 보건복지부 질병관리본부 KOREA CENTER FOR DISEASE CONTROL & PREVENTION		<b>보 도 참 고 자 료</b>	
배 포 일	배 포 족 시 / (총 13매)	담당부서	감염병감시과 예방접종관리과 감염병관리과 인플루엔자바이러스과
과 장	배 근 량	전 화	043-719-7160
과 장	박 옥		043-719-6810
과 장	김 영 택		043-719-7120
과 장	강 춘		043-719-8190

## 질병관리본부, 인플루엔자 유행주의보 발령

- 손씻기 및 기침예티켓 등 개인위생 준수 -
- 고위험군(노약자, 소아, 임신부 등) 예방접종 당부 -

□ 질병관리본부(본부장 양병국)는 제52주(13.12.22~12.28)에 인플루엔자 의사환자 분율이 외래환자 1,000명당 15.3명으로 이번 절기 인플루엔자 유행기준인 12.1명\*을 초과하고 B형을 위주로 인플루엔자바이러스가 지속적으로 검출되고 있어 인플루엔자 분과위원회(위원장 고려의대 김우주 교수)의 검토를 거쳐 전국에 인플루엔자 유행주의보를 발령하고 감염주의를 알렸다.

\* 47주: 11.2, 48주: 10.3, 49주: 10.9 50주: 11.3 51주: 11.7 52주: 15.3

○ 현재까지 인플루엔자 바이러스는 총 100건(A/H1N1pdm09형 10건, A/H3N2형 7건, B형 83건) 분리되었으며 이 중 B형이 가장 많이 분리되었다(83.0%). 제52주(13.12.22~12.28)에 인플루엔자 의사환자 연령별 발생은 7~18세 군에서 28.4명으로 가장 높았고, 65세이상 군에서 4.8명으로 가장 낮았다. <붙임> 1. '13~'14 인플루엔자 표본감시 결과

※ 최근 미국에서는 주로 2009년에 대유행했던 A/H1N1pdm09형 인플루엔자 바이러스가 유행하는 것과 달리 우리나라는 B형이 증가하고 있음 <붙임> 3. 국외현황

○ 최근 3년간의 발생 경향을 볼 때 인플루엔자 유행기간은 통상 6~8주 지속되며 유행정점에서는 유행기준의 약 5배까지 환자가 발생할 가능성이 있다.

- 인플루엔자 유행주의보가 발표된 이후나 검사상 인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우, 고위험군 환자\*에게는 항바이러스제에 대해 요양 급여가 인정되므로 인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료를 받도록 권고하였다.

\* 고위험군 : 1세 이상 9세 이하 소아, 임신부, 65세 이상, 면역저하자, 대사장애, 심장병, 폐질환, 신장 기능 장애 등

- 또한, 인플루엔자 우선접종 권장대상자\*는 감염시 폐렴 등 합병증 발생 위험이 높아지므로 아직까지 예방접종을 받지 않은 경우 **접종을 적극 권장**하였고 의료기관 방문 전 예방접종 시행 여부를 확인(예방접종비 본인 부담)하기를 당부하였다.

\* 65세 이상 노인, 만성질환자, 생후 6~59개월 소아, 임신부, 50~64세 연령 등

\* 인플루엔자 예방접종 후 항체가 형성되는데 약 2주정도의 기간이 걸리며, 개인별로 차이가 있지만 통상 6개월가량(3~12개월) 면역효과가 지속됨 <붙임> 2 인플루엔자 예방접종 안내

- 인플루엔자는 환자의 기침이나 콧물 등의 분비물을 통해 쉽게 감염되므로 **인플루엔자의 예방**을 위해 손 씻기, 기침 에티켓(휴지, 옷깃 등으로 입을 가리고 기침) 등 **개인 위생수칙**을 잘 지켜줄 것을 당부하였다.

