



COVID-19 추가 접종 FAQ

(2021년 8월 16일)

정의:

1. **추가 접종:** 일차 백신 연속 접종에 대해 충분한 면역 반응을 경험하지 못한 사람들에게 투여되는 1회 백신 접종. 추가 접종은 충분한 면역 반응 생성을 목적으로 합니다.
2. **부스터샷 접종:** 일차 백신 연속 접종에서 충분한 면역 반응을 경험했지만, 시간이 경과하면서 면역 반응이 약해지기 시작한 경우 투여되는 1회 백신 접종.

Q: 델타 변이의 전염성을 고려하면 부스터샷이 필요합니까?

A: 백신은 여전히 만 12세 이상의 사람들에서 중대한 질병 및 델타 변이를 막는 데 매우 효과적입니다. 현재 CDC와 예방접종실시자문위원회(ACIP)는 일반 대중에게 부스터샷 접종을 권장하지 않습니다.

Q: 면역저하 상태인 경우 어떻게 합니까? COVID-19 백신 추가 접종을 요청해야 합니까?

A: 8월 12일, 미국 식품의약국(FDA)은 화이자 및 모더나 COVID-19 백신에 대한 기존의 긴급 사용 승인(EUA)을 조정하여 면역저하자들이 둘 중 어느 백신이든 3차 접종을 받을 수 있도록 허용했습니다.

화이자 백신 3차 접종은 만 12세 이상의 면역저하자에게 2회 용량 용법의 2차 접종 후 최소 28일이 지나 투여될 수 있습니다.

모더나 백신 3차 접종은 만 18세 이상의 면역저하자에게 2회 용량 용법의 2차 접종 후 최소 28일이 지나 투여될 수 있습니다.

가능하면 기존에 연속 접종으로 받은 것과 동일한 상표의 백신을 투여받는 것을 권장합니다. 해당 백신 유형을 이용할 수 없는 경우, 다른 mRNA 백신을 투여받아도 괜찮습니다. CDC는 면역계가 저하된 사람들의 경우 전체 백신 접종을 받은 후에도 공공장소에서 계속해서 마스크를 착용하고, 사람들이 붐비는 장소와 환기가 잘 안 되는 실내 공간을 피하고, 가구원 외에 다른 사람과 6 피트 거리를 유지하는 것을 권고합니다.

Q: 개정된 EUA 에 따르면 어떤 사람이 면역저하 상태로 간주됩니까?

A: FDA 성명에 따라, “면역저하자”는 고형 장기 이식 수혜자 또는 그 외 유사한 면역 반응 감소가 있는 자로 정의됩니다.

또한 ACIP는 “면역저하자”에 대한 FDA의 정의를 확장하여 다음과 같은 사람들을 포함시켰습니다.

- 고형암 및 혈액 악성종양에 대한 활성 치료를 받고 있는 자
- 고형 장기 이식을 받았고 면역억제 요법을 받고 있는 자
- CAR(키메라 항원 수용체)-T 세포 또는 조혈모세포 이식을 받은 자(이식 후 2년 이내 또는 면역억제 요법을 받고 있음)
- 중등도 또는 중증의 원발성 면역결핍증(예: 디조지 증후군, 비스코트-올드리치 증후군)이 있는 자
- 진행성 또는 치료되지 않은 HIV 감염이 있는 자
- 고용량 코르티코스테로이드(즉, 하루 $\geq 20\text{mg}$ 프레드니손 또는 동등량), 알킬화제, 대사길항제, 이식 관련 면역억제제, 심한 면역억제성으로 분류되는 항암화학요법제, TNF 차단제 및 기타 면역억제성 또는 면역조절성 생물학적 제제로 활성 치료를 받고 있는 자

Q: 면역저하 상태인 경우, 추가 접종 일정을 정하기 위해 백신 제공자에게 연락해도 됩니까?

A: EUA 지침에 따라 “면역저하자”를 기술하는 데 사용되는 상태 중 하나 이상에 부합하는 경우, 귀하의 의료 제공자와 상의하여 귀하가 mRNA 백신 추가 접종을 받는 데 적합한지 결정해야 합니다.

적합한 경우, 백신 추가 접종을 받기 전에 귀하의 면역저하 상태를 직접 증명해야 합니다.

Q: 추가 접종은 이전 접종과 양이 동일합니까?

A: 예, 1 회의 mRNA 백신 추가 접종을 받기로 선택하는 모든 면역저하자는 이전에 투여된 것과 동일한 양의 백신을 접종받게 됩니다.

Q: 추가 접종이 일차 mRNA 백신 연속 접종과 다를 수 있습니까?

A: 개인이 접종받았던 일차 mRNA 백신을 이용할 수 없고 해당 개인이 다른 mRNA 백신의 연령 기준에 부합하는 경우, 이들은 일차 mRNA 백신과 다른 mRNA 백신 1 회 접종을 받을 수 있습니다.

