

일본뇌염 예방접종 Japanese encephalitis vaccine

몇몇 나라의 경우, 현지에서 일하거나 동 지역을 여행하는 사람은 여행 예방접종을 맞는 것이 바람직합니다. 여행 출발일로부터 적어도 6-8 주 전에 보건 의료 서비스 제공자와 상담하거나 여행자 클리닉을 방문하는 것이 중요합니다.

대부분의 여행 예방접종은 BC 주 의료서비스계획(Medical Services Plan - MSP)이 적용되지 않으므로 거주지 관내 여행자 클리닉에 비용을 알아보십시오. 대부분의 여행 예방접종은 BC 주 의료서비스계획(Medical Services Plan - MSP)이 적용되지 않으므로 거주지 관내 여행자 클리닉에 비용을 알아보십시오.

여행자 클리닉에 갈 때 지금까지 맞은 모든 예방접종의 기록을 가져가십시오. 여행 예방접종 기록을 잘 보관하고, 여행 갈 때도 가져가는 것이 중요합니다.

일본뇌염 예방접종이란?

일본뇌염 위험을 줄이는 방법이 여럿 있습니다. 모기물림을 예방하고 일본뇌염 예방접종을 맞는 것은 두 가지 효과적인 방법입니다. 예방접종에서 기대할 수 있는 효과는 일반적으로 작지만, 예상되는 해(비용, 불편, 부작용 등)보다는 더 클 수 있습니다.

어떤 사람이 접종 대상자인가?

동아시아, 남아시아, 또는 서태평양을 한 달 이상 여행하거나 현지에서 일할 경우, 예방접종을 맞아야 할 수 있습니다.

이 바이러스에 감염될 위험은 여행하는 계절, 지리적 위치, 체류 기간, 현지에서의 활동의 종류 등에 따라 다릅니다. 일반적으로 농촌은 감염 위험이 더 높습니다. 여행자 클리닉의 의사 또는 간호사가 예방접종의 필요 여부를 말해줄 것입니다.

이 예방접종은 성인 및 생후 2 개월 이상 아동을 대상으로 승인된 것이며, 질병에 걸릴 위험이 높은 사람에게도 권장될 수 있습니다. 7-28 일 간격을 두고 2 회 투여합니다.

18 세 미만 아동의 경우 28 일 간격으로 2 회 투여합니다. 일본뇌염 바이러스가 있는 지역을 계속 여행하거나 현지에서 일할 경우, 12-24 개월 후에 추가 접종을 맞아야 합니다. 적어도 10 년 동안은 2 차 추가 접종이 필요하지 않습니다.

1 차 예방접종 시리즈는 일반적으로 28 일 간격으로 2 회 투여합니다. 시간이 문제일 경우, 7 일 간격으로 2 회 투여하는 단축 일정이 대안이 될 수 있습니다.

어떤 사람이 가장 위험한가?

영유아 및 고령자가 중병에 걸릴 위험이 가장 높습니다.

고위험 지역을 여행할 때는 영유아 또는 소아를 데려가지 않는 것이 바람직합니다. 불가피할 경우에는 모기물림을 예방하기 위한 보호책을 사용하십시오. 모기물림 예방에 관해 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #41f 말라리아 예방](#)을 읽어보십시오.

자녀가 장기간 여행할 경우, 일본뇌염의 위험에 관해 보건 의료 서비스 제공자와 상담하십시오. 떠나기 전에 승인된 일본뇌염 예방접종의 효과에 대해 의논하십시오. 장기간은 7 월부터 10 월까지의 고위험 기간에는 1 개월 이상, 나머지 기간에는 6 개월 이상을 말합니다.

이 예방접종은 어떤 효능이 있나?

여행자는 모기물림을 예방하고 일본뇌염 예방접종을 맞는 등 여러 가지 방법으로 일본뇌염 위험을 줄일 수 있습니다. 예방접종에서 기대할 수 있는 효과는 일반적으로 작지만, 예상되는 해(비용, 불편, 부작용 등)보다는 더 클 수 있습니다.

접종 후 어떤 반응이 나타날 수 있나?

모든 백신은 매우 안전합니다. 일본뇌염에 걸리는 것보다 예방접종을 맞는 것이 훨씬 안전합니다.

