

발행일 | 2018.10.26.(금) 통권 제33호  
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단  
 발행인 | 김진용  
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단  
 전 화 | 032-440-8031

# ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

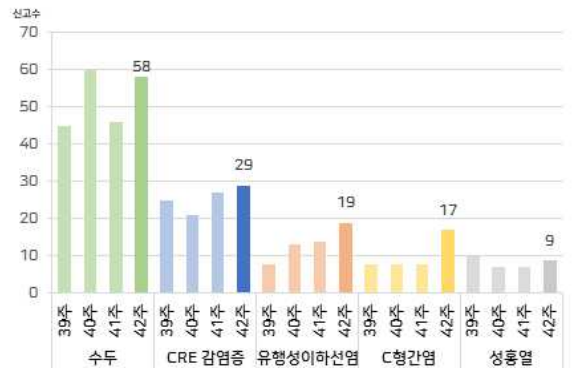
## CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
- ③ 주간 표본감시 현황(표본감시현황\_인플루엔자/급성호흡기감염증/장관감염증)
- ④ 국내외 감염병 감시정보
- ⑤ 인천광역시 감염병관리지원단 소식
- ⑥ [TOPIC 감염병] 쯔쯔가무시증 개요/Q&A
- ⑦ [홍보자료] 쯔쯔가무시증 예방수칙(농촌형/도시형)

## ① 주간 감염병 News

### + 인천

- 이번 주는 수두 58건, CRE 감염증 29건, 유행성이하선염 19건, C형간염 17건, 성홍열 9건 등의 순서로 신고되었습니다.
- 가을철은 진드기 매개감염병이 많이 증가하는 시기로 주의가 필요합니다.
  - 성묘, 농작업 등 야외활동 시에는 피부 노출을 최소화하고, 풀숲 노출 시 진드기에 물리지 않도록 예방수칙을 준수하고, 야외활동 후 발열, 오한 등 감기증상이나 가피 발견 시 즉시 의료기관에 방문해야 합니다.
- 이번 주 해외유입 신고 건은 3건으로 쯔쯔가무시증 1건(베트남), C형간염 1건(러시아), Dengue열 1건(베트남)이 신고되었습니다.
- 인플루엔자 유행시기 시작 전인 10~11월에 인플루엔자 예방접종을 완료하시기 바랍니다.
  - 41주(10.7.~10.13.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명 당 3.7명입니다.  
(2018-2019년절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명)



### + 국내

- 인플루엔자, 2018~2019년절기 시작 ☞ [바로가기](#)
  - 인플루엔자 무료접종 실시 권고

### + 국외

- DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속 ☞ [여행시 감염주의!](#)
  - 의심환자로 인지될 경우 즉시 1339 또는 보건소로 신고

