

임산부를 위한 신종 인플루엔자 Q & A

Q. 왜 임산부들이 신종인플루엔자에 대해서 더 위험하다고 할까요?

신종인플루엔자(A(H1N1형))와 관련해서 임산부가 더 위험하다는 근거는 아직까지 발견되지 않았습니다. 그러나 과거 계절 인플루엔자 유행 시, 그리고 다른 형의 인플루엔자 대유행 당시에 임산부들이 인플루엔자 감염에 의한 합병증이 상대적으로 높았기 때문입니다. 이는 산모가 인플루엔자 바이러스에 감염되고, 그에 따른 체온 상승이 태아 기형이나 조산같은 합병증의 위험성을 높일 수 있기 때문입니다.

Q. 왜 임산부의 경우, 신종인플루엔자가 의심되면 평소에 다니던 산부인과가 아니라 치료거점병원에 내원해서 진료 받도록 하나요?

만약에 신종 인플루엔자에 감염된 상태로 병원에 가면 다른 산모들에게 신종인플루엔자 바이러스를 옮길 수 있기 때문입니다.

Q. 임산부 중 신종인플루엔자 환자는 어떻게 치료하여야 하나요?

위험집단으로 분류하여 치료하여야 합니다. 발열 및 호흡기 증상 등이 나타나서 의심단계가 되면 실험실 최종 진단 이전이라도 바로 타미플루를 투약하여야 합니다.

Q. 신종인플루엔자에 감염되어도 모유 수유할 수 있나요?

아기들에게 필요한 항체 전달 등을 고려할 때, 모유 수유를 지속하시는 것이 좋습니다. 다만, 수유 과정에서 아기 얼굴에 기침 혹은 재채기를 하지 않도록 주의하여야 하며 손을 자주, 깨끗이 씻도록 하십시오. 그럼에도 불구하고 수유 과정에서 전파가 우려될 경우에는 분유를 먹이도록 하십시오.

Q. 수유 중에도 항바이러스제 복용이 가능합니까?

현재까지 연구 결과로는 항바이러스제 복용 중인 수유 모유에서 항바이러스제의 대사 물질이 검출되는지는 밝혀지지 않았으며 일단 미국 CDC에서도 계속 항바이러스제를 복용하면서 수유도 계속 가능하다고 권고하고 있습니다.

다만, 불안이나 걱정이 되실 경우에는 분유로 대체하실 수 있습니다.

Q. 병원이나 보건소 등에 근무하면서 다른 환자를 돌보는 분 중에서 임산부가 있으면 어떻게 하여야 합니까?

임산부는 환자를 직접 보지 않는 업무(전화 상담, 환자 분류)로 변경시키는 것을 권유합니다. 이것이 여의치 않으면 기관삽관, 분무약물 투여, 진단용 가래 유도, 기관지 촬영, 기도흡입, 양압식 호흡, 고주파 진동 호흡 등 같은 전염 가능성이 높은 의료 처치 업무에서 배제하여야 합니다.