



보건복지부  
질병관리본부

## 보도참고자료

배포일	2019. 4. 23. / (총 15매)	과장 / 담당	전화번호
담당 부서	예방접종관리과 위기분석국제협력과	김유미/정현걸 이선규/신인숙	043-719-6810/6824 043-719-7550/7555

### 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수

- ◇ 베트남, 필리핀 등 동남아 지역 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국
- ◇ 생후12개월~15개월, 만4세~6세 표준예방접종일정 준수하여 접종 완료
- ◇ 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고
- ◇ 귀국 후 홍역 의심 증상(발열, 발진 등)이 있을 경우 ☎1339에 문의

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 동남아, 유럽 등 전세계적으로 홍역\* 이 계속됨에 따라, 5월 연휴기간을 맞아 해당 국가\*\*로 여행 계획이 있는 경우, 홍역 예방접종 미접종자는 접종 후 출국할 것을 당부했다.

\* 홍역은 전염성이 매우 높은 감염병으로 발열, 기침, 콧물, 결막염을 시작으로 특징적인 구강 점막에 Koplik 반점에 이어 특징적인 발진의 증상을 나타내는 질병

\*\* 질병관리본부 홈페이지 - 해외질병-국가별 정보 참고 【☞ 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내(붙임 1)】



< 구강 내 Koplik 반점 >



< 홍역 발진 >

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

□ (국외 현황) 현재 동남아시아 국가에서 홍역 유행이 계속되고 있으며, 특히 국내 여행객들의 방문이 많은 베트남, 필리핀에서 많이 발생되고 있다. 해당 국가의 환자들 대부분은 예방접종력이 없었다.

○ 베트남은 '19.1.1.~3.27.까지 1,560명이 발생했으며, 전체 환자 중 96%가 예방접종력이 없었다.

\* 주요 발생지역 : 호치민의 Bình Tân과 Bình Chánh

○ 필리핀의 경우 '19.1.1.~4.5.까지 2만 8362명의 환자가 신고 됐으며, 이 중 389명이 사망했다. 환자(54%)와 사망자(84%)의 대부분이 5세 미만이었으며, 90%가 백신 미접종자였다.

\* 주요 발생지역 : 중앙 루손, 카라바존, 동부 비샤야, 수도 마닐라

○ 일본은 우리나라와 같은 홍역 퇴치국 인증을 받았으나, 계속되는 해외 유입 사례로 '19.1.1.~4.10.까지 홍역 환자 382명이 발생했다.

\* 주요 발생지역 : 오사카현, 미에현현, 아이치현, 도쿄도, 가나가와현

○ 유럽지역 홍역은 2016년 루마니아에서 유행이 시작된 후 현재까지 우크라이나, 루마니아, 프랑스, 이탈리아 등에서 유행이 지속 중이며, 발생 환자의 대부분 백신 접종력이 없는 것으로 확인됐다.

□ (국내 현황) 우리나라는 2015~2018년 4년간 연 10건 내외이던 홍역 환자가, 해외여행객 및 외국인 입국 시 유입으로 올해 1.1.~4.21.까지 총 147명의 확진 신고 되었다.

○ 해외여행력이 확인된 환자가 홍역 확진 전 방문한 국가는 베트남(20건), 필리핀(13건), 태국(2건), 우크라이나(2건), 유럽, 대만, 마다가스카르, 캄보디아, 키르기스스탄, 우즈베키스탄, 싱가포르 각 1건으로 나타났다.

○ 올해 신고 된 홍역 환자들의 대부분 경증이었으며, 합병증 및 중증도가 높은 경우는 없었다.

- 이에 대해 질병관리본부는, 우리나라는 홍역 예방접종률이 높은 편이며, 발열, 발진 증상 발생 시 의료기관 접근성이 좋아 조기 발견, 치료가 가능하여 해외처럼 홍역으로 인한 사망 등 중증 사례가 낮은 것으로 보인다고 말했다.

