

2018년도

표본감시감염병 신고안내



질 병 관 리 본 부

2018년도 표본감시감염병 신고안내

차례 | Contents

Chapter I. 표본감시감염병 소개 / 1

- 1. 표본감시감염병 개요 2
- 2. 표본감시감염병 웹신고 시스템 매뉴얼 8

Chapter II. 감염병별 신고안내 / 15

- 1. 인플루엔자 16
- 2. 기생충감염병 27
- 3. 수족구병 35
- 4. 성매개감염병 39
- 5. 의료관련감염병 47
- 6. 장관감염증 60
- 7. 급성호흡기감염증 76
- 8. 해외유입기생충감염증 92
- 9. 엔테로바이러스 감염증 107
- 10. 합병증을 동반한 수족구병 115
- 11. 안과감염병 119

ChapterⅢ. 부록 / 124

부록 1-1. 인플루엔자 신고서	125
부록 1-2. 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서	126
부록 2. 기생충감염병 신고서	127
부록 3. 수족구병 신고서	128
부록 4. 성매개감염병 신고서	129
부록 5-1. 의료관련감염병 신고서	130
부록 5-2. 반코마이신중등도내성황색포도알균(MSA) 감염증 신고서 ·	131
부록 5-3. 의료관련감염병 검체 시험 의뢰서	132
부록 6-1. 장관감염증 신고서	133
부록 6-2. 급성설사질환 병원체감시사업-검체정보기록서	134
부록 7. 급성호흡기감염증 신고서	135
부록 8. 해외유입기생충감염증 신고서	136
부록 9-1. 엔테로바이러스 감염증 신고서	137
부록 9-2. 엔테로바이러스 병원체감시 서식	138
부록 10. 합병증을 동반한 수족구병 신고서	139
부록 11. 안과 감염병 신고서	140

| 2018년도 표본감시감염병 신고안내 |

Chapter I

표본감시감염병 소개

1. 표본감시감염병 개요
2. 표본감시감염병 웹신고 시스템 매뉴얼

1 표본감시감염병 개요

가. 감시체계의 종류

1) 표본감시(Sentinel Surveillance)

- 정의 : 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 의하여 표본감시감염병으로 지정된 감염병에 대해 일부 표본기관을 지정하여 자료를 지속적으로 수집, 분석하여 감염병의 예방·관리에 활용하는 감시체계
- 관련근거: 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제16조(감염병 표본감시 등)

- ① 보건복지부장관은 감염병 발생의 의과학적인 감시를 위하여 질병의 특성과 지역을 고려하여 「보건의료기본법」에 따른 보건의료기관이나 그 밖의 기관 또는 단체를 감염병 표본감시기관으로 지정할 수 있다. <개정 2010.1.18.>
- ② 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 지정받은 감염병 표본감시기관(이하 "표본감시기관"이라 한다)의 장에게 감염병의 표본감시와 관련하여 필요한 자료의 제출을 요구하거나 감염병의 예방·관리에 필요한 협조를 요청할 수 있다. 이 경우 표본감시기관은 특별한 사유가 없으면 이에 따라야 한다. <개정 2010.1.18.>

- 목적
 - 감염병 발생수준, 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지) 및 고위험군을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응
- 대상감염병(21종(세분류 58종))
 - 제3군감염병 중 인플루엔자, 제5군감염병 및 지정감염병

2) 보완감시(Supplementary Surveillance)

- 정의
 - 특정 감염병 및 집단을 대상으로 감염병 발생현황 및 추이를 파악, 유행을 인지하고 대응하기 위하여 의료기관에서 자발적으로 참여하는 보완적 감시체계
- 목적
 - 법정감염병에 속하지는 않으나 발생상황과 추이에 대한 모니터링이 필요한 감염병의 유행 상황을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응
- 대상감염병: 안과감염병(유행성각결막염, 급성출혈성결막염)

감시체계	구분	감염병 명	
표본감시	3군감염병(1종)	인플루엔자	
	제5군감염병(6종)	회충증, 편충증, 요충증, 간흡충증, 폐흡충증, 장흡충증	
	지정감염병(14종)	수족구병(합병증 동반 수족구병)	수족구병(합병증 동반 수족구병)
		성매개감염병 (5종)	임질
			클라미디아감염증
			연성하감
			성기단순포진
			침규콘딜롬
		의료관련감염병 (4종)	반코마이신내성장알균(VRE) 감염증
			메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증
			다제내성녹농균(MRPA) 감염증
다제내성아시네토타박터마우마니균(MRAB) 감염증			
장관감염증(세부 20종)	장관감염증(세부 20종)		
급성호흡기감염증(세부 9종)	급성호흡기감염증(세부 9종)		
해외유입기생충감염증(세부 11종)	해외유입기생충감염증(세부 11종)		
엔테로바이러스 감염증	엔테로바이러스 감염증		
보완감시	비법정감염병	안과감염병	

* 의료관련감염병(4종)과 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA), 카바페넴내성장내세균속군중(CRE)감염증의 2종을 추가(한시적)하여 6종 감시체계로 운영

나. 표본감시기관 지정

○ 표본감시기관 지정 기준

- 지정기준을 충족하는 기관·시설·단체 또는 법인에 대해 시·도지사의 추천을 받아 질병관리본부장이 표본감시기관으로 지정
- 표본감시기관이 감염병의 발생 감시 업무를 게을리 하는 등의 사유에 해당할 시 취소할 수 있음

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제16조

○ 표본감시기관 지정 취소

- 표본감시 관련 자료 제출 요구와 감염병의 예방 및 관리에 필요한 협조 요청에 불응하는 경우
- 폐업 등으로 감염병의 발생 감시 업무를 계속하여 수행할 수 없는 경우
- 그 밖에 감염병의 발생 감시 업무를 게을리 하는 경우

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제14조

(18.7월 기준)

대상 감염병	세부 종류	감시 구분	지정기준 내용
인플루엔자 (제3군감염병)	인플루엔자	임상	<ul style="list-style-type: none"> 소아과, 내과, 가정의학과 의원급 의료기관 공공병원
		병체	<ul style="list-style-type: none"> 임상감시 표본감시 기관 중 참여의사가 있는 의료기관
기생충감염병 (제5군감염병)	회충증, 편충증, 요충증, 간흡충증, 폐흡충증, 장흡충증	임상	<ul style="list-style-type: none"> 보건소 한국건강관리협회 공공병원
지정감염병	수족구병	수족구병	<ul style="list-style-type: none"> 임상 소아과 진료과목이 있는 의원급 의료기관 * 인플루엔자 임상감시기관과 동일 공공병원
		합병증을 동반한 수족구병	<ul style="list-style-type: none"> 임상 엔테로바이러스 감염증 표본감시기관
	성매개 감염병 (5종)	임질, 클라미디아감염증, 연성하감, 성기단순포진, 첨규콘딜롬	<ul style="list-style-type: none"> 임상 보건소 비뇨기과, 산부인과 진료과목이 있는 의원급, 병원급 의료기관 * 시·군·구 인구 10만 명당 1개소 * 인구가 10만 미만 시군은 보건소만 지정 공공병원
	의료관련 감염병 (4종)	반코마이신내성장알균(VRE)감염증, 메티실린내성황색포도알균(MRSA)감염증, 다제내성녹농균(MRPA) 감염증, 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB)감염증 * 의료관련감염병 표본감시 대상에 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA), 카바페넴내성장내세균속군중(CRE)감염증을 추가 감시	<ul style="list-style-type: none"> 임상 종합병원(상급종합병원포함) 200병상 이상 병원급 의료기관 공공병원 으로서 감염관리실 설치 의료기관 (사도 추천으로 지정)
	장관 감염증 (20종)	세균성 장관감염증(11종) 살모넬라균 감염증, 장염비브리오균 감염증, 장독소성대장균감염증(ETEC), 장집속성대장균감염증(EIEC), 장병원성대장균감염증(EPEC), 캄필로박터균 감염증, 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증, 황색포도알균감염증, 바실러스 세레우스균감염증, 예르시니아 엔테로콜리티카감염증, 리스테리아모노시이트제네스 감염증	<ul style="list-style-type: none"> 임상 상급종합병원 200병상 이상 병원급 의료기관 공공병원
		바이러스성 장관감염증(5종) 그룹 A형 로타바이러스 감염증, 아스트로바이러스 감염증, 장내 아데노바이러스 감염증, 노로바이러스감염증, 사포바이러스 감염증 원충성장관감염증(4종) 이질아메바감염증, 람블편모충감염증 작은외포자충감염증, 원포자충감염증	<ul style="list-style-type: none"> 병체 인플루엔자 임상표본감시 기관 중 참여 의사가 있는 의료기관 참여의사가 있는 병원급 의료기관
	급성 호흡기 감염증 (9종)	세균성 급성호흡기 감염증(2종) 마이코플라즈마 폐렴균 감염증, 클라미디아 폐렴균 감염증 바이러스성 급성호흡기 감염증(7종) 아데노바이러스 감염증, 사람 보카바이러스 감염증, 파라인플루엔자바이러스 감염증, 호흡기세포융합바이러스 감염증, 리노바이러스 감염증, 사람 메타뉴모바이러스 감염증, 사람 코로나바이러스 감염증	<ul style="list-style-type: none"> 임상 상급종합병원 200병상 이상 병원급 의료기관 공공병원
		병체	<ul style="list-style-type: none"> 인플루엔자 병원체감시 기관
	해외유입 기생충 감염증 (11종)	리슈만편모충증, 바베스열원충증, 아프리카수면병, 사기스병, 주혈흡충증, 광동주혈선충증, 악구충증, 사상충증, 포충증, 독소포자충증, 메디니충증	<ul style="list-style-type: none"> 임상 기생충학 교실이 있는 의과대학 또는 의과대학 병원 상급종합병원
	엔테로 바이러스 감염증	엔테로바이러스 감염증	임상
병체			<ul style="list-style-type: none"> 참여의사가 있는 의료기관
보완	안과감염병	유형성각결막염, 급성출혈성결막염	<ul style="list-style-type: none"> 임상 안과개원의



다. 표본감시기관의 역할

- 표본감시 감염병에 대한 신고: 7일 이내 신고
- 표본감시 감염병 신고 대상: 제3군감염병 중 인플루엔자, 제5군감염병, 지정감염병
 - 환자, 의사(擬似)환자, 병원체보유자를 진단한 경우

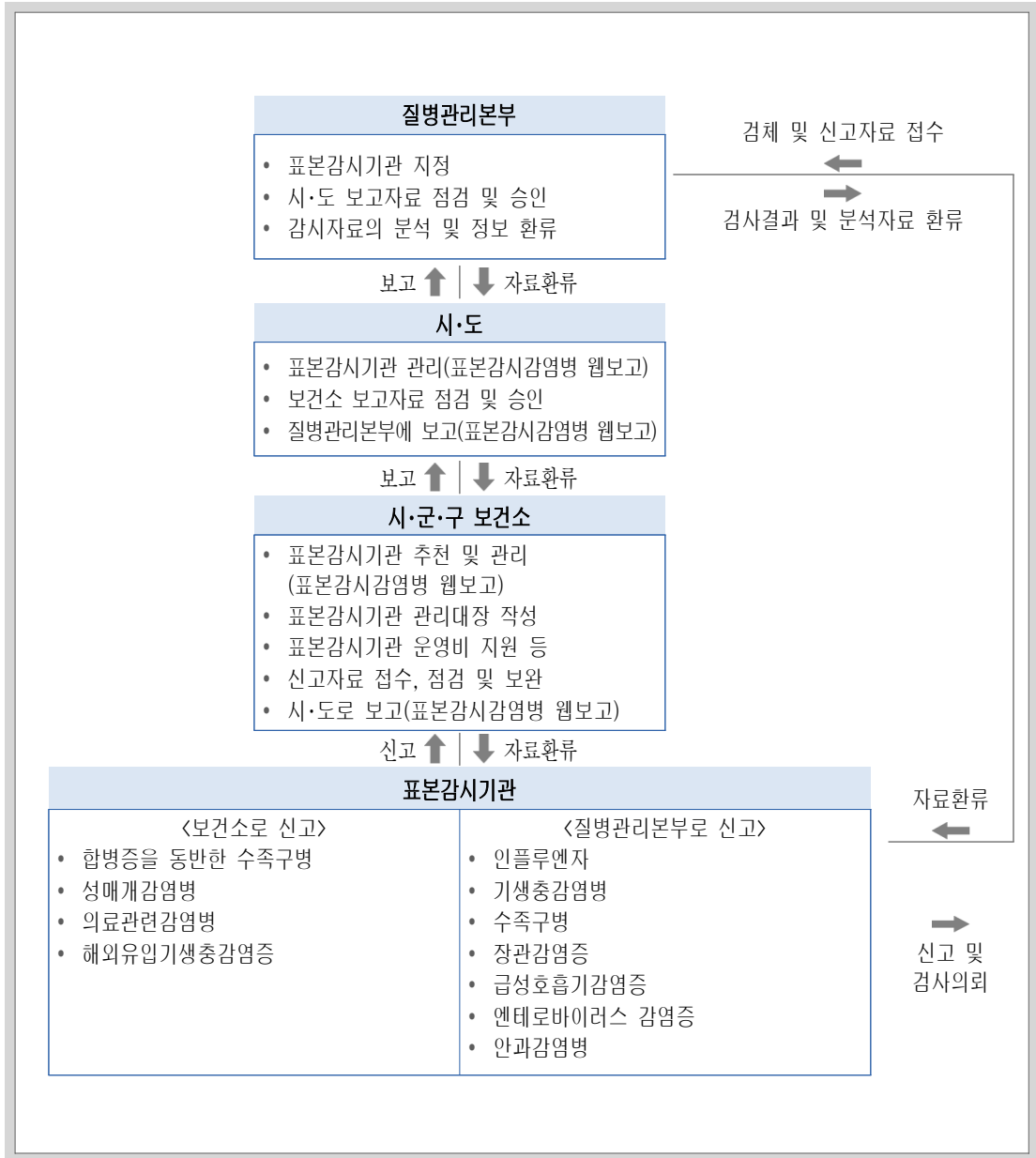
[관할보건소로 신고]

법정감염병 분류	표본감시감염병		신고범위		
			환자	의사환자	병원체보유자
지정감염병	합병증을 동반한 수족구병		○	×	×
	성매개 감염병	임질	○	○	×
		클라미디아감염증	○	×	×
		연성하감	○	×	×
		성기단순포진	○	○	×
		첨구콘딜롬	○	○	×
	의료관련감염병		○	×	○
	해외유입기생충감염증		○	×	×

[질병관리본부로 신고]

법정감염병 분류	표본감시감염병		신고범위		
			환자	의사환자	병원체보유자
제3군감염병	인플루엔자		○	○	×
제5군감염병	기생충 감염병	회충증	○	×	×
		편충증	○	×	×
		요충증	○	×	×
		간흡충증	○	×	×
		폐흡충증	○	×	×
		장흡충증	○	×	×
지정감염병	수족구병		○	○	×
	장관감염증		○	×	×
	급성호흡기감염증		○	×	×
	엔테로바이러스 감염증		○	×	×

라. 수행체계 및 기관별 역할





마. 감시자료의 분석 및 정보 환류

- 개요
 - 표본감시기관이 신고한 자료를 체계적으로 분석하여 그 결과를 표본감시기관, 관련 기관·단체 및 국민에게 주기적으로 제공
- 환류주기: 주 1회
- 환류매체
 - 질병관리본부 대표 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>)
 - 감염병포탈(<http://cdc.go.kr/npt>)
 - 주간 건강과 질병(PHWR)
 - 감염병 표본감시 주간소식지 등

바. 관련 문의처

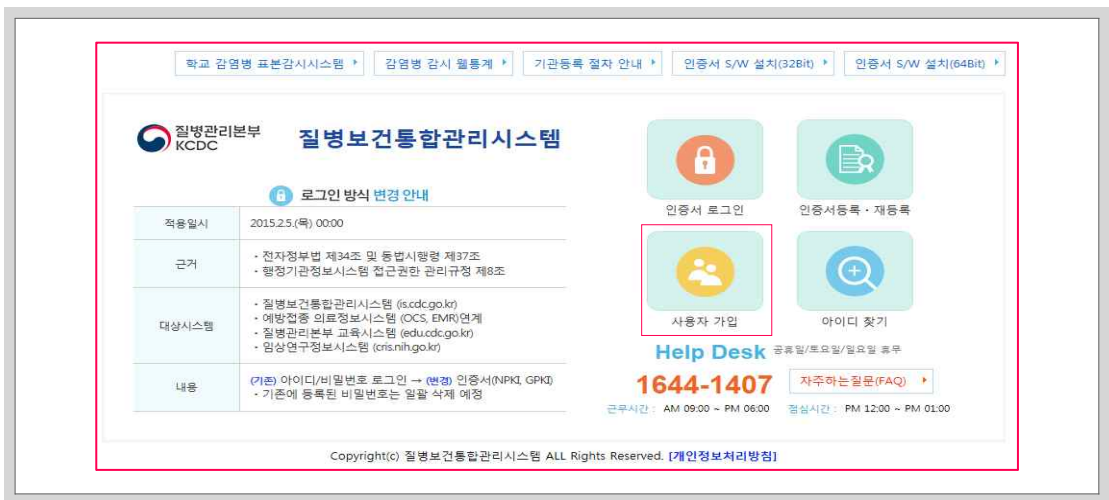
TEL: 043) 719-

대상 감염병		표본감시	병원체감시 및 검체관련
제3군	인플루엔자	감염병관리과: 7113, 7108	바이러스분석과: 8199
제5군	기생충감염병	감염병감시과: 7163	매개체분석과: 8524
지정 감염병	수족구병	감염병관리과: 7118	바이러스분석과: 8194
	성매개감염병	결핵에이즈관리과: 7919	세균분석과: 8112, 8102 바이러스분석과: 8193
	의료관련감염병	의료감염관리과: 7583	세균분석과: 8126
	장관감염증	감염병관리과: 7118	세균분석과: 8115 바이러스분석과: 8194 매개체분석과: 8532
	급성호흡기감염증	감염병관리과: 7108, 7113	바이러스분석과: 8199 세균분석과: 8314
	해외유입기생충감염증	감염병감시과: 7163	매개체분석과: 8532
	엔테로바이러스 감염증	감염병관리과: 7118	바이러스분석과: 8194
보완	안과감염병	감염병관리과: 7118	-

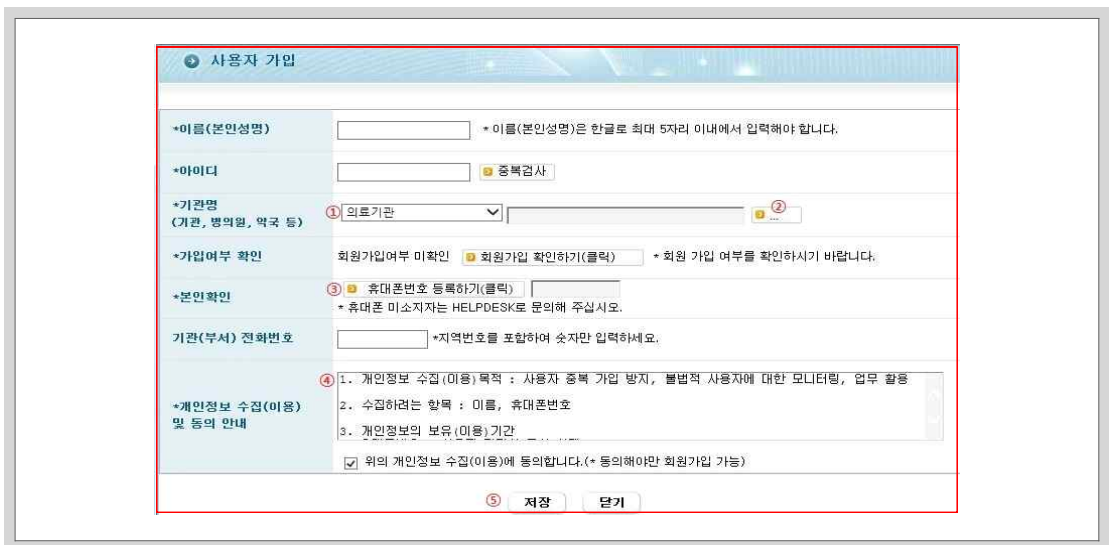
2 표본감시감염병 웹신고 시스템 매뉴얼

가. 사용자 가입

- 1) 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)으로 접속
- 2) 사용자 가입 버튼 클릭 후 실명인증 절차를 거침



- 3) 회원가입에 필요한 정보와 기관 유형 및 요양기관명 입력함





- ① 기관 유형 선택
- ② 요양기관 검색
 - 요양기관기호 8자리 또는 요양기관명 입력하여 검색
 - 해당 기관 선택
 - 사용자 가입시 요양기관 검색이 안되는 경우: 메인화면의 ‘기관등록절차안내’에 따라 등록 신청

기관등록절차안내

- 01

사업자등록증 사본에 아래의 내용을 추가 기재

사업자등록증

(The image shows a sample of a business registration certificate with a blue circle highlighting a specific field.)

- 전화번호 :

- 요양기관코드 :

* 요양기관일 경우에는
건강보험심사평가원에서 부여한
요양기관코드를 기재
- 02

사업자등록증 사본을 팩스로 통합정보시스템 기관등록 담당자에게 송부
(FAX : 043-719-7069)
- 03

통합정보시스템 기관등록 담당자는 팩스로 송부된 사업자등록증의 내용을 확인한 후 기관 등록 처리

※ 기관 등록 관련 문의 : HELPDESK

③ 본인확인

- 사용자 본인인증을 위한 휴대폰 인증받기 클릭
- 휴대폰 인증으로 본인확인

The image shows a web form for '사용자 가입' (User Registration) with several fields and a pop-up window for mobile phone authentication.

Form Fields:

- *이름(본인성명):** Text input field. Note: *이름(본인성명)은 한글로 최대 5자리 이내에서 입력해야 합니다.
- *아이디:** Text input field. Button: 중복검사
- *기관명 (기관, 병의원, 약국 등):** Dropdown menu (1) and text input field (2). Button: ...
- *가입여부 확인:** Radio buttons for '회원가입여부 미확인' and '회원가입 확인하기(클릭)'. Note: *회원 가입 여부를 확인하시기 바랍니다.
- *본인확인:** Button: ③ 휴대폰번호 등록하기(클릭). Note: *휴대폰 미소지자는 HELPDESK로 문의하십시오.
- 기관(부서) 전화번호:** Text input field. Note: *지역번호를 포함하여 입력하십시오.
- *개인정보 수집(이용) 및 동의 안내:**
 - ④ 1. 개인정보 수집(이용) 목적 : 사용자 정보 수집을 위하여
 - 2. 수집하려는 항목 : 이름, 휴대폰번호
 - 3. 개인정보의 보유(이용) 기간 : 서비스 종료 시까지
 - 위의 개인정보 수집(이용)에 동의합니다.
- 저장:** Button (5)

Mobile Phone Authentication Pop-up:

URL: https://pcc.siren24.com/ - 본인확인서비스(통신사 선택)...

Logo: SIREN24 서울신용평가정보(주)

Service: 본인확인서비스 USER AUTHENTICATION SERVICE

Section: 휴대폰인증

Text: 휴대폰 통신사를 선택해주세요.

Options: SK Telecom (SKT), kt (KT), LGU+, 알뜰폰

Button: 닫기

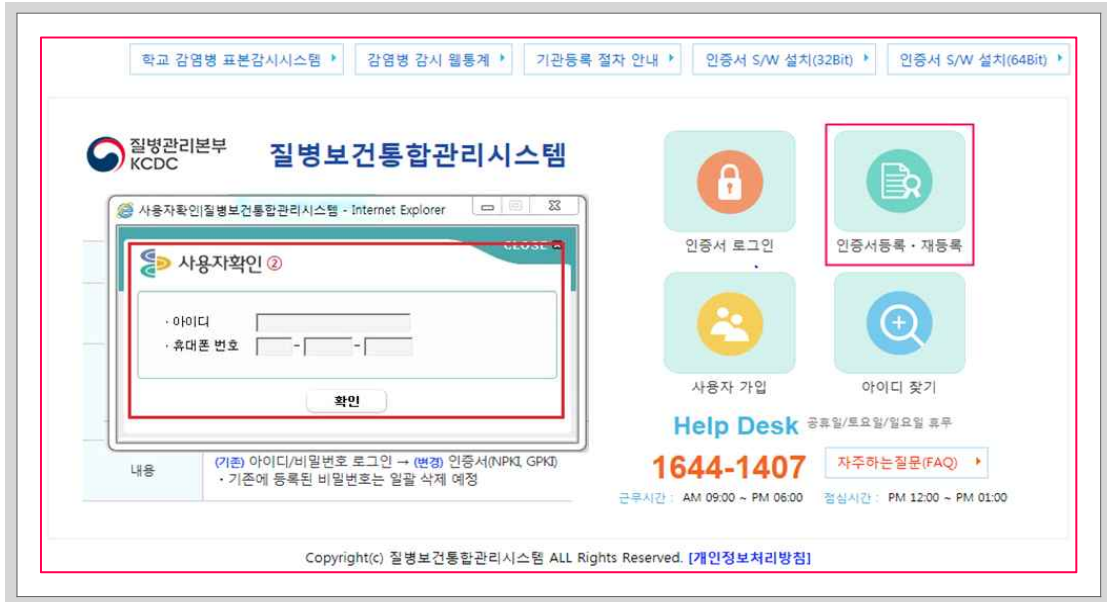
④ 개인정보수집 동의

⑤ 저장

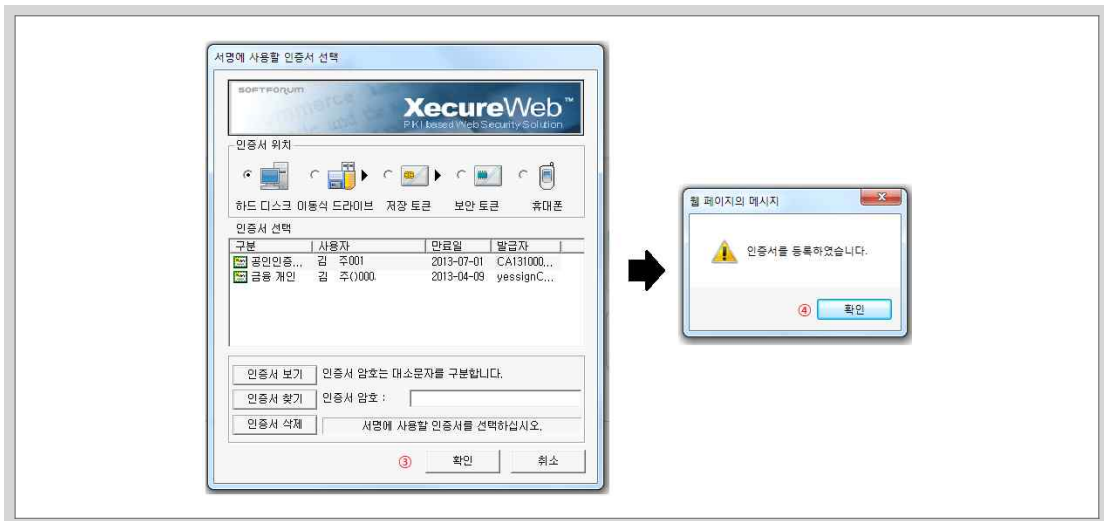




나. 인증서 등록



- 1) 인증서등록·재등록 클릭
- 2) 사용자 확인(아이디, 휴대폰번호 입력)
- 3) 인증서 선택하여 인증서 암호 입력 후 확인



- 4) 인증서 등록 완료

다. 권한 신청

- 1) 공인인증서로 로그인 후 권한신청
- 2) 좌측 메뉴보기 클릭 후, “권한부가정보관리” 메뉴로 이동
- 3) 감염병예방관리 종합정보지원시스템 권한그룹의 ‘표본감시 User’ 권한 신청

현재 선택하신 메뉴는 "질병보건통합관리시스템 > 권한부가정보관리" 입니다.

감염병관리통합정보지원

권한명	권한 상태	권한 변경	권한 문의	승인 기관 및 담당자
감염병담당인력관리 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
국가격려병상관리 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
국가비축물자원관리 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
메트소장비관리 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원기반감시 User (운영)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원기반감시 User (참여)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원체확인 User (시험의뢰 관리자)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원체확인 User (시험의뢰)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원체확인 User (시험의뢰확인)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
병원체확인 User (의료기관)	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
전수감시 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
표본감시 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
환자감시/병원체신고 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		
환자관리 User	신청가능	<input type="button" value="신청"/>		

- 3) 감염병관리과의 권한 승인 후 이용
- 4) 질병보건통합관리시스템 기존 사용자의 경우 별도의 사용자가입 없이 권한 추가하여 이용





라. 표본감시감염병웹신고 > 내기관현황에서 지정 및 신고 현황 확인

- 권한부가정보관리
- 감염병예방관리통합정보지원시스템
- 환자감시
- 감염병웹신고(병의원)
- 병원체검사결과
- **표본감시감염병웹신고**
- 내기관현황
- 인플루엔자
- 기생충감염병
- 수족구병
- 합병증동반수족구병
- 성매개감염병
- 의료관련감염병
- 장관감염증
- 급성호흡기감염증
- 엔테로바이러스감염증
- 해외유입기생충감염병
- 안과질환
- 표본감시사업 관리
- 병원기반감염병

〔내기관현황〕 표본감시기관 지정 및 신고 현황, 미처리 업무 확인
 (감염병명) 해당 감염병별 신고 및 신고내역 관리
 - 감염병별 신고관리 메뉴 내 “신고” 버튼 클릭 후 팝업 신고
 (표본감시사업관리) 표본감시 감염병별 신고서식 다운로드

1) 감염병지정 현황 : 표본감시기관 지정 현황

- ② 기관명 및 요양기관코드 : 소속기관명 및 요양기관 코드
- ③ 관리번호 : 표본감시기관 지정.관리 번호
- ④ 감염병 및 지정일 : 내 소속기관이 표본감시에 참여하고 있는 감염병명과 지정일
- ⑤ SMS 수신자 및 휴대폰 번호 : 신고, 공지 등 문자 수신을 위한 감염병별 업무담당 및 휴대폰 번호
- ⑥ 수신자 이름 항목을 클릭하면 담당 관련 정보(수신자명과 휴대폰 번호) 수정 팝업

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원(병원) > 환자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 내기관현황" 입니다.

