

## 참고 1

## 마이코플라스마페렴균 감염증 관련 발생 현황

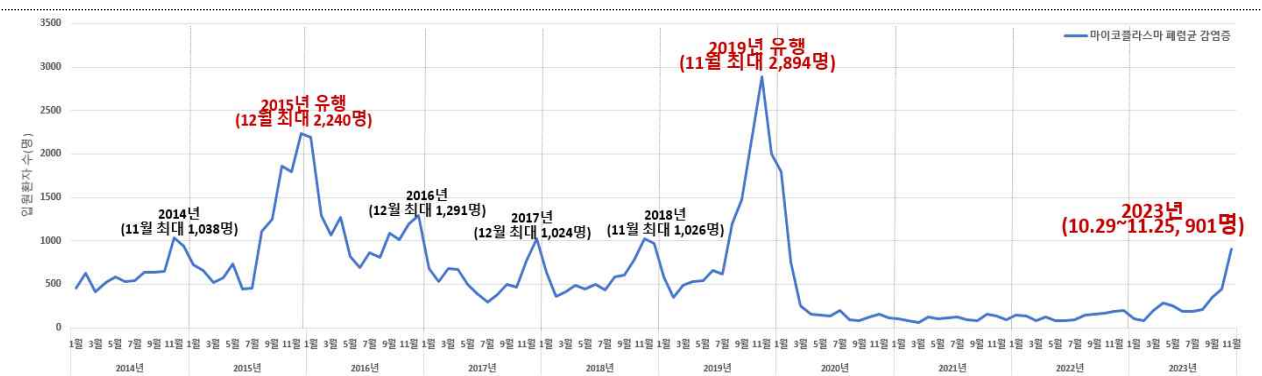
### □ 발생현황

- '23. 9월 이후 증가세 지속, 최근 4주간 입원환자 1.6배 증가, 코로나19 유행 이전('19년) 동기간 대비 낮은 수준\*\*

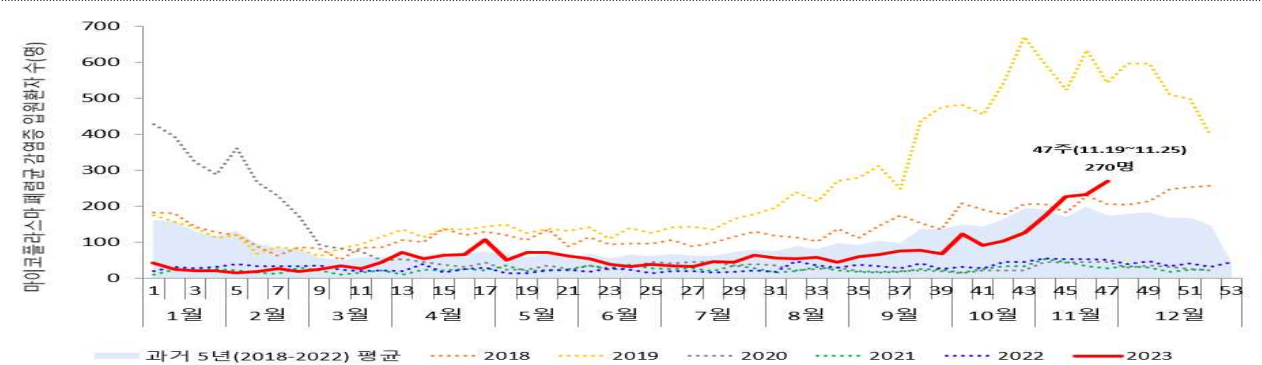
\* 44주11월1주 173명 → 45주11월2주 226명 → 46주11월3주 232명 → 47주11월4주 270명

\*\* ('19년) 47주 544명

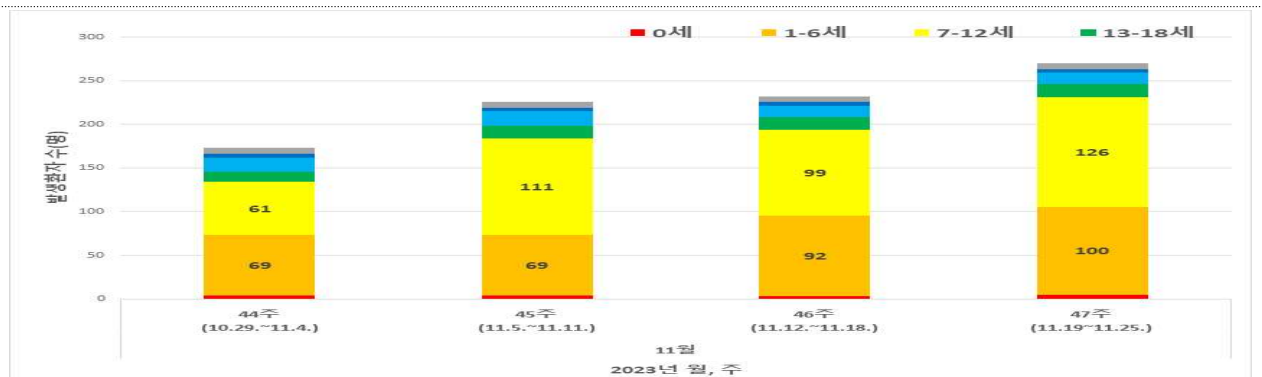
- 1~6세(37.0%), 7~12세(46.7%) 유아 및 학령기 연령층에서 집중 발생



