

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

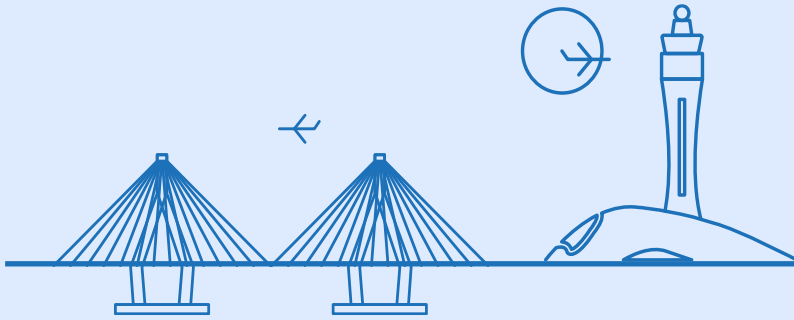
발행일 2025. 5. 15.(목) 통권 제291호

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

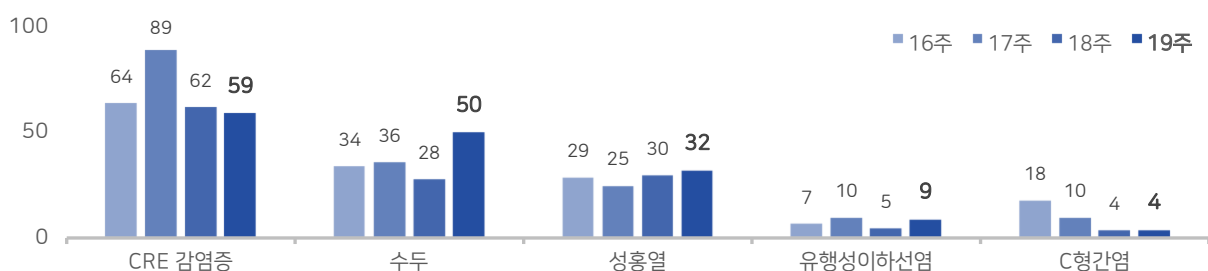
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 16,451건, 수두 10,962건, 백일해 4,373건, 성홍열 3,154건, 유행성이하선염 2,263건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,340건, 수두 446건, 성홍열 433건, 백일해 226건, C형간염 175건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 5. 14(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~19주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 19주차 인천광역시 감염병은 총 159건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 16주~2025년 18주) 평균(160건) 대비 1건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 59건, 수두 50건, 성홍열 32건, 유행성이하선염 9건, C형간염 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-19주)				동기간대비 (1-19주)			
		19주	18주	17주	16주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	50	28	36	34	446	419	▲ 27	388	10,962	10,552	▲ 410	8,467
	홍역					2	2	- 0	1	56	39	▲ 17	20
	장티푸스						1	▼ 1	0	16	10	▲ 6	15
	파라티푸스						1	▼ 1	1	5	6	▼ 1	5
	세균성이질						1	▼ 1	1	15	12	▲ 3	12
	장출혈성대장균감염증					4		▲ 4	1	47	34	▲ 13	32
	A형간염	2				27	24	▲ 3	62	439	480	▼ 41	900
	백일해	1	2	1	7	226	18	▲ 208	49	4,373	615	▲ 3,758	1,003
	유행성이하선염	9	5	10	7	135	120	▲ 15	136	2,263	2,248	▲ 15	2,561
	수막구균 감염증									3	8	▼ 5	3
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1
	폐렴구균 감염증	1	1			14	16	▼ 2	14	233	212	▲ 21	168
	한센병									1	▼ 1	1	1
	성홍열	32	30	25	29	433	88	▲ 345	110	3,154	1,108	▲ 2,046	972
3급	VRSA 감염증									1		▲ 1	1
	CRE 감염증	59	62	89	64	1,340	1,314	▲ 26	999	16,451	15,557	▲ 894	12,050
	E형간염			1	1	8	12	▼ 4	7	295	219	▲ 76	203
	파상풍					1	1	- 0	1	6	7	▼ 1	6
	B형간염		2	1		6	9	▼ 3	7	88	94	▼ 6	117
	일본뇌염												
	C형간염	4	4	10	18	175	208	▼ 33	229	2,088	2,489	▼ 401	2,917
	말라리아				1	4	4	- 0	5	70	50	▲ 20	49
	레지오넬라증	1	1		1	7	11	▼ 4	7	167	108	▲ 59	123
	비브리오패혈증										2	▼ 2	1
	발진열					2	3	▼ 1	1	12	10	▲ 2	5
	쯔쯔가무시증					1	1	- 0	2	77	426	▼ 349	286
	렙토스피라증								0	12	10	▲ 2	14
	브루셀라증									3	2	▲ 1	2
	신증후군출혈열					1	2	▼ 1	2	53	71	▼ 18	61
	CJD/vCJD					1	2	▼ 1	1	12	18	▼ 6	22
	뎅기열					2	2	- 0	2	31	56	▼ 25	27
	큐열								0	15	18	▼ 3	14
	라임병									4	7	▼ 3	5
	유비저									2	1	▲ 1	1
	치쿤구니야열												2
	중증열성혈소판감소증후군									9	10	▼ 1	7
	지카바이러스감염증												0
	엡폭스									3	1	▲ 2	2
	매독		4	2	4	50	53	▼ 3	52	784	972	▼ 188	878
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	6	4	▲ 2	5

- 19주차(2025. 5. 4 ~ 2025. 5. 10) 전수감시 신고 현황은 2025. 5. 14(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, 병원체 보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자 주소지 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, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

