	▲646
	해외유입	25	27	31	**32**	▲1
감염재생산지수(Rt)		1.05	1.09	1.11	**1.08**	▼0.03
주간 신규확진자수(명), 검역포함		90,894	105,973	127,971	**133,848**	▲5,877
주간 신규 위중증 환자수(명)		109	117	133	**125**	▼8
주간 사망 환자 수(명)		61	47	76	**73**	▼3

※ 잠정통계로 향후 변동 가능

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23. 5. 20. 0시 기준)>



- **(권역별)** 일평균 환자수는 5월 2주차 이후 인천, 호남권을 제외한 모든 권역에서 증가함.

< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이('23. 5. 20. 기준, 단위: 명) >

구분	4월 3주 (4. 16.~4. 22.)	4월 4주 (4. 23.~4. 29.)	5월 1주 (4. 30.~5. 6.)	5월 2주 (5. 7.~5. 13.)	5월 3주 (5. 14.~5. 20.)
전국	12,581.7	12,959.9	15,112.1	18,250.9	19,089.0
수도권	7,848.0	7,987.6	9,107.7	10,787.3	10,977.9
서울	3,279.1	3,330.0	3,642.4	4,474.6	4,559.4
경기	3,752.9	3,785.3	4,476.6	5,176.9	5,354.0
인천	816.0	872.3	988.7	1,135.9	1,064.4
비수도권	4,733.7	4,972.3	6,004.4	7,463.6	8,111.1
충청권	1,394.0	1,367.1	1,653.9	1,900.0	2,018.3
호남권	1,198.0	1,248.1	1,487.0	1,756.0	1,746.7
경북권	761.0	788.3	891.1	1,119.4	1,359.9
경남권	884.4	1,083.0	1,398.9	1,946.6	2,178.4
강원권	354.4	334.3	380.7	511.4	525.1
제주권	141.9	151.4	192.9	230.1	282.7

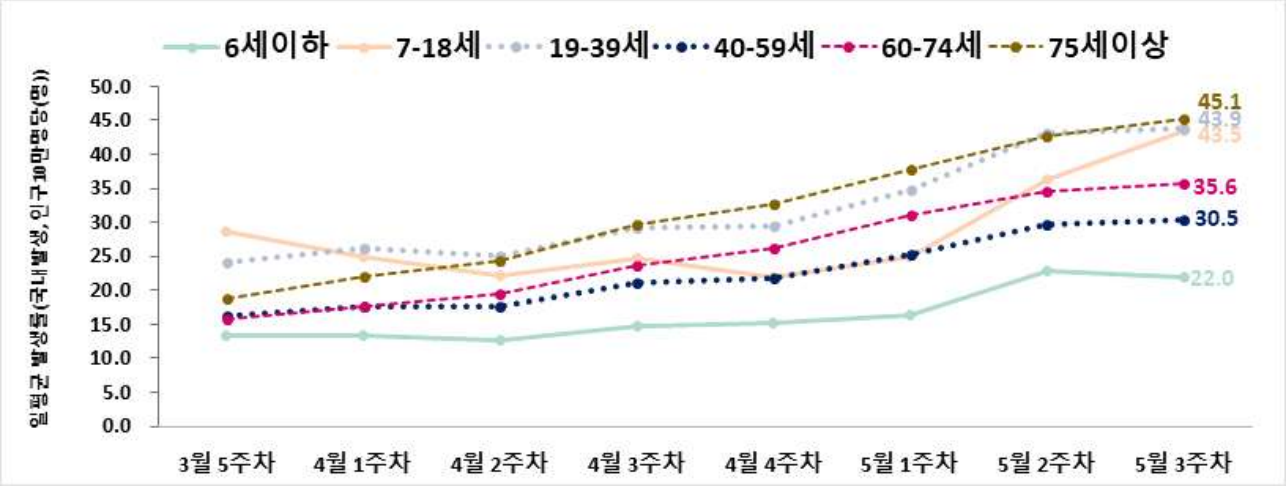
- **(연령별)** 0~9세를 제외한 모든 연령대에서 전주 대비 일평균 발생률이 증가함.
  - 일평균 발생률은 10-19세(50.5명), 80세 이상(46.5명), 30~39세(44.4명) 순으로, 고령, 청소년 및 젊은연령층에서 높았음.

