



## 고등학교 1,2학년 학생 코로나19 예방접종 안내

덕내 건강과 행복을 기원합니다.

정부에서는 지난 9월 27일 소아·청소년의 코로나19 예방접종 계획을 발표하였습니다. 이에 접종 일정 및 예약 방법 등 관련 사항을 아래와 같이 안내드리니, 유의사항과 첨부된 자료를 잘 숙지하신 후 접종을 희망하는 경우 학교의 원활한 학사운영을 위하여 **1학년은 29일(금) 오후 나 다음날 오전 또는 27일(수)로 예약하고, 2학년은 22일(금) 오후나 다음날 오전에 개별적으로 예약하여** 접종에 참여해주시기 바랍니다. 2차 접종은 3주 후에 동일 의료기관에서 1학년은 11월 19일(금), 2학년은 11월 12일(금)에 접종합니다. 이날은 각 학년별 학교장 재량휴업일로 2차접종 후 쉬도록 하였습니다.

백신 접종은 절대 의무사항이 아니며 본인과 보호자 모두가 희망하시는 경우에만 실시합니다. 예약기간은 4주 간으로 조기 마감되지 않으며, 평소 다니는 병의원이 있는 경우 상담을 받은 뒤 접종을 받으실 것을 권장합니다.

1. 접종대상: 12~17세 소아청소년 (고등학교 1, 2학년 학생)
2. 예약기간 및 접종기간 - 본교 학생은 위 안내와 같이 예약하고 접종 부탁드립니다.

구 분	2004.1.1.- 2005.12.31.생 (16-17세)
예약 기간	10.5일(화)-10.29일(금)-(4주) - 본교 10월 5일 ~ 8일
접종 기간	10.18일(월)-11.13일(토-4주)-2학년(10/22,23) 1학년(10/27,29,30.)

3. 백신종류 및 접종장소: **화이자 백신(3주 간격 2회 접종)** / 위탁의료기관

## 4. 접종 절차

예방접종 사전예약 누리집 또는 콜센터(1339. 지자체) 사전예약 후 예약일에 개별 접종

## 5. 사전예약 실시

예약기간 내 예방접종 사전예약 누리집 또는 콜센터를 통해 본인 또는 대리예약

\* 사전예약 누리집 <https://ncvr2.kdca.go.kr/>

\* 지자체 사전예약 번호 확인 <https://ncv.kdca.go.kr/menu.es?mid=a11709080000>

(예약 변경) 접종일 2일 전까지는 누리집, 콜센터를 통해 예약 가능한 일자를 선택하여 예약 변경, 이후 의료기관을 통해 변경

\* 코로나19 안전한 예방접종 위해 이 영상을 꼭 확인하세요! <https://youtu.be/APOt56usrt4>

☞ 뒷면으로

6. 접종 시행 및 관리: 접종 하루 전 국민비서 알림 발송, 접종 당일 건강한 몸 상태와 **신분증\***, 및 **(보호자 작성한) 접종 시행 동의서(붙임2)와 예진표(붙임3) 제출 (필수)**

\* **신분증**: 사진이 부착되고 주민등록번호가 명시된 신분증  
 기간 만료 전 여권, 유효기간 내 청소년증(청소년증 발급신청 확인서),  
 학교생활기록부 개인 신상 페이지(학교장 확인 필요), 학생증, 재학증명서,  
 주민등록증, 유효기간 내 주민등록증 발급 확인서 등

- ① 보호자와 함께 방문하는 경우 접종기관에서 예진표를 작성하고 접종,
- ② 보호자 미동반 시 보호자가 사전에 접종 시행 동의서 및 예진표를 보호자가 작성하고, 학생(접종대상자)이 접종 당일 의료기관에 제출 [붙임2,3]
- ③ 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 심각한 알레르기 반응(아나필락시스) 등 이상반응 여부 관찰

**(유의사항)** 보호자는 예방접종 안내문 등에 포함된 이상반응, 예방접종 전·후 주의사항 등을 사전에 반드시 잘 숙지하시기 바라며, 접종 후 3일 간 건강상태를 유의 깊게 관찰하고, 일주일 간은 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시기 바랍니다.

