보도시점 2023. 12. 6.(수) 배포 2023. 12. 6.(수) 배포즉시

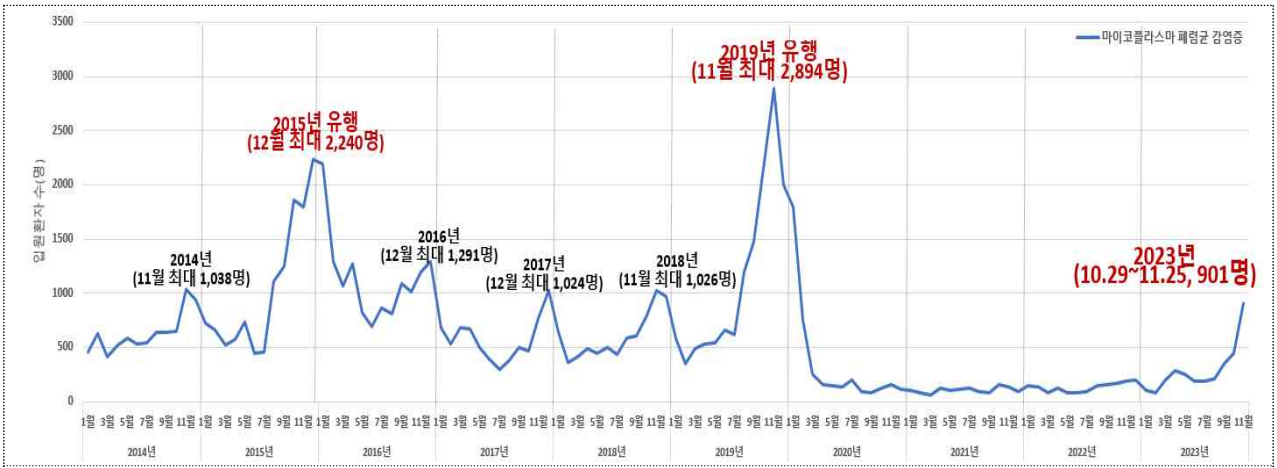
마이코플라스마 폐렴 진료 현장점검과 보완책 마련을 위한 전문가·관계부처 합동 점검회의 개최

- 최근 4주간 마이코플라스마 폐렴균감염증 입원 환자 증가에 따라 소아감염학회 등 전문가, 보건복지부, 식품의약품안전처 합동 회의 개최
  * 최근 4주: (11.1주) 173명 → (11.2주) 226명 → (11.3주) 232명 → (11.4주) 270명
- 국내외 발생 상황 평가, 치료제(항생제) 수급 및 내성 현황 평가, 치료 대책 등 집중 논의
- 다수 전문가들은 그간 국내에 흔한 폐렴으로 치료법이 이미 잘 알려져 있어 질병 자체에 대한 과도한 공포를 가질 필요없음을 언급
- 향후 유행 증가 대비 현장에서 치료제, 병상이 부족하지 않도록 관계부처 및 의료계와 함께 철저한 대비 추진

질병관리청(청장 지영미)은 마이코플라스마 폐렴균 감염증이 **최근 한달새 약 1.6배 증가***, **1~12세 소아 연령층에 대부분(80.7%) 발생****하고 있어, 진료에 참여하는 전문가의 의견을 듣고 필요한 대책을 마련하기 위해 **의료계-관계부처 합동으로 점검회의**를 개최하였다(붙임 1 참조).

