

# 쯔쯔가무시증 질병정보 및 예방법

## ( Tsutsugamushi disease )



### ① 정 의

Orientia tsutsugamushi 감염에 의한 급성 발열성 질환

### ② 역 학

#### 가. 발생국가

- 동북아시아 : 한국, 대만, 중국, 일본 등
- 동남아시아 : 뉴기니아, 말레이시아, 인도네시아, 타이, 필리핀 등
- 중앙아시아 : 인도, 파키스탄 등

**나. 매 개 종 :** 털진드기과(Trombiculidae) 진드기 유충(Chigger)

**다. 전파경로 :** 감염된 진드기 유충에 물려 감염됨

**라. 잠 복 기 :** 8 ~ 10일

#### 마. 전염기간

- 사람간 전파는 없음(격리 및 소독 불필요)
- 털진드기 유충이 동물의 체액을 흡입하는 봄과 가을이 감염에 위험한 시기임
- 지역 및 털진드기의 종에 따라 차이가 있으며 실제로 환자의 발생수와 유충지 수는 상관관계가 있음

**바. 감 수 성 :** 감염이후 약 2년 이내에 항체가 소실되므로 재감염 될 수 있음

### ③ 임상적 소견

#### 가. 임상증상

- 가피(Eschar) 형성 : 진드기 유충에 물린 부위에 발생
  - ▶ 가피 형성부위 - 겨드랑이(24.3%)»서혜부(9.3%)»가슴(8.3%)»배<sup>1)</sup>
- 고열, 오한, 심한 두통, 피부발진, 구토, 복통, 기침 등 발생

1) 쯔쯔가무시증의 효과적인 예방·관리대책을 위한 연구. 한국농촌의학회 2007

- 발진 : 발병 5일 이후 발진이 체부에 나타나서 사지로 퍼지며, 반점상 구진의 형태를 보임
- 국소성 혹은 전신성 림프절 종대와 비장 비대를 보임

**나. 합병증 :** 일시적인 뇌신경 마비가 올 수 있음

**다. 사망률 :** 적절한 치료를 안 한 경우에는 0 ~ 30% 사망률을 보임

#### ④ 관리 및 치료

**가. 환자관리 :** 별도의 격리는 필요 없음

#### 나. 일반적치료

- 테트라사이클린 : 25 ~ 50mg/kg/일, 4회 분복
- 독시사이클린 : 100mg, 1일 2회 복용
- 클로람페니콜 : 50mg/일, 4회 복용

**다. 치료기간 :** 발열이 소실된 후 2 ~ 3일 까지 치료

※ 환자별 치료 방법 및 치료기간은 담당의사의 결정에 의해 따름

#### ④ 예방요령

- 풀밭 위에 옷을 벗어 놓고 눕거나 잠을 자지 말 것
- 휴식 및 새참 먹을 땀 돛자리를 펴서 앉고 사용한 돛자리는 세척하여 햇볕에 말릴 것
- 작업 중 풀숲에 앉아서 용변을 보지 말 것(특히 여성들은 조심함시다)
- 작업 시 기피제 처리한 작업복과 토시를 착용하고, 소매와 바지 끝을 단단히 여미고 장화를 신을 것
- 밤따기나 등산 등 야외활동 시 기피제를 뿌리거나 긴 소매, 양말을 착용 할 것
- 작업 및 야외활동 후에 즉시 샤워나 목욕을 하여 진드기를 제거할 것
- 작업 및 야외활동 후 작업복, 속옷, 양말 등 세탁할 것

위의 내용과 관련한 궁금한 사항이 있으신 경우 아래의 연락처로 문의하여 주시기 바랍니다.

장안구보건소 ☎ 228 - 5654