



발행일 | 2019.8.1.(목) 통권 제73호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC WEEKLY

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ❷-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ 7월 교육 및 사업결과 보고
- ❺ [홍보자료] 동남아 여행자를 위한 감염병 예방수칙!
 해외여행시, 모기매개감염병 이것만은 꼭 지키기!



❶ 주간 감염병 News

인천

- 30주차는 수두 74건, A형간염 30건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 24건, 유행성이하선염·C형간염 각각 17건 등의 순으로 신고
- 30주차 해외유입감염병은 세균성이질 1건(확진환자/필리핀) 신고



■ A형간염 지속적으로 신고 증가

- (현황) 30주차(7.21.~7.27.) A형간염 30건 신고, 금년(1-30주차) 총 653건, 전년 동기간(112건) 대비 신고 증가
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 계절적 유행시기를 맞아 말라리아 신고 증가

- (현황) 30주차(7.21.~7.27.) 말라리아 5건(확진환자 4건, 의사환자 1건) 신고
- (예방) 말라리아 위험지역(인천, 경기, 강원 북부)에 거주하거나 해당지역 여행 시 말라리아 감염 예방수칙 준수, 모기에 물린 후 말라리아 의심증상 발생 시 즉시 의료기관 방문 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 수족구병 유행 지속, 예년 최고치보다 높은 수준으로 발생

- (현황) 29주차(7.14.~7.20.) 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 31.2명으로 전주(31.1명) 대비 증가
- (예방) 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 위생적인 환경관리, 의심증상 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 감염환자는 발병 후 일주일동안 등원·등교 자제 권고 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

교육 안내

- 2019년 인천광역시 신종감염병 2차 교육훈련 신청 안내 [☞ http://www.icdc.incheon.kr/](http://www.icdc.incheon.kr/)

② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위 : 신고수

구 분		2019				동기간대비(1-30주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
		30주	29주	28주	27주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	1	.	.	.	7	8	▼	6	9	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	1	1	.	.	5	13	▼	8	18	6	11	12	27	1
	장출혈성대장균감염증	1	1	4	.	11	6	▲	5	12	8	13	1	12	.
	A형간염	30	37	23	29	653	112	▲	274	169	461	301	207	111	.
2군	백일해	.	.	.	.	14	34	▼	12	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	0	2	2	2	0	1	.
	홍역	1	1	.	.	14	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	17	25	30	19	521	648	▼	512	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	0	2	1	3	1	.
	수두	74	59	132	79	2,521	2,257	▲	2,030	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	.	.	.	11	12	▼	11	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	폐렴구균	2	1	.	1	18	27	▼	21	46	30	31	21	1	.
3군	말라리아	5	5	4	8	43	49	▼	45	82	80	84	108	131	.
	성홍열	9	9	7	7	253	551	▼	396	722	1,179	500	279	204	.
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
	레지오넬라증	.	1	1	.	13	14	▼	8	24	15	9	4	2	.
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	2	▼	0	6	4	4	3	3	.
	발진열	.	.	.	.	1	.	▲	0	2	0	3	0	1	.
	프프가무시증	1	.	1	.	8	19	▼	13	68	91	117	105	58	.
	렙토스피라증	1	.	1	.	2	.	▲	0	2	0	1	1	1	.
	브루셀라증	.	.	.	.	2	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	2	2	-	2	10	5	7	7	4	.
	매독(1기)	1	2	1	.	52	78	▼	60	132	142	106	54	57	.
	매독(2기)	.	2	.	1	24	38	▼	27	63	67	44	12	12	.
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	2	▼	1	4	0	1	1	4	.
	CJD/vCJD	.	.	.	.	2	.	▲	1	1	1	3	1	3	.
	C형간염	17	22	14	32	519	516	▲	518	826	478	-	-	-	.
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.
	카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	24	20	25	22	712	615	▲	664	1,206	614	-	-	-	.
4군	Deng기열	.	1	.	.	9	5	▲	6	8	9	17	10	8	.
	큐열	.	.	.	.	6	2	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	2	1	.	.	5	2	▲	2	6	2	0	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	1	.	2	.	▲	1	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	4	-	-	.

