

제24-3호  
(24. 3. 1.~ 3. 31.)

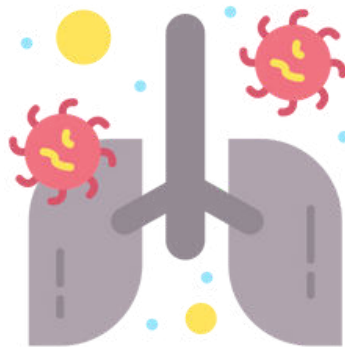
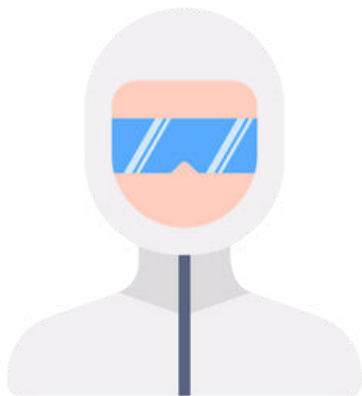
3 월

# 수원시 감염병 월간소식지

3월

## 목차

- 월간 감염병 소식
- 감염병 전수감시 신고 현황
- 국내·외 감염병 발생동향
- 수원시 주요활동 및 홍보자료



발행일 2024. 4. 2.(화)

발행처 장안구보건소 감염병총괄팀

연락처 031-228-5074

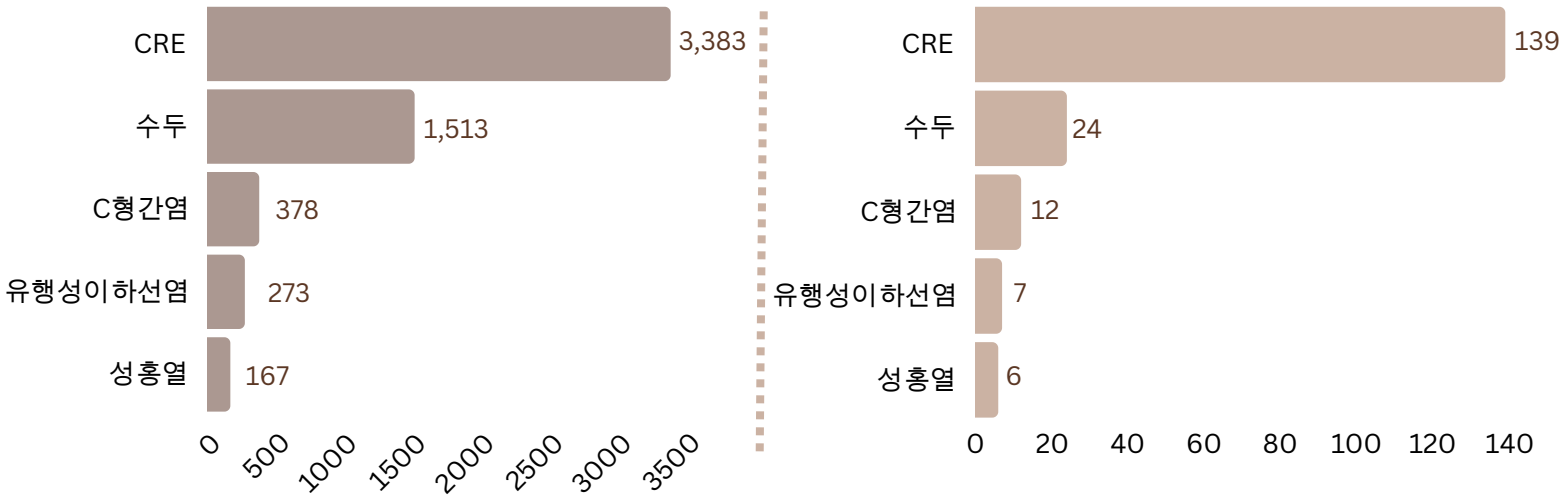
# 01. 월간 감염병 소식

## 전국 및 수원시 다빈도 감염병 신고 현황

(2024. 3. 31. 기준, 단위: 건)

전국(3월)

수원시(3월)