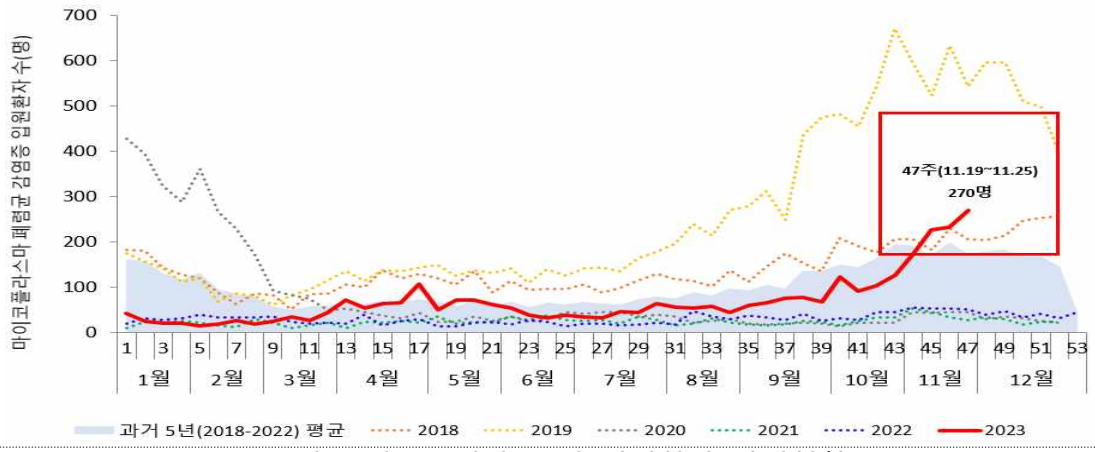
* 11월 1주 173명 → 11월 2주 226명 → 11월 3주 232명 → 11월 4주 270명

** 1-12세 소아 발생 비율: (9월) 84.5% → (10월) 80.9% → (11월) 80.7%

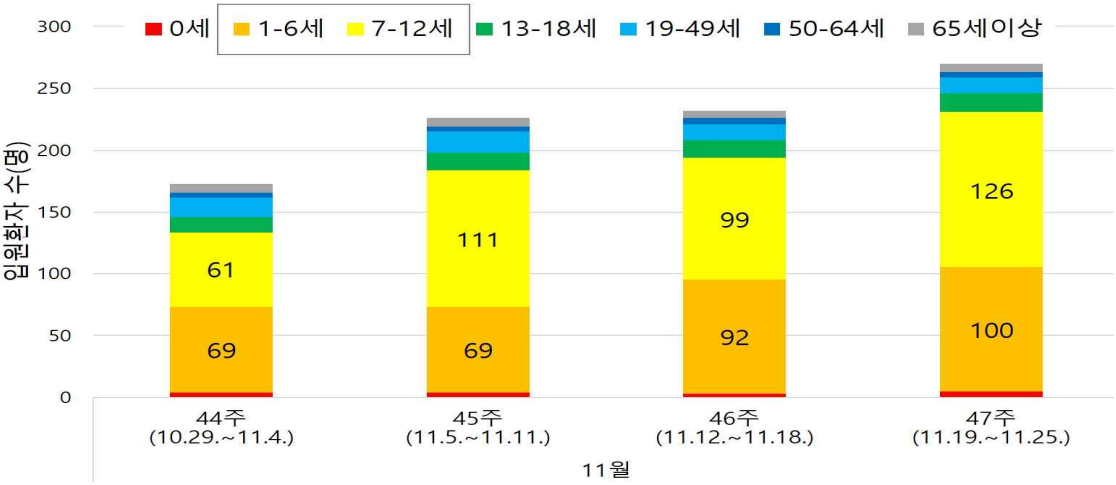


[그림1] 최근 10년간 마이코플라스마 폐렴균 감염증 월별 입원환자 발생현황

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락



[그림2] 최근 5년간 주별 입원환자 발생현황



[그림3] 최근 4주간 연령별 입원환자 발생현황

금일 회의에는 **대한소아감염학회, 대한소아알레르기호흡기학회, 대한진단검사의학회, 한국병원약사회** 전문가 및 **보건복지부, 식품의약품안전처**에서 참석하여,

최근 **우리나라와 중국의 발생 상황, 항생제 수급 및 내성 현황***에 대한 정보를 **공유**하고, **환자 증가에 대한 현장 상황을 청취**하여 이에 대한 **진료 대책에 대한 논의**가 이루어졌다.