⑤ 감염병지정 현황

① 기관명	병원	요양기관코드	215	② 관리번호	455
-------	----	--------	-----	--------	-----

③ 감염병	지정일	④ SMS수신자	휴대폰번호
합병증을 동반한 수족구병	2014-03-19		
의료관련감염병	2014-03-19		
장관감염증			
급성호흡기감염증			
해외유입기생충감염증			
엔테로바이러스감염증			

⑤ 감염병별 담당자정보 수정

기관명	병원	감염병	합병증을 동반한 수족구병
SMS 수신자		휴대폰번호	<input type="text" value="-"/> - <input type="text" value="-"/> - <input type="text" value=""/>

⑥ 보건의료기관 감염병 신고 현황

감염병	1	2	3	4	5																																	
합병증을 동반한 수족구병	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미		
성매개감염병																																						
의료관련감염병	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
해외유입기생충감염증	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	미	

2) 보건소신고 감염병 신고 현황 : 보건소로 신고하는 감염병에 대한 신고 현황 조회

- ① 기준년도 : 조회하고자 하는 기준 년도
- ② 신고주차 : 감염병별 신고주차, 마우스 오버 시 감시기간 확인 가능
- ③ 신고현황
 - 해당 감염병별 신고현황
 - 각 감염병별 주차 항목을 클릭하여 0신고 또는 신고 가능
(0 : 제로신고 / 0외 숫자 : 신고 환자수 / 빈칸 : 신고대상 아님)

감염병	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
합병증을 동반한 수족구병																												
성매개감염병																												
의료관련감염병	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
해외유입기생충감염증																												

감염병	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
인플루엔자																												
기생충감염병																												
수족구병																												
장관감염증	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	미	
급성호흡기감염증	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	미	
엔테로바이러스감염증	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	신	미	
인과결핵																												

3) 질본 신고 감염병 신고 현황 : 질병관리본부로 신고하는 감염병에 대한 신고 현황 조회

- ④ 신고현황
 - 해당감염병의 신고현황으로 “신” 또는 “미” 를 클릭 하면 상세 팝업
 - 신 : 기 신고된 자료를 조회하거나 질본 승인 전 신고 문서를 수정할 수 있음
 - 미 : 미 신고된 자료를 신고할 수 있음

* 감염병별 세부 신고방법은 각 감염병별 신고안내 참고

Chapter II

감염병별 신고안내

[표본감시]

1. 인플루엔자
2. 기생충감염병
3. 수족구병
4. 성매개감염병
5. 의료관련감염병
6. 장관감염증
7. 급성호흡기감염증
8. 해외유입기생충감염증
9. 엔테로바이러스 감염증
10. 합병증을 동반한 수족구병

[보완감시]

11. 안과감염병

1 인플루엔자

1. 임상 표본감시

가. 목적

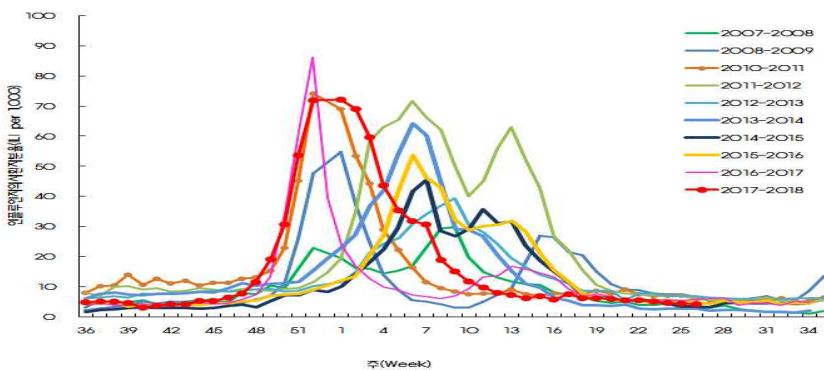
- 인플루엔자 발생수준 및 유행 양상 파악하여 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

나. 표본감시기관

- 소아청소년과, 내과, 가정의학과 의원급 의료기관
- 공공병원

다. 표본감시 신고현황

- 2015-2016절기 : 2016년 2주부터 2016년 18주까지 17주간 유행
- 2016-2017절기 : 2016년 49주부터 2017년 21주까지 25주간 유행
- 2017-2018절기 : 2017년 48주부터 2018년 21주까지 26주간 유행



[인플루엔자의사환자 분율]

* 인플루엔자 의사환자 분율 : 기간 내 인플루엔자 의사환자 수/기간내 총진료환자수×1,000



라. 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자: 인플루엔자에 부합되는 임상증상을 나타내면서 다음의 검사방법 등에 의해 병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(인후·비인두도찰물, 인후·비인두흡인물)에서 바이러스 분리
 - 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
 - 검체(혈액)에서 인플루엔자 특이 항체 검출
 - 검체(인후·비인두도찰물, 인후·비인두흡인물)에서 바이러스 특이 유전자 검출
- 의사환자: 38℃이상의 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

마. 신고내용

- 연령별 인플루엔자 의사환자 수와 총 진료환자 수
 - 연령층: 0세, 1-6세, 7-12세, 13-18세, 19-49세, 50-64세, 65세 이상
 - 진료과목과 상관없이 전체 연령층에 대해 신고

바. 신고방법

- 연령군별 총 진료환자수와 인플루엔자 의사환자 수를 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.kr>)을 이용하여 질병관리본부장에게 신고
- 주간, 일일 단위로 신고

<주간감시(4월~11월)>

- 인플루엔자 연령군별 의사환자 수 및 총 진료환자수를 수집 신고
- 전주(일요일부터 토요일까지)의 총 진료환자수와 인플루엔자 의사환자 수를 연령층별로 구별하여 매주 화요일까지 신고

<일일감시(12월~익년4월)>

- 매일 진료 마감 후, 총 진료환자수와 인플루엔자 의사환자 수를 연령층별로 구별하여 일일 신고

※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「인플루엔자」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

※ 주간·일일보고는 최근 2주전 자료까지 소급하여 신고 가능함

○ 신고서식: <부록 1-1> 참조

	<p>1) 내기관현황 메뉴에서 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시> 표본감시감염병웹신고>내기관현황 <p>2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시> 표본감시감염병웹신고>인플루엔자> 신고관리
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고 현황 중 인플루엔자의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 표본감시기간 내 총 진료환자 수와 인플루엔자 의사환자 수를 연령군별로 입력한 후 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고
 - 총 진료환자수는 0명 이상이어야 하며, 휴가 등으로 인하여 주간(일일) 진료환자수가 ‘0’ 인 경우 유선신고(인플루엔자 담당자 연락처 참고)

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병신고 > 내기관현황"입니다.

① 감염병 지정 현황

기관명: [] 모양기관코드: [] 관리번호: [] 표본감시기관장: []

인플루엔자
수족구병

② 보건소 신고 감염병 신고 현황

감염병	1	2	3	4	5	6
입병증을 동반한 수족구병						
성매개감염병						
의료관련감염병						
해외유입기생충감염증						

③ 본부 신고 감염병 신고 현황

감염병	18	19	20	21	22	23
인플루엔자	신	신	미	미	미	미
기생충감염병						
수족구병	신	신	미	미	미	미
장관감염증						
급성호흡기감염증						
엔테로바이러스감염증						
인과결핵						

인플루엔자 신고내역

표본감시기관명 ②: []
표본감시기간: 2018년 21주

③ [미]	0-6			7-18			
	소계	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65이상
총진료환자수	0	0	0	0	0	0	0
의사환자수	0	0	0	0	0	0	0
총진료환자수	0	0	0	0	0	0	0
의사환자수	0	0	0	0	0	0	0

④ 신고 >> 닫기 >>

2) 「인플루엔자」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

- ① 표본감시기관명은 로그인 사용자 소속기관명으로 자동 입력되며, 정보 환류를 위한 담당자 및 휴대폰 번호 변경이 필요한 경우 “정보변경” 버튼을 클릭하여 수정
 - 주간 감시기간입니다 옆 물음표에 마우스를 올리면, 주간감시 및 일일감시기간 확인 가능
- ② 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고 주차를 선택·입력
 - 주간감시기간(5월~11월) 해당주의 날짜중 하나 선택
 - 일일감시기간(12월~4월) 해당일 선택
- ③ 표본감시기간 내 총 진료환자 수와 인플루엔자 의사환자 수를 연령군별로 입력한 후 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고
 - 총 진료환자수는 0명 이상이어야 하며, 휴가 등으로 인하여 주간(일일) 진료환자수가 '0' 인 경우 유선신고(인플루엔자 담당자 연락처 참고)
- ④ 주차정보 하단 의사환자분율 숫자를 클릭하면, 해당 주차 신고 자료 조회 팝업, 수정
 - 인플루엔자 의사환자 분율(%): 인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자수 × 1,000
- ⑤ 전국의 신고 전주 의사환자분율과 내 기관의 의사환자분율을 비교하여 신고자료 검증
- ⑥ 절기별, 연령별 전국의 의사환자 분율을 조회

2018년도 표본감시감염병 신고안내

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병접종신고 > 인플루엔자 > 신고 관리"입니다.

표본감시기관령

표본감시기간 2017년 27주
 *감시기간 : 2017-07-02 ~ 2017-07-08

	0-6			7-18		
	소계	0	1-6	소계	7-12	13-18
출진료 환자수	0	0	0	0	0	0
의사 환자수	0	0	0	0	0	0

	19-49		50-64		65이상	
	출진료 환자수	0	0	0	0	0
의사 환자수	0	0	0	0	0	0

16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33.0	-	-

(2017년) 26주	전체	0-6			7-18			19-49	50-64	65이상
		소계	0	1-6	소계	7-12	13-18			
전국	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

시도별 인플루엔자환자분류(1,000명당) 2016~2017 월기 전체

15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	33.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0



2. 병원체표본감시

가. 목적

- 유행 중인 인플루엔자 바이러스를 분리하여 유행 양상을 파악하고, 새로운 형의 바이러스 출현 감시
- 항바이러스제 내성 바이러스 출현 감시
- WHO 등 국내외 협력을 통한 백신주 선정 기초 자료 제공

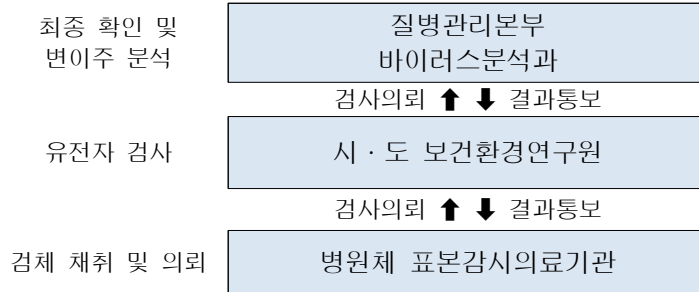
나. 표본감시기관

- 임상표본감시 기관 중 참여의사가 있는 1차 의료기관 (17.7월 기준으로 52개 기관 참여)

다. 기관별 역할

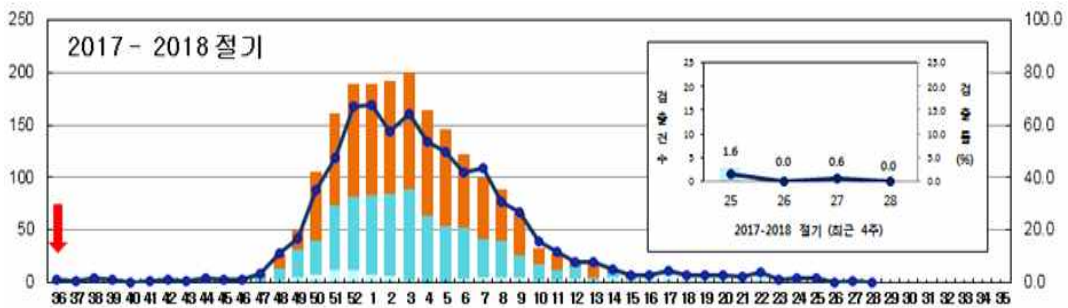
관련 기관	역 할
민간의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인플루엔자 의사환자 검체 채취 ○ 실험실검사 의뢰서 및 동의서(부록1-1) 작성 ○ 신속 바이러스 항원검사(RAT) (필요시) ○ 시·도 보건환경연구원으로 검체 수송기관을 통한 검체 의뢰
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 관리 ○ 유전자 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 검체의뢰기관으로부터 의뢰받은 검체에 대해 Realtime RT-PCR 실시 ○ 미확인검체 및 세포배양을 위한 검체를 질병관리본부로 즉시 송부 ○ 검사 결과 환류 ○ 사업결과보고서 제출
검체 수송기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 참여 의료기관에 검체채취 관련 물품 배부 ○ 매주 1회 병원체 표본감시 참여의료기관으로부터 검체를 회수하여 보건환경연구원으로 수송 ○ 실험실검사 의뢰서 및 동의서 기본사항 인터넷 보고
질병관리본부 바이러스분석과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 미확인 검체 검사 ○ 바이러스 동정 및 확인 <ul style="list-style-type: none"> - 혈구응집억제시험, 유전자 분석법에 의해 분리주의 아형 및 항원형 분석 ○ 변이주 검출을 위한 유전자 분석 ○ 항바이러스제 내성 분석 ○ WHO 인플루엔자 감시 참여 ○ 시·도 보건환경연구원 교육 및 정도관리 실무

<인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체감시 의뢰 체계>



라. 표본감시 신고현황

- 2017-2018절기 인플루엔자 바이러스검출은 제28주까지 총 2,008건 [B형 1,101건 A(H3N2)형 770건, A(H1N1)형 137건]이 검출



[인플루엔자 바이러스 검출현황]

기간	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B	총계
28주	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
절기누계*	137(6.8)	770(38.4)	0(0.0)	1,101(54.8)	2,008(100.0)

* 2017-2018 절기 누계: 2017년 36주 ~ 2018년 28주 (2017. 09. 03. ~ 2018. 07. 14.)

마. 검체 채취 및 의뢰 방법

1) 검체 채취 대상

- 당일 내원한 인플루엔자 의사환자 및 호흡기 환자 중 발병 후 3일 이내의 전형적인 증상을 나타내는 환자의 검체 채취(월, 화요일에 채취, 주 8건 내외)

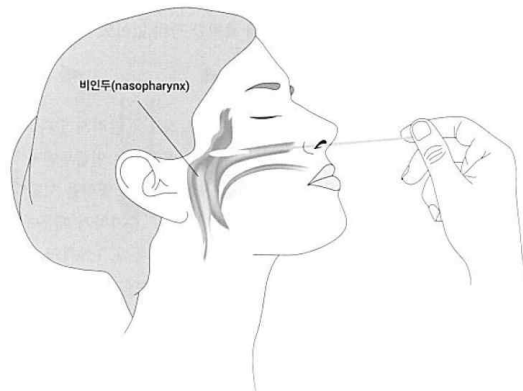
2) 검체 채취 방법



- 검체의 종류 : 인후 및 비인두 도찰물
 - 검체 용기에 환자의 성명, 성별, 연령, 채취일 등을 정확히 기재
- 3) 검체 의뢰 방법
 - 검사 의뢰 기간 : 연중
 - 검체의 보관 및 수송 방법
 - 채취한 검체는 4℃ 냉장보관하며, ‘인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서 및 동의서’〈부록 1-2〉를 작성한 후 검체수송기관을 통해 해당 지역 시·도 보건환경연구원으로 검사 의뢰
 - 검체 의뢰 : 검체 수송기관을 통해 매주 1회 의뢰

검체 채취 시 유의사항

- 인후 및 비인두 도찰물 채취방법
 - 바이러스수송배지 (Virus Transport Medium, VTM) 키트 안에 동봉된 면봉을 이용, 환자 인후 또는 비인두 부위를 도찰한다.

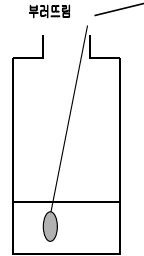


<비인두도찰 검체 채취 방법>

출처: 인플루엔자, 신종인플루엔자 범 부처 사업단(TEPIK)

● 검체 용기 보관 방법

- 수송배지가 담긴 병에 도말한 봉을 담고 병마개 부위에서 봉을 부러뜨린 후 뚜껑을 꼭 잠그도록 한다.
- 부러뜨릴 때 안쪽에 손이 닿아 오염되지 않게 주의한다.
- 검체가 담긴 병은 즉시 냉장고(4℃)에 보관한다.



- 검체채취 후 반드시 채취용기에 환자의 인적사항(성명, 나이) 및 채취일을 기입한다.
- ‘검사의뢰서 및 동의서’를 작성하여 검체와 함께 의뢰한다 (4℃ 유지).

검체 보관 및 수송시 유의사항

- 검체 수송 시에는 질병관리본부에서 제정한 “감염성물질 안전 수송 지침” 내용을 준수하여 진행한다.
- 아이스박스에 얼음 또는 냉매를 넣어 4℃ 정도로 내부가 유지되도록 한다.
- 반드시 실험실 검사 의뢰서 및 동의서를 같이 송부하여야 한다.
- 검체 채취 후 4℃ 냉장고에 보관하였다가 가능한 48~72시간 이내에 보건환경연구원으로 바로 송부하도록 한다.
- ※ 주의 : 72시간 이내 송부가 어려운 경우 -70℃에서 보관하도록 한다.

바. 신고방법

- 검체수송기관은 ‘인플루엔자 및 급성호흡기감염증 병원체검사 의뢰서’를 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에 등록

	<p>1) 실험실관리>KINRESS>개별자료보고 또는 엑셀자료보고 메뉴에서 등록</p>
--	--



1) 「개별자료보고」 메뉴에서 신고

① 환자번호, 성명, 접수일을 포함한 검색 환자정보 입력

- *표시 항목은 필수입력항목임

② 임상정보 및 의료기관 정보 선택 후 등록 버튼을 클릭하여 저장

③ 하단 리스트 버튼 클릭 시, 저장한 검색 의뢰 정보 및 검사결과 확인 가능

현재 선택하신 메뉴는 "실원실감시 > KINRESS > 개별자료보고" 입니다.

*환자번호	*접수일 2017-07-21	당해년도 백신접종력	
*성명	발병일	계절 인플루엔자	신종 인플루엔자
*생년월일 예(2011 01)	*재위일	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 유
검체종류 <input type="checkbox"/> 인후도말 <input type="checkbox"/> 비인후도말 <input type="checkbox"/> 기타	연령	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 무
*성별 <input type="checkbox"/> 여자 <input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 모름		<input type="checkbox"/> 모름	<input type="checkbox"/> 모름
		<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 기타

임상정보

임상특징	<input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 근육통
	<input type="checkbox"/> 콧물 <input type="checkbox"/> 코막힘 <input type="checkbox"/> 인후소리 <input type="checkbox"/> 청명음 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 가래
	<input type="checkbox"/> 종격암울 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 식욕감퇴 <input type="checkbox"/> 기타
추정진단	<input type="checkbox"/> 인플루엔자 (Influenza like illness) <input type="checkbox"/> 인플루엔자가 아닌 급성호흡기질환
	<input type="checkbox"/> Acute Pharyngitis <input type="checkbox"/> Croup <input type="checkbox"/> Nasopharyngitis, rhinitis and common cold <input type="checkbox"/> 기타
과거력 또는 기저질환	<input type="checkbox"/> 천식 <input type="checkbox"/> 만성폐질환 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 혈액질환
	<input type="checkbox"/> 면역질환 <input type="checkbox"/> 장기이식 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타
항 바이러스제 처방	<input type="checkbox"/> 처방안함
	<input type="checkbox"/> 처방종류 (<input type="checkbox"/> Tamifu <input type="checkbox"/> Relenza <input type="checkbox"/> Amantadine <input type="checkbox"/> Rimantadine <input type="checkbox"/> 기타)
RAT	<input type="checkbox"/> 시행안함 <input type="checkbox"/> 음성 <input type="checkbox"/> 약양성 <input type="checkbox"/> 양성 (<input type="checkbox"/> A형 <input type="checkbox"/> B형 <input type="checkbox"/> A+B)
	제조사 <input type="checkbox"/> Quidel <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> Bioland <input type="checkbox"/> 녹십자MS <input type="checkbox"/> 기타

의료기관

검색의료기관 *시 선택 시군구 선택 검색

비고

[등록](#) [리스트](#)

현재 선택하신 메뉴는 "실원실감시 > KINRESS > 개별자료보고" 입니다.

구분	환자성명	접수일	시군구	의료기관
시도	선택	시군구	선택	
바이러스	전체	연령	전체	

[검색](#)

검색건수 총 0건

전체 선택	삭제	시도	환자번호	성명	재위일	보완면 direct RT-PCR	보완면 최종 결과	보완면 최종 결과	확진 검사 의뢰	분리주 송부	의료기관명	비고
검색 조건에 맞는 데이터가 없습니다.												

[결과지출액](#) [자료보고](#) [삭제](#) [전체역력\(임상특징\)](#)

2) 「엑셀자료보고」 메뉴에서 신고

- ① 엑셀등록 입력 Form을 클릭하고 서식파일을 다운로드 받아 CODE표를 참고하여 작성
- ② 파일업로드의 찾아보기 버튼을 클릭하고 작성한 서식파일을 등록
- ③ 등록 버튼을 클릭하고 엑셀자료 등록



2 기생충감염병

가. 개요

- 기생충감염병은 2010년 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 제5군 감염병으로 신설되었으며, 종류는 총 6종으로 회충증, 편충증, 요충증, 간흡충증, 폐흡충증, 장흡충증을 말함

나. 목적

- 감염병 발생수준 및 발생경향의 변동양상을 파악하여 이를 감염병의 예방·관리에 활용

다. 표본감시기관

- 보건소
- ⊕ 보건환경연구원
- 한국건강관리협회
- 공공병원

라. 표본감시 신고현황

- 2011년부터 표본감시를 실시하고 있으며, 2017년 290개 표본감시기관에서 신고한 기생충감염병을 대상으로 한 감시결과 간흡충증이 가장 많았고, 다음으로 장흡충증, 요충증, 편충증 순으로 신고 됨

단위: 신고수(기관당신고수)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
회충증	11(2.2)	9(1.8)	10(2.0)	8(2.0)	8(2.7)	3(1.0)	2(1.0)
편충증	287(22.1)	222(14.8)	218(18.2)	207(14.8)	142(10.9)	179(12.8)	130(8.1)
요충증	331(33.1)	289(24.1)	301(27.4)	182(18.2)	128(16.0)	445(63.6)	218(19.8)
간흡충증	2,019(126.2)	1,943(84.5)	2,479(145.8)	2,372(148.3)	1,959(115.2)	1,880(94.0)	1,618(70.3)
폐흡충증	4(2.0)	4(2.0)	0(0.0)	3(1.0)	1(1.0)	1(1.0)	2(2.0)
장흡충증	78(9.8)	242(20.2)	309(28.1)	524(65.5)	500(41.7)	592(42.3)	408(29.1)

* 기관당신고수= 신고수/ 1번이상 신고에 참여한 의료기관수

마. 감염병별 신고기준

□ 회충증(*Ascaris lumbricoides* infection)

1) 정의

- 회충 총란내의 제2기 유충(자충포장란) 감염에 의한 기생충 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 토양매개성 선충으로 오염된 날 채소, 상추 싹, 김치, 먼지 등을 통한 경구감염
- 임상적 특징: 잠복기 70일
 - 회충유충에 의한 병변: 출혈, 염증반응, 호산구증다증 등을 일으키고, 충체를 중심으로 육아종을 형성, 회충성 폐렴 증세를 보이기도 함
 - 장내성충에 의한 병변: 영양장애, 복통, 식욕부진, 메스꺼움, 구토, 설사, 복부팽만 등을 볼 수 있고, 위경련에서와 같은 선통이 나타날 수도 있으며, 다수의 충체가 장내에서 뭉쳐 창자막힘증(ileus)을 일으키기도 함
 - 장외 이행으로 인한 병변: 성충이 신체 각 조직 및 기관을 이행하여 다양한 합병증을 유발하기도 함. 쓸개관 및 췌관, 총수로 탈출하는 경우가 많으며, 쓸개관에서 발견된 회충은 황달과 담석을 유발시키기도 하고 담도폐쇄나 천공으로 외과적인 문제를 일으키기도 함

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변)에서 회충 총란 검출
 - 환부에서 충체 검출





□ 편충증(*Trichuris trichiura* infection)

1) 정의

- 편충(*Trichuris trichiura*) 감염에 의한 대장 상부 기생충질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 토양매개성 선충으로 채소, 김치, 물, 토양 등에 묻어 있는 자충포낭(감염형 충란)을 경구 섭취하여 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기는 1개월 내지 3개월
 - 경감염: 가벼운 위장증상
 - 중감염: 복통, 만성 설사, 점혈변, 빈혈, 체중감소, 드물게 직장탈출

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변)에서 편충 충란 검출
 - 직장점막에 붙어 있는 충체 검출

□ 요충증(*Enterobius vermicularis* infection)

1) 정의

- 요충(*Enterobius vermicularis*) 감염에 의한 막창자 및 항문 기생충질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 요충란은 항문 주위에 산란된 후 수시간 내에 감염형인 자충포낭이 되어 전파력이 매우 강하고, 일차적으로 항문 주위를 긁은 손에 충란이 묻어 전파가 시작되고, 일부는 옷이나 침구류 등에 의해 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기는 단시간
 - 항문주위 가려움증, 피부발적, 종창, 습진, 피부염
 - 2차 세균감염, 복통, 설사, 야뇨증, 불안감, 불면증

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 항문주위도말법을 이용한 특징적인 충란 및 총체 검출
 - 항문주위와 여성의 질에서 총체 검출

□ 간흡충증(Clonorchiasis)

1) 정의

- 간흡충(*Clonorchis sinensis*) 감염에 의한 간 및 담도 기생충질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 제1중간숙주는 담수산 패류이며, 제2중간숙주는 잉어과에 속하는 많은 민물고기(잡어)가 생활사를 유지함
 - 감염된 사람 또는 야생동물의 대변으로 배출된 충란이 하천에 유입되면 제1중간숙주인 패류를 경유하여 제2중간숙주인 민물담수어를 생식하였을 때 전파됨
 - 또한 담수어의 회, 젓갈, 조림, 오염된 칼, 도마 등을 통하여 경구 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기는 감염 후 3주 내지 4주
 - 경감염: 소화불량, 황달, 식욕부진, 설사
 - 합병증: 담관염, 담석형성, 담관폐쇄, 간비종대, 간경변, 담관암

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변)에서 충란 및 총체 검출
 - 검체(대변)에서 특이 유전자 검출





□ 폐흡충증(Paragonimiasis)

1) 정의

- 폐흡충(*Paragonimus westermani*) 감염에 의한 폐 기생충질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 폐흡충 피낭유충에 감염된 민물 참게장, 가재즙 등을 통하여 경구 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기 감염 후 6주
 - 폐 폐흡충증: 심한기침, 피 섞인 쇠녹물색의 가래, 흉통, 전신 쇠약
 - 이소 폐흡충증: 복벽, 장벽, 간, 늑막 등에 통증

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(대변, 객담)에서 충란 검출

□ 장흡충증(Intestinal trematodas)

1) 정의

- 요코가와흡충(*Metagonimus yokogawai*) 감염 등에 의한 장내 기생충질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 은어 등 담수어, 오염된 칼, 도마 등을 통하여 경구 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기는 감염 후 7~8일 후면 성충
 - 설사, 복통, 소화불량, 식욕부진

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변)에서 충란 및 성충 검출

바. 신고내용

- 기생충감염증이 확인된 환자 수 및 총 검사자수

사. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 총 검사자수와 기생충감염증 환자 수를 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.kr>)을 이용하여 질병관리본부장에게 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「기생충감염병」의 「신고내역 관리」 메뉴에서 신고

<p>The screenshot shows a hierarchical menu structure. Under '감염병관리통합정보지원' > '환자감시', '표본감시감염병웹신고' is highlighted with a red box and a circled '1'. Below it, '내기관현황' is also highlighted with a red box. Under '기생충감염병', '신고내역 관리' is highlighted with a red box and a circled '2'. A vertical label '메뉴닫기' is on the right side of the menu.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>기생충감염병>신고내역관리 - 해당 메뉴 선택 시, “먼저 신고 하시겠습니까?” 팝업이 뜨고, 확인을 클릭하면 신규 팝업이 뜬다
--	---

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고현황 중 기생충감염병의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 기생충감염병 6종에 대한 환자수를 입력함
- ④ 검사건수가 없고 환자신고가 없을 시 “Zero” 보고
 - * 6개 활성화 되어 있는 6개 항목에 대해 매 주별 “Zero” 보고
- ⑤ 신고일은 시스템 값으로 자동 입력됨



- ⑥ 표본감시기관명, 주소, 영양기관지정번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
- ⑦ 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장” 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

The screenshot displays the '감염병지정 현황' (Infectious Disease Designation Status) page. It features a table with columns for '기관명' (Institution Name), '요양기관코드' (Nursing Institution Code), and '관리번호' (Management Number). Below this, a '기생충감염증 신고' (Parasitic Zoonotic Disease Reporting) form is shown. The form includes fields for '표본감시기간' (Sampling Period), '총 검사자수' (Total Number of Inspectors), and '환자수' (Number of Patients). It also has checkboxes for '활성화' (Activation) and various symptoms like '발열증' (Fever), '기침증' (Cough), '설사증' (Diarrhea), etc. The '신고일' (Reporting Date) is set to 2017-07-04, and the '표본감시기관명' (Sampling Institution Name) is highlighted in red.

2) 「기생충감염병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>기생충감염병>신고내역 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

- ① 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고주차를 선택·입력
- ② 기생충감염병 총 검사자수 및 6종에 대한 환자수를 입력함
- ③ 검사건수가 없고 환자신고가 없을 시 “Zero” 보고
 - * 6개 활성화 되어 있는 6개 항목에 대해 매 주별 “Zero” 보고
- ④ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 영양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨

- ⑤ 표본감시기관장(ex.병원장)이 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선통보
- ⑥ 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 원자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 기생충감염증 > 신고내역 관리" 입니다.

기간: 표본감시 기간 2017년 26주 ~ 2017년 27주 상태: 전체 조회

검색건수 총 0건 신고 수정 삭제 액션다운로드

번호 상태 신고기관 표본감시기간 신고일 최종종 편종종 요종종 간염종종 폐종종 장종종 총 검사자수

기생충감염증

기생충감염증 신고

① 표본감시기간 * [] 년 [] 주 [] 일

② 총 검사자수 0 명

감염병	<input checked="" type="checkbox"/> 활성화	환자수
회충증	<input checked="" type="checkbox"/>	0
편충증	<input checked="" type="checkbox"/>	0
요충증	<input checked="" type="checkbox"/>	0
간염종증	<input checked="" type="checkbox"/>	0
톡소증	<input checked="" type="checkbox"/>	0
장충증	<input checked="" type="checkbox"/>	0

③ 신고일 * 2017-07-10 표본감시기관명 * []

주소: 도로명주소: []
상세주소(참고항목): []
지번 주소: []

모양기관 번호: [] 전화번호: []

④ 표본감시기관장 * [] 비고: []

⑤ 신고 단거

3 수족구병

가. 목적

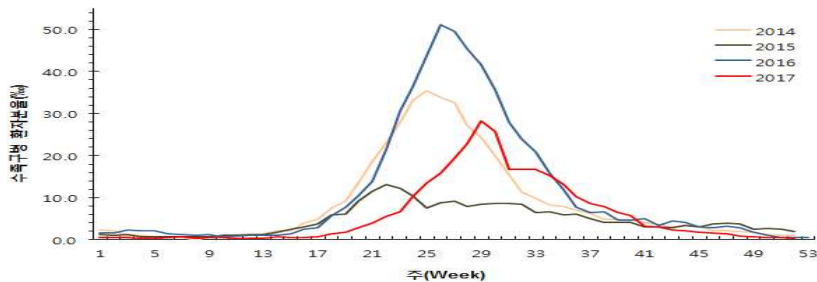
- 수족구병 발생수준 및 유행 양상 파악하여 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

나. 표본감시기관

- 인플루엔자 임상표본감시기관 중 소아청소년과 진료과목이 있는 의원급 의료기관
- 공공병원

다. 표본감시 신고현황

- 2017년도 제29주(7.16~7.22)에 수족구병의사환자가 28.3명(외래환자 1,000명당)으로 최고점



[수족구병 의사환자 분율]

라. 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 수족구병에 합당한 임상적 특징을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변, 뇌척수액, 혈액, 인후·비인두도찰물, 비강세척액)에서 특이 유전자 검출
- 의사환자: 임상증상을 감안하여 수족구병이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람

마. 신고내용

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 연령층 별 총 진료 환자 수
- 전주(일요일부터 토요일까지)의 연령층 별 진료 수족구병 환자 및 의사환자 수
 - * 연령층: 0세, 1-6세, 7-12세, 13-18세

바. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 총 진료 환자 수와 수족구병 환자 및 의사환자 수를 연령층별로 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.kr>)을 통해 질병관리본부장에게 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「수족구병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고
- 신고서식: <부록 3> 참조

<p>권한/부가정보관리 업무연락 감염병관리통합정보지원 환자감시 ① 표본감시감염병웹신고 내기관현황 인플루엔자 기생충감염병 수족구병 ② 신고 관리 합병증동반수족구병 성매개감염병 의료관련감염병 장관감염증 급성호흡기감염증 엔테로바이러스감염증 해외유입기생충감염증 안과질환 표본감시사업관리</p>	<p>1) 내기관현황 메뉴에서 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 <p>2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>수족구병>신고 관리
---	---

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질병신고 감염병 신고현황 중 수족구병의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 연령구간별(0세, 1-6세, 7-12세, 13-18세) 총 진료 환자수와 수족구병 환자 및 의사환자 수를 입력
 - 소계항목은 각 연령 구간의 계가 자동 계산
- ④ 신고버튼을 클릭하여 저장 및 신고

연계 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 내기관현황"입니다.

감염병지령 현황

기관명	요양기관코드	관리번호
기생충감염병	2017-01-01	SMS수신자
수족구병	2017-01-01	휴대폰번호
성매개감염병	2017-01-01	
의류관련감염병		

수족구병 신고

표본감시기관명: [입력란]
 표본감시기간: 2017년 07주

종류	0-6			7-18	
	소계	0	1-6	소계	7-12, 13-18
총진료 환자수	0			0	
의사 환자수	0			0	

신고 >> 닫기 >>

결본신고 감염병 신고 현황

감염병	1	2	3
만용루변자			
기생충감염병	미	미	미
수족구병	미	미	미
경관감염증			
급성호흡기감염증			
엔테로바이러스감염증			
연골결핵			

2) 「수족구병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>수족구병>신고 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

① 표본감시기관명 및 표본감시기간 확인

- 달력아이콘을 클릭하여 신고 주차 변경 가능

② 연령구간별(0세, 1-6세, 7-12세, 13-18세) 총 진료 환자수와 수족구병 환자 및 의사 환자수를 입력하고, 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고

- 소계항목은 각 연령 구간의 계가 자동 계산

③ 내 기관의 신고내역으로, 주간별 (의사)환자 분율 클릭 시 신고내역 확인 가능

- 수족구병 (의사)환자 분율(%): 수족구병 (의사)환자 수 / 총 진료 환자수 × 1,000

④ 전국의 전주 (의사)환자 분율 및 그래프를 참고하여, 내 기관의 의사환자 규모 비교 및 확인

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 원지감시 > 표본감시감염병월신고 > 수족구병 > 신고 관리" 입니다.

1. 표본감시기관명 [정보변경](#)

표본감시기간 2017년 27주

*입시기간 : 2017-07-02 ~ 2017-07-08

2. 신고내역 2017년

16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3. **총진료 환자수** *

0-6			7-18		
소계	0	1-6	소계	7-12	13-18
0	0	0	0	0	0

입시 환자수 *

0-6			7-18		
소계	0	1-6	소계	7-12	13-18
0	0	0	0	0	0

[신고 >>](#)

4. 수족구병 의사환자 분율(1,000명당)

(2017년) 26주	전체	0-6			7-18			19-49	50-64	65이상
		소계	0	1-6	소계	7-12	13-18			
전국	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

5. **수족구병 이미지 파일입니다.**

6. **시도별 수족구병 의사환자분율(1,000명당)** 2017년도 전체 [엑셀 다운로드 >>](#)

15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

4 성매개감염병

가. 개요

- 성매개감염병은 매독, 임질, 클라미디아, 연성하감, 성기단순포진, 첨규콘딜롬을 말하며, 이중 매독은 제3군 법정감염병(전수감시)이고, 나머지는 지정감염병(표본감시)임

나. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상을 파악하여 감염병의 예방·관리에 활용

다. 표본감시기관

- 보건소
- 비뇨기과, 산부인과 진료과목이 있는 의원급, 병원급 의료기관
 - 시·군·구 인구 10만 명당 1개소
 - 인구가 10만 미만 시군은 보건소만 지정
- 공공병원

라. 표본감시 신고현황

- 2001년부터 표본감시를 하고 있으며, 2002년(24,583건) 이후 지속적으로 감소하다가 2010년을 기점으로 다시 증가 추세를 보임
- 2017년 총 신고수는 25,139명으로 클라미디아감염증(9,882명), 성기단순포진(7,752명), 첨규콘딜롬(5,041명), 임질(2,462명), 연성하감(2명) 순이었으며 2017년도(2,182명)에 비해 9.5% 증가

단위: 신고수(기관당신고수)

구분	계	임질	클라미디아감염증	연성하감	성기단순포진	첨규콘딜롬
2001	19,661(64.9)	18,392(65.7)	354(8.9)	5(1.0)	629(10.1)	281(4.9)
2002	24,583(82.8)	21,479(77.3)	2,060(31.7)	1(1.0)	717(14.3)	326(7.1)
2003	20,397(68.7)	15,290(57.5)	4,048(42.6)	1(1.0)	670(12.6)	388(7.9)
2004	17,855(61.1)	10,845(41.1)	5,970(55.3)	0(0.0)	658(12.7)	382(6.5)
2005	11,770(41.9)	6,135(25.5)	4,245(36.0)	0(0.0)	893(14.4)	497(7.1)
2006	9,387(31.5)	4,219(19.0)	2,978(24.2)	0(0.0)	1,494(18.2)	696(7.8)
2007	8,983(32.4)	3,115(15.2)	3,196(25.0)	0(0.0)	1,726(20.5)	946(10.1)
2008	8,780(32.5)	2,552(14.2)	3,501(26.9)	1(1.0)	1,825(23.1)	901(10.5)

구분	계	임질	클라미디아감염증	연성하감	성기단순포진	첨규콘딜롬
2009	7,782(30.3)	1,711(11.6)	3,416(28.0)	0(0.0)	1,594(17.5)	1,061(10.9)
2010	7,422(31.4)	1,816(12.9)	2,984(25.3)	0(0.0)	1,572(18.7)	1,050(10.5)
2011	8,372(31.8)	1,821(11.1)	3,172(19.9)	2(1.0)	1,988(18.1)	1,389(12.0)
2012	9,213(38.5)	1,612(11.0)	3,488(21.9)	0(0.0)	2,618(24.2)	1,495(13.2)
2013	9,864(41.4)	1,612(10.7)	3,691(23.4)	3(1.0)	2,870(26.3)	1,688(15.1)
2014	11,401(40.0)	1,699(9.1)	3,955(19.7)	0(0.0)	3,550(24.8)	2,197(15.3)
2015	17,438(50.1)	2,331(9.4)	6,602(26.8)	2(1.0)	5,019(26.6)	3,484(18.0)
2016	22,957(63.1)	3,615(14.5)	8,438(30.2)	0(0.0)	6,702(32.4)	4,202(20.3)
2017	25,139(70.2)	2,462(9.5)	9,882(33.8)	2(2.0)	7,752(37.4)	5,041(43.3)

* 기관당신고수= 신고수/ 1번 이상 신고에 참여한 의료기관수

마. 감염병별 신고기준

□ 임질(Gonorrhoea)

1) 정의: 임균(*Neisseria gonorrhoeae*) 감염에 의하여 주로 요도염이나 자궁경부염 등을 일으키는 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 환자, 무증상 감염자와 성접촉으로 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기 2~7일
 - 남성: 요도염 증상(화농성 요도 분비물, 배뇨시 통증, 요도구 발적 등)
 - 여성: 자궁경부염 또는 요도염 증상(적열감, 빈뇨, 배뇨시 통증, 질 분비물 증가, 비정상적 월경출혈, 항문직장 불편감 등)

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(요도·자궁경부·직장·인두도찰물, 결막, 혈액, 관절액)에서 세포 내 그람음성 쌍알균 현미경 검사
 - 검체(요도·자궁경부·직장·인두도찰물, 결막, 혈액, 관절액)에서 *N. gonorrhoeae* 분리 동정
 - 검체(요도·자궁경부·직장·인두도찰물, 첫 소변, 척수액, 관절액)에서 특이 항원 검출
 - 검체(자궁경부·질도말, 첫 소변)에서 특이 유전자 검출
- 의사환자: 임질이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람



□ 클라미디아(*Chlamydia*)감염증

1) 정의

- 클라미디아 트라코마티스균(*Chlamydia trachomatis*) 감염에 의한 성매개감염병

2) 역학적 특징

- 전파경로: 성접촉, 분만 중 산도를 통한 신생아 감염
- 임상적 특징: 잠복기 1주~3주
 - 임균 감염증과 유사하나 증상과 징후가 경미하거나, 무증상 감염을 보임
 - 남녀 모두에서 요도염, 직장염, 결막염 등이 나타남
 - 성병성 림프육아종(lymphogranuloma venereum): 다발성 화농성 국소 림프선염

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(요도, 자궁경부, 직장 또는 인두 도말 등)의 세포배양에서 균 분리 동정 또는 항원 또는 유전자 검출
 - 검체(요도, 자궁경부, 직장 또는 인두 도말, 첫 배출 소변 등)에서 핵산증폭 검사를 통한 유전자 검출

□ 연성하감(*Chancroid*)

1) 정의

- 헤모필루스 두크레이균(*Hemophilus ducreyi*) 감염에 의한 성기나 회음부의 통증성 궤양성 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 성접촉으로 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기 1일~35일(4일~10일)
 - (성기궤양) 붉은 구진에서 시작하여 빠르게 농포로 진행한 후 농포가 터져 통증성 궤양을 형성하는데, 전형적인 궤양은 지름 1cm 내지 2cm로 경계가 뚜렷함

- 남성의 경우 음경의 포피, 음경귀두관, 음경 등에, 여성의 경우 음순, 질입구, 항문주위 등에 주로 궤양이 분포함
- 부보(buboes) 서혜부 림프절염은 남성환자의 1/3, 여성환자는 그보다 낮은 빈도로 나타나는데 치료를 하지 않으면 침범된 림프절이 액화과정을 거쳐 부보로 진행되고 저절로 터져서 농이 흘러나옴
- 성기궤양이 나타난 후 1주 내지 2주일이 지나서 발생하며 종종 심한 통증을 동반함

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 연성하감에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(병변의 분비물 등)에서 균 분리 동정
 - 검체(병변의 분비물 등)에서 핵산증폭검사를 통한 유전자 검출

□ 성기단순포진(Genital herpes)

1) 정의

- 제2형 단순 포진 바이러스(Herpes simplex virus type II) 감염에 의한 성기부위의 수포성 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 환자 및 무증상 감염자와 성접촉
 - 감염된 산모로부터 태아로의 수직 감염
- 임상적 특징
 - 초기감염: 성기 부위에 수포형성 후 궤양을 형성(2주 내지 3주 내로 자연치유)하거나 무증상 감염을 보임
 - 잠복감염: 초기감염 후 바이러스가 신경절에 잠복하면서, 평생 동안 잠복감염을 유발함
 - 재발성 감염: 신경절에 잠복하는 바이러스가 활성화되어 성기 부위에 수포와 궤양을 형성하거나 무증상으로 바이러스를 분비함





3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 성기단순포진에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체에서 바이러스 분리 또는 항원 또는 유전자 검출
 - 혈청에서 HSV type II 특이항체 양성
- 의사환자: 임상증상을 감안하여 성기단순포진이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람

□ **침규콘딜롬(Condyloma acuminata)**

1) 정의

- 사람 유두종 바이러스(Human papilloma virus) 감염에 의한 성기 또는 항문 주변의 사마귀성 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 환자 및 무증상 감염자와 성접촉으로 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기 2개월~3개월
 - 내외음부, 회음부, 항문 주위의 육안으로 확인할 수 있는 용기된 병변이 특징적

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 침규콘딜롬에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(조직)에서 바이러스 유전자 검출
 - 검체(조직)에서 HPV 감염에 합당한 조직학적 변화 확인
- 의사환자: 임상증상을 감안하여 침규콘딜롬이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람

바. 신고내용

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 진료 환자 중 성매개감염병 환자 또는 의사환자
 - 임질, 성기단순포진, 첨규콘딜롬: 환자, 의사환자
 - 클라미디아감염증, 연성하감: 환자

사. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 진료 환자 중 진단기준에서 제시된 검사방법으로 확인된 성매개감염병 환자 또는 의사환자를 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템 (<http://is.cdc.go.kr>)에 신고
 - ※ 해당 주에 환자가 없더라도 제로 신고
- 신고서식: <부록 4> 참조

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 - (조회) 주차별 신고현황(신고/미신고 및 신고 건수) 확인 가능 2) 「성매개감염병 신고관리」 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>성매개감염병>신고 관리 - (조회) 신고 전체 및 상세 내역 확인
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고 및 조회

- ① 보건소신고 감염병 신고 현황 중 성매개감염병의 주차 정보 항목을 클릭하여 신고
 - 미: 신고 자료 없음
 - 숫자: 신고일이 포함되는 주간의 신고 건수 (0 : 제로신고)



- 빈칸 : 신고대상 아님(표본감시기관 아님)
- ② 질병명과 환자구분, 성별, 진단일, 연령(만) 등을 입력
 - 질병명을 선택 후 질병별 신고대상 환자구분을 선택할 수 있음
(ex. 클라미디아감염증이나 연성하감을 선택하면 환자구분은 자동으로 확진환자만 입력되며 환자구분 입력 비활성화 됨)
 - 신고일은 시스템 값으로 자동 입력 됨
 - 제로보고는 상단의 제로보고를 선택하고 신고
- ③ 자동으로 입력된 신고기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호 등을 확인 후 신고버튼을 클릭하여 저장 및 신고
- ※ “*” 는 입력 필수 항목이며, “초기화” 버튼 클릭 시 입력 항목 초기화, 하단의 “닫기” 버튼 클릭 시 저장 없이 신고 팝업 닫힘

The screenshot shows a web application interface for reporting infectious diseases. At the top, there is a breadcrumb trail: "현재 선택하신 메뉴는 '감염병관리통합정보시스템(망별)' > 환자감시 > 표본감시감염병신고 > 내기관별입력"입니다.

The main interface is divided into several sections:

- 감염병자료 현황**: A table with columns for disease name, reporting date, and patient status.
- 보편성신고 감염병 신고 현황**: A calendar view for the year 2017, with a red box around the date 10.
- 내기관별입력**: A form for reporting to the reporting institution. It includes fields for:
 - 성별 (Gender): dropdown menu (Male selected)
 - 환자구분 (Patient Category): dropdown menu (Confirmed selected)
 - 신고일 (Reporting Date): 2017-10-10
 - 신고시간 (Reporting Time): 23:30:00
 - 신고기관명 (Reporting Institution Name): text input field
 - 주소 (Address): text input field
 - 요양기관번호 (Medical Institution Number): text input field
 - 전화번호 (Phone Number): text input field
- 질병 * (Disease)**: A dropdown menu with options: 선택, 미지정, 임질, 클라미디아 감염증, 연성하감, 성경강감, 기타, 불분류, 신고기관명, 규, 불분류, 미지정.

2) 「성매개감염병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고 및 조회
가) 신고

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>성매개감염병>신고 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예”를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

① 질병명과 환자구분, 성별, 진단일, 신고일, 연령(만) 등을 입력

- 질병명을 선택 후 질병별 신고대상 환자구분을 선택할 수 있음

(ex. 클라미디아감염증이나 연성하감을 선택하면 환자구분은 자동으로 확진환자만 입력되며 환자구분 입력 비활성화 됨)

- 신고일은 시스템 값으로 자동 입력 됨

- 제로보고는 상단의 제로보고를 선택하고 신고

② 자동으로 입력된 신고기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호 등을 확인 후 신고버튼을 클릭하여 저장 및 신고

※ “*” 는 입력 필수 항목이며, “초기화” 버튼 클릭 시 입력 항목 초기화, 하단의 “닫기” 버튼 클릭 시 저장 없이 신고 팝업 닫힘

나) 조회

③ 내 기관의 관할 시도 및 보건소 정보 확인하고, 감염병을 선택

④ “사용안함” 체크박스를 해제하고 조회하고자 하는 신고 기간을 선택

- “사용안함”에 체크 후 조회 : 전체 신고 건을 조회함

⑤ 문서상태를 선택하고 조회 버튼 클릭

- 전체 : 내 기관 전체 신고건을 조회

- 보건소 미승인 : 보건소에서 승인 전 문서로 수정 및 삭제 가능



5

의료관련감염병

가. 개요

- 의료관련감염병은 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증, 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증, 다제내성녹농균(MRPA) 감염증, 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 임
- ※ 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 ‘17.6.3일 3군(전수)감염병으로 전환
 - 카바페넴내성장내세균속균종(CRE)감염증은 기존 표본감시체계도 유지
 - 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증은 보완적 표본감시 대상으로 감시

나. 목적

- 발생수준 및 추이를 파악하여 감염병의 예방·관리에 활용

다. 표본감시기관

- 종합병원(상급종합병원 포함)
 - 200병상 이상 병원급 의료기관
 - 공공병원
- 으로서 감염관리실 설치 의료기관

라. 표본감시 신고현황

- 2017년 표본감시결과 혈액검체 분리율(재원일수 1,000일당)은 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증 0.12, 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증 0.05, 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증 0.04, 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 0.01, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 0.01, 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증 0.00 순으로 신고
- 혈액 외 검체 분리율(재원일수 1,000일당)은 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감

염증 1.26, 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증 0.81, 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증 0.42, 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 0.27, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 0.16, 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증 0.00 순으로 신고

감염병	구분	2012.10-12월		2013		2014		2015		2016		2017	
		혈액 검체	혈액외 검체	혈액 검체	혈액외 검체	혈액 검체	혈액외 검체	혈액 검체	혈액외 검체	혈액 검체	혈액외 검체	혈액 검체	혈액외 검체
VISA	신고수	2	1	4	7	2	9	5	24	4	26	1	2
	분리율	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VRE	신고수	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	분리율	0.04	0.29	0.05	0.30	0.05	0.34	0.05	0.40	0.05	0.42	0.05	0.42
MRSA	신고수	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	분리율	0.17	1.60	0.16	1.62	0.14	1.60	0.15	1.59	0.13	1.42	0.12	1.26
MRPA	신고수	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	분리율	0.01	0.29	0.01	0.24	0.01	0.22	0.01	0.26	0.01	0.27	0.01	0.27
MRAB	신고수	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	분리율	0.05	0.78	0.05	0.89	0.05	0.99	0.07	1.06	0.05	0.94	0.04	0.81
CRE	신고수	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	분리율	0.00	0.07	0.01	0.07	0.01	0.08	0.01	0.09	0.01	0.16	0.01	0.16

* 2012.10월~ 분리율로 통계산출

분리율: 재원일 수 1,000일당

* 혈액 검체 분리율 = 혈액검체에서 해당 다제내성균이 분리된 자 / 총 재원일수 x 1,000

* 혈액 외 검체 분리율 = 혈액 외 임상검체에서 해당 다제내성균이 분리된 자 / 총 재원일수 x 1,000

(해당 월에서 중복을 제거한 것이므로 월간 중복은 발생될 수 있음)

마. 감염병별 신고기준

□ 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증

1) 정의

- 반코마이신에 대한 감수성이 저하된 황색포도알균(*vancomycin-intermediate Staphylococcus aureus*)에 의한 감염 질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 황색포도알균 중 반코마이신에 감수성이 저하된 균으로 균혈증, 피부 및 연조직감염, 수술부위감염 등 다양한 감염증을 유발함





3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 병원체보유자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자
 - 혈액에서 반코마이신중등도내성황색포도알균이 분리된 사람
- 병원체보유자
 - 혈액 이외 임상검체에서 반코마이신중등도내성황색포도알균이 분리된 사람
- 진단을 위한 검사기준: 임상검체에서 반코마이신중등도내성황색포도알균을 분리 동정
 - 분리된 황색포도알균에서 반코마이신 중등도(4~8 $\mu\text{g}/\text{ml}$) 확인

*Staphylococcus aureus*균의 반코마이신 항생제에 대한 감수성 기준

구분	최소억제농도($\mu\text{g}/\text{ml}$)		
	감수성	중등도	내성
Vancomycin	≤ 2	4~8	≥ 16

※내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거

□ 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증

1) 정의

- 반코마이신 내성 장알균(Vancomycin-Resistant Enterococci)에 의한 감염질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 장알균은 위장관과 비노생식계에 상재하고 정상인에서는 쉽게 감염을 일으키지 않지만, 노인, 면역저하 환자, 만성 기저질환자 또는 병원에 입원중인 환자에서 요로감염, 창상감염, 균혈증 등의 각종 기회감염증을 일으키며 감염부위에 따라 다양한 감염증을 유발함

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 병원체보유자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자
 - 혈액에서 반코마이신내성장알균이 분리된 사람
- 병원체보유자
 - 혈액 이외의 임상 검체에서 반코마이신내성장알균이 분리된 사람
- 진단을 위한 검사기준: 임상검체에서 반코마이신내성장알균 분리 동정
 - 분리된 장알균에서 반코마이신 항생제 내성 확인
 - 분리된 장알균에서 반코마이신 내성 특이 유전자(*vanA* 혹은 *vanB*) 검출

Enterococci균의 반코마이신 항생제에 대한 감수성 기준

구분	원판확산법(mm)			최소억제농도($\mu\text{g/ml}$)		
	감수성	중등도	내성	감수성	중등도	내성
Vancomycin	≥ 17	15-16	≤ 14	≤ 4	8-16	≥ 32

※내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거

□ 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증

1) 정의

- 메티실린 내성 황색포도알균(Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus*)에 의한 감염 질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 피부 및 연조직 감염, 골관절염, 균혈증, 폐렴, 식중독 등 감염부위나 경로에 따라 다양한 감염증을 유발함





3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 병원체보유자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자
 - 혈액에서 메티실린내성황색포도알균이 분리된 사람
- 병원체보유자
 - 혈액 이외 임상 검체에서 메티실린내성황색포도알균이 분리된 사람
- 진단을 위한 검사 기준: 임상검체에서 메티실린내성황색포도알균 분리 동정
 - 분리된 황색포도알균에서 옥사실린 또는 세포시틴 항생제 내성 확인
 - 분리된 황색포도알균에서 메티실린내성황색포도알균 특이 유전자(*mecA*) 검출

*Staphylococcus aureus*균의 항생제 감수성 기준

구분	원관확산법(mm)			최소억제농도($\mu\text{g}/\text{ml}$)		
	감수성	중등도	내성	감수성	중등도	내성
Oxacillin	-	-	-	≤ 2	-	≥ 4
Cefoxitin	≥ 22	-	≤ 21	≤ 4	-	≥ 8

※내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거

□ 다제내성녹농균(MRPA) 감염증

1) 정의

- 카바페넴계, 아미노글리코사이드계, 플로로퀴놀론계 항생제에 모두 내성인 다제내성 녹농균(Multidrug-Resistant *Pseudomonas aeruginosa*)에 의한 감염 질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 요로감염과 인공호흡기관련 폐렴 등 주요 의료관련 감염의 원인균이며 감염부위에 따라 피부감염, 욕창, 폐렴, 균혈증, 패혈증, 수막염 등 다양한 감염증을 유발함

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자, 병원체보유자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 진단기준

- 환자
 - 혈액에서 다제내성녹농균이 분리된 사람
 - 병원체보유자
 - 혈액 이외 임상 검체에서 다제내성녹농균이 분리된 사람
- 진단을 위한 검사 기준: 임상검체에서 다제내성녹농균 분리 동정
- 분리된 녹농균에서 카바페넴계, 아미노글리코사이드계, 플로로퀴놀론계 3개 계열 항생제에 모두 내성 확인

카바페넴계	아미노글리코사이드계	플로로퀴놀론계
이미페넴 또는 메로페넴 또는 도리페넴	아미카신 또는 젠타마이신 또는 토브라마이신	시프로플록사신 또는 레보플록사신

P. aeruginosa의 항생제 내성기준

구분	원판확산법(mm)			최소억제농도($\mu\text{g}/\text{ml}$)		
	감수성	중등도	내성	감수성	중등도	내성
Imipenem	≥ 19	16-18	≤ 15	≤ 2	4	≥ 8
Meropenem	≥ 19	16-18	≤ 15	≤ 2	4	≥ 8
Doripenem	≥ 19	16-18	≤ 15	≤ 2	4	≥ 8
Amikacin	≥ 17	15-16	≤ 14	≤ 16	32	≥ 64
Gentamicin	≥ 15	13-14	≤ 12	≤ 4	8	≥ 16
Tobramycin	≥ 15	13-14	≤ 12	≤ 4	8	≥ 16
Ciprofloxacin	≥ 21	16-20	≤ 15	≤ 1	2	≥ 4
Levofloxacin	≥ 17	14-16	≤ 13	≤ 2	4	≥ 8

※ 내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거



□ 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증

1) 정의

- 카바페넴계, 아미노글리코사이드계, 플로로퀴놀론계 3개 계열 항생제 내성 다제내성아시네토박터바우마니균(Multidrug-Resistant *Acinetobacter baumannii*)에 의한 감염 질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 건강인은 감염위험이 매우 적으나 면역저하자, 만성폐질환자, 당뇨환자는 감염에 보다 취약함. 입원환자, 특히 인공호흡기 사용환자, 장기간 입원환자는 감염 위험성이 높음
 - 감염부위에 따라 폐렴, 혈류감염, 창상감염 등 다양한 감염증을 유발하며 폐렴의 전형적인 증상은 발열, 오한, 기침임

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 병원체보유자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자
 - 혈액에서 다제내성아시네토박터바우마니균이 분리된 사람
- 병원체보유자
 - 혈액 이외 임상 검체에서 다제내성아시네토박터바우마니균이 분리된 사람
- 진단을 위한 검사기준: 임상 검체에서 다제내성아시네토박터바우마니균 분리 동정
 - 분리된 아시네토박터바우마니에서 카바페넴계, 아미노글리코사이드계, 플로로퀴놀론계 3개 계열 항생제에 모두 내성 확인

카바페넴계	아미노글리코사이드계	플로로퀴놀론계
이미페넴 또는 메로페넴 또는 도리페넴	아미카신 또는 젠타마이신 또는 토브라마이신	시프로플록사신 또는 레보플록사신

*A. baumannii*의 항생제 내성기준

구분	원판확산법(mm)			MIC($\mu\text{g}/\text{ml}$)		
	감수성	중등도	내성	감수성	중등도	내성
Imipenem	≥ 22	19-21	≤ 18	≤ 2	4	≥ 8
Meropenem	≥ 18	15-17	≤ 14	≤ 2	4	≥ 8
Doripenem	≥ 18	15-17	≤ 14	≤ 2	4	≥ 8
Amikacin	≥ 17	15-16	≤ 14	≤ 16	32	≥ 64
Gentamicin	≥ 15	13-14	≤ 12	≤ 4	8	≥ 16
Tobramycin	≥ 15	13-14	≤ 12	≤ 4	8	≥ 16
Ciprofloxacin	≥ 21	16-20	≤ 15	≤ 1	2	≥ 4
Levofloxacin	≥ 17	14-16	≤ 13	≤ 2	4	≥ 8

※내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거

□ 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증

1) 정의

- 카바페넴계 항생제 내성 장내세균속 균종(Carbapenem-Resistant *Enterobacteriaceae*)에 의한 감염 질환

2) 역학적 특징

- 임상적 특징
 - 요로감염, 위장관염, 폐렴 및 패혈증 등 다양한 감염증 유발

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자, 병원체보유자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **진단기준**

- 환자
 - 혈액에서 카바페넴계 항생제에 내성을 나타내는 장내세균속균종이 분리된 자
- 병원체보유자
 - 혈액 이외 임상검체에서 카바페넴계 항생제에 내성을 나타내는 장내세균속균종이 분리된 자



○ 진단을 위한 검사기준

- 임상검체에서 카바페넴계 항생제 내성 장내세균속군중 분리 동정

장내세균속의 카바페넴 내성기준

구분	원관확산법(mm)			최소억제농도($\mu\text{g}/\text{ml}$)		
	감수성	중등도	내성	감수성	중등도	내성
Doripenem	≥ 23	20-22	≤ 19	≤ 1	2	≥ 4
Imipenem	≥ 23	20-22	≤ 19	≤ 1	2	≥ 4
Meropenem	≥ 23	20-22	≤ 19	≤ 1	2	≥ 4
Ertapenem	≥ 22	19-21	≤ 18	≤ 0.5	1	≥ 2

* 내성기준은 CLSI (M100-S27, 2017) 지침에 근거

바. 신고내용

- 매주 일요일 0시부터 토요일 24시까지 발생한 배양검사결과(감시배양 제외)에서 의료관련감염병(다제내성균 6종: VISA 감염증, VRE 감염증(*E.faecalis*, *E.faecium*, 기타), MRSA 감염증, MRPA 감염증, MRAB 감염증, CRE 감염증)을 확인<부록 5-1>
 - 입원 48시간 이전, 입원 48시간 이후 구분
 - 성인과 소아 구분
 - 총재원일수(성인과 소아) 및 소아 재원일수 별도 표기
 - 감수성결과를 포함한 전체 균 분리건수와 내성균 분리건수를 수집하여 신고
 - CRE는 내성균 분리건수 만 수집하여 신고
 - 반복 분리된 경우는 그달에 처음 분리된 건수만 포함함
 - 총 재원일수는 매주 일요일 0시부터 토요일 24시까지 모든 입원환자의 재원일수 합계임
 - ※ VISA 감염증은 감시배양결과를 포함해서 신고
 - ※ 입원환자는 일반병상과 특수병상(ICU, 일일 입원실)에 입원한 환자이며, 분만실(DR), 수술실(OR), 응급실(ER) 환자는 제외
- VISA 감염증은 별도서식<부록 5-3>으로 신고해야하므로 이에 필요한 세부정보(환자 개인정보, 검체종류 등)를 수집

사. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 의료관련감염병 환자 수 및 병원체보유자 수를 매주 화요일까지 질병보건통합시스템(<http://is.cdc.go.kr>)을 이용하여 관할보건소로 신고
 - ※ 해당 주에 환자와 병원체보유자가 없더라도 총 재원일수(성인과 소아) 및 소아 재원일수 등을 작성하여 신고
- 신고서식: <부록 5-1>, <부록 5-2>, <부록 5-3> 참조
- 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증이 의심되는 균은 반드시 관할 보건환경연구원에 의뢰한 확인 검사에서 양성으로 나온 경우 별도서식<부록 5-2>을 작성하여 관할보건소로 신고

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시> 표본감시감염병웹신고>내기관현황 - (조회) 주차별 신고현황(신고/미신고 및 신고 건수) 확인 가능 2) 「의료관련감염병」 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시> 표본감시감염병웹신고>의료관련감염병> 신고 관리 - (조회) 신고 전체 및 상세 내역 확인
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고현황 중 의료관련감염병의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며 보건소 확인 전 문서를 수정할 수 있음



- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 총 재원일수(성인과 소아)와 소아재원일수를 분리해서 입력
 - 재원일수는 매주 일요일 0시부터 토요일 24시까지 모든 입원환자의 재원일수 합계임
- ④ 입원 48시간 이전과 입원 48시간 이후, 전체 균 분리건수와 내성균 분리건수, 성인과 소아를 구분하여 환자수와 병원체 보유자수를 입력
- ⑤ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 영양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장, 관할보건소, FAX번호는 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장(병원장) 정보가 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보
 - 표본감시기관명은 지정 시 부여한 코드번호로 입력됨

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 내기관현황" 입니다.

감염병지정 현황

기관명:

감염병:

합병증을 동반한 수족구병

의료관련감염병

장관감염증

급성호흡기감염증

엔테로바이러스감염증

보건소신고 감염병 신고 현황

감염병	1	2
합병증을 동반한 수족구병	미	미
성매개감염병		
의료관련감염병	미	미
해위유입기 생충감염증		

의료관련감염병

의료관련감염병 신고

표본감시기간: 년 째주

재원일수: 총 재원일수 일 / 소아 재원일수 일

감염증명	구분	환자수				병원체보유자수			
		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후	
		내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수
반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
메티실린내성황색포도알균(MRSA)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
반코마이신내성장알균(VRE)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- E. faecium	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- E. faecalis	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- 기타	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0

2) 「의료관련감염병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고 및 조회

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>의료관련감염병>신고관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

가) 신고

① 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고주차를 선택·입력

- 신고주차 선택 시, 이미 신고된 주차에 대해서는 “이미 신고된 주간입니다” 팝업
- 신고주차 선택 후 입력항목 활성화



- ② 총 재원일수와 소아재원일수를 분리해서 입력
 - 재원일수는 매주 일요일 0시부터 토요일 24시까지 모든 입원환자의 재원일수 합계임
- ③ 입원 48시간 이전과 입원 48시간 이후, 전체 균 분리건수와 내성균 분리건수, 성인과 소아를 구분하여 환자수와 병원체 보유자수를 입력
- ④ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 영양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장, 관할보건소, FAX번호는 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장(병원장) 정보가 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보
 - 표본감시기관명은 지정 시 부여한 코드번호로 입력됨
- ⑤ 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고
 - 달기 : 저장 없이 신고 종료

의료관련감염병

의료관련감염병 신고

표본감시기관 * 년 매주

재원일수 * 총 재원일수 일 / 소아 재원일수 일

감염증명	구분	환자수				병원체 보유자수			
		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후	
		내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수	내성균 분리 건수	전체균 분리 건수
반코이마이신중등도내성황색포도알균(VISA)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
메티실린내성황색포도알균(MRSA)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
반코이마이신내성장알균(VRE)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- E. faecium	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- E. faecalis	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
- 기타	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
다제내성녹농균(MRPA)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
다제내성아시네토박터 바우마니균(MRAB)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0
카바페넴내성장내세균속균종(CRE)감염증	성인	0	0	0	0	0	0	0	0
	소아	0	0	0	0	0	0	0	0

신고일 2017-07-21 표본감시기관 *

주소 * 도로명 주소 :

 상세주소(참고항목) :

 지번주소 :

영양기관번호 * 전화번호 * - -

표본감시기관장 * 비고

관할보건소명 FAX 번호



나) 조회

⑥ 표본감시기관 또는 문서신고날짜 중 조회 기간 기준 선택

⑦ 전체/질본미승인/질본승인/질본반려/삭제 중 문서 상태 기준 선택하고 “조회” 버튼을 클릭하여 신고내역 조회

- 보건소미확인 상태 문서만 수정 가능하며 보건소 승인 이후 문서는 보건소로 수정 요청

⑧ 검색리스트의 항목을 선택하면, 상세보기 화면이 펼침

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병신고 > 의료관련감염병 > 신고내역 관리" 입니다.

기간: [표본감시 기간] 2017년 27주 ~ 2017년 28주
 지역: [지역] 표본감시기관: [표본감시기관] [조회 >>]
 상태: 전체

검색건수 총 2 건 / 미승인건수 2 건 / 반려건수 0 건 / 삭제건수 0 건 [신고 >>] [수정 >>] [삭제 >>] [엑셀다운로드 >>]

No	상태	시도	시군구 보건소	표본감시기관	표본감시기간	신고일	병상수	VISA	MRSA	VRE	MRPA	MRAB	CRE	총/소아 재원일수	
1	보건소미승인	삭제 사유: -			2017년 28주	2017-07-18									
2	보건소미승인	삭제 사유: -			2017년 27주	2017-07-11									
총 재원일수 / 소아 재원일수		환자수													
		감염종명		구분		입원 48시간 이전				입원 48시간 이후					
						내성균 분리 건수		전체균 분리 건수		내성균 분리 건수		전체균 분리 건수			
		VISA		성인		0		0		0		0		0	
				소아		0		0		0		0		0	
		요양기관지정번호		성인		0		0		0		0		0	
				소아		0		0		0		0		0	

6 장관감염증

1. 임상표본감시

가. 개요

- 세균이나 바이러스 등의 병원체에 의한 구토, 설사를 주증상으로 하는 감염병으로, 병원체에 따라 정의 및 임상적 특징, 진단기준을 달리하며, 장관감염증 종류는 다음과 같음

구분	종류(20종)	
세균 (11)	살모넬라균 감염증	클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증
	장염비브리오균 감염증	황색포도알균 감염증
	장독소성대장균(ETEC) 감염증	바실루스 세레우스균 감염증
	장침습성대장균(EIEC) 감염증	에르시니아 엔테로콜리티카 감염증
	장병원성대장균(EPEC) 감염증	리스테리아 모노사이토제네스 감염증
바이러스 (5)	카필로박터균 감염증	
	그룹 A형 로타바이러스 감염증	노로바이러스 감염증
	아스트로바이러스 감염증	사포바이러스 감염증
원충 (4)	장내 아데노바이러스 감염증	
	이질아메바 감염증	작은와포자충 감염증
	람블편모충 감염증	원포자충 감염증

나. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지)을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

다. 표본감시기관

- 상급종합병원
- 200병상 이상 병원급 의료기관
- 공공병원





라. 표본감시 신고현황

- 2017년에는 기존 102개 기관에서 7월 30일부터 200명이상 병원급 의료기관으로 표본감시기관을 확대하여 196개 표본감시기관으로 감시체계를 운영하였으며, 총 15,717명(기관당신고건수 87.8명)이 신고 되었고, 세 분류별로는 노로바이러스 4,162명, 그룹A형 로타바이러스 3,799명, 살모넬라감염증 2,282명, 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증이 1,949명, 캄필로박터균 감염증이 1,472명 신고

단위: 신고수(기관당신고수)¹⁾

구분		2014	2015	2016	2017
합계		3,408(103.3)	8,036(90.3)	10,939(122.9)	15,717(87.8)
세균 (11)	살모넬라감염증	-	625(7.1)	788(8.9)	2,282(12.7)
	장염비브리오균 감염증	-	14(0.2)	28(0.3)	111(0.6)
	장독소성대장균(ETEC)감염증	-	12(0.1)	12(0.1)	27(0.2)
	장침습성대장균(EIEC)감염증	-	4(0.0)	4(0.0)	4(0.0)
	장병원성대장균(EPEC)감염증	-	51(0.6)	74(0.8)	117(0.7)
	캄필로박터균 감염증	-	539(6.2)	664(7.5)	1,472(8.2)
	클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증	-	396(4.6)	474(5.3)	1,949(10.9)
	황색포도알균 감염증	-	175(2.1)	221(2.5)	312(1.7)
	바실루스 세레우스균 감염증	-	41(0.5)	54(0.6)	9(0.1)
	에르시니아 엔테로콜리타카 감염증	-	23(0.3)	25(0.3)	66(0.4)
	리스테리아 모노사이토제네스	-	28(0.3)	30(0.3)	24(0.1)
바이러스 (5)	그룹 A형 로타바이러스	-	2,940(33.0)	3,245(36.5)	3,799(21.2)
	아스트로바이러스 감염증	-	189(2.2)	197(2.2)	500(2.8)
	장내 아데노바이러스 감염증	-	232(2.7)	271(3.0)	772(4.3)
	노로바이러스감염증	-	1,632(18.8)	1,822(20.5)	4,162(23.3)
	사포바이러스 감염증	-	24(0.3)	44(0.5)	43(0.2)
원충 (4)	이질아메바 감염증	-	22(0.3)	22(0.2)	13(0.1)
	람블편모충 감염증	-	45(0.5)	52(0.6)	54(0.3)
	작은와포자충 감염증	-	0(0.0)	0(0.0)	1(0.0)
	원포자충 감염증	-	9(0.1)	9(0.1)	0(0.0)

1) 기관당신고수= 신고수/ 1번이상 신고에 참여한 의료기관수

2) 표본감시체계를 통해 장관감염증 의심환자 또는 장염으로 진단되고 설사증상을 보이는 환자에 대해 집계된 자료임.

마. 감염병별 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자 : 장관감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체가 확인된 사람
 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 해당 병원체 분리 동정
 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 총란 및 총체 검출
 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 독소 검출
 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 특이 항원 검출
 - 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 특이 유전자 검출

□ 살모넬라균 감염증(Salmonellosis)

- 정의: 비장티푸스 살모넬라균(non-typhoid *Salmonella* 즉, *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium* 등)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 두통, 오심, 구토, 복통, 설사 등이 수일에서 일주일까지 지속되기도 함
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말 등)에서 비장티푸스 살모넬라균 분리 동정

□ 장염비브리오균 감염증(*Vibrio parahemolyticus gastroenteritis*)

- 정의: 장염비브리오균(*V. parahemolyticus*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 설사, 복통, 오심, 구토, 발열, 두통 등, 1/4에서 혈성 또는 점성 설사, 고열, 백혈구 수치 상승 등 세균성이질과 비슷한 임상양상을 보임
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 *Vibrio parahaemolyticus* 분리 동정

□ 장독소성대장균 감염증(ETEC)

- 정의: 장독소성대장균(*Enterotoxigenic Escherichia coli*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 설사, 복통, 구토, 드물게 탈수로 인한 쇼크 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 이열성 독소(LT) 또는 내열성 독소(ST) 유전자(*lt* 또는 *st*) 를 가진 *Escherichia coli* 분리 동정



□ 장침습성대장균 감염증(EIEC)

- 정의: 장침습성대장균(*Enteroinvasive Escherichia coli*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 복통, 구토, 수양성 설사 등이 있으며, 약 10%에서는 혈성 설사가 있기도 함
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 침습성 인자(*inv*) 유전자를 가진 *Escherichia coli* 분리 동정

□ 장병원성대장균 감염증(EPEC)

- 정의: 장병원성대장균(*Enteropathogenic Escherichia coli*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 구토, 복통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 주요 병원성 인자인 Intimine 관련 유전자(*eaeA*, *bfpA*)를 가진 *Escherichia coli* 분리 동정

□ 캄필로박터균 감염증(Campylobacteriosis)

- 정의: 캄필로박터균(*C. jejuni*, *C. coli*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 권태감, 오심, 구토, 복통, 설사, 혈변 등
* 수주간 대변에서 균을 배출할 수 있음(항생제 치료를 하지 않은 경우에 2~7주까지 균을 배출하기도 함)
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli* 분리 동정

□ 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증(*Clostridium perfringens* enteritis)

- 정의: 클로스트리듐 퍼프린젠스(*C. perfringens*)가 증식하여 만들어내는 장독소에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 오심, 복통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 장독소 특이 유전자(*cpa*, *cpe*)를 가진 *C. perfringens* 분리 동정 또는 10^6 개 균/g 이상 *C. perfringens* 검출

□ 황색포도알균 감염증(*Staphylococcus aureus* Intoxication)

- 정의: 황색포도알균(*Staphylococcus aureus*)이 증식하여 만들어내는 장독소에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 오심, 구토, 복통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 10^5 개 균/g 이상의 *S. aureus* 검출

□ **바실루스 세레우스균 감염증(*Bacillus cereus* gastroenteritis)**

- 정의: 바실루스 세레우스(*B. cereus*)가 만들어내는 장독소에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 구토와 복통이 특징적이며 설사는 약 30%에서 발생
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 10^5 개 균/g 이상의 *Bacillus cereus* 검출 또는 한 개 이상 독소 유전자(*hbc*, *nheA*, *entFM*, *cyk2*, *becT* 또는 CER)를 가진 *Bacillus cereus* 분리 동정

□ **예르시니아 엔테로콜리티카 감염증(Yersiniosis)**

- 정의: 예르시니아 엔테로콜리티카(*Yersinia enterocolitica*)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 설사, 발열, 복통, 구토, 급성 창자간막 림프절염 등 전신 감염증상을 보임. 약 1/3은 설사가 없을 수 있으며, 약 1/4에서 혈변을 보임
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 *Yersinia enterocolitica* 분리 동정

□ **리스테리아 모노사이토제네스 감염증(Listeriosis)**

- 정의: 리스테리아 모노사이토제네스(*Listeria monocytogenes*)의 감염에 의한 위장관염
- 임상증상: 발열, 두통, 소화기증상 등 인플루엔자 유사 증상이 발생함
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 *Listeria monocytogenes* 분리 동정

□ **그룹 A형 로타바이러스 감염증(Group A rotaviral gastroenteritis)**

- 정의: 그룹 A형 로타바이러스(Rotavirus)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 구토, 수양성 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 특이 항원 또는 특이 유전자 검출

□ **아스트로바이러스 감염증(Astroviral gastroenteritis)**

- 정의: 아스트로바이러스(Astrovirus)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 두통, 권태감, 오심(구토는 드뭄), 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 특이 유전자 검출

□ **장내 아데노바이러스 감염증(Adenoviral gastroenteritis)**

- 정의: 아데노바이러스(Adenovirus)의 감염에 의한 급성위장관염





- 임상증상: 발열, 구토, 복통, 수양성 설사, 호흡기 증상 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 특이 항원 또는 특이 유전자 검출

□ 노로바이러스 감염증(Noroviral gastroenteritis)

- 정의: 노로바이러스(Norovirus)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 권태감, 오심, 구토, 복통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물, 구토물)에서 특이 유전자(ORF1-ORF2 junction) 검출

□ 사포바이러스 감염증(Sapoviral gastroenteritis)

- 정의: 사포바이러스(Sapovirus)의 감염에 의한 급성위장관염
- 임상증상: 발열, 권태감, 오심, 구토, 복통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 직장도말물)에서 특이 유전자(capsid 부위) 검출

□ 이질아메바 감염증(Amoebiasis, amoebic dysentery)

- 정의: 이질아메바(*Entamoeba histolytica*)의 감염에 의한 위장관염
- 임상증상: 대부분이 무증상이며, 증상의 정도도 다양함, 발열, 구토, 오한, 상복부 통증, 혈성 혹은 점액성 설사가 나타나며, 변비기와 해소기가 반복됨
- 진단기준: 검체(대변, 장생검조직)에서 원충 확인 또는 특이 유전자 검출

□ 람블편모충 감염증(Giardiasis)

- 정의: 람블편모충(*Giardia lamblia*)의 감염에 의한 위장관염
- 임상증상: 피로감, 체중감소, 식욕부진, 오심, 복통, 설사
- 진단기준: 검체(대변, 장생검조직)에서 원충 확인 또는 특이 유전자 검출

□ 작은와포자충 감염증(Cryptosporidiosis)

- 정의: 작은와포자충(*Cryptosporidium parvum*, *Cryptosporidium hominis*)의 장관내 감염에 의한 위장관염
- 임상증상: 피로감, 체중감소, 식욕부진, 오심, 복통, 설사, 인플루엔자 유사 증상 등
- 진단기준: 검체(대변, 장생검조직)에서 원충 확인 또는 특이 유전자 검출

□ 원포자충 감염증(Cyclosporiasis)

- 정의: 원포자충(*Cyclospora cayetanensis*)에 의한 감염증

- 임상증상: 복통, 오심, 피로, 근육통, 설사 등
- 진단기준: 검체(대변, 장생검조직)에서 원충 확인 또는 특이 유전자 검출

바. 신고내용

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 장관감염증으로 진단된 연령층별 환자수
 - 연령층: 0세, 1~6세, 7~12세, 13~18세, 19~49세, 50~64세, 65세 이상
- 신고서식: <부록 6-1> 참조

사. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 장관감염증으로 진단된 환자 수를 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)을 이용하여 질병관리본부장에게 신고
 - * 해당 주에 환자가 없더라도 제로 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「장관감염증」의 「신고관리」 메뉴에서 신고

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>장관감염증>신고관리 - 해당 메뉴 선택 시, “먼저 신고 하시겠습니까?” 팝업의 확인 버튼을 클릭하면 신규 신고 팝업
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 일본신고 감염병 신고현황 중 장관감염증의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며 일본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능



- ③ 검사하지 않는 병원체(감염증)에 대해 활성화 여부 체크 해제
- ④ 연령층별 환자수를 입력
 - 소계 항목은 자동 계산되며 오른쪽 스크롤을 이용하여 하단 입력 화면 확인
- ⑤ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장(병원장) 정보가 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

현재 선택하신 메뉴는 " 감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병환신고 > 내기관현황 "입니다.

4 감염병지정 현황

기관명	요양기관코드	관리번호
감염병	자정일	SMS수신자
합병증을 동반한 수족구병	2017-06-13	휴대폰번호
의료관련감염병	2017-06-13	
공관감염증	2017-06-13	
급성호흡기감염증	2017-06-13	
엔테로바이러스감염증	2017-06-13	

5 보건소 신고 감염병 신고 현황 2017

감염병	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
합병증을 동반한 수족구병																							미	미	미	미	미	미	
생애계감염병																													
의료관련감염병																								미	미	4	2	2	미
해외유입기생충감염증																													

6 질병신고 감염병 신고 현황 2017

감염병	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
인플루엔자																												
기생충감염병																												
수족구병																												
장관감염증		신	신	신	신	미	미																					
급성호흡기감염증		신	신	신	신	미	미																					
엔테로바이러스감염증		미	신	신	신	미	미																					
안과질환																												

장관감염증 신고

표본감시기간: 2017년 06/25-07/01

종류	활성화	소계	환자수						
			0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상
세균	<input checked="" type="checkbox"/> 살모넬라균	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 장염비브리오균	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 장독소생대장균(ETEC)	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 장실생대장균(EIEC)	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 장병원성대장균(EPEC)	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 캄필로박터균	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 콜로스트리움 퍼프린겐스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 황색포도알균	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 바실루스 세레우스균	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 메르시아아 엔테로콜리티카	0							
바이러스	<input checked="" type="checkbox"/> 리스테리아 모노사이토제네스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 그룹 A형 코티바이러스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 아스트로바이러스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 장내 아데노바이러스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 노로바이러스	0							
원충	<input checked="" type="checkbox"/> 사포바이러스	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 이질아메바	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 알렐모충	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 작은와포지충	0							
	<input checked="" type="checkbox"/> 원포지충	0							

신고일: 2017-07-11 | 주소: [주소 입력란] | 전화번호: [전화번호 입력란]

신고 [버튼] | 닫기 [버튼]

2) 「장관감염증」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고 및 조회

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>장관감염증>신고관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예”를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

가) 신고

- ① 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고주차를 선택·입력
- ② 검사하지 않는 감염증에 대해 “활성화” 항목 체크 해제
- ③ 감염증별 환자 수를 연령별로 입력
 - 소계 항목은 자동 계산됨
- ④ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명·주소·요양기관번호·전화번호·표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장(ex.병원장)이 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선통보
 - 전화번호는 장관감염증 신고서 관련 문의 시 직접 통화 가능한 부서 연락처로 현행화
- ⑤ 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고

- 달기 : 저장 없이 신고 종료

나) 조회

- ⑥ 표본감시기관 또는 문서신고날짜 중 조회 기간 기준 선택
- ⑦ 전체/질본미승인/질본승인/질본반려/삭제 중 문서 상태 기준 선택
 - 질본미승인 상태 문서는 수정 가능
 - 질본 반려 상태 문서는 반려사유 확인 후 수정 보고 또는 삭제
- ⑧ 전체/세균/바이러스/원충 중 장관감염증 분류 선택
- ⑨ 세부 감염증을 선택하고, “조회” 버튼을 클릭하여 신고내역 조회

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원(병행) > 환자감시 > 표본감시감염병환신고 > 장관감염증 > 신고내역 관리"입니다.

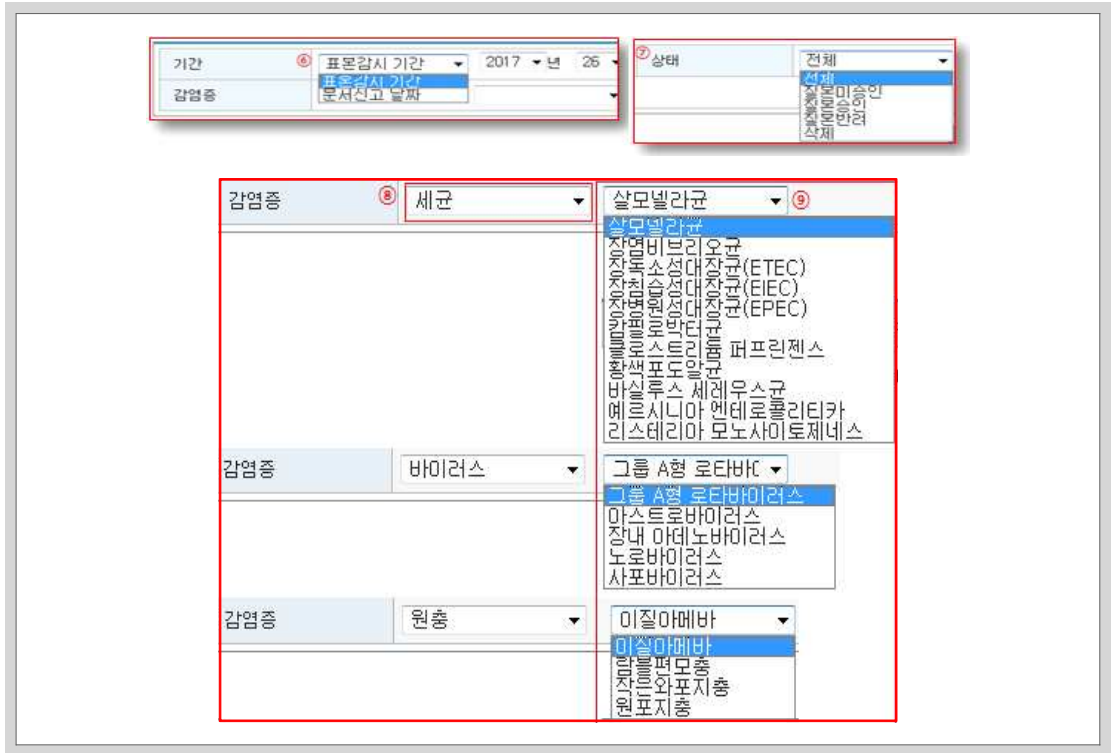
기간: 표본감시기간 2017년 26주 ~ 2017년 27주 상태: 전체 [조회 >>]

감염증: [선택]

검색건수 총 0건 [신고 >>] [수정 >>] [삭제 >>] [엑셀다운로드 >>]

번호	상태	신고기관	표본감시기간	신고일	소계	0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세이상	
장관감염증													
장관감염증 신고													
표본감시기간 *			년	제주	환자수								
종류					활성화	소계	0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65년 이상
세균	<input type="checkbox"/>	살모넬라균	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	장염비브리오균	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	장독소생대장균(ETEC)	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	장침습성대장균(EIEC)	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	장병원성대장균(EPEC)	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	감람로박터균	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	클로스트리듐 퍼프린젠스	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	황색포도알균	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	바실루스 세레우스균	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	에르시니아 엔테로콜리리카	<input type="checkbox"/>										
바이러스	<input type="checkbox"/>	리스테리아 모노사이토제네스	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	그룹 A형 유태바이러스	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	아스트로바이러스	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	장내 아데노바이러스	<input type="checkbox"/>											

[신고 >>] [말기 >>]



2. 병원체 표본감시

가. 목적

- 유행 중인 급성 장관감염증의 원인 세균 및 바이러스를 분리하여 유행 양상을 파악하고, 새로운 형의 바이러스 출현 감시

나. 표본감시기관

- 인플루엔자 임상표본감시기관 중 참여의사가 있는 의원급 의료기관 (18.7월 기준 30개 기관 참여)
- 참여의사가 있는 병원급 의료기관(18.7월 기준 39개 기관 참여)

