

홍역, 해외유입 환자 지속 발생! 해외여행 후 발열, 발진 등 있으면 홍역 의심

- 2023년 12월 11일 기준, 국내 해외유입(관련) 홍역 환자 8명 발생
- 전 세계적으로 홍역 산발적 유행 중, 해외여행 증가에 따라 국내 유입 가능성 지속
 - * 지역별 홍역 발생 1위 국가(세계보건기구 지역사무소 '23.11월 기준): (유럽) 카자흐스탄, (동남아시아) 인도, (서태평양) 필리핀, (중동) 예멘, (아프리카) 에티오피아
- 해외여행 계획이 있는 경우, 홍역 예방접종력이 없거나 확인되지 않는다면 예방접종 후 출국(출국 4~6주 전 2회 접종(최소 4주 간격))
- 의료기관은 환자 진료시 해외여행력 문진, 해외여행 후 발열, 발진 등이 있는 경우 홍역을 의심, 적극적으로 검사 후 관찰 보건소에 신고

질병관리청(청장 지영미)은 올해 해외여행*을 다녀오거나, 이와 관련**이 있는 홍역 환자가 8명 발생('23.12.11. 기준)하였고, 이 중 10월 이후에 4명(50%)이 발생하였다고 밝혔다.

* 해외유입환자: 증상발생 21일 내 해외여행력이 있고, 홍역 유전자형 분석결과 해외에서 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우

** 해외유입관련 환자: 국외 또는 국내에서 홍역 환자와 접촉하거나, 홍역 유전자형 분석결과 해외에서 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우

※ 우리나라는 세계보건기구(WHO)로부터 홍역 퇴치 인증(2014년) 이후 퇴치국 인증 유지 중

< 최근 10년('14~'23년) 홍역 환자 발생 현황 > * 단위: 명

2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023* ('23.12.11기준)
442	7	18	7	15	194	6	0	0	8

* ('23년 환자 확진일) 1번째(1.2.) → 2번째(2.24.) → 3번째(4.21.) → 4번째(5.4.) → 5번째(10.4.) → 6번째(11.29.) → 7번째(12.4.) → 8번째(12.5.)

해외유입(관련) 홍역 환자 8명*은 모두 개별사례로 집단발생은 없었으나, 최근 전 세계적으로 홍역이 산발적으로 유행하고 있고, 해외여행 증가에 따라 국내 유입 가능성이 지속적으로 높아지고 있어, 해외여행을 계획하고 있는 국민들과 의료기관의 각별한 주의가 필요하다.

* (여행국별 환자 수) 카자흐스탄 4(해외유입관련 1명 포함), 인도 2, 태국 1, 기네노출(카타르 출발 → 바르셀로나 도착) 1

이에, 질병관리청은 의료기관에게 해외여행력이 있는 환자가 발열, 발진 등으로 내원하는 경우 홍역을 의심하고, 적극적으로 검사하는 등 의료기관의 홍역 감시 강화를 당부하였다.

세계보건기구(WHO)에 의하면, 2023년 전 세계적으로 22만명('23.11월 기준) 이상의 홍역 환자가 발생하고 있으며, 유럽의 경우 전년 동기간(1월~10월) 대비 28.2배 증가(711→20,032명, 카자흐스탄, 튀르키예 등 중심으로 발생)하였고, 동남아시아의 경우 3.5배(20,155명 → 69,681명), 서태평양지역의 경우 3배(1,400→4,159명) 증가하였다(붙임2 참고).