### << 생활 속 인플루엔자 예방수칙 >>

- 65세 이상 노인, 만성질환자, 생후 6~59개월 소아, 임신부, 50~64세 연령 등 예방접종 권장대상자는 예방접종을 받습니다.
- 자주 손을 씻고 개인 위생수칙을 잘 지킵니다.
- 기침이나 재채기를 할 때에는 손수건이나 휴지, 옷깃 등으로 입을 가리는 기침 에티켓을 지킵니다.
- 발열과 호흡기 증상(기침, 목 아픔, 콧물 등)이 있는 경우 마스크를 착용합니다.
- 인플루엔자가 유행할 때에는 가급적 사람들이 많이 모이는 장소의 방문을 피합니다.
- 인플루엔자 의심 증상이 있는 경우 즉시 의사의 진료를 받습니다.

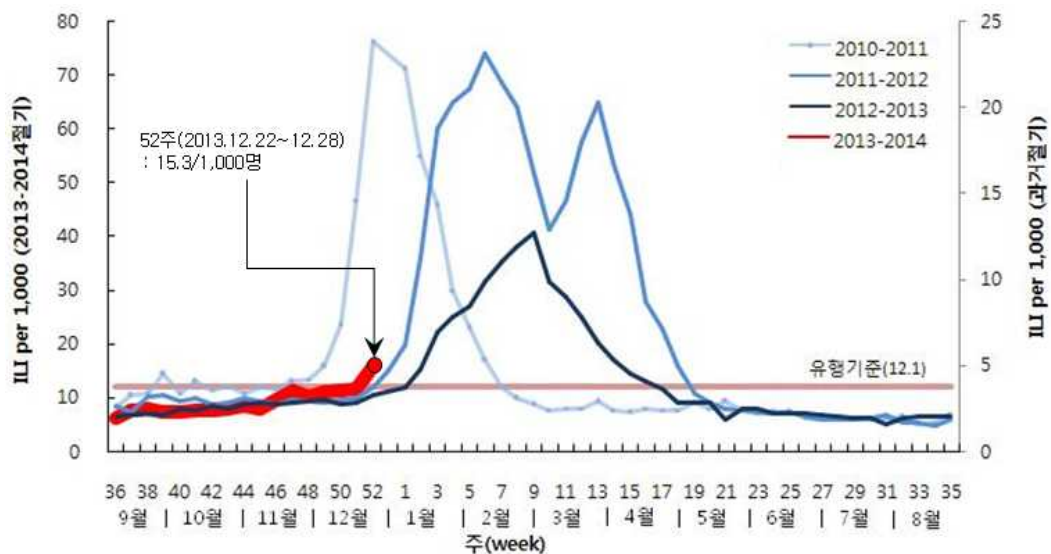
- < 붙임 > 1. '13~'14 인플루엔자 표본감시 결과  
2. 인플루엔자 예방접종 안내  
3. 국외현황  
4. 인플루엔자 Q & A

< 붙임 1 >

‘13~’14 인플루엔자 표본감시 결과

□ 임상 표본감시결과, 인플루엔자의사환자 분율

- 외래환자 1,000명당 인플루엔자의사환자 수가 2013년 49주(2013.12.1~12.7)에 10.9명, 50주(2013.12.8~12.14)에 11.3명, 51주(2013.12.15~12.21)에 11.7명, 52주(2013.12.22~12.28)에 15.3명으로 증가추세에 있다.