* 민간검사기관 5개소 수집 호흡기검체(약 30만건) 중 양성검체(3,423건), 이중 마크로라이드계 내성은 51.7%(1,769건) 확인

회의에 참석한 전문가들의 공통 의견은 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 경우 **이미 치료법이 잘 알려져 있어 질병 자체에 대해 지나친 공포를 가질 필요가 없다는 평가**를 하였다. 또한, 중국에서 유입된 **신종감염병이 아니고,**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

오래전부터 발생해왔던 감염병이며 일반적으로 항생제로 외래에서 치료가능하지만, 중증 환자 등 임상진료 현장에서 겪는 어려움을 고려하여 **진료지침 마련과 내성환자에 사용할 수 있는 치료제 사용기준 확대가 필요함을 제안**하였다.

오늘 회의에 참석한 **최은화 서울대어린이병원장**은 항생제 내성 결과에 대해 **"약 없이 자연치유되는 경우도 있고 외래치료가 가능한 폐렴**이고 1차 항생제로 치료가 안되는 **내성 폐렴인 경우** 2019년 대한소아감염학회, 대한소아알레르기호흡기학회에서 만든 **「소아 마크로라이드 불응성 중증 마이코플라즈마 폐렴 치료 지침」을 참고하여 2차 치료제를 선택할 수 있다"**고 말하였다.

한편, **식품의약품안전처**는 마이코플라스마 폐렴균 감염증 치료에 사용되는 **항생제 공급 상황은 원활**하나, **인플루엔자(독감) 등 다른 호흡기감염병 증가로 인해 부족한 경우에** 원활하게 공급될수 있도록 대비하고, **보건복지부**는 **유행증가에 대비한 소아병상 수급 현황을 면밀히 모니터링하겠다고** 밝혔다.

오늘 회의를 주재한 **지영미 질병관리청장**은 **"장기간 코로나19 유행을 거치면서 다른 호흡기감염병에 대한 면역력이 약화**되어 있고 **개인위생 수칙 준수에 대한 긴장감 저하와 동절기 임을 고려하여 철저한 대비가 필요하다"**면서,

"향후 환자 발생 상황을 의료계와 관계부처에 지속 공유하여 진료에 필요한 항생제 등 치료제 관리 및 입원환자 관리에 참고하도록 하고 임상 현장에서 활용할 수 있는 진료지침을 복지부, 전문가와 합동으로 보급할 계획임"을 밝혔다.

"아울러 **향후에도 소아 진료 현장의 다양한 목소리를 듣고 문제점을 파악하여 이를 정책에 반영시키기 위해 노력하고, 마이코플라스마 폐렴 유행 증가에 대비하여 관계부처와 함께 치료제와 병상 부족 상황이 발생하지 않도록 만전을 다하겠다"**고 강조하였다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

<붙임> 1. 합동 점검 회의 개요
2. 중국 마이코플라스마 폐렴 발생 현황
3. 마이코플라스마 폐렴균 감염증 개요
4. 마이코플라스마 폐렴균 감염증 Q&A
5. 마이코플라스마 폐렴균 감염증 카드뉴스
6. 호흡기감염병 예방수칙 포스터