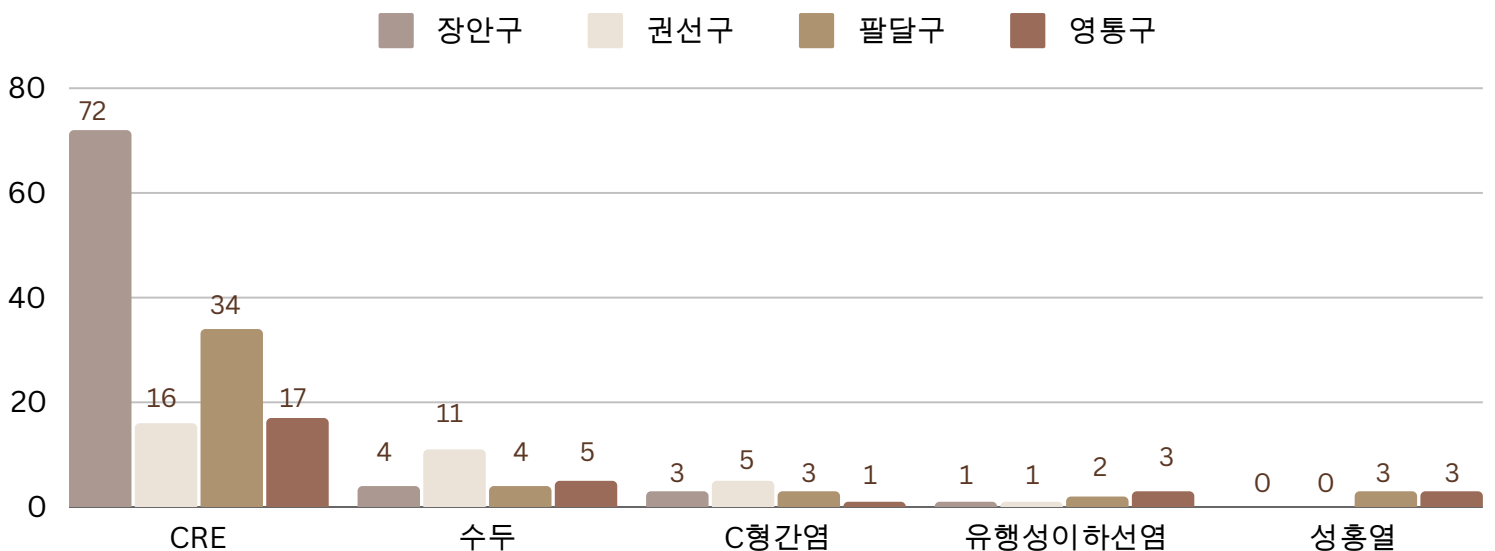


### 2024년 3월 수원시 발생 현황 요약

- (3월 다빈도 감염병) CRE 139건, 수두 24건, C형간염 12건, 유행성 이하선염 7건, 성홍열 6건
- (동기간 대비 현황) 2023년 동기간 대비 CRE 83%, 성홍열 500% 발생 증가하고, 수두 17%, C형간염 33%, 유행성 이하선염 73% 감소함  
\* (2023년 3월) CRE 76건, 수두 29건, C형간염 18건, 유행성 이하선염 26건, 성홍열 1건
- (2024년 누적 다빈도 감염병) CRE 439건, 수두 132건, C형간염 29건, 성홍열 19건, 유행성 이하선염 15건 순

## 수원시 구별 다빈도 감염병 주요 신고 현황

(2024. 3. 31. 기준, 단위: 건)



### 구별 발생 현황 요약

- (CRE) 장안 72건 > 팔달 34건 > 영통 17건 > 권선 16건
- (수두) 권선 11건 > 영통 5건 > 장안 4건 = 팔달 4건
- (C형간염) 권선 5건 > 장안 3건 = 팔달 3건 > 영통 1건
- (유행성 이하선염) 영통 3건 > 팔달 2건 > 장안 1건 = 권선 1건
- (성홍열) 팔달 3건 = 영통 3건 > 장안 0건 = 권선 0건

## 02. 감염병 전수감시 신고현황 (3월)

(2024. 3. 31. 기준, 단위: 건)