## 2 인천광역시 주요 법정감염병 신고 현황

단위: 신고건수

구 분	2018				동기간대비(1-42주)			이전해(전체) 신고건수					해외 유입	
	42주	41주	40주	39주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	장티푸스	.	.	.	.	10	8	▲	10	7	2	11	6	
	파라티푸스	.	.	.	.	1	6	▼	7	1	1	6	8	
	세균성이질	.	.	.	.	16	4	▲	6	11	12	27	128	
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	11	6	▲	8	13	1	12	8	
2군	A형간염	4	2	.	.	147	399	▼	461	301	207	111	79	
	백일해	2	.	1	.	42	18	▲	34	5	5	5	7	
	파상풍	.	.	.	.	2	1	▲	2	2	.	1	.	
	홍역	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	2	54	1	
	유행성이하선염	19	14	13	8	824	687	▲	848	700	753	838	748	
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	3	
	일본뇌염	.	.	.	.	.	2	▼	2	1	3	1	.	
	수두	58	46	60	45	2,944	3,546	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886	
	급성B형간염	.	.	1	.	15	17	▼	23	17	10	14	11	
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	1	▼	1	.	.	.	.	
	폐렴구균	.	1	1	.	31	20	▲	30	31	21	1	-	
	3군	말라리아	4	3	3	.	83	78	▲	80	84	108	131	84
		성홍열	9	7	7	10	642	892	▼	1,179	500	279	204	225
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
수막구균성수막염		.	.	.	.	3	.	▲	.	.	.	.	.	
레지오넬라증		.	1	1	1	19	12	▲	15	9	4	2	1	
비브리오패혈증		.	.	.	1	5	4	▲	4	4	3	3	2	
발진열		.	1	.	.	2	.	▲	.	3	.	1	2	
쯔쯔가무시증		6	7	1	.	41	18	▲	91	117	105	58	99	
렙토스피라증		.	.	1	.	2	.	▲	.	1	1	1	.	
브루셀라증		.	1	1	.	11	.	▲	.	.	.	.	1	
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
신증후군출혈열		.	1	.	.	6	3	▲	5	7	7	4	7	
매독(1기)		1	.	3	1	105	106	▼	142	105	54	57	66	
매독(2기)		.	1	1	2	47	53	▼	67	44	12	12	14	
매독(선천성)		.	.	.	.	3	.	▲	.	1	1	4	2	
CJD/vCJD		1	1	2	.	5	.	▲	1	3	1	3	1	
C형간염		17	8	8	8	694	298	.	478	-	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-		
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	29	27	21	25	1,000	452	.	608	-	-	-	-		
4군	덴기열	1	1	.	.	9	8	▲	9	17	10	8	12	
	큐열	.	1	1	.	18	2	▲	2	.	.	.	.	
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
	라임병	.	.	1	.	10	2	▲	2	.	1	1	.	
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	치쿤구니야열	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	.	.	.	
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	1	.	1	4	▼	4	3	4	.	1	
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	-	
지카바이러스감염증	.	.	.	1	1	.	▲	.	4	-	-	-		

- 42주차(2018.10.14.~2018.10.20.) 법정감염병 신고 현황은 2018.10.23.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2017, 2018년도 통계는 변동가능한 잠정통계임

- 「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, 중증열성혈소판감소증후군은 2013년 4월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임

- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 전수감시감염병으로 지정된 2017년 6월 이후 자료임

### ③ 주간 표본감시 현황

#### ⊕ 인플루엔자 표본감시 현황

##### ■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 41주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 3.7명으로 전주(3.5명) 대비 증가
- (인천) 41주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.0명으로 전주(1.5명)대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

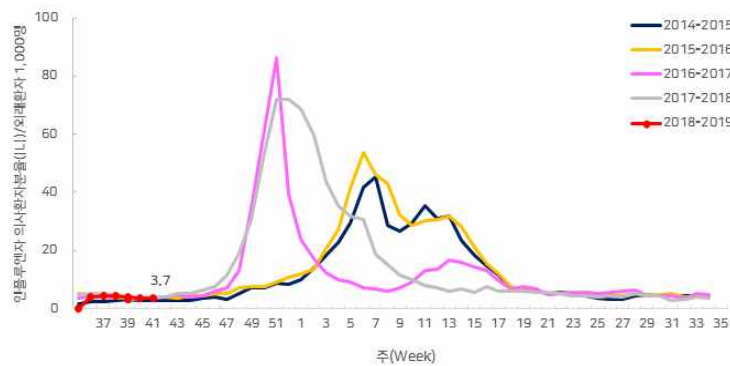
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	주별					
	36주	37주	38주	39주	40주	41주
전국	4.0	4.3	4.4	3.9	3.5	3.7
인천	1.4	2.1	2.6	2.8	1.5	1.0

