



보건복지목 질병관	
-----------	--

보 도 참 고 자 료

배포일	2018. 12. 6. / (총 10매)	과 장 / 담 당	전화번호
	감염병감시과	조은희/이채진	043-719-7160/7161
담당	예방접종관리과	김유미/정현걸	043-719-6810/6824
부서	검역지원과	박기준/손태종	043-719-7140/7144

필리핀 · 우크라이나 지역 홍역 유행 중

- ◇ 필리핀·우크라이나 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 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
- ◇ 생후 12개월 ~만12세 어린이 표준예방접종일정 준수하여 접종 완료
- □ 질병관리본부(본부장 정은경)는 **필리핀·우크라이나에서 홍역 발생이 지속되고** 있어 동절기 해당 국가**로 여행 계획이 있는 경우, 예방접종력을 사전확인하여 접종을 완료하지 않은 경우에는 접종 후 출국 할 것을 당부하였다. (출처: WHO, 우크라이나 보건당국)
 - * **홍역은 전염성이 매우 높은 감염병**으로 발열, 기침, 콧물, 결막염을 시작으로 특징적인 구강 점막에 Koplik 반점에 이어 특징적인 발진의 증상을 나타내는 질병
 - ** 질병관리본부 홈페이지(cdc.go.kr) 해외질병-국가별 정보 참고

【☞ 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내(붙임 1)】







< 홍역 발진>

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









- 유럽지역에서 증가세를 보인 홍역유행이 올 하반기부터 대부분의 국가에서 감소세를 보이고 있으나, 우크라이나의 경우 환자 발생이 현재까지 지속되고 있으며, 아시아 지역에서는 특히 필리핀에서 발생이 크게 증가하고 있다고 하였다(붙임 2).
- □ 질병관리본부는 어린이 홍역(MMR) 예방 접종률*(1차 97.7%, 2차 98.2%)이 높아 국외에서 홍역바이러스가 유입 되더라도 국내 대규모 유행 가능성은 매우 낮으나,
 - * 자료원: 2017년 전국 예방접종률 현황, 2018년 취학아동 예방접종 확인사업 결과
 - MMR* 백신 접종을 2차까지 완료하지 못했거나 면역력이 낮은 사람들에서 소규모의 환자 발생의 가능성이 있을 수 있다고 하면서, 해당지역 방문 전 접종 완료 여부를 반드시 확인**하고 예방접종을 완료하지 못했다면 접종하도록 권고하였다(붙임 1).
 - * MMR: 홍역(Measles), 볼거리(Mumps), 풍진(Rubella) 혼합백신
 - ** 예방접종 기록은 예방접종 도우미(https://nip.cdc.go.kr) 홈페이지와 스마트폰 어플리케이션 (명칭: 질병관리본부 예방접종도우미)을 통해 확인 가능
 - MMR 2회 접종을 완료하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우는 2회 접종(최소 4주 간격)을 완료하고, 12개월보다 어린 생후 6~11개월 영아*라도 1회 접종을 하고 4~6주 후에 출국하는 것이 필요하다.
 - $_{\star}$ 만 1세 전에 홍역 단독 또는 MMR 백신을 접종 받은 영아도 $12\sim15$ 개월과 $4\sim6$ 세에 MMR 백신을 접종받아야 함
- □ 또한 국외여행 중에는 손 씻기 및 기침예절 지키기 등 개인위생수칙을 준수하고, 홍역 유행국가를 방문한 후 입국 시 발열, 발진 증상이 있을 경우에는 반드시 국립검역소 검역관에게 신고해 줄 것과









- 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.
- <붙임> 1. 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내
 - 2. 국내·외 홍역 환자 발생 현황
 - 3. 질병 개요
 - 4. 손씻기 및 소매기침 국민소통 포스터
 - 5. 표준예방접종 일정표(어린이용)









붙임 1 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내

- □ 연령, 과거 접종 횟수별 유행지역 여행 대비 홍역백신(MMR) 접종 기준
 - 과거에 홍역을 앓았거나 홍역 항체 양성인 경우 접종 불필요
 - MMR 2회 접종력이 있는 경우 접종 불필요
 - (1967년 이전 출생자)의 경우 접종 불필요
 - 만 12세 이하 아동은 국가예방접종 사업에서 예방접종비용 지원 가능 <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	만 1 세 전에 홍역 단독 또는 MMR 백신을 접종 받은 영아도 12~15개월과 4~6세에 MMR 백신을 접종받아야 함 ※ 이 경우 총 3회 비용지원 가능
	없음	2회 접종 (최소 4주 간격)	
12개월 이상~만50세 (1967년 이후 출생자)	1호	1회 접종 (이전 접종과 최소 4주 간격)	2회 접종을 완료한 경우 향후 추가 접종 필요하지 않음
	2호	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 등록한 경우 '예방접종도우미 (https://nip.cdc.go.kr) 사이트'를 통해 조회가능
- * 임신 또는 면역저하 상태인 경우에는 생백신의 일시적인 금기사항임







