

한눈에 보는 암생존자 예방접종

접종 여부	구분	연령(세)	권장시점(시작시점)	접종시기	접종횟수
<input type="checkbox"/>	인플루엔자(독감)	전 연령	치료 중에도 가능	매년 독감 유행 전 (보통 10~11월)	연 1회
<input type="checkbox"/>	폐렴구균백신	65세 이상 성인 및 18세 이상 면역저하 성인	치료 중에도 가능	연중	21가, 20가 1회 또는 15가 후 23가(다당류) 1회
<input type="checkbox"/>	호흡기세포융합바이러스(RSV)	75세 이상 및 50세 이상 고위험군	치료 중에도 가능 (추가 연구 필요)	8월~10월 (RSV 유행 전)	1회
<input type="checkbox"/>	A형, B형 간염 바이러스	전 연령	치료종결 3개월 이후	연중	A형: 2회 B형: 3회
<input type="checkbox"/>	대상포진 생백신	50세 이상	치료종결 3개월 이후 (면역저하가 아닐 때)	연중	1회
<input type="checkbox"/>	대상포진 재조합백신	50세 이상 또는 18세 이상 면역저하자	치료 중에도 가능	연중	2회 (6개월 이내)
<input type="checkbox"/>	파상풍-디프테리아-백일해	11세 이상	치료종결 3개월 이후	10년마다	1회
<input type="checkbox"/>	인유두종 바이러스(HPV)	여성 9~45세 남성 9~26세	치료종결 3개월 이후	연중	2회 또는 3회

암생존자 예방접종 주의사항

- 면역관련 질환 병력이 있거나 과거 예방접종 후 알레르기 병력 등이 있는 경우 반드시 의료진에 알립니다.
- 이식 후 면역억제제를 먹고 있거나 면역기능 저하가 있는 경우 예방접종에 대해 반드시 의료진과 상담합니다.
- 접종할 때 감염성 질환 또는 감염 의심 증상이나 징후가 없어야 합니다.

※대한암학회 감수
*본 자료는 질병관리청 예방접종도우미 누리집을 참고하여 제작되었습니다.

언제부터 예방접종이 가능한가요?

생백신

생백신은 항암치료 1개월 이전 또는 3개월 이후 접종이 권장됩니다. 그러나 투여 받은 항암치료제 종류와 치료 일정에 따라 추천 접종 항목과 시기는 달라질 수 있습니다. 이식 환자나 최근 면역항암제 치료를 받은 경우 생백신 접종을 할 수 없는 경우도 있으므로 담당 의료진과의 상담이 반드시 필요합니다.

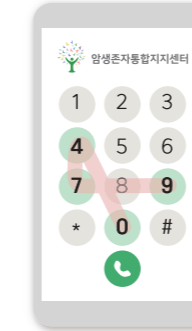
불활화백신 또는 재조합백신

불활화백신 또는 재조합백신은 항암치료 중에도 접종 가능합니다. 그러나 백신 효과가 떨어지므로 항암치료 기간을 피해서 접종합니다.

보통은 항암치료 2주 이전 또는 마친 후 3개월 지난 이후 권장됩니다. 그러나, 항암치료제 종류와 치료 일정, 백신의 종류 따라 접종 시점이 달라질 수 있으며, 일부 백신의 경우는 백신 효과가 떨어질 수 있기 때문에 담당 의료진과 상담을 추천드립니다.

반면 인플루엔자(독감) 백신은 인플루엔자의 합병증 예방이 더 중요하므로 항암치료 중이더라도 접종합니다. 매년 백신 예방 접종시기(10월부터)에 접종받아야 하며, 그 시기를 놓쳤더라도 접종을 추천드립니다. 그 밖에도 폐렴구균, 대상포진 재조합백신도 항암치료 중 그 감염증의 중증화 위험이 높아지므로 접종을 고려할 수 있습니다.

어디로 연락하면 되나요?



1577-9740으로 전화하거나 권역암생존자통합지지센터로 방문하시면, 참여 절차와 서비스에 대한 안내를 받으실 수 있습니다.



<http://www.youtube.com/암생존자통합지지센터>



<http://www.cancer.go.kr/survivor>

- 기획: 중앙암생존자통합지지센터
- 개발 및 제작: 국립암센터 및 중앙암생존자통합지지센터
- 버전: ver 3.2(2026. 5.)

성인 암생존자를 위한 예방접종



암생존자가 받아야 하는 예방접종을 알고 계신가요?

암 치료를 마친 후에도 필요한 예방접종을 확인하고 접종하는 것은 여러 감염증 예방에 도움이 됩니다.

암 치료를 최근에 마치셨다면, 특히 이식 등으로 면역 기능 회복이 충분하지 않은 경우 예방접종 효과가 떨어질 수 있으므로 적절한 예방접종 항목과 접종 시기는 의료진과 상담이 꼭 필요합니다.

예방접종 백신은 크게 생백신과 불활화백신으로 구분합니다.

생백신은 살아있는 병원체의 독성을 약화시킨 뒤 백신으로 이용합니다. 살아있는 병원체를 이용하는 만큼 접종 후 효과가 탁월하고 추가 접종이 필요 없거나 보통 한 번만 재접종하면 됩니다. 효과도 오래 지속됩니다. 그러나 살아있는 병원체를 이용하므로 면역기능이 떨어진 일부 환자에게는 사용에 주의를 기울여야 합니다.

불활화백신은 병원체를 열이나 화학 약품으로 처리한 후 이용하는 백신입니다. 면역력이 떨어진 사람에게도 안전하게 사용할 수 있지만 일부 불활화백신은 접종 후 효과가 상대적으로 떨어질 수 있어 때로는 여러 번 접종을 해야 할 수 있습니다.

최근에는 불활화백신 외에도 유전자 재조합 및 mRNA 백신이 널리 사용되고 있고, 이들 백신은 일반적으로 면역저하자에게도 비교적 안전하게 사용될 수 있습니다.

대표적인 생백신과 불활화백신은 다음과 같습니다.

생백신

대상포진 생백신, 수두 백신, MMR(홍역, 볼거리, 풍진) 백신, BCG(결핵) 백신, 로타바이러스 백신, 황열 백신 등

불활화백신 또는 재조합백신

인플루엔자 백신, 폐렴구균 백신(13,15, 21, 23가(다당류)), A형 간염 백신, B형 간염 백신, Tdap(파상풍, 디프테리아, 백일해 포함된 혼합백신), 대상포진 재조합백신, RSV 등

암생존자를 위한 예방접종 종류

1. 인플루엔자(독감)

- **대상 연령:** 모든 연령
- **접종 시기:** 매년 인플루엔자 유행 전 (10월부터 시작, 12월 이후라도 접종 권장)
- 65세 이상의 고령자와 면역억제 치료를 받고 있는 18~64세 고형장기 이식환자는 고면역원성 인플루엔자 백신접종을 받을 수 있습니다.
- **유의 사항:** 과거 예방접종 후 중증 부작용이 있었거나, 또는 과거 독감백신 접종 이후 6주 이내 길랑바레 증후군이나 신경이상성이 있었던 경우 의료진과 상담 후 접종 결정합니다.

2. 폐렴구균(21가, 20가, 15가, 23가 다당류)

- **대상 연령:** 65세 이상 및 18세 이상 면역저하 상태의 성인
- **접종 시기 및 방법:** 폐렴구균 백신은 이전 접종력, 연령, 면역저하 여부에 따라 접종 백신의 종류와 간격이 달라질 수 있습니다.
 - 과거 폐렴구균 백신 접종력이 없는 경우 65세 이상 및 18세 이상 면역저하 상태 성인은 21가 혹은 20가 백신을 1회 접종하거나, 15가 백신 접종 후 1년 이상 간격을 두고 23가(다당류) 백신접종을 받습니다>(*면역저하 상태로 신속한 접종이 필요한 경우 최소 8주 간격).
 - 과거 13가 백신을 접종한 경우 1년이 경과한 후 21가 혹은 20가 백신을 1회 접종합니다.
 - 과거 23가(다당류) 백신을 접종한 경우 1년이 경과한 후 21가, 20가, 혹은 15가 백신을 1회 접종합니다.
 - 65세 이전에 면역저하로 13가와 23가 백신을 모두 접종한 경우 마지막 폐렴구균 백신 접종 후 5년 이상 경과했다면, 의료진과 상담하여 21가 또는 20가 백신 접종을 고려할 수 있습니다.
 - 과거 15가와 23가 다당류 백신을 모두 접종한 경우 추가 백신 접종은 일반적으로 필요하지 않습니다.
 - ※ 권고사항은 국내 21가 백신접종 지침 발표 후 변경 가능
- **유의 사항** 중증도 이상의 급성질환이 있는 경우 접종을 미루며, 과거 접종 후 심한 알레르기 반응이 있었던 경우 재접종하지 않습니다.

