질병관리청	보 도 참 고 자 료			
배 포 일	2021. 4. 2. / (총 12매)			
인수공통감염병관리과	과 장	박 숙 경	전 화	043-719-7160
	담 당 자	임 보 현		043-719-7168
매개체분석과	과 장	이 희 일		043-719-8560
	담 당 자	김 성 윤		043-719-8562
바이러스분석과	과 장	한 명 국		043-719-8190
	담 당 자	최 은 지		043-719-8197

올해 첫 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 사망자 발생에 따른 예방수칙 준수 당부

◇ 올해 첫 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자(사망) 발생
◇ 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 최선의 예방책은 진드기에 물리지 않는 것, 예방수칙 준수 철저
◇ 사회적 거리두기 준수 및 야외활동 후 2주 내 고열, 구토 등의 증상 발생 시 즉시 의료기관 방문하여 진료 받기

□ 질병관리청(청장 정은경)는 경북 지역에서 **올해 처음으로 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS) 환자(사망자)가 발생**함에 따라, **야외활동 시 긴 옷 착용 및 외출 후 목욕하고 옷 갈아입기** 등 예방수칙을 준수해줄 것을 당부했다.

○ 경북에 거주하는 C씨(여자, 만 79세)는 거의 매일 **과수원 작업과 밭일**을 하시던 분으로,

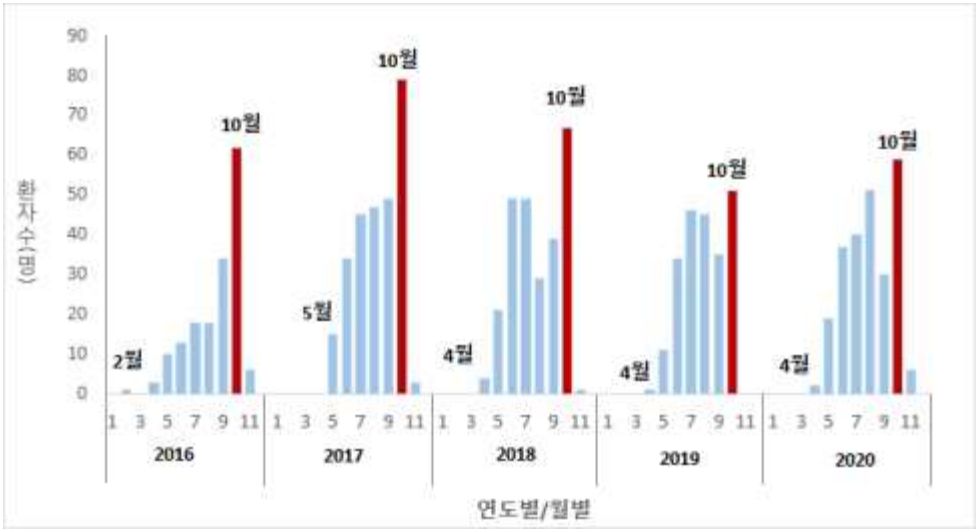
- **발열, 허약감 등의 증세**로 A병원(3.24일) 입원, 코로나검사 음성을 확인하였고 원인 불명 열로 검사 및 치료과정 중 전원이 필요하여 B병원 응급실 전원(3.26일)하였다.
- **백혈구·혈소판 감소 등**의 소견으로 입원치료 받다가 패혈성 쇼크로 사망(3.28일) 후 확인된 검사결과에서 SFTS 양성으로 판정되었다(4.2일).

□ SFTS는 주로 4~10월에 SFTS 바이러스를 보유한 참진드기에 물린 후 고열, 위장관계 증상(오심, 구토, 설사) 등을 나타내며, 주로 7월부터 10월까지 발생이 증가한다. (붙임1, 2 참조)

○ **최근 5년 평균 연간 226명이 발생하였고, 38명이 사망**하여 **치명률이 16.8%**에 이르는 감염병이다.

구분	2016	2017	2018	2019	2020
환자수	165	272	259	223	244
발생률	0.32	0.53	0.50	0.43	0.47
사망자수	19	54	46	41	34
치명률	9.7	11.5	19.8	18.4	13.9

* '20년은 잠정통계임



<월별 SFTS 환자발생 현황(2016-2020)>

○ 따라서, 진드기가 활동하는 계절에 **농작업, 산나물 채취, 제초작업, 산책 등 야외활동 시 진드기에 물리지 않도록 예방하는 것이 최선의 예방법**이다.