구분	수원시								전국		
	2024				동기간대비(3월)				동기간대비(3월)		
	장안	권선	팔달	영통	2024	2023	증감	2024	2023	증감	
총 신고 건수	82	35	48	30	195	155	▲40	6199	6220	▼21	
2급	수두	4	11	4	5	24	▼5	1513	1674	▼161	
	홍역	-	-	-	-	-	-	2	-	▲2	
	클레라	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	장티푸스	-	-	-	-	-	-	2	2	-	
	파라티푸스	-	-	-	-	-	-	2	2	-	
	세균성이질	-	-	-	-	-	-	3	3	-	
	장출혈성대장균감염증	-	-	-	-	-	-	6	7	▼1	
	A형간염	2	-	-	1	3	4	▼1	70	116	▼46
	백일해	-	-	1	-	1	-	▲1	52	3	▲49
	유행성이하선염	1	1	2	3	7	26	▼19	273	668	▼395
	폴리오	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	수막구균감염증	-	-	-	-	-	-	-	-	1	▼1
	b형헤모필루스인플루엔자	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	페렴구균감염증	-	-	-	-	-	1	▼1	21	43	▼22
	한센병	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	성홍열	-	-	3	3	6	1	▲5	167	38	▲129
	VRSA*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CRE*	72	16	34	17	139	76	▲63	3383	2749	▲634
	E형간염	-	-	-	-	-	-	-	28	40	▼12
	풍진	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3급	파상풍	-	-	-	-	-	-	-	3	▼3	
	B형간염	-	-	-	-	-	-	14	25	▼11	
	일본뇌염	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	C형간염	3	5	3	1	12	18	▼6	378	693	▼315
	말라리아	-	-	-	-	-	-	4	7	▼3	
	레지오넬라증	-	-	1	-	1	-	▲1	20	38	▼18
	비브리오패혈증	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	발진티푸스	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	발진열	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	프프가무시증	-	1	-	-	1	-	▲1	51	70	▼19
	렙토스피라증	-	-	-	-	-	-	-	1	-	▲1
	브루셀라증	-	-	-	-	-	-	-	-	1	▼1
	공수병	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	신증후군출혈열	-	-	-	-	-	-	-	8	14	▼6
	CJD/vCJD*	-	-	-	-	-	-	-	1	6	▼5
	황열	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	댕기열	-	-	-	-	-	-	-	8	12	▼4
	큐열	-	-	-	-	-	-	-	5	3	▲2
	웨스트나일열	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	라임병	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
진드기매개뇌염	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
유비저	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
치쿤구니야열	-	-	-	-	-	-	-	-	1	▼1	
SFTS*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
지카바이러스감염증	-	-	-	-	-	-	-	-	1	▼1	
매독	-	1	-	-	1	-	-	187	-	-	

- 3월 감염병 신고현황은 2024. 4. 3. 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성함 (잠정통계로 추후 변동될 수 있음)
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 환자 발생 신고를 기초로 집계되며(의료기관 신고일 기준), 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 코로나-19 및 원숭이두창은 감염병 누리집상 집계되지 않음 / 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함
- 표본감시 대상 감염병중 매독(1기, 2기, 3기, 선천성, 잠복)은 2024년 1월 1일부터 전수감시 반영됨
- 최근 5년간 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 보툴리눔독소증, 신종감염병중후군, 중증급성호흡기중후군(SARS), 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오노 제외함

\* VRSA: 반코마이신내성황색포도알균 / \* CRE 카바페넴내성장내세균속군

\* CJD/vCJD 크로이츠펠트-야콥병 및 변종크로이츠펠트-야콥병 / \*SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

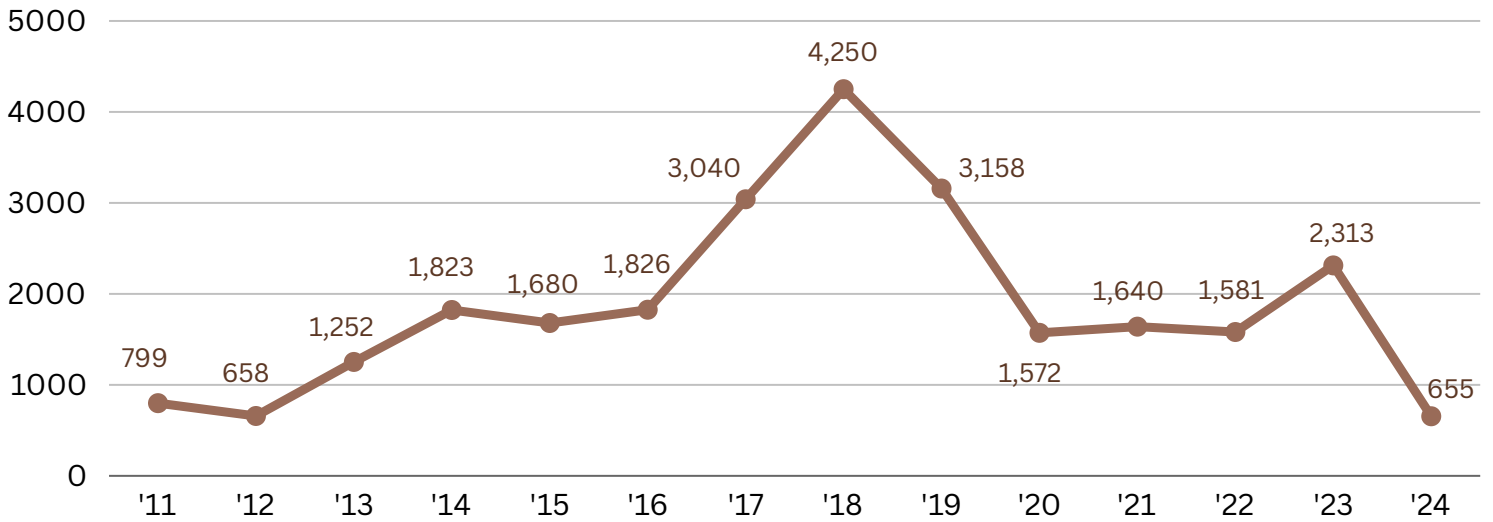
## 2024년 월별 신고건수

(2024. 3. 31. 기준, 단위: 건)



