

주요 수정 내용 표

「예방접종의 실시기준과 방법」 수정 내용

구분	주요 변경 또는 추가된 내용
예방접종의 원리	<ul style="list-style-type: none"> • 지난 5년간의 백신 관련 환경 변화를 반영하여 기술하고 핵산기반 백신 추가
예방접종의 일반원칙	<ul style="list-style-type: none"> • 자연 접종에 대한 내용 추가 • 제조회사가 다른 백신의 교차접종에 대한 내용 추가 • 이상반응(adverse reaction)과 이상사례(adverse event) 한글용어 정의 혼동 없도록 수정 • 소아기 백일해 함유 백신접종의 영구적 주의사항을 삭제하고 백신 접종의 일반적인 주의사항으로 수정 • peramivir, baloxavir 등 항바이러스제의 추가로 인플루엔자 약독화 생백신 접종 주의사항 추가 • 수두 백신 접종 후 피부발진을 보일 경우 면역저하자의 주의사항 추가 • 생물학적 반응조절 물질을 투여받은 모체로부터 출생한 소아의 접종 주의사항 추가 • 로타바이러스 백신 접종 후 바이러스 배출 기간에 대한 내용 추가 • 접종 용량에 대한 내용 추가 • 유효기간이 경과한 백신을 접종한 경우에 대한 Q&A 추가
예방접종과 안전성	<ul style="list-style-type: none"> • 백신의 안전성이라는 용어에 대한 긍정적인 의미를 고려하여 제목을 안전성으로 변경 • 챗터제목 변경에 따른 목차 제목 및 순서 변경 • 2021년 7월 예방접종피해보상 심의 기준 변경안과 2022년 1월 시행령 개정안 반영 • <표 3-3> 인과성 검토 기준 분류와 보상기준과 범위 명시
백신의 보관과 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 백신 관리자 정규 및 응급상황에 대처한 교육 및 훈련에 대한 내용 추가 • 냉장고 및 냉동고: 백신 보관 장비에 대한 구체적인 점검 사항 내용 추가 • 온도 모니터 장치 정도 관리 기록에 필요한 항목 구체적 제시 • 온도 모니터: 일부 코로나19 백신을 고려하여 초저온냉동고 $-75\pm 5^{\circ}\text{C}$ 추가 • 다회용량 백신 바이알 사용 기한의 구체적인 예시 제시 • 다회용량 백신 관리에 대한 내용 추가 • 대규모 집단 대상 백신 접종 실시에 따른 구체적 주의 사항 추가
백신 접종방법	<ul style="list-style-type: none"> • [그림 5-1] 영아 및 유소아의 접종방법 설명을 본문 내용과 일치시킴
감염병 공통 신고기준	<ul style="list-style-type: none"> • 2023년 「법정감염병의 진단·신고기준」 반영함

구분	주요 변경 또는 추가된 내용
B형간염	<ul style="list-style-type: none"> • 챗터위치 변경: 출생시 접종을 고려하여 결핵접종보다 먼저 위치함 • 최신 국내외 역학 반영 기술 • 주산기감염의 예방을 출생 시 체중 2.0 kg 미만과 이상으로만 구분하여 기술 • DTaP-IPV-Hib-HepB 6가 혼합백신 내용 추가 • HBV 노출 후 예방조치를 직업적(의료인) 비직업적 상황을 구분하여 기술 • HBV에 노출될 위험이 높은 우선접종 권장 대상 변경
결핵	<ul style="list-style-type: none"> • 챗터위치 변경: 접종순서가 B형간염 1차 접종 이후여서 위치 변경 • 최신 국내외 역학 반영 기술 • 최근 6년간 BCG접종 후 이상반응 신고건수 업데이트 • 잠복결핵감염이나 결핵의 진단에서 IGRA 또는 TST 검사의 단독사용 적응증 추가 • 잠복결핵감염 치료의 최신지견 업데이트 • 생물학적 반응조절 물질을 투여받은 모체로부터 출생한 소아의 접종 주의사항 추가
디프테리아, 파상풍, 백일해	<ul style="list-style-type: none"> • 만 11~12세 추가접종 이후 매 10년 마다 추가접종 권장 백신 변경 • 임신 시 Tdap 접종 권고사항 추가 • 최신 국내외 역학 반영 기술 • 이상반응 빈도순으로 정리함 • 금기사항과 주의사항 업데이트함(일반원칙과 동일한 내용으로 통일함) • DTaP-IPV-Hib-HepB 6가 혼합백신 내용 추가 • 지연접종 시 따라잡기 일정표를 만 7-9세와 만 10-18세로 분리하여 추가함 • 접종연령 미준수 시 접종기준 추가 • Td 백신 오접종 시 접종기준 추가 • 백일해 통합관리지침 반영
폴리오	<ul style="list-style-type: none"> • 최신 국내외 역학 반영 기술 • DTaP-IPV-Hib-HepB 6가 혼합백신 내용 추가 • 예방접종 이상반응 중 경구 생백신 내용 삭제(2004년 이후 국내사용 없음) • 미접종 소아의 예방접종 일정표 오류 정정
b형 헤모필루스 인플루엔자 감염증	<ul style="list-style-type: none"> • b형 헤모필루스인플루엔자 감염증으로 챗터명 수정 • 최신 국내외 역학 반영 기술 • [그림 12-4] 최신자료로 업데이트함

구분	주요 변경 또는 추가된 내용
폐렴구균 감염증	<ul style="list-style-type: none"> • 폐렴구균 감염증으로 챕터명 수정 • 특수상황(지연접종과 침습 감염 후) 접종 추가 • 백신간 교차방어효과에 대한 역학적 자료 추가 • 단백결합 백신 효과와 개발 업데이트 • 국내외 혈청형 분포 변화 추가 • 국내 소아청소년과 성인 침습 폐렴구균 감염증 혈청형 분포 자료 추가
홍역	<ul style="list-style-type: none"> • 해외유입 홍역의 국내 유행 역학 추가 • 국내 홍역 면역도 조사결과 추가 • 홍역에 노출된 후 예방요법 및 조치 추가 • 특수 상황에서의 접종 중 유행지역으로의 여행 관련 내용 추가 • 금기 및 주의사항 중 생물학적 반응 조절제 사용 관련 내용 추가 • 만 1세 생일 전에 접종받은 경우는 접종하지 않은 것으로 간주하여 재접종이 필요함을 강조 (최소접종연령에서 단축인정기간[grace period]을 인정하지 않음)
유행성 이하선염	<ul style="list-style-type: none"> • 특수 상황에서의 접종 중 유행성이하선염 유행 조절을 위한 3차 접종 관련 내용 업데이트 • 만 1세 생일 전에 접종받은 경우는 접종하지 않은 것으로 간주하여 재접종이 필요함을 강조 (최소접종연령에서 단축인정기간[grace period]을 인정하지 않음)
풍진	<ul style="list-style-type: none"> • 환자 관리 중 선천 풍진 증후군 환자 관리 내용 추가 • 만 1세 생일 전에 접종받은 경우는 접종하지 않은 것으로 간주하여 재접종이 필요함을 강조 (최소접종연령에서 단축인정기간[grace period]을 인정하지 않음)
수두	<ul style="list-style-type: none"> • 제목 변경: ‘수두 및 대상포진’ → ‘수두’ • 예방접종: 수두 백신과 대상포진 백신을 독립된 챕터로 분리함 • 수두 백신 1회 접종 후 돌과 감염률 국내 자료 추가 • 국내역학자료 반영: 수두 신고건수와 건강보험심사평가원의 수진건수 추가 • 만 1세 생일 전에 접종받은 경우는 접종하지 않은 것으로 간주하여 재접종이 필요함을 강조 (최소접종연령에서 단축인정기간[grace period]을 인정하지 않음)
일본뇌염	<ul style="list-style-type: none"> • 실시기준 변경 • 지연접종 내용 추가 기술 • 지연접종 시 나이에 따른 접종 횟수에 대한 Q&A를 업데이트 • 뇌조직배양 나카야마주 불활성화 백신의 접종 일정 삭제

