

	보건복지부 질병관리본부	보도참고자료		
배포일	2020. 7. 10. / (총 10매)			
예방접종관리과	과장	조 은 희	043-719-8350	
	담당자	유 정 희	043-719-8381	
감염병진단관리과	과장	이 상 원	043-719-7840	
	담당자	김 갑 정	043-719-7848	
세균분석과	과장	황 규 잡	043-719-8110	
	담당자	정 상 운	043-719-8314	
검역지원과	과장	김 금 찬	043-719-9200	
	담당자	손 태 종	043-719-9210	

## 베트남 디프테리아 유행에 따른 예방접종 등 당부

- ◇ 만 12세 이하 어린이는 표준예방접종일정을 준수하여 접종 당부
- ◇ 베트남 출국자의 경우 출국 전 예방접종 권고
- ◇ 베트남에서 입국 시 발열, 위막병변 등 증상이 있는 경우 검역관에게 신고하고 진단검사 실시, 입국 후 10일 이내 증상 발현 시 보건소 및 ☎1339에 문의

- 질병관리본부(본부장 정은경)는 7월 현재 베트남에서 디프테리아\* 환자 발생(68명 발생, 3명 사망)이 증가하고 있어 주의를 당부하였다.

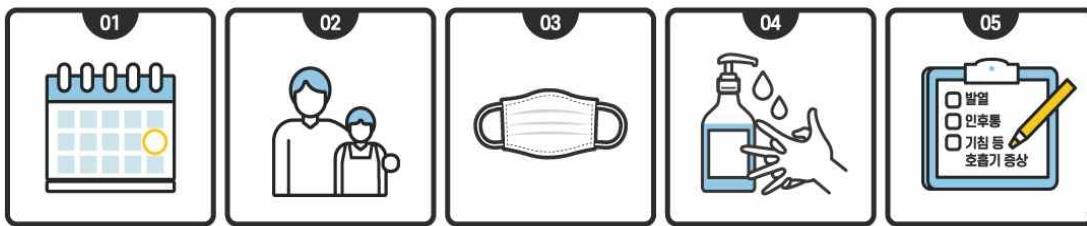
\* 1급 법정 감염병인 디프테리아는 급성 호흡기 감염병으로 발열, 인후통, 편도와 인두 또는 비강 등에 삼출물에 의해 인두부를 덮는 위막 등의 증상을 보이는 감염병으로 1988년 이후 국내 환자 발생 보고는 없었다.

- 2020년 6월 1일부터 7월 8일까지 베트남에서 입국한 내·외국인은 총 9,203명(총 14,257명 중 환승객 5,054명 제외)이며, 베트남의 환자 발생 상황 등을 고려할 때 국내 환자 유입 가능성성이 있어 주의를 당부하였다.

- 질병관리본부는 베트남 입국자 중 발열, 인후통, 인두부를 덮는 하얀색 막(위막) 발생 등 디프테리아 의심 증상을 보이는 경우 입국 시 검역관에게 신고하고 디프테리아 진단검사를 받을 것과,

