

# 코로나19 예방접종 관련 안내문(의료진용)

2021.05.20

삼성서울병원

(본 내용은 질병관리청에서 배포한 코로나19 예방접종 지침에서 발췌된 내용으로 추후 내용이 변경될 수 있습니다.)

## 1. 코로나19 예방접종 금기 대상자

- ▶ 코로나19 백신의 구성물질에 중증 알레르기 반응 발생 이력이 있는 경우
- ▶ 첫번째 코로나19 예방접종 후 아나필락시스 반응이 확인된 경우
- ▶ 첫번째 아스트라제네카 백신 접종 후 혈소판 감소를 동반한 혈전증 발생이 확인된 경우

## 2. 코로나19 예방접종 제외 대상자

- ▶ 코로나 감염이 의심되는 경우
- ▶ 격리 중인 코로나 확진자 및 접촉자 (격리 해제 후 예방접종 가능)
- ▶ 발열 등 급성병증이 있는 경우 (증상 호전시까지 연기)
- ▶ 임신부, 18세 미만 소아 청소년 (국내에서는 현재 접종 대상 제외)
- ▶ 아스트라제네카 백신의 경우 30세 미만 접종 제외 (국내 기준)

(30세 미만의 경우 아스트라제네카 백신접종으로 유발될 수 있는 희귀혈전증으로 인한 위험에 비해 백신접종으로 인한 이득이 크지 않은 것으로 판단하여 다른 백신의 접종을 권고함, 단 1차 접종 후 백신과 관련된 혈소판감소성 혈전증이 발생하지 않은 경우 2차 접종 후 혈전증이 발생할 가능성이 낮아 상기 백신으로 1차 접종을 마친 30세 미만의 접종자는 2차 접종을 하도록 권고)

### 3. 특정 대상자에 대한 고려사항

#### ① 코로나 감염 과거력

▶ 예방접종 금기 대상이 아닌 경우 코로나 예방접종을 권고함

#### ② 만성질환자(고혈압, 당뇨, 뇌경색, 암 등)

▶ 예방접종 금기 대상이 아닌 경우 코로나 예방접종을 권고함(기저질환자는 감염 후 중증으로 진행되거나 사망에 이르게 될 가능성이 높아 코로나19 예방접종으로 인한 이득이 예방접종을 하지 않는 것보다 훨씬 클 것으로 예상됨)

#### ③ 면역저하자

▶ 예방접종 금기 대상이 아닌 경우 코로나 예방접종을 권고함 (단, 면역저하자의 경우 백신의 면역반응이 감소하고 효능에 영향을 미칠 수 있음)

#### ④ 수유부

▶ 예방접종 금기 대상이 아닌 경우 코로나 예방접종을 권고함

#### ⑤ 혈액응고장애를 앓고 있거나 항응고제를 복용중인 분

▶ 예방접종 금기 대상이 아닌 경우 가능하나 접종 시 작은 주사바늘을 사용하고 접종 부위를 문지르지 말며 최소 2분간 압박해야 함 (백신과 관련된 혈소판감소성 혈전증의 위험인자는 아직 알려져 있지 않으나 일반적인 혈전증과 발생 기전이 다르므로 기존에 혈전과 관련된 질환이 있는 환자에서 위험도가 상승하는 것은 아니므로 금기대상으로 간주하고 있지 않음)

#### ⑥ 알레르기 반응 과거력

▶ 백신의 구성성분과 관련이 없는 알레르기 반응은 예방접종의 금기사항이 아님. 백신의 구성성분으로 알려진 PEG의 경우 약물, 대장 내시경 용 장 세척제, 기침 시럽, 화장품, 피부 및 수술 중 사용되는 의료제품, 치약, 렌즈 및 콘택트 렌즈 솔루션 등의 제품에서 발견됨. 이전에 다른 원인(약, 음식, 주사 행위 등)으로 심각한 알레르기 반응이 나타난 경험이 있는 경우에는 반드시 예진 의사에게 미리 알리고 30분간 접종기관에서 관찰이 필요함

#### 4. 특정 상황에서 예방접종 적정 시기 (감염내과 권고)

##### ①수술예정자

▶수술과 근접하여 예방접종을 한 경우 예방접종으로 인한 이상반응과 수술 후 발생하는 증상과의 구별이 어려우므로 예방접종대상자의 경우 수술 2주 전에 예방접종을 하는 것을 권고, 수술일정이 이미 정해져 2주 간격을 두기 어려운 상황에서는 수술 후 4주 후로 접종을 연기하는 것을 권고 (단, 수술 2주 이내에 접종을 하였다고 하여 수술의 금기는 아님)

##### ② 항암치료

▶세포독성항암치료: 항암치료가 예정된 경우 첫 시작 2주 전 예방접종을 완료하는 것이 이상적이나 이미 항암치료가 진행 중인 경우에는 다음 항암치료 일정과 1주일 정도의 간격을 두는 것이 적절해 보임 (최소한 항암치료 수 일 전 접종하는 것을 피함)

▶방사선치료: 방사선 치료 중 예방접종 가능하나 예방접종 후 발생하는 이상 반응과 방사선치료 중 발생하는 증상과의 구별이 어려울 수 있으므로 가능한 방사선 치료 2주 전 혹은 방사선 치료 후 시행하는 것을 권고

▶기타 치료의 경우 관련학회의 권고 및 진료의사의 판단에 따라 결정

##### ③이식환자

▶수술과 관련된 예방접종은 일반적인 수술의 권고에 따름

▶수술 전 rituximab 를 투여받아야 하는 경우 rituximab 투여 2주 전 예방접종을 시행 (일정이 맞지 않는 경우 수술 후로 연기)

▶면역억제제 복용중인 경우 예방접종이 가능하나 가능한 면역억제제 용량이 가장 낮을 때 접종하는 것이 적절함 (이식 거부반응 등으로 고용량 면역억제제를 사용하는 경우 안정될 때까지 예방접종을 연기하는 것을 권고)

##### ④면역억제제 사용자

▶기저질환이 안정적인 상태일 때 예방접종을 하는 것이 적절하며 기저질환이 활성화된 상태로 고용량 면역억제제를 사용하는 경우 안정될 때까지 예방접종을 연기하는 것을 권고)

## 5. 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응

▶ 일반적으로 예방접종 후 흔하게 나타나는 이상반응은 접종부위의 통증이나 부기, 발적 등이 있으며 전신반응으로 발열, 피로감, 두통, 근육통, 메스꺼움·구토 등이 나타날 수 있음. 이러한 증상은 면역이 형성되는 과정에서 나타날 수 있는 반응으로 대부분 2~3일 이내 사라짐.

### ▶ 아스트라제네카 백신과 관련된 혈소판감소성 혈전증

- 유럽의약품청(EMA)은 혈소판감소성 혈전증(낮은 혈소판 수치를 동반한 흔하지 않은 부위에서 발생한 혈전)을 아스트라제네카 백신의 매우 드문 부작용(Side effect)으로 최종 판단함

- 발생률은 125,000명 중 1명에서 100만명 중 1명 사이 인 것으로 추정

- 단, 백신의 전반적인 이득이 위험보다 상회하므로, 매우 드문 부작용이 있음에도, 코로나감염 예방을 위한 효과와 안전성이 입증된 아스트라제네카 백신 접종을 지속하는 것을 권고함