

제 2-1 판

# 지카바이러스 감염증 관리 지침

2016. 10.



보 건 복 지 부  
질 병 관 리 본 부

본 지침은 제4군 법정감염병인 지카바이러스 감염증을 효율적으로 관리하기 위해 현재의 근거를 바탕으로 보건당국 및 일선 의료기관에서 활용할 목적으로 작성된 지침입니다.

본 지침은 현재까지의 과학적 근거를 바탕으로 제작되었습니다.

본 지침은 질병관리본부 홈페이지([www.cdc.go.kr](http://www.cdc.go.kr))에 게시되어 있으며, 기타 세부사항은 홈페이지에 등록된 참고자료 및 홍보자료를 활용하기 바랍니다.

\* 긴급연락처: 질병관리본부 위기대응총괄과 긴급상황실 (043-719-7789, 7790)

## 〈지카바이러스 감염증 관련부서 연락처〉

부 서	업 무	연락처
위기대응총괄과 (긴급상황실)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 지카바이러스 감염증 관리 총괄</li> <li>· 환자 신고 관련</li> <li>· 긴급연락처</li> </ul>	043-719-7789 043-719-7790
위기분석국제협력과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 국가별 환자 발생동향 파악</li> <li>· 항목별 근거자료 제시 (주요국 지침, 해외 연구결과 등)</li> </ul>	043-719-7561
검역지원과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 국립검역소 상황전파</li> <li>· 입국자 검역조치 총괄</li> <li>· 해외여행객 대상 홍보</li> </ul>	043-719-7142 043-719-7144
감염병감시과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 국내 환자발생 감시 및 발생 현황 보고</li> <li>· 진단·신고기준 정립 및 신고 독려</li> </ul>	043-719-7176 043-719-7174
감염병진단관리과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 감염병 진단검사법 관리 총괄</li> </ul>	043-719-7849
신경계바이러스과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 감염병 실험실 진단검사</li> </ul>	043-719-8490
생물안전평가과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 운송 안전 관리</li> </ul>	043-719-8045
혈액안전감시과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 헌혈 선별 관리</li> </ul>	043-719-7662
질병매개곤충과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 모기 감시 및 방제</li> <li>· 방역 담당자 교육 및 지원</li> </ul>	043-719-8563

# 목 차

## 1부. 개 요

1. 목적 .....	2
2. 기본방향 .....	2
3. 국내 발생 현황 .....	2
4. 기관별 업무 수행체계 .....	4
5. 업무 흐름도 .....	5

## 2부. 세부 지침

1. 신고 및 보고 (감시체계) .....	7
2. 검체 채취, 보관 및 검사 .....	11
3. 역학조사 .....	18
4. 환자 관리 .....	21
5. 해외 유입 환자 발생시 매개체 감시 및 방제 .....	22
6. 예방수칙 홍보 .....	30
7. 검역소 조치사항 .....	31
8. 의료기관 조치사항 .....	31

## 부 록

1. 지카바이러스 감염증 개요 .....	34
2. 각종 양식과 작성 지침 .....	40
3. 홍보 자료 .....	58
4. 지카바이러스 감염증 관련 Q&A .....	64

## 지카바이러스 감염증 관리 지침 2-1판(2016.10.) 주요 개정사항

현행	개정 후	개정 사유
개요	·기관별 업무 수행체계 및 흐름도 추가	
·(신고 대상) 환자 및 의사환자 ·(신고를 위한 진단기준) 역학적 위험요인에 여행력 및 성접촉 ·임신부는 검사 의뢰 가능 (보건소)	·(신고 대상) 병원체 보유자 추가 ·(신고를 위한 진단기준) 역학적 위험요인 추가 - 헌혈력 추가 - 추정환자 삭제 - 대상 확대: 감염자는 남성, 여성 모두 해당됨 ·임신부 대상 검사 권고 기한 명시(가급적 빨리, 귀국 후 4주 이내) ·유증상 임신부 (의심환자 기준에 부합하는 임신부) 대상으로 국립보건연구원 (신경계바이러스과)에서 혈청학적 검사 추가 실시 ('16.10.17 시행) ·무증상 임신부는 급여 대상으로 민간 의료기관에서 검사 의뢰 ·(검사 대상) 신고 기준에 부합하지 않는 경우에도 검사 시행 가능함 - 민간 의료기관 유전자 검사 흐름도 추가	·진단검사 대상 확대(민간 검사기관 포함) 및 급여, 비급여 대상 분류 ·유증상 임신부(의심환자 중 임신부) 대상으로 혈청학적 검사 도입 ('16.10.17 시행)
·(검사 의뢰기관) 보건환경 연구원 또는 국립보건연구원 (신경계바이러스과)	·(검사 의뢰기관) 보건환경연구원 또는 우수검사실 신임인증 의료기관 및 임상검사센터, 국립보건연구원 ·검체 취급시 주의점 최신화	·민간 검사기관에서 진단검사 가능토록 허용
확진 환자 관리 및 행동수칙 최신화	·병원체 보유자 관리 흐름 신설 ·확진환자 관리 계획 - 혈액, 소변 중심으로 간소화 ·(부록) (대상별 행동수칙) 발생국 여행후 6개월간 임신 연기 및 금욕 또는 콘돔사용 기간 연장(기존 2개월) ·(부록 Q&A) 행동수칙 및 진단검사 관련 부분 최신화	·WHO 권고사항('16. 9월) 변경 위주로 반영 -남녀 모두 성전파 가능 -위험지역 여행후 금욕기간 연장
개요 및 발생현황	·최신 연구결과 추가 - 모기 외 전파사례 - 합병증 보고사례 및 관련성 ·국내 및 국외 발생 현황 최신화 ·모기 감시 및 방제 현황 최신화 - 해외 유입 감염자 발생시 거주지 주변 감시 및 방제 현황 추가	·국내 감염사례 증가 ·최근 발생국가 증가 ·모기 활동 기간

## Ⅰ . 개 요

## ① 목적

- 지카바이러스 감염증의 국내 유입을 최소화하며, 국내 전파 및 토착화 방지

## ② 기본방향

- 대국민 예방수칙 교육 및 홍보 강화하여 국내 유입 최소화
- 임신부 및 가임기 여성을 포함한 지카바이러스 감염 예방을 통하여 신생아 소두증 등 중증 합병증 예방
- 신고 및 진단검사 체계 정립하여 사례 발생시 조기 진단 및 환자 관리
- 모기 방제를 통해 국내 전파 및 토착화 방지

## ③ 국내 발생 현황 ( '16. 10. 14. 기준)

- 해외 유입 사례 14례
  - 성별: 남성 11명, 여성 3명 (임신부 없음)
  - 연령대별: 20대(6명), 30대(5명), 40대(1명), 50대(1명), 60대 이상(1명)
  - 유입 지역/국가별



<월별, 지역별 현황>

지역별	국가	건수
중남미	브라질	1
	도미니카 공화국	1
	과테말라	1
	푸에르토리코	1
동남아	필리핀	5
	베트남	3
	태국	2

<국가별 현황>



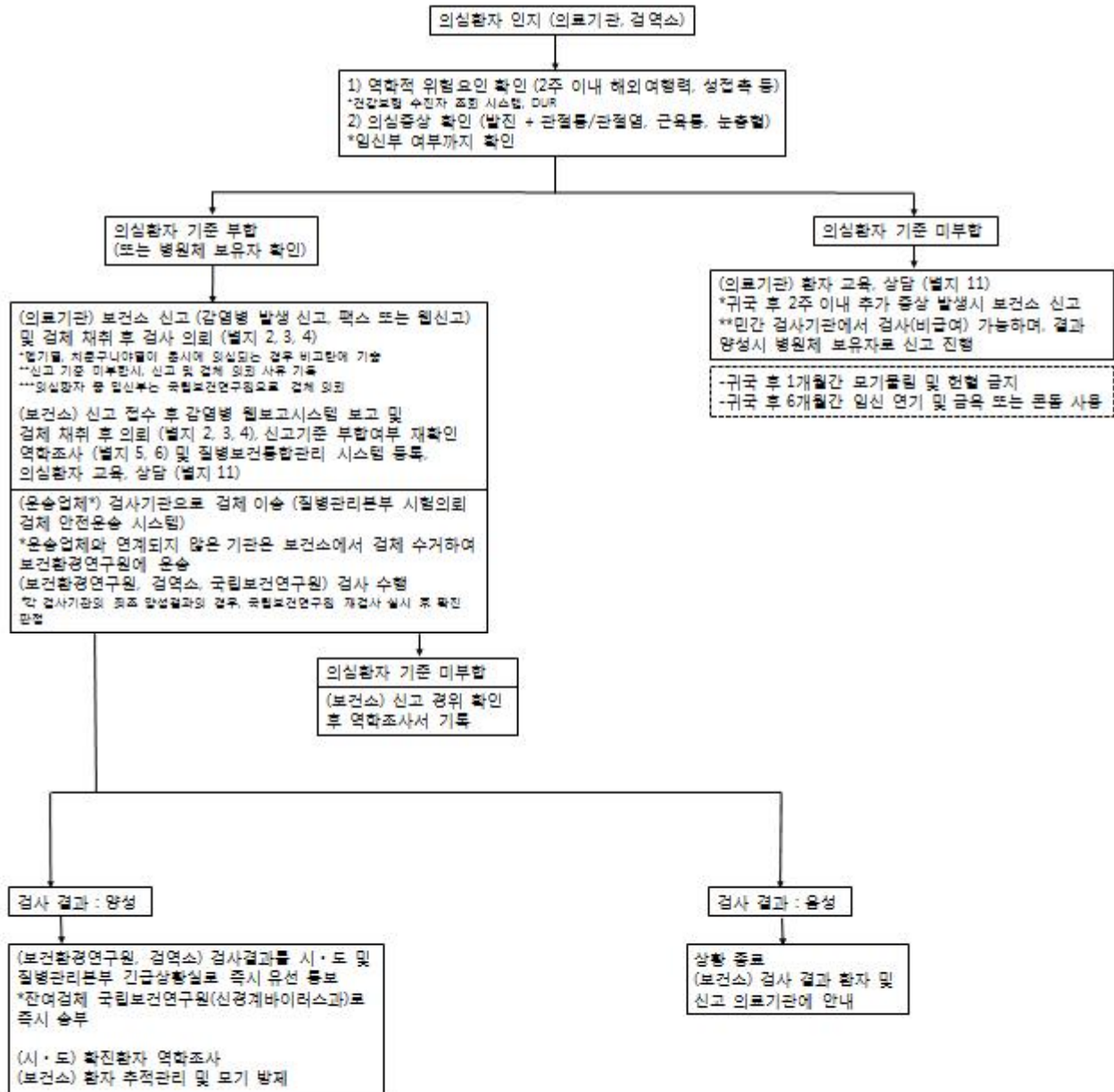
○ 감염자 세부 현황

순번	성별	여행국(기간)	주증상	유전자검사 결과	확진일
1	남	브라질 북동부 (’16.2.17~3.9)	발진, 근육통, 발열	혈액(+), 소변(+)	3.22
2	남	필리핀 보라카이 (’16.4.10~4.14)	발진 등 (감기증상으로 내원)	혈액(-), 소변(+)	4.27
3	남	필리핀 보라카이 (’16.4.10~4.14)	무증상	혈액(-), 소변(+)	4.29
4	여	베트남 호치민 (’16.4.10~5.1)	발진, 관절통	혈액(+), 소변(+)	5.7
5	남	필리핀 루손섬 (’16.4.27~5.4)	발진, 관절통, 근육통	혈액(-), 소변(+)	5.11
6	여	도미니카공화국 (’14.6~’16.6.18)	발진, 결막염, 관절통	혈액(-), 소변(+)	6.30
7	남	과테말라 (’11.1~’16.7.4)	발진, 비화농성결막염	혈액(+), 소변(+)	7.9
8	남	푸에르토리코 (’16.6.26~7.1)	발진, 관절통	혈액(-), 소변(+)	7.13
9	여	베트남 호치민 (7.11~7.15)	발진, 관절통, 근육통	혈액(+), 소변(+)	7.28
10	남	태국 파타야 (7.31~8.8)	발진, 발열	혈액(+), 소변(-)	8.19
11	남	베트남 호치민 (8.15~8.19)	발진, 근육통	혈액(+), 소변(+)	8.26
12	남	필리핀 칼람바 (8.14~9.6)	발진, 근육통, 발열	혈액(+), 소변(+)	9.14
13	남	필리핀 칼람바 (9.2~9.13)	발진	혈액(+), 소변(+)	9.17
14	남	태국 방콕 (9.8~9.16)	발진, 근육통, 두통	혈액(-), 소변(+)	9.23

#### 4 기관별 업무 수행체계

기 관	업 무
시·군·구 (보건소)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자발생 신고 접수 및 발생 보고</li> <li>○ 의심환자 최초 역학조사 및 검사 의뢰</li> <li>○ 확진환자 역학조사 및 환자 관리</li> <li>○ 지역사회 모기 방제</li> <li>○ 지카바이러스 감염증 예방 수칙 홍보</li> <li>○ 관할 내 의료기관 대상 정보 제공</li> </ul>
시·도 (보건과)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자발생 보고</li> <li>○ 확진환자 역학조사</li> <li>○ 모기 방제 관리</li> <li>○ 지카바이러스 감염증 예방 수칙 홍보</li> </ul>
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 환자 실험실 확인 진단</li> <li>○ 매개모기 감시</li> </ul>
질병관리본부	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지카바이러스 감염증 예방 및 관리 대책 수립</li> <li>○ 환자 감시 및 통계 관리</li> <li>○ 역학조사 및 진단검사 지원</li> <li>○ 지카바이러스 감염증 예방 수칙 홍보</li> <li>○ 검역 및 해외여행자 대상 홍보</li> </ul>
국립보건연구원	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병환자 최종 확인진단 및 추적 관리</li> <li>○ 감염병병원체의 분자 역학적 특성 규명</li> <li>○ 감염병병원체 실험실 감시 기획·수행</li> <li>○ 모기 감시 및 방제 지원, 담당자 교육</li> </ul>
민간 의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자 진료</li> <li>○ 의심사례 발생시 신고</li> </ul>
민간 검사기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자 실험실 진단 및 검사 수행</li> </ul>

## 5 업무 흐름도



\* 검역소 조치사항은 “II. 세부 지침 - 7 검역소 조치사항”에 별도 기술

## **II . 세부 지침**

## ① 신고 및 보고 (감시체계)

○ 법적 근거: 제4군 감염병

\* 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제5호

- 세부적인 사항은 '2016년 법정감염병 진단·신고 기준'을 따름

○ 현행 진단·신고 기준

### [4-20] 지카바이러스 감염증(Zika virus infection)

#### (1) 정의

지카바이러스(Zika virus)에 의한 급성 감염질환

#### (2) 신고범위 : 환자, 의사환자

#### (3) 신고를 위한 진단기준

○ 환자 : 지카바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람

○ 의사환자

- 의심환자 : 임상증상 및 역학적 위험요인을 감안하여 지카바이러스 감염증이 의심되나 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람

- 추정환자 : 임상증상 및 역학적 위험요인을 감안하여 지카바이러스 감염증이 의심되어 시행한 진단 검사에서 혈청 IgM 항체가 검출된 사람

- 역학적 위험요인 : (1) 증상 시작 전 2주 이내 지카바이러스 감염증 발생국가 여행력

(2) 지카바이러스 감염 남성과 성접촉

(3) 지카바이러스 감염증 발생지역에 최근 2개월 이내 방문 이력이 있는 남성과 성접촉

#### (4) 임상증상

○ 발진과 함께 다음 증상 중 하나 이상이 동반된 경우

- 관절통/관절염, 근육통, 비화농성 결막염/결막충혈

#### (5) 진단을 위한 검사기준

○ 확인 진단

- 급성기 혈청에서 바이러스 분리

- 검체에서 바이러스 항원 또는 유전자 검출

○ 추정 진단

- 혈청에서 IgM 항체 검출

○ 개정 예정인 진단·신고 기준 (추후 통보 예정)

\* 고시 개정 전이라도, 본 지침에 따라 병원체 보유자가 확인된 경우에는 환자 소재지의 관할 보건소로 신고하며, 신고받은 보건소는 질병보건통합관리 시스템(지카바이러스 감염증 관리 시스템)을 통하여 보고