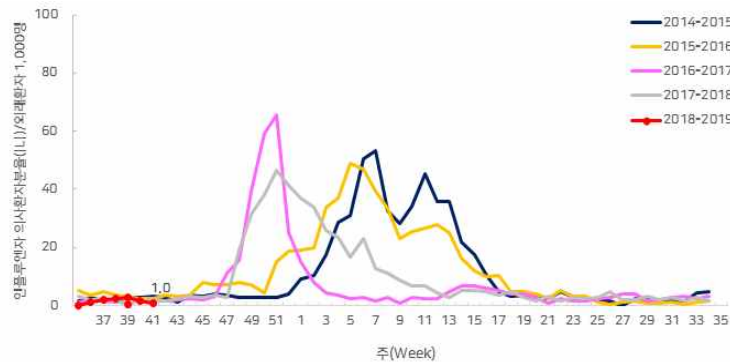
##### ■ 2018년 41주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	3.7	1.9	4.9	8.0	5.3	4.1	1.9	1.0
인천	1.0	0.0	2.1	1.2	2.4	1.3	0.0	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

- 41주차(2018.10.7~2018.10.13.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2018.10.18.(목) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 41주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- \* 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관 : 13개

## ⊕ 급성호흡기감염증 표본감시 현황

### ■ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 41주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 986명으로 전주(1,138명) 대비 감소
- (인천) 41주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 86명으로 전주(92명) 대비 감소

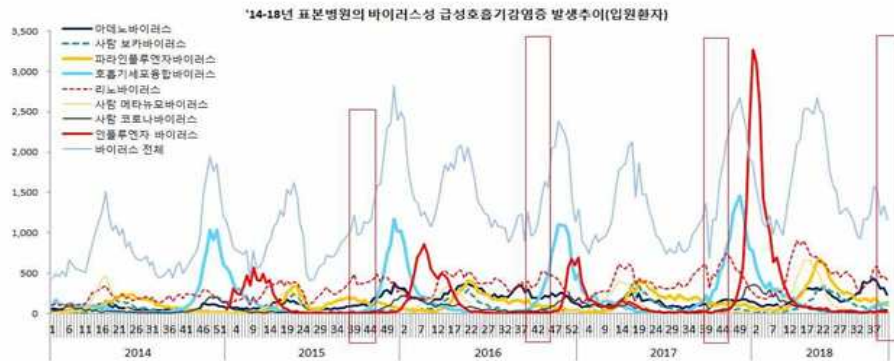
### ■ 주별 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 41주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 177명으로 전주(198명) 대비 감소
- (인천) 41주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 32명으로 전주(24명) 대비 증가

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고현황														세균별 환자 신고현황			
	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV		Mycoplasma		Chlamidia	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
38주	392	46	70	4	158	9	111	6	585	47	10	0	38	2	149	9	4	3
39주	308	41	67	5	121	7	89	7	452	35	9	0	35	2	134	10	3	2
40주	322	35	39	3	134	7	120	3	470	41	11	0	42	3	196	24	2	0
41주	233	26	54	3	99	3	141	11	406	38	6	0	47	5	175	32	2	0
2018년 누적	9,090	1,007	4,532	417	9,208	473	6,135	403	19,642	1,323	6,904	442	3,934	238	4,786	625	179	35

- HAdV : 아데노바이러스, HBoV : 보카바이러스, HPIV : 파라인플루엔자바이러스, HRSV : 호흡기세포융합바이러스, HRV : 리노(라이노)바이러스, HMPV : 메타뉴모바이러스, HCoV : 코로나바이러스



2014-2018년 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)



2015-2018년 세균성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)

- 41주차(2018.10.7~2018.10.13.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2018.10.18.(목) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 41주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 급성호흡기감염증 입원환자\* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- \* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
- \* 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관 : 10개

