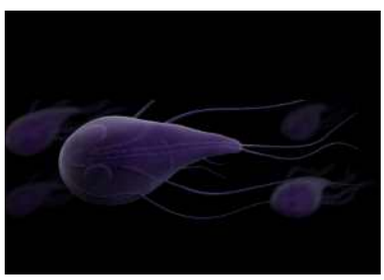
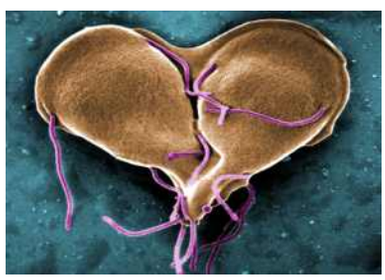
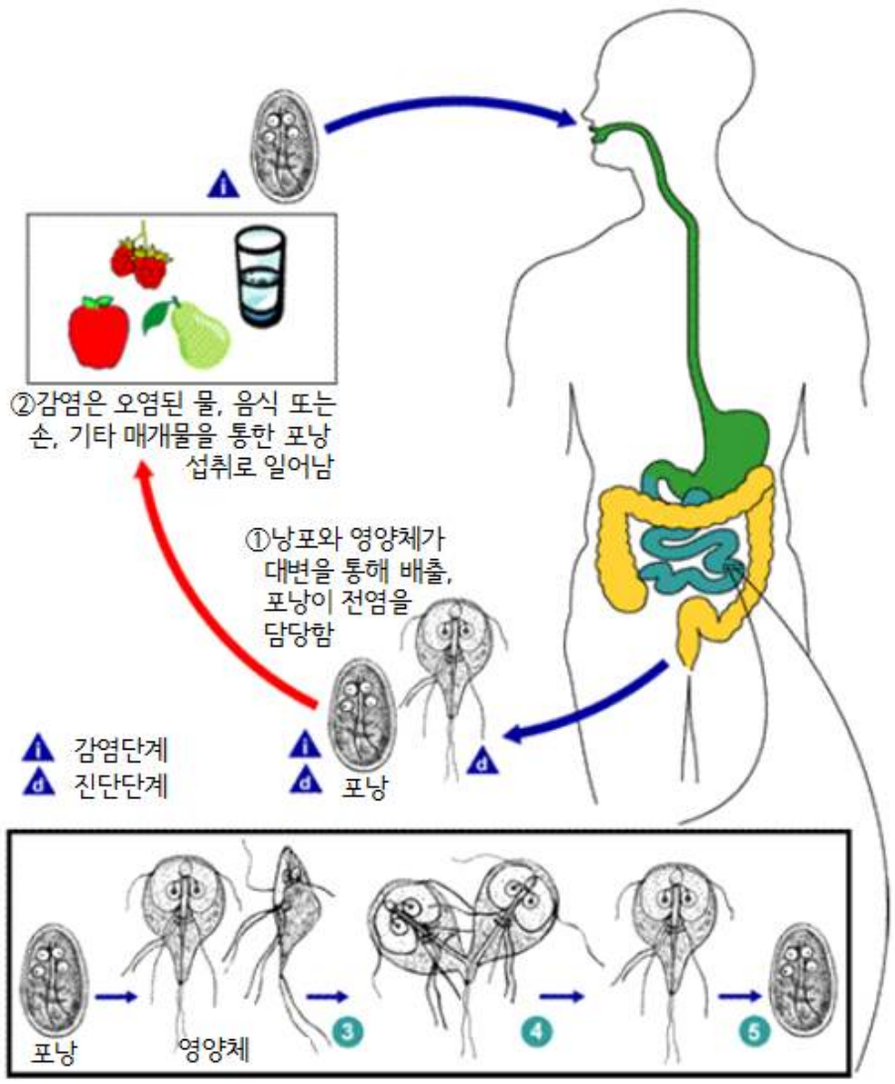
[제4급] 장관감염증(Intestinal infectious disease)
러. 람블편모충 감염증(Giardiasis)

