



우 전 교 육 통 신

교 훈 바르고
슬기롭게
씩씩하게

우)55059 전주시 완산구 우전2길 11 교무실 063)221-9892 FAX 063)224-3898 2022 - 27호

학부모님, 안녕하십니까?
질병관리청에서 시행하는 **소아청소년에 대한 기초접종(5~11세) 및 3차 접종(12~17세)**을 안내합니다. 아래 내용 확인부탁드립니다.

<< 코로나19 예방 접종 안내 >>

- **소아(5~11세) 코로나19 1차, 2차 예방접종 안내**
 - (접종대상) **5~11세(생일이 지난 2017년생~생일이 지나지 않은 2010년생까지)**
 - (백신종류) 화이자 백신
 - (접종일정) 사전예약: 2022. 3. 24(목)부터 지속
접종기간: 2022. 3. 31(목)부터 지속
 - (접종간격) 8주(면역저하자 등 고위험군: 3주)
 - (기확진자의 경우) 고위험군 소아: 면역형성과 중증예방 위해 백신접종 권고
일반소아: 백신접종 권하지 않음
- **청소년(12~17세) 코로나19 3차 예방접종 안내**
 - (접종대상) **기본접종 완료 후 3개월(90일)이 경과한 12~17세(2005.1.1.~2010.12.31. 출생)**
※ 고위험군(면역저하자, 기저질환자) 적극 권고, 일반 청소년도 희망자에 한해 접종 권고
※ 면역저하자는 입원·치료 등 담당의사 또는 위탁의료기관 의사와 상의 후 2개월(60일)로 단축 가능
 - (백신종류) 화이자 백신 *기본접종과 동일 용량
 - (접종일정) 사전예약·당일접종: 2022. 3. 14.(월)부터 지속
예약접종: 3.21.(월)부터 가능
 - (접종시행) **접종 당일 신분증 지참**(사진이 부착되고 주민등록번호가 기재되어야 함)
- 신분증: 기간 만료 전 여권, 유효기간 내 청소년증(청소년증 발급신청 확인서), 학교생활기록부 개인 신상 페이지(학교장 확인필요), 학생증, 재학증명서 중 1개
 - (기확진자의 경우) 2차 접종 후 확진된 청소년 : 백신접종 권하지 않음
- **사전예약**
예방접종 사전예약 누리집(<https://ncvr.kdca.go.kr>) 또는 예방접종 콜센터(1339, 지자체)
전화예약 (대리예약 가능) 후 개별적으로 접종기관 방문하여 접종 또는 당일접종**
** ① 카카오톡네이버에서 잔여백신 예약(본인 명의의 휴대전화 소지자에 제한됨)-청소년만 해당
② 의료기관 예비명단(유선확인)
- 접종 시에는 보호자 동행 *5-11세 아동은 보호자 등 동반 필수
- 불가피하게 보호자 미동행 시 보호자가 작성한 ①접종시행동의서와 ②예진표를 접종대상자(학생)가
접종기관에 제출하여야 함
- **접종 시 출결관련 사항**
접종일 및 이상반응 발생 시 접종 후 1~2일 출석인정, 3일 이상 지속 시 소견서(또는 진단서, 처방전) 첨부 후 질병 결석 처리

	접종일	접종 후 1~2일	접종 후 3일~
출결	출석인정에 따른 출결처리(결석, 지각, 조퇴, 결과)		질병으로 인한 출결처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과)
증빙자료	예방접종내역확인서 또는 예방접종증명서		의사 진단서(소견서), 처방전 등
- ※ **고위험군(면역저하자, 기저질환자) 적극 권고**
만성 폐질환, 심장질환, 간 질환, 만성 신 질환, 신경근육질환, 당뇨, 비만, 면역저하자 등

2022년 3월 28일

전주우전초등학교장 강 일 순

※ 아래 예방접종 시행 동의서는 보호자가 접종 당일 동행하지 못하는 경우에만 보호자가 예진표와 함께 작성하여 접종대상자가 **접종 당일 의료기관에 제출**할 수 있도록 합니다. **(학교에 제출하지 않습니다.)**

소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

질병관리청에서는 안전한 예방접종 시행을 위해 보호자(법정대리인)가 동행하여 예방접종을 실시하도록 하고 있습니다.

본 동의서는 보호자(법정대리인)가 접종대상자와 동행하지 못하는 불가피한 경우, 접종대상자가 단독으로 의료기관을 방문하여 예방접종을 실시하는 것에 대한 보호자(법정대리인) 동의 여부를 확인하기 위하여 마련되었습니다.

귀하께서 접종대상자가 단독으로 의료기관에서 예방접종 받는 것에 동의할 경우 코로나19 예방접종 시행 동의서와 예진표를 작성하여, 접종대상자가 의료기관에 제출하고 예방접종을 받을 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.

