

에볼라바이러스병 의심환자 진료시 주의사항 및 신고 안내

<질병관리청 신종감염병대응과, '26.5.19.(화)>

◆ 최근 아프리카 에볼라바이러스병 유행*으로 중점검역관리지역 지정 등 국내 대응조치를 강화하였으며, 이의 일환으로 **의료기관에서의 의심환자 진료 시 주의사항 및 신고 방법을 안내드립니다.**

* (국외 발생) DR콩고(의심사례 395, 사망 106), 우간다(확진 2, 사망 1)(WHO, 5.18. 기준)

□ 에볼라바이러스병 의심환자 진료 시 주의사항

- 의심환자 진료 시 상황에 맞는 개인보호구 착용
 - 장갑, 마스크(N95 동급), 안면보호구, 가운 등
 - 의심환자는 수술용마스크 이상
- 환자의 비말, 혈액, 체액*, 피부 병변, 오염된 옷 등에 접촉 주의
 - * 소변, 침, 땀, 대변, 구토물, 모유, 뇌척수액, 정액 등
- 개인 위생(손 씻기 등) 수칙 준수
- 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 주의
- 의료기관 내 감염관리 철저
 - 자상사고 등 감염노출 사고 예방관리
 - 기구의 소독·멸균 철저 시행
 - 환경표면의 청소와 오염제거, 린넨관리 등 철저 시행

□ 신고 안내

- 신고서(붙임2)를 작성하여 방역통합정보시스템 또는 팩스의 방법으로 관할 보건소로 신고
 - 신속한 초기 대응을 위해 신고서 제출 전, 관할 보건소장 또는 질병관리청장*에게 유선으로 알려야 함
- * 질병관리청 종합상황실(043-719-7979), 권역별 질병대응센터 감염병대응과

■ 신고범위 : 환자, 의사환자

■ 신고를 위한 진단기준

- 환자: 에볼라바이러스병에 부합되는 **임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람**
- 의사환자: 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 **에볼라바이러스병이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람**

■ 임상증상

- 급성 발병 환자로 38℃ 이상의 발열과 다음 중 하나 이상의 증상 동반
 - 심한 두통, 근육통, 발진 증상 발현 3~4일 후 미세박리를 동반한 몸통의 홍반성 반점구진성 발진, 구토, 설사, 복통, 손상과 무관한 출혈, 혈소판감소증

■ 역학적 연관성

- **증상 발현 21일** 이내에 다음의 위험요인 중 하나 이상 해당
 - 에볼라바이러스병 (의사)환자와 유증상기에 접촉
 - 에볼라바이러스병 위험지역 여행 또는 거주
 - (중점검역관리지역) 콩고민주공화국, 우간다, 남수단
 - (검역관리지역) 르완다, 케냐, 탄자니아, 에티오피아
 - 에볼라바이러스 검체 실험, 취급
 - 에볼라바이러스병 위험지역으로부터 온 동물(박쥐, 영장류)을 실험, 취급
 - 에볼라바이러스병 확진환자와 첫 증상일로부터 10주 이내에 성접촉

■ 진단을 위한 검사기준

- 검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출

* 출처: 질병관리청 「법정감염병 진단·신고기준 지침(2025)」

붙임 2

감염병 발생 · 사망(검안) 신고서

■ 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제1호의3서식] <개정 2024. 12. 6.>

감염병 [] 발생 신고서
[] 사망(검안)

※ 3쪽 · 4쪽의 신고방법 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(4쪽 중 1쪽)

[수신자] [] 질병관리청장 [] 보건소장

[감염병환자등의 인적사항]

성명	[] 신원 미상	연락처	
보호자 성명		보호자연락처	
국적	[] 내국인 [] 외국인(국가명 :)		
주민(외국인)등록번호		주민(외국인)등록번호가 없는 경우	여권번호 생년월일
성별	[] 남 [] 여	직업	
주민등록주소		[] 거주지 불명	
감염병환자등의 상태	[] 생존 [] 사망		

[감염병명]