< ‘10-’11절기 ~ ‘13-’14절기 인플루엔자의사환자 분율 >

- 연령별 인플루엔자 의사환자 발생현황

주(week)	전체	0-6	7-18	19-49	50-64	65세 이상
49주	10.9	9.9	14.7	16.2	9.9	5.8
50주	11.3	10.4	17.1	17.2	9.8	4.3
51주	11.7	11.1	18.2	16.6	9.4	4.5
52주	15.3	13.9	28.4	22.6	10.1	4.8

<절기별 유행기준 및 유행주의보 발령 시점>

절기	유행기준 (/1,000명)	유행주의보 발령 시점 (ILI/1,000명)	정점(/1,000명)	
			1차(12~1월)	2차(3~4월)
2013-2014	12.1*	'14.1.2(15.3)		
2012-2013	4.0	'13.1.17(4.8)	12.7	
2011-2012	3.8	'12.1.5(4.7)	23.1(6주)	20.3(13주)
2010-2011	2.9	'10.10.1(4.48)	23.89(52주)	-
2009-2010	2.6	[A(H1N1)pdm09 발생]	44.96(45주)	20.45(15주)

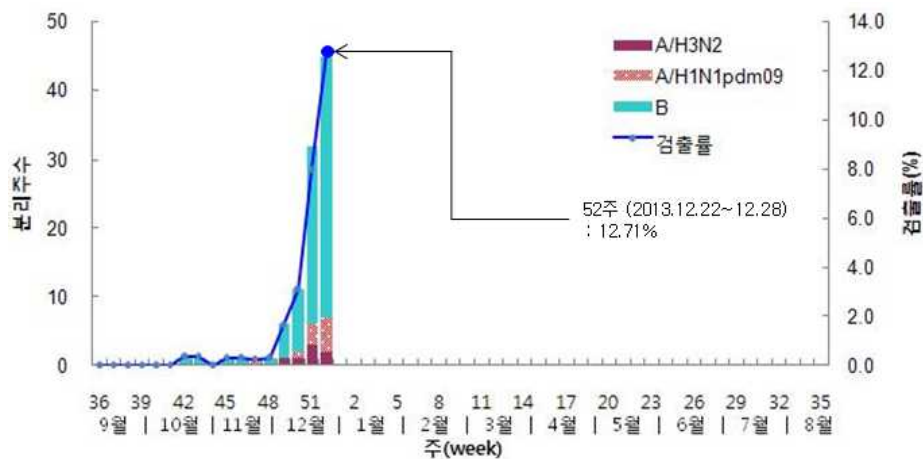
\* 2013-2014절기부터 표본감시기관 개편에 따라 유행기준이 12.1로 변경됨.

○ 유행기준 산출공식: 과거 3년간 비유행기간 평균 ILI + 2×표준편차

## □ 실험실 표본감시결과, 인플루엔자 바이러스 검출현황

○ 2013-2014절기 들어 총 100주(A/H1N1pdm09형 10주, A/H3N2형 7주, B형 83주)의 인플루엔자 바이러스가 확인되었으며, 제49주부터 인플루엔자 바이러스의 검출이 증가하고 있음

- 2013년 제52주에 의뢰된 353건 중 총 45주(A/H1N1pdm09형 5주, A/H3N2형 2주, B형 38주)의 인플루엔자바이러스가 확인되어 검출률은 12.7%임



< 2013-2014절기 인플루엔자 바이러스 현황 >

<주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황>

주(week)		47 (11.17~11.23)	48 (11.24~11.30)	49 (12.1~12.7)	50 (12.8~12.14)	51 (12.15~12.21)	52 (12.22~12.28)	2013-2014 절기 합계
바이러스 형	A/H3N2			1	1	3	2	7
	A/H1N1 pdm09	1			1	3	5	10
	B		1	5	9	26	38	83
검출률(%)		0.3	0.3	1.7	3.1	8.0	12.7	