□ 질병관리본부는 홍역은 예방접종으로 충분히 예방 가능하므로 일정에 맞춰 예방접종을 완료하는 것이 가장 중요하다면서, 유행 지역 방문 전 MMR\* 백신을 2회 모두 접종완료 하였는지 확인할 것을 권고했다(붙임 1).

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

○ 특히 국내 홍역 확진자 중 해외여행에서 귀국한 20~30대 환자 발생이 계속되고 있어, 면역의 증거\*가 없는 경우 출국 전에 최소 1회의 홍역(MMR) 예방접종을 권고하며, 12개월보다 어린 생후 6~11개월 영아\*\*라도 1회 접종 후 출국하는 것이 필요하다.

\* 면역의 증거: 다음 중 하나에 해당 1) 홍역을 앓은 적이 있는 경우 2) 홍역 예방접종 2회 접종기록 3) 홍역 항체 검사 양성

\*\* 6~11개월 접종 시 생후 12개월 이후 1회 재접종이 필요하며, 2차접종은 권장 접종일정(만4~6세)에 접종 완료할 것

○ 아울러, 국외 유입으로 인한 홍역환자가 의료기관 방문이 가능하므로 의료기관에서는 홍역 의심환자 방문 시 해외 여행력 등 확인이 필요하며, 의료기관 종사자도 예방접종력 확인결과에 따라 MMR 백신의 2회 접종완료를 강조하였다.

- 질병관리본부는 우리나라의 경우 어린이 홍역(MMR) 예방 접종률\*(1차 97.7%, 2차 98.2%)이 높아 국외에서 홍역바이러스가 유입 되더라도 대규모 유행 가능성은 매우 낮으나 면역력이 충분하지 못한 사람들에서 소규모의 환자 발생이 있을 수 있다면서,

\* 자료원: 2017년 전국 예방접종률 현황, 2018년 취학아동 예방접종 확인사업 결과

- 해외여행 중에는 손 씻기 및 기침예절 지키기 등 개인위생수칙을 준수하고
  - 홍역 유행국가를 방문한 후 입국 시 발열, 발진 증상이 있을 경우 국립검역소 검역관에게 신고하며,
  - 귀국 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.
- 아울러, 국내에 홍역 환자가 유입된 후에는 조기 발견이 중요하므로 의료기관에서는 발열, 발진 환자 진료 시 홍역 가능성을 주의 깊게 관찰하고, 홍역이 의심되면 관할 보건소에 신고해 줄 것을 요청했다.

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

## 붙임 1 유행지역 여행 대비 홍역백신 접종 안내

- 연령, 과거 접종 횟수별 유행지역 여행 대비 홍역백신(MMR) 접종 스케줄
  - 과거에 홍역을 앓았거나 홍역 항체 양성인 경우 접종 불필요
  - 홍역 2회 접종력이 있는 경우 접종 불필요
  - 1967년 이전 출생자의 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 <sup>†</sup> 접종 횟수	해외여행 대비 가속접종 <sup>‡</sup> 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
12개월 ~ 1968.1.1. 이후 출생자	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

※ (참고) 우리나라 홍역 예방접종 정책

구분	국가 예방접종 사업	비고
1967년 이전 출생자 (만52세 이상)	<ul style="list-style-type: none"> <li>과거 자연감염 등으로 면역 보유</li> </ul>	
1968년~1984년생 (만35세~51세)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1983년부터 1회 접종, 1997년부터 2회 접종 권고함</li> </ul>	
1985년 3월~1994년 2월생 (만25세~34세)	<ul style="list-style-type: none"> <li>2001년 일제예방접종(MR접종) 실시 (1985년 3월~1994년 2월생, 당시 초등2학년~고등2학년)</li> <li>2011년 11월부터 군 입소장병은 MMR 백신 1회 추가 접종(전환근무, 보충역 제외)</li> </ul>	<p>* 2001년 MR 따라잡기 일제접종 전산기록은 예방접종통합관리시스템에서 확인가능</p>
1994년 이후 출생자(만 24세 이하)	<ul style="list-style-type: none"> <li>2001년 초등학교 입학시부터 2차 MMR접종 증명서 제출을 의무화하여 98%이상 제출함 (초·중학교 입학생 예방접종 확인사업)</li> <li>2011년 11월부터 군 입소장병은 MMR 백신 1회 추가 접종(전환근무, 보충역 제외)</li> </ul>	<p>* 2002년부터 예방접종력 전산 등록 시작(95년생 초등학교 입학시 부터 MMR 2차 접종 확인, 확인률 99%)</p>

