

1 사전준비

- 학교 교사 및 인솔자 등은 이상반응 예방 및 대응 주의사항 숙지
- 학교내 이상반응 발생 시 이송할 수 있는 의료기관, 보건소 등 비상 연락체계 사전 구축
- 접종 후 혼한 또는 드문 이상반응에 대해 학생들에게 충분히 설명하고, 학생·학부모에게 예방접종 이상반응 정보 제공(이상반응 안내 포스터, 동영상 등 활용)
 - * 접종 후 이상반응이 지속되는 경우 의료기관 진료를 받도록 안내
 - * 동영상은 추후 고3 접종 시작 전까지 배포 예정
- '예방접종 후 이상반응 모니터링을 위한 건강상태 확인하기(문자)'가 발송될 예정임을 학생·학부모에게 사전 안내하고, 참여 독려
 - * 전체 접종대상자에게 접종 당일 및 접종 후 3일째 건강상태 확인하기 문자 발송 예정
 - * 예방접종 예진표를 통해 문자수신에 동의한 사람 중 약 1만명에게 접종 당일부터 접종 후 7일까지 이상반응 모니터링 문자 발송 예정
- 교사(인솔자)가 참여하는 경우, 접종 대기, 접종, 접종 후 과정에서 학생들의 접종에 대한 불안감을 줄여줄 수 있도록 설명 등 지원 준비
- 접종계획 수립 시 접종장소에서 접종 대기시간이 최소화 되도록 (예: 일괄 동일 시간 방문이 아닌 분산 방문 등) 계획 수립 및 접종 안내

2 접종당일

※ 예방접종 관련 불안반응 및 대처 요령(참고 1)에 대한 사전 숙지 바탕, 교사 등 인솔자는 접종 관련사항 재안내·편안한 분위기 조성 및 이상반응 모니터링 등 지원

○ 접종 전

- 접종 당일 학생 건강상태 확인 후 건강상태가 좋지 않은 학생은 접종 연기
 - * 접종당일 건강이상자 예시 : 발열 등의 증상이 있는 경우, 급성질환을 앓고 있는 경우, 현재 병의원 치료를 받고 있는 경우 등

- 대기 시간 동안 접종 관련 스트레스를 줄여 줄 수 있는 환경 조성
 - * 가능한 경우 접종 전 음료나 간식을 섭취할 수 있도록 권고하고, 대기 시간동안 편안하게 휴식할 수 있도록 유도
- 백신 준비 및 접종과정을 대기 중인 접종 대상자가 볼 수 없게 조치
 - * 학생들이 단체로 줄서서 접종하지 않도록 주의

○ 접종 시

- 주사나 통증에 대한 두려움이 적은 학생 우선 접종

○ 접종 후

- 접종 후 15~30분 동안 접종기관 내에서 이상반응 발생 여부를 관찰 후 귀가하고, 가급적 관찰시간 동안 교사(인솔자)가 함께 대기하여 학생들의 안정감 유도
- 접종 후 앉거나 누워 있는 것이 실신 등 불안반응 예방에 도움이 됨을 안내
- 불안반응(참고1)으로 인한 실신 등 발생 시 다른 학생들에게 불안감을 주거나 이후 접종에 지장을 줄 우려가 있으므로, 동요 방지 지도
 - * 의료진은 불안반응을 인한 실신(미주신경성 실신 등)과 아나필락시스 반응을 구분하여 조치
- 접종 후 학교로 복귀하는 경우 이상반응 여부 모니터링 및 발생 시 신속 대응
 - * 접종 후 학교로 복귀하는 경우 응급상황 대비 반드시 사전에 가까운 의료기관 파악
- 접종 후 귀가하는 경우 바로 가정으로 귀가할 수 있도록 안내

3 접종일 이후

- 예방접종 후 7일 정도는 고강도의 운동 및 활동을 하지 않도록 안내
- 이상반응 발생 시 의료기관 진료를 받도록 안내
 - 특히, 심근염·심낭염 의심증상 발생 시 의료기관 진료 안내 철저