제1급	제2급	제3급
<input type="checkbox"/> 에볼라바이러스병 <input type="checkbox"/> 마버그열 <input type="checkbox"/> 라싸열 <input type="checkbox"/> 크리미안콩고출혈열 <input type="checkbox"/> 남아메리카출혈열 <input type="checkbox"/> 리프트밸리열 <input type="checkbox"/> 두창 <input type="checkbox"/> 페스트 <input type="checkbox"/> 탄저 <input type="checkbox"/> 보툴리눔독소증 <input type="checkbox"/> 아토행 <input type="checkbox"/> 신종감염병중후군 (중상 및 징후:) <input type="checkbox"/> 중증급성호흡기중후군(SARS) <input type="checkbox"/> 중증호흡기중후군(MERS) <input type="checkbox"/> 동물인플루엔자 인체감염증 <input type="checkbox"/> 신종인플루엔자 <input type="checkbox"/> 디프테리아 <input type="checkbox"/> 그 밖에 질병관리청장이 지정하는 감염병 (종류:)	<input type="checkbox"/> 수두(水痘) <input type="checkbox"/> 홍역(紅疫) <input type="checkbox"/> 콜레라 <input type="checkbox"/> 장티푸스 <input type="checkbox"/> 파라티푸스 <input type="checkbox"/> 세균성아질 <input type="checkbox"/> 장출혈성대장균감염증 <input type="checkbox"/> A형간염 <input type="checkbox"/> 백일해(百日咳) <input type="checkbox"/> 유행성이하선염(流行性耳下腺炎) <input type="checkbox"/> 풍진(風疹) <input type="checkbox"/> ([] 선천성 풍진 [] 후천성 풍진) <input type="checkbox"/> 폴리오 <input type="checkbox"/> 수막구균 감염증 <input type="checkbox"/> b형헤모필루스인플루엔자 <input type="checkbox"/> 폐렴구균 감염증 <input type="checkbox"/> 한센병 <input type="checkbox"/> 성홍열 <input type="checkbox"/> 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 <input type="checkbox"/> 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증 <input type="checkbox"/> E형간염 <input type="checkbox"/> 그 밖에 질병관리청장이 지정하는 감염병 (종류:)	<input type="checkbox"/> 파상풍(破傷風) <input type="checkbox"/> B형간염 <input type="checkbox"/> 일본뇌염 <input type="checkbox"/> C형간염 <input type="checkbox"/> 말라리아 <input type="checkbox"/> 레지오넬라증 <input type="checkbox"/> 비브리오패혈증 <input type="checkbox"/> 발진티푸스 <input type="checkbox"/> 발진열(發疹熱) <input type="checkbox"/> 쯤쯤가무시증 <input type="checkbox"/> 렙토스피라증 <input type="checkbox"/> 브루셀라증 <input type="checkbox"/> 공수병(恐水病) <input type="checkbox"/> 신중후군출혈열(腎症候群出血熱) <input type="checkbox"/> 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD) <input type="checkbox"/> 황열 <input type="checkbox"/> 뎅기열 <input type="checkbox"/> 규열(Q熱) <input type="checkbox"/> 웨스트나일열 <input type="checkbox"/> 라임병 <input type="checkbox"/> 진드기매개뇌염 <input type="checkbox"/> 유비저(類鼻疽) <input type="checkbox"/> 치쿤구니아열 <input type="checkbox"/> 중증열성혈소판감소중후군(SFTS) <input type="checkbox"/> 지카바이러스 감염증 <input type="checkbox"/> 매독 [] 1기 [] 2기 [] 3기 [] 선천성 [] 잠복 <input type="checkbox"/> 그 밖에 질병관리청장이 지정하는 감염병 (종류:)

[감염병 발생정보]

감염병환자등 분류	[] 환자 [] 의사환자 [] 병원체보유자	신고일	년	월	일
		진단일	년	월	일
의심증상	[] 없음 [] 있음 (발병일: 년 월 일)				
진단검사	[] 실시 [] 미실시				

비고(특이사항)

[] 검사 거부자

[보건소 보고정보] * 보건소 보고 시에 보건소가 추가로 확인하여 작성합니다.

진단검사 종류	[] 확인 진단	검사 결과	[] 양성 [] 음성 [] 진행 중
	[] 추정 진단	검사 결과	[] 양성 [] 음성 [] 진행 중
추정 감염지역	[] 국내 [] 국외 (국가명:)	입국일:	

[신고기관 정보]

신고기관번호	신고기관명
주소	전화번호
진단 의사 성명 (서명 또는 날인)	신고기관장 성명

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

역학조사 사전 고지문

귀하는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률(이하 '감염병예방법')」제18조(역학조사)에 따라 바이러스성출혈열 관련 역학조사 대상임을 알려드립니다.

「감염병예방법」 제18조(역학조사)에 따라 귀하의 인적사항, 발병일 및 발병장소, 감염원인 및 감염경로, 진료기록, 그 밖에 감염병의 원인 규명과 관련된 사항을 조사할 예정입니다.

수집된 정보는 개인정보보호법을 준수하면서 관련법에서 허용한 범위 내에서만 감염병의 차단과 확산 방지 목적으로 활용됩니다.

