

생후 12 개월의 예방접종 Immunizations at 12 months of age

캐나다에서 예방접종은 지난 50 년간 다른 어느 보건 시책보다 더 많은 생명을 구했습니다. 예방접종은 여러분 자녀를 각종 질병 및 합병증으로부터 보호하는 최선책입니다. 자녀에게 예방접종을 맞히면 다른 사람들도 보호하는 것입니다.

어떤 예방접종이 권장되나?

생후 12 개월 아동에게는 다음과 같은 예방접종이 제공됩니다:

- 수두 예방접종
- 홍역, 볼거리 및 풍진(MMR) 예방접종
- C 형 수막구균 단백결합(Men-C) 예방접종
- 폐구균 단백결합(PCV 13) 예방접종

이 백신들은 캐나다 보건부(Health Canada)의 승인을 받은 것이며, 여러분 자녀의 정규 예방접종의 일부로 무상 제공됩니다. 정규 아동 예방접종 프로그램 덕분에 BC 주에서는 이 질병들이 드뭅니다. BC 주의 권장 아동 예방접종에 관해 자세히 알아보려면

www.healthlinkbc.ca/health-library/vaccinations/bc-immunization-schedule에서 'BC 주 예방접종 일정(B.C. Immunization Schedules)'을 읽어보십시오.

자녀의 예방접종 기록을 잘 보관하십시오. 자녀가 BC 주 외부에서 예방접종을 맞았을 경우, www.immunizationrecord.gov.bc.ca에서 예방접종 기록을 업데이트할 수 있습니다.

수두란?

수두는 수두대상포진 바이러스에 의한 감염입니다. 감염자가 기침이나 재채기를 할 때 공기를 통해 쉽게 전염됩니다. 이 공기를 들이마시거나 오염된 표면을 만지면 감염될 수 있습니다. 이 바이러스는 음식물 나누어 먹기, 키스 등의 경로로 감염자의 타액과 접촉할 때 전염될 수도 있습니다. 또한 수두

또는 대상포진 물집의 체액과의 접촉에 의해 전염되기도 합니다.

수두에 걸린 아동은 평균 350 개의 붉고 가려운 물집이 생길 수 있습니다. 신생아, 10 대 청소년, 성인, 임신부 및 면역 체계가 약화된 사람 등은 감염 증세가 더 중합니다.

수두 합병증은 폐렴, 뇌염, 피부 세균 감염 등입니다. 뇌염은 발작, 귀먹음 또는 뇌 손상으로 이어질 수 있습니다. 몇몇 사람의 경우, 바이러스가 나중에 다시 활성화되어 대상포진이라는 고통스러운 발진을 일으킬 수 있습니다.

수두 백신은 수두대상포진 바이러스로부터 보호해줍니다. 백신에는 약화된 바이러스가 들어 있습니다. 아동은 수두 예방접종을 2 회 맞습니다. 1 차 접종은 생후 12 개월, 2 차 접종은 4-6 세에 맞습니다.

홍역, 볼거리 및 풍진이란?

홍역, 볼거리 및 풍진은 바이러스가 일으키는 병입니다. 이 바이러스들은 감염자가 기침이나 재채기를 할 때 공기를 통해 쉽게 전염됩니다. 이 공기를 들이마시거나 바이러스에 오염된 표면을 만질 때 감염될 수 있습니다. 이 바이러스는 음식물 나누어 먹기, 키스 등의 경로로 감염자의 타액과 접촉할 때 전염될 수도 있습니다.

홍역은 발열, 발진, 감기 유사 증상, 빛에 민감할 수 있는 붉게 충혈된 눈 등을 일으킵니다. 귀 또는 폐의 감염으로 이어질 수 있습니다. 1,000 명 중 1 명 꼴로 발생하는 더 중대한 합병증에는 뇌염이 포함됩니다. 뇌염은 발작, 귀먹음, 영구 뇌 손상 등으로 이어질 수 있습니다. 홍역 환자 3,000 명 중 약 1 명은 합병증으로 사망할 수 있습니다.

