



인천광역시

A형간염 관리지침

2019. 5.

I A형간염 신고범위

- 환자, 의사환자, 병원체보유자

I 신고시기

- 지체없이 신고

I 신고를 위한 진단기준

환자	A형간염에 부합되는 임상증상을 나타내면서, 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람
의사환자	임상증상 및 역학적 연관성*을 감안하여 A형간염이 의심 되나 진단을 위한 검사기준에 합당한 검사 결과가 없는 사람 * 역학적 연관성: 환자의 증상발생 전 15~50일 동안 감염력이 있는** A형간염 환자와 일상접촉·성접촉 경력이 있는 경우 ** 환자의 증상 발생 2주 전 ~ 증상발생 1주 후
병원체 보유자	임상증상은 없으나 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람

I 임상증상

- 발열, 두통, 권태감, 식욕부진, 오심, 구토, 복통, 설사 등의 증상이 있으면서 황달 또는 간기능 수치(AST 또는 ALT) 상승과 같은 소견을 보임

I 진단을 위한 검사기준

- 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출
- 검체(혈액, 대변, 직장도말물)에서 특이 유전자 검출

I 역학조사 시기

- 신고 후 지체 없이 역학조사 실시

I 역학조사 주체

- 개별 : 시·군·구 보건소에서 실시
- 유행

구분	유행 역학조사 실시 기준
중앙	<ul style="list-style-type: none"> • 시·도 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우 • 긴급한 역학조사가 필요하다고 판단되는 경우 • 두 개 이상의 시·도에서 발생하는 유행사례
시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 시·군·구 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우 • 두 개 이상의 관할 시·군·구에서 발생하는 유행사례
시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> • 관할 지역에서 발생하는 유행 사례

I 신고 및 역학조사 흐름도 (개별사례)

신고	<ul style="list-style-type: none"> 환자, 의사환자, 병원체보유자 	의료기관
↓		
보고	<ul style="list-style-type: none"> 신고 확인 및 시도 보고 <ul style="list-style-type: none"> 검사결과, 입원여부, 격리여부 확인 및 조치 다인실 내 발생 시 동병실 환자 모니터링 조치 	군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> 신고 확인 및 질병관리본부 보고 <ul style="list-style-type: none"> 보건소의 조치사항 확인 후 질병관리본부 보고 	시
↓		
역학조사	<ul style="list-style-type: none"> A형간염 역학조사서 작성 및 보고 (대면조사 원칙) <ul style="list-style-type: none"> 환자 인적사항, 검사결과, 격리상태 확인 증상발생 50일 이내 환자 접촉력, 식품섭취력 조사 <ul style="list-style-type: none"> 비가열식품(어패류, 유류, 생과일·채소, 냉동과일·채소), 지하수(약수) 음용 여부 확인 증상발생 2주전부터 접촉한 사람 조사 전파예방 수칙 교육, 필요 시 업무 종사 일시 제한 안내 	군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> A형간염 역학조사서 검토 및 승인 <ul style="list-style-type: none"> 신고 및 역학조사 일일현황 자료 관리 및 질병관리본부 공유 필요 시, 보건소와 함께 추가조사 실시 	시
↓		
검체의뢰	<ul style="list-style-type: none"> 필요시(역학적 연관성이 의심되는 2건 이상의 사례 발생 시) 환자 검체 의뢰 <ul style="list-style-type: none"> 보건환경연구원으로 혈액, 대변검체 이송 및 검사 의뢰 	의료기관 군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> A형간염 바이러스 유전자(RNA) 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> 검출된 유전자와 검체는 바이러스분석과로 이송 	보건환경연구원
	<ul style="list-style-type: none"> A형간염 바이러스 염기서열 및 유전형 분석 	질병관리본부
↓		
환경조사	<ul style="list-style-type: none"> 추정감염원(물, 식품 등) 검체 확보 및 A형간염 바이러스 검사 	군·구 보건소 보건환경연구원
접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 접촉자 범위: 증상발생 2주전부터 증상 발생 후 1주 사이 동거인, 성접촉자 등 밀접접촉자 	군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> 노출 후 50일간 발병 여부 감시 예방접종 또는 면역글로불린 투여 권고 	
↓		
추적조사	<ul style="list-style-type: none"> 최초조사 8주 후 추적보고 <ul style="list-style-type: none"> 치료결과, 조치결과, 접촉자 추적 조사 결과 확인 후 추적보고 	군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> 추적보고 검토 및 승인 	시

I 신고 및 역학조사 흐름도 (유행사례)

집단환자 발생인지	<ul style="list-style-type: none"> 의료기관 신고, 언론보도, 환자신고 등으로 역학적 연관성이 있는 2건 이상 사례 발생 인지 	
발생보고	<ul style="list-style-type: none"> 질병보건통합관리시스템 집단 환자관리 시스템 입력 	
기초자료 수집 조사디자인 결정	<ul style="list-style-type: none"> 환자발생규모, 발병일, 기타 특이사항에 대한 기초자료 수집 및 역학조사관 보고 조사디자인, 조사 대상 범위, 검체 및 환경조사 범위, 감염병 관리조치, 추가환자 발생여부 모니터링 등 결정 	<p>군·구 보건소</p> <p>시 역학조사관</p>
현장 역학조사	<ul style="list-style-type: none"> 대면조사 원칙 <ul style="list-style-type: none"> 환자 인적사항, 검사결과, 격리상태 확인 증상발생 50일 이내 환자 접촉력, 식품섭취력 조사 : 비가열식품(어패류, 육류, 생과일·채소, 냉동과일·채소), 지하수(약수) 음용 여부 확인 증상발생 2주전부터 접촉한 사람 조사 전파예방 수칙 교육, 필요 시 업무 종사 일시 제한 안내 검체 채취 및 수송(혈액 및 대변검체) 	군·구 보건소
	<ul style="list-style-type: none"> A형간염 검사 실시 <ul style="list-style-type: none"> A형간염 바이러스 확인 및 추가로 유전자형 분석 시행 대규모 집단발병 시 질병관리본부 바이러스 분석과로 추가 시험 의뢰 조치, 사안의 시급성 등 고려하여 필요시 해당 시에서도 확인시험 동시 실시 	보건환경연구원 질병관리본부
유행여부 판단	<ul style="list-style-type: none"> 현장 역학조사 완료 후 시 역학조사반이 유행여부 결정 <ul style="list-style-type: none"> 유행이 아니라고 판단 시, 판단사유 질병관리본부 보고 * 유행: 역학적으로 의심되는 음식을 섭취한 2명 이상의 사람의 혈청에서 A형 간염 바이러스에 대한 IgM 항체 검출(IgM anti-HAV) 	시 역학조사반
환경조사	<ul style="list-style-type: none"> 추정감염원(물, 식품 등) 검체 확보 및 A형간염 바이러스 검사 	군·구 보건소 보건환경연구원
접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 접촉자 범위: 증상발생 2주전부터 증상 발생 후 1주 사이 동거인, 성접촉자 등 밀접접촉자 노출 후 50일간 발병 여부 감시 예방접종 또는 면역글로블린 투여 권고 	군·구 보건소
보고서·추적조사	<ul style="list-style-type: none"> 보고서 작성, 제출(필요시 감염병관리지원단 기술지원) 최초조사 8주 후 추적 보고 	군·구 보건소