* 흡혈을 하는 작은소피참진드기 약충은 4-6월, 성충은 6-8월에 높은 밀도로 채집

○ 또한, SFTS 감염자 중에는 50대 이상의 농업 및 임업 종사자의 비율이 높고, 특히 고령자는 감염되면 사망률이 높아 **야외활동 시 주의**가 필요하다.



작은소피참진드기
암컷, 수컷, 약충, 유충 순서(눈금한칸: 1mm)



머리에 붙어 흡혈하고 있는
작은소피참진드기

< SFTS를 매개하는 작은소피참진드기 >

□ **질병관리청 정은경 청장**은 "SFTS는 치료제와 예방 백신이 없으며 치사율이 높은 감염병으로 **농작업 및 야외활동 시에는 긴 소매, 긴 바지를 착용하는 등 예방수칙을 준수**하고,

○ 야외활동 후 2주 이내에 **고열**(38-40℃), **위장관계 증상**(오심, 구토, 설사 등)**이 있을 경우 즉시 의료기관을 방문하여 야외활동력을 알리고 진료 받을 것"을 당부**했다.

< 진드기 매개질환 예방수칙 및 주의사항 >

○ 작업 및 야외활동 전
- 작업복과 일상복은 구분하여 입기
- 작업 시에는 소매를 단단히 여미고 바지는 양말 안으로 집어넣기
- 진드기기피제 사용이 도움이 될 수 있음

○ 작업 및 야외(진드기가 많이 서식하는 풀밭 등)활동 시
- 풀밭 위에 옷을 벗어두거나 눕지 않기
- 돗자리를 펴서 앉고, 사용한 돗자리는 세척하여 햇볕에 말리기
- 풀밭에서 용변 보지 않기
- 등산로를 벗어난 산길 다니지 않기
- 진드기가 붙어 있을 수 있는 야생동물과 접촉하지 않기

○ **작업 및 야외활동 후**

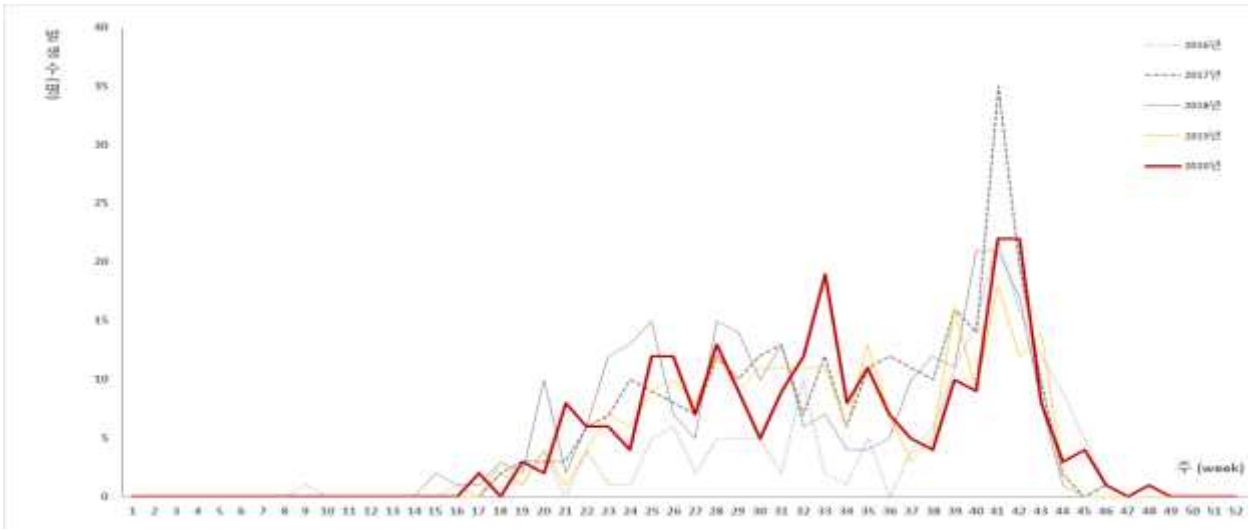
- 옷을 털고, 반드시 세탁하기
- 즉시 목욕하고, 옷 갈아입기
- 머리카락, 귀 주변, 팔 아래, 허리, 무릎 뒤, 다리 사이 등에 진드기가 붙어 있지 않은지 꼼꼼히 확인하기
- 진드기에 물린 것이 확인되면 바로 제거하지 말고 의료기관 방문
- 2주 이내에 고열, 오심, 구토, 설사 등의 증상 있을 경우 진료받기