* ‘코로나19예방접종 예진표’와 ‘소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서’는 반드시 보호자(법정대리인)가 작성하여야 하며,
 관련 서식은 질병관리청 [코로나19 예방접종 누리집\(ncv.kdca.go.kr\)](https://ncv.kdca.go.kr) > 알람·서식 > 지침 에서 다운로드하여 이용하실 수 있습니다.

1. 접종대상자가 예방접종하고자 하는 해당 백신을 표시해 주십시오.

• 화이자社 코로나19 백신(코미나티주) ☐

2. 접종대상자의 예방접종 예진표를 작성하셨나요? 예 ☐ / 아니오 ☐
3. 접종대상자가 예방접종 후 급성 중증 이상반응 발생 여부 관찰 등을 위하여 접종 후 15~30분간 접종 기관에 머무를 수 있도록 반드시 사전에 알려주십시오. 예 ☐
4. 보호자(법정대리인)는 접종대상자가 접종 후 일주일 간 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시고 건강 상태를 면밀히 관찰하여 주시기 바랍니다. 예 ☐
5. 접종대상자의 예방접종 후 이상반응 설명 및 미동행 확인 등을 위하여 연락 가능한 연락처를 정확하게 작성해 주십시오(**휴대 전화번호:**).

※ 접종 당일 접종대상자의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

피접종자(대상자) 성명 :

피접종자(대상자)와의 관계 :

보호자(법정대리인) 성명 :

20 년 일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: (서명/인)

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)		-	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)
전화번호	(집)	(휴대전화)		
예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항				본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/>
<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"> 개인정보 수집·이용 목적: 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부 및 정보 관련 문자 등 개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화) 개인정보 보유 및 이용기간: 5년 				
<p>1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 <코로나19 예방접종관리시스템>으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.</p>				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
<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>				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
접종 대상자에 대한 확인 사항				본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/>
① (여성) 현재 임신 중입니까?				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
② 이전과 다르게 오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.()				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
③ 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? 있다면 진단일을 적어 주십시오.(년 월 일)				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
④ 코로나19 백신을 접종받은 적이 있습니까? <input checked="" type="checkbox"/> '아니오' 일 경우 ⑤번 문항으로 있다면 마지막 접종일을 적어주십시오. (접종일: 년 월 일)				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
④-1 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:)				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
④-2 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:)				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑤-1 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. ()				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑤-2 이전에 모세혈관 누출 증후군을 진단받은 적이 있습니까?				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑥ 혈액응고장애를 앓고 있거나, 항응고제를 복용중이십니까? 있다면 질환명 또는 약 종류를 적어 주십시오. ()				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
본인(법정대리인, 보호자) 성명 : (서명) 접종대상자와의 관계 : 년 월 일				
의사 예진 결과 (의사 기록란)				확인 <input checked="" type="checkbox"/>
체온 : °C				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 금기(사유:)			
이상의 문진 및 진찰을 하였음을 확인합니다. 의사성명 : (서명)				
예 방 접 종 시 행 자 기 록 란				
제조회사		백신 제조 번호		접종부위
				<input type="checkbox"/> 좌측 상완 <input type="checkbox"/> 우측 상완
접종자 성명: (서명)				