**[4-20] 지카바이러스 감염증(Zika virus infection)**

**(1) 정의**

지카바이러스(Zika virus)에 의한 급성 감염질환

**(2) 신고범위 : 환자, 의사환자, 병원체 보유자\***

**(3) 신고를 위한 진단기준**

- 환자 : 지카바이러스 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
- 의사환자
  - 의심환자 : 임상증상 및 역학적 위험요인을 감안하여 지카바이러스 감염증이 의심되나 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람
  - 역학적 위험요인 : 증상 시작 전 2주 이내에 (1) 지카바이러스 감염증 발생국가 여행력, (2) 지카바이러스 감염자와 성접촉, (3) 지카바이러스 감염증 발생지역에 최근 6개월 이내 방문 이력이 있는 사람과 성접촉, 또는 (4) 지카바이러스 감염증 발생국가에서 수혈력이 있는 경우
- 병원체 보유자\* : 지카바이러스 감염증에 부합되는 임상증상은 없으나 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람

**(4) 임상증상**

- 발진과 함께 다음 증상 중 하나 이상이 동반된 경우
  - 관절통/관절염, 근육통, 비화농성 결막염/결막충혈

**(5) 진단을 위한 검사기준**

- 확인 진단
  - 검체에서 바이러스 분리
  - 검체에서 바이러스 항원 또는 유전자 검출
  - 검체에서 바이러스 특이 항체 검출

## ○ 신고 의무자

### - 의사, 한의사, 의료기관의 장

- 의사나 한의사는 소속 의료기관의 장에게 보고하며, 의료기관의 장은 관할 보건소장에게 신고함 (의료기관에 소속되지 아니한 의사 또는 한의사는 관할 보건소장에게 신고함)

### - 부대장

- 육군, 해군, 공군 또는 국방부 직할 부대에 소속된 군의관은 소속 부대장에게 보고하며, 소속 부대장은 관할 보건소장에게 신고함

### - 감염병병원체 확인기관의 장

- 감염병병원체 확인기관의 소속 직원은 실험실 검사 등을 통하여 감염병환자등을 발견한 경우 그 사실을 감염병병원체 확인기관의 장에게 보고하며, 감염병병원체 확인기관의 장은 해당 감염병병원체 확인을 의뢰한 기관의 관할 보건소장에게 신고함
- \* 민간 검사기관에서 확인된 경우, 환자를 진료하여 검사 의뢰한 의료기관의 장이 관할 보건소장에게 신고

#### <감염병의 병원체를 확인할 수 있는 기관(감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제4조)>

1. 질병관리본부
2. 국립검역소
3. 「보건환경연구원법」 제2조에 따른 보건환경연구원
4. 「지역보건법」 제7조에 따른 보건소
5. 「의료법」 제3조에 따른 의료기관 중 진단검사의학과 전문의가 상근하는 기관
6. 「고등교육법」 제4조에 따라 설립된 의과대학
7. 「결핵예방법」 제21조에 따라 설립된 대한결핵협회(결핵환자의 병원체를 확인하는 경우만 해당한다)
8. 「민법」 제32조에 따라 한센병환자 등의 치료·재활을 지원할 목적으로 설립된 기관(한센병환자의 병원체를 확인하는 경우만 해당한다)
9. 진단검사의학과 전문의가 상근하는 검체 검사 수탁기관

## ○ 신고 시기 : 지체 없이 신고

**<미신고시 벌칙 (감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제 81조 제1호 내지 제2호)>**

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조에 따른 보고 또는 신고를 게을리하거나 거짓으로 보고 또는 신고한 의사, 한의사, 군의관, 의료기관의 장, 감염병병원체 확인기관의 장 또는 감염병 표본감시기관은 200만원 이하의 벌금에 처함.
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조에 따른 의사, 한의사, 군의관, 의료기관의 장, 감염병병원체 확인기관의 장 또는 감염병 표본감시기관의 보고 또는 신고를 방해한 자는 200만원 이하의 벌금에 처함.

○ 신고 양식 및 작성 방법

- (의료기관) 감염병 발생신고서(별지 2) 작성 및 팩스 또는 웹신고 (<http://is.cdc.go.kr>)

\* 신고 기준 미부합시, 신고 및 검체 의뢰 사유 기록

**<의료기관 권고 사항>**

- 진료(문진)시 환자의 해외 여행력을 확인하며, 다음의 두 가지 방법으로 확인 가능
  - 1) 건강보험공단 수진자 조회
  - 2) 의약품안심서비스(DUR) 시스템을 통해 지카바이러스 발생국가 여행자 정보 확인

- (보건소) 감염병 웹보고시스템 보고, 역학조사서(별지 6) 작성 및 질병보건통합관리시스템 등록

\* 의심환자 기준 미부합시, 신고 경위 확인 후 역학조사서 기록

\*\* Dengue, Chikungunya열을 동시 신고할 경우 개별 양식으로 각각 작성



## ② 검체 채취, 보관 및 검사

### ○ 검사 권고 대상

- 1) 의심환자 : 아래 중 한 가지 이상의 위험에 노출되었으며, 위험노출 후 2주 이내에 발진과 함께 관절통, 관절염, 근육통, 비화농성 결막염, 결막충혈 중 하나의 증상이 동반된 경우

\* 발열은 있을 수도 있고 없을 수도 있음

- ① 지카바이러스 감염증 발생국가 방문 또는 거주
- ② 감염자 또는 발생국가 방문자(귀국후 6개월 이내)와 성접촉
- ③ 지카바이러스 감염증 발생국가에서 수혈력

\* 발생 국가를 다녀왔다는 것만으로 검사할 필요성은 없음

- 2) 임신부는 증상이 없어도 위의 위험에 노출되었거나, 또는 산전 진찰을 통해 태아의 소두증 또는 뇌석회화증이 의심되는 경우 (민간의료기관을 통해 검사하며, 보험급여 적용함)

### ○ 검체 채취

\* 검체 채취 및 운송은, 환자가 직접 방문한, 또는 검사 의뢰한 의료기관 소재지의 관할 보건소에서 시행

- 1) 검체 종류 및 양 : 혈청 3mL 이상, 소변 3mL 이상

- 의심환자는 혈청, 소변 두 가지 검체 모두 채취 후 검사 의뢰

\* 6세 미만 아동의 경우 혈청 0.5mL 이상 (혈액 채취가 불가능한 경우 소변으로만 검사 진행 가능함)

\* 의료기관에서 검체 채취 시 검사 의뢰와 함께 관련 사항 관할 보건소에 통보하며, 의료기관에서 검체 채취가 불가능한 경우 보건소에서 검체 채취

- 의심환자 기준에 부합하지 않으나 의료진 판단 또는 본인의 의사에 따라 민간의료기관에서 검사하는 경우 소변 검체만 사용 권고

## 2) 검체 채취 시기

혈청*	소변
증상 발생 또는 위험노출 후 7일 이내	증상 발생 또는 위험노출 후 4주 이내

\* 유증상 임신부(의심환자 중 임신부)의 경우 증상발생 또는 위험노출 후 12주 이내 혈청 채취 가능

## 3) 검체용기 및 보관

혈청	소변
SST tube 또는 Plain tube에 혈액을 채취해 혈청 분리 후 냉장보관 * 혈청 분리를 못하는 기관에서는 혈구가 분리되도록 전혈로 세워서 보관	나사마개로 된 15mL 플라스틱 튜브에 담아 냉장보관
7일 이상의 장기 보관이 필요한 경우(잔여검체 등), 냉동보관(-20℃ 이하)	

4) 주의사항 : 검체에 병원체(지카바이러스)가 포함될 수 있으므로 장갑, 실험가운 등 적절한 보호장비 착용

## ○ 검체 의뢰 및 운송

1) 검체 의뢰 : 3중 안전 포장한 뒤 검체의뢰서(별지 3, 별지 4)와 함께 검사 의뢰

구분		검사기관
의심환자	일반	보건환경연구원 국립검역소 지역거점 검사센터(인천공항, 부산, 여수)
	임신부	국립보건연구원
의심환자에 부합하지 않는 자 (무증상 임신부 포함)		민간의료기관 * 질병관리본부장이 인정한 우수검사실 신임인증 의료기관 및 임상검사센터

## 2) 검체 운송

구분	검사기관
일반 의심환자	① 보건소 및 의료기관 → 운송업체(녹십자랩셀) 또는 보건소* → 보건환경연구원 * 운송업체와 연계 되지 않은 기관은 보건소에서 검체 수거 및 운송 ② 검역소 → 지역거점 검사센터(인천공항, 부산, 여수 검역소) * 검역소에서 검체 수거 및 운송
임신부 의심환자	보건소 및 의료기관 → 운송업체(녹십자랩셀) 또는 보건소 → 국립보건연구원

※ 검체 수거시 의뢰기관이 감염병 발생신고를 하였는지 확인

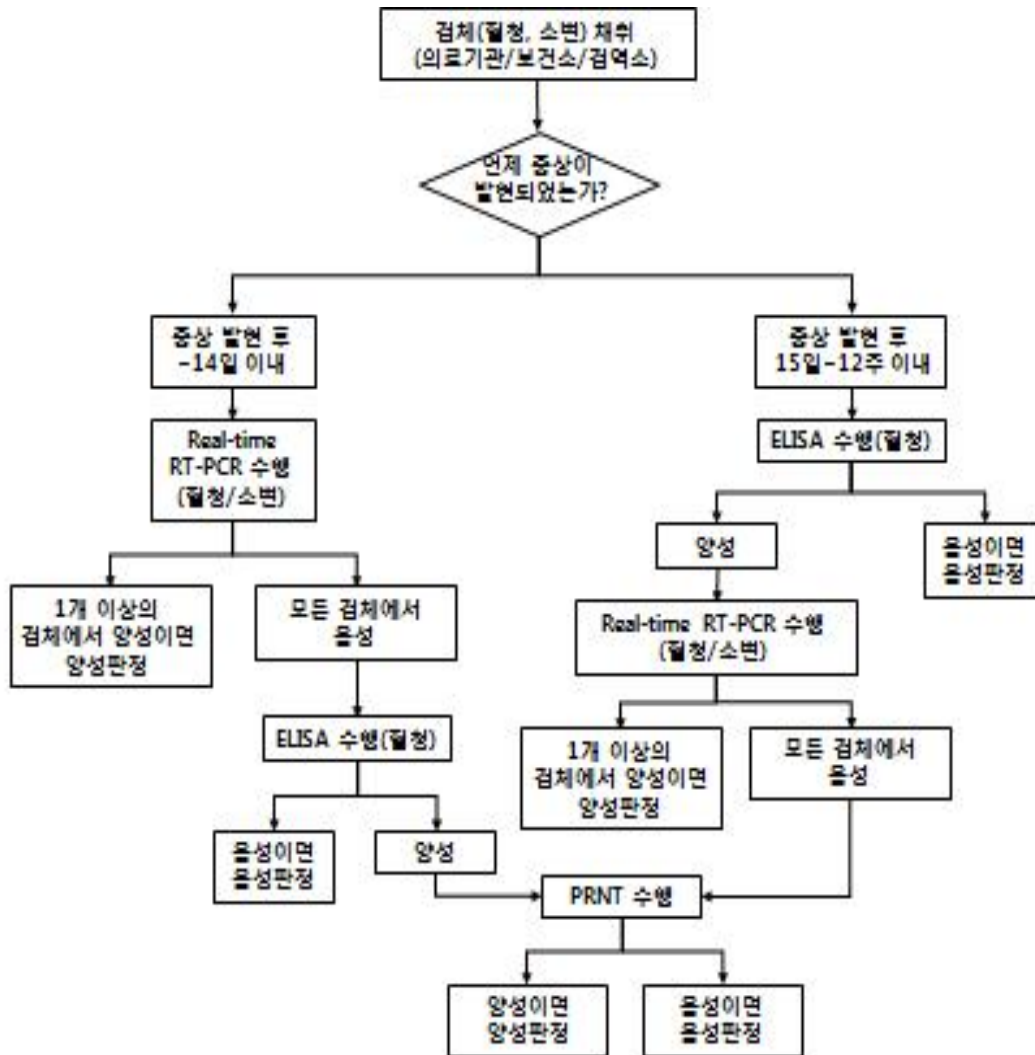
※ 질병관리본부 위기대응총괄과에서 긴급검체로 지정할 경우, 긴급 운송이 가능함

### ○ 실험실 검사

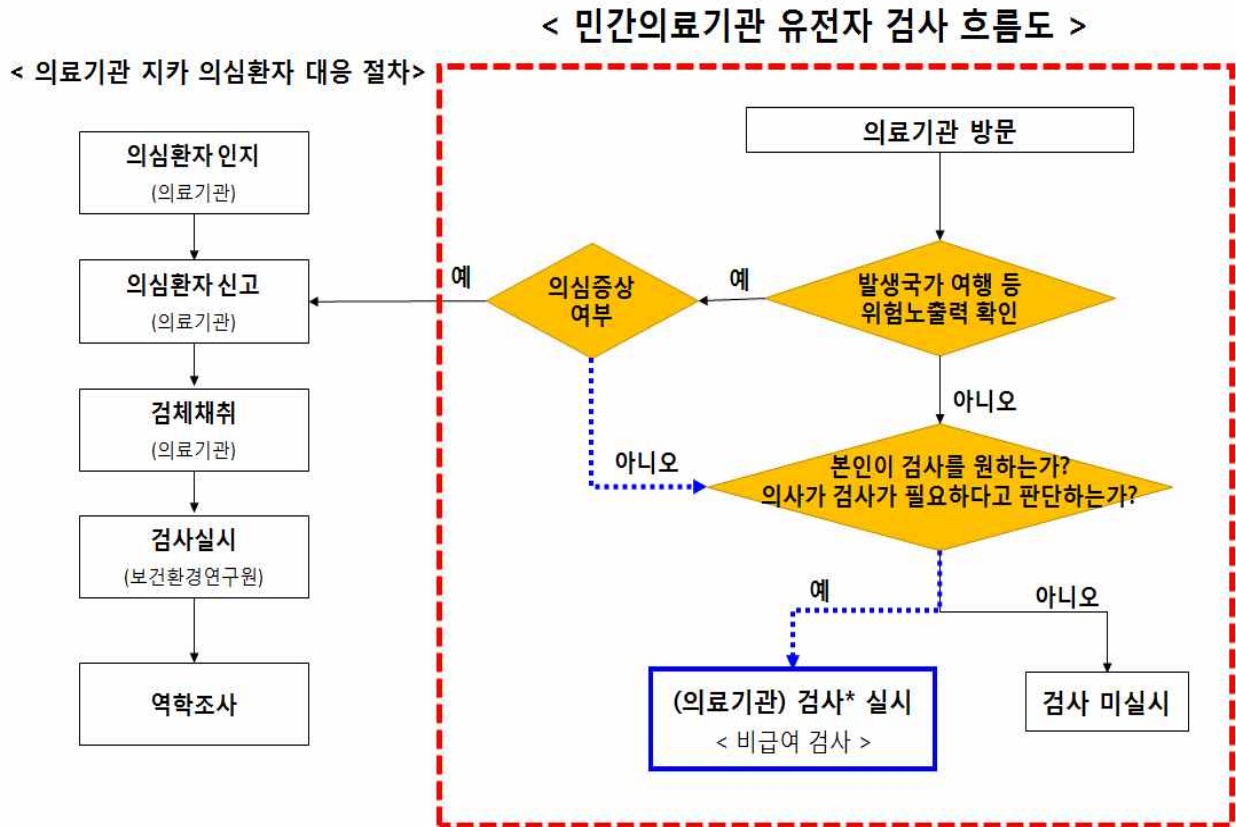
- Real-time RT-PCR을 통한 유전자 검사 실시
- ELISA(IgM) 및 PRNT를 통한 항체 검사
  - 위험에 노출된 유증상 임신부(의심환자 중 임신부) 이외는 모두 Real-time RT-PCR을 통한 유전자 검사 실시
  - 의심환자 중 임신부는 Real-time RT-PCR가 음성인 경우 ELISA 등의 항체검출검사를 국립보건연구원에서 추가 실시(참고 1)
  - 의심환자 기준에 부합되지 않는 경우 민간의료기관에서 유전자 검사 가능하며, 임신부의 경우 보험급여 적용(참고 2)

※ “민간의료기관용 메르스 및 지카바이러스 감염증 유전자 검사 지침” 참고(질병관리본부 홈페이지에서 다운로드 가능)

## 〈 참고 1 : 유증상 임신부(의심환자) 검사 흐름도 〉



## < 참고 2 : 민간의료기관 유전자 검사 흐름도 >



※ 위험노출 임신부의 경우 임상증상 발생여부와 관계없이 본인희망 및 의사가 필요하다고 판단할 경우 급여 검사, 증상이 있는 경우 보건소 신고

※ 양성결과 발생 시 질병관리본부 긴급상황실 및 관할 보건소로 즉시 신고  
(민간의료기관 검사는 '16.8.16부터 시행)

