

헤르페스 (Herpes)

성기 헤르페스, 입술 헤르페스, 단순 헤르페스 바이러스, HSV 로도 알려짐

헤르페스는 흔한 STI 로서 단순 헤르페스 바이러스로 초래되며 성적 접촉 도중 피부 접촉으로 전염될 수 있습니다.

간단한 사실 자료

- 성기 헤르페스는 가장 흔한 성 매개 감염 중 하나입니다
- 많은 사람은 증상이 없습니다.
- 테스트는 대개 궤양 혹은 가려운 부위의 면봉 채취로 이루어집니다
- 헤르페스 증상 관리를 위한 치료가 가능합니다

이것이 무엇인가요? (What is this?)

단순 헤르페스 바이러스 (HSV)는 성기, 입과 입술 혹은 항문의 미세한 찰과상 (상처)을 통해 체내로 들어올 수 있습니다.

HSV-1 및 HSV-2 (HSV-1 and HSV-2)

두 가지 유형의 헤르페스 바이러스가 있습니다 - HSV-1 및 HSV-2. 이 두 가지 유형 모두 성기 헤르페스를 일으킬 수 있지만 다른 결과가 나타납니다.

HSV-1 은 대개 구강 헤르페스를 일으키지만 성기 헤르페스도 일으킬 수 있습니다

- 성기 HSV-1 감염은 입술 헤르페스 바이러스 (증상이 있거나 없을 수도 있음)를 가진 사람이 그 바이러스에 이전에 노출되지 않은 어떤 사람에게 구강 성교를 할 때 가장 흔히 발생합니다. 물집, 궤양 혹은 발진이 입, 성기 혹은 항문에 발생할 수도 있습니다.
- 최초 HSV-1 감염은 일부 사람에게서는 고통스러울 수 있습니다. 재발의 경우 대개 고통이 덜합니다.
- HSV-1 바이러스에 감염된 일부 사람들은 입술 발진이 없을 때에도 바이러스를 전파할 수 있습니다 (무증상 바이러스 배출이라고 함).
- 성기 HSV-1 감염이 있는 사람은 첫 감염 기간 후에는 항생제 치료를 해야할 가능성이 낮으며 감염을 성관계 파트너에게 전파할 위험이 낮습니다.

HSV-2 는 성기 헤르페스를 일으킵니다:

- 성기 HSV-2 감염은 이 바이러스 (증상을 가지거나 갖지 않을 수도 있음)를 가진 사람이 그 바이러스에 이전에 노출되지 않은 어떤 사람과 구강, 질, 항문 성교를 할 때 발생합니다. 물집, 궤양 혹은 발진이 입, 성기 혹은 항문에 발생할 수도 있습니다.
- 최초 HSV-2 감염은 일부 사람에게서는 고통스러울 수 있습니다. 재발의 경우 대개 고통이 덜합니다.
- HSV-2 바이러스에 감염된 많은 사람들은 성기 발진 혹은 병변이 없을 때에도 바이러스를 전파할 수 있습니다 (무증상 바이러스 배출이라고 함).
- 성기 헤르페스 (HSV-2) 감염이 있는 사람은 항생제 치료를 해야할 가능성이 있으며 성관계 파트너에게 바이러스를 전파할 위험이 있습니다.
- 최초 구강 HSV-2 감염은 흔치 않지만 건강한 사람에게서는 거의 재발하지 않습니다.

어떻게 걸리게 되나요? (How do you get it?)

헤르페스는 질, 구강 혹은 항문 성교 중에 피부 접촉을 통해 전염됩니다. 이는 또한 키스, 리빙 그리고 성기 비비기 중에 전염될 수도 있습니다.

헤르페스는 입술 발진 혹은 성기 물집이나 발진 등 증상이 있을 때 가장 전염성이 강하지만 증상이 없거나 가려움, 따끔거림 등 증상이 경미할 때에도 전염될 수 있습니다.

증상이 무엇인가요? (What are the symptoms?)

많은 사람들은 첫 감염 혹은 재발 시에 증상이 없습니다.

하지만 일부 사람들은 다음과 같은 증상을 초래할 수 있습니다.

- 통증이 있는 물집, 궤양 혹은 발진
- 소변보는 것을 힘들게 하는 성기 부위의 통증 및 붓기
- 독감 같은 증상
- 작은 규모로 피부 갈라짐 (가려움이 있거나 없을 수 있음)
- 적열 상태 혹은 발진

대부분의 재발은 증상이 없거나 경미한 가려움, 자극 혹은 따끔거림을 초래합니다. 일부 사람들에게 있어 재발된 감염은 성기, 둔부, 허벅지 및 항문에 작은 국부적 물집, 궤양 혹은 발진을 초래할 수도 있습니다.

어떻게 테스트를 하나요? (How do you test for it?)