「감염병예방법」 제76조의2(정보제공 요청 및 정보 확인 등)에 따라 질병관리청장 및 시도지사는 감염병 예방 및 전파차단을 위해 필요한 경우 출입국 기록, 카드사용 내역, 휴대폰 위치정보 등을 관련기관으로부터 요청할 수 있습니다. 또한 질병관리청장은 제1항 및 제2항에 따라 수집한 정보를 관련 중앙행정기관의 장, 지방자치단체의 장, 국민건강보험공단 이사장, 건강보험심사평가원 원장, 「보건의료기본법」 제3조제4호의 보건의료기관(이하 “보건의료 기관”이라 한다) 및 그 밖의 단체 등에게 제공할 수 있고, 이 경우 제공하는 정보는 감염병 예방 및 감염 전파의 차단을 위하여 해당 기관의 업무에 관련된 정보로 한정하며, 업무종료 시 지체없이 파기됨을 알려드립니다.

참고로 다음은 고지의 의무가 있어서 안내드린 사항으로 본 조사와 관련하여 귀하는 정당한 사유 없이 역학조사를 거부·방해 또는 회피하는 행위, 거짓으로 진술하거나 거짓 자료를 제출하는 행위, 고의적으로 사실을 누락·은폐하는 행위를 할 경우 처벌받을 수 있습니다.

* 위반 시 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금(「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제79조)에 처해질 수 있습니다.

동 조치에 대해 이의가 있으면 본 고지를 받은 날로부터 90일 이내에 행정심판이나 행정소송 등을 제기할 수 있습니다.

20 년 월 일

설명자 소속 :

성명:

연락처:

붙임 4

에볼라바이러스병 기초역학조사서

조사자	성명	소속기관	연락처	신고일	연월일
				조사일	연월일
집단관리	집단사례명 * 집단관리시스템에 등록시 자동으로 연계			집단발생일	연월일

A. 인구학적 특성

성명	주민등록번호 (외국인등록번호)			성별/연령	연락처(본인)					
	여권번호	주민번호 및 외국인등록번호가 없는 외국인인 경우	국적	<input type="radio"/> 내국인 <input type="radio"/> 외국인 (국가명)	성별					
				연령		보호자 (만 19세 미만 등)	성명 연락처			
감염병환자등 신고분류	<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 (<input type="radio"/> 의심)									
주민등록주소										
직업				상세직업						
				소속기관명						
				소속기관주소						
집단(공동)생활* 유무 *숙식을 같이 하는 경우	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음									
관리주소(실거주지 등)	<input type="checkbox"/> 주민등록실거주지와 동일									

B. 주요증상·징후

1. ◆ 주요증상 여부	2. <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음(무증상)								
최초증상 발생일	3. 연월일	최초증상 종류							
4. 전신	5. <input type="checkbox"/> 발열 () °C	6. <input type="checkbox"/> 근육통 (myalgia)	7. <input type="checkbox"/> 두통	8.	9.				
10. 호흡기계	11. <input type="checkbox"/> 기침	12. <input type="checkbox"/> 인후통	13. <input type="checkbox"/> 흉부불편감 (chest discomfort)	14.	15.	16.			
17. 소화기계	18. <input type="checkbox"/> 구토	19. <input type="checkbox"/> 복통	20. <input type="checkbox"/> 설사	21. <input type="checkbox"/> 혈변	22.				
23. 피부계	24. <input type="checkbox"/> 발진(rash)	25. <input type="checkbox"/> 출혈반 (petechia)	26. <input type="checkbox"/> 반상출혈 (ecchymosis)	27.	28.				
29. 두경부, 눈, 귀, 코	30. <input type="checkbox"/> 결막충혈								
31. 해열제 복용여부	32. <input type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 무	33. 마지막 복용일자	34. 연월일						
35. <input type="checkbox"/> 기타 ()									

D. 예방접종력

◆ 예방접종 여부	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음				
백신명	대상 감염병	접종차수	접종일	국외 접종국가	기록확인
			연월일	국가명(검색)	<input type="radio"/> 예방접종시스템 <input type="radio"/> 본인/보호자 진술 <input type="radio"/> 기타()

G-1. 해외 방문력

※ 증상발생일 21일 전부터

◆ 해외 방문 여부		○ 있음 ○ 없음			
출입국 정보	대한민국 출국일	연월일(시)	도착국가/공항명	국가명(검색)/공항명	
	대한민국 입국일	연월일(시)	출발국가/공항명	국가명(검색)/공항명	
	입국 교통수단	○항공 ○선박	항공편명/선박편명		좌석번호/주요 이용 위치
방문국 (여행국) 정보	국가명	지역, 도시명	방문 기간	방문 유형	비고
			연월일 ~ 연월일	○ 단독방문 ○ 2인 이상 동행 동행자수 : ()	

G-2. 선행 환자 및 유증상자

※ 증상발생일 21일 전부터

◆ 선행 환자 및 유증상자 접촉 유무	○ 있음(○ 국내 ○ 국외 (국가명)) ○ 없음
선행 환자 및 유증상자상세 정보	감염병의 원인으로 추정되는 선행 환자 및 유증상자의 정보(성명, 상황 등)에 대해 기록

