

에볼라바이러스병 확산 및 감염 예방을 위한 안내

< 질병관리청 검역정책과, '26. 5. 26.(화) >

1 현황

- **(발생 현황)** 최근 아프리카 콩고민주공화국(DR콩고) 및 우간다에서 에볼라바이러스병(분디부교) (의심)환자 발생이 지속 증가하여, WHO는 국제적 공중보건비상사태(PHEIC)* 선언(5.17.)

* 국가 간 확산, 공중보건에 미치는 영향 등 위험평가에 따라 선언(전세계적인 유행을 의미하는 팬데믹 상황은 아님)

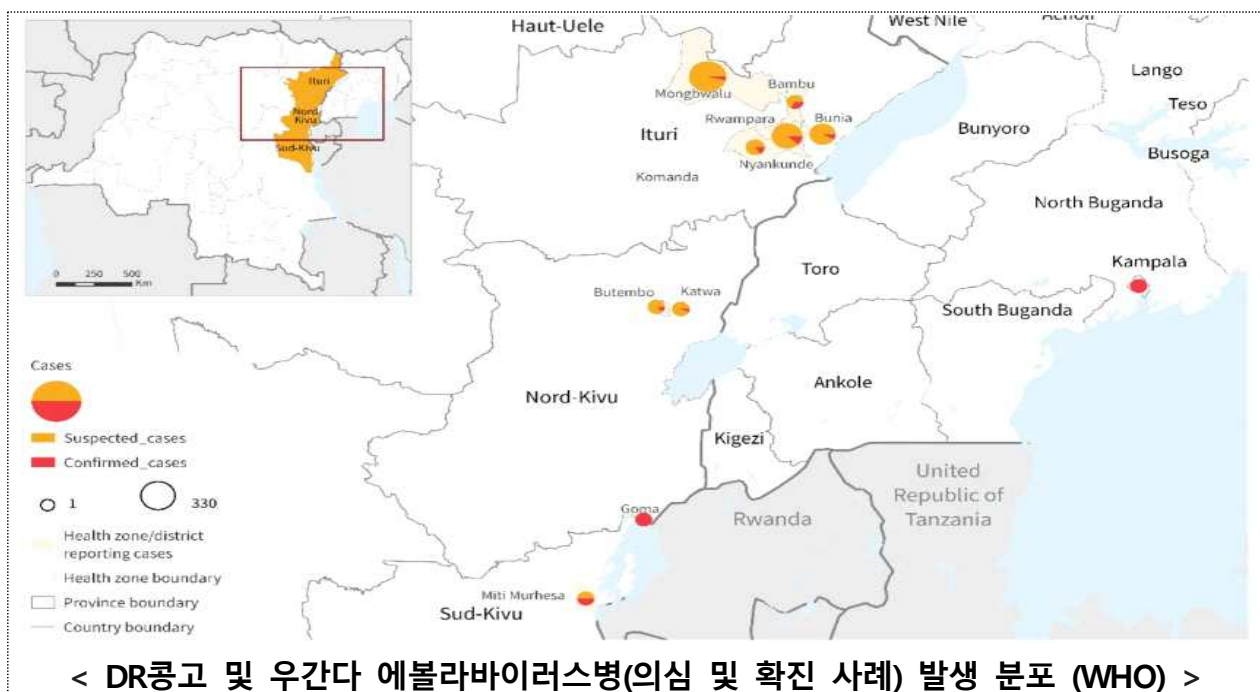
- 현재, 의심 사례 총 912명 이상(사망 221명), 확진 108명(사망 11명)

* DR콩고 이투리(Ituri) 주, 북키부(North Kivu) 주 및 남키부(South Kivu) 주에서 900명 이상의 의심사례, 우간다의 캄팔라(Kampala)에서 확진자 7명(사망 1명) 발생

(WHO 5.25. 기준)

국가	의심			확진		
	발생	사망자	치명률(%)	발생	사망자	치명률(%)
DR콩고	900명 이상*	220	24.4	101	10	9.9
우간다	12	1	8.3	7	1	14.3
전체	912명 이상	221	24.2	108	11	10.2