- 30주차(2019.7.21~2019.7.27) 법정감염병 신고 현황은 2019.7.30(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

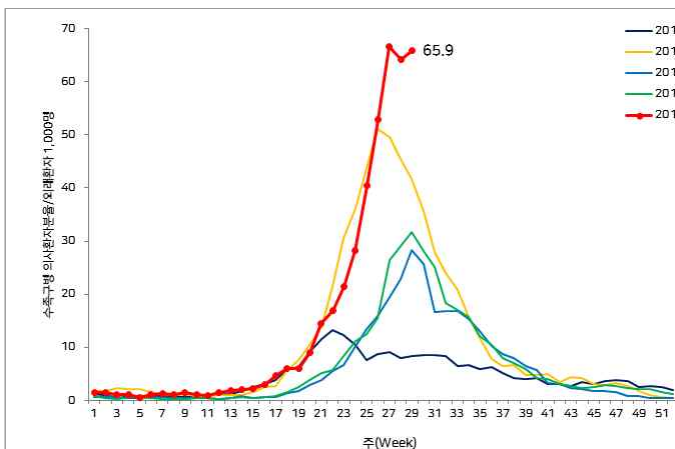
수족구병 표본감시 현황

■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

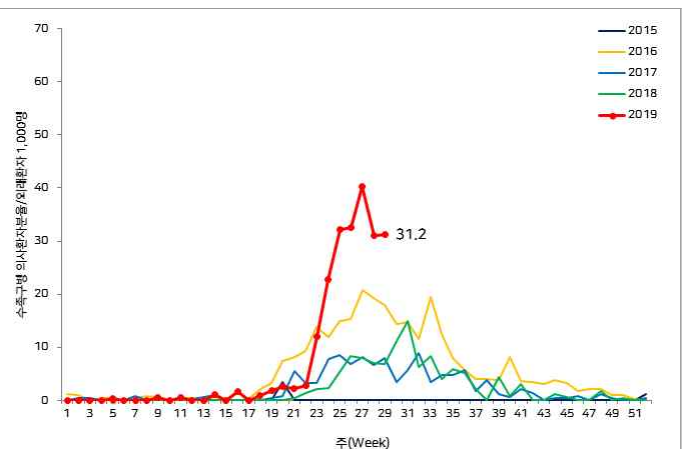
- (전국) 29주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 65.9명으로 전주(64.1명) 대비 증가
- (인천) 29주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 31.2명으로 전주(31.1명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주
전국	전체	16.9	21.5	28.2	40.5	52.9	66.7	64.1	65.9
	0-6세	20.7	25.3	34.0	48.8	62.9	77.3	74.7	77.4
	7-18세	2.5	6.1	5.7	8.5	13.1	21.4	23.1	21.1
인천	전체	2.8	12.1	22.8	32.2	32.5	40.3	31.1	31.2
	0-6세	4.2	16.3	28.4	40.0	42.2	54.7	38.3	34.0
	7-18세	0.0	1.7	6.1	8.1	4.5	2.2	8.3	21.1



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

2019년 29주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 65.9

0-6세 77.4

7-18세 21.1

2019년 29주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 31.2

0-6세 34.0

7-18세 21.1

- 29주차(2019.7.14.~2019.7.20.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.7.30.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 29주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

3 국내외 감염병 감시정보

국내 감염병 감시정보

■ 중국산 조개젓에서 A형간염 유전자 검출 (2019.7.26.)

- A형간염 환자 역학조사 중 중국에서 제조되어 국내에서 추가 가공한 조개젓에서 A형간염 바이러스 유전자 검출
 - * 충청남도 소재 병원 종사자에서 A형간염 환자 6명이 인지되어 질병관리본부와 충청남도 및 관할 보건소가 공동으로 현장역학조사를 실시하였고, 동일 제조사의 미개봉 조개젓 식품을 수거하여 인천시 보건환경연구원에서 검사한 결과 A형간염 바이러스 유전자가 검출
- 질병관리본부는 해당 조개젓은 병원에 입원한 환자에게는 제공되지 않았고 직원식당에서만 제공된 것으로 확인
 - * 종사자들에서 A형간염 발생이 인지된 후 해당 병원 종사자와 환자에 대해서는 A형간염 항체 미보유자들 대상으로 예방접종 완료, 조개젓이 제공되었던 직원식당은 남은 식자재 모두 폐기하고 소독 완료한 상태
- 식품의약품안전처와 관할 지자체는 A형간염 바이러스 유전자가 검출된 해당 제품을 회수·폐기할 예정

■ 수족구병 환자 발생 지속, 예방수칙 준수 재당부

- 수족구병 의사환자 분율은 27주 66.7명으로 정점을 보인 후 28주 64.1명으로 감소하였으나 29주 65.9명으로 다시 발생 증가
 - * 최근 4주 수족구병 의사환자 분율: 26주 52.9명 → 27주 66.7명 → 28주 64.1명 → 29주 65.9명(외래환자 1,000명당)
 - * 8월말까지 환자 발생이 지속될 것으로 예상
- 집단생활을 하는 어린이집 및 유치원에서 수족구병 예방관리를 더욱 철저히 하고, 올바른 손씻기 등 개인위생수칙 준수 당부
- 발열과 함께 손, 발, 입안에 수포가 생기는 등 수족구병이 의심될 경우, 즉시 의료기관 방문하여 진료 받고 등원 및 외출 자제

