



배움과 나눔으로 성장하는 행복한 학교  
가 온 교 육 통 신


## 수두 및 유행성이하선염(볼거리) 예방 안내

제 2023-76호  
2023. 5. 10  
063)840-8205

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.

### □ 수두

구 분	내 용
병원체	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 수두-대상포진 바이러스(Human alphaherpesvirus 3)</li> <li>- 피부 병변에 전염력이 있는 수두-대상포진 바이러스가 존재</li> </ul>
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 수두 환자의 수포액과 <b>직접 접촉</b>(피부 병변이 주요 감염 전파원)</li> <li>· 호흡기 분비물의 공기 전파를 통해 감염</li> </ul>
격리기간	<b>모든 피부 병변에 가피(딱지)가 형성될 때까지</b>
잠복기	10~21일(평균 14~16일)
증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 발진 시작 1~2일 전부터 <b>권태감과 미열</b>이 나타난 뒤 발진이 발생(소아는 발진이 첫 증상인 경우가 많음)</li> <li>▪ 발진은 보통 두피, 얼굴, 또는 몸통에 먼저 나타나고 사지로 퍼지는 양상이며 반점, 구진, 수포, 농포, 가피순으로 병변이 24시간 이내에 빠르게 진행됨</li> <li>▪ 모든 병변에 가피가 형성되면서 회복함</li> </ul>  <p style="text-align: right;"><b>【 수두 증상 】</b></p>
합병증	발진 부위의 2차 세균감염, 폐렴, 뇌염, 라이 증후군 등
치료	합병증 없는 경우 <b>대증치료</b> , 중증화 위험이 있는 경우 항바이러스제로 치료
유행양상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자는 연중 발생하며 4월~7월, 11월~1월 유행하고, 대부분 15세 미만 연령에서 발생(만 3~5세 호발)</li> <li>· 매년 전 세계에서 약 6천만 명의 수두 환자가 발생하며 이 중 90%는 소아에서 발생</li> </ul>
환자관리	전파방지를 위해 <b>모든 병변이 가피가 형성될 때까지 격리(발진 발생 후 5일간)</b>
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소아: 생후 12~15개월에 수두 백신 1회 접종(만 13세 이상 미접종자는 4~8주 간격 2회 접종)</li> <li>· 성인: 4~8주 간격 2회 접종</li> </ul>

## □ 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 발열, 편측 혹은 양측 이하선의 종창·동통이 특징</li> <li>▪ 약 20%는 무증상 감염자이며, 일반적으로 30~40%에서 이하선을 침범</li> <li>▪ 이하선 부종은 2~3일 내에 최고에 달하며, 그 후 1주일 정도면 다른 증상과 함께 치유됨               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 악하선 및 설하선도 약 10%의 환자에서 침범</li> <li>- 약 25%의 환자는 한쪽에만 증상이 나타남</li> </ul> </li> </ul>
합병증	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 무균성 수막염 형태의 중추신경계 침범: 가장 흔한 합병증</li> <li>- 고환염, 부고환염: 발열과 함께 하부복통 동반. 불임이 되는 경우는 드물</li> <li>- 난소염: 사춘기 이후 여성 환자의 5%에서 발생. 불임과의 관계는 없음</li> <li>- 췌장염            - 청력장애</li> </ul>
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 <b>이하선염 발현(D-day) 후 5일(D+5)까지 격리</b>
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소아: 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종</li> <li>· 성인: 면역의 증거가 없는 성인은 적어도 1회 접종</li> </ul>



[유행성 이하선염 증상]

2023. 5. 10.

익산가온초등학교장