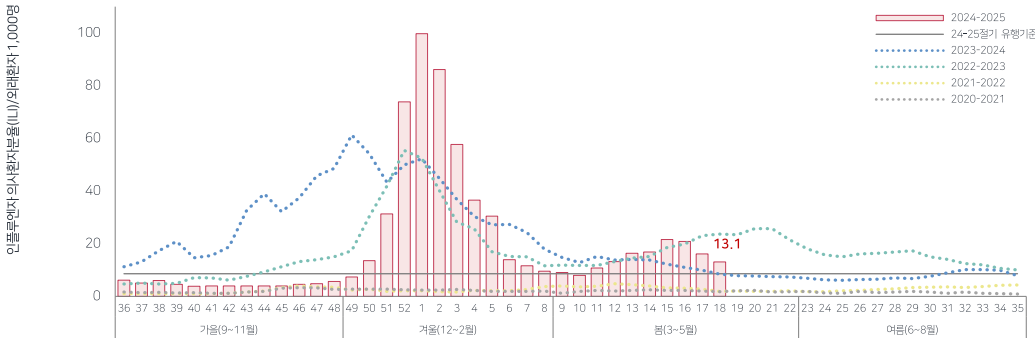
- (전국) 18주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 13.1명으로 전주(16.1명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

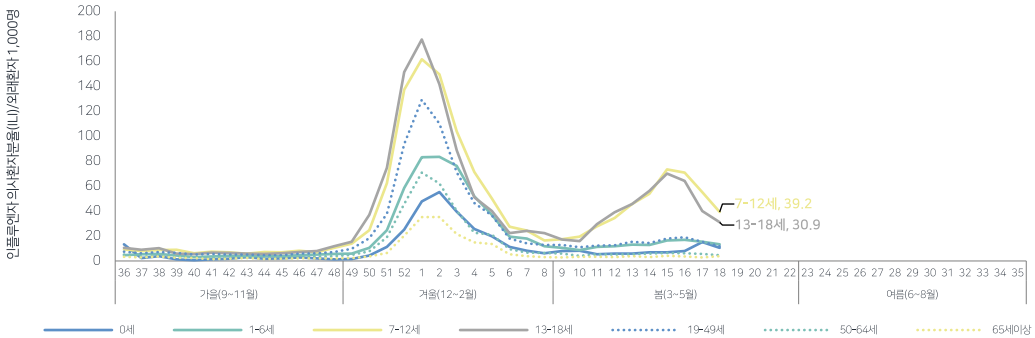
구분	2025년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전국	10.8	13.2	16.3	16.9	21.6	20.8	16.1	13.1

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

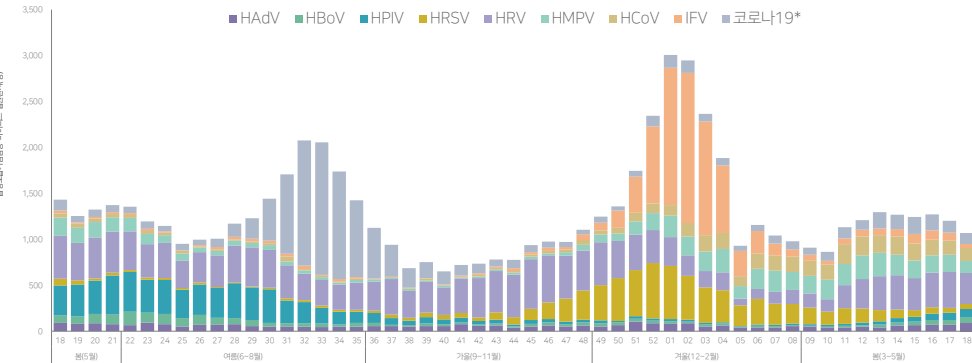
주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 18주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 909명으로 전주(985명) 대비 감소*

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

- (전국) 18주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 43명으로 전주(89명) 대비 감소

- (전국) 18주차 코로나19바이러스 입원환자는 115명으로 전주(127명) 대비 감소



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

- 18주차(2025.4.27~2025.5.3.) 표본감시 현황은 2025.5.12.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 18주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