< 붙임 2 >

**인플루엔자 예방접종 안내**

□ '13-'14절기 인플루엔자 우선접종 권장대상자

**인플루엔자 우선접종 권장대상자**

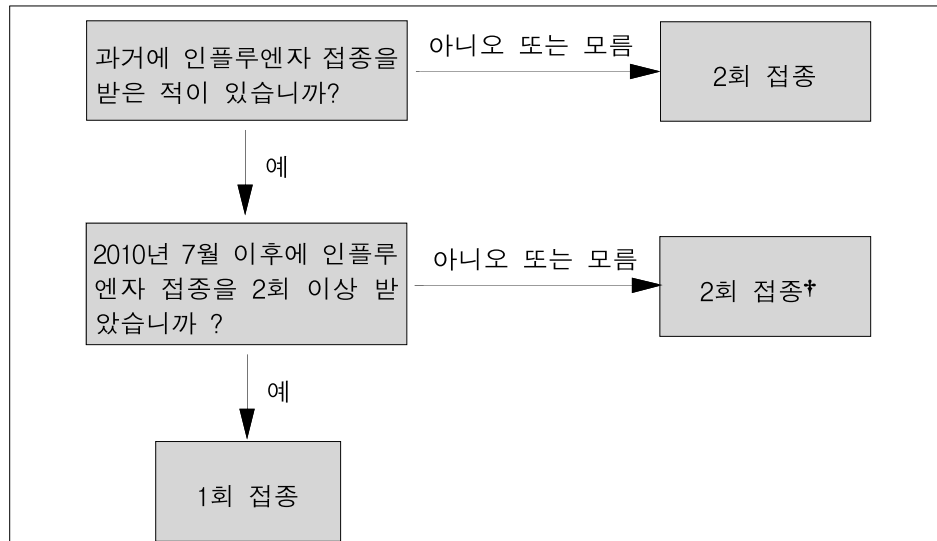
- 만성폐질환자, 만성심장질환자
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 사람
- 만성간질환자, 만성신질환자, 신경-근육 질환, 혈액-종양 질환, 당뇨병자, 면역저하자(면역억제제 복용자), 아스피린 복용 중인 6개월~18세 소아
- 65세 이상의 노인
- 의료인
- 만성질환자, 임신부, 65세 이상 노인과 함께 거주하는 자
- 6개월 미만의 영아를 돌보는 자
- 임신부
- 50~64세 인구
- 생후 6개월~59개월 인구
- 사스·조류인플루엔자 대응 기관 종사자
- 닭·오리·돼지농장 및 관련업계 종사자

※ 건강한 청소년 및 성인은 우선접종 권장대상자는 아니나 감염으로 인한 학습 및 직무 공백을 최소화하기 위해 자율적으로 접종하실 수 있습니다(민간의료기관 이용)

□ '13-'14절기 인플루엔자 예방접종 실시 기준

- 생후 6개월 이상 ~ 만 8세 : 1회 또는 2회
  - 인플루엔자 예방접종을 처음 받는 경우 4주 간격 2회 접종
  - 2010.7월 이후 인플루엔자 접종을 2회 이상 받은 경우 1회 접종
  - 단, 2010.7월 이전 접종력을 알 수 있을 다음의 경우에도 1회 접종 가능
    - ① 2010.7월 이전에 인플루엔자 접종 2회 이상 받고, 2009A(H1N1) 포함 백신을 1회 이상 접종한 경우
    - ② 2010.7월 이전에 인플루엔자 접종 1회 이상 받고, 2010.7월 이후에 1회 이상 접종한 경우

< '13-'14절기 6개월~만 8세 이하 소아 인플루엔자 접종기준 흐름도 >



\* 단, 2010.7월 이전 접종력을 알 수 있을 시 다음 경우에도 1회 접종할 수 있음

- ① 2010.7월 이전에 인플루엔자 접종 2회 이상 받고, 2009A(H1N1) 포함 백신을 1회 이상 접종한 경우
- ② 2010.7월 이전에 인플루엔자 접종 1회 이상 받고, 2010.7월 이후에 1회 이상 접종한 경우