※ 심근염 및 심낭염 의심증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감 • 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림 • 실신

- 이상반응 발생여부를 모니터링하고, 중대한 이상반응은 보고 및 결과 공유

참고 1 예방접종 관련 불안반응 및 대처 요령[학교, 선생님]

□ 예방접종 관련 불안반응

- 개인과 집단에서 주사 행위 결과로 나타날 수 있고 백신과 관련은 없음
- 주사기에 대한 공포가 있는 경우 이러한 반응이 심화되어 나타날 수 있음
- 단체 예방접종 시 한명이 실신하거나 다른 불안 반응이 나타나면 집단 불안반응으로 확대되어 나타날 수 있음
- 예방접종에 대한 명확한 설명과 안정, 신뢰감 있는 정보 제공이 주사행위에 대한 불안반응 수준과 관련 증상 발생을 감소시킬 수 있음

□ 예방접종 관련 불안반응의 종류

○ 실신(Fainting)

- 보통 청소년과 성인에서 흔히 나타남
- 실신이 나타나면 편한 자세로 누워있게 하는 것이 필요
- 실신 반응을 줄이는데 도움이 되는 조치는 접종 받은 자의 접종 대기 시간 축소, 대기 시간 동안의 스트레스 감소, 편안한 접종실 온도, 백신 준비 및 접종 과정을 대기 중인 접종 받은 자를 볼 수 없게 하는 것이 있음

○ 과호흡(Hyperventilation)

- 과호흡이 나타나면 어지러움증, 입과 손 주위 저림 증상 동반 가능
- 단체 예방접종 과정 중에 자주 나타날 수 있는 증상임

○ 구토 등(Vomiting)

- 주로 어린이들에게서 구토, 호흡중지, 의식소실, 괴성, 접종 회피 등의 증상이 나타날 수 있음

○ 발작(Convulsion)

- 드물게 발작 증상이 나타날 수 있고, 이러한 경우 추가 조사는 불필요하고 불안 반응때문에 나타나는 증상임을 확인 시켜주는 것이 필요함

□ 예방접종 관련 불안반응 예방 및 대처 요령

○ 접종 수일 전

- ① 접종 후 발생할 수 있는 이상반응에 대해, 질병관리청에서 제공하는 교육자료*를 활용하여 학생들에게 **충분히 설명하고, 자료를 제공한다.**

※ 고등학생 코로나19 예방접종 관련 교육자료

- 코로나19 예방접종 안내문(붙임 4)
- 고등학생 코로나19 예방접종 FAQ(붙임 5)
- 예방접종 후 이상반응 안내 포스터(붙임 6)
- 코로나19 예방접종 안내 동영상(7월 3주 배포)

- ② 접종 장소에서 학생들의 접종 **대기시간을 최소화 할 수 있도록 접종시간을 분배하고, 학생들이 가능한 소규모로 이동하도록** 조치한다.
- ③ 응급상황에 대비하여 이송 의료기관, 보건소 등 **비상연락체계를 유지**한다.

○ 접종 당일(접종 전)

- ① 접종 당일 학생들의 **건강상태를 파악하여, 건강상태가 좋지 않은 경우 접종을 연기**하도록 지도한다.

* 접종당일 건강이상자 예시 : 발열 등의 증상이 있는 경우, 급성질환을 앓고 있는 경우, 현재 병의원 치료를 받고 있는 경우 등

- ② 가능한 경우 **접종 전 음료나 간식을 섭취할 수 있도록 권고**하고, **대기 시간 동안 편안하게 휴식**할 수 있도록 유도한다.

* 단, 코로나19 전파 예방을 위한 방역수칙 준수 필요

- ③ 주사나 통증에 대한 **두려움이 적은 학생이 우선 접종**하도록 한다.
- ④ **백신 준비 및 접종과정을 대기 중인 학생이 볼 수 없게** 조치한다.
 - 학생들이 단체로 줄서서 접종하지 않도록 주의

○ 접종 당일(접종 후)

- ① 가급적 접종 후 관찰시간 동안 교사가 **함께 대기하여 학생들의 안정감을 유도**한다.
- ② 불안반응으로 인한 **실신 등 발생 시, 다른 학생들이 동요하지 않도록** 지도한다.
- ③ 접종 후 학교로 복귀하지 않는 경우는 **바로 가정으로 귀가할 수 있도록** 지도한다.