【전 세계 홍역 환자 발생 현황】

지역	홍역 환자수*		비교 (전년 동기간 대비 환자수)	홍역 환자수* (1월~10월)**		비교 (전년 동기간 대비 환자수)
	2021년	2022년		2022년	2023년	
전 세계	59,619	171,296	2.9배	126,841	223,804	1.8배
아프리카	26,492	64,922	2.5배	59,916	57,650	1.0배
아메리카	712	169	0.2배	85	37	0.4배
중동	24,329	54,245	2.2배	44,574	72,245	1.6배
유럽	150	945	6.3배	711	20,032	28.2배
동남아시아	6,740	49,624	7.4배	20,155	69,681	3.5배
서태평양	1,196	1,391	1.2배	1,400	4,159	3.0배

* WHO 각국 보고 기준('23.11.8.)(실험실 확진, 역학적 연관성 또는 임상기준에 합당한 환자)

** '22년-'23년은 보고지연에 따른 변동치를 감안하여 1월-10월까지 동 기간 비교

홍역은 기침 또는 재채기를 통해 공기로 전파되는 전염성이 매우 강한 호흡기 감염병($R_0^*=12\sim18$)으로, 감염 시 발열, 전신에 발진, 구강내 병변(Koplik's spot) 등이 나타나며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시 90% 이상 감염될 수 있다(붙임1 참고).

* R_0 : 감염재생산지수, 최초 감염자 1명이 2차로 감염시킬 수 있는 사람의 수

** 홍역의 경우 1명이 12~18명에게 전파 가능

하지만, 평소 예방접종으로 충분히 예방이 가능한 만큼, 생후 12~15개월 때 1회와 4~6세 때 2회에 걸쳐 반드시 예방백신(MMR)을 접종해야 한다.

지영미 질병관리청장은 “국내 해외유입 홍역 환자의 경우, 예방백신을 미접종한 영·유아 혹은 예방접종력이 없는 성인에서 주로 발생한 만큼, 홍역 예방을 위해 예방접종 2회를 완료하는 것이 가장 중요하다”면서,

“카자흐스탄 등 홍역 유행 국가를 여행할 경우, 여행 전 홍역 예방백신(MMR)을 2회 모두 접종하였는지 확인하고, 2회 접종을 완료하지 않았거나, 접종 여부가 불확실한 경우(면역의 증거가 없는 경우)*, 출국 4~6주 전 2회 접종(최소 4주간격)을 완료할 것을 권고”하였다.

*** 홍역 면역의 증거가 없는 경우**

- 과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

또한, “홍역 조기 발견과 지역사회 전파 예방을 위해서는 의료기관의 신속한 신고와 협조가 중요하다고 강조하면서, 발열·발진 등 홍역 의심 증상이 있는 내원 환자의 해외 여행력을 우선적으로 확인하고, 홍역이 의심되면 관할 보건소에 신고 및 감염관리 조치를 충실히 해줄 것을 요청”하였다.

< 해외여행 시, 홍역 예방 수칙 >

◇ (여행 전)

- ① 홍역 예방백신(MMR, 홍역·유행성이하선염·풍진) 2회 모두 접종하였는지 확인
- ② 2회 모두 접종하지 않았거나 접종여부가 불확실한 경우*, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기

* 홍역 면역의 증거가 없는 경우 : 과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

◇ (여행 중) 자주 손씻기, 기침 예절 지키기, 씻지 않는 손으로 눈·코·입 만지지 않기, 의심증상 시 마스크 착용 등 개인위생 철저

◇ (입국 시) 발열 또는 발진 등 홍역 의심증상이 나타난 경우 검역관에게 알리기

◇ (여행 후) 홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상(발열, 발진 등)이 나타난 경우, 가급적 대중교통 이용을 자제하고, 마스크 착용 및 다른 사람과의 접촉을 최소화하여 의료기관 방문 후 의료진에 해외여행력 알리기

