		보 도 참 고 자 료	
		배 포 일	2017. 10. 27. (총 10매)
담당부서	감염병관리과	조은희 / 서순영	043-719-7120 / 7113
	예방접종관리과	공인식 / 여상구	043-719-6810 / 6819
	바이러스분석과	강 춘 / 정윤석	043-719-8190 / 8192

인플루엔자 신속대응 위한 감시체계 보강 및 개인 예방수칙 당부

◇ 인플루엔자 2017-2018절기가 시작된 후 유행시기가 다가옴에 따라 인플루엔자 주의 당부
 - 2017-2018절기 유행기준 6.6명/(1,000명)
 - 인플루엔자 예방을 위하여 예방접종 받기와 개인위생수칙 준수
 ◇ 2017-2018절기 대비를 위하여 감시자료 다각화, 대상별 가이드라인 제시

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 2017-2018절기 인플루엔자 시즌이 시작(9월 3일)된 후 유행시기가 다가옴에 따라 **인플루엔자 예방에 대한 주의를 당부**하였다.

○ 제42주(10월 15일~10월 21일) 인플루엔자 표본감시 결과 의사환자 분율은 4.2명/1,000명이며, 급성호흡기감염증 표본감시 결과 인플루엔자 입원 환자는 23명이었다.

* 2017-2018절기 인플루엔자 유행기준 : 6.6명/1,000명(2016-2017절기 8.9명)
 * 인플루엔자 유행기준 공식: 과거 3년간 비유행기간 평균 인플루엔자 의사환자(HI) 분율 + 2×표준편차

※ 인플루엔자 의사환자란
 - 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 경우

○ 2017-2018절기 시작 후(2017년 제36주~제42주, 2017년 9월 3일~2017년 10월 21일) 인플루엔자 바이러스 검출은 총 11건으로 A(H3N2)형 9건, B형 2건이었다. (붙임 참조)

□ 질병관리본부는 2017-2018절기 인플루엔자 유행을 신속하게 인지하기 위해, 건강보험심사평가원의 실시간 의약품안전정보(DUR) 감염병의심환자 조기감지시스템 및 국가응급진료정보망(NEDIS) 연계하는 등 감시체계를 보강한다고 밝혔다.

○ 또한, **요양시설과 보육시설 및 학교 등 집단시설에 대한 인플루엔자 예방 및 확산방지 가이드라인을 개발**하여 각 관련 기관에 배포한다.

□ 질병관리본부는 인플루엔자의 예방을 위해서는 예방접종을 받는 것이 중요하다고 강조하며, 65세 이상 어르신(1952년 12월 31일 이전 출생)과 생후 6~59개월(2012년 9월 1일~2017년 8월 31일생) 무료지원 대상자 중 아직 접종하지 않은 대상자는 가능하면 유행 이전 11월 15일까지 보건소 또는 지정 의료기관에서 접종을 완료할 것을 당부하였다.

○ 아울러, 개인의 발병예방과 집단 내 유행속도나 크기를 줄이기 위해 2017년 9월부터 인플루엔자 접종을 권고한 집단생활을 하는 생후 60개월~18세 유치원, 어린이집 및 초·중·고생들도 무료가 아니더라도 유행 전에 접종할 것을 권고하였다.

* 2018-2019절기부터는 생후 60개월부터 초등학생까지 추가로 무료 지원할 예정

□ 이와 함께, 인플루엔자 예방을 위해서는 올바른 손씻기, 기침예절 등 개인위생수칙을 생활화해야 한다고 강조하였다.