■ A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군**은 A형간염 예방접종 권고
 - * 2019년 1-30주차 A형간염 신고건수는 10,604명으로 전년 동기간(1,611명) 대비 558% 증가
 - * 신고된 환자의 73.8%가 30~40대(30대 37.2%, 40대 36.6%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 27주 472명 → 28주 533명 → 29주 531명 → 30주 581명

** 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업 종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 해외유입 홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부

- 지난해 12월부터 전국에서 총 178명의 홍역 확진환자 발생(2019.7.30. 기준)
 - * 30주차(7.21.~7.27.) 개별사례: 1명(경남 김해시/해외유입: 싱가포르 여행력)
- 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수 [바로가기](#)
 - * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(35명), 필리핀(15명), 태국(5명), 우크라이나(2명), 유럽(2명), 우즈베키스탄(2명), 싱가포르(2명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명)등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국, 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

■ 질병관리본부 보도자료

- [이슬람 성지순례 기간\(Haji\) 전후 사우디아라비아 방문 시 메르스 감염 주의](#) (2019.7.31.)

DR공고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.7.22. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 2,592명(확진 2,498명, 사망 1,743명) 발생
 - * 지역별 누적발생 현황: Katwa 638명, Beni 526명, Mabalako 369명, Butembo 258명, Mandima 197명
- (분석 및 평가) WHO PHEIC(국제공중보건위기상황) 선포(2019.7.17.) 이후 각국 및 단체의 재정적 지원이 지속되고 있으며 DR공고 인접국가 보건요원 대상 백신 접종 및 대응 훈련 강화, North Kivu 주 및 Ituri 주 내 신규지역에서 환자가 발생하고 있으며 인접국(우간다)에 유입사례가 발생하였으나 유입사례에 의한 추가 환자 발생은 없는 상황이며 인접국 국경검역 강화, WHO는 국제적 위험 수준은 낮음으로 평가하고 있으나 무증상 접촉자 이동제한이 없어 잠복기 상태로 유입가능성 있음
- 질병관리본부 「[바이러스성출혈열 대응지침\(제1판\)](#)」 제정 및 배포(2019.7.24)

아시아·유럽·아프리카·아메리카 지역, 홍역 환자 발생 지속

- (아시아) 전년 동기간 대비 26% 감소하였으나 풍토국가에서 높은 발생, 유입사례에 의한 전파 지속
- (유럽) ECDC는 역학적인 상황에 근거하여 당분간 홍역 확산이 지속될 것으로 평가
- (아프리카) 백신접종률이 낮은 국가 중심으로 발생 지속
- (아메리카) 백신접종률이 낮은 국가에서 발생 지속, 미국의 경우 유입사례에 의한 미접종자 중심 전파 지속

<국외 홍역 유행 국가 및 지역 현황(2019.7.23. 기준)>

캐나다 보건부(Travel health notices), 미국 CDC(Travel Health Notices), WHO(Disease out break, WPRO Bulletin) 기준

대륙별	유행국가(Level 1*)
아시아 (8개국)	중국, 일본, 말레이시아, 베트남, 이스라엘, 필리핀, 태국, 카자흐스탄
유럽 (29개국)	알바니아, 오스트리아, 벨로루시, 벨기에, 보스니아헤르체고비나, 불가리아, 덴마크, 에스토니아, 핀란드, 프랑스, 독일, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 코소보, 리투아니아, 마케도니아, 몰도바, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 러시아, 세르비아, 슬로바키아, 스페인, 스위스, 우크라이나, 영국, 체코
아프리카 (17개국)	카메룬, 중앙아프리카 공화국, 차드, 콩고 민주 공화국, 에티오피아, 기니, 케냐, 라이베리아, 마다가스카르, 말리, 모리셔스, 나이지리아, 튀니지, 잠비아, 남수단, 앙골라, 우간다
아메리카 (5개국)	브라질, 칠레, 콜롬비아, 베네수엘라, 미국(뉴욕주(록클랜드카운티), 뉴욕시, 미시간, 캘리포니아(버드, LA, 새크라멘토 카운티), 조지아, 메릴랜드, 펜실베이니아, 워싱턴)