○ 검사 처리 기한(의심환자의 경우 적용)

- 의심환자 중 임신부를 최우선적으로 검사하고, 그 외 의심환자는 검사소요 증가와 검체 이송 기간 등을 고려하여 검사 진행
- 유증상 임신부(의심환자 중 임신부)

검사법	검사 처리 기한 (검사기관 접수일 기준)
Real-time RT-PCR	검체 접수일로부터 근무일 기준 만 3일 이내
ELISA	검체 접수일로부터 근무일 기준 만 3일 이내

- 그 외 의심환자 : 검체 접수일로부터 근무일 기준 만 3일 이내 결과 제시
- 검체를 의뢰한 기관은 대상자에게 검사 소요일에 대해 사전 설명

○ 검사 결과 보고

- 검사기관은 검사결과를 질병보건통합관리시스템에 입력
  - \* 단, 신고 기준에 부합되지 않아 민간 의료기관에서 시행한 경우는 제외
- 양성 결과 확인 즉시 질병관리본부 긴급상황실에 유선 보고

	비임신부		임신부			
환자구분	의심환자	의심환자에 부합하지 않는 자	의심환자			의심환자에 부합하지 않는 자
검사검체	소변 3mL 혈청 3mL	소변 3mL	소변 3mL 혈청 3mL			소변 3mL
채취시기	증상발생 후 4주 이내	위험노출 4주 이내	증상발생 후 12주 이내 채취			위험노출 4주 이내
검사방법	Real-time RT-PCR	Real-time RT-PCR	Real-time RT-PCR	ELISA (IgM)	PRNT	Real-time RT-PCR
검체운송	운송업체 또는 보건소	-	운송업체 또는 보건소			-
검사기관	보건환경연구원, 지역거점진단 센터	의료기관	국립보건연구원			의료기관*
검사기한	검체 접수일로부터 3일 이내	-	검체 접수일 로부터 만 3일 이내	검체 접수일 로부터 만 3일 이내	-	-
검사비용	무료	비급여 (본인부담)	무료			급여 (본인 일부부담)

\* 질병관리본부장이 인정한 우수검사실 신임인증 의료기관 및 임상검사센터

### ③ 역학조사

- 의심환자 최초 역학조사 : 보건소 (별지 5, 6)
- 확진환자 (병원체 보유자 포함) 역학조사 : 시·도 역학조사반 (별지 7)
  - \* 필요시(임신부, 신생아 및 합병증 확진자 발생 등) 중앙역학조사반 지원
  - \* 확진환자 및 확진 검사 통계는 질병관리본부에서 총괄하며, 해당 시·도와 공동으로 동시 발표
- 역학조사 시기 및 내용
  - (시기) 확진결과가 확인되면 지체없이 확진환자 역학조사 시행
  - (내용) 역학조사서 작성요령(별지 6) 참고
    - (사전고지) 역학조사 사전 고지문(별지 5) 활용하여 조사 근거, 목적 안내
  - (역학조사 결과보고) 역학조사 당일, 역학조사 결과보고서(별지 7) 작성하여 질병관리본부 위기대응총괄과에 보고
- ※ 우선 보고 사항 : 입국시 의심증상 있었을 경우, 입국 후 헌혈력 및 역학조사 당시 입원치료가 필요한 상황



- (확인 사항)

구분	세부 내용
실험실 결과 재 확인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관별 최초 양성 결과는 국립보건연구원에서 재검사 실시 후 확진 판정</li> <li>- 보완연 검사의 잔여검체는 국립보건연구원(신경계바이러스과)에 송부 안내</li> </ul>
인적사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주민번호 및 여권번호</li> </ul>
추정 감염경로 및 공동노출자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발병 2주 전부터 발병시까지</li> <li>- 여행국가 및 지역</li> <li>- 여행 장소별 숙소 및 체류 기간, 입국일, 경유 여부 등</li> <li>- (모기 물림) 장소 및 시기, 숙소 방충망 및 에어컨 작동 여부 등</li> <li>- (성접촉) 콘돔 사용 여부 및 배우자/파트너의 임신 가능성</li> <li>- (수혈) 시기, 의료기관, 수혈제제 종류 및 량 등</li> <li>- 동반 여행자(자유여행/단체 여행) 유무, 명단</li> <li>* 단체 여행의 경우 여행사 대표 연락처 통해 후 동반 여행객 주소, 연락처 확보하여, 소재지 관할 보건소에서 증상 유무 파악</li> </ul>
국내 전파 가능성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발병이후 노출</li> <li>- (모기 물림) 장소 및 시기, 숙소 방충망 및 에어컨 작동 여부 등</li> <li>- (성접촉) 콘돔 사용 여부 및 배우자/파트너의 임신 가능성</li> <li>- (헌혈) 시기, 헌혈기관명</li> </ul>
임상 증상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 증상별 발생 시점 및 지속기간</li> <li>* 입국일 및 입국시 증상이 있었던 경우 검역단계에서 조치사항 확인</li> <li>• 현재 증상과 임상적 특이사항 (기저질환까지 확인)</li> <li>* 발진 지속시 환자 동의 구한 뒤 발진 부위, 결막염 사진 촬영 (또는 이미 촬영한 사진을 동의를 얻은 후 확보)</li> </ul>
의료기관 이용력 및 의무기록	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 증상 발생일 2주전부터 현재까지의 의료기관 이용력 및 신고 여부</li> <li>* 진술한 의료기관에 직접 확인하여 방문사실, 정확한 의료기관 명칭 확인</li> <li>* (환자) 진료시 해외여행력 고지여부, (의료기관) 진료 시 DUR 확인 여부</li> <li>• 의무기록 확보</li> </ul>
안내 문자 수신	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발생국가 여행(출국) 시 문자 수신, 입국 후 문자 수신 여부</li> </ul>

- (평가 사항)

구분	세부 내용
감염경로 추정	• 감염장소, 감염시기, 감염원 구분하여 평가
공동 노출자 위험성 평가 및 추가 검사	• 동반 여행자* 및 성접촉 대상 증상 유무 및 감염 가능성 평가, 가능한 빨리 검사 진행 (관할 보건소) * 동일한 기간 동안 동일한 지역을 여행한 경우
입국 후 추가전파 가능성 평가	• 입국 후 모기물림, 헌혈, 성접촉을 통한 추가 전파 가능성 평가 ※ 추가전파 가능성이 있을 경우 - 콘돔을 사용하지 않고 성접촉을 한 경우는 파트너에 대해 감염 여부 검사
중증도 평가	• 입원 치료가 필요한 경우 입원 후 치료 및 정밀 검사 (입원 치료가 필요치 않은 경우 외래 통원 진료 권고)

○ 지카바이러스 확진환자 역학조사시 현장 출동 준비물

- 해당환자 역학조사서(별지 6)
- 역학조사 사전 고지문(별지 5)
- 역학조사 결과보고서 양식(별지 7)
- 지카바이러스 관련 조사를 위한 동의서(별지 8)
- 확진환자 안내문(별지 9, 10)
- 환자 및 담당보건소 등 연락처

#### 4 환자 관리

○ 환자 (병원체 보유자 포함) 관리 주체 : 거주지 관할 보건소

구분	세부 내용
주의사항 교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모기물림 및 헌혈(귀국후 1개월), 성접촉(귀국후 6개월) 주의사항 안내</li> <li>* 진료 후 귀가 안내문(별지 9), 확진환자 안내문(별지 11) 활용</li> </ul>
추적관리 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신경학적 특이증상 발생과 체내 바이러스 배출 기간 조사 계획 설명</li> <li>* 추적관리 기간 동안 검체 채취 및 인체자원 기증과 관련하여 환자 동의서 취득 (별지 8)</li> <li>* 연구 목적으로 추가 검체 채취 및 추가 검사 가능</li> </ul>
추가 검체채취	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 혈액, 소변 등 채취 후 질병관리본부(국립보건연구원)에 검사의뢰</li> <li>* 소변, 타액, 정액은 나사마개가 있는 무균통에 채취 후 밀봉</li> <li>* 검체는 필요시 재채취</li> </ul>
모기 방제	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주소지 및 주 활동지 관할 보건소에서 방제 시행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필요시 환자 생활지역 모기 채집 후 바이러스 조사</li> <li>- 필요시 생활지역과 입원지역 모기 유충/성충 방제</li> </ul> </li> <li>• (범위) 방제 대상 지역 기준으로 반경 200m 이내, 단 상황에 따라 범위 설정 변동 가능함</li> </ul>

○ 합병증 모니터링

- (내용) 신경학적 이상증상 유무 체크리스트로 확인 및 체내 바이러스 배출기간 조사
- (조사 일정) 첫 주는 보건소에서 매일 신경학적 이상증상(별지 10) 체크, 그 후 주 1회\* 임상진료 및 검체(혈액, 소변 등) 채취

퇴원 후*	1주	2주	3주	4주	5주	6주
임상진료 및 검체(혈액, 소변)	주 1회 (또는 검체 음성 확인시까지)					
담당기관	보건소 또는 환자 진료 의료기관					

\* 연구 목적으로 별도의 검체 채취, 추가 검사 등 가능


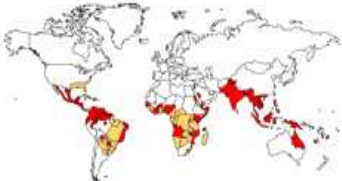
\*\* 길랭-바레증후군은 선행 감염 후 최대 6주까지 신경학적 증상 발생이 가능하므로 치료가 필요할 정도의 증상이 없더라도 6주 동안은 주 1회 외래진료 권고

\*\*\* 외래 진료일 이외에 이상증상 발생시 보건소로 연락, 체크리스트(별지 10) 중 '예'에 해당하는 사항이 있을 경우 전문의료진(신경과) 진료 의뢰

\*\*\*\* 임신부, 신생아, 가임여성은 별도의 프로토콜 제공 예정

## 5 해외 유입 환자 발생 시 매개체 감시 및 방제

### 1. 지카바이러스 매개모기 특성

매개모기종 특성	흰줄숲모기 ( <i>Aedes albopictus</i> )	이집트숲모기 ( <i>Aedes aegypti</i> )
서식분포	한국, 아메리카, 유럽, 아프리카 일부지역 및 동남아시아	열대 지역 (국내에는 서식하지 않음)
	 <p>■ 진한 파랑색 : 토착화된 지역 ■ 진한 녹색 : 유입 지역</p>	 <p>■ 적색 : 토착화된 지역 ■ 노랑색 : 유입 지역</p>
서식환경	산림 및 주거지역의 숲 지역 (도심 공원의 숲에도 서식)	도심
유충발생장소	나무구멍, 바위 구멍, 페타이어, 플라스틱 및 강통 등의 작은 인공용기	

- 흰줄숲모기 서식 및 활동 장소: 나무구멍, 숲 인근 주택가 및 도시의 인공용기나 폐타이어에 서식



흰줄숲모기의 주요 발생장소

- 흰줄숲모기는 주간 활동성과 인체 기호성이 강하며, 숲속에서 야생동물을 흡혈하며 기회가 있을 때 마다 사람을 공격하기도 함
- 국내 흰줄숲모기는 5월~10월까지 활동하며, 7월~9월이 가장 많이 활동



흰줄숲모기의 주요 활동장소

## 2. 감염자 거주지 주변 모기 감시 및 방제

- \* 확진환자 역학조사상 거주지 외 방제 대상 지역(직장 등 주활동지가 별도로 있는 경우)이 추가될 수 있음

### 질병관리본부

매개모기 감시 및 방제  
협조 요청 공문 발송

### 관할 시도

감시 및 방제 협조 요청

### 관할 보건소

### 관할 보건환경연구원

환자 집 방문 : 시도 감염  
병 담당자 1인, 혹은 관  
할 보건소 1인

모기 감시 및 병원체 검사:  
보건소 방역 담당자, 방역  
요원, 보건환경연구원

모기 방제: 보건소 방역  
담당자, 방역 요원

### 환자집 관리

- ◆적극적 환자 관리 권고
- ◆모기장 사용 권고
- ◆기피제 사용 권고
- ◆방충망 관리 철저 권고
- 관할보건소 : 모기장 및 기피제 비축 및 배포

### 모기 감시

#### 질병관리본부

- ◆감시 자문 및 결과 분석

#### 보건소

- ◆환자 집 주변 200m 이내 BG trap 6대 설치

\* 드라이아이스 및 배터리 확보

- ◆1개월 동안 2회/1주 모기 채집(월, 수 트랩 설치)

- ◆모기 수거 후 보건환경연구원 전달

#### 보건환경연구원

- ◆병원체 감시 후 질병매개곤충과로 결과 송부

### 성충

#### 질병관리본부

- ◆방제 자문 및 방제 결과 분석

#### 보건소

- 1) 흰줄숲모기 수거 일 방제 실시

- ◆연막 : 1개월 동안 3회/1주(반경 200m내)

- ◆잔류분무 : 환자 집에 지상으로 부터 2m 내 잔류 분무 처리

\* 연막 및 분무 처리시 살충제 사용으로 인한 발생하지 않도록 주변 철저히 조사 후 사용

- ◆잔류 분무 : 채집시와 동일하게 수행

### 유충

- ◆유충 서식처 제거 : 1개월 동안 1회/주 (반경 200m 내)

\* 유충 구제제 사용시 환경에 안전한 유충 구제제 사용

<환자 발생 시 흰줄숲모기 감시 및 방제 흐름도>



## (1) 감염자 거주지 관리 및 교육

○ 감염자의 거주지 방문 점검 및 교육 : 보건소 담당자

: 방충망 점검, 모기장 사용 권고, 기피제 전달, 야외 활동시 주의 사항 설명



방충망 파손



열려진 방충망



창문과 방충망 틈



방충망 물 빠짐 구멍

### < 방충망 점검 사항 >

○ 감염자 본인은 약 1개월간 숲 근처 접근 자제 요청

○ 부득이하게 숲 근처 출입 시 최대한 짧은 시간 동안 출입하며 출입 시 반드시 기피제 사용 등 국민 행동 수칙 준수 요청

\* 개인 정보를 가능한 보호하도록 조치

## (2) 감염자 거주지 등 대상 지역 주변 흰줄숲모기 방제

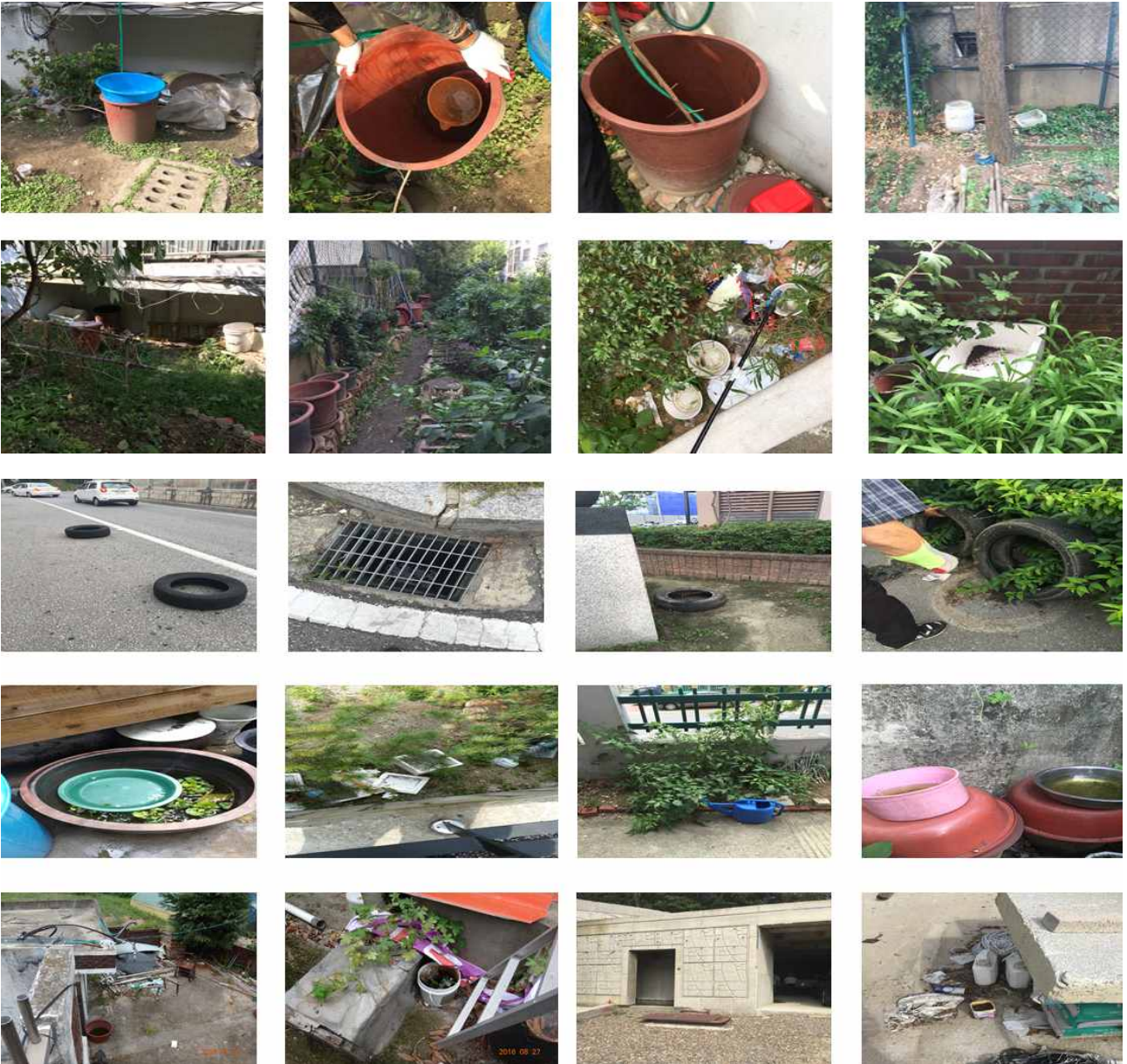
○ 방제 대상 : 거주지(필요시 직장) 주변 반경 200m 이내

○ 방제 시기 : 5~10월 (흰줄숲모기 활동 시기)