I 환자관리

* 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조 제1항에 따라 감염병관리기관에서 입원치료를 받아야 하는 감염병에 해당

• 증상이 있는 경우

- 설사가 멈추고, 증상 발생(황달 발생 또는 간수치 상승 확인) 후 1주일간 격리
- 표준주의와 함께 접촉주의 시행
: 가능한 독실 사용 권고, 장갑과 가운 착용
- 증상은 소멸되었으나 감염력이 있는 회복기 병원체보유자의 경우 보건소장의 관리하에 지속적인 치료를 받도록 하고, 감염력이 소멸될 때까지 입원치료 또는 자가치료하며 조리, 음식취급, 보육 등의 행위 제한
- 근무 및 취업제한(격리기간 동안)
: 조리종사자 및 음식을 취급하는 자, 보건의료인, 보육시설 종사자, 학교 통학자, 요양시설 종사자
- 입원 치료와 관련된 비용의 상환에 관한 부분은 「2018년 수인성 및 식품매개감염병 관리지침」 85~86p 참조

• 증상이 없는 경우(무증상 감염인)

- 황달, 간수치 상승 등 증상이 없어 입원하지 않은 무증상 감염인의 경우 격리는 필요 없으나, 손씻기 등 개인 위생관리를 철저히 하며 증상이 있는 경우 의료기관에서 즉시 진료토록 교육
- 보육종사자, 요양시설 종사자, 조리종사자, 의료종사자는 1회 대변검사서 음성 확인 후 업무

※ 자가치료

- 여러 사람이 함께 쓰는 공간이 아닌 곳(독립된 방)에 있어야 함
- 진료 등을 위해 불가피하게 외출하는 경우를 제외하고는 격리장소를 이탈하지 않아야 함
- 가능하면 다른 사람과 별도의 화장실을 사용하고 분비물 및 배설물 등은 철저히 관리
- 화장실 및 오염된 물품은 소독 시행
- 방문자들의 출입은 최소화, 장갑착용 및 손씻기 등 적절한 조치 시행
- 자가치료자는 1회용품 및 전용물품 사용

I A형간염 소독방법

감염병	소독부분	소독방법
A형 간염	환자가 있었던 장소	세제 등으로 더러워진 곳을 닦은 후 소독액(염소 2%, 20,000ppm)*을 종이타올 등으로 문혀 닦고 1분 후에 물(깨끗한 물걸레)로 씻어냄
	화장실	
	옷, 침구 등	더러워진 곳을 닦아 염소 소독액(염소 0.5%, 5,000ppm)**에 30분 정도 담근 후 세탁
	구토물, 분변	소독액(염소 2%, 20,000ppm)을 이용하여 키친타올, 걸레 등으로 닦아내면서 제거한 후 쓰레기봉투에 넣고 소독액을 뿌린 다음 버림

* 염소 2%(20,000ppm): 빈 생수통 500ml에 절반은 염소, 절반은 수돗물을 섞음

** 염소 0.5%(5,000ppm): 빈 생수통 500ml에 종이컵 1/3의 염소를 붓고 나머지에 수돗물을 섞음

☉ 소독 시 주의사항

- 장갑, 마스크, 앞치마를 착용 후 소독 실시
- 소독을 할 때는 창문을 연 상태(외부공기와 접촉된 상태)에서 실시하고, 소독 후에도 충분한 환기 실시
- 소독액은 가연성 물질에 가까이 두지 말고, 희석하여 사용 후에는 소독 효과가 떨어지므로 보관하지 말고 버릴 것
- 소독 후에는 반드시 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기

I 인체 검체 채취

* A형간염 바이러스가 의심되면 증상발현 기간 내 혈액 및 대변 검체를 환자 전수에 대하여 채취

☉ 혈액

- 혈액 3ml 채취하여 항응고제가 첨가되지 않은 시험관에 넣음
- 혈청분리
- 아이스박스에 얼음이나 아이스팩을 넣어 냉장상태를 유지하여 수송

☉ 대변

- 대변채취키트 이용한 대변검체 채취가 원칙
- 대변채취가 어려울 경우 직장도말 채취
: 직장도말은 보건소 요원이 직접 채취함이 원칙이나, 어려울 경우 유증상자 본인이 직접 하되, 직장도말용 면봉에 대변이 충분히 묻어 있음을 육안으로 확인
- 검체는 수인성 및 식품매개감염병 검체검사 의뢰서를 첨부하여 검사기관 수송

- 대변검체 채취 후 24시간 이내에 냉장상태로 검사기관에 수송
- 수송배지 및 검체용기는 검체가 새지 않도록 잘 밀봉하고 방수용 라벨 부착
- 방수백에 종이, 수건 등 파손시 분비물 흡수가 가능한 물체를 넣음
- 각각의 검체 용기를 격벽이 있는 상자에 얼음이나 얼음팩을 넣고 얼음 또는 얼음팩에 직접 닿지 않도록 가능한 한 평일 낮 시간에 도착되도록 운송

I 환경 검체 채취

• 보존식·조리도구 등

- 「2019년 식품안전관리지침」566p ‘보존식 등 검체 채취 및 검사 요령’ 참고
- 적정 보관 여부, 보관장소 온도, 보존식 소독처리 여부 등을 조사한 뒤 보존되어 있는 식품 전량 채취하고, 섭취식품 등은 각 반찬별로 150g 이상 채취
- 칼, 도마, 행주, 식품보관용기 등은 사용 중인 물건을 도말검체 채취

