

AB-2-8
Mf.a.2

AIDS 올바른 이해

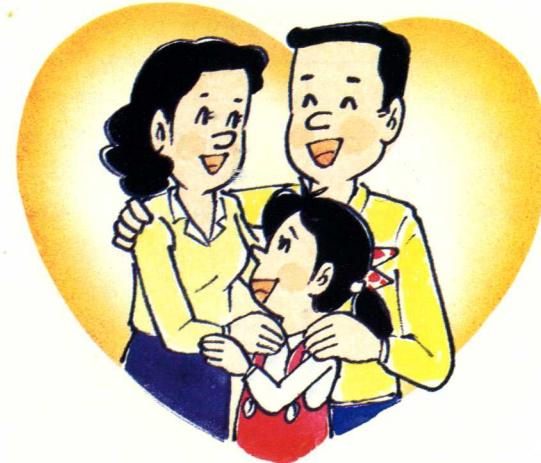
1994

보건사회부

머리말

에이즈는 아직까지 치료약이나 예방백신이 개발되지 않고 있을 뿐 아니라 감염자가 지속적으로 증가하고 있어 범세계적인 중대한 보건·경제·사회 문제로 대두되고 있는 실정입니다.

현 시점에서는 개인의 책임있는 행동만이 에이즈 감염을 예방할 수 있으므로 국민에게 에이즈에 대한 올바른 지식을 보급하여 에이즈에 대한 막연한 불안감을 해소하고 스스로 에이즈 감염예방 요령을 실천도록 하므로써 국민의 건강을 보호하고자 이 책자를 발간하게 되었으니 에이즈에 대한 올바른 인식을 갖고 우리 모두 에이즈 예방에 최선을 다하도록 합시다.



차 례

참여연대 인권 자료실		
등록일	분류기호	자료번호
12.13.94	A5.	

① 에이즈 일반개요	4
1. 에이즈 발견	4
2. 에이즈란 무엇인가	4
3. 에이즈환자와 에이즈감염자	6
4. 에이즈 발병단계	7
5. 에이즈 증상	8
6. 에이즈 검사방법 및 체계	9
7. 전파경로	11
8. 에이즈에 감염되지 않는 경우	12
9. 에이즈감염 예방요령	13

② 에이즈에 관한 문답	14
1. 에이즈와 격리수용	14
2. 외국인 및 해외여행자 에이즈검진	15
3. 수혈로 인한 에이즈감염	16
4. 감염자 발견과정 및 관리방법	17
5. 에이즈와 성관계	18
6. 에이즈와 당신	19
7. 에이즈 감염자와 공동생활	20
8. 거리에서	21
9. 직장에서	22
10. 에이즈와 임신	23
11. 에이즈와 모기	24
12. 에이즈와 여행	26
13. 감염자의 결혼 및 배우자 통보	27
14. 에이즈는 세계적 문제	28

부록 1 세계 AIDS환자 발생전망과 현황
우리나라 AIDS 감염자 현황

1. 에이즈 일반개요

1. 에이즈 발견

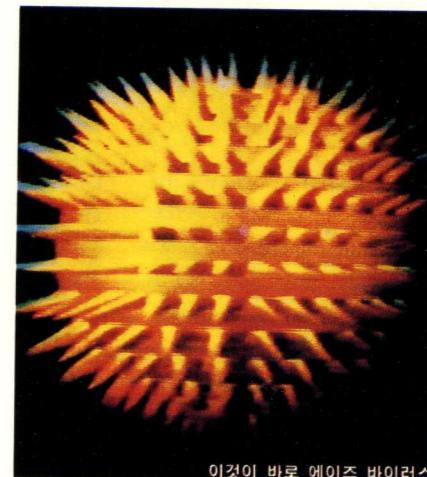
- 공식적으로는 1981년 6월 미국 로스엔젤레스에서 처음으로 5명의 에이즈 환자가 발견되었는데 모두 남성 동성연애자였다. 최초의 발생은 70년대 말에 있었던 것으로 추측되고 있다.
- '83년, 프랑스의 파스퇴르연구소 몽파니 박사팀이 에이즈 바이러스를 처음으로 분리하는데 성공하였으며, '85년에는 에이즈 감염여부를 가려내는 HIV항체검사법이 개발되었다.

2. 에이즈(AIDS)란 무엇인가?

- 에이즈는 에이즈 바이러스(HIV, Human Immunodeficiency Virus)의 감염에 의해 면역기능이 극도로 저하되는 질환으로 “후천성면역결핍증(Acquired Immune Deficiency Syndrome)”이라 한다.
- 에이즈 바이러스에 감염이 되어도 6주~14주(개인에 따라 6개월에서 2년이 되는 수도 있음)가 지나야 혈청검사로 알 수 있으며, 수년 또는 10년 이상 경과하여 환자로 진전되면 거의 사망하게 된다.



A cquired	(후 천 성)	감염이 된 상태
I mmune	(면 역)	면역체계가 바이러스에
D eficiency	(결 핍)	의해 약화된 상태
S yndrome	(증 후 군)	다양한 증상의 질환 발병



이것이 바로 에이즈 바이러스

3. 에이즈환자와 에이즈 바이러스 감염자

- 에이즈 환자 : 에이즈 바이러스(HIV)가 침입하여 면역기능이 현저히 저하됨은 물론 폐렴, 뇌막염, 암의 일종인 카포시육종 등 질병이 발현된 상태의 환자
- 에이즈감염자 : 에이즈 바이러스에 감염된 자, HIV감염자, 에이즈 보균자 또는 항체양성자로도 표현되는데, 통상, 에이즈발병 이전 상태를 지칭한다.

