

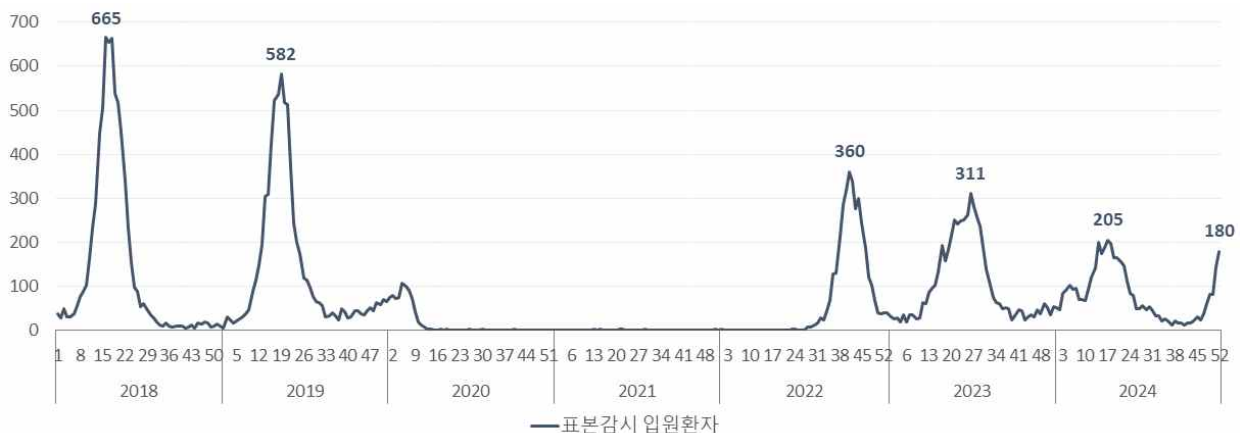
질병관리청은 2014년부터 호흡기감염병 표본감시 일환으로

사람 메타뉴모바이러스(HMPV)에 대한 감시수행 중

- '24년 52주차(12.22.~12.28.) 급성호흡기감염증 병원체 표본감시 결과 검출률 5.3% 확인(인플루엔자는 50.9%)
- 해외 일부 국가에서 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 유행이 보고되고 있으나, 국내에서는 아직 평년보다 큰 유행 등 특이 동향 관측되지 않음
- 손씻기, 기침예절, 호흡기증상시 마스크 착용 등 예방수칙 준수 강조

질병관리청(청장 지영미)은 최근 국외에서 발생증가가 보고되는 사람 메타뉴모 바이러스(HMPV)는 전세계적으로 흔한 바이러스로, 국내에서는 2014년부터 제4급 급성호흡기감염증 표본감시 대상으로 지속적으로 감시를 해 온 바이러스의 일종이라면서, 국내 발생 상황 등을 매주 “감염병 표본감시 주간소식지”를 통해 국민들과 의료계에 공개하고 있다고 밝혔다.

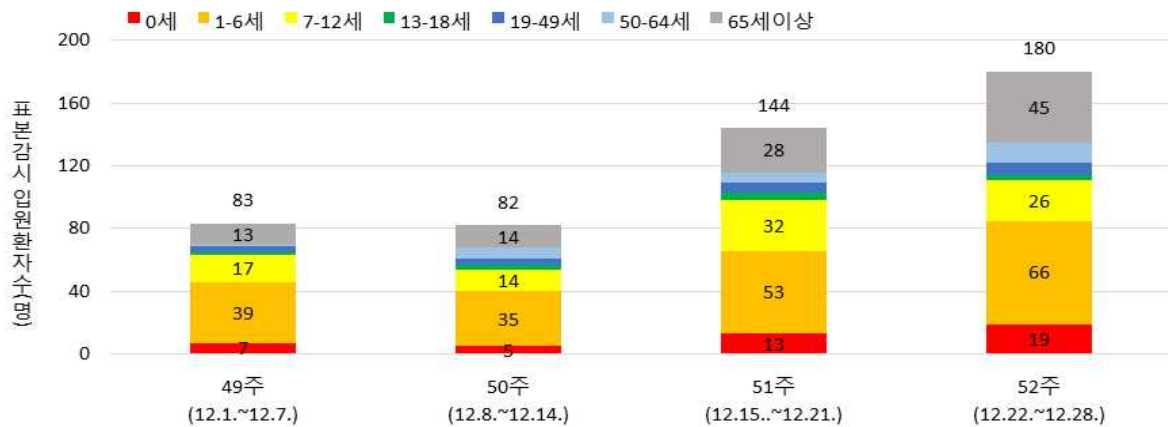
국내에서 코로나 19 대유행기를 제외하면, 사람 메타뉴모 바이러스(HMPV)는 매년 어린이와 노약자를 대상으로 일정 수준 유행하고 있는 바이러스로, 5세 이하 소아의 호흡기 감염 중 2~3%를 차지한다.



