

홍역 Measles

홍역이란?

홍역은 홍역 바이러스가 일으키는 중병입니다. 홍역은 발작, 귀먹음, 뇌 손상 등으로 이어질 수 있는 뇌염을 일으킬 수 있습니다. 홍역 환자는 3,000 명 중 1 명은 합병증으로 사망할 수 있습니다. 합병증 및 사망은 생후 12 개월 미만 영유아 및 성인에게 가장 일반적으로 발생합니다.

홍역의 합병증은 다음과 같습니다.

- 이염
- 설사
- 폐렴
- 뇌염(1,000 명 중 1 명)

예방접종에 힘입어 홍역은 이제 캐나다에서는 희귀한 병이 되었습니다. 발병 사례의 대부분은 예방접종을 맞지 않은 사람입니다(해외 여행을 한 적이 있는 캐나다 방문자 등).

홍역 예방접종이 있나?

BC 주에는 홍역을 예방해주는 예방접종이 두 가지 있습니다:

1. 홍역/볼거리/풍진(MMR) 백신
2. 홍역/볼거리/풍진/수두(MMRV) 백신

이 두 예방접종은 정규 아동 예방접종의 일부로서 무상으로 제공되며, 홍역으로부터의 보호가 필요한 다른 사람들에게도 무상으로 제공됩니다. 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #14a 홍역/볼거리/풍진\(MMR\) 백신](#) 및 [HealthLinkBC File #14e 홍역/볼거리/풍진/수두\(MMRV\) 백신](#)을 참조하십시오.

홍역은 어떻게 전염되나?

홍역은 전염성이 강해서 쉽게 전염됩니다. 감염자가 호흡, 기침 또는 재채기를 하면 바이러스가 공기를 통해 퍼집니다. 홍역

바이러스는 공중에 떠다니는 미세한 비말 속에서도 몇 시간 동안 살아 있을 수 있습니다. 이 비말을 들이마시거나 바이러스에 오염된 물체를 만지면 감염될 수 있습니다. 홍역 바이러스는 공기를 통해 퍼지기 때문에 전염성이 매우 강합니다. 바이러스 감염자와 음식/음료를 나누어 먹거나, 담배를 나누어 피우거나, 키스를 하는 것도 위험할 수 있습니다.

어떤 증상이 나타나나?

발열, 기침, 콧물, 눈 충혈 및 염증(흔히 빛에 민감함) 등의 증상이 나타나며, 이어서 발진이 생깁니다. 발진은 처음에는 얼굴과 목에만 생겼다가 가슴 및 팔다리로 점점 퍼지며 약 4-7 일 지속됩니다. 입안에 작고 흰 반점이 생길 수도 있습니다.

홍역 바이러스에 감염되면 빠르게는 7 일만에 증상이 나타날 수 있습니다.

홍역에 노출되었을 경우 어떻게 하나?

홍역을 앓은 적이 없거나 홍역 예방접종을 2 회 맞지 않은 사람이 홍역 바이러스에 노출되었을 경우, 노출 후 72 시간 안에 예방접종을 맞아야 홍역이 발병하지 않습니다. 1969 년 이전 출생자는 홍역을 앓았을 가능성이 많으므로 예방접종을 맞을 필요가 없을 수 있습니다.

적시에 예방접종을 맞을 수 없거나 예방접종이 권장되지 않는 사람은 예방접종 대신 면역글로불린을 맞을 수 있습니다. 면역글로불린에는 기증된 혈액에서 채취된 항체가 들어 있습니다. 항체는 우리 몸이 바이러스, 세균 등의 미생물과 싸우기 위해 만들어내는 단백질입니다. 홍역에 노출된 후 6 일 안에 면역글로불린을 맞으면 홍역에 걸리지 않거나, 발병하더라도 그 증세가 훨씬 덜할 수 있습니다. 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #63 면역글로불린](#)을 참조하십시오.

홍역에 걸린 것 같으면 어떻게 하나?

발열 및 발진이 나타나고 홍역이 의심될 경우(특히 홍역 환자와 접촉한 적이 있거나 홍역 돌발 지역을 여행한 적이 있을 경우), 보건의료 서비스 제공자에게 진찰을 받으십시오. 다른 사람에게 옮기기 전에 빨리 진찰을 받을 수 있도록 진료 예약을 하는 것이 바람직합니다. 홍역은 대기실, 응급실 등의 장소에서 쉽게 전염될 수 있습니다. 의사 또는 중증도 분류 간호사는 여러분이 폐쇄된 곳에서 진료를 받고 대기실이 비어 있을 때 내원하도록 조치할 수 있습니다. 예방접종 기록을 가져오십시오. 홍역 진단을 위해 신체검사, 혈액검사, 면봉을 사용한 인두 분비물 채취, 소변 시료 채취 등이 실시됩니다.

다른 사람에게 홍역이 전염되는 것을 예방하려면 어떻게 해야 하나?

홍역 환자는 발진이 처음 나타난 시점으로부터 4 일 전에서 4 일 후까지 다른 사람에게 바이러스를 옮길 수 있습니다. 홍역이 다른 사람에게 전염되는 것을 방지하려면 다음과 같이 하십시오:

- 발진이 처음 나타난 시점으로부터 적어도 4 일 후까지는 나가지 말고 집에 있으십시오
- 수시로 손을 씻으십시오
- 기침/재채기를 할 때 손보다 휴지 또는 옷소매에 대고 하십시오
- 다른 사람과 음식/음료 나누어 먹기, 담배 나누어 피우기, 키스 등을 삼가하십시오

자택 치료란?

보건의료 서비스 제공자에게 진료를 받은 후, 다음과 같은 자택 치료법은 휴식 및 회복에 도움이 될 수 있습니다:

- 물, 주스, 수프 등의 액체를 많이 마시십시오(특히 열이 있을 경우)
- 휴식을 많이 취하십시오

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 안 됩니다.

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

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

예방접종에 관해 자세히 알아보려면 <https://immunizebc.ca>에서 'ImmunizeBC'를 방문하십시오.



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

더 많은 HealthLinkBC File 주제를 찾아보려면 웹사이트

www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files 또는 관내 보건소를 방문하십시오. BC 주 내에서 비응급 보건 정보 및 조언을 찾아보려면 웹사이트 www.HealthLinkBC.ca를 방문하거나 8-1-1(무료 전화)로 전화하십시오. 청각 장애 관련 지원을 받으려면 7-1-1로 전화하십시오. 요청에 따라 130여 개 언어로의 번역 서비스가 제공됩니다.