

발행일 | 2019.1.17.(목) 통권 제45호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 김진용
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

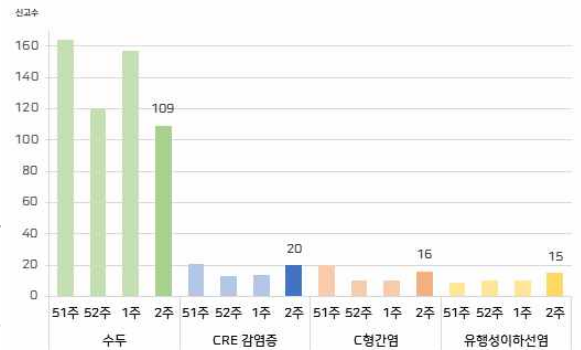
CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
- ③ 주간 표본감시 현황(표본감시 현황_인플루엔자/급성호흡기감염증/장관감염증)
- ④ 국내외 감염병 감시정보
- ⑤ 홍역 유행(국내외 홍역 환자 발생현황/홍역 FAQ)
- ⑥ [홍보자료] 홍역, 바로 알고 미리 예방하세요!

① 주간 감염병 News

인천

- 이번 주는 수두 109건, CRE 감염증 20건, C형간염 16건, 유행성 이하선염 15건 등의 순으로 신고
- 이번 주 해외유입 감염병은 Dengue 2건(스리랑카, 필리핀)이 신고
- 홍역은 1건(의사환자)이 신고되었으나 검사결과 최종 음성
- 인플루엔자 의사환자 분율은 감소세로 전환되었지만 유행 지속
 - 1주(2018.12.30.~2019.1.5.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 53.1명으로 전주(73.3명) 대비 감소
 - ※ 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명(2018.11.16. 2018-19절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
 - 인플루엔자 바이러스 검출은 2018-2019절기 1주(12.30.~1.5.)에는 243개 검체 중 106건 양성(43.6%) [A(H1N1)pdm09 92건, A(H3N2) 14건, B형 0건]



국내

- 대구 홍역 유행, 전국 확산 방지 조치 강화 ☞ [바로가기](#)
 - 대구 관내 의료기관 이용한 영·유아 및 해당기관 의료종사자에서 홍역 환자 잇달아 발생
 - 어린이 예방접종, 국외 홍역 유행지역 여행 전 예방접종 이력을 확인하여 미 접종 시 예방접종 권고 및 개인위생수칙 준수 당부
 - 의료기관은 발열, 발진이 동반된 증상자 진료 시 홍역여부 확인 및 관할보건소로 신고

국외

- 필리핀·우크라이나 지역 홍역 유행 중 ☞ [여행시 감염주의!](#)
 - 유행지역 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 예방접종을 받고 출국, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의
- DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속 ☞ [여행시 감염주의!](#)
 - 의심환자로 인지될 경우 즉시 ☎1339 또는 보건소로 신고