궤양 혹은 가려운 부위에서 면봉 채취를 합니다. 이 테스트를 통해 이 바이러스가 HSV-1 인지 아니면 HSV-2 인지가 파악할 수 있습니다.

일부 의료 서비스에서는 HSV 를 위해 혈액 검사를 하도록 하지만 이 방법은 증상이 없는 사람에게는 그렇게 신뢰성이 있지 않습니다.

어떻게 치료 하나요? (How is it treated?)

헤르페스에는 완쾌가 없지만 치료를 통해 증상을 완화하고 재발을 방지할 수 있습니다.

항생제는 장기간 복용하더라도 매우 효과적이고 안전합니다.

첫 감염은 최대 10 일간 치료하여 심각성과 증상의 지속 기간을 줄입니다.

재발은 증상에 따른 치료를 하루 단기 코스로 치료할 수 있으며 증상이 처음 나타나는 즉시 시작합니다.

빈번한 재발은 지속적인 매일의 약품을 매일 지속적으로 복용하여 억제될 수 있습니다. 억제 치료도 성관계 파트너들에게 전파를 감소 시키는 이점이 있습니다.

헤르페스를 가진 사람들은 종종 필요에 따라 그리고 상황에 따라 증상에 따른 치료와 억제 치료를 서로 전환합니다.

치료하지 않을 경우 합병증이 생기나요? (Are there any complications if not treated?)

신생아에게 생기는 헤르페스 (Herpes in newborn babies)

HSV-1 과 HSV-2 는 신생아에게 심각한 감염을 초래할 수 있습니다. 신생아 헤르페스 (신생아에게 영향을 미치는 헤르페스)는 흔치 않지만 심각한 감염이며 헤르페스 바이러스가 출생 시에 아기에게 전파됩니다.

신생아에게 감염될 위험은 여성 (혹은 임신부)이 임신 중 마지막 3 개월 내에 첫 헤르페스에 감염되었을 때 가장 높습니다. 그러한 경우에는 제왕 절개 분만이 권장됩니다.

재발된 성기 헤르페스가 있는 여성 (혹은 임신부)은 신생아에게 바이러스를 감염시킬 위험이 낮습니다. 제왕 절개 분만은 HSV 궤양이 분만 시에 육안으로 보일 경우에만 고려될 수 있습니다.

임신 중에 감염 위험을 줄이기 위해서는:

- 입술 헤르페스를 가진 파트너는 다른 파트너에게 구강 성교를 하지 않아야 합니다. 임신한 파트너가 이미 HSV-1 에 감염된 경우는 예외입니다.
- 성기 헤르페스가 있는 파트너는 파트너가 임신 중에 있는 내내 감염 위험이 있을 경우 억제 항바이러스 치료, 콘돔 혹은 댐 그리고 좋은 윤활제 사용을 고려해야 합니다.
- 헤르페스가 재발한 임신부는 재발을 방지하여 제왕 절개 분만을 피하기 위해 임신 마지막 몇 주 동안에 억제 치료를 선택할 수도 있습니다. 이는 안전하고 효과적인 것으로 나타났습니다.

치료 후에 재발할 가능성이 있나요? (Is it likely to come back after treatment?)

헤르페스에는 완쾌가 없지만 치료를 통해 증상을 완화하고 재발 방지를 돕습니다.

헤르페스 재발의 원인은 아래가 될 수도 있습니다.

- 스트레스 혹은 일반적 질환
- 월경
- 성적 활동
- 낮은 면역성(암 치료 기간 동안 같은)

어떻게 자신을 보호할 수 있을까요? (How can I protect myself?)

자신을 보호하는 최상의 방법은 입술 발진 혹은 성기 발진이나 물집 등 활동적인 헤르페스 증상을 가진 파트너와 구강 혹은 성기 접촉을 피하는 것입니다.

헤르페스가 아무 증상 없이 피부에 있을 수 있고 염증이 없는 누군가에 의해 전파될 수 있으므로 콘돔을 지속적으로 사용합니다.

피부 외상을 피할 수 있도록 실리콘 기반 윤활제를 사용합니다.

헤르페스가 있는 경우, 억제 치료에 대해 의사와 이야기하십시오. 이는 전파 위험을 50% 감소시킬 것입니다.

어디서 도움을 받을 수 있나요? (Where can I get help?)

- 가까운 성보건 서비스를 방문합니다
- 지역 의사를 방문합니다
- 지역 커뮤니티 보건 센터를 방문합니다

StaySTIFree (staystifree.org.au)에서 성 보건 서비스를 찾아 보세요

법적 면제 조항 (DISCLAIMER)

이 안내 자료는 일반적인 성 보건 정보를 제공하며 귀하의 의사와 필수 검진을 대체할 의도는 없습니다.

귀하의 건강에 대한 우려사항이 있을 경우 의사의 조언을 구해야 합니다.

긴급한 치료가 필요한 경우 가까운 응급실로 가거나 000 에 전화해야 합니다.