

## 전 세계 홍역 유행 중 해외여행 준비중이라면, 홍역 백신접종 꼭 챙기세요!

- (국민) 해외여행 계획 시 홍역 예방접종력이 없거나 확인되지 않는다면 예방접종 후 출국(출국 4~6주 전 4주 간격 2회 접종)
- (의료기관) 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 해외여행력 문진, 홍역 의심!

질병관리청(청장 지영미)은 전 세계적으로 홍역이 유행\*하고, 지난 12월 동남아 지역을 다녀온 여행객(2명)이 홍역에 확진됨에 따라 해외여행을 계획 중인 경우 주의를 당부하였다.

\* ('22년) 약 17만 명, ('23년) 약 32만 명, ('24년) 약 31만 명 ('24.12.11. 기준 WHO)

'24년 국내에서는 총 49명의 홍역 환자가 발생하였는데, 모두 해외여행을 다녀오거나, 환자와 접촉하여 감염된 사례였다. 특히 이 중에는 부모와 함께 해외여행을 다녀온 1세 미만 영아 환자도 있었는데, 영아의 경우 면역체계가 취약한 상태에서 홍역에 감염되면 폐렴, 중이염, 뇌염 등 합병증이 발생할 가능성이 높아 감염되지 않도록 더욱 유의해야 한다.

【 '23-'24년 월별 국내 홍역 환자 발생 현황(신고일 기준, 단위: 명) 】

| 2023년 | 2024년 ('24.12.26.기준) |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|-------|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
| 1~12월 | 소계                   | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 |
| 8     | 49                   | 1  | 10 | 4  | 24 | 8  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 2   |

【 최근 10년('15~'24년) 홍역 환자 발생 현황(단위: 명) 】

| 2015년 | 2016년 | 2017년 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 2023년 | 2024년<br>( '24.12.26.기준 )             |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------------------------|
| 7     | 18    | 7     | 15    | 194   | 6     | 0     | 0     | 8     | 49<br>• (해외유입) 18건<br>• (해외유입 관련) 31건 |

※ 국내 홍역 환자의 경우, 모두 해외유입 또는 해외유입 관련 환자

- (해외유입, 18건) 발진 발생 21일 내 해외여행력, 해외 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우  
\* 우즈베키스탄6, 카자흐스탄3, 말레이시아2, 태국2, 아제르바이잔1, 남아프리카공화국1, 러시아1, 베트남2
- (해외유입 관련, 31건) 국외 또는 국내에서 홍역 환자와 접촉하거나, 해외에서 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우

세계보건기구(WHO) 자료에 따르면 '24년 전세계적으로 약 31만 명('24.12.11일

보고기준)의 홍역 환자가 발생하였으며, 지역별로는 유럽(104,849명), 중동(88,748명) 순으로 많았다. 우리나라 사람들이 많이 방문하는 동남아시아(32,838명)와 서태평양지역(9,207명)에서도 홍역 환자 발생이 많았다(붙임 2참고).

【 세계보건기구(WHO) 지역별 홍역 환자 수 】

| 지역    | 홍역 환자수 <sup>1)</sup><br>(1월~11월) <sup>2)</sup> |              | 비교<br>(전년 동기간 대비<br>환자수) |
|-------|------------------------------------------------|--------------|--------------------------|
|       | 2023년<br>(명)                                   | 2024년<br>(명) |                          |
| 전 세계  | 292,560                                        | 316,847      | 1.1배                     |
| 아프리카  | 71,928                                         | 84,769       | 1.1배                     |
| 아메리카  | 54                                             | 436          | 8.1배                     |
| 중동    | 84,184                                         | 88,748       | 1.1배                     |
| 유럽    | 43,242                                         | 104,849      | 2.4배                     |
| 동남아시아 | 88,150                                         | 32,838       | 0.4배                     |
| 서태평양  | 5,002                                          | 9,207        | 1.8배                     |

1) 각국 보고 기준(실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자)

2) '24년 1~11월 집계상황은 WHO 지역사무소의 보고지연 상황 고려 필요

※ 자료원: WHO, Immunization Data Portal('24.12.11. 보고자료, 보고지연 상황 고려 필요)

홍역은 기침 또는 재채기를 통해 공기로 전파되는 전염성이 매우 강한 호흡기 감염병으로, 감염 시 발열, 발진, 구강 내 회백색 반점(Koplik's spot) 등이 나타나며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시 90% 이상 감염될 수 있다(붙임1 참고). 하지만, 백신접종으로 충분히 예방이 가능\*한 만큼, 생후 12~15개월 및 4~6세 총 2회에 걸쳐 반드시 홍역 백신(MMR)을 접종해야 한다.