• 음용수·조리용수

- 해당 기관(시설)에서 사용하고 있는 음용수, 조리수, 생활용수별로 물의 종류(상수도, 마을상수도, 지하수, 정수기 물) 및 지하수(약수 등) 섭취 파악
- 물의 종류별로 1L를 채수하여 검사
- 급식시설 내의 모든 수도꼭지별로 잔류염소 측정기로 잔류염소 측정

• 이 외 환경 검체 채취

- 오염이 의심되는 지점에 대해 도말 검체 채취

I 바이러스성 감염병 역학조사 환경가검물 채취요령

• 필요 물품 목록

멸균거즈	멸균튜브 (50ml cornical)	멸균 생리식염수	라텍스 글러브	멸균 비닐장갑
				

• 채취요령 및 주의사항

- ① 라텍스 장갑 착용
- ② 라텍스 장갑 위에 멸균 비닐장갑 이중 착용
- ③ 무균적으로 생리식염수를 이용하여 멸균거즈 적시기
(촉촉할 정도로만 실시, 물이 흥건하면 안됨)
- ④ 촉촉해진 멸균거즈를 이용하여 채취하고자 하는 환경가검물 표면(권장 채취면적: 약 A4용지 2매 이상)을 넓게 쓸어 바이러스 particle이 거즈에 묻어나게 함
- ⑤ 채취 후 거즈는 멸균튜브에 오염되지 않게 담아줌
- ⑥ 다음 시료 채취를 위하여 비닐장갑 교체, 검체마다 이후 과정 반복

• 채취 순서

01

라텍스 장갑 위 비닐장갑 이중착용



02

멸균거즈 준비



03

멸균생리식염수로 거즈 적시기



or

03

wirtpak에 거즈를 한꺼번에 넣고 생리식염수 적시기(거즈를 쥐어짤 후 한 장씩 분리해서 사용)



04

거즈 한 장으로 채취표면 쓸어주기



05

채취 후 멸균튜브에 무균적으로 담기



06

비닐장갑 교체 후 다음 시료채취 반복



I 접촉자 관리

• 접촉자 범위

* 증상 발생 2주전부터 증상(황달발생 또는 간수치 상승) 발생 후 1주일까지

- A형간염 환자와 같은 집에 거주하거나 자주 방문하는 사람(아이돌보미 등)
- A형간염 환자와 정기적으로 음식을 함께 먹거나 화장실을 함께 사용한 사람
- A형간염 환자가 준비한 음식을 지속적으로 먹은 사람
- A형간염 환자의 기저귀를 갈아주거나 배변을 도운 사람
- A형간염 환자의 감염 가능 기간 동안 성 접촉한 사람
- 적절한 개인보호구 착용 없이 A형간염 환자와 밀접 접촉한 의료진

• 발병여부 관찰

- 마지막 노출 가능시점부터 50일까지 발병여부를 감시

• 노출 후 예방

- 노출 후 면역글로불린 투여 또는 예방접종 시 현증 감염 예방 가능

• 노출 후 예방접종

- 접종 대상: A형간염 접촉자 범위에 포함되는 경우
- 접종 시기: 노출 후 2주 이내, 가능하면 빨리 접종

노출 후 기간	대상	1차 예방접종	2차 예방접종
A형간염 바이러스 노출 후 2주 이내 〈노출일 판단기준〉 • 지속적 접촉 시 노출일 A형간염 환자 첫 증상발현일 • 1회 접촉 시 노출일 A형간염 환자 첫 증상발현일 또는 최근 접촉 한 날 중 가장 최근 날짜	12개월 미만 영아	접종불가 (12개월에 표준예방접종 일정에 따라 접종)	
	면역저하자, 만성간질환자 등 백신 금기사항이 있는 사람*	접종불가	접종불가
	감수성이 있는 건강한 사람 (생후 12개월~ 40세 미만)	예방접종 시행	6~12개월 후 예방접종 시행
	40세 이상**	예방접종 시행	
A형간염 바이러스 노출 후 2주 이상 경과	지속적 노출이 예상되는 사람 (12개월 이상)	예방접종 시행	
	지속적 노출이 없을 것으로 예상되는 사람	미해당	

* 백신 금기사항이 있는 경우 면역글로불린 투여

** 면역 글로불린 투여를 고려하고, 불가능한 경우는 항체 검사 없이 예방접종 시행 가능

I 특수한 상황의 관리

• 환자가 보육시설 아이, 보육시설 종사자인 경우 (어린이집, 유치원 등)

- A형간염 환자(교사, 아이)와 같은 반인 아이들의 부모에게 아이가 A형간염 환자에게 노출되었음을 알림
- 부모는 설사 등의 증상 발생 여부를 파악하고, 증상이 있을 경우 등원시키지 않도록 정보 제공
- 교사가 환자일 경우 시설 내에서 동 교사와 접촉하는 모든 아이가 알림 대상
- 시설장은 해당 시설의 노출자 중 설사 등의 A형간염 증상을 보이는 아이가 발생하면 해당 보건소로 신고하도록 함
- 시설 내에서 전파가 확인되거나 등원 제한·위생관리가 적절하지 않을 경우 시설 폐쇄도 고려해 볼 수 있음
- 아래의 경우 예방접종을 받지 않은 직원과 아이들 모두 A형간염 예방접종을 시행해야 함

- 직원이나 어린이에게서 1명 이상의 A형간염 환자 발생 시
- 보육시설 어린이의 접촉자 중에서 2명 이상의 A형간염 환자 발생 시
- 접종 대상
 - 시설에서 기저귀를 사용하지 않을 경우: 환자가 발생된 반의 접촉자만 접종
 - 기저귀를 사용하는 경우: 해당 시설의 모든 직원과 아이들 모두에게 접종

• 환자가 초등학교에서 발생한 경우 (학생, 선생님)

- 외부 감염 등 환자의 감염경로가 불명확한 경우 환자는 무증상 감염자에게서 감염된 것으로 추정하고 접촉자에 대한 노출 후 예방조치 적용
- A형간염 환자와 같은 반인 경우 감수성 있는 대상자(학생, 선생님)는 모두 A형간염 백신 접종 고려
- A형간염 환자와 다른 반에 있는 학교 내 친한 친구 접종 고려

• 환자 중·고등학교, 일반회사, 병원에서 발생한 경우

- A형간염 발생 원인이 학교나 병원, 직장 박인 경우 1명의 환자 발생 시 예방접종은 일반적으로 하지 않으며 감염 예방수칙을 강조
- 중·고등학교에서 환자 발생 시 학교측에는 적절한 예방수칙과 그 중요성에 대해교육하고, 환자의 같은 반 학생들의 부모에게 노출에 대해 알려야 함
- 학교 내 감염 또는 병원 내 감염이 의심될 경우 A형간염 환자의 접촉자에 대해 A형간염 백신접종 고려