* 접종 후 학교로 복귀하는 경우는 **이상반응 여부 모니터링** 및 발생 시 신속 대응

붙임 2 청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

질병관리청에서는 안전한 예방접종 시행을 위해 보호자(법정대리인)가 동행하여 예방접종을 실시하도록 하고 있습니다.

본 동의서는 보호자(법정대리인)가 접종대상자와 동행하지 못하는 불가피한 경우, 접종대상자가 단독으로 의료기관을 방문하여 예방접종을 실시하는 것에 대한 보호자(법정대리인) 동의 여부를 확인하기 위하여 마련되었습니다.

귀하께서 접종대상자가 단독으로 의료기관에서 예방접종 받는 것에 동의할 경우 코로나19 예방접종 시행 동의서와 예진표를 작성하여, 접종대상자가 의료기관에 제출하고 예방접종을 받을 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.

* '코로나19예방접종 예진표'와 '소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서'는 반드시 보호자(법정대리인)가 작성하여야 하며, 관련 서식은 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr) > 알람·서식 > 지침 에서 다운로드하여 사용할 수 있습니다.

1. 접종대상자가 예방접종하고자 하는 해당 백신을 표시해 주십시오.

• 화이자社 코로나19 백신(코미나티주) ☐

2. 접종대상자의 예방접종 예진표를 작성하셨나요? 예 ☐ / 아니오 ☐

3. 접종대상자가 예방접종 후 급성 중증 이상반응 발생 여부 관찰 등을 위하여 접종 후 15~30분간 접종 기관에 머무를 수 있도록 반드시 사전에 알려주십시오. 예 ☐

4. 접종대상자의 예방접종 후 이상반응 설명 및 미동행 확인 등을 위하여 연락 가능한 연락처를 정확하게 작성해 주십시오(휴대 전화번호:).

※ 접종 당일 접종대상자의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

피접종자(대상자) 성명 : (예시) 홍길동

피접종자(대상자)와의 관계 : (예시) 부모 또는 모

보호자(법정대리인) 성명 : (예시) 홍판서

20 년 월 일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: 홍판서 (서명/인)

붙임 3 코로나19 예방접종 예진표



사각형에인을 위한 QR코드

서식

코로나19 예방접종 예진표

- 코로나바이러스감염증-19(이하 코로나19) 예방접종 안내 및 예방접종 후에 발생 가능한 이상반응에 대한 정보를 충분히 제공받았으며, 의사의 예진결과에 따른 예방접종을 받겠습니다. ☐ 동의 ☐ 동의안함
- 코로나19 예방접종을 받는데 동의하는 경우, 안전한 예방접종을 위하여 아래의 질문사항을 잘 읽어보시고 본인(법정대리인, 보호자) 확인란에 기록하여 주시기 바랍니다.

