



대구광역시 감염병 소식지

제 19-4호 3주

발행일 2019.1.23.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115



대구에서 홍역 확진환자가 발생하였습니다.
홍역은 환자와 직접 접촉하거나 호흡기 분비물을 통해 감염되는
전염성이 매우 높은 감염병입니다.

홍역 의심증상(발열, 발진 등)이 나타날 경우, 가까운 보건소나
질병관리본부 콜센터 **1339**로 연락하여 안내받으시기 바랍니다.



한번 걸린 후 회복되면 평생 면역을 얻게 되어 다시 걸리지 않습니다.

홍역, 평소에 어떻게 예방할 수 있나요?

MMR백신 2회 예방접종을 통해
홍역을 예방할 수 있습니다!

소아: 생후 12~15개월과 만 4~6세에
각각 1회 접종(총 2회)

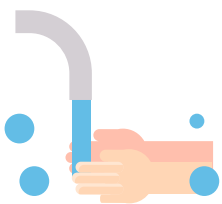
의심증상이 있으면 마스크를
반드시 착용하고 병원에 가서
진료를 받아야 합니다.

해외여행 시
예방접종은 필수!

홍역 유행국가 방문 후 입국 시 의심증상이 있다면
반드시 국립검역소 검역관에게 신고하고, 귀국 후에
홍역(잠복기 7-21일) 의심증상(발열, 발진 등)이
나타날 경우, 다른 사람과의 접촉을 최소화하고
질병관리본부 콜센터 **1339**에 문의해야 합니다!



단체 생활 시 홍역 예방 수칙



비누를 사용해 30초 동안
손을 자주 씻습니다.



기침이 계속 될 땐
마스크를 착용하거나 휴지나
옷소매로 입과 코를 가리는
기침예절을 준수합니다.



홍역 집단유행을 막기 위해 환자는
발진 발생 후 4일까지 학교 및 학원에
절대 가지 않도록 하여 다른 사람에게
전파되지 않게 주의합니다.



대구광역시 감염병 소식지

제 19-4호 3주

2019. 1. 13. ~ 2019. 1. 19.

발행일 2019. 1. 23.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

- ① 주간 감염병 발생 주요 동향
- ② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황
- ③ MMR 예방접종 FAQ
- ④ 홍역 카드뉴스

① 주간 감염병 발생 주요 동향

□ 대구시 홍역 발생현황: 확진환자 총 16명 (2019.1.22. 24:00 기준)

※ 4명 확진환자: 접촉자 증상발생 가능 기간 경과, 12명 확진환자: 접촉자 증상발생 가능 최대기간 2019.2.8. 까지

발생 및 조치 현황					비고
총계	입원격리	자가격리	퇴원	조치중	
16*	1**	-	15	-	변동 없음

* 대구 14, 경북 2 (영유아 8, 성인 8)

** 대구의료원 1

□ 대구시 관리 및 조치 진행사항

구분	관리 및 조치 사항	세부 내역
의료기관	선별진료소 운영 (7개소)*	확진 환자별 격리 치료, 접촉대상자 조사, 접촉자 개별 안내, 유증상시 검사 시행 및 검사 의뢰 * 대구의료원, 대구파티마병원, 경북대학교병원, 칠곡경북대학교병원, 계명대학교 동산병원, 영남대학교병원, 대구가톨릭대학교병원
	의료진 항체검사(IgG)	○ 검사대상: 선별진료소 설치 의료기관(7개소), 종합병원·병원 소아과 외래(입원병동 제외), 소아·청소년과 전문의가 있는 의원의 의료진 * 의료진: 의사, 간호사, 의료기사, 간호조무사, 응급구조사 ○ 검사기간: 2019. 1. 15. ~ 1. 23. (9일간) ※ 기한내 검사 건에 대해서만 비용 지원(1. 이후 기 실시 건은 소급 지원) ○ 검사방법: 의료기관 자체검사 실시 후 소재지 보건소로 비용 청구 ○ 검사항목: 홍역 항체검사 (Measles IgG) ※ 의료진의 종사자는 의료기관에서 자체 검사.접종 권장
	의료진 MMR 예방접종	○ 접종대상: 홍역 항체검사(IgG) 결과 음성자(의양성자 포함) ○ 접종기간: 2019. 1. 15. ~ 2. 28. (1차 접종 ~ 1.25.까지/ 2차 접종 ~ 2.28.까지 완료) ○ 접종횟수: 2회 접종(최소접종간격 4주)
지역사회	8개 구군 보건소 선별진료소 운영	확진 환자별 접촉대상자 조사, 접촉자 개별 안내, 보건소별 문의전화 응대 등
	MMR 예방접종 시행*	* 가속접종 대상: 0-5개월, 6-11개월(1회), 12개월-만 12세 어린이(2회 접종 완료한 경우 추가 접종 ×), * 이외 8개 구군 보건소 전직원, 119구급대원(관할 보건소에서 접종)