구 분		지켜야 할 사항										
접종 전날		<ul style="list-style-type: none">- 충분한 휴식을 위해 일찍 잠을 잡니다.- (보호자 미동행) 보호자와 함께 <예방접종 시행 동의서>와 <예진표>를 작성하여 주세요.										
접종 당일	접종 장소 출발 전	<ul style="list-style-type: none">- 식사와 수분은 충분히 섭취해 주세요.- (보호자 미동행) 작성한 <예방접종 시행 동의서>와 <예진표>를 준비해 주세요.- 신분증(주민등록증, 운전면허증, 청소년증)을 준비해 주시고, 신분증이 없는 경우 <사진과 주민등록번호가 기재된 증빙서류>를 준비해 주세요.- 접종 당일 코로나19 의심증상 등 접종이 불가능한 경우 예약한 접종기관에 연락해 주세요. <p>*기저·만성질환자는 접종센터 방문하여 의사 예진후 접종 여부를 결정합니다.</p>										
	접종 후	<ul style="list-style-type: none">- 접종 후 15-30분 동안 접종기관에서 머물며 이상반응을 관찰해 주세요- 접종 후 바로 집으로 귀가하여 휴식을 취하여 주시기 바랍니다.- 접종 후 일주일 정도 격렬한 과격한 운동이나 활동은 피하여 주세요.										
접종일 이후 (보호자 유의사항)		<ul style="list-style-type: none">- 학생에게서 관찰되는 이상반응은 성인과 유사하며 2차 예방접종 후 더 많은 이상반응을 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 내 소실됩니다. <p>※ 예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법</p> <table><tr><th>이상반응</th><th>관리 방법</th></tr><tr><td>주사 부위의 통증, 발적, 부기</td><td rowspan="3"><ul style="list-style-type: none">- 접종 부위는 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질- 체중에 따라 필요에 따라 해열제를 복용- 발열이 있는 경우 발열이 호전될 때까지 집에서 자가 격리</td></tr><tr><td>발열, 오한</td></tr><tr><td>두통, 근육통, 관절통</td></tr><tr><td>피곤함</td><td>휴식</td></tr><tr><td>목이나 팔의 림프절 부종</td><td>일반적으로 일주일 정도면 저절로 나아짐</td></tr></table>	이상반응	관리 방법	주사 부위의 통증, 발적, 부기	<ul style="list-style-type: none">- 접종 부위는 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질- 체중에 따라 필요에 따라 해열제를 복용- 발열이 있는 경우 발열이 호전될 때까지 집에서 자가 격리	발열, 오한	두통, 근육통, 관절통	피곤함	휴식	목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 저절로 나아짐
		이상반응	관리 방법									
		주사 부위의 통증, 발적, 부기	<ul style="list-style-type: none">- 접종 부위는 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질- 체중에 따라 필요에 따라 해열제를 복용- 발열이 있는 경우 발열이 호전될 때까지 집에서 자가 격리									
		발열, 오한										
		두통, 근육통, 관절통										
피곤함	휴식											
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 저절로 나아짐											
<p>※ 다음과 같은 경우 의사의 진료를 받으시기 바랍니다.</p> <table><tr><td><ul style="list-style-type: none">- 접종부위 통증, 부기, 발적 등 일반 이상반응이 48시간(2일) 이상 지속되거나 악화되는 경우- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우- 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨, 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상 발생</td></tr></table>		<ul style="list-style-type: none">- 접종부위 통증, 부기, 발적 등 일반 이상반응이 48시간(2일) 이상 지속되거나 악화되는 경우- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우- 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨, 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상 발생										
<ul style="list-style-type: none">- 접종부위 통증, 부기, 발적 등 일반 이상반응이 48시간(2일) 이상 지속되거나 악화되는 경우- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우- 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨, 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상 발생												
<p>※ 심한 알레르기 반응이 발생하는 경우 119로 연락 또는 가까운 응급실로 내원하시기 바랍니다.</p> <table><tr><td><ul style="list-style-type: none">- 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우- 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우</td></tr></table>		<ul style="list-style-type: none">- 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우- 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우										
<ul style="list-style-type: none">- 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우- 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우												
<p>기타사항</p> <ul style="list-style-type: none">- 백신 관련 이상반응을 예방하기 위한 백신접종 전 해열진통제 복용은 권장하지 않습니다.- 알레르기 반응을 예방하기 위한 접종 전 항히스타민제 복용은 권장하지 않습니다.- 접종 당일 및 접종 후 3일과 7일째 '건강상태 확인하기' 문자가 발송됩니다.(질병청).												

2022.03.14.

질병관리청

만 5-11세 소아의 코로나19 예방접종을 시작합니다.

소아의 코로나19 예방접종은 자율이지만,
고위험군의 경우 접종을 적극 권고합니다.



접종대상

☆☆
**고위험군 소아는
접종을 적극 권고합니다!**



만 5세 ~ 만 11세

주민등록상
2017년생 중 생일이
지난 소아

주민등록상
2010년생 중 생일이
도래하지 않은 소아

백신종류 및 접종간격



소아용 화이자 백신으로
1·2차 8주(56일) 간격으로 접종

의학적 사유 또는 개인 사정에 따라
조기에 2차접종이 필요한 경우, 3주(21일) 이후 접종 가능

예약방법 및 일정

사전예약 및 당일접종

예약 : 3월 24일(목) ~



- 당일접종 : 의료기관 예비명단 등록
- 누리집 예약 : 누리집(ncvr2.kdca.go.kr)을 통한
보호자 대리예약
- 전화예약 : 콜센터(1339) 및 지자체 예약을 통한
보호자 대리예약