이 백신에 대한 일반적 반응은 접종 부위의 동통, 부어오름, 발적 등입니다. 발열, 두통, 설사, 발진, 근육통, 몸이 거북한 느낌 등도 일반적인 반응입니다. 드물게는 경미한 뇌염, 어지럼증, 구토 등이 나타나기도 합니다. 이러한 반응은 예방접종을 맞은 직후에 시작될 수 있으며 며칠 지속될 수 있습니다.

발열 또는 동통에는 아세트아미노펜(Tylenol® 등) 또는 이부프로펜*(Advil® 등)을 쓸 수 있습니다. 18 세 미만 아동/청소년은 라이증후군 위험이 있으므로 ASA(Aspirin® 등)를 복용하면 안 됩니다.

*생후 6 개월 미만 영아에게는 보건의료 서비스 제공자와 상담하지 않고 이부프로펜을 먹이면 안 됩니다.

라이증후군에 관해 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #84 라이증후군](#)을 읽어보십시오.

모든 예방접종은 맞은 후 15 분간 진료소에 머물러 있어야 합니다. 그 확률이 극히 낮지만 '아나필락시스'라는 생명이 위험한 알레르기 반응이 나타날 수 있기 때문입니다. 이 반응은 접종자 백만 명 중 1 명 미만 꼴로 나타납니다. 그 증상에는 두드러기, 호흡곤란, 목구멍/혀/입술 부어오름 등이 포함될 수 있습니다. 이런 반응이 나타날 경우, 보건의료 제공자가 즉시 적절한 처치할 수 있습니다. 응급 처치에는 에피네프린(아드레날린) 투여와 가까운 응급실로의 구급차 수송이 포함됩니다. 진료소에서 나온 후에 이런 증상이 나타날 경우에는 **9-1-1** 또는 거주지 관내 응급 전화번호로 전화하십시오.

심각하거나 예기치 않은 반응은 반드시 보건의료 서비스 제공자에게 알려십시오.

일본뇌염이란?

일본뇌염은 생명이 위험한 중대한 바이러스 감염입니다. 증상은 감염된 시점으로부터 5-15 일 후에 나타납니다.

바이러스 감염자 200 명 중 약 1 명 꼴로 뇌가 염증이 생기거나 부어오르는 뇌염이 발병합니다. 그리고 발병자의 절반 이상이 사망하거나 영구 뇌 손상을 입습니다. 임신 6 개월 이전에 감염될 경우, 태아가 감염되어 유산될 수 있습니다. 일본뇌염은 초기에는 그 증상이 독감과 비슷합니다.

일본뇌염의 증상에는 두통, 발열, 구역, 구토, 설사, 혼란감, 행동 변화 등이 포함될 수 있습니다. 현재 이 병은 치료법이 없습니다. 치료의 목적은 환자를 안정시키고 증상을 완화하는 것입니다.

일본뇌염 바이러스는 감염된 모기에 의해 사람에게 전염됩니다. 이 모기는 남아시아, 동아시아 및 서태평양에 서식합니다. 사람끼리는 전염되지 않으며, 캐나다에 서식하는 모기에 의해서도 전염되지 않습니다.

성숙한 미성년자의 동의

부모/후견인과 그 자녀는 예방접종 동의에 대해 상의하는 것이 바람직합니다. 19 세 미만의 미성년자일지라도 백신의 효과와 가능한 반응, 그리고 예방접종을 맞지 않을 경우의 위험을 이해할 수 있다면 합법적으로 예방접종에 동의하거나 거부할 수 있습니다. 성숙한 미성년자의 동의에 관해 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #119 미성년자법, 성숙한 미성년자의 동의 및 예방접종](#)을 읽어보십시오.

자세히 알아보기

BC 주의 여행자 클리닉 목록을 보려면 캐나다 공중보건국(Public Health Agency of Canada) 웹사이트를 방문하십시오:

www.canada.ca/en/public-health/services/travel-health/yellow-fever/vaccination-centres-canada-british-columbia.html.

여행 예방접종에 관해 자세히 알아보려면 [HealthLinkBC File #41c 성인에 대한 여행 예방접종](#)을 읽어보십시오.

벌레물림 예방에 관해 알아보려면 캐나다 정부 - 'Insect bite prevention(벌레물림 예방)' 웹페이지를 방문하십시오: www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/insect-bite-prevention.html.