

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 4. 25.(금) 통권 제288호

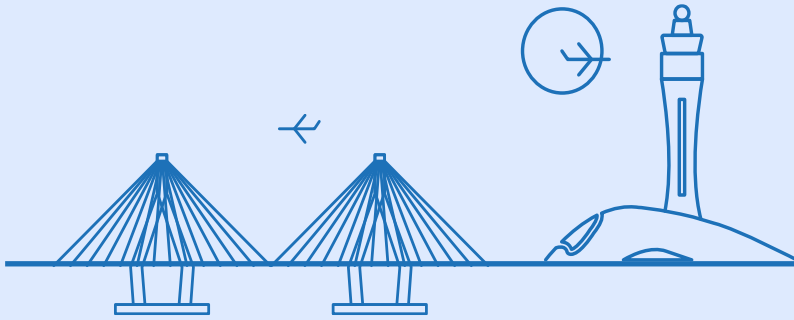
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

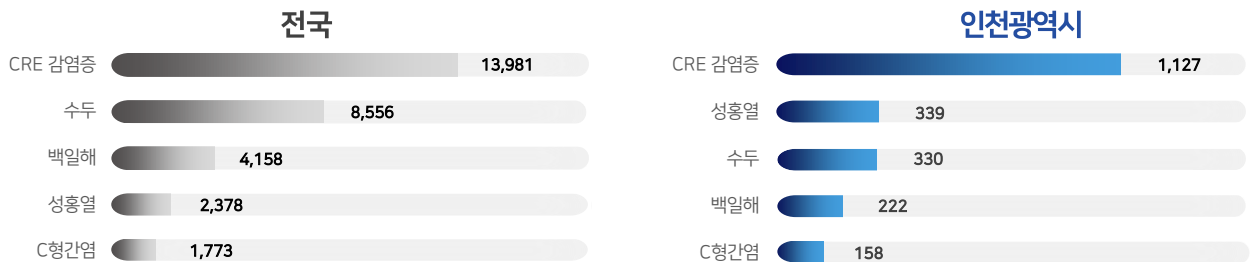
[부록] 2025년 백일해 발생 현황



01

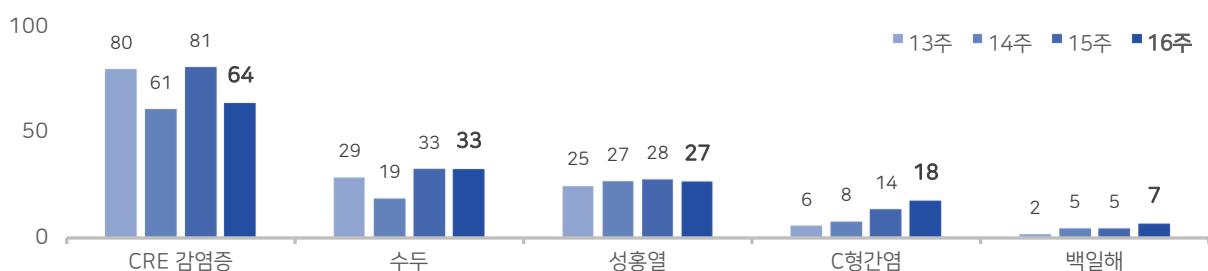
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 13,981건, 수두 8,556건, 백일해 4,158건, 성홍열 2,378건, C형간염 1,773건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,127건, 성홍열 339건, 수두 330건, 백일해 222건, C형간염 158건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 4. 23(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~16주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 16주차 인천광역시 감염병은 총 162건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 13주~2025년 15주) 평균(156건) 대비 6건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 64건, 수두 33건, 성홍열 27건, C형간염 18건, 백일해 7건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-16주)				동기간대비 (1-16주)			
		16주	15주	14주	13주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	33	33	19	29	330	335	▼ 5	304	8,556	8,042	▲ 514	6,580
	홍역					2	2	- 0	1	45	39	▲ 6	17
	장티푸스						1	▼ 1	0	16	8	▲ 8	13
	파라티푸스						1	▼ 1	1	4	4	- 0	4
	세균성이질						1	▼ 1	1	12	10	▲ 2	10
	장출혈성대장균감염증					4		▲ 4	1	37	25	▲ 12	24
	A형간염		2	2	2	25	15	▲ 10	49	379	402	▼ 23	730
	백일해	7	5	5	2	222	11	▲ 211	47	4,158	346	▲ 3,812	906
	유행성이하선염	6	9	6	5	110	85	▲ 25	105	1,770	1,613	▲ 157	2,006
	수막구균 감염증									3	7	▼ 4	3
	b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
	폐렴구균 감염증		1	1	2	12	15	▼ 3	12	212	174	▲ 38	145
	한센병									1	▼ 1		0
	성홍열	27	28	27	25	339	48	▲ 291	82	2,378	730	▲ 1,648	724
	VRSA 감염증									1		▲ 1	1
	CRE 감염증	64	81	61	80	1,127	1,092	▲ 35	826	13,981	12,976	▲ 1,005	10,100
	E형간염	1	1			7	9	▼ 2	4	257	192	▲ 65	171
3급	파상풍					1		▲ 1	0	5	4	▲ 1	5
	B형간염		1			3	7	▼ 4	5	73	79	▼ 6	96
	일본뇌염												
	C형간염	18	14	8	6	158	174	▼ 16	198	1,773	2,125	▼ 352	2,471
	말라리아	1			1	3	3	- 0	3	40	22	▲ 18	26
	레지오넬라증	1	1	1	1	5	8	▼ 3	6	137	96	▲ 41	106
	비브리오패혈증												0
	발진열					2	2	- 0	1	12	6	▲ 6	4
	쯔쯔가무시증					1		▲ 1	2	51	349	▼ 298	226
	렙토스피라증								0	11	9	▲ 2	12
	브루셀라증									1		▲ 1	1
	신증후군출혈열		1			1	2	▼ 1	2	44	57	▼ 13	49
	CJD/vCJD					1	2	▼ 1	1	11	16	▼ 5	20
	뎅기열		1			2	2	- 0	2	29	46	▼ 17	24
	큐열									11	17	▼ 6	10
	라임병									3	4	▼ 1	2
	유비저									1	1	- 0	1
	치쿤구니야열												2
	중증열성혈소판감소증후군									1	1	- 0	1
	지카바이러스감염증												0
	엡폭스									2	1	▲ 1	2
	매독	4	4		3	43	41	▲ 2	42	664	822	▼ 158	743
	매독(선천성)									4	3	▲ 1	4