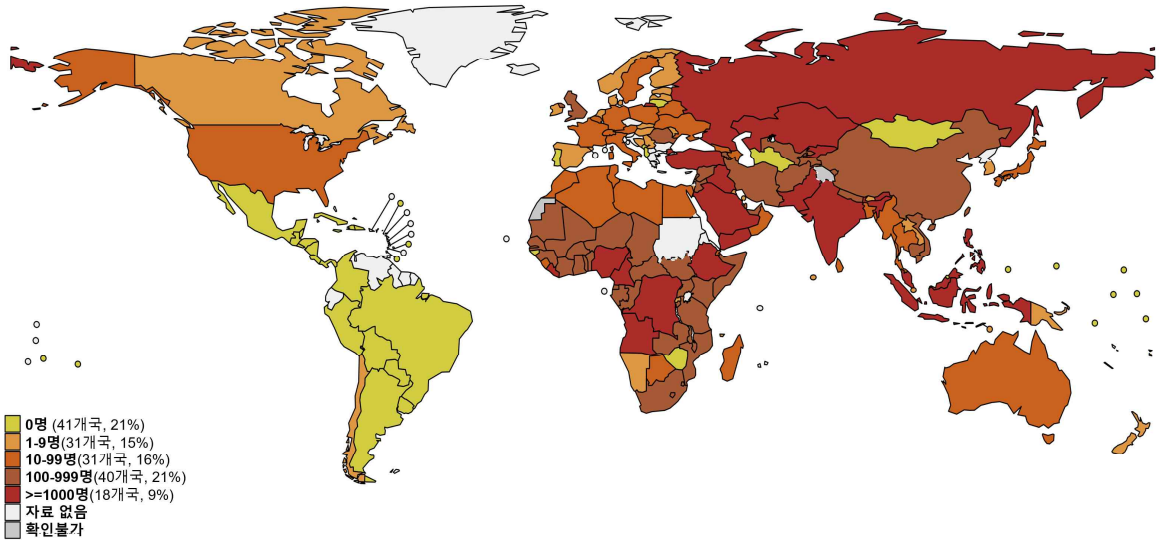
- <붙임> 1. 홍역 개요
 2. 홍역 국외 발생 현황
 3. 홍역 바로 알기
 4. 홍역 예방 카드뉴스
 5. 올바른 손씻기 포스터
 6. 기침예절 홍보 포스터

담당 부서	감염병정책국	책임자	과 장	양진선 (043-719-7140)
		담당자	연구관	김은경 (043-719-7150)
	감염병관리과	담당자	연구사	김윤경 (043-719-7142)



구분	내용
정의	홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환
방역이력 및 발생현황	<ul style="list-style-type: none"> · 법정감염병(제2급) · 국내에서는 2000~2001년에 대유행이 발생하여, 2001년 홍역 일제 예방접종 실시 후 급감 <ul style="list-style-type: none"> - 2006년 11월 국가 홍역퇴치를 선언, 2014년 3월 국가홍역퇴치 인증 - 해외유입에 의한 국내 환자 발생 및 유입사례 관련 소규모 유행 가능 · 전 세계적 백신 도입으로 발생이 크게 감소 하였으나 사하라 이남 아프리카, 동지중해 일부 지역 등 토착 지역에서 여전히 주요 감염병이며, 선진국을 포함한 많은 국가에서 해외 유입 관련 유행이 지속 보고됨 <ul style="list-style-type: none"> * 2000년 대비 2021년 환자발생 72% 감소, 사망발생 83% 감소(MMWR 2022;71:1489-1495) ※ 우리나라의 경우, WHO로부터 국가 홍역 퇴치 인증(2014년) 이후 해외유입 사례만 발생 중
병원체	· 홍역 바이러스(Measles morbillivirus)
감염경로	· 에어로졸화 된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉
전염력	· 전염력이 매우 높음(밀접 접촉 환경에서 노출된 감수성자의 2차 발병률은 90% 이상)
전염기	· 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지
잠복기	· 7~21일(평균 10~12일)
주요 증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> · 급성 발열성 발진성 감염병 · 전구기(3~5일간): 전염력이 강한 시기 <ul style="list-style-type: none"> - 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2 mm 크기의 회백색 반점) 등이 나타남 · 발진기: 전반적인 증상이 가장 심한 시기 <ul style="list-style-type: none"> - 발진은 바이러스에 노출 후 평균 14일(7~18일)에 발생하며, 5~6일 동안 지속되고 7~10일 이내에 소실됨 - Koplik 반점이 나타나고 1~2일 후 홍반성 구진상 발진(바수포상)이 목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손 발바닥에 발생 · 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김 · 합병증 <ul style="list-style-type: none"> - 중이염, 기관지염, 모세기관지염, 기관지폐렴, 크롬 등의 호흡기 합병증, 설사, 급성뇌염, 아급성 경화성 뇌염(Subacute sclerosing panencephalitis, SSPE) 등
진단	<ul style="list-style-type: none"> · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 Measles morbillivirus 분리 · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출 · 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 · 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
치료	· 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> · 환자 격리 : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지) <ul style="list-style-type: none"> * 면역저하자의 경우 의료진 판단 하에 격리기간 확대가 가능할 수 있음 · 접촉자 관리: 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링
예방	<ul style="list-style-type: none"> · 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - (소아) 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종 - (성인) 면역의 증거가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종 <ul style="list-style-type: none"> * 1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자는 제외)