2023.07.31. 기준

구 분	내 용
감염병 분류	○ 제4급 법정감염병 ○ 표본감시감염병
원인병원체	○ *Giardia lamblia(Syn G. intestinalis, G. duodenalis)*   - https://phil.cdc.gov/Details.aspx?pid=21916, 11652 - - 영양형과 포낭형의 두 가지 형태로 이루어짐 ・영양형은 인체 소장 내에 존재하며 이분법으로 분열함 ・포낭형은 환경에 존재함 - 포낭형태로 인체에 감염됨 - 주로 장의 점막에 흡착하여 점막 상피세포에서 기계적인 손상을 일으켜 증상 발현함 ○ 생존력: 람블편모충의 포낭은 물에서 3개월 이상 생존
병원소(감염원)	○ 사람, 고양이, 개, 소, 비버 등
발생현황	**[국외현황]** ○ 전 세계적으로 발생하며 어린이에서 호발함 - 위생이 불량한 지역에서 유병률이 높고 여행자 설사의 흔한 원인임 ○ 대변 검출률은 사회와 연령에 따라 다르나 1-30%에 이름 ○ 선진국의 경우 성인의 2%, 어린이의 6-8%를 감염시키는 것으로 보이며, 개발도상국에서는 33%의 인구가 감염된 것으로 추정 **[국내현황]** ○ 2004-2006년 경기도의 6개 병원 대상 원충류의 유병률 조사결과 2.5%의 양성률을 보였음 ○ 람블편모충이 연중 분리되나, 여름부터 가을에 상대적으로 높은 양성률을 보임 ○ 2010년 전북(진안)에서 지하수 오염으로 인한 집단 감염 발생보고 후 2022년까지 집단발생 보고 없음 ○ 2022년 람블편모충 감염증 신고 건은 59건으로 전년(2021년, 53건) 대비 11.3% 증가함
진단검사 및 신고기준	**[신고를 위한 진단기준]** ○ 환자: 람블편모충 감염증에 합당한 임상증상을 나타내면서 다음의 진단을 위한 검사 기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람 * 임상증상: 피로감, 체중감소, 식욕부진, 오심, 복통, 설사

<table>
<tr><th>구 분</th><th>내 용</th></tr>
<tr><td></td><td>
[진단을 위한 검사기준]
<table>
<tr><th>구분</th><th>검사기준</th><th>검사법</th><th>세부검사법</th></tr>
<tr><td rowspan="3">확인진단</td><td>검체(대변, 장내흡인물 등)에서 충체 확인</td><td>현미경 검사</td><td>도말, 검경</td></tr>
<tr><td>검체(대변, 장내흡인물)에서 특이 항원 검출</td><td>항원검출 검사</td><td>DFA, IFA 등</td></tr>
<tr><td>검체(대변)에서 특이 유전자 검출</td><td>유전자검출검사</td><td>PCR</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>신고 및 보고</td><td>○ 신고범위: (표본감시의료기관에서 진단한)환자
○ 신고시기: 7일 이내
- 표본감시의료기관 신고: 매주 화요일(전 주 일요일-토요일)
○ 신고방법: 웹(http//is.kdca.go.kr)의 방법으로 질병관리청장에게 신고</td></tr>
<tr><td>사례조사 및 유행역학조사</td><td>[대상]
○ 환자
[시기]
○ 개별사례: 역학조사 미실시(중증 사례 등 필요시에만 실시)
○ 유행사례: 유행 인지 후 지체없이
[주관]
○ 시・군・구: 관할지역에서 발생하는 유행 사례
○ 시・도
- 시・군・구 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우
- 두 개 이상의 관할 시・군・구에서 유행 사례의 경우
○ 중앙
- 시・도 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우
- 긴급한 역학조사가 필요하다고 판단되는 경우
- 두 개 이상의 관할 시・도에서 유행 사례의 경우</td></tr>
<tr><td>감염력</td><td>○ 100개 정도의 포낭으로 감염을 일으킬 수 있음</td></tr>
<tr><td>전파기간</td><td>○ 환자의 감염기간 동안 배설물에서 1-10만 낭종이 배출됨
○ 수개월간 지속됨</td></tr>
<tr><td>잠복기</td><td>○ 3-25일(7-10일)</td></tr>
<tr><td>임상증상</td><td>○ 대부분 무증상, 증상의 정도도 다양함
○ 저절로 회복되나 2-6주간 증상이 지속될 수 있음
○ 설사, 복통, 복부 팽만감, 소화불량 등
○ 만성설사(설사가 수개월 또는 수년간 지속)로 인한 흡수장애와 체중 감소