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

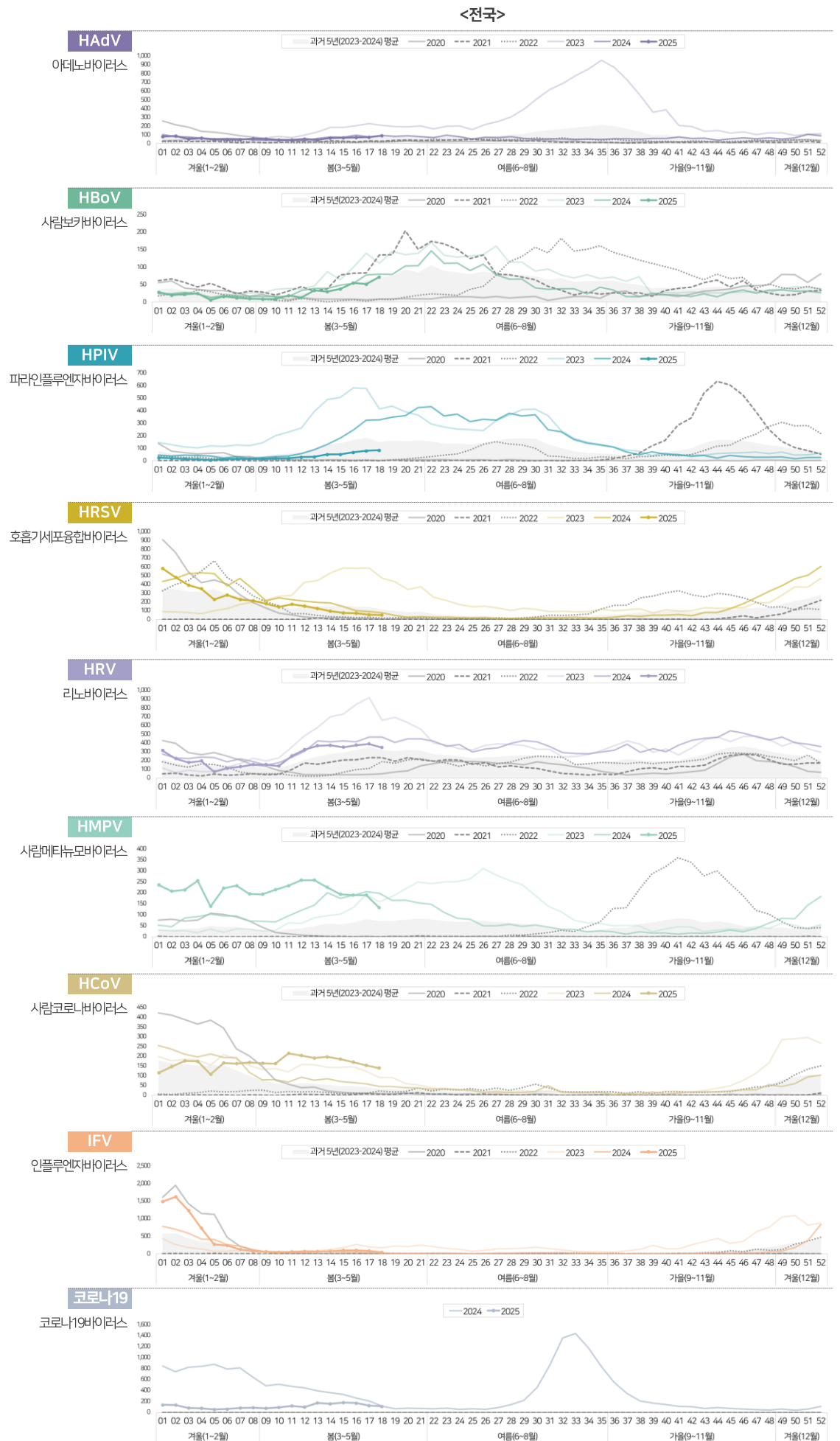
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 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

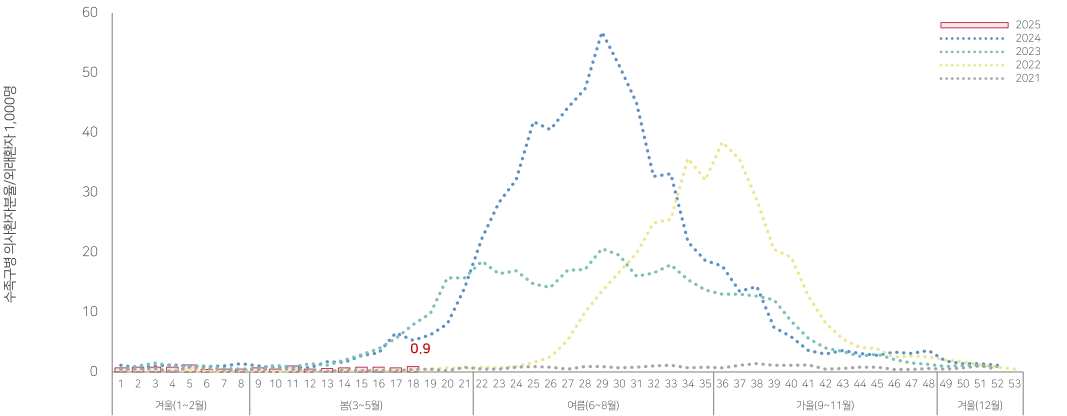
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 18주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.9명으로 전주(0.7명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

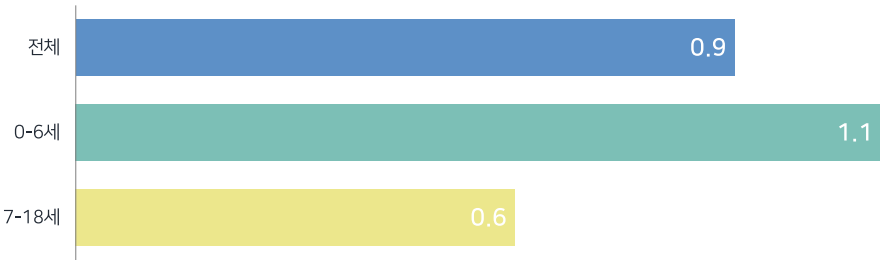
구분	2025년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전체	1.0	0.5	0.6	0.7	0.8	0.8	0.7	0.9
전국 0-6세	1.5	0.7	0.8	1.0	0.9	1.0	0.8	1.1
7-18세	0.1	0.1	0.3	0.2	0.7	0.4	0.5	0.6