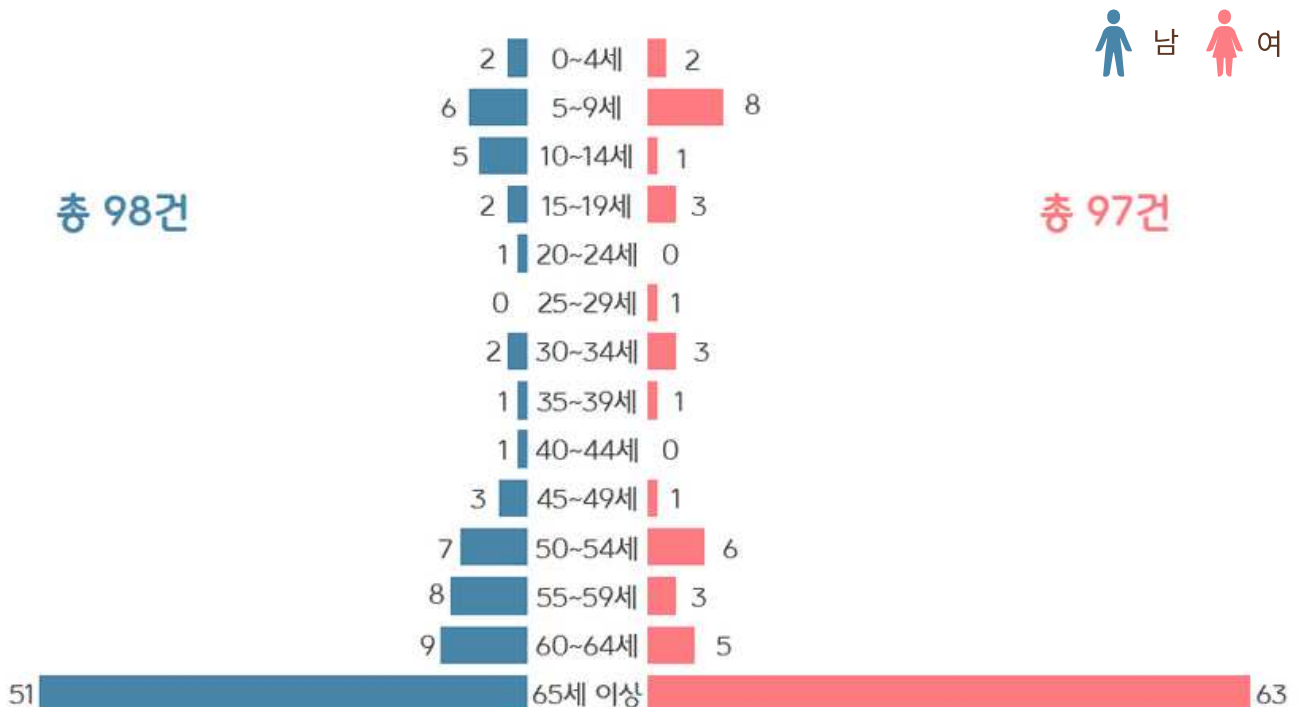
## 연도별 신고건수

(단위: 건)



## 2024년 성/연령별 신고건수

(단위: 건)



## 03. 국내·외 감염병 발생동향

국내

- 전국 ‘일본뇌염 주의보’ 발령(3.30.토)

