



인플루엔자 예방(Influenza) 안내

최근 쌀쌀한 날씨가 지속되면서 인플루엔자 환자가 급증하고 있습니다.

인플루엔자는 주로 기침이나 재채기 등을 통해 사람 간 전파되고, 고열, 호흡기 질환, 전신증상 등을 보이는 **법정 제4급 감염병**입니다.

(* 49주(11.27.~12.3.) 신규발생 139명, 전주 86명 대비 **61.6% 증가**)

계절적 영향으로 인해 **감염자는 더 증가할 것으로 예상됩니다.** 학교 내 확산 방지를 위해 감염 학생은 **등교중지(등교 시 소견서)**, 미접종 학생은 **예방접종 실시 등 아래 중세가 있는 경우 병원 진료 바랍니다.**

< 인 플 루 엔 자 (Influenza) 개 요 >

정 의	인플루엔자 바이러스(Influenza virus A·B) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
병원체	인플루엔자 바이러스
전파경로	감염된 환자의 호흡기로부터 비말(droplet)로 전파
호발대상	전 연령대 발생
잠복기	1~4일(2일)
전염 가능기간	- 증상발현 1일 전부터 발병 후 약 5-7일 정도까지 전염력 있음 - 단, 소아나 면역저하자에서는 증상 시작 후 10일 이상 전염가능 기간이 길어지기도 함

뒷장에 계속됩니다.

< 인 플 루 엔 자 (Influenza) 개 요 >

주요증상	<ul style="list-style-type: none"> - 고열(38~40℃), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통, 근육통, 피로감, 쇠약감, 식욕부진 등 전신증상을 보임 - 그 외에도 콧물, 코막힘, 안구통, 구토, 복통 등이 동반될 수 있음 - 대부분 경증으로 자연 치유되지만 노인, 영유아, 만성질환자, 임신부 등은 합병증 발생 또는 기저질환의 악화로 입원치료를 받을 수 있고 일부는 사망에 이를 수 있음 - 증상 지속기간 5~9일
합병증	<ul style="list-style-type: none"> - 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
치료	<ul style="list-style-type: none"> - 예방접종 - 올바른 손씻기(흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기) - 마스크 착용 <ul style="list-style-type: none"> · 기침이나 재채기 할 때는 휴지나 옷소매 위로 입과 코를 가리고 하기 - 손으로 눈, 코, 입 등을 만지지 않기 - 인플루엔자 환자와의 접촉을 피할 것, 급성호흡기환자와 접촉하지 않기 - 감염자 등교 중지(의사의 진단에 따라 달라질 수 있음) <ul style="list-style-type: none"> 해열제 없이 정상체온 회복 후 24시간 경과된 경우 해열제를 투약한 경우 마지막 해열제 투약 시점부터 48시간이 경과한 경우 출석 가능

2022. 12. 20.

백 산 초 등 학 교 장