



질 병 관 리 청



수신 수신자 참조
(경유)

제목 「소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴」 환자 관리 협조 요청

1. 귀 기관의 감염병 예방 및 대응을 위한 노고에 감사드립니다.
2. 현재 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고건수 증가와 더불어 1차 치료제인 마크로라이드제에 불응하는 경우에 대해 중증 폐렴 및 합병증까지 진행되지 않도록 치료에 대한 중요성이 강조되고 있습니다.
3. 이와 관련하여, 항생제 선택 및 병용약제·식품 주의사항 등이 포함된 치료지침 및 2차 치료제 요양급여 기준이 진료현장에서 적극 활용할 수 있도록 회원 및 의료기관에 안내를 요청드립니다.

- 붙임 1. 소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴 항생제 치료지침 안내.
2. 소아 마크로라이드 불응성 마이코플라스마 폐렴 항생제 치료지침 개정판(2024).
3. 고시 제2023-252호 Doxycycline 및 Levofloxacin 약제 요양급여 기준. 끝.

질 병 관 리 청 장

수신자 사단법인 대한병원협회, 대한의사협회, 대한개원의협의회, 대한소아청소년과학회, 대한소아감염학회, 대한소아알레르기호흡기학회, 대한이비인후과학회, 대한이비인후과의사회, 대한내과학회, 대한내과의사회, 대한가정의학과학회, 대한가정의학과과의사회, 대한진단검사의학회, 대한결핵및호흡기학회, 대한감염학회, 대한예방의학회 이사장, 대한약사회

역학조사관

김아라

보건연구관

현정희

★호흡기감염 전결 2024. 9. 6.

병 대응 TF팀
장

김동근

협조자

시행 감염병관리과-2356

접수

우 28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 질병관리청 감염병관리과 / <http://kdca.go.kr>

전화번호 043-719-7151

팩스번호 043-719-7190

/ ahrakim@korea.kr

/ 비공개(5)