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

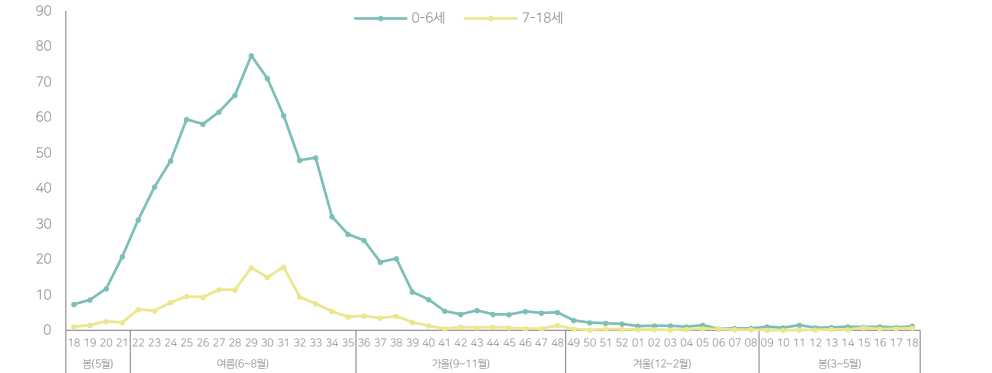


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 18주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 18주차(2025.4.27~2025.5.3.) 표본감시 현황은 2025.5.12.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 18주차 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 첫 비브리오패혈증 환자 발생, 예방수칙 준수 당부

- 어패류 익혀 먹기, 바닷물 접촉 주위(피부에 상처가 있는 경우), 어패류 5℃ 이하 저온 보관 및 위생적 조리하기 등 비브리오패혈증 예방 수칙 준수 당부
- 간 질환자, 당뇨병 등 기저질환을 가진 고위험군은 각별한 주의 필요

- 질병관리청은 5월 10일(토) 비브리오패혈증 올해 첫 환자가 발생함에 따라 비브리오패혈증 예방을 위해 각별한 주의를 당부함
 - 비브리오패혈균은 주로 해수, 갯벌, 어패류 등 광범위한 연안 해양 환경에서 서식하며, 해수온도가 18℃ 이상일 때 증식하는 것으로 알려져 있음
 - 주로 매년 5~6월경 첫 환자가 발생되고, 8~9월에 가장 많이 발생함
- 비브리오패혈증에 걸리면 급성 발열, 오한, 혈압 저하, 복통, 구토, 설사 등의 증상이 동반되고, 증상 시작 후 24시간 내에 다리 쪽에 발진, 부종, 수포(출혈성) 등의 피부병변이 생기므로 이러한 증상이 나타나면 즉시 병원에 방문하여 적절한 치료를 받아야 함
 - 특히, 만성 간 질환자, 당뇨병 등 기저질환을 가지고 있는 사람들은 비브리오패혈증의 감염 및 사망위험이 높아, 피부에 상처가 있는 경우 바닷물 접촉을 피하고 어패류는 반드시 익혀서 섭취해야함

< 비브리오패혈증 예방수칙 >

- 어패류는 충분히 익혀 섭취함
- 피부에 상처가 있는 사람은 바닷물에 접촉하지 않아야 함
- 어패류 관리 및 조리를 할 때 아래와 같은 사항을 준수 해야함
 - 어패류는 5도 이하 저온 보관
 - 어패류는 85도 이상 가열 처리 (껍질이 열리고 나서 5분 더 끓이고, 증기로 익히는 경우에는 9분 이상 더 요리해야 함)
 - 어패류를 조리 시 해수를 사용하지 말고 흐르는 수돗물에 깨끗이 씻어야 함
 - 어패류를 요리한 도마, 칼 등은 반드시 소독 후 사용
 - 어패류를 다룰 때 장갑을 착용

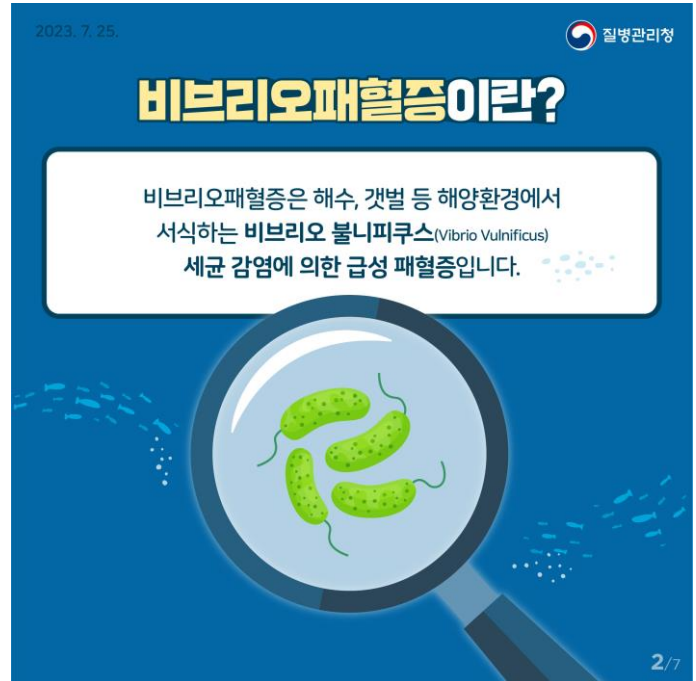
※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 5. 15.).

국내·외 감염병 발생동향

국외 탄저

- (태국) 묵다한(Mukdahan) 주 돈탄(Don Tan) 지역에서 탄저 환자 4명(사망 1명) 발생 보고, 약 8년 만에 태국에서 탄저 환자 발생

- '25년 5월 1일 태국 보건당국은 묵다한(Mukdahan) 주 돈탄(Don Tan) 지역에서 탄저 사망 사례가 발생했다고 발표함
 - 환자는 53세 남성으로 발열 및 오른손의 피부 병변과 겨드랑이 림프절이 커지는 증상으로 지역 의료기관에 내원하였고 실험실 검사 결과 탄저균 확인 후 사망함
 - 초기 역학조사에서 환자는 종교행사 관련으로 도축한 소를 요리하지 않은 채 섭취한 것으로 확인됨
- 이후 확진 환자 3명이 더 확인되어 현재까지 총 4명의 탄저 환자가 보고됨
 - 두 번째 환자는 첫 번째 환자와 함께 종교행사 관련 소 도축 작업에 참여했고 피부에 물집 등 병변이 발생하여 이에 대한 치료를 받고 있음
 - 세 번째 및 네 번째 환자는 접촉자 관리 중 각각 확진됨
- 태국 보건당국은 탄저 확산을 막기 위해 대중의 주의를 촉구하고 가축 방역조치를 강화함
 - 탄저 발생 관련 접촉자 636명을 확인해 관리 중으로 피부 및 위장관계 증상 등 탄저 의심증상 발생 여부를 모니터링 중임
 - 또한, 탄저 감염을 피하기 위한 주의사항으로 소, 물소, 염소, 양 접촉을 피할 것, 동물과 접촉한 경우 손과 몸을 깨끗하게 씻을 것
 - 식품으로 인증된 고기를 섭취할 것, 병들거나 비정상적으로 죽은 동물이 있으면 즉시 가축방역당국에 알릴 것, 의심증상 발생 즉시 의료인에게 문의할 것을 강조함
 - 아울러 가축 방역당국은 가축에 대한 방역조치를 강화해 도축장 소독, 소 백신 접종, 동물 검체 채취 및 검사 등을 실시함
- 우리나라도 과거에 섭취로 인한 탄저 발생이 간헐적으로 발생했지만 2000년 마지막 발생 이후 현재까지 추가 발생 사례 없음



2023. 7. 25.

질병관리청

증상 발생 시
어떻게 해야 하나요?

즉각적인 치료가 중요하므로
의료진의 판단에 따른 ①적절한 항생제 치료 및
②적극적인 상처치료(병변 절제 등)가 필요합니다.

치사율이 약 50%내외로 알려져있으며,
특히, 간 질환자(만성 간염, 간경화, 간암 등), 만성질환자(당뇨병 등),
면역저하자 등은 조기진단과 신속한 치료를 해야합니다.

5/7

2023. 7. 25.

질병관리청

비브리오패혈증은
어떻게 예방할 수 있나요?

간 질환자(만성 간염, 간경화, 간암 등), 알코올 중독자, 면역저하자 등은
고위험군으로 특별히 더 주의가 필요합니다.

어패류는 흐르는 물에 씻고
85℃ 이상에서 완전히 익혀먹기
(특히 고위험군은 어패류 생식 피하기)

바닷물 접촉 후,
물과 비누로 노출 부위 씻기

바닷물 어패류는 가급적
5℃이하에서 저온 저장

어패류를 취급할 경우 장갑 착용,
요리한 도마, 칼 등은 소독 후 사용

피부에 상처가 있는 사람은
바닷물과 접촉 금지

6/7

2023. 7. 25.

질병관리청

비브리오패혈증 예방수칙 준수로
건강한 여름
보내세요!

7/7

2024.2.22.



수인성·식품매개감염병 6대 예방수칙!



수인성·식품매개감염병이란?

세균, 바이러스 등에 오염된 물이나
음식 섭취로 인해 주로 구토, 설사,
복통 등의 장관증상을 보이는 질환

주요 예방수칙



올바른 손씻기 생활화



음식은 충분히 익혀 먹기



물은 끓여 마시기



채소, 과일은 깨끗한 물에
충분히 씻어 먹기



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 준비 금지



위생적으로 조리하기

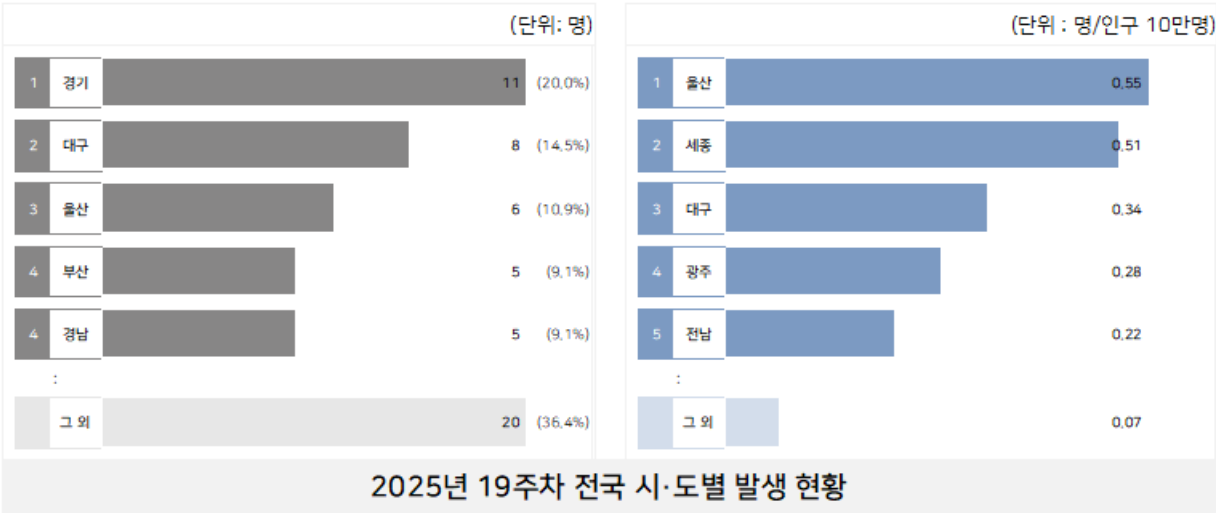
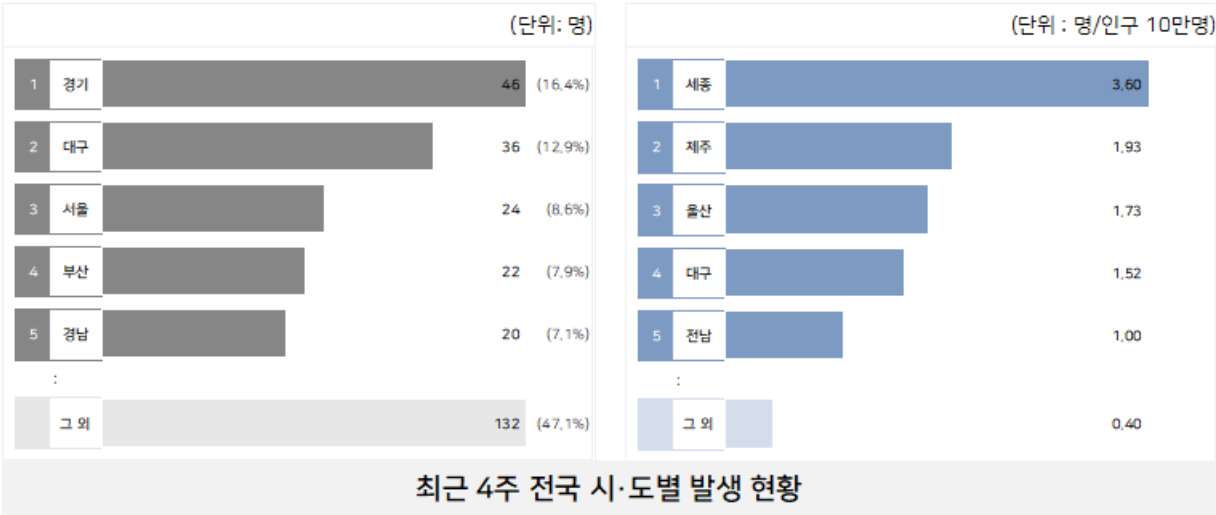
*칼, 도마 조리 후 소독,
생선·고기·채소 등 도마 분리 사용

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

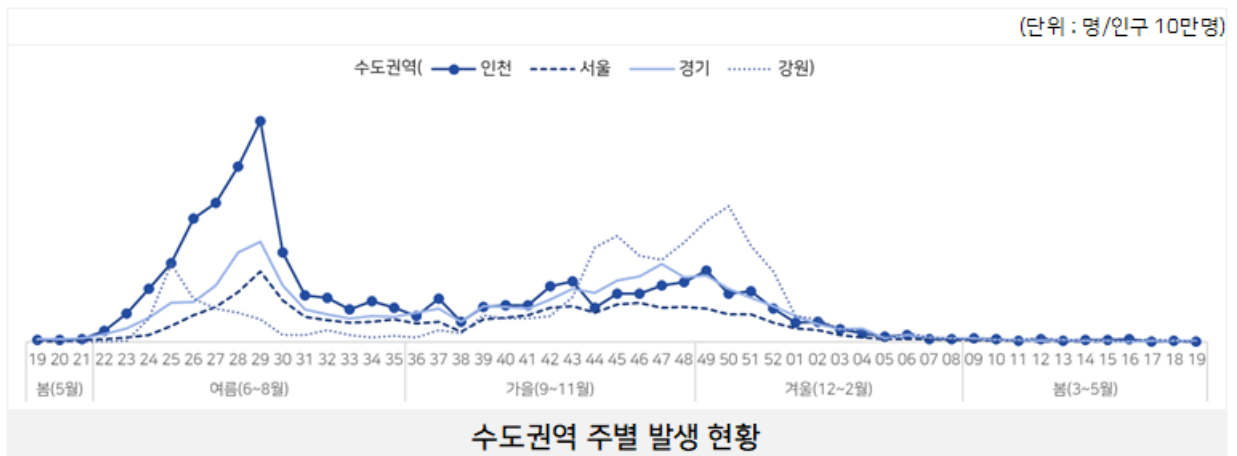
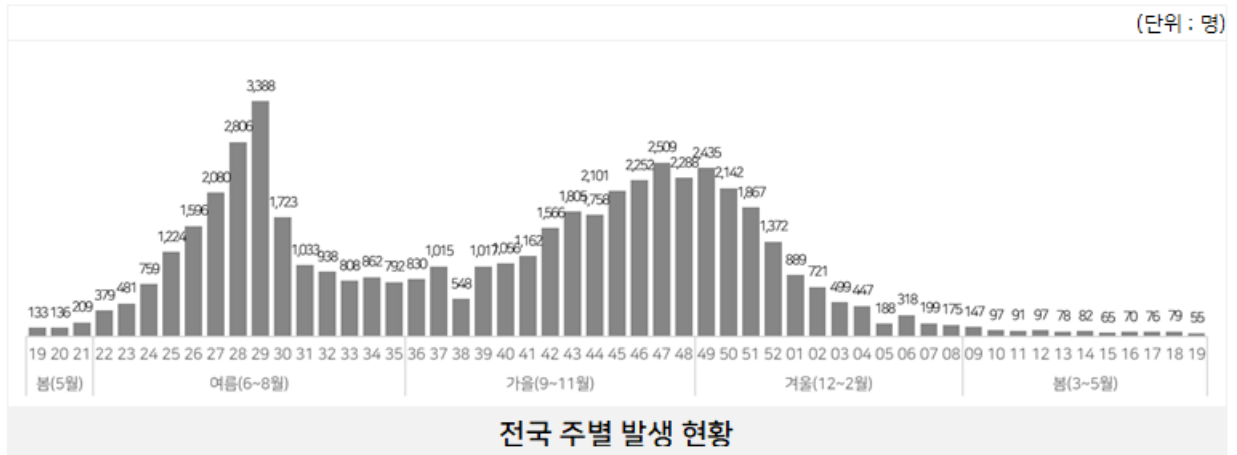
- **누적** 최근 4주(4.13~5.10) 백일해 환자 280명 발생
 - (신고수) 경기(46명, 16.4%), 대구(36명, 12.9%), 서울(24명, 8.6%), 부산(22명, 7.9%), 경남(20명, 7.1%) 등의 순
 - (발생률) 세종(3.60명), 제주(1.93명), 울산(1.73명), 대구(1.52명), 전남(1.00명) 등의 순
- **주간** 2025년 19주차(5.4~5.10) 백일해 환자 55명 발생
 - (신고수) 경기(11명, 20.0%), 대구(8명, 14.5%), 울산(6명, 10.9%), 부산(5명, 9.1%), 경남(5명, 9.1%) 등의 순
 - (발생률) 울산(0.55명), 세종(0.51명), 대구(0.34명), 광주(0.28명), 전남(0.22명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