* 각 기관·국가의 통계 내용과 발표 시점이 달라, WHO 공개 정보 기준으로 제시



- **(아프리카 현황)** 아프리카 질병통제예방센터(Africa CDC)는 아프리카 대륙 공중보건비상사태(PHECS) 선언(5.18.) 및 DR콩고, 우간다 외 대륙 내 10개국*도 에볼라 발생 위험 우려 발표(5.23.)
* 르완다, 케냐, 탄자니아, 앙골라, 부룬디, 중앙아프리카공화국, 콩고공화국, 에티오피아, 남수단, 잠비아
- **(대응 강화)** ①질병청은 에볼라바이러스병 국내 유입 방지를 위해, 위기경보 '관심' 단계 발령(5.17.) 및 발생국가 등 5개국(DR콩고, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다)을 중점검역관리지역으로 지정(5.26.)하였으며, ②외교부는 DR콩고 이투리주에 여행금지 발령(5.22.)
- **(감염 주의 필요)** 에볼라바이러스병은 감염된 사람(동물)의 혈액, 체액, 분비물 또는 오염된 물건과 직접 접촉할 경우 감염될 수 있으며, 치명률이 높아 발생 지역 방문자 및 체류자의 각별한 주의 필요

2 검역 및 여행 정보 준수

- **(검역)** 중점검역관리지역으로 지정된 5개국(DR콩고, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다)을 출발하여 입국 시, 증상 유무와 관계없이 Q-CODE*(또는 건강상태질문서)를 반드시 제출

* 입국 전 방문 국가와 건강상태 등을 온라인으로 미리 입력하고, 입국 시 발급된 QR코드로 검역 확인을 받는 사전검역정보입력시스템

출발 국가	정의	입국 시 검역 조치
중점 검역관리지역 (DR콩고, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다)	검역관리지역 중 검역감염병의 치명도·전파력이 높아 집중 검역이 필요한 지역	증상 유무와 관계없이 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 검역관에게 의무 제출 및 신고
검역관리지역 (케냐, 탄자니아)	검역감염병 유행 또는 유행 우려로 국내 유입 가능성이 있는 지역	발열 등 증상 있는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 검역관에게 자진 신고

- **(예방수칙 확인)** 에볼라바이러스병 중점·검역관리지역 입출국자 대상으로 예방 수칙 및 의심증상 발생 시 신고 방법 등에 대한 안내 문자가 발송되므로, 수신 시 내용 확인하여 숙지

- (건강상태 신고) 입국 시, 중점점역관리지역 방문 이력이 있는 유증상자의 경우, 개인별 건강상태를 검역관에게 반드시 알림
- **(여행 주의)** 관련 국가(지역) 방문 전 외교부 여행안전정보(해외안전 여행 누리집)를 확인 하여, 여행 정보 사항을 준수
 - 현재, 우간다 전체 특별여행주의보(5.21.) 및 사망자가 집중 되어 있는 DR콩고 이투리주 등 여행금지(5.22.) 국가(지역)로 지정
 - * '예외적 여권 사용 허가'를 받지 않고 여행금지 국가(지역) 방문 또는 체류할 경우 여권법 관련 규정에 따라 처벌받을 수 있음

< 외교부 여행정보 현황(5.26. 기준) >

국가	여행정보 현황	
DR콩고	4단계 (여행금지)	북키부주, 남키부주, 이투리주
	3단계 (출국권고)	중앙아프리카공화국 접경 50km 이내 지역, 바우엘레주, 오토우엘레주, 마니에마주, 카사이주, 카사이상트랄주, 카사이오리앙탈주, 舊 카탕가주(現 탕가니카주 전역 및 오토카탕가주, 루알라마주, 오토로마미주 일부)
	특별여행주의보	3·4단계 발령 지역을 제외한 전 지역
우간다	특별여행주의보	전체
남수단	3단계 (출국권고)	전체
에티오피아	3단계 (출국권고)	암하라 주, 티그라이 주, 소말리 주, 베니상굴-구무즈 주, 감벨라 주, 오로미아 주 일부(East Welega, West Welega, Kelam Welega, Guji, Borena 지역), 수단 및 에리트리아 국경 10km 접경, 아파르주에서 티그라이주 10km 접경지역, 케냐 및 남수단 국경 10km 접경
	2단계 (여행자제)	아디스아바바 시, 디레다와 시, 하라르 주, SNNPR 주, SWEPR 주, 시다마 주, 오로미아 주 일부(3단계 지역 제외), 아파르 주(3단계 지역 제외)
르완다	3단계 (출국권고)	루바부구
	2단계 (여행자제)	3단계 발령 지역을 제외한 전 지역