### 질병관리청, 전국 ‘일본뇌염 주의보’ 발령

**(현황)** 일본뇌염 매개모기(작은빨간집모기)가 올해 최초 전라남도(완도군)과 제주특별자치도(제주시)에서 확인됨에 따라 3월 30일 전국에 일본뇌염 주의보 발령

**(예방)** 일본뇌염 예방을 위한 모기물림 주의 행동수칙 안내 및 예방접종 대상자 접종 당부

- 질병관리청(청장 지영미)은 3월 29일 전라남도(완도군)와 제주특별자치도(제주시)에서 **올해 처음 일본뇌염을 매개하는 ‘작은빨간집모기(CULEX TRITAENIORHYNCHUS)’가 확인되어, 3월 30일자로 전국에 일본뇌염 주의보를 발령**하였다.  
※ (주의보 발령 기준) 일본뇌염 매개모기인 작은빨간집모기가 당해 연도 최초 채집 시
- 올해 일본뇌염 주의보 발령은 작년(3월 23일)에 비해 7일 가량 늦어졌는데, 이는 남부지역(부산, 경남, 전남, 제주) 3월 평균기온이 작년대비 낮아져 모기 활동이 다소 늦어진 것으로 추정된다.  
\* 채집 전 1주간(3.20.~3.26.) 평균기온이 10.8℃, 최고기온 14.9℃, 최저기온 7.1℃로 전년 대비 2.2℃, 1.9℃, 2.4℃ 낮음
- 일본뇌염을 매개하는 ‘작은빨간집모기’는 **논이나 동물축사, 웅덩이 등에 서식**하는 암갈색의 소형 모기로 **주로 야간에 흡혈 활동**을 하며, **3월 말부터 발생하기 시작하여 8~9월에 정점을 보인다**.
- 일본뇌염 바이러스에 감염되면 **대부분 발열 및 두통 등 가벼운 증상**이 나타나지만, **드물게 뇌염으로 진행되면 고열, 발작, 착란, 경련, 마비 등 증상**이 나타나며 **이 중 20~30%가 사망**에 이를 수 있다.  
특히 뇌염의 경우 회복되어도 환자의 30~50%는 손상 부위에 따라 다양한 신경계 합병증을 겪을 수 있다.
- 국내 일본뇌염 환자는 **매년 20명 내외로 발생**하며, **대부분 8~9월에 첫 환자가 신고되고 11월까지 발생**한다. 최근 5년간(2019년~2023년) 일본뇌염으로 신고된 환자(91명)의 특성을 살펴보면 **남성이 55.4%**로 여성보다 많았고, **50대 이상에서 전체 환자의 87%**를 차지하였다.
- **주요 증상은 발열, 의식변화, 뇌염증상, 두통, 구토** 등이며, **전체 환자의 73.6%에서 합병증이 발생**하였고, 주로 인지장애, 운동장애, 마비, 언어장애, 발작 등을 보였다.

#### <연도별 일본뇌염 환자·사망자 현황>

(단위: 명)

연도	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
환자수	14	26(1)	40	28	9	17(1)	34	7	23	11(1)	17
사망자수	3	4	2	3	2	1	6	2	5	0	2

\* 2023년 통계는 변동 가능한 잠정통계임, 괄호는 국외유입(라오스, 중국, 네팔)

국내

• 전국 ‘일본뇌염 주의보’ 발령(3.30.토)

- 일본뇌염은 효과적인 백신이 있으므로 국가필수예방접종 대상 아동(2011년 이후 출생자)의 경우 **표준 예방접종 일정에 맞춰 접종할 것을 권고**한다.

백신종류	접종횟수	접종일정
불활성화 백신	총 5회	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1차·2차: 생후 12~23개월 1개월 간격으로 2회 접종</li> <li>• 3차: 2차 접종 11개월 후 접종</li> <li>• 4차·5차: 6세, 12세에 추가접종</li> </ul>
생백신	총 2회	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1차: 생후 12~23개월에 접종</li> <li>• 2차: 1차 접종 12개월 후 접종</li> </ul>

\* 생백신과 불활성화백신 간 교차접종은 인정되지 않음

- 또한 과거 일본뇌염 예방접종 경험이 없는 만 18세 이상 성인 중 ① **위험지역 (논, 돼지 축사 인근)에 거주하거나 전파시기에 위험지역에서 활동 예정인 경우**, ② **비유행 지역에서 이주하여 국내에 장기 거주할 외국인**, ③ **일본뇌염 위험국가\* 여행자** 등에 대해서도 **예방접종(유료)을 권장**한다.

\* 방글라데시, 부탄, 인도, 네팔, 파키스탄, 스리랑카, 브루나이, 버마, 캄보디아, 인도네시아, 라오스, 말레이시아, 필리핀, 싱가포르, 태국, 동티모르, 베트남, 중국, 일본, 대만, 러시아, 호주, 파푸아뉴기니(CDC, '23.12.)

< 일본뇌염 모기물림 예방수칙 >

구분	예방수칙
야외 활동 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모기가 활동하는 4월~10월까지 야간(일몰 직후~일출 직전)에 야외 활동 자제</li> <li>• 야간 외출 시 밝은 색 긴 옷, 품이 넓은 옷을 착용하고, 노출된 피부나 옷, 신발상단, 양말 등에 모기 기피제 사용하기</li> <li>• 모기를 유인할 수 있는 진한 향수나 화장품 사용 자제</li> <li>• 실내 모기 침입 예방을 위해 방충망 정비 및 모기장 사용 권고</li> </ul>
가정 및 주위환경	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방충망 점검 또는 모기장 사용</li> <li>• 집주변의 물 웅덩이, 막힌 배수로 등은 모기가 서식하지 못하게 고인 물 없애기</li> </ul>