(※ 검사 및 예방접종 관련 자세한 내용 대구시청 관련 공문(보건건강과-1534, 2019.1.15., 보건건강과-1351, 2019.1.12. 참조)

□ 국내외 홍역 유행 현황

<2018년 12월 이후 홍역 확진 현황>

구분 (총 30건)	지역	주소지/건수	특이사항	유전형
집단유행 (27건)	대구 (17건)	대구 15	◦ 의료기관 종사자; ◦ 접종력이 없는 생후 12개월 미만 영유아 중심 발생	B3
		경북 경산 1		
		경기 여주* 1		
	경기(10건)	안산 9	영아 5명 미접종자, 거주지 동일	검사중
시흥 1		-	D8	
산발사례 (3건)	서울	1	베트남 여행력	D8
	경기	1	태국 여행력	D8
	전남	1	필리핀 여행력	검사중

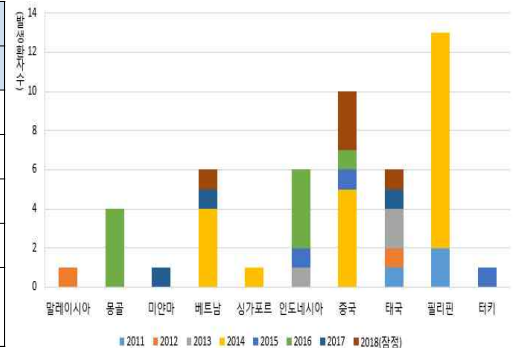
* 대구지역 의료기관 방문 후 감염되어 대구 사례로 분류(주소지는 여주)

국내

- 대구 홍역환자 바이러스 유전형은 주로 필리핀 등 동남아에서 유행 중인 B3형이며 경기도는 D8형 임
- 환자 연령대는 만 4세 이하 15명, 20대 9명, 30대 6명 (해외 여행력 있는 산발 사례 3건 모두 30대)
- 대구 지역은 의료기관 내에서 영유아와 의료기관 종사자를 중심으로 발생했으며, 경기 안산의 영유아 환자의 경우 5명 전원 미접종자이며, 동일 시설에 거주하고 있음.

<국외유입 현황>

구분	환자수(명)	감염원 구분		
		국외유입*	국외유입연관**	불명***
2014	442	21	407	14
2015	7	3	1	3
2016	18	9	9	-
2017	7	3	-	4
2018 (잠정)	20	5	5	7 (3명 조사중)