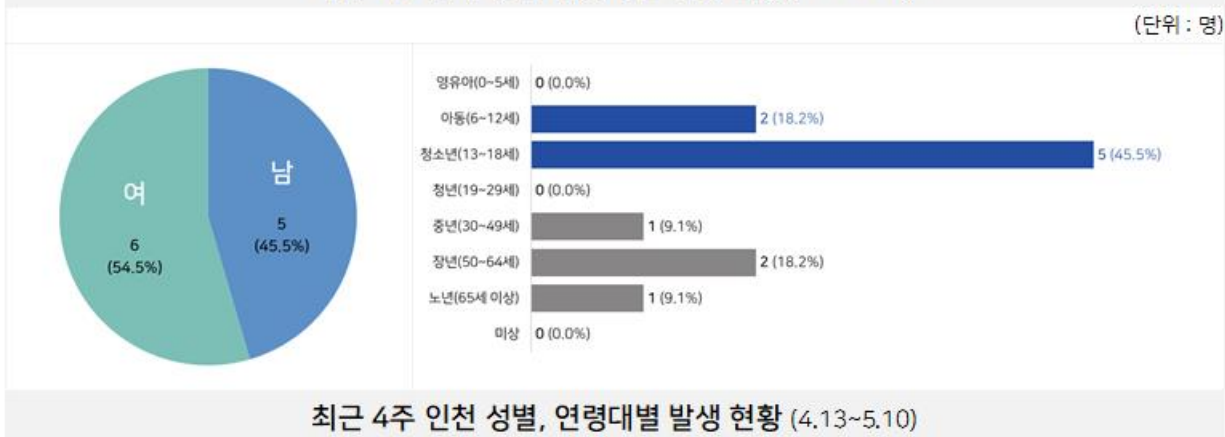
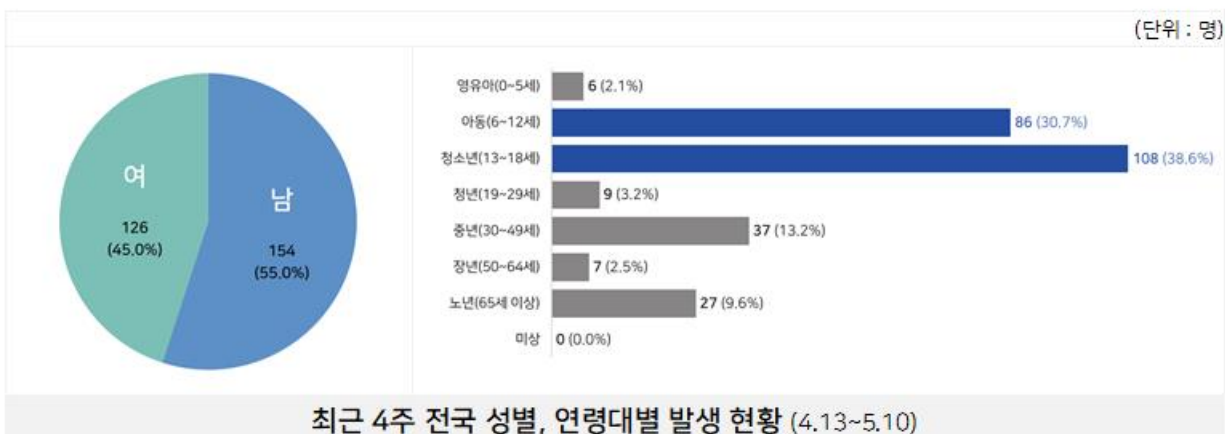
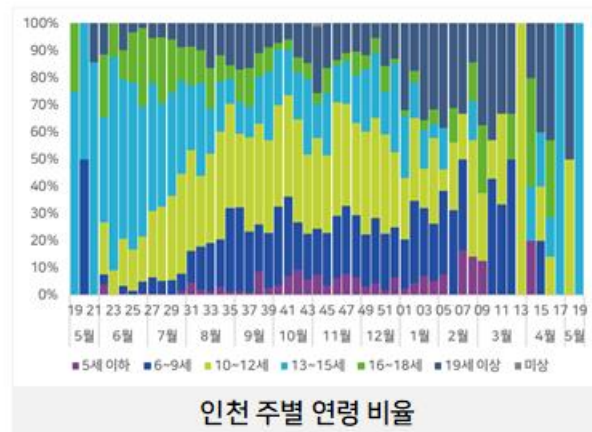
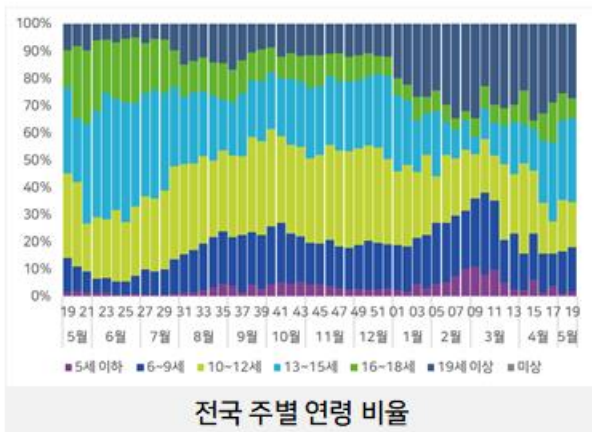
- **전국** 19주차(5.4~5.10) 55명으로 전주(79명) 대비 감소(▼30.4%)
- **인천** 19주차(5.4~5.10) 1명으로 전주(2명) 대비 감소(▼50.0%)