접종일 및 장소



접종* : 3월 31일(목) ~
소아접종 지정 위탁의료기관*/보건소

*당일접종 포함
*코로나19 예방접종 누리집 참고

☆☆
**소아는 접종 시 보호자와 함께 방문하여
본인 확인 후 접종기관에서 예진표를 작성해야 합니다.**

※ 만 5~11세 소아는 보호자 등 동반이 필수이며,
본인확인도 국가필수예방접종에 준하여 실시

코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문 - 5~11세 소아용 -

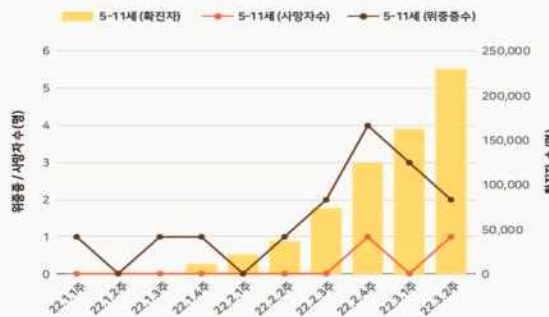
코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문

5~11세
소아용



Q1 백신을 왜 맞아야 하나요?

- 오미크론 변이의 우세종화로 확진자가 급증하면서 그동안 접종대상에 포함되지 않았던 소아(5~11세)에서의 확진자도 급증하고 있으며, 중증 및 사망자도 발생하고 있습니다.



비고	소아(5~11세)	청장년(18~59세)
인구수	3,180,414명	31,167,083명
확진자수	704,853명	3,815,455명
위중증 환자 (중증화율)	20명 (0.005%)	4,013명 (0.233%)
사망자 (치명률)	4명 (0.001%)	675명 (0.033%)
발생률 (인구10만명 당)	22,162명	12,241명

5~11세 누적발생현황* (확진, 위중증 및 사망) ('22년 0시 기준)

* 산출기간: '20.1.20.~'22.3.12. ('22.3.12. 0시 기준), 중증화율 및 치명률 산출기간: '20.1.20.~'22.2.26.

- 5~11세 소아의 경우 누적 발생률(인구10만명당)이 22,162명으로 다른 연령층* 대비 제일 높습니다.
* 누적 발생률(인구10만명 당) : (12~17세) 17,526명, (18~59세) 12,241명
- 소아에서 코로나19로 인한 위중증 환자는 현재까지 20명, 사망자는 4명이며, 다기관염증증후군(MIS-C) 환자는 10명이 발생*하였습니다. 특히, 위중증 환자의 70%, 사망자의 50%가 기저질환자 이었던 것으로 확인되었습니다.
* 소아 위중증, 사망, 다기관염증증후군 환자 누적 발생기간 : '20.1.20.~'22.2.28.
- 소아는 코로나19 감염 시 성인에 비해 무증상 또는 경증 비율이 높지만, 기저질환을 가진 소아는 코로나19 감염으로 인한 중증화 위험이 상대적으로 높은 것으로 보고되고 있습니다.
- 여러 연구에서 코로나19 백신은 코로나19 감염에 따른 중증화 및 사망 예방에 효과적이라는 것이 확인되었으므로 예방접종을 통해 5~11세 소아를 코로나19 감염에 따른 중증화 및 사망으로부터 보호할 수 있습니다.

- 미국, 유럽 등 62개 국가*에서 **소아용 백신을 긴급승인** 또는 **허가하여 예방접종을 시행**하거나 시행 준비 중에 있습니다.

* 국외 소아 1차 접종률 : 싱가포르 72%, 캐나다 56.7%, 호주 50.9%, 미국 33%, 독일 21.3%

- **5~11세 소아 대상 기초접종은 고위험군을 비롯한 소아에서의 중증화 및 사망 예방을 목표로** 시행하고자 합니다.

Q2 소아(5~11세)에게 사용 가능한 코로나 19 백신은 무엇인가요?

- 화이자사에서 **만 5~11세 소아 대상으로 별도로 개발된 백신**으로 소아의 **안전성**을 고려하여 **유효성분 용량이 성인용 백신의 1/3 수준**입니다.

백신제품	허가 연령*	유효성분 용량 (투여 용량)	접종횟수	백신종류**
화이자 (오렌지색)	5~11세	10µg (주사액 0.2mL)	2회	mRNA

* 만 5~11세 소아 (주민등록상 '10년생 생일 未도과자~'17년생 중 생일 도과자) 접종 가능

** 핵산 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. 생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지는 않습니다.

Q3 꼭 맞아야 하는 대상이 있나요?

- 소아당뇨, 비만, 만성폐질환 등 **기저질환**이 있는 **고위험군*** 소아의 경우 건강한 소아보다 코로나19에 감염되는 경우 **중증**으로 진행될 가능성이 **상대적으로 높**습니다.
- 국내 관련 학회 권고 및 전문가 자문위원회에서 이미 권고한 바와 같이 기저질환이 있는 **고위험군 소아**의 경우 코로나19 중증 감염을 예방할 수 있으므로 **예방접종**을 받으실 것을 **적극적으로 권고**합니다.
- 건강한 소아**의 경우에도 백신의 감염예방 효과와 안전성이 입증된 만큼 예방접종의 이득과 코로나19 감염, 접종 후 이상반응 관련 위험에 대해 충분히 검토하신 후 예방접종 여부를 결정하시어 **자율적으로 접종**을 시행 하시기를 권고 드립니다.

