

Guidelines for  
Enterovirus Infection  
Sentinel Surveillance

질병관리본부 홈페이지 <http://www.cdc.go.kr>  
질병보건통합관리시스템 <http://www.is.cdc.go.kr>  
감염병 웹통계 <http://stat.cdc.go.kr>  
주간 건강과 질병 <http://www.cdc.go.kr/phwr>

# 엔테로바이러스감염증 표본감시 안내

Guidelines for  
Enterovirus Infection  
Sentinel Surveillance



파일 다운로드 : 질병관리본부 홈페이지 > 자료실 > 법령/지침/서식 > 지침

- 인 쇄 : 2013년 11월 ■ 발 행 : 2013년 11월
- 편집 및 배부 : 감염병감시과
- 담당 부서 : 감염병감시과(전화 : 043-719-7166, 7167/ 팩스 : 043-719-7188, 7189)  
백신연구과(전화 : 043-719-8152/ 팩스 : 043-719-8189)

## 1 표본감시란

- 1. 표본감시란 ..... 04
- 2. 표본감시기관 지정 ..... 05
- 3. 임상표본감시 ..... 06
- 4. 실험실표본감시 ..... 07
- 5. 표본감시 신고서 ..... 09

일부 표본감시기관을 중심으로 감염병 발생상황을 지속적으로 감시, 분석하여 국민과 의료인에게 필요한 정보를 제공함으로써 보건증진과 감염병 예방활동을 지원하는 감염병 감시방법입니다.

감염병의 전수보고가 어렵거나 감염병 관리를 위해 조기발견이 매우 중요한 질환에 대해서 표본감시를 운영하고 있습니다.

엔테로바이러스감염증 표본감시는 감염규모와 원인 병원체를 파악하는데 목적을 두고 있습니다.

## 2 표본감시 기관의 지정

- 지역 인구수와 특성을 고려하여 병원급 이상 의료기관을 지정 대상으로 합니다.

  - 인구 25만명당 1개소
- 질병관리본부장은 표본감시기관 지정기준에 의거 표본감시기관을 지정하고 지정된 의료기관에는「표본감시 기관 지정서」를 보내드립니다.
- 지정된 표본감시기관은 신고담당자를 지정하여 각 과의 자료를 취합하여 팩스를 이용하여 질병관리본부로 신고합니다.

  - 신고담당자 : 의사, 병원감염관리사, 간호사, 의무기록사, 원무과장 등
- 또한 실험실 표본감시 참여의사가 있는 경우 질병관리본부 간염·폴리오 바이러스과에 문의 후 의심환자에 대한 검체를 채취하여 관내 지역 보건환경연구원 또는 질병관리본부에 검사를 의뢰합니다.

※ 검체 채취, 수거, 의뢰를 위해서 반드시 질병관리본부 백신연구과에 문의하고 방법을 숙지한 후 시행합니다.

## 3 임상 표본감시

### 1. 신고를 위한 환례정의

- 엔테로바이러스 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서 다음 검사방법 등에 의해 병원체 감염이 확인된 자
- 엔테로바이러스 감염증 환자의 검체에서 엔테로바이러스 특이유전자 검출

### 2. 임상표본감시 신고

구 분	신고 주기	신고일	신고 기간	신고내용	신고 방법
주간 보고	1주	매주 화요일까지	연중	전 주 일요일부터 토요일까지의 내원환자 중 엔테로바이러스감염증 환자수	팩스

#### 가. 신고내용

- 1) 해당기간 중 엔테로바이러스감염증 환자수
  - 해당 표본감시기간 동안의 엔테로바이러스 감염증 환자수를 기재합니다.
- 2) 자료 수집 범위( 해당진료과 등 설명 필요 )
  - 진료과의 범위 및 응급실 포함 여부 입원 외래 구분 상세히 제시

#### 나. 신고방법

신고서식을 작성하여 매주 화요일까지 임상감시 담당부서인 감염병 감시과로 신고합니다.

(전화: 043-719-7166,67 팩스: 043-719-7188,7189)

## 4 실험실 표본감시

### 1. 검체 채취 대상

- 엔테로바이러스 질환 의심환자
- 당일 내원한 엔테로바이러스 질환 의심 환자 중 50%에서 검체 채취

### 2. 검체 채취 방법

- 검체의 종류 : 환자의 대변 검체 또는 뇌척수액을 수거통이나 튜브에 넣거나 인후부 부위를 도찰하여 바이러스 수송배지 (VTM)에 넣음
- 검체 채취일 : 환자내원 시 수시로

### 3. 검체 의뢰 방법

- “엔테로바이러스 실험실 표본감시 서식”을 작성
- 검체 용기에 환자의 성별, 연령, 채취일 등을 정확히 기재
- 검사 의뢰 기간 : 연중
  - 검체 의뢰일 : 매주 금요일 (상황 변화에 따라 검체 채취 시기 변동 가능함)
- 검체의 수송 및 보관 방법