<홍역 국외 유입국 현황 (2011-2018(잠정))>

* 국외에서 감염된 후 국내에서 확인된 경우

** 국외유입사례에 의한 국내 2차 전파 또는 바이러스 유전자 분석결과 국외유입바이러스로 구분되는 사례

*** 국외유입 또는 국외유입연관으로 구분될 수 없는 사례

국외

<최근 국외 유행 사례>

(미국) 홍역, 이스라엘 유입사례로 인한 유행 발생, '18.10.1-12.17일까지 뉴욕 주에서 152명(입원 6) 발생

* 미국 2000년 홍역 퇴치 이후 가장 큰 규모의 유행 발생

(베트남) 홍역, 남부지역 중심으로 환자 발생 증가세, '19년 첫째주 호치민시에서 입원환자 60명 이상 발생

* 어린이 환자 대부분이 백신 미접종자 또는 1회 접종자

* 베트남 홍역 발생현황: 2016년 520명 → 2017년 591명 → 2018년 1,177명(11월 기준)

(대만) '19년 해외유입 사례(필리핀3, 베트남2) 발생 지속으로 여행자 대상 홍역 주의 경고

그 외 유럽(우크라이나, 그리스, 프랑스, 이탈리아, 루마니아 등), 중국, 필리핀, 태국 등 전 세계 각지에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험이 있으므로 유행지역 해외여행을 계획하고 있다면, 연령별 예방접종 기준을 사전 숙지하여 출국 4-6주 전 MMR 예방접종을 권고함

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(3주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		2019. 3주	2019. 2주	2019. 1주	2019	2018	5년 평균	2019	2018		2017		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	10(3)	6(2)	248(69)	8(4)	128(50)	
	파티티푸스	0	0	0	0	0	0	5(1)	3(1)	53(15)	3(1)	73(19)	
	세균성이질	1(1)	0	0	1(1)	4	1	14(4)	22(19)	223(140)	6(5)	111(69)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0	0	3	12(3)	141(17)	6(1)	138(16)	
2군	A형간염	0	0	0	0	6	3	276	66	2,451(5)	66	4,419(37)	
	백일해	0	1	3	4	1	0	49	43	956	5	318(3)	
	파상풍	0	0	0	0	1	0	1	3	31	1	34	
	홍역	13	9	1	23	0	0	73(1)	4	28(5)	2	7(3)	
	유행성이하선염	10	8	9	27	34	24	838	783(1)	19,271(3)	655	16,924(6)	
	풍진	0	0	0	0	0	0	6	1	31	0	7	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	17(2)	1	9	
	수두	96	101	121	318	261	281	7,106(1)	4,577	96,470(11)	4,471	80,092(18)	
	급성B형간염	0	0	0	0	2	0	15	20	410(1)	15	391	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	
	폐렴구균	0	0	0	0	1	0	39	13	678(1)	12	523	
	3군	말라리아	0	0	0	0	0	0	4(1)	13	587(41)	4(1)	515(79)
		결핵	-	31	18	47	25	59	647	1,221	26,786	1,333	28,161
		성홍열	5	5	6	16	34	24	444	433	15,782(1)	778	22,838(2)
한센병		0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	3	1	14	1	17	
레지오넬라증		1	0	2	3	0	0	26	12	298	7	198	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	46	
발진열		0	0	0	0	0	0	2	0	23(1)	0	18	
쯔쯔가무시증		0	0	0	0	0	0	55	146	6,763(4)	213	10,528(2)	
렙토스피라증		1	0	0	1	0	0	9	2	147(1)	1	103	
브루셀리증		0	0	0	0	0	0	20	2	39(1)	0	6(2)	
신증후군출혈열		0	0	0	0	0	0	23	7	504	3	531	
매독(1기)		1	1	2	4	4	2	79	54	1,572	42	1,454(4)	
매독(2기)		0	3	1	4	2	1	40	38	681	29	684	
매독(선천성)		0	0	0	0	0	0	4	2	29	1	10	
CID/CID		0	0	0	0	0	0	16	4	80	2	36	
C형간염		7	5	7	19	29	-	581	528(1)	11,021(28)	224	6,396(11)	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
카피시카르마 바이러스 감염증(CRE) 감염증		12	12	11	35	27	-	757	531	11,918(2)	229	5,716	
4군		덴기열	0	0	0	0	1	2	25(25)	9(9)	195(195)	6(6)	171(171)
	큐열	1	0	0	1	0	0	46(1)	4	329(2)	1	96(1)	
	라임병	0	0	0	0	0	0	15	0	39(4)	1	31(13)	
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	2(2)	
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	7(7)	0	11(11)	0	5(5)	
	중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	0	3	259	5	272	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	6(6)	0	6(6)	1(1)	11(11)	