\* 1차 접종시 93%, 2차 접종시 97% 예방 가능

또한, 여행 후 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있다면 검역관에게 신고하고, 거주지 도착 이후 증상이 나타날 경우, 마스크 착용, 대중교통 및 다중 시설 방문 자제 등 주변 접촉을 최소화하고, 의료기관을 먼저 방문하여 의료진에게 해외여행력을 알려야 한다.

지영미 질병관리청장은 “올해 국내에서 발생한 해외유입(관련) 홍역 환자의 경우, 백신 접종을 하지 않았거나 접종력을 모르는 경우가 대부분인 만큼, 홍역 예방을 위해 백신 2회 접종을 완료하는 것이 가장 중요하다”면서,

“다가오는 설 연휴와 겨울방학 동안 해외여행이 증가할 것으로 예상되는 만큼, 여행 전 홍역 백신(MMR)을 2회 모두 접종하였는지 확인하고, 2회 접종을 완료하지 않았거나, 접종 여부가 불확실한 경우(면역의 증거가 없는 경우)\*, 출국 4~6주 전 2회 접종(최소 4주 간격)을 완료할 것을 권고”하였다.

\* (홍역 면역의 증거가 없는 경우) 과거 백신 접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

아울러, “미접종자나 1세 미만 영유아 등은 홍역이 유행하고 있는 국가로의 방문을 최대한 자제하고, 방문이 불가피한 경우 영유아(6개월 이상 12개월 미만)는 홍역 가속 백신 접종을 받을 것을 권고한다”면서, “의료기관에서도 발열, 발진 등 환자 방문시 홍역 유행 국가로의 해외 여행력이 있는 경우, 홍역을 의심하고 검사와 관찰 보건소 신고 등을 적극적으로 해줄 것을 당부”하였다.

◆ 6~12개월 미만 가속 예방접종의 경우 정부에서 전액 지원 중

다만, 가속접종 이후 1차(12~15개월) 및 2차(4세~6세) 정기접종은 받아야 함

< 해외여행 시, 홍역 예방수칙 >

◇ (여행 전)

- ① 홍역 예방백신(MMR, 홍역·유행성이하선염·풍진) 2회 모두 접종하였는지 확인
- ② 2회 모두 접종하지 않았거나 접종여부가 불확실한 경우\*, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기

\* 홍역 면역의 증거가 없는 경우 : 과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

◇ (여행 중) 자주 손씻기, 기침 예절 지키기, 씻지 않는 손으로 눈·코·입 만지지 않기, 의심증상 시 마스크 착용 등 개인위생 철저

◇ (입국 시) 발열 또는 발진 등 홍역 의심증상이 나타난 경우 검역관에게 알리기

◇ (여행 후) 홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상(발열, 발진 등)이 나타난 경우, 가급적 대중교통 이용을 자제하고, 마스크 착용 및 다른 사람과의 접촉을 최소화하여 의료기관 방문 후 의료진에 해외여행력 알리기

- <붙임> 1. 홍역 개요  
2. 홍역 국외 발생 현황  
3. 홍역 바로 알기(Q&A)  
4. 홍역 예방수칙 안내 포스터  
5. 홍역 예방수칙 카드뉴스  
6. 올바른 손씻기 포스터  
7. 기침예절 홍보 포스터

|       |                                  |     |     |                    |
|-------|----------------------------------|-----|-----|--------------------|
| 담당 부서 | 감염병정책국<br>감염병관리과<br>호흡기감염병 대응 TF | 책임자 | 과 장 | 양진선 (043-719-7140) |
|       |                                  | 팀 장 | 연구관 | 김동근 (043-719-7150) |
|       |                                  | 담당자 | 연구관 | 서순려 (043-719-7195) |
|       |                                  | 담당자 | 연구사 | 김윤경 (043-719-7142) |

더 아픈 환자에게 큰 병원을 양보해 주셔서 감사합니다  
**가벼운 질환은 동네 병+의원으로**

대한민국정부 ☎129 / [www.e-gen.or.kr](http://www.e-gen.or.kr)



## 붙임 1

## 홍역 개요

| 구분                | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 정 의               | 홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 방역이력<br>및<br>발생현황 | <ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>법정감염병(제2급)</b></li> <li>· 국내에서는 2000~2001년에 대유행이 발생하여, 2001년 홍역 일제 예방접종 실시 후 급감 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2006년 11월 국가 홍역퇴치를 선언, 2014년 3월 국가홍역퇴치 인증</li> <li>- 해외유입에 의한 국내 환자 발생 및 유입사례 관련 소규모 유행 가능</li> </ul> </li> <li>· 전 세계적 백신 도입으로 발생이 크게 감소* 하였으나 사하라 이남 아프리카, 동지중해 일부 지역 등 토착 지역에서 여전히 주요 감염병이며, 선진국을 포함한 많은 국가에서 해외 유입 관련 유행이 지속 보고됨 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 2000년 대비 2021년 환자발생 72% 감소, 사망발생 83% 감소(MMWR 2022;71:1489-1495)</li> </ul> </li> <li>※ 우리나라의 경우, WHO로부터 국가 홍역 퇴치 인증(2014년) 이후 해외유입(관련) 사례만 발생 중</li> </ul>                                                                              |
| 병 원 체             | · 홍역 바이러스(Measles morbillivirus)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 감염경로              | · 에어로졸화 된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 전염력               | · 전염력이 매우 높음(밀접 접촉 환경에서 노출된 감수성자의 2차 발병률은 90% 이상)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 전염기               | · 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 잠복기               | · 7~21일(평균 10~12일)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 주요증상<br>및<br>임상경과 | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 급성 발열성 발진성 감염병</li> <li>· 전구기(3~5일간): 전염력이 강한 시기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2 mm 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 홍반성 구진상 발진(바수포상)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(Subacute sclerosing panencephalitis, SSPE) 등</li> </ul> </li> </ul> |
| 진 단               | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 Measles morbillivirus 분리</li> <li>· 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출</li> <li>· 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출</li> <li>· 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 치 료               | · 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 환자관리              | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자 격리 : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 면역저하자의 경우 의료진 판단 하에 격리기간 확대가 가능할 수 있음</li> </ul> </li> <li>· 접촉자 관리: 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 예 방               | <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 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자는 제외)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

□ WHO 지역별 홍역 환자 수

| 지역    | 홍역 환자수 <sup>1)</sup><br>(1월~11월) <sup>2)</sup> |              | 비교<br>(전년 동기간 대비<br>환자수) |
|-------|------------------------------------------------|--------------|--------------------------|
|       | 2023년<br>(명)                                   | 2024년<br>(명) |                          |
| 전 세계  | 292,560                                        | 316,847      | 1.1배                     |
| 아프리카  | 71,928                                         | 84,769       | 1.1배                     |
| 아메리카  | 54                                             | 436          | 8.1배                     |
| 중동    | 84,184                                         | 88,748       | 1.1배                     |
| 유럽    | 43,242                                         | 104,849      | 2.4배                     |
| 동남아시아 | 88,150                                         | 32,838       | 0.4배                     |
| 서태평양  | 5,002                                          | 9,207        | 1.8배                     |

1) 각국 보고 기준(실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자)

2) '24년 1~11월 집계상황은 WHO 지역사무소의 보고지연 상황 고려 필요

※ 자료원: WHO, Immunization Data Portal('24.12.11. 보고자료, 보고지연 상황 고려 필요)

□ 지역별 주요 국가 2024년 홍역 확진환자수\* 상위 10개국 현황

| 중동     |        | 동남아시아 |        | 서태평양  |       | 유럽          |        | 아메리카  |     |
|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-------------|--------|-------|-----|
| 국가명    | 환자수    | 국가명   | 환자수    | 국가명   | 환자수   | 국가명         | 환자수    | 국가명   | 환자수 |
| 이라크    | 32,179 | 인도    | 19,852 | 필리핀   | 3,686 | 카자흐스탄       | 27,967 | 미국    | 280 |
| 파키스탄   | 23,596 | 태국    | 7,507  | 말레이시아 | 3,574 | 러시아         | 21,249 | 캐나다   | 126 |
| 예멘     | 19,988 | 인도네시아 | 4,718  | 중국    | 939   | 아제르바이잔      | 16,685 | 아르헨티나 | 14  |
| 아프가니스탄 | 8,816  | 스리랑카  | 296    | 베트남   | 852   | 키르기스스탄      | 13,050 | 멕시코   | 7   |
| 소말리아   | 1,309  | 네팔    | 222    | 대한민국  | 47    | 루마니아        | 11,901 | 브라질   | 4   |
| 시리아    | 1,116  | 방글라데시 | 209    | 호주    | 44    | 영국          | 2,756  | 볼리비아  | 3   |
| 아랍에미리트 | 556    | 미얀마   | 29     | 일본    | 38    | 보스니아 헤르체고비나 | 1,673  | 페루    | 2   |
| 수단     | 385    | 몰디브   | 3      | 몽골    | 12    | 터키          | 1,489  | -     | -   |
| 이란     | 281    | 동티모르  | 2      | 싱가포르  | 10    | 우즈베키스탄      | 1,413  | -     | -   |
| 리비아    | 168    | -     | -      | 캄보디아  | 4     | 이탈리아        | 937    | -     | -   |

