



보건복지부
질병관리본부

보 도 참 고 자 료

배 포 일	2018.11.11.(월) / (총 7 매)	담당부서	감염병총괄과
과 장	이 동 한	전 화	043-719-7120
담 당 자	송 정 숙		043-719-7117

호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 증가 시기, 예방수칙 준수 당부

- ◇ 호흡기세포융합바이러스 감염증 발생 증가 시작
- ◇ 산후조리원, 영유아 보육시설 등에서 호흡기감염병 예방·관리 강화 당부

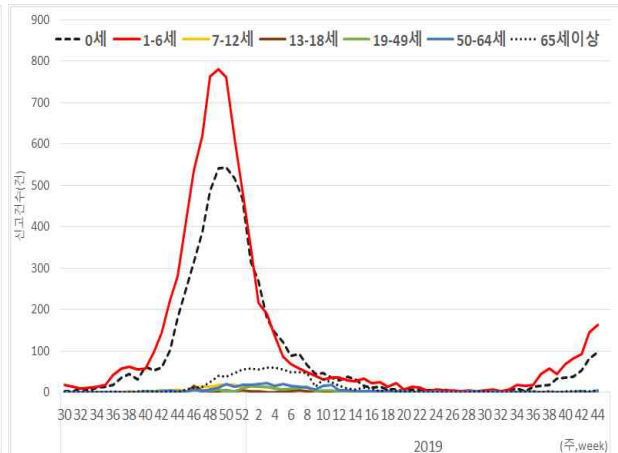
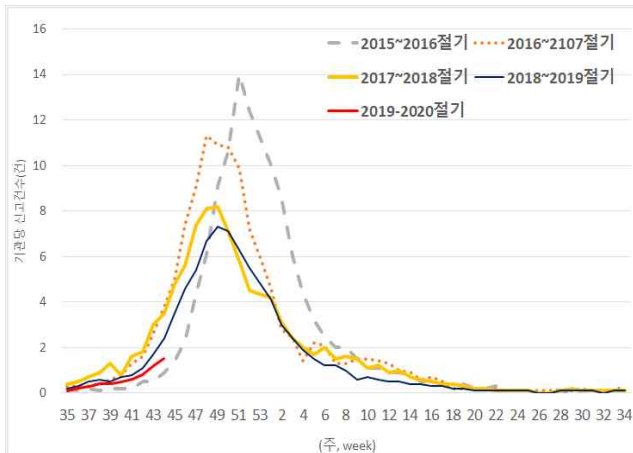
□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 호흡기세포융합바이러스(Respiratory syncytial virus, RSV) 감염증이 증가하는 시기가 도래함에 따라, 산후조리원, 신생아실, 영유아 보육시설 등에서 집단발생 예방을 위해 호흡기 감염병 예방·관리를 강화해줄 것을 당부하였다.

○ 전국 200개 의료기관 입원환자에 대한 급성호흡기감염증 표본감시 결과, RSV 감염증 입원환자 신고건수는 2019년 41주(10.6~12) 125건에서 44주(10.27~11.2) 278건으로 최근 4주간 지속적으로 증가하였고, 겨울철에 환자발생은 증가할 것으로 예상된다.

* 최근 4주간 신고건수 : 41주 125건 → 42주 162건 → 43주 232건 → 44주 278건

○ 최근 4주간(10.6~11.2) 신고사례의 연령별 분포는 1~6세가 60.9%, 1세 미만이 33.9%로 전체 신고건수의 94.7%가 6세 이하의 영유아였다.

* 최근 4주간 연령별 현황 : 0세 270건(33.9%), 1~6세 485건(60.9%), ≥7세 42건(5.3%)



<주별 RSV 감염증 기관당 신고현황, 2015~2019>

<주별 RSV 감염증 연령별 신고현황, 2018~2019>

- RSV감염증은 인두염 등 주로 상기도감염으로 나타나지만 영유아나 면역저하자, 고령자에서는 모세기관지염이나 폐렴 등 하기도감염을 일으킬 수 있어 각별히 주의해야한다.
- 우리나라에서는 매년 10월부터 다음 해 3월까지 주로 발생하고, 감염된 사람과의 접촉이나 호흡기 비말을 통해 쉽게 전파되므로, 산후조리원이나 영유아 보육시설 등에서는 겨울철 RSV 감염증 전파 예방을 위해 철저한 관리가 필요하다.
- 정은경 질병관리본부장은 “산후조리원, 신생아실에서 신생아 접촉 전·후 손씻기, 호흡기 증상이 있는 직원이나 방문객 출입 제한 등 감염관리 원칙을 철저히 준수”하고, “호흡기 증상이 있는 신생아는 격리조치 및 필요한 진료를 받을 수 있도록 안내하는 등 호흡기감염병 예방 및 관리를 강화”하도록 당부하였다.