- 입국 시 증상이 없더라도 최장 잠복기인 10일 동안 건강상태를 주의 깊게 관찰하고, 증상 발생 시 관할 보건소 또는 1339에 문의하여 안내를 받도록 하였다.
- 디프테리아의 경우 예방접종으로 예방이 가능하므로 일정에 맞춰 예방접종을 완료하는 것이 가장 중요하다.
- 어린이의 접종 일정은 생후 2, 4, 6 개월에 1~3차 기초 접종을 완료하고 15~18개월에 4차 접종, 만 4~6세에 5차 접종의 추가접종을 완료하여야 하며, 만 12세에 Tdap백신 1회 접종 후 매 10년마다 Td백신 접종을 하여야 한다.
  - 2020년 6월까지 1~4차 접종률은 전년 동기간 대비 0.3~1.5%p 정도 높지만 만 4~6세 사이에 실시하는 5차 접종의 접종률은 약 2%p 접종률이 떨어지는 것으로 나타났다.\* 2019년 1~6월: 1차 97.8%, 2차 97.3%, 3차 92.6%, 4차 88.5%, 5차 95.4%\* 2020년 1~6월: 1차 98.9%, 2차 98.3%, 3차 94.1%, 4차 88.8%, 5차 93.5%
  - 디프테리아 유행 가능성 등을 고려할 때 접종을 완료하지 않은 어린이는 접종일정에 맞추어 접종을 완료하여야 한다.
- 한편 베트남 출국이 예정되어 있는 경우에는 출국 전에 디프테리아 예방접종을 받을 것과,
  - 베트남 방문 후 국내 입국하는 경우 발열, 인후통 등의 증상이 있으면 검역관에게 신고하고 디프테리아 진단검사를 받도록 권고하였다.
- 질병관리본부 정은경 본부장은 “접종을 완료하지 않은 어린이와 베트남 출국 전 디프테리아 예방접종을 받을 것과 입국 시 발열 등의 증상이 있으면 진단검사를 받아야 한다”고 밝히며,

## 코로나19 대응 의료기관 방문 시 예방접종 행동수칙



- “안전한 예방접종 실시를 위해 병·의원 방문 전 사전예약, 의료기관 방문 시 마스크 착용 등의 예방접종 행동 수칙을 준수하도록 하고,
- 의료기관은 사전예약 접수, 예방접종 장소와 진료실 분리, 의료기관 입구에 손 소독제 비치 등의 안전 수칙을 준수할 것”을 당부했다.

- <붙임>
1. 디프테리아 개요
  2. 국내·외 디프테리아 환자 발생 현황
  3. 안전한 예방접종 안내서

불임 1

디프테리아 개요

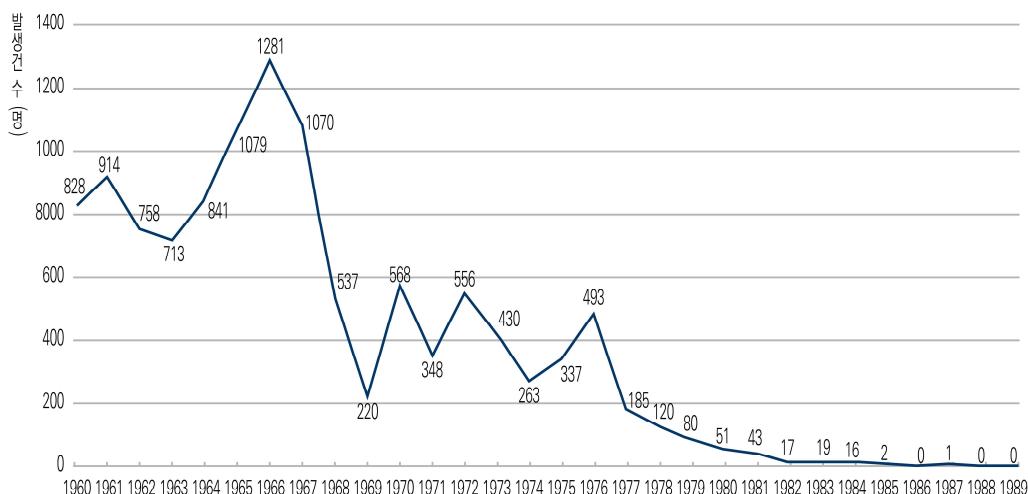
구 분	내 용
정 의	독소형 디프테리아균( <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
방 역 이 력 및 발생현황	<ul style="list-style-type: none"> <li>법정감염병(제1급)</li> <li>국내에서는 1950년대 말부터 백신이 도입되었고, 1982년 전세포백신을 DTaP로 바꾸면서 환자발생이 급격히 감소하여 1987년 이후 국내발생보고는 없음</li> <li>DTP 백신 접종으로 전 세계적인 대유행은 없으나, 카리브해 연안, 라틴 아메리카, 동유럽, 남동 아시아지역과 아프리카 사하라 지역 국가 등 DTP 백신 공급이 원활하지 않은 지역이나 접종률이 낮은 개발도상국에서는 풍토병으로 남아있음</li> <li>온대지역에서는 호흡기 디프테리아, 열대지역에서는 피부 디프테리아가 주로 발생</li> </ul>
병 원 체	<ul style="list-style-type: none"> <li>디프테리아균(<i>Corynebacterium diphtheriae</i>): Corynetform 그람양성막대균</li> </ul>
감 염 경 로	<ul style="list-style-type: none"> <li>주로 기침이나 재채기 등으로 인한 비말(침방울)을 통해 감염</li> <li>간혹 감염된 상처나 궤양을 만져서 또는 비생물학적 매개체(non biological fomites)에 의한 전파가 일어나기도 함</li> </ul>
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> <li>1~10일(평균 2~5일)</li> </ul>
주 요 증 상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> <li>주로 호흡기와 피부를 감염시킴</li> <li>호흡기 디프테리아 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발열, 인후통, 목이 쉼, 연하곤란, 메스꺼움, 구토, 오한, 두통, 림프절 부종으로 목이 부음(황소목)</li> <li>- 특징적으로 편도와 인두 또는 비강의 위막이 생기며 기도를 좁히고 입천장 마비를 유발</li> </ul> </li> </ul>
	 