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	양진선	(043-719-7140)
		담당자	연구관	김인호	(043-719-7141)
			연구사	차정옥	(043-719-7143)
담당 부서	감염병진단분석국 세균분석과	책임자	과 장	유재일	(043-719-8110)
		담당자	연구관	김준영	(043-719-8116)
담당 부서	감염병위기대응국 의료대응지원과	책임자	과 장	박지영	(043-719-7810)
		담당자	주무관	김소연	(043-719-7813)
담당 부서	의료안전예방국 항생제내성관리과	책임자	과 장	최연화	(043-719-7530)
		담당자	연구관	서승희	(043-719-7531)
담당 부처	보건복지부 질병정책과	책임자	과 장	유보영	(044-202-2510)
		담당자	사무관	신희성	(044-202-2505)
담당 부처	보건복지부 약무정책과	책임자	과 장	남후희	(044-202-2490)
		담당자	사무관	김수연	(044-202-2492)
담당 부처	보건복지부 보험약제과	책임자	과 장	오창현	(044-202-2750)
		담당자	사무관	손태원	(044-202-2753)
담당 부처	식품의약품안전처 의약품정책과	책임자	과 장	안영진	(043-719-2610)
		담당자	사무관	김선영	(043-719-2640)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 1 **합동 점검 회의 개요**

□ 목 적

○ 국내외 마이코플라스마 폐렴 발생상황 공유 및 대응 계획 등 논의

□ 일 시 / 방 법 : '23. 12. 6. (수), 18:00~ / 대면·영상 병행

□ 참 석

소 속			성 명
주재	질병관리청장		지영미
전문가 자문위원	서울의대 소아청소년과	대한소아감염학회장	최은화
	순천향대 소아청소년과	대한소아알레르기호흡기학회	양현종
	을지의대 소아청소년과	대한소아감염학회	은병욱
	고려의대 소아청소년과	대한소아감염학회	최영준
	서울의대 소아청소년과	대한소아감염학회	윤기욱
	서울아산병원 진단검사의학과	대한진단검사의학회	성홍섭
	분당서울대병원 약제부	한국병원약사회	최경숙
	분당서울대병원 약제부	한국병원약사회	김형숙
보건복지부	질병정책과장		유보영
	약무정책과장		남후희
	보험약제과		손태원
식품의약품안전처	의약품정책과		안영진
질병 관리청	감염병정책국장		조은희
	감염병관리과장		양진선
	세균분석과장		유재일
	항생제내성관리과장		최연화
	의료대응지원과장		박지영