구분	주요 변경 또는 추가된 내용
A형간염	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 역학 상황 업데이트 • 접촉자 관리 중 상황에 따른 조치의 내용 업데이트 • A형간염 백신의 접종대상 구체화 • A형간염 바이러스 노출 전 예방조치의 연령과 상황별 조치 구체화 • 2회 백신 접종력이 있는 경우 항체 음성이더라도 재접종은 권하지 않음을 추가 • 접종권장 직업군에서 요식업 삭제
사람유두종 바이러스	<ul style="list-style-type: none"> • 사람유두종바이러스 감염증으로 챕터명 변경 • 실시기준 변경 • HPV9 신규백신 추가내용 • 국내외의 역학적 내용 업데이트 • 백신의 대체 투여 일정(2 dose)을 국가예방접종 일정으로 명확히 함 • 백신의 최소 접종간격 명시
인플루엔자	<ul style="list-style-type: none"> • 새로운 항바이러스제 추가 기술 • 코로나19 유행 동안 국내 인플루엔자 발생 역학의 변화 • 백신의 종류 및 국내 유통백신 업데이트 • 시퀀서스사의 플루셀박스 긴급도입 추가 • 질병관리청에서 운영중인 최근 인플루엔자 임상 및 실험실 감시체계 요약 • 국내에서 비사용 중인 인플루엔자 생백신(LAIV)의 효능과 효과 삭제 • 인플루엔자 감시체계 삭제
장티푸스	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 새로 도입된 대웅제약 비보티프 허가사항에 맞추어서 내용 수정 • 한국백신의 타이포이드코박스는 2019년 허가 취소되어 삭제
신증후군 출혈열	<ul style="list-style-type: none"> • 최신 국내외 역학 상황을 반영
로타바이러스 감염증	<ul style="list-style-type: none"> • 로타바이러스 감염증으로 챕터명 변경 • 예방접종 도입 후 역학 변화 추가 • 로타바이러스 혈청군 추가 및 명명법 설명 변경 • 장중접증을 장점침증으로 변경 • 생물학적 반응조절 물질을 투여받은 모체로부터 출생한 소아의 접종 내용 추가 • Q&A 업데이트: 첫 접종 시작 시기와 완료 시기를 제한하는 이유 설명

구분	주요 변경 또는 추가된 내용
수막구균 감염증	<ul style="list-style-type: none"> • 수막구균 감염증으로 챕터명 변경 • 접종대상 추가, 접종시기 및 방법 업데이트 • [그림 19-1] 혈청군의 세계적인 분포도 업데이트 • 외국에서의 B군 수막구균 백신의 허가 및 사용 현황 추가 • Menveo 접종시의 오류 내용 보완
대상포진	<ul style="list-style-type: none"> • 신규챕터
공수병	<ul style="list-style-type: none"> • 노출 전 접종 실시기준 변경 • 노출 후 접종 실시기준 변경
황열	<ul style="list-style-type: none"> • 황열백신 재접종 추천하지 않음 • 2016년 브라질과 앙골라 지역 황열 유행 내용 추가
콜레라	<ul style="list-style-type: none"> • 전국 34개 국제공인 예방접종 기관 정보 추가
코로나 바이러스 감염증-19	<ul style="list-style-type: none"> • 신규챕터
특수상황 (만성질환자)	<ul style="list-style-type: none"> • 신규챕터
특수상황 (면역저하자)	<ul style="list-style-type: none"> • 신규챕터

예방접종 실시기준 및 방법 주요 수정 내용

구분	기 준	변 경	비고
B형 간염	1) 주산기감염의 예방 (가) 만삭아— HBsAg 양성인 산모에게서 출생 (나) 만삭아— HBsAg 상태를 알 수 없는 산모에게서 출생 (다) 미숙아— HBsAg 양성인 산모에게서 출생 (라) 미숙아— HBsAg 상태를 알 수 없는 산모에게서 출생	1) 주산기감염의 예방 • HBsAg 양성인 산모에게서 출생 — 출생 체중 2.0kg 이상 — 출생 체중 2.0kg 미만 • HBsAg 상태를 알 수 없는 산모에게서 출생 — 출생 체중 2.0kg 이상 — 출생 체중 2.0kg 미만	B형간염 주산기 감염의 예방을 출생 시 체중 2.0kg 미만과 이상으로만 구분
	2) 주산기감염 이외의 B형간염 바이러스에 노출된 경우의 예방 표 7-3. B형간염 바이러스의 경막 또는 점막 노출 후 권장 예방조치법	2) 주산기감염 이외의 B형간염 바이러스에 노출된 경우의 예방 표 6-3. 의료인이 직업적으로 혈액 및 체액에 경막 또는 점막 노출된 혈액 HBV에 대한 권장 예방조치법	주산기감염 이외의 B형간염 예방조치를 의료인과 비직업적 노출자로 나눠 상세 기술
	2) 실시기준 및 방법 (가) 접종대상 ... (생략) — 혈액투석을 받는 환자 — 주사용 약물 중독자 — 의료기관 종사자 — 수용시설의 수용자(예:신체장애자, 구금자 등) 및 근무자 — 성 매개질환의 노출 위험이 큰 집단	2) 실시기준 및 방법 (가) 접종대상 ... (생략) — 혈액 및 복막투석을 받는 환자 — 주사용 약물 중독자 — 의료기관 종사자 — 수용시설의 수용자(예:신체장애자, 구금자 등) 및 근무자 — 성 매개질환의 노출 위험이 큰 집단 — C형 간염, HIV 감염자 — 당뇨 환자 및 만성 간질환자(예: 간경변증, 지방간, 자가면역 간염 환자 등)	B형간염 백신 우선접종 권장 대상 변경 — 복막투석, C형간염, HIV감염자, 당뇨환자, 만성간질환자 추가
결핵	-	(나) 주의사항 임신 중 생물학적 반응조절 물질(Infliximab 등)을 투여받은 산모로부터 출생한 신생아는 생후 12개월(만 1세가 되는 생일)까지	영아가 모체 태내에서 생물학적 반응 조절 물질에 노출된 경우를 주의사항으로 추가