※ HIV외의 다른 바이러스의 경우, 일반적으로 인체 내에 항체가 형성되었다는 상태는 그로 인해 체내에 침투한 바이러스가 무력화되거나 사멸되어 그 바이러스에 의한 질병의 진행이 저지되었음을 뜻한다.

그러나, HIV의 경우는 항체가 생성되더라도 그것이 바이러스를 억제하지 못하는 특성을 갖고 있다. 즉 HIV항체를 보유하고 있다면 곧 에이즈바이러스를 갖고 있는 것이며, 뒤에 설명될 전파경로를 통해 타인에게 감염시킬 수 있다.

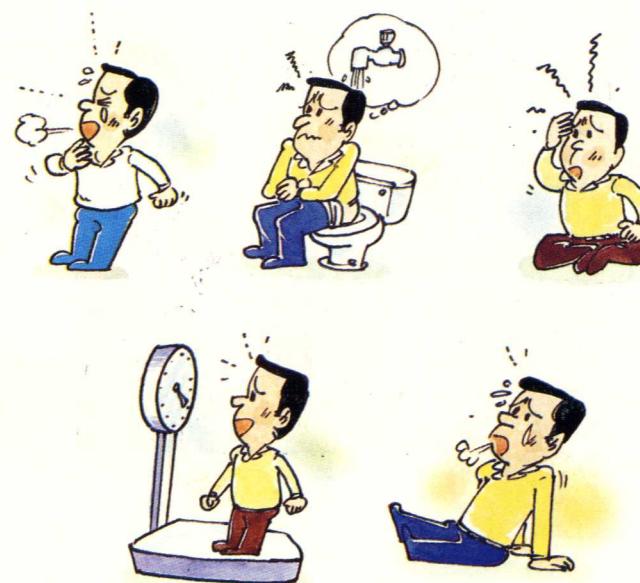
4. 에이즈 발병단계

- 1단계(급 성 감 염 기) : 감염 1~2주 후 발열, 근육병, 림프절 증대의 증상이 1주일간 지속되다 소실.
- 2단계(무 증 상 기) : 항체형성외 별다른 증상은 없다.
- 3단계(림프절증대 기) : 지속적으로 전신성 림프절이 증대.
- 4단계(전신성증상기) : 발열, 설사, 체중감소, 피부병등 발현.
- 5단계(에 이 즈) : 전신성 증상 외에 2차 감염, 2차 악성종양 및 신경학적 질환이 병발.



5. 에이즈 증상

- 에이즈 바이러스가 몸에 들어와 항체가 형성된 사람, 즉 항체양성자(또는 감염자)는 대부분 수년 또는 10년 이상 까지도 아무런 임상증상이 없이 건강하다.(타인에게 감염시킬 수 있다.)
- 증상이 나타나기 까지의 잠복기간은 사람에 따라 다르나 대부분 감염후 수년 이상이며, 나타날 수 있는 증상은 1개월 이상 지속되는 마른기침, 원인모를 설사, 발열, 평균체중의 10% 이상의 체중감소, 심한 전신피로 등을 보이나 이런 증상만으로는 에이즈 감염여부를 판단할 수 없다.
- 병이 진행되어 각종 기회감염증(폐렴, 진균감염등)혹은 암(카포시육종, 임파종)이 발생하면 이때 “에이즈”라고 하며 이런 증상의 환자는 거의 사망하게 된다.



6. 에이즈 검사방법 및 검사체계

○ 검사방법

– 항원검사(인체에 침입한 병원체 존재 여부검사)

- 예민도가 낮고 검사기술상의 어려움이 있어 집단 선별검사로 사용하기에는 유용성이 적고 현실적으로 적합하지 않다.
- 따라서, 세계적으로 집단검사방법으로 실용화하여 사용하는 나라는 없다.

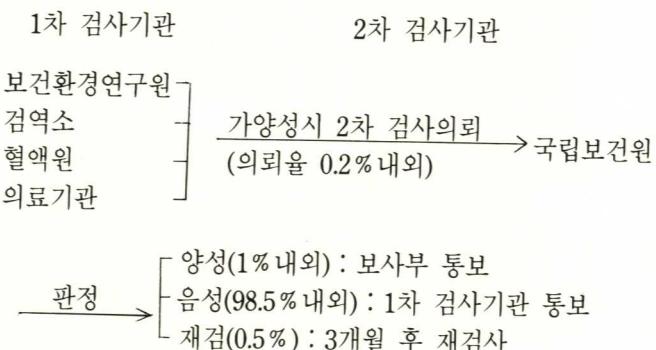
– 항체검사(병원체에 대항하는 인체 내의 면역체 형성 여부 검사)

- HIV감염 후 6~14주 지나 형성되는 항체의 존재 여부를 판정하는 검사방법
- 예민도와 특이도가 높아 선별검사로 유용하며 전세계적으로 사용되고 있는 검사방법이다.



○ 검사체계

- 1차검사결과 가양성시에는 국립보건원에 2차검사의뢰한다. 국립 보건원확인검사 결과, 양성반응시 최종적으로 양성으로 판정한다.
- 검사기관 및 과정



※ 재검대상 : 국립보건원의 검사결과 전염병이나 수혈경력, 유전인자 등에 의하여 혈청에서 비특이성 물질이 발견되면 3개월 후에 재검사하여 최종 판정하고 있으나, 이 경우 99.9% 이상이 음성으로 판정되고 있다.