□ 주요 내용

○ 국내 발생현황 및 국외 발생동향
○ 항생제 국내 수급현황 및 내성현황
○ 대응계획 논의

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 2 중국 마이코플라스마 폐렴 발생 현황

※ 출처 : 2023 한·일·중 감염병 예방관리포럼 중국 CDC 발표자료

○ 올해 하반기 이후부터 유행하여 주로 아동 중심으로 발생중이나, 보건 당국은 최근 발생이 감소하기 시작하였다고 평가

○ 외래 및 응급실 기반 인플루엔자 의사환자 대상 병원체 감시*

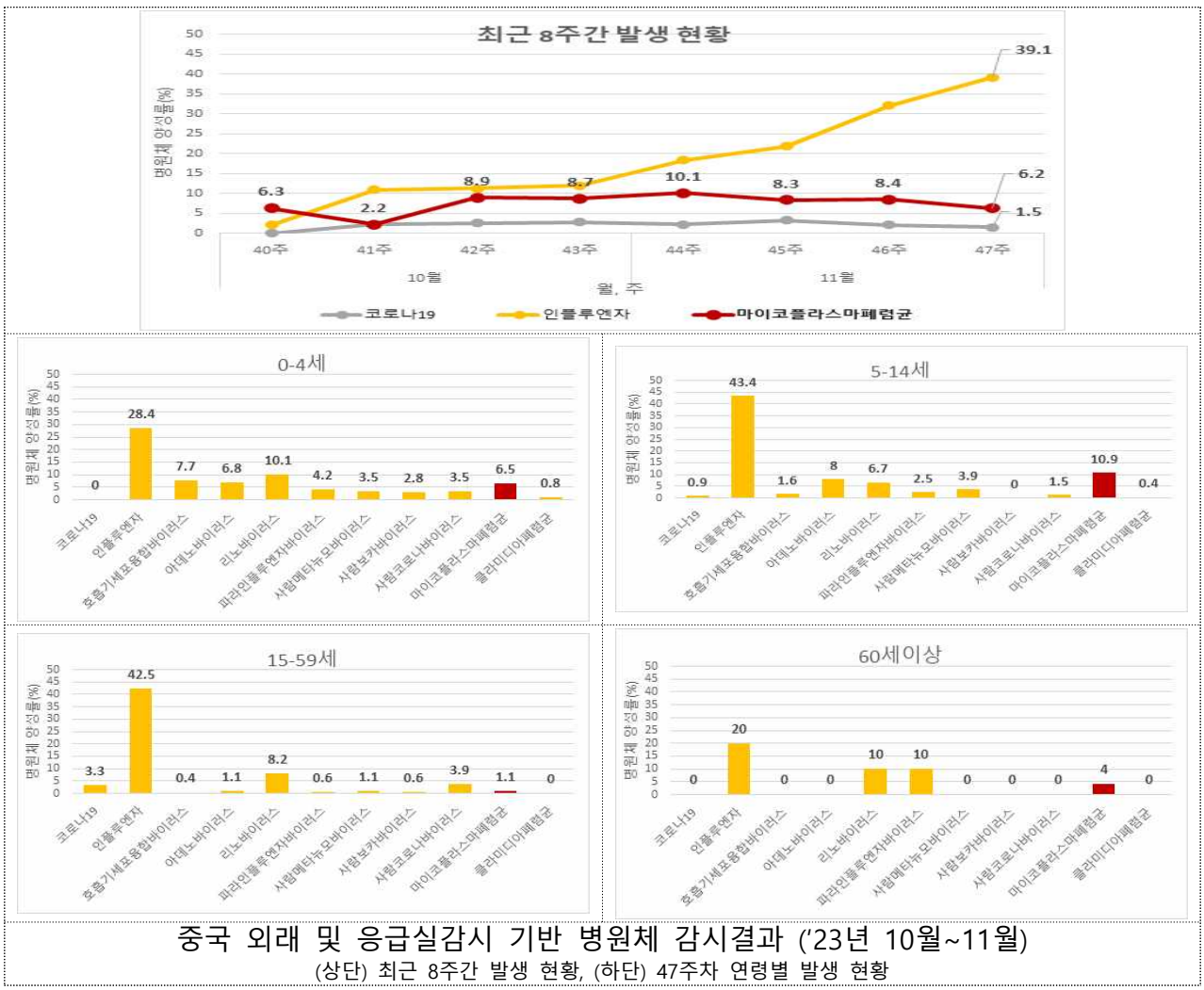
* 60여개 의료기관 참여중

- 44주**11월 1주** 10.1%까지 증가 후 **서서히 감소 추세**로, 인플루엔자, 리노바이러스의 발생 규모보다는 낮은 수준

  * 44주11월1주 10.1% → 45주11월2주 8.3% → 46주11월3주 8.4% → 47주11월4주 6.2%

- (병원체별 검출률) 47주11월4주 마이코플라스마 폐렴균 6.2%로, 인플루엔자(39.1%), 리노바이러스(8%)에 이어 **3번째**로 높음

- (연령대별) **영유아를 포함한 아동 중심 발생,** 5~14세(10.9%) > 0~4세(6.5%)순



중국 외래 및 응급실감시 기반 병원체 감시결과 ('23년 10월~11월)