<붙임> 1. SFTS 개요
2. SFTS 발생현황
3. SFTS 매개 참진드기 감시현황
4. SFTS 관련 질의응답(Q&A)
5. SFTS 예방 홍보 자료

붙임 1 SFTS 개요

구 분	내 용
정 의	중증열성혈소판감소증후군바이러스(*Dabie bandavirus*) 감염에 의한 질환
질병 분류	▫ 제3급 법정감염병
병원체	중증열성혈소판감소증후군바이러스(*Phenuiviridae* 과 *bandavirus* 속에 속함)
매개체	▫ 주요매개체: 작은소피참진드기(*Haemaphysalis longicornis*), 개피참진드기(*Hamaphysalis flava*), 뭉뚝참진드기(*Amblyomma testudinarium*), 일본참진드기(*Ixodes nipponensis*) 등
감염경로	▫ 주로 SFTS virus에 감염된 진드기에 물려서 감염 ▫ 사람 간 전파 보고됨 – 환자 혈액 및 체액에 대한 직접적 노출에 따른 전파 가능성 존재
잠복기	4~15일
호발시기	4월~10월
호발대상	주로 50대 이상
임상증상	▫ 주증상은 38℃이상의 고열과 위장관계 증상(오심, 구토, 설사, 식욕부진 등) ▫ 출혈성 소인, 다발성장기부전 및 사망에 이르기도 함 – 혈소판·백혈구 감소에 따른 출혈성 소인(혈뇨, 혈변 등) 발생 – 피로감, 근육통, 말어눌·경련·의식저하와 같은 신경학적 증상 동반 – 다발성장기부전 동반 가능 ▫ 주요 검사소견 – 백혈구 및 혈소판 감소 – 혈청효소 이상 : AST, ALT, LDH, CK 상승
진 단	▫ 검체(혈액)에서 바이러스 분리 ▫ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 ▫ 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 ▫ 검체(혈액)에서 특이 유전자 검출
치명률	12~47% 정도 (2013~2020년 국내 평균 18.7%)
치 료	▫ 증상에 따른 대증요법
환자 관리	▫ 환자 관리 : 격리 필요 없음 – 단, 혈액 및 체액에 의해서는 전파 될 수 있으므로 의료종사자는 예방 원칙 준수 : 환자 접촉시 의료종사자는 표준주의지침과 비말 및 접촉주의 지침을 준수 ▫ 접촉자 관리 : 격리 필요 없음
예 방	▫ 진드기에 물리지 않도록 주의 ▫ 야외활동 시 – 풀밭 위에 옷을 벗어두지 않기, 눕지 않기, 풀밭에서 용변 보지 않기 – 돗자리 사용, 사용 후 세척하고 햇볕에 말리기 – 일상복과 작업복을 구분하여 입기 ▫ 야외활동 후 – 옷을 털고 세탁하기, 샤워·목욕하기 – 몸에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기 ▫ 환자 혈액 및 체액에 대한 직접적 노출 주의

붙임 2 SFTS 발생현황



<최근 5년 간(2016~2020) SFTS 주별 발생 현황>

1. 연도별·월별 환자 발생현황/사망자 수 (2021.4.1일 현재)

연도	월별 환자 발생(사망) 수												
	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
계	1,334(249)	0	1(0)	1(1)	11(1)	92(18)	188(35)	235(51)	218(30)	216(24)	350(52)	22(5)	0
2013	36(17)	0	0	0	0	7(4)	4(1)	10(4)	6(3)	2(1)	5(3)	2(1)	0
2014	55(16)	0	0	0	1(0)	2(1)	7(1)	11(6)	9(2)	11(4)	12(2)	2(0)	0
2015	79(21)	0	0	0	0	7(0)	10(4)	16(7)	13(4)	16(4)	15(2)	2(0)	0
2016	165(19)	0	1(0)	0	3(0)	10(0)	13(3)	18(4)	18(2)	34(2)	62(7)	6(1)	0
2017	272(54)	0	0	0	0	15(2)	34(9)	45(10)	47(10)	49(7)	79(15)	3(1)	0
2018	259(46)	0	0	0	4(1)	21(7)	49(8)	49(8)	29(3)	39(3)	67(14)	1(2)	0
2019	223(41)	0	0	0	1(0)	11(2)	34(9)	46(12)	45(6)	35(3)	51(9)	0	0
2020	244(34)	0	0	0	2(0)	19(2)	37(4)	40(7)	51(5)	30(4)	59(7)	6(4)	0(1)