2 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황

단위 : 신고수

구 분	2019		2018		동기간대비(1-2주)			이전해(전체) 연간 신고수					해외 유입	
	2주	1주	52주	51주	2019	2018	증감	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	.	.	.	.	.	2	▼	11	10	7	2	11	.
	파라티푸스	.	.	.	.	.	.	.	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	.	1	1	.	3	▼	20	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	1	.	.	.	1	.	▲	14	8	13	1	12	.
	A형간염	6	4	3	2	10	11	▼	171	461	301	207	111	.
2군	백일해	.	1	.	.	1	3	▼	48	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1	.
	홍역	1	.	.	.	1	.	▲	1	.	.	2	54	.
	유행성이하선염	15	10	10	9	25	30	▼	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.
	수두	109	157	120	164	266	248	▲	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	1	2	2	1	1	-	24	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
	폐렴구균	3	1	5	2	4	4	-	46	30	31	21	1	.
	3군	말라리아	.	1	.	.	1	2	▼	86	80	84	108	131
성홍열		8	6	3	5	14	35	▼	721	1,179	500	279	204	.
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.	.
레지오넬라증		1	1	.	.	2	1	▲	23	15	9	4	2	.
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3	.
발진열		.	.	.	.	.	.	.	2	.	3	.	1	.
쯔쯔가무시증		.	2	1	.	2	1	▲	72	91	117	105	58	.
렙토스피라증		.	.	.	.	.	.	.	3	.	1	1	1	.
브루셀라증		1	1	1	.	2	.	▲	11	.	.	.	.	.
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
신증후군출혈열		.	.	.	.	.	.	.	10	5	7	7	4	.
매독(1기)		1	4	3	3	5	4	▲	132	142	106	54	57	.
매독(2기)		1	.	4	1	1	3	▼	63	67	44	12	12	.
매독(선천성)		.	.	.	.	.	.	.	4	.	1	1	4	.
CJD/vCJD		.	.	.	1	.	.	.	5	1	3	1	3	.
C형간염		16	10	10	20	26	32	▼	838	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-	-	.
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	20	14	13	21	34	33	▲	1,205	614	-	-	-	.	
4군	덴기열	2	.	.	.	2	.	▲	12	9	17	10	8	2
	큐열	1	1	2	.	2	.	▲	23	2	.	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	2	.	.	2	.	▲	6	2	.	1	1	.
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	.	.	.	1	.	4	-	-	.

- 2주차(2019.1.6.~2019.1.12.) 법정감염병 신고현황은 2019.1.15.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018, 2019년도 통계는 변동가능한 잠정통계임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

3 주간 표본감시 현황



인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 53.1명으로 전주(73.3명) 대비 감소
- (인천) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 30.1명으로 전주(40.1명) 대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

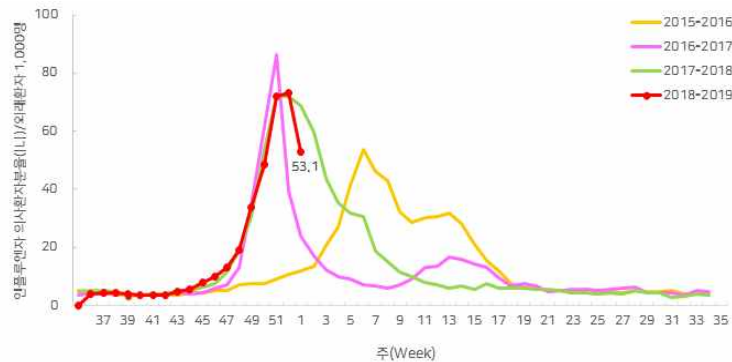
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2018년							2019년
	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주
전국	10.1	13.2	19.2	34.0	48.7	71.9	73.3	53.1
인천	6.3	9.7	23.0	37.0	46.4	48.9	40.1	30.1

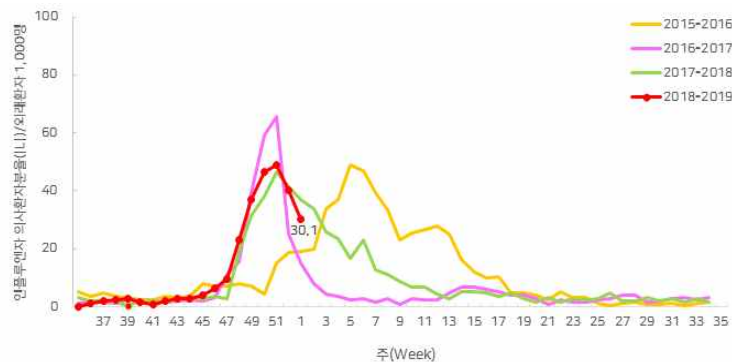
2018년 1주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	53.1	24.9	59.8	110.8	94.1	65.3	34.5	16.5
인천	30.1	6.9	27.6	72.8	79.5	34.8	17.6	13.2



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

- 1주차(2018.12.30.~2019.1.5.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.1.11.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 1주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관: 13개

급성호흡기감염증 표본감시 현황

■ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 1주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,427명으로 전주(2,198명) 대비 감소
- (인천) 1주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 105명으로 전주(116명) 대비 감소

