 보건복지부 질병관리본부		<h1>보도참고자료</h1>	
배포일	2018. 4. 13. / (총 9 매)	과 장 / 담 당	전화번호
담당 부서	감염병감시과	박혜경/이채진	043-719-7160/7161
	예방접종관리과	공인식/김은성	043-719-6810/6826
	위기분석국제협력과	박 옥/노유미	043-719-7550/7561
	검역지원과	박기준/손태종	043-719-7140/7144

유럽 중국 등 홍역 지속 발생 여행 전 예방접종 당부

- ◇ 생 후 12개월 ~ 만 12세 어린이 표준예방접종일정 준수 및 누락 접종 완료
- ◇ 유럽, 중국 등 여행 계획이 있는 사람은 미리 예방접종을 받고 출국
- ◇ 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고
- ◇ 귀가 후 홍역 의심 증상(발열, 발진 등)이 있을 경우 ☎1339에 문의

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 유럽지역, 중국 등에서 홍역 발생이 지속됨에 따라 해당 지역 방문 계획이 있는 경우, 사전 예방접종력을 확인하여 미접종자 또는 미완료자는 접종 후 출국 할 것을 당부하였다.

☞ 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내 **【붙임 3】**

- 유럽지역* 홍역은 2016년 루마니아에서 유행이 시작된 후 현재까지 프랑스, 이탈리아, 포르투갈, 아일랜드, 그리스, 우크라이나에서 유행이 지속되고 있으며(붙임 2),
- 아시아 지역인 중국, 필리핀, 말레이시아에서도 발생률이 높고, 최근 대만에서 유입된 사례로 인해 일본(오카와 현)에서도 38명(18.3.20.~4.10.)의 홍역 환자가 발생하였다(붙임 2).
- 우리나라는 2014년 세계보건기구로부터 홍역 퇴치 국가로 인증을 받았으며, 이후 해외 유입으로 인한 사례가 산발적으로 발생하고 있다.

□ 질병관리본부는 우리나라의 경우 어린이 홍역(MMR) 예방접종률*이 1차 97.8%, 2차 98.2%로 높아 해외에서 홍역바이러스가 유입되더라도 대규모 유행 가능성은 매우 낮으나 면역력이 충분하지 못한 사람들에서 소규모의 환자 발생이 있을 수 있으므로,

※ 해외여행을 통해 유입된 환자를 통해 일본과 대만에서 소규모 유행 발생

* 자료원: 2016년 전국 예방접종률 현황, 2017년 취약아동 예방접종 확인사업 결과

- 홍역 유행국가를 방문한 후 입국 시 발열, 발진 증상이 있을 경우 국립검역소 검역관에게 반드시 신고하고,
 - 귀가 후 홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상(발열, 발진 등)이 나타날 경우, 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 질병관리본부 콜센터 ☎1339에 문의하여 안내에 따라 의료기관을 방문하도록 당부하였다.
- 한편, 의료기관에는 발열, 발진 환자 진료 시 해외여행 여부를 확인하고, 홍역이 의심되면 즉시 격리 치료 및 관할 보건소에 신고해 줄 것을 요청했다.
- 홍역은 전염력이 매우 높지만 2번의 MMR 접종으로 충분히 예방 가능하므로 예방접종과 감염예방을 위한 손씻기 및 기침예절 지키기 등 개인위생수칙 준수를 거듭 강조하였다.

<붙임> 1. 질병 개요

2. 국내·외 홍역 환자 발생 현황
3. 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내
4. 기침예절 지키기 및 올바른 손씻기
5. 기침예절 및 올바른 손씻기 영상 자료
6. 표준예방접종 일정표(어린이용)