※ 예방접종 등록내역은 예방접종도우미(<https://nip.cdc.go.kr>) 홈페이지와 스마트폰 어플리케이션을 통해 확인 가능

## 붙임 2 국내외 홍역 환자 발생현황

### □ 국내 홍역 확진자 현황

구분	환자수(명)
2014	442
2015	7
2016	18
2017	7
2018	15
2019.4.21. 현재	147

### □ 국외 홍역 발생 현황

#### ○ 아시아지역 현황: 필리핀, 베트남, 태국 등에서 환자발생 지속

- (필리핀) '19.1.1~4.5일 기준, 수도권 중심으로 환자 총 28,362명(사망 389, 치명률 1.4%) 발생 보고

\* 환자 54%가 5세미만, 사망자의 84%가 5세미만이며 환자 중 90%에서 접종력이 없으며, 3%만 2회 접종력 확인, 여성보다 남성에서 발생이 높은 상황

\* 사망자의 대부분이 중앙 루손, 카라바존, 동부 비샤야, 수도 마닐라에서보고

\* 2018년 총 20,827명(사망 199) 발생

- (베트남) '19.1.1~3.27일 기준, 남부지역 중심으로 확진 총 1,560명 발생

\* 전체 환자 중 96%가 예방 접종력이 없고 48%가 18개월에서 10세 사이 연령

\* 전역에서 발생중이며 있으며 특히, 호치민의 Binh Tân과 Binh Chánh에서 높은 발생

- (태국) '19.1.1~3월 기준, 남부지역 중심으로 환자 총 2,020명 발생 보고

\* 전체 환자 중 0~4세 60%, 사망자(8)는 5개월~4세의 접종력 없는 대상자에서 발생

\* 주요 발생지역: 나라티와트, 파타니, 송클라, 알라

- (일본) '19.1.1~4.10일 기준 382명 발생, 10년 만에 대규모 발생

\* 유입여부가 확인된 343명 중 국내감염 285명, 유입사례 58명

- \* 연령별 발생현황: 20~29세 27%, 30~39세 25%, 1세 미만은 4%
- \* 백신 미접종 117(30.6%), 모름 144명(37.7%), 1회 74명(19.3%), 2회 47명(12.3%)
- \* 주요발생지역은 오사카현, 미에현현, 아이치현, 도쿄도, 가나가와현

○ 유럽지역 현황: 대부분 국가에서 환자 발생 중이며 우크라이나, 프랑스, 이스라엘 등에서 유행지속 중

- (우크라이나) '18.12.28~19.4.4일 기준, 총 37,328명(사망 14) 보고

- \* 주요 발생지역: Rivne, Livi, Vinnitsa, Khmelnytsky, Kyiv
- \* '18년 총 5,471명(사망 16) 발생

- (프랑스) '19.1.1~'19.2.28일 기준, 총 313명 발생 보고

- \* '18.2.1~'19.2.1일 기준, 총 2,800명(사망 3) 발생
- \* 주요 발생지역: Savoie, Mayotte, Reunion, Haute Garonne

- (이스라엘) '18.3월~'19.3.26일 기준, 총 3,600명(사망 2) 보고

- \* 주요 발생지역: 예루살렘, 비이트 세메시, 세이프트

- (이탈리아) '19.1.1~'19.2.1일 기준, 총 165명 발생 보고

- \* '18.2.1~'19.2.1일 기준, 총 2,632명 발생, 의료종사자 115명 포함
- \* 22%가 5세 미만이며 이 중 1세 미만이 85%이고 90.6%가 백신 미접종자
- \* 주요 발생지역: 시칠리아, 라치오, 칼라브리아, 캄파니아, 롬바르디아