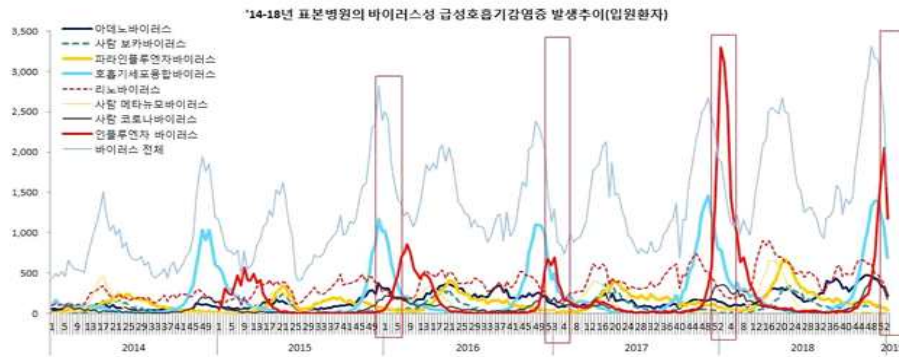
■ 주별 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 1주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 148명으로 전주(259명) 대비 감소
- (인천) 1주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 21명으로 전주(38명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고현황														세균별 환자 신고현황			
	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV		Mycoplasma		Chlamidia	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
50주	425	22	79	3	97	2	1,389	97	475	32	11	0	414	19	245	37	10	0
51주	336	23	68	7	75	4	1,213	84	412	20	14	0	361	13	253	37	7	0
52주	316	13	70	4	75	2	1,054	70	371	12	11	0	301	15	256	38	3	0
2019년 1주	224	17	46	2	45	2	694	56	234	12	5	0	179	16	141	21	7	1
2019년 누적	224	17	46	2	45	2	694	56	234	12	5	0	179	16	141	21	7	1

- HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



2014-2019년 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)



2014-2019년 세균성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)

- 1주차(2018.12.30.~2019.1.5.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2019.1.11.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 1주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 급성호흡기감염증 입원환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
- * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관: 10개

장관감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 1주차 바이러스성 장관감염증 환자는 265명으로 전주(305명) 대비 감소
- (인천) 1주차 바이러스성 장관감염증 환자는 11명으로 전주(28명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고현황											
	Group A Rotavirus		Norovirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		전체	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
51주	62	2	205	16	26	0	13	1	4	0	310	19
52주	68	4	205	24	23	0	7	0	2	0	305	28
2019년 1주	55	1	181	10	14	0	4	0	11	0	265	11
2019년 누적	55	1	181	10	14	0	4	0	11	0	265	11



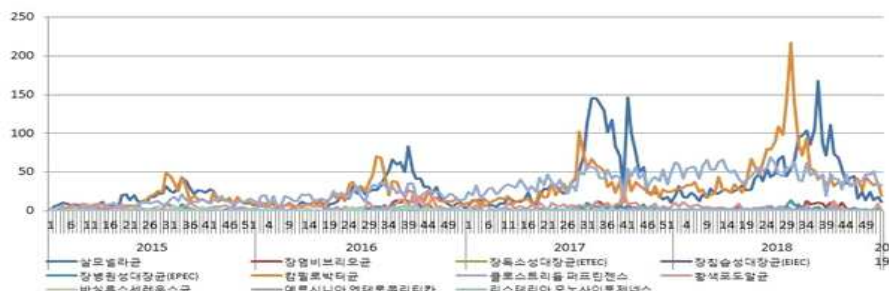
2015-2019년 바이러스성 장관감염증 신고현황(전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 1주차 세균성 장관감염증 환자는 66명으로 전주(102명) 대비 감소
- (인천) 1주차 세균성 장관감염증 환자는 4명으로 전주(17명) 대비 감소

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		예르시니아 엔테로콜리리카		리스테리아 모노사이토제네스	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
51주	14	1	2	0	3	0	33	6	51	3	0	0	0	0	0	0	0	0
52주	18	2	1	0	5	0	36	10	33	5	9	0	0	0	0	0	0	0
2019년 1주	12	1	1	0	1	0	19	1	33	2	0	0	0	0	0	0	0	0
2019년 누적	12	1	1	0	1	0	19	1	33	2	0	0	0	0	0	0	0	0



2015-2019년 세균성 장관감염증 신고현황(전국)

- 1주차(2018.12.30.~2019.1.5.) 장관감염증 표본감시 현황은 2019.1.11.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2018년도 감염병 표본감시 주간소식지 1주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 장관감염증 환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병관리과 / 전국 192개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
 - * 인천광역시 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관: 9개



국내 감염병 감시정보

- [감염병 표본감시 주간소식지 1주차](#) (2019.1.11. 질병관리본부)
- [주간 감염병 최신 정보 4권 1호](#) (2018.1.7. 삼성서울병원 감염병대응센터)

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

- [우크라이나, 2018년부터 어린이를 중심으로 홍역 유행 지속](#) (2019.1.9.)
 - 2018.12.28.~2019.1.3. 홍역 환자 2,305명(사망 1명) 발생 보고
 - * 2018년 홍역 환자 54,481명(사망 16명) 발생 보고, 50% 이상이 어린이
- [미국, 여행객 관련 지역사회 홍역 전파 지속](#) (2019.1.8.)
 - 2018.10.~2019.1월 초까지 뉴욕 주내 4곳에서 환자 170명 발생
 - 지역별 발생현황: Brooklyn 55명(확진), Rockland 카운티 105명, Orange 카운티 7명, Monroe 카운티 1명
 - * Brooklyn, Rockland 카운티에서의 최초 사례들은 모두 이스라엘 여행력이 있었으며, Rockland 카운티에서 Orange 카운티로 전파되었음이 확인됨
- [호주, 홍역 유입환자에 발생에 따른 경보 발령](#) (2019.1.2.)
 - 호주 보건당국은 홍역 환자의 시간별 방문 장소를 공개하고 잠복기 고려하여 1월 17일까지 증상 발생 모니터링 권고
 - * 전염성이 있는 동안 NSW, Sydney시 및 동부 교외지역 방문력 확인
- [DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속](#) (2019.1.10.)
 - 2018.5.11.~2019.1.9. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 환자 630명(확진 582명, 추정 48명), 사망 385명 발생
 - * 이전 보고(1.4.) 대비 확진 22명, 사망자 17명 증가
- [사우디아라비아, 메르스 2차 감염 환자 발생 보고](#) (2019.1.7.)
 - 2019.1.1. Riyadh시에서 1차 감염 환자 1명(54세, 남성) 발생 이후 2019.1.7. 2차 감염(가족 간 전파) 환자 1명(33세, 남성) 발생
 - * 2019년 총 3명 발생, 사망 없음

홍역

국내·외 홍역 환자 발생현황

● 대구·경북 홍역 유행 발생

- 최근 대구 소재 의료기관을 이용한 영·유아와 의료기관 종사자에서 홍역 환자 발생
- 대구·경북 확진자 현황: 2018.12.17. 대구시 첫 환자 발생 이후 14명 환자 발생(대구 12명, 경북 2명)
(2019.1.16. 12:00 기준)
- (환자 관리현황) 현재 환자 14명 중 7명은 격리해제, 7명은 격리입원 중
- 현재 환자가족, 의료종사자, 병원 방문자 등 접촉자 모니터링 실시 중(2019.1.13. 22:00 기준)
- (인천시 홍역 발생현황) 대구 유행 발생 이후 홍역 의사환자 4명 신고, 검사결과 모두 음성(2019.1.16. 오전 기준)

● 국내 홍역 발생현황

- 2014년에는 국외유입사례에 의한 국내 2차 전파로 병원을 중심으로 유행이 발생하여 전국 442명 신고
- 2018년에는 국외유입 및 국외유입연관 사례로 학교(서울) 및 병원(경기)에서 유행이 발생하여 전국 20명 신고
- 2014년부터 2018년까지 신고된 494건 중 463건(93.7%)은 해외유입* 및 해외유입연관** 신고