	<p>&lt;디프테리아 감염으로 환아의 인두부를 덮고 있는 막&gt; &lt;디프테리아 감염으로 목이 부은 아이(황소 목)&gt;</p> <p>* (사진 자료 출처: <a href="https://commons.wikimedia.org/wiki/Diphtheria">https://commons.wikimedia.org/wiki/Diphtheria</a>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>피부 디프테리아 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 손상된 피부에 이차적으로 발생하여 잘 치유되지 않는 궤양 형성</li> <li>• 합병증: 기도폐색(소아에서 주의 필요), 심근염, 다발성 신경염에 의한 마비, 신부전 등</li> <li>• 치사율 : 치료하면 5~10%, 치료하지 않으면 50%</li> </ul> </li> </ul>
진 단	<ul style="list-style-type: none"> <li>검체(구인두도말, 비인두도말, 비강도말, 위막조직)에서 독소생성균 분리 동정 또는 유전자 검출</li> <li>- 세균이 동정되면 반드시 독소생성검사를 실시</li> </ul>
치 료	<ul style="list-style-type: none"> <li>항독소 치료: 의심이 되면, 과민반응검사 후 즉시 투여</li> <li>• 항생제 치료: 항독소와 함께 사용. 이차적인 전파 억제 목적</li> <li>• 호흡장애에 따른 기도확보 필요</li> </ul>
환 자 관 리	<ul style="list-style-type: none"> <li>환자격리: 직접 접촉 및 분비물을 통한 감염 차단</li> <li>• 접촉자관리: 비강·인두 배양검사 후 7일간 병원여부 감시, 예방접종 유무에 상관없이 예방약 투약 권장</li> </ul>
예 방	<ul style="list-style-type: none"> <li>예방접종 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (어린이) 생후 2, 4, 6, 15~18개월, 만4~6세에 DTaP백신으로 접종 후 만 11~12세에 Tdap 백신으로 추가접종, 이후 Td 백신으로 매 10년마다 추가접종 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 11세 이후 접종 중 한번은 Tdap 백신으로 접종하며, 가능한 한 11~12세에 Tdap 백신으로 접종</li> </ul> </li> <li>- (성인) 0, 4~8주, 2차 접종 후 6~12개월에 Td 백신(Tdap 백신 1회 사용)으로 총 3회 접종 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 연령, 예방접종력에 따라 접종일정 상이</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