붙임 1

질병 개요

구분	내용
정의	<ul style="list-style-type: none"> • 홍역 바이러스(Measles virus) 감염에 의한 급성 발열성 발진성 질환
잠복기	<ul style="list-style-type: none"> • 7~21일(평균 10~12일)
전염기	<ul style="list-style-type: none"> • 발진 4일 전부터 4일 후 까지
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> • 호흡기 분비물 등의 비말 또는 공기감염을 통해 전파
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> • 전구기: 전염력이 강한 시기로, 3일 내지 5일간 지속되며 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot) 등이 나타남 • 발진기: 홍반성 구진성 발진이 목 뒤, 귀 아래에서 시작하여 몸통, 팔다리 순서로 퍼지고 손바닥과 발바닥에도 발생하며 서로 융합됨. 발진은 3일 이상 지속되고 발진이 나타난 후 2일 내지 3일간 고열을 보임 • 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김 • 연령, 백신 접종력, 수동 면역항체 보유여부에 따라 뚜렷한 전구증상 없이 발열과 가벼운 발진이 나타나는 경우도 있음 
진단기준	<ul style="list-style-type: none"> • (환자) 홍역에 부합되는 임상증상을 나타내거나 역학적 연관성이 있으면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람 <ul style="list-style-type: none"> - 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 - 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 - 검체(인후·비강·비인두도찰물, 혈액, 소변)에서 바이러스 분리 또는 특이 유전자 검출 • (의사환자) 임상증상 및 역학적 연관성을 감안하여 홍역이 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> • 환자격리: 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 시작된 후 4일까지 <ul style="list-style-type: none"> * 표준주의, 공기주의 • 접촉자격리: 예방접종, 면역글로불린 투여
치료	<ul style="list-style-type: none"> • 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
예방	<ul style="list-style-type: none"> • 예방접종: 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신 2회 접종

붙임 2 국내외 홍역 환자 발생현황

□ 국내 홍역 발생 현황

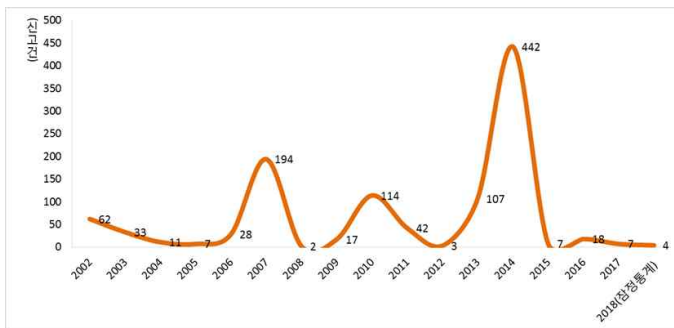
구분	환자수(명)	감염원 구분		
		해외유입*	해외유입연관**	불명***
2012	3	2	-	1
2013	107	4	103	-
2014 ¹⁾	442	21	407	14
2015	7	3	1	3
2016	18	9	9	-
2017	7	3	-	4
2018.3월	4	3	0	1

1) 청소년에서 환자 증가

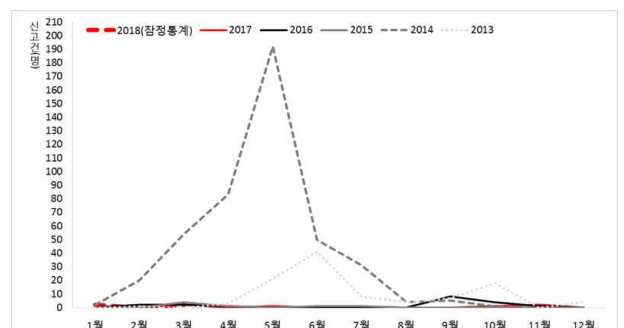
* 해외유입: 외국에서 감염된 후 국내에서 확인된 경우

** 해외유입연관: 해외유입사례에 의한 국내 2차 전파 또는 바이러스 유전자 분석결과 해외유입 바이러스로 구분되는 사례, 감염원

*** 불명: 해외유입 또는 해외유입연관으로 구분될 수 없는 사례



<홍역 연도별, 신고 현황(2002-2018.3월)>



<홍역 연도별, 월별 신고 현황(2013-2018.3월)>

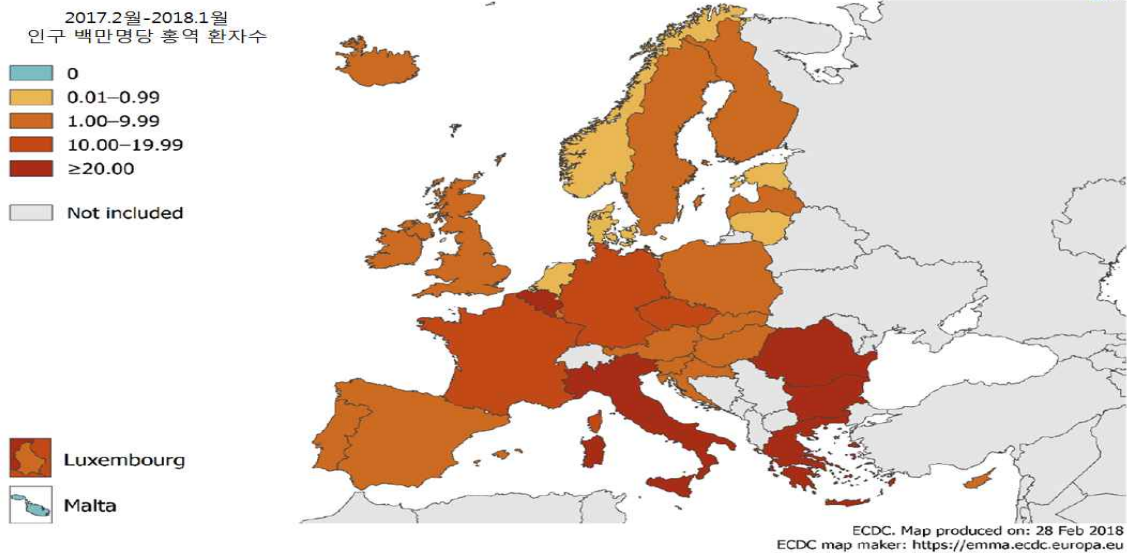
※ 자료원: 질병관리본부 감염병웹통계시스템 (<http://is.cdc.go.kr>), 2017-2018년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

□ 국외 홍역 발생 현황

○ 유럽지역 현황(2018.4.10.일 기준): 6개 지역 유행 활발

- (프랑스) 2018.4.3일 기준, 총 1,346명 발생 보고(2.20일 이후 917명 추가)
 - * 1세 미만 어린이에서 가장 많이 발생. 87%는 백신 미접종 또는 미완료자
- (이탈리아) 2018.2.28일 기준, 총 411명(사망 2) 발생 보고(3.9일 보고 이후 247명 추가)
 - * 전체 환자 중 80%가 Sicily, Lazio, Calabria, Tuscany에서 보고
- (포르투갈) 2018.4.8일 기준, 총 105명 발생 보고
 - * 전체 환자 중 85명(81%)가 의료인

- (아일랜드) 2018.4.5일 기준, 확진자 총 27명 발생 보고(3.9일 보고 이후 7명 추가)
- (그리스) 2018.4.5일 기준, 총 1,463명(사망 1) 발생 보고(3.9일 보고 이후 455명 추가)
 - * 환자의 대부분은 남부 그리스의 어린이 또는 25-44세 성인에서 보고
- (우크라이나) 2018.4.3일 기준, 총 9,091명(사망 7) 보고(2.25일 이후 3,252명 추가)

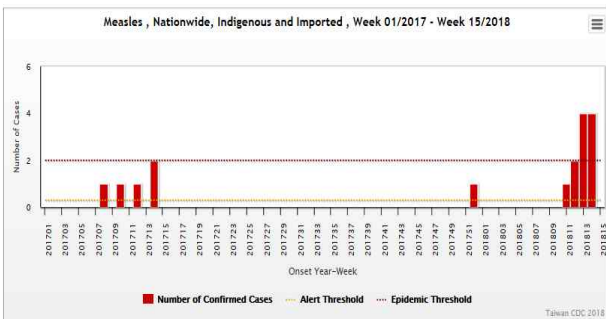


<유럽 홍역환자 발생현황>

* 출처: Round Table Report, European Centre for Disease Prevention and Control

○ 아시아지역 현황

- 일본(2018.3.20.~4.10.) 오키나와 현에서 확진환자 38명 발생
 - * 추정 감염경로: 대만유입 1명, 대만유입 확진환자 접촉 7명, 가족 내 감염 가능성 4명, 조사중 14명, 불명 12명
 - 일본 보건당국은 추가 환자 발생가능성이 높다고 판단, 예방접종 권고
- 최근 대만에서 발생 증가(2017년 6건, 2018.15주(1.1.~4.14.) 11건)
- 중국, 말레이시아, 필리핀에서도 발생이 높음



<대만 연도별/월별 홍역 발생 현황(2017-2018(15주)>

구분	2017년	2018년 1월 기준
중국	5,181	259
말레이시아	1,624	78
필리핀	251	40

<아시아 지역 발생 현황>

붙임 3 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내

- 연령, 과거 접종 횟수별 유행지역 여행 대비 홍역백신(MMR) 접종 스케줄
 - 과거에 홍역을 앓은 경우는 접종 불필요
 - 만 51세 이상 성인(1967년 이전 출생자)의 경우 자연면역이 형성되었다고 여겨지므로 접종 불필요
 - 만12세 이하 아동(국가예방접종 대상 연령)은 국가예방접종 사업에서 예방접종비용 지원