7. 접종 관련 교육과정 운영 및 출결

접종일 및 이상반응 발생 시 **접종 후 1~2일 출석인정 (진단서 미첨부 가능), 3일 이상 지속 시 진단서(소견서) 등을 첨부 후 질병 결석** 처리

	접종일	접종 후 1일	접종 후 2일	접종 후 3일~
학사	거리두기 단계별 학교밀집도 기준에 따른 수업 운영			
출결	출석인정에 따른 출결처리(결석·지각·조퇴·결과)			질병으로 인한 출결처리
평가	출결처리 방식에 따른 인정점 부여			
증빙자료	예방접종내역 확인서, 예방접종 증명서	가정 내 건강 관리 기록지, 보호자 의견서, 담임교사 확인서 등		의사 진단서 (소견서) 등

※ 평가 기간에는, 접종 후 1일과 2일째라도 의사의 진단서 또는 소견서 등 확인이 필요하며, 제출 서류 확인 후 출석 인정 처리

- 붙임 1. 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(접종대상자용)
- 붙임 2. 예방접종 시행 동의서 양식 (보호자 미동반시 작성 지침)
- 붙임 3. 예진표 양식 (보호자 미동반시 작성 지침)
- 붙임 4. 백신접종 후 이상반응 안내문

2021년 10월 1일  
 전주한일고등학교장 (관인생략)

**코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문**  
**- 12~17세 소아청소년용 -**

○ 소아청소년(12~17세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?

백신제품	허가 연령	권고 연령	접종횟수	접종권고간격
화이자 社	12세 이상	12세 이상	2회	21일

- \* 제품별 허가연령대 이외의 사람은 그 제품의 백신을 접종할 수 없음
- \* 핵산 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. **생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지 않습니다.**

○ 백신을 왜 맞아야 하나요?

- ▶ 델타변이 유행으로 코로나19 발생이 증가하고 성인 접종이 진행됨에 따라 백신을 접종하지 않은 소아청소년에 대한 감염 위험 있으며 최근 소아청소년 발생이 전세계적으로 증가추세에 있습니다.
- ▶ 코로나19 백신은 코로나19 감염예방에 효과적이므로 예방접종을 통해 코로나19 감염으로부터 보호할 수 있습니다.

○ 꼭 맞아야 하는 대상이 있나요?

- ▶ 국외사례 연구결과에 따르면, 기저질환이 있는 소아청소년의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염시 증증으로 진행 될 위험이 2배정도, 만약 여러 가지 질환이 있다면 7배 이상 높은 것으로 알려져 있습니다.
- ▶ 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성호흡기질환 등 고위험군에 속한다면 예방접종을 권고합니다.
- ▶ 건강한 소아청소년은 예방접종의 이득과 코로나19 감염 및 접종 후 이상반응 관련 위험에 대하여 충분한 정보를 확인하고 접종 전후 유의사항을 숙지한 후 예방접종을 받으실 것을 권고합니다.

○ 백신이 효과적인가요?

- ▶ 예, 12~15세에 대한 화이자 백신의 코로나19 예방효과와 면역반응 평가결과 충분하다고 판단하여 12~15세 화이자 백신 접종에 대한 승인을 받았습니다(7.16)
- ▶ 또한 지난 여름방학 동안에 진행된 국내 고3 학생 접종에 대한 감염예방효과를 분석한 결과 감염예방효과는 95.8%로 매우 높게 나타났습니다.
- ▶ 미국에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것으로 나타나서 중증예방 효과에 매우 효과적인 것으로 확인되었습니다.

○ 백신은 안전한가요?

