보도시점 2024. 12. 4.(수) 배포 2024. 12.4.(수) 08:50

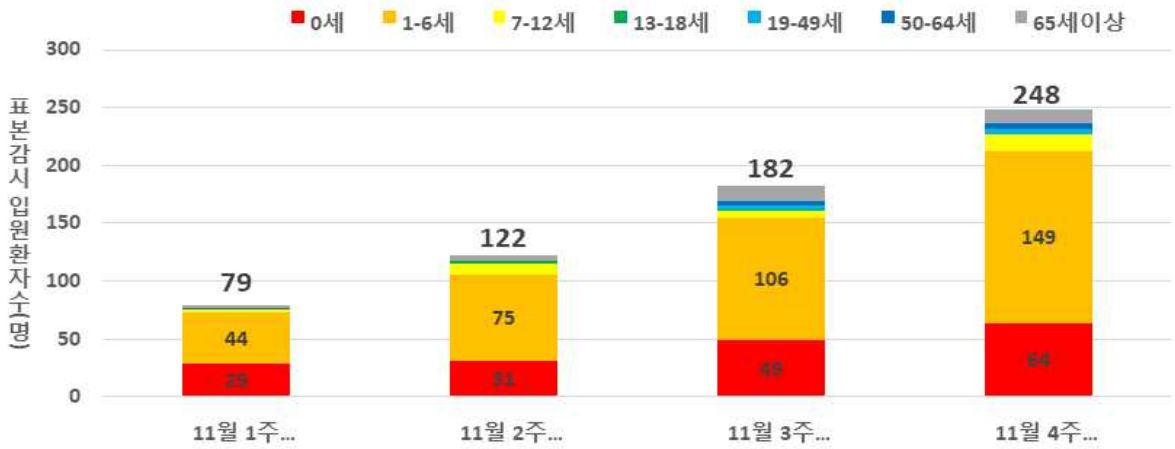
호흡기세포융합바이러스 감염증 6세 미만 영유아 중심 입원환자 증가세

- 최근 4주간 **영유아(0~6세, 86.7%) 중심 입원환자 증가세**
- 영아의 경우 콧물, 인두염으로 시작하여 1-3일 후 기침, 쌕쌕거림 증상, 일반적으로 자연 회복되나, **일부 영유아, 면역저하자 및 고령자**에서는 **폐렴 진행**
- **영유아 돌봄시설 감염관리** 철저 및 **개인위생수칙 준수** 필요

질병관리청(청장 지영미)은 영유아(0~6세) 중심으로 유행하는 **호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자가 최근 증가**함에 따라, 영유아 **감염예방을 위한 철저한 감염관리와 개인위생수칙 준수를 당부**하였다.

* 입원환자 연령(11월 1-4주, 총 631명)
: **(1-6세) 374명(59.3%) > (0세) 173명(27.4%) > (7-12세) 31명(4.9%)** > (65세이상) 30명(4.8%)

【최근 4주 호흡기세포융합바이러스 감염증 연령별 발생 현황】



호흡기세포융합바이러스 감염증은 호흡기세포융합바이러스(Respiratory syncytial virus, RSV)**에 의한 급성호흡기감염증**으로 제4급 법정 감염병으로, 우리나라에서는 매년 발생하며 주로 10월에서 3월 사이에 유행한다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