- 16주차(2025. 4. 13. ~ 2025. 4. 19.) 전수감시 신고 현황은 2025. 4. 23(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2024-2025 통계자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2021-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 엡폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 2년(2024-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2021-2025)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

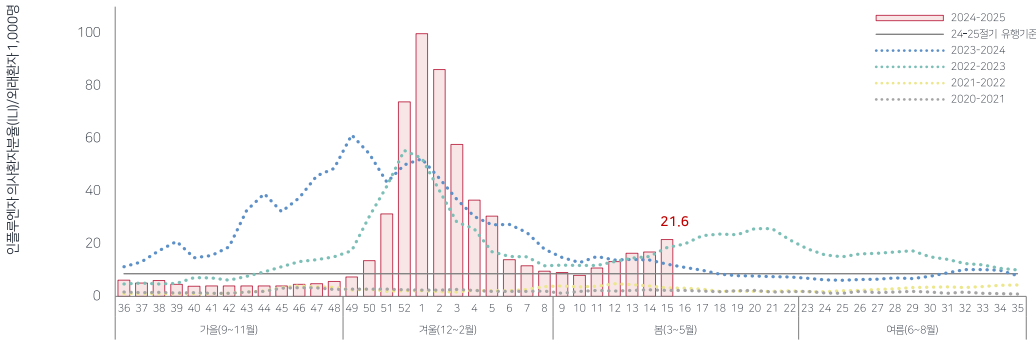
- (전국) 15주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.6명으로 전주(16.9명) 대비 증가

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

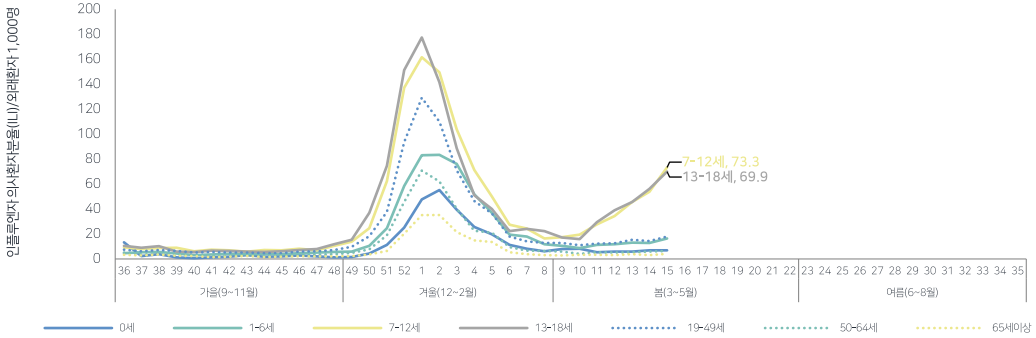
구분	2025년							
	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주
전국	9.5	9.1	8.0	10.8	13.2	16.3	16.9	21.6

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

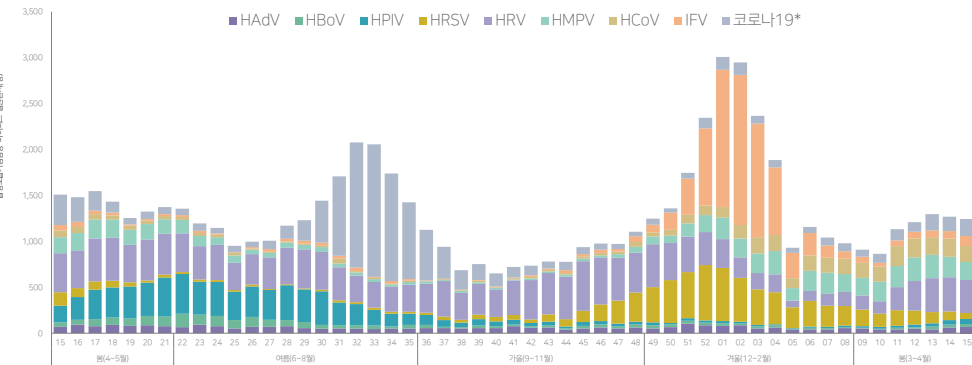
주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 15주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 956명으로 전주(1,031명) 대비 감소*

* 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 리노바이러스(HRV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 감소

- (전국) 15주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 103명으로 전주(79명) 대비 증가

- (전국) 15주차 코로나19바이러스 입원환자는 185명으로 전주(159명) 대비 증가



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

- 15주차(2025.4.6~2025.4.12.) 표본감시 현황은 2025.4.21.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 15주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