3. 호흡기세포융합바이러스(RSV)

- **대상 연령:** 75세 이상 모든 성인, 혹은 50~74세 중 중증 RSV 감염 고위험군
- **접종 시기:** 연중 접종 가능하나, RSV 유행 전인 8월~10월 1회 접종을 권장합니다.
- **유의 사항:** 백신 성분에 대해 중증 알레르기 반응이 있는 경우 주의가 필요합니다. 중증도 이상 급성질환이 있으실 경우 회복 후 접종을 고려합니다.

4. A형 간염, B형 간염

- **대상 연령:** 모든 연령, 과거 A형 간염 및 B형 간염 감염력이 없거나, 항체를 가지고 있지 않다면 접종대상이 됩니다
- **접종 횟수:** A형 간염은 2회 (0,6개월), B형 간염은 3회 (0,1,6개월) 접종합니다.
- **유의 사항:** 백신 성분에 과민반응이 있다면 접종을 하지 않습니다.

5. 대상포진(재조합백신)

- **대상 연령:** 만 50세 이상 성인, 또는 만 18세 이상에서 질병 혹은 치료로 인해 면역저하 상태인 경우(자가조혈모세포이식자, 고형암, 혈액암, 고형장기 이식 환자 등)
- **접종 권장 및 추천 시기:** 재조합백신은 면역저하 상태에서도 접종 가능합니다.
 - 고형암 및 혈액암 환자의 경우 치료 전-중-후에도 접종할 수 있습니다. 최근 대상포진을 앓은 경우에는 급성기가 지난 후 언제든지 접종이 가능하나 발병 직후 보다는 1년 이상의 간격을 두고 접종하는 것이 바람직합니다.
 - 과거 생백신을 접종한 경우에는 5년 이상 경과한 후 재조합 백신을 접종합니다. 대상포진 발생 위험이 높은 기저질환을 앓거나 70세 이상 고령자의 경우 최소 2개월 경과한 후에 접종합니다.
- **접종 횟수:** 기본적으로 2회 접종합니다. 면역저하 또는 면역억제 상태에서는 1~2개월 간격으로 접종할 수 있으며, 필요시 6개월 이내 범위에서 접종 간격을 조절할 수 있습니다. 다른 백신과 동시 접종이 가능하며, 서로 다른 주사 부위에 투여합니다.
- **유의 사항:** 백신 성분에 중증 과민반응이 있었던 경우 접종하지 않습니다.
 - ※ 대상포진 생백신은 면역저하자에게 접종하지 못하므로 반드시 전문가와 상담이 필요합니다.

6. Tdap 또는 Td (파상풍-디프테리아-(백일해) 혼합백신)

- **대상 연령:** 11세 이상
- **접종 추천자 및 추천 시기:** 10년마다 재접종하는 것이 좋습니다. 신생아와 직접 접촉하는 경우, 또는 출산을 앞둔 임신부의 경우 임신 27~36주 사이 또는 출산 직후 접종합니다.
- **유의 사항:** 과거 예방접종을 받은 후 중증 부작용이 있었거나, 예방접종 후 7일 이내에 급성뇌증이 발생한 경우 재접종을 하지 않습니다.

7. 인유두종바이러스(HPV)

- **대상 연령:** 여성 9~45세(27세 이상은 전문가와 상담하여 이득이 있는 경우 고려), 남성 9~26세 권고
- **접종 시기:** 15세 이상은 3회 접종합니다.
- **유의 사항:** 효모 또는 백신 성분에 급성과민성 반응을 보인 경우에는 접종하지 않습니다.

8. 코로나19

- **대상 연령:** 65세 이상 또는 중증 코로나19 감염증의 고위험군(면역저하)
- **접종 시기:** 현재는 가을철 인플루엔자 백신 접종기간에 맞춰 고위험군에게 접종하고 있으나, 향후 유행상황에 달라질 수 있으며 필요시 추가로 접종합니다.
- **유의 사항:** 과거 코로나19 백신 접종 후 중증 과민반응, 심근염이나 심낭염이 발생하였던 경우 재접종하지 않습니다.
 - ※ 코로나 19 백신은 국가예방접종으로, 미국 등 해외 주요 암기관에서 암환자에게 권장됨