◀ 호흡기세포융합바이러스 감염증 예방·관리수칙 ▶

□ 일반 예방·관리수칙

- 올바른 손씻기 생활화
- 기침예절 실천
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 호흡기증상이 있는 사람과 접촉 피하기
- 장난감, 식기, 수건 등 개인물품 개별 사용

□ 산후조리원에서의 예방·관리수칙

- 신생아를 돌보는 사람은 신생아와 접촉 전·후 반드시 손씻기
- 호흡기증상이 있는 직원은 신생아를 돌보는 업무 제한
- 호흡기증상이 있는 방문객 출입 금지
- 호흡기증상이 있는 신생아는 진료 및 격리 조치

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

붙임 1 호흡기세포융합바이러스 감염증 표본감시현황

□ 최근 4주간 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 신고현황

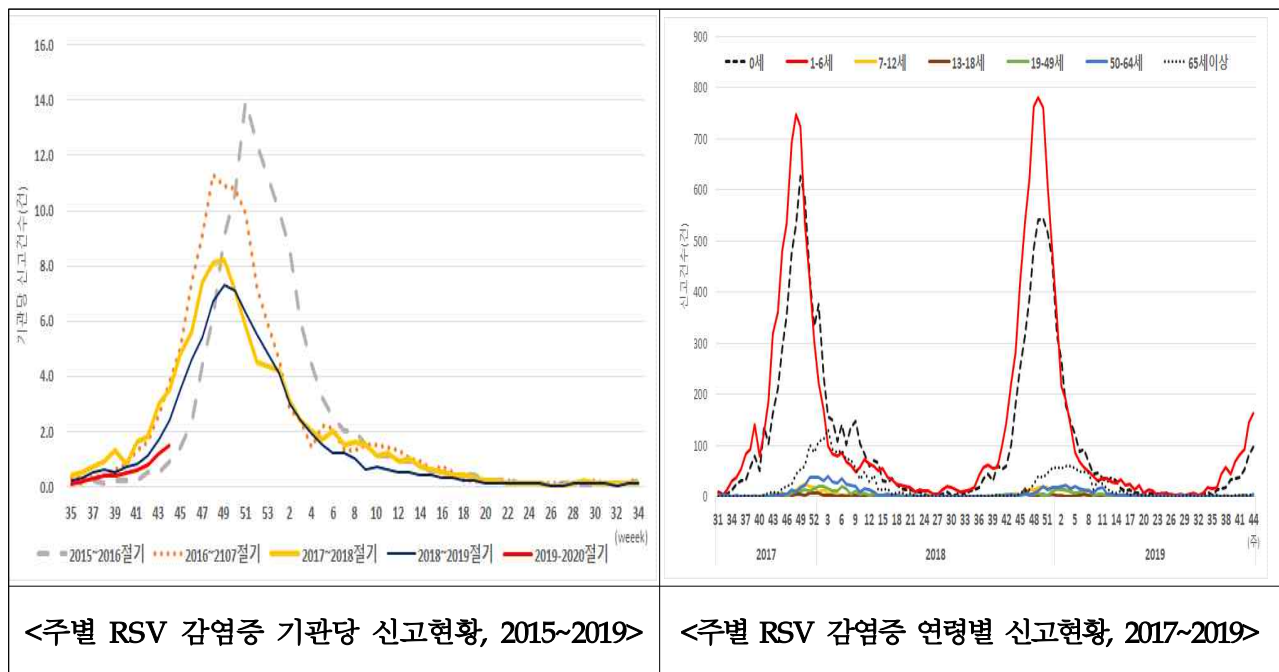
(단위: 명)

2019년	전체	0세	1~6세	7~12세	13~18세	19~49세	50~64세	65세 이상
41주	125	37	81	2	0	1	1	3
42주	162	54	94	3	1	2	4	4
43주	232	81	146	0	0	0	1	4
44주	278	98	164	4	1	1	5	5
누적*	5,460	2,015	2,318	97	38	143	238	611
2018년 44주	477	181	282	7	0	3	3	1