불임 2

국내·외 디프테리아 발생 현황

□ 국내 발생 현황

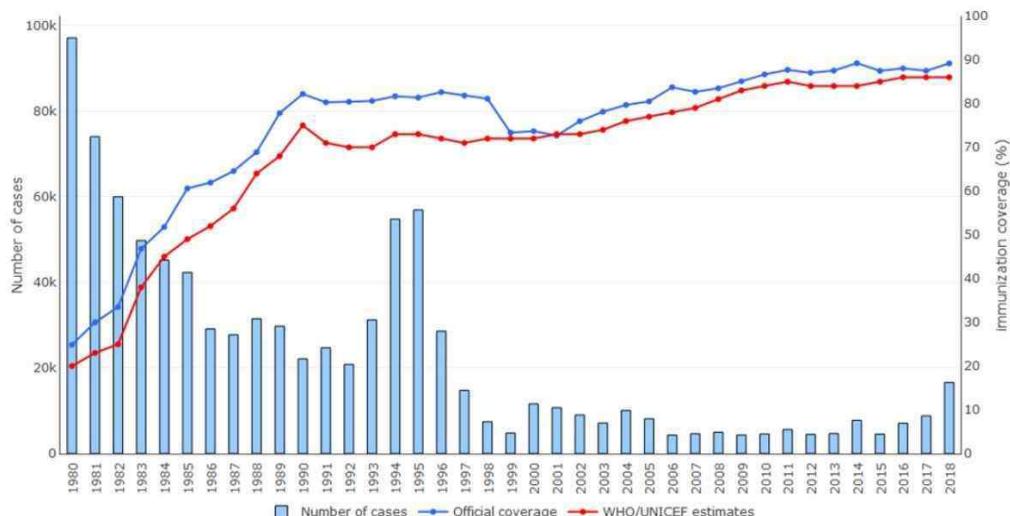
- 디프테리아는 1987년 1명의 환자 발생 이후 국내 발생 없음



[그림 1] 우리나라의 연도별 디프테리아 발생현황

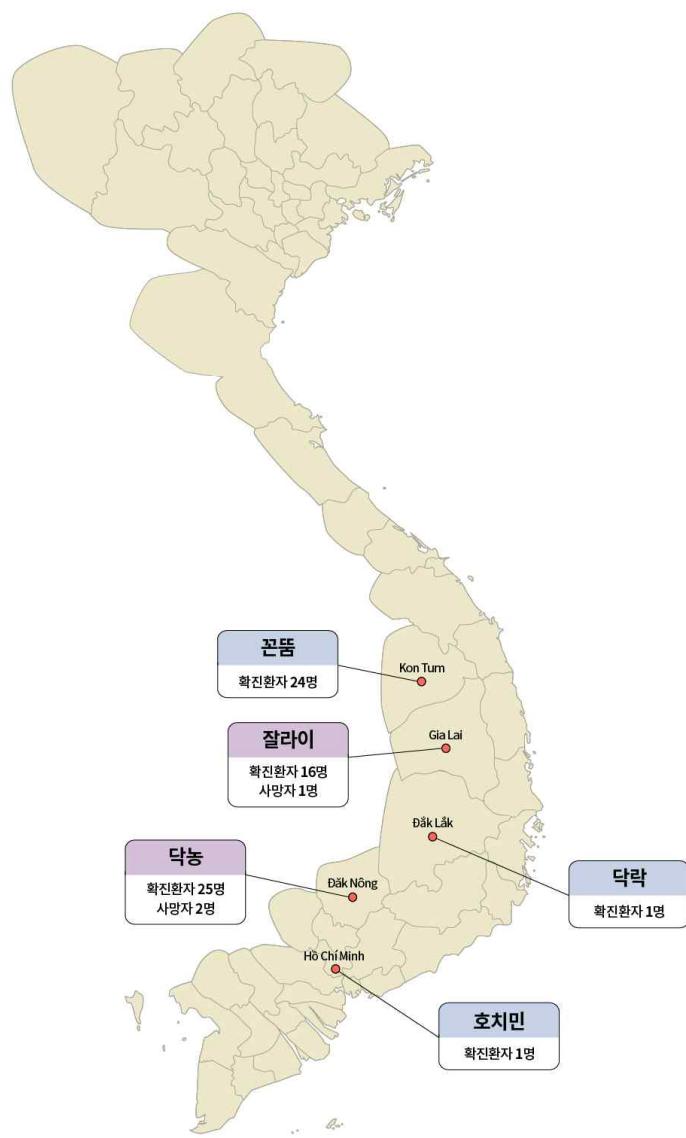
□ 국외 발생 현황

- 전 세계 증가추세로 예방접종률이 낮은 국가를 중심으로 지속 발생하고 있으며, 최근 스페인, 노르웨이, 호주 등 퇴치수준 국가에서도 발생 보고
  - \* 2018년 인도 8,788명, 나이지리아 1,870명, 인도네시아 1,026명, 베네수엘라 775명, 필리핀 183명 등 전 세계 16,648명 환자발생(WHO, 2018 surveillance data)



[그림 2] 전 세계 디프테리아 연간 발생 및 DTP3 백신접종률

- 베트남 환자 발생 현황(2020. 7. 7. 기준)
  - 전체 발생환자는 68명이며, 이 중 사망자는 3명임
  - 연령대가 확인된 환자는 총 57명으로 1세 미만 3명, 1~6세 8명, 7~39세 37명, 40세 이상 5명임
  - 지역별 확진자는 꼰뚬 24명, 닥농 25명, 닥락 1명, 질라이 6명, 호치민 1명임
    - \* 사망자: 질라이 1명, 닥농 2명



불임 3

안전한 예방접종 안내서