○ 방제 기간 : 환자 발생 후 3주간

### ○ 유충 방제 방법

- 환자집 주변 반경 200m 내 유충 서식지 파악 후 제거 (예: 페타이어, 물고인 강통, 플라스틱 용기 제거 및 화분 받침대의 물을 제거하고 뒤집어 놓음)



< 흰줄숲모기 대표적 유충 서식 장소 >



- 제거가 어려운 유충발생 장소는 유충 구제제 사용 (예: 제거가 어려운 유충발생 장소 및 인공용기 등에 유충 구제제 살포)
  - \* 주위 환경 고려하여 사람과 환경에 안전한 유충 구제제 사용
- 3주 동안 주 1회 유충 서식처 제거 및 구제



< 흰줄숲모기 유충 구제 >

## ○ 성충 방제 방법

- 가열연막 실시: 환자 거주지 주변 반경 200m 내 숲, 잡풀, 환삼덩굴 및 화단 가열연막 실시 (환자 발생 후 3주 동안 주 2~3회 실시)
  - \* 가열연막 시간: 오후 6시~7시 사이, 단 대량 발생하여 민원 발생시 낮에도 살포 가능
- 잔류 분무 실시: 환자 거주지 지상 2m 내 잔류분무 실시, 15일 주기로 환자집 주변 숲 지역 200m 내 나무 및 풀의 앞 뒷면 철저히 잔류 분무 실시
- 성충 방제 시 주의 사항
  - \* 연막 및 잔류분무 시 위험 요소를 철저히 파악 후 실시
  - \* 공원 등 공공장소 살포시 출입자를 통제하고 연막 및 잔류 분무 실시
  - \* 연막 및 잔류 분무 시 주민들에게 공지 후 살포(환자 개인 정보 철제)
  - \* 연막 및 잔류 분무 시 작업자는 반드시 보호복을 착용하고 작업

### (3) 감염자 거주지 등 대상 지역 주변 흰줄숲모기 감시

\* 감염자 거주지 주변 모기 감시 사업은 필요하다고 판단될 시에 선택적으로 시행

- 감염자의 거주지 주변 200m내 흰줄숲모기 활동 예상 지점에 BG-Sentinel trap 6개 설치하고 3주 동안 주 2회 모기 감시 실시 (관할 보건소에서 드라이아이스 및 배터리 준비)



### <BG-Sentinel trap 설치 및 수거 과정>



### <BG-Sentinel trap 설치 장소 예>

- 채집기 설치 24시간 후 수거(오후 2시 이전 설치)

○ 채집된 숲모기는 관할 보건환경연구원으로 송부

\* 채집 망 수거 시 주의 사항: 채집 망을 채집기 내부에서 흡입 모터가 가동되는 동안 수거해야 모기 유실을 방지 할 수 있음

○ 보건환경연구원에서 모기 종 분류 후 채집 된 모든 숲모기에 대해 3종 Arbovirus(지카, 뎡기, 치쿤구니아) 감염 조사 실시

○ 모기 종분류 및 병원체 감염 조사 결과를 국립보건연구원(질병매개곤충과)와 공유

\* 양성 발생등 특이 사항 발생 시: 국립보건연구원에서 재확인

○ 결과 공유 시 서식 사용

병원체 종류		검사 조건 및 시약				비고	
지카 바이러스	시험장비	Real-Time PCR AB 7500Fast					모기10개 체/1 pool
	RNA추출kit	시약명		유효기간	SN		
		QIAamp Viral RNA Mini kit (QIAGENcat#52906)		2017.4.11.	151036 093		
뎡기 바이러스	Real-time PCR kit	PowerChek TM ZIKV/DENV/CHIKV Real-time PCR kit (Kogencat#R5008)		2017.07.	155008160 7031		
	분석조건						
	Fluorophore		Tatget				
치쿤구니아 바이러스	Cy5		IC				
	FAM		DENV				
	JOE		ZIKV				
	Temp(℃)		Time		Cycle		
	50		30 min		1		
60		10 min		1			
95		15 sec		40			
60		1 min					

<병원체 검사 방법>

## ⑥ 예방수칙 홍보

### 1. 모기 물림 예방법

- 모기물림 회피 도구(모기 기피제, 방충망, 모기장 등)를 사용
- 외출 시 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화
  - 야외 활동 시 진한 향의 화장품이나 향수 사용 금지
  - 야외 활동 후 땀 제거 및 땀이 묻은 옷은 철저히 세탁
- 모기 활동기간 중에는 거주지 주변 모기 유충 서식이 가능한 물 고인 곳(음료수 캔, 화분 받침대, 유리병, 항아리, 돌절구 등 버려진 인공용기)과 폐용기 제거, 페타이어 속 약제처리 또는 비닐막으로 덮음

### 2. 일반적 권고사항

#### (1) 일반 대상자 권고사항

- 해외여행 중 모기에 물리지 않도록 예방수칙 준수
  - \* 환자 발생국가 정보(질병관리본부 홈페이지)를 여행전 확인
- 귀국 후 2주 이내 지카바이러스 감염증 의심증상이 나타나면 의료기관 진료
- 귀국 후 1개월간 모기 물림 적극 회피, 헌혈 금지하며, 귀국 후 6개월간 임신 연기 및 금욕 또는 콘돔 사용
- 의료기관 진료시 해외여행력 고지

#### (2) 임신부 및 가임여성 권고사항

- (여행 전) 환자 발생국가 여행을 연기하도록 권고, 불가피하게 여행해야 할 경우 여행 전 의료기관 방문
- (여행 중) 모기에 물리지 않도록 예방수칙 준수
  - \*\* 일반적으로 허가된 모기 기피제는 임신부가 사용해도 문제가 없는 것으로 알려져 있지만 사용 전 제품 설명서와 주의사항 확인 후 사용
- (귀국 후) 귀국 후 6개월간 임신 연기하며, 임신부는 주기적으로 산전진찰

## 7 검역소 조치사항

- (역학조사) 의심환자 확인시 검역소에서 역학조사서(별지 6) 작성하여 질병관리본부 검역지원과 및 긴급상황실로 보고
  - (의심환자) 환자 발생 국가를 방문한자 중 입국단계에서 발진과 함께 다음 증상 중 하나 이상이 동반된 경우
    - 관절통/관절염, 근육통, 비화농성 결막염/결막충혈 (발열은 있을 수도 있고 없을 수도 있음)
- (조사결과) 질병보건통합관리시스템 이용하여 대상자 거주지 관할 시·도로 통보
- (검체 운송) 검역소에서 검체 채취 후 지역거점 검사센터(인천공항 부산 여수검역소)로 운송
- (의심환자 관리) 담당 검역소에서 의심환자 안내문(별지 11)을 활용하여 교육
- (검사결과 입력) 질병보건통합관리시스템에 검사 결과 입력
  - \* 환자 관할 시·도(보건소)로 통보 후, 보건소에서 대상자에게 검사결과 통보

## 8 의료기관 조치사항

- 진료시 환자의 해외여행력 확인
  - 건강보험 수진자 조회 시스템 및 의약품안심서비스(DUR) 시스템
- 지카바이러스 의심환자 신고
  - 환자 발생국가 여행자 중 귀국 후 2주 이내 '발진' 증상 동반시 지카바이러스 감염증 의심
  - 지카바이러스 의심환자에 합당할 경우 보건소에 신고



- **의심환자 기준** : 환자 발생국가를 방문한자 중 귀국 후 2주 이내에 발진과 함께 다음의 증상 중 하나가 동반된 경우

- 관절통/관절염, 근육통, 비화농성 결막염/결막충혈

○ 의심환자에게 추가 전파 예방을 위한 주의사항(별지 11) 안내

- 헌혈금지, 모기 물림 및 성접촉에 의한 전파 예방 주의

○ 무증상 임신부 검사 권고

- 임신부의 경우 증상발생 여부와 관계없이, 다음에 해당하는 경우 가급적 빨리, 귀국 후 4주 이내 소변 검사(Real-time PCR) 권고 (단 귀국 후 1주 이내에는 혈청 검체로서 검사가능함)

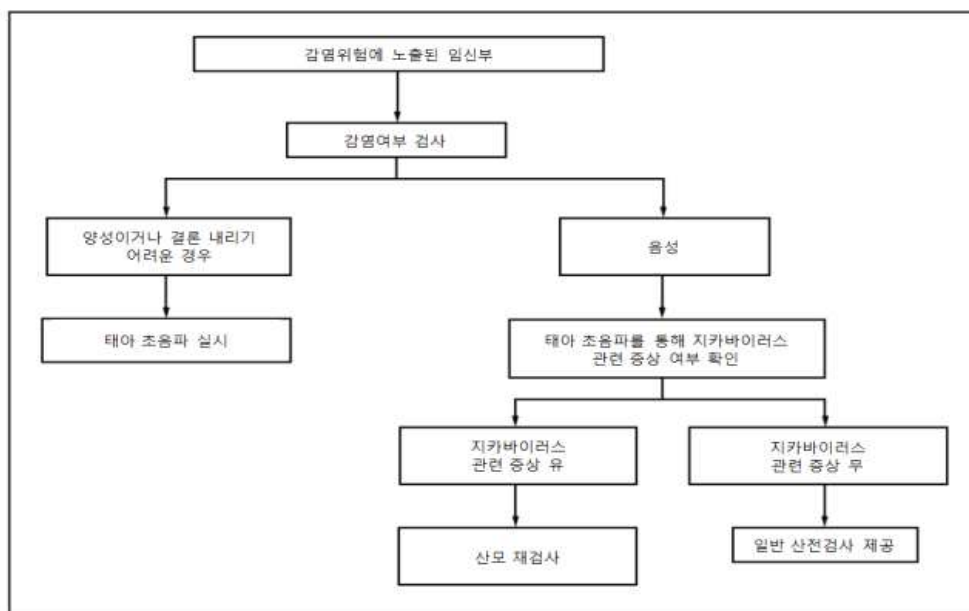
① 지카바이러스 감염증 발생국가 방문 또는 거주

② 감염자 또는 발생국가 방문자와 성접촉

③ 지카바이러스 감염증 발생국가에서 수혈력

④ 산전 진찰을 통해 태아의 소두증 또는 뇌석회화증 의심

○ 감염위험에 노출된 임신부가 국내 거주하는 경우 다음의 순서에 따라 모니터링



\* 참고 : 임신부 진료 의료진용 미CDC 가이드라인 (2016. 3. 25.)

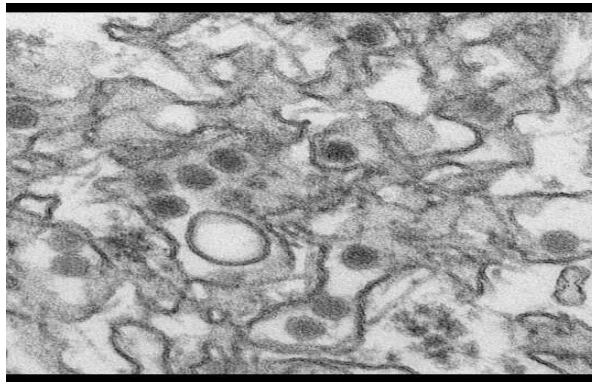
### III. 부 록

## ① 지카바이러스 감염증 개요

### 1. 일반적 특성

#### ○ 병원체

- 지카바이러스(Zika virus)로 Dengue, 황열 바이러스와 동일한 *Flavivirus* 속
  - 1947, 우간다 지카숲에 서식하는 붉은원숭이로부터 바이러스 분리
  - 1948, 지카숲에서 바이러스에 감염된 이집트숲모기 발견
  - 1952, 우간다, 탄자니아에서 지카바이러스 감염자 발견



<지카바이러스 이미지. 출처 CDC>

#### ○ 전파경로 및 잠복기

- (주된 전파경로) 감염된 숲모기\*에 물려 감염

\* 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)가 주된 매개체이나 국내에는 서식하지 않음

\*\* 국내 전국적으로 서식하는(전체 모기 중 약 3%) 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*)도 전파 가능



<지카바이러스 주된 전파경로>



<이집트숲모기>



<흰줄숲모기>



- (기타 전파경로) 감염자와 성접촉에 의한 감염, 산모에서 태아로 수직감염, 수혈을 통한 감염 가능

\* 일반적으로, 감염자와 일상적인 접촉으로는 전파되지 않는다고 알려짐

- (잠복기) 2~14일

#### ○ 주요 증상

- (증상) 특징적인 증상은 반점구진성 발진이고, 발열, 관절통, 결막염, 근육통, 두통이 동반될 수 있음



<지카바이러스에 의한 발진>



<지카바이러스에 의한 결막염>

- (증상 기간) 증상은 3~7일 정도 경미하게 진행되며 약 80%는 불현성 감염

## 2. 지카바이러스 모기 외 전파사례 ('16. 10. 14. 기준)

### ○ 성접촉에 의한 전파 사례(12개국 48건)

- 미국 32건, 프랑스 5건, 캐나다 2건, 이탈리아, 아르헨티나, 뉴질랜드, 칠레, 포르투갈령 마데이라, 페루, 독일, 스페인, 네덜란드 각 1건

※ 무증상자에 의한 감염, 여성에서 남성으로의 감염, 구강성교에 의한 감염 및 정액 내 6개월 이후 바이러스 검출 사례 보고

### ○ 수혈을 통한 감염 사례(3건)

- 브라질, 지카바이러스 감염자 혈액 수혈을 통해 감염('15. 2.)
  - 공혈자 및 환자 혈액 내 바이러스 유전자 검사 결과 상호 일치 확인
- 브라질, 총상 치료 중 다량 혈액 수혈받은 환자에게서 감염 확인('15. 4.)
  - 병원 내 3개월간 입원한 환자로, 모기에 의한 감염 가능성 희박
- 브라질, 혈소판 수혈을 통한 지카바이러스 감염 확인('16. 8, NEJM)
  - '16.1월 기증된 혈액으로 수혈받은 2명 모두 지카바이러스 양성

※ 프랑스령 폴리네시아, '13~'14 유행 당시 공혈자의 2.8%에서 지카바이러스 검출

※ 푸에르토리코, '16.4.3~6.11 공혈자의 0.5%에서 지카바이러스 검출

\* 수혈에 의한 전파 가능성을 보여준 사례

### ○ 실험실 감염 사례(1건)

- 지카바이러스 관련 실험 중 바늘에 찔려 감염('16. 6.)