구분	기 준	변 경	비고
		생백신을 접종해서는 안된다. 이러한 사례는 BCG 백신 접종을 권고하지 않는다.	
	<p>[접종대상 및 시기]</p> <p>모든 영유아 및 소아</p> <ul style="list-style-type: none"> • 기초접종(DTaP 혹은 DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib): 생후 2, 4, 6개월 • 추가접종 <ul style="list-style-type: none"> - 생후 15~18개월(DTaP) - 만 4~6세(DTaP 혹은 DTaP-IPV) - 만 11~12세(Tdap 혹은 Td) - 이후 Td 백신으로 매 10년마다 추가 접종함 <p>만 11세 이후 접종 중 한번은 Tdap으로 접종해야 하며, 가능한 한 만 11~12세에 Tdap으로 접종</p>	<p>[접종대상 및 시기]</p> <p>모든 영유아 및 소아</p> <ul style="list-style-type: none"> • 기초접종(DTaP 혹은 DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib): 생후 2, 4, 6개월 • 추가접종 <ul style="list-style-type: none"> - 생후 15~18개월(DTaP) - 만 4~6세(DTaP 혹은 DTaP-IPV) - 만 11~12세(Tdap 또는 Td) - 이후 Td 또는 Tdap 백신으로 매 10년마다 추가 접종 	기초접종을 완료한 성인에게 매 10년마다 Td백신 접종을 권고하는 기준에 Tdap 백신을 추가함
디프테리아/ 파상풍/ 백일해	<p>2) 실시기준 및 방법</p> <p>(다) 접종이 지연된 경우의 접종</p> <p>(2) 7~18세</p> <ul style="list-style-type: none"> • 접종용량: Tdap 또는 Td 0.5 mL • 접종방법: 삼각근 부위에 근육주사 <p>7세(84개월)까지 DTaP 접종을 한 번도 받지 않은 경우에는 Td 0.5 mL를 4~8주 간격으로 2회 접종하고, 2차 접종 후 6~12개월 이후에 3차 접종을 실시한다. 단, 이 중 Tdap으로 접종하되, 가능하면 첫 접종을 Tdap으로 접종한다.</p> <p>(3) 18세 이상 성인</p>	<p>2) 실시기준 및 방법</p> <p>(다) 접종이 지연된 경우의 접종</p> <p>(2) 만 7~18세</p> <p>가) 접종용량: Tdap 또는 Td 0.5 mL</p> <p>나) 접종방법: 삼각근 부위에 근육주사</p> <p>만 7세 전(84개월)까지 DTaP 기초접종을 한 번도 받지 않은 경우에는 Tdap 또는 Td를 최소 4주 간격을 두고 2회 접종하고, 2차 접종 6~12개월 후 3차 접종을 실시한다. 단, 적어도 한 번은 Tdap으로 접종하는데, 가급적 첫 번째에 Tdap으로 접종한다. 접종이 완료되지 않은 만 7~18세의 경우 Tdap 1회를 포함하여 따라잡기 일정에 맞춰 접종해야 한다(표 8-4, 표 8-5).</p> <p><표 8-4> 만 7~9세 Tdap/Td 따라잡기 일정(추가)</p> <p><표 8-5> 만 10~18세 Tdap/Td 따라잡기 일정(추가)</p> <p>(3) 만 19세 이상 성인</p>	자연접종 시 따라잡기 일정을 만 7~9세와 만 10~18세로 분리하여 추가하고 만 18세 이상 오류를 만 19세 이상으로 수정
	—	<p>2) 접촉자 관리</p> <p><표 10-2> 백일해 접촉자 관리 대상 및 방법(추가)</p>	백일해 통합관리지침을 반영하여 백일해 접촉자 관리 대상 및 방법에 대한 내용 추가
	—		

