



중국에서 세 번째로 사스(SARS)일 수 있는 환자 발생 보도; 베트남에서 A(H5N1)형 독감 전염병 발생 보도

Health Alert Network 를 통한 배포
2004년 1월 14일

이 통보는 최근의 중국 광둥성에서의 중증 급성 호흡기 증후군(SARS) 발생 사례 보도와 베트남 후난에서의 A(H5N1)형 독감 바이러스 전염병 발생 사례 보도에 따른 최신 정보와 권고 사항들을 드리기 위한 것입니다. 이 지역들에 대해서는 질병 통제 및 예방 센터(CDC)가 경고나 통보를 아직 발한 바 없으나 광둥성 및 베트남, 일본, 그리고 한국에서 미국으로 여행하는 환자 여행자들은 좀더 예민한 경계심이 요망됩니다.

중증 급성 호흡기 증후군

최근 중국에서의 SARS 발생 사례

2004년 1월 13일 중국 보건성(MOH)과 세계 보건기구(WHO)는 중국 광둥성에 거주하는 35세의 한 남성에게서 새롭게 사스로 의심되는 사례가 발생했다고 발표했습니다. 이 사례는 중국 남부에서 발생한 환자들 중에서 사스로 의심이 가거나 확인된 세 번째의 최근 발표입니다. 이 확인된 사례와 두 건의 미확인 사례 간의 연관성은 밝혀지지 않았으며, 이 세 건의 사례에 대한 병원체를 접하게 된 근원은 밝혀지지 않았습니다.

2004년 1월 5일, 중국과 세계보건기구 당국자들은 2003년 12월 16일에 발병한 광둥성에 거주하는 32세의 남성에게 대한 병리 검사 결과 사스에 수반되는 코로나바이러스 감염(SARS-CoV)의 확정적 징표가 확인되었다고 발표했습니다. 또한, 2003년 12월 25일에 발병했던, 광둥성의 한 레스토랑에서 일하는 20세의 여성에게서 사스로 의심되는 사례가 발견되었다고 2004년 1월 8일 보도되었습니다. 또 2003년 12월 31일에 발병한 광둥성 거주 35세의 한 남성에게서 사스로 의심되는 사례가 발생했으며, 그는 1월 6일 광둥성 인민병원에 입원해 격리 수용되었다고 2004년 1월 12일에 보도되었습니다. 이 세 환자들은 모두 경과가 좋으며, 이들이 오늘까지 접촉한 것이 확인된 사람들 중에 사스와 같은 질병의 징후나 증상은 발견되지 않은 것으로 알려졌습니다. 사스로 아직 확인되지 않은 두 환자들에 대한 임상적 특징이나 병리 검사 결과의 구체적인 내용들은 아직 알려진 것이 없습니다.

미국 정부가 권장하는 사스 통제 조치들

이 같은 보도들을 반영하여, 미국 질병 통제 센터 (CDC)는 미국의 의사들에게 방사선 검사로 확인된 폐렴이나 급성 호흡 곤란 증후군(ARDS), 그리고 그런 증상의 발병 전 10일 이내에 광둥성을 여행한 (또는 광둥성에 최근에 여행한 편력이 있는 발병자를 가까이 접촉한) 환자들 중 사스 감염 의혹이 있는 환자들의 더 방대한 목록을 작성 유지하도록 권장하고 있습니다. 그러한 환자들을 발견하면 다음과 같은 조치를 취해야 합니다:

- 환자들을 적절히 격리 수용하는 사스 예방 조치 (예: 접촉 예방 및 공기를 통한 감염 예방)를 즉시 취한다.
- 환자는 즉시 주정부나 지방 정부 보건국에 신고한다.

중국에서 세 번째로 사스 (SARS)일 수 있는 환자 발생 보도; 베트남에서 A(H5N1)형 독감 전염병 발생 보도

(continued from previous page)

- 증상 진단의 일환으로, 환자를 신속히 SARS-CoV 감염 징후를 위한 검사를 받게 해야 한다.
(www.cdc.gov/ncidod/sars/absenceofsars.htm을 방문해 CDC 문서 중에서 부록 2 “사스 감염 가능 환자로부터 검사용 시료 채취에 관한 최신 지침,” SARS-CoV의 전달이 없는 세계: 감시, 임상 및 병리 검사를 통한 진단, 그리고 보고하기” 참조)
- 보건국은 징후에 따라, 환자의 접촉 상황을 파악, 평가 및 관찰한다. 구체적으로 말해, 온 식구들이 접촉하는 사람들이나 징후를 나타내는 환자를 간호하는 사람의 건강 상태를 평가해야 한다.