※ 감염된 이력이 있는 경우 접종 미권고, 1차접종 후 감염된 경우도 2차접종 미권고

고위험군 범위

- ▶ 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- ▶ 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- ▶ 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 소아
- ▶ 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 5~11세 소아로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 권고

Q4 백신이 효과적인가요?

- 백신 제조사가 식약처에 제출한 미국 등 4개 국가의 임상시험에서, 소아용 백신을 접종한 5~11세와 성인용 백신을 접종한 16~25세의 **면역반응은 유사하게** 나타났습니다(2차접종 1개월 경과). 또한 **감염예방 효과는 90.7%**로 확인(2차접종 7일 경과) 되었습니다.
- 미국의 연구에서, 오미크론 변이 유행 기간 동안 5~11세의 **긴급치료 예방효과**가 2차접종(14~67일)을 완료하면 **51%**이며, 델타 및 오미크론 변이 유행 기간 동안 5~11세의 **입원 예방효과**는 2차접종(14~67일)을 완료하면 **74%**로 확인되었습니다. [질병 발병·사망을 주간 보고서 자료('22.3.1.)]

Q5 백신은 안전한가요?

- 백신 제조사가 식약처에 제출한 미국 등 4개 국가의 임상 시험에서, 중대한 이상사례는 보고 되지 않았으며, 전반적인 안전성 정보는 16~25세와 유사했습니다. **대부분 경증에서 중간 정도 수준으로 3일 이내 증상이 소실**되었습니다.
- 미국 질병예방통제센터(CDC)에서 **이상반응 수동감시체계**를 통해 발표한 결과에 따르면, 5~11세 소아를 대상으로 약 870만 건의 예방접종 후 4,249건에서 이상반응이 보고되었으며, 대부분 **구토, 발열, 두통** 등 일반 이상반응(97.6%)이었습니다. [미국 예방접종전문위원회(ACIP) 자료('22.1.5.)]
 * 일반 이상반응 : 구토(7.5%) > 발열(7.0%) > 두통(6.1%)
 ** 중대한 이상반응 : 트로포닌 증가(0.4%) > 흉통(0.3%) > C-단백질[염증수치] 증가(0.3%)

Q6 백신을 접종하려면 어떻게 해야 하나요?

접종 일정 사전예약은 **3월 24일(목)**부터 가능하며, **접종은 3월 31일(목)**부터 시행*할 예정입니다.

예약 방법

- 당일접종** 의료기관 예비명단(유선 확인) 등록
- 사전예약** 온라인(본인 및 대리예약, ncvr.kdca.go.kr), 전화예약(1339, 지자체콜센터) 후 예약일에 개별적으로 접종기관 방문

접종 방법 소아의 경우 **접종의 안전성 및 이상반응 모니터링**을 위해 **보호자 또는 법정대리인 동반이 반드시** 필요합니다. 보호자는 소아와 함께 방문하여 본인 확인 후 접종기관에서 예진표를 작성합니다.

접종 기관 소아접종 **지정 위탁의료기관**은 약 1,200개소 의료기관이며, 소아접종 **지정 위탁의료기관**은 안전성을 최우선으로 **접종역량, 응급대응, 접근성** 등을 고려하여 **선정***하였습니다. **소아접종 지정 위탁의료기관 목록**은 3월 14일(월)부터 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr)*에서 통해 확인할 수 있습니다.

* "알람·서식" > "지침" 메뉴에서 실시기준, 안내문, 교육자료, 위탁의료기관 확인 가능

접종 간격 1차접종 후 2차접종은 8주(56일) 간격으로 접종할 수 있습니다.

* 의학적 사유 또는 개인 사정에 따라 조기에 2차접종이 필요한 경우, 식약처 허가 간격인 3주(21일) 범위 내로 접종 가능함

Q7 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 건강 상태가 좋을 때, 의사의 예진 후 접종 받기 ▶ 코로나19 감염이 의심되거나 발열(37.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 접종을 연기
접종 시	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 백신은 어깨 가까이에 주사합니다. 어깨 내밀기 쉬운 옷으로 준비하기
접종 후	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기 ▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기 ▶ 접종부위는 청결하게 유지하며 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, 2차 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 세력제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요 ★

Q8 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

Q9 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 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

* 나이가 어릴수록 증상표현이 미숙할 수 있으니 접종 이후 최소 3일간은 보호자의 세심한 관찰이 필요합니다.