• 환자가 조리종사자인 경우

- 환자가 조리종사자일 경우 증상 소실 및 황달 발생(또는 간수치 상승) 일주일 후까지 조리 업무중사를 제한하고, 조리종사자는 업주에게 감염사실을 알려야 함
- 업주는 조리종사자 전원의 A형간염 감염여부를 파악하고 최대 잠복기(50일) 동안 환자 발생 여부를 모니터링 함
- 해당 업체의 감수성이 있는* 다른 조리사에게는 A형간염 백신 접종함
* 감수성이 있는 경우: A형간염 병력이 없고, A형간염 백신을 접종하지 않은 사람
- 음식점의 손님은 일반적으로 예방접종을 권고하지 않지만 다음의 경우에는 예방접종을 고려함

- 조리사가 감염력이 있는 기간 동안 익히지 않은 음식이나 기타 음식을 조리했고,
- 설사를 하고 위생상태가 좋지 않았고,
- 손님의 신상을 확인할 수 있고,
- 노출 후 2주 이내에 접종이 가능할 때

I 추적조사

• 목적

- 치료결과, 조치결과, 접촉자 추적 조사 결과 등 확인
- 국정평가에 반영

• 추적조사 시기

- 최초 조사 8주 후

• 기재사항

- 추적조사일, 퇴원일, 격리해제일
- 환자 상태결과(생존, 사망)
- 합병증 여부
- 조리종사자일 경우 조리업무 중단 여부, 중단 날짜 기재

<서식 17>

조사 년 월 일						개인번호	

A형간염 역학조사서

조사자	성명:	소속기관:	연락처 :	조사일 :	년 월 일
신고자 1	성명:	신고의료기관:	연락처 :	신고일 :	년 월 일
신고자 2	성명:	신고의료기관:	연락처 :	신고일 :	년 월 일

1. 일반적 특성

1.1 성명		1.2 생년월일	년 월 일	1.3 휴대전화	1.3.1관계 : ○부 ○모 ○자녀 ○조부 ○조모 ○기타()
1.4 성별	○ 남 ○ 여	1.5 연령	만 세	1.6 국적	○ 국내 ○ 국외(국가명:)
1.7 등록거주지	▶ 주소 :				
1.8 실거주지	▶ 주소 :				
1.9 직업	① ○ 학생 (○어린이집 ○유치원 ○초등학교 ○중학교 ○고등학교 ○대학교) 학교명 : _____ 소속 : 학년 반(학과) 주소) _____ ①-1 학원을 다니는가 ? ○ 예 ○ 아니오 ○ 모름 학원명 : _____ 소속 : 반 주소) _____				
	② ○ 교사 (○어린이집 ○유치원 ○초등학교 ○중학교 ○고등학교 ○대학교 ○학원) 학교(학원)명 : _____ 소속 : 학년 반 주소) _____				
	③ ○ 요식업종사자 식당(급식소) 명 : 주소) _____				
	④ ○ 보건의료종사자(의사, 간호사, 등) 의료기관명 : 주소) _____				
	⑤ ○ 농축산업 소속명 : 주소) _____				
	⑥ ○ 군인 소재지 : _____				
	⑦ ○ 주부/무직 _____				
	⑧ ○ 기타 () 주소) _____				

2. 신고 및 진단

2.1 신고 분류	○ 환자 ○ 의사환자 ○ 병원체보유자(무증상) ▶ 2.1.1 검체 종류 (대표적인 검체 한가지) : ○ 혈액 ○대변(설사포함) ○ 직장도말 ○기타()				
2.2 진단 검사 종류	○ 혈액 IgM 양성 ○ RT-PCR을 통한 HAV 유전자 검출 ○ 검사 중				
	▶PCR인 경우, 2.2.1검체 종류 ○ 혈액 ○ 대변 2.2.2유전자 형 ○ 시행(유전자형:) ○ 미시행				
2.3 검체 채취일	년 월 일	2.3 검체 채취일	년 월 일		
2.4 진단일 1	년 월 일	2.4 진단일 2	년 월 일		
2.4.1 진단 기관 1	명 : _____	전화 : -	2.4.1 진단기관 2	명 : _____	전화 : -
	주소 : _____			주소 : _____	
2.5 A형간염 검사를 한 이유는 ? ○ 증상이 있어서 ○ 위험군의 선별검사(무증상) ○ 기타 ○ 환자의 접촉자 ○ 건강검진 ○ 모름					

3. 임상 증상											
3.1 증상 여부		<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음(무증상)									
3.2 최초 증상 발생일시		년		월		일					
3.3 증상 및 징후	3.3.1 황달		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.7 발열		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	(황달발생일 :)		년	월	일	3.3.7.1 (최고 체온:)		℃)			
	3.3.2 복통		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.8 무력감		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	3.3.3 오심		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.9 오한		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	3.3.4 구토		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.10 진한 갈색/적색 소변		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	3.3.5 회색변		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.11 가려움증		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	3.3.6 설사		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.3.12 잔변감		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	
	3.3.6.1 양상 : <input type="radio"/> 수양성 <input type="radio"/> 혈액성 <input type="radio"/> 점액성 <input type="radio"/> 기타()		3.3.12 잔변감		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름				
3.3.6.2 최고 횟수: /24시간		3.3.13 기타 ()		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름					
3.4 유병 기간		_____ 일		3.5 사망		<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 모름		3.5.1 사망일: _____ 년 _____ 월 _____ 일 3.5.2 사망원인 () 3.5.3 사망 정보 (모두 고르세요) <input type="radio"/> 사망진단서 <input type="radio"/> 의무기록 <input type="radio"/> 부검 소견 <input type="radio"/> 기타 ()			
3.6 의료기관 진료 여부		<input type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 외래 <input type="radio"/> 기타 : ▶ 입원한 경우 3.6.1 입원일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일 3.6.2 퇴원일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일 3.6.3 1인실 격리 여부 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 모름 3.6.4 1인실 격리 시작일 _____ 년 _____ 월 _____ 일									
3.7 진단 당시 혈액 검사		3.7.1 검체 채취일: _____ 년 _____ 월 _____ 일		3.7.2 Anti-HAV IgG <input type="radio"/> 양성 <input type="radio"/> 음성 <input type="radio"/> 미실시 3.7.3 빌리루빈(총빌리루빈) <input type="radio"/> 실시 (수치 :) <input type="radio"/> 미실시 3.7.4 ALT <input type="radio"/> 실시 (수치 :) <input type="radio"/> 미실시 3.7.5 AST <input type="radio"/> 실시 (수치 :) <input type="radio"/> 미실시							
3.8 A형간염 백신 접종		<input type="radio"/> 있음 (3.8.1▶) <input type="radio"/> 1회 <input type="radio"/> 2회, 마지막 접종일: _____ 년 _____ 월 _____ 일) <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름									
3.9 처방받지 않은 정맥 주사 약물 투여 경험		<input type="radio"/> 있음 (3.9.1 투여 약물 종류 :) <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 모름									
3.10 기저 질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.11 증상 발생 30일 전 치료한 이력		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	있으면 시작일	
3.10.1 알콜중독		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.11.1 항생제		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	_____ 년 _____ 월 _____ 일	
3.10.2 당뇨병		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.11.2 항암치료		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	_____ 년 _____ 월 _____ 일	
3.10.3 고혈압		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	3.11.3 방사선 치료		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	_____ 년 _____ 월 _____ 일	
3.10.4 심장질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____	3.11.4 전신성 스테로이드		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	_____ 년 _____ 월 _____ 일
3.10.5 혈액질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____	3.11.5 면역억제요법		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	_____ 년 _____ 월 _____ 일
3.10.6 면역결핍질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____						
3.10.7 간경화		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____						
3.10.8 B형 간염		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	치료여부 : _____						
3.10.9 C형 간염		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	치료여부 : _____						
3.10.10 기타 간질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	종류 : _____						
3.10.11 악성종양		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____						
3.10.12 신장질환		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	형태 : _____						
3.10.13 기타		<input type="radio"/> 있음	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 모름	종류 : _____						

