



DR콩고 에볼라바이러스병 환자 발생 - 의심환자 신고 철저 당부 -

콩고민주공화국(DR콩고)에서 발생한 원인미상 질환으로 인한 사망자 중
에볼라바이러스 양성 1건이 확인됨에 따라
위험지역 여행자에 대한 주의가 요구되고 있습니다.

의료기관에서 에볼라바이러스병 의심사례가 인지되는 경우,
즉시 질병관리본부 콜센터(1339)로 신고를 당부 드립니다.

● 콩고민주공화국 에볼라 발생현황

'17.4.22일 이후 출혈성 경향의 원인불명 환자 9명 발생(사망 3명, 입원 중 6명) 후, 콩고민주공화국 보건부는 검체 5건 중 1건(사망자)에서 에볼라바이러스(RT-PCR 검사, subtype Zaire) 양성 확인, 추가 검사 진행 중임을 보고

● 에볼라바이러스병 의심환자 신고대상자는?

- 에볼라바이러스병에 합당한 임상증상을 보이며 역학적 연관성이 확인된 경우 즉시 신고

▶ 임상증상

- 38℃ 이상의 고열이 있거나
- 발열과 다음 증상 중 1개 이상을 동반한 경우
: 두통, 복통, 근육통, 구토, 설사, 설명되지 않는 출혈 등

★ 콩고민주공화국 포함
중앙아프리카 지역 여행력을
'꼭' 확인해 주세요!

▶ 역학적 연관성

- 증상 시작 21일 이내에 에볼라 유행지역*을 방문하였거나
- 에볼라바이러스병 증상이 있는 자를 밀접하게 접촉한 자인 경우

2017. 05. 13

- 의료기관에서 에볼라바이러스병 의심환자가 인지되면 **질병관리본부 콜센터(1339)에 즉시 신고**해 주시고 의심환자의 검사결과가 확인될 때까지 **감염관리 조치** 요청드립니다.

- 의심환자는 수술용 마스크 및 장갑 착용시킴
- 음압병상(별도의 화장실, 세면대가 포함된 1인실) 또는 밀폐된 공간에 환자 배치
- 환자 진료시 개인보호구* 사용(N95 동급 이상의 마스크, 안면보호구, 2중장갑, 전신보호복, 덧신 등)
* 모든 개인보호장비는 일회용, 방수성이 원칙
- 환자 진료시 일회용 또는 전용 기구를 사용하고 바늘을 포함 날카로운 기구 사용을 가급적 제한
- 수시로 소독 및 손위생 준수

● 에볼라바이러스병이란?

(정의) 필로바이러스과(Filoviridae) 에볼라바이러스속(Genus Ebolavirus)에 속하는 에볼라바이러스 감염에 의한 바이러스성 출혈열

(증상) 잠복기는 2-21일(평균 8-10일)이며, 증상은 발열, 복통, 두통, 소화기계 증상, 근육통, 원인 미상 출혈 등으로 치명률은 약 25-90%

* 증상 발현이 된 이후에만 전파력을 가짐

(전파경로) 자연계 숙주(과일박쥐) 및 감염동물 섭취·접촉, 환자 또는 사망자 직접 접촉 및 체액 접촉, 감염자와 성접촉을 통해 감염 가능

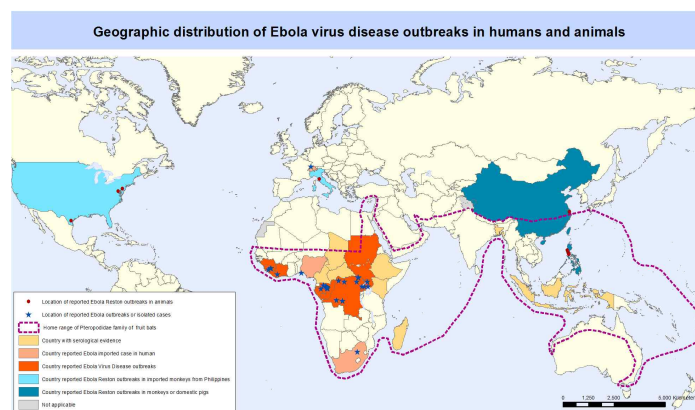
(진단) 혈액으로 유전자 검사

* 국내 진단체계 수립(질병관리본부)

(치료) 승인된 치료제는 없으며 수분 및 전해질 보충 등 대증치료

(예방) 상용화된 백신 없음

- * 에볼라바이러스병은 1976년 처음 발견된 이후 콩고민주공화국, 우간다, 수단 등 일부 아프리카 국가들을 중심으로 산발적 유행발생이 보고되었으며, '13-'16년 서아프리카 지역에서 발생한 대규모 유행으로 기니, 시에라리온, 라이베리아에서 28,616명(사망 11,310)이 발생하였음



사람과 동물에서의 에볼라바이러스병 발생 분포(WHO, 2014)

※ 에볼라바이러스병 의심사례 관련하여 문의사항이 있으신 경우, 043-719-7878로 연락주시시오