설사 
복통
○ 혈변이나 점액변은 보이지 않으며 지방의 흡수 장애로 지방변 증상을 보이기도 함
○ 특히 소아에게 지방변 증후군이 유발되어 식욕부진, 지방변 설사, 지속적인 탈수, 체중감소 등이 두드러지게 나타남</td></tr>
<tr><td>치료</td><td>○ 대증치료: 수분 및 전해질 보충
○ 항생제 치료: 메트로니다졸, 티니다졸, 유아의 경우 퀴나크린 등
- 메트로니다졸을 250mg씩 1일 3회, 5일간 경구 투여
- 푸라졸리돈은 어린이 치료에 사용</td></tr>
</table>

구 분	내 용
감염경로	○ 오염되어 있는 음식물이나 물을 섭취하여 감염 ○ 대변에 오염된 손 등을 통해서도 감염 ○ 분변-경구 감염 ○ 성 접촉을 통해서도 감염 가능 ○ 상수원 근처에 서식하는 감염된 소, 개, 말 등에서 배출된 포낭이 상수원을 오염시켜 돌발적인 유행을 일으킬 수 있음  - https://www.cdc.gov/dpdx/giardiasis/index.html -
환자관리	○ 증상이 있는 조리종사자, 보육시설 및 요양시설종사자, 간병, 의료종사자는 증상 소실 후 48시간 동안 업무제한 권고 ○ 환자 및 보균자의 배설물에 오염된 물품 소독
접촉자관리	○ 일상접촉자 중 증상이 있을 경우 대변검사 실시, 발병여부 관찰
예방접종	○ 수동면역 - 현재 연구 중인 수동면역 없음 ○ 능동면역 - 현재 연구 중인 능동면역 없음

구 분	내 용
예방관리	○ 올바른 손 씻기의 생활화 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기 - 외출 후, 식사 전, 배변 후, 조리 전, 기저귀 교체 후 등 ○ 안전한 음식 섭취 - 음식은 충분한 온도에서 조리하여 익혀 먹기 - 물은 끓여 먹기  올바른 손 씻기  음식 익혀먹기  물 끓여 먹기
관련지침	○ 수인성 및 식품매개감염병 관리지침 ○ 표본감시감염병 사용자 매뉴얼 ○ 법정감염병 진단·신고 기준 ○ 법정감염병 진단검사 통합지침 ○ 병원체생물안전정보집(제2,3,4위험군) ○ 감염병의 역학과 관리
참고자료	○ 질병관리청. 2023년도 수인성 및 식품매개감염병 관리지침 ○ 질병관리청. 2022년도 표본감시감염병 사용자 매뉴얼 ○ 질병관리청. 2023 법정감염병 진단검사 통합지침 제4판 ○ 질병관리청. 2023 법정감염병 진단·신고기준 ○ 질병관리청/대한감염학회. 감염병의 역학과 관리 ○ 질병관리본부/국립보건연구원. 2020 병원체 생물안전정보집(제2,3,4위험군) ○ https://commons.wikimedia.org/ ○ https://www.cdc.gov/parasites/giardia/index.html