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.

Q10 소아 접종자 대상 피해보상 및 지원 체계는 어떻게 운영되나요?

- 현재 질병관리청에서는 코로나19 백신접종 이후 이상반응에 대해 다양한 분야별 전문가로 구성된 **예방접종피해보상 전문위원회**에서 **보상 심의**를 거쳐 인과성이 인정되는 경우 **피해보상**을 실시
 - 코로나19 예방접종 피해보상은 이상반응 신고를 전제로 하며 **이상반응 신고는 예방접종 후 이상반응이 발생 시 진단한 의사가 보건소에 신고하도록 되어있으며, 의료기관에서 신고가 되지 않을 시** 접종받은 분 또는 보호자가 **예방접종도우미사이트(nip.kdca.go.kr)** 또는 **"코로나19 예방접종 후 전송받은 건강상태 확인하기"**를 통해 직접 신고 가능함
 - **피해보상 신청**은 이상반응 신고와 **별도로 구비서류**를 갖춰 관할 보건소에 제출하여야 하며, 구비 서류의 종류 및 서식은 **코로나19 예방접종누리집(www.코로나19예방접종.kr)**에서 확인 가능함
 - 예방접종 피해보상 신청을 하시면 지방자치단체의 기초피해조사, 예방접종피해조사반의 정밀피해조사, 예방접종피해보상 전문위원회의 **인과성 심의**를 거쳐 **보상 여부가 결정**됨
- 한편, **인과성 근거 불충분(심의 기준④-1)**으로 보상에서 제외된 경우에도 인과성 불충분 지원 사업에 따라 **의료비(1인당 3천만원 상한)** 또는 **사망자 위로금(1인당 5천만원)**을 지원하고 있음
 - 대상자 또는 보호자는 **지원신청 구비서류**를 갖춰 **주소지 관할 보건소**에서 **의료비 및 사망자 위로금 지원**을 신청할 수 있으며, 서류 및 지원 금액 검토 등을 거쳐 지원 받을 수 있음

[심의 기준 표]

구분	심의 기준	보상여부
① 인과성이 명백한 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신 접종에 의한 인과성이 인정되고, 이미 알려진 백신 이상반응으로 인정되는 경우	피해보상
② 인과성에 개연성이 있는 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신에 의한 인과성이 인정되는 경우	
③ 인과성에 가능성이 있는 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 이상반응이 다른 이유 보다는 예방접종으로 인해 발생했을 가능성이 동일하거나 더 높은 경우	
④ 인과성이 인정되기 어려운 경우	예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으나, ① 백신과 이상반응에 대한 자료가 충분하지 않거나(④-1)	인과성 불충분 환자 의료비 및 사망위로급 지원
	② 백신보다는 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우(④-2)	교육부 지원
⑤ 명확히 인과성이 없는 경우	① 백신을 접종한 확실한 증거가 없는 경우나	보상 및 의료비 지원 제외
	② 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 없는 경우	
	③ 또는 다른 명백한 원인이 밝혀진 경우	

Q11 백신접종 후 중증 이상반응이 있어 국가보상을 신청하였으나 인과성 부족으로 피해보상을 받지 못했습니다. 질병청의 국가보상 제도 외 피해보상을 받을 수 있는 제도가 있는지요?

- 교육부는 접종 당시 만 18세 이하 청소년(만 5~11세 소아 포함)을 대상으로 「학생 백신접종 이상반응 건강회복 지원 사업」을 '22.2월부터 시행하고 있으며 지원대상은 다음과 같습니다.

사업 기간 '22.2. ~ '23.5월(코로나19 확산 및 의료비 지원 신청 상황 등 고려 연장 가능)

지원 대상 접종 당시 만 18세 이하 청소년(만 5~11세 소아 포함)

지원 요건 접종 이후 90일 내 발생한 **중증 이상반응*** 등으로 인해 **국가보상을 신청했으나, 인과성이 인정되기 어려워 보상을 받지 못한 경우****

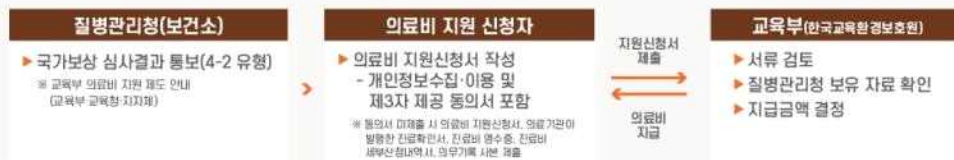
* 중증의 유형과 관계없이 국가보상 신청액수가 본인부담금 기준 30만원 이상인 경우 지원

** 백신보다 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우로서 예방접종 피해보상 심의기준(4-②) 유형에 해당

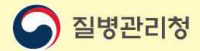
지원 금액 개인별 총액 **5백만원** 한도 내 **의료비** 등 지급

※ 단, 교육 급여 대상자(중위소득 50% 이하)는 의료비 최대 1천만 원 한도 내 지원

[교육부, 소아·청소년 백신 이상 반응 건강회복 지원 사업 : 의료비 지원 절차]



2022.03.14.