* 3주(2019.1.13.~2019.1.19.) 감염병 신고현황은 2019.1.22.(화) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 2018년, 2019년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 5년 평균은 최근 5년(2014-2018)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임

* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 2주(2019.1.6.~2019.1.12.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 12권 3호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* C형간염의 경우 2016년 이전자료는 표본감시 자료이고, 2017년 자료는 6월 3일 이후 전수감시 자료임(상반기 표본감시 자료 미포함)

* VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임

* () 괄호 안은 국외유입 사례

③ MMR 예방접종 FAQ

[유행지역 가속접종]

Q1. 홍역 유행지역인 대구에 거주하는 4개월 영아를 둔 보호자입니다. 4개월 영아도 MMR 접종이 가능한가요?

- 접종 불가합니다. 생후 0~5개월 영아는 모체로부터 받은 항체의 영향으로 백신의 면역원성을 저하시켜 MMR 접종 효과가 떨어지므로 MMR 예방접종을 권장하지 않습니다. 따라서 면역력이 없는 생후 6개월 이하의 영아는 홍역 감염을 피하기 위해 사람들이 많이 모이는 곳으로의 외출을 자제해 주시길 권고합니다.

* 0~5개월 영아는 홍역 환자 접촉 시 노출 후 예방요법으로 6일 이내 면역글로불린 주사 가능

Q2. 홍역 유행지역인 대구에 거주하는 8개월 영아를 둔 보호자입니다. 8개월 된 아이에게 MMR 접종을 해도 괜찮은가요?

- 일반적인 MMR 접종 일정은 생후 12~15개월, 만 4~6세에 걸쳐 2회 접종을 해야 하지만, 현재 대구 지역은 홍역 유행 상황으로 해당 지역에 거주하거나 홍역 환자와 접촉할 가능성이 많은 경우에는 생후 12개월 이전의 6~11개월 영아에게 예방을 목적으로 **가속 예방 접종**을 실시할 수 있습니다.

- 다만 만 1세 이전에 접종 받은 경우, 생후 12~15개월과 만 4~6세에 MMR 백신을 접종 받아야 합니다(총 3회 접종).

* 의학적 소견 등록 시 비용 지원 가능

Q3. 홍역 유행지역인 대구에 거주하는 만 3세 유아를 둔 보호자입니다. MMR 1회만 접종하였는데, 이후 접종은 어떻게 해야 하나요?

- 홍역 유행지역에 거주하는 경우 빠르게(가속하여) MMR 2회 접종을 완료하는 것이 필요합니다.
- MMR 2차의 최소 접종연령은 생후 13개월이며, 1차와의 최소 접종 간격은 4주이므로, 홍역 유행지역인 대구 거주 중이며 MMR 1차 접종 후 4주가 지났다면 가급적 빠른 시일 내에 2차 접종 완료하도록 하며 총 2회로 MMR 예방접종을 완료하시길 바랍니다(더 이상의 추가접종은 필요 없으며 비용지원도 가능합니다).
- 단, 최근 수두 등 다른 생백신을 접종하였다면 생백신 접종일로부터 최소 4주간의 간격을 두어야하며 면역글로불린 등 혈액제제를 투여 받았다면 3~11개월 후 접종 가능하므로 환자상태에 따라 의사와 상담 후 접종 가능 시기에 접종하시기 바랍니다.

Q4. 홍역 유행지역인 대구에 거주하는 만 2세 유아를 둔 보호자입니다. MMR 2회 접종을 권장시기(4~6세)보다 빠르게 접종하라고 하는데, 빨리 접종 했을 때 문제는 없나요?