【 최근 10년간 주별 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생현황】

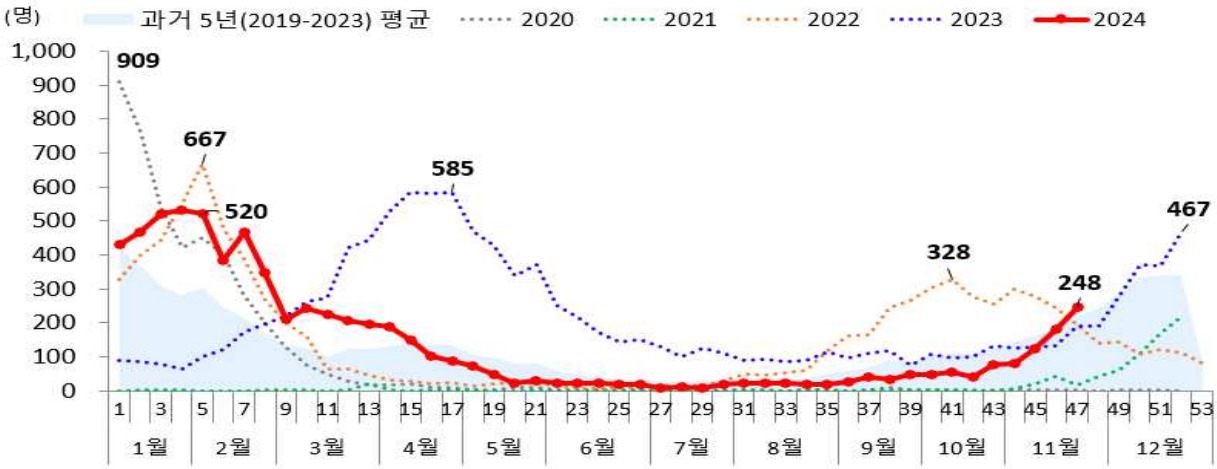


질병관리청이 실시하는 **전국 200병상 이상 병원급 의료기관**(220개소) **대상 표본감시 결과**, 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 수는 **최근 4주간**(10.27.~11.23.) **631명**으로 **코로나19 유행 이전 동 기간 대**비('19년 1,897명) **낮은 수준**이나, **지난해 동 기간 대**비(581명) **다소 높은 상황**이다.

* 최근 4주 동기간 발생현황('19~'24년)

: ('19년) 1,897명→ ('20년) 9명→('21년) 84명 → ('22년) 1,015명 → ('23년) 581명 → ('24년) 631명

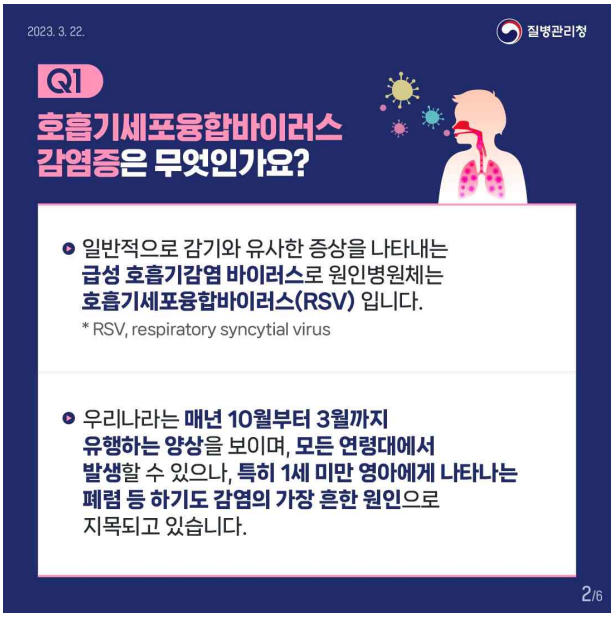
【 최근 5년간 월별 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생 현황 】



영아의 경우 콧물, 인두염으로 시작하여 1~3일 후 기침, 쌕쌕거림 증상이 나타나고, 일반적으로 자연 회복되나, **일부 영유아, 면역저하자 및 고령자**에서는 **폐렴 등 하기도 감염을 일으킬 수 있어서 의료기관 진료를 통한 조기 진료 및 적절한 치료를 받는 것이 중요하다.**

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

【 호흡기세포융합바이러스 감염증 바로 알기 】





또한, 감염된 사람의 **호흡기 비말이나 접촉을 통해 전파**되는 질병의 특성상, **산후조리원이나 영유아 보육시설 등에서는 감염예방을 위해 호흡기 증상이 있는 종사자나 영유아의 경우 출근 및 등원, 입소 자제하고 집에서 휴식할 것을 권고한다**('24년 10월 이후 산후조리원 집단발생 강원 1건 보고).