- 검체 수송관리 용역사업체에서 매주 금요일 수거
- 검체 수송관리 용역사업체에서 매주 금요일 해당 지역 시·도 보건환경연구원 또는 질병관리본부로 검체 수송
- 검체 수송 시에는 아이스박스에 얼음 또는 냉매를 넣어 내부 온도 4℃ 유지하여, 반드시 엔테로바이러스 실험실 표본감시 서식과 같이 의뢰
- 검체 채취 후 보건환경연구원으로 바로 수송할 수 없을 때는 4℃ 냉장고에 보관하였다가 이송 (-70℃에서 보관가능)
  - ※ 얼음이나 냉매가 검체에 바로 닿아 얼지 않도록 주의
- 검체 수송 : 검체 수송관리 용역사업체에서 수거
  - ※ 검체 수송관리 용역업체는 질병관리본부에 문의

### 4. 검사 항목

- 엔테로바이러스

## 5 표본감시 신고서

[서식 1 : 엔테로바이러스감염증 표본감시 신고서식]

엔테로바이러스 감염증 표본감시 결과신고	
수 신 : 질병관리본부장 표본감시기간:   년   월   일 ~   년   월   일	
종 류	환자수
엔테로바이러스감염증	
신고일:   년   월   일	
표본감시기관명:	표본감시기관장:
요양기관기호:	
주 소:	전화번호: (   -   -   )
※작성요령: ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다.	

210mm× 297mm(일반용지 60g/m<sup>2</sup>재활용품)

[서식 2 : 엔테로바이러스감염증 실험실 감시 서식]

엔테로바이러스 실험실감시 서식			
환자성명		생년월일/성별	년 월 일 (남, 여)
보호자 성명 (만19세미만인 경우)			
주소 및 전화번호	우편번호 □□□ - □□□   전화번호(   -   -   )		
	주소 :		
발병일	년 월 일		
외래/입원 구분	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래	입원일	년 월 일
진단소견	<input type="checkbox"/> 무균성뇌수막염 <input type="checkbox"/> 수족구병 <input type="checkbox"/> 포진성구협염 <input type="checkbox"/> 급성출혈성결막염 <input type="checkbox"/> 뇌염 <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 _____		
주요증상	<input type="checkbox"/> 고열 (>37.3℃) <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 복통 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 경부강직 <input type="checkbox"/> 의식저하 <input type="checkbox"/> 흉반성 발진 <input type="checkbox"/> 경련 <input type="checkbox"/> 수포성 발진 <input type="checkbox"/> 광과민증 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 사지위약 <input type="checkbox"/> 호흡기 증상 <input type="checkbox"/> (Paralysis/Weakness of extremities) <input type="checkbox"/> 심한 눈곱 <input type="checkbox"/> 흉통 <input type="checkbox"/> 안구통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 기타 _____ <input type="checkbox"/> 부정맥		
노막염 환자 척수액 소견	백혈구(WBC) [   ]개/μℓ	다핵구/림프구/기타(Poly/Lympho/Other) [   % /   % /   %]	단백(Protein) [   ]mg/dℓ
		당(Glucose) [   ]mg/dℓ	
검체채취유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	검체채취일	년 월 일
가검물명	<input type="checkbox"/> CSF <input type="checkbox"/> 대변(Stool) <input type="checkbox"/> 결막(Conjunctival swab) <input type="checkbox"/> 인후(Throat swab) <input type="checkbox"/> 기타 _____		
의료기관명 :		의사성명 :	
연락처/E-mail :			
Fax:			

시·도 보건환경연구원 연락처

지역	과명	주소	전화번호
서울	바이러스검사팀	서초구 양재동 203-3	02-570-3428
부산	역학조사과	수영구 광안4동1276-1	051-757-6936
대구	역학조사과	수성구 지산동 771	053-760-1251
인천	질병조사과	중구 신흥동 2가 18-4	032-440-5435
광주	미생물팀	서구 화정3동 898 시청2청사	062-380-1833
대전	질병조사과	유성구 구성동 21-1	042-870-3413
울산	미생물과	남구 옥동 832	052-229-5222
경기	바이러스팀	장안구 파장동 324-1	031-250-2634
경기북부	미생물검사팀	의정부시 신곡동 800	031-852-7812-3
강원	질병조사과	춘천시 신북읍 산천리 728	033-248-6422
충북	미생물과	청원군 강외면 오송리 오송생명과학단지 30-4블럭	043-220-5325
충남	미생물검사과	동구 가양2동 44-1	042-622-9631
전북	미생물과	전주시 덕진구 팔복동2가	063-210-4414
전남	미생물과	서구 농성1동 191-1	062-360-5338
경북	미생물과	북구 산격동 1443-1	054-339-8131
경남	미생물역학과	창원시 사림동 133-1	055-211-1458
제주	미생물과	제주시 연동 313-40	064-712-4001