구분	기 준	변 경	비고								
		<table><tr><th>접촉자 관리 대상</th><th>접촉자 관리 방법</th></tr><tr><td>동거인, 고위험군 또는 고위험군에게 전파위험이 있는 집단 － 동거인: 동거, 동숙인으로 가족, 기숙사 룸메이트 － 고위험군: 생후 12개월 미만 영아, 면역저하자, 중등증 이상 천식 및 만성폐질환 － 고위험군에게 전파위험이 있는 집단: 고위험군 동거인(부모, 형제, 조부모, 산모), 고위험군 접촉이 예상되는 청소년 및 성인(임신부(3기), 의료종사자, 영유아 돌보미, 산후조리원 종사자 등)</td><td>(노출 후 예방요법) 연령, 예방접종력, 증상발현 유무와 관계없이 예방적 항생제 복용 * 환자와 접촉 후 3주 이내 항생제 복용 (예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링</td></tr><tr><td>기타 접촉자 유증상자와 1 m 이내 대면접촉 호흡기 비인두 구강분비물에 직접접촉 전염기 환자와 1시간 이상 한정된 같은 공간에서 가까이 머무른 경우</td><td>(예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링</td></tr><tr><td colspan="2">* 예방적 항생제는 관할 보건소에서 복용 필요성에 대해 대상자에게 안내하고 처방할 수 있으며 대상자 중 기저질환으로 복약 상담이 필요한 접촉자는 의료기관 방문하여 주치의 면담 후 투약 받을 수 있도록 안내 * 의료종사자 중 신생아집중치료실, 산부인과 병동 근무자의 경우 노출 후 예방요법 및 예방접종력 반드시 확인 ** 접촉자 관리: 시·군·구는 감염병별 접촉자관리 양식(엑셀)에 따라 역학조사시점에 전염기간 동안 환자(의심, 확진)의 동선에 따른 접촉자 조사 및 관리(최소 5년 이상 보관)하도록 하며, 모니터링 결과는 해당 환자의 역학조사서에 입력 및 보고 (※ 질병관리청 요청 시 관리파일 및 관련 자료 제출)</td></tr></table>	접촉자 관리 대상	접촉자 관리 방법	동거인, 고위험군 또는 고위험군에게 전파위험이 있는 집단 － 동거인: 동거, 동숙인으로 가족, 기숙사 룸메이트 － 고위험군: 생후 12개월 미만 영아, 면역저하자, 중등증 이상 천식 및 만성폐질환 － 고위험군에게 전파위험이 있는 집단: 고위험군 동거인(부모, 형제, 조부모, 산모), 고위험군 접촉이 예상되는 청소년 및 성인(임신부(3기), 의료종사자, 영유아 돌보미, 산후조리원 종사자 등)	(노출 후 예방요법) 연령, 예방접종력, 증상발현 유무와 관계없이 예방적 항생제 복용 * 환자와 접촉 후 3주 이내 항생제 복용 (예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링	기타 접촉자 유증상자와 1 m 이내 대면접촉 호흡기 비인두 구강분비물에 직접접촉 전염기 환자와 1시간 이상 한정된 같은 공간에서 가까이 머무른 경우	(예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링	* 예방적 항생제는 관할 보건소에서 복용 필요성에 대해 대상자에게 안내하고 처방할 수 있으며 대상자 중 기저질환으로 복약 상담이 필요한 접촉자는 의료기관 방문하여 주치의 면담 후 투약 받을 수 있도록 안내 * 의료종사자 중 신생아집중치료실, 산부인과 병동 근무자의 경우 노출 후 예방요법 및 예방접종력 반드시 확인 ** 접촉자 관리: 시·군·구는 감염병별 접촉자관리 양식(엑셀)에 따라 역학조사시점에 전염기간 동안 환자(의심, 확진)의 동선에 따른 접촉자 조사 및 관리(최소 5년 이상 보관)하도록 하며, 모니터링 결과는 해당 환자의 역학조사서에 입력 및 보고 (※ 질병관리청 요청 시 관리파일 및 관련 자료 제출)		
접촉자 관리 대상	접촉자 관리 방법										
동거인, 고위험군 또는 고위험군에게 전파위험이 있는 집단 － 동거인: 동거, 동숙인으로 가족, 기숙사 룸메이트 － 고위험군: 생후 12개월 미만 영아, 면역저하자, 중등증 이상 천식 및 만성폐질환 － 고위험군에게 전파위험이 있는 집단: 고위험군 동거인(부모, 형제, 조부모, 산모), 고위험군 접촉이 예상되는 청소년 및 성인(임신부(3기), 의료종사자, 영유아 돌보미, 산후조리원 종사자 등)	(노출 후 예방요법) 연령, 예방접종력, 증상발현 유무와 관계없이 예방적 항생제 복용 * 환자와 접촉 후 3주 이내 항생제 복용 (예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링										
기타 접촉자 유증상자와 1 m 이내 대면접촉 호흡기 비인두 구강분비물에 직접접촉 전염기 환자와 1시간 이상 한정된 같은 공간에서 가까이 머무른 경우	(예방접종) 불완전한 예방접종력을 가진 사람의 경우 연령, 과거 접종력에 따라 예방접종 (모니터링) 마지막 접촉 후 21일까지 증상발생 모니터링										
* 예방적 항생제는 관할 보건소에서 복용 필요성에 대해 대상자에게 안내하고 처방할 수 있으며 대상자 중 기저질환으로 복약 상담이 필요한 접촉자는 의료기관 방문하여 주치의 면담 후 투약 받을 수 있도록 안내 * 의료종사자 중 신생아집중치료실, 산부인과 병동 근무자의 경우 노출 후 예방요법 및 예방접종력 반드시 확인 ** 접촉자 관리: 시·군·구는 감염병별 접촉자관리 양식(엑셀)에 따라 역학조사시점에 전염기간 동안 환자(의심, 확진)의 동선에 따른 접촉자 조사 및 관리(최소 5년 이상 보관)하도록 하며, 모니터링 결과는 해당 환자의 역학조사서에 입력 및 보고 (※ 질병관리청 요청 시 관리파일 및 관련 자료 제출)											
2) 실시기준 및 방법 (라) 특수 상황에서의 접종 • 산모 － 임신부는 Tdap 접종의 금기군이 아니다. － Tdap 백신 접종력이 없는 가임 여성은 임신 전 접종을 적극 권장하고, 임신 중인 경우에는 임신 27-36주 사이의 접종을 권장하고 임신 중에 접종하지 못한 경우는 분만 후 신속하게 접종할 것을 권장한다. 4) 금기사항 및 주의사항 (나) 주의사항 다음 사항은 과거에는 금기사항으로 알려졌으나, 후유증이 남지 않는 것으로 밝혀져 추가접종을 신중하게 고려해 볼 수 있다. • DTaP 접종 후 48시간 내에 다른 이유 없이 40.5℃ 이상 열이 난 경우 • DTaP 접종 후 48시간 내에 발생하는 저긴장성 저반응(저혈압, 호흡 곤란 및 심한 두드러기 반응과 같은 쇼크 반응) • DTaP 접종 후 48시간 내에 3시간 이상 심하게 울고 보냈을 경우 • DTaP 접종 후 3일 내에 경련성 발작을 보였을 경우	2) 실시기준 및 방법 (마) 특수 상황에서의 접종 • 임신 － 임신부는 Tdap 접종의 금기군이 아니다. － 임신부의 경우에는 매 임신 27-36주 사이의 접종을 권장하고, 임신 중에 접종하지 못한 경우는 분만 후 신속하게 접종할 것을 권장한다. 4) 금기사항 및 주의사항 (나) 주의사항 일반적으로 주의사항에 해당하면 접종을 연기 해야 한다. 하지만 이상반응의 위험보다 예방 효과의 이익이 더 큰 경우에는 접종을 고려할 수 있다. • 파상풍 독소이드 포함 백신 접종 후 6주 이내 발생한 길랭-바레 증후군 • 영아연축, 조절이 잘 되지 않는 뇌전증, 진행성 뇌증과 같은 진행성 또는 불안정한 신경질환 • 이전 파상풍이나 디프테리아 독소이드 포함 백신을 접종받고 발생한 Arthus 반응 • 중등도 또는 중증의 급성 질환 기존의 신경계 질환을 ... (생략)	신생아 및 영아에서의 백일해 발생 위험을 최소화하기 위해 임신부 접종 권고를 명확히 제시 <									

구분	기 준	변 경	비고
		<p>접종을 하지 않고 만 12세에 추가접종을 한다. 만 10세 이후에 3번째 또는 4번째 접종을 하는 경우에는 더 이상 추가접종을 하지 않는다. 만 11세 이후에 기초접종을 시작하는 경우에는 1개월 간격으로 기초 2회 접종하고 2차 접종 11개월 뒤에 추가접종 1회 하여 총 3회 접종한다.</p> <p>생백신 접종이 지연된 경우에는 1차 접종 후 12개월 후에 2차 접종한다. 생백신 중 키메라 생백신이 성인에 대한 사용이 허가되어 있어, 만 18세 이상 성인을 대상으로 생백신을 접종 하는 경우에는 키메라 생백신을 1회 접종한다.</p>	
A형 간염	<p>[접종대상]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12~23개월의 모든 소아 • A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군* 소아청소년이나 성인 * A형간염 고위험군 <ul style="list-style-type: none"> - A형간염의 유행지역(미국, 캐나다, 서유럽, 북유럽, 일본, 뉴질랜드, 호주 이외의 국가)으로의 여행자나 장기 체류자 - 남성 동성애자 - 불법 약물 남용자 - 직업적으로 노출될 위험이 있는 자(실험실 종사자, 의료인, 군인, 요식업 종사자 등) - 만성 간 질환자 - 혈액응고 질환자 - A형간염 환자와 접촉하는 자 	<p>[접종대상]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12~23개월의 모든 소아 • A형간염 바이러스의 감염 위험이 높은 상황* <ul style="list-style-type: none"> - A형간염의 유행지역 여행자나 장기 체류자 - 남성 동성애자 - 불법 약물 남용자 - 직업적으로 노출될 위험이 있는 자 • A형간염 바이러스에 감염되면 중증 질환으로 발전될 위험이 높은 상황* <ul style="list-style-type: none"> - 면역저하자 - 만성 간 질환자 - 만 41세 이상 • 기타* <ul style="list-style-type: none"> - A형간염의 감염 위험이 높거나 중증 질환의 위험이 높은 임신부 - A형간염이 유행할 때 A형간염에 대한 면역력이 없는 자 - A형간염 감염자와 접촉할 기회가 많은 직업을 가진 자 	<p>A형간염 백신 접종대상의 구체화</p> <ul style="list-style-type: none"> - 면역저하자, 만 41세 이상, 감염 위험이 높거나 중증 질환의 위험이 높은 임신부 추가 - 요식업 종사자, 혈액 응고 질환자 삭제
	<p>[노출 후 예방조치]</p> <p>노출 후 2주 이내에 면역글로불린 투여하는 경우 0.02 mL/kg 투여</p>	<p>[노출 후 예방조치]</p> <p>노출 후 2주 이내에 면역글로불린 투여하는 경우 0.1 mL/kg을 투여</p>	<p>원료로 사용되는 혈장에 포함되어 있는 A형간염 항체 농도가 과거에 비해 감소되어 투여 용량 증가 연령과 상황별 A형간염 바이러스 노출 후 예방 조치 표 추가</p>

구분	기 준	변 경	비고																																
		<div><표 19-4> A형간염 바이러스 노출 후 예방조치</div> <table><tr><th>연령 또는 상황</th><th>노출 후¹⁾ 2주 이내</th><th>노출 후¹⁾ 2주 이후</th></tr><tr><td>12개월 미만</td><td>면역글로불린²⁾</td><td>조치 없음</td></tr><tr><td>만 1-40세</td><td>백신</td><td>조치 없음³⁾</td></tr><tr><td>만 41세 이상</td><td>백신+면역글로불린^{2,4)}</td><td>조치 없음³⁾</td></tr><tr><td>백신 금기</td><td>면역글로불린²⁾</td><td>조치 없음</td></tr><tr><td>면역저하자, 만성 간 질환자</td><td>백신+면역글로불린²⁾</td><td>조치 없음</td></tr></table> <div>1) A형간염 환자와 접촉 2) 면역글로불린 0.1 mL/kg을 투여 3) 조치하지 않으나 지속적 노출이 예상될 때는 A형간염 백신 4) 감염이 되면 중증 질환으로 발전될 위험이 높은 상황일 때 투여</div> <div><표 19-7> A형간염 바이러스 노출 전 예방조치</div> <table><tr><th>연령 또는 상황</th><th>노출 전¹⁾</th></tr><tr><td>6개월 미만</td><td>면역글로불린²⁾</td></tr><tr><td>6-11개월</td><td>백신</td></tr><tr><td>만 1-40세</td><td>백신</td></tr><tr><td>만 41세 이상</td><td>14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린^{2,3)}</td></tr><tr><td>백신 금기</td><td>면역글로불린²⁾</td></tr><tr><td>면역저하자, 만성 간 질환자, 그 외 만성 질환자</td><td>14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린²⁾</td></tr></table> <div>1) 유행지역으로의 여행 또는 이주 2) 1개월 미만 체류할 때는 면역글로불린 0.1 mL/kg, 1개월 이상 2개월 미만 체류할 때는 면역글로불린 0.2 mL/kg (한 주사부위의 최대량은 영유아 3 mL, 성인 5 mL), 2개월 이상 체류할 때는 매 2개월 마다 반복 3) 감염이 되면 중증 질환으로 발전될 위험이 높은 상황일 때 투여</div>	연령 또는 상황	노출 후 ¹⁾ 2주 이내	노출 후 ¹⁾ 2주 이후	12개월 미만	면역글로불린 ²⁾	조치 없음	만 1-40세	백신	조치 없음 ³⁾	만 41세 이상	백신+면역글로불린 ^{2,4)}	조치 없음 ³⁾	백신 금기	면역글로불린 ²⁾	조치 없음	면역저하자, 만성 간 질환자	백신+면역글로불린 ²⁾	조치 없음	연령 또는 상황	노출 전 ¹⁾	6개월 미만	면역글로불린 ²⁾	6-11개월	백신	만 1-40세	백신	만 41세 이상	14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린 ^{2,3)}	백신 금기	면역글로불린 ²⁾	면역저하자, 만성 간 질환자, 그 외 만성 질환자	14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린 ²⁾	연령과 상황별 A형간염 바이러스 노출 전 예방 조치 표 추가
연령 또는 상황	노출 후 ¹⁾ 2주 이내	노출 후 ¹⁾ 2주 이후																																	
12개월 미만	면역글로불린 ²⁾	조치 없음																																	
만 1-40세	백신	조치 없음 ³⁾																																	
만 41세 이상	백신+면역글로불린 ^{2,4)}	조치 없음 ³⁾																																	
백신 금기	면역글로불린 ²⁾	조치 없음																																	
면역저하자, 만성 간 질환자	백신+면역글로불린 ²⁾	조치 없음																																	
연령 또는 상황	노출 전 ¹⁾																																		
6개월 미만	면역글로불린 ²⁾																																		
6-11개월	백신																																		
만 1-40세	백신																																		
만 41세 이상	14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린 ^{2,3)}																																		
백신 금기	면역글로불린 ²⁾																																		
면역저하자, 만성 간 질환자, 그 외 만성 질환자	14일 이내에 유행지역으로 출발하는 경우 백신 + 면역글로불린 ²⁾																																		
사람 유두종 바이러스	<div>[접종대상 및 시기]</div> <div>• 만 11~12세 여아</div> <div>• 따라잡기 접종</div> <div>– 4가 백신(가다실): 만 13~26세 여성</div> <div>– 2가 백신(서바릭스): 만 13~25세 여성</div> <div>[접종용량 및 방법]</div> <div>• 접종용량은 1회에 0.5 mL 근육주사</div> <div>• 총 2회 접종(0, 6개월 간격)</div> <div>– 4가 백신: 만 9~13세 여아</div> <div>– 2가 백신: 만 9~14세 여아</div> <div>– 단, 면역저하 소아[HIV 감염증, 만성 신부전과 신증후군, 면역억제제나 방사선 치료를 하는 질환(악성 종양, 백혈병, 림프종, 호지킨병) 혹은</div>	<div>[접종대상 및 시기]</div> <div>• 만 11~12세 여아</div> <div>• 따라잡기 접종</div> <div>– 2가 백신(서바릭스): 만 13~25세</div> <div>– 4가 백신(가다실): 만 13~26세</div> <div>– 9가 백신(가다실 9): 만 13~26세</div> <div>[접종용량 및 방법]</div> <div>• 0.5 mL 근육주사</div> <div>• 총 2회 접종(0, 6개월 간격)</div> <div>– 2가 백신: 만 9~14세</div> <div>– 4가 백신: 만 9~14세</div> <div>– 9가 백신: 만 9~14세</div> <div>• 총 3회 접종</div> <div>– 2가 백신: 만 15~25세</div> <div>1차 접종 1개월 후에 2차</div>	백신 종류에 관계없이 15세 미만 소아청소년에게 6~12개월 간격으로 2회 접종할 것을 권고																																
			백신별 첫접종 나이에 따른 접종 횟수 접종일 정표 추가																																