G-3. 위험요인(동물 및 매개체)

※ 증상발생일 21일 전부터

◆ 동물 및 매개체 접촉 여부	○ 있음 ○ 없음 ○ 모름	
동물 및 매개체 종류	추정 감염지역	
<input type="checkbox"/> 박쥐(사체 포함)	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 원숭이 등 영장류(사체 포함)	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 기타() * 기타 : 비 가축, 야생동물 등	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)

G-4. 위험요인(음식 섭취)

※ 증상발생일 21일 전부터

◆ 위험 음식 섭취 여부	○ 있음 ○ 없음 ○ 모름	
음식 종류	추정 감염지역	
<input type="checkbox"/> 박쥐(사체 포함)	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 원숭이 등 영장류(사체 포함)	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 기타() * 기타 : 비 가축, 야생동물 등	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)

G-5. 위험요인(체액·혈액)

※ 증상발생일 21일 전부터

혈액 관련 노출 (○있음 ○없음)	<input type="checkbox"/> 수혈 <input type="checkbox"/> 혈액제제 <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 헌혈		
체액* 관련 노출 * 침(타액), 눈물, 구토물 등	○ 있음 ○ 없음		
검체노출 (○있음 ○없음)	<input type="checkbox"/> 실험실	<input type="checkbox"/> 의료기관	<input type="checkbox"/> 기타()

G-6. 위험요인(위험장소 및 활동)

※ 증상발생일 21일 전부터

◆ 위험장소 방문 및 위험활동 여부		○ 있음 ○ 없음 ○ 모름	
종류	이용/방문 목적	추정 감염지역	
<input type="checkbox"/> 의료기관	<input type="checkbox"/> 진료 <input type="checkbox"/> 환자 간병 <input type="checkbox"/> 병문안 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 실험실	<input type="checkbox"/> 검체채취 <input type="checkbox"/> 검체운송 <input type="checkbox"/> 검체실험 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 장례식장	<input type="checkbox"/> 장례활동 참석 <input type="checkbox"/> 시신접촉 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 장례식장 외 시신접촉 등	<input type="checkbox"/> 부검 <input type="checkbox"/> 시신처리 <input type="checkbox"/> 검체실험 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 동굴·광산	<input type="checkbox"/> 단순 방문 <input type="checkbox"/> 방문 중 추가적인 야생동물(박쥐 등) 접촉	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 보건·의료·구호활동	<input type="checkbox"/> 보건·의료활동 <input type="checkbox"/> 구호활동 <input type="checkbox"/> 봉사활동 <input type="checkbox"/> 간병 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)
<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 국외	국가명(도시명)

사례분류

역학적연관성 평가	○ 높음(역학적 위험도 고위험·중위험) ○ 낮음(저위험 발생국가 단순방문 등)
임상증상	○ 있음 ○ 없음
사례분류 결과	○ 의사환자 ○ 조사대상 유증상자 ○ 사례 미해당
검사에정 횟수	○ 2회 ○ 1회

C. 병원체 검사

◆ 병원체 검사 여부		○ 있음 ○ 없음		
차수	검체종류	검체채취일	검사법	판정결과
	<input type="checkbox"/> 전혈 <input type="checkbox"/> 체액	연월일	<input type="checkbox"/> 유전자 검출검사	<input type="checkbox"/> 양성 <input type="checkbox"/> 음성 <input type="checkbox"/> 진행중 <input type="checkbox"/> 미결정 <input type="checkbox"/> 의양성

Q. 종합의견

최종환자분류		○ 환자 ○ 의사환자 ○ 환자아님
보건소	종합의견	기관별 추정 감염경로, 특이사항, 애로사항 등 작성
시도	종합의견	기관별 추정 감염경로, 특이사항, 애로사항 등 작성
질병관리청	종합의견	기관별 추정 감염경로, 특이사항, 애로사항 등 작성