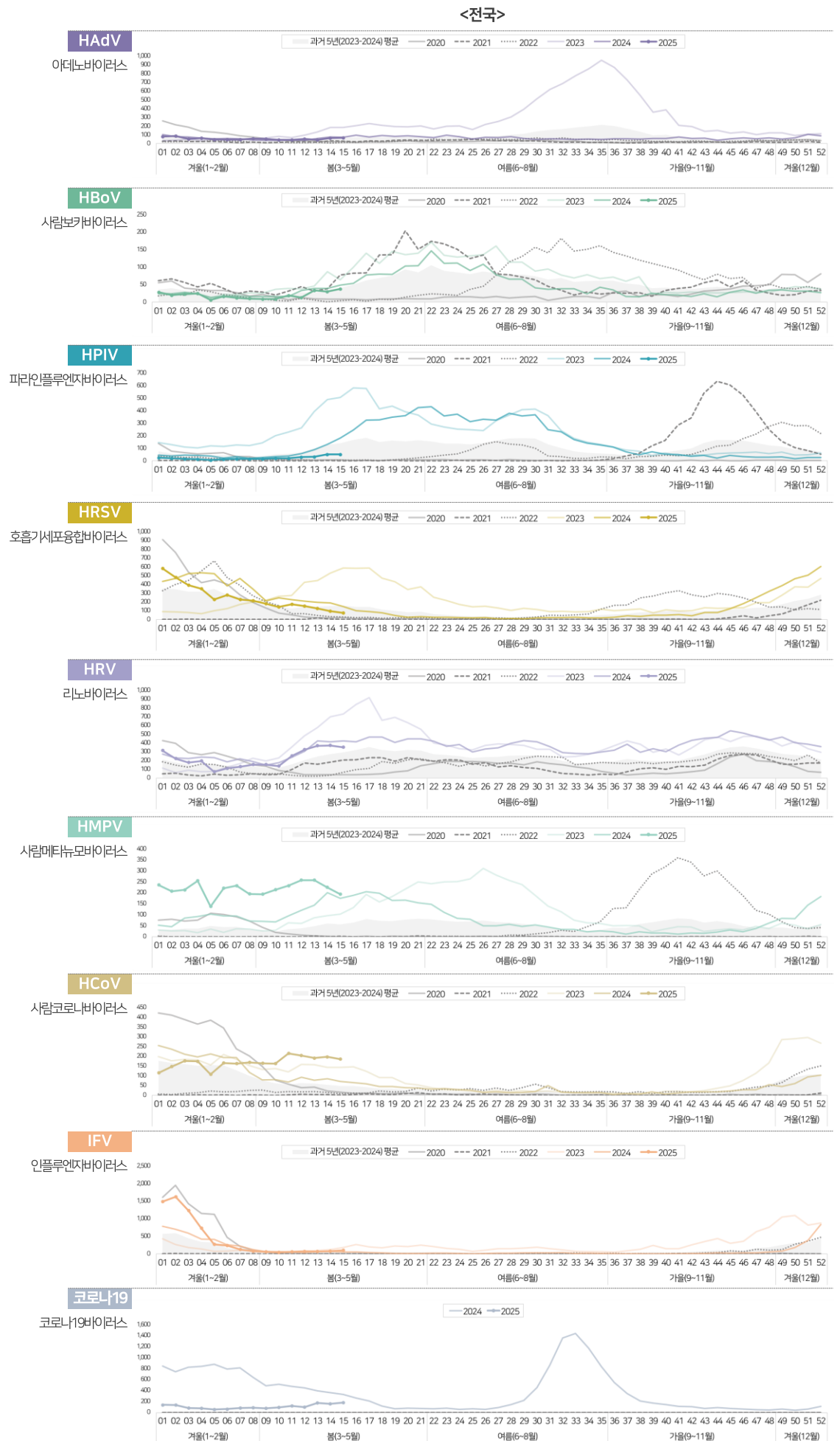
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

감염병 표본감시 신고 현황

최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황



수족구병 표본감시 현황

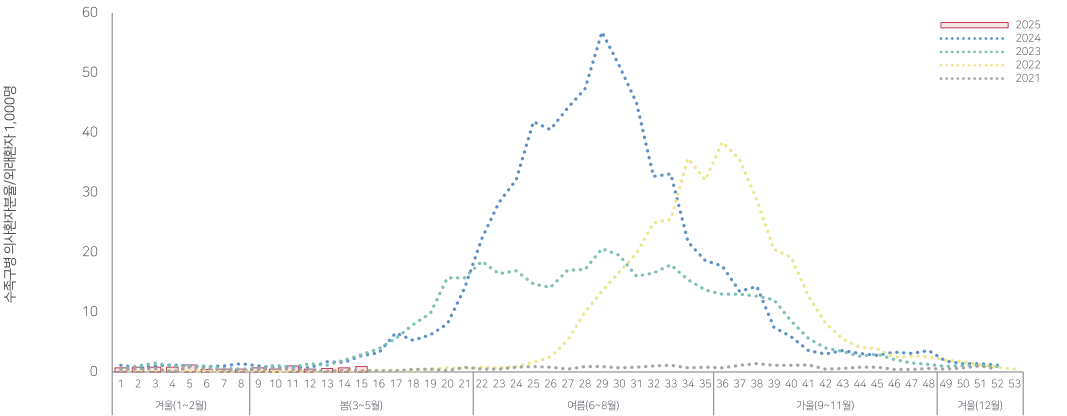
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 15주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.9명으로 전주(0.7명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