개인위생수칙

◇ 올바른 손씻기의 생활화

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등

◇ 기침예절 실천

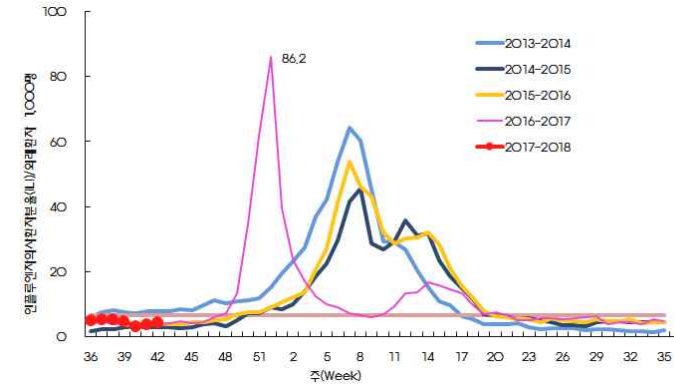
- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
- 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
- 호흡기증상이 있을 시 마스크 착용
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

◇ 자기 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

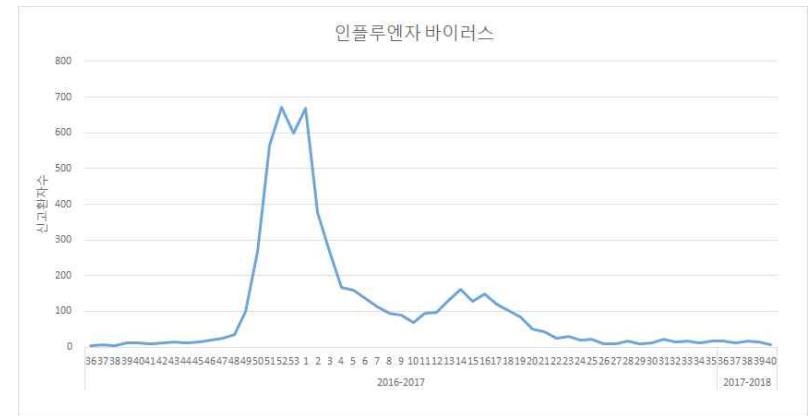
- <붙임> 1. 인플루엔자 발생현황
 2. 인플루엔자 개요
 3. 인플루엔자 예방·관리를 위한 어린이 및 학생 준수사항
 4. 개인위생수칙 안내
 5. 인플루엔자 Q&A

붙임 1 인플루엔자 발생현황

- 인플루엔자 의사환자 분율(인플루엔자 표본감시, 1차 의료기관 200개)
 ○ 제42주(10월 15일~10월 21일) 인플루엔자 의사환자 분율은 4.2명/(1,000명)으로 유행기준 이하임
 * 2017-2018절기 유행기준 : 6.6명/1,000명

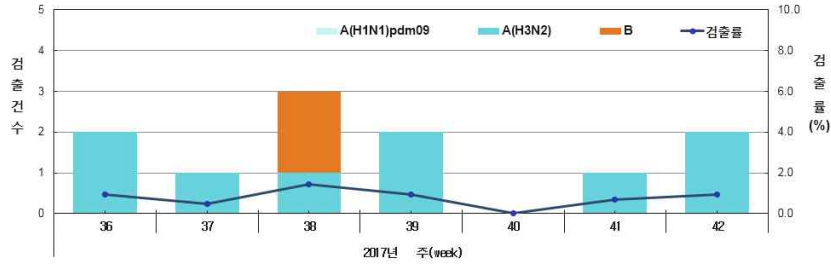


- 인플루엔자 입원환자 현황(급성호흡기감염증 표본감시, 종합병원급 189개)
 ○ 제42주(10월 15일~10월 21일) 인플루엔자 입원환자는 20명 신고됨



□ 인플루엔자 바이러스 검출현황

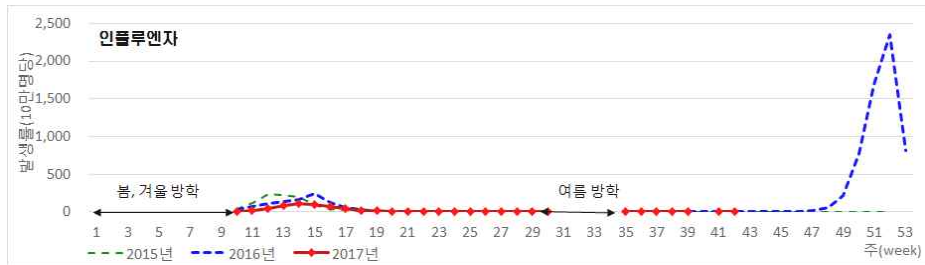
○ 2017-2018절기 인플루엔자 바이러스 총 11건 검출[A(H3N2)형 9건, B형 2건]