- (그리스) '18.2.1~'19.2.1일 기준, 총 1,862명 발생 보고

- \* 환자의 대부분은 남부 그리스의 어린이 또는 성인에서 발생, 북부에서도 발생

- (루마니아) '19.1.1~'19.2.1일 기준, 총 261명(사망 3) 발생 보고

- \* '16.2월 유행이 시작되어 총 확진 15,703명(사망 63) 발생
- \* 주요 발생지역: Timis, Dolj, Arad, Bacau, Constanta, Iasi, Neamt Caraş Severin

○ 아메리카 현황: 유행의 대부분이 브라질, 베네수엘라, 미국에서 보고


- (브라질) '18.2.6~'19.3.2일 기준, 총 확진 10,334명(사망 12) 발생 보고

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



- \* 확인된 유전자형은 베네수엘라 지역에서 유통된, D8형이 다수
- \* 주요발생지역: 아마존, 바이아, 파라, 리오데 자네이로
- (베네수엘라) '19.1.1~2.27일 기준, 총 확진 283명 발생 보고
  - \* 1세 미만 어린이에서 가장 많이 발생, 2차 접종률이 52%로 추정
  - \* 미주지역 전체 홍역 환자의 68% 차지
  - \* '17.8월부터 유행 지속중이며 누적 총 의심환자 9,116명('17년 1,307, '18년 7,809)
  - \* 유행이 활발한 지역: 델타 아마쿠로, 아마조나스, 미란다, 볼리바르
- (미국) '19.4.11일까지 20개\* 주에서 555명 발생
  - \* (애리조나, 캘리포니아, 콜로라도, 코네티컷, 플로리다, 조지아, 일리노이, 인디애나, 켄터키, 메릴랜드, 매사추세츠, 미시간, 미주리, 네바다, 뉴햄프셔, 뉴저지, 뉴욕, 오리건, 텍사스, 워싱턴)
  - (뉴욕 주) '19.4.10일 기준 록클랜드(Rockland) 186명 발생
    - 해외에서 감염되어 정통유대교 공동체 내에서 집단 발생. 백신 미접종자가 대부분
    - 3.27일 공중보건 비상사태 선포
  - (뉴욕시) '19.4.15일 기준 브루클린(Brooklyn), 퀸즈(Queens) 자치구에서 329명 발생
    - 정통유대교 공동집단 중심으로 환자 발생 중이며 대부분 미접종, 불완전 접종자에서 발생
    - 유행 중심지역인 브루클린의 윌리엄스버그 지역 대상 MMR 예방 접종 명령(위반 시 벌금형)
    - 4. 9일 공중보건 비상사태 선포

### 붙임 3 질병 개요

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

붙임 4

기침예절 지키기 및 올바른 손씻기



기침할 때 옷소매로  
입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]

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

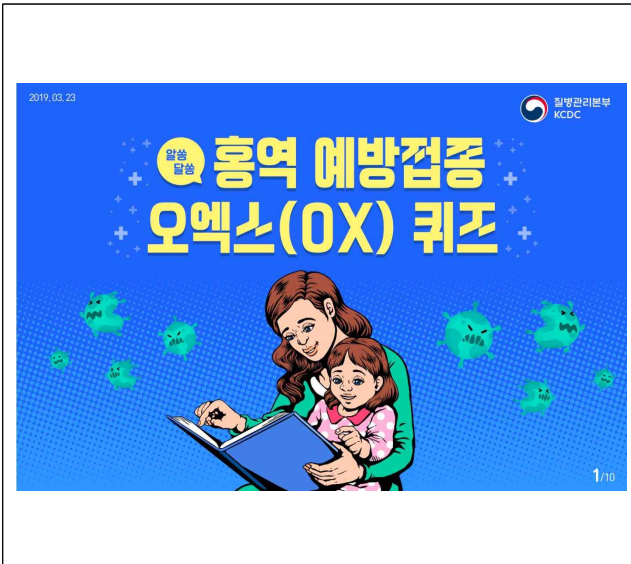
흐르는 물에 비누로  
30초 이상 손씻기!