<연령별 발생 현황(명, %)>

구분		5월 1주			5월 2주			5월 3주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		105,973	(100.0)	29.4	127,971	(100.0)	35.5	133,848	(100.0)	37.2	31,524,477	(100.0)	61,285
연령별	0-9세	4,018	(3.8)	16.2	5,402	(4.2)	21.8	5,279	(3.9)	21.3	3,144,222	(10.0)	89,005
	10-19세	9,285	(8.8)	28.2	13,729	(10.7)	41.7	16,618	(12.4)	50.5	3,911,462	(12.4)	83,166
	20-29세	14,878	(14.0)	33.1	19,151	(15.0)	42.6	19,499	(14.6)	43.4	4,592,155	(14.6)	71,560
	30-39세	17,009	(16.1)	36.7	20,182	(15.8)	43.6	20,564	(15.4)	44.4	4,623,866	(14.7)	69,894
	40-49세	15,030	(14.2)	26.6	18,439	(14.4)	32.6	18,700	(14.0)	33.1	4,795,450	(15.2)	59,400
	50-59세	14,484	(13.7)	24.0	16,250	(12.7)	27.0	16,959	(12.7)	28.1	4,118,078	(13.1)	47,818
	60-69세	15,441	(14.6)	29.8	17,061	(13.3)	32.9	17,660	(13.2)	34.1	3,462,174	(11.0)	46,764
	70-79세	9,543	(9.0)	35.6	10,706	(8.4)	40.0	11,229	(8.4)	41.9	1,784,699	(5.7)	46,650
	80세이상	6,285	(5.9)	39.8	7,051	(5.5)	44.6	7,340	(5.5)	46.5	1,092,371	(3.5)	48,419

* 발생률: (인구 10만 명당 발생률) = (확진자수)/(행정안전부 주민등록인구, '22.12월 기준) x 100,000(명)

< 최근 8주간('23. 3. 26.~5. 20.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



- (변이바이러스 검출현황)

  • 오미크론 XBB.1.5의 검출률은 23.7%로 전주 대비 2.2%p 감소하였고, XBB.1.9.1 검출률은 22.2%(+0.7%p), XBB.1.9.2는 16.0%(+0.4%p), XBB.1.16은 12.3%(+3.0%p)로 XBB.2.3은 7.0%(+1.3%p)로 XBB 세부계통의 증가추세가 지속되고 있다.

<국내감염 변이바이러스 검출률('23. 5. 20. 기준)>

구 분	분석 주차	오미크론 세부계통 검출률(%)									
		XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB*	BN.1	BA.2.75**	BA.5	기타
전체	4월4주	27.7	14.8	10.7	5.7	2.7	2.6	18.2	10.2	7.4	1.8
	5월1주	25.8	17.2	14.0	9.9	4.2	3.2	13.2	6.6	5.9	1.8
	5월2주	25.9	21.5	15.6	9.3	5.7	3.6	8.9	6.5	3.0	2.0
	5월3주	**23.7**	**22.2**	**16.0**	**12.3**	**7.0**	**3.5**	**6.7**	**5.2**	**3.4**	**0.9**
국내감염	4월4주	27.7	14.6	10.7	5.3	2.7	2.1	19.2	10.2	7.5	1.6
	5월1주	26.0	16.9	14.5	8.6	4.0	3.2	13.5	6.9	6.4	1.6
	5월2주	26.0	21.9	15.8	7.9	5.6	3.4	9.5	6.8	3.1	2.3
	5월3주	**23.7**	**22.9**	**16.6**	**11.4**	**7.0**	**2.9**	**6.9**	**5.4**	**3.2**	**0.9**
해외유입	4월4주	27.7	18.1	9.6	14.5	3.6	10.8	1.2	9.6	4.9	1.4
	5월1주	22.8	20.7	6.5	29.3	7.6	3.3	7.6	2.2	0.0	3.6
	5월2주	24.4	17.1	13.0	26.0	7.3	5.7	1.6	3.3	1.6	0.0
	5월3주	**23.2**	**11.1**	**8.1**	**25.3**	**8.1**	**13.1**	**4.0**	**3.1**	**4.0**	**0.8**
강원권	4월4주	37.1	8.6	8.6	2.9	0.0	2.9	31.4	0.0	8.6	0.0
	5월1주	36.4	9.1	18.2	9.1	0.0	2.3	13.6	4.5	6.8	0.0
	5월2주	26.3	23.7	13.2	7.9	2.6	5.3	13.2	5.3	2.6	2.3
	5월3주	**27.3**	**33.3**	**9.1**	**12.1**	**0.0**	**0.0**	**15.2**	**0.0**	**3.0**	**0.0**