* 2020년 통계는 변동 가능한 잠정통계

2. 연령별 환자 발생 수 (2021.4.1일 현재)

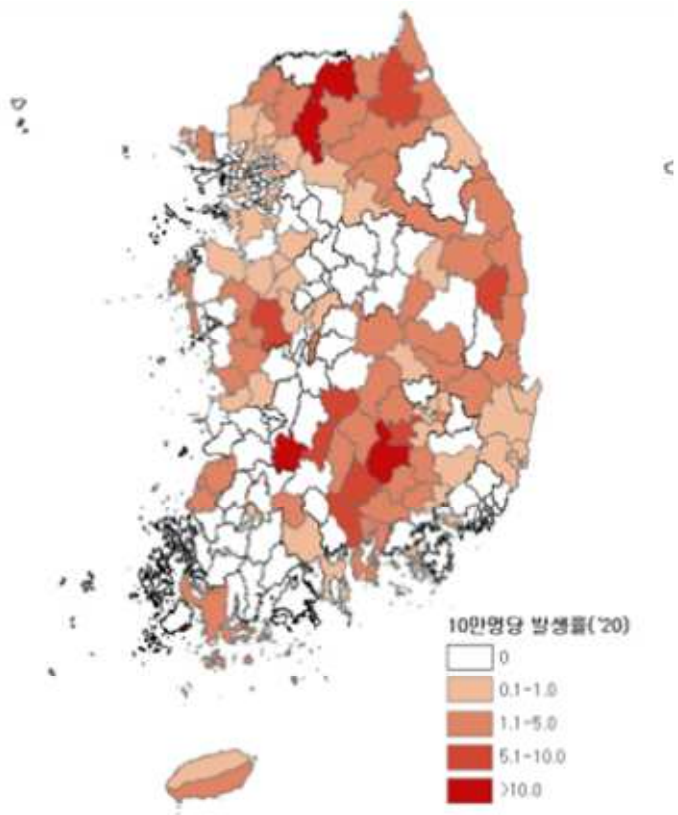
연도	연령별 환자 발생 수								
	계	10세 미만	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70세 이상
계	1,334	1	5	27	29	62	269	351	590
2013	36	0	0	1	0	1	6	11	17
2014	55	0	0	4	1	4	12	14	20
2015	79	0	2	4	3	5	11	17	37
2016	165	0	0	3	2	10	38	41	71
2017	272	0	2	2	5	10	65	77	111
2018	259	0	1	3	4	18	50	68	115
2019	223	1	0	3	3	9	41	63	103
2020	244	0	0	7	11	5	46	60	115

* 2020년 통계는 변동가능한 잠정통계

3. 시·도별 환자 발생 수

연도	시·도별 환자 발생 수																	
	계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	세종
계	1,334	65	10	55	19	6	19	30	225	184	43	115	57	82	195	133	88	8
2013	36	0	1	5	1	0	0	2	0	3	0	2	0	5	6	5	6	0
2014	55	5	0	1	0	0	0	0	8	4	2	2	0	1	19	5	7	1
2015	79	0	0	5	4	0	2	2	7	15	0	5	2	9	9	10	9	0
2016	165	16	1	4	3	1	2	0	28	29	11	9	3	9	25	15	8	1
2017	272	9	3	5	4	2	4	4	56	39	12	30	10	18	39	16	21	0
2018	259	14	4	3	1	0	4	7	47	35	12	22	13	16	38	28	15	0
2019	223	9	1	7	3	1	4	8	42	30	3	24	18	16	25	19	9	4
2020	244	12	0	25	3	2	3	7	37	29	3	21	11	8	33	35	13	2