5. 역학 정보

5.1 A형간염환자와 접촉력(증상발생 50일전)

있음 없음 모름

▶ 5.1.1 있는 경우, 관계
 가족 친구 직장동료 성접촉자 기타 ()

▶ 5.1.2 신고된 환자가 접촉한 A형간염 환자의 성명, 확인여부
 5.1.2.1 성명 : _____
 5.1.2.2 확인여부 : 확진 의심환자 모름

☞ 일상접촉이란 식사, 손잡기를 포함한 신체접촉이 있거나 생활도구(식기, 수건 등) 함께 사용하는 경우를 말하며 일상접촉자에는 동거가족, 친구, 동료 등이 해당될 수 있음

5.2 증상 발생 전 50일 동안 식당에서 음식을 먹은 적이 있는지 ?

있음 없음 모름

▶ 5.2.1 있는 경우 식당 명칭 : _____ 섭취한 날짜: _____ 년 월 일
 식당 주소 : _____

▶ 5.2.2 동일시기에 동일 식당을 이용한사람 중 유사환자 여부 :
 있음 없음 모름

▶ 5.2.3 있는 경우

연번	이름	관계	발생일	연번	이름	관계	발생일
1			년 월 일	4			년 월 일
2			년 월 일	5			년 월 일
3			년 월 일	6			년 월 일

5.3 증상 발생 전 50일 동안 단체 급식을 한적 있는지?

있음 없음 모름

▶ 5.3.1 있는 경우, 급식소 명칭 : _____ 시작일: _____ 년 월 일
 급식소의 유사환자 여부 : 있음 없음 모름

▶ 5.3.2 있는 경우

연번	이름	관계	발생일	연번	이름	관계	발생일
1			년 월 일	4			년 월 일
2			년 월 일	5			년 월 일
3			년 월 일	6			년 월 일

5.4 증상 발생 전 50일동안 국내 여행/ 출장 등을 간 적이 있는지 ?

있음 없음 모름

▶ 5.4.1 있는 경우

연번	지역	출발일	일	교통수단
1		년 월 일	년 월 일	
2		년 월 일	년 월 일	
3		년 월 일	년 월 일	

▶ 5.4.2 같이 국내 여행/출장을 간 사람 중 유사환자 여부 :
 있음 없음 모름

▶ 5.4.3 있는 경우

연번	이름	관계	발생일	연번	이름	관계	발생일
1			년 월 일	2			년 월 일

5.5 증상 발생 전 50일 동안 국외 여행/ 출장 등을 간 적이 있는지?

있음 없음 모름

▶ 5.5.1 있는 경우

연번	국가	지역/도시	출국일	입국일	교통수단
1			년 월 일	년 월 일	
2			년 월 일	년 월 일	
3			년 월 일	년 월 일	

▶ 5.5.2 같이 국외 여행/출장을 간 사람 중 유사환자 여부 :
 있음 없음 모름

5. 역학 정보

▶ 있는 경우									
연번	이름	관계	접촉일			연번	이름	관계	발생일
1			년	월	일	4			년 월 일
2			년	월	일	5			년 월 일
3			년	월	일	6			년 월 일

5.12 음식 섭취력(증상발생 50일전)(중복 응답)

종류	예			상태			취급/섭취일	제품명 (종류)	섭취 장소	주소
	아	이	오	날것	익힌것	모름				
5.12.1. 조개	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.2. 게	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.3. 굴	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.4. 새우	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.5. 바다가재	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.6. 가재	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.7. 기타 갑각류	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.8. 생선	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.9 육회	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.10 생과일	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				년 월 일	<input type="radio"/> 사과 <input type="radio"/> 바나나 <input type="radio"/> 귤 <input type="radio"/> 포도 <input type="radio"/> 배 <input type="radio"/> 복숭아 <input type="radio"/> 딸기 <input type="radio"/> 감 <input type="radio"/> 오렌지 <input type="radio"/> 기타()		
5.12.11 통조림/병과일	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.12 말린 과일	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.13 열린 과일이 든 음식	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.14 과일 주스	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.15 과일 스무디	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.16 생야채/샐러드	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				년 월 일			
5.12.17 무침/나물류	<input type="radio"/>	년 월 일	<input type="radio"/> 배추 <input type="radio"/> 시금치 <input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 양배추 <input type="radio"/> 파 <input type="radio"/> 부추 <input type="radio"/> 시금치 외 나물류 <input type="radio"/> 호박 <input type="radio"/> 오이 <input type="radio"/> 기타()							
5.12.17 김치류	<input type="radio"/>	년 월 일								
5.12.18 해외 식품	<input type="radio"/>	년 월 일								

5.13 5.5질문에서 해외여행에 '예'를 하였다면 여행전에 A형간염 예방 수칙 교육을 받았는지?

