

# [대한결핵 및 호흡기학회 코로나19 백신 접종 권고문]

(Ver. 1.0 - 2021.4.15)

## 1. 현재 접종 중인 코로나 19 백신의 효과는 입증되었습니다.

- 백신의 종류에 따라 예방효과는 조금 다를 수 있지만, 코로나바이러스-19 감염에 모두 충분히 효과적이라는 것이 과학적인 임상시험을 통해 입증되었습니다.
- 아스트라제네카 백신의 효과와 안전성에 대한 우려가 있었으나, 최근 발표된 3상 임상시험에서 증상이 있는 감염의 76%, 중증 감염의 100%를 예방하는 효과를 보여주었으며, 65 세 이상의 고령층에서도 85%의 감염 예방 효과를 보여주었습니다.

## 2. 만성 호흡기 질환자에서 코로나바이러스-19 감염 시 중증으로 진행할 위험도가 증가합니다.

- 폐암, 만성폐쇄성폐질환(COPD), 중등도 이상이거나 조절되지 않는 천식, 간질성폐질환, 폐동맥 고혈압 등으로 진단받은 만성 호흡기질환 환자는 코로나바이러스-19 감염 때 중증(입원, 중환자실 치료, 사망)으로 진행할 위험이 큼니다. 또한, 65 세 이상의 고령자 및 과거/현재 흡연자에서도 중증으로 진행할 위험도가 상승합니다. 대부분의 호흡기내과 환자가 고령이며, 과거/현재 흡연자임을 고려할 때 백신 접종이 적극 권고되어야 합니다. 하지만, 열, 몸살 등의 증상이 있을 경우에는 이런 시기를 피하고 안정화된 후 접종하시도록 권고합니다.

## 3. 호흡기질환자에서 코로나 19 백신 접종의 이상반응이 증가한다는 증거는 없으며, 접종으로 인한 이득이 이상반응에 의한 위험을 크게 상회합니다.

- 가장 흔한 이상반응은 접종 부위 통증, 발열, 오한, 두통, 근육통 등 면역생성 과정에서 발생하는 독감 유사 증상이 일부에서 나타날 수 있으나 대부분 수일 내 호전됩니다. 불편감이 심할 경우 소염효과가 없는 타이레놀 등의 아세트아미노펜 성분제제를 복용할 수 있습니다. 아나필락시스가 발생할 수 있지만 매우 드뭅니다. 그외 예기치 않은 이상반응이 발생하는 경우 담당 의료진과 상의해 주시기 바랍니다.
- 2021 년 4 월 12 일 질병관리청에서 발표한 '아스트라제네카 백신 접종의 잠재적 이득-위험 비교 분석'자료에서 백신 접종으로 인한 사망 예방의 이익이 혈전으로 인한 사망 위험보다 연령대별로 1.7 배(30 대), 3.1 배(40 대), 10.7 배(50 대), 42.1 배(60 대), 215.5 배(70 대), 690.3 배(80 세 이상) 높은 것으로 나타났습니다

#### **4. 폐암 치료를 받고 있는 환자에서도 코로나 19 백신 접종은 동일합니다.**

- 백신 접종의 최적 시기에 대한 명확한 근거는 부족하지만, 수술의 경우 수술 전 1 주 또는 수술 후 퇴원시점에 접종이 권고되며, 방사선치료나 항암치료(세포독성항암제, 표적항암제, 면역항암제 포함)의 경우 환자 및 질병의 상태를 고려하여 담당 의료진과 상의 후 치료 중 어떠한 시점이라도 접종 가능하지만 가능한 정상적인 면역기능으로 회복되었을 때 접종할 것을 권고합니다.

- 폐암 치료가 종결되거나 과거 치료 이후 완치된 환자는 일반인과 동일하게 접종 가능합니다.

#### **5. 코로나 19 백신 접종 후에도 일반적인 예방행동수칙은 준수해야 합니다.**

- 백신 접종 후에도 감염을 최소화하기 위하여 사회적 거리두기, 마스크 착용, 손씻기와 같은 코로나바이러스-19 감염에 대한 예방행동수칙은 준수해야 합니다.

## **대한결핵 및 호흡기학회**