



‘사랑 속에서 바르고 슬기롭게 자라는 어린이’

## 홍역 예방 및 관리 안내

보건실

☎ 252-2616

학부모님, 안녕하십니까?

최근 해외교류 증가에 따른 국내 홍역 감염병의 지속적인 발생(`23년 8명, `24년 2월 기준 11명)과 관련하여 건강한 학교생활을 위하여 홍역 예방 및 관리방법에 대해 안내드리오니 손 씻기, 기침 예절, 호흡기 증상 시 마스크 착용 등 개인위생 수칙을 철저히 지킬 수 있도록 가정에서도 협조하여 주시기 바랍니다.

구분	내용
정의	•홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환
감염경로	• 에어로졸화된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉
전염력	• 전염력이 매우 높음(항체가 없는 사람이 노출되었을 때 90% 이상 감염됨)
전염기	• 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지
잠복기	• 7~21일(평균 10~12일)
주요증상 및 임상경과	<div><ul style="list-style-type: none"><li>• 전구기(3~5일간): 전염력이 강한 시기<ul style="list-style-type: none"><li>- 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2mm 크기의 회백색 반점) 등이 나타남</li></ul></li><li>• 발진기: 전반적인 증상이 가장 심한 시기<ul style="list-style-type: none"><li>- 발진은 바이러스에 노출 후 평균 14일(7~18일)에 발생하며, 5~6일 동안 지속되고 7~10일 이내에 소실됨</li><li>- Koplik 반점이 나타나고 1~2일 후 <b>홍반성 구진상 발진(비수포성)</b>이 목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손·발바닥에 발생</li></ul></li><li>• 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김</li><li>• 합병증<ul style="list-style-type: none"><li>- 중이염, 기관지염, 모세기관지염, 기관지폐렴, 크룹 등의 호흡기 합병증, 설사, 급성뇌염, 아급성 경화성 뇌염 등</li></ul></li></ul></div>  
치료	• 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
환자관리	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>환자 격리(등교중지) : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지-의사소견에 따름)</b></li><li>* 면역저하자의 경우 의료진 판단하에 격리 기간 확대가 가능할 수 있음</li><li>• 접촉자 관리: 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링</li></ul>
예방	<ul style="list-style-type: none"><li>• 예방접종<ul style="list-style-type: none"><li>- (소아) 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종</li><li>- (성인) 면역의 증거가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종</li><li>*1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자는 제외)</li><li>- 홍역은 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진)백신 2회 접종으로 효과적으로 예방이 가능함</li></ul></li><li>★ <b>초등학교 입학 전 필수예방접종(DTap 5차, 폴리오 4차, MMR 2차, 일본뇌염 사백신 4차 (또는 생백신 2차)) 확인 완료 권고</b></li></ul>
주의사항	<ul style="list-style-type: none"><li>• 홍역 유행 국가로의 여행을 계획하는 경우 홍역 예방접종력 확인 후 필요 시 접종</li><li>• 해외여행 후 발열, 발진 등이 있는 경우 홍역을 의심, 마스크 착용, 대중교통 및 집단 시설 이용을 자제하고 즉시 의료기관에서 진료받기</li></ul>

2024. 4. 24.

전 주 송 천 초 등 학 교 장

2024.4.11.

질병관리청

✈️ 해외여행을 준비 중이라면?

## 홍역 예방수칙 바로 알고, 미리 예방해요!



1/7

2024.4.11.

질병관리청

### 홍역의 정의와 증상

기침 또는 재채기 등 비말과 공기를 통해 전파되는 감염병으로 전염성이 매우 높은 것이 특징입니다.

※ 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시, 90% 이상 감염

#### 홍역 주요 증상 (잠복기 7~21일)

전구기

→ 발진기

→ 회복기



전염력이 강한 시기로  
발열, 기침, 콧물, 결막염,  
구강 내 반점 등 발생



목 뒤, 귀 아래, 몸통,  
팔다리, 손·발바닥에  
홍반성 발진 발생



발진이 사라지면서  
색소 침착

※ 기관지염, 크룹 등 호흡기 질환, 설사, 급성뇌염 등의 합병증 발생 가능

2/7

2023.4.11.

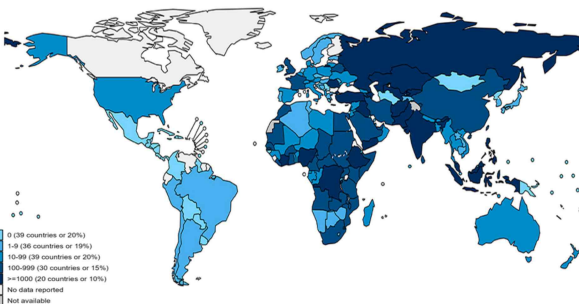
질병관리청

### 홍역 주요 발생 국가

전 세계적으로 홍역 환자 발생이 증가하고 있고,  
해외여행 증가로 국민들이 홍역에 감염될 가능성이  
더욱 높아지고 있습니다.

#### 홍역 환자 발생 지역 분포

유럽·중동·동남아를 중심으로 산발적 발생 및 유행이 지속되고 있는 상황



\* 2023년 전 세계 홍역 발생 건수 약 30만건('22년 대비 1.8배, WHO기준)

3/7

2024.4.11.

질병관리청

### 해외여행 시, 홍역 예방수칙

#### 여행 전

- 홍역 예방백신(MMR) 2회 모두 접종했는지 확인
- 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우,  
출국 4~6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기



#### 여행 중

- 사람이 많은 곳에서는 마스크 착용, 손 씻기,  
기침예절 등 개인 위생수칙 준수하기



#### 입국 시

- 입국 시 발열 또는 발진 등이 있는 경우,  
검역관에게 알리기

4/7

2024.4.11.

질병관리청

### 입국 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시

마스크 착용 및 타인과의 접촉 최소화하여 의료기관 방문  
(대중교통 이용 자제)

의료진에게 '해외여행력' 알리기



5/7

2024.4.11.

질병관리청

### 홍역 예방접종 바로 알기

#### 연령별 홍역 예방접종 기준

연령	접종 방법
생후 0~5개월	접종 대상 아님
생후 6~11개월 (가속접종*) *불가피하게 표준 접종 일정을 지키지 못할 때, 신속하게 면역을 획득해야 하는 경우 적용	해외여행 시 1회 접종 * 생후 12개월 이전의 MMR 접종은 접종 횟수에 포함되지 않음, 향후 표준 예방접종 일정에 맞춰 2회 접종 필요
생후 12~15개월 (적기접종)	1차 접종
4~6세 (적기접종)	2차 접종
청소년 및 성인*	※ 면역의 증가가 없는 경우 최소 4주 이상의 간격으로 2회(적어도 1회) 접종 * 1968년 1월 1일 이전에 출생한 경우, 홍역에 대한 자연면역이 있는 것으로 판단하여 접종 불필요

#### ※ 홍역 면역의 증가가 없는 경우

과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나  
홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

6/7