성명	주민등록번호(외국인등록번호)	-	(□남 □여)
전화번호	(집)	(휴대전화)	
예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항			본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/>
<p>「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제33조의4 및 동법 시행령 제32조의3에 따라 주민등록번호 등 개인정보 및 민감정보를 수집하고 있습니다. 추가적으로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 개인정보 수집·이용 목적: 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부 및 정보 관련 문자 등 개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화) 개인정보 보유 및 이용기간: 5년 			
1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 <코로나19 예방접종관리시스템>으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
<p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.</p> <p>2. 코로나19 예방접종의 다음 접종 및 완료 여부에 관한 정보, 코로나19 예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자 등을 수신 하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신할 수 없습니다.</p> <p>※ 다만, 예방접종자의 생명과 건강을 보호하기 위해 이상반응과 관련한 중요 정보 등의 경우는 동의 여부와 관계 없이 안내가 이루어질 수 있습니다.</p>			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
접종 대상 자 에 대 한 확 인 사 항			본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/>
① (여성) 현재 임신 중 일니까?			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
② 이전과 다르게 오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.()			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
③ 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? 있다면 진단일을 적어 주십시오.(년 월 일)			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
④ 최근 14일 이내 백신(코로나19 백신 외)을 접종받은 적이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑤ 코로나19 백신을 접종받은 적이 있습니까? <input checked="" type="checkbox"/> '아니오' 일 경우 ⑥번 문항으로 있다면 접종일을 적어주십시오. (접종일: 년 월 일)			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑤-1 코로나19 백신 접종 후 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까?(중증 알레르기 반응이 나타난 백신 종류:)			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑤-2 코로나19 백신 접종 후 혈소판감소성 혈전증, 모세혈관 누출 증후군, 심근염/심낭염 등의 중증 이상반응이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? (중증 이상반응의 종류: , 이상반응이 나타난 백신 종류:)			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑥ 이전에 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? 있다면 중증 알레르기 유발물질이 무엇인지 아시면 적어주십시오. ()			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
⑦ 혈액응고장 장애를 앓고 있거나, 항응고제를 복용중이십니까? 있다면 질환명 또는 약 종류를 적어 주십시오. ()			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
본인(법정대리인, 보호자) 서명 : (서명) 접종대상자와의 관계 : 년 월 일			
의 사 예 진 결 과 (의 사 기 록 란)			확인 <input checked="" type="checkbox"/>
체온 : ℃ 예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음			<input type="checkbox"/>
'이상반응 관찰을 위해 접종 후 15~30분간 예방접종기관에 머물러야 함'을 설명하였음			<input type="checkbox"/>
예진 결과	<input type="checkbox"/> 예방접종 가능		
	<input type="checkbox"/> 예방접종 연기(사유:)		
	<input type="checkbox"/> 예방접종 금기(사유:)		
이상의 문진 및 진찰을 하였음을 확인합니다. 의사성명 : (서명)			
예 방 접 종 시 행 자 기 록 란			
제조회사		백신 제조 번호	접종부위
			<input type="checkbox"/> 좌측 상완 <input type="checkbox"/> 우측 상완
접종자 성명: (서명)			

● 현재 접종 가능한 코로나19 백신은 무엇이 있나요?

< 백신 종류별 접종연령 및 간격 >

구분	백신종류	접종횟수	접종간격
아스트라제네카 社	전달체 백신(바이러스 벡터)	2회	8~12주
화이자 社	핵산백신(mRNA)	2회	21일
모더나 社	핵산백신(mRNA)	2회	4주
얀센 社	전달체 백신(바이러스 벡터)	1회	—

* 전달체 백신(바이러스 벡터)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 다른 바이러스 주형에 넣어 몸에 주입하고, 핵산백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. 두 백신 모두 생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지 않습니다.

▶ 백신 접종 후 예방효과 지속기간에 대한 자료가 현재까지 부족한 상황으로 허가된 접종횟수 외 추가접종은 권고하지 않습니다.

● 코로나19 예방접종 전 주의사항은 무엇인가요?

▶ 건강 상태가 좋을 때 코로나19 백신을 접종받는 것이 중요합니다

▶ 접종 전 반드시 의사의 예진을 받아야 합니다.

▶ 다음과 같은 경우는 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다.

■ 코로나19 백신 구성 성분에 대한 **아나필락시스***와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우

* **아나필락시스**: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응

! 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 접종 등에 대한 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 자세히 기록해 주세요!

▶ 임신부는 안전성 및 유효성에 대한 임상연구 결과가 나오기 전까지 **접종이 권고되지 않습니다**(백신별 국내 허가사항에 따라 변동 가능).

▶ 다음과 같은 경우는 예방접종을 연기합니다.

■ 코로나19 감염이 의심되는 경우 선별진료소 등을 통해 신속히 진단검사를 받으셔야하며, 결과가 나올 때까지 예방접종을 연기합니다.