【 '18-'24 사람메타뉴모바이러스 감염증 표본감시 입원환자 현황 】

질병관리청이 운영하는 급성호흡기감염증 입원환자 표본감시* 결과, 최근 4주간 사람 메타뉴모바이러스 감염증(HMPV) 입원환자가 증가를 보이며, 입원환자(489명) 중 0-6세가 절반에 가까운 48.5%(237명)를 차지하고, 65세 이상 20.4%(100명), 7-12세 18.2%(89명), 50-64세가 5.7%(28명)의 순으로 발생하였다.

*전국 200병상 병원급 표본감시기관(220개소)를 대상으로 사람메타뉴모바이러스감염증을 포함하여 급성호흡기감염증 9종 입원환자 수를 신고하는 표본감시체계 (주 단위 집계)



【 최근 4주 사람메타뉴모바이러스 감염증 표본감시 입원환자 연령별 발생현황 】

국내 병원체 표본감시 결과에서도 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출율이 가장 증가한 가운데, 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 검출율은 증가세(49주 3.2% → 52주 5.3%)가 확인되었다.

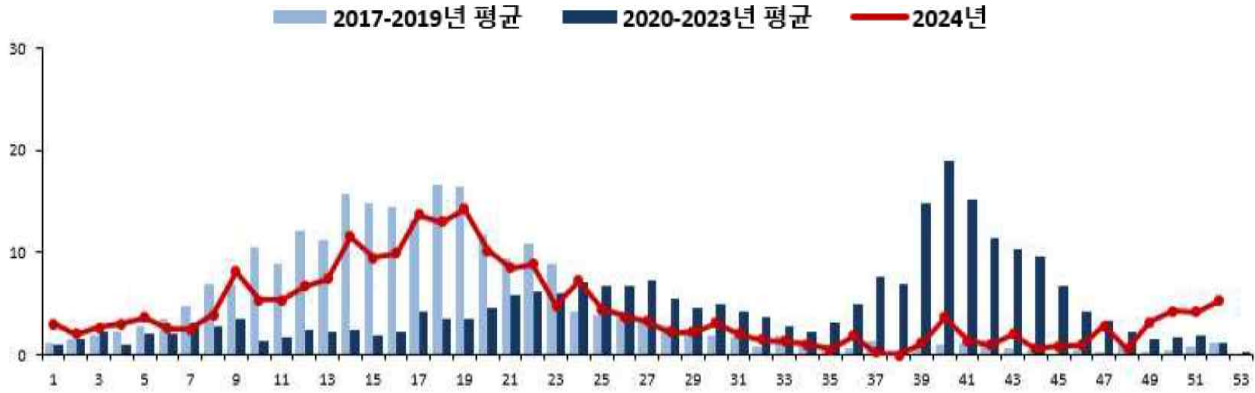
※ '24년 (49주) 3.2% → (50주) 4.3% → (51주) 4.2% → (52주) 5.3%

- '20년~'22년 49주~52주 평균 검출률 2.1%, '23년 49주~52주 평균 검출률 0.9%

구분	주별 검출률 (%)	바이러스별 검출률(%)								
		아데노 바이러스 (HAdV)	사람 보카 바이러스 (HBoV)	파라 인플루엔자 바이러스 (HPIV)	호흡기 세포융합 바이러스 (HRSV)	리노 바이러스 (HRV)	사람 메타뉴모 바이러스 (HMPV)	사람 코로나 바이러스 (HCoV)	인플루엔자 바이러스 (IFV)	코로나19 (SARS- CoV-2)
49주	57.1	7.0	2.3	0.6	9.6	19.1	3.2	2.3	9.3	3.8
50주	55.1	3.7	1.9	0.3	11.0	12.8	4.3	3.2	15.2	2.7
51주	70.8	5.3	1.5	0.2	11.3	11.5	4.2	5.5	29.0	2.2
52주	88.3	4.5	1.2	0.4	11.2	7.4	5.3	5.5	50.9	2.0
누계	69.8	5.1	1.7	0.4	10.8	12.1	4.3	4.3	28.5	2.6
2024년*	65.1	5.8	3.1	5.4	5.2	15.4	4.5	2.6	8.9	14.2
2023년†	81.4	14.8	4.0	6.3	6.4	14.3	4.5	5.2	16.1	9.8

