

발행일 | 2018.12.27.(목) 통권 제42호  
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단  
 발행인 | 김진용  
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단  
 전 화 | 032-440-8031

# ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

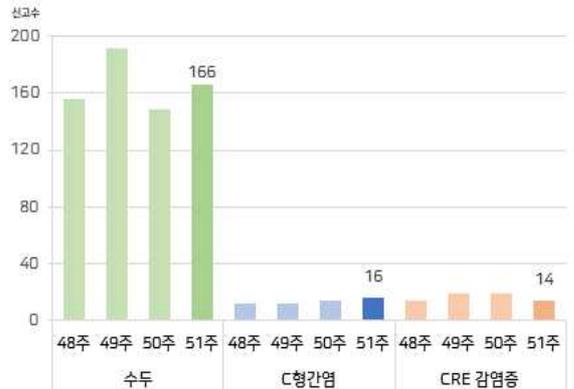
## CONTENTS

- 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] 호흡기세포융합바이러스(RSV)
- ⑦ [홍보자료] 호흡기세포융합바이러스(RSV)

## ① 주간 감염병 News

### 🏠 인천

- 이번 주는 수두 166건, C형간염 16건, CRE 감염증 14건 등의 순서로 신고되었습니다.
- 노로바이러스는 계절적 유행 시기를 맞아 증가 추세를 보입니다.
  - 감염예방 및 추가 확산 방지를 위해 음식은 익혀먹고 물은 끓여먹으며 개인위생 수칙을 준수해야 합니다.
- 이번 주 해외유입 신고 건은 C형간염 2건(러시아, 몽골)이 신고되었습니다.
- 인플루엔자는 유행 시기를 맞아 지속적으로 증가하고 있어 주의가 필요합니다.



- 인플루엔자 예방을 위해 올바른 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생수칙을 준수하고, 의심 증상 발생 시 의료기관에 방문해야 합니다.
- 50주(12.9.~12.15.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 48.7명입니다. (2018-2019년 절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명)

### 🏠 국내

- 인플루엔자 발생 증가, 아동 및 청소년 예방수칙 당부 ➡ [바로가기](#)
- 올바른 손씻기의 생활화, 기침예절 실천 등 개인위생 수칙 준수 권고

### 🌍 국외

- DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속 ➡ [여행시 감염주의!](#)
- 의심환자로 인지될 경우 즉시 1339 또는 보건소로 신고
- 사우디아라비아, 메르스 환자 발생 보고 ➡ [여행시 감염주의!](#)
- 중동지역 방문 후 발열, 기침 등 증상 발생 시 의료기관 방문하지 말고 1339로 연락