(상단) 최근 8주간 발생 현황, (하단) 47주차 연령별 발생 현황

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 3 마이코플라스마 폐렴균 감염증 개요

정 의	▫ 마이코플라스마 폐렴균*(Mycoplasma pneumoniae)*에 의한 급성 호흡기 감염증
질 병 분 류	▫ 법정감염병(제4급) ▫ 질병코드 : J02.8 & B96.0, J03.80& B96.0, J03.81& B96.0, J15.7, J20.0, J21.88 & B96.0
병 원 체	▫ 마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)
전 파 경 로	▫ 비말 전파
잠 복 기	▫ 2~3주(범위 1~4주)
신 고 범 위	▫ 환자 : 마이코플라스마 폐렴균 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진단을 위한 검사기준	▫ 검체(뇌척수액, 구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래)에서 *M. pneumoniae* 분리 동정 ▫ 검체(뇌척수액, 구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래)에서 특이 유전자 검출
임상적 특징	▫ 연중 발생하지만 주로 늦가을~초봄에 유행 ▫ 국내에서는 3-4년을 주기로 유행 ▫ 학령기 아동 및 젊은 성인층의 폐렴 주요 원인 (단, 5세미만 영유아에서 지역사회폐렴의 주요원인은 아님) ▫ 발열, 기침, 인후통, 두통, 피로감 등의 경미한 임상증상을 시작으로 인후염(pharyngitis) 등과 같은 상기도 감염증, 기관지염 등을 유발하며 일부의 경우 중증의 비정형 폐렴으로 발전 - 감염 초기 발열, 두통, 콧물, 인후통이 나타나고 이어서 기침이 2주 이상 지속 - 보통 증상이 3~4주간 지속되다가 회복 ▫ 5세미만 영유아에서 재채기, 콧물, 인후통, 유루안(watery eyes), 천명음(Wheezing sound), 구토, 설사 등 학령기 아동 및 성인과 다른 증상을 호소할 수 있음
전 염 기 간	▫ 증상 발현 2~8일 전부터 증상 발생 후 20일 이내(일부 문헌은 14주까지)
치 료	▫ 항생제 치료 : 마크로라이드계(macrolides), 테트라사이클린계(tetracyclines) 및 퀴놀론계(quinolone) 항생제 투약. 단, 테트라사이클린계 및 퀴놀론계 항생제는 각각 만 12세 미만, 18세 이하 소아청소년 사용에 연령 제한이 있음
관 리	**<환자 관리>** ▫ 표준주의, 비말주의 준수 ▫ 급성기 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 **<접촉자 관리>** ▫ 감염증상 발생 여부 관찰
예 방	▫ 올바른 손씻기 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시 ▫ 기침 예절 준수 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기 - 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 ▫ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 4 마이코플라스마 폐렴균 감염증 Q&A

1. 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 무엇인가요?

마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)에 의해 감염되어 발생하는 호흡기 감염병 으로 전체 폐렴의 10~30%를 차지 할 정도로 흔한 호흡기 감염병입니다.
주로, 학령기 아동 및 젊은 성인에서 폐렴의 주요 원인으로 알려져 있습니다.

2. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 증상은 무엇인가요?

주 증상은 발열과 심하고 오래가는 기침입니다.
초기에는 두통, 발열, 콧물, 인후통 등을 호소하다가 목이 쉬고 기침을 하게 됩니다.
기침은 발병 2주 동안 악화되다가 발병 3~4주가 지나면 증상이 사라집니다. 그러나 증상이 악화되어 폐렴, 폐농양, 폐기종, 기관지확장증 등 합병증이 생길 수도 있습니다.
호흡기 증상 이외에는 구토, 복통, 피부발진 등이 잘 동반되고, 뇌수막염, 뇌염, 심근염, 관절염, 간염, 용혈성 빈혈 등도 발생할 수 있습니다.

3. 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 어떻게 전파되나요?

환자가 기침, 재채기 등을 할 때 비말(호흡기 분비물)로 전파됩니다. 주로 같이 동거하는 가족, 밀접하게 접촉할 수 있는 학교, 어린이집, 기숙사, 군부대 등 집단시설일 경우 전파가능성이 높습니다.

4. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 예방 방법은 무엇인가요?

