28주차
2023. 7. 9.~15.

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



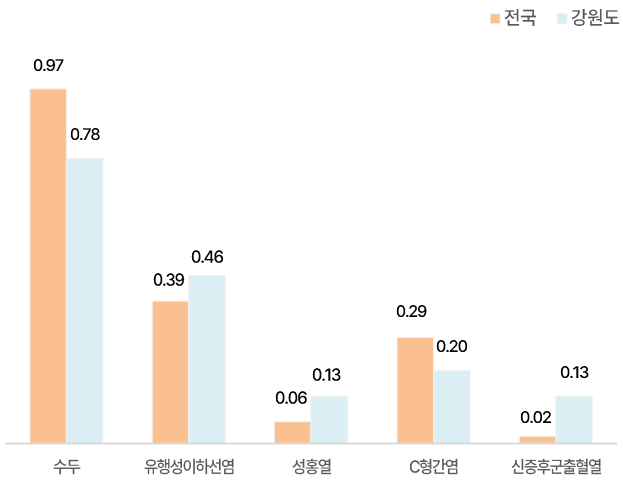
발행일: 2023. 7. 21. 발행처: 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 홈페이지: https://www.gihe.re.kr

목 차

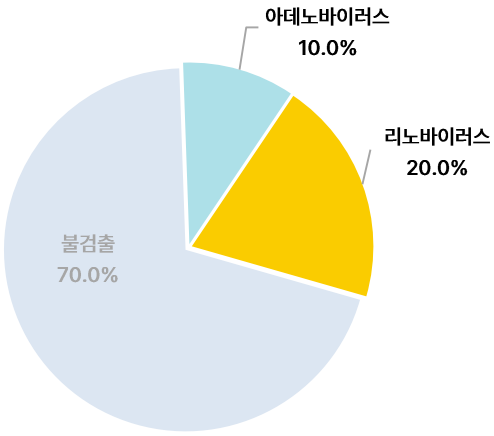
1. 법정감염병 발생 현황
2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)
3. 수인성·식품매개감염병 실험실 감시(Enter-Net)
4. 코로나19 발생 현황
5. 해외 감염병 동향(주요 뉴스)
6. 이달의 감염병(수족구병)
7. 카드뉴스
   - 지금 우리가 알아야 하는 감염병, 진드기 매개 감염병!

다빈도 감염병 발생률(28주차)

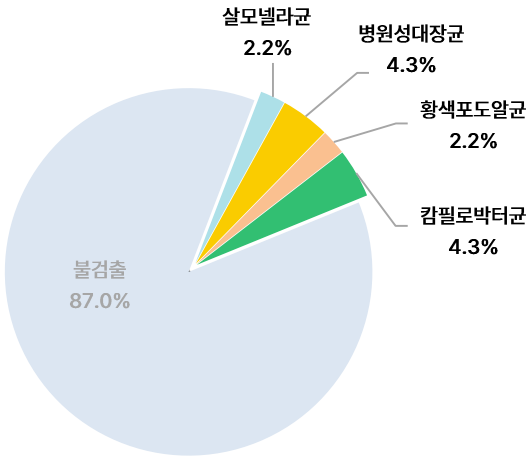
*인구 10만명당 발생률(단위:명)



K-RISS 감시현황



Enter-Net 감시현황



주요뉴스

- 국내 여름 감기인줄 알았는데 '렙지오넬라증', 치료는? Click
- 국내 폭우·홍수지역 감염병 발생 가능성높아져…개인 위생수칙 철저 Click
- 해외 中 엠폭스 신규감염자 6월에만 106명…산발적 발병하다 급증 Click

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



1. 법정감염병 발생 현황

- (주간현황) 이번주는 지난 3주간 평균 신고수 대비 성홍열, 신증후군출혈열, 파라티푸스 등 증가, 수두, 유행성이하선염, C형간염 등 감소
- (동기간누적현황) 올해는 지난 3년간 평균 신고수 대비 수두, CRE감염증, 유행성이하선염 등 증가, C형간염, A형간염, 성홍열 등 감소

(단위: 신고수)

구분		주간 현황(2023년)						동기간 누적 현황(1주 ~ 28주)						전국 현황	
		지난 3주				이번주	비교	지난 3년				올해	비교	지난 3년	올해
		25주	26주	27주	평균	28주	증감*	2020	2021	2022	평균	2023	증감*	평균	2023
2급	수두	18	15	14	15.7	12	▼	664	326	245	411.7	515	▲	14,417.0	13,841
	홍역	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	4
	콜레라	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	장티푸스	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		25.0	16
	파라티푸스	0	0	0	0.0	1	▲	1	0	0	0.3	2	▲	16.7	27
	세균성이질	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		17.7	22
	장출혈성대장균감염증	2	0	1	1.0	0	▼	2	3	3	2.7	7	▲	117.7	114
	A형간염	1	2	1	1.3	1	▼	46	62	30	46.0	21	▼	2,257.7	794
	백일해	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	49.3	19
	유행성이하선염	10	8	7	8.3	7	▼	198	172	132	167.3	184	▲	4,623.3	4,880
	풍진(2018년 이전)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	0
	폴리오	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	수막구균감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	7
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	1
	폐렴구균감염증	0	0	0	0.0	0		14	2	5	7.0	11	▲	191.7	239
	한센병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	0
	성홍열	1	3	0	1.3	2	▲	34	5	9	16.0	15	▼	813.0	332
	VRSA[1] 감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	CRE[2] 감염증	14	13	13	13.3	1	▼	184	262	293	246.3	353	▲	11,468.7	18,702
	E형간염	0	0	1	0.3	1	▲	3	21	35	19.7	27	▲	174.7	262
3급	파상풍	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	1	▲	14.7	9
	B형간염	1	1	0	0.7	0	▼	5	8	5	6.0	5	▼	200.3	185
	일본뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	C형간염	3	4	3	3.3	3	▼	147	136	74	119.0	80	▼	5,696.3	4,240
	말라리아	1	2	2	1.7	0	▼	9	4	5	6.0	15	▲	162.0	369
	레지오넬라증	0	1	0	0.3	0	▼	3	2	5	3.3	3	▼	175.0	253
	비브리오패혈증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		5.0	3
	발진티푸스	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	발진열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	5
	쯔쯔가무시증	0	0	0	0.0	0		5	6	7	6.0	1	▼	454.7	631
	렙토스피라증	0	0	0	0.0	0		1	4	0	1.7	0	▼	32.7	19
	브루셀라증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.7	1
	공수병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	신증후군출혈열	0	1	2	1.0	2	▲	10	19	0	9.7	15	▲	99.7	123
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0.0	0		0	1	1	0.7	0	▼	35.3	15
	황열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	뎅기열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	1	▲	20.3	72
	큐열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		28.7	23
	웨스트나일열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	라임병	0	0	0	0.0	0		3	0	0	1.0	0	▼	5.7	7
	진드기매개뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	유비저	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		1.0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	1	▲	1.0	7
	SFTS[4]	1	1	1	1.0	0	▼	9	2	5	5.3	6	▲	63.0	53
	지카바이러스감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.3	1