■ 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자는 격리해제 될 때까지 예방접종을 연기합니다.

■ 발열(37.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 증상이 없어질 때까지 예방접종을 연기합니다.

● 코로나19 예방접종 후 주의사항은 무엇인가요?

▶ 예방접종 후 15~30분간 **접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부를 관찰**합니다.

▶ 예방접종 후 3시간 이상 주의 깊게 **관찰**합니다.

▶ 예방접종 후 7일 정도는 고강도 운동 및 활동, 음주를 삼가주세요.

▶ **접종부위는 청결히 유지**합니다.

● 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

▶ 코로나19 예방접종 후 예상 가능한 **국소반응**으로 **접종부위 통증**이나 **부기, 발적** 등이 있으며,

전신반응으로 **발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 관절통, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있습니다.

— 접종 후 흔히 나타나는 반응으로 대부분 2~3일 이내 증상이 사라집니다.

하지만 경미한 이상반응이라도 48시간이상 증상이 지속되면 의사의 진료를 받아야합니다.

▶ 드물게 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 **아나필락시스**와 같은 **심각한 알레르기 반응**이 나타날 수 있으며, mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 **매우 드물게 심근염/심낭염**이 발생할 수 있습니다.
→ 만일 이러한 증상이 나타나면 즉시 의사의 진료를 받아야 합니다.

● 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 하나요?

▶ **예방접종 후 다음과 같이 하면 도움이 됩니다.**

— 예방접종 후 **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 **냉찜질** 하세요.

— 예방접종 후 **미열**이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.

— 예방접종 후 **발열**이나 **근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제를 복용하시면** 도움이 됩니다.

* 예방접종 전에 아세트아미노펜 성분의 해열진통제를 준비하고, 예방접종 후 몸살 증상이 있으면 해열진통제를 복용하세요.

▶ 다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.

— 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등 이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우

— 접종부위의 통증, 부기, 발적나 발열 등이 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우

— 코로나19 예방접종 후 갑자기 기온이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타난 경우

▶ 다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하시기 바랍니다.

— 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우

— 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우

— 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

☞ 이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

● 예방접종피해 국가보상제도 안내

▶ **코로나19** 예방접종으로 인하여 이상반응이 발생할 경우 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 예방접종 피해에 대한 국가보상제도를 운영하고 있습니다.

▶ 이상반응 발생일로부터 5년 이내 신청 가능하며, 피해조사 및 예방접종피해보상 전문위원회의 심의를 통해 인과성이 인정되는 경우 보상을 받습니다.

▶ 예방접종으로 인해 피해를 입었다고 의심될 경우 주소지 관할 보건소에서 신청 가능합니다.
* 2021년 코로나19 예방접종에 한하여 피해보상 본인부담금 신청기준이 완화되었습니다(30만원 이상 → 제한 없음).

* 자세한 사항은 관할 보건소에 문의하시거나 코로나19 예방접종 누리집(<https://ncv.kdca.go.kr>)을 방문하시기 바랍니다.

* 신속한 피해보상을 위해 질병관리청이 업무위탁한 공공기관이 피해보상 서류를 검토할 수 있습니다.

● 코로나19 예방접종을 받았더라도 마스크 착용, 거리두기, 개인위생수칙 등 코로나19 감염 예방수칙은 계속 준수해야 합니다.

붙임 5 학생 접종 전후 주요 질의 및 답변

[접종 전 준비]

1. 접종센터를 방문하기 전 준비물이 있나요?

- 학교 소속의 고3 학생(조기졸업 예정자 포함), 교원, 직원 모두 정해진 일정에 따라 지정된 예방접종센터에서 접종이 이루어질 예정이며, 접종 시 신분증*을 개인별로 지참해야 합니다.