붙임 5

에볼라바이러스병 질병 개요

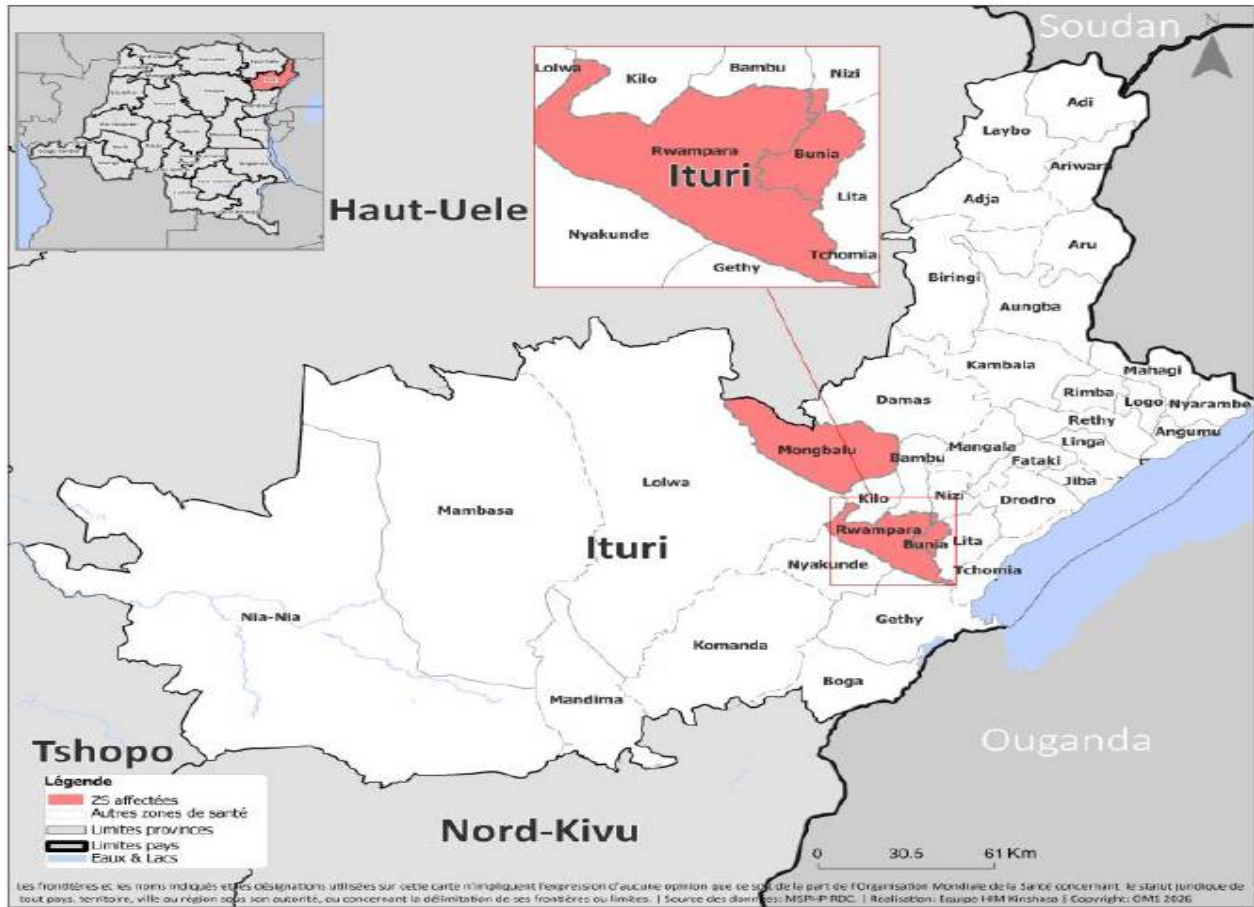
에볼라바이러스병(Ebola Virus Disease) 질병개요(Factsheet)		
정의	에볼라바이러스(Ebola virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환	
질병분류	제1급감염병(질병코드: A98.3)	
국내발생	없음	
국외발생	최초보고	1976년 DR콩고의 에볼라강 인근 마을 및 남수단 유행 시 처음 보고
	발생국가	가봉, 기니, 나이지리아, 남아프리카, 라이베리아, 말리, 세네갈, 수단, 시에라리온, 우간다, 코르티부아르, 콩고, 콩고민주공화국
	발생동향	<ul style="list-style-type: none"> · '14년 이전: DR콩고, 우간다, 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 · '14~'16년, 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 · '17년 이후 DR콩고에서 주로 유행 중이며, '22년 우간다에서도 유행 발생 * (아프리카 지역 외 유입 사례 보고) 이탈리아·스페인·영국·미국
병원체	필로바이러스과(<i>Filoviridae</i>) 에볼라바이러스(<i>Ebolavirus</i>)속 에볼라바이러스(Ebola virus) * 위험군분류: 제4위험군	
병원소	과일박쥐	
감염경로	동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)
	사람→사람	<ul style="list-style-type: none"> · 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부·점막에 접촉(또는 주사침 자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자와 성접촉 · 모유수유에 의한 감염 가능성 등
잠복기	2~21일	
증상	<ul style="list-style-type: none"> · 초기에 발열, 식욕부진, 무력감, 허약감, 전신쇠약감, 근육통, 두통 등 비특이증상 이후, 오심, 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상, 출혈(점상출혈, 반상출혈, 점막출혈 등) · 백혈구 감소, 혈소판 감소, 간효소 수치 증가 등 	
치명률	25~90% (바이러스 유형이나 각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음)	
진단	검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출검사(Real-time RT-PCR)를 통한 병원체 확인	
치료	대증치료(미국에서 승인된 항체치료제 2종)	
예방	<ul style="list-style-type: none"> · EMA 및 WHO 승인 자이레 에볼라 백신 2종: '제페노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea)', '어베보(Ervebo)' · 유행 시 방문 자제, 의료 환경에서 감염예방관리 지침 준수 <ul style="list-style-type: none"> - 모든 환자의 혈액, 체액 접촉 시 개인보호구 사용, 손 위생 등 표준주의 준수 - 확인된 에볼라 환자의 혈액, 체액, 검체 취급 시 주의 등 	
관리	발생신고	입국 후 21일 이내 발열 등 증상 발생 시 ☎1339 또는 보건소로 문의
	환자관리	국가지정 입원치료병상 등 격리병상에서 입원 치료·관리
	접촉자관리	확진환자 접촉 후 21일 동안 모니터링, 의심 증상 시 의사환자에 준한 조사, 조치
	환경관리	환자에게 사용한 기구 및 환자가 머문 환경 소독, 관리