### ○ 주산기 감염(1건)

- 출산 중 지카바이러스 감염(Perinatal transmission)('14. 3, Eurosurveillance)

### 3. 국외 지카바이러스 감염증 환자발생 현황 ('16. 9. 19. 기준)

#### ○ 최근 발생국가 64개국, 과거발생 국가 10개국

- (분류기준) 2007년 이후 환자가 발생한 모든 국가를 대상으로 최근 발생국가와 과거 발생국가로 분류

\* 최근 발생국가 : 2015년 이후 모기에 의한 자생적 환자 발생 보고 국가

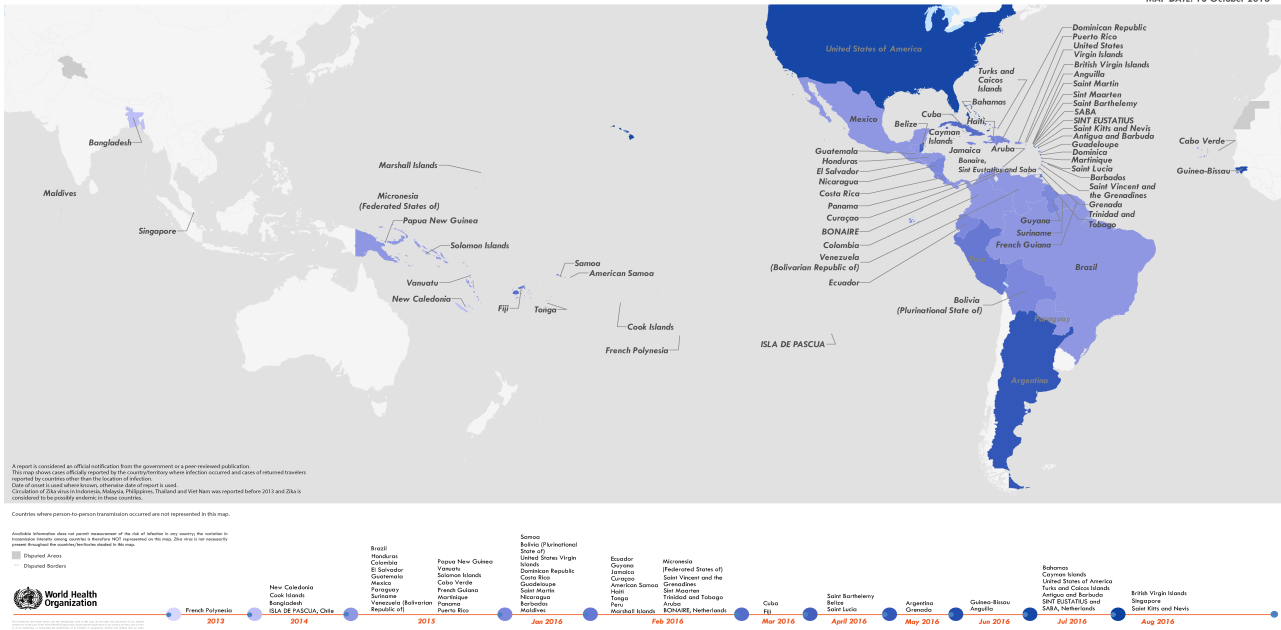
\*\* 과거 발생국가 : 2007년부터 2014년까지 모기에 의한 자생적 환자 발생 보고 국가

지역	최근 발생국가(64개국)	과거 발생국가(10개국)
아시아 (10개국)	말레이시아, 몰디브, 베트남, 싱가포르, 인도네시아, 태국, 필리핀	라오스, 방글라데시, 캄보디아
중남미 (47개국)	가이아나 공화국, 과들루프, 과테말라, 그레나다, 니카라과, 네덜란드령 보네르·세인트유스타티우스·사바, 네덜란드령 신트마르텐, 네덜란드령 아루바, 네덜란드령 퀴라소, 도미니카공화국, 도미니카 연방, 마르티니크, 멕시코, 미국령 버진아일랜드, 바하마, 바베이도스, 베네수엘라, 벨리즈, 볼리비아, 브라질, 수리남, 세인트 빈센트 그레나딘, 세인트 루시아, 세인트키츠네비스 연방, 아르헨티나, 아이티, 앤티가바부다, 에콰도르, 엘살바도르, 영국령 버진아일랜드, 영국령 앵귈라, 영국령 케이맨제도, 영국령 터크스·카이크로스군도, 온두라스, 자메이카, 코스타리카, 콜롬비아, 쿠바, 트리니다드 토바고, 파나마, 파라과이, 페루, 푸에르토리코, 프랑스령 기아나, 프랑스령 생마르탱, 프랑스령 생바르텔레미	칠레(이스터섬)
북미 (1개국)	미국(플로리다 주 Miami-Dade County (Miami 시 포함)*, Broward County, Pinellas County, Palm Beach County)	-
오세아니아 (12개국)	마셜제도, 마이크로네시아, 미국령사모아, 사모아, 통가, 파푸아뉴기니, 프랑스령 뉴칼레도니아, 피지	바누아투, 솔로몬제도, 쿡제도, 프랑스령 폴리네시아
아프리카 (4개국)	기니비사우, 카보베르데	가봉, 세네갈

출처 : WHO(IHR) 등

## New detection of mosquito-borne Zika virus infections, 2013 - 2016

MAP DATE: 13 October 2016



<2013-16년간 지카바이러스 분포 국가 및 지역> ('16. 10. 14. 기준, WHO)

- 참고 : 새로운 분류 기준에 따른 관리 사항

조치		최근('15년 이후) 발생국가	과거('07~'14년) 발생국가
여행자 홍보	임신부 여행연기	○	○
	출국시 문자안내	○	○
	입국시 문자안내	○	X
의약품안심서비스(DUR) 정보 연계		○	X
법정감염병 신고		○	X*
역학조사서 작성		○	○

\* '임신부 무증상자'(급여 대상)와 '과거 발생국가 여행자중 의심증상자'는 의사 판단 후 검사 의뢰가능하며, 법정감염병 신고 대상은 아니나 검사결과 양성으로 확인될 경우 신고

#### 4. 지카바이러스 관련 합병증 ('16. 10. 14. 기준)

##### ○ 지카바이러스 관련 소두증(총 22개국)

구분	보고 국가	소두증, 중추신경계 장애 보고 건수(감염지역)
자국발생	브라질	2,001
	카보베르데	9
	캐나다	1
	코스타리카	1
	콜롬비아	42
	도미니카공화국	10
	엘살바도르	4
	프랑스령 기아나	10
	프랑스령 폴리네시아	8
	과테말라	17
	아이티	1
	온두라스	1
	마셜제도	1
	마르티니크	12
	파나마	5
	파라과이	2
	푸에르토리코	1
	수리남	1
	태국	2
해외유입	슬로베니아	1(브라질)
	스페인	2(콜롬비아, 베네수엘라)
	미국	27(브라질, 아이티, 멕시코/벨리즈/과테말라 포함)

##### ○ 지카바이러스 관련 길랭바레증후군 발생 현황(총 20개국)

길랭-바레증후군 발생 양상	국가
보고 건수가 증가하고 있는 국가	브라질, 콜롬비아, 도미니카공화국, 엘살바도르, 프랑스령 기아나, 프랑스령 폴리네시아, 온두라스, 자메이카, 마르티니크, 수리남, 베네수엘라 (11개국)
보고 건수 증가하지 않는 국가	코스타리카, 그레나다, 과들루프, 미국, 과테말라, 아이티, 멕시코, 파나마, 푸에르토리코 (9개국)

## **② 각종 양식과 작성 지침**

- 별지 1. 지카바이러스用 건강상태질문서
- 별지 2. 감염병 발생 신고서
- 별지 3. 진단검사 검체 의뢰서
- 별지 4. 지카바이러스 진단검사 검체 의뢰서 첨부문서
- 별지 5. 역학조사 사전 고지문
- 별지 6. 지카바이러스 감염증 역학조사서
- 별지 7. 확진환자 역학조사 결과보고서 양식
- 별지 8. 지카바이러스 관련 조사를 위한 동의서
- 별지 9. 지카바이러스 감염자 진료 후 귀가 안내문
- 별지 10. 길랭-바레증후군 진단을 위한 체크리스트

[별지 1] 건강상태질문서

■ 검역법 시행규칙 [별지 제9호서식]

건강상태 질문서

(앞면)

성명	성별 [ ]남 [ ]여
국적	생년월일
여권번호	도착 연월일
선박·항공기· 열차·자동차명	좌석번호

한국 내 주소
휴대전화

과거 14일 동안의 방문 국가명을 기입해 주십시오.

1)	2)	3)
----	----	----

과거 14일 동안에 아래 증상이 있었거나 현재 있는 경우 해당란에 「√」 표시를 해 주십시오.

[ ]설사	[ ]구토	[ ]복통	[ ]발열	[ ]오한
[ ]기침	[ ]콧물 또는 코막힘	[ ]인후통	[ ]근육통	[ ]두통
[ ]호흡곤란	[ ]발진	[ ]모기물림	[ ]눈충혈	[ ]기타 ( )

건강상태 질문서 작성을 기피하거나 거짓으로 작성하여 제출하는 경우 「검역법」 제12조 및 제39조에 따라 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

작성일                      년                      월                      일  
작성인    (서명 또는 인)

국립검역소장 귀하

148mm×210mm (황색지 70g/㎡)

## HEALTH QUESTIONNAIRE 健康状态调查表

(뒷면)

Name( 姓名)	Sex ( 性别) <input type="checkbox"/> Male(男) <input type="checkbox"/> Female(女)
Nationality ( 国籍)	Birthdate ( 出生日期)
Passport No. ( 护照号码)	Arrival Date ( 到达日期)
Vessel · Flight · Train · Car No.(船舶·航空·火车·汽车)	Seat No. ( 座位号码)
Contact address in Korea ( 韩国联系地址)	
Mobile Phone No.( 手机番號)	

Please list all countries you have visited in the last 14 days before arrival.  
请填写过去二十一天之内停留过的国家。

1)	2)	3)
----	----	----

If you currently have or have experienced any of the following symptoms in the past 14 days, please check everything that applies to you. 过去二十一天之内或现在如有以下症状请在症状前划「√」。

<input type="checkbox"/> Diarrhea ( 腹泻)	<input type="checkbox"/> Vomiting ( 呕吐)	<input type="checkbox"/> Abdominal pain( 腹痛)	<input type="checkbox"/> Fever ( 发烧)	<input type="checkbox"/> Chill ( 寒颤)
<input type="checkbox"/> Cough ( 咳嗽)	<input type="checkbox"/> Runny or stuffy ( 流鼻涕, 鼻塞)      nose	<input type="checkbox"/> Sore throat ( 咽喉痛)	<input type="checkbox"/> Muscle pain ( 肌肉酸痛)	<input type="checkbox"/> Headache ( 头痛)
<input type="checkbox"/> Shortness of ( 呼吸困难)      breath	<input type="checkbox"/> Rash ( 起疹)	<input type="checkbox"/> Mosquito bite ( 蚊子叮咬)	<input type="checkbox"/> Red eyes ( 眼睛充血)	<input type="checkbox"/> Others( 其他) (                      )

If you make a false statement concerning your health or fail to fill out the Health Questionnaire, you may face a sentence of up to one year of imprisonment in accordance with Articles 12 and 39 of the Quarantine Act or be charged with up to 10 million won in fines.

写本调查表时, 依据「检疫法」第十二条及第三十九条规定, 可被判一年以下的徒刑或一千万韩元(韩币)以下的罚款。

Date (MM/DD/YYYY)

Written by (Signature)

Director of the National Quarantine Station  
Ministry of Health and Welfare

148mm×210mm ( 황색지 70g/ m²)



[별지 2] 감염병 발생 신고서

감염병 발생 신고서

※ 뒤쪽의 작성방법 및 신고방법 안내를 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표시를 합니다. (앞 쪽)

수신자: \_\_\_\_\_ 보건소장 팩스번호: \_\_\_\_\_

[환자의 인적사항]

성명	주민등록번호
(만 19세 이하인 경우 보호자성명)	성별: [ ]남 [ ]여
전화번호	이동전화번호
거주지 주소 및 우편번호: □□□□□	
[ ]거주지 불명 [ ]신원 미상	직업 [ ]

[감염병명]

제1군	[ ]콜레라 [ ]장티푸스 [ ]파라티푸스 [ ]세균성이질 [ ]장출혈성대장균감염증 [ ]A형간염
제2군	[ ]디프테리아 [ ]백일해 [ ]파상풍 [ ]홍역 [ ]유행성이하선염 [ ]풍진 [ ]폴리오 [ ]일본뇌염 [ ]수두 [ ]B형간염([ ]급성) [ ]b형헤모필루스인플루엔자 [ ]폐렴구균
제3군	[ ]말라리아 [ ]한센병 [ ]성홍열 [ ]수막구균성수막염 [ ]레지오넬라증 [ ]비브리오패혈증 [ ]발진티푸스 [ ]발진열 [ ]쯔쯔가무시증 [ ]렙토스피라증 [ ]브루셀라증 [ ]탄저 [ ]공수병 [ ]신증후군출혈열 [ ]매독([ ]1기 [ ]2기 [ ]선천성) [ ]크로이츠펔트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펔트-야콥병(vCJD)
제4군	[ ]페스트 [ ]황열 [ ]댕기열 [ ]두창 [ ]보툴리눔독소증 [ ]중증급성호흡기증후군 [ ]동물인플루엔자 인체감염증 [ ]신종인플루엔자 [ ]야토병 [ ]큐열 [ ]웨스트나일열 [ ]라임병 [ ]진드기매개뇌염 [ ]바이러스성출혈열 [ ]유비저 [ ]치쿤구니아열 [ ]중증열성혈소판감소증후군 [ ]중증호흡기증후군 [ ]지카바이러스감염증 [ ]신종감염병증후군(증상 및 징후)

[감염병 발생정보]

발병일	년 월 일	진단일	년 월 일	신고일	년 월 일
확진검사결과	[ ]양성 [ ]음성 [ ]검사 진행중 [ ]검사 미 실시	입원 여부	[ ]외래 [ ]입원 [ ]기타		
환자 등 분류	[ ]환자 [ ]의사환자 [ ]병원체보유자	검사결과구분	[ ]기타(환자아님)		
비고(특이사항)					
사망 여부 [ ]생존 [ ]사망					

[신고의료기관]

요양기관번호	요양기관명	전화번호
의료기관 주소: □□□-□□□		
진단 의사 성명	(서명 또는 날인)	신고기관장
[보건소 보고정보]		
소속 주소 및 우편번호: □□□□□ 소속명:		
국적(외국인만 해당합니다)		
추정 감염지역: [ ]국내 [ ]국외(국가명: ) (체류기간: ~ )		
입국일(추정감염지역이 국외인 경우만 해당): 년 월 일		

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

### [별지 3] 진단검사 검체 의뢰서

[별지 제7호서식] <개정 2013. 3. 23.>

(앞쪽)

( ) 검체시험의뢰서					처 리 기 간	
					뒤 쪽 참 조	
의뢰기관	① 의료기관명		② 담당의사명			
	③ 주 소	(전화번호: ) (Fax번호: )				
환자	④ 성 명		⑤ 생 년 월 일		⑥성별	
	⑦ 발 병 일		⑧ 검체채취일			
⑨ 검 체 명						
⑩ 시 험 항 목						
⑪ 검 체 채 취 구 분 (1차 또는 2차)			⑫ 시험성적서 소요 부수	부		
<p style="text-align: center;"><u>담당의사소견서</u></p> <p style="text-align: right;">담당의사 : (서명 또는 인) 면허번호 :</p>						
<p style="text-align: center;">「질병관리본부 시험의뢰규칙」 제4조에 따라 위와 같이 시험을 의뢰함과 동시에 시험성적서 발급을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년            월            일</p> <p style="text-align: right;">의뢰기관의 장      [인]</p> <p style="text-align: center;">질병관리본부장 귀하</p>						
구비서류 1. 검사대상물 2. 그 밖에 시험에 필요한 자료					수수료	
					별도 고시 참조	
기재상 주의사항 1. 의뢰인은 「의료법」에 따른 의료기관이어야 하며, 의료기관장의 직인을 날인합니다. 2. 의뢰기관의 전화번호는 결과회신이 가능한 번호로 기재하여 주시기 바랍니다.						

210mm × 297mm[신문용지 54g/m<sup>2</sup>(재활용품)]

[별지 4] 지카바이러스 진단검사 검체 의뢰서 첨부문서

환자정보	성 명		직업	
	연락처			
	거주지	_____시/도_____시군구 _____		
	발병일 (최초증상발생일)		검체채취일	
	분 류	<input type="checkbox"/> 임신안함 <input type="checkbox"/> 임신 중 ▶ 임신 중인 경우 임신 주차:      주		
	여행력	여행국		
여행기간				
검체명	혈액(혈청) <input type="checkbox"/> 소변 <input type="checkbox"/> 기타(_____) <input type="checkbox"/>			
주요증상	<input type="checkbox"/> 발진 <input type="checkbox"/> 발열(체온 :      ) <input type="checkbox"/> 관절통/관절염 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 비화농성 결막염/결막충혈 <input type="checkbox"/> 기타 (      )			
검체인수인계일:      년      월      일      시				
검체인계인 소속:		성명      서명		
검체인수인 소속:		성명      서명		

[별지 5] 역학조사 사전 고지문

귀하는 “감염병의 예방 및 관리에 관한 법률” 제18조에 따라 역학조사 대상임을 알려드립니다. 귀하의 진술은 감염병의 차단과 확산 방지를 위하여 감염병 환자의 발생 규모를 파악하고 감염원을 추적하는데 활용됩니다. 역학조사관(반원)의 질문에 성심성의껏 답변해주시기 바랍니다.

