



제 5 병

파보바이러스감염증

Fifth Disease

Parvovirus Infection

제 5 병이란?

제 5 병은 ‘파보바이러스 B19’란 바이러스에 의한 기도 및 폐의 감염입니다. 특히 아동의 경우, 흔히 얼굴에 선홍색 발진이 생기며, 그래서 ‘따귀 맞은 뺨’이라고 불리기도 합니다. 늦겨울에서 초봄까지 가장 흔하게 발생합니다.

어떤 증상이 나타나나?

발열, 발진, 기침, 콧물 등, 다른 질병에서도 나타나는 일반적 증상이 나타납니다. 제 5 병에 걸린 사람의 약 4분의 1은 아무 증상도 나타나지 않습니다.

다른 질병과는 다른, 제 5 병의 가장 일반적인 징후는 다음과 같습니다:

- 바이러스에 노출된 지 약 2-3 주 후에 얼굴에 붉은 발진이 생길 수 있습니다. 마치 따귀를 맞은 것처럼 뺨이 빨개지는데, 입가는 창백해 보입니다. 이런 징후는 일반적으로 아동에게만 나타납니다.
- 팔에 레이스 모양의 홍반이 나타나 가슴으로 퍼질 수도 있습니다. 이 발진은 없어졌다가 다시 나타나기도 하며, 열에 노출되면(온수 목욕, 직사광선 등에 의해) 더 심해질 수도 있습니다. 발진이 몇 주 동안 지속될 수 있습니다. 발진이 전혀 나타나지 않는 사람도 있고, 성인의 경우에는 다른 형태로 나타날 수도 있습니다.
- 어떤 사람은 관절통만 있고(흔히 손, 발 또는 무릎) 다른 증상은 전혀 없을 수 있습니다. 이는 성인(특히 여성)에게서 더 일반적입니다. 관절통은 일반적으로 1-3 주 지속되지만 더 오래 지속될 수도 있습니다. 일반적으로 장기적인 문제 없이 저절로 없어집니다.

어떻게 전염되나?

제 5 병은 기침이나 재채기에 의해 전염될 수 있습니다. 이 병에 걸린 사람의 침이나 콧물을 만진(젖은 티슈, 어린이의 손, 장난감 등을 경로로) 손으로 본인의 눈이나 입을 만져서 전염될 수 있습니다. 임신부가 제 5 병에 걸리면 태아에게 전염될 수 있습니다. 혈액 또는 혈액 제제를 통해 전염될 수도 있습니다.

제 5 병은 발진이 나타나기 약 7-10 일 전에 다른 사람에게 전염될 수 있습니다. 일단 발진이 나타나면 전염성이 없어집니다. 따라서, 일단 발진이 나타나면 몸이 아프지 않은 한 직장, 학교, 탁아소 등에 가지 말아야 할 이유가 없습니다.

어떤 사람이 제 5 병에 걸릴 수 있나?

이 병은 누구나 걸릴 수 있지만 소아에게 더 흔합니다. 대부분의 미취학 아동 및 취학 연령 아동은 이 병에 걸린 적이 없습니다. 바이러스가 퍼지면 성인보다 아동이 더 전염되기 쉽습니다.

제 5 병에 걸린 적이 있는 사람은 다시 걸리지 않습니다. 모든 성인의 절반 이상은 이미 이 병에 걸린 적이 있으므로 다시 걸리지 않습니다.

제 5 병은 중병인가?

제 5 병은 일반적으로 경미합니다. 그러나 다음과 같은 사람은 이 병에 걸릴 경우 중증 합병증이 생길 위험이 있습니다:

- 만성 용혈성 빈혈(겸상적혈구 질환 등) 환자는 생명이 위험한 합병증이 생길 수 있습니다
- 질병 또는 치료 때문에 면역 체계가 약화된 사람

- 태아에게 병을 옮길 수 있는 임신부 -태아에게 옮으면 태아가 빈혈이 생길 수 있으며, 드물지만 유산 또는 사산될 수도 있습니다

임신 중에 감염된 산모에게서 태어난 아기는 선천성 결함이 있을 위험이 높지 않습니다.

제 5 병으로 인한 중증 합병증 위험이 있는 사람은 최근에 파보바이러스 B19에 감염되었는지, 아니면 면역력이 있는지 판정해줄 수 있는 혈액 검사를 받는 것이 바람직합니다.

나 또는 우리 아이가 제 5 병에 노출되었을 경우 어떻게 해야 하나?

여러분 자신이나 자녀가 제 5 병 환자에게 노출되었을 경우, 4-20 일 동안 감기와 비슷한 증상이 나타나는지 잘 살펴보아야 합니다.

감기와 비슷한 증상이 나타날 경우, 기침 또는 재채기를 할 때 손보다는 티슈나 옷소매에 대고 하여, 다른 사람에게 비말이 퍼지지 않도록 하십시오. 쓴 티슈는 곧바로 쓰레기통에 버리십시오. 손을 자주 씻으십시오. 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #85 부모 및 아동의 손 세척](#)을 참고하십시오.

임신 중이거나, 빈혈이 있거나, 면역 체계가 약화된 사람은 제 5 병에 걸린 사람과 접촉했을 경우, 보건 의료 서비스 제공자에게 알려야 합니다.

우리 아이가 제 5 병에 걸린 것 같으면 어떻게 해야 하나?

자녀가 제 5 병에 걸린 것 같고, 본인 또는 자녀가 합병증 위험군에 속할 경우, 보건 의료 서비스 제공자에게 진찰을 받아야 합니다. 풍진, 홍역 등의 바이러스에 의한 다른 질병도 유사한 증상이 나타날 수 있습니다. 혈액검사가 필요할 수도 있습니다.

어떻게 치료하나?

전반적으로 건강한 사람은 자택 치료가 유일한 제 5 병 치료법입니다. 제 5 병은 바이러스에 의한 질병이기 때문에 항생제로 치료하지

않습니다. 항생제는 세균에 의한 감염에만 효과가 있습니다.

다음은 집에서 쉬며 회복할 때 치유를 촉진해줄 수 있는 자택 치료 요령입니다:

- 액체를 많이 마셔서 탈수를 방지하십시오.
- 아세트아미노펜 또는 이부프로펜으로 열을 내리고 두통 및 관절통을 완화하십시오.

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 보건 의료 서비스 제공자와 상담하지 않고 이부프로펜을 먹이면 안됩니다.

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

- 손톱을 짧게 자르고 밤에는 장갑을 착용하여 수면 중의 피부 긁힘을 방지하십시오.
- 발진이 난 곳에 로션이나 크림을 발라서 가려움을 줄이고, 험한 면옷을 입으십시오. 보건 의료 서비스 제공자에게 로션 및 기타 가려움증 치료법에 관해 물어보십시오. 가려움증이 심할 경우에는 비처방 항히스타민제가 효과가 있을 수 있습니다. 이 약은 만 6 세 미만 아동에게는 바람직하지 않으며, 아동 및 성인 모두 졸리게 할 수 있습니다.



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority