

 보건복지부 질병관리본부	<h1 style="text-align: center;">보 도 참 고 자 료</h1>			
배 포 일	2019. 11. 1. / (총 6매)			
감염병 총괄과	과 장	이 동 한	전 화	043-719-7120
	담 당 자	이 윤 희		043-719-7111
검역지원과	과 장	박 기 준		043-719-9200
	담 당 자	손 태 종		043-719-9210
국립인천공항검역소 검역1과	과 장	김 한 숙		032-740-2768
	담 당 자	남 정 구		032-740-2715

2019년 해외유입 콜레라 첫 발생 예방수칙 준수 당부

- ◇ '19년 10월 29일(화) 대한항공(KE482)으로 인도 델리에서 국내로 입국자 중 콜레라 환자(54세 여성, 대한민국 국적) 발생
- ◇ 동 항공기를 이용한 승객 중 심한 수양성 설사, 구토 등의 증상이 있는 경우 가까운 병원 방문 당부
- ◇ 해외 여행 시 올바른 손씻기, 식생활 등 감염병 예방수칙 준수

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 인도 델리에서 국내로 '19년 10월 29일(화) 오전 6시에 인천국제공항으로 입국한 대한항공 KE482편 탑승자 중 설사증상자 채변검사 결과 콜레라균(*V. cholerae* O1 *Ogawa*, CTX+)이 검출('19.10.31. 17:30)되었다고 밝혔다.

○ 콜레라균 검출 확인 즉시 환자의 거주지 보건소에서 환자역학조사를 진행하였으며, 입국 후 국내 체류 기간 동안 접촉자에 대해서 발병 감시 중에 있다.

* 현재 환자는 격리중이며, 건강상태 양호

□ 질병관리본부는 동 항공기를 이용한 승객 중 심한 수양성 설사, 구토 등의 증상이 있는 경우 가까운 병원을 방문하여 해외여행 여부를 의료진에게 설명하고 콜레라검사를 받도록 하고,

- 콜레라 환자를 진단 및 치료한 병원은 지체 없이 관할 보건소로 신고할 것을 당부하였다.
- 아울러, 콜레라 등 질병 정보에 대해 궁금한 사항은 질병관리본부 콜센터(☎1339)로 문의하면 된다.
- 질병관리본부는 해외여행을 계획하고 있는 국민들이 여행지 감염병 정보를 쉽게 확인할 수 있도록 ‘해외감염병NOW 누리집(해외감염병NOW.kr)을 운영 중이며,
- 한 번의 검색을 통해 여행지 감염병 발생상황 및 감염병 정보, 여행 전·중·후 감염병 예방 수칙을 확인할 수 있다.
- 정은경 질병관리본부장은 “여행지가 검역감염병 오염지역인 경우 입국 시 건강상태 질문서를 작성하여 검역관에게 제출하고, 설사, 복통 등 감염병 증상이 있을 경우 국립검역소에서 진단검사 서비스를 받을 수 있으니, 검역관에게 필히 신고할 것”을 안내하였다.
- 또한 “우리 국민이 해외 여행하는 경우에 올바른 손씻기, 안전한 식생활 등 해외 여행자를 위한 감염병예방수칙(붙임4)을 철저히 준수할 것”을 당부하였다.

- <붙임> 1. 콜레라 개요
 2. 검역감염병 오염지역 안내문
 3. 국내 콜레라 발생현황
 4. 동남아 여행자를 위한 감염병 예방수칙

붙임 1

콜레라 개요

정 의	□ 콜레라균(<i>Vibrio cholerae</i> O1 또는 <i>V. cholerae</i> O139) 감염에 의한 급성 설사 질환
질병 분류	□ 법정감염병 : 제1군 □ 질병코드 : ICD-10 A00
병원체	□ <i>Vibrio cholerae</i> O1 또는 <i>V. cholerae</i> O139 - <i>Vibrionaceae</i> 과에 속하는 그람 음성 막대균 - 콜레라 독소(cholera toxin)가 분비성 설사 유발
병원소	□ 주로 사람이며 환경에서는 기수 및 하구에 존재하는 요각류 또는 동물성 플랑크톤
전파 경로	□ 오염된 물(지하수 및 음용수 등)이나 음식을 통해 전파 □ 드물게 환자 또는 병원체보유자의 대변이나 구토물과 직접 접촉에 의한 감염도 가능
잠복기	□ 수시간~5일(보통 2~3일)
증 상	□ 처음에는 복통 및 발열이 없이 수양성 설사가 갑자기 나타나는 것이 특징적이며 구토를 동반 □ 심한 탈수 등으로 저혈량성 쇼크 등 □ 무증상 감염이 많으며, 5~10% 정도는 증상이 심하게 나타날 수 있음
진 단	□ 확인 진단 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 독소형 <i>V. cholerae</i> O1 또는 <i>V. cholerae</i> O139 분리 동정
치 료	□ 대증 치료 : 경구 또는 정맥으로 수분, 전해질 신속히 보충 □ 항생제 치료 : 중증 탈수 환자에서만 권유
전염 기간	□ 환자는 균 배출기간이 회복 후 약 2~3일 정도 □ 무증상 환자의 대변 오염에 의한 감염가능 기간은 7~14일 정도이며 드문 경우에 수개월간 간헐적으로 균을 배출
치사율	□ 적절한 수액 치료시 1% 미만 □ 치료 받지 않으면 50% 정도
관 리	<p><환자 관리></p> <p>□ 환자 격리</p> <ul style="list-style-type: none"> - 항생제 치료하지 않은 경우 : 설사증상이 소실되고 48시간이 지난 이후 24시간 간격으로 2회 배양검사(대변검체) 음성 확인 후 격리해제 - 항생제 치료 한 경우 : 항생제 치료를 완료하고 48시간이 지난 이후 24시간 간격으로 2회 배양검사(대변검체) 음성 확인 후 격리해제 - 격리 해제까지 음식 조리, 간호, 간병, 보육 금지 <p>□ 무증상 감염인(병원체보유자) 격리</p> <ul style="list-style-type: none"> - 병원체 보유를 확인하고 나서 48시간이 경과 후에(만일 항생제를 투여한 경우에는 항생제를 치료완료 하고 48시간이 경과한 후에 검사) 24시간 간격 2회 배양검사(대변검체) 음성 확인 후 격리해제 <p><접촉자 관리></p> <p>□ 환자와 의심 감염원에 함께 노출 된 경우 접촉자 발병여부 관찰</p> <ul style="list-style-type: none"> - 환자와 음식, 식수를 같이 섭취한 접촉자는 마지막 폭로 가능 시점 부터 5일간 발병여부 감시
예 방	<p>□ 일반적 예방</p> <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손 씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기 <p>□ 예방접종</p> <ul style="list-style-type: none"> - 콜레라 유행 또는 발생지역을 방문하는 경우 백신 접종을 권고함 - 경구용 사백신 (기초접종 2회, 추가접종) * 일부 국가에서 콜레라 예방접종 증명서 요구(필요시 전국 13개 국립검역소에서 예방접종 가능)

붙임 2

검역감염병 오염지역 안내문 (2019년 7월 18일 기준)

검역감염병 오염지역

2019년 7월 18일 기준

‘검역감염병 오염지역(또는 오염인근지역)’을 감시 기간 내 방문(체류 또는 경유) 한 사람은 입국 시 반드시 「건강상태질문서」를 작성하여 검역관에게 제출해야 합니다.
이를 위반할 경우, 검역법 제12조 및 제39조에 따라 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.



검역감염병 오염지역



아시아·중동·오세아니아



아메리카

검역감염병 (감시기간)

- C 콜레라(5일)
 A 페스트(6일)
 M 동물(조류)인플루엔자인체감염증(10일)
 E 에볼라바이러스병(21일)
Y 황열(6일)
P 플리오(21일)
M 중동호흡기증후군(MERS)(14일)

국가별 방문 일정 확인 ▶



아시아·중동·오세아니아 (16개국)			
레바논*	M	바레인*	M
사우디아라비아	M	아랍에미리트	M
아프가니스탄	P	예멘*	M, C
오만	M	요르단	M
이란	M	인도	C
중국**	A	카타르*	M
쿠웨이트	M	파키스탄	P
피푸아뉴기니	P	필리핀	C

* 페스트 오염인근지역 지정

** 중국 5개 성(경·서·북·광둥성·광시좡족자치구, 톈진성, 장쑤성, 후난성)

아메리카 (13개국)			
가이아나	Y	베네수엘라	Y
볼리비아	Y	브라질	Y
수리남	Y	아르헨티나	Y
에콰도르	Y	콜롬비아	Y
트리니다드토바고	Y	파나마	Y
파라과이	Y	페루	Y
프랑스령 기아나	Y		

아프리카 (37개국)							
가나	Y	가봉	Y	감비아	Y	기니	Y
기니비사우	Y	나이지리아	Y, C, P	남수단	Y	니제르	Y, C, P
라이베리아	Y	마다가스카르	C	말라위	C	말리	Y
모리타니	Y	모잠비크	C	베냉	Y	부룬디	Y
부르키나파소	Y	세네갈	Y	소말리아	C, P	수단	Y
시에라리온	Y	알제리	C	앙골라	Y, C	에티오피아	Y
우간다	Y, C	잠비아	C	적도기니	Y	중앙아프리카공화국	Y
짐바브웨	C	차드	Y	카메룬	Y, C	케냐	Y, C, P
코트디부아르	Y	콩고	Y	콩고민주공화국	C, P, P, P	탄자니아	C
토고	Y						

붙임 3

국내 콜레라 발생현황

- 2000년 이전에는 1980년(145명), 1991년(113명), 1995년(68명)에 El Tor형 콜레라 유행이 발생
- 2000년 이후는 2001년 경상도 지역을 중심으로 전국적인 유행이 있어 162명(확진환자 142명)의 환자가 발생한 후로는 2003년 이후 해외유입환자가 대부분이었고, 2016년 경상남도에서 국내환자(3명) 발생
- 2017년 해외유입 5명 (필리핀 4명, 인도 1명), 2018년 해외유입 2명 (인도 2명) 발생

구 분		2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년 11월
신고수 (명)	계	0	8	3	0	3	0	0	4	5	2	1
	국내	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
	국외	0	8	3	0	3	0	0	1	5	2	1

붙임 4

동남아 여행자를 위한 감염병 예방수칙




동남아 여행자를 위한
감염병 예방수칙!






1. 외국에 가기 전에 준비해요!



- 질병관리본부 홈페이지에서 확인
- 위험국가의 경우 예방접종
 - 황열, A형간염, 장티푸스, 콜레라



2. 여행가서 주의할 사항이에요.



30초 이상 손씻기



익혀먹기



길거리 음식
먹지 않기



포장된 음료수



모기 방제



과일, 채소는 먹기 전
깨끗한 물에 씻어
껍질 벗겨먹기

3. 여행 후가 중요해요.



발열



복통



구토



설사



발진

- ① 검역관에게 신고하고 검사를 받아요! (건강상태질문서 작성)
- ② 병원을 방문하여 여행한 국가와 지역을 알리고 검사 및 치료를 받습니다!
- ③ 질병관리본부 콜센터 1339로 연락해 주세요!