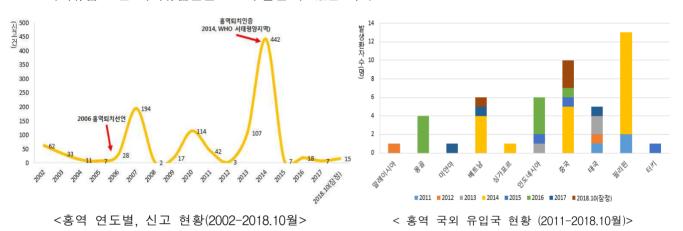


붙임 2 국내외 홍역 환자 발생현황

□ 국내 홍역 발생 현황

구분	환자수(명)	감염원 구분					
—————————————————————————————————————	본사구(경 <i>)</i>	국외유입*	국외유입연관**	불명***			
2014	442	21	407	14			
2015	7	3	1	3			
2016	18	9	9	_			
2017	7	3	_	4			
2018.10월	15	4	5	6			

- * 국외에서 감염된 후 국내에서 확인된 경우
- ** 국외유입시례에 의한 국내 2차 전파 또는 바이러스 유전자 분석결과 국외유입바이러스로 구분되는 시례
- *** 국외유입 또는 국외유입연관으로 구분될 수 없는 사례



※ 자료원: 질병관리본부 감염병포털(www.cdc.go.kr/npt), 2018년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

□ 국외 홍역 발생 현황

- **(필리핀)** '18.1.1~'18.11.28일까지 전역에서 17,298명의 환자 보고되어 작년 대비 3.6배 증가 양상
- (우크라이나) '18.1.1~11.24일까지 서부 Livi 중심으로 환자 42,040명(사망 15) 보고
 - * 현재 '16.11월부터 유럽 지역에서 증가세를 보인 홍역 유행이 대부분의 국가에서 감소세를 보이고 있으나, 올해 초부터 환자 발생 증가세를 보였던 **우크라이나에서는 환자 발생이 지속적으로 증가**하고 있음
 - * 특히 높은 환자 발생을 보였던 프랑스, 루마니아, 이탈리아, 그리스 모두 감소세를 보임



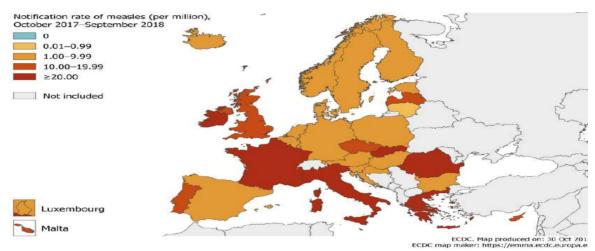






<주요 유럽국가(프랑스, 루마니아, 이탈리아, 그리스) 홍역 환자 발생 현황(ECDC, 9.30일 기준)>

	'18.1월	'18.2월	'18.3월	'18.4월	'18.5월	'18.6월	'18.7월	'18.8월	'18.9월	총계
프랑스	237	515	760	619	251	190	81	29	0	2,771
루마니아	101	102	105	111	104	111	100	92	63	1,821
이탈리아	214	296	374	471	427	275	124	68	44	2,599
그리스	431	453	549	352	290	155	38	19	4	3,049



<유럽 '17.10월-'18.9월 인구 100만 명당 발생률>

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

○ 아시아지역 현황

			2017년				2018년 8월					
	감염원									감임	1 원	
국가	총환자수 (명)	국외유입	국외 유입관련	자국내	불명	총환자수 (명)	국외유입	국외 유입관련	자국내	불명		
중국	5,181	0	0	0	5,181	3,310	0	0	0	3,310		
필리핀	251	0	0	43	208	2,093	58	10	1,209	816		
말레이시아	1,683	5	0	1,110	568	1,221	4	0	892	304		

<아시아 지역 홍역 발생 현황>

* 출처: Measles and rubella Bulletin, Volume 12, Issue 9, September 2018. WPRO

99669/6









붙임 3 질병 개요

구 분	내용
정 의	● 홍역 바이러스(Measles virus) 감염에 의한 급성 발열성 발진성 질환
잠복기	●7~21일(평균 10~12일)
전염기	● 발진 4일 전부터 4일 후 까지
감염경로	● 호흡기 분비물 등의 비말 또는 공기감염을 통해 전파
주요증상 및 임상경과	 ●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	● (환자) 홍역에 부합되는 임상증상을 나타내거나 역학적 연관성이 있으면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병병원체 감염이 확인된 사람 - 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	● 환자격리: 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 시작된 후 4일까지 * 표준주의, 공기주의 ● 접촉자격리: 예방접종, 면역글로불린 투여
치료	● 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
예방	● 예방접종: 생후 12∼15개월, 만 4∼6세에 MMR 백신 2회 접종









붙임 4

손씻기 및 소매기침 국민소통 포스터

□ 마블 히어로 어벤져스 손씻기·소매기침 포스터

















□ 손씻기·소매기침 국민소통 포스터











붙임 5

표준 예방접종 일정표(어린이용)



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



