


전염병 웹통계 <http://stat.cdc.go.kr>
질병관리본부 홈페이지 <http://www.cdc.go.kr>
주간건강과질병 <http://www.cdc.go.kr/phwr>



2009
수족구병 표본감시 안내
Guidelines for
Hand, Foot and Mouth Disease
Sentinel Surveillance

- 
- 전염병대응센터 전염병감시과
Tel : (02) 380-2656, 2667 Fax : (02) 357-6108
 - 감염병센터 간염·폴리오바이러스과
Tel : (02) 380-2984~93 Fax : (02) 380-1495



전염병 웹통계 <http://stat.cdc.go.kr>
질병관리본부 홈페이지 <http://www.cdc.go.kr>
주간건강과질병 <http://www.cdc.go.kr/phwr>



2009

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance



01. 표본감시란?
02. 표본감시 의료기관의 지정
03. 표본감시 의료기관의 역할
04. 표본감시 신고서 작성방법
05. 표본감시 웹보고
06. 표본감시 발생현황자료
07. 엔테로바이러스 실험실 감시사업 결과
08. 시·도 보건환경연구원 연구원

2009 수족구병 표본감시 안내

표본감시란?

01

일부 표본감시의료기관을 중심으로 전염병 발생상황을 지속적으로 감시·분석하여, 국민과 의료인에게 필요한 정보를 제공함으로써 전염병 예방활동과 국민 건강증진을 지원하는 전염병 감시방법입니다.

전염병의 전수보고가 어렵거나 전염병 관리를 위해 조기발견이 매우 중요한 질환에 대해서 표본감시를 운영하고 있습니다.

수족구병의 표본감시는 영유아 및 소아에서 흔히 발생하는 수족구병의 발생 규모 파악과 중증 사례에 대한 감시 및 관리대책을 수립하기 위함입니다.



〈그림 1〉 수족구병 감염에 의해 발생하는 증상 관련 사진

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance

표본감시 의료기관의 지정

02

- 일반 수족구병 감시는 지역별 특성을 고려하여 지역내의 소아과 의료기관을 지정하며, 합병증을 동반한 수족구병 감시는 종합 전문요양기관의 소아과를 지정대상으로 합니다.
- 질병관리본부장은 표본감시의료기관 지정기준에 의거 표본감시 의료기관을 지정하고 지정된 의료기관에는 「표본감시 의료기관 지정서」를 보내드립니다.
- 종합전문요양기관에서는 합병증을 동반한 수족구병이 발생한 경우 신고 담당자를 지정하여 질병관리본부 전염병감시과로 직접 신고합니다.

- 신고담당자 : 의사(소아과), 병원감염관리사, 간호사, 의무기록사, 원무과장 등

2009 수족구병 표본감시 안내

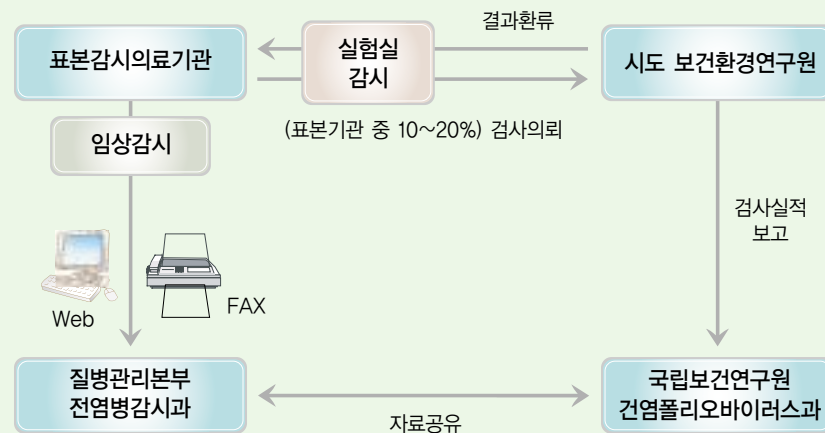


표본감시 의료기관의 역할

03

수족구병 표본감시

- 소아과에서는 1주 단위로 매주 화요일까지 전 주(일요일 ~ 토요일까지)의 진료 환자 중 수족구병 의사환자 자료를 수집하고 [서식 1]을 작성하여 인터넷(<http://www.cdc.go.kr>) 또는 팩스(02-357-6108)를 이용하여 질병관리본부 전염병감시과로 7일 이내 신고합니다.
- 수족구병 표본감시 대상 의료기관 중 실험실 감시대상으로 선정된 기관에서는, 검체를 수집하여 시·도 보건환경연구원으로 의뢰합니다.
- 보고된 자료는 소아전염병 표본감시 주간소식지를 통해 회신하며, 자료는 질병관리본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>) 자료실 간행물에서 확인하실 수 있습니다.