- ◆ 코로나19 유행기간 동안 의료기관 등에서 예방접종 시 감염예방을 위해 예방접종 실시 의료기관, 예방접종 대상자 및 보호자의 기관 방문 시 준수사항 등을 안내하오니, 안전한 예방접종이 실시될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

접종 대상자의 보호자 준수사항

- 사전 예약 후 지정된 예약일에 의료기관 방문
  - 방문 전 발열, 호흡기 증상 등이 있는 경우에는 증상이 좋아진 후 다시 사전 예약 할 것을 안내
- 의료기관 방문 시 보호자와 대상자는 반드시 마스크 착용
  - 단, 24개월 미만 어린이, 스스로 마스크를 제거하기 어려운 경우 마스크 착용 하지 말 것
- 접종 대상자, 보호자는 의료기관 입구에 비치된 손소독제로 손 위생
- 접종 후 의료기관에서 15~30분 머무르면서 이상반응 발생 여부 관찰
- 귀가 후 마스크를 벗고 반드시 비누로 손 씻기

의료기관 준수사항

【사전 준비】

- 의료기관의 사전 예약 받기
  - 예약 후 의료기관 방문 시 마스크 착용 안내
- 예방접종 장소와 시간 등을 진료장소, 시간 등과 분리
- 코로나19에 대한 안내문 게시
- 의료기관 입구에 손소독제 비치

【예방접종 시】

- 의료진은 호흡기 보호구, 의료용 장갑 등 착용
- 접종자, 보호자 등의 마스크 착용 여부 확인
- 귀가 후 마스크 벗기, 비누로 손 씻기 등의 주의사항 안내
- 접종자의 발열 여부, 해외 여행력 등 확인, 예진 시에 예방접종 후 이상반응 등 설명