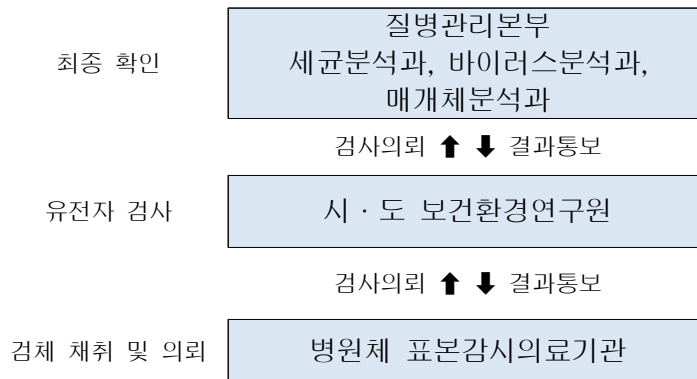




다. 기관별 역할

관련 기관	역 할
표본감시 의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 급성설사질환 의사환자 검체 채취 ○ 시·도 보건환경연구원으로 검체 수송기관을 통한 검체 의뢰
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 관리 ○ 유전자 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 검체의뢰기관으로부터 의뢰받은 검체에 대해 Realtime RT-PCR 실시 ○ 미확인검체 및 세포배양을 위한 검체를 질병관리본부로 즉시 송부 ○ 검사 결과 환류 ○ 사업결과보고서 제출
검체 수송기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 참여 의료기관에 검체채취 관련 물품 배부 ○ 매주 1회 병원체 표본감시 참여의료기관으로부터 검체를 회수하여 보건환경연구원으로 운송
질병관리본부 세균분석과 바이러스분석과 매개체분석과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 미확인 검체 확인 ○ 변이주 검출을 위한 유전자 분석 ○ 기술지원

<급성설사질환 병원체감시 의뢰 체계>



라. 표본감시 현황

1) 급성설사질환 원인세균 병원체 감시

- 2017년에 총 10,379 검체에서 대장균 487균주(4.7%), 살모넬라균 463균주(4.5%), 포도상구균 206균주(2.0%), 바실루스균 197균주(1.9%) 분리

년도	검체 건수	분리건수 (분리율%)										양성 검체
		<i>Salmonella</i> spp.	Pathogenic <i>E.coli</i>	<i>Shigella</i> spp.	<i>V.parahaemolyticus</i>	<i>Campylobacter</i> spp.	<i>C.perfringens</i>	<i>S.aureus</i>	<i>B.cereus</i>	Listeria	Yersinia	
2013	20,984	523 (2.5)	954 (4.5)	27 (0.1)	31 (0.1)	158 (0.8)	731 (3.5)	972 (4.6)	243 (1.2)	7 (0.0)	22 (0.1)	3,668 (17.5)
2014	14,886	476 (3.2)	777 (5.2)	13 (0.1)	26 (0.2)	215 (1.4)	508 (3.4)	1,144 (7.7)	356 (2.4)	1 (0.0)	10 (0.1)	3,526 (23.7)
2015	13,356	336 (2.5)	559 (4.2)	10 (0.1)	7 (0.1)	202 (1.5)	119 (0.9)	758 (5.7)	230 (1.7)	3 (0.0)	13 (0.1)	2,237 (16.7)
2016	9,942	301 (3.0)	441 (4.4)	8 (0.1)	14 (0.1)	146 (1.5)	97 (1.0)	274 (2.8)	195 (2.0)	6 (0.1)	7 (0.1)	1,489 (15.0)
2017	10,379	463 (4.5)	487 (4.7)	5 (0.1)	15 (0.2)	110 (1.1)	123 (1.2)	206 (2.0)	197 (1.9)	1 (0.1)	7 (0.1)	1,614 (15.6)

2) 급성설사질환 원인바이러스 병원체 감시

- 로타바이러스는 최근 3년간 검출률이 지속적으로 감소하는 경향을 나타내었고, 노로바이러스는 2년마다 검출률이 증가와 감소를 반복하는 경향

년도	검체 건수	검출건수 (검출률, %)						
		Group A Rotavirus	Norovirus	Enteric Adenovirus	Astrovirus	Sapovirus	전체	
2013년	18,693	1,397 (7.5)	1,605 (8.6)	171 (0.9)	106 (0.6)	60 (0.3)	3,339 (17.86)	
2014년	13,983	703 (5.0)	1,375 (9.8)	207 (1.5)	156 (1.1)	51 (0.4)	2,492 (17.82)	
2015년	12,940	581 (4.5)	1,084 (8.4)	140 (1.1)	96 (0.7)	24 (0.2)	1,925 (14.88)	
2016년	9,542	285 (3.0)	881 (9.2)	166 (1.7)	170 (1.8)	55 (0.6)	1,557 (16.32)	
2017년	10,090	516 (5.1)	995 (9.9)	114 (1.1)	156 (1.5)	46 (0.5)	1,825 (18.10)	

- 대상병원체 ; Group A Rotavirus, Norovirus, Enteric Adenovirus, Astrovirus, Sapovirus
- 대상병원체 감시사업 참여의료기관 (70개 의료기관)
- 연령미상 검체는 제외





마. 검체 채취 및 의뢰 방법

1) 검체 채취 대상

- 환례정의에 부합하는 환자 중 설사증상이 발생한 직후 또는 최소한 48시간 이내
 - 항생제 사용 전의 검체를 채취하되, 항생제를 사용한 경우 사용 후 48시간 이후의 검체를 채취
- 환례정의
 - 성인 : 하루에 3회 이상의 배변이 있으면서 수양성 또는 무른 변을 보이는 증상이 급격히 발생하여 2주 이내로 지속되는 경우
 - 소아 : 배변 횟수의 증가와 함께 수양성 또는 무른 변을 보이는 증상이 급격히 발생하여 2주 이내로 지속되는 경우

2) 검체 채취 방법

- 검체의 종류 : 직장도말 또는 대변
 - 직장도말 2개(세균분석용 1대, 바이러스 분석용 1개)
 - 가능한 월요일이나 화요일 발생 환자의 검체 수집

3) 검체 의뢰 방법

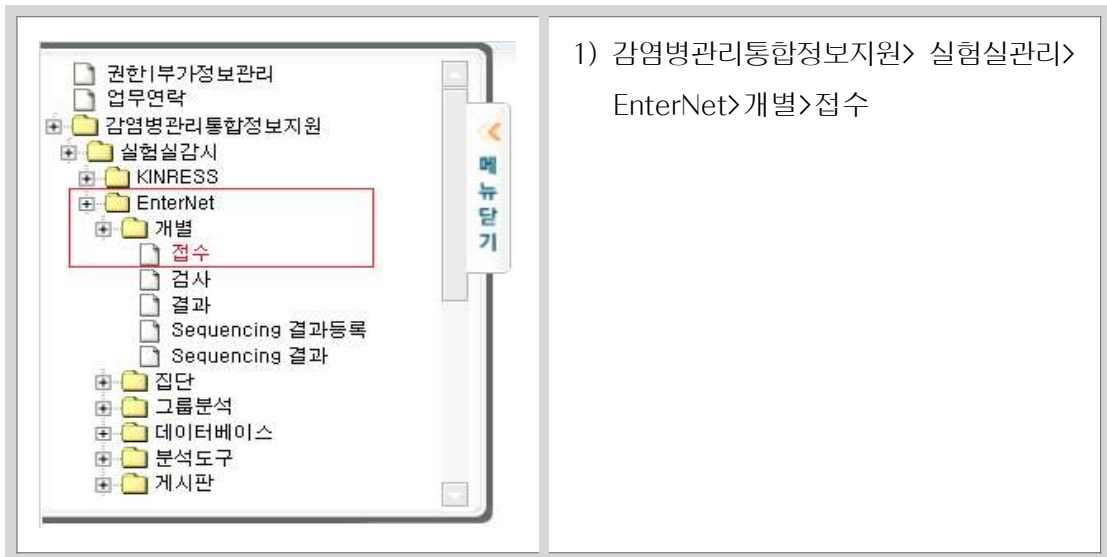
- 검사 의뢰 기간 : 연중
- 검체의 보관 및 수송 방법
 - 채취한 검체는 4℃ 냉장보관하며, ‘검체정보기록서’〈부록 6-2〉를 작성한 후 검체수송기관을 통해 해당 지역 시·도 보건 환경연구원으로 검사 의뢰
- 검체 의뢰 : 계약된 검체 수송관리 용역업체를 통해 매주 1회 의뢰
 - 검체 채취 후 48시간이 넘지 않도록 함
 - 4℃를 유지하면서 가능한 빨리 실험실로 운반하여 검사 실시
 - 검체정보기록서를 작성하여 검체 수송 시 첨부

검체보관 및 수송시 유의사항

- 검체 수송 시에는 질병관리본부에서 제정한 “감염성물질 안전 수송 지침” 내용을 준수하여 진행한다.
- 아이스박스에 얼음 또는 냉매를 넣어 4℃ 정도로 내부가 유지되도록 한다.
- 반드시 병원체 검사 의뢰서 및 동의서를 같이 송부하여야 한다.
- 검체 채취 후 보건환경연구원으로 바로 수송할 수 없을 때는 4℃ 냉장고에 보관하였다가 가능한 48시간 이내에 송부하도록 한다.

사. 신고방법

- 검체수송기관은 ‘검체정보기록서’를 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에 등록



1) 감염병관리통합정보지원 > 실험실관리 > EnterNet > 개별 > 접수

1) 「개별입력」 탭에서 신고

- ① 검체번호, 접수일, 채취병원, 검체구분명 등의 정보 입력
 - *표시 항목은 필수입력항목임
- ② 하단 접수 버튼 클릭하고 저장





현재 선택하신 메뉴는 " 감염병관리통합정보지원 > 실험실감시 > EnterNet > 개별 > 접수 ~ 입니다.

개별입력 일괄입력

기초정보 * 표시 필수입력사항

검체번호 *	<input type="text"/>	등록자인 <input type="text"/> (Y)S(지역)-YY-MM-0000(검체번호) 지역코드 도움말	
접수일 *	2017-07-21	채취병원 *	
검체구분명(환자명) *	<input type="text"/>	검체제출일 *	2017-07-21
관자나이 *	<input type="text"/>	* 연령으로 입력하실 경우 숫자만 입력하시고,개월로 입력하실 경우개월수+mm로 입력해 주세요. ex) 4m	
발생지역 *	시 도 선택	성별	<input type="radio"/> 남자 <input type="radio"/> 여자 <input checked="" type="radio"/> N/A
환상증상	<input type="text"/>		
본변증상	<input type="text"/>		
검체명 *	<input type="radio"/> Stool <input type="radio"/> Blood <input type="radio"/> Rectal swab <input type="radio"/> CSF <input type="radio"/> Urine <input type="radio"/> 기타		
비고	<input type="text"/>		

기타정보

항생제정여부	<input type="radio"/> 처방없음 <input checked="" type="radio"/> 처방있음 <input type="radio"/> N/A
로터백신접종여부	<input checked="" type="radio"/> 접종있음 <input type="radio"/> 접종(Rotarix) <input type="radio"/> 접종(Rotateq) <input type="radio"/> 접종(백신모름)

2) 「일괄입력」 탭에서 신고

- ① “개별개체정보일괄입력.xls파일을 다운로드 받고 지역코드 도움말을 참고하여 작성
- ② 일괄입력업로드의 찾아보기 버튼을 클릭하고 작성한 서식파일을 등록
 - 일괄입력 오류 발생 시 Error Report에 관련 파일을 업로드
- ③ 하단의 업로드 버튼을 클릭하고 엑셀 파일 저장

개별입력 일괄입력

개별개체정보 일괄입력

일괄입력양식 다운로드 개별개체정보일괄입력.xls * 일괄시론에 게시되어야 하는 필수사항입니다. 지역코드 도움말

일괄입력 업로드

업로드 계정 선택(관리자 가능)

일괄입력 결과적용 카테고리 세균검사결과 바이러스 검사결과 원충검사결과

오류 게시판 Error Report *일괄입력 시 오류가 발생하면 시스템의 문제가 생겼을 때 Error Report에 관한 내용을 입력도 해주십시오.

시트번호	시트종류
1	검체정보

*항상제 내성결과값이 없을 경우 입력양식의 두번째 시트를 삭제한 후 업로드 하세요.

*web에서 추가한 시트 개수와 엑셀의 시트개수가 다르면 업로드가 되지 않습니다.

7 급성호흡기감염증

1. 임상표본감시

가. 개요

- 세균이나 바이러스 등의 병원체에 의한 급성호흡기증상을 나타내는 감염병으로, 병원체에 따라 정의를 달리하며 종류는 다음과 같음

구분	종류(9종)	
세균 (2)	마이코플라스마 폐렴균 감염증	클라미디아 폐렴균 감염증
바이러스 (7)	아데노바이러스 감염증	리노바이러스 감염증
	사람 보카바이러스 감염증	사람 메타뉴모바이러스 감염증
	파라인플루엔자바이러스 감염증	사람 코로나바이러스 감염증
	호흡기세포융합바이러스 감염증	* 인플루엔자 바이러스

나. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지)을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

다. 표본감시기관

- 상급종합병원
- 200병상 이상 병원급 의료기관
- 공공병원

라. 표본감시 신고현황

- 2017년에는 206개의 표본감시기관(입원환자 기준)에서 리노바이러스 감염증 21,467명, 호흡기세포융합바이러스 14,450명, 파라인플루엔자바이러스 감염증 7,971명, 마이코플라스마 폐렴균 감염증 6,902명, 아데노바이러스 감염증 6,663명, 사람 보카바이러스 감염증 4,581명, 사람 메타뉴모바이러스 감염증 4,388명, 사람 코로나바이러스감



염증 3,825명, 클라미디아 폐렴균 감염증 195명 순으로 신고 되었으며, 2016년에 비하여 급성호흡기감염증 9종 모두 기관당 신고수가 감소한 것으로 나타났다.

단위: 신고수(기관당신고수)¹⁾

구 분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
아데노바이러스 감염증	249(4.4)	1,200(17.1)	2,911(41.0)	3,360(50.9)	5,996(65.2)	12,732(124.8)	6,663(37.6)
사람 보카바이러스 감염증	60(1.1)	385(5.5)	637(9.0)	2,217(41.1)	2,875(31.3)	4,605(45.1)	4,581(25.9)
파라인플루엔자바이러스 감염증	395(6.9)	2,232(31.9)	1,846(26.0)	4,653(72.7)	5,846(63.5)	7,035(69.0)	7,971(45.0)
호흡기세포융합바이러스 감염증	3,054(53.6)	4,849(69.3)	3,984(56.1)	8,907(132.9)	8,736(95.0)	13,606(133.4)	14,450(81.6)
리노바이러스 감염증	1,109(19.5)	3,218(46.0)	3,661(51.6)	10,011(164.1)	15,453(168.0)	18,993(186.2)	21,467(121.3)
사람 메타뉴모바이러스 감염증	100(1.8)	1,037(14.8)	1,460(20.6)	3,482(59.0)	3,040(33.0)	4,338(42.5)	4,388(24.8)
사람 코로나바이러스 감염증	170(3.0)	505(7.2)	985(13.9)	2,515(42.6)	1,495(16.3)	5,083(49.8)	3,825(21.6)
폐렴알균 감염증	689(12.1)	2,092(29.9)	1,656(23.3)	-	-	-	-
해모필루스 인플루엔자균 감염증	253(4.4)	379(5.4)	437(6.2)	-	-	-	-
마이코플라스마 폐렴균 감염증	9,362(164.2)	8,258(118.0)	6,652(93.7)	7,575(130.6)	12,358(134.3)	13,578(133.1)	6,902(39.0)
클라미디아 폐렴균 감염증	117(2.1)	614(8.8)	1,095(15.4)	847(35.3)	657(7.1)	461(4.5)	195(1.1)

1) 기관당신고수= 신고수/ 1번이상 신고에 참여한 의료기관수

2) 2011~2013년 표본감시체계를 통해 폐렴 입원환자에 대한 병원체 검사 결과 양성으로 진단된 자료를 집계한 자료임

3) 해모필루스 인플루엔자균 감염증(Heamophilus influenzae infection)은 보건복지부 고시 제2013-140호에 따라 2013년 9월 23일부로 급성호흡기감염증에서 삭제됨

4) 2014년부터 표본감시체계를 통해 전체 급성호흡기감염증 환자(병원체 검사 결과 양성) 수를 집계한 자료임

마 . 감염병별 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 급성호흡기감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(인후도찰물, 비인두도찰물, 비강흡인물, 비인두흡인물, 폐포세척액, 객담 등)에서 해당 병원체의 분리 동정
 - 검체(인후도찰물, 비인두도찰물, 비강흡인물, 비인두흡인물, 폐포세척액, 객담 등)에서 해당 병원체의 특이 유전자 검출

□ 아데노바이러스 감염증(Adenovirus infection)

- 정의: 아데노바이러스(adenovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 발열성 급성 인후염, 인두염, 급성 호흡기질환 및 폐렴
- 진단기준: 아데노바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출

□ 사람 보카바이러스 감염증(Human bocavirus infection)

- 정의: 사람 보카바이러스(human bocavirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 발열, 인후통 등 급성호흡기감염증
- 진단기준: 사람 보카바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 특이 유전자 검출

□ 파라인플루엔자바이러스 감염증(Parainfluenza virus infection)

- 정의: 파라인플루엔자바이러스(parainfluenza virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 발열성 코감기, 급성 후두기관 기관지염 등 급성 호흡기질환 및 폐렴
- 신고기준: 파라인플루엔자바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출

□ 호흡기세포융합바이러스 감염증(Respiratory syncytial virus infection)

- 정의: 호흡기세포융합바이러스(respiratory syncytial virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 급성 호흡기질환 및 어린이와 신생아의 하부호흡기감염증 (모세기관지염, 폐렴)
- 진단기준: 호흡기세포융합바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출

□ 리노바이러스 감염증(Rhinovirus infection)

- 정의: 사람 리노바이러스(human rhinovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 콧물, 인후통, 기침 등의 급성호흡기감염증
- 진단기준: 리노바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 특이 유전자 검출





□ 사람 메타뉴모바이러스 감염증(Human metapneumovirus infection)

- 정의: 사람 메타뉴모바이러스(human metapneumovirus) 감염에 의한 급성호흡기감염증
- 임상증상: 발열성 급성 인후염, 인두염, 급성 호흡기질환 및 폐렴
- 진단기준: 사람 메타뉴모바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 특이 유전자 검출

□ 사람 코로나바이러스 감염증(Human coronavirus infection)

- 정의: 사람 코로나바이러스(human coronavirus) 감염에 의한 급성호흡기 감염증
- 임상증상: 발열, 콧물, 인후통, 기침 등의 급성호흡기감염증
- 진단기준: 사람 코로나바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 특이 유전자 검출

□ 마이코플라스마 폐렴균 감염증(*Mycoplasma pneumoniae* infection)

- 정의: 마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)에 의한 급성호흡기 감염증
- 임상증상: 발열, 오한, 두통, 인후통, 이통, 근육통
- 진단기준: 마이코플라스마균 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 *Mycoplasma pneumoniae* 분리 동정 또는 특이 유전자 검출

□ 클라미디아 폐렴균 감염증(*Chlamydia pneumoniae* infection)

- 정의: 클라미디아 폐렴균(*Chlamydia pneumoniae*)에 의한 급성호흡기 감염증
- 임상증상: 발열, 오한, 두통, 인후통, 이통, 근육통
- 진단기준: 클라미디아균 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 환자의 검체에서 *Chlamydia pneumoniae* 분리 동정 또는 특이 유전자 검출

□ 인플루엔자(Influenza) 바이러스

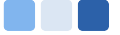
- 정의: 인플루엔자 바이러스(Influenza virus A·B·C) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
- 임상증상: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열, 두통, 근육통, 피로감 등의 전신증상과 기침, 인후통, 객담 등의 호흡기 증상

- 진단기준: 검체(인후·비인두도찰물, 인후·비인두흡인물)에서 바이러스 분리, 회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가, 검체(혈액)에서 인플루엔자 특이 항체 검출, 검체(인후·비인두도찰물, 인후·비인두흡인물)에서 바이러스 특이 유전자 검출

마. 신고내용

- 1) 전주(일요일부터 토요일까지)의 급성호흡기감염증 총 진료환자 수와 외래환자 수
 - 연령층
 - 0세, 1~6세, 7~12세, 13~18세, 19~49세, 50~64세, 65세 이상
 - 총 진료환자 수
 - 전주(일요일부터 토요일까지) 중에 급성호흡기감염증으로 진단된 신규 입원 환자, 외래환자, 응급실 내원환자의 합계
 - 외래환자 수
 - 전주(일요일부터 토요일까지) 중에 급성호흡기감염증으로 진단된 신규 외래 및 응급실 내원환자
 - ※ 응급실로 내원 후 입원한 환자 중 급성호흡기감염증으로 진단된 환자는 입원환자로 포함
- 2) 전주(일요일부터 토요일까지)의 인플루엔자로 인한 사망환자수
 - 사망 진단을 받은 입원 및 외래 환자 중에서
 - 외래(응급실 포함) 환자의 경우: 사망 전 30일 동안 인플루엔자 확진을 받았을 경우
 - 입원환자의 경우: 연속된 입원기간 동안 인플루엔자 확진을 1번이라도 받았을 경우





2. 호흡기바이러스 병원체표본감시

(호흡기세균 병원체감시는 별도 용역으로 추진중)

가. 목적

- 유행 중인 호흡기 바이러스를 분리하여 유행 양상을 파악

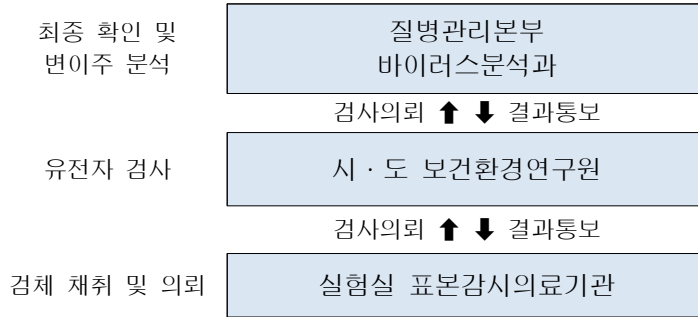
나. 표본감시기관

- 인플루엔자 임상표본감시 기관 중 참여의사가 있는 의료기관
(18.7월 기준 52개 기관 참여)

다. 기관별 역할

관련 기관	역 할
민간의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인플루엔자 의사환자 및 호흡기 유증상자 검체 채취 ○ 실험실검사 의뢰서 및 동의서(부록1-1) 작성 ○ 시·도 보건환경연구원으로 검체 수송기관을 통한 검체 의뢰
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 관리 ○ 유전자 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 검체의뢰기관으로부터 의뢰받은 검체에 대해 Realtime RT-PCR 실시 ○ 의뢰된 검체를 질병관리본부로 송부 ○ 검사 결과 환류 ○ 사업결과보고서 제출
검체 수송기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 참여 의료기관에 검체 채취 관련 물품 배부 ○ 매주 1회 병원체 표본감시 참여의료기관으로부터 검체를 회수하여 보건환경연구원으로 수송 ○ 실험실검사 의뢰서 및 동의서 기본사항 인터넷 보고
질병관리본부 바이러스분석과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 미확인 검체 검사 ○ 바이러스 동정 및 확인 ○ 시·도 보건환경연구원 교육 및 정도관리 실무

<인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체감시 의뢰 체계>



라. 표본감시 신고현황

- 2017년에 리노바이러스(HRV) 19.4%, 인플루엔자바이러스(IFV) 10.9%, 파라인플루엔자(HPIV) 6.3% 순으로 검출됨

년도	검출률 (%)	바이러스별 검출률(%)							
		HAdV	HPIV	HRSV	IFV	HCoV	HRV	HBoV	HMPV
2012	64.6	7.0	6.1	5.4	25.0	2.2	16.7	1.9	0.2
2013	55.7	11.5	5.5	3.8	11.8	4.1	16.2	2.3	0.7
2014	57.1	4.6	5.9	3.9	18.8	6.6	13.1	1.4	2.7
2015	52.6	4.9	6.2	3.0	14.4	2.1	17.9	2.3	1.8
2016	59.0	6.3	6.0	4.6	15.9	5.5	15.0	1.6	4.1
2017	56.6	3.7	6.3	4.6	10.9	4.4	19.4	2.0	5.3

- HAdV: 아데노바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, IFV: 인플루엔자바이러스, HCoV: 코로나바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HBoV: 보카바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스

마. 검체 채취 및 의뢰 방법

1) 검체 채취 대상

- 당일 내원한 인플루엔자 의사환자 및 호흡기바이러스 유증상자 중 발병 후 3일 이내의 전형적인 증상을 나타내는 환자 중 주 8명 내외
- 당일 내원한 인플루엔자 의사환자 및 호흡기 환자 중 발병 후 3일 이내의 전형적인 증상을 나타내는 환자의 검체 채취(월, 화요일에 채취, 주 8건 내외)



2) 검체 채취 방법

○ 검체의 종류 : 인후 및 비인두 도찰물

- 검체 용기에 환자의 성명, 성별, 연령, 채취일 등을 정확히 기재

3) 검체 의뢰 방법

○ 검사 의뢰 기간 : 연중

○ 검체의 보관 및 수송 방법

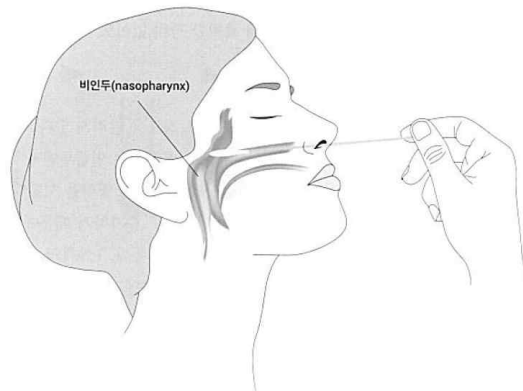
- 채취한 검체는 4℃ 냉장보관하며, ‘인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서 및 동의서’〈부록 1-1〉를 작성한 후 검체수송기관을 통해 해당 지역 시·도 보건 환경연구원으로 검사 의뢰

○ 검체 의뢰 : 검체수송 전문기관을 통해 매주 1회 의뢰

검체 채취 시 유의사항

• 인후 및 비인두 도찰물 채취방법

- 바이러스수송배지 (Virus Transport Medium, VTM) 키트 안에 동봉된 면봉을 이용, 환자 인후 또는 비인두 부위를 도찰한다.

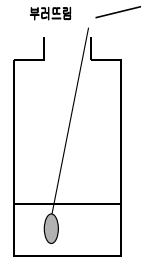


<비인두도찰 검체 채취 방법>

출처: 인플루엔자, 신종인플루엔자 범 부처 사업단(TEPIK)

• 검체 용기 보관 방법

- 수송배지가 담긴 병에 도말한 봉을 담고 병마개 부위에서 봉을 부러뜨린 후 뚜껑을 꼭 잠그도록 한다.
- 부러뜨릴 때 안쪽에 손이 닿아 오염되지 않게 주의한다.
- 검체가 담긴 병은 즉시 냉장고(4℃)에 보관한다.



- 검체채취 후 반드시 채취용기에 환자의 인적사항(성명, 나이) 및 채취일을 기입한다.
- ‘검사의뢰서 및 동의서’를 작성하여 검체와 함께 의뢰한다 (4℃ 유지).

검체 보관 및 수송시 유의사항

- 검체 수송 시에는 질병관리본부에서 제정한 “감염성물질 안전 수송 지침” 내용을 준수하여 진행한다.
- 아이스박스에 얼음 또는 냉매를 넣어 4℃ 정도로 내부가 유지되도록 한다.
- 반드시 실험실 검사의뢰서 및 동의서를 같이 송부하여야 한다.
- 검체 채취 후 보건환경연구원으로 바로 수송할 수 없을 때는 4℃ 냉장고에 보관하였다가 가능한 48~72시간 이내에 송부하도록 한다.
- ※ 주의 : 72시간 이내 송부가 어려운 경우 -70℃에서 보관하도록 한다.





사. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)에 급성호흡기감염증으로 진단된 총 진료환자 수와 외래 환자 수를 구분하여 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.kr>)을 이용하여 질병관리본부장에게 신고

※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「급성호흡기감염증」의 「신고관리」 메뉴에서 신고

- 신고서식: <부록 7> 참조

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>급성호흡기감염증>신고관리 - 해당 메뉴 선택 시, “먼저 신고 하시겠습니까?” 팝업의 확인 버튼을 클릭 하면 신규 신고 팝업
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고현황 중 급성호흡기감염증의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 검사하지 않는 병원체(감염증) 항목의 활성화 여부를 체크 해제
- ④ 감염증별 총 환자수를 연령별로 입력하고, 하단 스크롤을 오른쪽으로 이동하여 외래 환자 수를 연령별로 입력
 - 입원환자 수 및 소계는 자동계산됨(입원환자 수 : 총 환자수-외래 환자수)
 - 외래환자는 응급실 내원환자를 포함함

- ⑤ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병환신고 > 내기관현황" 입니다.