Q: 3 차 접종 후 안전성 및 보고에 대해 제공자가 알아야 할 사항은 무엇입니까?

A: 제공자들은 국소 및 전신 반응을 포함한 안전성 사례에 대해 모니터링해야 합니다. 제공자들이 모든 이상반응을 백신 이상반응 보고 시스템(VAERS)에 보고하는 것을 권장합니다. <https://vaers.hhs.gov>

Q: 면역저하자가 존슨앤존슨 백신을 접종받은 경우 어떻게 됩니까?

A: 현재, CDC 는 존슨앤존슨 백신 추가 접종이 면역저하자에서 강화된 면역 반응을 생성할 것이라 제시할 만한 충분한 데이터를 가지고 있지 않으며, 추가 접종으로 존슨앤존슨 또는 mRNA 백신을 접종하는 것은 권장되지 않습니다. 해당 데이터를 이용할 수 있게 되면 이러한 권장사항을 재검토할 것입니다.

Q: 개정된 EUA 는 몇 명에게 영향을 미치며, 이러한 잠재적 수요를 충족하기에 충분한 백신을 이용할 수 있습니까?

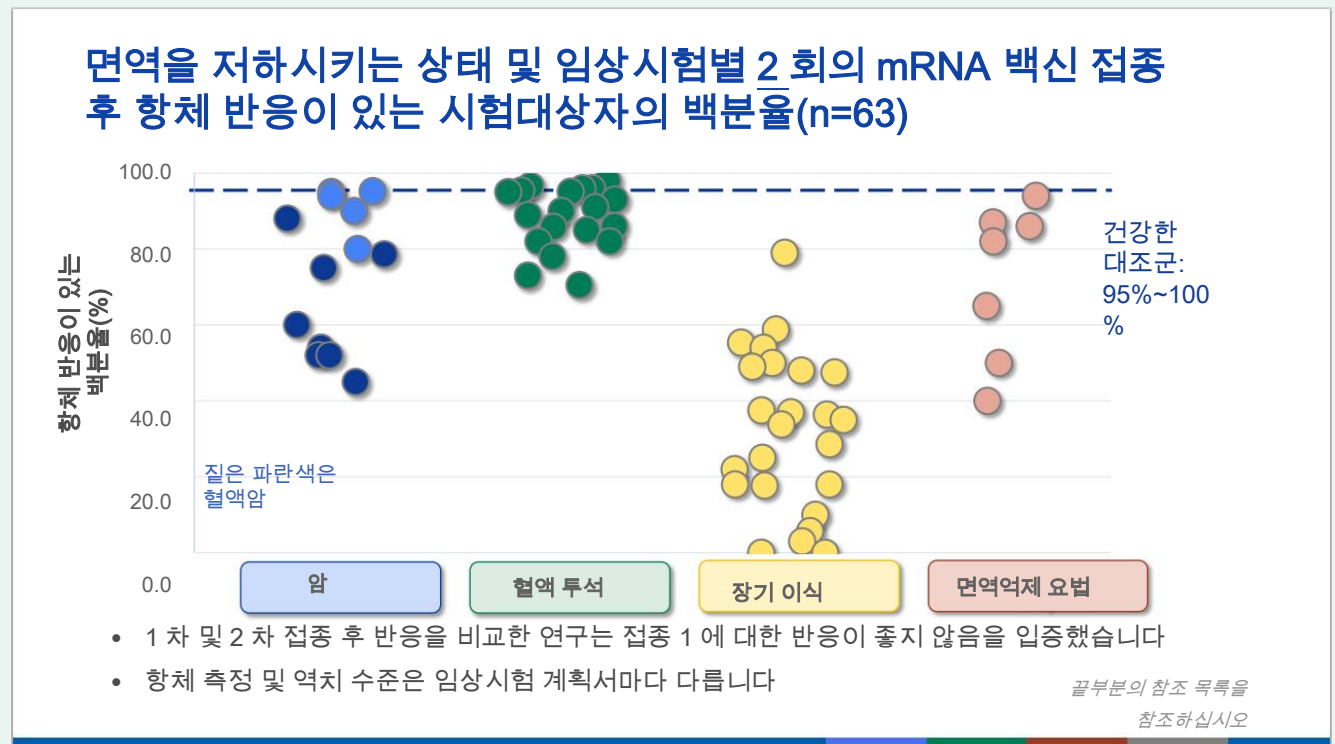
A: CDC 는 제공된 기준에 따라 약 3%의 미국 인구가 면역저하 상태인 것으로 간주된다고 추정합니다. 그러나, 이 근사치는 추정일 뿐입니다.