< 에볼라바이러스병 개요 >

- (감염 경로) 에볼라바이러스병은 감염된 사람(야생동물) 또는 사망자(죽은 야생동물)의 혈액, 분비물, 장기 기타 체액 등과 접촉
- (증상) 잠복기는 2~21일이며, 초기에는 발열, 피로감, 권태감, 근육통, 두통, 인후통 등 발생, 이후 구토, 설사, 복통, 발진 등(일부 코피, 잇몸출혈, 토혈, 혈변 등 출혈 증상)

- (중점검역관리지역 등 방문 주의) 중점검역관리지역 5개국(DR콩고, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다) 및 여행 정보 국가 방문 시 검역 및 여행 정보 사항 반드시 준수

* 질병관리청·외교부·아프리카CDC 등 관련 누리집의 감염병 정보 및 발생상황 등 확인

- (발생국 방문 또는 체류 시) ①환자 및 의심 환자와의 접촉을 피하고 ②의료기관 방문 시 개인보호구 착용 및 손 위생 등 예방 수칙 철저히 준수, ③(의심)환자 장례식 방문, 시신 접촉 등 체액 등 노출 가능성이 있는 활동 자제, ④과일박쥐, 침팬지, 고릴라, 원숭이 등 야생동물 등과의 접촉을 삼가고, 익히지 않은 야생동물 고기 섭취 금지, ⑤발열 등 의심 증상 발생 시 현지 보건당국 또는 재외공관 등에 즉시 상담

- (입국 시) 에볼라바이러스병 중점검역관리지역 방문 후 입국 시 Q-CODE(건강상태질문서) 제출 등 검역 절차에 따라 개인의 건강 상태와 여행력을 정확히 신고

- 입국 단계에서 증상이 있거나 환자 등과 접촉한 이력이 있는 경우, 검역관에게 반드시 자진 신고

- (귀국 후 건강상태 관찰) 귀국 후 21일 이내 의심 증상이 있을 경우 의료기관 방문 전 ①즉시 1339 또는 관찰 보건소로 신고, ②대중 교통 이용 및 타인 접촉을 최소화 하고, ③의료기관 진료 시, 해외 방문력과 증상을 먼저 안내

붙임 1

에볼라바이러스병 개요

에볼라바이러스병 질병개요 (Factsheet)		
정의	에볼라바이러스 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	· '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>Orthoebolavirus</i>)속 바이러스 * 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	· 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	· 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) · 30%~50% (분디부교형, WHO)	
진단	검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출검사(Real-time RT-PCR)를 통한 병원체 확인	
치료	대증치료(미국에서 승인된 항체치료제 2개)	
예방	· EMA 및 WHO 승인 자이레 에볼라 백신 2종: '제페노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea)', '어베보(Ervebo)' · 유행 시 방문 자제, 의료 환경에서 감염예방관리 지침 준수 - 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

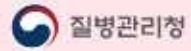
붙임 2

에볼라바이러스병 검역관리지역 방문자 감염 예방수칙

시기	예방수칙
일반 수칙	■ 손 씻기 등 개인위생 수칙 준수(비누로 손 씻기 또는 알코올 소독제로 손소독) ■ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기 ■ 아픈 사람과 직·간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염 예방수칙 준수 철저 ■ 사람이 많이 붐비는 장소 방문 가급적 자제(부득이한 경우 마스크 착용 및 감염 예방수칙 준수) ■ 기침, 재채기 시 옷소매 이용하고 기침, 재채기 후 손 위생 실시
방문 전	■ 외교부 여행안전정보 확인하기 ☞ 해외안전여행(www.0404.go.kr) > 해외안전정보 공지 ■ 에볼라바이러스병 중점검역관리지역 및 검역관리지역 확인하기 ☞ 중점검역관리지역(5개국) : 콩고민주공화국, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다 - 검역관리지역(2개국) : 케냐, 탄자니아
방문 중	■ 개인위생(손 씻기 등) 수칙 준수 ■ 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가 ■ 아픈 사람과 직·간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염 예방수칙 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 감염 예방수칙 준수) ■ 야생동물(박쥐, 원숭이, 침팬지 등) 및 동물사체와 직·간접 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	■ 중점검역관리지역 방문 후 또는 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 제출
입국 후	■ 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 주의 안내(출국자용)

2026.05.26.