그 밖에, CDC는, 의료 서비스 제공 기관 및 보건 당국 관리들이 방사선 검사로 확인된 폐렴과 병인(病因)을 알 수 없는 호흡 곤란 증후군으로 입원을 요하는 환자들과, **그리고** 발병 전 10 일 이내에 다음의 위험 요소 중 어느 하나가 있는 환자들을 파악하여 보고하도록 계속 요구하고 있습니다:

- 중국 본토, 홍콩 또는 타이완 방문 여행, **또는** 그 지역들 중 한 곳을 최근에 여행한 일이 있는 병자와의 가까운 접촉,
- SARS-CoV에 대한 노출 위험을 수반한 직종에 취업 (예: 환자들을 직접 접촉하는 의료기관 근무자; 활성 SARS-CoV 균이 있는 병리 검사실 근무자, **또는**
- 대안 진단 방법이 없는 일단의 불규칙한 폐렴 사례의 일부

www.cdc.gov/ncidod/sars/absenceofsars.htm 사이트에 있는 지침들에 설명된 그러한 환자들에 대해서는 사스 진단 검사를 고려해야 합니다. 전염병 방역(防疫) 전문가들과 기타 의료 관련 인사들도 또한 같은 의료 시설에 근무하는 두 명 이상의 의료 기관 근무자들 사이에서 일단의 폐렴 증상이 없는 지 예민한 경계를 해야 합니다.

사스(SARS) 지역 여행자들을 위한 조언

현재 WHO와 CDC는 중국 여행에 대한 경고문이나 권고문을 발표하지 않았습니다

(www.cdc.gov/ncidod/sars/travel_alertadvisory.htm 참조). 종전의 사스 조사 결과에 따르면 사스는 통제가 가능하며, 조기 발견과 의심스러운 환자들의 격리 수용, 그리고 그들의 접촉 상황의 추적을 통해 격납이 가능합니다.

근거가 되는 데이터가 한정적이기는 하지만, 중국 지역 방문 여행자들은 살아있는 식품을 파는 장소에 가는 것을 피하고, 이런 곳에서 살아있는 사향 고양이나 기타 야생 동물들에 직접 접촉하는 것을 피하는 것이 현명한 일입니다. 살아있는 식용 동물 시장에서 사향 고양이나 기타 야생 동물들에 직접 접촉하는 것이 사스의 원인이 되는 바이러스를 감염시킨다는 확실한 증거는 없으나, SARS-CoV 바이러스와 매우 유사한 바이러스가 이런 동물들에서 발견되었습니다. 그 밖에, 이런 동물을 취급하는 사람들 일부가 SARS-CoV나 이와 매우 유사한 바이러스에 감염된 증거가 있습니다.

미국 정부, 사향 고양이에 수입 금지 조치

2004년 1월 13일 미국 보건 복지부(HHS)는, 사향 고양이의 미국 수입에 대한 즉각 금지 조치를 발표했습니다

(http://www.cdc.gov/ncidod/sars/civet_ban_exec_order.htm 참조). 이 작은 짐승들은 중국에서 사스를 옮겨주는 데 관련 가능성이 있는 것으로 알려져 왔습니다. 살아있거나 죽은 사향 고양이와 함께 관련 제품들에도 적용되는 이번 금수 조치는 별도 통고가 있을 때까지 계속 실시됩니다. 완전 박제된 짐승들과 완제품 기념품 등과 같이 전염 위험이 없도록 가공된 사향 고양이 제품들은 이번 금수 조치에서 제외되었습니다. 이번 금수 조치는 CDC가 허가한, 교육 및 과학적 이용을 목적으로 하는 수입에는 적용되지 않습니다.

사스에 관한 추가 정보

미국 정부의 현행 사스 통제 지침에 관한 더 자세한 것은 www.cdc.gov/ncidod/sars/absenceofsars.htm 사이트에 있는 CDC 문서들 중에서 “SARS-CoV의 전달이 없는 세계: 감시, 임상 및 병리 검사를 통한 진단, 그리고 보고하기”를 참조하십시오.

중국에서 세 번째로 사스 (SARS)일 수 있는 환자 발생 보도; 베트남에서 A(H5N1)형 독감 전염병 발생 보도 (continued from previous page)

이 문서는 www.cdc.gov/ncidod/sars/sarsprepplan.htm에 있는 CDC의 중증 급성 호흡기 증후군(SARS)에 대한 커뮤니티 단위의 대처 및 대응을 위한 보건 지침 초안의 일부입니다.

중국에서 신고된 사스 사례들에 대한 더 자세한 것은 CDC (www.cdc.gov)와 WHO (www.who.int/en/)의 웹사이트를 참조하십시오.

A(H5N1)형 바이러스 독감 전염병

최근의 A(H5N1)형 바이러스 독감 사례

2003년 10월 말 이래 베트남에서는 하노이의 주변 인근 성(省)들로부터 14명 (어린이 13명 및 성인 1명)이 중증 호흡기 질환으로 하노이에 있는 병원들에 수용되었습니다. 이들 14명의 환자들 중 3명 (어린이 2명 및 성인 1명)은 하노이와 홍콩에 있는 국립 위생 및 역학(疫學) 연구소가 실시한 검사를 통해 A (H5N1)형 바이러스 조류(鳥類) 독감에 감염된 것으로 확인되었습니다. 11명의 어린이들과 사망한 어린이들 중 1명의 어머니를 포함하는 12명의 환자들은 사망했습니다.