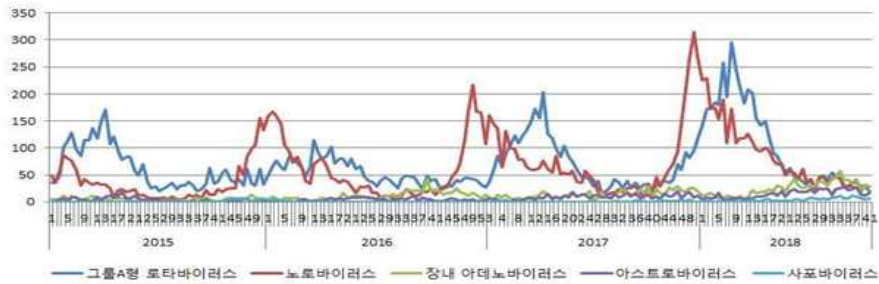
## ⊕ 장관감염증 표본감시 현황

### ■ 주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 41주차 바이러스성 장관감염증 환자는 100명으로 전주(106명) 대비 감소
- (인천) 41주차 바이러스성 장관감염증 환자는 3명으로 전주(8명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고현황											
	Group A Rotavirus		Norovirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		전체	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
39주	30	2	27	2	18	3	14	1	7	0	96	8
40주	29	1	29	4	32	2	11	1	5	0	106	8
41주	20	2	29	1	28	0	16	0	7	0	100	3
2018년 누적	4,274	297	3,452	248	1,023	88	613	65	169	12	9,531	710



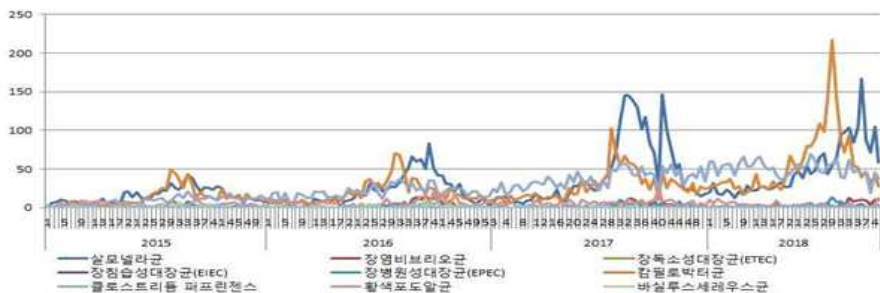
2015-2018년 바이러스성 장관감염증 신고현황(전국)

### ■ 주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 41주차 세균성 장관감염증 환자는 154명으로 전주(215명) 대비 감소
- (인천) 41주차 세균성 장관감염증 환자는 17명으로 전주(10명) 대비 증가

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로 박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		에르시니아 엔테로 콜리티카		리스테리아 모노사이토 제네스	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
39주	71	4	4	0	4	0	31	4	19	2	0	0	0	0	2	0	0	0
40주	105	3	10	1	4	0	43	4	46	2	5	0	1	0	1	0	0	0
41주	59	6	9	3	3	0	28	5	37	3	13	0	1	0	4	0	0	0
2018년 누적	2,018	139	112	15	134	3	2,275	252	2,080	214	146	1	5	0	89	8	3	0



2015-2018년 세균성 장관감염증 신고현황(전국)

- 41주차(2018.10.7~2018.10.13.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.10.18.(목) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 41주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 장관감염증 환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자\* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
  - \* 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
  - \* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
  - \* 인천광역시 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관 : 9개

## 4 국내외 감염병 감시정보

### + 국내 감염병 감시정보

#### ■ [주간 국내의 감염병 동향 42호](#) (2018.10.19. 질병관리본부)

- 인플루엔자, 2018~2019년절기 시작
  - 2018~2019년절기 유행기준: 외래환자 1,000명당 6.3명
  - 최근 3주 인플루엔자 의사환자 분율: 3.9명(39주) → 3.5명(40주) → 3.7명(41주)
- 2018~2019년절기 인플루엔자 무료접종 실시 권고
  - 접종대상: 만 65세 이상 어르신(1953.12.31. 이전 출생자)으로 1회 접종
  - 접종기관: 지정 의료기관 및 보건소

### + 국외 감염병 감시정보

\* 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

#### ■ [사우디아라비아, 메르스 1차감염 환자 발생](#) (2018.10.20. MOHW)

- 2018.10.20. Riyadh시에서 확진환자 1명(53세, 남성) 발생
- 2018년 월별 발생현황

월별	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	총계
발생(명)	23	23	18	9	13	10	7	7	13	6	129

#### ■ [DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속](#) (2018.10.21. WHO)

- 2018.5.11~10.21.까지 북동부 North Kivu주 및 Ituri주에서 환자 237명(확진 202명, 추정 35명), 사망 153명 발생