□ 최근 6개월 홍역 환자 발생 지역 분포



* 출처: WHO Global, IVB Database('23.11.8. 보고자료)

□ WHO 지역별 홍역 환자 수

지역	홍역 환자수*		비교 (전년 동기간 대비 환자수)	홍역 환자수* (1월~10월)**		비교 (전년 동기간 대비 환자수)
	2021년	2022년		2022년	2023년	
전 세계	59,619	171,296	2.9배	126,841	223,804	1.8배
아프리카	26,492	64,922	2.5배	59,916	57,650	1.0배
아메리카	712	169	0.2배	85	37	0.4배
중동	24,329	54,245	2.2배	44,574	72,245	1.6배
유럽	150	945	6.3배	711	20,032	28.2배
동남아시아	6,740	49,624	7.4배	20,155	69,681	3.5배
서태평양	1,196	1,391	1.2배	1,400	4,159	3.0배

* 각국 보고 기준(실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자)

** '22년-'23년은 보고지연에 따른 변동치를 감안하여 1월-10월까지 동 기간 비교

□ 홍역 환자수 · 발생률 상위 10개국 현황

최근 6개월 홍역 환자수 상위 10개국 (’23.4월~’23.9월)		
순위	국가명	환자수 (명)
1	예멘	28,247
2	인도*	24,301
3	파키스탄	9,264
4	에디오피아	8,882
5	카자흐스탄	6,652
6	나이지리아	5,329
7	이라크	4,135
8	DR 콩고	3,191
9	튀르키예	3,079
10	카메룬	2,699

최근 1년 홍역 발생률 상위 10개국 (’22.10월~’23.9월)			
순위	국가명	환자수 (명)	발생률 (100만명당)
1	예멘	50,408	1,496
2	가봉	2,016	844
3	라이베리아	4,300	811
4	키르기스스탄	2,550	385
5	카자흐스탄	6,767	349
6	소말리아	5,815	330
7	카메룬	6,718	241
8	중앙아프리카공화국	1,219	218
9	아르메니아	460	165
10	적도기니	247	148

* 각국의 홍역 환자 수는 추후 변동 가능
(인도의 경우, 임상적 의사 환자도 확진 환자로 분류)

□ 지역별 주요 국가 2023년 홍역 환자수*

중동		동남아시아		서태평양		유럽	
국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수
예멘	43,675	인도	61,555	필리핀	1,514	카자흐스탄	6,767
파키스탄	14,758	인도네시아	6,847	말레이시아	1,278	튀르키예	4,058
이라크	4,406	네팔	1,013	중국	588	러시아	3,378
소말리아	2,711	방글라데시	139	베트남	465	키르기스스탄	2,571
아프가니스탄	2,127	태국	57	캄보디아	264	루마니아	978
사우디아라비아	1,749	스리랑카	49	일본	26	우즈베키스탄	540
시리아	710	미얀마	11	호주	21	타지키스탄	487
수단	670	부탄	6	파푸아뉴기니	10	아르메니아	460
아랍에미리트	356	몰디브	3	싱가포르	8	오스트리아	154
레바논	317	동티모르	1	뉴질랜드	5	영국	138