※ 인플루엔자 불활성화 백신(주사식) 실시기준

구 분	2010.7월 이후 인플루엔자 백신접종 경력(2회 이상)	
	있음	없음
6개월 ~ 35개월	접종회수 : 1회 1회 접종량 : 0.25 ml	접종회수 : 2회(4주 간격) 1회 접종량 : 0.25 ml
36개월 ~ 만 8세	접종회수 : 1회 1회 접종량 : 0.5 ml	접종회수 : 2회(4주 간격) 1회 접종량 : 0.5 ml

※ 인플루엔자 약독화 생백신(분무식) 실시기준

구 분	2010.7월 이후 인플루엔자 백신접종 경력(2회 이상)	
	있음	없음
24개월 ~ 만 8세	접종회수 : 1회 1회 접종량 : 0.2 ml	접종회수 : 2회(4주 간격) 1회 접종량 : 0.2 ml

□ '13-'14절기 인플루엔자 예방 백신주

인플루엔자 예방 백신주
A/California/7/2009(H1N1)pdm09-like virus A/Victoria/361/2011(H3N2)-like virus B/Massachusetts/2/2012-like virus

□ 인플루엔자 예방접종 전·후 주의사항

- 접종당일, 건강한 상태에서 예방접종 받는 것이 중요합니다.
- 정해진 접종일정에 맞추어 의료기관을 방문세요.
- 따뜻한 옷을 입고 예방접종 받으러 오세요.
- 예방접종을 위해 장시간 서서 기다리지 마세요.
- 대기하시는 동안 수분을 충분히 섭취하세요.
- 예진 시에는 평소 앓고 있는 만성질환이나, 현재 아픈 증세를 반드시 의료인에게 말씀하세요.
- 접종 후에는 20~30분간 접종기관에 머물면서 급성 이상반응 발생 여부를 관찰하세요.
- 접종 당일은 몸에 무리가 가지 않도록 쉬시고, 접종 후 최소 3일간은 몸 상태를 주의 깊게 살펴보세요.
- 접종 후 경미한 이상반응으로 접종부위가 아프거나, 빨갛게 되거나, 부을 수 있습니다. 이런 증상은 예방접종 직후 발생하여 대부분 1~2일 이내에 사라집니다.
- 예방접종 후 고열이나 호흡곤란, 두드러기, 현기증 등이 나타나면 즉시 의사의 진료를 받으세요.

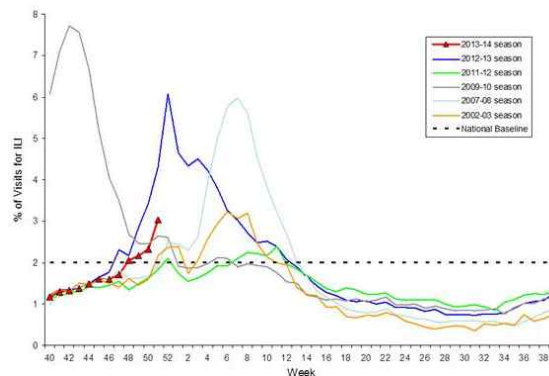
< 붙임 3 >

국외 현황

□ 미국(51주:'13.12.15~12.21)

- 미국의 인플루엔자의사환자 분율은 3.0%로 유행판단기준(2.0%)보다 높은 수준임
- 2013년도 제40주(2013.9.29)부터 현재까지 총 8,774주[A/H3N2형 284주, A/H1N1pdm09형 4,396주, A(아형미분류)형 3,637주, B형 457주]의 인플루엔자바이러스가 검출됨