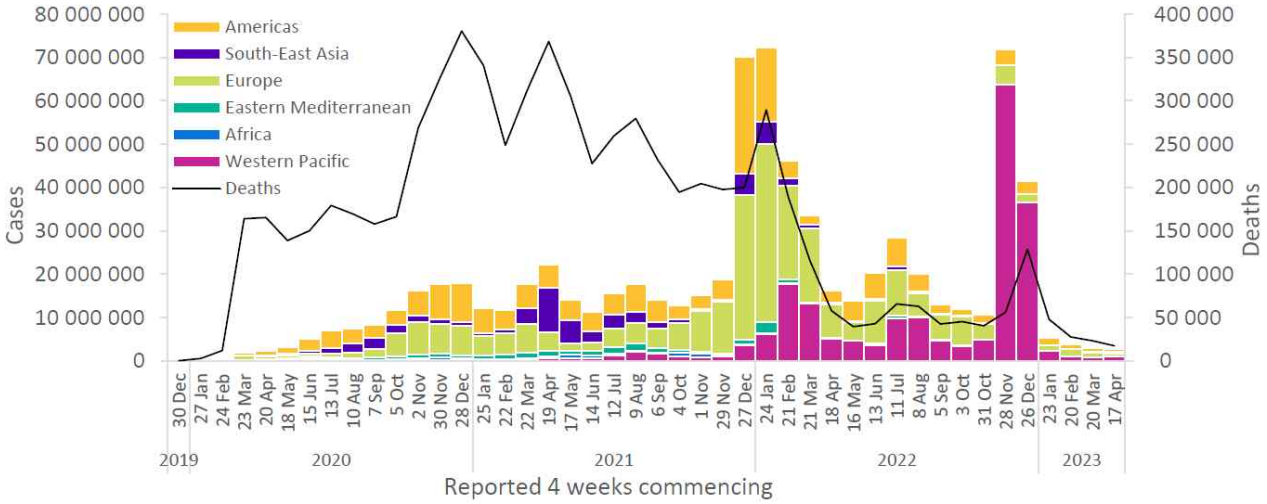
* XBB는 XBB.1.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.1.16을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
** BA.2.75는 BN.1을 제외한 BA.2.75의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

해외 발생 동향

○ 전 세계 총 766,404,339명(사망 6,935,958명) 발생 보고(5.14.기준)

- 최근 4주간 신규확진자 2,592,575명(-14%), 신규 사망자 17,106명(-26%) 발생
- 국가별로 최근 4주간 대한민국(418,960명, +46%), 미국(355,376명, -34%), 일본(229,877명, +15%), 인도(162,559명, +32%), 브라질(153,829명, -28%) 순으로 높은 발생 보고

<WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 5. 14일 기준)>



기타(해외)

(자료출처 : 질병관리청)