- 홍역 유행 시 MMR 백신 접종을 2차까지 완료하지 못했거나 면역력이 낮은 사람들에서 환자 발생 가능성이 있어, 홍역 유행지역에 거주하는 경우 MMR 2회 접종을 완료하도록 권고하고 있습니다.

* MMR 1차 접종 시 95%, 만 1세 이후 2회 접종 시 99% 이상의 홍역 감염 방어효과 있음

- 예방접종은 감염의 위험이 있고 백신의 효과와 안전성이 입증된 가장 어린 연령군에게 추천됩니다.

- 권장시기에 접종하는 것이 가장 적절한 예방효과를 보이지만, 최소 접종 연령 및 간격을 준수하여 접종해도 예방효과가 나타나므로, 유행 시기에는 접종을 빨리 완료하도록 권고하고 있습니다.

* MMR 2차 최소 접종 연령: 13개월, 1~2차 최소 접종 간격: 4주

[지연접종]

Q5. 홍역 유행지역인 대구에 거주하는 10세 아동의 보호자입니다. MMR 1차 접종 후 8년이 지났는데 처음부터 다시 접종해야 하나요?

- MMR 예방접종은 2회 접종을 완료하는 것이 중요합니다. 이미 1차 접종을 하였으므로, 처음부터 접종하지 않고 2차를 빠른 시일 내에 접종하여 총 2회의 접종을 완료합니다.

Q6. MMR 접종 기억이 안나거나 접종기록이 없는 경우는 어떻게 하나요?

- MMR 접종하지 않은 것으로 간주하고, 2회 접종합니다. 홍역에 대한 면역력이 확인되지 않았거나 접종력이 불확실한 경우 감염예방을 위해 재접종을 권장합니다.

Q7. 1967년 이전 출생자에게는 왜 MMR 접종을 권고하지 않나요?

- 홍역 백신이 국내에 도입된 것이 1965년이며, 2002년 홍역 면역도 조사 당시 30~34세군에게 95.4%에서 항체가 있음이 확인되었고, 전문가 합의를 통해 1967년 이전 출생자는 홍역에 대한 면역이 있다고 간주하여 MMR 접종을 권고하지 않습니다.

[비유행지역 예방접종]

Q8. 서울에 거주하는 생후 13개월 유아의 보호자입니다. 4주 전에 MMR 1차를 완료하였으나 현재 대구에 홍역이 유행한다고 하여 최소 4주 간격으로 2차 접종을 완료해야 하는지 궁금합니다.

- 홍역 유행 이외의 지역에 거주한다면, 다른 지역의 홍역 유행을 우려하여 MMR 일정을 당겨 2차 접종을 하는 것을 권고하지는 않습니다. 위 경우는 일반적인 MMR 접종일정(생후 12~15개월, 만 4~6세) 2차에 걸쳐 접종을 완료하시길 권고합니다. 예방접종을 완료하지 못한 영유아들도 권장 일정에 따라 예방접종을 진행하시길 바랍니다.

Q9. 현재 홍역 유행지역인 대구에 생후 13개월 유아와 함께 방문할 예정인 보호자입니다. 성인은 반드시 예방접종을 하고 방문해야 하나요?

- 홍역은 전파력이 매우 높아 면역의 증거가 없는 사람이 유행지역을 방문할 경우, 감염 위험이 높습니다. 특히 MMR 예방접종이 금기이고 감염 시 합병증의 위험이 높은 고위험군, 예를 들자면, 6개월 미만 영아 및 MMR 접종력이 없는 어린이, 면역저하자, 임신부의 경우 홍역 유행지역 방문을 자제해 주시기 바랍니다.
- MMR 1차 예방접종을 완료한 만 4세 이전의 소아는 1회의 접종으로 95%의 홍역 감염 방어 효과가 있어, 현재 대구의 홍역 유행 양상과 전파속도(19.1.16, 16명)를 고려한다면 방문 시 가속접종을 일괄적으로 권고할 상황은 아니며 어린이, 성인의 일반적인 MMR 접종 일정을 따르시면 됩니다.
- 성인의 경우, 1967년 이후 출생자 중 홍역에 대한 면역의 증거*가 없는 경우 적어도 1회 이상 접종을 권고합니다.
* 면역의 증거: 홍역 진단, 항체 양성, MMR 백신 2회 접종력 중 1가지 이상
- 홍역 유행지역 방문 시 손씻기, 마스크 착용 등 개인위생을 강화하고 의료기관 등 사람이 많은 곳으로 이동하는 것은 자제하여 주시기 바랍니다.