지영미 질병관리청장은 "작년부터 코로나19 대유행기 동안 환자 발생이 크지 않았던 백일해, 마이코플라스마 폐렴균 감염증 등 다양한 호흡기 감염병이 소아 및 청소년 연령대에서 유행하고 있다"면서,

"호흡기 감염병은 나이가 어릴수록 중증 합병증으로 진행될 가능성이 커지는 만큼 **호흡기 증상이 있는 신생아 및 영아는 신속하게 진료를 받을 수 있도록 가정에서 각별히 주의해 줄 것**"과 "**산후조리원, 신생아실에서는 신생아 접촉 전후 손씻기, 호흡기 증상이 있는 직원이나 방문객 출입제한 등 감염관리 수칙을 철저히 준수**해 줄 것"을 당부하였다.

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

◀ 호흡기 감염병 예방수칙 ▶

○ 기침예절 실천
- 기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
- 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

○ 올바른 손씻기의 생활화
- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 식사 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

○ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

○ 실내에서는 자주 환기하기
- 2시간마다 10분씩 환기
- 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기

○ 발열 및 호흡기 증상이 있을 시 의료기관 방문하여 적절한 진료 받기

◀ 산후조리원 및 보육시설 근무자 행동수칙 ▶

○ 신생아 및 영유아 접촉 전·후 손 위생 철저

○ 근무 시 마스크, 장갑, 가운 등 개인보호구 착용

○ 호흡기 증상이 있는 근무자는 돌봄 업무 배제 필요

○ 호흡기 증상이 있는 직원 및 방문객의 출입 제한

○ RSV 의심 증상이 있는 신생아 및 영유아는 진료 받기

<붙임> 1. 호흡기세포융합바이러스 감염증 개요
2. 호흡기세포융합바이러스 감염증 Q&A
3. 호흡기세포융합바이러스 감염증 카드뉴스
4. 호흡기세포융합바이러스 감염증 예방수칙 포스터(산후조리원용)

담당 부서	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	양진선	(043-719-7140)
		담당자	연구관	김동근	(043-719-7150)
			연구사	최혜리	(043-719-7198)
			역학조사관	김아라	(043-719-7151)



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 1 호흡기세포융합바이러스 감염증 개요

정 의	▫ 호흡기세포융합바이러스(RSV, Respiratory syncytial virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
질병분류	▫ 법정감염병(제4급) ▫ 질병코드 : J02.8 & B97.4, J03.80 & B97.4, J03.81 & B97.4, J12.1, J20.5, J21.0
병 원 체	▫ 뉴모비리데과(*Pneumoviridae Orthopneumovirus*)에 속하는 사람호흡기세포융합바이러스(RSV, human respiratory syncytial virus)
병 원 소	▫ 사람
전파경로	▫ 감염된 사람의 분비물과 직접 접촉 또는 호흡기 비말 전파
잠 복 기	▫ 2~8일 (평균 4~6일)
신고범위	▫ 환자 : 호흡기세포융합바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진 단 을 위 한 검사기준	▫ 검체(구인두도말, 비인두도말, 비강흡인물, 비인두흡인물, 기관지폐포세척액, 가래 등)에서 특이 유전자 검출
증 상	▫ 콧물, 인후통, 기침, 가래가 흔하며, 코막힘, 쉰 목소리, 천명(쌕쌕거림), 구토도 가능 ▫ 성인에서는 감기 정도로 경미한 증상(주로 상기도 감염)을, 영유아에서는 모세기관지염, 폐렴 등 하기도 감염 가능하며, 신생아기에는 흔히 폐렴을 일으킴 ▫ 호흡기 이외의 중증 증상으로 경련, 부정맥, 저나트륨 혈증, 신경학적 합병증 등
치 료	▫ 특이적인 항바이러스제 없음 (면역저하환자에서 Ribavirin 투여 가능) ▫ 대증 치료 :수액공급, 해열제 등 보존적인 치료, 고위험요소를 가지고 있을 경우 평가에 따라 산소치료 또는 입원치료
전염기간	▫ 바이러스는 증상이 나타나기 수일 전부터 배출 될 수 있음 ▫ 증상발생 후 약 1주간 바이러스 배출 지속
치 명 률	▫ 대부분 자연 회복 ▫ 고위험군 : 선천심장 기형아, 조산아, 개심술 직후의 소아 (특히 면역저하 환자(골수이식 또는 고형장기 이식환자 등)에서 RSV 폐렴 발생 시, 치명률이 증가할 수 있음)
관 리	**<환자관리>** ▫ 표준주의 및 접촉주의 준수 ▫ 영유아 및 면역저하자에서 RSV감염증이 있는 경우 접촉주의, 비말주의 준수 ▫ 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 **<접촉자 관리>** ▫ 감염증상 발생 여부 관찰
예 방	▫ 올바른 손씻기 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시 ▫ 기침 예절 준수 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기 - 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 ▫ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기 ※ **예방요법 (고위험군)** - RSV 유행기간 동안 매달 고위험군(미숙아, 기관지폐이형성증 및 선천성 심장질환을 가진 환아 등)을 대상으로 팔리비주맙(Palivizumab) 근주