7. 전파경로

- 감염된 사람과의 성접촉시(남성 동성연애 포함)
- 감염된 혈액 및 혈액제제 수혈시.
(우리나라는 '87년 7월부터 모든 혼혈액에 대하여 검사실시)
- 감염된 주사기나 주사바늘, 면도기 등의 기구 공동 사용시.
- 감염된 산모로부터 출생하는 신생아.



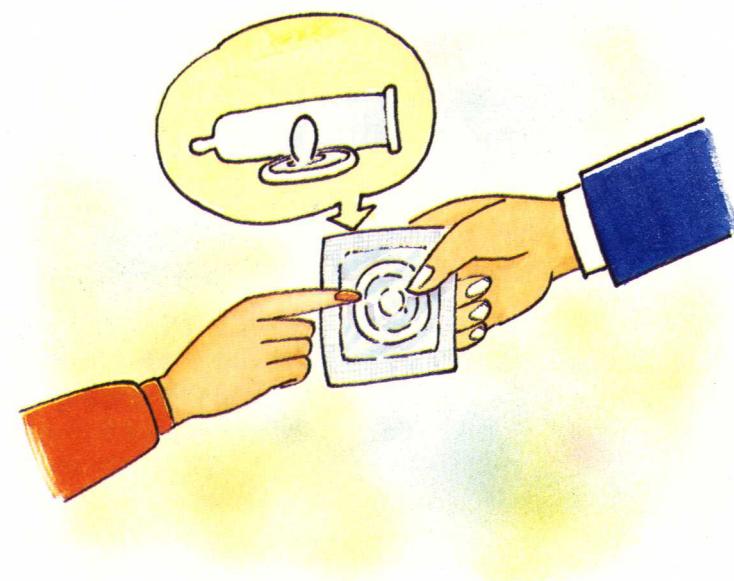
8. 에이즈에 감염되지 않는 경우

- 에이즈는 일반적인 전염병과 달리 공기나 물에 의하여 감염되지 않고,
- 악수, 포옹, 입맞춤, 음식물, 술잔돌리기, 손잡이, 공중목욕탕, 화장실변기 공동사용과 모기 등 곤충에 의하여도 감염되지 않는다.
- 따라서 직장, 학교, 가정 등 일상적인 생활접촉만으로는 감염되지 않는 특징이 있다.



9. 에이즈의 예방법

- 여러 사람과의 성관계를 삼가하여야 한다.
- 성관계를 할 때는 처음부터 끝까지 콘돔을 사용하여야 한다.
- 주사기나 면도날을 공동으로 사용하지 말아야 한다.
- 침을 맞거나 문신을 하거나 컷볼을 뚫을 때 반드시 멸균된 기구를 사용하도록 한다.
- 외국에서 수혈시 HIV검사여부를 확인한다.



2. 에이즈에 관한 문답

1. 에이즈와 격리수용

문 : 에이즈 감염자는 타인의 전파방지를 위해서 격리수용됩니까?

답 : ○ 결코 격리수용하지 않습니다.

○ 에이즈 감염자는 범죄자가 아니므로 일반인과 같이 평온한 가정생활에서부터 사회생활을 영위할 수 있음은 물론 자유로이 여행이나 이동 등을 할 수 있는 권리가 있습니다.

문 : 에이즈 감염자를 격리수용하지 않는 이유는 무엇입니까?

답 : ○ 공기, 물, 음식 등을 통해 전염되는 특성을 지닌 전염병은 강제격리 수용하고 치료 후 해제가 가능합니다.

○ 그러나 에이즈는 전파경로가 다를 뿐만 아니라 감염위험 행위를 하지 않는 한 타인에게 전파되지 않고 치료방법이 없기 때문에 격리수용을 하지 않고 있으며

○ 만약 한 사람을 격리하면 천명의 감염자가 잠적해 버려 감염자에 대한 치료기회 상실과 전파위험이 오히려 커지기 때문에 거의 모든 국가가 격리수용을 하지 않는 것을 원칙으로 하고 있기 때문입니다.

2. 외국인 및 해외여행자 에이즈 검진

문 : 우리나라에 입국하는 외국인에 대해 검진을 실시하지 않는 직접적인 이유를 알고 싶습니다.

답 : ○ 우리나라에 입국하는 모든 외국인에 대하여 에이즈 검진을 실시할 경우 외교적 마찰과 그로 인하여 각국이 우리나라 국민에게 취할 보복 대응조치의 영향이 더 크기 때문에 일부를 제외하고는 검진을 실시하지 않고 있으며,

○ 외국인에 대한 강제검진은 특별규정이 없는 한 실시하지 않는 것이 세계 각국의 추세입니다.

○ 다만, 91일이상 국내체류 목적으로 입국하는 외국인중 수입목적으로 한 연예·운동경기 그밖의 흥행을 하고자 하는 사람은 입국시 1개월이내에 발급받은 항체반응음성확인서를 소지하고 입국하여야 하고 동 확인서를 소지않은 경우에는 입국후 72시간이내 검진을 받도록 하고 있습니다.(후천성면역결핍증예방법 제8조 3항)

문 : 해외장기 체류 후 귀국자와 감염위험 지역의 여행자 및 각종 신체검사시 에이즈 검진을 실시하지 않는 이유는 무엇입니까?

답 : ○ 치료약이나 예방백신이 개발되지 않은 현상태에서 관광 등 해외여행 귀국자에 대한 검진은 감염자의 상황파악과 발견된 감염자의 건강관리를 위하는데 그 목적이 있지만,

○ 의무검진 대상자 확대시 중대한 인권문제와 막대한 인력과 장비, 예산 등이 필요하므로 경제성이 없을 뿐만 아니라 검사자체가 100% 완전한 것이 아니며

○ 현재의 검사기술로는 체내에 바이러스가 침입하여 항체가 형성되기까지의 항체미형성 기간 중에는 설령 감염자라해도 발견할 수 없습니다. 이러한 항체미형성 기간은 수개월 또는 그 이상이 되기도 합니다.