* ’23년 보고된 각국의 실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 홍역 환자 수

※ 자료원: WHO Global, IVB Database(’23.11.8. 보고자료, 9~10월 발생상황까지 반영)

□ 연도별 해외유입 홍역환자 현황

년도	해외유입 환자 수(명)	해외유입국
2019	86	베트남 47, 필리핀 16, 태국 8, 캄보디아 2, 싱가포르 2, 우즈베키스탄 2, 우크라이나 2, 마다가스카르 1, 프랑스 1, 이탈리아 1, 대만 1, 라오스 1, 중국 1, 키르기스스탄 1
2020	6	베트남 3, 미얀마 2, 대만 1
2021	0	-
2022	0	-
2023*	8 (1명은 아래 참고)	카자흐스탄 4, 인도 2, 태국 1, 기내노출(카타르 출발 → 바르셀로나 도착) 1

* 2023년 해외유입 관련 환자 1명의 경우, 역학조사 진행 중으로 조사 결과에 따라 감염경로 변동 가능하나, 유전자검사 결과 D8(해외유입형)로 확인

1. 홍역은 어떤 질병인가요?

- 홍역은 급성 발진성 바이러스 질환으로 전염성이 매우 높습니다. 홍역에 걸리면 초기에 감기처럼 기침, 콧물, 결막염 등의 증상이 나타나고, 고열과 함께 얼굴에서 시작해서 온 몸에 발진이 나타납니다.
- 홍역은 기침 또는 재치기를 통해 공기로 전파되며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 홍역 환자와 접촉하게 되면 90% 이상 홍역에 걸릴 수 있습니다.
- 홍역은 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진)백신 2회 접종으로 효과적으로 예방이 가능합니다.



〈 구강 내 Koplik 반점〉



〈 홍역 발진〉

* 사진 출처: 미국질병관리본부(Centers for Disease Control and Prevention)

2. 홍역은 어떻게 치료해야 하나요?

- 대개는 특별한 치료 없이 대증 요법(안정, 수분 및 영양 공급)만으로도 호전 경과를 밟습니다. 그러나 홍역으로 인한 합병증(중이염, 폐렴, 설사·구토로 인한 탈수 등)이 있는 경우 입원치료가 필요합니다.

3. 홍역 의심환자는 반드시 격리해야 하나요?

- 홍역은 발진이 나타나고 4일까지 호흡기 격리가 필요한 질환으로, 홍역 의심환자가 학교, 유치원, 학원 등 단체시설에서 발생한 경우 발견 즉시부터 발진 발생 후 4일까지 등교 중지가 권장됩니다.

※「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조(감염병환자등의 관리)

4. 과거에 홍역 예방접종을 받았어도 홍역에 감염될 수 있나요?

- 이전에 권장되는 접종 횟수(2회)를 모두 접종 받았더라도 매우 드물게 홍역에 감염될 수 있지만 증상은 상대적으로 경미합니다.

※ MMR 백신 예방효과: 1회 접종 시 93%, 2회 접종 시 97% 예방

※ MMR 백신 권장 접종시기: 생후 12~15개월, 만 4~6세 각각 1회 접종

5. 기존에 2회 접종을 완료한 경우에도 추가 예방접종이 필요한가요?

- 영·유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다. 다만, 면역의 증거*가 없는 성인의 경우, 적어도 MMR 백신 1회 접종이 필요하며, 의료인, 해외여행 예정자라면 4주 이상의 간격으로 MMR 백신 2회 접종이 권장됩니다.