* 전국 200개 의료기관을 대상으로 급성호흡기감염증 입원환자 감시

* 2019년 자료는 잠정 통계이므로 향후 변경될 수 있음

□ 호흡기세포융합바이러스 감염증 절기별, 연령별 신고현황



* 2017년 31주차부터 입원환자 표본감시 연령별 분포 감시 시작

붙임 2

호흡기세포융합바이러스 감염증 질병 개요

정 의	□ 호흡기세포융합바이러스(RSV, Respiratory syncytial virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
질병분류	□ 법정감염병 : 지정 □ 질병코드 : ICD-10 J02.8&B97.4, J03.8&B97.4, J12.1, J20.5&B97.4, J21.0&B97.4
병원체	□ 뉴모비리데과(Pneumoviridae family) 중 별도의 pneumovirus genus에 속하는 사람호흡기세포융합바이러스(RSV, human respiratory syncytial virus)
병원소	□ 사람
전파경로	□ 감염된 사람의 분비물과 직접 접촉 또는 호흡기 비말 전파
잠복기	□ 2-8일 (평균 5일)
진단기준	□ 환자 : 급성호흡기감염증 환자의 검체에서 호흡기세포융합바이러스 분리 또는 특이유전자 검출 □ 임상 증상 - 콧물, 기침, 재채기, 발열, 천명음 - 인두염 등 상기도감염, 폐렴 등 하부호흡기감염, 1세미만 영아에서 모세기관지염 □ 진단을 위한 검사기준 - 검체에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출
증상	□ 콧물, 인후통, 기침, 가래가 흔하며, 코막힘, 쉼 목소리, 천명(쌉쌉거림), 구토도 가능 □ 성인에서는 감기 정도로 경미한 증상(주로 상기도 감염), 영유아에서는 모세기관지염, 폐렴 등 하기도 감염 가능하며, 신생아에게는 흔히 폐렴을 일으킴 □ 호흡기 이외의 중증 증상으로 경련, 부정맥, 저나트륨 혈증, 신경학적 합병증 등
치료	□ 특이적인 항바이러스제 없음 (면역저하자환자에서 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
치명률	□ 대부분 자연 회복 □ 고위험군 : 선천심장 기형아, 조산아, 개심술 직후의 소아 (특히 면역저하 환자(골수이식 또는 고형장기 이식환자 등)에서 RSV 폐렴 발생 시, 사망률이 50%이상 이를 수 있음)
관리	<환자관리> □ 표준주의 준수 □ 영유아 및 면역저하자에서 RSV감염증이 있는 경우 접촉주의 준수 □ 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 <접촉자 관리> □ 감염증상 발생 여부 관찰
예방	□ 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(감염요인이 있는 미숙아, 기관지폐이형성증 및 선천성 심장질환을 가진 환자 등)을 대상으로 팔리비주맙(Palivizumab) 근주

붙임 3

호흡기세포융합바이러스 감염증 Q&A

Q1. 호흡기세포융합바이러스 감염증이란?

- 호흡기세포융합바이러스(Respiratory Syncytial Virus, RSV) 감염증은 RSV에 의해 발생하는 급성호흡기감염증으로, 영유아나 고령자에서는 폐렴 등의 하기도감염을 일으키기도 합니다.

Q2. 호흡기세포융합바이러스 감염증의 증상은 무엇인가요?

- 호흡기세포융합바이러스 증상으로는 콧물, 기침, 재채기, 발열, 천명음, 호흡곤란 등이 있습니다.
- 처음 감염된 영아와 유아 중에는 모세기관지염이나 폐렴으로 진행되는 경우가 있으며, 일부에서는 입원이 필요한 경우도 있습니다. 입원하는 어린이들은 생후 6개월 이하가 대부분입니다.

Q3. 호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 감염되나요?

- 호흡기세포융합바이러스에 감염된 사람이 기침이나 재채기 또는 대화할 때 비말을 통해 바이러스가 전파되거나, 감염된 사람과 직접적인 접촉 또는 바이러스로 오염된 물품을 만진 손으로 눈, 코, 입 주위 등을 만졌을 때 감염될 수 있습니다.

Q4. 호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 예방할 수 있나요?

- 올바른 손씻기를 자주 하며, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않도록 합니다. 특히 영유아들은 쇼핑물과 같이 사람이 많은 곳에 가지 않도록 하고, 컵, 식기, 장난감 등 개인물품을 다른 사람들과 함께 사용하지 않아야 합니다.

Q5. 호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 치료하나요?

- 호흡기세포융합바이러스 감염증 치료는 대증 요법으로 충분한 경우가 대부분으로, 증상에 따라 수액공급, 해열제 투약 등 보존적 치료를 합니다. 폐렴이나 모세기관지염 등의 중증 하기도감염인 경우는 입원치료가 필요할 수 있습니다.

붙임 4

호흡기세포융합바이러스 감염증 예방수칙 포스터 (산후조리원용)



산후조리원 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 예방 수칙

*RSV, RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS

▶ **신생아를 돌보는 사람은** 신생아와 접촉 전·후 반드시 손씻기

- 신생아 접촉 전·후
- 분유 준비 전·후
- 기저귀 교환 전·후 등

▶ **호흡기 증상이 있는 방문객은** 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

올바른 손씻기 6단계



손바닥 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



손등 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



손가락 끝까지 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



무손톱까지 손가락을 마주대고 문질러주세요



팔자 손가락 끝까지 손바닥을 마주대고 문질러주세요



손등 손가락을 마주대고 손바닥을 문질러주세요

씻지 않은
손으로
눈, 코, 입
만지지 않기