○ 가장 중요한 것은 검사 그 자체로 에이즈 유행을 멈출 수는 없으며, 에이즈 예방관리의 최선책은 홍보교육을 통한 예방이 우선이기 때문입니다.

3. 수혈로 인한 에이즈 감염

문: 수혈로 인한 에이즈 감염은 어떤 경로로 발생됩니까?

답: ○ 우리나라는 모든 헌혈액에 대하여 에이즈검사를 실시하고 있으며 검사 결과 이상이 없는 혈액만 사용도록 하고 있습니다.

○ 그러나 에이즈균은 몸에 들어온 뒤에 보통 6~14주, 사람에 따라서는 2년이 지나야 몸안에 항체가 형성되므로 현재까지 개발된 항체검사법으로는 이 기간 동안 헌혈된 혈액이 에이즈에 감염되었는지 여부를 정확하게 가려낼 수 없어 현대의학의 한계를 드러내고 있습니다.

○ 또한 에이즈 항체는 사람의 몸안에서만 형성되므로 헌혈할 당시 이상이 없는 것으로 나타난 혈액은 아무리 오래 보관하더라도 항상 이상이 없는 것으로 나타나는 것이 문제입니다.

○ 이에 따라 세계각국은 수혈에 의한 감염사고를 방지하기 위하여 새로운 검사법을 개발하고 있으나 아직까지 실용화 단계에 이르지 못하고 있는 실정입니다.

○ 이러한 수혈로 인한 감염은 국내외적으로 극히 드문 예로서 우리나라의 경우 감염위험을 약 백만분의 1 정도로 나타나는 것으로 보아 수혈시 지나친 불안감을 가질 필요는 없겠습니다.

4. 감염자 발견과정 및 관리방법

문: 에이즈 감염자 발견과정은 어떠하며 발견된 감염자는 어떻게 관리합니까?

답: ○ 보건소, 검역소, 혈액원, 병의원 등 1차 검사기관에서 검사결과 양성으로 의심되는 반응이 나타난 경우 최종확인을 위한 국립보건원의 검사가 이루어지는데, 이 검사에서 양성일 때 비로소 에이즈 감염자로 판명됩니다.

○ 발견된 감염자는 보건소장이 타인에게 전파 시키기 않도록 보건교육 및 상담 등을 실시하고 친밀한 인간관계를 형성·유지하면서 건광관리를 하고 있으며

○ 또한 국립보건원에서 6개월에 1회씩 면역기능검사를 무료로 실시하여 면역기능 저하감염자는 발병억제제인 AZT를 투약토록 무료 지원하고 환자로 진전한 발병자에게는 전문진료 병원에 안내하여 입원진료토록 관리하고 있습니다.

5. 에이즈와 성관계

문 : 사람의 외모로 에이즈 감염을 판별할 수 있습니까?

답 : ○ 없습니다. 많은 에이즈 감염자들은 꽤 오랜기간 증상의 자각없이 바이러스를 전파시킵니다. 에이즈는 감염 위험행위를 하는 남녀 모두에게 똑같이 위험합니다.

문 : 여러 명과 성관계를 갖게 되면 확실하게 에이즈에 감염됩니까?

답 : ○ 반드시 그런 것이 아니며 한 명의 상대와 관계를 갖더라도 에이즈 감염자와 관계를 가졌다면 감염될 가능성이 큰 것입니다. 첫 번 관계시 감염될 수도 있으며 수회 내지 수십 번째 관계에서 감염될 수도 있습니다.

무분별한 성관계를 지속할 경우 이미 성병에 걸려 있으면서 성적으로 다양한 접촉자들과 왕성한 관계를 갖는 사람이 성접촉자의 수를 증가할 수록, 에이즈 감염자와 접촉할 확률이 높아집니다.

문 : 성적으로 왕성한 경우 어떻게 에이즈 감염으로부터 피할 수 있습니까?

답 : ○ 성관계를 가지는 사람끼리 상대편을 바꾸지 말아야 합니다. 만약 이것이 어려울 경우에는 성관계시 반드시 콘돔을 사용하고 성관계를 갖는 상대의 수를 줄여야 합니다. 물론, 아예 성관계를 갖지 않는 것도 한 가지 방법입니다.

문 : 언제 콘돔을 사용해야 올바른 에이즈 예방법이겠습니까?

답 : ○ 에이즈 감염이 의심스러운 경우에는 콘돔을 사용하여야 하며, 만약 당신의 성상대자가 다른 사람과 성접촉을 가질 경우에도 반드시 콘돔을 사용하도록 충고해야 할 것입니다.

6. 에이즈와 당신

문 : 어떤 사람들이 에이즈에 걸릴 위험이 높습니까?

답 : ○ 에이즈 감염여부는 전적으로 자신의 행동에 달려 있지만 전파 위험 행위를 하는 사람들을 통하여 에이즈는 전파됩니다. 그 위험행위는 다음과 같습니다.

- 여러 사람과 무분별한 성관계를 갖는 사람.
- 이미 다른 성병에 걸려 있으면서 성적으로 다양한 접촉자들과 왕성한 관계를 갖는 사람.
- 소독되지 않은 주사를 맞거나 또는 주사기를 다른 사람과 같이 사용하는 사람.
- 감염 혈액으로 수혈을 받은 사람.
- 에이즈 바이러스에 감염된 산모에게 태어난 아기.