* Level 1: 일반적 예방 조치로 여행 전 정기 예방접종, 손씻기 중요성 강조 수준, 미국의 경우 6~11개월 영아 대상 여행 전 접종 권장

사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속

- 2019.1.1.~2019.7.23. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 165명(사망 39명) 발생
 - * 월별 발생 현황: 1월 14명 → 2월 68명 → 3월 32명 → 4월 22명 → 5월 14명 → 6월 7명 → 7월 8명(총 165명 발생) (2019.7.23. 기준)
- (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

교육 안내

2019년 인천광역시 신종감염병 2차 교육훈련 [바로가기](#)

- 일자/장소: 2019년 9월 19일(목)~20일(금), 2일 간 / 베스트웨스턴 하버파크 호텔 스퀘어1(2층)
- 대 상: 인천광역시 관내 초동대응기관 근무자(보건소, 검역소, 보건환경연구원, 소방서, 경찰서, 군 등)
 - ※ 정원: 20명
- 신청방법: 인천광역시 감염병관리지원단 홈페이지 공지사항 참조(www.icdc.incheon.kr)

감염병관리지원단 7월 교육 및 사업결과 보고

인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고

● 7월 전문가에게 배우는 감염병 예방교육

- 일 시: 2019. 7. 9.(화), 9:50~10:30
- 장 소: 부평북초등학교 예술샘터
- 참석자: 부평북초등학교 2학년 학생 66명 및 담당교사, 감염병관리지원단

● 7월 시군구 감염병 담당자 영상회의 지원

- 일 시: 2019. 7. 16.(화), 15:00~16:00
- 주 제: 바이러스출혈열
- 참석자: 시·군·구 감염병 담당자, 감염병관리지원단

● 2019 지자체감염병대응실무자교육(FETP-F)

- 일 자: 2019. 7. 25.(목)~26.(금), 2일간
- 장 소: 가천대학교 의과대학 의학전문대학원
- 참석자: 시·군·구 감염병 담당자, 감염병관리지원단

● CRE 예방과 관리를 위한 자문회의

- 일 시: 2019. 7. 11.(목), 18:30~20:30
- 장 소: 인천광역시청 4층 중회의실
- 참석자: 의료관련감염 분과위원, 인천광역시 보건정책과, 감염병관리지원단

● 2019년 인천광역시 어린이집 원장 역량강화 교육 (강의지원)

- 일 시: 2019. 7. 19.(금), 15:30~17:30
- 장 소: G타워 민원동 3층 대강당
- 참석자: 어린이집 원장, 감염병관리지원단

인천광역시 감염병관리지원단 관련교육 및 회의 참석 보고

● 2019 NECA 근거기반 방법론 교육

- 일 자: 2019. 7. 2.(화) / 7. 5.(금), 2일간
- 장 소: 삼경교육센터 / 한국보건 의료연구원
- 참석자: 감염병관리지원단

● 질병정보 모니터링기관 및 유관기관 상설협의체 합동 합동간담회

- 일 시: 2019. 7. 5.(금), 14:00~15:00
- 장 소: 인천국제공항 제1여객터미널
- 참석자: 감염병관리지원단

● 제1기 감염병 위기대응 단계별 시뮬레이션

- 일 자: 2019. 7. 22.(월) ~ 7. 23.(화), 2일간
- 장 소: 한국보건복지인력개발원(충북 오송)
- 참석자: 감염병관리지원단

● 수도권 감염병 공동협의회 정기회의

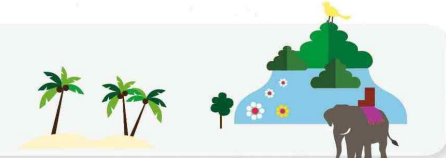
- 일 시: 2019. 7. 4.(목), 16:00~18:00
- 장 소: 서울특별시청
- 참석자: 감염병관리지원단

● 우리나라 성인 예방접종 활성화를 위한 심포지엄

- 일 시: 2019. 7. 19.(금), 13:00~18:10
- 장 소: 가톨릭의대 의생명산업연구원
- 참석자: 감염병관리지원단

● 2019 지자체감염병대응실무자교육(FETP-F) 2차 기획운영회의

- 일 시: 2019. 7. 31.(수), 14:00~17:00
- 장 소: 서울스퀘어
- 참석자: 감염병관리지원단




+

동남아 여행자를 위한

감염병 예방수칙!