* 2024년 1주 ~ 52주 ('23. 12. 31. ~ '24. 12. 28.) † 2023년 1주 ~ 52주 자료 ('23. 1. 1. ~ '23. 12. 30.)

【 최근 4주 급성호흡기바이러스감염증 병원체 검출 현황 】



【 국내 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 주별 검출 현황 】

호흡기 비말을 통한 직접전파와 감염된 사람의 분비물이나 오염된 물건의 접촉 등 간접전파를 통해 바이러스가 전파되는데, 감염 시 발열, 기침, 가래, 콧물, 코막힘 등 감기와 유사한 증세를 보이고, 심한 경우 세기관지염, 폐렴 등 하기도 감염을 일으킬 수 있으며 해열제나 수액 등의 대증치료를 실시한다(붙임1 참조)

일부 국가에서 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 병원체 검출률의 증가가 확인되나 유의할만한 특이 동향은 발견되지 않고 있다.(붙임 2 참고)

중국의 경우 지난 12월 27일 국가질병통제국 기자회견 중 중국 급성 호흡기감염증 감시 결과와 겨울철 감염증 유행 전망 등을 언급하면서 인플루엔자, 마이코플라즈마균 감염증이 유행하는 가운데 14세 이하에서 사람 메타뉴모바이러스 감염증이 증가하는 상황을 공유하였으나, 중국에서 올해는 예년보다 낮은 수준으로 감염증이 유행할 것으로 예측하였다(붙임3참조)

지영미 질병관리청장은 “최근 인플루엔자가 크게 유행하는 상황에서 호흡기 세포융합바이러스(RSV) 감염증에 이어 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 감염증도 증가하고 있어 지속적인 주의가 요구된다”면서

“외출 전·후 손씻기, 기침예절 실천, 호흡기 증상 발생 시 마스크 착용, 2시간마다 10분 이상 실내 환기 등 기본적인 호흡기감염병 예방 수칙 실천”을 당부하였다.

이어서 “특히, 영유아 보육시설 등에서 동절기 호흡기감염병 집단발생 예방을 위해 호흡기 증상이 있는 직원 및 영유아의 등원 제한, 규칙적인 환기, 마스크 착용, 개인물품의 공동사용 금지 등 감염관리 원칙을 준수해 줄 것과, 호흡기 증상이 있을 경우 필요한 진료를 받을 수 있도록 안내하는 등 호흡기 감염증 예방에 만전을 기해줄 것”을 당부하였다.

◀ 인플루엔자 등 호흡기감염병 예방 수칙 ▶

- 인플루엔자 예방접종 받기
 - 해당 대상자는 접종 시기에 맞춰 접종하기
- 올바른 손씻기의 생활화
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 식사 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- 기침 예절 실천하기
 - ① 기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기
 - ② 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
 - ③ 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - ④ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 실내에서는 자주 환기하기
- 발열 및 호흡기증상이 있을 시 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기

- <붙임> 1. 사람 메타뉴모바이러스 감염증 질병 개요
 2. 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 감염증 국외 발생 동향
 3. 중국 국가질병통제국(CDC) 기자회견 中 사람 메타뉴모 바이러스(HMPV) 관련 내용 ('24.12.27.)
 4. 올바른 손씻기 포스터
 5. 기침예절 포스터

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	양진선 (043-719-7140)
<대응>	감염병정책국 호흡기감염병대응TF	책임자	팀 장	김동근 (043-719-7150)
		담당자	조사관	김아라 (043-719-7151)
담당 부서	진단분석국 신종병원체분석과	책임자	과 장	김은진 (043-719-8140)
		담당자	연구관	이지은 (043-719-8220)
			연구사	이남주 (043-719-8149)
담당 부서	질병감시전략담당관	책임자	과 장	진여원 (043-719-7553)
		담당자	조사관	최시원 (043-719-7559)