문 : 어떻게 하면 에이즈 감염의 위험으로부터 피할 수 있습니까?

답 : ○ 에이즈를 예방하는 것은 아주 간단합니다. 에이즈에 걸리지 않기 위해서는 한 명의 상대와 성관계를 유지하는 것이 좋습니다. 만약 한 명 이상과 성관계를 가질 경우에 남자는 물론 여자의 경우에도 상대편에게 반드시 콘돔을 사용하도록 권유하여야 합니다. 그리고 사용되는 모든 주사기와 문신할 때 사용하는 침이나 한방의 침도 반드시 소독하여야 합니다.

7. 에이즈 감염자와 공동생활

문 : 에이즈 감염자가 이웃에 있다면 직접적인 영향을 받을 수 있습니까?

답 : ○ 에이즈 감염자가 바로 이웃해 있거나 같은 건물 내에 생활한다고 해도 감염될 가능성은 없습니다. 실제로 에이즈 감염자와 동거를 해도 성관계만 없다면 에이즈에 감염될 위험은 전혀 없습니다.

문 : 에이즈 감염자가 기침이나 채채기를 한다면 그로 인해 혹시 감염될 위험은 없습니까?

답 : ○ 에이즈는 공기를 통해서는 절대 전파되지 않으므로 에이즈 감염자가 당신에게 기침을 하더라도 설령 감기는 옮길지라도 에이즈는 절대로 옮기지 않습니다.

문 : 식사중 에이즈 감염자와 수저를 사용하는 것이 어렵습니까?

답 : ○ 수저를 같이 사용하거나 심지어 물컵이나 술잔을 같이 사용한다 해도 전혀 위험하지 않습니다.

문 : 에이즈 감염자들이 일반 대중과 접촉하면 위험합니까?

답 : ○ 일상적인 접촉으로는 에이즈가 전파되지 않기 때문에 에이즈 감염자와 같은 전철 안에서 접촉하거나 직장에서 같이 작업을 하여도 괜찮습니다. 그들은 대중에게 결코 위험한 존재는 아닙니다.

8. 거리에서

문 : 어떠한 성향의 소유자가 에이즈를 전파시킵니까?

답 : ○ 에이즈 바이러스를 가지고 있는 사람은 누구나 성관계 또는 혈액을 통해서 타인에게 전파시킬 수 있습니다. 아직은 에이즈 환자가 아닌 에이즈 감염자에 불과하지만 다른 사람과 성관계를 갖는다면 그 사람에게 에이즈를 전파시킬 수 있는 위험이 있습니다.

문 : 그렇다면 과연 어떤 사람들을 경계해야 합니까?

답 : ○ 그것은 개개인의 행동에 달려 있습니다. 만약 당신이 이미 다른 성병에 걸려 있고 계속 여러 명과 성관계를 유지한다면 에이즈에 걸릴 위험은 더욱 커지게 됩니다. 예를 들자면 매독환자의 경우, 성기에 생긴 상처를 통하여 에이즈 바이러스가 더욱 쉽게 침입할 수 있습니다.

문 : 남자와 여자 중 어느 편이 에이즈에 더 쉽게 감염됩니까?

답 : ○ 남자나 여자 모두 바이러스를 전파시킬 수 있고 또한 감염을 예방할 수도 있습니다만 에이즈는 감염 위험행위를 하는 남녀 모두에게 똑같이 위험합니다.

9. 직장에서

문 : 에이즈 바이러스 감염자와 함께 일하는 것이 정말 안전합니까?

답 : ○ 그렇습니다. 직장에서 일하는 사람들이 에이즈 감염자와 작업 도중에 에이즈에 걸릴 염려는 전혀 없습니다. 본인이 바이러스를 가지고 있다고 해도 다른 사람에게 전파시킬 염려는 없습니다.

문 : 그렇다면, 그 이유는 무엇입니까?

답 : ○ 대부분의 직장에서는 작업 중에 감염 경로에 노출될 위험이 거의 없기 때문입니다.

문 : 어떤 종류의 사람들이 직업상 에이즈에 쉽게 걸릴 위험이 있습니까?

답 : ○ 의사, 치과의사, 간호사, 실험실요원 같은 보건의료 종사자들은 에이즈 감염자의 혈액과 접촉할 기회가 있기 때문에 위험할 수 있으나, 이들도 평소에 다른 환자들의 처치와 똑같이 경계하여야 할 점만 주의한다면 염려없습니다.

문 : 에이즈 감염자가 직장에서 지속적으로 근무하는 것이 가능합니까?

답 : ○ 에이즈 감염자라도 아직 증상이 나타나지 않거나 혹 관련증상이 나타났더라도 보통 다른 근무자들과 같이 직장에 다니면서 치료 받아도 전혀 상관없습니다. 그리고 에이즈 감염이 해고의 사유가 될 수 없다는 것을 아셔야 합니다.

문 : 자신의 감염사실을 고용주에게 고백해야 합니까?

답 : ○ 감염자는 에이즈 감염으로 인하여 다른 사람이나 사회로부터 차별을 받아서는 안됩니다. 그러므로 피고용자는 자신의 감염사실을 고용주에게 얘기할 필요가 없습니다.

10. 에이즈와 임신

문 : 에이즈에 감염된 임신부에게 무슨 일이 생길 수 있습니까?

답 : ○ 확증된 것은 아니나 에이즈 환자로 진전될 위험이 많아지면 정상 산모에 비하여 임신 기간 중 유산될 확률이 높다는 것을 인식해야 합니다.