## 2 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황

단위 : 신고건수

구 분	2018				동기간대비(1-51주)			이전해(전체) 연간 신고건수					해외 유입
	51주	50주	49주	48주	2018	2017	증감	2017	2016	2015	2014	2013	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	1	1	.	1	13	9	▲	10	7	2	11	6
	파라티푸스	.	.	.	.	1	7	▼	7	1	1	6	8
	세균성이질	1	1	1	.	19	6	▲	6	11	12	27	128
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	14	8	▲	8	13	1	12	8
2군	A형간염	2	2	4	2	167	457	▼	461	301	207	111	79
	백일해	.	1	1	1	48	34	▲	34	5	5	5	7
	파상풍	.	.	.	.	2	2	-	2	2	.	1	.
	홍역	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	2	54	1
	유행성이하선염	9	13	18	12	959	839	▲	848	700	753	838	748
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	3
	일본뇌염	.	.	.	.	.	2	▼	2	1	3	1	.
	수두	166	149	192	156	4,234	5,188	▼	5,356	2,597	2,453	2,525	2,886
	급성B형간염	2	2	1	1	21	23	▼	23	17	10	14	11
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	1	▼	1	.	.	.	.
	3군	폐렴구균	2	.	.	1	40	30	▲	30	31	21	1
말라리아		.	1	.	.	86	79	▲	80	84	108	131	84
성홍열		5	6	11	10	716	1,151	▼	1,179	500	279	204	225
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
수막구균성수막염		1	.	.	.	4	.	▲	.	.	.	.	.
레지오넬라증		.	2	.	1	25	15	▲	15	9	4	2	1
비브리오패혈증		.	.	.	.	6	4	▲	4	4	3	3	2
발진열		.	.	.	1	2	.	▲	.	3	.	1	2
쯔쯔가무시증		1	1	2	3	76	90	▼	91	117	105	58	99
렙토스피라증		.	.	.	1	4	.	▲	.	1	1	1	.
브루셀라증		.	1	4	.	10	.	▲	.	.	.	.	1
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
신증후군출혈열		.	1	.	1	11	.	▲	5	7	7	4	7
매독(1기)		1	4	.	5	127	142	▼	142	105	54	57	66
매독(2기)		1	2	.	3	59	66	▼	67	44	12	12	14
매독(선천성)		.	.	.	1	4	.	▲	.	1	1	4	2
CJD/vCJD		1	.	.	.	5	1	▲	1	3	1	3	1
C형간염		16	14	12	12	819	458	.	478	-	-	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	14	19	19	14	1,181	598	.	608	-	-	-	-	
4군	덴기열	.	.	1	.	12	9	▲	9	17	10	8	12
	규열	.	1	2	.	21	2	▲	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	.	1	.	8	2	▲	2	.	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	1	.	▲	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	1	4	▼	4	3	4	.	1
	중등호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	.	4	-	-	-

- 51주차(2018.12.16.~2018.12.22.) 법정감염병 신고 현황은 2018.12.26.(수) 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, 중등호흡기증후군은 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) 50주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 48.7명으로 전주(34.0명) 대비 증가
- (인천) 50주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 46.4명으로 전주(37.0명) 대비 증가
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

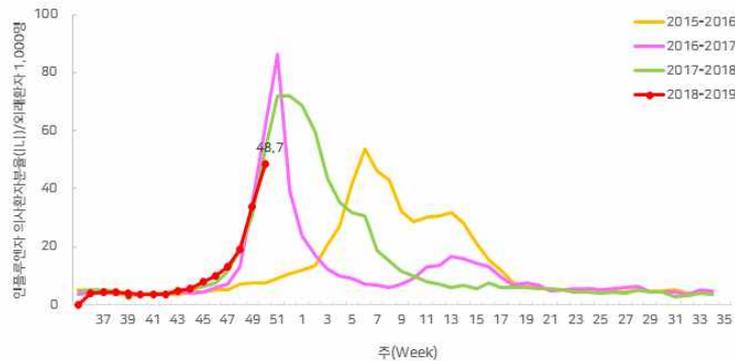
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	주별							
	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주	50주
전국	4.9	5.7	7.8	10.1	13.2	19.2	34.0	48.7
인천	3.0	2.9	4.0	6.3	9.7	23.0	37.0	46.4

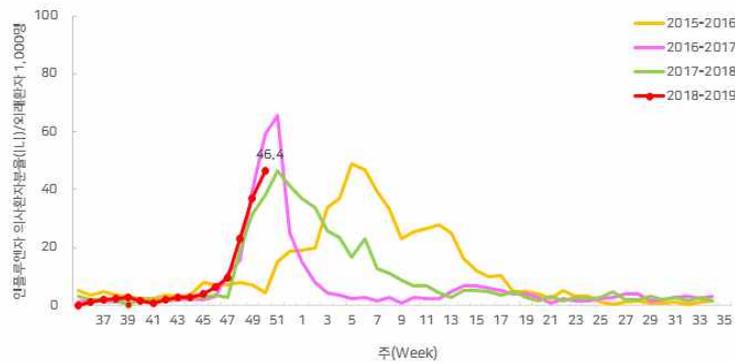
##### 2018년 50주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	48.7	17.5	46.1	112.3	137.0	54.9	22.2	8.0
인천	46.4	44.6	54.4	87.3	149.3	46.5	17.1	8.9



