



보건복지부
질병관리본부

보도참고자료

배포일	2019. 1. 21. / (총 14매)	과 장 / 담 당	전화번호
담당부서	예방접종관리과 인수공통감염병관리과 위기분석국제협력과 감염병진단관리과 바이러스분석과	김유미/정현걸 조은희/이채진 이선규/신인숙 유천권/김갑정 강 춘/정윤석	043-719-6810/6824 043-719-7160/7161 043-719-7550/7563 043-719-7840/7848 043-719-8190/8192

해외 유입 홍역환자 증가에 따른 지속 주의 당부

- ◇ 지난해 12월부터 총 30명 홍역 확진
 - 집단 유행 : 대구·경북 경산시 등 (17명), 경기도(10명)
 - 산발 사례 : 서울(1명), 경기도(1명), 전남(1명)
- ◇ 홍역 예방접종(MMR) 미접종자 및 20-30대 의료기관 종사자에서 발생
- ◇ 최근 유럽, 중국, 필리핀 등에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험 증가
 - 유행 국가 여행 계획이 있는 경우, 출국 4-6주 전 예방접종 권고
- ◇ 홍역 유행지역 방문 후 발열, 발진이 동반 등 홍역의심 증상자는 지역의 선별진료소 방문하여 진료

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 지난해 12월 대구에서 홍역 첫 환자가 신고된 이후, 1월 21일 오전 10시 현재 총 30명의 홍역 확진자가 신고됐다고 밝혔다.

<2018년 12월 이후 홍역 확진 현황>

구분(총30건)	지역	주소지/ 건수	특이사항	유전형
집단유행 (27건)	대구 (17건)	대구 15	◦ 의료기관 종사자,	B3
		경북 경산 1	◦ 접종력이 없는 생후 12개월 미만	
		경기 여주* 1	영유아 중심 발생	
경기(10건)	안산 9	영아 5명 미접종자, 거주지 동일	검사중	
		시흥 1		-
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)

- (지역별) 질병관리본부는 전국 5개 시도에서 홍역 확진자가 발생하였으며, 집단 발생은 2건 27명, 산발사례 발생은 3명이라고 밝혔다.
 - 집단 발생한 대구, 경기(안산·시흥지역) 유행은 홍역 바이러스 유전형*이 다르고, 역학적 연관성이 확인되지 않아 각각 다른 경로로 해외에서 유입된 것으로 추정하고 있다.

* 대구 홍역환자 바이러스 유전형은 주로 필리핀 등 동남아에서 유행 중인 B3형이며 경기도는 D8형임

- 산발적으로 발생한 3명은 각각 베트남, 태국, 필리핀 여행 후 홍역 증상이 발생하여 해외 유입사례로 판단하고 지역사회 전파를 차단하기 위해 접촉자 조사 및 조치를 취하고 있다

- (환자 연령) 환자 연령대는 만 4세 이하 15명, 20대 9명, 30대 6명이다.

* 해외 여행력 있는 산발 사례 3건 모두 30대

- (환자 특성) 대구 지역은 의료기관 내에서 영유아와 의료기관 종사자를 중심으로 발생했으며, 경기 안산의 영유아 환자의 경우 5명 전원 미접종자이며, 동일 시설에 거주하고 있다고 설명했다.

□ (접종 등 예방책) 홍역 예방을 위해서는 무엇보다도 예방접종이 필수적이다. 1회 접종만으로도 93%의 감염 예방 효과가 있으며, 세계보건기구 권고에 따라 우리나라는 2회 접종하고 있다.

- 홍역 유행지역과 비유행(일반)지역은 예방접종 기준은 아래와 같다.

연령	표준예방접종 (비유행지역)	유행지역 거주자 접종기준
생후 6~11개월	해당없음	◦ 1차 가속접종 실시
생후 12~15개월	◦ 1차 접종	◦ 1차 접종
생후 13~47개월	해당없음	◦ 2차 가속접종 실시
만 4~6세	◦ 2차 접종	◦ 2차 접종

* 홍역 유행지역: 대구광역시, 경상북도 경산시, 경기도 안산시(2019.1.21.기준)

* 적기접종을 놓친 경우, 최소접종연령 및 최소접종간격을 고려하여 실시. 만 12세(2006.1.1.일 이후 출생아) 이하 어린이는 국가예방접종사업을 통해 무료접종