더 아픈 환자에게 큰 병원을 양보해 주셔서 감사합니다

가벼운 질환은 동네 병+의원으로

 대한민국정부 ☎129 / www.e-gen.or.kr



붙임 1

사람 메타뉴모바이러스 감염증 질병 개요

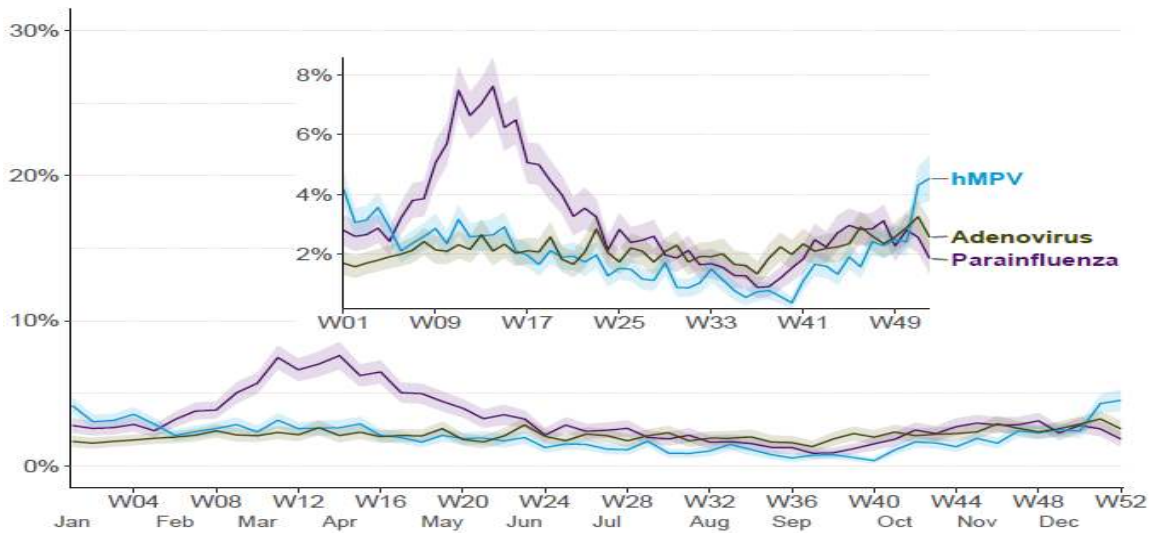
정 의	□ 사람 메타뉴모바이러스(Human metapneumovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
질 병분류	□ 법정감염병(제4급) □ 질병코드 : J02.8 & B97.88, J03.80 & B97.88, J03.81 & B97.88, J12.3, J20.88 & B97.88, J21.1
병 원 체	□ 뉴모비리과(<i>Pneumoviridae</i> family)에 속하는 사람 메타뉴모바이러스(Human Metapneumovirus)
병 원 소	□ 사람
전과경로	□ 감염된 사람의 분비물과 직접 접촉 또는 비말 전파
잠 복 기	□ 3~6일
신고범위	□ 환자 : 사람 메타뉴모바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사 기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진 단 을 위 한 검사기준	□ 유전자검사 : 검체(구인두도말, 비인두도말, 비강흡인물, 비인두흡인물, 기관지폐포세척액, 가래 등)에서 특이유전자 검출
증 상	□ 발열, 기침, 가래가 흔하고 콧물, 코막힘은 상대적으로 적은 편 □ 세기관지염, 폐렴, 크룹(croup), 반응성 기도 질환 등 하기도질환을 주로 야기 □ 호흡기세포융합바이러스(RSV)와의 동시감염시 중증 감염 발생가능
치 료	□ 대증 치료 : 해열제 등 대증 치료 □ 예방백신이나 특이적인 항바이러스제 없음
전염기간	□ 어린이의 경우 3주간 사람메타뉴모바이러스를 배출할 수 있음 □ 증상이 있는 기간 동안 전파 가능
치 명 륜	□ 대부분 자연 회복되나, 일부 중증 사례로 발전 가능
관 리	<환자관리> □ 표준주의, 접촉주의 준수 □ 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 <접촉자 관리> □ 감염증상 발생 여부 관찰 : 마지막 노출 후 6일간 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

- **(영국)** UKHSA(영국 보건안보청) '24년 52주차 호흡기 바이러스 감시 결과, 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 검출률은 40주부터 증가세로 전환되어 52주* 검출률 4.5%** 확인