## 5 인천광역시 감염병관리지원단 소식

### ● 제2기 역학조사 지속교육

- 일자: 2018.10.22.(월)~10.24.(수), 3일간
- 장소: 한국보건복지인력개발원(충북 오송)
- 내용: 통계프로그램 이해 및 효과적 활용
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 인천광역시 FETP 지역평가대회

- 일자: 2018.10.25.(목)
- 장소: 베스트웨스턴 인천로얄호텔
- 참석자: 인천시 군구 감염병 담당자, 감염병관리지원단



## [TOPIC 감염병] 쯔쯔가무시증

구 분	내 용
병 원 체	<ul style="list-style-type: none"> <li>리케치아의 일종인 <i>O. tsutsugamushi</i></li> </ul>
정 의	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>O. tsutsugamushi</i>의 감염에 의한 급성 발열성 질환(제3군 법정감염병)</li> </ul>
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>쯔쯔가무시균에 감염된 털진드기 유충이 사람을 물어 감염 (주로 경작지 주변의 풀숲 및 관목 숲에 분포)</li> <li>사람 간 전파는 매우 드물지만 감염된 환자의 혈액이나 체액 접촉을 통해 발생할 수 있음</li> </ul>
임상증상	<ul style="list-style-type: none"> <li>초기 증상으로 발열, 오한, 두통 등이 발생</li> <li>근육통, 기침, 구토, 복통 및 인후염이 동반되며 발진과 가피가 나타남 (가피 발견 신체부위는 피부가 겹치고 습한 곳으로 가슴, 겨드랑이, 복부, 종아리 등에서 주로 확인)</li> <li>국소성 혹은 전신성 림프절 종대와 비장 비대</li> <li>합병증: 폐질환, 위장관 출혈, 패혈성 쇼크, 신근염, 급성 신부전, 수막뇌염 등</li> </ul>
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> <li>1~3주(평균 9~18일)</li> </ul>
호발시기	<ul style="list-style-type: none"> <li>10~12월</li> </ul>
신 고	<ul style="list-style-type: none"> <li>환자와 의사환자의 경우 지체없이 관할 보건소로 신고                     <ul style="list-style-type: none"> <li>환자: 쯔쯔가무시증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 확인 진단을 위한 검사 기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람</li> <li>의사환자</li> </ul> </li> <li>의심환자: 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 쯔쯔가무시증이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</li> <li>추정환자: 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 쯔쯔가무시증이 의심되며, 추정진단을 위한 검사기준에 따라 감염이 추정되는 사람</li> </ul>
치 료	<ul style="list-style-type: none"> <li>의사 처방에 따라 항생제(독시사이클린, 테트라사이클린, 아지스로마이신 등) 투여</li> </ul>
예 방	<ul style="list-style-type: none"> <li>예방백신이 없으므로 진드기에 물리지 않도록 주의</li> <li>야외활동 시                     <ul style="list-style-type: none"> <li>풀밭 위에 옷을 벗어두지 않기, 눕지 않기</li> <li>풀밭에서 용변 보지 않기</li> <li>돗자리 사용, 사용 후 세척하고 햇볕에 말리기</li> <li>일상복과 작업복을 구분하여 입기</li> </ul> </li> <li>야외활동 후                     <ul style="list-style-type: none"> <li>옷을 털고 세탁하기, 샤워·목욕하기</li> <li>몸에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기</li> </ul> </li> </ul>

## 쯔쯔가무시증 관련 Q&A

### ⊕ 쯔쯔가무시증의 예방법은 무엇입니까?

야외활동 및 농작업 시 진드기에 노출을 최소화할 수 있는 복장\*을 착용하고, 농경지 및 거주지 주변 풀숲 제거, 풀숲에 옷을 벗어 놓지 않기, 휴식 시 돛자리 사용, 야외활동 후 착용한 의복 세탁하기, 귀가 즉시 목욕이나 샤워를 하는 등 예방 수칙을 준수하여야 합니다.