8. 추적조사(최초조사 8주 후)

	연번	이름	접촉자범위	추적조사일	결과
8.10. 접촉자추적조사결과 (6과 연계)	1		<input type="radio"/> 가족 <input type="radio"/> 친구 <input type="radio"/> 동료 <input type="radio"/> 성접촉 <input type="radio"/> 여행동반자 <input type="radio"/> 기타 ()		<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 <input type="radio"/> 병원체보유자(무증상) <input type="radio"/> 환자아님 <input type="radio"/> 추적불가 (사유 :)
	2		<input type="radio"/> 가족 <input type="radio"/> 친구 <input type="radio"/> 동료 <input type="radio"/> 성접촉 <input type="radio"/> 여행동반자 <input type="radio"/> 기타 ()		<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 <input type="radio"/> 병원체보유자(무증상) <input type="radio"/> 환자아님 <input type="radio"/> 추적불가 (사유 :)
	3		<input type="radio"/> 가족 <input type="radio"/> 친구 <input type="radio"/> 동료 <input type="radio"/> 성접촉 <input type="radio"/> 여행동반자 <input type="radio"/> 기타 ()		<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 <input type="radio"/> 병원체보유자(무증상) <input type="radio"/> 환자아님 <input type="radio"/> 추적불가 (사유 :)
	4		<input type="radio"/> 가족 <input type="radio"/> 친구 <input type="radio"/> 동료 <input type="radio"/> 성접촉 <input type="radio"/> 여행동반자 <input type="radio"/> 기타 ()		<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 <input type="radio"/> 병원체보유자(무증상) <input type="radio"/> 환자아님 <input type="radio"/> 추적불가 (사유 :)
	5		<input type="radio"/> 가족 <input type="radio"/> 친구 <input type="radio"/> 동료 <input type="radio"/> 성접촉 <input type="radio"/> 여행동반자 <input type="radio"/> 기타 ()		<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 의사환자 <input type="radio"/> 병원체보유자(무증상) <input type="radio"/> 환자아님 <input type="radio"/> 추적불가 (사유 :)

A형간염 역학조사서 작성요령

이 역학조사서는 A형간염 역학조사서로서 환자/의사환자/병원체보유자를 대상으로 합니다.

신고된 A형간염 환자의 임상특성과 감염경로, 유행여부를 파악하기 위해 조사를 시행합니다.

1. 조사원칙

- ① 직접 면담에 의한 작성이 원칙이나 상황에 따라 전화 면담도 가능하며, 병원진료와 관계된 내용은 담당 의사 면접이나 의무기록을 열람하여 작성합니다.
- ① 환자가 직접 작성하게 하거나 역학조사관, 보건소 직원 외의 사람이 환자와 면담, 작성하여서는 안됩니다.
- ① 해당되는 번호에 √ 표기하고, 모든 기타 란에는 기타에 표시 후 괄호 안에 구체적인 내용을 적으며, 모든 항목을 빠짐없이 작성해야 합니다.
- ① 환자의 후유증이 심각하여 직접 대화가 어려운 경우 환자를 직접 돌보는 직계 가족의 휴대전화번호를 기입하고 환자와의 관계를 ()안에 기입합니다. 휴대전화가 없는 경우 유선전화번호를 기입합니다.
- ① 조사자 성명과 연락처를 반드시 기재합니다.

2. 항목별 작성 방법

① 일반적 특성

- ① 전화번호는 가급적 휴대전화를 기재하고, 환자와의 관계를 표시합니다.
- ① 등록거주지는 주민등록상 거주지를, 실거주지는 실제로 환자가 거주하는 주소를 기입합니다.
- ① 직업은 분류별로 √하여 주시고, 직장주소를 상세히 기입합니다.

② 진단 및 신고 관련

- 의사환자 : 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 A형간염이 의심되거나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사 결과가 없는 사람
 - 신고 당시 시행한 검체 종류를 선택하여 주시기 바랍니다.
- ① 진단검사 종류를 기재합니다. 검사중일 경우 검사중에 표기합니다. 만약 PCR 양성일 경우 PCR시행한 검체를 기재하고, 유전자형 검사를 실시한 경우 유전자형을 기재합니다.
- ① 검체 채취일과 진단일, 진단의료기관란을 기재합니다.
- ① A형간염 검사를 하게 된 이유를 적어주시기 바랍니다.
 - 증상이 있어서 : 증상이 있어서
 - 환자의 접촉자
 - 위험군의 선별검사(무증상)
 - 건강검진
 - 기타 : 기타 경우 기술, 구체적인 사유를 기재합니다.

③ 임상증상

- ① 임상적 증상을 여부를 있음 없음 중 해당되는 경우 로 표기합니다.
- ① 최초증상발생일시는 A형간염과 관련된 증상이 최초로 나타난 시기를 기재합니다.
- ① 증상 및 징후 여부를 나타내는 모든 항목에 있음 없음 모름 중 해당되는 경우 로 표기합니다. 황달이 있을 경우 황달발생일을 기재합니다.
- ① 유병기간은 최초증상 발생일부터 증상 소실일까지(조사 당시 환자가 병중에 있을 경우 조사 당일까지) 날짜 수를 기재합니다.
- ① 조사당시 환자가 사망했을 경우 예로 표기하고, 사망진단서 상 사망일과 직접사인, 사망정보를 얻은 경로를 기재합니다. 사망정보를 얻은 방법은 중복기재 가능합니다.
- ① 의료기관 진료여부는 입원 외래 기타 중 해당되는 경우 로 표기

하고, 입원한 경우 입원일과 퇴원일을 기재합니다. 조사 당시 입원 중일 경우 퇴원일은 기재하지 않습니다.

- 1인실 격리여부를 확인하시고 격리시작일을 기재합니다.

- ① 의료기관을 통해 진단당시 혈액검사 결과를 확인합니다. 검체채취일을 기입하시고, Anti HAV IgG(IgG 항체 생성여부)를 확인합니다. 또한 총 빌리루빈, ALT(알라닌아미노전달효소), AST(아스파르테이트아미노전달효소) 검사 실시 여부를 확인하고 수치를 기입합니다.

(AST, ALT 정상치는 <40u/L, 총빌리루빈은 0.2mg/L~1.0mg/dL를 정상치로 봅니다.)

