

보건복지부고시 제2013-140호

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조제5항 및 같은 법 시행규칙 제6조제4항에 따라 「감염병의 진단기준」(보건복지부 고시 제2012-123호, 2012.9.27.)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2013년 9월 13일

보건복지부장관

감염병의 진단기준 일부개정안

감염병의 진단기준 일부를 다음과 같이 개정한다.

제2호(제2군감염병)에 “[2-11] b형헤모필루스인플루엔자(*Haemophilus influenzae* type b)”를 다음과 같이 신설한다.

[2-11] b형헤모필루스인플루엔자(*Haemophilus influenzae* type b)

(1) 정의

헤모필루스 인플루엔자 type b(Hib)에 의한 침습성 질환

(2) 임상적 특징

○ 전파경로: 비말 등의 공기매개, 또는 병원체보유자(환자 포함)의 호흡기

분비물과 직접 접촉으로 전파됨

○ 임상증상

- 침범된 장기에 따라 다양한 임상증상 나타남
- 가장 흔한 질환은 수막염, 후두개염, 폐렴으로 발열, 의식저하, 경부강직, 호흡곤란 증상 유발함

(3) 신고범위: 환자, 의사환자

(4) 신고를 위한 진단기준

- 환자: b형헤모필루스인플루엔자에 합당한 임상적 특징을 나타내면서,
다음 검사방법 등에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자

- 무균성 채액에서 b형 헤모필루스 인플루엔자균이 분리

- 의사환자: b형헤모필루스인플루엔자에 합당한 임상적 특징을
나타내면서, 다음 검사방법 등에 의해 해당 병원체 감염이
확인된 자

- 뇌척수액에서 Hib 항원 검출

- 무균성 채액에서 헤모필루스 인플루엔자균 분리

제3호(제3군감염병)의 “[3-4] 성홍열(Scarlet fever)” 중 “성홍열에 합당한 임상적 특징을 나타내면서 항원검출법을 통해 감염이 확인된 자”를 “임상적 특징 및 역학적 연관성을 감안하여 성홍열이 의심되나 검사방법에 의해 해당 병원체 감염이 확인되지 아니한 자”로 한다.

제4호(제4군감염병)의 “[4-8] 조류인플루엔자 인체감염증(Avian influenza infection in humans)”을 “[4-8] 동물인플루엔자 인체감염증(Animal influenza

infection in humans)”으로 하고, “(1) 정의”, “(2) 임상적 특징”, “(4) 신고를 위한 진단기준”을 각각 다음과 같이 한다.

(1) 정의

동물 인플루엔자 바이러스의 인체 감염에 의한 급성호흡기감염병

(2) 임상적 특징

- 전과경로 : 대부분의 인체감염사례는 동물 인플루엔자 바이러스에 감염된 가금류(닭, 오리, 칠면조 등), 돼지 등과의 접촉 또는 감염된 동물의 배설·분비물에 오염된 사물과의 접촉을 통해 발생
- 잠복기: 7일 (3 내지 10일)
- 임상증상: 발열, 기침, 근육통 등 전형적인 인플루엔자 유사증상(Influenza-like illness)부터 안구감염, 폐렴, 급성호흡기부전 등 중증 호흡기 질환까지 다양함

(4) 신고를 위한 진단기준

- 환자: 의심 또는 추정환자의 기준에 부합되면서 다음 검사방법 등에 의해 동물 인플루엔자 바이러스 병원체 감염이 확인된 경우
 - 동물 인플루엔자 바이러스 분리
 - 두 가지 서로 다른 PCR target (예, 인플루엔자 A 및 해당 바이러스 특이 HA 유전자)을 이용한 PCR 양성
- 의사환자
 - ① 의심환자 : 38℃ 이상의 발열을 동반한 기침, 숨가쁨(shortness of breath), 호흡곤란 등 급성 하부호흡기감염 증상을 보이면서 증상 발현

10일 이내에 다음 역학적 특성 중 하나 이상의 경우에 해당함

- 의심환자, 추정환자 또는 환자와 1미터 내에서 긴밀한 접촉(예, 간병, 대화, 만지기 등)이 있었음
- 동물이나 사람에서 동물 인플루엔자가 발생한 지역에서 조류 또는 돼지에 대한 노출, 또는 그들의 분변, 사체에 오염된 환경에 의한 노출이 있었음
- 실험실이나 기타 환경에서, 동물 인플루엔자 바이러스를 함유하고 있을 것으로 의심되는 동물이나 사람의 검체를 취급한 적이 있음

