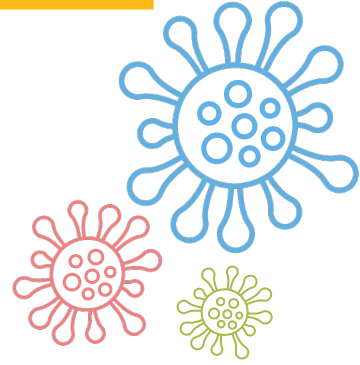


홍역 사실 자료

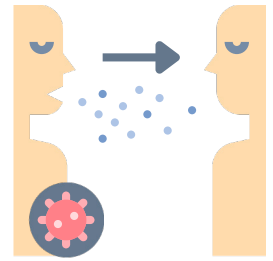
이것이 무엇입니까?

홍역은 전신에 발진을 일으키는 전염성이 매우 높은 바이러스입니다. 홍역 감염은 특히 아기와 어린 아동에게 심각할 수 있으며 입원이 필요할 수 있습니다. 홍역에 걸린 백신 미접종자 약 5명 중 1명은 입원 및 24시간 진료가 필요합니다. 홍역에는 치료제가 없습니다. 바이러스 경과를 거쳐야 하며 증상은 불편할 수 있습니다.



어떻게 전파됩니까?

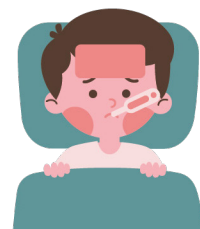
홍역은 전염성이 매우 높습니다. 이는 환자가 숨을 쉬거나 기침을 하거나 재채기를 할 때 공기를 통해, 그리고 환자와의 밀접 접촉을 통해 전파됩니다. **홍역은 전염성이 매우 높기 때문에 환자가 질환의 증상을 보이지 않더라도 접촉하는 사람의 최대 90%에게 바이러스를 전파할 수 있습니다.**



증상은 무엇입니까?

홍역으로 유발된 발진은 보통 머리카락 경계선 또는 얼굴에서 시작되며 최종적으로 목, 복부, 팔, 다리로 내려갑니다. **발진의 반점은 작고 붉으며 평평합니다.** 그러나 다른 징후도 있습니다. 홍역에 노출되고 7~14일 후의 다른 징후에는 다음이 포함됩니다.

- 고열(104°F/40°C)
- 기침
- 콧물
- 눈의 충혈과 눈물
- 코플릭 반점(입 안의 작은 흰색 반점)



아기와 어린 아동에게서 심각한 합병증의 위험이 가장 높습니다. 홍역에 걸린 아동에게 가장 흔한 합병증은 숨쉬기 어렵게 만드는 폐의 감염인 폐렴입니다. 뇌염 또는 뇌의 부종 또한 발생할 수 있으며 청각 장애 또는 청력 손실을 초래할 수 있습니다. 일부 경우에는 아동이 홍역으로 인해 사망할 수 있습니다.



어떻게 제 아이를 지킬 수 있습니까?

홍역은 홍역, 유행성이하선염, 풍진(measles, mumps, and rubella, MMR) 백신으로 예방할 수 있습니다. 백신을 맞지 않은 사람은 홍역에 걸릴 가능성이 더 높습니다. **MMR 백신은 과학자들에 의해 면밀히 연구되었으며 안전하고도 효과적입니다.** 어떤 연구에서도 MMR 백신과 자폐 사이의 관련성이 발견되지 않았습니다.

최상의 보호를 위해서는 2회의 MMR 백신 접종이 필요합니다. 첫 번째 접종은 12~15개월에 받으며, 두 번째 접종은 4~6세에 받습니다. 2회의 MMR 백신은 최대 97%의 홍역 예방 효과가 있으므로, 자녀의 백신이 최신 상태인지 확인하십시오.

홍역은 매우 효과적인 백신 덕분에 2000년에 미국에서 근절되었지만, 미국에서도 여전히 아동이 홍역에 걸릴 수 있습니다. **홍역은 여전히 세계 다른 지역에서 흔하며 백신 미접종 여행자를 통해 미국으로 유입될 수 있습니다.** 2015년 캘리포니아주 애너하임에서 홍역이 발생하였고, 125명이 병에 걸렸습니다. 가족이 미국 밖으로 여행하지 않더라도 MMR 백신 접종은 여전히 중요합니다.



MMR 백신은 미국에서 승인된 유일한 백신입니다. 자녀가 다른 나라에서 태어나 그 나라에서 접종을 받았더라도, 여전히 미국에서 승인된 MMR 백신 접종 시리즈를 받아야 합니다. 자녀가 다른 나라에서 예방접종을 받은 경우, 예방접종 기록을 의료 제공자와 검토하여 미국의 요구 사항을 충족하는지 확인하십시오.

언제 의사에게 문의해야 합니까?

자녀가 홍역의 징후를 보이기 시작하거나 홍역에 걸린 사람 주변에 있었다면 의사에게 연락하십시오. 홍역은 사람 간에 쉽게 전파될 수 있으므로, 의사는 자녀를 평가하기 위한 특별한 조치를 취할 것입니다. 자녀가 홍역에 걸린 경우, 담당 의사의 면밀한 모니터링을 받아야 합니다.

홍역에는 치료제가 없습니다. 바이러스는 불편할 수 있으며 수 주가 걸리는 경과를 거쳐야 합니다. 의사는 홍역 치료법 및 완화법을 권할 수 있으며, 환아를 격리할 것을 권할 가능성이 높습니다. 홍역은 전염성이 매우 높으므로, 의사가 공공장소에 가도 안전하다고 말하기 전까지는 집을 떠나 다른 사람들을 위험에 빠뜨리지 마십시오.