## 부록 1

## 코로나19 예방을 위한 의료기관 준비 안내

### □ 예방 대응

- 의료기관 직원들은 열이 나거나 몸이 아프면 출근하지 못하도록 하십시오.
- 예방접종은 사전 예약제로 실시해 주십시오.
  - 사전 예약 시 발열, 호흡기 증상 발생여부, 해외 여행력 등을 확인하고 필요한 경우 예약 일정을 다시 잡을 수 있는지 확인하십시오.
- 의료기관에 있는 사람의 수를 최소화하기 위해 보호자에게 약속 시간을 지키도록 요청하십시오.
- 의료기관 직원이 방문자의 대기 상황을 모니터링\* 하십시오.
  - \* 예약자가 여러 명 동시에 도착하는 경우 사회적 거리와 질서유지로 사람 간 접촉을 최소화하는데 중요
- 차아염소산 나트륨 기반 소독용액을 사용하여 접수 장소, 진료실, 접종실 등의 장소를 자주 닦으십시오.

### □ 의료기관 준비

- 코로나19로 의심되는 환자와 예방접종 대상자의 동선을 분리시키십시오.
- 예방접종 시간에는 의료기관에서 환자 이동을 최소화시키십시오.
- 의료기관 입구와 진료실 입구 등에 손소독제 비치하여 접종자와 보호자 등이 의료기관 방문, 귀가 시 또는 진료실이나 접종실을 들어갈 때 손소독제로 손을 소독할 수 있도록 하고 하십시오.
- 예방접종 대상자만이 그 시간에 의료기관에 있도록 예방접종을 위한 진료 시간을 일정하게 지정하십시오(예, 진료시작 1-2시간 전).
- 대기좌석 및 위치가 사회적 거리의 권장 사항을 충족하는지 확인하십시오.
  - 접수를 위해 접종자와 보호자가 서있어야 할 위치는 1.5m 간격으로 'X' 표시해 주십시오.

- 대기의자는 1.5m 간격을 두고 배치해 주십시오.
- 대기실에는 장난감과 잡지를 비치하지 마십시오.
- 가능하다면 환자들의 출입구와 예방접종 대상자가 드나드는 출입구는 분리해 주십시오.

## □ 예방접종 과정

- 예방접종 대상자와 의료진 간 물리적 접촉을 최소화하십시오.
- 예방접종 대상 어린이의 보호자는 한 명만 허용하십시오.
- 의료기관 규모와 사회적 거리 두기 원칙 등을 고려하여 하루 평균 예방접종 할 수 있는 적정 대상자 수를 결정하십시오.
- 예방접종 대상자가 예방접종 후 이상반응 확인 등을 위해 기다릴 수 있는 별도의 공간을 마련하십시오.
- 예방접종 시 KF94 또는 N95 이상의 호흡기 보호구, 의료용 장갑 등 개인보호구를 착용하십시오.
- 예진표는 의료기관을 방문하기 전 미리 작성하여 방문 시 제출하도록 하십시오.
  - 부득이하게 사전 작성이 어려운 경우 의료기관 방문 시 대기실 구역에서 예방접종 예진표를 작성하게 하고 사용한 펜은 비치된 알콜솜으로 바로 소독하도록 안내하십시오.

부록 2

코로나19 예방을 위한 안내문(의료기관 게시용 예시)

코로나바이러스감염증-19 예방을 위한 안내문

- ◆ 코로나바이러스감염증-19 예방을 위해서 의료기관에 방문 전 다음의 예방수칙을 반드시 준수하여 주십시오.
  - 의료기관 방문 시 접종대상자의 보호자는 한 명만 동행하십시오..
  - 의료기관 방문 시 보호자와 대상자는 반드시 마스크를 착용하십시오.
    - 단, 24개월 미만 어린이는 마스크를 착용시키지 마십시오.
    - 의료기관 내에서는 마스크 착용을 유지하고, 귀가 후 마스크를 벗을 때까지 손으로 마스크를 만지지 마십시오.
  - 접종 대상자, 보호자는 의료기관 입구에 비치된 손소독제로 손 위생을 실시하십시오.
  - 예방접종 대상자나 보호자가 발열, 인후통, 기침 등의 호흡기 증상이 있으시면 접수 전에 반드시 알려 주십시오.