구분	기 준	변 경	비고																				
	<p>고형장기이식, 선천성 면역결핍 질환] 및 조혈모세포 이식 환자의 경우 3회 접종을 실시</p> <p>• 총 3회 접종</p> <p>– 4가 백신: 만 14세 이상 여아 1차 접종 2개월 후에 2차 접종, 6개월 후에 3차 접종</p> <p>– 2가 백신: 만 15세 이상 여아 1차 접종 1개월 후에 2차 접종, 6개월 후에 3차 접종</p>	<p>접종, 6개월 후에 3차 접종</p> <p>– 4가 백신: 만 15–26세 1차 접종 2개월 후에 2차 접종, 6개월 후에 3차 접종</p> <p>– 9가 백신: 만 15–45세 여성, 만 15–26세 남성 1차 접종 2개월 후에 2차 접종, 6개월 후에 3차 접종</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>백신의 종류</th><th>첫 접종 나이*</th><th>접종 횟수</th><th>접종 일정</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2가, 4가, 9가 백신</td><td>만 9–14세</td><td>2회</td><td>0, 6–12개월</td></tr> <tr> <td>2가 백신</td><td>만 15–25세</td><td>3회</td><td>0, 1, 6개월</td></tr> <tr> <td>4가 백신</td><td>만 15–26세</td><td>3회</td><td>0, 2, 6개월</td></tr> <tr> <td>9가 백신</td><td>여성 만 15–45세 남성 만 15–26세</td><td>3회</td><td>0, 2, 6개월</td></tr> </tbody> </table> <p>면역저하자는 첫 접종 나이에 관계없이 총 3회 접종 * 나이에 성별 표시가 없는 경우는 남녀 모두에게 해당하는 연령임 만 11–12세 여성 대상 2가 또는 4가 백신 2회 접종이 국가예방접종에 해당됨</p>	백신의 종류	첫 접종 나이*	접종 횟수	접종 일정	2가, 4가, 9가 백신	만 9–14세	2회	0, 6–12개월	2가 백신	만 15–25세	3회	0, 1, 6개월	4가 백신	만 15–26세	3회	0, 2, 6개월	9가 백신	여성 만 15–45세 남성 만 15–26세	3회	0, 2, 6개월	
백신의 종류	첫 접종 나이*	접종 횟수	접종 일정																				
2가, 4가, 9가 백신	만 9–14세	2회	0, 6–12개월																				
2가 백신	만 15–25세	3회	0, 1, 6개월																				
4가 백신	만 15–26세	3회	0, 2, 6개월																				
9가 백신	여성 만 15–45세 남성 만 15–26세	3회	0, 2, 6개월																				
인플루엔자	<p>[접종대상]</p> <p>• 우선접종권장대상</p> <p>– 만성폐질환자, 만성삼상질환자(단순 고혈압 제외)</p> <p>– 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 사람</p> <p>– 만성간질환자, 만성신질환자, 신경-근육 질환, 혈액-종양 질환, 당뇨병환자, 면역저하자(면역억제제 복용자), 장기간 아스피린 복용 중인 6개월~18세 소아</p> <p>– 65세 이상 노인</p> <p>– 의료인</p> <p>– 만성질환자, 임신부, 65세 이상 노인과 거주 하는 자</p> <p>– 6개월 미만의 영아를 돌보는 자</p> <p>– 임신부</p> <p>– 50세~64세 인구</p> <p>– 생후 6개월~59개월 인구</p> <p>– 조류인플루엔자 대응기관 종사자</p> <p>– 닭·오리·돼지농장 및 관련업계 종사자</p>	<p>[접종대상]</p> <p>• 우선접종권장대상 「예방접종의 실시기준 및 방법 (질병관리청 고시 제2023-5호)에 따라 다음의 대상자에게 매년 인플루엔자 유행 시기 이전에 예방접종 받을 것을 권장)</p> <p>1) 인플루엔자바이러스 감염 시 합병증 발생이 높은 대상자(고위험군)</p> <p>– 65세 이상 노인</p> <p>– 생후 6개월~59개월 소아</p> <p>– 임신부</p> <p>– 만성폐질환자, 만성삼상질환자(단순 고혈압 제외)</p> <p>– 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 사람</p> <p>– 만성간질환자, 만성신질환자, 신경-근육 질환, 혈액-종양 질환, 당뇨병환자, 면역저하자(면역억제제 복용자), 60개월~18세의 아스피린 복용자</p> <p>– 50세~64세 성인</p> <p>* 50–64세 성인은 인플루엔자 합병증 발생의 고위험 만성질환을 갖고 있는 경우가 많으나 예방접종률이 낮아 포함된 대상으로 65세 이상 노인과 구분</p> <p>2) 고위험군에게 인플루엔자를 전파시킬 위험이 있는 대상자</p> <p>– 의료기관 종사자</p> <p>– 6개월 미만의 영아를 돌보는 자</p>	<p>접종대상을 「예방접종의 실시기준 및 방법」 (질병관리청 고시 제 2023- 5호)의 우선접종 권장대상, 사스 및 조류인플루엔자 대응 정책에 따라 대응기관 종사자 및 관련 업계 종사자, 코로나19 대응과 관련한 종사자로 구분</p> <p>우선접종권장대상을 1) 고위험군, 2) 고위험군에게 전파시킬 위험이 있는 대상자, 3) 집단생활로 인한 인플루엔자 유행방지를 위해 접종이 권장되는 대상자로 구분</p> <p>장기간 아스피린 복용 중인 6개월~18세 소아를 60개월~18세의 아스피린 복용자로 변경(6개월~59개월 소아는 그 자체로 우선접종권장 대상임)</p>																				

구분	기 준	변 경	비고																							
	<div><ul style="list-style-type: none">• 접종 권장 시기<ul style="list-style-type: none">- 매년 10월~12월- 접종대상자는 매년 인플루엔자 절기마다 백신을 접종받아야 함- 인플루엔자 백신은 유행 2주 전까지 접종 하는 것이 효과적- 인플루엔자가 유행기 중에는 권장시기(10~12월) 이후라도 우선접종권장대상자가 미접종 시 접종 권장• 접종용량 및 방법<ul style="list-style-type: none">- 만 9세 이상 소아 및 성인: 0.5 mL 1회 근육주사(불활성화백신) 또는 0.2 mL 1회 비강 내 분무(생백신)- 생후 6개월 이상~만 9세 미만 소아: 백신의 종류, 피접종자의 연령, 과거 백신 접종력에 따라 1~2회 백신 접종<div><만 9세 미만 소아의 계절인플루엔자 불활성화백신 접종 방법></div><table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">과거 백신 접종 경력(1회 이상)</th></tr><tr><th>있음</th><th>없음</th></tr><tr><td>6개월 이상~35개월 이하</td><td>접종횟수: 1회 혹은 2회¹⁾/년 1회 접종량: 0.25 mL</td><td>접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.25 mL</td></tr><tr><td>36개월 이상~만 9세 미만</td><td>접종횟수: 1회 혹은 2회¹⁾/년 1회 접종량: 0.5 mL</td><td>접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.5 mL</td></tr></table><div>¹⁾ 9세 미만의 소아에게 인플루엔자 백신을 처음으로 접종하는 해에는 최소한 4주 이상의 간격을 두고 2회 접종하며, 다음 해부터는 1회 접종한다. 이전에 인플루엔자 접종을 받은 적이 있는 6개월~9세 미만 소아들도 유행주에 따라서는 2회 접종이 필요할 수 있으므로, 매 절기 인플루엔자 관리지침을 참고한다.</div></div>	구 분	과거 백신 접종 경력(1회 이상)		있음	없음	6개월 이상~35개월 이하	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년 1회 접종량: 0.25 mL	접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.25 mL	36개월 이상~만 9세 미만	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년 1회 접종량: 0.5 mL	접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.5 mL	<div><ul style="list-style-type: none">- 만성질환자, 임신부, 65세 이상 노인 등과 함께 거주하는 자<div>3) 집단생활로 인한 인플루엔자 유행 방지를 위해 접종이 권장되는 대상자</div><ul style="list-style-type: none">- 생후 60개월~18세 소아 청소년• 사스 및 조류인플루엔자 대응 정책에 따라 대응 기관 종사자 및 관련 업계 종사자도 인플루엔자 백신 우선접종 권장• 코로나19 대응과 관련한 종사자도 인플루엔자 백신 우선접종 권장<div>[접종 권장 시기 및 횟수]</div><ul style="list-style-type: none">• 접종 권장 시기<ul style="list-style-type: none">- 매년 10월~12월- 접종대상자는 매년 인플루엔자 절기마다 백신을 접종받아야 함- 인플루엔자 유행시기(11월~이듬해 4월), 백신 공급시기, 예방접종 효과 지속기간(평균 6개월)을 고려하여 10~12월로 접종 권장- 인플루엔자 유행기 중에는 권장시기(10~12월) 이후라도 우선접종권장대상자가 미접종 시 접종 권장• 접종 횟수<ul style="list-style-type: none">- 만 9세 이상 어린이 및 성인: 과거 접종력과 상관없이 1회 접종- 생후 6개월 이상 만 9세 미만 어린이 : 인플루엔자 예방접종을 처음 받는 경우 (또는 접종력을 모르는 경우) 최소 4주 간격으로 2회 접종<div>[접종 용량 및 투여방법]</div><table><tr><th>백신 종류</th><th>접종용량</th><th>접종연령</th><th>접종부위</th></tr><tr><td>4가 인플루엔자 불활성화 백신 (Inactivated Influenza Vaccine, Quadrivalent, QIV)</td><td>0.5 mL</td><td>생후 6개월~35개월</td><td>대퇴부 전외측에 근육주사</td></tr><tr><td></td><td></td><td>생후 36개월 이상</td><td>삼각근에 근육주사</td></tr></table><div>* 13개월~35개월의 경우, 근육량이 적당한 경우에는 삼각근 접종을 고려할 수 있음</div><div>* 백신별로 허가연령이 다르므로 준수하여 접종</div></div>	백신 종류	접종용량	접종연령	접종부위	4가 인플루엔자 불활성화 백신 (Inactivated Influenza Vaccine, Quadrivalent, QIV)	0.5 mL	생후 6개월~35개월	대퇴부 전외측에 근육주사			생후 36개월 이상	삼각근에 근육주사	<div>인플루엔자 접종 권장 시기 에서 유행 2주 전 까지 접종 하는 것이 효과적 유행 시기, 백신 공급시기, 예방접종 효과 지속기간을 고려하여 10월~12월로 접종 권장으로 변경</div> <div>만 9세 이상 어린이 및 성인 접종 시 과거 접종력과 상관 없이 문구 추가</div> <div>국내에서 인플루엔자 생백신은 사용되지 않으므로 접종 용량 및 방법에 생백신 내용 삭제</div>
구 분	과거 백신 접종 경력(1회 이상)																									
	있음	없음																								
6개월 이상~35개월 이하	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년 1회 접종량: 0.25 mL	접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.25 mL																								
36개월 이상~만 9세 미만	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년 1회 접종량: 0.5 mL	접종횟수: 2회(4주 간격) 1회 접종량: 0.5 mL																								
백신 종류	접종용량	접종연령	접종부위																							
4가 인플루엔자 불활성화 백신 (Inactivated Influenza Vaccine, Quadrivalent, QIV)	0.5 mL	생후 6개월~35개월	대퇴부 전외측에 근육주사																							
		생후 36개월 이상	삼각근에 근육주사																							