* 2017-2018절기 36주~42주(2017년 9월 3일~2017년 10월 21일)

□ 학교 인플루엔자 발생현황

○ 제42주(10월 15일~10월 21일) 학생 인플루엔자 발생이 거의 없음(0.0명/10만 명당)



* 자료 출처: 교육부 교육행정정보시스템(NEIS)

붙임 2 인플루엔자 개요

정의	◦ 인플루엔자 바이러스(Influenza virus A·B·C) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
질병분류	◦ ICD-10 J10.0~11.8
병원체	◦ 인플루엔자 바이러스 A·B·C
전파경로	◦ 감염된 환자의 호흡기로부터 비말(droplet)로 전파
잠복기	◦ 1일~7일(평균 2일~3일)
감염 기간	◦ 감염력은 증상 시작 1일 전부터 4일~5일간 가장 높지만 소아나 면역저하자는 바이러스 배출 기간이 2주 이상 길어지기도 함
주요증상	◦ 고열(38~40℃), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통, 근육통, 피로감, 식욕감, 식욕부진 등 전신증상을 보임 ◦ 그 외에도 콧물, 코막힘, 안구통, 구토, 복통 등이 동반될 수 있음 ◦ 대부분 경증으로 자연 치유되지만 노인, 영유아, 만성질환자, 임신부 등은 합병증 발생 또는 기저질환의 악화로 입원치료를 받을 수 있고 일부는 사망에 이를 수 있음 ◦ 증상 지속기간 5일~9일
합병증	◦ 부비동염, 중이염 등 상부호흡기감염증 ◦ 모세기관지염, 기관지염, 폐렴 등 하부호흡기 감염증 ◦ 뇌염, 횡단성 척수염, 심근염, 근육염(횡문근용해증), 기흉 등
진단	◦ 검체(비인두, 구강인두 및 비강에서 채취된 도찰물, 흡인물)등에서 바이러스 분리 ◦ 검체 등에서 바이러스 특이 유전자 검출 ◦ 회복기 혈청의 특이 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 또는 인플루엔자 특이 항체 확인
치료	◦ 대증요법 ◦ 항바이러스제 치료
치명률	◦ 0.5-1명/1000환자
관리	◦ 증상 발생 후 5일간 등교, 등원, 출근 등 제한 권고
예방	◦ 일반적 예방 - 올바른 손씻기 · 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 기침 예절 · 마스크 쓰기, 옷소매 및 휴지로 가리고 기침 등 - 손으로 눈, 코, 입 등을 만지지 않기 - 기침, 콧물, 발열 등 유증상자와 접촉 피하기 ◦ 예방 접종 - 권장시기 : 10~12월 - 만 9세 이상 소아 및 성인 : 과거 접종력과 상관없이 1회 접종 - 생후 6개월 이상~만 8세 소아 : 인플루엔자 예방접종을 처음 받는 경우 4주 간격으로 2회 접종

붙임 3 인플루엔자 예방·관리를 위한 어린이 및 학생의 준수사항

[어린이 및 학생의 준수사항]

- 1) 유행 시기 전까지 예방접종 받기
- 2) 개인 위생 준수
 - 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 지키기
 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
 - 기침 후 올바른 손씻기 실시
 - 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
(마스크를 버릴 때 끈 잡고 버리기)
 - 자기 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 3) 유행 시기에 사람이 많이 모이는 장소 가지 않기
- 4) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등)을 보이는 사람과 접촉을 피하기
- 5) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생 시 의료기관을 방문하여 진료를 받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분·영양 섭취
- 6) 증상 발생 후 5일이 경과하여야 하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 등원·등교를 하지 않도록 함

붙임 4 개인위생수칙 안내

□ 올바른 손씻기

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



□ 기침예절

- 옷소매 위쪽이나 휴지로 입과 코를 가리고 기침하기
- 기침한 후에는 흐르는 물에 30초 이상 손씻기



붙임 5 인플루엔자 Q&A

Q1. 인플루엔자란 무엇인가요?

흔히 '독감'이라고 불리는 병으로 인플루엔자 바이러스가 호흡기(코, 인두, 기관지, 폐 등)를 통하여 감염되어 생기는 병입니다.

인플루엔자 바이러스에 감염된 사람이 기침을 하거나 재채기를 하거나 말을 할 때에 공기 중으로 바이러스가 배출되면서 다른 사람에게 전파될 수 있습니다.

인플루엔자는 다른 바이러스 때문에 발생하는 '감기'와는 달리 심한 증상을 나타내거나 생명이 위험한 합병증(폐렴 등)을 유발할 수 있는 질병입니다.

Q2. 인플루엔자의 증상은 무엇인가요?

발열, 두통, 전신쇠약감, 마른기침, 인두통, 코막힘 및 근육통 등이 인플루엔자의 흔한 증상입니다. 어린이의 경우에는 성인과는 달리 오심, 구토 및 설사 등의 위장관 증상이 동반될 수 있습니다.

Q3. 인플루엔자의 합병증은 무엇인가요?

합병증은 노인, 소아, 만성질환자 등에서 잘 발생하며 이로 인해 입원하거나 사망하는 경우도 있습니다.

인플루엔자의 가장 흔한 합병증은 중이염과 세균성 폐렴이며 이외에도 심근염, 심낭염, 기흉, 기종격동, 뇌염, 뇌증, 횡단성 척수염, 횡문근융해증, 라이 증후군 등이 발생할 수 있습니다.

또한 만성기관지염이나 만성호흡기질환, 만성심혈관계 질환의 경우 인플루엔자 감염으로 악화될 수 있습니다.

Q4. 인플루엔자 바이러스에 노출된 후 얼마 만에 증상이 나타나며, 얼마 동안 다른 사람에게 전염시킬 수 있습니까?

인플루엔자 증상은 바이러스에 노출된 후 보통 1~4일(평균 2일) 정도 지나면 나타나게 됩니다. 인플루엔자 환자의 경우 나이에 따라서 전염기간에 차이가 있는데, 성인의 경우 대개 증상이 생기기 하루 전부터 증상이 생긴 후 약 5일 동안 감염력이 있으나 소아의 경우에는 증상 발생 후 10일 이상 감염력이 있는 경우도 있습니다.

Q5. 인플루엔자 예방접종은 얼마나 효과가 있나요?

인플루엔자 예방접종은 건강한 젊은 사람에서는 약 70~90%의 예방효과가 있으나, 노인이나 만성질환이 있는 사람에서는 효과가 약간 떨어집니다. 그러나 노인이나 만성질환자의 경우에는 인플루엔자 예방접종이 인플루엔자로 인한 입원과 사망을 줄이는 데 매우 효과적이므로 접종을 받는 것이 좋습니다.

Q6. 올해 인플루엔자 예방접종은 했는데 인플루엔자에 걸릴 수 있나요?

인플루엔자 예방접종을 받더라도 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다. 인플루엔자 예방접종 후 약 2주 가량 경과되면 방어항체가 형성됩니다. 따라서 그 이전에는 인플루엔자에 감염될 수 있습니다. 또한 접종한 백신의 바이러스와 당해 유행 바이러스의 종류가 다르면 백신의 효과가 떨어집니다. 백신을 접종받는 사람의 연령이나 기저질환, 건강상태에 따라서도 백신 효과가 떨어질 수 있으며 이 경우 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다.

Q7. 인플루엔자 예방은 어떻게 하나요?

인플루엔자 환자와 접촉을 피하고, 올바른 손씻기와 손으로 눈, 코 또는 입을 만지지 않기 등 개인위생수칙을 준수해야 합니다.