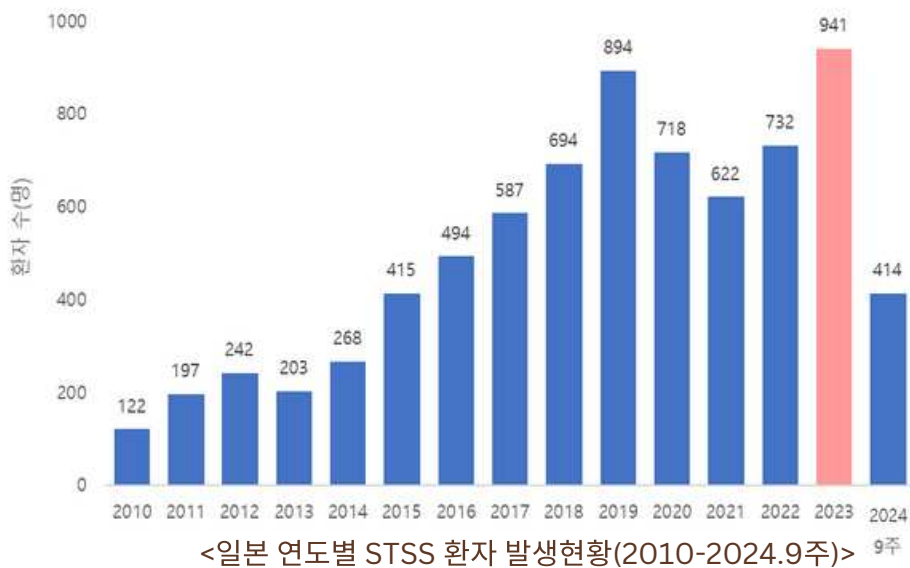
국외

- [연쇄상구균 독성쇼크증후군/일본] 2023년 하반기 이후 발생 증가
- [콜레라/코모로] 2007년 이후 첫 지역사회 유행 발생
- [E형간염/핀란드] 오염된 육가공품 유통으로 발생 증가

[연쇄상구균 독성쇼크증후군/일본] 2023년 하반기 이후 발생 증가

(발생현황) 2024년 첫 2달 동안 414명 발생, 90명 사망

- 일본 국립감염병연구소의 자료에 따르면 2023년 하반기부터 일본에서 연쇄상구균 독성쇼크증후군 (Streptococcal Toxic Shock Syndrome, STSS) 사례의 보고가 증가하였으며, 2024년에도 발생 증가가 지속되고 있는 것으로 나타남
  - 2023년 1년 간 일본 내에서 941명의 환자가 보고되어 역대 최다 발생이 기록되었으며, 2024년에도 2월까지 414건의 환자와 90건의 사망사례가 보고되어, 현재의 추세라면 2023년의 발생 수를 넘어설 것으로 예측됨
- 일본 국립감염병연구소는 최근 STSS의 발생 증가에 대해 발생기전이 정확히 알려지지 않아 해석에 주의가 필요하다고 언급하였으며, 시민들에게는 **기본적인 위생수칙 준수를 권고함**
- 국내에서는 STSS를 법정감염병으로 관리하는 하고 있지 않으나, 성홍열 합병증 환자 전수 역학조사, 급성 호흡기 환자 병원체 감시사업 등을 통해 감시체계를 운영하고 있음
  - 성홍열은 STSS와 동일한 병원체(A군 연쇄상구균)로 발생하는 감염병으로 과거부터 지속 관리중으로 현재는 2군 법정감염병으로 지정되어 있으며, 최근 특이 동향은 보고되지 않음



<연쇄상구균 독성쇼크증후군(Streptococcal Toxic Shock Syndrome, STSS) 개요>

- **정의:** A군 연쇄상구균(Group A Streptococcal)의 침습적 감염 진행으로 인한 중증 질환
- **임상증상:** 초기에 인후통 등 인플루엔자와 유사한 경미한 호흡기 증상을 보이다가 고열, 발진, 저혈압, 호흡곤란, 괴사성 근막염, 다발성 장기부전 등 중증으로 진행
- **치명률:** 미국 CDC에 따르면 약 30~70%
- **감염경로:** 주로 점막 또는 상처부위 등과의 접촉으로 전파, 비말을 통한 호흡기 전파도 가능
  - 사람 간 접촉을 통한 전파는 드문 것으로 알려짐
- **치료:** 조기진단을 통한 항생제 치료가 중요하며, 현재까지 A군 연쇄상구균과 관련된 백신은 없음
- **예방수칙(A군 연쇄상구균):** 기침예절 실천, 손 씻기, 상처노출 최소화, 수두 및 인플루엔자 백신접종
  - ※ STSS의 고위험군(65세 이상, 수술 등 노출 가능한 상처 존재, 알코올의존증, 당뇨환자 등)이 고열, 발진 등 의심증상 발생시 신속한 의료기관 방문 필요