- ▶ 예, 코로나19 백신은 코로나19 바이러스로부터 안전하고 효과적으로 보호해줍니다.
- ▶ 식약처 허가사항에 따르면, 12-15세에 대한 화이자 백신의 안전성은 16세 이상과 전반적으로 유사하여 양호한 것으로 확인되었습니다.
- ▶ 국내 고등학교 3학년 예방접종 결과 이상반응 신고의 대부분은 두통, 발열, 메스꺼움 등 일반적인 이상반응이었습니다.
- ▶ mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12~15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생합니다. 하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.

**<미국 12~17세 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 신고율>**

<단위: 건/10만건당>

구분	1차 접종 후	2차 접종 후
12-15세	0.26건	2.09건
16-17세	0.25건	3.4건

○ 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

### 접종 전

- ▶ 건강상태가 좋을 때, 접종하기
- ▶ 접종 전 반드시 의사의 예진 받기
- ▶ 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기
  - 코로나19 감염이 의심되는 경우
  - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자
  - 발열(37.5°C 이상) 등 급성병증이 있는 경우
  - 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우



### 접종 후

- ▶ 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기
- ▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기
- ▶ 접종부위 청결하게 유지하기
- ▶ 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기

### 단 ! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!

- ▶ 코로나19 백신 구성 성분에 대한 아나필락시스\*와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우
- ▶ 1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우, 첫 번째 백신과 동일 플랫폼의 백신으로 접종 금지
- \* 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응
- ★ 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요★

### ○ 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- ▶ 예방접종 후 접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움 등이 나타날 수 있음
- ▶ 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타날 수 있음
- ▶ mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 후 가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염이 발생할 수 있음

### ○ 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- ▶ 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그위에 냉찜질 하기
- ▶ 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기
- ▶ 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우 해열진통제를 복용하기
  - \* 예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- ▶ 다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요
  - 가슴통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
  - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 접종 후 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우
  - 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- ▶ 다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요
  - 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.



**서 식**

**코로나19 예방접종 예진표**



- 코로나바이러스감염증-19(이하 코로나19) 예방접종 안내 및 예방접종 후에 발생 가능한 이상반응에 대한 정보를 충분히 제공받았으며, 의사의 예진결과에 따른 예방접종을 받겠습니다.  동의  동의안함
- 코로나19 예방접종을 받는데 동의하는 경우, 안전한 예방접종을 위하여 아래의 질문사항을 잘 읽어보시고 본인(법정대리인, 보호자) 확인란에 기록하여 주시기 바랍니다.

성명	주민등록번호(외국인등록번호)	-	(□남 □여)
전화번호	(집)	(휴대전화)	
<p align="center"><b>예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항</b></p>			<p align="right">본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제33조의4 및 동법 시행령 제32조의3에 따라 주민등록번호 등 개인정보 및 민감정보를 수집하고 있습니다. 추가적으로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>개인정보 수집·이용 목적: 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부 및 정보 관련 문자 등</li> <li>개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화)</li> <li>개인정보 보유 및 이용기간: 5년</li> </ul>			
<p>1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 &lt;코로나19 예방접종관리시스템&gt;으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>2. 코로나19 예방접종의 다음 접종 및 완료 여부에 관한 정보, 코로나19 예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자 등을 수신 하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신하실 수 없습니다.</p> <p>※ 다만, 예방접종자의 생명과 건강을 보호하기 위해 이상반응과 관련한 중요 정보 등의 경우는 동의 여부와 관계 없이 안내가 이루어질 수 있습니다.</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p align="center"><b>접종 대상자에 대한 확인 사항</b></p>			<p align="right">본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>① (여성) 현재 임신 중 입니까?</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>② 이전과 다르게 오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.( )</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>③ 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? 있다면 진단일을 적어 주십시오.(    년    월    일)</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>④ 최근 14일 이내 백신(코로나19 백신 외)을 접종받은 적이 있습니까?</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>⑤ 코로나19 백신을 접종받은 적이 있습니까? <b>☞ '아니오' 일 경우 ⑥번 문항으로</b> 있다면 접종일을 적어주십시오. (접종일:    년    월    일)</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>⑤-1 코로나19 백신 접종 후 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까?(중증 알레르기 반응이 나타난 백신 종류:    )</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>⑤-2 코로나19 백신 접종 후 혈소판감소성 혈전증, 모세혈관 누출 증후군, 심근염/심낭염 등의 중증 이상반응이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? (중증 이상반응의 종류:    , 이상반응이 나타난 백신 종류:    )</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>⑥ 이전에 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? 있다면 중증 알레르기 유발물질이 무엇인지 아시면 적어주십시오. (    )</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>⑦ 혈액응고장애를 앓고 있거나, 항응고제를 복용중이십니까? 있다면 질환명 또는 약 종류를 적어 주십시오. (    )</p>			<p align="right"><input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p>본인(법정대리인, 보호자) 성명 :    (서명)    접종대상자와의 관계 :    년    월    일</p>			
<p align="center"><b>의사 예진 결과 (의사 기록란)</b></p>			<p align="right">확인 <input checked="" type="checkbox"/></p>
체온 :    ℃		예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음	
		<input type="checkbox"/>	
		'이상반응 관찰을 위해 접종 후 15~30분간 예방접종기관에 머물러야 함'을 설명하였음	
		<input type="checkbox"/>	
예진 결과	<input type="checkbox"/> 예방접종 가능		
	<input type="checkbox"/> 예방접종 연기(사유:    )		
	<input type="checkbox"/> 예방접종 금지(사유:    )		
<p>이상의 문진 및 진찰을 하였음을 확인합니다.    의사성명 :    (서명)</p>			
<p align="center"><b>예 방 접 종 시 행 자 기 록 란</b></p>			
제조회사	백신 제조 번호	접종부위	
		<input type="checkbox"/> 좌측 상완 <input type="checkbox"/> 우측 상완	
<p align="center">접종자 성명:    (서명)</p>			