② 추정환자

- 의심환자 기준을 만족하면서 다음 중 하나 이상의 조건을 만족하는 경우
 - 흉부 엑스선 상 급성 폐렴 소견을 보이면서 호흡부전(저산소증, 심한 빈호흡)이 있음
 - 인플루엔자 A 감염에 대해서 실험실적으로 양성 판정을 받았으나 동물 인플루엔자 바이러스 감염에 대한 실험실적 근거가 충분하지 않음
- 원인 미상의 급성 호흡기 질환으로 사망한 사람으로서, 추정환자 또는 환자와 시간, 공간, 및 노출력과 관련하여 역학적 연관성이 있다고 간주되는 경우

※ 동물인플루엔자 인체감염증 신고를 위한 진단기준의 세부 사항은 질병관리본부장이 별도로 정함

제4호(제4군감염병)에 “[4-18] 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome: SFTS)”을 다음과 같이 신설한다.

[4-18] 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with

Thrombocytopenia Syndrome: SFTS)

(1) 정의

SFTS 바이러스에 의한 중증열성 바이러스성 질환

(2) 임상적 특징

- 전파경로: 매개 진드기에 물려 전파(진드기에 물린 자국이 확인되지 않는 경우가 많음)되는 것으로 추정되며 감염 환자의 혈액·체액에 의한 접촉감염도 보고됨

○ 임상증상

- 특징적으로 고열($38-40^{\circ}\text{C}$)이 3-10일 지속되며, 혈소판감소 및 백혈구 감소와 구역, 구토, 설사 등 소화기 증상이 나타남
- 증상발생 5일후 림프절이 종대되어 1~2주 지속되기도 하며, 다발성장기부전이나 신경학적 증상, 혼수 등 중증사례 발생

(3) 신고범위: 환자, 의사환자

(4) 신고를 위한 진단기준

- 환자: 중증열성혈소판감소증후군에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 다음 검사방법 등에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자
 - SFTS 바이러스 분리
 - SFTS 바이러스 유전자 검출
 - 회복기혈청의 특이 항체가(IgG)가 급성기에 비하여 4배이상 증가
- 의사환자: 임상적 특징 및 역학적 연관성*을 감안하여 중증열성혈소판감소증후군이 의심되나 검사방법에

의해 해당 병원체 감염이 확인되지 아니한 자

* 특히, 발열, 혈소판감소 등의 증상이 있으며, 최근 야외활동 또는 직업 등의
진드기 노출력이 의심되는 경우

제6호(지정감염병)의 “[지정-15] 급성호흡기감염증” 중 “[지정-15-자]
헤모필루스 인플루엔자균 감염증(*Haemophilus influenzae* infection)” 을 삭제한다.

부칙

이 고시는 2013년 9월 23일부터 시행한다.

신 · 구조문대비표

현 행	개 정 안
<u>< 신 설 ></u>	<p><u>[2-11] b형헤모필루스인플루엔자</u> (<u>Haemophilus influenzae type b</u>)</p> <p><u>(1) 정의</u> 헤모필루스 인플루엔자 type b(Hi b)에 의한 침습성 질환</p> <p><u>(2) 임상적 특징</u></p> <p>○ <u>전파경로: 비말 등의 공기매개,</u> <u>또는 병 원체보유자(환자 포함)</u> <u>의 호흡기 분비물과 직접 접촉으</u> <u>로 전파됨</u></p> <p>○ <u>임상증상</u></p> <p>- <u>침범된 장기에 따라 다양한 임상</u> <u>증상 나타남</u></p> <p>- <u>가장 흔한 질환은 수막염, 후두개</u> <u>염, 폐렴으로 발열, 의식저하, 경</u> <u>부강직, 호흡곤란 증상 유발함</u></p> <p><u>(3) 신고범위: 환자, 의사환자</u></p> <p><u>(4) 신고를 위한 진단기준</u></p> <p>○ <u>환자: b형헤모필루스인플루엔자</u> <u>에 합당한 임상적 특징을 나타내</u> <u>면서, 다음 검사방법 등에 의해</u> <u>해당 병원체 감염이 확인된 자</u></p> <p>- <u>무균성 채액에서 b형 헤모필루스</u> <u>인플루엔자균이 분리</u></p> <p>○ <u>의사환자: b형헤모필루스인플루</u> <u>엔자에 합당한 임상적 특징을 나</u></p>