1) 반코마이신내성황색포도알균, 2) 카바페넴내성장내세균속균종, 3) 크로이츠펠트-야콥병 및 변종크로이츠펠트-야콥병, 4) 중증열성혈소판감소증후군

* 지난 3주(또는 3년) 평균 신고수 대비 이번주(또는 올해) 신고수의 증감 비교

- 「감염병의예방 및 관리에 관한 법률」에근거하여 국가감염병감시체계에 보고된자료를 기준(2023. 7. 20. 조회)으로작성하였고, 최근 2년 통계는 잠정통계로 추후 변동가능
- 별도의감시체계로운영되는결핵, HIV/AIDS(후천성면역결핍증)는 집계에서제외
- 1급 감염병 및 최근 5개년 동안 강원도내 신고 이력이없는 감염병은집계에서 제외하였으며, 추후신고 시 편입예정
- 지역별통계는 환자의 주소지기준으로 집계(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관주소지기준으로집계)



2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)

- 도내 참여의료기관: 우리소아과의원(춘천), 이명호내과의원(강릉), 전창호내과의원(춘천) (주 1회 검체수거)
- 대상 검체: 참여의료기관에 내원한 호흡기질환 의심환자, 코로나19 음성검체 중 호흡기 유증상자
- 대상 병원체: 호흡기감염병 원인바이러스 9종
- 28주차 의뢰된 검체 10건 중 양성 3건(양성률 30.0%)
  - 원인병원체는 아데노바이러스 1건, 리노바이러스 2건으로 2종 3건

1) 주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황

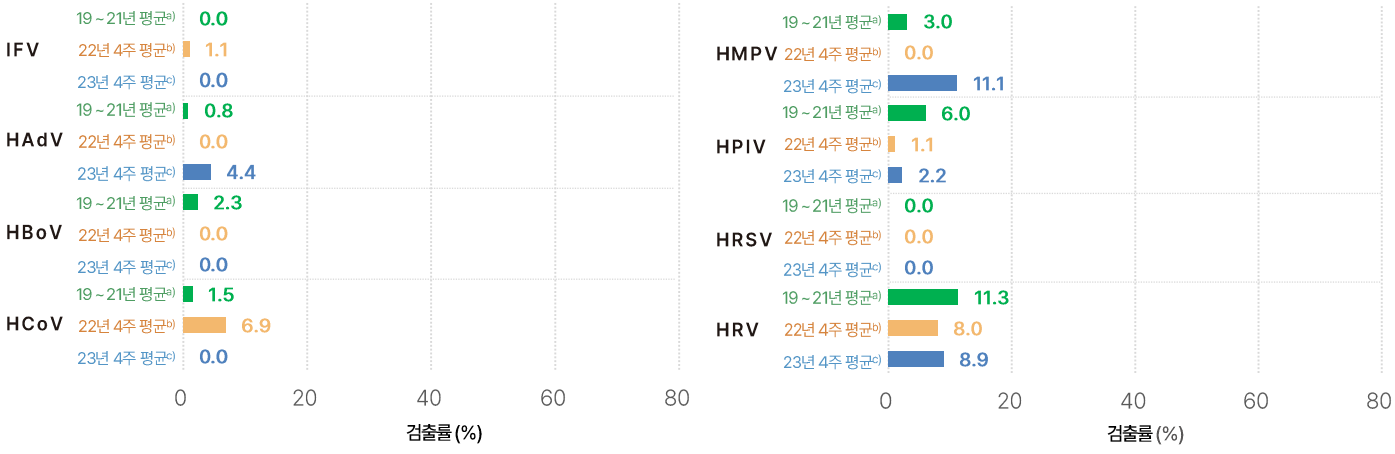
기간	검체 건수	총 검출건수 (검출률,%)	검출건수(검출률, %)							
			IFV	HAdV	HBoV	HCoV	HMPV	HPIV	HRSV	HRV	SARS-CoV-2
28주	10	3 (30.0)	0 (0.0)	1 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (20.0)	0 (0.0)
2023년 누적†	491	153 (31.2)	16 (3.3)	14 (2.9)	1 (0.2)	25 (5.1)	15 (3.1)	31 (6.3)	12 (2.4)	27 (5.5)	12 (2.4)

† 1주 ~ 28주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 7. 15.)