마이코플라스마 폐렴균 백신은 없습니다. 그러므로 올바른 손씻기의 생활화, 기침예절 실천 준수, 실내에서 자주 환기, 호흡기 증상이 있는 경우 의료기관 방문 및 진료 등 개인위생수칙을 준수하여 타인에게 전파하지 않도록 해야 합니다

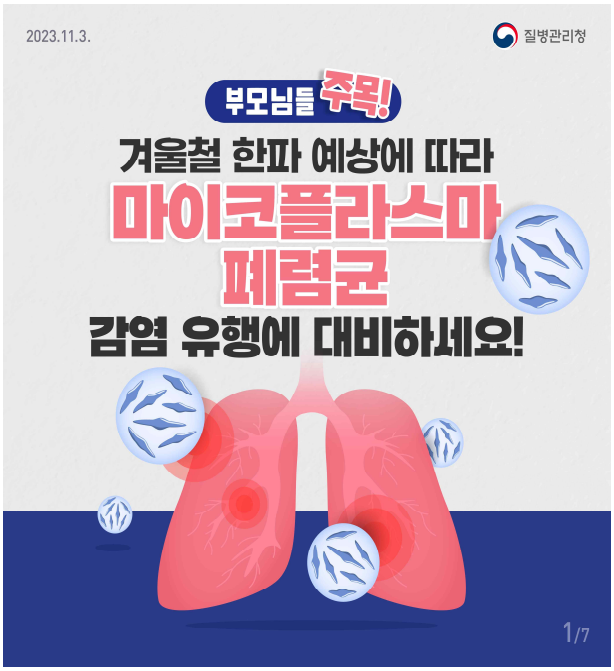
5. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 치료방법은 무엇인가요?

적절한 항생제 치료 또는 임상경과에 따라 스테로이드 병용치료를 하는 것이고 일부 폐렴 등 중증으로 진행되지 않는 경우 시일이 걸리더라도 대부분 자연회복됩니다.

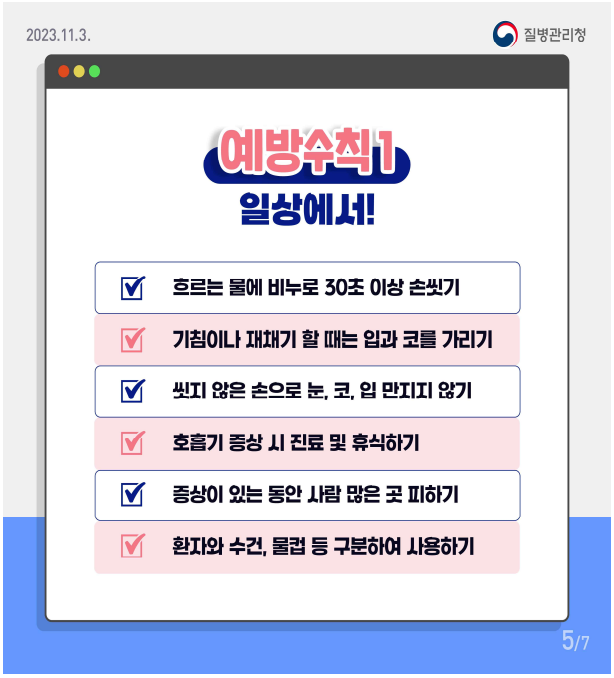
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청

붙임 5 마이코플라스마 폐렴균 감염증 카드뉴스



OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락



OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339
질병관리청 콜센터

건강한 동행,
국민과 함께하는 질병관리청

붙임 6 | **호흡기감염병 예방수칙 포스터**

2023.12.5.

질병관리청

호흡기 감염병 예방을 위한

5대 예방수칙

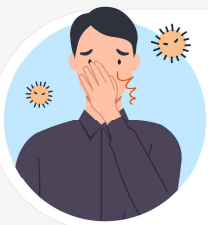
첫째, 기침예절 실천

- 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- 기침한 후에는 비누로 손씻기
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

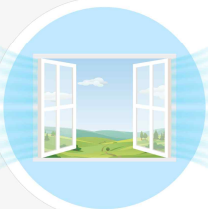
둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상
- 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지기 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기

다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 동행, 국민과 함께하는 질병관리청