[기타]

Q10. 모유 수유 중에도 MMR 백신 접종이 가능한가요?

- 네, 가능합니다. 모유 수유자나 임신부와 접촉 가능성이 있는 사람은 MMR 백신接种의 금기 대상이 아닙니다.

Q11. 가족 중 홍역을 앓고 있는 경우 나머지 가족은 어떻게 하여야 하나요?

- 가족 중에 과거에 홍역을 앓지 않았거나 예방접종을 받지 않은 사람이 있다면 홍역에 감염될 수 있으므로 가까운 의료기관에 방문하여 의사와 상담 후 예방접종을 받도록 권장합니다. 홍역에 노출된 지 72시간 이내에 MMR 접종을 받으면 홍역 발생을 예방할 수 있습니다. 합병증 발생 위험이 높은 경우(1세 미만, 임신부, 면역결핍환자 등) 혹은 감수성이 있는 접촉자 중 MMR 접종이 금기인 경우에는 면역글로불린을 노출된 지 6일 이내에 주사하면 홍역을 예방하거나 증상을 가볍게 할 수 있습니다.

Q12. 해외 홍역 유행지역 방문 시 가속접종을 포함한 예방접종을 적극 권고하면서, 왜 국내 홍역 유행지역 방문자는 일반적인 기준에 따라 예방접종을 권고하며, 비용지원도 안되나요?


- 현재의 홍역 국내 유행과 해외 홍역 유행 사정은 다르기 때문에 그렇습니다. 국내에서는 홍역 환자 및 접촉자의 이동 경로파악, 접촉자 감시가 철저하게 이루어지고 높은 MMR 예방접종률로 집단의 면역 상태가 다른 해외 유행국가 보다 높은 편입니다. 홍역 환자의 확산과 전파 속도가 해외 보다 느려 국내 유행지역을 제외한 다른 지역에서는 일반적인 기준에 따른 어린이·성인 MMR 예방접종으로도 부족하지 않을 것으로 판단하고 있습니다.
- 다만, 현재 홍역이 유행하고 있는 필리핀을 포함한 동남아 지역, 중국 등의 국가에서 여행 중에 홍역에 감염되어 국내에 홍역이 유입된 사례가 많기 때문에 국내 유입을 차단 위해 홍역 유행 국가 여행 계획 시 MMR 2회 접종 완료(가속접종 포함) 후 출국하도록 권고하고 있습니다.

2019.1.17  질병관리본부
KCDC


예방접종, 왜 맞아야 하나요? 충분히 안전한가요?



1/12


2019.1.17  질병관리본부
KCDC

01 예방접종이란 무엇인가요?




예방접종은 병원체와 유사하지만 질병은 일으키지 않는 물질을 우리 몸에 주입해서 면역력을 형성합니다.
이 면역력을 통해 나중에 진짜 병원체가 침입해도 질병에 걸리지 않는 것이지요.

2/12


2019.1.17  질병관리본부
KCDC

02 과거 유행하던 감염병들이 이제 많이 사라졌다고 하는데 예방접종 안해도 되지 않나요?




해외여행 및 단체생활(어린이집, 유치원)의 증가로 감염병에 노출될 위험은 여전히 높습니다.
또한 예방접종률이 떨어지면 과거 사라졌던 감염병들도 다시 유행할 수 있어 예방접종은 꼭 필요합니다.