\* 농작업 시 긴팔, 긴바지, 모자, 목수건, 토시, 장갑, 양말, 장화를 착용

### ⊕ 쯔쯔가무시증의 증상과 치료법은 무엇입니까?

쯔쯔가무시증의 감염 후 1~3주 정도의 잠복기를 거치 후 급성으로 발생하며, 두통, 발열, 오한, 구토, 발진, 근육통, 기침 등이 나타나고 털진드기 유충에 물린 부위에 가피가 형성됩니다. 감염초기에 적절한 항생제 치료 시 비교적 용이하게 회복이 가능하므로 가을철에 위의 증상이 있을 경우 즉시 의료기관을 방문하여 신속한 진단과 치료를 받아야합니다.

### ⊕ 쯔쯔가무시증은 왜 가을에 많이 발생합니까?

쯔쯔가무시증은 병원체에 감염된 털진드기의 유충이 사람을 물어 발생합니다. 연중 산발적으로 발생하나, 여름철 산란한 털진드기 알이 초가을부터 본격적으로 부화 할 때 동물이나 사람의 체액을 섭취하며 성장하기 때문에 털진드기 유충이 활동하는 시기인 가을(9~11월)에 매개체와의 접촉을 통해 쯔쯔가무시증에 걸릴 확률이 높습니다. 털진드기의 성충이나 다른 성장단계에서는 미소 곤충류(예: 툭토기)의 알을 먹고 삽니다.

### ⊕ 한번 감염된 사람이 또 감염될 수 있나요?

쯔쯔가무시증에서 회복된 환자는 동일한 혈청형에는 일정기간 면역력을 갖게 되나, 다른 혈청형의 균에 감염 되었을 땐 재감염 될 가능성이 계속 존재합니다.

### ⊕ 진드기에 물렸을 때 어떻게 해야 하나요?

진드기의 대부분은 인간과 동물에 부착하면 피부에 단단히 고정되어 장시간 흡혈합니다. 무리하게 당기면 진드기의 일부가 피부에 남아있을 수 있으므로 진드기에 물린 것을 확인하였다면 즉시 병원에서 치료를 받도록 하여야 합니다. 또한, 진드기에 물린 후, 발열 등 증상이 있는 경우에도 병원 내원하여 진단을 받도록 하여야 합니다.

\*출처: 질병관리본부 2018 진드기 매개감염병 관리지침. 질병관리본부 9.5.(월) 보도자료(가을철 나들이, 쯔쯔가무시증 조심하세요)



# [홍보자료] 쯤쯤가무시증 예방수칙(농촌형)



## 쯤쯤가무시증 올바른 예방 및 치료

**×**

적정 농작업복 착용  
뾰지리, 앞치마,  
농작업용 방석 사용

**○**

**×**

**○**

농작업 직후 농작업복 일체 세탁하고 목욕하기

**×**

증상이 나타나면  
즉시 의료기관  
방문하여 치료하기

**○**

발행일 2018. 4. 23



# [홍보자료] 쯤쯤가무시증 예방수칙(도시형)



## 쯤쯤가무시증 예방에서 치료까지

➡ 최고, 최선의 쯤쯤가무시증 예방법은 언제 어디서나 **털진드기에 물리지 않는 것**입니다.

➡ 주요 증상을 조기에 인지하여 적기에 치료받는 것이 중요합니다.



### 털진드기 침투 방지

- 피부노출 차단 : 긴팔, 긴바지, 양말, 신발 등 기본 야외복장 꼭 착용
- 기피제 사용



### 즉시 치료

- 야외 활동 10-12일 후 감기 증상이나 가피(검은 딱지)가 발견되면 즉시 의료기관 방문치료



### 털진드기 접촉 피하기

- 풀숲에 들어가지 않기
- 풀숲에 앉거나 누울 때 돛자리 이용
- 풀숲에 옷 벗어 놓지 않기
- 풀숲에서 용변 해결하지 않기



### 털진드기 제거

- 야외 활동에서 귀가 즉시 :
  - 야외복 일체 세탁
  - 목욕 : 입욕 또는 샤워

발행일 2018. 4. 23