# 코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



## 이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
  - 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
  - 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.
- \* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고, 예방접종 후 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.



## 이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

- 접종 후 접종부위 부기, 통증, 발적이 48시간이 지나도 호전되지 않는 경우
  - 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상증상이 나타난 경우
- <혈소판감소성 혈전증 의심증상>**
- 접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 사야가 흐려지는 경우
  - 접종 후 4주 이내에 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
  - 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등
- <심근염 및 심낭염 의심증상>**
- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우



## 이럴 땐, 119에 신고 또는 응급실을 방문하세요.

- 접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 접종 후 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우



# 코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

## 심근염/심낭염이란?

- 심근염(myocarditis)은 심장의 근육에 발생한 염증입니다.
- 심낭염(pericarditis)은 심장을 둘러싼 막에 생긴 염증입니다.

미국에서 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염이 드물게 보고되고 있으며, 환자들의 특징은 다음과 같습니다

- 주로 남자 청소년과 젊은 연령층의 남자에서 발생
- mRNA 코로나19 백신 접종 후 발생했으며, 1차보다 2차 접종 후 더 많이 발생
- 일반적으로 백신 접종 후 수일 이내에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 빠르게 호전되었고, 호전된 후 정상적인 일상 활동이 가능했음

“ **코로나19 예방접종 후 아래의 증상이 새롭게 발생되거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관의 진료를 받으시기 바랍니다.** ”

## 심근염/심낭염 주요 증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신

### 주의사항

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후, 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기(코로나19 예방접종 실시기준, 2021.7.7.)





# 코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 Q&A

**Q1** 심근염과 심낭염은 어떤 질병인가요?

심근염은 심장의 근육에 염증이 발생하는 질병이고, 심낭염은 심장을 둘러싼 막에 염증이 생기는 질병입니다.

**Q2** 어떤 백신 접종 후에 심근염/심낭염이 발생하나요?

mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염 및 심낭염 발생이 보고되고 있습니다.

**Q3** 심근염이나 심낭염의 의심증상은 무엇인가요?  
코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야하나요?

심근염/심낭염의 주요 증상은 가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관을 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.

**Q4** 첫 번째 mRNA 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염이 발생한 경우 2차 접종을 받아도 되나요?

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우는 추후 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종을 연기해야 합니다.