청소년 (2005~2010년생)의 코로나19 백신 3차접종을 시작합니다

2007년생
기저질환자인 나는
3차접종 꼭 받아야지!



접종대상

☆ **고위험군** (면역저하자, 기저질환자)

**청소년은 접종을
적극 권고합니다**



12~17세 청소년은 접종가능

[주민등록상 '05.1.1.~'10.12.31. 출생자 중
2차 접종 후 3개월 경과한 대상자]

***2010년생은 생일 이후 접종가능**

예약일 및 접종일



2022.3.14. 0시 이후 예약
3.14일부터(당일) 접종 가능

백신종류 및 접종장소



화이자백신(30μg/dose)으로
위탁의료기관, 보건소,
예방접종센터에서 접종

예약방법

온라인예약 코로나19예방접종
사전예약 누리집(대리예약 가능)

당일접종 카카오톡, 네이버
잔여백신 예약 또는 의료기관
예비명단 등록

***잔여백신 예약**(만14세 이상만 가능)



접종 시에는 보호자(법정대리인)가 동행해야 합니다.
만약 함께 동행하기 어렵다면 보호자(법정대리인)가 작성한
①접종 시행 동의서*와 ②예진표를 접종대상자가 제출해야 합니다.

접종 시 개인 신분증 가져오는 것도 잊지 마세요!

*관련양식: 코로나19 백신 및 예방접종 누리집(www.ncv.kdca.go.kr)에서 바로알기 > 청소년 예방접종 > 지침

코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문



Q1 청소년(12~18세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?

백신제품	허가 연령	접종횟수	접종간격
화이자 백신	12세 이상*	3회**	1-2차(8주), 2-3차(3개월)

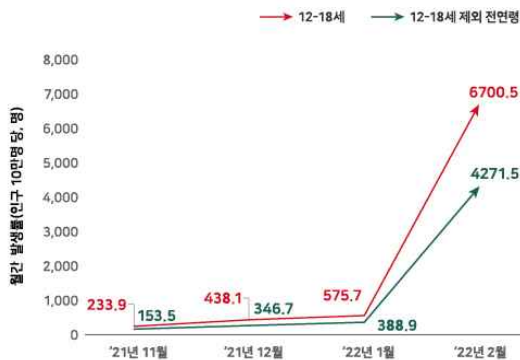
* 2010년생 만12세는 생일이후 접종 가능[18세 이상은 안센(mRNA 백신 금기시), 노바백스 가능]

** 3차접종 대상: 12-17세 전체(고위험군 우선 권고), 18세 이상

※ 핵산 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. 생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지는 않습니다.

Q2 백신을 왜 맞아야 하나요?

- 최근 전염력이 높은 오미크론 변이 확산에 따라 청소년 감염 위험이 더 높아지고 있고, 실제 청소년 확진자 발생이 계속해서 증가하고 있습니다.



<그림> 연령별 코로나19 확진자 발생 추이('22.2.28.기준)

* 상기 통계자료들은 추적조사에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

		단위:명/(명/10만명)	
구분		12-18세	전 연령
'21년 11월	확진자	7,633(233.9)	81,894(158.6)
	위중증자	5	1,861
	사망자	-	1,243
'21년 12월	확진자	14,296(438.1)	181,987(352.5)
	위중증자	1	2,668
	사망자	-	1,974
'22년 1월	확진자	18,784(575.7)	206,908(400.7)
	위중증자	1	923
	사망자	1	664
'22년 2월	확진자	218,636(6700.5)	2,284,747(4425.0)
	위중증자	6	1,407
	사망자	-	1,183

<표> 연령별·월별 확진자, 사망자, 위중증자 현황('22.2.28.기준)

* 국외 감염자 제외, 위중증 및 사망자는 확진일 기준

* '22.1월 행정안전부 주민등록인구수 현황 기준

- 건강한 청소년도 감염되면 위중증으로 진행될 위험이 존재합니다. 코로나19 확진된 18세 이하 청소년의 약 16.1%가 의료기관에 입원하였으며 다기관염증후군과 같은 합병증 발생은 15명(11세 이하 11명 포함)의('21.12.28일 기준) 청소년에게서 발생한 바 있습니다.
- 미국, 일본, 캐나다 등 대부분의 국가에서는 12세 이상 청소년(일부 국가는 5세 이상)에게 코로나19 예방접종을 시행 중입니다.