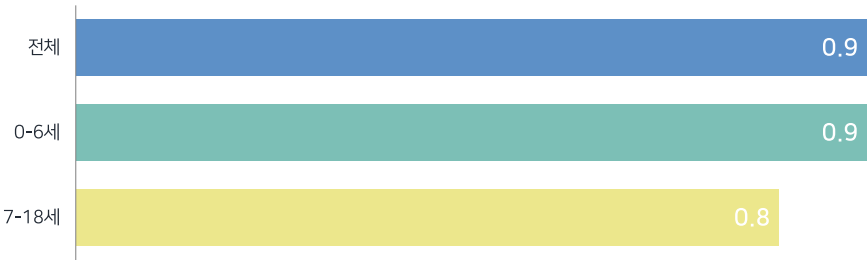
구분	2025년							
	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주
전체	0.5	0.7	0.5	1.0	0.5	0.6	0.7	0.9
0-6세	0.6	1.0	0.7	1.5	0.7	0.8	1.0	0.9
7-18세	0.2	0.0	0.0	0.1	0.1	0.3	0.2	0.8

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

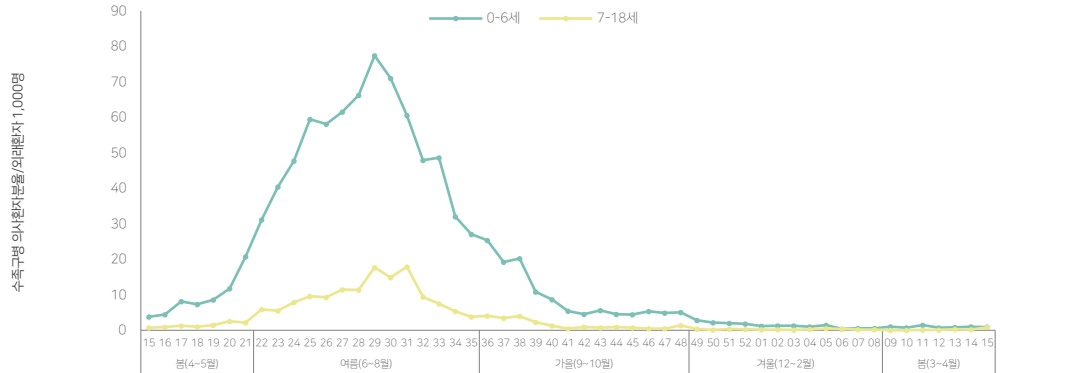


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 15주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 15주차(2025.4.6~2025.4.12.) 표본감시 현황은 2025.4.21.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 15주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 110개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

국내·외 감염병 발생동향

국내 올해 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 첫 환자 발생, 예방수칙 준수!

- SFTS 치명률(18.5%) 높으나 치료제·백신 없어 진드기에 물리지 않도록 예방수칙 준수가 최선
- 논·밭 작업 또는 야외활동 후 2주 이내 발열, 설사, 근육통, 오한 등 증상 발생 시 즉시 의료기관 방문하여 진료받기

- 질병관리청은 올해 처음으로 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS) 환자가 발생하였다고 밝힘
 - 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)은 주로 4~11월 SFTS바이러스를 보유한 참진드기에 물려 감염됨
 - 주요 임상증상은 발열(64.7%), 설사(25.9%), 근육통(25.3%), 오한(20.6%), 두통(19.4%) 순으로 많이 발생함
 - 감염 위험요인은 논·밭(과수업, 하우스 포함) 작업과 제초작업(성묘, 벌초 포함)이 가장 많았음
 - SFTS 환자는 2013년 법정감염병으로 지정된 이후부터 18.5%의 높은 치명률을 보나 치료제와 예방백신이 없어 조기발견 및 적기 치료가 중요함
- 질병관리청은 “SFTS 환자는 전국적으로 발생하고 있고, 특히 농작업 및 야외활동 이후 발생하므로, 진드기에 물리지 않도록 긴 옷, 모자, 양말 등을 착용하여 노출 부위를 줄이고, 기피제를 사용할 것 그리고 야외활동 후 2주 이내 고열, 소화기 증상 등이 있을 경우 즉시 의료기관을 방문하여 진료받을 것”을 당부함

< 진드기 매개 감염병 예방수칙 >

[작업 및 야외 활동 전]

- ▲작업복과 일상복 구분하여 입기 ▲야외활동 및 농작업 시 진드기에 노출을 최소화할 수 있는 복장* 착용
- ▲작업 시 소매를 단단히 여미고 바지는 양말 안으로 집어넣기 ▲진드기 기피제를 보조적으로 사용하기

* 긴팔·긴바지, 모자, 목수건, 토시, 장갑, 양말, 장화

[작업 및 야외 활동 시]

- ▲풀밭 위에 옷을 두거나 눕지 않고 풀밭에 용변 보지 않기 ▲돗자리를 펴서 앉고, 사용한 돗자리는 세척하여 햇볕에 말리기 ▲등산로 외의 산길 다니지 않기 ▲진드기가 붙어 있을 수 있는 야생동물과 접촉하지 않기

[작업 및 야외 활동 후]

- ▲입었던 옷을 세탁하고, 샤워나 목욕하기 ▲머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기

국외 수막구균 감염증

- (사우디아라비아) 움라(Umrah) 성지순례와 관련된 침습성 수막구균성 질환 사례 17명 보고
- (아프리카) '25년(~13주차) 아프리카 내 22개 국가에서 수막염 발생 보고 증가

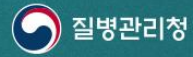
[침습성 수막구균성 질환, 사우디아라비아]

- 25년 사우디아라비아 움라(Umrah) 성지순례와 관련된 침습성 수막구균성 질환 사례 17명 보고함
 - '01년부터 사우디아라비아를 방문하기 전 4가 수막구균 백신 접종을 의무적으로 실시하고 있으나 지난 2년간 움라 순례자에서 접종률이 감소함
 - 움라와 같은 대규모 군중 행사는 높은 인구 밀도, 호흡기 비말을 통한 전파, 다양한 지역에서 온 방문자, 장기간 밀접 접촉으로 인해 수막구균 감염 위험성이 증가함
- WHO는 이슬람하지(Hajj) 성지순례 관련 사우디아라비아 방문 및 군중행사 참여 시 수막구균 감염주의 및 사전(최소 10일전) 예방접종을 받도록 권고하고 있음