※ IFV: 인플루엔자바이러스, HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HCoV: 코로나바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노바이러스, SARS-CoV-2: 코로나19바이러스

2) 급성호흡기감염증 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(25~28주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해
- (증가) 아데노바이러스, 메타뉴모바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 리노바이러스(4종)
- (감소) 인플루엔자바이러스, 코로나바이러스(2종)
- (동일) 보카바이러스, 호흡기세포융합바이러스(2종)



a) 2019년 ~ 2021년 4주간(25주 ~ 28주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(25주 ~ 28주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(25주 ~ 28주) 평균 검출률



3. 수인성· 식품매개감염병 병원체 감시(Enter-Net)

- 도내 참여의료기관: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과의원, 이명호내과의원(주1회 검체수거)
- 대상 검체: 급성설사질환자의 대변, 직장도말, 구토물 등
- 대상 병원체: 세균 10속, 바이러스 5종, 원충 4종
- 28주차 의뢰된 검체 46건 중 원인병원체 6건 검출·분리(양성률 13.0%)
  - 세균성 장관감염 6건(분리율 13.0%), 바이러스성 장관감염 및 원충성 장관감염 없음

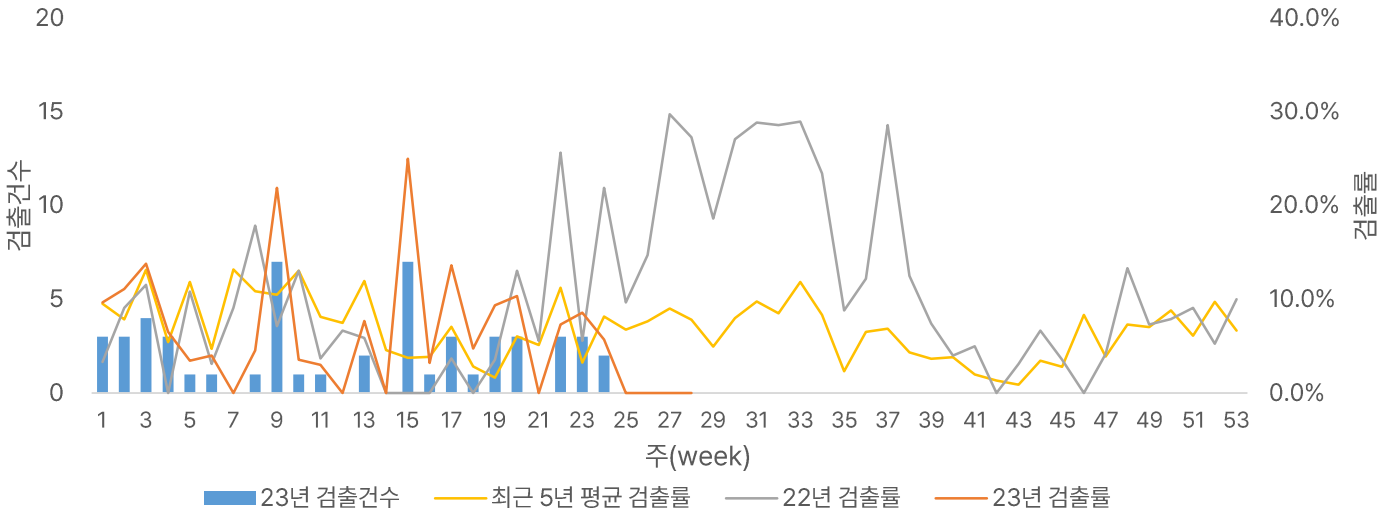
1) 주별 바이러스 검출 현황

■ 28주차 바이러스성 장관감염병원체는 모두 불검출, 지난주(0건)와 동일

기간	검체 건수	총검출건수 (검출률, %)	검출건수(검출률, %)				
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
28주	46	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적†	885	53 (6.0)	43 (4.9)	4 (0.5)	2 (0.2)	4 (0.5)	0 (0.0)

† 1주 ~ 28주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 7. 15.)

바이러스 검출현황(주별)



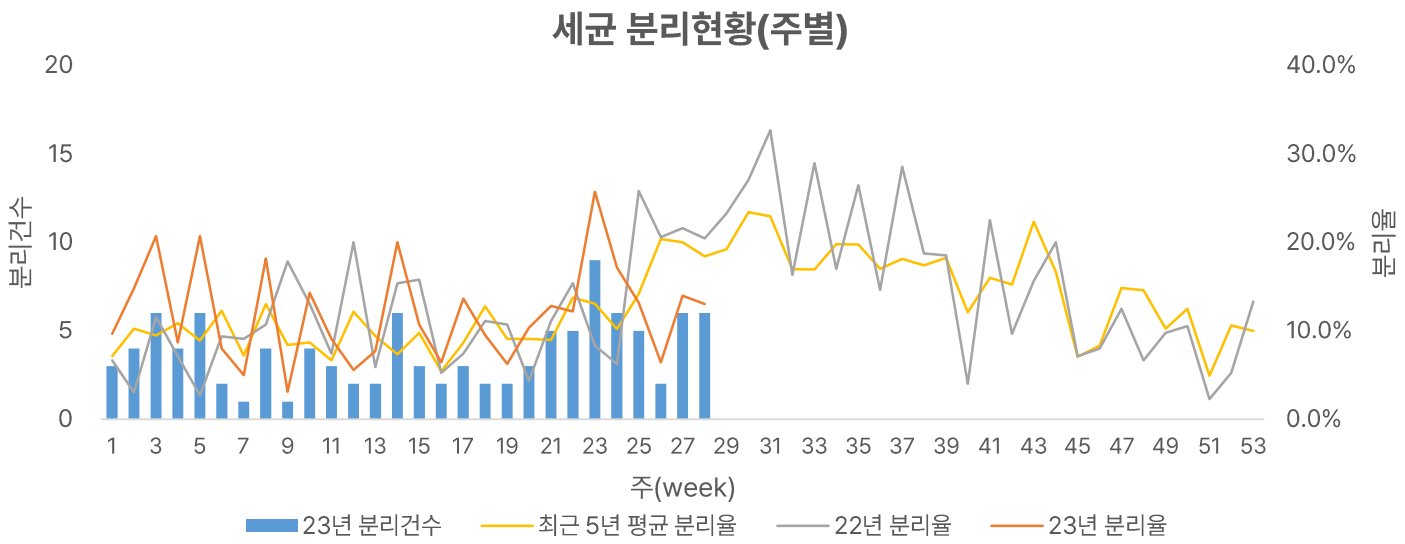
※ 수인성·식품매개감염병 원인 병원체
- 세균(10속): 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 장염비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카
- 바이러스(5종): 노로바이러스, 그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스
- 원충(4종): 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

