

☞ 인약품 부작용이 발생하면?

의약품을 복용한 후 부작용이 의심되면
**의사 또는 약사와 상담한 후
한국의약품안전관리원으로
보고**주세요.
국민 여러분의 보고자료는
부작용 예방대책을 마련하는
밑거름이 됩니다.



☞ 인약품 부작용 피해구제 사업이란?

의약품 부작용으로 사망, 장애, 질병피해를 입은 유족 및
환자에게 사망일시보상금, 장애일시보상금, 진료비 및
장례비를 지급하는 사업입니다.

☞ 인약품 부작용 보고 및 피해구제 신청 방법은?

- ☎ 1644-6223
- 🏠 www.drugsafe.or.kr
- ✉ kids_qna@drugsafe.or.kr
- 📍 (14051)경기도 안양시 동안구 부림로169번길 22, 5층
한국의약품안전관리원

**인약품 부작용 보고 및
피해구제 신청 상담**
☎ 1644-6223

예방접종



- 접종 권장**
 - 인플루엔자(독감)*
 - 파상풍·디프테리아·백일해(Tdap)**
- 상황에 따른
접종 고려**
 - B형 간염
- 접종 금지**
 - 생백신
홍역·유행성이하선염·풍진(MMR),
수두, 대상포진, 인플루엔자(생백신),
일본뇌염(생백신)
※가임 여성은 생백신 접종 후 4주간
임신을 피하도록 함

- *인플루엔자(독감)**
 - 임신 중 독감에 걸리면 합병증이 발생하거나 입원 치료를 받게 될
가능성이 높으므로 이를 예방하기 위해 접종
 - 임신 주수에 관계없이 매년 독감 유행 시기 이전에 접종
- **파상풍·디프테리아·백일해(Tdap)**
 - 면역력이 약한 신생아, 영아에서의 백일해 발생 위험을 낮추기
위해 접종
 - Tdap 접종 경험이 없는 가임기 여성은 임신 전에 접종, 임신 전
접종하지 못한 경우 임신 27~36주 사이에 접종, 임신 중 접종
하지 못한 경우 분만 후 신속하게 접종

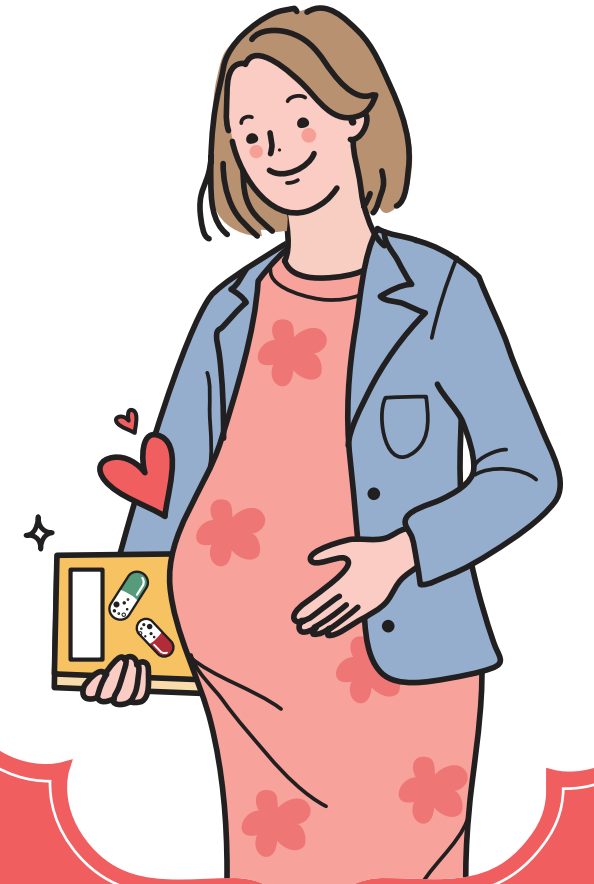
자주 묻는 질문(FAQ)



