

## 학생들의 신학기 학교생활 시작, 인플루엔자·수두·유행성이하선염 등 감염병 주의 당부

- ◇ 인플루엔자 의사환자 분율이 '18년 1주 이후 지속 감소하고 있으나, 아직 유행상황
- ◇ 수두, 유행성이하선염 예방접종일정 준수 및 누락접종 완료로 감염예방
  - 만 12세 이하 어린이, 보건소와 지정 의료기관에서 무료접종
  - 보육시설·학교, 감염병 예방수칙 실천 및 감염 환자 등원·등교 중지
- ◇ 감염 예방과 확산방지를 위한 올바른 손씻기·기침예절 등 개인위생 준수 당부

□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 3월 각급 학교가 개학을 맞아 집단생활로 확산될 수 있는 인플루엔자, 수두, 유행성이하선염 등 감염병 예방에 대하여 주의를 당부하였다.

○ 인플루엔자는 아직 유행주의보 기간(2017.12.1. 발령)으로 인플루엔자 의사환자수가 2018년 1주(12.31~1.6)에 외래 환자 1,000명당 72.1명으로 정점을 이루고, 그 이후 지속적으로 감소하여 2018년 8주(2.18~2.24)는 18.8명이라고 밝혔다.

\* 인플루엔자 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

\*\* 2017-2018절기 인플루엔자 유행기준 : 6.6명/외래환자1,000명(2016-2017절기 8.9명)  
(인플루엔자 유행기준 공식: 과거 3년간 비유행기간 평균 인플루엔자의사환자(ILI) 분율 + 2×표준편차)

- 연령별로 전 연령에서 인플루엔자 의사환자수가 감소하고 있으나 1-6세(외래 환자 1,000명당 31.9명)와 7-12세(21.5명)에서는 다른 연령보다 발생이 높았다.
- 또한, 인플루엔자에 감염되었을 경우 집단 내 전파를 예방하기 위해 증상 발생일로부터 3일 이내 해열제 없이 체온이 정상으로 회복되면 5일까지 등교하지 않아야 하나, 4일부터 해열제 없이 체온이 정상으로 회복되면 그 이후 48시간까지 등원·등교하지 않는 것을 권장한다.

- 수두\*와 유행성이하선염\*\*은 환자가 기침할 때 분비되는 침방울(비말), 콧물 등 호흡기 분비물을 통해 전파되는 감염병으로, 매년 4월~6월과 10월~이듬해 1월 사이 발생이 증가한다.

\* 수두: 미열을 시작으로 온몸에 발진성 물집(수포)이 1주일가량 발생하며, 물집성 병변에 직접접촉하거나 호흡기분비물의 공기전파를 통해 감염

\*\* 유행성이하선염: 무증상 감염이 20%를 차지, 증상이 있는 경우 귀밑 침샘(이하선) 부위가 붓고 1주일가량 통증을 동반하는 특징이 있으며 기침 시 분비되는 침방울(비말)로 전파



<수두 연도별, 월별 신고 현황>



<유행성이하선염 연도별, 월별 신고 현황>

- 특히, 9세 이하 연령층에서 발생이 높고, 봄철 증가시기가 다가와 유행 전 어린이의 예방접종기록을 확인하여 표준일정에 따라 접종하고, 누락된 접종이 있으면 완료하여야 한다.

구분	표준 예방접종일정	접종기록 및 지정의료기관 확인
수두	총 1회 접종: 생후 12~15개월	가까운 보건소나 인터넷의 예방 접종도우미( <a href="https://nip.cdc.go.kr">https://nip.cdc.go.kr</a> )와 스마트폰 어플리케이션(질병관리본부 예방접종도우미)에서 확인 가능
MMR (홍역·유행성 이하선염·풍진)	총 2회 접종 · (1차) 생후 12~15개월 · (2차) 만 4~6세	

- 아울러, 의심증상이 나타나면 곧바로 가까운 의료기관에서 진료를 받고, 다른 사람과의 접촉을 최대한 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교(학원 포함)를 하지 않도록 학교와 학부모님들의 적극적인 협조가 필요하다.