\* '24년 1월에서 11월까지 WHO에 보고된 각국 실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자 수

WHO 홍역 퇴치인증 국가

※ 자료원: WHO, Immunization Data Portal('24.12.11. 보고자료, 보고지연 상황 고려 필요)

### 1. 홍역은 어떤 질병인가요?

- 홍역은 급성 발진성 바이러스 질환으로 전염성이 매우 높습니다. 홍역에 걸리면 초기에 감기처럼 기침, 콧물, 결막염 등의 증상이 나타나고, 고열과 함께 얼굴에서 시작해서 온몸에 발진이 나타납니다.
- 홍역은 기침 또는 재채기를 통해 공기로 전파되며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 홍역 환자와 접촉하게 되면 90% 이상 홍역에 걸릴 수 있습니다.
- 홍역은 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진) 백신 2회 접종으로 효과적으로 예방이 가능합니다.



〈 구강 내 Koplik 반점 〉



〈 홍역 발진 〉

\* 사진 출처: 미국질병관리본부(Centers for Disease Control and Prevention)

### 2. 홍역은 어떻게 치료해야 하나요?

- 대개는 특별한 치료 없이 대증 요법(안정, 수분 및 영양 공급)만으로도 호전됩니다. 그러나 홍역으로 인한 합병증(중이염, 폐렴, 설사·구토로 인한 탈수 등)이 있는 경우 입원치료가 필요합니다.

### 3. 홍역 의심환자는 반드시 격리해야 하나요?

- 홍역은 발진이 나타나고 4일까지 격리가 필요한 질환으로, 홍역 의심환자가 학교, 유치원, 학원 등 단체시설에서 발생한 경우 발견 즉시부터 발진 발생 후 4일까지 등교 중지가 권장됩니다.

※「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조(감염병환자등의 관리)

### 4. 과거에 홍역 예방접종을 받았어도 홍역에 감염될 수 있나요?

- 이전에 권장되는 접종 횟수(2회)를 모두 접종하였더라도 매우 드물게 홍역에 감염될 수 있지만 증상은 상대적으로 경미합니다.

※ MMR 백신 예방효과: 1회 접종 시 93%, 2회 접종 시 97% 예방

※ MMR 백신 권장 접종시기: 생후 12~15개월, 4~6세 각각 1회 접종

## 5. 기존에 2회 접종을 완료한 경우에도 추가 예방접종이 필요한가요?

- 영·유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다. 다만, 면역의 증거\*가 없는 성인의 경우, 적어도 MMR 백신 1회 접종이 필요하며, 의료인, 해외여행 예정자라면 4주 이상의 간격으로 MMR 백신 2회 접종이 권장됩니다.

※ 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

## 6. 홍역 유행지역 여행 예정입니다. 예방접종을 어떻게 해야 하나요?

### □ 소아

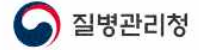
| 연령      | 과거 MMR<br>접종횟수 | 여행 전 MMR 접종                 | 향후 MMR 접종일정                                          |
|---------|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|
| 0-5개월   | 없음             | 접종대상 아님                     | 권장 접종일정(생후 12-15개월, 4-6세)에 따라 2회 접종                  |
| 6-11개월  | 없음             | 1회접종 권고<br>(최소 여행 2주 전)     | 생후 12개월 이후 1회 재접종이 필요하며, 2차접종은 권장 접종 일정(4-6세)에 따라 접종 |
| 12개월~6세 | 1회접종           | 2차접종 실시<br>(1차접종과 최소 4주 간격) | -                                                    |
|         | 2회접종           | 필요없음                        | -                                                    |

### □ 청소년 및 성인

- 영·유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다.
- 면역의 증거\*가 없는 청소년 및 성인의 경우, 출국 4-6주 전 MMR 백신 2회 접종(최소 4주 간격) 완료를 권고합니다.

※ 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

2024.12.5.