Q: 델타 변이 발생으로 인해 FDA 와 CDC 가 화이자 및 모더나에 대한 EUA 를 변경한 것입니까?

A: 추가 접종에 대한 논의는 델타 변이가 확산되기 이전부터 있었지만, 델타 변이가 COVID-19 프로토콜 및 예방에 관해 현재 논의되는 모든 사항에 영향을 미치고 있습니다.

Q: 일반적으로 면역을 저하시키는 것으로 간주되는 특정 상태들이 EUA 조정에 포함되지 않은 이유는 무엇입니까?

A: “면역저하자”는 광범위한 사람들을 포괄합니다. 그러나, CDC 는 추가 접종에 대한 권장사항을 일차 백신 연속 접종에서 충분한 면역 반응을 경험하지 못한 사람들에게 한해 적용하고자 했습니다. COVID-19 위험이 더 높지만 COVID-19 백신 연속 접종에서 충분한 면역 반응을 경험하는 것으로 나타난 사람들은 조정된 EUA 에 포함되지 않았습니다. 아래 그래프는 CDC 의 소견 중 일부를 나타냅니다.



이러한 문서는 면역저하자에서 백신 권장사항에 관한 추가 정보를 제공합니다.

- [ACIP 예방접종에 대한 변경된 면역능 지침](#)
- [2013 IDSA 면역저하 숙주의 백신 접종에 대한 임상진료지침](#)

- [CDC Yellow Book 2020](#)

Q: 예방 조치로서 단클론항체 사용은 어떻습니까?

A: FDA 는 만 12 세 이상, 체중 88 파운드 이상 및 중증 COVID-19 또는 입원 위험이 높은 개인에서 응급 사용 용도로 [단클론항체 치료](#)를 허가했습니다.

전체 백신 접종을 받았으며 면역저하 상태일 수 있는 사람에 대한 우려가 있는 제공자들을 위해, 단클론항체 요법은 현재 전체 백신 접종을 받았으나 면역저하 상태인 사람들의 노출 후 예방법을 포함하도록 확장되었습니다. 단클론항체 요법은 현재 피하 및 정맥 내 형태로 이용할 수 있습니다.

단클론항체 치료는 백신 접종을 대체하는 것이 아닙니다.

Q: 담당 의사가 저에게 추가 mRNA 접종을 처방했으나 제가 면역저하 상태가 아닌 경우 어떻게 됩니까?

A: FDA 긴급 사용 승인(EUA)에 따라, 면역저하 상태가 아닌 사람들에게 부스터샷은 허가되지 않습니다. COVID-19 백신 제공자 계약에 따르면 존슨앤존슨 접종 후 2 차 접종 또는 화이자나 모더나 연속 접종 후 3 차 접종과 같은 추가 접종을 포함하여 백신의 인가되지 않은 사용은 허용되지 않습니다. EUA 범위를 벗어나 의사가 권장하는 추가 접종은 제조사 및 FDA 와 직접 논의해야 합니다.

CDC COVID-19 백신 접종 프로그램의 제공자 계약에 따라, 제공자들은 CDC/ACIP 지침을 준수하여 COVID-19 백신을 투여해야 합니다.

Q: mRNA 백신 2 회 접종만 받은 면역저하 환자들은 현재 부분적으로 백신 접종을 받은 것으로 간주됩니까?

A: 아니요. CDC 공식 입장에 따르면, 전체 백신 접종을 받은 개인의 정의는 이 새로운 결정에 의해 변경되지 않습니다. 존슨앤존슨 백신 1 회 접종 또는 mRNA 백신 2 회 접종 중 하나를 받은 사람은 전체 백신 접종을 받은 것으로 간주됩니다. 그러나, 중등도 내지 중증 면역저하자는 개정된 EUA 에 명시된 기준에 부합하는 경우 본인의 COVID-19 감염 위험이 높아졌음을 이해하고 mRNA 백신 3 차 접종을 고려해야 합니다.

Q: 오리건주는 추가 접종에 대한 ACIP 권장사항을 시행합니까?

A: 서부 주 안전 및 과학 자문위원회는 ACIP 권장사항에 대해 논의했으며 적합한 면역저하자에서 mRNA 백신 추가 접종 사용을 찬성했습니다. 환자와 제공자들이 추가 접종의 이익과 위험에 대해 상의하고 추가 접종에 대해 개별적으로 결정을 내리는 것을 권장합니다. 추가 정보는 CDC 임상 고려사항 페이지(<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html>)에서 확인할 수 있습니다.

문서 접근성: 장애인 또는 영어 이외의 언어를 사용하는 분들을 위해, OHA 는 번역본, 큰 글자 인쇄물 또는 점자와 같이 다른 형태로 정보를 제공할 수 있습니다. 건강정보센터(1-971-673-2411, 711 TTY 또는 COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)로 문의하십시오.