구분	기 준	변 경	비고																																																
	<div><만 9세 미만 소아의 계절인플루엔자 생백신 접종 방법></div> <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">과거 백신 접종 경력(1회 이상)</th></tr><tr><th>있음</th><th>없음</th></tr><tr><td>24개월 이상~</td><td>접종횟수: 1회 혹은 2회¹⁾/년</td><td>접종횟수: 2회 (4주 간격)</td></tr><tr><td>만 9세 미만</td><td>1회 접종량: 0.2 mL</td><td>1회 접종량: 0.2 mL</td></tr></table> <div>¹⁾ 9세 미만의 소아에게 인플루엔자 백신을 처음으로 접종하는 해에는 최소한 4주 이상의 간격을 두고 2회 접종하며, 다음 해부터는 1회 접종한다. 이전에 인플루엔자 접종을 받은 적이 있는 6개월~9세 미만 소아들도 유행주에 따라서는 2회 접종이 필요할 수 있으므로, 매절기 인플루엔자 관리지침을 참고한다.</div>	구 분	과거 백신 접종 경력(1회 이상)		있음	없음	24개월 이상~	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년	접종횟수: 2회 (4주 간격)	만 9세 미만	1회 접종량: 0.2 mL	1회 접종량: 0.2 mL																																							
구 분	과거 백신 접종 경력(1회 이상)																																																		
	있음	없음																																																	
24개월 이상~	접종횟수: 1회 혹은 2회 ¹⁾ /년	접종횟수: 2회 (4주 간격)																																																	
만 9세 미만	1회 접종량: 0.2 mL	1회 접종량: 0.2 mL																																																	
장티푸스	<div>[접종용량 및 방법]</div> <table><tr><th></th><th>예방접종</th><th>대상</th><th>용량/방법</th><th>접종횟수</th><th>접종간격</th><th>추가접종간격</th></tr><tr><td rowspan="2">주사용 Vi 다당 백신</td><td>기본접종</td><td>2세 이상</td><td>0.5 mL/근육·피하</td><td>1</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>추가접종</td><td>2세 이상</td><td>0.5 mL/근육·피하</td><td>1</td><td>-</td><td>3년마다</td></tr></table> <div>[이상반응]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 백신: 주사부위 발적, 통증, 경화, 발열, 두통 등 <div>[금기사항]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 백신<ul style="list-style-type: none">백신 및 백신 성분에 과민한 자, 과거 접종 시 중요한 부작용이나 과민 반응이 나타난 자 <div>[주의사항]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 백신<ul style="list-style-type: none">임신부 또는 임신 가능성이 있는 자		예방접종	대상	용량/방법	접종횟수	접종간격	추가접종간격	주사용 Vi 다당 백신	기본접종	2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-	-	추가접종	2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-	3년마다	<div>[접종용량 및 방법]</div> <table><tr><th></th><th>예방접종</th><th>대상</th><th>용량/방법</th><th>접종횟수</th><th>접종간격</th></tr><tr><td rowspan="2">주사용 Vi 다당 불활화 백신</td><td>기본접종</td><td>만 2세 이상</td><td>0.5 mL/근육·피하</td><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>추가접종</td><td>만 2세 이상</td><td>0.5 mL/근육·피하</td><td>1</td><td>3년마다</td></tr><tr><td rowspan="2">경구용 Ty21a 약독화 생백신</td><td>기본접종</td><td>만 5세 이상</td><td>1 캡슐/2일 간격 3회 복용</td><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>추가접종</td><td>만 5세 이상</td><td>1 캡슐/2일 간격 3회 복용</td><td>1</td><td>3년마다</td></tr></table> <div>[이상반응]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 불활화 백신: 접종 부위 통증, 부기, 발적, 경화, 발열, 두통, 구역, 설사, 복통 등경구용 Ty21a 약독화 생백신: 복부팽만, 식욕 부진, 소화불량, 무력감, 구역, 발열, 두통, 발진, 두드러기, 오한, 관절통, 과민 반응 등 <div>[금기사항]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 불활화 백신<ul style="list-style-type: none">백신 및 백신 성분에 과민한 자, 과거 접종 시 중요한 부작용이나 과민 반응이 나타난 자경구용 Ty21a 약독화 생백신<ul style="list-style-type: none">백신 및 백신 성분에 과민한 자, 선천성 혹은 후천성 면역결핍 환자 <div>[주의사항]</div> <ul style="list-style-type: none">주사용 Vi 다당 불활화 백신<ul style="list-style-type: none">임신부 또는 임신 가능성이 있는 자경구용 Ty21a 약독화 생백신<ul style="list-style-type: none">임신부 또는 임신 가능성이 있는 자		예방접종	대상	용량/방법	접종횟수	접종간격	주사용 Vi 다당 불활화 백신	기본접종	만 2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-	추가접종	만 2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	3년마다	경구용 Ty21a 약독화 생백신	기본접종	만 5세 이상	1 캡슐/2일 간격 3회 복용	1	-	추가접종	만 5세 이상	1 캡슐/2일 간격 3회 복용	1	3년마다	경구용 Ty21a 약독화 생백신에 관한 내용 추가
	예방접종	대상	용량/방법	접종횟수	접종간격	추가접종간격																																													
주사용 Vi 다당 백신	기본접종	2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-	-																																													
	추가접종	2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-	3년마다																																													
	예방접종	대상	용량/방법	접종횟수	접종간격																																														
주사용 Vi 다당 불활화 백신	기본접종	만 2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	-																																														
	추가접종	만 2세 이상	0.5 mL/근육·피하	1	3년마다																																														
경구용 Ty21a 약독화 생백신	기본접종	만 5세 이상	1 캡슐/2일 간격 3회 복용	1	-																																														
	추가접종	만 5세 이상	1 캡슐/2일 간격 3회 복용	1	3년마다																																														

