

□ Hand, Foot and Mouth Disease in Vietnam

(2012. 6.14)

▮ 상황정보

2012년 6월 14일 - 베트남 남부지역인 Dong nai 주에서 지속적으로 수족구(HFMD) 환자가 발생하고 있다. Dong nai 주 171개 지역 중 169개 지역에 수족구병이 퍼졌으며, 지역민 2,000명의 환자가 발생하고, 2명이 사망하였다. 이는 지난 해보다 높은 수치이며, 베트남 통계청의 보고에 의하면 2012년 5월까지 베트남에서 발병한 수족구병 환자는 43,200이며 22명이 사망하였다.

▮ 수족구병(HFMD)

수족구병은 엔테로바이러스군에 속하는 바이러스에 의해 발병하며, 유아, 5세 미만 어린이들에게서 주로 발병하는 질병이지만, 성인도 감염될 수 있다. 바이러스에 감염되면 발열, 구강내 통증성 피부병변, 피부발진 등의 증상이 나타난다. 수족구병은 환자의 대변 또는 호흡기 분비물(침, 가래, 콧물) 접촉이나 환자와 직접 접촉으로 전파된다.

환자는 발병 1주일동안 전염력이 강하며, 바이러스는 증상이 사라진 후에도 몇 주 동안 대변에 남아있다. 게다가 수족구 병에 걸린 환자들은 감염 증상이 항상 나타나지는 않으므로 잠재적 전파력이 있다.

▮ 여행자를 위한 조언

현재 수족구병을 예방하는 백신이나 약은 없으며, 가장 좋은 예방법은 개인위생을 철저히 지키는 것이다.

- 비누와 깨끗한 물로 손을 씻어야 한다. 특히, 음식을 먹거나 조리하기 전, 기침이나 재채기 후, 화장실 사용 후, 아이의 기저귀를 간 후에는 반드시 손을 깨끗이 씻는다. 만일 비누가 없을 경우, 알코올 60% 이상이 함유된 핸드젤을 사용하도록 한다.

- 수족구병 환자와의 키스, 포옹, 조리기구, 컵의 공동사용 등의 행위를 피하도록 한다.

증상완화를 위해서는 다음과 같은 사항을 참고할 수 있다.

- 통증과 발열 증상을 경감시키기 위하여 일반의약품을 사용한다.
(※ 어린이들에게는 아스피린을 사용해서는 안 된다.)
- 구강 내 통증을 줄이기 위하여 구강세정제나 스프레이를 사용한다.

증상이 구강 궤양으로 발전하면, 구강 안을 건조하지 않도록 유지하는 것이 중요하다. 침을 삼키기 힘든 환자들은 구강 안을 건조하지 않게 유지할 수 있도록 병원을 방문하는 것이 좋다.