- 비유행 지역의 영유아는 표준접종 일정을 준수하여 접종하고,
 - 홍역 유행 지역(대구광역시 전체, 경북 경산시, 경기도 안산시)의 경우, 표준접종 일정 전인 만 6-11개월 영유아는 면역을 빠르게 얻기 위해 가속접종을 권고한다.
 - 1차 접종을 완료한 생후 16개월-만4세 미만 유아도 2차 표준접종일정 전에 2차 접종을 당겨(가속접종) 접종해야하며, 1·2차 접종의 최소 간격은 4주를 준수해야한다.
- (해외여행, 의료인) 동남아, 유럽 등 홍역 유행지역 여행을 계획하고 있는 경우, 1967년 이후 출생자 중, ① 홍역 병력이 없고, ② 홍역 예방 접종을 하지 않은 경우 MMR 예방접종을 최소 1회 이상 맞을 것을 권고한다.
- 의료인은 홍역환자에 대한 노출 위험이 높고 감염시 의료기관 내 환자에게 전파 위험이 높아, 항체 검사 후 홍역에 대한 항체가 없는 경우 2회 접종을 권고한다.
- (예방법) 홍역 유행지역에 거주하거나 여행하는 경우, 감염예방을 위해 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생을 철저히 준수하고,
- 여행 후 홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상(발열을 동반한 발진 등)이 나타난 경우, 가급적 대중교통 이용을 자제하고, 마스크 착용 후 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 질병관리본부 콜센터 ☎1339에 문의하여 안내에 따라 지역의 선별진료소가 있는 의료기관을 방문하도록 당부하였다.
 - 아울러, 발열을 동반한 발진 환자가 내원 시 선별 분류하여 진료하고, 홍역 여부를 확인하여 의심환자는 관할 보건소에 지체 없이 신고하여 줄 것을 당부하였다.

* 지역별 선별진료소 검색 : 질병관리본부 홈페이지 및 1339 콜센터

- <붙임> 1. 질병 개요
2. 국내·외 홍역 환자 발생 현황
3. 홍역 Q/A
4. 기침예절 지키기 및 올바른 손씻기
5. 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내
6. 홍역 카드뉴스

** 이 보도자료는 관련 발생 상황에 대한 정보를 신속·정확·투명하게 공개하기 위한 것으로, 추가적인 역학조사 결과 등에 따라 수정 및 보완될 수 있음을 알려드립니다.*

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 항체가 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 • 접촉자: 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		
		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 조사 중)

* 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



<홍역 연도별, 신고 현황(2002-2018)>



< 홍역 국외 유입국 현황 (2011-2018(잠정))>

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

□ 국외 홍역 발생 현황

○ **아메리카 지역 현황:** 12개국에서 홍역 유행중이며 그 중 베네수엘라, 브라질, 미국순으로 발생 중, 유입 또는 유입연관 사례가 다수, 백신 미접종자에서 대부분 발생하지만 백신접종 전 연령층과 접종자에서도 일부 발생

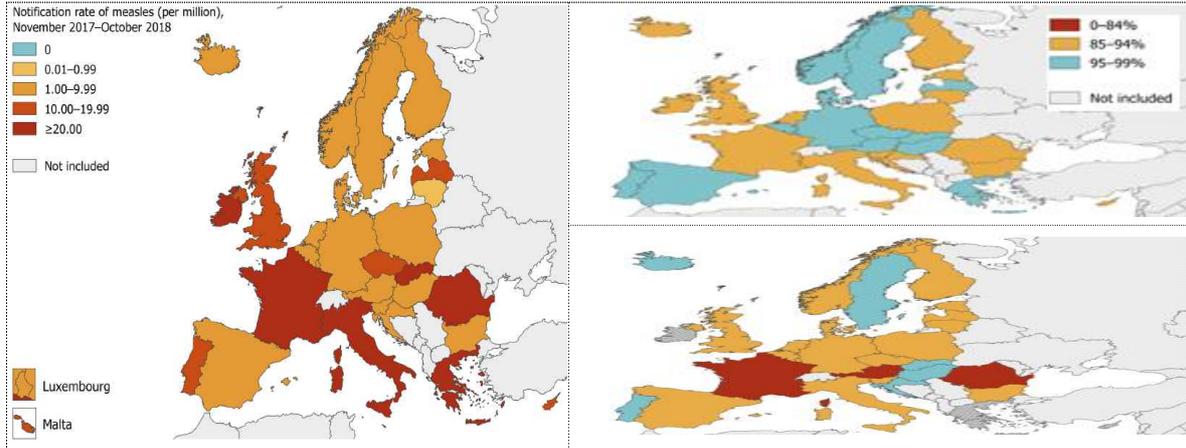
- (브라질) '18.2.6~'19.1.8일까지, 총 10,274명 발생 보고(사망 12)

* 1세 미만 어린이에서 가장 많이 발생되고 불완전접종 또는 미접종자가 다수

* 유행이 활발한 지역: 아마조나스 주(마나우스, 마나카푸루, 이타코아티아라), 로라이마 주(보아비스타, 파카라이마)