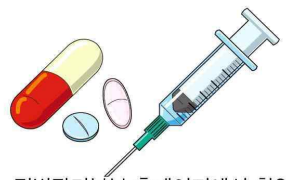
질병관리본부



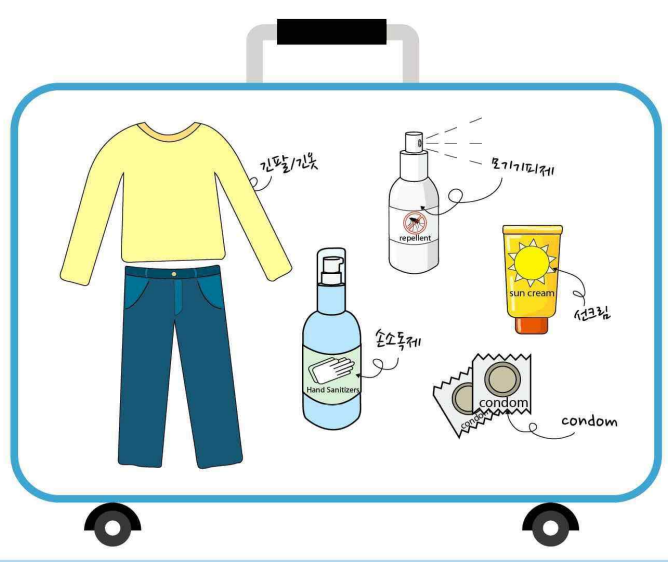
1339
질병관리본부 콜센터

1. 외국에 가기 전에 준비해요!





- 질병관리본부 홈페이지에서 확인
- 위험국가의 경우 예방접종
 - 황열, A형간염, 장티푸스, 콜레라



긴팔/긴옷

모기기피제

손소독제

선크림

condom

2. 여행가서 주의할 사항이에요.



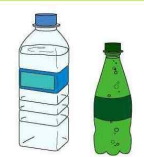
30초 이상 손씻기



익혀먹기



길거리 음식
먹지 않기



포장된 음료수



모기 방제



과일, 채소는 먹기 전
깨끗한 물에 씻어
껍질 벗겨먹기

3. 여행 후가 중요해요.



발열



복통



구토



설사



발진

- 검역관에게 신고하고 검사를 받아요! (건강상태질문서 작성)
- 병원을 방문하여 여행한 국가와 지역을 알리고 검사 및 치료를 받습니다!
- 질병관리본부 콜센터 1339로 연락해 주세요!

해외여행시, 모기매개감염병 이것만은 꼭 지키기!

여행 전



01

**여행지역별 주의해야할
감염병 확인하기!**

* 국가별 감염병 정보는 질병관리본부
홈페이지(www.cdc.go.kr→해외질병→국가별 질병정보)
및 모바일(m.cdc.go.kr→해외질병→국가별 질병정보)에서
확인 가능



02

모기 기피 용품

(기피제, 모기장, 모기향, 밝은색
긴팔 및 긴바지 등) 준비하기!



03

**임신부는 지카바이러스감염증
발생국가 여행 연기 고려하기!**



04

**임신부가 지카바이러스감염증
발생국가 여행하는 경우, 사전에
병원을 방문하여 주의사항 및
태아 건강상태 체크하기!**



여행 중



01

**방충망 또는 모기장이 있고
냉방이 잘되는 숙소 이용하기!**



02

**외출시 밝은색 긴팔 및 긴바지
착용하고, 숙소에서는 모기장,
모기향 등 사용하기!**



03

**기피제는 허용량을 준수하여
신체 노출 부위 및 옷에 얹게
바르고, 눈, 입, 상처에는 사용하지 않기!**



* 기피제 사용전 동봉된 설명서 또는 식약처
홈페이지(<http://www.mfds.go.kr>)를 통해 주의사항을 반드시 숙지

04

**야외 활동시, 모기가 많이 있는
풀 숲 및 산 속 등은 가급적
방문하지 않기!**



여행 후



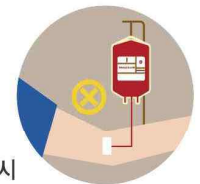
01

**귀국후 2주 이내 의심증상
(발열, 발진, 관절통, 근육통, 결막염,
두통 등) 발생시 의료기관
방문하여 해외 여행력 알리고
진료받기!**



02

**해외여행 후, 헌혈하는 경우 반드시
해외 여행력 알리기!**



03

**지카바이러스감염증 발생국가를
방문한 남녀는 귀국 후 6개월 동안
임신연기, 콘돔사용 또는
성관계 하지 않기!**



* 지카바이러스는 성접촉을 통해 전파 가능

04

**지카바이러스감염증 발생국가를
방문한 임신부는 산전진찰을 통해
주기적으로 태아 상태 모니터링 하기!**