문 : 에이즈에 감염된 산모가 출산한 아기에게 생길 수 있는 위험은 어떤 것입니까?

답 : ○ 에이즈에 감염되어 태어날 수 있다는 것을 말씀드리고 싶습니다. 연구결과에 따르면 에이즈 감염산모가 출산한 아기들 가운데 약 50%가 에이즈에 감염되고 그 중 일부는 생후 일년 이내에 심한 증상을 나타내고 나머지는 에이즈와 관련된 증상을 나타낼 수 있습니다. 감염된 아기들 중 대부분은 생후 5년 이내에 사망하게 된다고 보고하고 있습니다.

문 : 수유에 대해서는 어떻습니까?

답 : ○ 모유에는 유익한 성분이 많이 함유되어 있어서 세계적으로 모유수유가 권장되고 있습니다. 그러나 HIV에 감염되었다면 수유를 통한 에이즈 전파 위험이 존재하는 것이 사실이므로, 모유의 장점보다는 에이즈 전파 위험을 피한다는 예방적 측면에서 분유를 권장하고 있습니다.

11. 에이즈와 모기

문 : 모기나 다른 곤충이 에이즈를 전파하지 않는다는 것을 어떻게 알 수 있습니까?

답 : ○ 에이즈와 말라리아를 비교해 봅시다. 말라리아는 모기에 의해서 전파되며 남녀노소 불문하고 감염됩니다. 이는 말라리아를 옮기는 모기는 누구든지 물 수 있기 때문입니다. 그러나 에이즈는 남녀노소 누구에게나 생기는 질병이 아닙니다. 아이들의 경우, 감염자인 어머니에서 태어난 경우와 수혈을 통해서만 걸립니다. 또한 거의 모든 노인들도 에이즈에 걸리지 않습니다. 만약 에이즈가 모기에 의해서 전파된다면 남녀노소를 가리지 않고 환자가 발생할 것입니다. 그러나 에이즈는 20~40대 연령에서 주로 발생합니다. 이것은 물론 이 연령대가 성적으로 가장 활성화된 활동을 보이는 사실과 관련이 있기 때문이지 모기와 관련이 있어 그런 것은 절대 아닙니다.

문 : 어떤 이유로 모기는 에이즈를 전파하지 않습니까?

답 : ○ 여러 가지 이유가 있습니다. 우선 주사기와 마찬가지로 모기의 침을 통해서 사람을 물 때에 전파시킬 수 있다는 생각을 할 수 있을 것입니다. 그러나 이는 단지 상상에 불과할 뿐 실제는 그렇지 않습니다.

모기는 피를 주사하는 것이 아니라 단지 흡혈만 할 뿐입니다. 그들이 흡혈할 때에는 응고가 안되는 물질을 분비하여 단지 피를 빨아들이기만 합니다. 흡혈 후 날아다닐 때 그들은 흡혈한 피를 소화하여 이를 다시 다른 사람에게 주사하지는 않습니다. 그리고 흡혈하는 혈액의 양이 매우 적어서 에이즈를 전파시킬 만한 바이러스 양도 되지 않습니다. 일단 흡혈한 뒤에 모기 체내에 또 다른 장애가 있습니다. 알려진 바로는 에이즈를 일으키는 HIV는 모기 체내의 세포에서는 생존할 수 없다고 합니다. 즉 모기는 HIV에 적합한 저장소가 되지 못합니다. 이것이 말라리아와의 차이입니다.

모기는 해충임이 분명합니다. 그러나 에이즈에 관한 한은 결백합니다. 모기는 에이즈를 전파하지 않으면 에이즈는 모기와 무관하게 전파됩니다.

12. 에이즈와 여행

문 : 해외 여행에서도 에이즈 감염을 염려하여 경계하여야 합니까?

답 : ○ 에이즈는 개개인의 행동에 달려있으므로, 국내에서처럼 에이즈를 조심하면 전혀 걸릴 염려가 없습니다.

문 : 해외 여행 중 일상적 접촉으로 에이즈에 걸릴 수도 있습니까?

답 : ○ 국내나 외국에서도 일상적인 접촉만으로는 절대 전파되지 않는다는 것을 다시 강조하고 싶습니다.

문 : 해외 여행 중에 에이즈를 피할 수 있는 방법은 무엇입니까?

답 : ○ 에이즈가 별 문제가 되지 않는 나라에서도 매춘부와 성관계를 갖지 말아야 하는 것은 당연합니다. 외모로는 감염자를 쉽게 구별할 수 없기 때문입니다.

부득이 성관계를 가질 경우에는 반드시 콘돔을 사용하여야 합니다. 항문이나 구강을 통한 성행위로도 에이즈 전파가 가능한 까닭입니다.

마지막으로 강조하면 성접촉자의 수가 적으면 적을수록 에이즈에 전파될 위험은 훨씬 줄어듭니다.

문 : 외국에서 수혈을 받을 경우 어떤 점에 유의해야 합니까?

답 : ○ 가능하면 수혈혈액이 AIDS 바이러스 검사를 받았는지 확인하여야 합니다. 왜냐하면 아직도 일부국가에서는 AIDS바이러스 검사를 하지 않고 수혈하는 국가도 있기 때문입니다.

13. 감염자의 결혼 및 배우자 통보

문 : 에이즈 감염자로 결혼을 원합니다.
어떠한 절차가 필요하겠습니까?

