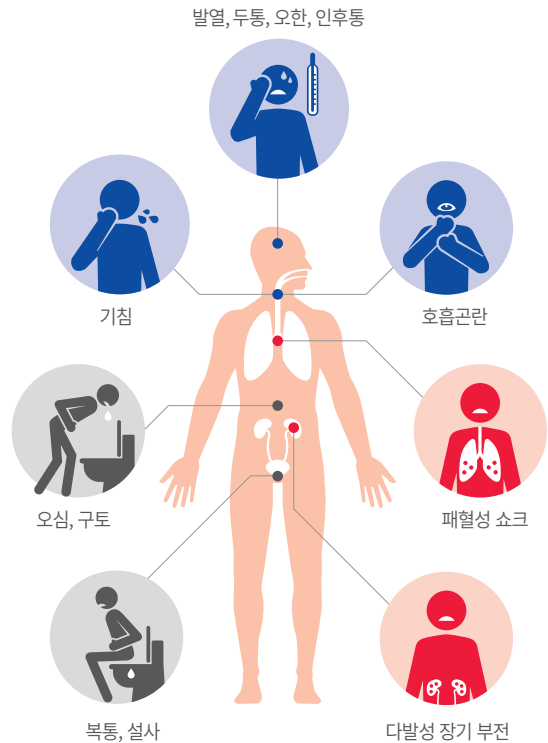


임상적 특성

- 주요 증상: 발열, 기침, 호흡곤란 등이며, 그 외에도 두통, 오한, 인후통, 콧물, 근육통, 식욕부진, 오심, 구토, 복통, 설사 등
- 합병증: 호흡부전, 패혈성 쇼크, 다발성 장기 부전 등
- 치명률: 20~46%



진단 및 치료

- 유전자 검사(Real-time RT-PCR)로 진단
- 현재까지 메르스 백신이나 치료제는 개발되지 않았으며, 중증 호흡기질환 대증요법 치료

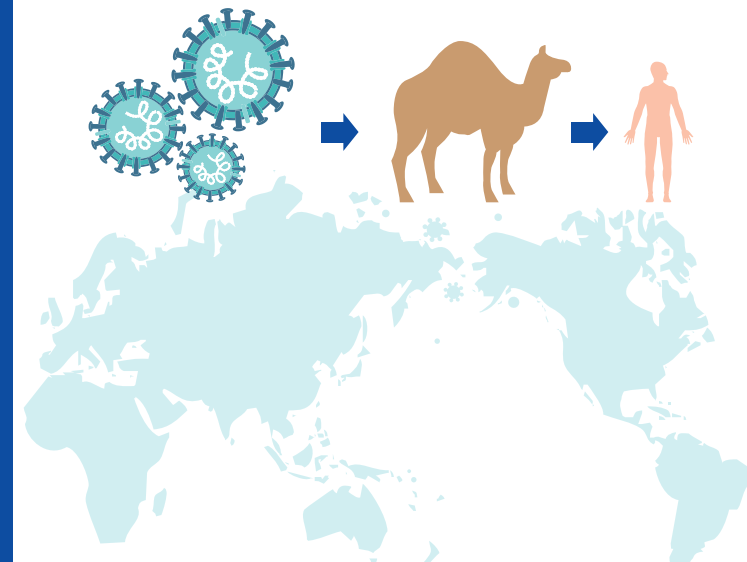


메르스란?

중동호흡기증후군을 유발하는 **코로나바이러스**(Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus ; MERS-CoV)에 의한 **호흡기 감염증**

역학적 특성

- 모든 환자는 직간접적으로 **중동 지역과 연관**(거주, 낙타 접촉, 환자 발생 의료기관 방문 등)
 - 자연계에서 사람으로는 감염경로가 명확하게 밝혀지지 않음
 - 주로 중동 지역 **단봉낙타 접촉에 의한 감염 전파**가 보고됨
 - 사람 간 감염은 **밀접접촉에 의한 전파**(대부분 병원 내·가족 감염)
- 잠복기: **5일**(최소 2일 ~ 최대 14일)
- 고위험군 : **만성질환자**(당뇨병, 신부전, 만성폐질환 및 면역 결핍질환 등)



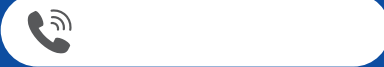
↑
‘혹시나’
하면 문의해주세요.