- (미국) '18.10.1~12.17일까지 뉴욕주에서 총 152명 발생 보고
 - * 이스라엘 유입사례에 의해 Rockland County에서 유행이 시작되어 확산
 - * 접종여부가 확인된 102명 확진자 중 4~18세가 46.1%, 1~3세 20.6%, 1세미만 14.7%이며 접종력이 없는 대상자가 85명(83%), 완전접종자가 2명(3%)로 확인
 - * 지역별 발생현황
 - Rockland County에서 96명 발생(New Square, Spring Valley, Monsey, New City)
 - New York City에서 50명 발생(Williamsburg, Borough Park 및 Bensonhurst, Brooklyn)
 - Orange County에서 6명 발생(Kiryas Joel)
- (베네수엘라) '17. 26주~'18.12.23일 기준, 총 9,101명(확진 6,395, 사망 76) 발생
 - * 1세 미만 어린이에서 가장 많이 발생되고 불완전접종 또는 미접종자가 다수
 - * 유행이 활발한 지역: 델타 아마쿠로즈, the Capital District, 아마존, 바가스
- 유럽지역 현황: MMR 2차 접종률이 85% 이하로 낮고 대부분의 국가에서 홍역 발생 중
 - (루마니아) '18~'19.1.4일까지 총 5,376명(사망 22명) 발생 보고
 - * '16.10월 유행이 시작되어 총 확진 15,66명(사망 59) 발생
 - * 접종률이 낮고 전 연령층에서 환자 발생하며 그 중 1세 미만에서 다수
 - (프랑스) '17.12.18~'18.12.16일 기준, 총 2,902명(사망 3) 발생 보고
 - * 1세 미만 어린이에서 가장 많이 발생되고 불완전접종 또는 미접종자가 다수
 - * 유행이 활발한 지역: 마요트, 오드프랑스, 브르타뉴, 상트르발드르아르, 노르망디
 - (이탈리아) '18.1.1~11.30일까지 총 2,427명(사망 8) 발생 보고
 - * 의료종사자 107명 포함
 - * 22%가 5세 미만이며 이 중 1세 미만이 85%이고 90.6%가 백신 미접종자
 - * 유행이 활발한 지역: 시칠리아, 라치오, 칼라브리아, 캄파니아, 롬바르디아
 - (그리스) '17.5~'18.12.20일 기준, 총 2,290명(사망 4) 발생 보고
 - * 환자의 대부분은 남부 그리스의 어린이 또는 성인에서 발생, 북부에서도 발생
 - (우크라이나) '18.1월~'19.1.3일 기준, 총 54,481명(사망 16) 보고
 - * 5세 미만의 어린이에서 다수 발생하고 있으며 백신접종률 1차 76%, 2차 77%
 - * 유행이 활발한 지역: 데르노빌, 자카르파츠키, 이바노-프랑키브스크, 오데사, 키예프

- (이스라엘) '18.3월~11.30일 기준, 총 2,301(사망 2)명 보고
 - * 유행이 활발한 지역: 예루살렘, 비이트 세메시, 세이프트
- (러시아) '18.11.31일 기준, 총 3,017명 발생 보고(4.30일 이후 1,868명 추가)
 - * 62%가 어린이로 확인되며 그 중 불완전 접종 및 미접종자가 91%
 - * 유행이 활발한 지역: 모스크바, 다게스탄, 체첸



<유럽 국가별 홍역환자 발생현황 '17.12~'18.11> <'17년 유럽 국가별 백신접종 현황/1차(위), 2차(아래)>
 * 출처: Surveillance Report, European Centre for Disease Prevention and Control

○ 아시아지역 현황

- '17년 대비 환자발생이 증가한 상황으로 특히, 필리핀에서 유행이 지속되고 있으며 중국, 말레이시아 등에서 환자발생이 지속되고 있음
- 국가별 홍역발생 현황('17/'18.12월 기준)

국가	2017년					2018년 12월				
	총환자수 (명)	감염원				총환자수 (명)	감염원			
		국외유입*	국외** 유입관련	자국내 발생	불명***		국외유입	국외 유입관련	자국내 발생	불명
중국	5,181	0	0	0	5,181	3,714	0	0	0	1,725
말레이시아	1,624	5	0	1,056	563	1,531	5	0	1,129	397
필리핀	251	0	0	43	208	4,412	123	10	2,616	1,663
일본	183	34	136	0	13	249	33	175	0	41
대만	5	5	0	0	0	40	11	0	0	0

* 해외유입: 외국에서 감염된 후 국내에서 확인된 경우, ** 해외유입연관: 해외유입사례에 의한 국내 2차 전파 또는 바이러스 유전자 분석결과 해외유입바이러스로 구분 되는 사례, *** 불명: 해외유입 또는 해외유입연관으로 구분될 수 없는 사례

출처: Measles and rubella monthly country reports to WHO by December 2018/CDC Taiwan

