



로타바이러스 백신(Rotarix®) Rotavirus Vaccine (Rotarix®)

**자녀를 안전하게 지켜주십시오.
모든 예방접종을 제때 맞히십시오.**

모든 예방접종을 제때 맞으면 평생 각종 질병으로부터 보호될 수 있습니다.

캐나다에서 예방접종은 지난 50년간 다른 어느 보건 시책보다 많은 생명을 구했습니다.

로타바이러스 백신이란?

로타바이러스 백신은 로타바이러스에 의한 설사 및 구토로부터 영아를 보호해줍니다. 다른 바이러스에 의한 설사 및 구토를 예방해주지는 않습니다. 이 백신에는 병을 일으키지 않는 약화된 로타바이러스가 들어 있습니다. 이 백신은 캐나다 보건부(Health Canada)가 승인한 것입니다.

로타바이러스 백신은 여러분 자녀의 정기 예방접종의 하나로서 무상으로 제공됩니다. 보건의료 서비스 제공자에게 전화하여 접종 예약을 하십시오.

어떤 사람이 접종 대상자인가?

로타바이러스 백신은 생후 2개월 때부터 영아에게 2회 투여됩니다. 1차 접종은 생후 2개월에, 2차 접종은 생후 4개월에 투여됩니다. 이 백신은 기타 아동 예방접종과 동시에 투여됩니다.

로타바이러스 백신	접종 당시 아동 연령
1차 접종	생후 2개월
2차 접종	생후 4개월

로타바이러스 백신은 제때 투여하는 것이 중요합니다. 1차 접종은 생후 20주 이전에, 2차

접종은 생후 8개월까지는 투여해야 합니다. 2회 투여해야 최선의 예방 효과가 납니다. 모든 예방접종 기록을 잘 보관하십시오.

로타바이러스 백신은 구강으로 투여합니다. 액체 백신을 아기의 입에 몇 방울 넣어 삼키게 합니다.

접종 후 최소 10일 동안은 백신에 함유된 바이러스가 아기의 대변에서 발견될 수 있습니다. 부모 및 보육자는 기저귀를 갈고 나서 손을 잘 씻어야 합니다.

어떤 효과가 있나?

이 백신은 로타바이러스 감염 사례 4건 중 약 3건을 예방해주며, 입원 치료를 포함한 중증 사례는 거의 다 예방해줍니다. 여러분 자녀에게 예방접종을 맞히면 다른 사람들도 보호하는 것입니다.

접종 후 어떤 반응이 나타날 수 있나?

모든 백신은 매우 안전합니다. 로타바이러스 감염증에 걸리는 것보다 예방접종을 맞는 것이 훨씬 안전합니다.

대부분의 아기는 로타바이러스 백신 투여 후 아무 반응도 나타나지 않습니다. 더러 예방접종 후 설사, 짜증, 복통, 방귀, 가려운 발진 등이 생길 수도 있습니다.

몇몇 캐나다 국외 국가의 경우, 로타바이러스 백신 1차 접종 후 첫째 주에 매우 희귀한 장중첩증(장막힘) 위험이 발견되었습니다.

장중첩증 발병 위험은 예방접종이 투여된 아기 10만 명 중 약 1-2명입니다. 이는 BC 주의 경우 많아야 1년에 1명의 아기가 발병할 수 있는 정도입니다. 비교 삼아 말하자면, BC 주에서는 로타바이러스 예방접종이 투여되지 않은 만 1세 미만 영아 4,000명 중 약 1명(연간)이 장중첩증이 발병합니다.

장중첩증의 징후는 복부 팽만, 잦은 구토, 혈변 등입니다. 아기가 힘이 없어 보이고, 짜증을 잘 내고, 자주 심하게 울 수 있습니다. 여러분 아기에게 이런 징후가 나타날 경우, 즉시 가까운 응급실로 데려가야 합니다.

그 확률이 백만 명 중 1 명 미만으로 극히 낮기는 하지만 ‘아나필락시스’라는 생명이 위험한 알레르기 반응이 나타날 수도 있으므로, 모든 예방접종은 맞은 후 15 분간 진료소에 머물러 있어야 합니다. 이 반응에는 두드러기, 호흡곤란, 목구멍/혀/입술 부어오름 등이 포함될 수 있습니다. 이런 반응이 나타날 경우, 보건의료 서비스 제공자가 즉시 적절한 처치를 할 수 있습니다. 응급 처치에는 에피네프린(아드레날린) 투여와 가까운 응급실로의 구급차 수송이 포함됩니다. 진료소에서 나온 후에 이런 증상이 나타날 경우에는 **9-1-1** 또는 거주지 관내 응급 전화번호로 전화하십시오.

발열 또는 동통에는
아세트아미노펜(Tylenol® 등) 또는
이부프로펜*(Advil® 등)을 쓸 수 있습니다.
만 18 세 미만 아동/청소년은 라이증후군
위험이 있으므로 ASA (Aspirin® 등)를
복용하면 안됩니다.

*생후 6 개월 미만 영아에게는 보건의료 서비스 제공자와 상담하지 않고 이부프로펜을 먹이면 안됩니다.

라이증후군에 관해 자세히 알아보려면
[HealthLinkBC File #84 라이증후군](#)을
읽어보십시오.

로타바이러스 예방접종을 맞지 말아야 할 사람은?

다음과 같은 경우에는 보건의료 서비스 제공자와 상담하십시오:

- 자녀가 과거에 로타바이러스 백신, 또는 동백신의 성분에 대해 생명이 위험한 반응이 나타난 적이 있을 경우
- 질병 또는 치료 때문에 면역 체계가 약화되었을 경우

- 면역력 약화의 가족력이 있을 경우
- 과거에 장중첩증이 있었거나, 현재 장중첩증을 유발할 수 있는 소화기 장애가 있을 경우

중/고 중증도의 설사 또는 구토를 하거나 중병을 앓고 있는 아기에게는 병에서 회복되기 전까지는 예방접종을 투여하면 안됩니다.

감기 또는 기타 경미한 병 때문에 예방접종을 미를 필요는 없지만, 걱정되는 것이 있을 경우에는 보건의료 서비스 제공자와 상담하십시오.

로타바이러스란?

로타바이러스는 장염을 일으키는 바이러스입니다. 설사의 가장 일반적 원인이며, 만 5 세 미만 아동의 설사로 인한 입원의 가장 일반적 원인이기도 합니다. 모든 아동은 만 5 세 이전에 최소 한 번은 로타바이러스에 감염됩니다.

로타바이러스 감염증의 첫 번째 증상은 흔히 발열 및 구토에 이은 설사 및 복통입니다. 이런 증상은 바이러스에 감염된 후 1-3 일 이내에 나타납니다. 설사는 4-8 일 지속될 수 있습니다. 소아의 경우, 설사 또는 구토가 심하고 잦으면 탈수증으로 이어질 수 있으며, 이 증상을 치료하지 않을 경우 사망할 수도 있습니다.

로타바이러스는 감염된 아동의 대변을 만질 때 쉽게 전염되며, 이런 일은 기저귀를 갈 때 발생할 수 있습니다. 로타바이러스의 전염을 예방하는 최선책은 비누와 물로 손을 자주 씻는 것입니다. 설사 또는 구토를 하는 아동은 설사 또는 구토가 몇은 지 48 시간이 지날 때까지는 탁아소에 가거나 다른 아동과 접촉하지 말아야 합니다. 손 씻기에 관해 알아보려면 [HealthLinkBC File #85 손 씻기: 세균 전염을 예방하십시오](#)를 참고하십시오.



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority