

<어르신 폐렴구균 접종 관련 기저질환자 확인 목록>

○ 다음과 같은 질환이 있는지 확인해주시기 바랍니다.

위험군	질환명	아니오	예
정상면역성인	만성 심혈관 질환(고혈압 제외) ¹⁾ 만성 폐 질환 ²⁾ 당뇨병 뇌척수액 누출 인공와우 이식 상태 알코올 중독 간경변을 포함한 만성 간 질환 흡연	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
기능적 또는 해부학적 무비증을 가진 자 ³⁾	겸상구 빈혈 혹은 헤모글로빈증 무비증, 비장 기능장애 및 비장제거술	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
면역저하자	선천성 또는 후천성 면역결핍증 ⁴⁾ HIV 감염 만성 신부전, 신증후군 백혈병, 림프종 전신적인 악성 종양 면역억제제 장기간의 스테로이드 전신요법 및 방사선 치료를 필요로 하는 질환 고형 장기 이식 다발성 골수종 호지킨병 조혈모세포이식	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) 울혈성 심부전과 심근증 포함

2) 만성폐쇄성 폐질환, 폐기종 및 천식 포함

3) 기능적 또는 해부학적 무비증 환자나 면역저하자는 1차 다당 백신 접종으로부터 5년이 경과한 후 2차 다당 백신 접종이 권장됨

4) B세포(체액면역) 또는 T세포 결핍증, 보체결핍증(특히, C1, C2, C3, 및 C4 결핍증), 탐식구 질환(만성 육아종 질환은 제외)

상기의 기저질환자 접종 안내 (예진의사 기록란)	확인 <input checked="" type="checkbox"/>
13가, 15가 단백결합백신 접종력	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음
→ 13가, 15가 단백결합백신 접종력 '없음'에 표시한 경우	
• 담당 주치의와 접종받을 백신(PCV13 또는 PPSV23) 및 접종시기에 대해 상담이 필요함을 안내하였음	<input type="checkbox"/>
• 담당 주치의 상담을 안내하였으나 상담을 거부하거나 상담 받은 후에 23가 다당결합백신 접종을 요구함	<input type="checkbox"/>