[올바른 손씻기 6단계]

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지 손가락
- 6 손끝 밀



**붙임 5**    **홍역 예방 카드뉴스 (어린이전용)**



2019. 03. 23 


**01**  
홍역 백신이 정말 자폐를 유발할까?

**A**

홍역 및 기타 질병 백신이 자폐를 유발하는 등 어린이에게 치명적이라는 정보는 거짓이며, **MMR 백신은 자폐 장애와 관련이 없습니다.**

이 잘못된 정보는 한 논문에서 비롯되었는데요. 영국 런던 왕립자유병원 소속 내과 전문의 앤드루 웨이크필드가 98년 국제 학술지 <랜스>에 '왕립자유병원에 입원한 자폐아 12명 중 8명이 MMR 백신을 맞은 뒤 2주 안에 자폐 증세를 보였다.'고 발표했는데요. 이후 해당 논문을 조작한 **가짜 논문**으로 드러났습니다. 2010년에 논문은 철회되었고, **웨이크필드는 의사 면허를 박탈당했습니다.**

5/10

2019. 03. 23 

**02**  
백신에 수은, 알루미늄이 포함되어 있다?


**A**

네, 수은은 박테리아 오염으로부터 **백신을 보호**하여 오래 사용할 수 있게 하는 보존제로 쓰이고 있지만, 어린이 필수 예방접종에는 사용하지 않습니다.

또 알루미늄은 **백신효과를 강화**하는 면역증강제로 쓰이고 있지요. 백신 내 알루미늄은 극소량이라 위험을 일으키지 않습니다.

\*공기나 물, 음식 등에도 알루미늄은 포함되어 있고, 예방접종보다 모유나 분유를 통해 섭취되는 알루미늄 양이 훨씬 더 많습니다.  
\*알루미늄의 안전성은 여러 연구에서 입증되었습니다.

6/10

2019. 03. 23 


**03**  
예방접종 시, 백신 이상반응이 생길 수 있다?

**A**

예방접종으로 인한 발열, 발진 혹은 림프절 종창과 같은 이상반응이 드물게 일어날 수 있습니다.

하지만 지난해 어린이 필수 예방접종 1,400만 건 중 전문위원회를 통해 피해보상을 받은 사례는 40건으로 이상반응 발생 가능성 및 증상의 정도는 **매우 낮습니다.**

7/10

2019. 03. 23 


**04**  
백신과 예방접종, 정말 안전할까?

**A**

안전합니다. 백신은 임상시험을 거쳐 그 효과와 안전성을 시험한 후 **접종 허가를 받고 있습니다.**

허가 후에도 **부작용 감시**를 통해 지속적으로 안전성을 평가하고 있으므로 안심하셔도 됩니다.

8/10

2019. 03. 23 

**05**  
홍역은 예방접종 만으로도 감염을 막을 수 있을까?

**A**

홍역은 MMR백신 2회 예방접종을 통해 **97% 이상 감염을 예방**할 수 있습니다.

MMR백신은 생후 12~15개월, 만 4~6세에 각각 1회씩 2회 접종할 것을 권장하고 있습니다.

9/10

2019. 03. 23 

**홍역보다 강한 예방접종!**

과학적이고 안전한 백신의 힘을 믿고 우리 아이들을 감염병으로부터 지켜주세요!



10/10

붙임 6

홍역 예방 카드뉴스 (성인전용)

2019. 03. 24

성인들도 챙겨야 할  
**홍역 감염 예방 체크리스트**

1/9

2019. 03. 24

40여명

지난 1월, 국내 홍역 확진 환자는 40여명.  
대부분이 홍역 예방접종(MMR)을 2회 완료하지 않았거나  
홍역 유행국가 여행을 통해 감염되었습니다.

2/9

2019. 03. 24

우리나라는 예방접종률이 높아 국내에서 대규모 유행 가능성은 낮으나,  
해외유입으로 인한 산발적인 발생 지속이 가능하다는 사실!  
특히, 20~30대 면적이 감소된 일부 성인에서  
소규모 유행 발생 가능성이 높습니다.