* (주요 호흡기감염병 검출률) 계절인플루엔자 26.4%, Rhinovirus 7.5%, RSV 7.3%, COVID-19 1.8%

** 연령별 검출률은 5세 미만이 10.0%로 가장 높음

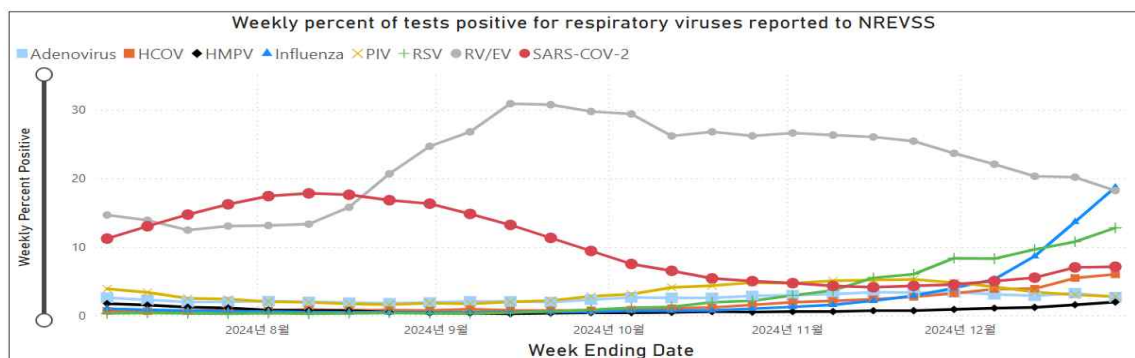
< 영국 주간 호흡기 감염병 검출률 현황 (사람 메타뉴모바이러스(HMPV)) >



- **(미국)** 보통 늦겨울부터 봄 무렵까지 활동성이 강해, '23/'24 절기 중 '24.14주(3.31~4.6) 검출률 8.11% 이후 지속 하락하여 8~11월 동안 1% 미만의 낮은 검출률 유지하다 12월부터 상승세로 전환(52주* 1.94%) (미 CDC, '25.1.3.)

* (주요 호흡기감염병 검출률) 계절인플루엔자 18.71%, Rhinovirus/Enterovirus 18.21%, RSV 12.77%, COVID-19 7.1%

< 미국 주간 호흡기 감염병 검출률 현황 >

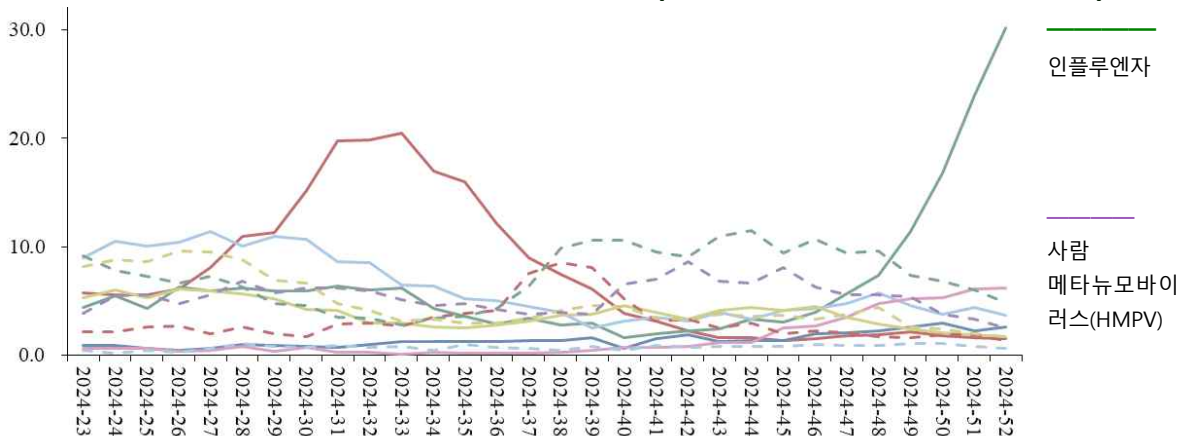


※ 그래프 하단의 검정색 선이 사람 메타뉴모바이러스(HMPV)

- **(중국)** 최근 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 검출률 증가하여 52주(12.23.~29.) 외래 및 응급실 호흡기 환자의 검출률 6.2%, 중증급성호흡기 환자의 검출률 5.4%(중국 국가질병통제국(CDC), '25.1.2.)