- 우리나라 청소년 **접종률은 꾸준히 증가**하고 있으나 아직까지 다른 연령대에 비해 접종률이 낮아 **감염이 쉽게 확산**될 수 있습니다. 특히 청소년은 **무증상감염**이 많아 조기발견이 어려워 가정 및 또래 집단 등에서 감염이 상당히 **전파된 이후에 발견**되고 있습니다.
* '21.12.12~'22.1.8.까지 4주간 교육시설(4,245건, 12.4%), 종교시설(214건, 0.6%), 가족·지인 모임(152명, 0.4%) 順으로 집단감염 발생
- 코로나19 감염으로 **입원, 위중증**으로 진행될 위험이 있고, **격리 및 등교중지**에 따른 **학습권의 침해, 심리적 위축, 정신건강 피해** 등 다양하고 심각한 영향을 받을 수 있습니다.
- 코로나19 백신은 코로나19 감염을 예방하고, 감염시 중증·사망을 막아주므로 코로나19로부터 청소년 본인과 가족의 건강을 보호해 줍니다.
- 델타 변이에 이어 오미크론 변이 확산 등 방역 상황에 따라 최근 들어 감염 위험성이 훨씬 증가하여 **예방접종의 이득이 더욱 커지고** 있습니다.

Q3 꼭 맞아야하는 대상이 있나요?

- 12세 이상 모든 청소년에게 코로나19 예방접종을 권고하고 있습니다.
- **건강한 청소년도** 예방접종으로 코로나19 **중증 감염**과 다기관염증증후군과 같은 **합병증**을 예방할 수 있으므로 **예방접종**을 받으실 것을 권고합니다.
- 특히 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등 **기저질환이 있는 청소년**의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염 시 중증으로 진행될 위험이 최대 7배 이상 높은 것으로 알려져 있어 **예방접종을 적극 권고**합니다.

Q4 백신이 효과적인가요?

- 확진자에서 예방접종력에 따른 중증 진행을 평가한 결과 '3차접종 후 확진군'은 '미접종 후 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 97.5%, '**2차접종 후 확진군**'도 '미접종 후 확진군'에 비해 **67.1% 낮게** 나타났다. ('22.2.20. 기준)
* 즉, '미접종 후 확진군'의 중증화율은 '3차접종 완료 후 확진군'에 비해 39배, '**2차접종 완료 후 확진군**'에 비해 3배 높게 나타났다.
- **미국**에서도 오미크론 유행 시기 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 3배 이상 높은 것으로 나타나서 **코로나19 감염 예방에 매우 효과적**인 것으로 확인되었습니다.

Q5 백신은 안전한가요?

- 청소년 접종에 사용되는 화이자 백신은 우리나라 식품의약품안전처를 비롯하여 미국 FDA 유럽의약품안전청(EMA) 등 각 국가 및 국제기구에서 안전성이 확인되었습니다.
- **국내 12-18세** 코로나19 예방접종 10만 건 당 이상반응 의심사례 신고율은 315.3건으로 전체 인구의 신고율(389.8건)의 81% 수준(20-30대 신고율의 63~66% 수준)이 확인되었습니다. ('22.2.27. 기준)
전체 이상반응 신고(18,037건)의 대부분은 일반 이상반응(17,516건, 97.1%)이며, 중대한 이상반응 신고는 521건(2.9%) 신고되었습니다. ('22.2.27. 기준)
* 중대한 이상반응: 아나필락시스 의심은 124건(접종 10만 건당 2.2건), 중환자실 입원 등 주요 이상반응 신고는 392건(접종 10만 건당 6.9건), 해당 연령에서 사망 신고 사례는 5건(접종 10만 건당 0.1건)이었습니다.
- 미국에서도 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12~15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.

Q6 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전	접종 후
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 건강상태가 좋을 때, 접종하기 ▶ 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기 <ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 감염이 의심되는 경우 - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자 - 발열(37.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 - 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기 ▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일 정도는 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 ★

Q7 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 **접종부위 통증**이나 **부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있음.
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 **아나필락시스**와 같은 **심각한 알레르기 반응**이 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·심낭염**이 발생할 수 있음.

Q8 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 **깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질** 하기
- **미열**이 있는 경우, **수분을 충분히 섭취**하고 **휴식**을 취하기
- **발열이나 근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제**를 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 악화**되는 경우
 - 접종 후 갑자기 **기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상**이 나타나는 경우
- 다음과 같은 경우에는 **119로 연락**하거나 **가까운 응급실로 내원**하세요.
 - **숨쉬기 곤란**하거나 **심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상**이 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.