본 조사와 관련하여 귀하는 정당한 사유 없이 역학조사를 거부·방해 또는 회피하는 행위, 거짓으로 진술하거나 거짓 자료를 제출하는 행위, 고의적으로 사실을 누락·은폐하는 행위를 하여서는 아니되며,

위의 사항을 위반할 경우 동법 제79조(벌칙)(제18조제3항을 위반한 자)에 따라 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처해짐을 알려드립니다.

본인은 위 사항을 역학조사관(반원)으로부터 설명 듣고 성실히 조사에 임할 것이며, 위의 사항을 위반할 경우 관련 법률에 따라 처벌받을 수 있음을 고지받고 이에 확인합니다.

년      월      일

설명자 소속 :

성명 :

(서명)

## 지카바이러스 감염증 역학조사서

조사자	시도	시군구	신고일
	이름	연락처	조사일

### ※ 역학조사전 확인 사항

- 진단신고기준 부합 여부 검토 ☐부합함      ☐부합하지 않음  
부합하지 않았으나 조사한 이유 \_\_\_\_\_
- 웹보고 시스템 신고 여부      ☐신고함      ☐신고안함
- 검체채취 여부      ☐채취함      ☐채취못함

### 1. 일반적 특성

1.1 성명		1.2 생년월일	____년 ____월 ____일	1.4 성별	<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여
		1.3 나이	만 ____세	1.5 휴대전화	-      -
				관계 :	
1.6 현거주지				1.7 국적	
1.8 직업	<input type="radio"/> 농축산업 <input type="radio"/> 자영업 <input type="radio"/> 전문직 <input type="radio"/> 회사원 <input type="radio"/> 교직원 <input type="radio"/> 주부 <input type="radio"/> 무직 <input type="radio"/> 기타				
	구체적으로 하는 일 (예 : 자영업 - 슈퍼 운영 / 전문직 - 의사, 향해사, 요리사 등)				

### 2. 진단 및 신고 관련 (해당되는 경우에 모두 ☒ 표시)

- ☐ 증상 없음 (실험실 검사를 통해 병원체 보유자로 확인된 경우에 한함)
- ☐ 발진과 함께 다음 증상 중 하나 이상이가 동반된 경우
  - 관절통/관절염, 근육통, 비화농성 결막염/결막충혈
- \* 발열은 있을 수도 있고 없을 수도 있음

2.1 항체 검출 검사(ELISA)	<input type="radio"/> 양성 <input type="radio"/> 음성 <input type="radio"/> 검사중 <input type="radio"/> 시행안함	검체채취일 ____년 ____월 ____일
2.2 항체 검출 검사(PRNT)	<input type="radio"/> 양성 <input type="radio"/> 음성 <input type="radio"/> 검사중 <input type="radio"/> 시행안함	검체채취일 ____년 ____월 ____일
2.3 Real-time RT-PCR (혈청)	<input type="radio"/> 양성 <input type="radio"/> 음성 <input type="radio"/> 검사중 <input type="radio"/> 시행안함	검체채취일 ____년 ____월 ____일
2.4 Real-time RT-PCR (소변)	<input type="radio"/> 양성 <input type="radio"/> 음성 <input type="radio"/> 검사중 <input type="radio"/> 시행안함	검체채취일 ____년 ____월 ____일
2.5 진단일	____년 ____월 ____일	2.5 진단 의료기관 (연락처: _____)

**3. 임상증상 및 경과 (해당되는 경우에 모두 ☒ 표시)**

<p>3.1 임상증상</p> <p>*평소에 있던 증상과 별개로 이번 지카바이러스감염증 감염과 관련해서 새로 생긴 증상만을 체크</p>	<div> <input type="checkbox"/> ① 발진(skin rash)             <input type="checkbox"/> ② 발열( fever ) ( 체온 :                      )           </div> <div> <input type="checkbox"/> ③ 관절통(arthralgia)/관절염( arthritis )             <input type="checkbox"/> ④ 근육통( myalgia )           </div> <div> <input type="checkbox"/> ⑤ 비화농성 결막염( non purulent conjunctivitis /결막충혈( conjunctival injection )           </div> <div> <input type="checkbox"/> ⑥ 기타 (                      )           </div> <div> <input type="checkbox"/> ⑦ 증상 없음           </div> <p>▶ 발진 있는 경우</p> <p>① 소양감(itching)    <input type="radio"/> 있음                      <input type="radio"/> 없음</p> <p>② 발진부위   <input type="checkbox"/> 얼굴(목, 귀, 목 포함)   <input type="checkbox"/> 몸통   <input type="checkbox"/> 팔   <input type="checkbox"/> 다리(발 포함)</p> <p>③ 발진지속기간        년        월    일 ~        년        월    일</p> <p>※ 발진부위 사진 첨부</p>		
<p>3.2 최초 증상</p>	<p>(3.1에서 골라 번호로 기재)</p>	<p>3.3 최초 증상 발생일</p>	<p>_____ 년    월    일</p>
<p>3.4 입국 후 의료기관 방문력 (모두 기재 )</p>	<div>             ① 의료기관명 _____ 방문일 _____ 년    월    일           </div> <div>             ② 의료기관명 _____ 방문일 _____ 년    월    일           </div> <div>             ③ 의료기관명 _____ 방문일 _____ 년    월    일           </div>		
<p>3.5 뎅기열과의 중복감염 여부</p>	<p>3.5.1 지카바이러스 감염증을 진단하는 과정에서 뎅기열 진단을 받았는지 여부</p> <p><input type="radio"/> 뎅기열로 진단받음.                      <input type="radio"/> 뎅기열이 아니라고 진단받음.</p> <p><input type="radio"/> 뎅기열에 대해 검사한 바 없음                      <input type="radio"/> 진단 여부자체를 모름.</p> <p>▶ 뎅기열로 진단받은 경우 진단 방법은?</p> <div> <input type="checkbox"/> 검체에서 바이러스 분리             <input type="checkbox"/> 검체에서 바이러스 유전자 검출           </div> <div> <input type="checkbox"/> 검체에서 항체 검출             <input type="checkbox"/> 검체에서 항원 검출           </div>		

4. 노출요인조사 (증상발생 전 2주 이내 해당되는 경우에 모두 ☒ 표시)

4.1. 국내입국관련	4.1.1 입국일      년      월      일
	4.1.2 입국시 건강상태질문서 제출 여부      ○ 있음      ○ 없음
	4.1.3 입국시 항공노선      ○ 직항      ○ 경유
	▶ 경유한 경우 ① 국가 및 지역      경유일      년      월      일 (경유시간      시간)
	② 국가 및 지역      경유일      년      월      일 (경유시간      시간)
	4.1.4 입국시 증상      □발열      □기타_____
4.1.5 여행사나 카페 등을 통해 여행한 경우	
	여행사 또는 인터넷 카페명      대표자 연락처

#### 4. 노출요인조사 (증상발생 전 2주 이내 해당되는 경우에 모두 ☑ 표시)

4.2 해외체류관련	4.2.1 지카바이러스 감염증 발생 국가 방문 여부(질병관리본부 홈페이지 확인) <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음					
	▶ 있는 경우					
		4.2.1.1 국가	4.2.1.2 지역	4.2.1.3 기간	4.2.1.4 모기물림 여부	4.2.1.5 모기방어
	1			____년 ____월 ____일 ~ ____년 ____월 ____일	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름	<input type="checkbox"/> 모기기피제 <input type="checkbox"/> 긴옷 <input type="checkbox"/> 기타( )
	2			____년 ____월 ____일 ~ ____년 ____월 ____일	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름	<input type="checkbox"/> 모기기피제 <input type="checkbox"/> 긴옷 <input type="checkbox"/> 기타( )
	3			____년 ____월 ____일 ~ ____년 ____월 ____일	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름	<input type="checkbox"/> 모기기피제 <input type="checkbox"/> 긴옷 <input type="checkbox"/> 기타( )
	▶ 4.2.1.6 체류 목적 : <input type="radio"/> 여행 <input type="radio"/> 사업 <input type="radio"/> 친지방문 <input type="radio"/> 해외연수 <input type="radio"/> 봉사 <input type="radio"/> 선교 <input type="radio"/> 캠프 <input type="radio"/> 기타 _____					
	4.2.2 동반 체류자(여행자) 여부 <input type="radio"/> 있음 _____명 <input type="radio"/> 없음					
	4.2.3 동반 체류자(여행자) 중 유증상자 여부 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음					
	▶ 유증상자 있는 경우					
	4.2.3.1 이름	4.2.3.2 연락처	4.2.3.3 성별	4.2.3.4 나이	4.2.3.5 증상발생일	4.2.3.6 관계
1			<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여	만 ____세	____년 ____월 ____일	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구/동료 <input type="checkbox"/> 여행지에서 만난 사람 <input type="checkbox"/> 기타( )
2			<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여	만 ____세	____년 ____월 ____일	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구/동료 <input type="checkbox"/> 여행지에서 만난 사람 <input type="checkbox"/> 기타( )
4.2.3 지카바이러스 감염증 발생 국가 방문 전 황열 예방접종 여부 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음						
▶ 있는 경우 ____년 ____월 ____일						
4.2.4 지카바이러스 감염증 발생 국가 방문 전 일본뇌염 예방접종 여부 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음						
▶ 있는 경우 ____년 ____월 ____일						

증상발생 2주 전부터 현재까지	4.3 수혈 여부	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 ▶ 있는 경우 ____년 ____월 ____일, 장소 _____
	4.4 헌혈 여부	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 ▶ 있는 경우 ____년 ____월 ____일, 장소 _____
	4.5 국내에서 모기물림	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름 ▶ 있는 경우 ____년 ____월, 장소 _____
	4.6 성접촉력	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 ▶ 있는 경우 대상자 <input type="radio"/> 배우자 <input type="radio"/> 기타 ( )명
4.7 임신관련		4.6 임신 여부 <input type="radio"/> 임신안함 <input type="radio"/> 임신 중 ▶ 임신 중인 경우 임신 주차: ____주

#### 5. 종합의견

5.1 유행 여부	<input type="radio"/> ① 집단사례 <input type="radio"/> ② 개별사례 <input type="radio"/> ③ 판정불가 ▶ 판단이유 _____
5.2 추정감염경로	<input type="radio"/> ① 국외에서 모기 물림 <input type="radio"/> ② 국내에서 모기 물림 <input type="radio"/> ③ 수혈 <input type="radio"/> ④ 성접촉 <input type="radio"/> ⑤ 수직감염 <input type="radio"/> ⑥ 기타 ( ) ▶판단이유 _____
5.3 조사자의견	

# 역학조사서 작성요령

## □ 지카바이러스 감염증 역학조사 목적 및 대상

- 이 역학조사서는 지카바이러스 감염증 확진 또는 의사환자에 대한 역학조사에 사용됩니다.
- 주로 해외에서 유입했을 가능성이 높으므로 해외체류 경력 및 감염경로에 대한 자세한 조사가 필요합니다.
- 최초조사 이후에 별도의 추적 조사는 필요하지 않습니다.

## 1. 조사 원칙

1. 이 역학조사서는 지카바이러스 감염증 확진 또는 의사환자에 대한 역학조사시 사용됩니다.
2. 대상자(환자)와 직접 면접 또는 전화 면접을 통하여 역학조사서를 작성하고, 병원진료와 관계된 내용은 담당 의사 면접 또는 의무기록을 열람하여 작성합니다.
3. 해당되는 번호에 √ 표기 또는 ○ 표기하고, 모든 기타 란에는 기타에 표시 후 괄호 안에 구체적인 내용을 적습니다.
4. 연월일을 적는 란에는 최대한 정확하게 기재하고 응답자가 기억을 못하는 경우 기억을 할 수 있는 데까지 기재합니다. 예) 2016년 8월 \_일
5. 모든 항목을 빠짐없이 작성하여야 합니다.
6. 시·도 및 시·군·구 코드는 수인성·식품매개질환 역학조사지침을 참고하여 숫자로 기재합니다. 조사연월일은 각각 두 자리씩, 총 6자리 형태로 기재합니다. 예) 2016년 4월 1일→ 160401
7. 환자가 여행 일자 등을 잘 기억하지 못할 때는 **달력을 지참하여** 활용하고, 환자의 기억력이 충분치 못한 경우는 조사 항목의 순서를 바꾸거나, 넓은 범위에서 좁은 범위로 좁혀가는 방법을 이용할 수 있습니다.
8. 본 조사서에서 '발병 2주 이내'라 함은 **지카바이러스 감염증의 '최초 증상 발생일'을 기준으로 14일 이전으로부터 증상발생일 사이의 기간**을 말합니다.

## 2. 항목별 작성 방법

### ■ 일반적 특성

- 환자의 이름, 생년월일, 만 나이, 성별을 기재합니다.
- 1.5의 환자의 휴대전화 번호 기재를 원칙으로 하며, 환자가 휴대전화가 없을 경우엔 환자와 직접 연락기 가능한 유선전화를 기재합니다. 환자가 신경학적 후유증 등으로 인해 직접 대화가 어려운 경우, 환자를 직접 돌보는 직계 가족의 휴대전화를 기입하고, 옆에 환자와의 관계를 ( )안에 기입합니다. (예: 환자의 아내)



- 1.6의 환자의 현거주지 주소를 상세히 기재합니다.
- 1.7의 국적은 환자의 여권을 기준으로 한 국적을 기재합니다.
- 1.8 환자의 주요 직업을 기술합니다.

## ■ 진단 및 신고 관련

- 의심환자란 임상적 특징 및 역학적 연관성을 감안하여 지카바이러스 감염증임이 의심되나 검사방법에 의하여 해당 병원체 감염이 확인되지 않은 환자를 말합니다.
- 진단검사방법 : 바이러스 유전자 검출(Real time RT-PCR) 또는 특이 항체 검출(ELISA, PRNT)로 확인 (혈청, 소변)

## ■ 임상증상 및 경과

- 3.1의 증상은 환자에게 조사 당시까지 지카바이러스 감염증과 관련하여 나타난 모든 증상을 기재합니다.
- 3.2의 최초 증상은 환자가 본 질환과 관련하여 가장 처음 느낀 증상을 3.1의 항목 중 번호를 골라 기재합니다. 그 증상을 처음 느낀 날짜를 3.3에 기재합니다.
- 증상 여부를 확인하여 해당되는 증상에 모두 V표기합니다. 증상이 없으면 비워둡니다.
- 3.6은 지카바이러스 감염증과 유사한 Dengue열과의 중복감염 여부를 확인하기 위함입니다.

## ■ 노출요인조사

- 최근 2주 이내에 지카바이러스 감염증 발생 국가의 방문력이 있는지 있는 경우 방문 국가 및 지역명, 방문기간 등을 노출력을 기재합니다.
- ※ 지카바이러스 감염증 발생 국가 현황은 질병관리본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>)에서 반드시 확인 후 기재 바랍니다.
- 이 내용은 환자와 직접 혹은 전화 면담을 통해 작성하며(영유아, 의식불명 등의 경우에는 보호자와 면담), 최초 증상 발생일로부터 이전 2주 사이에 해당하는 내용들을 위주로 기록합니다.
- 주위 사람에서 동반 발병이 있을 경우에 추가 조사하도록 합니다.
- 증상 발생 2주 전부터 현재까지의 수혈, 헌혈, 국내에서 모기물림, 성접촉력으로 조사합니다. 무증상일 경우 채혈일 기준 2주 전부터 현재까지 조사합니다.
- 의심환자의 임신 여부와 임신주차를 기재합니다.

## ■ 종합의견

- 5.1은 본 역학조사서를 작성하면서 역학조사반원이 판단한 유행 여부를 기록합니다. 사례가 집단 유행에 해당하면 ①, 집단 발생의 가능성이 없는 산발사례로 추정되면 ②, 사례조사 결과로도 유행 여부가 판정 불가능할 경우에는 ③으로 √ 표기합니다.
- 5.2는 본 역학조사서를 작성하면서 역학조사반원이 최종 추정한 감염경로를 기록합니다.
- 5.3의 종합의견은 역학조사관이 본 조사를 수행하는 과정에서 본 환자의 감염경로의 추정과정에 대해 본 역학조사서의 상기 항목을 통해 기술하지 못한 세부 사항이나 진행 과정에 대한 자세한 서술과, 이 과정에서 환자와 관계된 위험요인, 집단 발생 여부, 환자의 질병 경과 등에 대해 역학조사반원이 추정 또는 확인한 세부 내용이나 기타 조사 과정을 통해 본부와 추가 상의할 내용 등을 자유롭게 기재합니다.