4 감염병지정 현황

기관명	요양기관코드	관리번호
감염병	지정일	SMS수신자
합병증을 동반한 수족구병	2017-06-13	휴대폰번호
의료관련감염병	2017-06-13	
장관감염증	2017-06-13	
급성호흡기감염증	2017-06-13	
엔테로바이러스감염증	2017-06-13	

5 보건소신고 감염병 신고 현황

2017

감염병	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
합병증을 동반한 수족구병																												
성매개감염병																												
의료관련감염병																												
해외유입기생충감염증																												

5 표본신고 감염병 신고 현황

2017

감염병	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
인플루엔자																												
기생충감염병																												
수족구병																												
장관감염증																												
급성호흡기감염증 ①																												
엔테로바이러스감염증																												
안과질환																												

급성호흡기감염증

급성호흡기감염증 신고

② 표본감시기간 * 2017 년 26 재주 06/25-07/01

③ 활성화

종류	소계	송 환자수							소계
		0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상	
세균	0								0
마이코플라즈마균	0								0
클라미디아균	0								0
바이러스	0								0
아데노 바이러스	0								0
사람보카 바이러스	0								0
파라인플루엔자 바이러스	0								0
호흡기세포융합 바이러스	0								0
리노 바이러스	0								0
사람 메타뉴모 바이러스	0								0
사람 코로나 바이러스	0								0
인플루엔자 바이러스	0								0
인플루엔자 바이러스 사망자수	0								0

⑤ 신고일 * 2017-07-11

주소:

도청주소:

상세주소(참고항목):

지번 주소:

요양기관지정번호:

전화번호:

표본감시기관명 *

비고:

신고 >> 닫기 >>

2) 「급성호흡기감염증」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>급성호흡기감염증>신고 관리
메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의
“신고” 버튼을 클릭

가) 신고

- ① 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고주차를 선택·입력
- ② 검사하지 않는 병원체(감염증) 항목의 활성화 여부를 체크 해제
- ③ 감염증별 총 환자수를 연령별로 입력하고, 하단 스크롤을 오른쪽으로 이동하여 외래 환자 수를 연령별로 입력
 - 소계 및 입원환자 수는 자동 계산됨(입원환자 수 : 총 환자수-외래 환자수)
 - 외래환자는 응급실 내원환자를 포함함
- ④ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

- 전화번호는 급성호흡기감염증 신고서 관련 문의 시 직접 통화 가능한 부서 연락처로
 현행화

⑤ 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고

- 닫기: 저장 없이 신고 종료

나) 조회

⑥ 표본감시기관 또는 문서신고날짜 중 조회 기간 기준 선택

⑦ 전체/질본미승인/질본승인/질본반려/삭제 중 문서 상태 기준 선택

- 질본미승인 상태 문서는 수정 가능

- 질본 반려 상태 문서는 반려사유 확인 후 수정 보고 또는 삭제

⑧ 전체/세균/바이러스 중 급성호흡기감염증 분류 선택

⑨ 세부 감염증을 선택하고, “조회” 버튼을 클릭하여 신고내역 조회

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보시스템 > 관저감시 > 표본감시감염병발생신고 > 급성호흡기감염증 > 신고내역 관리"입니다.

기간: 표본감시 기간 | 2017 | 26 | 주 | 2017 | 27 | 주 | 상태: 전체 | 조회 >>

감염증: 전체

검색건수 총 0 건 | 신고 >> | 수정 >> | 삭제 >> | 백업다운로드 >>

번호 | 상태 | 신고기관 | 표본감시기관 | 신고일 | 총 환자수 | 입원환자 | 퇴원환자 | 사망환자

검색 조건: 급성호흡기감염증

④ 급성호흡기감염증 신고

종류	활성화	소계	출원자수							소계
			0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상	
세균	<input type="checkbox"/>	0								0
마이코플라즈마균	<input type="checkbox"/>									
클라미디아균	<input type="checkbox"/>									
바이러스	<input type="checkbox"/>									
아데노 바이러스	<input type="checkbox"/>									
사황보카 바이러스	<input type="checkbox"/>									
파라인플루엔자 바이러스	<input type="checkbox"/>									
호흡기세포융합 바이러스	<input type="checkbox"/>									
리노 바이러스	<input type="checkbox"/>									
사황 메타뉴모 바이러스	<input type="checkbox"/>									
사황 코로나 바이러스	<input type="checkbox"/>									
인플루엔자 바이러스	<input type="checkbox"/>									
인플루엔자 바이러스 사망자수										

④ 신고일: 2017-07-11 | 표본감시기관명: _____

주소: 도로명주소: _____
 상세주소(참고항목): _____
 지번 주소: _____

요양기관지정번호: _____ | 전화번호: _____

표본감시기관명: _____ | 비고: _____

조회 >>

기간: ④ 표본입시 기간 2017 년 26
 감염증: 표본입시 기간 문서신고 날짜

② 상태: 전체
 전체
 미승인
 질의응답
 승인
 삭제

⑧ 감염증: 세균
 감염증: 바이러스

⑨ 마이코플라스마균
 마이코플라스마균
 클라미디아균

아데노바이러스
 아데노바이러스
 사람 보카바이러스
 파라인플루엔자바이러스
 호흡기세포융합바이러스
 리노바이러스
 사람 메타뉴모바이러스
 사람 코로나바이러스
 인플루엔자 바이러스

검색건수 총 0 건

번호	상태	신고기관
----	----	------

바. 신고방법

- 검체수송기관은 ‘인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서’를 질병보건 통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에 등록

권한이부가정보관리
 업무연락
 실험실감시
 AriNet
 KINRESS
 개별자료보고
 엑셀자료보고
 자료보고현황
 자료실

메뉴닫기

1) 실험실관리>KINRESS>개별자료보고
 또는 엑셀자료보고 메뉴에서 등록

1) 「개별자료보고」 메뉴에서 신고

- ① 환자번호, 성명, 접수일을 포함한 검체 환자정보 입력

- *표시 항목은 필수입력항목임

- ② 임상정보 및 의료기관 정보 선택 후 신고 버튼을 클릭하여 저장
- ③ 하단 리스트 버튼 클릭 시, 저장한 검색 의뢰 정보 및 검사결과 확인 가능

현재 선택하신 메뉴는 "실원실감시 > KINRESS > 개별자료보고" 입니다.

*환자번호: [입력란] *접수일: 2017-07-21

*성명: [입력란] *생년월: 예(2011 01) *재위일: [입력란] 연령: [입력란]

검체종류: 인후도말 비인후도말 기타 [입력란] 유 무 모를 기타 [입력란]

*성별: 여자 남자 모를 유 무 모를 기타 [입력란]

임상정보

임상특징: 발열 기침 인후통 오한 두통 근육통 콧물 코막힘 권속소리 청명음 호흡곤란 가래 흉곽압통 구토 설사 식욕감퇴 기타 [입력란]

추정진단: 인플루엔자 (Influenza like illness) 인플루엔자가 아닌 급성호흡기질환 Acute Pharyngitis Croup Nasopharyngitis, rhinitis and common cold 기타 [입력란]

과거력 또는 기저질환: 천식 만성폐질환 고혈압 당뇨 혈액질환 면역질환 장기이식 암 결핵 기타 [입력란]

항 바이러스제 처방: 처방안함 처방종류 (Tamifu Relenza Amantadine Rimantadine 기타 [입력란])

RAT: 시행안함 음성 약양성 양성 (A형 B형 A+B) 제조회사 Quidel SD Bioland 녹십자MS 기타 [입력란]

의료기관

검체의료기관: *시: [선택] 시군구: [선택] [검색]

비고: [입력란]

[등록] [리스트]

현재 선택하신 메뉴는 "실원실감시 > KINRESS > 개별자료보고" 입니다.

구분: 환자성명 [입력란] 접수일: [입력란]

시도: [선택] 시군구: [선택] 의료기관: [입력란]

바이러스: 전체 [입력란] 연령: [입력란] 전체: [입력란]

[검색]

검색건수 총 0건

전체 선택	삭제	시도	환자번호	성명	재위일	보완면 direct RT-PCR	보완면 최종 결과	보건권 최종 결과	확인 검사 의뢰	분리주 송부	의료기관명	비고
검색 조건에 맞는 데이터가 없습니다.												

[결과지움] [자료보고] [삭제] [전체역(임상특징)]

2) 「엑셀자료보고」 메뉴에서 신고

- ① 엑셀등록 입력 Form을 클릭하고 서식파일을 다운로드 받아 CODE표를 참고하여 작성



- ② 파일업로드의 찾아보기 버튼을 클릭하고 작성한 서식파일을 등록
- ③ 등록 버튼을 클릭하고 엑셀자료 등록

현재 선택하신 메뉴는 "심원실감시 > KINRESS > 엑셀자료보고" 입니다.

아래의 파일 업로드 버튼을 누르시고 업로드할 파일을 선택하십시오.

파일업로드 첨부파일: ② 찾아보기...

③ 등록 취소

처음 등록을 하시는 분은 아래의 등록입력 FORM을 먼저 다운받으시기 바랍니다.
자료일괄등록을 위한 코드입니다. 다운받으셔서 참고하시기 바랍니다.

④ 엑셀등록 입력 FORM DOWNLOAD CODE 표 DOWNLOAD

8 해외유입기생충감염증

가. 개요

- 2000년 지정감염병에 해외유입전염병을 신설(샤가스병·광동주혈선충증·악구충증·사상충증·포충증)하여 2001년부터 표본감시를 실시하였으며, 2010년 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 11종으로 확대

구분	종류	
기생충 (11)	리슈만편모충증 [†]	악구충증
	바베스열원충증 [†]	사상충증
	아프리카수면병 [†]	포충증
	샤가스병	톡소포자충증
	주혈흡충증 [†]	메디니충증
	광동주혈선충증	

† 2010년 12월 30일 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 전면 시행에 따라 기존 제4군에서 해외유입기생충감염증으로 분류됨

나. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지)을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

다. 표본감시기관

- 기생충학 교실이 있는 의과대학 또는 의과대학 병원
- 상급종합병원

라. 표본감시 신고현황

- 2017년 27개 해외유입기생충감염증 표본감시지정기관으로부터 총 9건 발생신고가 되었으며, 주혈흡충증 1건과 톡소포자충증 8건 중 국내발생 7건 추정불가 1건 신고됨



단위: 신고수

구분	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2004	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
계	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1(2)	1(1)	(2)	(2)	1(7)	1(15)	1(8)
리슈만편모충증 [†]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	(1)	0	0
바베스열원충증 [†]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	1	0	0
아프리카수면병 [†]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0
주혈흡충증 [†]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	0	0	0	1	1
샤가스병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
광동주혈선충증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
약구충증	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
사상충증	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
포충증	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
톡소포자충증	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(2)	(1)	(2)	(2)	(6)	(15)	(8 [‡])
메디니충증	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0

* 괄호 안의 자료는 국내발생 건 임.

[†] 2010년 12월 30일 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 전면 시행에 따라 기존 제4군에서 해외유입기생충감염증으로 분류됨[‡] 2017년 8건 중 1건은 추정불가

마. 감염병별 신고기준

□ 리슈만편모충증(Leishmaniasis)

1) 정의

- 리슈만편모충(*Leishmania tropica*, *L. major*, *L. donovani*, *L. infantum* 등) 감염에 의한 피부와 내장의 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 개와 야생설치류가 보유숙주로 사람은 매개곤충인 모래파리(sand fly)가 흡혈할 때 주입되는 전편모형 원충(promastigote)에 의해 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기 1주 내지 수개월
 - 피부리슈만편모충증: 팔다리, 안면 등 피부노출부에 피부 구진, 수포, 결절 및 궤양
 - 내장리슈만편모충증: 비장의 울혈 및 종대, 간종대, 림프선 종대, 심근 변성 및 신장의

훈탁 증창, 빈혈 등

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액, 골수액, 림프절, 피부조직)에서 총체 확인
 - 검체(혈액, 골수액, 림프절, 피부조직)에서 특이 유전자 검출
 - 검체(혈액, 골수액)에서 특이 항체 검출

□ 바베스열원충증(Babesiosis)

1) 정의

- 바베스열원충(*Babesia microti*, *B. bigemina* 등) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 감염된 진드기에 물려 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기 1주~4주
 - 점진적인 피로, 식욕감퇴, 두통, 고열, 오한, 근육통, 간장·비장종대, 용혈성 빈혈 등이 나타남

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액, 골수액, 림프절, 피부조직)에서 도말염색으로 원충 확인
 - 검체(혈액, 골수액)에서 특이 항체 검출
 - 검체(혈액, 골수액, 림프절, 피부조직)에서 특이 유전자 검출





□ 아프리카수면병(African Trypanosomiasis)

1) 정의

- 파동편모충(*T. gambiense*, *T. rhodesiense* 등) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 체체파리가 사람이나 동물을 흡혈할 때 파동편모충이 몸속으로 들어와 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기 3일 내지 수주
 - 처음 체체파리에 물리면 염증반응에 의해 피부가 붓고 통증, 가려움 증상
 - 원충이 혈액, 림프액, 비장과 림프절에서 발육 및 증식하면 전신무력감, 불면증이 생기고 림프절 종대와 고열이 발생하며, 특히 측두부와 목뒤 림프절이 부어 목운동이 제한됨
 - 전신쇠약, 무력감, 기면상태에 빠지고 언어장애와 혀, 손이 떨림
 - 결국 영양실조, 뇌염, 혼수상태로 사망하게 됨

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액, 뇌척수액, 골수, 림프절, 피부병변)에서 도말 염색으로 파동편모충 확인
 - 검체(혈액, 뇌척수액, 골수, 림프절, 피부병변)에서 특이 유전자 검출

□ 주혈흡충증(Schistosomiasis)

1) 정의

- 주혈흡충(*Schistosoma japonicum*, *S. mansoni*, *S. haematobium* 등) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

○ 전파경로

- 주혈흡충에 감염된 달팽이가 사는 민물에 피부접촉하는 경우 감염됨
- 수영, 목욕, 빨래 등을 할 때 주혈흡충의 유미유충(cercariae)이 피부를 뚫고 체내로 들어옴

○ 임상적 특징: 잠복기 2주~6주

- (급성기 증상) 감염 후 1개월 내지 2개월 안에 피부발진이나 가려움증, 오한, 발열, 기침, 근육통 등이 나타나나 무증상 감염도 많으며 감염된 지 약 1개월 후 산란을 시작하면 총란이 간, 장관, 방광, 중추신경계 등으로 운반되어 이에 따른 증상을 유발함
 - 일본주혈흡충, 만손주혈흡충 등 감염시 총란이 주로 장관벽과 간으로 운반되어 육아중성 병변을 일으키며 발열, 오심, 호산구 증다증, 복부불쾌감, 설사, 점액성 혈변, 체중감소, 기침, 간장·비장종대 등을 보임
 - 방광주혈흡충 감염시 총란이 주로 요로나 방광으로 배설되어 혈뇨, 빈뇨, 요실금, 배뇨곤란, 회음부 통증 등을 보임
- (만성기 증상) 소화장애, 간장·비장종대, 간경변 등과 방광결석, 요로협착이나 폐쇄 등이 있을 수 있으며, 드물게 총란이 뇌나 척수에서 뇌전증, 마비, 척수염 등을 일으킴

3) 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변, 소변, 간·직장·방광점막 생검)에서 총란 확인
 - 검체(혈액, 대변, 소변)에서 특이 항체 검출





□ 샤가스병(Chagas' disease)

1) 정의

- 크루스 파동편모충(*Trypanosoma cruzi*) 감염에 의한 원충성 질환

2) 역학적 특징

- 현황: 2000년 지정감염병으로 지정된 이후 신고 사례 없음
- 전파경로: 주로 흡혈 빈대에 물려서 감염되나, 수혈, 산모를 통한 수직감염으로도 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기 1주~2주
 - (급성 샤가스병) 거의 모든 장기와 조직을 침범하여 기능장애를 일으킴
 - 심근염, 심부전, 뇌수막염 등으로 사망할 수 있음
 - 흡혈빈대에 물린 부위의 국소 염증, 림프절염, 초기의 안와부종(Romana's sign), 불규칙적인 고열, 오한, 권태, 근육통, 피부 발진 등이 나타남
 - (만성 샤가스병) 심장비대(부정맥, 심부전, 실신, 뇌혈전증 등 유발), 거대식도(흡인성 폐렴 유발), 거대대장(변비, 복통 유발) 등을 보임
 - 심근경색, 총혈성 심장쇠약 등과 혈전증이나 색전증의 결과로 뇌와 폐경색이 나타나며 심실 부정맥으로 급사할 수 있음

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(급성기 말초혈액)에서 파동편모형 원충 확인
 - 검체(만성기 혈액, 림프절, 골수 생검)에서 현미경검경으로 무편모형 원충(amastigote) 확인
 - 검체(혈액, 림프절, 골수)에서 항체 검출

□ 광동주혈선충증(Angiostrongyliasis)

1) 정의

- 광동주혈선충(*Angiostrongylus cantonensis*) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 중간숙주(담수산 패류와 민달팽이 등)나 운반숙주(새우, 게, 개구리, 물고기 등)를 섭취하여 감염되며, 때로는 유충으로 오염된 채소나 물을 먹어 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기 1~30일
 - 호산구성 수막뇌염: 두통, 목덜미 경직, 광선공포증, 시력손상, 안면 감각이상 및 마비, 현기증, 균형감각 상실 및 수막자극증 등
 - 호산구성 척수뇌염: 호산구성 수막뇌염보다 심한 증상
 - 호산구성 신경근척수뇌염: 강렬한 통증, 하지의 지각이상, 근연축, 사지마비 등
 - 안구감염에 의한 눈 주혈선충증: 시력 감퇴, 복시, 눈부심, 안와 후방의 통증 등

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(뇌척수액, 말초혈액)에서 유충 확인

□ 악구충증(Gnathostomiasis)

1) 정의

- 악구충(*Gnathostoma spinigerum* 등) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 주로 익히지 않은 물고기를 섭취하여 제3기 유충에 감염되나 담수어 또는 양서류 등의 제2 중간숙주나 조류나 포유류 등의 운반숙주를 생식하거나 감염된 물벼룩을 섭취하여 감염될 수도 있고 유충에 의한 경피감염도 가능함





- 임상적 특징: 잠복기 2~35일
 - 피하 악구충증: 감염 초기 상복부통, 오심 및 구토 등의 소화기증상이 나타나고 피하조직내로 이행시 통증을 동반한 피하결절이 나타나며, 결절이 이동하는 경우가 많고 주로 얼굴, 가슴, 손 등에 심한 부종이 동반됨
 - 중추신경계 악구충증: 신경근척수염, 신경근척수뇌염, 거미막하출혈 등 수막염에 의한 두통, 마비, 뇌전증발작 또는 혼수 등 신경계 증상을 보임
 - 눈 악구충증: 충체가 시신경을 경유하여 이행함으로써 유발되며, 제7신경마비가 동반되기도 하고 시력상실, 이물감이 나타남
 - 폐 악구충증: 초기에 피하 부종, 호산구 증다증, 원인불명의 편측성 흉막삼출액 등이 나타나며, 기침, 흉통, 자연기흉 등이 나타남
 - 위장관계 악구충증: 장벽이 두꺼워지고 내강이 좁아져서 폐색에 의한 급성 복증으로 나타남

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(피하조직, 안구조직)에서 충체 확인
 - 검체(혈액, 척수액)에서 특이 항체 검출

□ 사상충증(Filariasis)

1) 정의

- 피하나 림프관에서 기생하는 사상충 [반크롭트 사상충(*Wuchereria bancrofti*); 말레이 사상충(*Brugia malayi*); 회선 사상충(*Oncocerca volvulus*); 로아 사상충(*Loa loa*); 심장 사상충(*Dirofilaria immitis*); 피부 사상충(*Dirofilaria repens*) 등] 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 매개충(반크롭트 사상충-모기; 말레이 사상충-모기; 회선 사상충-먹파리; 심장 사상충과 피부 사상충-모기; 로아 사상충-등에)이 흡혈할 때 전파됨
- 임상적 특징: 잠복기는 1개월~12개월
 - 반크롭프트 사상충증 : 발열, 오한, 두통, 근육통 등의 전신증상이 있다가 림프관염과 림프선염이 발생하고 만성화되면 상피증이 발생함
 - 말레이 사상충증 : 반크롭프트 사상충증의 증상과 비슷하나 더 경미함
 - 회선 사상충증 : 피하결절, 발진, 소양감, 피부노화, 피부탄력 소실로 인한 탈장 등이 나타남
 - 로아 사상충증 : 피하조직내 성충의 이행에 의한 일시적 부종 또는 유주성 부종 등을 보임
 - 심장 사상충증 : 폐 실질내 성충의 이행에 의해 육아종 형성 등을 보임
 - 피부 사상충증 : 결막이나 피하조직내 성충의 이행으로 소양감, 일시적 부종 또는 유주성 부종 등을 보임

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액)에서 총체 확인
 - 검체(혈액)에서 특이 유전자 검출
 - 검체(혈액)에서 항체 검출

□ 포충증(hydatidosis)

1) 정의

- 단방조충(*Echinococcus granulosus*)이나 다방조충(*E. multilocularis*) 감염에 의한 질환





2) 역학적 특징

- 전파경로: 주로 감염동물(특히 개)이 배설한 총란에 오염된 먼지, 채소 등을 흡입 또는 섭취하여 감염됨
- 임상적 특징: 잠복기는 12개월~수년
 - 낭종 형성: 간(66%), 폐(22%), 신장, 뇌, 근육, 비장, 안구, 심장, 골수 등
 - 간, 폐, 신장, 골조직 및 중추신경계 등 낭종 형성 부위에 따라 발열, 혈뇨, 황달, 복통, 무력증, 기침, 객혈, 호흡곤란, 흉통 등 다양한 증상이 나타남
 - 생검시 포충낭액이 유출되면 과민성 쇼크를 일으킬 수 있음

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액, 낭종)에서 원두절 확인
 - 검체(혈액, 낭종)에서 특이 항체 검출

□ 톡소포자충증(Toxoplasmosis)

1) 정의

- 톡소포자충(*Toxoplasma gondii*) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 현황
 - 2010년 지정감염병에 지정되어 2011년 표본감시 실시 이래 2011년 2건, 2012년 1건, 2013년 2건, 2014년 2건, 2015년 6건, 2016년 15건이 신고 되었으며, 모두 국내발생 사례임
- 전파경로: 주로 감염동물(특히 고양이)이 배설한 총란에 직접 접촉하여 경구감염되거나 오염된 덜 익은 고기, 물, 채소 등을 섭취하여 감염됨

- 임상적 특징: 잠복기는 2주 내지 수년
 - 안과 질환: 포도막염, 맥락망막염 등
 - 급성의 경우, 발열, 두통, 근육통 및 림프절염 등
 - 임신 초기 감염시 유산, 사산 및 기형아 출산 등

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(혈액, 뇌척수액, 조직)에서 원충 확인
 - 검체(혈액, 뇌척수액, 조직)에서 특이 항체 검출
 - 검체(혈액, 뇌척수액, 조직)에서 특이 유전자 검출

□ 메디나충증(Dracunculiasis)

1) 정의

- 메디나충(*Dracunculus medinensis*) 감염에 의한 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로: 메디나충의 암컷 성충에서 1기 유충을 물에 배출되면 물벼룩에 감염되고 이러한 물벼룩에 오염된 물을 마시게 되어 인체에 들어오면 감염이 이루어짐
- 임상적 특징: 잠복기는 약 감염 후 10개월 이후
 - 가려움증 및 수포증 등의 피부병

3) 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(수포에서 채취된 체액)에서 유충 및 성충 총체 검출





바. 신고내용

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 해외유입기생충감염증 환자 정보
 - 환자성명, 성별, 연령, 주민등록번호, 환자주소 및 전화번호
- 신고서식: <부록 8> 참조

사. 신고방법

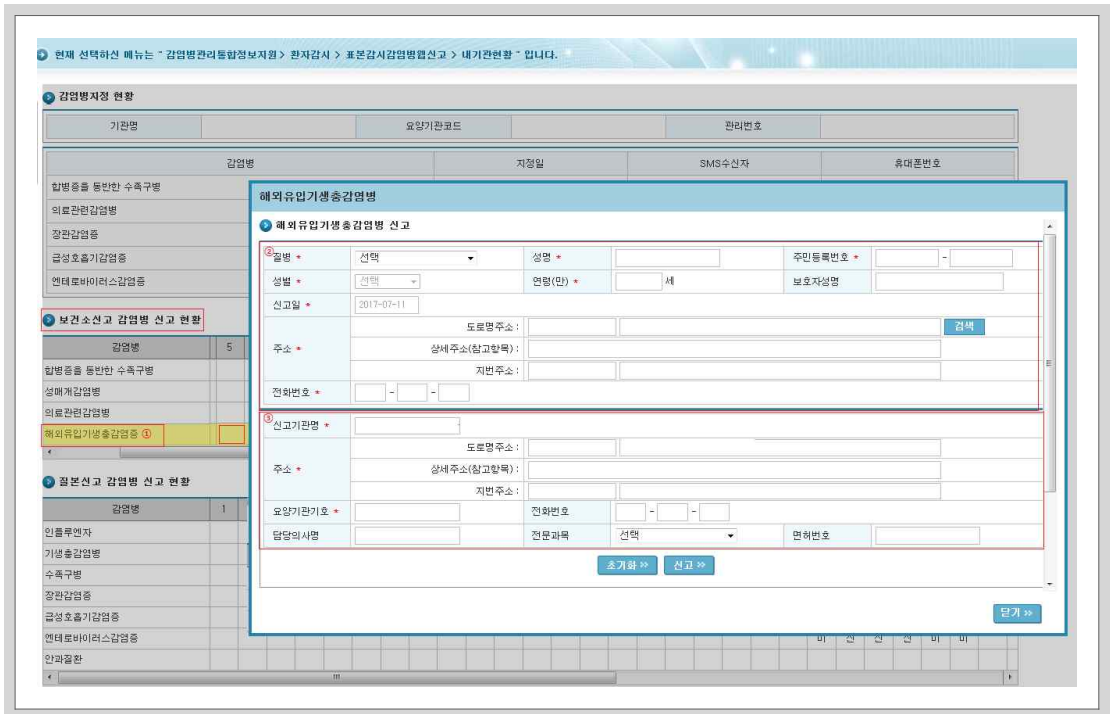
- 전주(일요일부터 토요일까지)의 진료 환자 중 해외유입기생충감염증 환자의 자료를 수집하여 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)으로 매주 화요일까지 해당 지역 보건소로 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「해외유입기생충감염증」의 「신고관리」 메뉴에서 신고

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>해외유입기생충감염증> 신고관리 - 해당 메뉴 선택 시, “먼저 신고 하시겠습니까?” 팝업의 확인 버튼을 클릭하면 신규 신고 팝업
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 보건소신고 감염병 신고 현황 중 해외유입기생충감염증의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시 기 신고한 내역이 팝업으로 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 질병명을 선택 하고, 성명, 주민등록번호, 성별, 연령(만), 보호자성명, 신고일, 주소, 전화번호 등 환자 정보를 입력

- *는 필수입력항목이며, 신고일은 시스템 값으로 자동 입력
- ③ 표본감시기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정 정보로 자동 입력됨
- 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보



2) 「해외유입기생충감염병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

- ※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>해외유입기생충감염증>신고 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

가) 신고

- ① 질병명을 선택 하고, 성명, 주민등록번호, 성별, 연령(만), 보호자성명, 신고일, 주소, 전화번호 등 환자 정보를 입력
 - 질병명 : 리슈만편모충증, 베베스열원충증, 아프리카수면병, 주혈흡충증, 샤가스병, 광동주혈선충증, 악구충증, 사상충증, 포충증, 톡소포자충증, 메디나충증 중 선택

- *는 필수입력항목이며, 신고일은 시스템 값으로 자동 입력
 - 연령은 주민등록번호와 신고일 기준으로 자동 산출
 - 외국인의 경우 동일하게 환자 발생을 신고하고 관리
 - 성명: 한글로 입력
 - 주민등록번호: 외국인등록번호 기재하되 외국인등록번호를 모를 경우 생년월일과 성별(5~8)까지 정확히 입력하고 나머지 자리는 '0'으로 입력
- ② 표본감시기관명, 주소, 요양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정 정보로 자동 입력됨
- 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보
- ③ 신고버튼을 클릭하여 저장 및 신고
- 초기화: 입력 값 초기화하여 신규 입력할 수 있는 상태로 변경
 - 닫기: 저장하지 않고 신고 종료

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시기생충감염신고 > 해외유입기생충감염증 > 신고내역 관리"입니다.

지역: [전북] | [전북특별자치도전주시] | 과목: [전체] | 상태: [전체] | 주민등록번호: [] | [조회 >>]

검색건수 총 0 건 [신고 >>] [삭제 >>] [축소 >>] [확대 >>]

상태	시도	시군구 보건소	1차 질병명	질병명	성명	주민등록번호	성별	연령	발병일
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>해외유입기생충감염병</p> <p>① 해외유입기생충감염병 신고</p> <p>① 질병 * [선택] 성명 * [] 주민등록번호 * [] - [] - []</p> <p>성별 * [선택] 연령(만) * [] 세 보호자성명 []</p> <p>신고일 * [2017-07-11]</p> <p>주소 * [] 도로명주소: [] 상세주소(참고항목): [] 지번주소: [] [검색]</p> <p>전화번호 * [] - [] - []</p> <hr/> <p>② 신고기관명 * [] 도로명주소: []</p> <p>주소 * [] 상세주소(참고항목): [] 지번주소: []</p> <p>요양기관번호 * [] 전화번호 [] - [] - []</p> <p>담당의사명 [] 전문과목 [선택] 면허번호 []</p> <p>[초기화 >>] [신고 >>]</p> <p>[닫기 >>]</p> </div>									

나) 조회

- ① 신고관할 기관(시도/시군구) 정보 확인
- ② 리슈만편모충증, 베베스열원충증, 아프리카수면병, 주혈흡충증, 샤가스병, 광동주혈선충증, 악구충증, 사상충증, 포충증, 톡소포자충증, 메디나충증 중 질병명을 선택
- ③ 사용안함 항목에 체크를 해제하고 조회하고자 하는 신고일 선택
 - 사용안함 체크: 신고일과 상관 없이 전체 신고문서 조회
- ④ 전체/시도 미승인/보건소 미승인/기관 삭제 중 문서 상태를 선택
 - 시도 미승인: 시도에서 승인 전 문서, 삭제 불가능
 - 보건소 미승인: 보건소에서 승인 전 문서로 삭제 가능
 - 기관 삭제: 내 기관 사용자가 삭제한 문서
- ⑤ 필요한 경우, 주민등록 번호를 입력하고 조회

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 관치감시 > 표본감시감염병웹신고 > 해외유입기생충감염증 > 신고내역 관리" 입니다.

