

Level 1 (Health Update)**SFTS 중증 환자 진료 시 의료인 2차 감염 주의**

- (상황요약) 최근 의료기관 내 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 2차감염이 집단발생함에 따라 SFTS 2차감염 예방수칙 준수 당부
 - 청주 소재 의료기관에서 SFTS 중증환자 심폐소생술 중 혈액 및 체액에 노출된 의료진 7명이 2차 감염
 - * 현재 7명 전원 증상 소실
 - 의료진 7명 중 6명은 개인보호구 미착용 또는 불완전 착용
 - * 완전 착용 1명은 개인보호구 교체 과정 중 감염 추정
-
- (권고사항) 개인보호구 착용 및 노출부위 세척 등 감염관리 준수 및 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자 등 접촉자 관리 필요
 - 중증환자 진료 시 마스크, 고글 또는 안면보호구, 이중 장갑, 몸통 전면을 가릴 수 있는 가운 착용 필요
 - * 심폐소생술 및 기관흡인술, 기관삽관술 시 N95 마스크 착용 필요
 - SFTS 환자의 혈액·체액·분비물 등에 손상된 피부가 노출된 사람은 즉시 비누와 물 (결막의 경우 생리식염수)로 세척
 - SFTS 환자등 접촉자는 마지막 노출일로부터 14일동안 하루 2회씩 발열 감시를 포함한 추적 관찰 시행

□ SFTS 감염관리

- SFTS 바이러스는 환자의 혈액과 체액을 통해 사람간 2차 감염이 가능하므로 진료과정에서 표준주의(standard precaution)와 접촉주의(contact precaution)를 준수해야 함
- (임상경과) 고열, 전신쇠약감, 피로감, 무력감, 근육통, 심한두통 등 비특이적 증상 이후, 오심, 구토, 설사, 복통과 같은 위장관 증상을 주로 호소
- 혈액 내 바이러스 농도가 높은 중증 환자의 경우, 비말전파지침(droplet precaution)준수를 추가로 권함
- 의료관련 2차 감염 예방수칙 준수를 권고함

중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 진료지침 권고안(2023.8.) 참고

질병관리청은 국내외 감염병 유행동향과 진료·치료 참고사항 등을 신속히 공유하고자 「질병관리청 감염병 ALERT」을 제공 하고 있습니다. 각 국 보건부 정보들을 바탕으로 하여 감염병의 주의 필요 정도에 따라 「질병관리청 감염병 ALERT」 Level1 (Health Update)*, Level2 (Health Advisory)**, Level3 (Health Alert)***으로 구분합니다.

***Level1 (Health Update):** 공중보건에 관한 최신 정보 및 상황 변화

****Level2 (Health Advisory):** 특정 예방 조치나 모니터링 권고

*****Level3 (Health Alert):** 즉각적인 공중보건 행동 조치 등 보다 주의를 요하는 경우

[참고 1] 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 질병 개요

정의	중증열성혈소판감소증후군바이러스(<i>bandavirus dabiense</i>) 감염에 의한 질환
질병분류	제3급 법정감염병
병원체	중증열성혈소판감소증후군바이러스(<i>Phenuiviridae</i> 과 <i>Bandavirus</i> 속에 속함)
매개체	주요매개체: 작은소피참진드기(<i>Haemaphysalis longicornis</i>), 개피참진드기(<i>Haemaphysalis flava</i>), 몽독참진드기(<i>Amblyomma testudinarium</i>), 일본참진드기(<i>Ixodes nipponensis</i>) 등
감염원	<i>Bandavirus dabiense</i>
감염경로	주로 중증열성혈소판감소증후군 바이러스에 감염된 참진드기에 물려서 감염 사람 간 전파 보고: 환자 혈액 및 체액에 대한 직·간접적 노출에 따른 전파 가능성 존재
잠복기	5~14일(중앙값 9일)
호발시기	4월~11월
호발대상	주로 50대 이상
임상증상	주증상은 38℃ 이상의 고열과 위장관계 증상(오심, 구토, 설사, 식욕부진 등) 출혈성 소인, 다발성장기부전 및 사망에 이르기도 함 - 혈소판·백혈구 감소에 따른 출혈성 소인(혈뇨, 혈변 등) 발생 - 피로감, 근육통, 말어눌·경련·의식저하와 같은 신경학적 증상 동반 - 다발성장기부전 동반 가능 주요 검사소견 - 백혈구 및 혈소판 감소, 혈청효소이상 (AST, ALT, LDH, CK 상승)
진단	□ 검체(혈액)에서 중증열성혈소판감소증후군 바이러스 분리 □ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 □ 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 □ 검체(혈액)에서 특이 유전자 검출
치명률	12~47% 정도 (2013~2024년 국내 누적치명률 18.5%)
치료	□ 증상에 따른 대증요법
환자관리	□ 환자 관리: 격리 필요 없음 - 단, 혈액 및 체액에 의해서는 전파 될 수 있으므로 의료종사자는 예방 원칙 준수: 환자 접촉 시 의료종사자는 표준주의지침과 비말 및 접촉주의 지침을 준수 □ 접촉자 관리: 격리 필요 없음
예방	□ 진드기에 물리지 않도록 주의 □ 야외활동 시 - 풀밭 위에 옷을 벗어두지 않기, 눕지 않기, 풀밭에서 용변 보지 않기 - 돗자리 사용, 사용 후 세척하고 햇볕에 말리기, 일상복과 작업복을 구분하여 입기 □ 야외활동 후 - 옷을 털고 세탁하기, 샤워·목욕하면서 몸에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기 □ 환자/감염동물의 혈액 및 체액에 대한 직·간접적 노출 주의