[별지 7] 지카바이러스 확진환자 역학조사 결과보고서 양식

## 지카바이러스 양성자 역학조사 결과보고서

(작성자 : 000 시도 역학조사관 000, 작성일 : '16.0.0)

☐ 주요 내용

인적사항	연령 / 성별 / 직업
여행력	
추정 감염경로	
증상 발생 경과	
현 상태	
추가 전파 가능성	
주요 조치사항	

☐ 신고 인지 경위

○

☐ 여행력

- 여행 목적 및 장소
- 동반 여행자 정보
- 동반 여행자 유증상자 여부
- 입국 시 특이사항

☐ 입국 후 활동력

- 증상 발생 및 의료기관 방문력
- 의무기록 검토 결과
  - 증상(피부 소견) / 기본 검사 소견(CBC, LFT 등)
- 현 상태

☐ 입국 후 추가전파 가능성

- (헌혈)
- (성접촉)
- (모기 물림)

☐ 조치 사항

- 주의사항 안내 교육
- 추적관리 계획 안내
- 추가 검체 채취
- 모기 방제
- 여행 시 공통 노출자, 가족 및 거주지 동거인 모니터링

☐ 기타 사항

- 주의사항 안내문자 수신 여부
- 특이사항

## [별지 8] 지카바이러스 관련 조사를 위한 동의서

■ 생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제41호서식]

### 인체유래물등의 기증 동의서

동의서 관리번호				(앞쪽)
인체유래물등 기증자	성명			생년월일
	주소			
	연락처			성별
법정대리인	성명			관계
	연락처			
인체유래물 은행	기관명칭	질병관리본부		
	연락처	043-719-6531		

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물등(인체유래물과 그로부터 얻은 유전정보를 말합니다)을 귀하의 역학정보 및 임상정보 등과 함께 인체유래물은행에 보관하며 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용할 수 있도록 하기 위해 이루어지는 자발적인 동의를 밝히는 것입니다. 따라서 귀하는 다음의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 충분히 생각한 후 결정하시기 바랍니다.

1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하는 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
2. 귀하가 제공한 인체유래물등은 인체유래물은행에 동의한 날부터 영구적으로 안전하게 보존되면서 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 및 관련 지침에 따라 향후 질병의 진단·예방·치료법 개발과 국민보건 향상을 위한 연구에 보존·관리·연구·분양에 이용될 것이며, 원하는 경우 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다.
3. 인체유래물은 은행의 장이 이용계획서를 검토하여 국민의 건강 향상에 필요하다고 판단되는 연구를 수행하는 연구자들에게 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」과 기관생명윤리위원회의 제공에 관한 지침 등에 따라 제공됩니다.
4. 귀하가 이 동의서를 통해 인체유래물등의 기증에 동의한 경우, 인체유래물은행은 질병의 진단 및 치료방법 개발 등의 연구에 활용하기 위하여 필요한 경우 기관생명윤리위원회의 심의를 거쳐 귀하의 임상·역학정보 등의 개인정보에 연결될 수 있습니다. 이 경우 수집된 개인식별정보는 보호됩니다.
5. 귀하가 제공한 인체유래물등은 귀하의 개인식별정보와 분리 보관 될 것이며 인체유래물등과 관련 정보를 연구자들에게 제공할 때에는 귀하의 개인식별정보는 제공되지 않습니다.
6. 인체유래물등은 인체유래물은행의 폐업, 그 밖의 부득이한 사정으로 인체유래물등을 보존할 수 없는 경우에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물등을 폐기하거나 이관하게 됩니다.
7. 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단도구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물등을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않습니다.

※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

연구 목적	(인체유래물은행이 직접 연구를 수행하는 경우에만 작성합니다)
-------	-----------------------------------

(뒤쪽)

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제42조 및 같은 법 시행규칙 제40조에 따라 위 인체유래물등의 기증과 관련하여 인체유래물등의 수집 및 보관, 이용 등에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의합니다.

동의서 작성일  
인체유래물등 기증자  
법정대리인  
상담자

년 월 일  
(서명 또는 인)  
(서명 또는 인)  
(서명 또는 인)

구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류
------	---------------------------

## [별지 9] 지카바이러스 감염자 진료 후 귀가 안내문

1. 진료 후 일상 생활로의 복귀가 가능합니다.
2. 최초 진료 후 경과를 파악하기 위하여 정기적으로 임상경과의 관찰, 진찰 그리고 검사가 필요합니다.  
정해진 경과관찰 일정과 진료를 꼭 받으시기 바랍니다.
3. 진료를 받기 전에 새로운 증상(예. 열, 출혈, 관절 증상, 두통 등)이 생기거나 건강상태가 평상시와 다르게 느끼실 경우에는 담당의사와 관할 보건소에 연락하여 주시기 바랍니다.
4. 지카바이러스 감염 후 신경학적 합병증으로 길랭-바레 증후군이 드물게 발생한다고 알려졌습니다.  
이전에 비하여 팔다리의 힘이 떨어지거나 걷는 것이 부자연스럽다고 느껴지실 때 혹은 [길랭-바레 증후군 진단을 위한 체크리스트]에 기재된 다른 증상들이 나타날 때는 담당의사와 관할 보건소에 신속하게 연락을 취하십시오.
5. 귀국 후 1개월간 모기에 물리지 않도록 주의하셔야 합니다. 모기 회피 방법에 대한 자세한 주의사항은 질병관리본부의 [모기 회피 방법 안내문]을 참고해주시십시오.
6. 지카바이러스는 일상적인 접촉으로는 전염이 되지 않지만, 수혈을 통해 감염될 수 있다는 보고가 있습니다. 따라서, 감염자는 향후 6개월간 헌혈을 하지 마십시오, 이후의 헌혈 여부는 담당의사 또는 혈액원과 상의하여 주십시오.
7. 지카바이러스는 남성의 정액으로 배출될 수 있습니다. 배출기간은 명확하지 않으나, 증상이 발생한 시점으로부터 약 188일경에도 바이러스 유전자가 검출되었다는 보고가 있습니다. 따라서, 회복 후 최소 6개월 동안 임신을 연기하며 또한 성관계를 피하거나 콘돔을 사용하시고, 배우자가 임신중인 경우는 임신기간 동안 성관계를 피하거나 콘돔을 사용하여주시십시오.
8. 임신 가능성이 있거나 임신부인 경우에는 정기적으로 산부인과에 방문하여 임신부와 태아의 건강 상태에 대한 진찰과 검사를 받는 것이 매우 중요합니다. (방문 주기는 담당의사와 상의하여 결정)
9. 기타 궁금하신 사항은 관할 보건소 또는 질병관리본부 콜센터(국번없이 1339)로 문의해주시십시오.

## [별지 10] 길랭-바레중후군 진단을 위한 체크리스트

환자 성명 :

조사자 소속/성명 :

질문		퇴원일( 월 일) 후 기간						
		1일차	2일차	3일차	4일차	5일차	6일차	7일차
1	이전에 비해 팔, 다리의 힘이 떨어지는 곳이 생겼습니까?							
2	이전과 달리 목소리가 쉬거나 식사 중 사래가 걸리는 일이 생겼습니까?							
3	걷는 느낌이 이전과 달리 부자연스럽게 느껴지는 때가 있습니까?							
4	보행 중 자주 넘어지거나 발을 헛딛는 일이 생겼습니까?							
5	물체가 겹쳐 보일 때가 있습니까?							
6	이전과 달리 표정을 지을 때, 얼굴의 마비가 생겼습니까?							
7	이전과 달리 손이나 발, 안면의 저림이 새롭게 생겼습니까?							
8	평소에 비해 지나치게 졸립고 피곤함을 쉽게 느낍니까? (보호자: 평소와 달리 과다 수면을 보입니까?)							

※ 작성법 : 'O' / "X"로 체크. 'O'로 응답한 항목이 있는 경우 전문의료진(신경과) 진료 권고


### ③ 홍보 자료

[별지 11] 지카바이러스 감염증 예방 대상별 행동수칙


2016. 10. 11.

## 일반 국민 행동 수칙


### 지카바이러스 감염증 환자가 발생한 국가로 여행할 경우



**여행 전 준비사항**



**여행 중 주의사항**



**여행 후 주의사항**

- 질병관리본부에서 지카바이러스 환자 발생국가 현황을 확인해주세요.  
\* 최신 발생국가 정보는 질병관리본부 홈페이지([www.cdc.go.kr](http://www.cdc.go.kr), [m.cdc.go.kr](http://m.cdc.go.kr)) 및 해외여행질병정보센터([travelinfo.cdc.go.kr](http://travelinfo.cdc.go.kr))에서 지속 업데이트 중
- 모기 예방법을 여행 전에 숙지해주세요.
- 모기 퇴치 제품(모기 기피제) 및 밝은 색의 긴팔 상의와 긴바지 의류를 준비해주세요.
- 임신부는 발생국가 여행을 출산 이후로 연기하도록 권고합니다.  
(※임신부 행동수칙 참조)

**| 모기물림 예방 |**

- 방충망 또는 모기장이 있고 냉방이 잘 되는 숙소에서 생활해주세요.
- 야외 외출시 밝은 색의 긴팔 상의와 긴바지 의류를 착용해주세요.
- 야외 외출시 진한 향의 화장품이나 향수 사용을 자제해주세요.
- 모기 기피제는 허용량을 초과하지 않도록 노출된 피부나 옷에 얇게 바르고, 눈이나 입, 상처에는 사용하면 안됩니다.
- 기타 모기 퇴치 제품 사용시 주의사항 확인 후 사용해주세요.  
(※모기 예방법 참조)

**| 귀국 후 2주 이내 의심증상 발생 시 |**

- 의료기관을 방문하여 의료진에게 최근 해외여행력을 알려주세요.  
\* 의심증상 : 발진과 함께 관절통/관절염, 근육통, 눈충혈 중 1가지 이상 증상이 있는 경우

**| 귀국 후 추가 전파 예방 |**


- 귀국 후 1개월간은 헌혈을 금지하고, 모기에 물리지 않게 주의해주세요.

**· 성접촉에 의한 전파 예방을 위한 잠정적 권고안 (2016.10.11.)**

- 방문자는 남녀 모두, 증상에 상관없이 귀국 후 6개월 동안 임신 연기, 성관계를 피하거나 콘돔 사용
- 방문자의 배우자가 임신중인 경우, 임신기간 동안 성관계를 피하거나 콘돔 사용
- 확진환자는 회복 후 6개월 동안 임신 연기, 성관계를 피하거나 콘돔 사용

※ 성전파 예방 권고안은 새로운 근거가 확인되면 변경 가능함

지카바이러스 감염이 의심되는 경우나 기타 궁금한 사항이 있을 때는 질병관리본부 콜센터(**국번없이 1339**) 또는 보건소로 연락주세요.


**보건복지부 · 질병관리본부**



# 임신부 행동 수칙

## 지카바이러스 감염증 환자가 발생한 국가로의 여행을 출산 이후로 연기 권고



### 여행 전 준비사항

- 질병관리본부에서 지카바이러스 환자 발생국가 현황을 확인해주세요.  
\* 최신 발생국가 정보는 질병관리본부 홈페이지([www.cdc.go.kr](http://www.cdc.go.kr), [m.cdc.go.kr](http://m.cdc.go.kr)) 및 해외여행질병정보센터([travelinfo.cdc.go.kr](http://travelinfo.cdc.go.kr))에서 지속 업데이트 중
- 지카바이러스 환자 발생국가로의 여행을 출산 이후로 연기하도록 권고합니다.
- 여행을 연기할 수 없을 경우 미리 의료기관을 방문하여 여행시 일반적 주의사항을 상담받고 태아의 건강상태를 체크해주세요.
- 모기 퇴치 제품(모기 기피제) 및 밝은 색의 긴팔 상의와 긴바지 의류를 준비해주세요.



### 여행 중 주의사항

- | 모기물림 예방 |**
- 방충망 또는 모기장이 있고 냉방이 잘 되는 숙소에서 생활해주세요.
- 야외 외출시 밝은 색의 긴팔 상의와 긴바지 의류를 착용해주세요.
- 야외 외출시 진한 향의 화장품이나 향수 사용을 자제해주세요.
- 모기 기피제는 허용량을 초과하지 않도록 노출된 피부나 옷에 얹게 바르고, 눈이나 입, 상처에는 사용하면 안됩니다.
- 기타 모기 퇴치 제품 사용시 주의사항 확인 후 사용해주세요.  
\* 일반적으로 허가된 모기 기피제는 임신부도 사용할 수 있으나 사용전 주의사항 확인 필요  
(※ 모기 예방법 참조)



### 여행 후 주의사항

- 산부인과에서 주기적으로 산전진찰을 받아주세요.
- 성접촉에 의한 전파 예방을 위한 잠정적 권고안(2016.10.11.)  
- 발생국가 방문력이 있는 배우자와 임신기간 동안 성관계를 피하거나 콘돔 사용  
※ 성전파 예방 권고안은 새로운 근거가 확인되면 변경 가능함
- 의심증상이 없더라도 다음과 같은 경우에는 가급적 빠른 시일내 산부인과 진료를 받아주세요.  
- 지카바이러스 감염증 발생국가 방문 또는 거주  
- 감염자 또는 발생국가 방문자와 성접촉  
- 지카바이러스 감염증 발생국가에서 수혈력
- | 귀국 후 2주 이내 의심증상 발생 시 |**
- 의료기관을 방문하여 의료진에게 최근 해외여행력을 알려 주세요.  
\* 의심증상: 발진과 함께 관절통/관절염, 근육통, 눈출혈 중 1가지 이상 증상이 있는 경우

지카바이러스 감염이 의심되는 경우나 기타 궁금한 사항이 있을 때는 질병관리본부 콜센터(국번없이 1339) 또는 보건소로 연락주세요.



보건복지부 · 질병관리본부

# 모기 특성 및 예방법



## 흰줄숲모기 특징

- 지카바이러스 및 뎅기바이러스 등 전파 가능
- 전체가 검은색이며 가슴·등판에 흰색 줄무늬가 있고 다리 마디에 흰색 밴드가 있음
- 주로 낮시간(오전 9시~오후 8시)에 활동
- 알로 월동하고 5월에 밀도 증가 후 10월까지 발생
- 주로 숲과 숲 근처 주거지에 서식
- 페타이어, 인공용기(유리병, 플라스틱, 쓰레기통, 화분 받침 등), 배관 및 배수구 등 물이 고인 곳에 산란

## 흰줄숲모기 서식처 제거

- 주 1회 집 내외부 인공용기 고인물 확인 및 제거
- 페타이어의 경우 제거 또는 비닐막으로 덮음



## 안전한 숙소 꾸미기

### 안전한 숙소 꾸미기

- 문과 창에 방충망 설치
  - 방충망에 살충제(피레트린 및 델타메트린 등)를 처리할 경우 효과적이며 처리 시 피부 접촉 주의
- 살충제 및 모기향 사용시 취침 장소를 밀폐시킨 후 사용하고, 취침 전에는 환기
- 모기가 많은 가정에서는 모기장 사용 권장

### 야외 활동 시 예방법

- 화장품이나 향수의 사용을 자제
- 야외 활동 후 반드시 샤워를 하고 땀을 제거
- 야외 취침시 텐트 입구에 기피제 처리
- 밝은 색의 긴팔 상의와 긴바지 의류를 착용

### 모기 기피제 사용

- 식약처에 등록된 기피제를 용법·용량, 주의사항 확인 후 사용
- 노출된 피부나 옷에 얇게 바르고, 눈이나 입, 상처에는 사용금지
- 사용 후 반드시 비눗물로 제거

### 어린이 주의사항

- 2개월 미만의 영아에게는 모기 기피제 사용 금지
- 3세 미만의 어린이에게는 유칼립투스 오일 사용 금지
- 모기 기피제 중 성분이 DEET 30% 이상인 경우 사용 금지
- 손, 눈, 입, 상처 및 염증이 있는 피부에 모기 퇴치용품 사용 금지
- 모기 활동이 많은 지역에서는 아기침대, 유모차 등을 모기장으로 덮도록 권고

지카바이러스 감염이 의심되는 경우나 기타 궁금한 사항이 있을 때는 질병관리본부 콜센터(국번없이 1339) 또는 보건소로 연락주세요.