1 지역: 광주 | 광주광역시동구보건소 | 2 질병명: 전체

3 신고일: 2017-07-09 ~ 2017-07-15 사용안함

4 상태: 전체 | 5 주민등록번호: [조회 >>](#)

검색건수 총 0 건 [신고 >>](#) [삭제 >>](#) [종료 >>](#) [확실다운로드 >>](#)

상태	시도	시군구 보건소	1차 질병명	결정명	성명	주민등록번호	성별	연령	발병일
검색 조건을 선택하고 조회 버튼을 클릭하여 목록을 조회하세요.									

페이지 1 / 0 [>>](#) [<<](#) 10 [>>](#) 표시할 행이 없습니다

9 엔테로바이러스 감염증

1. 임상표본감시

가. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지)을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

나. 표본감시기관

- 상급종합병원
- 200병상 이상 병원급 의료기관
- 공공병원

다. 표본감시 신고현황

- 기존 102개 표본감시기관에서 2017년 7월부터 확대되어 197개 기관이 참여하여 총 2,183명(기관당신고수 12.7명)이 신고
 - 무균성 수막염 증상의 환자가 855명으로 가장 많았고, 포진성 구협염 증상 환자가 830명, 수족구병 증상 환자가 401명으로 전체 신고수의 95.6%를 차지

단위: 신고수(기관당신고수)¹⁾

구분	2011	2012	2013	2014 ³⁾	2015	2016	2017
엔테로바이러스 감염증	2,816 (256.0)	7,518 (674.4)	7,773 (457.2)	1,312 (59.6)	3,920 (44.5)	5,451 (61.9)	2,183(12.7)
무균성뇌수막염	48 (9.6)	191 (31.8)	152 (16.9)	-	825 (9.5)	695 (7.9)	855 (5.0)
포진성구협염	2,654 (294.9)	7,226 (722.6)	7,528 (537.7)	-	327 (3.8)	597 (6.8)	830 (4.8)
급성출혈성결막염	28 (7.0)	2 (1.0)	17 (4.3)	-	14 (0.2)	11 (0.1)	2 (0.0)
뇌염	0 (0.0)	9 (4.5)	10 (3.3)	-	2,528 (29.1)	3,786 (43.0)	21 (0.1)
심근염	0 (0.0)	1 (1.0)	0 (0.0)	-	58 (0.7)	54 (0.6)	11 (0.1)
심낭염	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	-	31 (0.4)	18 (0.2)	3 (0.0)
확장성심근병증	86 (86.0)	85 (85.0)	64 (64.0)	-	66 (0.8)	40 (0.5)	14 (0.1)
신생아패혈증	0 (0.0)	4 (4.0)	2 (2.0)	-	14 (0.2)	27 (0.3)	46 (0.3)

1) 기관당신고수= 신고수/ 1번이상 신고에 참여한 의료기관수

2) 표본감시체계를 통해 엔테로바이러스 감염이 의심되는 환자(무균성뇌수막염, 포진성구협염, 급성출혈성결막염, 뇌염, 심근염, 심낭염, 확장성 심근병증, 신생아패혈증)대해 집계된 자료임.

3) 2014년에는 주요진단별 환자수 대신 엔테로바이러스 감염증 전체 환자 수에 대해서 신고 받음

라. 신고기준

▶ **신고범위** 환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ **신고를 위한 진단기준**

- 환자: 엔테로바이러스 감염증에 합당한 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변, 뇌척수액, 혈액, 인후·비인두도찰물, 비강세척액)에서 특이 유전자 검출

마. 신고내용

- 엔테로바이러스 감염증 환자 수
 - 주요 진단*별 환자 수를 분리 기재
 - * 포진성구협염, 수족구병, 급성출혈성결막염, 무균성수막염, 뇌염, 심근염, 심낭염, 확장성심근병증, 신생아패혈증
 - 주요 진단이 2개 이상인 경우 임상적으로 가장 주요한 진단명으로 신고
- 신고서식: <부록 9-1> 참조

바. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)의 진료 환자 중 엔테로바이러스 감염증 환자의 자료를 수집하여 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)으로 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「엔테로바이러스 감염증」의 「신고관리」 메뉴에서 신고

The screenshot shows a hierarchical menu structure. The following items are highlighted with red boxes:

- 표본감시감염병웹신고
 - 내기관현황
- 합병증동반수족구병
 - 신고 관리
- 엔테로바이러스감염증
 - 신고 관리

- 1) 내기관현황 메뉴에서 신고
 - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황
- 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고
 - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>엔테로바이러스 감염증>신고관리
 - 해당메뉴 선택시 “한저신고 하겠습니까?” 팝업의 확인 버튼을 클릭하면 신규신고 팝업이 뜬

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고현황 중 엔테로바이러스 감염증의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 엔테로바이러스 감염증 환자의 주요 진단별, 연령별 환자 수 입력
 - * 진단명이 2종 이상인 경우 주요 진단명의 환자 수로 신고
- ④ 신고일은 시스템 값, 표본감시기관명, 주소, 영양기관번호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

The screenshot displays the '내기관현황' (Institution Status) reporting interface for Enterovirus infection. The interface is divided into several sections:

- Header:** '현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 내기관현황" 입니다.'
- Left Sidebar:** A navigation menu with categories like '감염병지정 현황', '보건소 신고 감염병', and '질본 신고 감염병'. The '내기관현황' menu is highlighted.
- Main Content Area:**
 - Report Title:** '엔테로바이러스감염증 신고' (Enterovirus Infection Report).
 - Reporting Period:** '표본감시기간' (Sampling Period) set to 2017-19 제주 05/07-05/13.
 - Table:** A table for reporting patient counts by age group and gender. The columns are '소계' (Total), '1-6', '7-12', '13-18', '19-49', '50-64', and '65세 이상'. The rows are categorized by '종류' (Type) and '성별' (Gender).

종류	활성화	소계	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상
표진성구결핵	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
수족구병	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
급성출혈성결막염	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
무균성수막염	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
뇌염	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
심근염	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
심낭염	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
확장성심근병증	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
신생아태혈증	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
합병증 동반 수족구병	<input checked="" type="checkbox"/>	0						
 - Form Fields:**
 - 신고일 (Report Date):** 2017-07-11
 - 표본감시기관명 (Sampling Institution Name):** [Blank]
 - 주소 (Address):** [Blank]
 - 도/광역시/군/구/시/군/구 (City/Province):** [Blank]
 - 영양기관번호 (Nutrition Institution Number):** [Blank]
 - 전화번호 (Phone Number):** [Blank]
 - Buttons:** '신고' (Report) and '닫기' (Close).

2) 「엔테로바이러스 감염증」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

- ※ 감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병웹신고 > 엔테로바이러스 감염증 > 신고 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭

- ① 표본감시기간의 달력 아이콘을 클릭하여, 신고주차를 선택·입력
- ② 엔테로바이러스 감염증 환자의 주요진단별, 연령별 입력함
- ③ 신고일은 시스템 값으로, 표본감시기관명· 주소· 요양기관번호· 전화번호· 표본감시기관장은 표본감시기관 지정정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장(ex.병원장)이 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선통보
- ④ 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고
 - 단기: 저장하지 않고 신고 종료

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병신고 > 엔테로바이러스감염증 > 신고내역 관리"입니다.

기간: 표본감시 기간 2017년 26주 ~ 2017년 27주 상태: 전체 감염종: 전체 [조회]

검색건수 총 0 건 [신고] [수정] [삭제] [엑셀다운로드]

번호	상태	신고기관	표본감시기간	신고일	소계	0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상
엔테로바이러스감염증 엔테로바이러스감염증 신고												
① 표본감시기간 *		년 째주		환자수								
종류		활성화	소계 0 1-6 7-12 13-18 19-49 50-64 65세 이상									
엔테로바이러스 감염증	포진성구협염	<input type="checkbox"/>										
	수족구병	<input type="checkbox"/>										
	급성혈성결막염	<input type="checkbox"/>										
	무균성수막염	<input type="checkbox"/>										
	뇌염	<input type="checkbox"/>										
	심근염	<input type="checkbox"/>										
	심낭염	<input type="checkbox"/>										
	확장성심근병증	<input type="checkbox"/>										
신생아파열증	<input type="checkbox"/>											
② 합병증 동반 수족구병		<input type="checkbox"/>										
④ 신고일 *		2017-07-11 표본감시기관명 *										
주소		도/광역시/군/구/읍/면/동 주소 : 상세 주소(참고항목) : 지번 주소 :										
요양기관지정번호		전화번호										
[신고] [단기]												

2. 병원체 감시

가. 목적

- 1991년 WHO로부터 폴리오바이러스 국가 표준실험실로 지정 되어 운영되고 있으며, 국내 폴리오 발생 및 해외유입에 대한 병원체 감시를 수행하고 있음
- 1999년부터 엔테로바이러스 병원체 감시사업 구축·운영

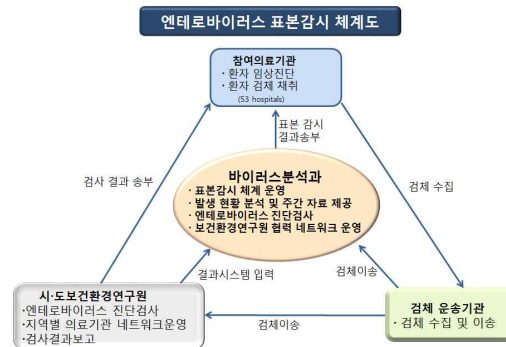
나. 표본감시기관

- 전국 53개 의료기관의 소아신경과 및 10개 시·도보건환경연구원*
 - * 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 강원, 전북, 전남

다. 기관별 역할

관련 기관	역 할
표본감시의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의심환자 발생 시 검체 채취 ○ 시·도 보건환경연구원으로 검체 수송기관을 통한 검체 의뢰
검체 수송기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 매주 1회 병원체 감시 참여의료기관으로부터 검체를 회수하여 보건환경 연구원으로 운송
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 관리 ○ 송부 받은 검체에서 유전자검출검사 수행 ○ 유전자 검사 결과 두 시험법 중 한 개 이상의 검사법에서 엔테로바이러스 특이 유전자가 검출된 경우 양성 판정하여 해당 의료기관에 검사결과서 발송 ○ 질병보건통합관리시스템(http://is.cdc.go.kr)에 검사 결과 보고
질병관리본부 바이러스분석과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 엔테로바이러스 병원체 감시사업 운영 ○ 국내 엔테로바이러스 발생현황 분석 및 주간자료* 제공 <ul style="list-style-type: none"> * 17개 시·도 보건환경연구원 및 감염병학회 등에 감시 결과 주별 송부

<엔테로바이러스 병원체감시 의뢰 체계>



라. 표본감시 현황

- 2017년 표본감시망을 통해 1,848개의 검체에서 엔테로바이러스 489건 검출 (검출율 26.5%)

년도	건수	병원체 검출 건수/의뢰 건수 (검출률 %= 증상별 병원체 검출 건수/의뢰 건수)				누계
		무균성 수막염	수족구병 /포진성구협염	합병증 동반 수족구	기타	
2012	495	98/224(43.75)	27/37(72.97)	-	60/284(21.13)	185/495(37.38)
2013	1,375	306/690(44.3)	63/94(67.0)	31/46(63.4)	104/545(19.1)	504/1,375(36.7)
2014	3,168	347/955(36.3)	274/395(69.4)	13/41(31.7)	358/1,777(20.1)	992/3,168(31.3)
2015	2,581	350/870(40.2)	179/274(65.3)	43/102(42.0)	234/1,335(17.5)	806/2,581(31.2)
2016	2,107	337/770(43.8)	137/214(64)	42/67(62.7)	345/1,056(32.7)	861/2,107(40.9)
2017	1,848	238/961(24.8)	151/241(62.7)	6/42(14.3)	94/604(15.6)	489/1848(26.5)

마. 검체 채취 및 의뢰 방법

1) 검체 종류

- 대변, 뇌척수액, 인후도찰물 등
 - ※ 대변이 진단에 가장 효과적인 검체임

2) 검체 채취 방법

- 대변 : 3~5g의 대변을 멸균된 대변통에 채취함
- 뇌척수액 : 세 번째 혹은 네 번째 요추 부위에서 척추 천자를 통해 1~2ml채취함
- 인두 및 비인두 도찰물 : 바이러스 수송 배지(VTM) 내 면봉을 사용하여 인두 후부 및 비인강 후부에서 채취함

3) 검체 의뢰 방법

- 검사 의뢰 기간 : 연중
- 검체의 보관 및 수송 방법
 - 채취한 검체는 4℃ 냉장보관하며, ‘엔테로바이러스 병원체 표본감시 서식’<부록 9-1>을 작성한 후 검체수송기관을 통해 해당 지역 시·도 보건환경연구원으로 검사 의뢰
 - 대변 : 채취 후 48시간 이내 4℃를 유지하여 운송하며, 용이치 않을 경우 -70℃ 이하로 냉동하여 3일 이내 송부



- 뇌척수액, 인후도찰물 등 : 뇌척수액은 채취한 시험관 그대로 운송하며, 인후도찰물은 바이러스 운송 배지에 담아서 운송
- 검체 의뢰 : 계약된 검체 수송관리 용역업체를 통해 매주 1회 의뢰
 - 검체 채취 후 48시간이 넘지 않도록 함
 - 4℃를 유지하면서 가능한 빨리 실험실로 운반하여 검사 실시
 - 엔테로바이러스 병원체 표본감시 서식을 작성하여 검체 수송 시 첨부

검체보관 및 수송시 유의사항

- 검체 수송 시에는 질병관리본부에서 제정한 “감염성물질 안전 수송 지침” 내용을 준수하여 진행한다.
- 아이스박스에 얼음 또는 냉매를 넣어 4℃ 정도로 내부가 유지되도록 한다.
- 반드시 실험실 검사의뢰서 및 동의서를 같이 송부하여야 한다.
- 검체 채취 후 보건환경연구원으로 바로 수송할 수 없을 때는 4℃ 냉장고에 보관하였다가 가능한 48시간 이내에 송부하도록 한다.

바. 신고내용

- 신고서식: <부록 9-2> 참조

사. 신고방법

- ‘엔테로바이러스 병원체 표본감시 서식’을 작성하여 검체와 함께 시·도보건환경연구원에 송부

1) 감염병관리통합정보지원>환자감시>병원체및매개체감시관리>Entero

1) 「Entero」 메뉴에서 등록

- ① 실험실관리를 선택하고 등록을 선택하여 기본 검체정보를 등록
 - *표시 항목은 필수입력 항목임

② 추가 임상정보를 등록하고, 하단 저장 버튼을 클릭하여 저장 등록

검체정보 * 필수 입력 항목

접수일			
구분	<input type="radio"/> 민원 <input type="radio"/> 관원 <input checked="" type="radio"/> 표본감시 <input type="radio"/> AFP <input type="radio"/> Etc		
채취병원	<input type="text"/> 병원선택::		
식별번호	<input type="text"/> (환자 이름을 제외한 병록번호등을 기재)		
환자생년월일	<input type="text"/> 생년선택:: <input type="text"/> 생월선택::	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	나이 <input type="text"/>
성별	<input checked="" type="radio"/> 남성 <input type="radio"/> 여성 <input type="radio"/> N/A		
지역	<input type="text"/> 지역선택::		
환자구분	<input checked="" type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 외래		
증상발생일	<input type="text"/>		
검체채취일	<input type="text"/>		
검사기관	<input type="text"/> 검사기관선택::		
검체명 (중복선택가능)	<input type="checkbox"/> Stool 0	<input type="checkbox"/> CSF 0	<input type="checkbox"/> Throat swab 0
	<input type="checkbox"/> Conjunctival swab 0	<input type="checkbox"/> Etc 0	<input type="checkbox"/> Rectal swab 0
비고	<input type="text"/>		

임상정보

진단조건	주요진단	<input type="checkbox"/> 무균성뇌수막염 (Aseptic meningitis) <input type="checkbox"/> 수족구병 (Hand-foot-mouth disease(HFMD)) <input type="checkbox"/> 급성출혈성결막염 (Acute hemorrhagic conjunctivitis) <input type="checkbox"/> 심낭염 (Pericarditis) <input type="checkbox"/> 신생아패혈증 (Neonatal sepsis)	<input type="checkbox"/> 뇌염 (Encephalitis) <input type="checkbox"/> 포진성구입염 (Herpangina) <input type="checkbox"/> 심근염 (Myocarditis) <input type="checkbox"/> 확장성심근병증 (Dilated cardiomyopathy(DCMP)) <input type="checkbox"/> 기타 (Etc)
	동반진단	<input type="checkbox"/> 발열 (Febrile illness) <input type="checkbox"/> 기타 (Etc)	<input type="checkbox"/> 급성호흡기질환 (Upper respiratory infection(URI)) <input type="checkbox"/> 급성위장관염 (Acute gastroenteritis(AGE))
	합병증 동반여부	합병증 동반 수족구병 : <input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니오	
임상증상	<input type="checkbox"/> 고열 (Fever>37C) <input type="checkbox"/> 두통 (Headache) <input type="checkbox"/> 구토 (Vomiting) <input type="checkbox"/> 경부강직 (Neck stiffness) <input type="checkbox"/> 홍반성 발진 (Erythematous rash) <input type="checkbox"/> 수포성 발진 (Vesicular rash) <input type="checkbox"/> 인후통 (Sore throat) <input type="checkbox"/> 호흡기 증상 (Cold symptom) <input type="checkbox"/> 심한 눈곱 (Eye discharge) <input type="checkbox"/> 안구통 (Eyeball pain) <input type="checkbox"/> 기타 (Etc)		
	<input type="checkbox"/> 근육통 (Myalgia) <input type="checkbox"/> 복통 (Abdominal pain) <input type="checkbox"/> 설사 (Diarrhea) <input type="checkbox"/> 의식저하 (Altered mentality) <input type="checkbox"/> 경련 (Seizure) <input type="checkbox"/> 광과민증 (Photophobia) <input type="checkbox"/> 사지위약 (Paralysis/Weakness of extremities) <input type="checkbox"/> 흉통 (Chest pain) <input type="checkbox"/> 호흡곤란 (Dyspnea) <input type="checkbox"/> 부정맥 (Arrhythmia)		
CSF	WBC	<input type="text"/> 개/μl	Poly <input type="text"/> % Lymphocyte <input type="text"/> % Others <input type="text"/> %
	Protein	<input type="text"/>	mg/dl
	Glucose	<input type="text"/>	mg/dl

저장 >>

10 합병증을 동반한 수족구병

가. 목적

- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지) 및 고위험군을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

나. 표본감시기관

- 상급종합병원
- 200병상 이상 병원급 의료기관
- 공공병원

다. 표본감시 신고현황

- 합병증을 동반한 수족구병은 기존 101개의 표본감시기관에서 확대되어 2017년 7월 196개에서 총 4건이 신고되었으며, 기관당 신고수는 1.0건임

단위: 신고수(기관당신고수)¹⁾

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
합병증을 동반한 수족구병	10(1.7)	42(2.3)	55(3.2)	23(2.1)	21(2.6)	4(1.0)	7(3.5)	13(1.6)	4(1.0)

1) 기관당신고수= 신고수/ 1번이상 신고에 참여한 의료기관수

라. 신고기준

▶ 신고범위 환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 수족구병으로 시작된 신경학적 합병증(뇌막염, 뇌염, 폴리오양 마비 등) 소견을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
 - 검체(대변, 뇌척수액, 혈액, 인후·비인두도찰물, 비강세척액)에서 특이 유전자 검출

마. 신고내용

- 전주(일요일부터 토요일까지)에 진단한 합병증을 동반한 수족구병 환자의 정보
 - 환자 개인정보(성명, 성별, 거주지 등), 발병일, 진단일, 주요진단 및 증상, 추정 감염 경로, 검체채취 정보 등
- 신고서식: <부록10> 참조

바. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)에 진단한 합병증을 동반한 수족구병 환자의 정보를 수집하여 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)으로 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「합병증동반수족구병」의 「신고관리」 메뉴에서 신고

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>합병증동반수족구병>신고관리 - 해당 메뉴 선택 시, “먼저 신고 하시겠습니까?” 팝업의 확인 버튼을 클릭하면 신규 신고 팝업이 뜬
--	---

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 보건소신고 감염병 신고현황 중 합병증동반수족구병의 숫자나 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - 신고내역 조회가 필요한 경우, 표본감시감염병웹신고>합병증동반수족구병>신고관리 메뉴에서 조회
- ② 성명, 주민등록번호, 성별 등을 입력하며 연령(만)은 주민등록번호와 발병일 기준으로 자동 입력됨
 - 외국인의 성명 : 영문으로 기재



- 외국인의 주민등록번호 : 외국인등록번호를 기재
- 외국인 등록번호를 모르는 경우 : 생년월일과 성별(5~8)까지 정확히 입력하고 나머지 자리는 ‘0’으로 입력
- ③ 발병일, 입원일, 진단일, 외래/입원구분, 사망여부 등을 입력 하고, 신고일은 자동 입력
- ④ 주소와 전화번호 및 진단 정보를 입력
- ⑤ 표본감시기관명, 주소, 요양기관기호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정 정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장” 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

3) 「합병증동반수족구병」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

※ 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>합병증동반수족구병>신고 관리 메뉴 클릭 시, “먼저 신고하시겠습니까” 팝업에 “예” 를 클릭하거나, 상단의 “신고” 버튼을 클릭



- ① 성명, 주민등록번호, 성별 등을 입력하며 연령(만)은 주민등록번호와 발병일 기준으로 자동 입력됨
 - 외국인의 성명 : 영문으로 기재
 - 외국인의 주민등록번호 : 외국인등록번호를 기재
 - 외국인 등록번호를 모르는 경우 : 생년월일과 성별(5~8)까지 정확히 입력하고 나머지 자리는 '0'으로 입력
- ② 발병일, 입원일, 진단일, 외래/입원구분, 사망여부 등을 입력 하고, 신고일은 자동 입력
- ③ 주소와 전화번호 및 진단 정보를 입력
- ④ 표본감시기관명, 주소, 영양기관기호, 전화번호, 표본감시기관장은 표본감시기관 지정 정보로 자동 입력됨
 - 표본감시기관장은 표본감시기관의 병원장 정보로 자동 입력되며 현행화 되어 있지 않은 경우 관할 보건소 또는 질병관리본부 표본감시기관 관리자에 유선 통보

현재 선택하신 메뉴는 - 감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병신고 > 합병증등반수족구병 > 신고내역 관리 *입니다.

지역: 광주 | 광주광역시동구보건소 | 주민등록번호: []

신고일: 2017-07-08 ~ 2017-07-15 | 사용인원

상태: 전래 | 조회 >>

검색건수 총 0 건 | 신고 > 삭제 > 출력 > 엑셀다운로드 >

시도코드	시도	시군구 보건소	질병명	성명	주민등록번호	성별	연령	진단일	신고일	보건소
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p>합병증등반수족구병</p> <p>합병증등반수족구병 신고</p> <p>성명 * [] 주민등록번호 * [] - []</p> <p>성별 * [선택] 연령(만) * [] 세 보호자성명 []</p> <p>발병일 * [] 입원일 * [] 신고일 * 2017-07-12</p> <p>외래/입원구분 <input checked="" type="radio"/> 외래 <input type="radio"/> 입원 진단일 * [] 사망여부 <input checked="" type="radio"/> 생존 <input type="radio"/> 사망</p> <p>주소 * 도로명주소: [] 검색 상세주소(참고항목): [] 지번주소: []</p> <p>전화번호 * [] - []</p> <p>주요진단 * <input type="checkbox"/> 무균성뇌막염 <input type="checkbox"/> 뇌염 <input type="checkbox"/> 폴리오마이아 <input type="checkbox"/> 심근염 <input type="checkbox"/> 심낭염 <input type="checkbox"/> 확장성심근병증 <input type="checkbox"/> 신생아폐렴증 <input type="checkbox"/> 기타 합병증</p> <p>주요증상 * <input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡기 증상 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 경련 <input type="checkbox"/> 광과민증 <input type="checkbox"/> 경추강직 <input type="checkbox"/> 의식저하 <input type="checkbox"/> 혼동 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 부정맥 <input type="checkbox"/> 목숨 * <input type="checkbox"/> 후천성 발진 <input type="checkbox"/> 수포성 발진 <input type="checkbox"/> 심한 눈곱</p> <p>주요증상 * <input type="checkbox"/> 안구통 <input type="checkbox"/> 사지위약(Paralysis/Weakness of extremities) <input type="checkbox"/> 기타</p> <p style="text-align: right;">닫기 >></p> </div>										

11 안과감염병

가. 개요

- 법정감염병에 속하지는 않으나 지역사회 전파속도가 빨라 유행에 대비·대응하기 위해 보완적 감시가 필요한 감염병으로 안과 감염병 감시체계가 실시되고 있고 해당질환은 유행성각결막염과 출혈성결막염이 포함

나. 목적

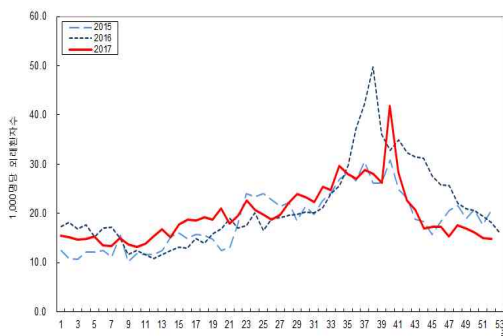
- 발생수준 및 발생경향의 변동양상(유행 징후 조기 감지)을 파악하고, 신속한 정보 제공을 하여 유행에 대비·대응

다. 표본감시기관

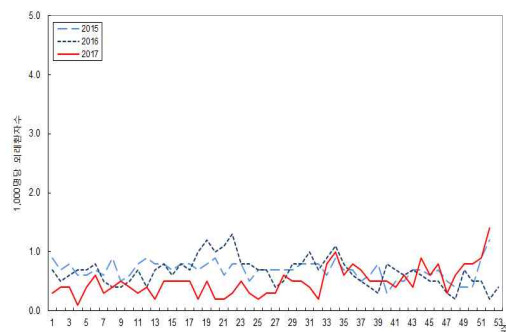
- 안과 진료과목이 있는 의료기관

라. 표본감시 신고현황

- 유행성각결막염 신고현황
 - 연도별 환자 분율(외래환자 1000명당)이 가장 높았던 시기는 37주에서 40주로 여름철임
 - 환자 분율은 2015년도 40주 30.9명, 2016년 38주 49.7명, 2017년도 40주 41.9명
- 급성출혈성결막염 신고현황
 - 연도별 환자 분율이 가장 높았던 주는 2015년도 52주 1.2명, 2016년 22주 1.3명, 2017년도 52주 1.4으로 연중으로 다양함



[유행성각결막염 주별 환자분율, 2015-2017]



[급성출혈성결막염 주별 환자분율, 2015-2017]

마. 감염병별 신고기준

□ 유행성각결막염

1) 정의

- 아데노바이러스(주로 8형, 19형, 37형) 감염에 의한 안과 질환

2) 역학적 특징

- 전파경로
 - 직접 접촉 : 눈 분비물 등과 접촉
 - 간접 접촉 : 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과 접촉
 - 수영장 등 물을 통한 전파
- 임상적 특징
 - 전염성이기 때문에 한쪽 눈부터 시작되어 대부분 양안에 발생
 - 어른은 눈에 국한되지만, 어린이는 고열, 인후통, 설사 등의 전신증상 동반
 - 양안의 충혈, 안검 부종 안통, 눈곱, 눈 분비물, 눈물, 눈부심, 눈의 이물감
 - 컷바퀴 앞 림프절 종창 및 압통(이개전 림프절병증)
 - 각막 상피하 점상 혼탁

3) 신고기준

▶ 신고범위 의사환자

▶ 신고시기 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 의사환자: 급성 여포성 결막염으로서 다음 2가지 기준 중에서 1가지 이상을 충족하고 진단의사의 판단에 의해 해당 질환이 의심될 때
 - 각막 상피하 점상 혼탁
 - 분비물, 안통, 안검부종이나 압통이 있는 이개전림프절병증

□ 급성출혈성결막염

1) 정의

- 엔테로바이러스 70형, 콕사키바이러스 A24 variant 형 감염에 의한 안과질환





2) 역학적 특징

- 국내에서 엔테로바이러스에 의한 급성 출혈성 결막염이 1974년, 1980년, 1987년, 1994년, 2002년에 전국적인 유행을 일으킴
- 전파경로
 - 직접 접촉 : 눈 분비물 등과 접촉
 - 간접 접촉 : 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과 접촉
 - 수영장 등 물을 통한 전파
- 임상적 특징
 - 갑작스러운 안통, 이물감, 결막 충혈(특히 결막 하 출혈), 눈부심, 다량의 눈물
 - 눈곱, 안검 부종, 각막 미세 혼탁, 결막 부종, 결막여포, 상피결막염
 - 결막하 출혈반이 70~90%에서 발생하고 7~12일에 걸쳐 점차 흡수됨
 - 콧바퀴 앞 림프절 종창이 있을 수 있음
 - (전신증상) 발열과 인후통, 어린이는 두통과 설사 동반

3) 신고기준

▶ **신고범위** 의사환자

▶ **신고시기** 7일 이내

▶ 신고를 위한 진단기준

- 의사환자: 급성 여포성 결막염으로서 다음의 2가지 기준 중 1가지 이상을 충족하고 진단의사의 판단에 의해 해당 질환이 의심될 때
 - 결막하출혈
 - 분비물, 안통, 안검부종이나 압통이 있는 이개전림프절병증

다. 신고내용

- 해당 기간에 진료한 총 환자수, 유행성각결막염·급성출혈성결막염 환자수
 - 총 진료환자수를 해당 질병의 환자수와 연령별로 구분하여 환자수를 기재
 - 초진, 재진 모두 포함하여 신고
- 신고서식: <부록 11> 참조

라. 신고방법

- 전주(일요일부터 토요일까지)에 진료한 환자 중 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 환자현황을 수집하여 매주 화요일까지 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에 신고
 - ※ 「내기관현황」 메뉴 또는 「안과질환」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 내기관현황 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>내기관현황 2) 감염병별 신고내역관리 메뉴에서 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병관리통합정보지원>환자감시>표본감시감염병웹신고>안과질환>신고 관리
--	--

1) 「내기관현황」 메뉴에서 신고

- ① 질본신고 감염병 신고현황 중 안과질환의 “미” 를 클릭하여 신고 팝업
 - “신” 클릭 시, 신고내역 팝업이 뜨며, 질본 승인 전 문서를 수정할 수 있음
- ② 표본감시기간은 “미” 선택 주차로 자동 입력되며 달력 아이콘을 클릭하여 변경 가능
- ③ 연령구간별(0세, 1-6세, 7-12세, 13-18세) 총진료 환자수와 의사환자수를 입력
 - 소계항목은 각 연령 구간의 계가 자동 계산
- ④ 신고버튼을 클릭하여 저장 및 신고





2) 「인과질환」의 「신고 관리」 메뉴에서 신고

① 표본감시기관명은 사용자 소속기관정보 자동 입력

- 로그인 시, 신고담당자의 연락처가 등록되어 있지 않은 경우, 담당자 정보 입력 팝업이 뜬

② 달력아이콘을 클릭하여 신고 주차 정보 선택

③ 연령구간별(0-6세, 7-19세, 20세 이상) 총진료 환자수와 유행성각결막염, 급성출혈성 결막염의 의사환자수를 입력하고, 신고 버튼을 클릭하여 저장 및 신고

④ 내 기관의 신고내역으로, 주간별 의사환자 분율 클릭 시 신고내역 확인 가능

- 의사환자 분율(%): 유행성각결막염(급성출혈성결막염) 의사환자 수 / 총진료환자수 × 1,000

④, ⑤ 전국의 전주 의사환자 분율 및 그래프를 참고하여, 내 기관의 의사환자 규모 비교 및 확인

⑥ 연도별, 질병별, 연령별 의사환자 분율 확인

현재 선택하신 메뉴는 "감염병관리통합정보지원 > 환자감시 > 표본감시감염병별신고 > 인과질환 > 신고 관리" 입니다.