구분	기 준	변 경	비고
수막구 균	<p>5. 예방접종 [접종대상]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 보체 결핍 • 해부학적(비장 절제 등) 또는 기능적 무비증 • 신입 훈련병 ... (생략) <p>[접종시기]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2개월부터 18개월 연령의 보체결핍증 소아: 멘비오(Menveo)로 생후 2, 4, 6, 12개월에 걸쳐 4회의 기초접종, 또는 메낙트라(Menactra)로 9개월 이후에 12주(최소 8주) 간격으로 2회 접종 • 2개월부터 18개월 연령의 해부학적 또는 기능적 무비증 소아: 멘비오를 생후 2, 4, 6, 12개월에 걸쳐 4회의 기초접종 • 19개월부터 23개월의 지속적인 보체결핍증 소아: 멘비오 또는 메낙트라를 최소 3개월 간격으로 2회 접종 • 19개월부터 23개월의 해부학적 또는 기능적 무비증 소아: 멘비오를 최소 3개월 간격으로 2회 접종 • 멘비오로 7~23개월에 접종을 시작하는 경우 2회 기초접종을 하며, 두 번째 접종은 최소 3개월 간격을 유지하고 생후 12개월 이후에 시행 	<p>5. 예방접종 [접종대상]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 보체 결핍 • 해부학적(비장 절제 등) 또는 기능적 무비증 • HIV 감염증 • 신입 훈련병 ... (생략) <p>[접종시기]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 생후 2개월부터 만 10세의 해부학적 또는 기능적 무비증 환자 및 보체결핍증 소아의 수막구균 단백결합백신 접종 <p>1) 멘비오</p> <ul style="list-style-type: none"> - 생후 2-6개월 소아의 경우 2, 4, 6, 12개월에 4회 접종을 한다. - 생후 7-23개월에 접종을 시작하는 경우 2회 접종을 하며, 두 번째 접종은 첫 번째 접종 후 최소 12주(3개월)의 간격을 두고 생후 12개월 이후에 접종한다. - 만 2-10세에 처음 접종하는 경우는 최소 8주 간격으로 2회의 접종을 한다. - 마지막 접종을 생후 2개월-만 6세에 받은 경우 다음 추가접종까지의 기간은 3년이며, 만 7세 이상에서 접종받은 경우 5년 후에 추가접종을 한다. <p>2) 메낙트라</p> <p>2-1) 무비증 소아:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 최소 접종 나이는 생후 24개월이며, 마지막 PCV 접종을 하고 최소 4주 이후에 시행 해야 한다. 최소 8주 간격으로 2회 접종 한다. - 마지막 접종을 생후 2개월-만 6세에 받은 경우 다음 추가접종까지의 기간은 3년이며, 만 7세 이상에서 접종받은 경우 5년 후에 추가접종을 한다. <p>2-2) 보체결핍 소아:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 생후 9-23개월 연령군은 최소 12주 간격으로 2회 접종한다. - 만 2-10세 연령군은 최소 8주 간격으로 2회 접종한다. - 마지막 접종을 생후 2개월-만 6세에 받은 경우 다음 추가접종까지의 기간은 3년이며, 만 7세 이상에서 접종받은 경우 5년 후에 추가접종을 한다. 	<p>접종대상에 HIV감염증 추가</p> <p>생후 2개월부터 만 10세의 해부학적 또는 기능적 무비증 환자 및 보체결핍증 소아에서 멘비오와 메낙트라 접종 기준을 세분화함</p>

구분	기 준	변 경	비고
로타 바이러스	-	(나) 주의사항 • 임신 중 생물학적 반응조절 물질 (Infliximab 등)을 투여받은 산모로부터 출생한 신생아는 생후 12개월(만 1세가 되는 생일)까지 생백신을 접종해서는 안된다. 이러한 사례는 로타바이러스 백신 접종을 권고하지 않는다.	영아가 모체 태내에서 생물학적 반응 조절 물질에 노출된 경우를 주의사항으로 추가
공수병	5. 예방접종 [접종용량 및 방법] • 노출 전 예방조치 - 1회에 1바이알(0.5 mL), 삼각근에 근육주사 - 3회 접종(0, 7, 21일 또는 28일) - 추가접종: 3차례의 기초접종 후 노출 위험도에 따라 혈청검사 및 추가접종 여부가 권고됨 • 노출 후 예방조치 - 면역력이 없는 대부분의 교상 환자의 예방 · 백신은 0, 3, 7, 14, 28일에 1회씩 총 5회 접종(1회에 1바이알)	5. 예방접종 [접종용량 및 방법] • 노출 전 예방조치 - 1회에 1바이알(0.5 mL), 삼각근에 근육주사 - 기초접종: 2회 접종(0, 7일) - 추가접종: 2차례의 기초접종 후 노출 위험도에 따라 혈청검사 및 추가접종 여부가 권고됨 • 노출 후 예방조치 - 면역력이 없는 대부분의 교상 환자의 예방 · 백신은 0, 3, 7, 14일에 1회씩 총 4회 접종 (1회에 1바이알). 단, 면역기능 저하 질병이 있는 노출자의 경우 0, 3, 7, 14, 28일에 1회씩 총 5회 접종(1회에 1바이알)	노출 전 예방조치로 기존 3회 기초접종을 2회(0, 7일)로 변경 노출 후 예방조치로 기존 5회 접종을 4회(0, 3, 7, 14일)로 변경
특수 상황 (면역 저하자)	(기존) 예방접종의 일반원칙 ③ 백신접종의 주의사항 및 금기사항 마. 조혈모세포이식 환자에서의 예방접종 표 2-1. 조혈모세포이식 환자의 예방접종 일정	(신규챗터) 특수상황(면역저하자) ⑤ 조혈모세포 이식 환자 표 2-1. 조혈모세포이식 환자의 예방접종 일정	조혈모세포 이식 환자에서 수두 백신 접종 횟수를 연령에 관계없이 2회 접종으로 변경