[그림1] 최근 10년간 월별 입원환자 발생현황



[그림2] 최근 5년간 주별 입원환자 발생현황



[그림3] 최근 4주간 연령별 입원환자 발생현황

## 참고 2

## 마이코플라스마 폐렴균 감염증 개요

정 의	□ 마이코플라스마 폐렴균( <i>Mycoplasma pneumoniae</i> )에 의한 급성 호흡기 감염증
질 병 분 류	□ 법정감염병(제4급) □ 질병코드 : J02.8 & B96.0, J03.80 & B96.0, J03.81 & B96.0, J15.7, J20.0, J21.88 & B96.0
병 원 체	□ 마이코플라스마 폐렴균( <i>Mycoplasma pneumoniae</i> )
전 파 경 로	□ 비말 전파
잠 복 기	□ 2~3주(범위 1~4주)
신 고 범 위	□ 환자 : 마이코플라스마 폐렴균 감염증에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람
진 단 을 위 검 사 기 준	□ 검체(뇌척수액, 구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래)에서 <i>M. pneumoniae</i> 분리 동정 □ 검체(뇌척수액, 구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래)에서 특이 유전자 검출
임 특 상 적 징	□ 연중 발생하지만 주로 늦가을~초봄에 유행 □ 국내에서는 3~4년을 주기로 유행 □ 학령기 아동 및 젊은 성인층의 폐렴 주요 원인 (단, 5세미만 영유아에서 지역사회폐렴의 주요원인은 아님) □ 발열, 기침, 인후통, 두통, 피로감 등의 경미한 임상증상을 시작으로 인후염(pharyngitis) 등과 같은 상기도 감염증, 기관지염 등을 유발하며 일부의 경우 중증의 비정형 폐렴으로 발전 - 감염 초기 발열, 두통, 콧물, 인후통이 나타나고 이어서 기침이 2주 이상 지속 - 보통 증상이 3~4주간 지속되다가 회복 □ 5세미만 영유아에서 재채기, 콧물, 인후통, 유루안(watery eyes), 천명음(Wheezing sound), 구토, 설사 등 학령기 아동 및 성인과 다른 증상을 호소할 수 있음
전 염 기 간	□ 증상 발현 2~8일 전부터 증상 발생 후 20일 이내(일부 문헌은 14주까지 <sup>1)</sup> )
치 료	□ 항생제 치료 : 마크로라이드계(macrolides), 테트라사이클린계(tetracyclines) 및 퀴놀론계(quinolone) 항생제 투약. 단, 테트라사이클린계 및 퀴놀론계 항생제는 각각 만 12세 미만, 18세 이하 소아청소년 사용에 연령 제한이 있음
관 리	<b>&lt;환자 관리&gt;</b> □ 표준주의, 비말주의 준수 □ 급성기 증상이 있는 동안 가급적 집에서 휴식을 취하고 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고 <b>&lt;접촉자 관리&gt;</b> □ 감염증상 발생 여부 관찰
예 방	□ 올바른 손씻기 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시 □ 기침 예절 준수 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기 - 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 □ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

1) Pathogen Safety Data Sheets: Infections Substances—*Mycoplasma pneumoniae*, Canada 2016

### 참고 3

## 마이코플라스마 폐렴균 감염증 Q&A

### 1. 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 무엇인가요?

마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)에 의해 감염되어 발생하는 호흡기 감염병으로 전체 폐렴의 10~30%를 차지 할 정도로 흔한 호흡기 감염병입니다. 주로, 학령기 아동 및 젊은 성인에서 폐렴의 주요 원인으로 알려져 있습니다.

### 2. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 증상은 무엇인가요?

주 증상은 발열과 심하고 오래가는 기침입니다. 초기에는 두통, 발열, 콧물, 인후통 등을 호소하다가 목이 쉬고 기침을 하게 됩니다. 기침은 발병 2주 동안 악화되다가 발병 3~4주가 지나면 증상이 사라집니다. 그러나 증상이 악화되어 폐렴, 폐농양, 폐기종, 기관지확장증 등 합병증이 생길 수도 있습니다. 호흡기 증상 이외에는 구토, 복통, 피부발진 등이 잘 동반되고, 뇌수막염, 뇌염, 심근염, 관절염, 간염, 용혈성 빈혈 등도 발생할 수 있습니다.