A (H5N1)형 바이러스 독감은 통상적으로 조류들 사이에 유행하는 것이나, 가금류(닭, 오리 등)에도 전염되며, 드물게는 사람들에게도 과거에 전염된 적이 있습니다. 1997년 홍콩에서는 18명이 A(H5N1)형 바이러스 독감으로 입원했으며, 이 중 6명이 사망했습니다. 2003년에는 중국을 여행한 2명의 홍콩 거주자가 A(H5N1)형 바이러스 독감에 감염되었으며, 이 중 1명이 사망했습니다. 베트남에서는 남부 지역들과 북부 지역들에서 A(H5N1)형 바이러스 독감이 가금류 사이에서 발생한 것으로 보도되었습니다. 세계보건기구 (WHO)는, 이 독감 발생에 관련이 된 H5N1의 균주(菌株)가 현재 일부 계속 남아있는 것으로 발표했습니다. 발견된 유전자들은 모두 조류의 것들로서, 이것은 확인된 3개의 사례에서 사망의 원인이 된 바이러스가 아직 인간의 유전자를 갖지 못했음을 의미합니다. 인간의 유전자를 갖게 되면 조류 바이러스가 이미 인간들 사이에도 전염될 가능성이 늘어나는 것입니다.

CDC의 직원들은 A(H5N1)형 바이러스의 전염 과정의 패턴 파악을 포함하여 현재의 상황 평가를 위해 국제보건기구 및 베트남의 동물 보건 당국과 협력할 목적으로 베트남을 방문할 것입니다.

2003년 12월 중 한국에서 가금류에서 조류 A(H5N1)형 바이러스 독감이 발생한 것으로 알려졌습니다. 이번 주 초 일본에서는 A(H5N1)형 바이러스 독감으로 인하여 혼슈 서부 지역에 있는 한 농장에서만 6,000마리의 닭이 죽은 것으로 보도되었습니다. 위의 두 사례에서 조류 독감 바이러스가 인간에게 전염된 사례는 보도되지 않았습니다.

강화된 미국의 독감 감시 체제

현재 CDC는 주정부나 지방 정부 보건국, 종합병원 및 의사들이 명확치 않은 폐렴, ARDS (급성 호흡 곤란 증후군), 또는 중증 호흡기 질환으로 입원하거나, 그리고 그런 증상의 발병 후 10일로부터 이내에 베트남, 한국 또는 일본을 여행했던 환자들을 파악하도록 감시 노력의 강화를 권장하고 있습니다.

그러한 환자들은 모두 독감 바이러스 감염 검사를 받아야 합니다. 이 검사들에는 비인두 및 인후 면봉식 바이러스 배양이 포함되어야 합니다. 모든 A형 독감 바이러스들은 아류형이어야 하며, H3형이나 H1형 바이러스로 확인되지 않는 것들은 즉시 A (H5N1)형 독감 검사를 위해 CDC로 보내야 합니다.

CDC는 A (H5N1)형 독감이 계속 전개될 경우 감시 체제 강화를 위하여 추가 건의안을 마련할 것입니다.

사스와 A(H5N1)형 독감

중국에서 세 번째로 사스 (SARS)일 수 있는 환자 발생 보도; 베트남에서 A(H5N1)형 독감 전염병 발생 보도
(continued from previous page)

사스나 A (H5N1)형 독감에 감염된 사람들의 임상 프리젠테이션과 여행 편력이 연관될 가능성이 상당히 있습니다. 그러므로, 다음의 조치를 취해야 합니다:

- 사스 환자를 진단할 때 A(H5N1)형 독감의 감염을 차등 진단을 통해 고려해야 합니다.
- 병리 검사실은 우선적으로 잠재적 사스 사례와 격리해 A 형 독감 바이러스의 아류(亞流)균을 만들어야 합니다.
- 병리 검사실은 A 형 독감 바이러스의 아류(亞流)균을 만들 수 없을 때는 즉시 CDC 의 독감 지부에 알려야 합니다.

독감에 대한 추가 정보

베트남에서 신고된 A(H5N1) 독감 사례들에 대한 더 자세한 것은 WHO (www.who.int/en/)의 웹사이트를 참조하십시오. 독감에 대한 더 자세한 것은 CDC (www.cdc.gov)의 웹사이트를 참조하십시오.

For more information, visit www.cdc.gov/ncidod/sars or call the CDC public response hotline at (888) 246-2675 (English), (888) 246-2857 (Español), or (866) 874-2646 (TTY)