- ① A형간염 백신 접종 여부를 확인하고, 백신접종력이 있을 경우 접종횟수 및 마지막 접종일을 기입합니다.
- ① 처방받지않은 정맥주사 약물 투여 경험을 물어보고, 있을 경우 종류를 기재합니다.
- ① 3.10 기저질환 여부를 확인하여 ○있음 ○없음 ○모름 중 해당되는 경우 √로 표기합니다.
- ① 3.8 증상발생 30일 이전 항생제, 항암제 등 약물투여력을 조사합니다. 항생제는 A형간염 진단전 항생제 투여력을 조사합니다.

④ 격리 및 관리조치

- ① 4.1 직장 출근 또는 학교 등교 제한 여부를 기재하고, 제한 기간을 기재합니다.
- ① 4.2 격리여부를 기재하고 격리 장소를 기재합니다. 환자가 격리에 순응을 잘 하였는지를 기재합니다.

⑤ 역학정보

※A형간염은 잠복기가 길어서 환자가 역학정보를 모두 기억하지 못할 수도 있습니다. 평균잠복기(28일) 내 역학정보는 자세히 질문하여 주시고, 최대 50일 이내 섭취력과 여행력 등은 환자가 기억하는 내용을 기재하여

주시기 바랍니다.

- ① 5.1 증상발생 50일전부터 A형간염으로 진단받은 환자와의 접촉력여부를 확인합니다. 접촉력이 있는 경우, 관계와 이름, 확진여부를 기재합니다.
- ① 5.2 증상발생 전 50일동안 식당에서 음식을 먹은 이력이 있을 경우 기재하여 주시고, 식당 명칭과 섭취날짜, 식당 위치를 적습니다. 또한 함께 섭취한 사람 중 유사증상자가 있을 경우 있음에 표기하고, 이름과 관계 증상발생일을 기재합니다.
- ① 5.3 증상발생 전 50일동안 단체급식을 하였을 경우 기재하여 주시고, 급식소 명칭과 섭취날짜를 적습니다. 또한 함께 섭취한 사람 중 유사증상자가 있을 경우 있음에 표기하고, 이름과 관계 증상발생일을 기재합니다.
- ① 5.4 증상발생 전 50일동안 국외여행력이 있을 경우 기재하여 주시고, 방문지역, 지역 도착일, 지역으로 출발일, 여행목적을 기재하여 주시기 바랍니다. 또한 여행 동행자 중 유사증상자가 있을 경우 이름과 관계, 증상발생일을 기재합니다.
- ① 5.5 증상발생 전 50일동안 국외여행력이 있을 경우 기재하여 주시고, 방문국가와 지역을 기재하고, 지역 도착일, 지역으로 출발일, 여행목적, 교통수단을 기재하여 주시기 바랍니다. 또한 여행 동행자 중 유사증상자가 있을 경우 이름과 관계, 증상발생일을 기재합니다.
- ① 5.6 공동시설 거주 여부를 확인하시고, 공동시설에 거주할 경우 종류를 표기하고 주소를 기재해 주시기 바랍니다.
- ① 5.7 증상발생 50일전 물놀이, 목욕 등 물과 접촉력을 기재합니다. 접촉의 종류를 기재하고, 어떤 종류의 물을 접촉했는지 기재합니다. 접촉한 날과 피부접촉, 섭취, 흡입 등 접촉한 경로를 기재합니다. 접촉한 물의 근원을 안다면 물의 근원을 표기하고, 물의오염이 확인될 경우 물 오염 경로를 기재합니다. 정수 처리여부를 확인가능할 경우 기재합니다.
- ① 5.8 증상발생 50일전부터 헌혈과 수혈 여부를 확인하고, 있을 경우 날짜를 기재합니다.

- ① 5.9 증상 발생 전 50일 동안 마신 음용수의 종류와 방식을 기재합니다.
- ① 5.10 증상 발생 전 50일 동안 직장과 집에서 사용한 조리수의 종류와 방식을 기재합니다.
- ① 5.11 증상발생 전 50일 동안 성접촉자 중 A형간염 증상자 여부를 확인하고, 있을 경우 이름, 관계 접촉일을 기재합니다.
- ① 5.12 증상발생 전 50일간 식품섭취력을 구체적으로 기재합니다. 종류별로 섭취력이 있을 경우 ○있음 ○없음 ○모름 중 $\sqrt{\quad}$ 로 표기합니다. 또한 섭취시 익혀먹었는지, 날것을 섭취하였는지 확인하여 표기하고, 섭취일시와 장소, 섭취제품명을 기재합니다.

⑥ 접촉자 조사

- ① 접촉자가 있는 경우 접촉 대상의 종류와 접촉자 수, 접촉자 중 유증상자 수를 기재하고 유증상자 중 검체 의뢰자 수를 기재합니다. 또한 접촉자의 이름, 나이, 관계, 직업, 접촉일, 이전백신접종여부, 노출후 관리여부, 예방수칙 안내여부를 기재하고 기저질환이 있을 경우 표기합니다.

⑦ 종합의견

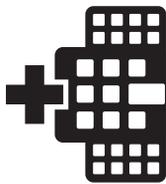
- ① 7.1 역학조사 결과를 종합하여 면접자가 판단하는 최종 환자 정의를 기재하고 판단근거를 기술합니다.
- ① 7.2 역학조사 결과를 종합하여 면접자가 집단발생, 개별사례, 판정불가를 판정하고 판단근거를 기재합니다.
- ① 7.3, 7.4 역학조사 결과를 종합하여 환자의 최종 감염경로와 장소를 기재합니다.
- ① 7.5 병원체보유자일 경우 전파고위험군에 대해서는 바이러스 배출여부 PCR로 확인하고, 결과를 기재합니다.
- ① 7.6 특이사항에는 역학조사자가 본 조사를 수행하는 과정에서 환자의 감염경로와 추적과정에 대해 역학조사 항목에 기술하지 못한 세부사항이나 진행과정을 자세하게 서술하도록 합니다. 또한 환자 역학조사와 관계되어

본부와 추가 상의할 내용 등을 자유롭게 기재합니다.

⑧ 추적조사

- ① 추적조사는 최초조사 8주후에 실시합니다.
추적조사일과 퇴원일, 격리해제일, 항생제 치료 종료일을 각각 기재합니다.
- ① 합병증 여부를 확인하여, 합병증이 있는 경우 표기합니다.
- ① 조리종사자일 경우 조리업무 종사 제한 기간을 기재합니다.
- ① 직장 출근 또는 학교 등교 제한 여부를 기재하고, 제한 기간을 기재합니다.
- ① 격리여부와 격리시작일, 종료일을 기재하고 격리 장소를 기재합니다.
- ① 6에서 기입한 접촉자 중 A형간염 발병한 환자가 있을 경우 이름과 발병일을 기재합니다.