【미국 질병통제예방센터, <http://www.cdc.gov/flu/weekly/fluactivitysurv.htm>】

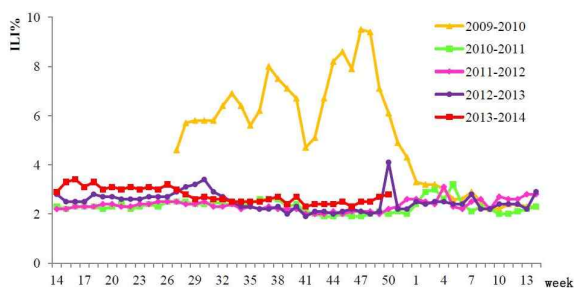


미국 현황

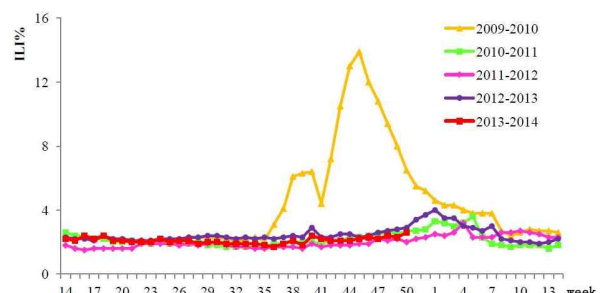
□ 중국(50주:'13.12.9~12.15)

- 중국 남부지역의 인플루엔자의사환자 분율은 2.8%로 지난주(2.7%)보다 높은 수준이며, 북부지역의 인플루엔자의사환자 분율은 2.6%로 지난주(2.3%)보다 높은 수준임
- 2013년 제50주에는 총 938주[A/H3N2형 471주, A/H1N1pdm09형 156주, A(아형미분류) 20주, B형 291주]의 인플루엔자바이러스가 검출됨

【중국 국가 인플루엔자 센터, <http://www.cnic.org.cn/eng/surveillance.php>】



중국 남부지역 현황



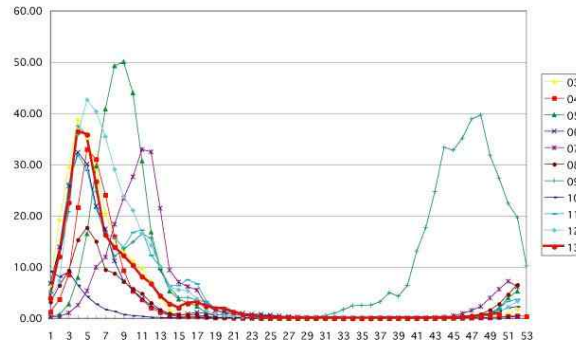
중국 북부지역 현황



## □ 일본(51주: '13.12.16 ~ 12.22)

- 일본의 의료기관 당 보고 환자수는 1.39명으로 지난주(0.82)보다 높은 수준임.
- 2013-2014절기 들어 총 272주[A/H3N2형 152주, A/H1N1pdm09형 64주, B형 56주]의 인플루엔자바이러스가 검출됨

【일본 국립 감염병 연구소, <http://www0.nih.go.jp/niid>】

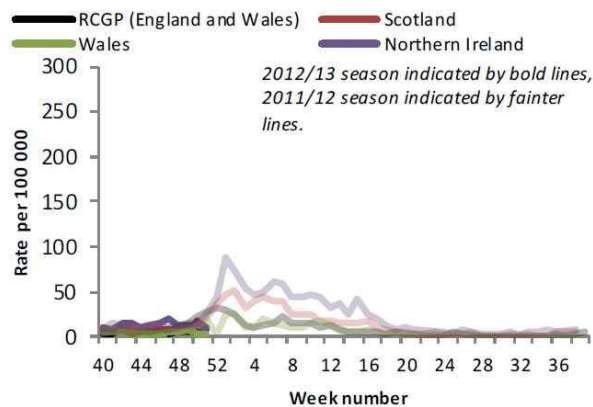


일본 현황

## □ 영국( 51주: '13.12.16 ~ 12.22)

- 영국 인플루엔자의사환자 분율은 잉글랜드 6.7(/100,000)명, 웨일즈 9.2(/100,000)명, 북아일랜드 9.9(/100,000)명, 스코틀랜드 3.9(/100,000)명임
- 2013년도 제51주에는 총 13주[A/HB형 2주, A(H1N1)pdm09형 4주, A(아형미분류)형 6주, B형 1주의 인플루엔자 바이러스가 분리됨

