

함께 꿈꾸며 배움이 삶이 되는 교육

이리남교육통신

제203-37호

교무실: 063-851-1413행정실: 063-843-1060

수두 및 유행성이하선염(볼거리) 예방 안내

학부모님 가정의 평안과 건강을 기원합니다.

코로나19 방역상황이 완화되고 각종 대면 활동이 증가하면서 수두와 유행성이하선염(볼거리) 발생이 증가하고 있습니다. 이에 손 씻기 철저, 기침예절 지키기, 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기, 의심 증상·징후 있을 시 진료받기, 전염기간 동안 등교하지 않기 등 감염병 예방수칙을 준수하여 감염병이 확산되지 않도록 협조하여 주시기 바랍니다.

III 요

□ 수두

그브

구 문	내 용
병원체	· 수두-대상포진 바이러스(Human alphaherpesvirus 3) - 피부 병변에 전염력이 있는 수두-대상포진 바이러스가 존재
감염경로	·수두 환자의 수포액과 <u>직접 접촉</u> (피부 병변이 주요 감염 전파원) ·호흡기 분비물의 공기 전파를 통해 감염
격리기간	모든 피부 병변에 가피(딱지)가 형성될 때까지
잠복기	10~21일(평균 14~16일)
증상 및 임상경과	■ 발진 시작 1~2일 전부터 권태감과 미열이 나타난 뒤 발진이 발생(소아는 발진이 첫 증상인 경우가 많음) ■ 발진은 보통 두피, 얼굴, 또는 몸통에 먼저 나타나 고 사지로 퍼지는 양상이며 반점, 구진, 수포, 농포, 가피순으로 병변이 24시간 이내에 빠르게 진행됨 ■ 모든 병변에 가피가 형성되면서 회복함 【 수두 증상】
합병증	발진 부위의 2차 세균감염, 폐렴, 뇌염, 라이 증후군 등
치료	합병증 없는 경우 대증치료, 중증화 위험이 있는 경우 항바이러스제로 치료
유행양상	· 환자는 연중 발생하며 4월~7월, 11월~1월 유행하고, 대부분 15세 미만 연령에서 발생(만 3~5세 호발) · 매년 전 세계에서 약 6천만 명의 수두 환자가 발생하며 이 중 90%는 소아에서 발생
환자관리	전파방지를 위해 모든 병변이 가피가 형성될 때까지 격리
예방	·소아: 생후 12~15개월에 수두 백신 1회 접종(만 13세 이상 미접종자는 4~8주 간격 2회 접종) ·성인: 4~8주 간격 2회 접종

□ 유행성이하선염

구 분	내 용
병원체	유행성이하선염 바이러스(Mumps orthorubulavirus)
감염경로	·비말 전파, 오염된 타액과 직접 접촉 - 전염기간: 이하선염 발현 3일 전부터 발현 후 5일까지
격리기간	이하선염 발현(D-day) 후 5일(D+5)까지 격리
잠복기	12~25일(평균 16~18일)
증상 및 임상경과	 발열, 편측 혹은 양측 이하선의 종창·동통이 특징 약 20%는 무증상 감염자이며, 일반적으로 30~40%에서 이하선을 침범 이하선 부종은 2~3일 내에 최고에 달하며, 그 후 1주일 정도면 다른 증상과 함께 치유됨 악하선 및 설하선도 약 10%의 환자에서 침범 약 25%의 환자는 한쪽에만 증상이 나타남
합병증	- 무균성 수막염 형태의 중추신경계 침범: 가장 흔한 합병증 - 고환염, 부고환염: 발열과 함께 하부복통 동반. 불임이 되는 경우는 드묾 - 난소염: 사춘기 이후 여성 환자의 5%에서 발생. 불임과의 관계는 없음 - 췌장염 - 청력장애
치료	보존적 치료: 충분한 수분 공급, 고열·통증에 대한 대증치료
유행양상	예방접종 도입 이후 청소년 및 젊은 성인에서의 발생이 증가하는 경향을 보이다가 최근에는 4~12세 학동기 소아에서 다시 호발하고 있음
환자관리	전파방지를 위해 이하선염 발현(D-day) 후 5일(D+5)까지 격리
예방	· 소아: 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종 · 성인: 면역의 증거가 없는 성인은 적어도 1회 접종

2023. 5. 10.

이 리 남 초 등 학 교