## 국외

## [콜레라/코모로] 2007년 이후 첫 지역사회 유행 발생

## (발생현황) 지역사회 유입 1달 만에 환자 140여명 발생

- 동아프리카에 위치한 섬나라인 **코모로(Comoros)**에서 이웃 국가인 탄자니아에서의 환자 유입을 통해 **17년 만에 지역사회 내 콜레라가 발생**하였음
  - 탄자니아에서 출항한 선박에서 콜레라 의심 증상으로 사망자 1명 발생 후, 1월 31일 코모로의 수도 모로니에 입항하였으며, 유증상자 일부는 입항 후 치료 위해 의료기관에 방문하였으나, 병원 혼잡으로 인해 치료가 지연됨
  - 선박에 승선했던 유증상 환자에게서 콜레라 양성이 확인되었으며, 2월 2일 코모로 보건당국은 국가 내 콜레라 발생을 선언하였음
  - 이후 지역사회 내 콜레라 발생 증가가 시작되어 **2월 말까지 140건의 환자(의심 사례 포함)와 6건의 사망 사례**가 발생하였으나, **3월 이후에는 발생이 감소**한 것으로 보고됨
- 코모로 보건당국은 감염원 선박의 승선자와 접촉자들에 대한 **추적조사를 시행**하였으며, 유니세프, 국제적십자사 등 NGO들과 대응 및 **인식개선 캠페인**을 진행하고 있음
- 코모로에서의 콜레라 유행으로 인해 인접한 국가들은 검역 조치를 강화함
- 코모로와 인접한 **아프리카 대륙(모잠비크, 탄자니아 등)**에서는 **2022년부터 콜레라 유행이 지속**되고 있으나, 코모로는 2007년 이후 17년간 지역사회 내 콜레라 유행이 없었음

## [E형간염/핀란드] 오염된 육가공품 유통으로 발생 증가

## (발생현황) 2024년 첫 2달 만에 2023년 전체 발생보다 3배 가량 발생 급증

- 핀란드에서 '24년 이후 E형간염 환자 발생이 급증'하였으며, **오염된 육가공품으로 인해 발생이 급증**한 것으로 확인되었음
  - **2024년 3월 12일까지 누적 92건의 확진 사례가 보고**되었으며, 2023년 전체 발생 33건이었던 것과 비교하면 큰 폭으로 발생이 증가하였음
  - E형간염의 위험 노출력 조사가 확인된 **환자 30명 중 27명이 메트부르스트나 살라미와 같은 비살균 육가공제품을 섭취**한 것으로 조사되었음
  - 시중에 유통된 일부 육가공제품들의 검사 결과 E형간염 바이러스가 검출되었으며, 환자들에게서 주로 검출된 3f 유전자형과 동일성 확인을 진행하고 있음
- 핀란드 보건당국은 '코티바라(Kotivara)'사에서 제조한 메트부르스트 등 소시지 제품들에 대해 리콜 조치를 시행하였으며, 다른 육가공제품들에 대해서도 추가 조사를 진행 중임
- **2024년 이후 유럽 내 다른 국가에서도 E형간염의 발생 증가가 보고**되었으며, ECDC는 2024년 처음 한 달간 유럽 내에서 520건의 사례가 보고되었다고 발표하였음
  - ECDC는 최근 유럽 내에서 유전자 3형과 관련된 E형간염 발생이 지속되고 있으며, 일부 국가에서 이례적인 증가에 대해 추가 조사와 모니터링의 필요성을 언급하였음
- E형간염은 일반적으로 수인성 감염병으로 분류되지만, 유전자형에 따라 전파 경로가 달라짐
  - 1형과 2형은 수인성 감염병의 특성으로 전파가 이루어지고 있어 개발도상국에서 주로 발생하며, 3형과 4형은 인수공통감염 특성이 있어 덜 익은 돼지고기 혹은 살라미, 하몽 등 오염된 비살균 육가공품을 통해 선진국에서 주로 보고되고 있음

# 04. 수원시 주요활동 및 홍보자료

## 주요활동

- 2024년 감염병 업무 담당자 역량강화 교육·훈련 [장안구보건소 감염병총괄팀]
  - 일 시: 2024. 3. 26.(화) 15:00 ~ 17:00
  - 장 소: 장안구청 대회의실
  - 참석대상: 수원시보건소 감염병 담당자 등 21명
  - 주요내용
    - 교육: 감염병 역학과 관리 및 감시 방법
    - 훈련: 관내 산후조리원 RSV 감염증 집단 발생 사례 공유 및 대응 훈련
  - 기대효과: 유사 사례 발생 시 담당자들의 신속한 상황 대처 능력 및 감염병 대응 역량 강화