2) 주별 세균 분리 현황

■ 28주차 세균성 장관감염병원체는 병원성대장균 등 4종 6건으로, 지난주(6건)와 동일

기간	검체 건수	총 분리건수 (분리율, %)	분리건수(분리율, %)						
			살모넬라균	병원성대장균	황색포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로박터균	바실루스 세레우스	기타*
28주	46	6 (13.0)	1 (2.2)	2 (4.3)	1 (2.2)	0 (0.0)	2 (4.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적	885	107 (12.1)	13 (1.5)	16 (1.8)	29 (3.3)	4 (0.5)	24 (2.7)	21 (2.4)	0 (0.0)

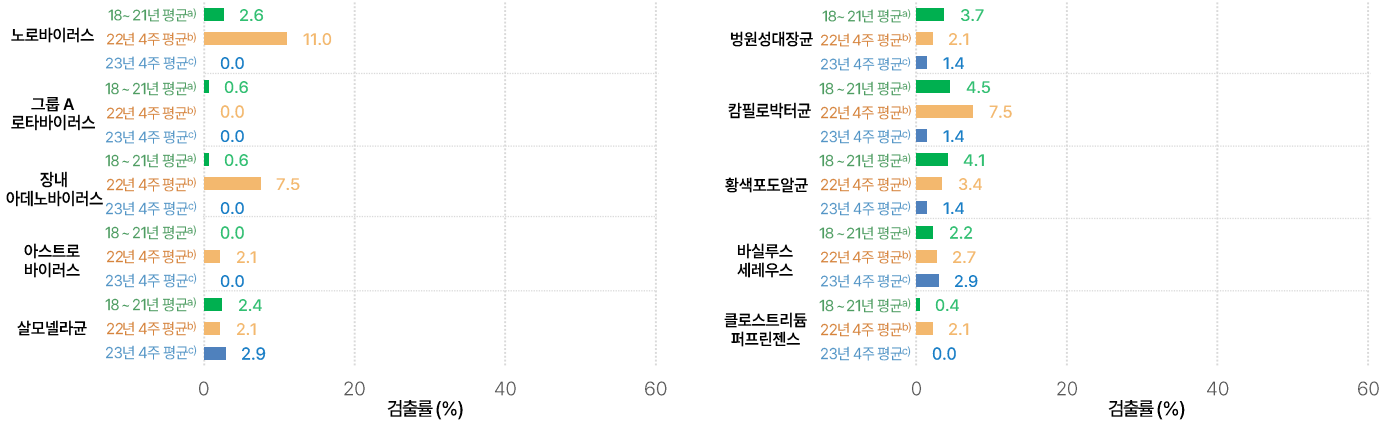
* 기타: 세균성이질균, 장염비브리오, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카



3) 수인성·식품매개감염병 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(25~28주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해

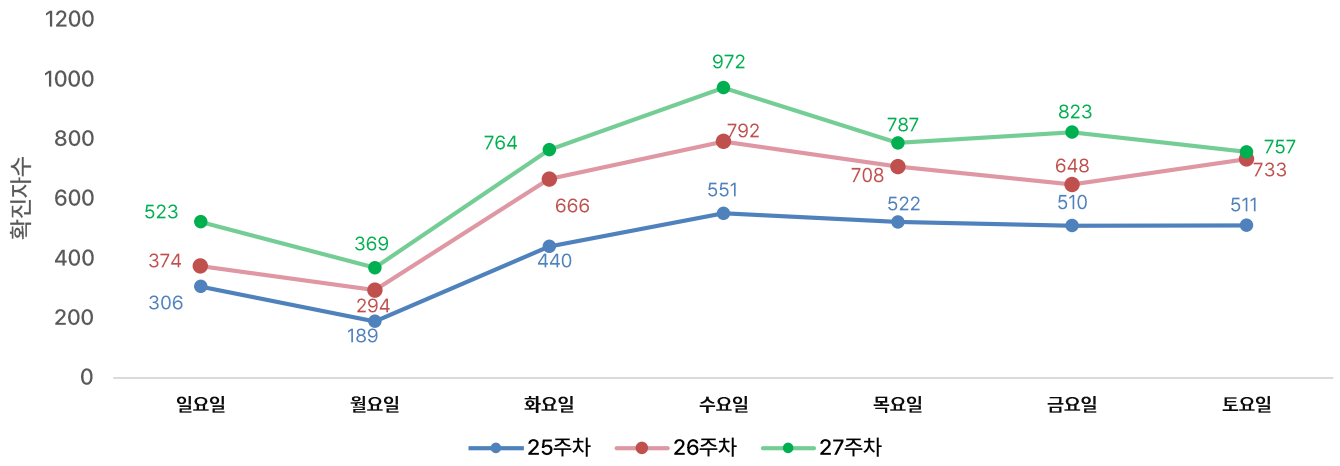
- (증가) 살모넬라균, 바실루스 세레우스(2종)
- (감소) 노로바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 병원성대장균, 캄필로박터균, 황색포도알균 등 (7종)
- (동일) 그룹 A 로타바이러스(1종)



a) 2018년 ~ 2021년 4주간(25주 ~ 28주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(25주 ~ 28주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간 (25주 ~ 28주) 평균 검출률

4. 코로나19 발생 현황

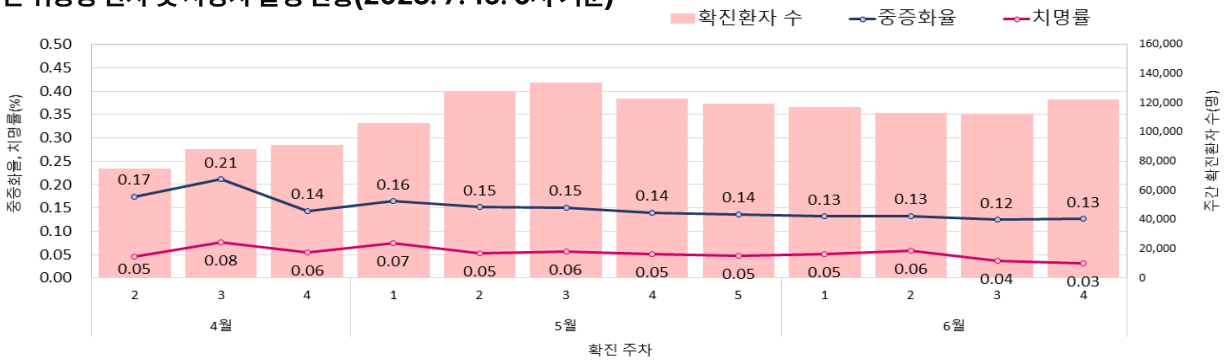
1) 강원도 발생현황(2023. 7. 15. 0시 기준)



