

特輯 AIDS 予防対策, 어떻게 管理하면 좋은가

【서론】 최근 세계적으로 문제가 되고 있는 後天性免疫缺乏症(AIDS)은 인간 면역缺乏바이러스가 체내에 침입하게 되어 각종 病原性細菌이나 바이러스 등은 물론 非病原性微生物의 기회감염이 발생 할 수 있는 無防備상태가 되어 각종細菌이나 바이러스感染 등으로 죽게 되는 병이다. AIDS는 일반적으로 혈액, 정액, 질액 등에 잠복하고 있는 바이러스가 한 자나 保菌者와 性관계를 갖거나 주사기의 공동사용시 상대방에게 전달되어 감염되는 것이며 保菌者가 患者로 발전되는 잠복기간은 보통 3-60개월이 되는 것으로 알려져 있다. 患者가 보이는 전형적인 症狀은 체중이 10%이상 減少되고 1개월이상의 만성적인 설사, 간헐

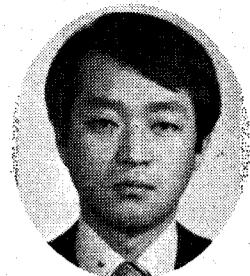
적 또는 지속적 발열과 기침 등의 主 症狀이 있으며 온몸에 가려운 피부염과 물집 구강 및 食道炎, 만성적인 대상포진, 입파선 종창 등의 2차증상이 나타나게 되는데 이중 몇가지 症狀이 나타나면 現증환자로 분류되나 AIDS 환자가 특히 잘 걸리는 카포시육종이 전신에 퍼져 있을 경우에는 이것 하나로 환자로 판정한다. 그러나 AIDS는 정상적인 사회적 접촉이나 일상적인 가정내 접촉으로는 감염되지 않고 감염된 사람과의 은밀한 性的 접촉, 감염된 血液이나 血液製劑 사용, 오염되거나 消毒되지 않은 바늘이나 주사기 사용, 감염된 產母로 부터 출생하는 신생아, 감염된 사람으로부터 臟器, 조직 및 精液을 제공받는 경우이다.

제2항 규정에 따라 지정전염병으로 고시하고 필요한 사항을 관계기관에 시달 또는 협조요청 하였다. 따라서 관계부처와 산하기관 및 학계 등 전문가로 구성된 AIDS대책위원회 및 전문분과위원회를 조직하여 자문토록 하고 있으며 한국건강관리협회 전국 시·도지부에 AIDS상담소를 설치운영하고 있다.

②國內流入 防止対策: 나날이 발전하는 새로운 정보통신수단에 있는 AIDS관련자료 입수를 위하여 WHO와 해외공간을 통하여 환자발생 상황 및 정보교환으로 대책수립에 철저히 대처하고 있으며 외국인 진료소 및 제8군 방역당국과도 긴밀한 정보교환체제를 확립하여 감염자 조기발견으로 국내전파를 조기에 차단키 위한 노력을 하고 있다. 아울러 국립보건원에서는 AIDS음성반응검사를 첨부하도록 의무화된 수입인혈액 제제에 대한 표본추출검사를 실시하여 AIDS의 국내유입을 차단시키고 있다.

③國內傳播 防止対策: 취약계층

금년 7월부터接客婦·性病관리대상으로 齊히 AIDS 검사 실시, 헌혈자의 全血液도



金文滉

〈保社部방역과장〉

프렛, 소책자, 슬라이드, V.T.R. 등의 홍보물을 대상으로 보급하여 건전한 성생활을 계도하고 있다.

AIDS에 대한 환자역학조사, 검사, 연구교육 등을 종합적으로 다루고 관리하도록 국립보건원에 AIDS관리센터를 설립 운영하고 있으며 기지정전염병으로 고시한 AIDS의 관리를 강화하기 위하여 별도의 「AIDS예방법」을 제정하여 강력한 AIDS예방대책을 수립해 나갈 계획이다.

結論

전세계적으로 환자발생이 급속히 증가되고 있으며 앞으로 1천여만명의 감염자 중에서도 어느 정도의 환자가 발생할지는 아무도 모른다. 다행히 우리나라는 현재 8명의 한체양성자 밖에 없으나 앞으로 88서울올림픽과 빈번해진 국제교류에 의한 AIDS의 확산이 우려되고 있다. 앞으로 예상되는 주요한 문제의 하나는 AIDS환자에 대한 엄청난 치료비에 어떻게 대처, 극복할 것인가 하는 사항이다. 의학적(치료, 예방 등) 뿐만 아니라 경제적(치료비 등) 문제를 해결하기 위한 방안이 모색되어야 할 것으로 본다. 그 외에 환자발생을 대비하여 지정, 격리병원확보와 진단진료팀의 구성, 수입혈액제제를 안전한 국내 헌혈액으로 대체하는 방안 등을 계속해서 연구해 나갈 것이다.

予防 관리 대책

表: 대륙별 환자 발생 현황

구분	환자수	국가수
대륙별		
계	56,320	122
아프리카지역	5,143	33
미주지역	44,253	40
구주지역	6,206	29
아주지역	149	16
대양구지역	569	3

行政 당국의 측면에서

를 發現하였으며 이중 1명이 AIDS환자로 발전할수 있는 전단계(ARC)에서 사망함으로써 8명의 양성자가 정기적으로 검사및 건강진단을받고있다.