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

- 50주차(2018.12.9.~2018.12.15.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2018.12.21.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 50주차 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) 50주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 2,387명으로 전주(2,812명) 대비 감소
- (인천) 50주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 175명으로 전주(190명) 대비 감소

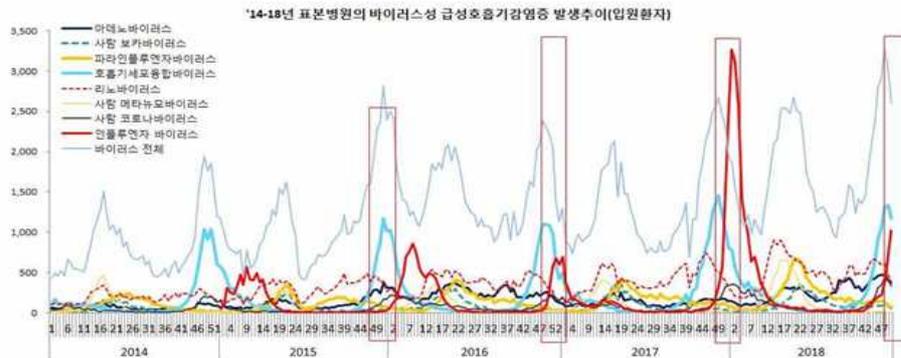
### ■ 주별 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 50주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 212명으로 전주(208명) 대비 증가
- (인천) 50주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 37명으로 전주(23명) 대비 증가

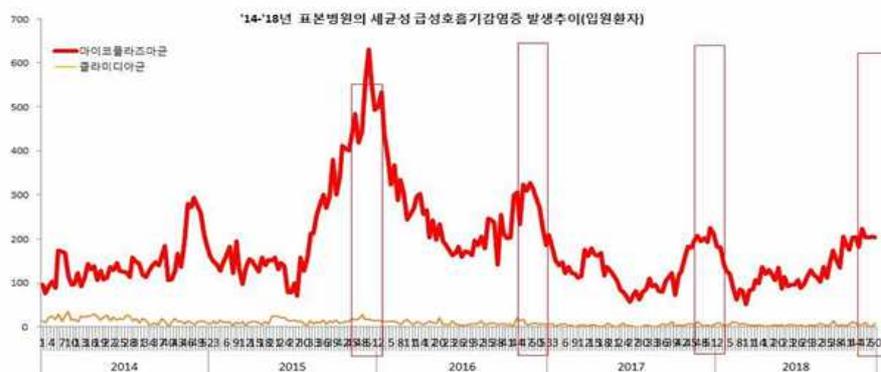
단위(명)

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
47주	469	31	84	5	149	2	1,049	72	594	45	19	0	338	19	203	36	10	0
48주	460	23	100	3	132	5	1,315	96	615	26	17	0	437	21	203	16	1	0
49주	416	26	85	7	95	5	1,334	105	476	23	7	1	399	23	206	23	2	0
50주	372	22	58	3	74	2	1,167	97	372	32	9	0	335	19	203	37	9	0
2018년 누적	12,856	1,255	5,263	498	10,391	542	13,641	944	24,915	1,702	7,018	452	6,306	359	6,650	899	246	45

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



2014-2018년 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)



2014-2018년 세균성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)

- 50주차(2018.12.9.~2018.12.15.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2018.12.21.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 50주차 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) 50주차 바이러스성 장관감염증 환자는 198명으로 전주(220명) 대비 감소
- (인천) 50주차 바이러스성 장관감염증 환자는 16명으로 전주(24명) 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
48주	48	1	110	3	16	2	11	0	10	0	195	6
49주	34	1	158	21	13	0	10	2	5	0	220	24
50주	33	3	134	10	14	2	13	1	4	0	198	16
2018년 누적	4,627	317	4,274	337	1,256	111	739	79	239	13	11,135	857



2015-2018년 바이러스성 장관감염증 신고현황(전국)