【영국 건강보호기관, <http://www.hpa.org.uk>】



영국 현황

< 붙임 4 >

## 인플루엔자 Q & A

### Q1. 인플루엔자는 감기와 다른가요? 인플루엔자 백신을 접종하면 감기도 예방할 수 있나요?

인플루엔자는 흔히 독감이라고 불리기 때문에 감기와 같은 병으로 생각하는 경향이 있는데, 같은 급성 호흡기 감염증이라도 독감과 감기는 다른 병입니다. 감기는 다양한 감기 바이러스에 의해서 발생하는 급성 호흡기 질환을 말하며, 인플루엔자는 인플루엔자 바이러스가 호흡기(코, 인후, 기관지, 폐 등)를 통하여 감염되어 생기는 병으로 감기와는 달리 심한 증상을 나타내거나 생명이 위험한 합병증(폐렴 등)을 유발할 수 있습니다. 따라서 인플루엔자 예방접종은 인플루엔자 바이러스에 대한 백신이므로 다른 종류의 바이러스에 의한 감기에는 효과가 없습니다.

인플루엔자는 바이러스에 감염된 사람이 기침, 재채기를 하거나 말을 할 때에 공기 중으로 바이러스가 배출되면서 다른 사람에게 전파될 수 있습니다.

### Q2. 인플루엔자에 걸리면 어떤 증상이 나타나나요?

열감(발열), 두통, 전신쇠약감, 마른기침, 인두통, 코막힘 및 근육통 등이 인플루엔자의 흔한 증상입니다. 어린이의 경우에는 성인과는 달리 오심, 구토 및 설사 등의 위장관 증상이 동반될 수 있습니다.

### Q3. 인플루엔자에 걸리면 어떤 합병증이 발생할 수 있습니까?

인플루엔자의 가장 흔한 합병증은 세균성 폐렴이며 이외에도 심근염, 심낭염, 기흉, 기종격동, 뇌염, 뇌증, 횡단성 척수염, 횡문근 용해, 라이 증후군 등이 발생할 수 있습니다. 또한 만성기관지염이나 만성호흡기질환, 만성심혈관계 질환의 경우 인플루엔자 감염으로 악화될 수 있습니다. 합병증은 노인, 소아, 만성질환자 등에서 잘 발생하며 이로 인해 입원하거나 사망하는 경우도 있습니다.

### Q4. 인플루엔자 바이러스에 노출된 후 얼마 만에 증상이 나타나며, 얼마동안 다른 사람에게 전염시킬 수 있습니까?

인플루엔자 증상은 바이러스에 노출된 후 보통 1~4일(평균 2일) 정도 지나면 나타나게 됩니다. 인플루엔자 환자의 경우 나이에 따라서 전염기간에 차이가 있는데, 성인의 경우 대개 증상이 생기기 하루 전부터 증상이 생긴 후 약 5일 동안 전염력이 있으나 소아의 경우에는 증상 발생 후 10일 이상 전염력이 있는 경우도 있습니다.

**Q5. 인플루엔자 예방접종은 얼마나 효과가 있나요?**

인플루엔자 예방접종은 건강한 젊은 사람에서는 약 70~90%의 예방효과가 있으나, 노인이나 만성질환이 있는 사람에서는 효과가 약간 떨어집니다. 그러나 노인이나 만성질환자의 경우에는 인플루엔자 예방접종으로 인플루엔자로 인한 입원과 사망을 줄이는 데 매우 효과적이므로 이들은 접종을 받는 것이 좋습니다.