붙임 6

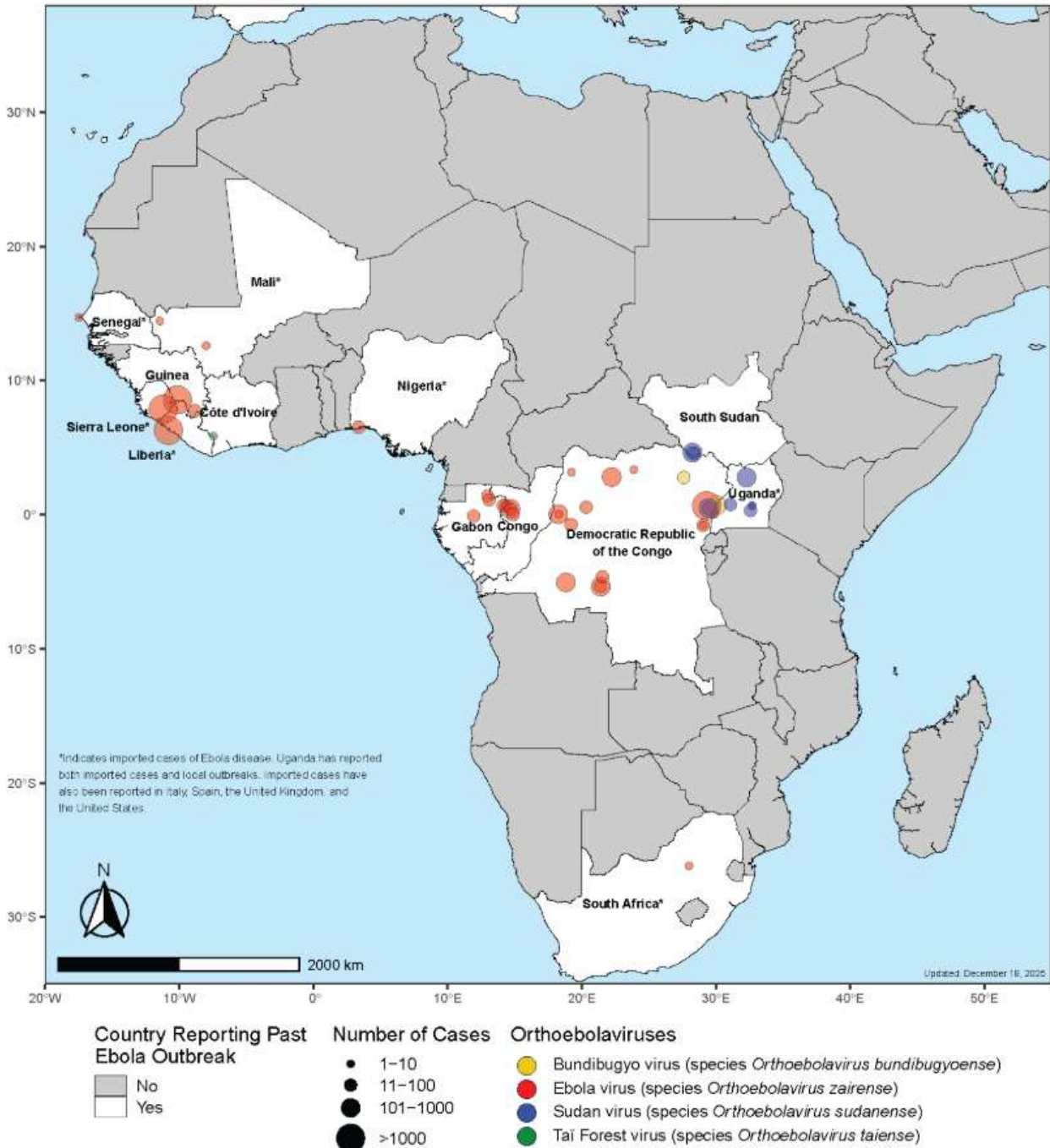
에볼라바이러스병 연도별 발생 현황 (1976년~2025년)