### 주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 50주차 세균성 장관감염증 환자는 100명으로 전주(104명) 대비 감소
- (인천) 50주차 세균성 장관감염증 환자는 11명으로 전주(16명) 대비 감소

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로 박터균		클로스트리움 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		예르시니아 엔테로 콜리티카		리스테리아 모노사이토 제네스	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
48주	24	0	0	0	1	0	27	2	38	3	1	0	0	0	2	0	0	0
49주	14	2	0	0	2	0	42	9	46	5	0	0	0	0	0	0	0	0
50주	19	1	1	0	2	0	32	4	45	6	1	0	0	0	0	0	0	0
2018년 누적	2,360	156	136	16	165	4	2,605	293	2,434	248	156	1	5	0	99	9	3	0



2015-2018년 세균성 장관감염증 신고현황(전국)

- 50주차(2018.12.9.~2018.12.15.) 장관감염증 표본감시 현황은 2018.12.21.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 50주차 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 국내외 감염병 동향 51호 (2018.12.21. 질병관리본부)

- 인플루엔자, 환자발생 증가 지속  
- 50주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 48.7명으로 전주(34.0명) 대비 증가

주(Week)	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
의사환자 분율(/1,000)	3.7	3.8	4.9	5.7	7.8	10.1	13.2	19.2	34.0	48.7

### 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

#### ■ DR공고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속 (2018.12.24. WHO)

- 2018.5.11.~12.19.까지 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 환자 560명(확진 512명, 추정 48명), 사망 336명 발생  
\* 이전 보고(12.14.) 대비 확진 45명, 사망자 33명 증가
- 보건당국은 발생지역 내 접촉자 중심으로 백신접종 지속 시행 중

#### ■ 사우디아라비아, 메르스 1차 감염환자 발생 보고 (2018.12.17. MOH)

- 2018.12.20.까지 Alkharj시에서 1차감염에 의한 환자 1명(47세, 남성) 발생  
- 2018년 월별 발생현황

월별	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	총계
발생(명)	23	23	18	9	13	10	7	7	13	9	7	4	143

## 5 인천광역시 감염병관리지원단 소식

#### ● 인천광역시 감염병관리지원단 제2차 운영위원회

- 일 시: 2018.12.21.(금), 14:00-15:00
- 장 소: 인천광역시의료원
- 참석자: 운영위원

## [TOPIC 감염병] 호흡기세포융합바이러스(RSV)

구 분	내 용
정 의	<ul style="list-style-type: none"> <li>호흡기세포융합바이러스(RSV, Respiratory syncytial virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증</li> </ul>
병 원 체	<ul style="list-style-type: none"> <li>파라믹소비리데과(<i>Paramyxoviridae</i> family) 중 별도의 pneumovirus genus에 속하는 사람호흡기세포융합바이러스(RSV, human respiratory syncytial virus)</li> </ul>
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>감염된 사람의 분비물과 직접 접촉 또는 호흡기 비말 전파</li> </ul>
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-8일(평균 5일)</li> </ul>
진단기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>환자 : 급성호흡기감염증 환자의 검체에서 호흡기세포융합바이러스 분리 또는 특이유전자 검출</li> <li>임상 증상                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 콧물, 기침, 재채기, 발열, 천명음</li> <li>- 인두염 등 상기도감염, 폐렴 등 하부호흡기감염, 1세 미만 영아에서 모세기관지염</li> </ul> </li> <li>진단을 위한 검사기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검체에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출</li> </ul> </li> </ul>
증 상	<ul style="list-style-type: none"> <li>콧물, 인후통, 기침, 가래가 흔하며, 코막힘, 신 목소리, 천명(쌉쌉거림), 구토도 가능</li> <li>성인에서는 감기 정도로 경미한 증상(주로 상기도 감염), 영유아에서는 모세기관지염, 폐렴 등 하기도 감염 가능하며, 신생아기에는 흔히 폐렴을 일으킴</li> <li>호흡기 이외의 중증 증상으로 경련, 부정맥, 저나트륨 혈증, 신경학적 합병증 등</li> </ul>
치 료	<ul style="list-style-type: none"> <li>특이적인 항바이러스제 없음(면역저하환자에서 Ribavirin 투여 가능)</li> <li>대증 치료 :수액공급, 해열제 등 보존적인 치료, 고위험요소를 가지고 있을 경우 평가에 따라 산소치료 또는 입원치료</li> </ul>
치 명 륜	<ul style="list-style-type: none"> <li>대부분 자연 회복</li> <li>고위험군 : 선천심장 기형아, 조산아, 개심술 직후의 소아(특히 면역저하 환자(골수이식 또는 고형장기 이식환자 등)에서 RSV 폐렴 발생 시, 사망률이 50%이상 이를 수 있음)</li> </ul>
관 리	<ul style="list-style-type: none"> <li>환자관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 표준주의 준수</li> <li>- 영유아 및 면역저하자에서 RSV 감염증이 있는 경우 접촉주의 준수</li> <li>- 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고</li> </ul> </li> <li>접촉자 관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염증상 발생 여부 관찰</li> </ul> </li> </ul>
예 방	<ul style="list-style-type: none"> <li>올바른 손씻기                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기</li> <li>- 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시</li> </ul> </li> <li>기침 예절 준수                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기</li> <li>- 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용</li> </ul> </li> <li>씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기</li> </ul>