현 행	개 정 안
	<p><u>타내면서, 다음 검사방법 등에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>뇌척수액에서 Hib 항원 검출</u> - <u>무균성 체액에서 헤모필루스 인플루엔자균 분리</u>
<p>[3-4] 성홍열(Scarlet fever)</p> <p>(1) ~ (3) (생 략)</p> <p>(4) 신고를 위한 진단 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 환자: (생 략) ○ 의사환자: <u>성홍열에 합당한 임상적 특징을 나타내면서 항원검출법을 통해 감염이 확인된 자</u> 	<p>[3-4] 성홍열(Scarlet fever)</p> <p>(1) ~ (3) (현행과 같음)</p> <p>(4) 신고를 위한 진단 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 환자: (현행과 같음) ○ 의사환자: <u>임상적 특징 및 역학적 연관성을 감안하여 성홍열이 의심되나 검사방법에 의해 해당 병원체 감염이 확인되지 아니한 자</u>
<p>[4-8] 조류인플루엔자 인체감염증(<u>A</u>vian influenza infection in humans)</p> <p>(1) 정의</p> <p><u>조류 인플루엔자(2010년 5월 현재 H5N1형) 바이러스의 인체감염에 의한 급성호흡기감염병</u></p> <p>(2) 임상적 특징</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 전파경로 : 대부분의 인체감염 사례는 <u>조류 인플루엔자 바이러스에 감염된 가금류(닭, 오리, 칠면조 등)와의 접촉 또는 감염된 조류의 배설·분비물에 오염된 사물과의 접촉을 통해 발생하며, 201</u> 	<p>[4-8] 동물인플루엔자 인체감염증(<u>A</u>nimal influenza infection in humans)</p> <p>(1) 정의</p> <p><u>동물 인플루엔자</u> -----</p> <p>-----</p> <p>(2) 임상적 특징</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ----- ---- <u>동물 인플루엔자</u> ----- ----- <u>가금류(닭, 오리, 칠면조 등), 돼지 등과의</u> ----- ---- <u>동물의</u> ----- -----<삭

현행	개정안
<p>0년 5월 현재 매우 드물게 사람간의 전파가 보고되고 있으나 향후 바이러스의 변이 등을 통해 사람간의 전파가 용이해질 가능성도 있음</p> <p>○ 잠복기: (생략)</p> <p>○ 임상증상: (생략)</p> <p>(3) 신고범위: 환자, 의사환자</p> <p>(4) 신고를 위한 진단기준</p> <p>○ 환자: 의심 또는 추정환자의 기준에 부합되면서 다음 검사방법 등에 의해 <u>조류 인플루엔자 바이러스</u> 병원체 감염이 확인된 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>H5N1 바이러스 분리</u> - 두 가지 서로 다른 PCR target (예, 인플루엔자 <u>A와 H5 HA</u>)을 이용한 <u>H5 PCR 양성</u> - <u>증상 발현 후 7일 이내 채취한 급성기 혈청과 회복기 혈청에 대한 H5N1 중화시험 결과 중화항체가의 4배 이상의 상승. 단, 회복기 혈청의 중화항체가는 1:80 이상이어야 함</u> - <u>증상발현 14일 이후에 채취한 단일 혈청에서 H5N1 마이크로중화 항체가가 1:80 이상이며 다른</u> 	<p><u>제></u></p> <p>○ (현행과 같음)</p> <p>○ (현행과 같음)</p> <p>(3) (현행과 같음)</p> <p>(4) 신고를 위한 진단기준</p> <p>○ -----</p> <p>----- <u>동물 인플루엔자</u> -----</p> <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>동물 인플루엔자 바이러스 분리</u> - ----- ----- <u>A 및 해당 바이러스 특이 HA 유전자</u>)을 이용한 <u>PCR 양성</u> - <u><삭제></u> - <u><삭제></u>

현행	개정안
<p><u>혈청검사 양성 결과(예, 말(馬) 혈구를 이용한 혈구응집억제시험 항체가 1:160 이상 또는 H5 특이 웨스턴블롯 양성)</u></p> <p>○ 의사환자</p> <p>① 의심환자 : (생략)</p> <p>- (생략)</p> <p>- 동물이나 사람에서 <u>조류 인플루엔자가 발생한 지역에서 가금류 또는 야생조류 또는 그들의 몸체 일부 또는 그 사체(死體)에 대한 노출, 또는 그들의 분변에 오염된 환경에 의한 노출(운반 등 각종 취급, 살처분, 털뽑기, 도축, 조리 및 조리 준비 과정 등)이 있었음</u></p> <p>- <u>동물이나 사람에서 조류 인플루엔자가 발생한 지역의 가금류를 생으로 또는 덜 익혀 먹은 적이 있음</u></p> <p>- <u>가금류나 야생조류가 아니더라도 조류 인플루엔자 바이러스에 감염된 것으로 확인된 동물(예, 고양이나 돼지 등)과 긴밀한 접촉이 있었음</u></p> <p>- <u>실험실이나 기타 환경에서, 조류 인플루엔자 바이러스를 함유하고 있을 것으로 의심되는 동물</u></p>	<p>○ 의사환자</p> <p>① 의심환자 : (현행과 같음)</p> <p>- (현행과 같음)</p> <p>- ----- 동물 -----</p> <p>----- 조류 또는 돼지에 대한 노출, 또는 그들의 분변, 사체에 오염된 환경에 의한 노출이 있었음</p> <p>- <삭제></p> <p>- <삭제></p> <p>- ----- 동물 -----</p>