- 제14회 결핵예방의날 홍보·캠페인 [4개구보건소 감염병관리팀]
  - 일 시: 2024. 3. 21.(목) 14:00 ~ 16:00
  - 장 소: 팔달문 시장(지동교)
  - 대 상: 시장 상인 및 이용객 등 약 500명
  - 주요내용
    - (결핵 및 감염병 예방 홍보관) 결핵 및 감염병 예방 리플렛 및 홍보물품 배부
    - (결핵 예방 체험관) 흉부 X선 결핵검진 및 결핵 상담, 결핵 바로알기 OX 퀴즈, 현미경 결핵균 관찰
    - (건강증진 체험관) 건강관리 정보제공 및 상담, 인바디 측정 및 혈압·혈당 측정, 리플렛 및 홍보물품 배부
  - 기대효과: 결핵검사와 치료의 중요성에 대한 인식 개선과 기침예절 실천 등 결핵 예방을 위한 행동변화 유도



## 주요활동

● 2024년 감염병 예방·관리 시행계획 수립

[장안구보건소 감염병총괄팀]

- 비 전: 감염병으로부터 모두가 안전한 ‘건강도시 수원’ 실현
- 목 표: 코로나19를 넘어 Disease X까지 대비  
민·관 협업으로 감염병 예방관리 고도화
- 추진내용: 4개 추진전략, 10개 핵심과제, 45개 세부추진과제

추진전략	세부추진내용
I. 감염병 위기 대비 및 대응 고도화	1. 감염병 위기 대비 태세 확립 2. 감염병 위기 대응 역량 강화 3. 생물테러 대비 및 대응체계 구축
II. 선제적·포괄적 감염병 예방 및 관리	1. 상시 감염병 예방·관리 2. 만성 감염병 예방·관리 3. 취약계층 대상 감염병 예방·관리
III. 감염병 관리를 위한 안전망 구축	1. 근거 중심 방역체계 강화 2. 감염병 감시 및 매개체 감시 강화
IV. 감염병 대응 인프라 견고화	1. 지역사회 소통 및 민관협력체계 강화 2. 감염병 위기 대비·대응 인프라 구축

● 방역소독사업 보건소 방역반 집중 방제 실시

[4개구보건소 감염병대응팀]

- 기 간: 2024. 3. 25.(월) ~ 11. 4.(월)
- 구 성: 8개반 16명
- 주요내용
  - 근린공원, 하천 주기적 관리 및 차량 방제
  - 모기 유충서식지 정보 수집 및 구제 실시
  - 전체 정화조 집중 관리 및 민원다발지역 주기적 방역소독 실시



홍보자료

2024년

감염병

알면 보인다!!!



계절별 주의해야 할 감염병

봄철



유행성이하선염



수두

여름철



비브리오패혈증



장출혈성대장균 감염증



캠필로박터균 감염증



레지오넬라증



중증열성혈소판 감소 증후군(SFTS)

살모넬라균 감염증



수족구병



말라리아

해외유입



홍역

가을철



백일해



일본뇌염



쯔쯔가무시증



렘토스피라증



신증후군출혈열



덴기열, 치쿤구니야열, 지카바이러스 감염증

겨울철



노로바이러스 감염증



마이코플라스마 폐렴균 감염증



인플루엔자



호흡기세포융합 바이러스 감염증(RSV)

# 홍보자료



**일본뇌염은**  
남아시아 및 서태평양지역에서  
주로 발생하는 모기 매개 감염병입니다.

주 매개종은 **작은빨간집모기**로  
국내 전역에 분포하고 있습니다.

**일본뇌염 환자는**  
8월부터 11월까지 발생하며,  
그 중 **9~10월에 집중적으로 발생**합니다.



2024.3.24.

## 일본뇌염의 대표적 증상

일본뇌염에 감염된 모기에 물린 후  
**5~15일 이후**에 증상이 나타납니다.

**대부분 무증상**이거나 **무기력증, 발열** 등이며  
종종 **두통, 복통, 메스꺼움, 구토** 등이 나타납니다.

드물게 뇌염으로 진행되면  
**고열, 발작, 목 경직, 착란, 떨림, 경련, 마비** 등이  
나타나며 **20~30%의 사망률**을 보입니다.



3/5



2023년도에 발생한 일본뇌염 환자는 16명으로,  
**매년 20명 전후로 발생**하고 있습니다.

환자는 매년 **9~10월**에 많이 발생하며,  
**환자 연령대는 60대**가 34.8%로 가장 높습니다.



2024.3.24.

## 모기 물림 방지 수칙



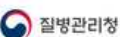
국내에서  
모기가 활동하는 4월부터 10월까지  
야간(일몰 직후~일출 직전)에  
야외(뉴스터, 야외캠핑 등) 활동 자제



불가피한 야간 외출 시  
**밝은 색 긴 옷 착용, 기피제 사용 등**  
모기에 물리지 않도록 개인 예방을 철저히 실천



건물 내, 텐트 등으로 모기 침입을 예방하기 위해  
**방충망 정비와 모기장 사용**을 권고하고,  
실내에서 살충제를 적절히 사용



5/5