법정 [크리미안콩고출혈열/중동] '22년 유행에 이어 최근 발생 증가 추세

(발생현황) 이라크, 아프가니스탄, 파키스탄 등에서 증가보고

- 이라크 보건부는 2023년에 크리미안콩고출혈열로 인해 128건의 환자와 18건의 사망이 발생하였다고 발표함(5. 23. 기준)
- 아프가니스탄에서 '22년1월부터 ' 23년 5월 첫째주까지 10개주에서 총 466건의 크리미안 콩고출혈열 의심사례가 발생하여 그 중 23명이 사망한 것으로 보고
- 파키스탄의 발로키스탄주에서 총 16명의 환자가 양성 확인되어 그 중 2명이 사망하였으며, 5월에 11명이 발생 보고됨

법정 [뎅기열/남미] 페루, 아르헨티나 등에서 최대 규모 유행 발생

(발생현황) 페루 뎅기열 유행 경보 발령 / 아르헨티나 뎅기열 환자 7만명 발생

- 페루에서 ' 23년 이후 19주차(~5.13일)까지 87,290명의 뎅기열 환자(의심환자 포함) 및 96명의 사망자가 발생하였으며, 이는 역대 최대 규모 발생으로 유행경보 발령
  주로 북부지역에서, 총 21개 주에서 발생이 보고되었으며, 24,264명의 환자가 발생한 피우라(Piura) 지역을 포함하여, 리마(Lima), 이카(Ica), 로레토(Loreto), 우카얄리(Ucayali), 람바예크(Lambayeque) 지역에서의 발생이 전체 사례의 71%를 차지함
- 아르헨티나에서 '23년 이후 78,672명의 뎅기열 환자 발생하였으며, 대부분이 자생뎅기열인 것으로 보고됨
- 그 외의 브라질, 콜롬비아 등 남미의 기존 발생국가에서도 지속 발생 중이며, 최근 치쿤쿠니아열 유행이 있었던 파라과이에서도 뎅기열 발생이 증가중인 것으로 보고됨

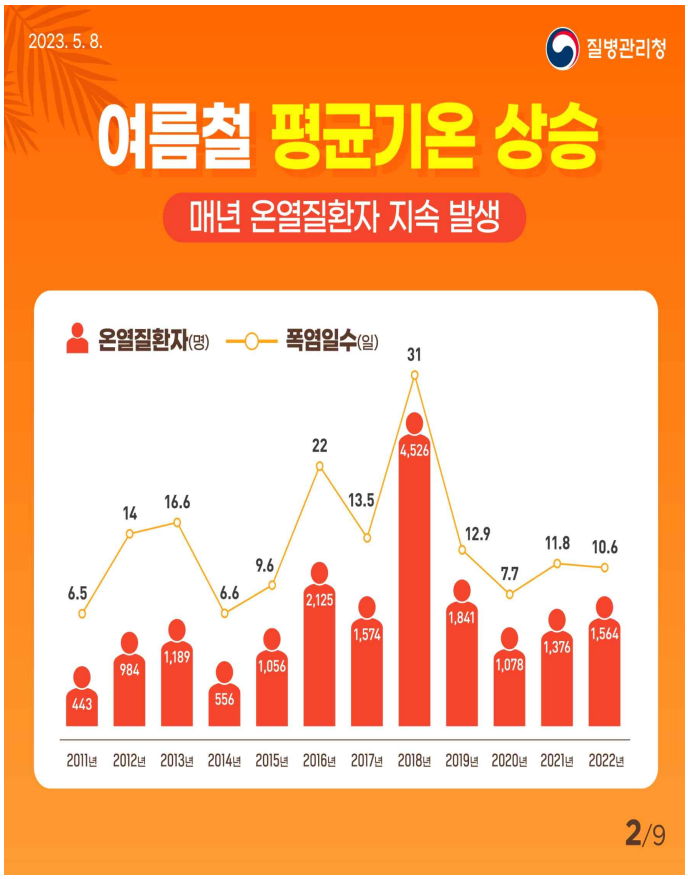
법정 [진균성 수막염/미국, 멕시코] 미용시술 후 진균성 수막염 환자 발생