[참고 2] 최근 의료기관 내 SFTS 2차감염 집단발생 개요

- '25년 6월 청주 소재 의료기관에서 SFTS 중증환자(사망) 심폐소생술 시행 중 다수의 의료진(2명)이 혈액 및 체액에 노출되었으며, 이 중 7명의 의료진에서 2차 감염 확인¹⁾

1) 보도자료 | 의료기관 내 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 2차감염으로 집단발생 역학조사 중 (질병관리청, '25.7.1.)

- 2차 감염 집단발생 사례 역학조사 결과 직접접촉자* 중 개인보호구 착용정도에 따른 발병률은 **미착용 100%, 불완전 착용 42.9%, 완전 착용 12.5%****

* 신체 접촉으로 혈액·체액에 직접 노출자(정맥주사, 채혈, 시신염습 등)

** 완전착용 하였으나 CPR 중 개인보호구 교체 과정에서 노출되어 감염되었을 것으로 추정

< 개인보호구 착용 여부 및 직종에 따른 검사결과 >

[단위 (명): SFTS 양성자 수 (노출자 수)]

개인보호구 착용*		계	발병률 (%)	직종별		
				의사	간호사	임상병리사
				2(4)	5(10)	0(4)
1	미착용	3(3)	100.0%	1(1)	2(2)	-
2	불완전 착용	3(7)	42.9%	1(1)	2(4)	0(2)
3	완전 착용	1(8)	12.5%	0(2)	1(4)	0(2)

* 완전 착용: 장갑, 가운, 마스크(KF—94 또는 N-95), 고글 또는 페이스섉�드 착용
불완전 착용: 장갑, 가운, 덴탈마스크 착용

[참고 3] SFTS 2차감염 예방을 위한 포스터(의료기관 종사자용)

의료기관종사자 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 2차 감염 예방 수칙

SFTS란?



진드기 물림
주로 4~11월 사이에 발생
드물게 사람 간 전파
SFTS 환자의 혈액 및
체액에 직·간접 노출

고열(38~40℃)
소화기증상
(오심, 구토, 설사 등)
혈소판, 백혈구 감소



5명 중 1명 사망
(치명률 약 20%)



SFTS (의심) 환자 진료 시

발열, 설사, 구토, 복통 등 증상이 있는 환자 문진 시 야외활동력 물어보고, SFTS를 의심하세요!
SFTS (의심)환자 심폐소생술이나 사망환자에 의해 2차 감염된 사례가 있으므로 적절한 보호장구 착용하기

SFTS (의심) 환자 감염 예방법

표준주의·접촉주의 준수하기

· 손위생

눈에 보이는 오염물질이 있을 때
40~60초 물과 비누

눈에 보이는 오염물질이 없을 때
20~30초 손소독제

· 적절한 개인보호구 착용



· 사망환자 사후 처리 시 접촉주의 준수하기

중증환자 관리 시 비밀주의

(필요시 N95/KF94 동급이상 마스크 착용)

개인 보호구 착용 시 주의 사항

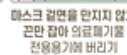
착의시



탈의시

걸 부분을 최대한 만지지 않는 것이 원칙

개인 보호구 탈의 단계마다 손 위생



SFTS(의심)환자의 혈액 또는 체액에 노출 시 대처방안

노출된 부위는 철저히
물과 비누로 씻기



결막에 노출된 경우
물이나 생리 식염수로
중분히(15분 이상) 세척



노출 후 15일 동안
하루 2회씩 발열 감시
및 추적관찰 시행