구분	계	춘천	원주	강릉	동해	태백	속초	삼척	홍천	횡성	영월	평창	정선	철원	화천	양구	인제	고성	양양
누계 (전체)	950,403	191,215	230,724	130,035	55,033	23,914	51,411	31,547	39,932	21,985	17,933	17,200	14,594	31,124	22,833	17,202	23,792	15,508	14,421
인구대비	61.9%	67%	64%	62%	62%	61%	62%	50%	59%	47%	48%	42%	42%	74%	98%	81%	74%	57%	52%
확진자수 (금일)	757	142	221	119	51	15	27	18	23	14	21	18	3	16	12	10	22	19	6
사망자수	1,364	215	309	393	71	21	84	40	36	28	22	31	23	36	10	12	6	6	21

2) 전국 발생현황(2023. 7. 15. 0시 기준)

• 주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황(2023. 7. 15. 0시 기준)



• 주간 위험도 평가지표(최근 4주간)

구분		6월 3주 (6. 18.~24.)	6월 4주 (6. 25.~7. 1.)	7월 1주 (7. 2.~7. 8.)	7월 2주 (7. 9.~7. 15.)	증감
주간일평균 확진자수(명)	국내발생	16,025	17,442	21,858	26,708	▲ 4,850
	- 수도권	7,958	8,730	10,452	12,113	▲ 1,661
	- 비수도권	8,061	8,704	11,402	14,591	▲ 3,189
	해외유입	17	16	13	13	-
감염재생산지수(Rt)		0.98	1.03	1.12	1.16	▲ 0.04
주간 신규확진자수(명), 검역포함		112,177	122,094	153,008	186,953	▲ 33,945
주간 신규 위중증 환자수(명)		112	107	124	142	▲ 18
주간 사망 환자 수(명)		55	58	41	43	▲ 2

※잠정통계로 향후 변동 가능

4. 코로나19 발생 현황

2) 전국 발생현황(2023. 7. 15. 0시 기준)

• **변이바이러스 발생 현황(2023. 7. 15. 0시 기준)**

구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)						
		XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB[1)]	기타
전체	6월 3주	10.8	26.9	23.5	17.6	12.2	5.2	3.8
	6월 4주	10.3	24.5	21.6	20.8	14.1	5.2	3.5
	7월 1주	8.2	25.2	24.1	19.7	15.5	4.0	3.3
	7월 2주	**6.6**	**25.9**	**24.7**	**18.7**	**16.1**	**5.5**	**2.5**
국내감염	6월 3주	11.1	27.3	23.3	17.6	12.3	4.4	4.0
	6월 4주	10.1	24.8	21.5	20.5	14.3	5.3	3.5
	7월 1주	8.3	25.1	24.2	19.4	15.7	3.7	3.6
	7월 2주	**6.7**	**26.2**	**24.6**	**18.5**	**16.1**	**5.5**	**2.4**
해외유입	6월 3주	4.7	18.8	27.1	17.6	10.6	18.8	2.4
	6월 4주	14.3	16.3	24.5	28.6	10.2	2.0	4.1
	7월 1주	3.6	25.9	20.4	27.8	9.3	13.0	0.0
	7월 2주	**0.0**	**12.5**	**31.3**	**28.1**	**15.6**	**9.4**	**3.1**

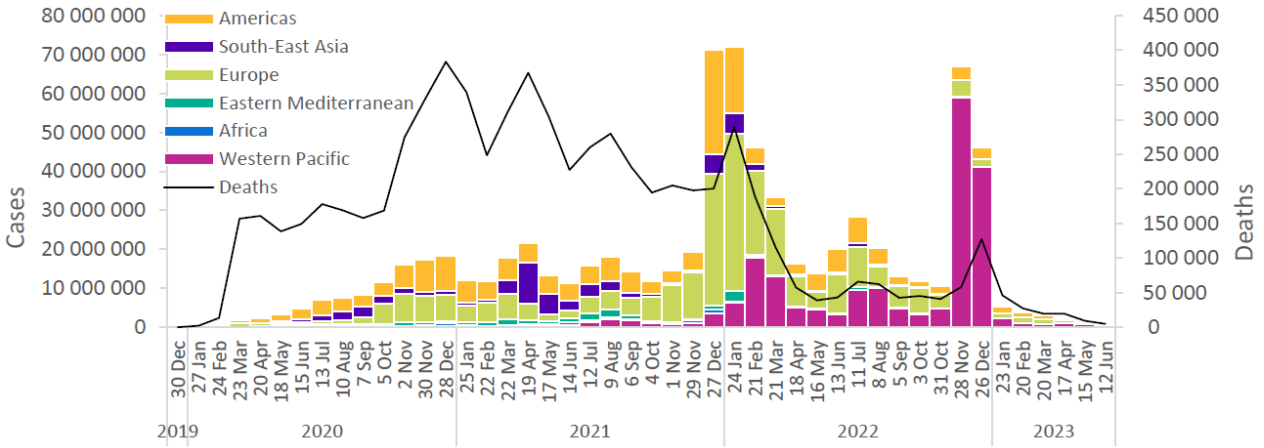
[1)] XBB는 XBB.1.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.1.16, XBB.2.3을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)
- 강원권 분석결과는 2주 단위로 보고

3) 국외 발생현황(2023. 7. 9. 기준)

• **WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 7. 9. 기준)**

전 세계 총 767,809,165명(사망 6,950,529명) 발생 보고

※ 많은 국가에서 전수감시 및 검사가 중단되어 실제 감염자 규모 파악이 어려움



* 최근 4주간(6. 12.~7. 9.) 신규확진자 794,582명(-45%), 신규 사망자 4,867명(-47%) 발생

(확진) 모든 지역에서 확진자 발생 감소

- 감소지역: 서태평양(-36%), 유럽(-65%), 아메리카(-45%), 동남아(-67%), 중동(-77%), 아프리카(-31%)