# 홍역 예방수칙, 미리 챙기는 센스!

⚠️ 해외여행 및 교류 증가로 국내에 유입되어  
산발적 발생이 가능한 홍역,  
국내 홍역 환자는 대부분 해외여행을 통해  
감염되거나 홍역 예방접종(MMR) 2회 미접종!

## 홍역이란?



기침 또는 재채기 등 비말과  
공기를 통해 전파되는  
전염성이 매우 높은 감염병  
  
발열, 기침, 콧물, 결막염,  
구강 내 반점 등 발생 후  
홍반성 발진 발생

## 여행 중



사람 많은 곳에서  
**마스크 착용하기**



흐르는 물에  
30초 이상  
비누로 **손 씻기**



기침할 때  
옷소매로  
**입과 코 가리기**

## 여행 전



**홍역 예방백신(MMR)**  
**2회 접종력 확인하기**

\* 2회 모두 접종하지 않았거나  
접종여부가 불확실한 경우,  
출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여  
4주 간격으로 2회 접종

## 여행 후

의심증상(발열, 발진 등)이 생기면



입국 시에  
검역관에게  
**알리기**



가까운 병·의원에  
전화 연락 후  
**진료받기**



마스크 착용,  
대중교통 이용 자제 등  
다른 사람과 **접촉 최소화**

더 자세한  
정보는?



2023.11.1. 질병관리청

**해외여행을 준비 중이라면?**

**홍역 예방수칙**  
**바로 알고, 미리 예방해요!**

1/7

2023.11.1. 질병관리청

**홍역의 정의와 증상**

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

※ 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람과 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, 발사, 급성뇌염 등의 합병증 발생 가능

2/7

2023.11.1. 질병관리청

**홍역 주요 발생 국가**

올해 국내에서 5명이 해외유입을 통해 감염되었고, 해외여행 증가로 국민들이 감염될 가능성이 더욱 높아지고 있습니다.

**홍역 환자 발생 지역 분포**

중동·동남아·아프리카를 중심으로 산발적 발생 및 유행이 지속되고 있는 상황

● 0명 (52개국, 27%)  
● 1~9명 (37개국, 19%)  
● 10~99명 (29개국, 15%)  
● 100~999명 (21개국, 11%)  
● ≥ 1,000명 (12개국, 6%)  
○ 자료없음  
□ 확인불가

\* 2022년 전 세계 홍역 발생 건수·약 17만 건(WHO 기준)

3/7

2023.11.1. 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 2회 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

2023.11.1. 질병관리청

**입국 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시**

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

의료진에게 '해외여행력' 알리기

저 000 국가에 다녀왔어요!

5/7

2023.11.1. 질병관리청

**홍역 예방접종 바로 알기**

**연령별 홍역 예방접종 기준**

| 연령                                                                      | 접종 방법                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 생후 0~5개월                                                                | 접종 대상 아님                                                                         |
| 생후 6~11개월 (가속접종)<br>* 불가피하게 표준 접종 일정을 지키지 못할 때, 신속하게 면역력을 획득해야 하는 경우 적용 | 해외여행 시 1회 접종<br>* 생후 12개월 이전의 MMR 접종은 접종 횟수에 포함되지 않아, 향후 표준 예방접종 일정에 맞춰 2회 접종 필요 |
| 생후 12~15개월 (적기접종)                                                       | 1차 접종                                                                            |
| 4~6세 (적기접종)                                                             | 2차 접종                                                                            |
| 청소년 및 성인*                                                               | ※ 면역의 증거가 없는 경우<br>최소 4주 이상의 간격으로 2회(적어도 1회) 접종                                  |

\* 1968년 1월 1일 이전에 출생한 경우, 홍역에 대한 자연면역이 있는 것으로 판단하여 접종 불필요

※ 홍역 면역의 증거가 없는 경우  
과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나 홍역 환자가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

6/7

2023.11.1. 질병관리청

**해외여행 전**  
**홍역 예방수칙 체크하고**  
**즐거운 여행 되세요!**

7/7

2022.8.18.

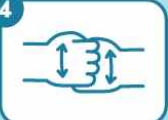
 질병관리청

# 손을 비비삼

손을 비누로 비벼요 30초 이상



## 올바른 손씻기 6단계

-  손바닥
-  손등
-  손가락 사이
-  두 손 모아
-  엄지 손가락
-  손톱 밑

2022.12.9

질병관리청

호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

# 기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로  
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시  
올바른 손씻기 실천!



호흡기 증상이 있을 시  
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로  
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!