

말라리아 완치를 위해 이렇게 실천해요! 환자용

나를 위해 해야 할 일



말라리아 치료제 꾸준히 복용해주세요.

불규칙하게 복용하거나 중간에 중단하면 재발할 수 있어요.



약 복용 중 부작용 발생 시 진료 받으세요.

구토, 두통 등 증상발생 시 빨리 담당의사에게 진료 받으세요.



말라리아 완치 여부 꼭 확인해주세요.

말라리아 치료제를 복용 완료하고,
한달 후에 관할보건소에서 완치여부 검사를 받으세요.

가족과 이웃을 위해 해야 할 일



최소 3주간 모기에 물리지 않도록 주의해주세요.

모기기피제, 방충망 사용하고 긴 팔, 긴 바지 등을 착용하세요.

* 보건소는 가족이나 이웃이 모기에 물리지 않도록 환자 주변 모기를 방제합니다.



내 주변에 발열환자가 있으면 진료받게 해주세요.

말라리아 환자를 물은 모기가 다른 가족이나 이웃을 물면 말라리아에 감염될 수 있어요.



말라리아에 걸리면 3년간 헌혈하지 마세요.

말라리아는 혈액으로 다른 사람에게 전파될 수 있어요.



질병관리본부

Centers for Disease Control & Prevention



1339

문의사항 | 관할 보건소 및 질병관리본부 콜센터 1339 연락

말라리아 환자 가이드

의료기관용

확 인



발열환자 진료 시 다음사항을 꼭 확인

- 말라리아 위험지역(인천, 경기, 강원 북부) 거주나 방문력 확인
- 해외 말라리아 유행국가 및 지역 등 확인

* 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr) 및 콜센터 1339 확인

검 사



말라리아 신속진단키트(RDT) 검사 실시(추정진단)



확인검사*(현미경검사, 유전자 검출검사) 반드시 실시

- * 확인검사 의뢰 시 질병관리본부 매개체분석과 의뢰(043-719-8525),
검체안전운송시스템을 통해 송부 (현) 녹십자 랩셀 수거(1566-0131)
- * 의료기관 자체 확인검사 하더라도 완치조사 위해 확인검사 의뢰방법과 동일하게
질병관리본부에 혈액검체 송부

신 고



신속진단검사 양성시 지체없이 감염병 발생신고(의사환자)



확인진단검사 양성 시 지체없이 감염병 발생(환자) 및 병원체 신고

* 감염병통합관리정보지원시스템 <http://is1.cdc.go.kr>

치 료



국내 삼일열 말라리아: 클로로퀸 3일과 프리마퀸 14일 처방(용량 확인)

* 프리마퀸 투여 전 G6PD검사 실시



해외유입 말라리아: 해당국가의 항말라리아제 내성확인 후 치료제 선택

* 2019년 말라리아 진료가이드 참조

설 명



말라리아 위험국가 여행 시 말라리아 예방약 복용 안내



항말라리아약 복용 철저 및 약 복용 중 구토 등 부작용 의심 시 진료



모기에 물리지 않도록 예방수칙 준수

* 모기기피제, 모기향, 밝은색 긴팔과 긴바지 착용 등



치료 완료 1개월 후 보건소에서 완치조사 받도록 안내



질병관리본부

Centers for Disease Control & Prevention

문의사항 | 관할 보건소 및 질병관리본부 콜센터 1339 연락

1339

말라리아 개요

구분	내용
정의	말라리아는 열원충(<i>Plasmodium</i>) 속 원충(삼일열, 열대열, 사일열, 난형열, 원숭이열)에 감염 되어 발생하는 급성 열성질환
질병코드	- 제 3군 법정감염병 - ICD-10 B50, B51, B52, B53, B54
원충	<i>Plasmodium vivax</i> (삼일열말라리아), <i>Plasmodium falciparum</i> (열대열말라리아), <i>Plasmodium malariae</i> (사일열말라리아), <i>Plasmodium ovale</i> (난형열말라리아)
감염원	- 얼룩날개모기속(<i>Anopheles</i>)에 속하는 암컷 모기에 의해 전파 * (국내) 총 6종의 얼룩날개모기종에서 말라리아 전파능력 확인됨
전파 경로	- 얼룩날개모기 속(<i>genus Anopheles</i>)의 암컷 모기가 인체를 흡혈하는 과정에서 전파 - 드물게 수혈이나 주사기 공동사용에 의해 전파 - 사람간 직접 전파는 발생하지 않음
잠복기	- 삼일열말라리아 : 단기잠복기(7~20일), 장기잠복기(6~12개월) - 열대열말라리아 : 9~4일, 사일열 원충 : 18~40일, 난형열 원충 : 12~18일, 원숭이열 원충 : 11~12일
임상 증상	- 서서히 발생하는 발열과 권태감이 초기 증상 - 오한, 발열, 발한 후 해열이 반복적으로 나타남(주기적 발열) 하지만 열대열말라리아의 경우 발열이 주기적이지 않은 경우가 많음 - 중증 환자에서는 황달, 혈액응고장애, 신부전, 간부전, 쇼크, 의식장애·섬망·혼수 등의 급성 뇌증이 발생 - 신속한 치료가 예후에 결정적이므로 조기 진단이 중요
치사율	- 국내 삼일열 말라리아 경우, 적절한 치료를 받으면 완치되며 사망사례는 거의 없음 - 중증말라리아(대부분 열대열 말라리아) 경우 성인 20%, 소아 10% 사망
진단	- 확인진단 - 현 미 경 검 사 : 혈액도말검사로 말라리아 원충 확인 - 유전자검출검사 : 검체에서 말라리아 특이 유전자 검출 - 추정진단 - 신속진단키트 : 검체에서 특이항원 검출
치료	- 말라리아 유형, 여행지역에 따른 내성 현황을 고려한 적절한 약제 선택 - 해외 여행객의 감염된 말라리아 원충 종류와 약물 내성 여부가 불확실한 경우에는 약제내성 열대열말라리아로 간주하고 치료할 것을 권고
환자 및 접촉자 관리	- 환자 및 접촉자 격리 : 필요 없음 - 혈액격리 필요
예방	- 환자를 조기 발견, 치료하여 감염원을 없애는 것이 가장 중요 - 모기기피 및 예방약 복용을 병행하는 것이 효과적(모기노출 방지) - 방충망, 모기장 사용 - 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화 - 주로 모기가 흡혈하는 시간대인 저녁부터 새벽까지 외출 자제(예방적 화학요법) - 클로로퀸 감수성 지역 여행 시: 클로로퀸(여행 1주일 전~귀국 후 4주간, 주1회) - 클로로퀸 내성 지역 여행 시: 메플로퀸(여행 2주일 전~귀국 후 4주간, 주1회) - 메플로퀸 내성 지역 여행 시: 아토바쿠온-프로구아닐(여행 1-2일 전~귀국 후 1주일까지, 매일)