3/12

2019.1.17  질병관리본부
KCDC


03 예방접종은 안전한가요?




"안전합니다!"

네, 안전합니다.
백신은 임상시험을 통해 효과와 안전성을 시험한 후 허가를 받고, 허가 후에도 부작용 감시를 통해 지속적으로 안전성을 평가하고 있습니다.

4/12


2019.1.17  질병관리본부
KCDC

04 예방접종 부작용으로는 어떤 것들이 있나요?




부작용의 종류는 다양하지만, 가장 흔한 부작용은 접종 부위가 아프거나 빨갱게 부어오르는 국소반응과 미열이나 몸살 증상 등이 있습니다.
이런 흔한 부작용은 2~3일 이내에 좋아지므로, 부작용이 두려워 예방접종을 피하실 필요는 없습니다.

5/12

2019.1.17  질병관리본부
KCDC

05 백신에 알루미늄, 수은이 들어간다고 하는데, 안전한가요?



알루미늄은 백신의 효과를 높이는 면역증강제로 쓰이는데, 백신에 포함된 알루미늄은 극소량이며, 하루 만에 몸속에서 절반이 배출되므로 체내에 축적되어 문제를 일으키지 않습니다.
*참고로 알루미늄은 공기나 물, 음식 등 주변 환경에도 포함되어 있습니다.

수은이 함유된 혼합물인 티메로살은 과거 보존제로 사용되었는데, 건강에 유해하다는 증거는 없지만 보호자들의 불안감을 없애고자 현재 영유아에게 접종하는 백신에는 더 이상 티메로살이 포함되지 않습니다.

6/12

2019.1.17



06

MMR(홍역, 풍진, 유행성이하선염) 예방접종이 자폐증을 야기한다는 말이 있던데 사실인가요?

MMR 예방접종은 자폐증을 야기하지 않습니다. 1988년 영국의 한 의사가 MMR백신과 자폐증 사이의 연관성을 제기한 논문을 발표하면서 이런 우려가 시작되었으나, 이는 조작된 연구로 나중에 밝혀졌고 그 의사는 의사면허도 박탈되었습니다.



7/12

2019.1.17



07

예방접종률이 떨어지면 정말 감염병이 다시 유행하나요?

네, 그렇습니다. 'MMR 백신이 자폐증을 유발한다'는 영국의 조작된 연구결과 발표(1988년) 이후 영국의 예방접종률은 1998년 93% → 2006년 80%대로 떨어졌고, 그 결과 2006~2008년 영국의 홍역 유행이 발생했습니다.



8/12

2019.1.17



08

사람유두종바이러스 백신(HPV)을 접종한 뒤에서 뇌 손상이 생긴다는 일본 연구결과가 있다던데 사실인가요?

2016년 과학학술지에 해당 연구결과가 게재된 것은 사실이지만, 논문 내용이 과학적이지 않아 2018년 논문 게재가 철회되었습니다.

* 연구자들은 쥐를 대상으로 일반 농도가 아닌 고농도의 HPV 백신과 백일해 독소를 함께 주입한 후에 뇌손상 여부를 확인하였는데, 실험 설계 자체가 뇌손상을 야기하는 조건을 인위적으로 만든 후에 HPV 백신이 뇌세포를 손상시켰다고 결론 내리는 것은 과학적 추론이 아니라고 판단하였기 때문입니다.
** 참고: Scientific report 6: Article number:36943



9/12

2019.1.17



09

예방접종 맞고 부작용이 생기면 어떻게 해야 하나요?



접종부위의 경미한 통증이나 미열 등은 지켜보셔도 됩니다. 그러나 고열이 나거나 증상이 호전되지 않으면 의사의 진료를 받으십시오. 예방접종의 부작용일 수도 있고, 다른 질병으로 인한 것일 수도 있기 때문입니다.