### 3. 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 어떻게 전파되나요?

환자가 기침, 재채기 등을 할 때 비말(호흡기 분비물)로 전파됩니다. 주로 같이 동거하는 가족, 밀접하게 접촉할 수 있는 학교, 어린이집, 기숙사, 군부대 등 집단시설일 경우 전파가능성이 높습니다.

### 4. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 예방 방법은 무엇인가요?

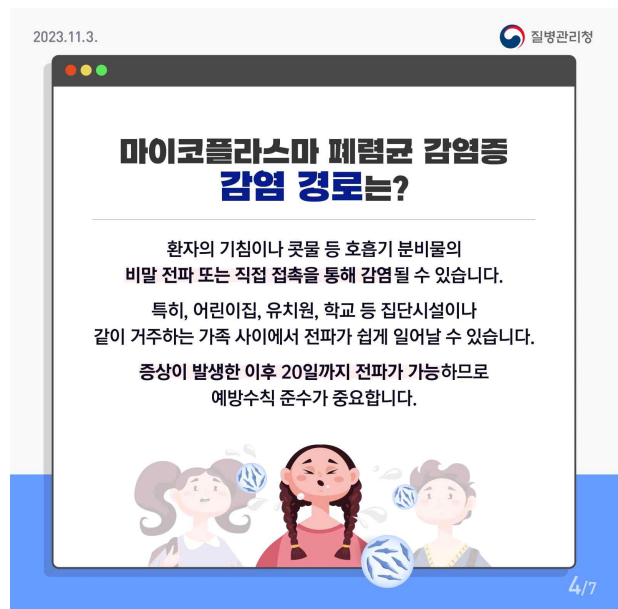
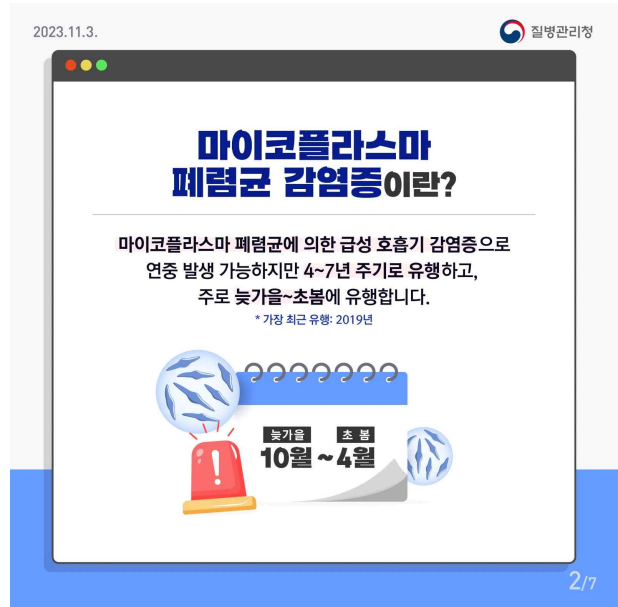
마이코플라스마 폐렴균 백신은 없습니다. 그러므로 올바른 손씻기의 생활화, 기침예절 실천 준수, 실내에서 자주 환기, 호흡기 증상이 있는 경우 의료기관 방문 및 진료 등 개인위생수칙을 준수하여 타인에게 전파하지 않도록 해야 합니다

### 5. 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 치료방법은 무엇인가요?

적절한 항생제 치료 또는 임상경과에 따라 스테로이드 병용치료를 하는 것이고 일부 폐렴 등 중증으로 진행되지 않는 경우 시일이 걸리더라도 대부분 자연회복됩니다.

## 참고 4

## 마이코플라스마 폐렴균 감염증 카드뉴스



## 예방수칙1 일상에서!

- ☒ 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- ☒ 기침이나 재채기 할 때는 입과 코를 가리기
- ☒ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- ☒ 호흡기 증상 시 진료 및 휴식하기
- ☒ 증상이 있는 동안 사람 많은 곳 피하기
- ☒ 환자와 수건, 물컵 등 구분하여 사용하기

5/7

## 예방수칙2 보육시설·학교에서!

- ☒ 식기, 수건, 장난감의 공동사용 금지
- ☒ 호흡기 등 감염 증상 발생 여부 관찰
- ☒ 호흡기 증상이 있는 경우 등교, 등원 자제



6/7

**마이코플라스마  
페렴균 감염증**

**예방수칙 꼭 지키시고  
증상이 있을 때는  
의료기관에서 진료 받으세요!**



7/7