발생시기	발생국가	유형	발생(명)	사망(명)	치명률(%)*	비고
2025.9.~12.	콩고민주공화국	자이레	64	43	67.2	카사이 주
2025.1.~4.	우간다	수단	14	4	28.6	캄팔라
2022.9.~2023.1.	우간다	수단	164	77	46.9	무벤데, 카산다, 캄팔라 등 9개 지역
2022.8.~9.	콩고민주공화국	자이레	1	1	100.0	북동부 North Kivu 주
2022.4.~7.	콩고민주공화국	자이레	5	5	100.0	북서부 Equateur 주
2021.10.~12.	콩고민주공화국	자이레	11	9	81.8	북동부 North Kivu 주
2021.2.~6.	기니	자이레	23	12	52.2	은제레코레(Nzérékoré)주
2021.2.~5.	콩고민주공화국	자이레	12	6	50.0	북동부 North Kivu 주
2020.6.~20.11.	콩고민주공화국	자이레	130	55	42.3	북서부 Equateur 주
2018.5.~20.5.	콩고민주공화국	자이레	3,470	2,287	65.9	북동부 North Kivu·Ituri주 중심 우간다에도 4건의 사례 유입
2018.4.~18.6.	콩고민주공화국	자이레	54	33	61.1	북서부 Equateur 주
2017	콩고민주공화국	자이레	8	4	50.0	
2015	이탈리아	자이레	1	0	0.0	
2014	콩고민주공화국	자이레	66	49	74.2	
2014	스페인	자이레	1	0	0.0	
2014	영국	자이레	1	0	0.0	
2014	미국	자이레	4	1	25.0	
2014	세네갈	자이레	1	0	0.0	
2014	말리	자이레	8	6	75.0	
2014	나이지리아	자이레	20	8	40.0	
2014~16	시에라리온	자이레	14,124	3,956	28.0	
2014~16	라이베리아	자이레	10,675	4,809	45.0	
2014~16	기니	자이레	3,811	2,543	66.7	
2012	콩고민주공화국	분디부교	57	29	50.9	
2012	우간다	수단	31	21	67.7	
2011	우간다	수단	1	1	100.0	
2008	콩고민주공화국	자이레	32	14	43.8	
2007	우간다	분디부교	149	37	24.8	
2007	콩고민주공화국	자이레	264	187	70.8	
2005	콩고	자이레	12	10	83.3	
2004	수단	수단	17	7	41.2	
2003	콩고	자이레	178	157	88.2	
2001~2002	콩고	자이레	59	44	74.6	
2001~2002	가봉	자이레	65	53	81.5	
2000	우간다	수단	425	224	52.7	
1996	남아프리카	자이레	1	1	100.0	
1996	가봉	자이레	91	66	72.5	
1995	콩고민주공화국	자이레	315	254	80.6	
1994	코르티부아르	타이포레스트	1	0	0.0	
1994	가봉	자이레	52	31	59.6	
1979	수단	수단	34	22	64.7	
1977	콩고민주공화국	자이레	1	1	100.0	
1976	수단	수단	284	280	98.6	

* 확진 및 추정 환자 포함한 치명률



< 콩고민주공화국 이투리(Ituri)주 에볼라바이러스병 발생 지역 (WHO, '26.5.15.) >



< 아프리카 에볼라바이러스병 발생 현황 (미CDC) >

시기	예방 수칙
일반 수칙	<ul style="list-style-type: none"> ■ 손 씻기 등 개인위생 수칙 준수(비누로 손씻기 또는 알코올 소독제로 손소독) ■ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기 ■ 아픈 사람과 직간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수 철저 ■ 사람이 많이 붐비는 장소 방문 가급적 자제(부득이한 경우 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수) ■ 기침, 재채기 시 옷소매 이용하고 기침, 재채기 후 손 위생 실시
방문 전	<ul style="list-style-type: none"> ■ 에볼라바이러스병 중점검역관리지역 및 검역관리지역 확인 * 중점검역관리지역: 콩고민주공화국, 우간다, 남수단 검역관리지역: 르완다, 케냐, 탄자니아, 에티오피아
방문 중	<ul style="list-style-type: none"> ■ 개인위생(손씻기 등) 수칙 준수 ■ 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가 ■ 아픈 사람과 직간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수 철저 ■ 에볼라바이러스병 (의심)환자 및 (의심)환자의 사체와 직·간접 접촉 삼가 ■ 에볼라바이러스병 (의심)증상으로 사망한 사람의 장례식 방문 삼가 ■ 불필요한 의료기관 방문 자제(부득이한 경우 적정 개인보호구 착용 및 감염예방수칙 준수) ■ 야생동물(박쥐, 원숭이, 침팬지 등) 및 동물사체와 직간접 접촉 금지, 해당 동물과 그 밖의 정체가 불분명한 동물의 혈액, 체액, 생고기를 다루거나 먹지 않기 ■ 동굴 체험 자제 ■ 해당 지역 내 성접촉 자제
입국 시	<ul style="list-style-type: none"> ■ 입국 시 증상 있을 경우 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 제출
입국 후	<ul style="list-style-type: none"> ■ 귀국 후 잠복기(21일) 이내 발열, 식욕부진, 무력감, 발진, 허약감, 근육통, 두통, 구토, 설사, 복통, 이유를 알 수 없는 멍이나 출혈 등의 의심 증상이 있을 경우 1339 또는 보건소로 문의하여 안내받기



