

III. 옴의 관리

· 입원 환자 관리

- 옴이 진단된 경우 즉시 격리 조치하며, 의사가 감염력이 소실되었다고 판단할 때까지 격리를 유지합니다.
- 옴이 의심되는 경우 (옴 의증) 즉시 격리 조치하며, 치료제 도포 후 24시간까지 격리를 유지합니다.
- 정확한 치료 효과 판정을 위해서는 피부과 의료진에게 의뢰해주시요.

· 접촉자 관리

- 의료진 및 간병인, 보호자는 일회용 장갑, 가운 등 보호구를 사용합니다.
- 밀접접촉자를 확인하며, 특히 동일 병실 환자, 의료진, 보호자 중 옴 환자와 직접 접촉이 있는 경우 예방적 도포제 치료를 1회 실시합니다. 도포 방법은 옴 환자와 동일하며, 위의 **5% permethrin 도포제 사용 방법**을 참고해주시요.
- 유증상자의 경우 즉시 격리 또는 업무 중단을 하고, 옴 검사 및 도포제 치료를 시행합니다.

· 환경 관리

- 옴이 노출된 병실에 대해 환경 청소가 필요합니다.
- 환자가 최근 일주일내 사용한 옷, 속옷, 수건, 침구류 등은 뜨거운 물에 세탁하고, 세탁 후 3일간 사용하지 않습니다.
- 세탁이 불가능한 물품은 2일간 햇볕에 말리거나, 7일간 보관한 후 사용합니다. 옴은 사람 피부 밖에서는 3-4일 이내 죽게 됩니다.

치료 방법은 치료제 및 환자 상태에 따라 달라질 수 있습니다.

효과적인 옴 치료와 가려움증 관리를 위해서는 피부과전문의와 상담하십시오.

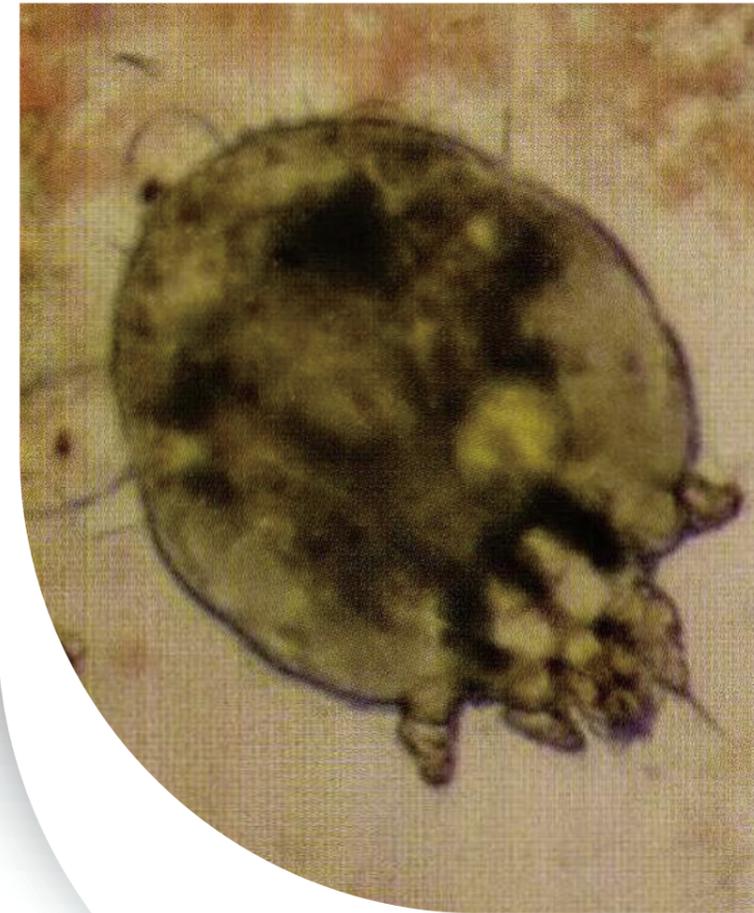
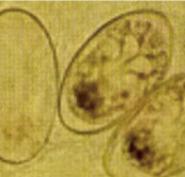
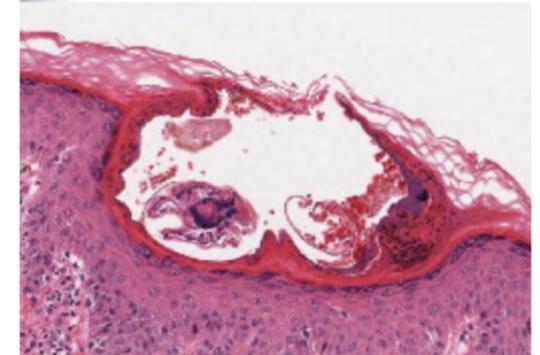
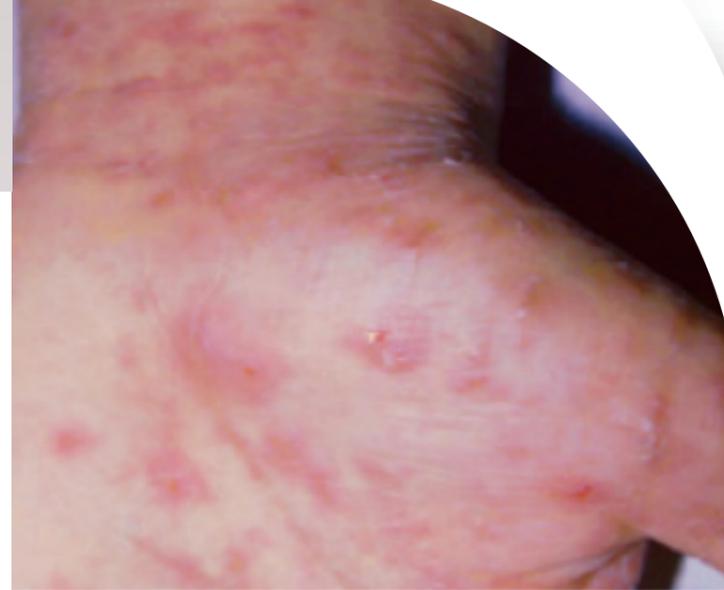
· 관련 링크

1. 질병관리본부, 요양병원 옴 예방 및 관리 안내

2. 대한피부과학회 옴 관련 유튜브

- 1) 옴이란?
- 2) 옴 진단과 치료
- 3) 옴 예방 및 관리 방법

3. 가까운 피부과 병의원 찾기



옴 
치료와 관리

Reference

1. 대한피부과학회 (2020). 피부과학 (7판)
2. 질병관리본부 (2019). 요양병원 옴 예방 및 관리 안내
3. U.S. CDC guidelines for scabies. https://www.cdc.gov/parasites/scabies/gen_info/index.html
4. Riebenbauer K, Weber PB, Haitel A, Walochnik J, Valencak J, Meyersburg D, Kinaciyan T, Handisurya A. Comparison of Permethrin-Based Treatment Strategies against Scabies in Infants and Young Children. J Pediatr. 2022 Jun;245:184-189.
5. Cho BK. Reemerging skin disease caused by arthropods I: scabies. J Korean Med Assoc 2011 May;54:511-520



옴 치료와 관리

I. 옴 감염의 특징과 임상 양상

옴은 심한 가려움증을 유발하는 피부 기생충 감염 질환으로, 전염성이 강한 피부 질환입니다. 최근 고령화로 인해 집단 요양시설에 장기간 입원하는 환자가 늘어나면서, 환자와 간병인, 보호자 등에서 옴 감염 환자가 증가하는 추세입니다.

· 옴 감염의 특징

전신의 심한 가려움증을 호소하며, 가려움증은 밤에 더 악화됩니다.

특히 피부 접힘 부위(손가락 사이, 허리, 겨드랑이, 가슴, 사타구니, 성기)에 붉은 발진이나 결절, 수포 등으로 나타나며, 심한 경우 두꺼운 딱지가 생기기도 합니다.

확대경 등을 이용하면 옴에 의한 피부 굴을 관찰할 수도 있습니다.

위생 상태가 좋은 환자나, 영유아의 경우 발진의 양상이나 분포가 비전형적일 수 있습니다.



[손가락 사이 및 손목의 옴 병변]

[영유아의 손발바닥 옴 병변]

· 딱지옴

노르웨이옴이라고도 하며, 심한 형태의 옴 감염증입니다. 면역이나 감각 기능이 떨어진 환자에서 주로 발생하며, 가려움증이 없는 경우도 많습니다. 특징적으로 손발이나 팔꿈치, 두피, 귀 등에 두꺼운 각질이 발생하며, 수십만 마리에 이르는 옴진드기가 한 환자에서 발견될 수 있습니다.

딱지옴은 주위에 쉽게 전파될 수 있으므로 의심되는 경우 조기에 검사가 필요합니다. 치료는 5% permethrin 크림 기준으로 7일 동안 매일 도포가 필요하며, 이후 주2회씩 완치될 때까지 도포가 필요합니다. 경구 ivermectin(이버튼정)을 거점병원에서 원내/원외 처방하면 희귀의약품센터를 통해 공급받게 됩니다.



· 옴 감염 경로 및 위험 요인

옴 환자와의 피부를 통한 직접 접촉으로 주로 전염되며, 옴 환자가 사용한 옷이나 침구류 등을 통해서도 전염될 수 있습니다.

요양시설에 입원 중인 환자, 간병인, 의료진 및 이들의 동거 가족에서 발생이 흔하며, 그 외 교정시설, 보육원, 군대 등 집단 시설에서도 발생할 수 있습니다.

· 옴으로 의심되는 환자가 있는 경우 어떻게 해야 하나요?

요양시설에 오래 입원한 환자가 심한 가려움증 및 발진을 호소하는 경우 옴을 의심해볼 수 있습니다. 옴이 강력하게 의심되는 경우 환자를 격리 조치하고 옴 치료를 시작합니다. 또한 옴이 노출된 환경에 대해 청소를 실시해야 합니다.

옴 진단을 위해서는 피부를 긁어서 옴의 성체나 알을 현미경적으로 확인함으로써 확진할 수 있습니다.

II. 옴의 치료

· 치료제 종류

가장 널리 사용되는 옴 도포제로 5% permethrin 크림이 있으며, 그 외에도 10% crotamiton cream, 경구 ivermectin 등이 있습니다.

· 5% permethrin 도포제 사용 방법

1. 저녁에 얼굴, 머리를 제외하고 목부터 발끝까지 도포제를 전신에 바릅니다. 특히 손, 발가락 사이, 겨드랑이, 사타구니, 성기, 엉덩이도 구석구석 도포해야 합니다. 1회 적정 사용량은 성인 및 12세 이상은 30g, 5-12세는 15g으로 양을 적게 바르면 안 됩니다. (경우에 따라 이를 연속 바를 수 있습니다.)

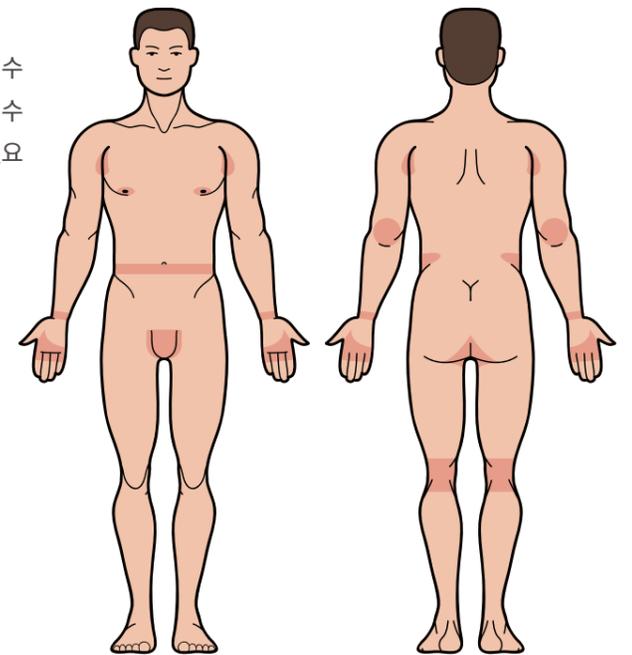
2. 바르고 잔 다음 8-14 시간 경과 후 다음날 아침 물로 전신을 씻어내고, 새 옷으로 갈아입습니다.

3. 동거 가족 및 밀접접촉자는 증상이 없더라도 동시에 치료받아야 합니다.

4. 일주일 후 1~3의 같은 방법을 반복합니다.

5. 가려움증이 지속되면 치료 효과 판정을 위해 의료진 상담이 필요할 수 있습니다. 다만, 치료가 완료된 이후에도 수주일간 가려움증이 지속될 수 있습니다. 가려움증 조절을 위해서는 항히스타민제 등 약물 치료가 필요할 수 있습니다

* 도포방법은 도포제 종류와 환자 상태에 따라 달라질 수 있습니다.



[옴 호발부위]