\* 등원·등교 중지 기간: (수두) 모든 피부병변(물집)에 딱지가 앉을 때까지 (유행성이하선염) 이하선염 증상 발생 후 5일까지

□ 질병관리본부는 “단체생활은 감염병의 집단유행을 일으킬 수 있는 조건”이라며, 3월 개학으로 학교생활이 시작됨에 따라 단체생활 감염병 예방수칙 실천 및 예방접종 완료\*를 강조하였다.

\* 교육부와 함께 초·중학교 입학생의 경우 예방접종 완료 여부를 확인하고 관할 보건소와 협력해 미접종자에게 무료접종을 안내하고 있음

\* 접종력 확인대상 예방접종

초등학교(4종): DTaP(디프테리아/파상풍/백일해), 폴리오(소아마비), MMR(홍역/유행성이하선염/풍진), 일본뇌염  
중학교(2종): Tdap(디프테리아/파상풍/백일해), HPV(사람유두종바이러스감염증, 여학생만 대상)

※ 인플루엔자는 예방접종력 확인대상은 아니나 유행기간 동안 미접종자의 경우 접종권고(유료접종)

### 단체생활 감염병 예방수칙

- 첫째, 비누를 사용하여 30초 이상 손을 자주 씻고, 기침이나 재채기를 할 때는 손이 아닌 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리는 기침예절을 지켜 주십시오.
- 둘째, 감염병 의심증상이 발생한 경우 다른 사람과 접촉하지 않고 곧바로 가까운 의료기관에서 진료를 받으십시오.
- 셋째, 집단유행을 막기 위해 감염 환자는 전염기간 동안에는 등원·등교(학원 등 사람이 많은 장소 포함)를 하지 않도록 하십시오.

## 1 인플루엔자

정 의	인플루엔자 바이러스(Influenza virus A·B·C) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
질병분류	ICD-10 J10.0~11.8
병원체	인플루엔자 바이러스
전파경로	감염된 환자의 호흡기로부터 비말(droplet)로 전파
호발대상	전 연령대 발생
잠복기	1~4일(2일)
전염력	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 전염력은 증상 시작 1일 전부터 4~5일간 가장 높아짐</li> <li>- 단, 소아나 면역저하자에서는 바이러스 배출기간이 2주 이상 길어지기도 함</li> </ul>
주요증상	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고열(38~40℃), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통 근육통, 피로감, 쇠약감, 식욕부진 등 전신증상을 보임</li> <li>- 그 외에도 콧물, 코막힘, 안구통, 구토, 복통 등이 동반될 수 있음</li> <li>- 대부분 경증으로 자연 치유되지만 노인, 영유아, 만성질환자, 임신부 등은 합병증 발생 또는 기저질환의 악화로 입원치료를 받을 수 있고 일부는 사망에 이를 수 있음</li> <li>- 증상 지속 기간 5~9일</li> </ul>
합병증	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 가장 흔한 합병증은 2차 호흡기 질환으로 부비동염, 중이염 등 상부호흡기 감염증이 가장 흔하고 모세기관지염, 기관지염, 폐렴 등 하부호흡기 감염증, 신경계 합병증(뇌염, 척수염, 길랑-바레 증후군), 횡단성 척수염, 심근염, 근육염(횡문근 용해증), 기흉 등이 발생 가능함</li> </ul>
진 단	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 검체(인후 및 비인두 도찰물, 인후 및 비인두 흡인물)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>· 인플루엔자 특이항체 검출,</li> <li>· 바이러스 특이 유전자 검출,</li> <li>· 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 확인</li> </ul> </li> </ul>
치 료	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 대증요법</li> <li>- 항바이러스제 치료</li> </ul>
치사율	인플루엔자 합병증 등으로 인한 사망률은 0.5-1명/1000환자
예 방	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 예방 백신</li> <li>▪ 일반적 예방                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 올바른 손씻기                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기</li> </ul> </li> <li>- 기침 예절                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 기침이나 재채기 할 때는 휴지나 옷소매 위로 입과 코를 가리고 하기</li> <li>· 마스크 착용</li> </ul> </li> <li>- 손으로 눈, 코, 입 등을 만지지 않기</li> <li>- 급성호흡기환자와 접촉하지 않기</li> </ul> </li> </ul>