답 : ○ 에이즈 감염자가 결혼시 관할보건소에 의무적으로 신고하고, 신고를 받은 보건소장은 결혼상대자에게 감염사실을 통보하도록 하는 법적 명문규정은 없습니다. 그러나 보건당국에서는 에이즈 예방관리 측면에서 미혼감염자가 결혼시에는 본인으로 하여금 결혼상대자에게 감염사실을 사전에 알리고 결혼토록 권유 및 지도하고 있으며 본인이 알리지 않을 경우 부득이 보건당국이 통보하고 있습니다.

문 : 현재 배우자가 저의 에이즈 감염사실을 모르고 있습니다. 어떻게 해야 합니까?

답 : ○ 에이즈 감염자로 인한 에이즈 전파확산 방지는 감염자의 인간적이고 자발적인 협조없이는 불가능하기 때문에 보건당국은 감염자에 대한 인권존중과 차별대우의 극소화를 위해 감염자와의 유기적이고 인간적인 관계를 형성유지 하면서 타인에게 전파시키지 않도록 보건교육 상담을 실시하고 있습니다.

따라서 에이즈 예방관리 측면에서 감염자의 배우자에 대해 감염사실을 통보하는 사항도 본인으로 하여금 직접 배우자에게 통보하도록 권유 및 지도하고 있으며 본인이 알리지 않을 경우에는 부득이 보건당국이 통보하고 있습니다.

14. 에이즈는 세계적 문제

문 : “에이즈는 주로 개발도상국에서 문제된다” “아니다, 서구여러 나라의 문제이다” 이러한 의견 중 어떤 것이 정확한 사실입니까?

답 : ○ 많은 사람들은 에이즈가 다른 사람이나 어디 먼 국가의 문제인 것처럼 주장합니다. 이는 말라리아가 열대지방의 질병이고 심장병이 주로 산업국가에서 많이 발생한다는 것과 연결해 생각하는 것과 같습니다. 에이즈는 우리가 생각하는 고정관념과는 전혀 달리, 개발도상국과 선진국 모두에서 발생하며 기후 및 지역에 관계 없이 발생합니다. 에이즈는 사람이 살면서 성관계를 갖는 곳이면 어느 곳에서나 성역없이 발생할 수 있습니다.

문 : 에이즈와 관련된 문제의 해결에 여러 국가들이 관여하고 있습니까?

답 : ○ 어느 국가나 항상 전파위험 행위가 존재하기 때문에 에이즈 예방을 위해서는 성생활 양태 변화, 혈액 검사, 주사침 및 주사기의 소독이 모든 국가에서 실행되어지고 있으며 세계 모든 국가가 협력 활동으로 에이즈의 전파 예방활동에 공동대처하고 있습니다.

문 : 세계적으로 에이즈가 다른 병보다 문제시 되는 이유는 무엇입니까?

답 : ○ 인류 전체의 건강에는 에이즈보다 말라리아나 설사질환, 영양실조 등이 더욱 중요한 위협요소입니다. 그러나 에이즈 경우에는 긴 잠복기, 치료방법이나 예방백신이 없다는 점 등이 문제를 더욱 심각하게 하는 이유이며, 또 다른 이유는 그 유행을 차단할 효과적인 방법을 아직까지 확실히 알지 못한다는 점입니다. 그러나 보건교육 및 예방 홍보야말로 이 지구촌에 존재하고 있는 천형의 유행을 차단할 수 있는 방법중 하나입니다.

세계 AIDS 환자발생전망과 현황

세계에이즈 발생 전망

○ 187개국에서 852천명의 환자발생보고('93. 12)
- 실제 환자수는 300만명에 달하는 것으로 추정
- 매일 5000명의 새로운 감염자 발생
- 감염자 수는 1,400~1,500만명으로 추정

○ 서기 2000년에는
- 감염자 수가 3,500~4,000만명에 이르고,
- 이중 80% 이상의 개발도상국에서 발생
- 특히 아시아 지역에서만 2,000만명의 감염자가 발생할 것으로 추정
- 3,500~4,000만명의 감염자 중 약 1,200~1,800만명의 발병할 것으로 추정

1. 대륙별 환자발생 현황

'93. 12. 31. 현재('94 WHO 역학주보 No.2)

대륙별	환자수	국가수	비율(%)	비고
아메리카 지역	435,978	45	51.2	
아프리카 지역	301,861	54	35.4	
유럽 지역	103,402	37	12.1	
아시아 지역	5,559	38	0.7	
오세아니아 지역	4,828	13	0.6	

2. 연도별 세계 에이즈환자 발생현황

1993년 12월말 현재

구분	연도	'87	'88	'89	'90	'91	'92	'93
환자수	국가수	75,392 (130)	132,976 (143)	203,599 (152)	314,625 (160)	446,705 (165)	611,637 (174)	851,628 (187)
아메리카주		56,958 (42)	93,723 (42)	123,343 (43)	188,211 (44)	252,977 (45)	313,083 (45)	435,978 (45)
아프리카주		8,693 (38)	20,905 (46)	31,512 (48)	81,019 (52)	129,066 (52)	211,032 (52)	301,861 (52)
유럽주		8,775 (27)	16,883 (28)	25,589 (29)	41,947 (28)	60,195 (28)	80,810 (31)	103,402 (31)
오세아니아		742 (4)	1,180 (5)	1,584 (7)	2,562 (8)	3,189 (11)	4,082 (12)	4,828 (13)
아시아주		224 (19)	285 (22)	435 (25)	886 (28)	1,278 (29)	2,630 (34)	5,559 (38)

() : 발생국가수

3. 국가별 환자발생 현황(환자3,000명이상 발생국가)