A형간염 환자관리



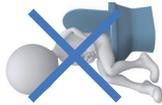
입원치료 원칙 - 설사가 멈추고,
증상발생(황달 또는 간수치 상승)
후 1주일간 격리



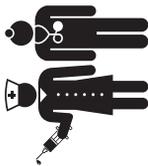
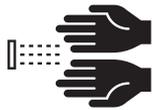
전파 가능 기간 동안
조리, 음식 취급, 보육
등의 행위 제한



사용물품, 주변 환경,
화장실 등은 소독 시행



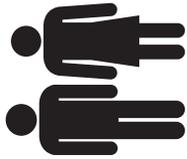
증상이 없는 무증상 감염인은 격리 필요
없으나 손씻기 등 개인위생관리 철저
증상 발생 시 의료기관에서 즉시 진료



보육종사자, 요양시설종사자, 조리종사자,
의료종사자는 무증상이어도 대변검사에서
1회 음성 확인 후 업무

A형간염 환자관리

전파경로



주변사람



A형간염
환자와 손



화장실



주변환경



조리

주변에 전파 예방을 위해서는 손위생이 중요

흐르는 물에 비누로 30초 이상

1



손바닥
손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요

2



손등
손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요

3



손가락 사이
손바닥을 마주대고 손가락을 끼고 문질러 주세요

4



두 손 모아
손가락을 마주치고 문질러 주세요

5



엄지 손가락
엄지손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요

6



손톱 밑
손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 하세요

A형간염 접촉자관리

접촉자의 범위

- 환자와 증상발생 2주전부터 증상(황달 또는 간수치 상승) 발생 후 1주일까지
- A형간염 환자와 같은 집에 거주하거나 자주 방문한 사람(아이 돌보미 등)
- A형간염 환자와 정기적으로 음식을 함께 먹거나 환자가 준비한 음식을 지속적으로 먹은 사람
- A형간염 환자의 기저귀를 갈아주거나 배변을 돕거나 화장실을 함께 사용한 사람
- A형간염 환자와 감염 가능 기간 동안 성 접촉한 사람
- 적절한 개인보호구 착용 없이 A형간염 환자와 밀접 접촉한 의료진



A형간염 예방

50
days

환자와 마지막 노출일로부터
50일간 발병 여부 관찰



2 WEEKS

노출 후 2주 이내에 예방접종
또는 면역 글로불린 투여
(고연령에서 A형간염 발병 시
증상이 심해지므로 권고)



A형간염 의심 증상으로
진료 시 환자 접촉자라는
사실을 의료진에게 알림



인천광역시



인천광역시 감염병관리지원단

() 보건소

A형간염 접촉자관리

증상과 전파기간

- 증상
 - 초기에 전신증상(발열, 두통, 권태감, 피로 등)
 - 이후 암갈색 소변, 황달 등 발생
 - 식욕감퇴, 구역/구토, 복부불쾌감, 설사 등
 - 인력이 높아질수록 황달이 동반되며 증상이 심해짐
 - 증상이 나타나기 1~2주 전이 가장 감염력이 높음
- 관찰 기간 동안 손씻기 등 개인위생 강화 필요

전파경로

오염된 음식, 식수 섭취



A형간염 환자의 오염된 손과 그 주변 환경

감염과 전파 예방을 위해서는 손위생이 중요

흐르는 물에 비누로 30초 이상

1



손바닥

손바닥과 손바닥을 마주시키고 문질러 주세요

2



손등

손등과 손바닥을 마주시키고 문질러 주세요

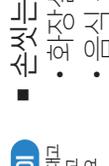
3



손가락 사이

손바닥을 마주대고 손가락을 끼고 문질러 주세요

4



손씻는 시점

- 화장실 사용 후
- 음식 준비 전
- 식사 전
- 환자 접촉 전후
- 환자 주변환경 접촉 후

5



두 손 모아

손가락을 대를 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요

6



엄지 손가락

엄지손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요

손톱 밑

손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 하세요

A형간염 환자 주변환경 소독방법

소독이 필요한 곳	소독방법
환자가 있었던 장소 화장실	세제 등으로 더러워진 곳을 닦은 후 소독액(염소 2%, 20,000ppm)을 종이타올 등으로 문혀 닦고 1분 후에 물(깨끗한 물걸레)로 씻어냄
옷, 침구 등	더러워진 곳을 닦아 염소 소독액(염소 0.5%, 5,000ppm)에 30분 정도 담근 후 세탁
구토물, 분변	소독액(염소 2%, 20,000ppm)을 이용하여 키친타올, 걸레 등으로 닦아내면서 제거한 후 쓰레기봉투에 넣고 소독액을 뿌린 다음 버림

■ 소독 시 주의사항

- 장갑, 마스크, 앞치마를 착용 후 소독 실시
- 소독을 할 때는 창문을 연 상태(외부 공기)에서 실시하고 소독 후에도 충분히 환기
- 소독액은 가연성 물질에 가까이 두지 말고, 희석하여 사용 후에는 소독 효과가 떨어지므로 보관하지 말고 버릴 것
- 소독 후에는 반드시 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기



인천광역시



인천광역시 감염병관리지원단

() 보건소

페트병을 이용하여 간단한 소독액 만들기



- 준비물
 - 염소계 표백제(예: 락스)
 - 500ml 페트병(잘 씻고 건조한 병)
 - 종이컵(180ml)
 - 일회용 고무장갑
 - 마스크 및 앞치마
- 필요 염소농도 만들기
 - 염소 2%(20,000ppm) : 빈 생수통 500ml에 절반은 염소, 절반은 수돗물을 섞음
 - 염소 0.5%(5,000ppm) : 빈 생수통 500ml에 종이컵 1/3의 염소를 붓고 나머지에 수돗물 섞음

빈 생수통 절반 또는 종이컵 1/3의 염소를 페트병에 붓습니다.



염소가 들어간 생수통에 물을 더해 500ml로 채운 후 뚜껑을 닫아 잘 섞은 후 사용합니다.

참고문헌

- 질병관리본부, 2018년도 수인성 및 식품매개감염병 관리지침, 2018.
- 부산광역시 감염병관리지원단, 2019년도 부산광역시 A형간염 관리사업 지침, 2019.
- 질병관리본부, A형간염 역학조사 및 관리, 2018.