(사망) 아프리카 사망 증가(+47%), 그 외 지역에서 사망자 발생 감소

- 감소지역: 유럽(-67%), 아메리카(-19%), 서태평양(-23%), 동남아(-57%), 중동(-60%)



5. 해외 감염병 동향

엔테로바이러스/유럽

(발생현황) 지난 5월 프랑스 사례 확인 후, 유럽 내 5개국에서 17건의 사례 추가보고

❖ 지난 5월 31일 WHO는 프랑스에서 엔테로바이러스(Echovirus-11, 이하 E-11)와 관련된 중증 신생아 패혈증 사례가 증가된 내용을 공유하였고, 이후 크로아티아, 이탈리아, 스페인, 스웨덴, 영국에서 17건의 추가 사례가 확인됨

- (프랑스) 기존 보고된 9건(7명 사망) 외 추가 사례는 확인되지 않음
- (크로아티아) 2023년 6월 확인된 엔테로바이러스 클러스터의 신생아에게서 E-11 사례가 1건 검출되었으며, 추가조사중임
- (이탈리아) 2023년 4~7월 사이에 7건의 사례가 확인되었고 3건은 입원치료, 2건은 무증상, 나머지 2건은 추가조사중임
- (스페인) 2023년 1월에 태어난 조산 쌍둥이에게서 2건 보고되었으며 1명은 치료 중 사망하였고 1명은 퇴원함
- (스웨덴) 2022년 ~ 2023년 6월 15일까지 E-11로 인한 영아 수막뇌염 4건이 보고되었으며, 보건당국은 의료기관에 검사를 권고함
- (영국) 2032년 3월 쌍둥이에게서 2건 보고되었으며, 2건 모두 사망 후 E-11이 확인됨

❖ WHO는 일반 인구에 대한 공중보건위험성이 낮다고 평가하였으나, 일부 국가에서는 엔테로바이러스 진단 및 감시체계의 부재로 진단 및 보고가 되지 않았을 수 있어, E-11과 관련된 중증 신생아 환자 발생 현황에 대한 추정치 산출은 어렵다고 언급함

- 비소아마비 엔테로바이러스는 전세계적으로 분포되어 있지만, E-11과 관련된 치명적인 신생아 패혈증 사례들이 높은 비율로 나타났기 때문에, 신생아와 영아를 관리하는 의료진에게 유증상시 엔테로바이러스를 포함한 추가적인 검사를 권고함

길랑바레증후군/페루

(발생현황) 사례정의에 부합하는 환자 191건이 보고되어 국가 보건 비상사태 선언

❖ 최근 페루에서 길랑바레 증후군(Guillain-Barre Syndrome) 사례의 이례적인 증가가 보고되어 페루정부는 유행 경보 및 국가 보건 비상사태를 선포함

- 2023년 7월 8일까지 사례정의에 부합하는 191건이 보고되었으며, 이중 77 건이 최종 확진되었으며 4명이 사망한 것으로 확인됨
- 지역적으로는 수도인 리마(Lima)에서 가장 많은 50건이 보고되었으며, 라리베르타드 (La Libertad) 32건, 람바예크(Lambayeque) 20건 등 순으로 보고됨
- 보고된 환자들의 성별은 남성이 58.6%로 여자보다 많았고, 평균나이는 41세로, 30-59세 40.3%, 60세 이상이 26.7%로 확인됨
- 신경학적 증상으로는 71.9%(131건)에서 상행성 마비 증상의 진행이 있었고, 21.9% 에서는 후유증이 나타남. 그 밖의 임상증상으로 호흡기 증상(24%), 소화기 증상 (23%), 발열(16%) 등이 나타난 것으로 보고됨

자료출처: 질병관리청

5. 해외 감염병 동향

살모넬라균/영국

(발생현황) 3월 이후 유럽 내 동일 유전자형 환자 65명 발생 확인

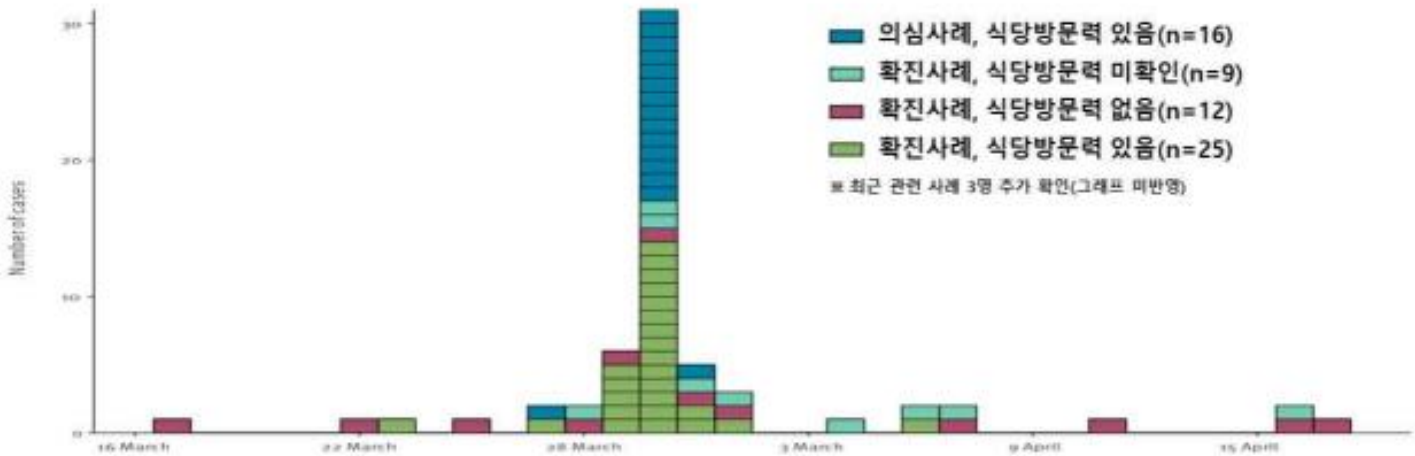
❖ 지난 3월-4월 경, 영국의 한 식당에서의 살모넬라균(*Salmonella Enteritidis*)으로 인한 식중독 환자 43명이 영국 보건안전청(UKHSA)에 보고되었으며, 추가 조사 결과 3월 이후 영국 내 동일한 유전자형을 가진 환자가 총 65명으로 확인됨