- 재학생 중 미성년자의 경우에는 사전에 배부된 접종 시행 동의서와 예진표를 접종 전날 보호자와 함께 작성하여 접종 당일 지참해야 합니다.(학교에서 반드시 사전 안내 필요)

* 주민등록증, 운전면허증, 기간 만료 전 여권, 유효기간 내 주민등록증 발급 확인서, 유효기간 내 청소년증(청소년증 발급신청 확인서), 학교생활기록부 개인 신상 페이지(학교장 확인 필요) 등 사진이 부착되고 주민등록번호가 명시된 신분증

2. 미성년자의 접종 시행 동의서를 작성하는 보호자의 범위는 어디까지인가요?

- 관계 법령상 친권자, 후견인뿐만 아니라 아동을 보호·양육·교육하거나 그러한 의무가 있는 자 또는 업무·고용 등의 관계로 사실상 아동을 보호·감독하는 자까지 포함됩니다.

3. 학생이 코로나19 백신을 접종하기 전에 해열진통제를 복용해도 될까요?

- 예방 접종 전이나 이상반응이 없는 경우에는 예방 접종을 한 직후에 해열진통제를 복용하는 것을 권장하지는 않습니다.
특히, 백신 관련 이상반응을 예방하기 위해 **백신 접종 전** 해열진통제를 복용하는 것은 **권장하지 않으며**, 알레르기 반응을 예방하기 위해 코로나19 백신을 접종하기 전에 항히스타민제를 복용하는 것도 권장하지 않습니다.

[학생의 접종 후 관리]

4. 코로나19 예방 접종 후 학생에게 발생할 수 있는 일반적인 이상반응은 무엇입니까? 학생이 성인과 다른 이상반응을 경험할 수 있습니까?

- 학생에게서 관찰되는 이상반응은 성인과 유사하며 2차 예방접종 후 더 많은 이상반응을 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응 할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 이내에 소실됩니다.

※ 예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법

이상반응	관리 방법
주사 부위의 통증, 발적, 부기	- 접종 부위는 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
발열, 오한	- 체중에 따라 필요에 따라 해열제를 복용
두통, 근육통, 관절통	- 발열이 있는 경우 발열이 호전될 때까지 집에서 자가 격리
피곤함	휴식
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 저절로 나아짐

- 다음과 같은 경우 의사의 진료를 받으시기 바랍니다.
 - 접종부위 통증, 부기, 발적 등 일반 이상반응이 48시간(2일) 이상 지속되거나 악화되는 경우
 - 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
 - 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨, 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상 발생
- 심한 알레르기 반응이 발생하는 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하시기 바랍니다.
 - 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
 - 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
 - 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

5. 코로나19 예방 접종 후 주의해야 할 증상은 무엇입니까? 언제 의사의 진료를 받아야 합니까?

- 다음과 같은 경우 학생을 데리고 의사를 만나십시오.
 - 이상반응이 지속되거나 악화
 - 발열이 48시간(2일) 이상 지속
 - 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨 또는 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상이 발생
- 심한 알레르기 반응이 발생하는 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하시기 바랍니다.
 - 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
 - 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
 - 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

6. 예방접종 후 학생들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

- mRNA 코로나19 백신 접종 후 관찰된 심근염 및 심낭염의 위험을 고려할 때, 예방 접종을 받은 사람, 특히 청소년과 젊은 남성은 1차 및 2차 예방 접종 후 **일주일 정도** 격렬한 신체 활동을 피할 것을 권장합니다. 피해야 할 격렬한 신체 활동의 예는 다음과 같습니다.
 - 수영, 사이클링, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등
- 이 기간 동안 학생들은 가슴 통증, 숨가쁨 또는 비정상적인 심장 박동이 발생하면 즉시 치료를 받아야 합니다.
- 국외 자료에 의하면, 백신 관련 심근염이 발생한 환자들은 대부분 경미한 증상을 보이며 회복되었지만, 심장에 영향을 미칠 수 있는 요인이나 격렬한 활동에 의해 상태가 악화 될 수 있습니다.
 - * 심근염과 심낭염은 각각 심장 근육과 심장의 외벽에 영향을 미치는 염증 상태이며 환자는 종종 흉통, 숨가쁨 또는 비정상적인 심장 박동과 같은 증상이 나타남