보건복지부 · 질병관리본부

## 의심환자 안내문



### 수혈 및 성전파 예방

- 귀국 후 1개월간 헌혈을 금지해주세요.
  - 성접촉에 의한 전파 예방을 위한 잠정적 권고안 (2016.10.11.)
    - 방문자는 남녀 모두, 증상에 상관없이 귀국 후 6개월 동안 임신 연기, 성관계를 피하거나 콘돔 사용
    - 방문자의 배우자가 임신중인 경우, 임신기간 동안 성관계를 피하거나 콘돔 사용
    - 확진환자는 회복 후 6개월 동안 임신 연기, 성관계를 피하거나 콘돔 사용
- ※ 성전파 예방 권고안은 새로운 근거가 확인되면 변경 가능함



### 회복 및 치료

- 지카바이러스 감염증은 대부분 충분한 휴식을 통해 일주일 이내 회복됩니다.
  - 발열 또는 통증이 지속되는 경우 의사의 처방에 따라 약물을 복용해주세요.
  - 아스피린과 소염진통제(NSAIDs)의 경우 Dengue열 가능성이 있으니 의사 지시에 따라 복용해주세요.
- ★ 검사는 진료의사의 판단에 따라 의뢰 가능합니다.



### 격리 관련

- 지카바이러스 감염증은 일상적인 접촉으로 감염되지 않기 때문에, 확진되더라도 격리치료는 불필요합니다.
  - 모기를 통해 주변 사람들에게 전파할 가능성이 있기 때문에 모기 활동 시기에는 귀국 후 1개월간 모기에 물리는 것을 피해야 합니다.
- ※ 모기 특성 및 예방법 참조

지카바이러스 감염이 의심되는 경우나 기타 궁금한 사항이 있을 때는 질병관리본부 콜센터(국번없이 1339) 또는 보건소로 연락주세요.



보건복지부 · 질병관리본부



## 확진환자 안내문



### 수혈 및 성전파 예방

- 확진환자는 치료종료 후 **6개월 동안 헌혈을 금지**해주세요.
- **회복 후 6개월 동안 임신**을 연기하며, 성관계를 피하거나 **콘돔을 사용**해주세요.
- 배우자가 임신중인 경우, 임신기간 동안 성관계를 피하거나 **콘돔을 사용**해주세요.  
※성전파 예방 권고안은 새로운 근거가 확인되면 변경 가능함



### 회복 및 치료

- 지카바이러스 감염증은 대부분 충분한 휴식을 통해 일주일 이내 **회복**됩니다.
- 발열 또는 통증이 지속되는 경우 **의사의 처방에 따라 약물**을 복용해주세요.
- 아스피린과 소염진통제(NSAIDs)의 경우 **덴기열** 가능성이 있으니 **의사 지시에 따라** 복용해주세요.



### 격리 관련

- 지카바이러스 감염증은 일상적인 접촉으로 감염되지 않기 때문에 **확진되더라도 격리치료는 불필요**합니다.
- 모기를 통해 주변 사람들에게 전파할 가능성이 있기 때문에 **모기 활동 시기에는 귀국 후 1개월 동안 모기에 물리는 것을 피**해야 합니다.  
※모기 특성 및 예방법 참조

지카바이러스 감염이 의심되는 경우나 기타 궁금한 사항이 있을 때는 질병관리본부 콜센터(**국번없이 1339**) 또는 보건소로 연락주세요.



보건복지부 · 질병관리본부

[별지 12] 지카바이러스 감염증 발생국(최근, 과거) 여행객 대상 SMS 안내

○ (출국자) 외교부 영사콜센터(로밍문자 시스템) 통해 정보 제공

발송 국가	발송 문구(80Bytes)		발송 횟수
최근 발생국	①	[지카바이러스]모기주의(모기기피제, 긴소매, 긴바지 착용) 임신부는 특히 주의!	2회 이상 (도착 시, 매주 수·토요일 오후 6시)
	②	귀국 후 헌혈금지, 6개월간 콘돔사용/임신연기, 2주내 발진 등 발생시 '1339' 신고	
과거 발생국	①	[지카바이러스 과거발생]모기주의! 귀국 후 발진(발열) 발생시 '1339'로 신고하세요.	오후 6시)

\* 최근 발생국 중 오염지역 등 일부 국가 문구가 다름

○ (입국자) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 통해 정보 제공

발송 국가	발송 문구(80Bytes)	발송 횟수
최근 발생국	<p>안녕하십니까? 질병관리본부(콜센터☎1339)에서 감염병 정보를 안내드립니다. 지카바이러스 감염증 발생국가 여행 후 2주 이내에 발진과 함께 관절통, 근육통, 결막염 등 증상이 있을 경우 의료기관에 방문하여 해외여행 이력을 말씀하신 후 진료를 받으시기 바랍니다. 발생 국가를 여행한 임신부의 경우 산부인과 전문의 상담이 필요합니다. 국민 여러분의 적극적인 협조 부탁드립니다.</p> <p>※ 해외여행 후 1개월 간 헌혈 금지, 6개월간 임신 연기, 콘돔 사용 (배우자가 임신 중일 경우 임신기간 전체)</p> <p>※ 귀하께서 해외를 방문하셨다면, '감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제 76조의2 제5항에 따라 귀하의 해외여행 이력은 의료기관에 전달되어 진료 시 참고가 되고 있으며, 관련 정보는 감염병 예방 및 관리의 목적으로만 활용되며 잠복기(14일) 경과 후 즉시 파기됩니다.</p>	1회 (입국 시)

#### ④ 지카바이러스 감염증 관련 Q&A

##### <증상, 감염경로, 잠복기 관련>

Q) 지카바이러스 감염증의 증상은 무엇인가요?

A) 감염될 경우 80%는 증상이 없으며, 발병시 주요 증상은 발진, 발열, 관절통, 근육통, 눈충혈 등이 있고, 감염된 모기에 물린 후 2~14일 이내 증상이 나타납니다. 드물게 신경계 합병증(길랭-바레증후군 등)을 유발할 수 있으며, 임신부 감염시 태아 소두증 등의 신경계 질환이 발생하는 것으로 보고되고 있습니다.



<지카바이러스에 의한 홍반성 구진성 발진>



<지카바이러스에 의한 결막염>

Q) 지카바이러스에 감염된 숲모기에 물리면 발열 등의 증상이 최대 2년 뒤에 나타날 수도 있다는데, 사실인가요?

A) 전혀 사실이 아닙니다. 지카바이러스에 감염된 모기에 물린 뒤, 통상 2-7일 지나면 증상이 시작되고, 최대 2주 안에 증상이 나타납니다.

Q) 지카바이러스(Zika virus)는 어떻게 감염되나요?

A) 지카바이러스는 감염된 숲모기에 물려 사람에게 전파되며 사람간의 일상적인 접촉으로는 감염되지 않습니다. 임신부가 감염된 모기에 물린 경우 태아에게 전파(수직 감염)될 수 있으며, 또한 감염된 사람과 성관계 또는 감염자로부터의 수혈을 통해서 감염될 수 있습니다.

\* 국내에서는 해외여행을 한 경우 귀국 후 1개월간 헌혈을 금지하고 있어 수혈을 통해 감염될 가능성은 거의 없음.

Q) 지카바이러스는 공기를 통해 사람 간에 전파되나요?

A) 주로 모기에 의해 전파되며 공기를 통해서는 전혀 전파되지 않습니다.

Q) 국내에서 지카바이러스(Zika virus)에 감염될 가능성이 없나요?

A) 현재까지 국내 서식 모기에서 지카바이러스가 확인된 적은 없습니다. 다만 해외 유입을 통해 언제든지 환자 유입은 가능하고 국내에 서식하는 흰줄숲모기가 바이러스를 전파시킬 수 있으므로 감시를 강화하고 있습니다.



<지카바이러스를 매개하는 흰줄숲모기>

Q) 지카바이러스에 감염된 모기에 물려도 증상이 잘 나타나지 않을 수도 있다고 하는데요. 만약에 해외 여행에서 지카바이러스에 감염된 여행객이 우리나라에 와서 헌혈을 하면, 그 피를 수혈받은 사람이 지카바이러스에 걸릴 수도 있는 것 아닌가요?

A) 만약에 감염된 사람이 헌혈한 혈액을 수혈받는다면, 지카바이러스에 걸릴 위험성은 있습니다. 하지만, 현재 국내에서 해외여행자는 귀국 후 1개월간 헌혈을 금지하고 있어 수혈을 통해 감염될 가능성은 거의 없습니다. (헌혈 기록 카드로 해외 여행력을 확인하여 헌혈 금지) 지카바이러스 발생국가를 다녀오신 분들은 귀국 후 1개월간 헌혈을 하시면 안됩니다.

Q) 임신부가 지카바이러스에 걸린 남성과 성관계가 있었다면, 태아에게서 소두증이 발생할 수 있나요?

A) 지카바이러스 감염자와의 성관계를 통해 전파될 수 있으며, 임신부가 감염될 경우 (특히 임신 초기) 태아 소두증을 유발할 수 있습니다. 이에 따라 질병관리본부에서는 지카바이러스 감염증 발생국가 방문력이 있는 사람은 귀국 후 6개월 동안 임신을 연기하며, 성관계를 피하거나 콘돔사용을 권고하고, 만약 배우자 등이 임신한 경우에는 임신기간 동안 성관계를 피하거나 콘돔을 사용하도록 권고하고 있습니다.

Q) 지카바이러스에 임신부가 감염되면, 태아의 머리가 크지 않는 등 위험한 상황이 발생할 수 있다고 하던데 어린이나 노인들도 위험한가요?

A) 어린이와 노인에게 더 크게 위험하다는 증거는 아직 없습니다. 지카바이러스에 걸리면 인플루엔자에 걸렸을 때처럼 휴식을 잘 취하고 적절한 치료를 받는다면 이겨낼 수 있습니다. 그러므로 충분히 휴식을 취하시면서 수분을 섭취하시고, 증상이 지속될 경우 의사 진료 후 적절한 치료를 받으시면 됩니다.

Q) 지카바이러스 감염으로 유발되는 다른 질병은 없나요? (임신부 또는 일반인의 경우)

A) 지카바이러스 감염시, 일반적으로 발진, 발열, 관절통/관절염, 근육통, 눈충혈 등의 증상을 보이게 되나, 대부분 경미하게 진행되거나 감염되어도 증상이 나타나지 않는 경우도 있습니다. 그 밖에 임신부에서 감염될 경우 태아 소두증과 같은 신경계 합병증 유발, 일반인에서 드물게 길랭-바레 증후군이 나타날 수 있습니다.

#### <모기 관련>

Q) 지카바이러스를 옮기는 모기(이집트숲모기)가 우리나라에도 살고 있나요?

A) 우리나라에는 이집트숲모기는 살고 있지 않습니다. 우리나라에 서식하는 흰줄숲모기가 옮길 가능성은 있으나, 우리나라 흰줄숲모기에서 지카바이러스가 확인된 사례는 없습니다.

Q) 국내에 있는 모기로도 전파된다는데 우리나라에서도 물리지 않도록 주의해야 하는 것 아닌가요?

A) 꼭 지카바이러스 때문이 아니라 모기는 다양한 감염병을 전파시킬 수 있기 때문에 모기에 물리지 않도록 주의가 필요합니다.

#### <발생국가 여행 관련>

Q) 조만간 해외 출장을 가려고 하는데, 뉴스에 관련 내용이 많이 나와서 걱정스럽습니다. 지카바이러스에 감염된 환자가 발생한 지역과 나라는 어디인가요?

A) 지카바이러스 감염증 환자발생 국가는 질병관리본부 홈페이지([www.cdc.go.kr](http://www.cdc.go.kr), [m.cdc.go.kr](http://m.cdc.go.kr)) 및 해외여행질병정보센터([travelinfo.cdc.go.kr](http://travelinfo.cdc.go.kr))에서 확인하시기 바랍니다.

Q) 지카바이러스 발생 국가로 태교 여행을 계획 중이었는데, 여행을 취소해야 할까요?

A) 임신부의 경우, 지카바이러스 환자가 발생한 국가로의 여행을 연기할 것을 권고하고 있습니다. 불가피하게 발생국가로 여행해야 하는 경우라면 여행 전 의사와 상담하시기 바랍니다.



### <행동수칙 개정('16. 10. 11.) 관련>

Q) 방문자의 경우 임신 연기 및 금욕 또는 피임 기간이 6개월로 연장되었는데, 저(남성)는 4개월 전 브라질(발생국가) 여행을 다녀왔으며 임신 계획중입니다. 임신을 더 연기해야 하나요?

A) 변경된 행동수칙에 따라, 여행 후 6개월간 임신을 연기하도록 권고합니다. 최근 연구에 따르면 감염 후 6개월째 실시한 정액검사에서 지카바이러스가 발견되었으며, 남성에서 여성으로, 여성에서 남성으로 성관계를 통한 전파가 확인되었습니다. 우리나라 행동수칙도 이를 반영하여, 임신 연기 및 금욕 또는 피임 기간을 6개월로 연장하였습니다.

Q) 저는 약 4개월 전 동남아 지역 출장 후 2개월이 지나고 나서, 부인이 임신하게 되었습니다. 이 경우 무엇을 해야 하나요?

A) 먼저, 질병관리본부 홈페이지([www.cdc.go.kr](http://www.cdc.go.kr), [m.cdc.go.kr](http://m.cdc.go.kr)) 및 해외여행질병정보센터([travelinfo.cdc.go.kr](http://travelinfo.cdc.go.kr))에서 여행하신 국가가 발생국가인지 확인할 수 있습니다. 임신부가 발생국가 여행 또는 여행자와 콘돔 없이 성접촉이 있었다면, 산부인과 전문의의 상담 및 노출 4주 이내에 지카바이러스 검사를 권고하고 있습니다. 이후 산부인과에서 주기적인 산전 진찰을 받도록 권고합니다.

Q) 임신을 위하여 불임으로 시험관 시술을 계획하고 있는 부부입니다. 발생국가를 여행했을 때, 언제까지 치료를 일시 중단해야 하나요?

A) 변경된 행동수칙에 따라, 태아로의 전파(수직 감염)를 가능한 방지하기 위하여 6개월간 임신을 연기하고, 산부인과 전문의와의 상담을 권고합니다.

### <진단검사 관련>

Q) 지카바이러스 발생국가를 여행 후, 귀국했는데 발진이 있는 것 같습니다. 지카바이러스에 감염됐는지 확인하고 싶은데, 검사를 받을 수 있나요? 어떻게 하면 될까요?

A) 환자 발생국가 여행자 중 귀국 후 2주 이내에 지카바이러스 감염증 의심증상(발진과 함께 관절통/관절염, 근육통, 눈충혈 증상 중 하나 이상)이 동반된 경우, 지카바이러스 유전자 검사를 권고하고 있습니다. (임신부는 발생국가 여행 등 위험 요인이 있다고 판단될시, 증상과 상관없이 급여 대상으로 검사가 가능합니다. 단, 해당 병원에서 지카 검사가 시행 가능한지 방문 전 확인이 필요합니다.)

Q) 지카바이러스 발생국가를 여행하고 돌아왔습니다. 혹시 감염되었을지 걱정이 되는데 증상이 없어도 검사를 받을 수 있나요?

A) 전문가에 따르면 증상이 없는 경우 진단검사를 받을 필요가 없습니다. 다만 임신부의 경우 임신중 발생국가 여행력이 있다면 건강보험 급여 혜택이 가능하며, 의료기관에서 지카바이러스 감염증 관련 상담을 받으시기 바랍니다. 또한, 발생국가 여행자는 증상이 없더라도 귀국 후 1개월간 헌혈을 금지하고, 모기에 물리지 않게 주의해야 하며, 귀국 후 6개월 동안 임신을 연기하며, 성관계를 피하거나 또는 콘돔을 사용하는 등 예방수칙을 준수해야 합니다.

#### <예방, 치료 관련>

Q) 지카바이러스 감염증은 어떻게 예방하나요?

A) 모기 노출을 최소화하여 예방할 수 있습니다. 이를 위해 모기활동 시기에 야외 활동 시 모기기피제 사용, 긴소매, 긴바지 옷을 착용하고, 숙소는 방충망 등을 사용하는 것이 필요합니다.

Q) 충분한 휴식 등의 일반적인 치료법 말고, 지카바이러스를 이겨낼 별도의 치료법과 예방접종 백신이 있나요?

A) 충분한 휴식과 수분섭취로 대부분 회복되고, 증상이 지속되면 의료기관에 방문하여 해열제, 진통제 등의 처방을 받으면서 치료받으시면 됩니다. 현재까지 예방접종은 없습니다.