- 연령별로는 14세 미만 연령대에서 사람 메타뉴모바이러스(HMPV)가 변동을 동반한 증가세를 보이며, 지역적으로는 중국 북부지역에서 증가세가 확인되지만 전년 대비 낮은 수준 유지

< 중국 주간 호흡기 감염병 검출률 현황 (상위 2개 감염병만 범례 표시) >



- **(일본)** 낮은 수준 유지 중(언론보도, '25.1.6.)
- **(홍콩)** '23/'24 절기 중 '24.12주(3.17.~23.) 검출률 3.25% 이후 지속 하락하여 28주부터(7.7.~13.) '24/'25절기 초반부 현재까지 1% 미만의 낮은 검출률 유지 중(52주* 0.41%) (홍콩보건부, '24.12.28.)

* (주요 호흡기감염병 검출률) 계절인플루엔자 3.50%, Rhinovirus/Enterovirus 3.20%, COVID-19 0.72%, RSV 0.29%

- **(인도)** 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 감염 아동 7명 발생 보고 (언론보도, '25.1.7.)
- 인도 남부 벵갈루루(2명), 타밀나두(2명), 인도 중부 나그푸르(2명), 인도 서부 아마다바드(1명)에서 발생

□ Kan Biao, 중국 국가질병통제국 감염병 연구소 소장 기자회견 발언:

기존 감염병 유행 양상을 볼 때, 겨울과 봄은 독감, 마이코플라즈마 폐렴 등의 호흡기 감염병과 노로바이러스 장염과 같은 질병이 유행하기 쉬운 시기입니다.

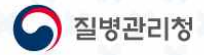
최근 전국 급성 호흡기 감염병 감시 결과에 따르면, 다양한 병원체로 인한 감염의 유행 양상이 다르게 나타나고 있습니다. 병원을 방문한 독감 유사 증상을 보이는 환자들 중에서 독감 바이러스, 리노바이러스, 인간 메타뉴모바이러스, 그리고 마이코플라즈마 폐렴 등의 병원체 양성률이 높게 나타났습니다. 특히 독감 바이러스의 양성률은 최근 뚜렷하게 상승하는 추세로, 현재 계절성 유행기에 접어들었으며 앞으로도 한동안 상승세를 유지할 것으로 예상됩니다. 반면, 리노바이러스의 양성률은 감소 추세를 보이고 있습니다. 마이코플라즈마 폐렴은 주로 5~14세 어린이들에게서 감염되고 있으며, 북부 지역에서는 양성률이 감소하고 남부 지역에서는 올가을과 겨울 동안 낮은 수준을 유지하고 있습니다.

또한 최근 0~4세 아동에서는 호흡기 세포융합 바이러스(RSV)의 양성률이 상승하고 있으며, 14세 이하 연령대에서는 인간 메타뉴모바이러스 양성률이 증가하고 있는 추세입니다. 특히 북부 지역에서 상승 추세가 더 뚜렷하게 나타나고 있습니다. 신종 코로나바이러스 감염 및 기타 호흡기 병원체의 유행은 현재 낮은 수준에 머물러 있습니다. 전반적으로 올해 겨울과 내년 봄에도 다양한 호흡기 감염병이 교차 또는 중첩 유행할 가능성이 있으며, 현재 상황으로 보면 올해 감염병의 유행 규모와 강도는 작년보다 낮을 것으로 예상됩니다.

아울러, 겨울은 노로바이러스 감염증이 유행하기 쉬운 시기입니다. 노로바이러스는 급성 위장염의 주요 병원체로, 전염성이 강하고 전파 속도가 빠르며 학교나 유치원 등에서 집단 감염을 유발하기 쉽습니다. 전국 감시 결과에 따르면, 우리나라는 9월 이후 감염률이 점차 상승해 현재 노로바이러스 감염의 유행기에 접어들었으며, 앞으로 두 달 동안 높은 유행 수준을 유지할 것으로 보입니다.

여기서 강조하고 싶은 점은, 여러분과 가족의 건강을 잘 관리하여 감염 위험을 낮추는 것입니다.

2022.8.18.



손을 비비삼

손을 비누로 비벼요 30초 이상



올바른 손씻기 6단계

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지 손가락
- 6 손톱 밑

2022.12.9

질병관리청

호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시
올바른 손씻기 실천!



호흡기 증상이 있을 시
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!