## ② 수두, 유행성이하선염

### □ 수두

구 분	내 용
병원체	수두 대상포진 바이러스(Varicella Zoster Virus)
전파경로	수포성 병변에 직접접촉, 호흡기 분비물의 공기전파를 통해 감염
증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 잠복기는 10~21일(평균 14~16일)이며, 발진 발생 1~2일 전 권태감과 미열이 나타난 뒤 발진이 발생(소아의 경우 발진이 첫 번째 증상으로 나타나기도 함)</li> <li>■ 발진은 보통 머리에서 처음 나타나 몸통, 사지로 퍼져나가는데 그 과정에서 반점, 구진, 수포, 농포와 같은 다른 형태로 진행되고, 회복기에 이르면 모든 병변에 가피가 형성</li> <li>■ 수두는 일반적으로 증상이 가볍고 자가 치유되는 질환이나 간혹 합병증(2차 피부감염, 폐렴, 신경계 질환)을 동반</li> </ul>  <p style="text-align: right;">[수두 증상]</p>
치료	대증요법(피부병소의 세균감염을 줄이기 위한 목욕, 항히스타민제 투여 등)
유행양상	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 수두는 피부병변과의 접촉 또는 말하거나 재채기할 때 나오는 호흡기 분비물을 통해 감염되므로, 집단생활을 하는 학교 등에서 발생 증가가 우려됨</li> <li>■ 수두는 연중 4~6월, 11~1월에 많이 발생하며, 4~6세 연령대에서 발생률이 높음</li> </ul>
환자관리	전파방지를 위해 환자는 모든 병변이 가피로 앓을 때까지 격리가 필요함
예방	<p>수두 예방을 위해서는 개인위생 수칙을 준수하고, 수두를 앓은 적이 없거나 예방접종을 받지 않은 소아는 예방접종을 받아야 함</p> <p>* 접종기준: 생후 12~15개월 1회 예방접종</p>



## □ 유행성이하선염

구분	내 용
병원체	유행성이하선염 바이러스(Mumps Virus)
전파경로	주로 감염자의 <b>호흡기 분비물(비말)</b> 로 사람 간 전파가 이루어짐
증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 12~25일(평균 16~18일)의 잠복기를 거친 후에 발열, 두통, 근육통, 식욕부진, 구토 등의 증상이 1~2일간 나타남</li> <li>■ 주요 증상은 침샘이 붓고 통증이 느껴지는 이하선염인데, 감염된 사람의 약 30~40%에서 나타나기 때문에 증상이 없거나 호흡기 증상만을 나타내기도 함</li> <li>■ 증상은 1주일 정도 후 감소하며 대개 10일 후면 회복되는데, 간혹 합병증(신경계 질환, 고환염, 췌장염, 청력장애 등)을 동반</li> </ul>  <p>[유행성이하선염 증상]</p>
치 료	대증요법(통증이 심한 경우 진통제 투여, 수분 및 전해질 공급 등)
유행양상	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 유행성이하선염은 감염 환자와 말하거나 재채기할 때 나오는 호흡기 분비물을 통해 감염되므로, 집단생활을 하는 학교 등에서 발생 증가가 우려됨</li> <li>■ 유행성이하선염은 4~6월, 10~12월에 많이 발생하며, 최근 4~6세에서 발생률이 높음</li> </ul>
환자관리	전파방지를 위해 환자는 증상 발현 후 5일까지 격리가 필요함
예 방	<p>유행성이하선염 예방을 위해서는 개인위생 수칙을 준수하고, 유행성이하선염을 앓은 적이 없거나 예방접종을 받지 않은 경우는 예방접종을 받아야 함</p> <p>* 접종기준: 생후 12~15개월 1차, 만 4~6세 2차 접종(총 2회)</p>