**모두 여기 홍역 예방접종 정보를 주목하세요!**

3/9

2019. 03. 24

**Check!**  
연령 별 홍역 예방접종 기준을 확인

연령	접종 방법	비용
생후 0~5개월	접종 대상 아님	-
생후 6~11개월 (가속접종)	홍역 유행 국가로 여행 시 1회 접종 + 항우 2회 접종 (12~15개월, 만 4~6세) 더 필요	무료
생후 12~15개월 (4차접종)	1차 접종	무료
만 4~6세 (4차접종)	2차 접종	무료
만 7~12세 (2006.11.1 이후 출생자)	미접종자는 4주 간격으로 2회 접종	무료
1968년~2005년 출생자	면역의 증거가 없는 경우 4주 간격으로 2회(적어도 1회) 접종	유료(본인부담)

\* 1967년 이전 출생자는 홍역 면적이 남아 예방접종이 필요 없음

**이런 분들은 홍역 면역의 증거가 없는 경우입니다.**

- 홍역을 앓은 적이 없는 자
- 홍역 예방접종 2회 접종기록이 없는 자
- 홍역 항체가 없는 자 (홍역 항체 검사 확인)

4/9

2019. 03. 24

질병관리본부  
KCDC

**Check!**  
상황별 홍역 예방접종 기준을 확인

대상	접종 가능 여부
임신부	접종 불가 (생백신 접종 금기)
수유부	접종 가능
면역저하자	접종 불가 (생백신 접종 금기)
가족 중 홍역 환자가 있는 경우	의사와 상의 후 접종 가능
홍역 유행 국가 여행 계획자	생후 6~11개월 영아: 가속 접종 권고
	만 1세~12세 이하 어린이: 2회 접종 권고
	성인: 면역의 증가*가 없는 경우 4주 간격으로 2회 접종 권고

\* 면역의 증가: 1회 홍역을 앓은 경우 1회 예방접종으로 100%가까이 홍역 면역 획득

5/9

2019. 03. 24

질병관리본부  
KCDC

**Check!**  
여행지 홍역 발생 여부 확인 (cdc.go.kr)

**국외 홍역 유행지역**

- 아메리카지역: 베네수엘라, 브라질, 미국
- 유럽지역: 루마니아, 프랑스, 이탈리아, 우크라이나, 이스라엘, 그리스, 러시아 등
- 아시아 지역: 베트남, 필리핀, 태국, 중국, 말레이시아, 일본 등

**Check!**  
홍역 유행 국가 여행 계획자는  
홍역 예방백신(MMR) 4주 간격으로 2회 접종

홍역 유행지역 여행을 계획하고 있는 경우  
최소 1회의 MMR 예방접종을 권고하며,  
특히 20~30대 성인은 우선 접종을 권고 합니다.

6/9

2019. 03. 24

질병관리본부  
KCDC

**Check!**  
외출 후 손 씻기,  
기침예절 지키기 등  
개인위생은 철저히

**올바른 손씻기 6단계**

☑ 흐르는 물에 비누로 30초 이상

- 1 손바닥 → 2 손등 →
- 3 손가락사이 → 4 두손 모아 비비기
- 5 엄지손가락 → 6 손끝

**올바른 기침예절**

☑ 기침할 때 옷소매로  
입과 코를 가리고

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

7/9

2019. 03. 24

질병관리본부  
KCDC

**Check!**  
여행 후 홍역 의심증상이 나타난 경우!

**홍역 주요 증상** \* 잠복기 7~21일

- ☑ 전구기: 전염성 강한 시기로 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점이 나타남
- ☑ 발진기: 홍반성 발진이 목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손발바닥 순으로 생기고 고열 발생
- ☑ 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김, 발생 시 자연 회복 가능

가급적 대중교통 이용을 자제  
마스크 착용 후 다른 사람과의 접촉을 최소화

**Check!**  
홍역 의심증상 발생 시!

☑ 가까운 병·의원에 전화 연락한 후 진료 방문

8/9

2019. 03. 24

질병관리본부  
KCDC

이제 성인들도  
홍역 감염 예방 수칙 체크하고,  
두 배로 즐거운 여행길 되세요!

9/9