아프리카 내 에볼라바이러스병 발생 주의!

Caution! Ebola Virus Disease Outbreak in Africa

- 콩고민주공화국에서 에볼라바이러스병 의심환자 916명(사망221명) 발생(5.25. 기준)
The Democratic Republic of the Congo has reported 916 suspected cases of Ebola, including 221 deaths (as of May 25th)
- 국제적 공중보건비상사태(PHEIC) 선언(5.17.), 질병관리청 관심단계 발령(5.17.)
Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) declared on May 17, 2026.
- 아프리카 대륙 공중보건 비상사태(PHECS) 선언(5.18.)
Africa CDC declared a Public Health Emergency of Continental Security(PHECS) on May 18, 2026.

에볼라바이러스병 발생지역 방문 예정이신가요?

Traveling to an Ebola-affected area?

- ✓ 에볼라바이러스에 감염된 동물 또는 사람의 혈액, 체액 등의 직접·간접접촉을 통해 감염되는 급성 발열성·출혈성 질환
Ebola spreads through direct or indirect 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!
No approved vaccine or treatment is currently available in Korea, so prevention is essential.



단계별 여행 수칙

Travel Guidelines by Stage

여행전

Prior to Travel

여행건강오피셜에서 에볼라바이러스병 유행지역을 확인

Action: Verify regions affected by the Ebola virus outbreak through the Travel Health Official platform.



여행건강
오피셜
QR확인

Scan QR code for
Travel Health Official Information

여행중

During Travel



아병병
접촉 및 삼키 금지
(Avoid contact with sick people and consumption of their body fluids.)

Avoid contact with sick people and consumption of their body fluids.



아병 사람과
접촉 삼가하기
(Avoid close contact with sick people.)

Avoid close contact with sick people.



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

Wash your hands with soap for at least 30 seconds.



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

Avoid touching your face with unwashed hands.



의료기관 방문 및 장례식 참석 시, 마스크 착용 시 개인보호구 착용
(When visiting medical facilities and funerals, wear a face mask and personal protective equipment.)

Limit visits to medical facilities and funerals. If you must attend, wear protective gear.

여행후

Post-Travel

콩고민주공화국, 남수단, 우간다, 에티오피아, 르완다 여행 후

입국 시 검역단계에서 Q-CODE(건강상태질문서) 제출 필요

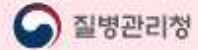
Submission of Q-CODE (Health Declaration Form) is required upon quarantine entry after visiting the Democratic Republic of the Congo, South Sudan, Uganda, Ethiopia, and Rwanda.



Q-CODE
확인

Scan QR code for Q-CODE

2026.5.26.



아프리카 내 에볼라바이러스병 발생 주의!

Caution! Ebola Virus Disease Outbreak in Africa

- 콩고민주공화국에서 에볼라바이러스병 의심환자 916명(사망221명) 발생(5.25. 기준)
The Democratic Republic of the Congo has reported 916 suspected cases of Ebola, including 221 deaths (as of May 25th)
- 국제적 공중보건비상사태(PHEIC) 선언(5.17.), 질병관리청 관심단계 발령(5.17.)
Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) declared on May 17, 2026.
- 아프리카 대륙 공중보건 비상사태(PHECS) 선언(5.18.)
Africa CDC declared a Public Health Emergency of Continental Security(PHECS) on May 18, 2026.

에볼라바이러스병이란? What is Ebola Virus Disease?

- ✓ 에볼라바이러스에 감염된 동물 또는 사람의 혈액, 체액 등의 직접·간접 접촉을 통해 감염되는 급성 발열성·출혈성 질환
Ebola spreads through direct or indirect 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!
No approved vaccine or treatment is currently available in Korea, so prevention is essential.