※ 연령별 MMR 접종력에 따른 접종 기준

연령	과거 MMR [†] 접종횟수	해외여행 대비 가속접종 [‡] 일정	향후 MMR 접종일정
0-5개월	없음	접종대상아님	권장 접종일정(생후 12-15개월, 만 4-6세)에 따라 2회 접종
6-11개월	없음	1회	생후 12개월 이후 1회 재접종이 필요하며, 2차 접종은 권장 접종일정(만 4-6세)에 따라 접종
12개월 ~ 만 50세	없음	2회 접종 (최소 4주간격)	2회 접종을 완료한 경우 향후 추가 접종 필요하지 않음
	1회	1회 접종 (이전 접종과 최소 4주간격)	
	2회	필요없음	

† MMR: 홍역(Measles), 볼거리(Mumps), 풍진(Rubella) 혼합백신

‡ 가속접종: 불가피하게 표준접종일정을 지키지 못할 상황에서 신속하게 면역을 획득해야 하는 경우 적용 가능하며, 이전 접종과 최소 접종간격은 4주임

* 홍역 예방접종력은 접종기관에서 예방접종 전산시스템에 등록된 경우 '예방접종도우미 (<https://nip.cdc.go.kr>) 사이트'를 통해 조회가능

* 임신 또는 면역저하 상태인 경우에는 생백신의 일시적인 금기사항임

붙임 4 기침예절 지키기 및 올바른 손씻기

□ 기침예절 지키기



<기침예절 지키기>

□ 올바른 손씻기(30초 이상)



<올바른 손씻기>

붙임 5 기침예절 및 올바른 손씻기 영상 자료



기침예절 실험영상(보니하니)
<https://youtu.be/Cjnc5amlq6Q>



올바른 손씻기(보니하니)
https://youtu.be/PfmKA18W_mE



기침예절 영상(꼬마버스 타요)
<https://youtu.be/fAYnlrStlaA>



올바른 손씻기송 뮤직비디오
<https://youtu.be/WiG1ppvKo3Y>



기침예절 공익광고
<https://www.youtube.com/watch?v=EZSNpQu08>



올바른 손씻기 공익광고
<https://www.youtube.com/watch?v=SDnHT9tCHU>



기침예절 좋아요 캠페인 영상
<https://www.youtube.com/watch?v=qkdYVRqb5c>



손씻기 실험카메라 캠페인 영상
<https://www.youtube.com/watch?v=CY3Rjpwiar8>

붙임 6 표준 예방접종 일정표(어린이용)

어린이가 건강한 대한민국

질병관리본부 | KFA | 예방접종전문위원회

표준예방접종일정표 (2018)

대상 질환명	백신종류 및 방법	회수	연령														
			출생~1개월	1개월	2개월	4개월	6개월	12개월	15개월	18개월	19~23개월	24~35개월	7~11세	12~16세	만11세	만12세	
국가예방접종	결핵*	BCG(백일)	1	BCG 1회													
	홍역*	MMR1	2	MMR 1회	MMR 2회												
	디프테리아	DTaP*	5		DTaP 1회	DTaP 2회	DTaP 3회										
	파oli	Tdap*	1														Tdap 1회
	폴리오*	IPV	4		IPV 1회	IPV 2회	IPV 3회	IPV 4회									
	신생아노출루스바이러스*	HR	4		HR 1회	HR 2회	HR 3회	HR 4회									
	제왕구산	PCV*	4		PCV 1회	PCV 2회	PCV 3회	PCV 4회									
	중증풍진	MMRV*	1														고위험군에 한하여 접종
	중증수두	VAV	1														
	사스*	HPA*	2														HPA 1회, 2회
	일본뇌염	JEV(13가형) 백신*	5														JEV 1~5회
	사상마비(폴리오) 예방접종	LEV(13가형) 백신*	2														LEV 1회, 2회
	신생아노출루스 바이러스 예방접종	HRV*	2														HRV 1~2회
	신생아노출루스 바이러스 예방접종	RV*	1														RV 1회 1회
기타 예방접종	결핵*	BCG(백일)	1	BCG 1회													
	파oli	IPV1	2		IPV 1회	IPV 2회											
	파oli	IPV3	3		IPV 1회	IPV 2회	IPV 3회										

* 국가예방접종 : 국가에서 2018년 1월 1일부터 시행하는 예방접종 대상 질환의 예방접종 일정표에 따라 실시하는 예방접종. 예방접종 대상 질환의 예방접종 일정표에 따라 실시하는 예방접종. 예방접종 대상 질환의 예방접종 일정표에 따라 실시하는 예방접종.

출처: 질병관리본부 예방접종도우미(<https://nip.cdc.go.kr>)