豫防 및 管理 대책

①患者 早期發見 體制 確立: 美國 유럽 등 세계 각급 연구

(특수업태부, 동성연애자, 혈액제제 사용자 등)에 대한 검사를 연 2회 이상 실시하고 있으며 1987년 7월부터接客婦 등性病관리대상에 대하여 일제히 AIDS검사를 실시하고 있다. 그리고 한체양성자가 발견되면 시·도지사 및 관할보건소장에게 통보하여 특별관리

88서울올림픽 앞두고 最善의 豫防 對策을 講究

되나 있으나 환자 조기발견에 따른 제반 조치결과 그 환자는 본국으로 즉시 후송되어 약 2개월후 전형적인 증상으로 사망하였다. 그후 최초환자인 미국인 주변 접촉자들의 추적조사를 실시한 결과 抗體 변화가 있는 의심자들은 발견되지 않았다. 그후 정부는 질병정보 모니터링을 재정립하고 國立保健院의 검사기능을 보강하여 취약계층에 대한 건강확인 및 검사를 활발히 진행하였다. 1987년 8월 현재 해외근로자 및 특수업태부 등 9명의 抗體陽性者

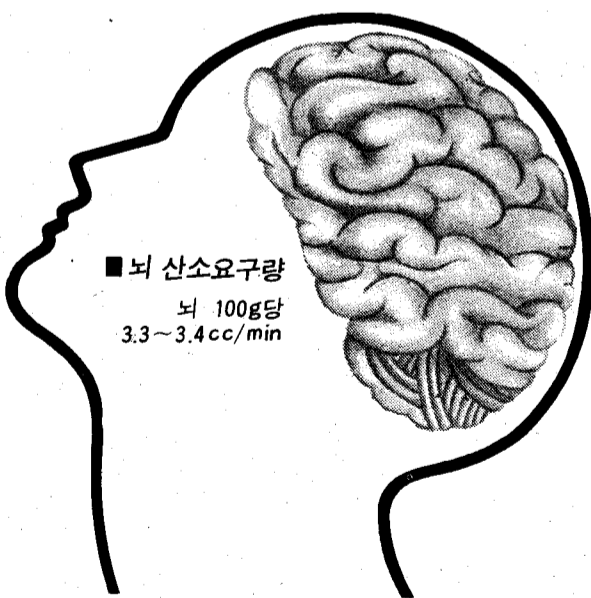
기관이 백신이나 치료약품 개발을 서두르고 있으나 아직까지 환자치료 등의 대책은 속수무책인 가운데 우리나라는 최근 서울올림픽 등 국제행사를 앞두고 국제간의 활발한 교류로 內·外國人の 왕래가 빈번해지고 있어 AIDS의 예방과 관리 대책이 중요한 문제로서 절실하게 요구되고 있는 실정이다. 따라서 정부는 효율적인 예방대책을 모색하기 위하여 지난 85년 3월 이후 수차례 學界 등 관계 전문가회의를 실시하였으며 전염병예방법 제2조

하도록 하고 정기검사는 물론 성적접촉, 헌혈, 식품 및 접객업소 취업금지 등 지속적인 보건교육이 이루어 지도록 하고 있으며 1987년 7.1부터 헌혈자의 전혈액에 대하여 AIDS검사를 실시하여 안전헌혈액을 공급하고 있다. 또한 AIDS에 대한 정확한 예방 및 관리지식을 보급함으로써 막연한 불안요인을 제거하고 국내유입 및 전파방지를 최대한 도모코자 국내외의 연구 및 전문가관과의 정보교류에 의한 새로운 자료로 판

어른을 공경하여 효도를 실천하자.

**뇌졸중
중풍
만신불수**

- 만성 두통
- 지각장애
- 현기증
- 노화증후군
- 연탄가스중독 후유증 (언어장애·수전증·기억력장애)



■ 뇌 산소요구량
뇌 100g당
3.3~3.4 cc/min

뇌에 맑은 산소를!

BELGIUM UCB 뇌기능 대사 촉진제
뉴트로필

R Nootropil 2.4g/day p.o for 6 weeks

5大 藥理作用

1. 물질대사 촉진작용
산소 및 포도당의 이용율을 증가시켜 뇌신경세포의 물질대사 촉진을 시켜 줍니다. (Roussel Uclaf B. et al FRANCE)
2. 신경전달 촉진작용
유발 전위에 작용하여 반구정보를 전달합니다. (HERRSCHARFT, H. et al GERMANY)
3. 혈소판의 과잉 억제작용
혈소판의 활성화를 억제하고, 유착을 방지하여 제증상을 개선하여 줍니다. (Barnhart et al U.S.A)
4. 적혈구 변형 유동력 증가작용
적혈구의 변형성을 증가시켜 말초혈행을 원활하게 하여 줍니다. (SKondra V. et al BELGIUM)
5. 저산소시 뇌기능 보호작용
말초혈행을 정상화시켜 다발성 기질증상을 개선시켜 줍니다. (C. Giurgina and Coli, BELGIUM)



■ 포장 ■ 주사: 1g 12앰플·정제: 800mg 100정
간셀: 400mg 100캡셀/15,000원