※ 부작용 발생시, '예방접종도우미(nip.cdc.go.kr)' 또는 관할보건소에 신고해 주세요.

10/12

2019.1.17



10

예방접종 맞고 부작용이 생기면 보상이 된다던데, 신청 기준이나 절차가 어떻게 되나요?

국가예방접종을 받은 후 생긴 부작용으로 본인이 부담한 의료비가 30만원 이상이면 신청 가능합니다. 필요한 서류 등 자세한 절차는 예방접종도우미(nip.cdc.go.kr) 또는 보건소에 문의하세요.



2019.1.17



나와 우리를 지키는 예방접종
이제 안심하고 접종하세요!

12/12

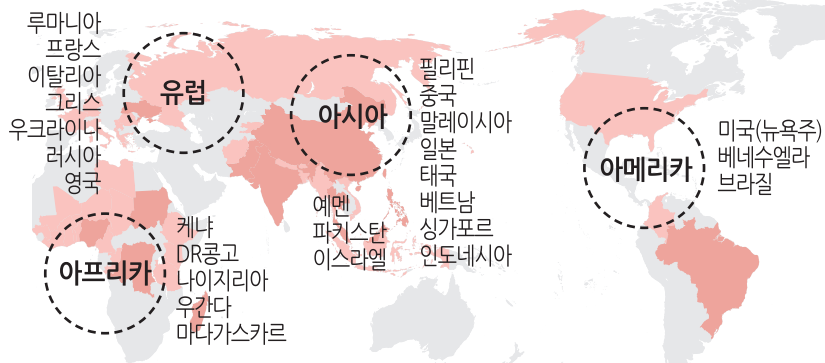
지금 **해외여행**을 계획 중이신가요?
해외에서 유행하는 홍역의
국내 유입이 증가하고 있습니다.



여행 전 **MMR 예방접종**으로 **홍역**을 **예방**하세요.

1 해외여행 전 예방수칙

1단계 여행국가의 현재 홍역 유행 확인하기



<질병관리본부 및 WHO 홍역발생현황 자료(19.1.21 기준)>

2단계 자신의 홍역 면역력 (MMR 예방접종력) 확인하기

1967년 이후 출생자 중,

- ① 홍역을 진단받은 적이 없고,
- ② 홍역 예방 접종을 하지 않은 경우

홍역에 대한 면역의 증거가 없으므로 여행 전 MMR 예방접종을 **최소 1회 이상** 맞을 것을 권고

3단계 여행 최소 4주 전 의사와 MMR 예방접종 상담하기

- 생후 6~11개월 영아 **가속 접종** 권고
- 만 1세-12세 이하 어린이 **2회 접종** 권고
- 성인: 면역의 증거가 없는 경우 4주 간격으로 **2회 접종** 권고
- * 접종방법과 비용은 가까운 보건소에 문의

➤ 본인 예방접종 내역 조회 및 예방접종정보는 '질병관리본부 예방접종도우미 웹사이트(<http://nip.cdc.go.kr>)'에서 확인하세요.

2 해외여행 중 개인위생수칙



흐르는 물에 비누로
30초 이상 손 씻기



기침할 땐 올바른
기침예절 지키기



기침이 계속될 땐
마스크 착용하기

3 해외여행 후 확인하기

- 귀국 시 홍역 의심증상*이 있을 경우, 반드시 공항 및 항구 내 국립검역소 검역관에게 신고
- 귀국 후 3주 이내 홍역 의심증상*이 나타날 경우,
 - 질병관리본부 콜센터 ☎1339나 보건소 문의
 - 마스크 착용 및 다른 사람과의 접촉 최소화
 - 이동시 가급적 대중교통 이용 자제

*홍역 의심증상: 발열(38도 이상 고열)을 동반한 발진

해외 출국 4주 전 의사와 예방접종을 상담하세요.

귀국 3주 내 의심증상(발열을 동반한 발진) 발생 시 질병관리본부 콜센터 ☎1339 로 문의하세요.