[수막염, 아프리카지역]

- '25년(~13주차) 아프리카 내 22개 국가에서 수막염 의심사례 누적 6,026명, 사망자 325명 보고함
 - 25년 5개 국가에서 수막염 유행이 발생하였으며, 최다 사례 발생 국가는 DR콩고(누적 1,585명, 사망 111명)로 지속적으로 높은 발생 수준 유지 중임
 - 수막구균(N. meningitidis)은 전 세계적으로 발견되지만, 특히 사하라 이남 아프리카의 수막염 벨트*에서 발생률이 가장 높으며, 5~12년마다 대규모 유행이 발생함
 - * 사하라 이남 아프리카 중부지방에서 2~4년간의 유행 후 8~14년의 휴지기 후 다시 유행하여 '수막염 벨트'라고 불림
- WHO/AFRO가 나이지리아, 니제르, 가나, 말리, 부르키나파소, 차드에 대한 수막염 위험도 평가를 실시한 결과 나이지리아에서 매우 높음으로 평가된 지역이 가장 많았고(8곳), 해당 6개국은 '25~'26까지 대규모 예방접종(Men5CV) 캠페인 실시 전략을 수립함
 - 아프리카 나이지리아 등 수막염 벨트지역 방문 시 사전 예방접종, 현지 유행지역 방문 자제 및 의심 환자 접촉 주의, 귀국 후 의심증상 발생 시 의료기관 진료 및 해외여행력을 알릴 것을 권고

2025.4.18.



올해 첫 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자 발생

야외활동 시 진드기에 물리지 않도록 주의하세요!

- 농작업, 야외활동
(제초, 등산, 캠핑 등) 후
2주 이내 발열, 설사, 근육통,
오한 등 증상발생 시
의료기관 방문하여 진료받기

- 진드기에 물리지 않도록
긴 옷, 모자, 양말 착용으로
노출을 줄이고 기피제 사용하기



1/2

2025.4.18.

 질병관리청

〈진드기 매개 감염병 예방수칙〉

작업 및 야외활동 전



- 작업복과 일상복 구분하여 입기
- 야외활동 및 농작업 시 **진드기에 노출을 최소화할 수 있는 복장** 착용하기
※ 긴팔·긴바지, 모자, 목수건, 토시, 장갑, 양말, 장화
- 작업 시에는 **소매를 단단히 여미고 바지는 양말 안으로** 집어넣기
- **진드기 기피제**를 보조적으로 사용하기

작업 및 야외활동 시



- 풀밭 위에 옷을 벗어두거나 눕지 않고, 풀밭에서 용변 보지 않기
- 돛자리를 펴서 앉고, **사용한 돛자리는 세척하여 햇볕에 말리기**
- 등산로를 벗어난 산길 다니지 않기
- 진드기가 붙어 있을 수 있는 **야생동물과 접촉하지 않기**

작업 및 야외활동 후



- 입었던 옷을 세탁하고, **샤워나 목욕하기**
- 머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등에 **진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기**



진드기에 물리지 않도록 예방수칙을 준수하는 것이 최선의 예방법입니다!

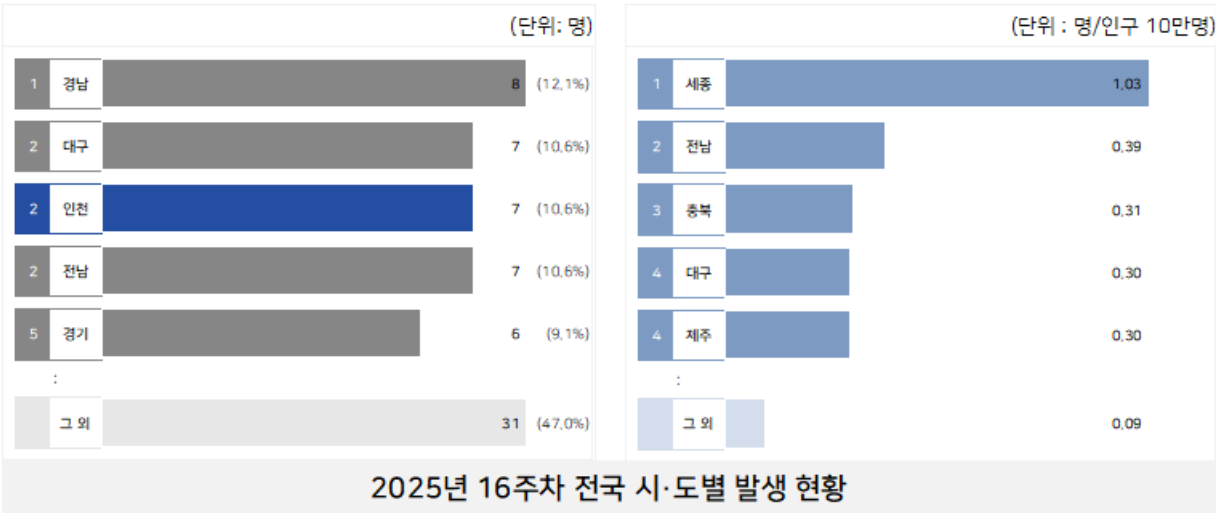
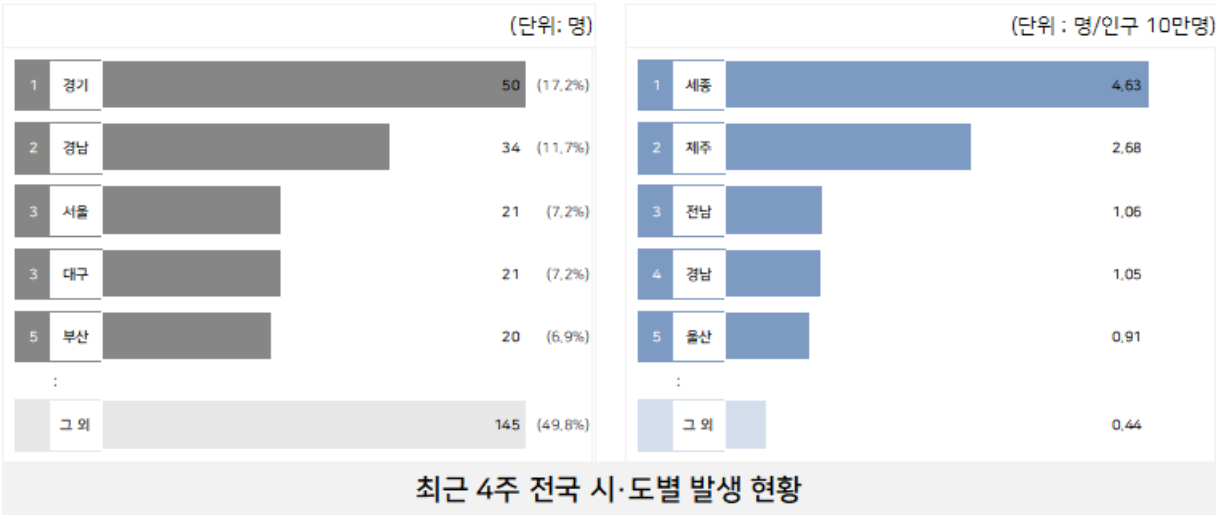
2/2