- Q 고령 임신 준비는 어떻게 해야 하나요?**
A 일반적으로 분만 예정일 기준 산모 나이 만 35세 이상을
고령 임신으로 분류합니다. 우선 부부가 병원을 방문해
임신에 장애가 되는 위험 요인이 있는지 산전검사와 상담을
받도록 합니다. 평소 건강한 생활 습관으로 신체나이를 젊게
유지하는 것도 임신에 도움이 됩니다. 또한, 배란일에 맞추어
임신을 시도해도 6개월 내에 임신이 되지 않는다면, 병원을
방문해 상담을 받도록 합니다.
- Q 남성의 임신을 위한 준비는 어떻게 해야 하나요?**
A 남성도 임신 전 예방접종을 통해 면역력을 확보하고, 임신 3개월
전부터 금연, 금주 등 건강한 생활습관을 유지해야 합니다.
또한, 정자의 양과 운동성을 높여주는 항산화제(비타민C,
비타민E), 무기질(아연), 엽산제 등을 복용하는 것이 좋습니다.
- Q 풍진 예방접종을 했는데 임신이 됐어요. 괜찮을까요?**
A 풍진 예방접종은 임신 전 4주 이내 혹은 임신 기간 중에는
금지입니다. 접종 후 4주 이내에 임신을 한 경우, 감염
위험성을 확인하기 위해 전문가와의 상담이 필요합니다.
대체적으로 예방접종을 했다는 이유만으로 전문가가 임신
중단을 권고하지는 않습니다.
- Q 철분제는 임신 후 언제부터 복용해야 할까요?**
A 임신부의 철분 결핍성 빈혈은 모체의 면역능력 감소, 기형아
출산, 조산, 유산, 신생아의 체중 저하 등을 유발할 수
있으므로 이를 예방하기 위해 임신기간 동안 철분제 섭취를
권장합니다. 일반적으로 임신 4~5개월부터 복용합니다.

가임기 부부와 임신부의
안전한 인약품 사용을 위한 길라잡이

슬기로운 임부생활



계획 임신



♥ 엽산 복용

- 엽산은 태아의 신경관 결손 발생 예방, 태아의 성장과 발달, 안정적인 임신 유지에 도움을 주는 영양소임
- 가임기 여성의 권장 섭취량은 1일 400µg 이며, 적어도 임신 1개월 전부터 임신 후 3개월까지 엽산제를 섭취하는 것을 권장함
- 고위험 여성*의 경우, 의사의 판단에 따라 섭취량이 늘어날 수 있음

(*고위험 여성 : 신경관 결손 임신의 과거력, 비만, 당뇨병, 간질약 복용 등)

♥ 건강 관리

- 항체 검사 후 필요한 예방접종 하기
- 건강검진 및 구강검진 후 적절한 치료 받기
- 만성질환을 보유하고 있으면 병원을 방문하여 복용 중인 의약품보다 안전한 의약품으로 바꾸고, 해당 질환이 임신에 미치는 영향에 관하여 미리 상담 받기

♥ 생활 습관 개선

- 태아 기형유발 물질인 술, 담배는 임신 전부터 중단하기
- 탕 목욕 등 고열에 노출되는 것을 피하기
 - 자궁 온도가 38.9℃ 이상이면 태아 기형 발생 또는 유산 가능성이 높아짐
- 육류는 완전히 익혀 먹기
 - 날고기나 덜 익은 고기로 인한 톡소플라즈마 감염의 위험이 있으며, 태아도 모체로부터 감염될 수 있음



임신 시기별 태아 발달 과정



착상전기
~임신 4주

- 정상 월경시작부터 수정 후 착상까지의 기간
- 일반적으로 외부 영향(의약품 등)으로 세포가 손상되면 유산될 수 있지만, 배아 분화 전 시기이므로 완전히 회복되어 정상적으로 성장할 수도 있습니다.
- 단, 반감기가 긴 의약품은 체내에 남아 태아에게 영향을 미칠 수 있어 주의해야 합니다.



기관형성기
임신 4~10주

- 세포 분열이 활발하게 일어나 체내 각 기관이 형성되는 시기
- 즉, 기형유발 의약품, 알코올 등 **외부 유해물질에 가장 민감한 시기**입니다.
- 각 장기의 분화 시기가 다르므로 어느 시기에 어떤 위험 인자에 노출되었느냐에 따라 태아에 미치는 영향이 다를 수 있습니다.



태아기
임신 10주~출산

- 이미 형성된 태아의 기관이 성장하고 기능적 발달이 일어나는 시기
- 임신 10주 전후는 외부 생식기가 형성되는 기간으로 성호르몬에 영향을 줄 수 있는 의약품에 노출되는 것을 주의해야 합니다.

임신 중 흔히 나타나는 증상과 치료요법



입덧

☞ 비약물요법

- 입덧을 유발하는 특정 냄새나 음식 섭취 피하기
- 자극적인 맛이나 지방이 많은 음식 섭취 줄이기
- 크래커나 마른 음식 등을 조금씩 자주 먹기
- 생강이 함유된 식품이나 생강차를 조금씩 섭취하기

☞ 약물요법

- 독실아민/피리독신
- 피리독신(필요시 디멘히드리네이트 추가)

감기

☞ 비약물요법

- 충분한 수분을 섭취하고 영양 공급하기
- 면역 기능의 향상을 위해 충분한 휴식 취하기

☞ 약물요법

- [해열/진통] 아세트아미노펜
- [콧물/코막힘] 클로르페니라민, 디펜히드라민
- [기침] 덱스트로메토르판, 디펜히드라민

※ Tip

- 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)는 임신 말기에 장기 복용 시 태아 동맥관이 조기 폐쇄될 수 있어 주의해야 합니다.

변비

☞ 비약물요법

- 유산소 운동을 하고 충분한 수분 섭취하기
- 프룬주스 또는 유산균 함유 식품, 유산균 증식과 배변활동 원활에 도움을 주는 영양제(프로바이오틱스) 섭취하기

☞ 약물요법

- 수산화마그네슘

알레르기

재채기, 가려움, 콧물, 충혈 등

☞ 비약물요법

- 알레르기를 유발하는 물질을 이미 알고 있다면 노출되지 않도록 조심하기

☞ 약물요법

- 항히스타민제(클로르페니라민, 세티리진 등)

※ Tip

- 스테로이드 함유 외용제는 반드시 의사의 처방에 따라 사용할 것을 권장합니다.

두통

☞ 비약물요법

- 충분한 휴식과 수면을 취하고, 규칙적인 운동하기
- 어깨를 마사지해주거나 따뜻한 수건으로 얼굴 감싸기

☞ 약물요법

- 아세트아미노펜



증상이 있을 시, 의사 또는 약사와 상담하세요!
증상이 심한 경우 약물 치료가 필요할 수 있습니다.

속쓰림 및 역류성 식도염

☞ 비약물요법

- 베개를 높이고, 취침 2~3시간 전부터 음식 섭취 피하기
- 카페인 함유 식품, 초콜릿, 양파, 페퍼민트, 지방이 많은 음식 등은 피하기

☞ 약물요법

- 마그네슘 등을 함유한 제산제
- 수크랄레이트
- 위산분비억제제(파모티딘 등)

허리 통증

☞ 비약물요법

- 충분한 휴식 취하기
- 편한 신발을 신고, 바른 자세로 생활하기
- 바닥에 등을 대고 자지 않도록 하고, 왼쪽 옆으로 자기
- 복대를 하거나, 허리 근육을 강화시키는 운동하기

☞ 약물요법

- 아세트아미노펜