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 발생하였고 2~3월에는 초등학교 저학년 연령대(6~9세)의 비율이 높았음. 최근 다시 중학생 연령대(13~15세)의 발생 비율이 증가함.

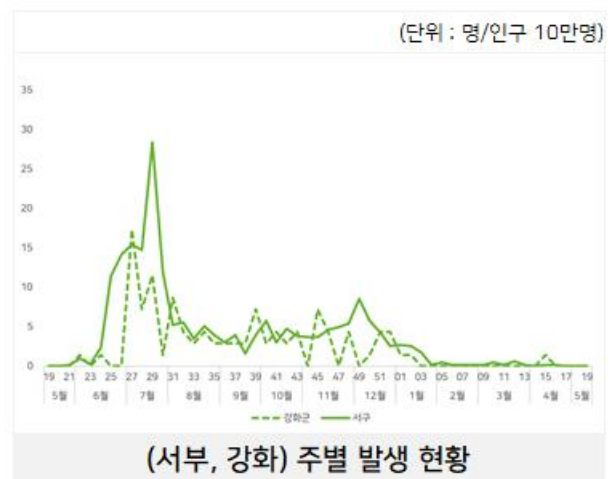
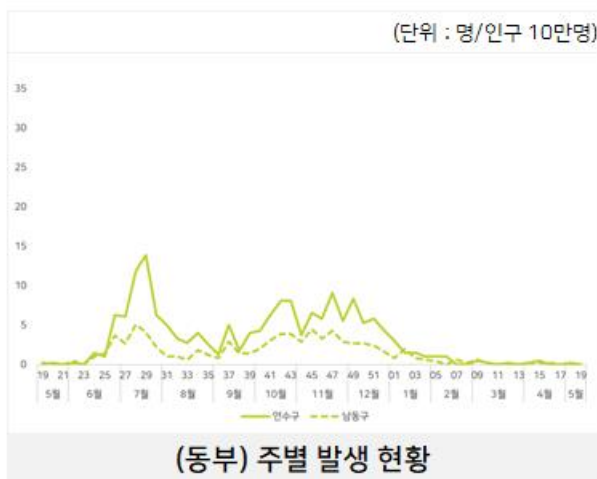
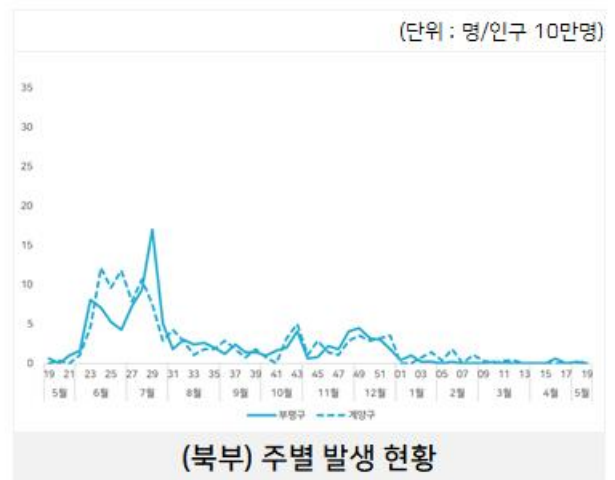
- **전국** 13~15세 비율: 16주 22.9% → 17주 28.9% → 18주 29.1% → 19주 30.9%
- **인천** 13~15세 비율: 16주 14.3% → 17주 100.0% → 18주 0.0% → 19주 100.0%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(4.13~5.10) 백일해 환자 11명 발생

- **신고수** 부평구(4명, 36.4%), 미추홀구(2명, 18.2%), 중구(1명, 9.1%), 연수구(1명, 9.1%), 남동구(1명, 9.1%) 등의 순
- **발생률** 부평구(0.81명), 중구(0.61명), 미추홀구(0.49명), 계양구(0.36명), 연수구(0.25명) 등의 순



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