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

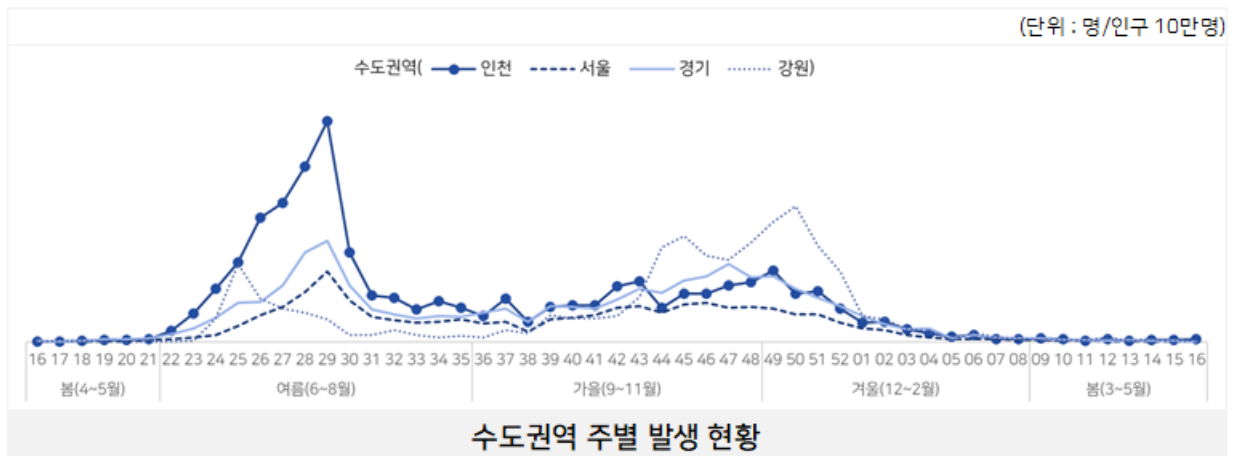
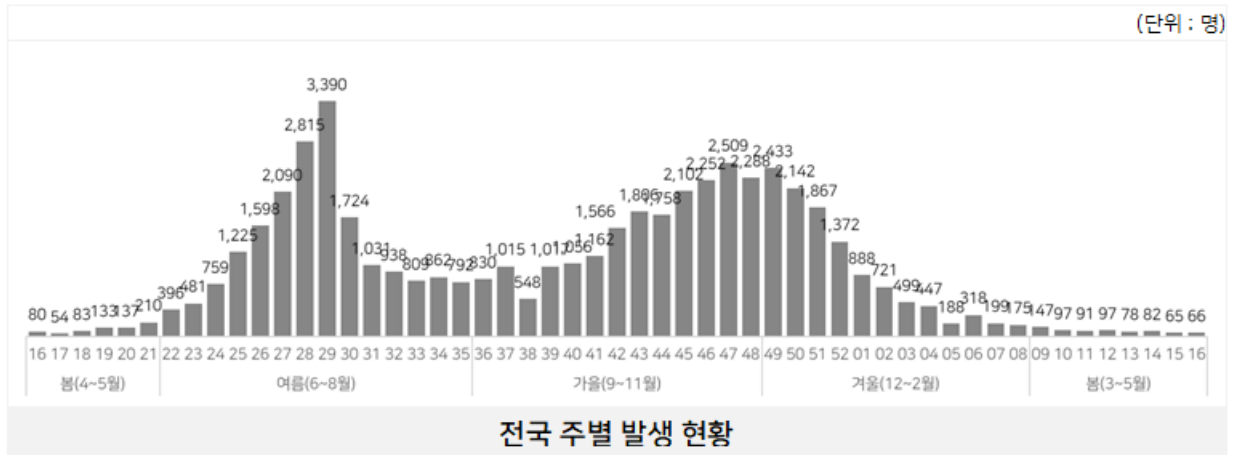
- **누적** 최근 4주(3.23~4.19) 백일해 환자 291명 발생
 - (신고수) 경기(50명, 17.2%), 경남(34명, 11.7%), 서울(21명, 7.2%), 대구(21명, 7.2%), 부산(20명, 6.9%) 등의 순
 - (발생률) 세종(4.63명), 제주(2.68명), 전남(1.06명), 경남(1.05명), 울산(0.91명) 등의 순
- **주간** 2025년 16주차(4.13~4.19) 백일해 환자 66명 발생
 - (신고수) 경남(8명, 12.1%), 대구(7명, 10.6%), 인천(7명, 10.6%), 전남(7명, 10.6%), 경기(6명, 9.1%) 등의 순
 - (발생률) 세종(1.03명), 전남(0.39명), 충북(0.31명), 대구(0.30명), 제주(0.30명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

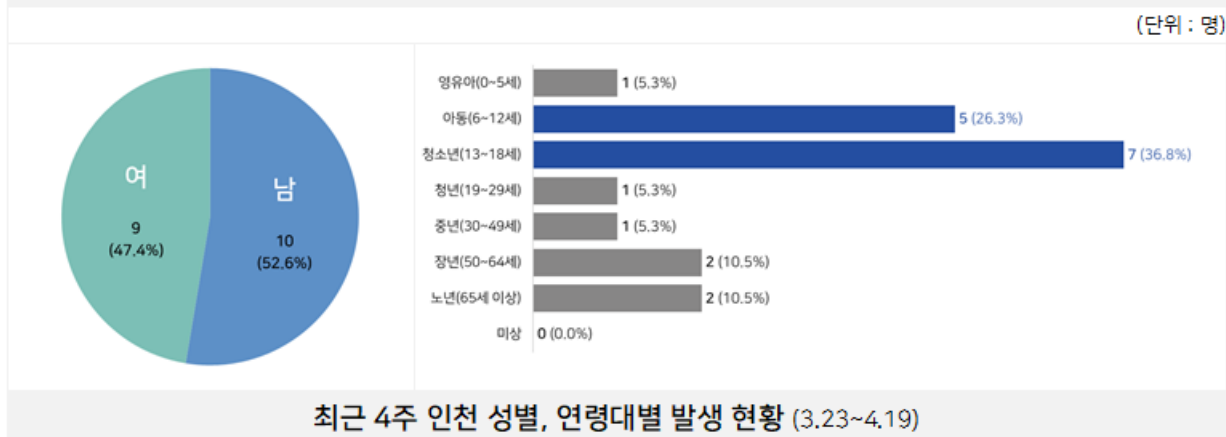
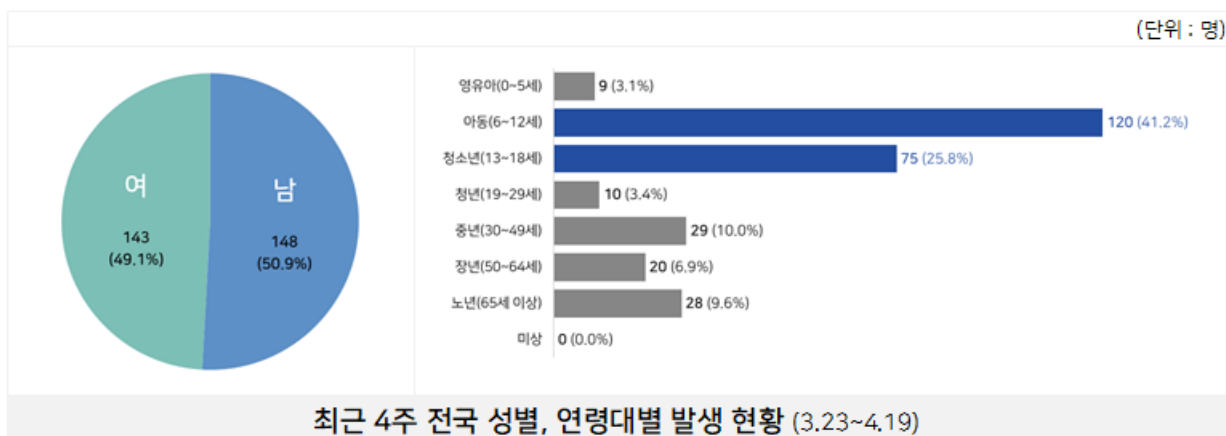
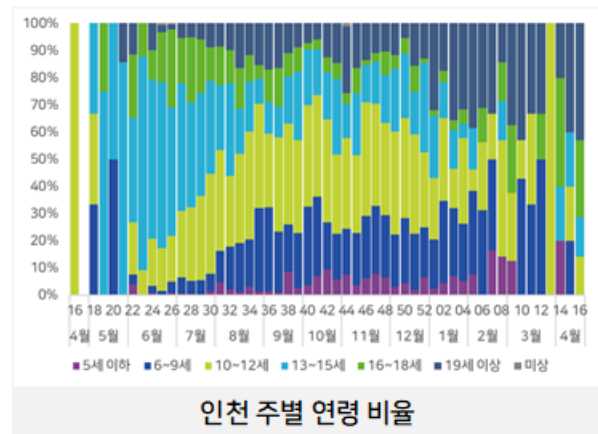
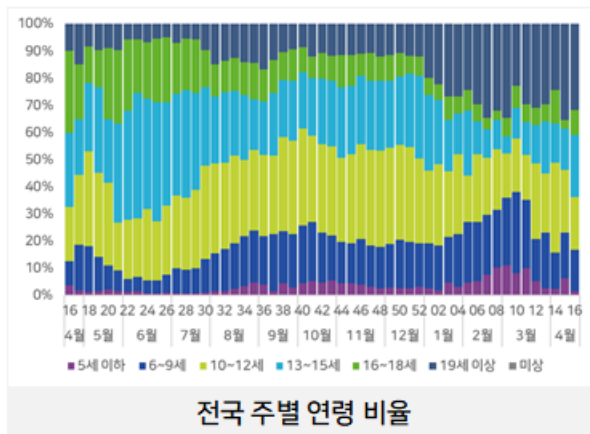
- **전국** 16주차(4.13~4.19) 66명으로 전주(65명) 대비 증가(▲1.5%)
- **인천** 16주차(4.13~4.19) 47명으로 전주(5명) 대비 증가(▲40.0%)