현행	개정안
<p>이나 사람의 검체를 취급한 적이 있음</p> <p>② 추정환자</p> <p>- (생략)</p> <p>· (생략)</p> <p>· 인플루엔자 A 감염에 대해서 실험실적으로 양성 판정을 받았으나 <u>조류 인플루엔자 바이러스 감염에 대한 실험실적 근거가 충분하지 않음</u></p> <p>- (현행과 같음)</p> <p>※ 다만, WHO 유행기준에 의거하여 <u>Phase 4 이상의 상황이 선언되었을 시, 의심환자는 역학적 연관성 없이 임상적 특징만으로도 진단이 가능하며, 이 경우 의심환자 기준은 보건복지부 장관이 별도로 정한다.</u></p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>② 추정환자</p> <p>- (현행과 같음)</p> <p>· (현행과 같음)</p> <p>· -----</p> <p>-----</p> <p>- <u>동물</u> -----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>- (현행과 같음)</p> <p>※ <u>동물인플루엔자 인체감염증 신고를 위한 진단기준의 세부 사항은 질병관리본부장이 별도로 정함</u></p>
<p>< 신설 ></p>	<p>[4-18] <u>중증열성혈소판감소증후군 (Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome: SFTS)</u></p> <p>(1) 정의</p> <p><u>SFTS 바이러스에 의한 중증열성 바이러스성 질환</u></p> <p>(2) 임상적 특징</p> <p>○ 전파경로: 매개 진드기에 물려 전</p>

현행	개정안
	<p>파(진드기에 물린 자국이 확인되지 않는 경우가 많음)되는 것으로 추정되며 감염 환자의 혈액·체액에 의한 접촉감염도 보고됨</p> <p>○ 임상증상</p> <ul style="list-style-type: none"> - 특징적으로 고열(38-40℃)이 3-10일 지속되며, 혈소판감소 및 백혈구 감소와 구역, 구토, 설사 등 소화기 증상이 나타남 - 증상발생 5일후 림프절이 종대되어 1~2주 지속되기도 하며, 다발 성장기부전이나 신경학적 증상, 혼수 등 중증사례 발생 <p>(3) 신고범위: 환자, 의사환자</p> <p>(4) 신고를 위한 진단기준</p> <p>○ 환자: 중증열성혈소판감소증후군에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 다음 검사방법 등에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - SFTS 바이러스 분리 - SFTS 바이러스 유전자 검출 - 회복기혈청의 특이 항체가(IgG)가 급성기에 비하여 4배이상 증가 <p>○ 의사환자: 임상적 특징 및 역학적 연관성*을 감안하여 중증열성혈소판감소증후군이 의심되나 검사방법에 의해 해당 병원체 감염</p>

현행	개정안
	<p><u>이 확인되지 아니한 자</u></p> <p><u>* 특히, 발열, 혈소판감소 등의 증상이 있으며, 최근 야외활동 또는 직업 등의 진드기 노출력이 의심되는 경우</u></p>
<p><u>[지정-15-자)] 헤모필루스 인플루엔자균 감염증(<i>Haemophilus influenzae</i> infection)</u></p> <p><u>(1) 정의</u></p> <p><u>헤모필루스 인플루엔자균(<i>Haemophilus influenzae</i>)에 의한 급성호흡기 감염증</u></p> <p><u>(2) 임상적 특성</u></p> <p><u>○ 전과경로 : 환자로부터 비말 전파</u></p> <p><u>○ 잠복기 : 2-4일</u></p> <p><u>○ 임상증상 : 기침, 발열, 오한, 호흡 곤란 등의 전형적인 급성호흡기 증상</u></p> <p><u>(3) 신고범위: 환자</u></p> <p><u>(4) 신고를 위한 진단기준</u></p> <p><u>○ 환자 : 헤모필루스 인플루엔자균 감염증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 다음 검사방법에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자</u></p> <p><u>- 급성호흡기감염증 환자의 검체에서 헤모필루스 인플루엔자균 분리</u></p>	<p><u><삭 제></u></p>