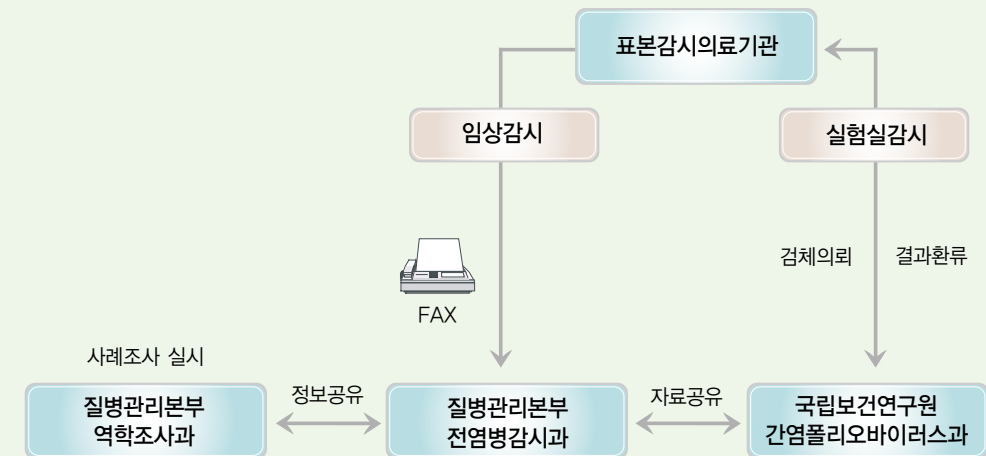
〈그림 2〉 수족구병 표본감시체계

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance



합병증을 동반한 수족구병 표본감시

- 종합전문요양기관에서는 진료환자 중 합병증을 동반한 수족구병이 의심되는 경우 [서식 2]를 작성하여 서면, 팩스(02-357-6108)등을 이용하여 질병관리본부 전염병감시과로 즉시 신고합니다.
- 합병증을 동반한 수족구병 의사환자 발생시 검체(인후도말 또는 대변)를 채취한 후 질병관리본부 간염·폴리오바이러스과(02-380-2984~93)로 연락하여 검체를 수거하도록 합니다. 채취된 검체에는 반드시 [서식 2]를 동봉하여 주시기 바랍니다.



〈그림 3〉 합병증을 동반한 수족구병 표본감시체계

표본감시 신고범위

의사환자

- 수족구병 : 수족구병에 합당한 임상적 특징을 보이거나 실험실적 확진을 받지 아니한 자
- 합병증을 동반한 수족구병 : 수족구병으로 시작된 신경학적 합병증 (뇌막염, 뇌염, 폴리오양 마비 등) 소견을 보인 자


2009 수족구병 표본감시 안내




05

표본감시 웹보고

- ① 질병관리본부 홈페이지 메인 화면(<http://www.cdc.go.kr>)에서 우측 하단의 『전염병 신고·보고』를 클릭한다.



- ② ID와 PW 입력 : 의사면허번호를 동일하게 입력하여 로그인 한다.
- ③ 「전염병감시」 → 「소아전염병 표본감시」 → 「발생보고」을 클릭한다.



※ 신규지정 의료기관은 질병관리본부에 회원 승인을 우선 요청해 주십시오.

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance



- ④ <주간보고>화면에서 우측의 <자료보고> 항목 클릭한다.



- ⑤ '기간 입력란' 에서 오른쪽의 달력그림을 클릭하여 해당 기간을 선택한 다음, 주간보고서식의 각 항목에 맞게 자료입력 후 마지막에 반드시 <저장>을 클릭한다. 해당항목 인원이 없을 경우 '0' 을 입력한다.