볼거리는 발열, 두통, 침샘 및 뺨 부어오름 등을 일으킵니다. 더 중대한 합병증으로는 뇌염 등이 있습니다. 볼거리 환자 20 명 중 약 1 명은 볼거리 뇌수막염에 걸립니다. 볼거리는 일시적 귀먹음을 일으킬 수도 있습니다. 볼거리 환자 2 만 명 중 1 명 미만의 확률로 영구 귀먹음이 발생합니다.

볼거리에 걸린 성인 및 10 대 청소년은 고환(발병 사례 4 건 중 약 1 건) 또는 난소(발병 사례 20 건 중 약 1 건)가 붓고 아플 수 있습니다.

풍진은 태아에게 귀먹음, 시력 문제, 심장 결함, 간 손상, 뇌 손상 등의 중대한 합병증 및 선천적 결함을 일으킬 수 있습니다. 이를 선천성풍진증후군(CRS)이라고 합니다. 임신 첫 3 개월 이내에 이 바이러스에 감염된 산모에게서 태어난 아기 10 명 중 약 9 명 꼴로 발생합니다. 풍진은 유산 또는 사산을 일으킬 수도 있습니다.

MMR 예방접종은 다음 질병을 예방해줍니다:

- 홍역
- 볼거리
- 풍진

MMR 백신에는 약화된 홍역, 볼거리 및 풍진 바이러스가 들어 있습니다. 이 예방접종은 아동에게 2 회 투여됩니다. 1 차 접종은 생후 12 개월, 2 차 접종은 4-6 세에 맞습니다.

C 형 수막구균 감염이란?

C 형 수막구균 감염은 'C 형 수막구균'이라는 세균에 의해 발생합니다. 수막염, 패혈증(혈액 감염) 등의 중대하고 생명을 위협하는 감염을 일으킬 수 있습니다. 이 병에 걸린 사람 100 명 중 최대 15 명은 치료를 받더라도 사망합니다. 감염으로 인한 영구 합병증은 뇌 손상, 귀먹음, 사지 상실 등입니다.

수막구균 감염은 기침, 재채기 또는 밀접한 대면 접촉을 통해 사람끼리 전염됩니다. 타액을 통해 전염될 수도 있습니다. 영유아 및 소아는 다른 아이가 사용하는 공갈젓꼭지, 젖병, 장난감 등을 공동으로 사용할 때 전염될 수 있습니다. 비교적 큰 아동 및 성인은 키스, 또는 음식물, 담배, 립스틱, 물병, 스포츠 또는 악기용 마우스피스 등의 공유를 통해 전염될 수 있습니다.

C 형 수막구균 예방접종은 가장 일반적인 수막구균 세균의 하나인 C 형 수막구균의 감염을 예방해줍니다. 영아는 각각 생후 2 개월 및 12 개월에 2 회 예방접종이 투여됩니다.

폐구균 감염이란?

폐구균 감염은 폐구균에 의해 발생합니다. 이 세균은 수막염, 패혈증, 폐렴 등의 중대하고 생명을 위협하는 감염을 일으킬 수 있습니다. 수막염의

영구 합병증은 뇌 손상, 귀먹음 등입니다. 폐구균성 수막염에 걸린 아동 4 명 중 1 명은 사망할 수 있습니다. 폐구균 감염은 기침, 재채기 또는 밀접한 대면 접촉을 통해 사람끼리 전염됩니다. 음식물을 나누어 먹을 때 타액을 통해 전염될 수도 있습니다. 영유아 및 소아는 다른 아이가 사용하는 공갈젓꼭지, 젖병, 장난감 등을 공동으로 사용할 때 전염될 수 있습니다.

PCV 13 백신은 13 종의 폐구균을 막아줍니다. 영아는 각각 생후 2 개월, 4 개월 및 12 개월에 3 회 예방접종이 투여됩니다. 특정 건강 상태가 있는 영아는 생후 6 개월에 추가 접종을 맞아야 합니다.