에볼라바이러스병 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Ebola, and make sure to follow these essential steps!

에볼라바이러스병 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to an Ebola-affected area?

- ✔ **에볼라바이러스에 감염된 동물 또는 사람의 혈액, 체액 등과의 직접 접촉을 통해 감염되는 급성 발열성·출혈성 질환**
 Ebola spreads through direct contact with the blood, body fluids, or tissues of infected animals or people.
- ✔ **초기에는 발열, 식욕부진, 무력감, 발진 등 증상이 나타나고, 이후 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상 및 원인불명 출혈 등을 호소**
 Early signs include fever, loss of appetite, fatigue, and rash, followed by vomiting, diarrhea, abdominal pain, and unexplained bleeding.
- ✔ **국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요!**
 There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial!

에볼라바이러스병 이렇게 예방하세요! ✔

How to protect yourself from Ebola!



야생동물 직접 접촉 및 섭취 금지
(고릴라와 및 생 고릴라제품 등)
Avoid direct contact with and consumption of wild animals
(including fruit bats and raw fruit bat products)



의료기관 방문 및 장례식 참석 자제, 참석 필요 시 개인보호구 착용
(특히 에볼라바이러스병 의심자 입자 및 의심자 장례 금지)
Limit visits to medical facilities and funerals. If you must attend, wear protective gear.
(Avoid contact with anyone suspected of having Ebola or who has died from it.)



아픈 사람과 접촉 삼가하기
Avoid close contact with sick individuals.



비누로 30초 이상 손씻기
Wash your hands with soap for at least 30 seconds.



오염된 손으로 얼굴 만지지 않기
Avoid touching your face with unwashed hands.

※ 여행 후 자신의 건강상태 21일간 관찰. 감염병 의심증상 있을 경우 📞 콜센터로 전화하여 상담

※ Monitor your health for 21 days after travel. If you show any symptoms, call 📞 for advice.

붙임 11

에볼라바이러스 병원체 종별 특성

		자이레주(Zaire strain)	분디부교형(Bundibugyo)
정의		에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환	
분류		Ebola virus disease(EVD)	Bundibugyo virus disease
국외 발생	최초보고	1976년 DR콩고의 에볼라강 인근 마을	2007년 우간다 Bundibugyo 지역에서 처음 보고
	발생 동향	DR콩고, 기니, 시에라리온, 라이베리아, 콩고, 세네갈, 말리, 나이지리아, 가봉, 남아프리카 * 이탈리아, 스페인, 영국, 미국 유입사례 · '14년 이전: DR콩고, 가봉 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 · '14-'16년, 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 · '17년 이후 DR콩고, 기니에서 유행발생	우간다 · 2007년: 149명 발생, 37명 사망(24.8%) 콩고민주공화국 · 2012년: 57명 발생, 29명 사망(50.9%)
병원체		에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 분디부교바이러스(Bundibugyo virus)
증상		발열, 심한두통, 피로감, 근육통, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 두 아형에서 매우 유사, 다만 흉통은 자이레주에서는 흔하지 않으나 수단주에서는 나타남 초기 증상은 발열, 기침 등 인플루엔자 감염 증상과 유사하나 중증 진행 시 신장, 간 손상 및 출혈 증상 동반 *수단주가 자이레주에 비교하여 다소 경미	
치명률		60~100%	약 25~50% (우간다, 콩고민주공화국 발생기준)
치료	치료제	· Inmazed - FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga - FDA 승인('20.12.21.)	사용 승인 치료제 없음
	치료	승인 치료제 사용 및 대증적 치료	증상 발생 시 치료 빠를수록 생존률 높음, 대증적 치료(수액 요법 등)
백신		EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 2종 · 어베보(Ervebo), 젠펙데노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea) · (보급) 국제조정그룹(ICG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정, 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)	사용 승인 백신 없음 ※ 자이레 대상 백신의 분디부교 효과 미확인
잠복기		2-21일	
진단		검체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)	
감염 경로	동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)	
	사람→사람	· 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부·점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자와 성접촉 · 모유수유에 의한 감염 가능성 등	