단위: 명

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

● 전국 및 인천광역시 홍역 환자 발생현황

단위: 명

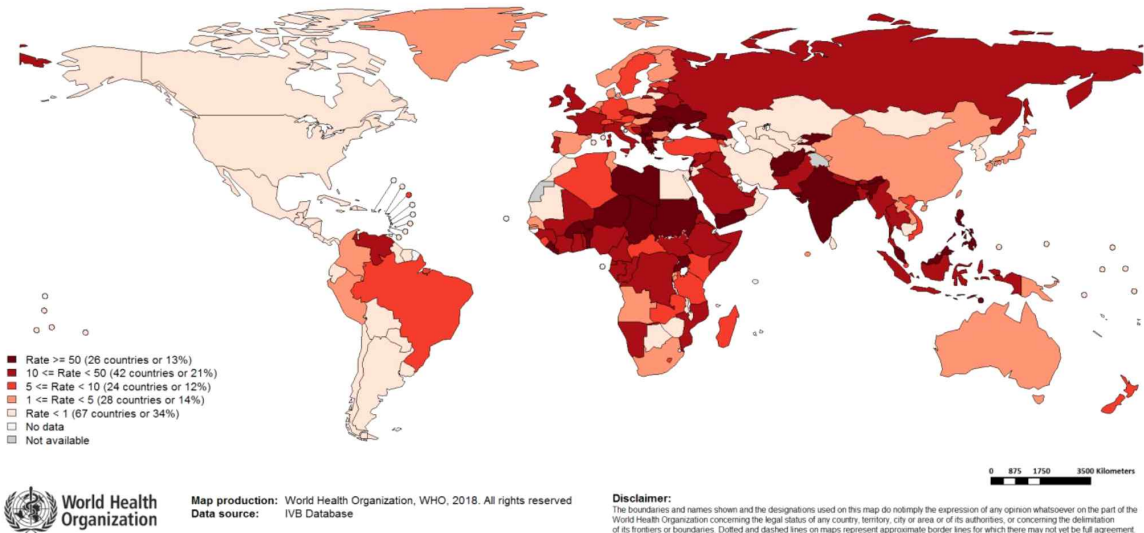
구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018(잠정)
전국	42	3	107	442	7	18	7	20
인천	1	0	1	54	2	0	0	0

※ 자료원: 질병관리본부 감염병포털, 2018년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

※ 참고자료: 질병관리본부 보도참고자료(2019.1.11.), 질병관리본부 '19년 주간 국내외 감염병 발생 동향 1,2호

● **국외 홍역 발생현황**

- 전 세계적으로 홍역 환자가 발생하고 있으며 아프리카, 아시아 지역에서 풍토병으로 흔히 발생 중
- 최근 유럽, 중국, 태국, 필리핀 등에서 유행 지속



최근 12개월 전세계 홍역 발생현황(인구 100만 명당 발생률)/2018.11월 WHO

- (유럽지역) 최근 1년간 홍역 발생이 많은 유럽지역은 루마니아(5,376명), 프랑스(2,902명), 이탈리아(2,427명), 그리스(2,290명) 순(2019.1.11. 기준)
 - (루마니아) 2018.1.1.~2019.1.4. 홍역 환자 5,376명(사망 22명) 발생 보고
 - (프랑스) 2017.12.18.~2018.12.16. 홍역 환자 2,902명(사망 3명) 발생 보고, 프랑스의 88개 지역에서 발생 보고
 - (이탈리아) 2018.1.1.~2018.11.30. 홍역 환자 2,427명(사망 8명) 발생 보고, 의료종사자 107명 포함
 - (그리스) 2018.1.1.~2018.12.20. 홍역 환자 2,290명(사망 2명) 발생 보고
- (우크라이나) 2018년에 홍역 환자 54,481명(사망 16명) 발생 보고, 2018.12.28.~2019.1.3. 홍역 환자 2,305명(사망 1명) 발생 보고, 현재 유행 지속 중
- (이스라엘) 2018년 3월부터 11월까지 홍역 환자 2,300명 발생 보고
- (미국) 2018.9.~2019.1.8. 뉴욕 주에서 홍역 환자 167명 발생 보고
최초 환자는 이스라엘 방문 시 감염된 백신 미접종 소아
- (아시아지역) 2018년 일부 국가의 유행으로 환자발생이 증가한 상황으로 특히, 필리핀, 태국, 중국, 말레이시아 등에서 환자발생이 지속(2018.11. 기준)
 - 2018.1.~2018.11. 중국(3,358명), 필리핀(3,058명), 말레이시아(1,531명), 일본(40명) 발생 보고
 - 2018.1.~2018.12.9. 태국 4,485명(사망 10명) 발생 보고