* 2020년 통계는 변동가능한 잠정통계



<SFTS 지역별 10만명당 발생률*(2020)>

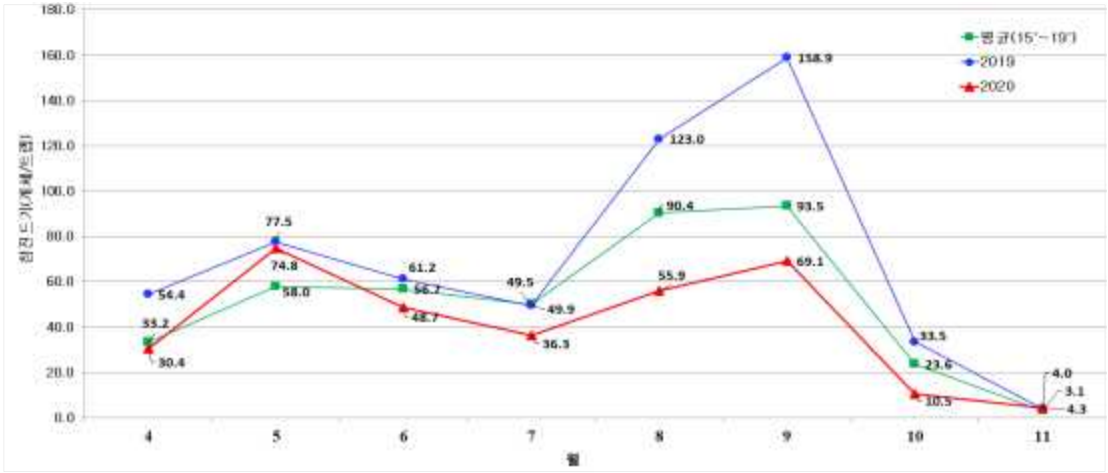
* SFTS 지역별 10만명당 발생률은 환자 주소지 기반으로 산출됨

붙임 3 SFTS 매개 참진드기 감시현황

□ SFTS 매개 참진드기의 발생 월간감시현황(2020년)

○ 참진드기 주요활동 기간(4~11월)을 중심으로 발생 감시 결과, 약충과 유충의 밀도가 각각 증가하는 5월과 9월에 전체 발생이 증가하는 경향

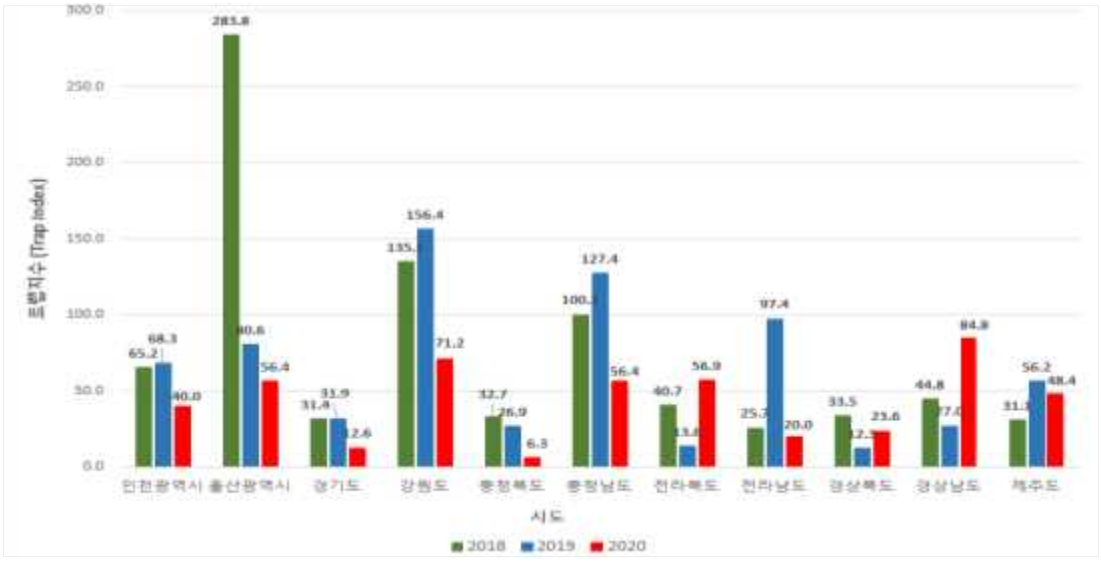
○ 참진드기 내 SFTS 검출률은 연중 큰 차이가 없으나, 발생률이 증가하는 5월, 8~9월에 야외 활동 시 노출 주의 필요



<최근 5년간 전국 참진드기 발생(참진드기 지수, T.I.)* 현황>

* 참진드기 지수(Trap Index, T.I.) = 전체 참진드기 개체수/채집기수

○ '20년 지역별 발생은 경남(84.8 T.I.), 강원(71.2 T.I.), 전북(56.9 T.I.) 순으로 높았음



※ SFTS 매개 참진드기의 발생감시는 매년 4월부터 11월까지로 위 현황자료는 2020년 자료임

붙임 4 SFTS 관련 질의응답(Q&A)

Q1. 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)은 어떤 질병입니까?