발병일/연령		<0세	1~2세	1세	2세	3세	4세	5세	6세	7세	8세	9세	10~14	15~19	2001년
수두	남자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	여자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
무균성 수막염	남자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	여자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수족구병	남자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	여자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2009 수족구병 표본감시 안내



표본감시 발생현황자료

06

- 2008년 5월부터 지역사회에서 1차진료를 담당하는 소아과 개원의사를 중심으로 소아전염병감시체계(자발적 감시) 운영
- 2009년 6월 19일 법정전염병(지정전염병)으로 지정하여 표본감시체계로 운영

- ① 전국 186개 자발적 참여의료기관으로부터 신고된 수족구병은 2008년 37주(9.7-13)부터 증가하여 44주(10.26-11.1)에 환자분율 0.309%로 정점을 보였고, 2009년 20주(5.10-16)부터 다시 증가하기 시작하여 27주(6.28~7.4)까지 환자분율 0.356%를 보임
- ② 환자분율이 가장 높은 2008년 44주와 2009년 25주에 기관당 2.4 건이 신고됨

〈그림 4〉 주별 환자분율, 2008~2009. 현재

※ 환자분율(%) : 수족구병 환자수/총 방문환자수 X 100

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance



- ③ 시도별 발생현황을 보면, 2008년 환자분율은 대구, 충남, 광주, 서울 순으로 높았고, 2009년은 강원, 경남, 서울 순으로 환자분율이 높았으며, 전년 동기(19-27주간) 대비 환자분율이 크게 증가한 지역은 경남, 강원, 충북, 인천 순이었음

〈그림 5〉 전년 동기(19-27주간) 대비 지역별 환자분율 ('08-'09)

- ④ 2009년 27주(6.28~7.4)까지 소아전염병 감시체계를 통해 보고된 환자는 총 2,824명이었으며, 성별·연령별 발생현황은 남자 53.3%, 여자 46.7%이고 1~3세 연령에서 발생이 높았음

〈그림 6〉 성별 연령별 환자발생현황 (2009)

2009 수족구병 표본감시 안내

엔테로바이러스 실험실감시사업 결과

07

- 2006년 5월부터 28개 표본감시기관이 참여하는 엔테로바이러스 감염증 표본감시체계를 운영
- 2009년 4월 엔테로바이러스 71형 감염에 의한 급성 이완성마비 환자 발생 이후 「합병증을 동반한 수족구병」 발생 사례에 대한 집중감시체계 운영

- 전국 28개 의료기관으로부터 엔테로바이러스 감염증이 의심되는 환자검체를 접수하여 유전자 검출 및 유전자형 분석을 수행하고 있음
- 2009년 19주(5.3~5.9)부터 수족구병 검체 의뢰건이 증가하였으며, 주된 유전자형은 Enterovirus 71형과 Coxsackievirus A16형이었음
- 2009년 27주(6.28~7.4)까지 총 58건의 수족구병 합병증 사례가 보고되어 이 중 42건(72%)에서 엔테로바이러스 71형이 검출되었고, 34건(59%)이 중국에서 2008년 유행한 바이러스주(C4a)와 유사한 것으로 확인됨



〈그림 7〉 합병증을 동반한 수족구병 바이러스 현황(2009)

※ 2008년에는 합병증을 동반한 수족구병으로 검체 의뢰된 건이 없었으며, 주로 Echovirus 6과 30에 의한 무균성 수막염이 보고됨

Guidelines for Hand, Foot and Mouth Disease Sentinel Surveillance

시·도 보건환경연구원 연락처

08

서울특별시	보건환경연구원	☎ 02) 570-3421
부산광역시	보건환경연구원	☎ 051) 757-7502
대구광역시	보건환경연구원	☎ 053) 760-1250
인천광역시	보건환경연구원	☎ 032) 440-5410
광주광역시	보건환경연구원	☎ 062) 380-1831
대전광역시	보건환경연구원	☎ 042) 863-5645
울산광역시	보건환경연구원	☎ 052) 229-5210
경기도	보건환경연구원	☎ 031) 250-2530
경기도	보건환경연구원 북부지원	☎ 031) 852-7812
강원도	보건환경연구원	☎ 033) 250-1771
충청북도	보건환경연구원	☎ 043) 220-5522
충청남도	보건환경연구원	☎ 042) 622-9631
전라북도	보건환경연구원	☎ 063) 210-4432
전라남도	보건환경연구원	☎ 062) 360-5331
경상북도	보건환경연구원	☎ 053) 602-5301
경상남도	보건환경연구원	☎ 055) 211-1452
제주도	보건환경연구원	☎ 064) 712-4001