24시간

• 콜센터 1339 •

의료인 핫라인
043-719-7979

☏
관할 보건소



질병관리본부 홈페이지(<http://cdc.go.kr>)
메르스 더 알기: 정책/사업 > 긴급대응 > 메르스(MERS)

의료기관을 위한 메르스 대응 안내



“지금도 메르스는 진행중!”

진료 시 중동 방문력, 발열 및 호흡기 증상 확인!
타 의료기관 전원하지 말고 지금 바로 신고!
신고는 **1339** 또는 **관할 보건소!**



국외 메르스 신고대상 방문국가/지역은?

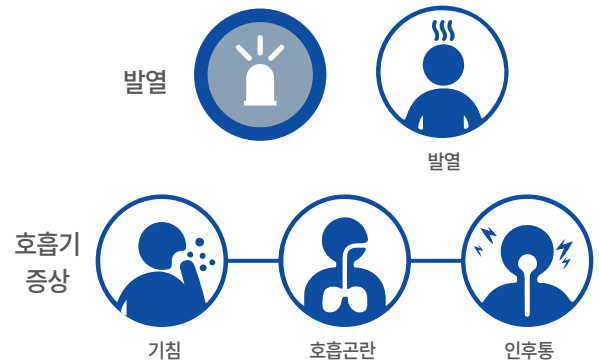
- 2012년 첫 보고 이후 중동지역 아라비아 반도를 중심으로 현재까지 지속적으로 발생
 - 2017년 11월 10일까지 사우디아라비아를 중심으로 2,102명이 발생하여 733명 사망(WHO)
- 위험국가: 중동지역(아라비아반도 및 그 인근국가/지역)
 - 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트, 예멘



위험 요인 (역학적 연관성)

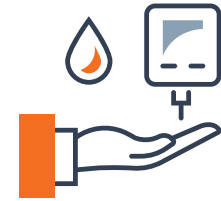
1. 중동국가 방문
2. 중동지역에서 낙타 접촉 낙타음식 섭취
3. 중동지역에서 의료기관 방문
4. 메르스 확진 환자 접촉

의심증상



메르스 의심환자 내원 시 대비 및 대응

진료 전



출입구에 마스크와 손소독제 비치



호흡기 증상자 일반마스크 착용시키기



접수 시 중동 방문력 확인
건강보험수진자조회 또는
의약품안전사용서비스(DUR) 통해 확인



중동방문력 확인 시
진료의에게 알리기

진료 중

- 진료의, 접촉 직원은 마스크 착용(메르스 의심시 N95 마스크 권고)
- 증상발생일 이전 14일 이내 위험국가/지역 방문력 확인
 - 문진 또는 처방시 의약품안전사용서비스(DUR) 확인
- 임상증상 확인
 - 발열 측정
 - 호흡기 증상(기침, 가래, 숨가쁨 등), 폐렴, 급성호흡곤란증후군 확인

위험국가방문+의심증상

★ 귀가 조치 또는 타 의료기관 전원하지 말고 의심환자 신고!

- 상황 설명 후 독립된 공간에 대기 및 타인접촉 금지 조치
- 마스크 착용 유지
- 1339 또는 관할보건소에 메르스 의심환자 신고

<참고> 신고 이후 보건소 대응 절차(1339 신고 시 관할보건소 전달)
 기초역학조사 → 역학조사관 의심환자 분류 → (의심환자 기준 부합시) 격리병상 배정 → 의심환자 소재지로 구급차 출동 → 국가지정격리병상으로 의심환자 이송 → 검체채취 → 결과에 따라 격리해제 또는 치료

의심증상에 해당하지 않을 경우

잠복기(마지막 중동방문일로부터 14일) 내 발열 또는 호흡기 증상이 추가 발현되거나 악화시 의료기관 방문하지 말고 1339 또는 관할 보건소에 신고하도록 안내