순위	국명	환자수	순위	국명	환자수
1	미국	339,250	15	가나	11,044
2	브라질	43,455	16	독일	10,447
3	탄자니아	38,719	17	르완다	10,138
4	케냐	38,227	18	카나다	8,640
5	우간다	34,611	19	이디오피아	8,376
6	잠비아	29,734	20	영국	8,115
7	말라위	29,194	21	브룬디	7,225
8	프랑스	26,970	22	콩고	5,267
9	짐바브웨	25,332	23	호주	4,258
10	스페인	21,205	24	콜롬비아	3,870
11	자이레	21,008	25	중앙아프리카공화국	3,730
12	이탈리아	18,832	26	스위스	3,415
13	멕시코	16,091	27	베네수엘라	3,150
14	꼬뜨디브와르	14,655	28	아이티	3,086

4. 아시아지역 환자발생 현황

순위	국명	환자수	순위	국명	환자수
1	태국	3,001	15	파키스탄	37
2	일본	621	16	카타르	34
3	인도	494	17	스리랑카	33
4	이스라엘	253	18	오만	31
5	미얀마	133	19	요르단	29
6	터키	118	20	키프러스	28
7	필리핀	107	21	베트남	28
8	말레이지아	90	22	네팔	24
9	홍콩	89	23	시리아	23
10	이란	73	24	이라크	18
11	싱가포르	60	25	중국	14
12	사우디아라비아	55	26	한국	13
13	레바논	55	27	바레인	11
14	인도네시아	42	28	쿠웨이트	10

※ 상기 각 국별 환자수는 무증상 감염자가 제외된 것이며, 세계보건 기구의 추정에 의하면 환자수의 약 18배 내지 20배 수의 감염자가 생존하고 있음(감염자는 타인에 전파력이 있음)

우리나라 에이즈 감염자 현황

○ 연도별 성별 현황

(1994년 2월말 현재)										
구 분	계	'85~87	'88	'89	'90	'91	'92	'93	'94	비 고
총감염자 (여자)	329 (36)	14*	22 (5)	37 (2)	54 (4)	42 (4)	76 (4)	78 (7)	6 (2)	남293 여 36
감염자증 환자	17	1	3	1	2	1	2	6	1	사망14 생존 3
사망자	42	4	9	5	5	6	9	4		
관리인원	286	9☆	13	32	49	36	67	74	6	이민 1

* 주 : 85 : 1명, 86 : 4명, 87 : 9명 ☆ 85 : 1명, 86 : 1명 87 : 7명 ※ 이민 : '87. 여

○ 연령별 직업별 현황

				(발견당시 연령임)						
연 령 별	계	남	여	직 업 별						
계	329(43)	293(34)	36(9)							
0~9	3	3	—	○ 해외 취업자	114(16)					
10~19	14	13	1	○ 특수업종사자	12(5)					
20~29	130 (8)	115 (7)	15(1)	○ 위생업종사자	41(3)					
30~39	120(22)	107(16)	13(6)	○ 사무직	31(3)					
40~49	46 (7)	41 (6)	5(1)	○ 주부	17(3)					
50~59	12 (4)	10 (3)	2(1)	○ 무직	35(6)					
60이상	4	4 (2)	—	○ 기타	79(7)					
				○ 계	329(43)					

* () 사망 및 이민자임.

○ 감염요인별

계	성 접 촉				수 혈		혈액 제제	수직	약물	불명	기타 역학 조사중
	소계	국외 이성	국내 이성	동성 연애	국내	국외					
329	290	145	83	62	9	8	16	0	0	2	4

※ 성접촉 : 국외접촉 : 132(1), 국내외국인 : 17(3), 국내접촉 : 141(58), ()는 동성

- 에이즈를 이해하는데 도움이 되셨는지요?
- 에이즈로부터 청소년을 보호토록 노력하여 주시기 바라며, 감염자는 범죄자가 아니라 바로 우리이웃 우리형제들입니다.
- 감염자를 따뜻한 사랑으로 보살펴 주실것을 간곡히 부탁드립니다.
- 본 책자를 다른 분들께 읽도록 권유하여 주시기 바랍니다.

● 에이즈에 대하여 더 자세한 것을 알고자 할 때는?

전국 보건소 민원안내실, 각 시·도청
보건과(방역계), 보건사회부 방역과와 국립보건원
면역 결핍연구실, 국립검역소 그리고 전국의 한국건강관리협회
지부에서 친절히 상담해 드리고 있습니다.
문의하십시오.

상담내용은 절대비밀을 보장해 드립니다.

상담기관 및 전화번호

국립보건원 면역결핍연구실

☎ 02-380-1696~8

전국 각 국립검역소

지역	전화번호	지역	전화번호
서울	(02)664-9401~4	마산	(0551)46-2443
부산	(051)463-3501~2	김해	(051)973-1922
인천	(032)883-7502~3	울산	(0522)61-7092
군산	(0654)445-4239	포항	(0562)47-2713
목포	(0631)44-0941	동해	(0394)522-5952
여수	(0662)62-2367	제주	(064)58-3859
충무	(0557)645-3579		

한국건강관리협회

지역	전화번호	지역	전화번호
서울	(02)604-7007	충남	(042)523-0660
부산	(051)553-6611	전북	(0652)75-0020
대구	(053)754-0203	전남	(062)363-4040
인천	(032)884-0330	경북	(053)953-0313
경기	(0331)44-8228	경남	(0551)42-0066
강원	(0361)51-4400	제주	(064)23-0110
충북	(0431)233-1100		

☎ 한국에이즈연맹 (02) 747-4070~2