① 표본감시기관명 정보버튼

② 표본감시기간 2017년 27주 *감시기간: 2017-07-02 ~ 2017-07-08 신고내역보기

	0-6	7-19	20세 이상
총진료환자수 *	0	0	0
유행성각결막염 *	0	0	0
급성출혈성결막염 *	0	0	0

신고 >>

③ 신고내역

16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	75.1	76.9	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	136.5	192.3	-	-

(2017년) 26주	결막염 분율(1,000명당)			
	전체	0-6	7-19	20세 이상
유행성각결막염	0.0	0.0	0.0	0.0
급성출혈성결막염	0.0	0.0	0.0	0.0

④ 인과질환 이미지1

⑤ 시도별 결막염 분율(1,000명당)

2017년도 | 유행성각결막염 | 전체 | 역설 다운로드 >>

15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
17.7	18.6	18.6	19.8	18.2	21.7	17.9	19.8	22.7	20.2	.	.	.
12.2	16.3	11.7	13.8	14.6	13.6	13.8	14.6	16.0	14.1	.	.	.
10.1	9.2	10.8	9.0	10.2	17.2	12.1	14.2	13.0	17.5	.	.	.
35.4	28.5	22.9	24.2	19.4	17.3	15.5	19.5	28.3	27.3	.	.	.
9.8	13.0	10.4	13.2	21.0	9.9	11.3	12.6	12.3	15.4	.	.	.
13.2	16.0	15.8	24.4	14.5	14.6	10.0	10.6	7.0	7.8	.	.	.
8.2	8.7	14.9	8.3	14.1	7.2	7.5	10.6	9.6	12.5	.	.	.
19.6	24.8	16.4	17.8	9.5	26.8	27.2	14.7	16.1	10.6	.	.	.
14.3	11.0	12.7	13.2	12.7	14.5	12.4	11.4	16.1	16.1	.	.	.
16.8	31.6	38.0	44.5	50.1	52.5	59.8	37.0	48.2	41.0	.	.	.
25.0	21.2	25.3	26.4	14.3	15.3	19.2	25.6	26.6	19.7	.	.	.
13.8	14.5	21.8	20.1	22.9	30.8	17.8	22.7	26.8	17.3	.	.	.
9.3	7.4	9.3	5.0	9.1	7.9	7.8	8.2	15.2	13.4	.	.	.
35.8	36.0	43.9	28.8	25.7	51.5	38.3	63.7	73.1	69.1	.	.	.
15.4	14.8	14.0	19.3	23.7	19.3	7.3	12.9	13.6	8.6	.	.	.
27.1	22.4	25.1	30.0	26.3	30.6	30.6	24.1	22.9	12.4	.	.	.

Chapter III

부록

부록 1. 인플루엔자

부록 1-1. 인플루엔자 신고서

부록 1-2. 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 병원체감사 의뢰서

부록 2. 기생충감염병 신고서

부록 3. 수족구병 신고서

부록 4. 성매개감염병 신고서

부록 5. 의료관련감염병

부록 5-1. 의료관련감염병 신고서

부록 5-2. 반코마이신저항성대장항생제(ISA) 감염증 신고서

부록 5-3. 의료관련감염병 검체 시험 의뢰서

부록 6. 장관감염증

부록 6-1. 장관감염증 신고서

부록 6-2. 급성설사질환 병원체감시 검체정보기록서

부록 7. 급성호흡기감염증 신고서

부록 8. 해외유입기생충감염증 신고서

부록 9. 엔테로바이러스 감염증

부록 9-1. 엔테로바이러스 감염증 신고서

부록 9-2. 엔테로바이러스 병원체 표본감시 서식

부록 10. 합병증을 동반한 수족구병 신고서

부록 11. 안과 감염병 신고서



● 부록 1-1. 인플루엔자 신고서

인플루엔자 신고서

수 신 : 질병관리본부장

① 표본감시기간 : 주(년 월 일 ~ 년 월 일)

② 구분	0세	1~6세	7~12세	13~18세	19~49세	50~64세	65세 이상
③ 총진료환자수	명	명	명	명	명	명	명
④ 인플루엔자 의사환자수	명	명	명	명	명	명	명

신고일 : 년 월 일

표본감시기관명 :

표본감시기관장:

요양기관지정번호 :

⑤ 연락처 :

※작성요령:

- ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다.
(단, 12월에서 익년 4월까지의 일일 보고입니다)
- ② 연령은 만나이 기준입니다.
- ③ 표본감시기간 내 진료한 총 환자 수를 작성합니다.
- ④ 표본감시기간 내 인플루엔자 의사환자 수를 작성합니다.
- ⑤ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.

※질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에서도 신고 가능합니다.

● 부록 1-2. 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서

인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실검사 의뢰서 및 동의서			
[인플루엔자 및 급성호흡기감염증 감시사업 연구참여 동의서]			
<p>질병관리본부 국립보건연구원에서는 법정 지정감염병인 급성호흡기감염증 환자로부터 호흡기검체를 채취한 후, 8종 호흡기바이러스*에 대한 유전자검사를 통해 병원체를 확인하고, 성별, 연령, 그리고 의료인이 기록한 임상적 특징에 대한 정보를 수집하고자 합니다.</p> <p>수집된 검체와 자료는 국내 급성호흡기감염증의 원인을 규명하고 병원체의 유행양상을 파악할 뿐 아니라, 바이러스 특성분석 연구를 통하여 향후 관리정책을 수립하는 데 중요한 자료로 사용할 예정입니다.</p> <p>호흡기검체인 인후도찰물을 채취 할 때는 구역질 등의 불편함이 있을 수 있습니다.</p> <p>수집된 자료는 관리번호를 부여하여 개인정보를 보호하게 될 것입니다. 추후 본 동의내용은 본인이 원하는 경우 언제든지 철회할 수 있습니다.</p>			
<p>제공한 검체가 추후 질병관리본부에서 호흡기바이러스에 대한 연구목적으로 사용하는 것에 동의하십니까? 예 () 아니오 ()</p>			
환자명 :	(서명인)		
대리인 :	(서명인) 환자와의 관계:		
상담자 :	(서명인)		
* 8종 호흡기바이러스: 인플루엔자바이러스, 아데노바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 사람코로나바이러스, 사람노바이러스, 사람보카바이러스, 사람메타뉴모바이러스			
일련번호부착	생년월/성별		년 월 (남, 여)
검체 채취일	년 월 일	발병일	년 월 일
임상증상	<input type="checkbox"/> 발열(38℃이상) <input type="checkbox"/> 기침(2~3일 지속) <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 콧물 <input type="checkbox"/> 코막힘 <input type="checkbox"/> 천막소리 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 청명음 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 식욕감퇴 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
추정진단	<input type="checkbox"/> 인플루엔자(Influenza like illness, ILI) 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 경우 <input type="checkbox"/> 인플루엔자(ILI) 아닌 급성호흡기 질환		
과거력 또는 기저질환	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 천식 <input type="checkbox"/> 만성폐질환 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 장기이식 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
인플루엔자 관련 사항	인플루엔자 백신접종력 (당해년도 9월 이후)	<input type="checkbox"/> 접종 <input type="checkbox"/> 미접종	
	항바이러스제처방	<input type="checkbox"/> 처방(기간:) <input type="checkbox"/> 처방안함 <input type="checkbox"/> Tamiflu <input type="checkbox"/> Relenza <input type="checkbox"/> Amantadine <input type="checkbox"/> 기타 ()	

210mm × 297mm(일반용지 60g/m²(재활용품))

● 부록 2. 기생충감염병 신고서

기생충감염병 신고서		
수 신: 질병관리본부장 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일		
질 병 명	환자 수	총 검사자수
<input type="checkbox"/> 회충증		
<input type="checkbox"/> 편충증		
<input type="checkbox"/> 요충증		
<input type="checkbox"/> 간흡충증		
<input type="checkbox"/> 폐흡충증		
<input type="checkbox"/> 장흡충증		
<div style="text-align: right;">신고일: 년 월 일</div> <div> 표본감시기관명: 표본감시기관장: </div> <div style="margin-top: 10px;">요양기관지정번호:</div> <div style="margin-top: 10px;"> 주 소: 전화번호: (- -) </div>		
※작성요령: ① 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.		

부록 3. 수족구병 신고서

수족구병 신고서

수 신 : 질병관리본부장

① 표본감시기간 : _____주(년 월 일 ~ 년 월 일)

② 구분	0세	1~6세	7~12세	13~18세
③ 총진료환자수	명	명	명	명
④ 수족구병 의사환자수	명	명	명	명

신고일 : 년 월 일

표본감시기관명 :

표본감시기관장 :

요양기관기호 :

⑤ 연락처: (- -)

※작성요령:

- ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다.
- ② 연령은 만나이 기준입니다.
- ③ 표본감시기간 내 진료한 총 환자 수를 작성합니다.
- ④ 표본감시기간 내 수족구병 의사환자 수를 작성합니다.
- ⑤ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.

※질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에서도 신고 가능합니다.





● 부록 4. 성매개감염병 신고서

성매개감염병 신고서				
수 신: 의료기관 소재지 보건소장				
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일 발생현황 없음(제로보고) <input type="checkbox"/>				
성별	연령 (만 세)	진단일	질환명	환자구분
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(초발) <input type="checkbox"/> 첨규콘딜롬(재발)	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
표본감시기관명 :			신고일 : 년 월 일	
요양기관지정번호 :			표본감시기관장 :	
주 소 :			전화번호 : (- -)	
※작성요령 ① 동일인이 여러 질병에 동시에 감염된 경우 개별칸에 작성한 후 { }표시로 묶습니다. ② 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.				

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))



부록 5-1. 의료관련감염병 신고서

의료관련감염병 신고서

수 신: 의료기관 소재지 보건소장
 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일

감염증명	구분	환자				병원체보유자				(총 재원 일수) / (소아 재원일수)
		입원 48 시간 이전		입원 48 시간 이후		입원 48 시간 이전		입원 48 시간 이후		
		내성균 분리 건수	전체 균분리 건수	내성균 분리 건수	전체 균분리 건수	내성균 분리 건수	전체 균분리 건수	내성균 분리 건수	전체 균분리 건수	
<input type="checkbox"/> 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	성인									() / ()
	소아									
<input type="checkbox"/> 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증	성인									
	소아									
<input type="checkbox"/> 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증	성인									
	소아									
- <i>E. faecium</i>	성인									
	소아									
- <i>E. faecalis</i>	성인									
	소아									
- 기타	성인									
	소아									
<input type="checkbox"/> 다제내성녹농균(MRPA) 감염증	성인									
	소아									
<input type="checkbox"/> 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증	성인									
	소아									
<input type="checkbox"/> 카바페뎀내성장내세균속군종(CRE) 감염증	성인									
	소아									
신고일 : 년 월 일										
표본감시기관명 :					표본감시기관장 :					
요양기관지정번호 :										
주 소 :					전화번호 : (- -)					
※작성요령: ① 매주 일요일부터 토요일까지 수집한 자료를 관할보건소로 신고합니다. ② 총 재원일수는 표본감시기간 동안 재원환자들의 재원일수의 합을 의미합니다. ③ 성인/소아는 만18세(소아 만18세까지)기준으로 하며, 48시간 기준은 검체채취시점입니다. ④ 전체 균 분리건 수는 내성여부와 상관없이 분리된 균의 총 건수를 신고합니다. ⑤ 총재원일수 기입 후 소아 재원일수는 별도 기입 ⑥ 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.										



● 부록 5-2. 반코마이신중등도내성황색포도알균(VISA) 감염증 신고서

반코마이신중등도내성 황색포도알균(VISA) 감염증 신고서			
수 신: 의료기관 소재지 보건소장			
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일			
환자성명			성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
생년월일	년 월 일		
주소 및 전화번호	우편번호 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 전화번호(- -)		
	주소:		
입원일	년 월 일		
환자구분	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 병원체보유자		
검체종류	<input type="checkbox"/> 혈액 <input type="checkbox"/> 농양 <input type="checkbox"/> 소변 <input type="checkbox"/> 객담 <input type="checkbox"/> 뇌척수액		
	<input type="checkbox"/> 흉수 <input type="checkbox"/> 복수 <input type="checkbox"/> 기타 _____		
검체채취일			균 분리일
원내병실 이동경로	예) 1.1일 응급실⇒내과계 중환자실 1.3일 내과계 중환자실⇒2511(신관5층)		병실구분 (검체채취시 병실형태)
			<input type="checkbox"/> 다인실(____인실) <input type="checkbox"/> 2인실 <input type="checkbox"/> 1인실 <input type="checkbox"/> 중환자실 <input type="checkbox"/> 기타 _____
질환명			
감염병소	<input type="checkbox"/> 피부 및 연조직 <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 혈관내 카테터 <input type="checkbox"/> 뼈(골수염)		
	<input type="checkbox"/> 심장(심내막염) <input type="checkbox"/> 복막염 <input type="checkbox"/> 원발성 균혈증 <input type="checkbox"/> 상재균		
	<input type="checkbox"/> 기타 _____		
표본감시기관명:	신고일: 년 월 일		표본감시기관장:
요양기관지정번호:			
주 소:	전화번호: (- -)		
※작성요령 ① 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.			

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))



● 부록 6-1. 장관감염증 신고서

장관감염증 신고서							
수 신 : 질병관리본부장							
① 표본감시기간 : 주(년 월 일 ~ 년 월 일)							
종 류	② 환자 수(명)						
	③ 0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
세균 (11종)	살모넬라균 감염증						
	장염비브리오균 감염증						
	장독소성대장균(ETEC) 감염증						
	장침습성대장균(EIEC) 감염증						
	장병원성대장균(EPEC) 감염증						
	캠필로박터균 감염증						
	클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증						
	황색포도알균 감염증						
	바실루스 세레우스균 감염증						
	에르시니아 엔테로콜리티카 감염증						
	리스테리아 모노사이토제네스 감염증						
바이러스 (5종)	그룹 A형 로타바이러스 감염증						
	아스트로바이러스 감염증						
	장내 아데노바이러스 감염증						
	노로바이러스 감염증						
	사포바이러스 감염증						
원충 (4종)	이질아메바 감염증						
	람블편모충 감염증						
	작은와포자충 감염증						
	원포자충 감염증						
표본감시기관명:		신고일: 년 월 일					
요양기관지정번호:		표본감시기관장:					
주 소:		④전화번호: (- -)					
※작성요령: ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다. ② 표본감시기간 내 감염병별 환자 수를 연령별로 작성합니다. ③ 연령은 만나이 기준입니다. ④ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.							
※ 질병보건통합관리시스템(http://is.cdc.go.kr)에서도 신고 가능합니다.							

210mm× 297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))



부록 6-2. 급성설사질환 병원체감시 검체정보기록서

급성설사질환 병원체감시사업 검체정보기록서

질병관리본부에서는 우리나라의 급성 설사환자 발생 양상과 최근에 유행하는 설사 원인병원체의 분포양상을 파악하고자 의뢰급, 병원급 의뢰기관과 연계하여 급성설사질환 병원체감시사업을 수행하고 있습니다.

본 검체정보기록서는 결과분석 이외의 다른 용도로는 사용되지 않으며, 국내 급성 설사질환 유행 조기관안과 예방관리에 중요한 기초 자료로 활용될 예정이오니 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.

병원코드							
검체채취 대상자	<input type="text"/> * <input type="text"/>	연령		세	살	년	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
년	월	일	검체채취일	년	월	일	

■ 추정진단명

세균성 설사
 바이러스성 설사
 기타 ()

■ 임상양상 | 급성위장관염의 임상양상을 분석하고자 하오니 기재 부탁드립니다.

설사(Diarrhea)	구토(Vomiting)	발열(Temperature)	기타 임상양상
변변 횟수가 하루 3회 이상 혹은 변이 나올 때	소장관 내용물을 입으로 강하게 배출하는 경우	구강 체온이 37.8℃ 이상	
설사 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>	유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>	유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>	
출혈 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>			

■ 항생제 처방여부 | 처방시 ()안에 **항생제명을 기재**해 주시기 바랍니다.

처방함 ()
 처방안함

■ 백신 접종여부

접종함		<input type="checkbox"/> 접종안함
<input type="checkbox"/> 로타텍 (Rota Teq)	<input type="checkbox"/> 로타릭스 (Rotarix)	





● 부록 7. 급성호흡기감염증 신고서

급성호흡기감염증 신고서									
수 신 : 질병관리본부장									
① 표본감시기간 : 주(년 월 일 ~ 년 월 일)									
종 류		② 구분	0세	1~6세	7~12세	13~18세	19~49세	50~64세	65세 이상
세균 (2종)	마이코플라스마 폐렴균 감염증	③ 총 환자 수							
		④ 외래환자 수							
	클라미디아 폐렴균 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
바이러스 (8종)	아데노바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	사람 보카바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	파라인플루엔자바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	호흡기세포융합바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	리노바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	사람 메타뉴모바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	사람 코로나바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	인플루엔자 바이러스	총 환자 수							
		외래환자 수							
		⑤ 사망환자 수							
표본감시기관명:			신고일: 년 월 일						
요양기관지정번호:			표본감시기관장:						
주 소:			⑥ 연락처: (- -)						
<p>※작성요령:</p> <p>① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다.</p> <p>② 연령은 만나이 기준입니다.</p> <p>③,④ 표본감시기간 내 감염병별 총 환자 수 및 외래환자 수를 연령별로 작성합니다.</p> <p>⑤ 표본감시기간 내 사망 환자 중 (1)외래(응급실 포함)의 경우 최근 30일 이내 인플루엔자 바이러스 진단력이 있는 환자 수와 (2)연속된 입원기간 동안 인플루엔자 확진을 1번이라도 받은 환자 수의 합을 연령별로 작성합니다.</p> <p>⑥ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.</p> <p>※질병보건통합관리시스템(http://is.cdc.go.kr)에서도 신고 가능합니다.</p>									

● 부록 8. 해외유입기생충감염증 신고서

해외유입기생충감염증 신고서					
수 신: 의료기관 소재지 보건소장 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일					
환자 등의 성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	연 령	만 세
주민등록번호	-	보호자 성명 (만 19세 미만인 경우)			
환자주소 및 전화번호	우편번호 □□□□□□ 전화번호(- -)				
	주소 :				
질 환 명	<input type="checkbox"/> 리슈만편모충증 <input type="checkbox"/> 바베스열원충증 <input type="checkbox"/> 아프리카수면병 <input type="checkbox"/> 주혈흡충증 <input type="checkbox"/> 샤가스병 <input type="checkbox"/> 광동주혈선충증 <input type="checkbox"/> 악구충증 <input type="checkbox"/> 사상충증 <input type="checkbox"/> 포충증 <input type="checkbox"/> 톡소포자충증 <input type="checkbox"/> 메디나충증				
기타의견					
표본감시기관명:	신고일: 년 월 일		표본감시기관장:		
요양기관지정번호:					
주 소:	전화번호: (- -)				
※작성요령: ①의심질환명은 해당 병원체에 의한 질환명을 기록합니다. ②컴퓨터 통신 이용 시에는 이 양식을 생략됩니다.					

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))





● 부록 9-1. 엔테로바이러스 감염증 신고서

엔테로바이러스 감염증 신고서								
수 신 : 질병관리본부장								
① 표본감시기간 : 주(년 월 일 ~ 년 월 일)								
종 류	주요 진단	② 환자 수(명)						
		③ 0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
엔테로바이 러스 감염증	포진성구협염							
	수족구병							
	급성출혈성결막염							
	무균성수막염							
	뇌염							
	심근염							
	심낭염							
	확장성심근병증							
	신생아패혈증							
합병증동반 수족구병	수족구병으로 시작된 신경학적 합병증(뇌막염, 뇌염, 폴리오양 마비 등) 소견을 보이는 경우							
표본감시기관명:		신고일: 년 월 일						
요양기관지정번호:		표본감시기관장:						
주 소:		④ 연락처: (- -)						
※작성요령: ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다. ② 표본감시기간 내 주요진단별 총 환자 수를 연령별로 작성합니다. ③ 연령은 만나이 기준입니다. ④ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.								
※질병보건통합관리시스템(http://is.cdc.go.kr)에서도 신고 가능합니다.								

210mm× 297mm(일반용지 60g/m²(재활용품))



부록 9-2. 엔테로바이러스 병원체 표본감시 서식

엔테로바이러스 병원체 감시 동의서 및 의뢰서			
[엔테로바이러스 병원체 감시사업 연구참여 동의서]			
<p>본인은 [엔테로바이러스 병원체 감시사업] 연구를 위하여 본인의 [인체유래물 또는 임상정보]를 [엔테로바이러스 병원체 감시사업에] 이용하는 것과 참여기간(인체유래물 보존기간 5년, 임상정보 보존기간 사업 종료후 3년), 절차 및 방법에 대해 충분한 설명을 들었으며, 추후 질병관리본부에서 연구목적으로 이용하는 것에 동의합니다. 본인의 [인체유래물 또는 임상정보]를 이용하여 파생된 결과나 개발에 대한 직접적 금전보상이 없음을 이해합니다. 본인은 원하지 않을 경우 언제든지 연구 참여를 철회할 수 있으며, 이에 따른 어떠한 불이익도 본인에게 없음을 이해합니다. 본인의 개인식별정보는 익명화되고 모든 정보는 엄격히 관리되는 것을 알고 있습니다. 익명화된 [인체유래물 또는 임상정보]은 연구목적으로 제3자에게 제공될 수 있음을 알고 있습니다. 본인은 설명자로부터 설명문 및 동의서 내용에 대한 자세한 설명을 들었고, 이에 대해 잘 이해하였으므로 자발적으로 이 연구에 참여하는 것을 동의합니다. 본인은 설명문과 함께 동의서 사본 또는 확인서를 받을 것을 알고 있습니다. 본 연구의 목적 등에 대하여 궁금한 점이 있으시면 언제든지 연구책임자 강춘(043-719-8190)에게 문의하시고, 연구진행 상의 윤리적 측면이나 연구대상자로서 권리에 대한 질문이 있으시면 질병관리본부 기관생명윤리위원회(043-249-3071)로 문의하시기 바랍니다.</p>			
연구대상자	성명	서명	날짜 (년/월/일)
상담자	성명	서명	날짜 (년/월/일)
법정대리인	성명	서명	날짜 (년/월/일)
* 엔테로바이러스: 콕사키바이러스, 에코바이러스, 엔테로바이러스 71 등			
의뢰 번호(병록번호)		생년월 / 성별	년 월 (남, 여)
환자 거주지역	도(시) 군	발병일	년 월 일
외래 / 입원 구분	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	입원일	년 월 일
검체명	<input type="checkbox"/> 뇌척수액(CSF) <input type="checkbox"/> 대변(Stool)	증상발생일	년 월 일
	<input type="checkbox"/> 인후도찰물(Throat swab) <input type="checkbox"/> 기타	검체 채취일	년 월 일
진단소견	주요진단	<input type="checkbox"/> 무균성뇌수막염 <input type="checkbox"/> 뇌염 <input type="checkbox"/> 수족구병 <input type="checkbox"/> 포진성구협염 <input type="checkbox"/> 급성출혈성결막염 <input type="checkbox"/> 심근염 <input type="checkbox"/> 심낭염 <input type="checkbox"/> 확장성심근병증 <input type="checkbox"/> 신생아패혈증 <input type="checkbox"/> 기타 _____	
	동반진단	<input type="checkbox"/> 급성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 간염 <input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 기타 _____	
	합병증 동반 여부	수족구증상으로 시작된 신경학적합병증 (뇌막염, 뇌염, 급성이완성마비 등) 소견을 보이는 환자 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO	
주요증상	<input type="checkbox"/> 고열 (>37.3℃) <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 복통 <input type="checkbox"/> 경부강직		
	<input type="checkbox"/> 흥반성 발진 <input type="checkbox"/> 수포성 발진 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡기증상 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 경련		
	<input type="checkbox"/> 심한 눈곱 <input type="checkbox"/> 안구통 <input type="checkbox"/> 사지위약 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 의식저하 <input type="checkbox"/> 광과민증 <input type="checkbox"/> 흉통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 부정맥 <input type="checkbox"/> 기타 _____		
의료기관명 :	의사 성명 :		
연락처 :	Email :		
210mm× 297mm(일반용지 60g/m ² (재활용품))			



● 부록 10. 합병증을 동반한 수족구병 신고서

합병증을 동반한 수족구병 신고서						
수 신:		보건소장				
표본감시기간:		년 월 일 ~		년 월 일		
환자 성명	성 별	<input type="checkbox"/> 남	<input type="checkbox"/> 여	연령	만	세
환자 거주지	도(시) 구·군					
발병일	년 월 일		진단일	년 월 일		
외래/입원구분	<input type="checkbox"/> 입원	<input type="checkbox"/> 외래	입원일	년 월 일		
주요진단	<input type="checkbox"/> 무균성뇌막염 <input type="checkbox"/> 뇌염 <input type="checkbox"/> 폴리오양마비 <input type="checkbox"/> 심근염 <input type="checkbox"/> 심낭염 <input type="checkbox"/> 확장성심근병증 <input type="checkbox"/> 신생아패혈증 <input type="checkbox"/> 기타 합병증 _____					
주요증상	<input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 호흡기 증상 <input type="checkbox"/> 의식저하 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 심한 눈곱 <input type="checkbox"/> 경련 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 안구통 <input type="checkbox"/> 광과민증 <input type="checkbox"/> 경부강직 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 사지위약(Paralysis/Weakness of extremities) <input type="checkbox"/> 흉반성 발진 <input type="checkbox"/> 복통 <input type="checkbox"/> 흉통 <input type="checkbox"/> 수포성 발진 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 부정맥 <input type="checkbox"/> 기타 _____					
뇌막염 환자 척수액 소견	백혈구(WBC) [] 개/ μ l 다핵구/림프구/기타(Poly/Lympho/Other) [%/ %/ %] 단백(Protein) [] mg/dl 당(Glucose) [] mg/dl					
추 정 감염경로	<input type="checkbox"/> 집단감염환자와 접촉 <input type="checkbox"/> 개별감염환자와 접촉 <input type="checkbox"/> 불확실함 <input type="checkbox"/> 접촉없었음		추 정 감염지역	<input type="checkbox"/> 국내 <input type="checkbox"/> 국외 (국명) _____ (체류기간) _____		
검체채취유무	<input type="checkbox"/> 유 (<input type="checkbox"/> 양성 <input type="checkbox"/> 음성 <input type="checkbox"/> 진행중) <input type="checkbox"/> 무			검체채취일	년 월 일	
가검물명	<input type="checkbox"/> CSF <input type="checkbox"/> 대변(stool) <input type="checkbox"/> 인후(Throat swab) <input type="checkbox"/> 결막(Conjunctival swab)			사망여부	<input type="checkbox"/> 생존 <input type="checkbox"/> 사망	
표본감시기관명:	신고일: 년 월 일			표본감시기관장:		
요양기관기호:	전화번호: (- -)					
주 소:						
※작성요령: ① 합병증을 동반한 수족구병: 수족구병으로 시작된 신경학적 합병증(뇌막염, 뇌염, 폴리오양 마비 등) 소견을 보인자 ② 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다 ③ 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다. * 생존으로 신고한 환자가 추후 사망한 경우 사망으로 수정보고 함						

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))





2018년도 표본감시감염병 신고안내

발 행 : 2018. 8.

발 행 인 : 정은경

편 집 인 : 김현준

발 행 처 : 기 관 명 질병관리본부

홈페이지 <http://www.cdc.go.kr/>

주 소 28159 충북 청주시 흥덕구 오송읍 연제리 오송생명2로 187
오송보건의료행정타운내 질병관리본부

전화번호 043) 719-7113, 7118

팩 스 043) 719-7139