- 식당방문 후 증상이 나타난 사람은 43명이었고, 이중 25명은 살모넬라균이 확인되었음. 환자들은 3월 22일부터 4월 1일 사이에 식당에서 식사를 하였고, 대다수는 3월 30일부터 증상이 발생한 것으로 조사됨
- 역학조사 결과, 계란과 닭고기의 오즈비(Odd Ratio)가 높은 것으로 조사되었으나 명확한 감염원을 특정할 수 없었으며 3월 이후 식당에서 확인된 살모넬라균와 동일한 유전자형의 환자 22명이 추가적으로 확인되었고, 그 중 2명은 식당에서 사용한 것과 동일한 소스(폴란드에서 수입)의 계란을 섭취한 것이 확인됨

❖ 영국 보건당국은 인증된 농장에서 생산된 국내계란 사용을 권고하였으며, 계란의 원산지인 폴란드에 관련 정보를 공유함

❖ 유럽에서는 특정 유전자형의 살모넬라균 환자가 2014년 이후 지속 보고되고 있음

- 해당 유전자형 사례들 대부분은 닭고기 및 계란과 관련이 있는 것으로 조사되었음
- 이번 유행에서 검출된 살모넬라균도 하위 클러스터에 속하는 것으로 확인됨



<영국 한 식당에서 발생한 살모넬라 발병 관련 유행곡선>

자료출처: 질병관리청



6. 이달의 감염병



소아에게 흔한 감염병
수족구병

수족구병이란?

증상 장 바이러스 감염에 의해 손과 발, 입에 물집이 생기는 급성 바이러스 질환



장 바이러스



열



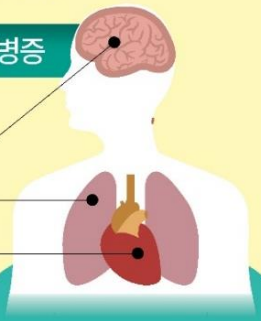
입 속과 손발에 물집

원인

콕사키 바이러스 16 — 엔테로 바이러스 71

엔테로바이러스 71은 심각한 합병증을 유발하지만 아직 상용화된 예방 백신이나 치료제는 없는 실정입니다. 일부 면역력이 약한 영유아에게는 합병증을 유발할 가능성이 있습니다.

엔테로 바이러스 71 합병증



- 뇌염, 뇌척수염
- 신경성 폐부종, 폐출혈
- 심근염, 심장막염

위험연령/시기

5세 이하 영유아



5~8월 가장 많이 발생



감염경로



환자의 대변 또는 호흡기 분비물과 직접 접촉
*침, 가래, 콧물, 수포의 진물 등



오염된 물건을 통해 전파
*수건, 장난감, 집기 등

증 상



발열
38°C 정도



수포성(물집) 발진
손등, 손바닥, 발등, 발바닥, 엉덩이, 혀, 볼점막, 입천장, 잇몸, 입술



구내염

예방법



올바른 손씻기의 생활화
특히, 기저귀를 갈고 난 후 비누를 사용해 손 씻기!



청결(소독)유지
아이들 장난감, 놀이기구, 집기 등



철저한 소독
환자의 배설물 묻은 옷 등



타인과의 접촉 최소화
수족구병 환자와 접촉 피하기

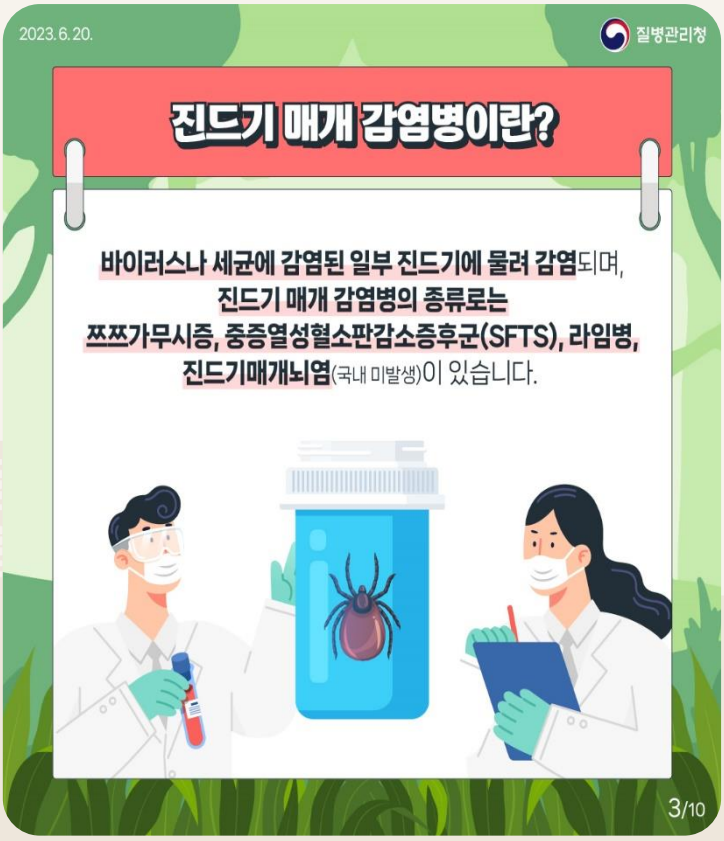
수족구병이 의심되면 **어린이집, 유치원 및 놀이시설 등에 보내지 않도록** 합니다.



7. 카드뉴스(지금 우리가 알아야 하는 감염병, 진드기 매개 감염병!)