붙임 3 홍역 Q/A

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

붙임 4 홍역·유행성이하선염·풍진(MMR) 예방접종 기준

□ 연령별 예방접종 기준

연령	접종방법	비용	비고
생후 0~5개월	◦접종 대상 아님	-	
생후 6~11개월 (가속접종)	◦홍역 유행 지역 거주자에 한해 1회 접종 * 향후 2회 접종(12~15개월, 만 4~6세) 더 필요	무료 * 홍역 유행 지역 거주자에 한함	국내 유행지역 방문 예정자는 일괄적으로 권장하지 않음(유료접종)
생후 12~15개월 (적기접종)	◦1차 접종	무료	
생후 13개월~ 47개월 (2차 가속접종)	◦1차 접종자는 2차 접종 실시 * 홍역 유행 지역 거주자에 한함 * 1차 접종 후 4주 이상의 간격을 두고 접종, 이후 더 이상의 MMR 접종 필요 없음 ◦1차 미접종자는 4주 간격으로 2회 접종	무료	일괄적 권장은 아니며, 홍역 유행 지역 거주자에 한함
만 4~6세 (2차 적기접종)	◦1차 접종자는 2차 접종 실시 ◦1차 미접종자는 4주 간격으로 2회 접종	무료	
만 7~12세 (2006.1.1.이후 출생자)	◦미접종자는 4주 간격으로 2회 접종 * 2회 완료자는 필요 없음	무료	
2005년생~ 1967년 이후 출생자	◦면역의 증거*가 없는 경우 4주 간격으로 2회(적어도 1회) 접종 * 면역의 증거: 홍역진단, 항체 양성, MMR 2회 접종력 ※ 의료인은 홍역에 대한 노출 위험이 높고, 감염 시 환자에게 전파할 위험이 높아 2회 접종 권고	유료 (본인부담)	단, 시군구에서 공고된 임시예방접종 대상인 경 우 백신비 지원

□ 상황별 기준

대상	접종 가능 여부	비용	비고
임신부	◦접종 불가(생백신 접종 금기)	-	
수유부	◦접종 가능	유료	
면역저하자	◦접종 불가(생백신 접종 금기)	-	
가족 중 홍역 환자 있는 경우	◦의사와 상의 후 접종 가능	성인: 유료 만 12세 이하 어린이: 무료	
홍역 유행 국가 ¹⁾ 여행 계획자	◦생후 6~11개월 영아 가속 접종 권고	무료	국내 유행 지역 방문 예정자 권고 아님(유료)
	◦만 1세 ~ 12세 이하 어린이 2회 접종 권고	무료	
	◦성인: 면역의 증거*가 없는 경우 4주 간격으로 2회 접종 권고 * 면역의 증거: 홍역진단, 항체 양성, MMR 2회 접종력	유료	

1) 2019년 1월 기준 홍역 유행 국가: 필리핀, 베트남, 태국 등

붙임 5 기침예절 지키기 및 올바른 손씻기



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!



[올바른 기침예절]

- 1 휴지나 손수건은 필수
- 2 옷 소매로 가리기
- 3 기침 후 비누로 손씻기

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기!

[올바른 손씻기 6단계]

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



붙임 6 홍역 카드뉴스

2019.01.11 질병관리본부 KCDC

번개맨과 함께 알아보는
홍역, 바로 알고 미리 예방하세요!

1/5

2019.01.11 질병관리본부 KCDC

홍역
어떤 증상이 있을까요?

홍역은 발열과 함께 얼굴에서 몸통으로 퍼지는 발진이 특징입니다.

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

2/5

2019.01.11 질병관리본부 KCDC

홍역, 어떻게 예방을 할 수 있나요?

첫째 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진) 백신 2회 예방접종을 통해 홍역을 예방할 수 있어요!

둘째 발열을 동반한 발진 등 홍역 의심증상이 있으면 마스크를 착용하고 대중교통은 이용하지 말고 가까운 의료기관에서 진료를 받아주세요!

셋째 해외여행 시 예방접종은 필수!
홍역 유행국가 방문 후 입국 시 의심증상이 있다면 반드시 국립검역소 검역관에게 신고하고, 귀가 후에 홍역(잠복기 7~21일) 의심증상(발열을 동반한 발진)이 나타날 경우, 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 질병관리본부 콜센터(1339)에 문의해야 해요!

3/5

2019.01.11 질병관리본부 KCDC

단체 생활 시 홍역 예방 수칙!

- 비누를 사용해 30초 동안 손을 자주 씻고, 휴지나 냇소매로 입과 코를 가리는 기침예절을 준수합니다.
- 교내에서 홍역 의심환자가 발생하면 즉시 교사에게 알리고, 곧바로 가까운 병원을 방문합니다.
- 홍역 집단유행을 막기 위해 환자는 발진 발생 후 4일까지 학교 및 학원에 절대 가지 않아 다른 사람에게 전파되지 않게 주의합니다.

4/5