※ 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

2023.11.1. 질병관리청

▶ 해외여행을 준비 중이라면?
홍역 예방수칙
바로 알고, 미리 예방해요!

1/7

2023.11.1. 질병관리청

◦ **홍역의 정의와 증상** ◦

기침 또는 재채기 등 비말과 공기를 통해 전파되는 감염병으로 전염성이 매우 높은 것이 특징입니다.

※ 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자의 접촉 시, 90% 이상 감염

◦ **홍역 주요 증상** ◦
 (잠복기 7~21일)

전주기 → 발진기 → 회복기

전염력이 강한 시기로 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생

목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손발바닥에 홍반성 발진 발생

발진이 사라지면서 색소 침착

※ 기관지염, 크룹 등 호흡기 질환, 설사, 급성뇌염 등이 합병증 발생 가능

2/7

2023.11.1. 질병관리청

◦ **홍역 주요 발생 국가** ◦

올해 국내에서 5명이 해외유입을 통해 감염되었고, 해외여행 증가로 국민들이 감염될 가능성이 더욱 높아지고 있습니다.

◦ **홍역 환자 발생 지역 분포** ◦
 중동·동남아·아프리카를 중심으로 산발적 발생 및 유행이 지속되고 있는 상황

● 0명 (02개국, 27%)
 ● 1명 (27개국, 10%)
 ● 10-99명 (29개국, 15%)
 ● 100-999명 (23개국, 13%)
 ● ≥ 1,000명 (12개국, 6%)
 ○ 자료출처
 ○ 확인일자

* 2022년 전 세계 홍역 발생 인수: 약 17만 인(WHO 기준)

3/7

2023.11.1. 질병관리청

◦ **해외여행 시, 홍역 예방수칙** ◦

여행 전

- 홍역 예방백신(MMR) 2회 모두 접종했는지 확인
- 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우, 출국 4~6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기

여행 중

- 사람이 많은 곳에서는 마스크 착용, 손 씻기, 기침예절 등 개인 위생수칙 준수하기

입국 시

- 입국 시 발열 또는 발진 등이 있는 경우, 검역관에게 알리기

4/7

2023.11.1. 질병관리청

◦ **입국 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시** ◦

마스크 착용 및 타인과의 접촉 최소화하여 의료기관 방문 (대중교통 이용 자제)

의료진에게 '해외여행력' 알리기

저 000 국가에 다녀왔어요!

5/7

2023.11.1. 질병관리청

◦ **홍역 예방접종 바로 알기** ◦

◦ **연령별 홍역 예방접종 기준** ◦

연령	접종 방법
생후 0-5개월	접종 대상 아님
생후 6-11개월 (가속접종) * 출생후에 표준 접종 일정을 지키지 못할 때, 신속하게 번거를 확인하여 빠른 연수 접종	해외여행 시 1회 접종 * 생후 12개월 이전에 MMR 접종은 접종 필수에 포함되지 않음, 향후 표준 예방접종 일정에 맞아 2회 접종 필요
생후 12-15개월 (적기접종)	1차 접종
4-6세 (적기접종)	2차 접종
청소년 및 성인*	※ 면역의 증거가 없는 경우 최소 4주 이상의 간격으로 2회(적어도 1회) 접종

* 1968년 1월 1일 이전에 출생한 경우, 홍역에 대한 자연면역이 있는 것으로 판단하여 접종 불필요

※ **홍역 면역의 증거가 없는 경우**

과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

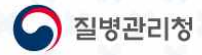
6/7

2023.11.1. 질병관리청

▶ **해외여행 전**
홍역 예방수칙 체크하고
즐거운 여행 되세요!

7/7

2022.8.18.



손을 비비삼

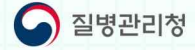
손을 비누로 비벼요 30초 이상



올바른 손씻기 6단계

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지 손가락
- 6 손톱 밑

2022.12.9



호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시
올바른 손씻기 실천!



호흡기 증상이 있을 시
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!