(발생현황) 미국과 멕시코에서 진균성 수막염 의심환자 11명 발생, 1명 사망

- 미국 텍사스 주에서 멕시코에서의 의료시술과 관련있는 진균성 수막염(Fungal meningitis) 의심환자 5명이 발생하여 1명이 사망하였고, 이후 6명의 환자가 추가 확인됨
  환자 1명의 뇌척수액에서 병원체는 확인되지 않았으나 진균 바이오마커 (1,3)-beta -D-glucan이 확인되면서, CDC와 주 보건부는 진균을 병인으로 추측하고 있음
- CDC는 2023년 1월부터 멕시코 마타모로스에서 경막 외 마취를 포함하는 내과적 또는 외과적 시술을 받은 환자 중 유증상시 신속한 신고를 촉구하였고, 다른 국가로의 의료관광 주의를 권고하였음
- 진균성 수막염은 건강한 사람들에게는 극히 드물게 발생하고 면역저하자(HIV와 장기이식환자)와 고연령층에서 발병률이 더 높으나, 일반인은 의료 또는 수술 절차 중에 감염 가능함

붙임 [카드뉴스]무더운 여름 온열질환을 조심하세요!





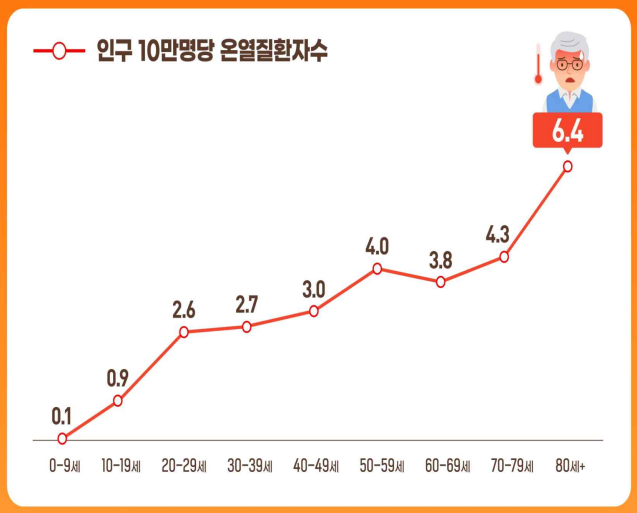




2023. 5. 8.

질병관리청

80세 이상 고령층은 특히 주의 필요!



* 2022년 질병관리청 온열질환 응급실감시체계 운영 결과

5/9

2023. 5. 8.

질병관리청

어린이, 학생도 주의 필요!

어린이, 학생 또한 폭염 시 **과도한 운동과 야외활동을 피하고,**
특히 어린이가 **차 안에 잠시라도 혼자 있지 않도록**
보호자의 주의가 필요



6/9

2023. 5. 8.

질병관리청

온열질환 응급조치, 이렇게 하세요!





의식이 있는 경우	의식이 없는 경우
시원한 장소로 이동	119 구급대 요청
▼	▼
옷을 헐렁하게 하고, 몸을 시원하게 함	시원한 장소로 이동
▼	▼
수분 섭취	옷을 헐렁하게 하고, 몸을 시원하게 함
▼	▼
개선되지 않을 경우, 119 구급대 요청	병원으로 후송

7/9

2023. 5. 8.

질병관리청

폭염대비 건강수칙 3가지



1. 시원하게 지내기
- 샤워 자주 하기
- 헐렁하고 밝은색의 가벼운 옷 입기
- 외출 시 햇볕 차단하기(양산, 모자 등)



2. 물 자주 마시기
- 갈증을 느끼지 않아도 규칙적으로 물 자주 마시기

* 신장질환자는 의사와 상담 후 섭취



3. 더운 시간대에는 활동 자제하기
- 가장 더운 시간대(낮 12시~오후 5시)에는 야외작업, 운동 등을 자제하고, 시원한 곳에 머물기

* 자신의 건강상태를 살피며 활동강도 조절하기

8/9


2023. 5. 8.
질병관리청
폭염대비 건강수칙과 함께
건강한 여름 준비하세요!
9/9