◦ SFTS 바이러스 감염에 의해 발생하며 발열, 소화기 증상과 함께 백혈구·혈소판 감소 소견을 보이고, 일부 사례에서는 중증으로 진행되어 사망에 이르기도 합니다.

Q2. SFTS 바이러스는 어떻게 감염됩니까?

◦ 주로 야외활동(등산, 봄나물채취 등)에서 반복적으로 진드기에 노출될 경우, 바이러스를 보유하고 있는 진드기에 물려 감염이 되는 것으로 알려져 있습니다. 다만, 중국과 우리나라에서 일부 의료진이 환자의 혈액 등에 직접적으로 노출되어 2차 감염된 것으로 추정되는 사례가 있어 환자와 접촉 시 주의가 필요합니다.

Q3. 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)에 걸리면 어떤 증상이 있나요?

◦ 원인불명의 발열, 소화기증상(식욕저하, 구토, 설사, 복통)이 주증상입니다. 이와 함께 두통, 근육통, 신경증상(의식장애, 경련, 혼수), 림프절 종창, 출혈이 동반될 수 있습니다.

Q4. 진드기에 물리면 무조건 감염되나요?

◦ 진드기에 물린다고 해서 모두 감염이 되는 것은 아닙니다. 현재 국내에 서식하는 참진드기 중 극히 일부만 SFTS 바이러스를 가지고 있기 때문에 물린다고 해도 대부분의 경우에는 SFTS에 걸리지 않습니다. 하지만 진드기에 물린 뒤 4-15일(잠복기) 이내에 고열과 함께 구토, 설사 같은 소화기 증상이 동반된다면 가까운 의료기관에 방문하셔서 진료를 받으시는 것이 좋습니다.

Q5. 중증열성혈소판감소증후군(SFTS), 어떻게 예방해야 할까요?

◦ 진드기에 물리지 않도록 예방하는 것이 중요합니다. 특히 진드기의 활동이 왕성한 4월에서 10월 사이에 특히 주의하여야 합니다. 풀숲이나 덤불 등 진드기가 많이 서식하는 장소에 들어갈 경우에는 긴 소매, 긴 바지, 다리를 완전히 덮는 신발을 착용하여 피부 노출을 최소화 하는 것이 중요합니다. 또한 야외활동 후 진드기에 물리지 않았는지 꼭 확인하고, 옷을 꼼꼼히 털고, 외출 후 목욕이나 샤워를 하는 것이 좋습니다. 야외활동 시 기피제를 사용하는 경우 일부 도움이 될 수 있으나, 피부 노출을 최소화하는 것이 더 중요합니다.

Q6. 진드기에 물린 후 어떻게 해야 합니까?

◦ 진드기의 대부분은 인간과 동물에 부착하면 피부에 단단히 고정되어 장시간(수일~수주 간) 흡혈합니다. 손으로 무리하게 당기면 진드기의 일부가 피부에 남아 있을 수 있으므로 핀셋 등으로 깔끔히 제거하고, 해당 부위를 소독하는 것이 좋으며, 필요시 가까운 의료기관을 방문하여 치료를 받는 것이 좋습니다.

Q7. 환자와 접촉 시 주의사항이 있습니까?

◦ 공기나 비말 등으로 전염되지 않기 때문에 같은 병실에 머무를 때 특별한 제약이 있지 않고, 별도 병실에 격리할 필요도 없습니다. 다만, 중국과 우리나라에서 감염환자의 혈액과 체액에 직접 노출되어 감염된 것으로 추정되는 사례가 있으므로, 의료진의 경우 환자와 직접적으로 접촉할 시 보호장구를 착용하고, 혈액접촉 감염예방원칙을 준수해야 합니다.

붙임 5 SFTS 예방 홍보 자료

□ SFTS 예방 홍보 포스터





□ SFTS 예방 홍보 리플릿