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 2 호흡기세포융합바이러스 감염증 Q&A

1. 호흡기세포융합바이러스 감염증은 무엇인가요?

영유아에서 하기도 감염증을 포함한 호흡기 감염을 일으키는 가장 흔한 바이러스 원인 중 하나입니다. 2세 미만의 영유아에서 발병률 높으며 특히 조기출생아, 기관지폐이형성 및 일부 선천성 심장질환 환자에서 발생하면 세기관지염과 폐렴 등 중증 호흡기감염증으로 진행될 수 있습니다. 그러나 노인분들이나 심장, 폐 또는 면역계가 손상된 분들 중에서 발생하기도 하며, 요양기관에서 집단발생 하기도 합니다.

2. 호흡기세포융합바이러스 감염증의 증상은 무엇인가요?

주로 발열, 코막힘 또는 콧물, 기침, 천명, 호흡곤란 등이 있습니다. 대부분의 어린이들은 8~15일 내에 회복합니다. 감염된 영아와 유아 중 25~40%가 세기관지염이나 폐렴의 증세나 징후를 보이고 0.5~2%는 입원을 요합니다.

3. 호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 전파되나요?

호흡기세포융합바이러스에 감염된 사람이 기침이나 재채기 또는 대화를 했을 때 비말감염되거나, 감염된 사람과 직접적인 접촉 또는 바이러스가 오염된 손이나 물품을 만진 다음 눈, 코, 입 주위 등을 만졌을 때 감염됩니다.

4. 호흡기세포융합바이러스 감염증의 예방 방법은 무엇인가요?

호흡기세포융합바이러스에 감염된 사람이 기침이나 재채기 또는 대화를 했을 때 비말감염되거나, 감염된 사람과 직접적인 접촉 또는 바이러스가 오염된 손이나 물품을 만진 다음 눈, 코, 입 주위 등을 만졌을 때 감염됩니다.

5. 호흡기세포융합바이러스 감염증의 치료방법은 무엇인가요?

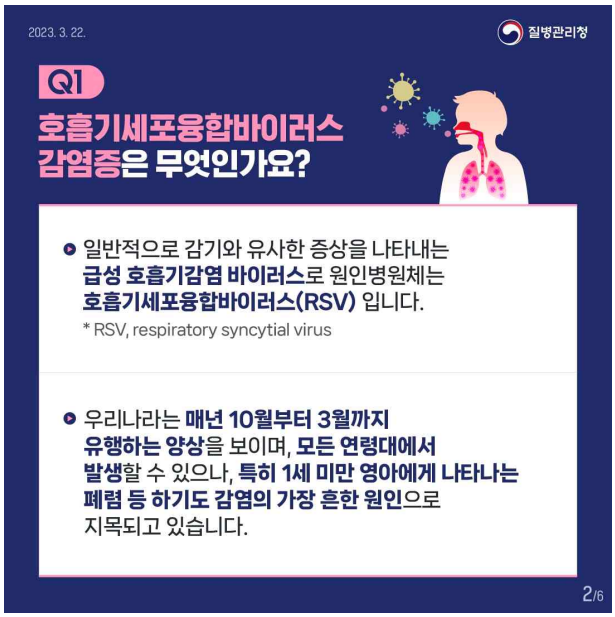
호흡기세포융합바이러스 감염증은 대증적 요법으로 충분한 경우가 대부분으로, 증상에 따라 해열제 등을 사용합니다. 폐렴이나 모세기관지염 등의 중증 하기도 감염인 경우 입원치료가 필요할 때도 있습니다.