**Q6. 올해 인플루엔자 예방접종은 했는데 인플루엔자에 걸릴 수 있나요?**

인플루엔자 예방접종을 받더라도 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다. 인플루엔자 예방접종 후 약 2주 가량 경과되면 방어항체가 형성됩니다. 따라서 그 이전에는 인플루엔자에 감염될 수 있습니다. 또한 접종한 백신의 바이러스와 당해 유행 바이러스의 종류가 다르면 백신의 효과가 떨어집니다. 백신을 접종받는 사람의 연령이나 기저질환, 건강상태에 따라서도 백신 효과가 떨어질 수 있으며 이 경우 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다.

**Q7. 인플루엔자에 효과적인 약이 있다고 들었습니다. 어떤 것들이 있나요?**

인플루엔자에 대한 항바이러스제로는 Amantadine, Rimantadine, Zanamivir, Oseltamivir, Peramivir 등이 있습니다. 항바이러스제는 인플루엔자 증상 발현 후 48시간 이내에 사용하는 경우에 증상을 경감시키거나 경과를 단축시키는 효과가 있습니다. 실제 항바이러스제 사용 여부는 담당의사와 상의 후 결정하시기 바랍니다.

**Q8. 인플루엔자를 앓고 있는 어린이에게는 아스피린을 사용해도 되나요?**

인플루엔자 유사 증상이 있는 어린이에게는 의사의 자문 없이 아스피린을 투여하지 않도록 해야 하며 특히, 열이 나는 경우에는 더욱 주의해야 합니다. 이는 라이 증후군(Reye syndrome)이라는 심각한 합병증이 발생할 수 있기 때문입니다.

**라이증후군(Reye syndrome)**

원인은 알려지지 않았으나, 인플루엔자나 수두 등 바이러스 질환에 걸린 소아에게서 발생하며 아스피린 등 살리실산 제제의 복용과 관련이 있을 것으로 추측된다. 급성 뇌증과 함께 간의 지방변성을 초래하는 질환으로서 심한 구토와 함께 경련, 혼수, 사망에 이를 수 있다.

**Q9. 임신 동안에 인플루엔자 예방접종을 해도 괜찮은가요?**

임신 동안 인플루엔자 예방접종은 금기사항이 아니며 오히려 임신 시 인플루엔자 감염은 일반인에 비해 인플루엔자 감염으로 인한 합병증 위험성이 더 크기 때문에 접종을 권고합니다. 인플루엔자 유행 시기에 임신 중에 있는 사람은 임신 시기에 상관없이 불활성화 백신 접종을 권장합니다.

**Q10. 인플루엔자 백신접종 후 이상반응이 발생했습니다. 국가에서 보상받을 수 있나요?**

백신은 다른 약제와 달리 생물학적 제제이므로 충분한 임상실험을 통해 효율성과 안전성이 확보되어 시판되고 있습니다. 하지만 개인에 따라 면역반응이 다르고, 특이 체질을 가지고 있을 수 있으므로 접종 후 이상반응이 발생할 수 있습니다.

따라서 국가에서는 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조와 제25조에 명시된 예방접종에 대해 이상반응을 감시하는 “예방접종 후 이상반응 감시체계”를 운영하고 있습니다.

인플루엔자 사백신으로 예방접종 후 발생한 이상반응 사례는 거의 나타나지 않습니다만, 예방접종피해보상 전문위원회의 심의를 거쳐 접종받은 예방접종과 인과성이 인정될 경우 보상을 받을 수 있습니다. 기타 자세한 사항은 예방접종행정지원사이트(<http://ir.cdc.go.kr>)를 참조하시기 바랍니다.

**Q11. 과거 백신접종 경력이 없는 소아가 만35개월에 1차 접종을 하고 만 36개월에 2차 접종을 하는 경우 백신 접종 용량은 어떻게 되나요?**

인플루엔자 백신의 접종용량은 백신 접종 당시의 연령에 맞춰 선택해야 합니다. 따라서, 만35개월에 1차 접종 시는 0.25mL를 접종하고, 만36개월에 2차 접종 시는 0.5mL를 접종하면 됩니다.