※ 참고자료: ECDC Communicable disease threats report(2019.1.5.), WHO Global Measles and Rubella Update November 2018
질병관리본부 '19년 주간 국내외 감염병 발생 동향 1,2호

홍역 FAQ

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 재채기를 통해 공기로 전파되며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 홍역 환자와 접촉하게 되면 90% 이상 홍역에 걸릴 수 있습니다.



<구강 내 Koplik 반점>



<홍역 발진>

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

② 홍역을 예방하려면 어떻게 해야 하나요?

- 홍역은 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진) 백신 2회 접종으로 효과적으로 예방이 가능하므로 홍역 표준예방접종 일정에 따른 어린이 예방접종, 국외 홍역 유행지역 여행 전 예방접종력 확인 후 미접종자는 예방접종을 시행합니다.
- 손씻기 및 기침예절 지키기 등 개인위생수칙을 준수합니다.

<연령별 MMR 접종력에 따른 기준>

연령	과거 MMR 접종횟수	해외여행 대비 가속접종 [†] 일정	향후 MMR 접종일정
0-5개월	없음	접종대상 아님	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 이상~만 50세 (1967년 이후 출생자)	없음	2회 접종 (최소 4주 간격)	2회 접종을 완료한 경우 향후 추가 접종 필요하지 않음
	1회	1회 접종 (이전 접종과 최소 4주 간격)	
	2회	필요없음	

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

<홍역 유행국가 방문 시 예방수칙>

여행 전	<p>홍역 예방백신(MMR)을 2회 모두 접종하였는지 확인</p> <p>-2회 접종을 완료하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우 출국 4~6주 전 2회 접종 (최소 4주 간격)을 완료해야하며, 생후 6~11개월 영아*라도 1회 접종이 필요</p> <p>* 만 1세 전에 MMR 백신을 접종 받은 영아도 12~15개월과 4~6세에 MMR 백신을 접종받아야 함</p>
여행 중	<p>감염예방을 위해 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생을 철저히 준수</p>
여행 후	<p>홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상(발열을 동반한 발진 등)이 나타난 경우, 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 질병관리본부 콜센터 ☎1339에 문의하여 안내에 따라 의료기관을 방문</p>

3 홍역은 어떻게 치료해야 하나요?

- 대개는 특별한 치료 없이 **대증요법**(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.

4 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)

5 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

6 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

7 홍역이 의심될 때에는 어떻게 해야 하나요?

- 발열을 동반한 발진 등 홍역 의심 증상이 나타날 경우, 마스크를 착용하고 가능한 대중교통은 이용하지 않고 의료기관에 내원하여 진료를 받습니다.

[홍보자료] 홍역, 바로 알고 미리 예방하세요!

2018.05.28

번개맨과 함께 알아보는 홍역, 바로 알고 미리 예방하세요!

2018.05.282018.05.28

홍역 어떤 증상이 있을까요?

홍역은
발열과 함께
얼굴에서 몸통으로 퍼지는
발진이 특징입니다.

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

홍역, 어떻게 예방을 할 수 있나요?

첫째 MMR백신 2회 예방접종을 통해
홍역을 예방할 수 있어요!

둘째 의심증상이 있으면
곧장 병원에서 진료를 받아야 해요!

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

2018.05.282018.05.28

단체 생활 시 홍역 예방 수칙!

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

예방접종 챙기고,
감염병 예방수칙을 잘 지켜
건강한 학교생활을 합시다!

무료예방 접종 정보는
질병관리본부
예방접종도우미 홈페이지
(<http://nip.cdc.go.kr>)에서
확인하세요!

2018.05.282018.05.28

질병정보 궁금할 때
감염병이 의심될 때
질병관리본부 콜센터