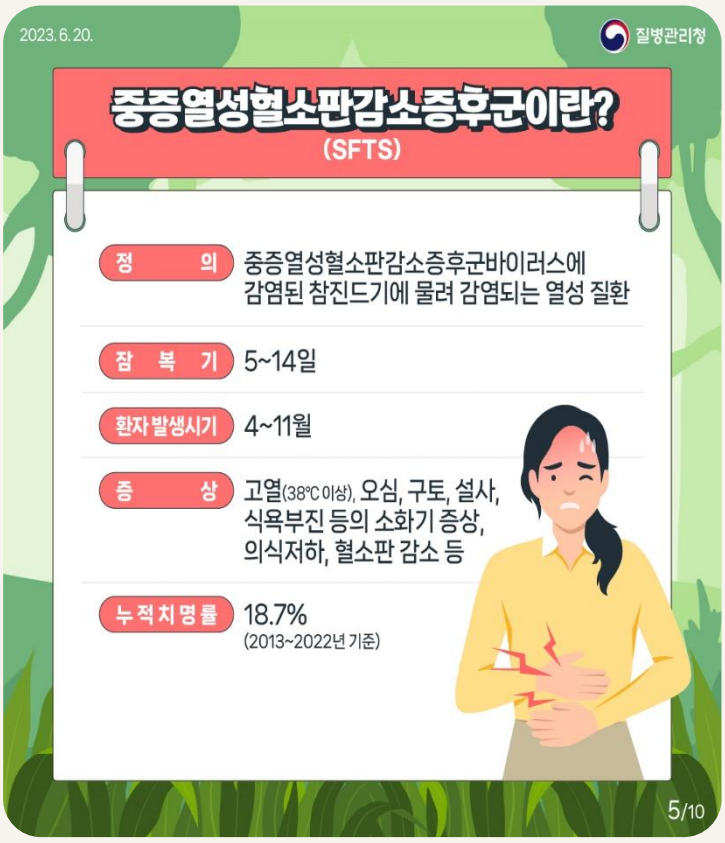




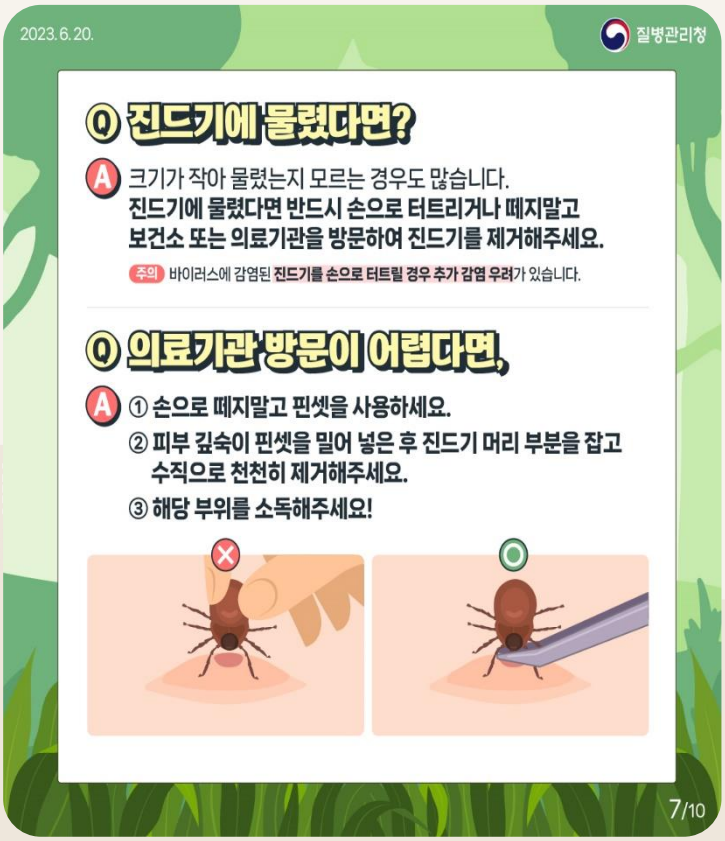
자료출처: 질병관리청

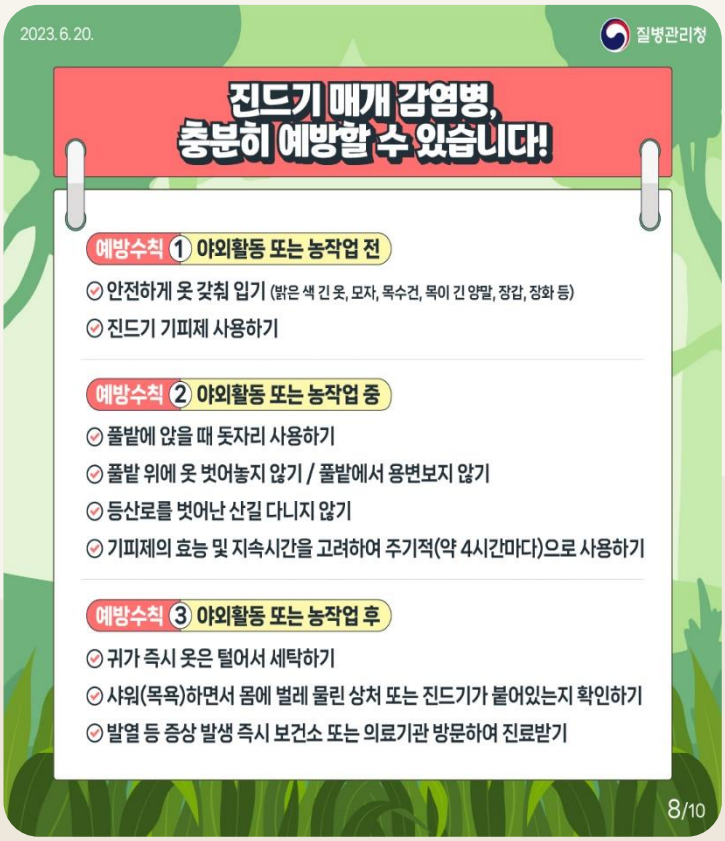


7. 카드뉴스(지금 우리가 알아야 하는 감염병, 진드기 매개 감염병!)









자료출처: 질병관리청

7. 카드뉴스(지금 우리가 알아야 하는 감염병, 진드기 매개 감염병!)





자료출처: 질병관리청