# [홍보자료] 호흡기세포융합바이러스(RSV)

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**감기처럼 와서 폐렴까지**  
**호흡기세포융합바이러스**  
 어디까지 알고 있니?

1/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증이란?**

**답변**  
 호흡기세포융합바이러스 (Respiratory Syncytial Virus, RSV) 감염증은 RSV에 의해 발생하는 급성호흡기감염증으로, 영유아나 고령자에서는 폐렴 등의 감염을 일으키기도 합니다.

2/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 감염되나요?**

**답변**  
 호흡기세포융합바이러스에 감염된 사람이 기침이나 재채기 또는 대화를 했을 때 비말에 의해 감염되거나, 감염된 사람과 직접적인 접촉 또는 바이러스로 오염된 물품을 만진 다음, 코나 입 주위 등을 만졌을 때 감염됩니다.

3/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증은 주로 누구에게 발생하나요?**

**답변**  
 호흡기세포융합바이러스 감염증은 2세 미만의 소아에서 발병률이 높으며, 특히 마숙아 및 면역저하자에서 발생하면 중증호흡기감염병으로 진행될 수 있습니다. 또한 고령자에서도 발생하며, 요양기관에서 집단발생하기도 합니다.

4/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증은 증상이 어떻게 되나요?**

**답변**  
 콧물, 기침, 재채기, 미열, 천명음, 코막힘, 심 목소리, 구토 등  
 성인에서는 감기 정도의 경미한 증상  
 영유아에서는 모세기관지염, 폐렴 등 감염 가능

5/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증은 어떻게 예방할 수 있나요?**

**답변**

- 올바른 손씻기**
  - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
  - 외출 후, 배변 후, 식사 전후, 기저귀 교체 전후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 실시
- 기침예절**
  - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
  - 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
- 개인위생**
  - 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
  - 호흡기 증상이 있는 사람과 접촉 피하기

6/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

**질문**  
**호흡기세포융합바이러스 감염증은 치료방법이 있나요?**

**답변**  
 호흡기세포융합바이러스 감염증은 대증치료로 충분한 경우가 대부분이며, 증상에 따라 해열제, 기관지확장제 등을 사용합니다. 폐렴이나 모세기관지염 등의 감염인 경우 입원치료가 필요합니다.

7/8

2017.11.06 질병관리본부 KCDC

RSV는 전파가 잘 되고, 영유아, 고령자, 면역저하자 등에서는 폐렴 등 중증으로 진행될 수 있으므로 예방수칙을 숙지하고 준수하는 것이 중요합니다.

8/8