3. 성별, 연령별 현황

○ 모든 연령대에서 발생하며 아동 및 청소년(6~18세)이 전체의 60% 이상을 차지함. 2024년 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세), 2025년 1월 유행까지는 초등학교 고학년 연령대(10~12세) 중심으로 발생하였음. 2025년 초등학교 연령대(6~12세)가 전체의 40% 이상을 차지함.

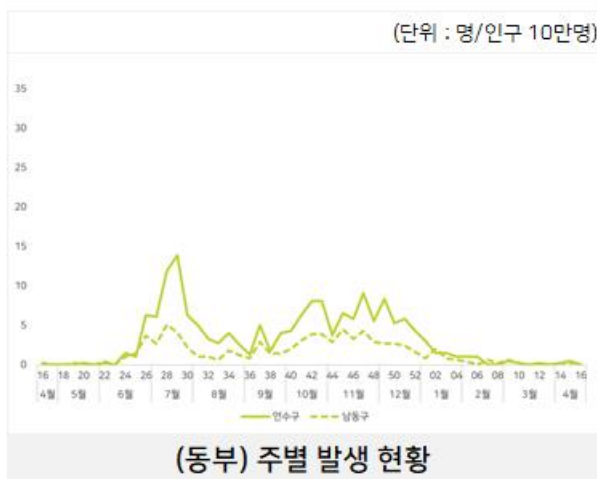
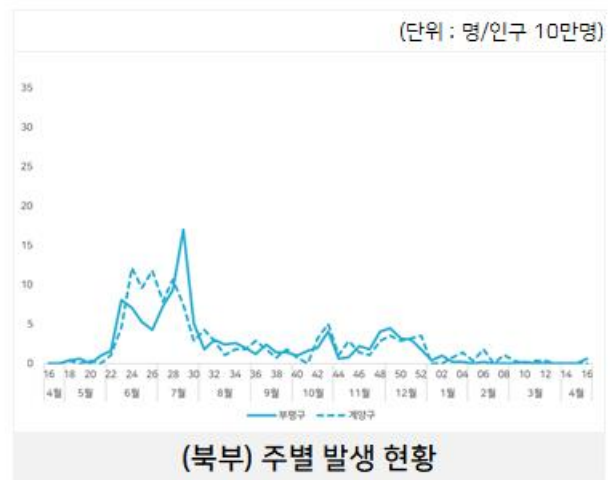
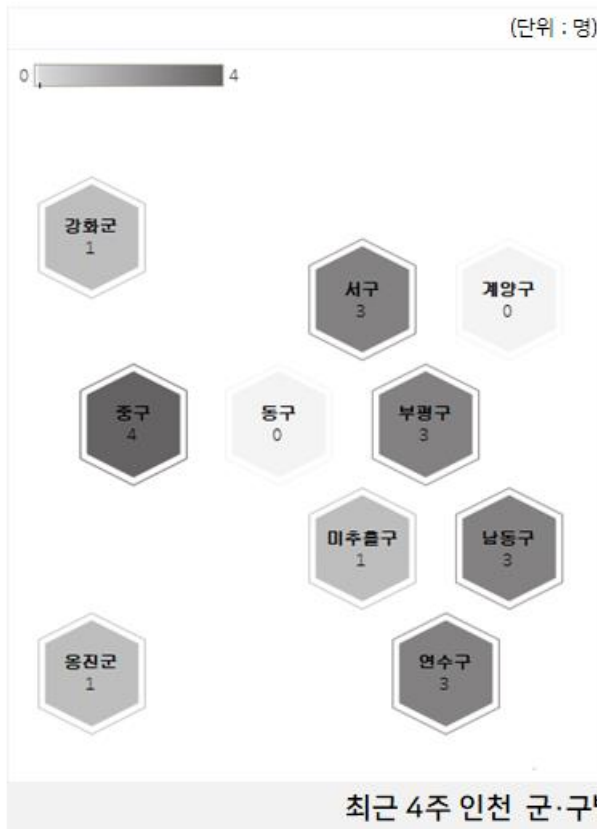
- **전국** 6~12세 비율: ¹³주 42.3% → ¹⁴주 46.3% → ¹⁵주 40.0% → ¹⁶주 34.8%
- **인천** 6~12세 비율: ¹³주 100.0% → ¹⁴주 0.0% → ¹⁵주 40.0% → ¹⁶주 14.3%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(3.23~4.19) 백일해 환자 19명 발생

- **신고수** 중구(4명, 21.1%), 연수구(3명, 15.8%), 남동구(3명, 15.8%), 부평구(3명, 15.8%), 서구(3명, 15.8%) 등의 순
- **발생률** 옹진군(4.95명), 중구(2.45명), 강화군(1.45명), 연수구(0.76명), 남동구(0.61명) 등의 순



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