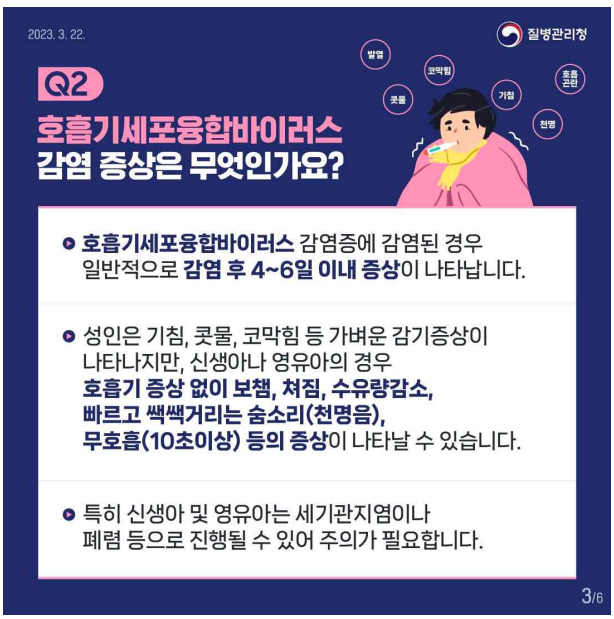
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339 질병관리청 콜센터

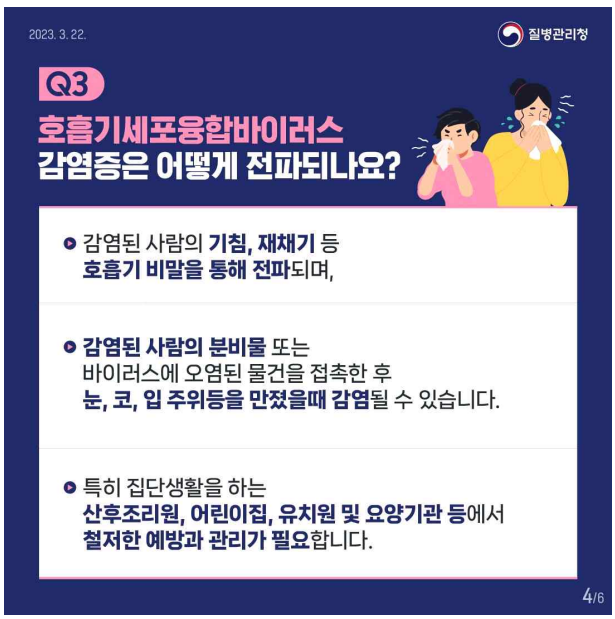
건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 3 | **호흡기세포융합바이러스 감염증 카드뉴스**









OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청





OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339
질병관리청 콜센터

건강한 동행,
국민과 함께하는 질병관리청

붙임 4 **호흡기세포융합바이러스 감염증 예방수칙 포스터(산후조리원용)**

질병관리청 KDCA

1339 질병관리청 콜센터

산후조리원
호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 예방 수칙

*RSV, RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS



▶ **신생아를 돌보는 사람**은 신생아와 접촉 전·후 반드시 손씻기
· 신생아 접촉 전·후 · 분유 준비 전·후
· 기저귀 교환 전·후 등

▶ **호흡기 증상이 있는 방문객**은 산후조리원 출입 제한





▶ **호흡기 증상이 있는 직원**은 신생아를 돌보는 업무 제한

▶ **호흡기 증상이 있는 신생아**는 다른 신생아와 구별된 공간에서, 개인보호구를 착용하고 돌보기



RSV 감염증을 예방하려면

기침예절 실천

나와 타인을 위한 배려,
기침예절 실천하기


기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기


기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천


호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용


사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로
30초 이상 손씻기


흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기


코를 풀거나 기침, 재채기 후, 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후 등



씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