이 예방접종들을 맞은 후 어떤 반응이 나타날 수 있나?

모든 백신은 매우 안전합니다. 병에 걸리는 것보다 예방접종을 맞는 것이 훨씬 안전합니다. 이 백신들에 대한 일반적 반응은 접종 부위의 동통, 발적, 부어오름 등입니다. 몇몇 아동은 발열, 짜증, 졸음, 식욕부진, 구역, 구토 또는 설사 등의 증상이 나타날 수도 있습니다. 이러한 반응은 경미하며 일반적으로 1-2 일 지속됩니다.

수두 예방접종 약 2 주 후, 수두처럼 보이지만 반점이 더 적은 발진이 발생할 수 있습니다. 매우 드물지만, 예방접종 후 발진이 생긴 사람은 수두 백신에 든 바이러스를 옮길 수도 있습니다. 다른 사람에게 전염되는 것을 방지하려면 물집이 말라붙어 딱지가 생길 때까지 발진 부위를 덮어야 합니다.

MMR 예방접종일로부터 약 7-12 일 후 뺨 또는 목의 분비샘이 붓고, 홍역처럼 보이는 발진이 발생할 수 있습니다. 드물게는 발열로 인한 발작(아동 3,000 명 중 약 1 명), 출혈을 방지해주는 혈구의 일시적 감소(3 만 명 중 약 1 명), 뇌염(백만 명 중 약 1 명) 등이 더 중대한 반응이 나타날 수도 있습니다. 홍역으로 인한 뇌염 발생 가능성은 1,000 명 중 약 1 명으로, 백신으로 인한 뇌염 발생

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

가능성보다 훨씬 높습니다.

라이증후군에 관해 자세히 알아보려면

[HealthLinkBC File #84 라이증후군](#)을 참조하십시오.

모든 예방접종은 맞은 후 15 분간 진료소에 머물러야 합니다. 그 확률이 극히 낮지만 '아나필락시스'라는 생명이 위험한 알레르기 반응이 나타날 수 있기 때문입니다. 이 알레르기 반응은 접종자 백만 명 중 1 명 미만의 확률로 발생합니다. 이 반응에는 두드러기, 호흡곤란, 목구멍/혀/입술 부어오름 등이 포함될 수 있습니다. 이런 반응이 나타날 경우, 보건의료 서비스 제공자가 즉시 처치할 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.

심각하거나 예기치 않은 반응은 반드시 보건의료 서비스 제공자에게 알려십시오.

예방접종을 맞지 말아야 할 사람은?

자녀가 이전의 예방접종 또는 백신의 특정 성분에 대해 생명이 위험한 반응이 나타난 적이 있을 경우, 보건의료 전문가와 상담하십시오.

수두 및 MMR 예방접종은 다음과 같은 경우에는

보건의료 서비스 제공자와 상담하십시오:

- 자녀가 질병 또는 치료로 인해 면역 체계가 약화되었을 경우
 - 자녀가 지난 12 개월 이내에 수혈을 받거나 기타 혈액 제제 주사를 맞았을 경우
 - 자녀가 전에 MMR 예방접종을 맞은 후 밝혀진 다른 원인 없이 출혈 방지 혈구인 혈소판이 감소했을 경우
 - 자녀가 치료되지 않은 활동성 결핵이 있을 경우
- 감기 또는 기타 경미한 병 때문에 예방접종을 미룰 필요는 없지만, 걱정되는 것이 있을 경우에는 보건의료 서비스 제공자와 상담하십시오.

자세히 알아보기

- [HealthLinkBC File #44b 수두 예방접종](#)
- [HealthLinkBC File #14a 홍역, 볼거리, 풍진\(MMR\) 백신](#)
- [HealthLinkBC File #23a C 형 수막구균 단백결합\(Men-C\) 예방접종](#)
- [HealthLinkBC File #62a 폐구균 단백결합\(PCV 13\) 백신](#)