에볼라바이러스병 예방수칙 Prevention Guidelines for Ebola Virus Disease

- ✓ 여행건강오피셜에서 에볼라바이러스병 유행지역을 확인
Before departure, check the regions affected by Ebola Virus Disease on the Travel Health website.



**야생동물
접촉 및 섭취 금지**
(Wildlife, monkey, civet, etc.)
Avoid contact with wild animals and consumption of bushmeat.



**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.



**의료기관 방문 및 장례식 참석 자제,
참석 필요 시 개인보호구 착용**
(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.)

입국 후 행동요령 Guidelines after Entry

- ✓ 귀국 후 21일간 발열, 발진 등 감염병 의심 증상 자가 모니터링
Self-monitor for suspected infectious disease symptoms,
such as fever or rash, for 21 days after returning to the country.
- ✓ 의심증상 발생 시 질병관리청 1339 콜센터 상담 또는 보건소로 문의 후
에볼라바이러스 노출 위험여부에 따라 조치사항 결정
If suspected symptoms occur, contact the KDCA hotline at 1339 or a public health center for a consultation.
Subsequent measures will be determined based on your level of risk of exposure to the Ebola virus.



• [에볼라바이러스 감염 시 조치] 국가 지정 입원치료병상에 격리입원하여 검사·치료를 받아야 하며, 의심 증상이 있는 경우 질병관리청 콜센터(☎ 1339)로 문의 후 안내에 따라 진료 진행
(Measures upon Ebola Virus Infection) You must be hospitalized in isolation at a government-designated isolation bed for testing and treatment. If you experience suspected symptoms, please contact the Korea Disease Control and Prevention Agency (KDCA) hotline at ☎ 1339 and follow the instructions to proceed with your medical examination.

2026.5.26. 질병관리청

에볼라바이러스병 (분디부교형) 핵심 궁금증 한 번에 이해하기!

국내 유입 가능성은 어느 정도인가요?
어떻게 감염되나요?
백신이나 치료제가 있나요?

✓ 최근 아프리카 지역에서 유행하는 분디부교형 에볼라바이러스는 얼마나 위험하고 어떻게 예방해야 할까요?

국민이 궁금해하는 핵심 질문 7가지에 대해 답해 드립니다.
감염경로·증상부터 여행 시 주의사항까지 알려 드릴게요.

1/10

2026.5.26. 질병관리청

Q1. 분디부교 에볼라바이러스는 무엇인가요?

사람에게 에볼라바이러스병을 일으키는 여러 바이러스 종류 중의 하나로, 처음 발견된 **우간다 분디부교(Bundibugyo) 도시 이름에서 유래**되었습니다.

2018년~2020년 동일 지역에서 자이르(Zaire) 에볼라바이러스가 대규모로 유행하였으며, 이번 사례는 분디부교 에볼라바이러스로 밝혀졌습니다.

구분	2026년(이번 사례)	2018년~2020년
바이러스 종류	분디부교	자이르
발생 지역	DR콩고 이투리 주 시작, 북키부·남키부 주로 확산 중	DR콩고 이투리·북키부 주
유행 규모	101명 환자 발생(사망 10명) *의심사례 904건 추정 (5.25 기준 임상 수지로 변동 가능)	약 3,300명 발생 (사망 약 2,270명)
치명률	30~50%	최대 90%
백신/치료제	없음	있음

2/10

2026.5.26. 질병관리청

Q2. 현재 에볼라바이러스병(분디부교형)은 어디에서 유행하고 있나요?

2026년 5월초 아프리카 중부에 위치한 **DR콩고 북동부 이투리 주**에서 최초 발생하여 보고되었으며, 인근 지역인 **북키부 주, 남키부 주 등**에서도 발생 중입니다.

또한, 우간다에서도 DR콩고로부터 유입된 확진 사례가 확인되고 있습니다.

DR콩고 우간다

3/10

2026.5.26. 질병관리청

Q3. '국제공중보건위기상황(PHEIC)'은 무엇인가요? 코로나19와 같은 팬데믹 상황인가요?

전세계적인 유행을 의미하는 **팬데믹 상황은 아닙니다.**

다만, 세계보건기구(WHO)는 이번 아프리카 중심의 에볼라바이러스병(분디부교형) 유행에 대한 아래 위험평가를 통해 5월 17일 '국제공중보건위기상황(PHEIC)'을 선언하였습니다.

- 공중 보건에 미치는 영향이 심각한 경우
- 향후 상황에 대한 예측이 불가능한 경우
- 국가 간 확산 위험이 있을 경우
- 여행 또는 무역을 제한할 정도로 위험이 큰 경우

4/10

Q4. 국내 유입 가능성은 어느 정도인가요?

현재 에볼라바이러스병(분디부교형) 유행은 **DR공고 이후라주 및 인근(집전) 지역 중심**으로 발생 중입니다.

다만 에볼라바이러스병은 **혈액·체액 접촉**으로 전파되는 특성이 있고, 발생지역과 국내 간 인적교류도 극히 제한적이므로 **단기 내 국내로 직접 유입 및 지역사회 추가발생 가능성은 낮다고 평가**되고 있습니다.



5/10

Q5. 에볼라바이러스병(분디부교형)은 어떻게 감염되나요?

에볼라바이러스병(분디부교형)은 **감염된 동물(박쥐, 원숭이 등)과 직접 접촉하거나, 환자·사망자의 혈액·체액 등에 접촉**하는 경우 감염될 수 있습니다.

* 소변, 침, 땀, 대변, 구토물, 모유, 뇌척수액, 정액 등

따라서 **유행국가 방문을 자제**에 주시고 **방문시에는 감염예방수칙**을 반드시 지켜 주시기 바랍니다.

에볼라바이러스병(분디부교형) 감염 경로

	감염된 동물 → 사람 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지 등
	감염된 사람 → 사람 -환자를 돌봤던 가족 -장례식 참석자 -의료환경에서 환자와 접촉한 의료진

6/10

Q6. 에볼라바이러스병(분디부교형)에 감염되면 어떤 증상을 보이나요?

발열, 피로감, 심한 두통, 복통, 구토 증상을 보이며 이 외에도 **설사, 근육통, 발진, 환인물명 출혈(이름을 알 수 없는 항출혈)** 등이 감염 후 **2~21일의 잠복기**를 거쳐 나타날 수 있습니다.

에볼라바이러스병(분디부교형) 증상



7/10

Q7. 백신이나 치료제가 있나요?

현재 DR공고 및 우간다에서 유행 중인 에볼라바이러스병(분디부교형)에 **승인된 백신과 치료제는 없고 치명률이 높은 감염병**이지만, 해외방문 시 **감염병 예방수칙을 준수하면 예방이 가능**합니다.

- 아픈 사람과 접촉 자제
- 비누로 30초 이상 손씻기
- 오염된 손으로 얼굴 만지지 않기
- 의료기관 방문 및 장례식 참석 자제
- * 참석 필요시 개인보호구 착용 (특히, 에볼라바이러스병 의심사망자 및 의심자 접촉 금지)
- 야생동물 직접 접촉 및 섭취 금지 (과일박쥐 및 원숭이 등)

해외방문 시 에볼라바이러스병(분디부교형) 예방수칙



8/10

Q8. 의심증상이 발생하면 어떻게 해야 할까요?

에볼라바이러스병 중점감염관리지역 (DR공고, 우간다, 남수단, 르완다, 에티오피아)을 방문한 입국자는, Q-CODE 또는 건강상태질문서로 검역관에게 신고해야 합니다.

입국 후 21일 이내 의심증상이 있다면 **의료기관 방문 전 1339 또는 관할 보건소로 문의·신고**하시고, **진료를 받을 경우 해외방문력을 알려주시기** 바랍니다.



9/10

질병관리청이 알려드립니다!

질병관리청은 최근 DR공고 및 우간다의 에볼라바이러스병(분디부교형) 유행 상황과 관련하여 **해외유입 가능성에 대비**하고 있으며,

위기경보 '관심' 단계 발령, 중점감염관리지역 지정 및 의심환자 신속 대응체계를 운영하는 등 **검역·감시를 강화**하고 있습니다.

질병관리청은 해외 발생 상황을 면밀히 모니터링하며 필요한 정보를 신속히 안내하겠습니다.

10/10