



유아가 중심이 되고 놀이가 살아나는 유치원

장수한사랑유치원
제2025 - 34호

여름철 감염병 예방 안내

보건실
☎ 350-8832

감염병 예방과 건강한 학교생활을 위해 학부모님께 당부드립니다!

학부모님 안녕하십니까?

여름철이 되면 무덥고 습한 날씨가 실내외 온도차로 면역력은 떨어지고 각종 세균과 바이러스는 빠르게 증식하면서 면역에 약한 유아는 질병에 취약할 수 밖에 없습니다. 교실공간에서 밀집되어 생활하기 때문에 감염병이 발생할 경우 순식간에 퍼질 수 밖에 없습니다. 그래서 **예방이 최우선**으로 해야합니다.. **여름철 유행 감염병 예방과 건강한 여름을 보내기** 위해서 **유치원에서 집으로 돌아오면 얼굴, 손, 발 깨끗이 씻기, 주변 청결하게 하기, 규칙적인 생활하기, 필요한 예방접종 받기, 불량식품 사먹지 않기** 등 개인위생 실천이 습관화되도록 가정에서도 지속적으로 지도하여 주시기 바랍니다.

□ 여름철 땀띠와 혼동할 수 있는 질환 및 감염병

| 항목 | 땀띠 | 두드러기 |
|-------|--|---|
| 원인 | 땀 배출 막힘 (고온다습, 환기 불량, 땀샘 미성숙, 장기 침상 생활, 땀이 막히는 옷) | 면역반응 (온도변화, 알레르겐, 면역과민반응, 약물, 음식, 스트레스) |
| 증상 | 붉은 물집, 간지러움(약하거나 없음), 통증 따가움, 며칠내 자연 소멸 | 부풀음, 심한 가려움(매우심함), 호흡곤란 동반 가능수시간~수일반복 |
| 발생 부위 | 목, 겨드랑이 등 | 전신가능 |
| 치료 | 피부청결, 시원한 환경, 진정연고, 항생제 (감염시), 통풍, 면소재 옷 | 항히스타민제, 원인 회피, 면역조절제, 스테로이드, 스트레스 관리, 규칙적인 수면 |

-> **외출 후 피부발진 발견 지속적으로 잘 관찰**해 주세요.

손으로 긁을 경우 **농가진**을 유발 할 수 있으며, 감염성 피부질환 구분이 어려울 수 있습니다.

-> 피부발진 증상이 악화 될 경우 **감염병(수두, 수족구, 농가진 등)일** 수 있으므로 꼭 병원 진료 받으세요.

| | | |
|------|---------|---|
| 농가진 | 원인 | 작은 상처나 벌레 물림, 긁힌 자국 등으로 포도상구균이나 연쇄상 구균이 침투했을 때 발생 |
| | 증상 | 초기 피부에 한두개의 자잘한 물집으로 시작되어 곧 크고 흐름흐름한 물집으로 변화 피부에 발생하는 작은 수포, 노란색 껍질이 생기는 궤양, 빨갛게 부풀어 오는 피부, 가려움증 동반, 때로는 통증 "가려운 물집과 딱지"->전염성 피부질환 |
| | 예방 및 치료 | ① 손씻기 등 개인위생관리 ② 피부 긁지 않기 ③ 병원 진료 후 증상에 따라 항생제, 항히스타민제 치료 |
| 수족구병 | 원인 | 주로 콕사키바이러스, 엔테로바이러스 71형 등 엔테로바이러스 그룹에 의하여 발병 (엔테로바이러스 71에 의한 수족구병은 무균성 뇌수막염, 뇌간, 뇌척수염, 신경인성 폐부종, 폐출혈, 쇼크 등 신경계질환을 동반하며 심한 경우 사망초래) |
| | 증상 | 감염후 3~5일동안의 잠복기가 지나면 미열, 식욕부진, 콧물, 인후통(초기 증상) 혀, 잇몸, 뺨의 안쪽 점막과 손, 발등에 수포성 발진 발진은 3~7mm크기의 수포성으로 발보다 손에, 발바닥보다는 손등과 발등에 더 많음. ->수족구병 진단후 고열, 두통, 구토, 목이 뻣뻣한 증상 동반시 뇌수막염이나 뇌염 의심 |
| | 예방 및 치료 | ①전염기간(발병 후 1주일) 접촉 최소화 ②환자의 배설물이 묻은 옷 등을 철저히 세탁하기 ③손씻기를 생활화 |

| | | |
|----|--------|--|
| 수두 | 병원체 | 수두-대상포진 바이러스(Varicella Zoster Virus) |
| | 감염경로 | 환자의 수포액과 직접접촉, 환자의 호흡기 분비물을 에어로졸로 흡입 급성 수두 또는 대상포진 환자의 피부병변 수포액을 에어로졸로 흡입 |
| | 증상 | 발열, 보통 머리에 처음 나타나 몸통·사지로 퍼져나가는 발진 |
| | 등교중지기간 | 모든 수포에 가피가 형성될 때 까지 |

□ 그 외 여름철 유행 감염병과 예방수칙

| | | |
|------------------------------|------------|--|
| 유행성 각결막염 | 원인 | 아데노바이러스(adenovirus) |
| | 증상 | 충혈, 눈곱, 이물감 및 눈물, 눈의 통증, 시력장애 ※치료기간이 길고 전염력이 강함. |
| | 예방 및 치료 | ①철저한 손 씻기 ②유행성 눈병환자와의 접촉을 삼가 ③발병 시 즉시 의료기관 진료 ④수건이나 개인 소지품 등 공유 금지 |
| 비브리오 패혈증 | 원인 | 원인균(Vibrio vulnificus)에 오염된 어패류의 생식 또는 바닷물과 접촉 시 피부상처 통한 감염 |
| | 증상 | 수양성 설사, 복통, 오심, 구토, 발열, 두통, 1/4에서 혈성 또는 점성 설사, 고열, 백혈구 수치 상승 등 세균성이질과 비슷한 임상양상 |
| | 예방 및 치료 | ①어패류는 반드시 익혀먹기(56°C이상 가열) ②피부상처가 있는 사람은 해수욕 등 바닷물 접촉에 의한 감염 주의 |
| 일본뇌염 | 원인 | 일본뇌염 바이러스에 감염된 작은 빨간집 모기에 의해 전파 |
| | 증상 | 고열, 두통, 현기증, 구토, 복통, 지각 이상, 의식장애 |
| | 예방 및 치료 | ①모기방역 ②저녁, 밤시간 주의 ③예방접종 : 만6세, 12세 각1회 추가접종 ④모기기피제 사용하기, 모기유충의 서식지가 될 수 있는 고인물 없애기 |
| 중증열성 혈소판 감소증 (SFTS) | 원인 | 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 바이러스에 감염된 작은 소참진드기에 물려 감염 |
| | 증상 | 고열, 구토, 설사, 혈소판 감소, 증상이 심해질 경우 근육통, 의식장애, 경련, 혼수상태 등 |
| | 예방 및 치료 | ①밝은색 긴 옷 착용과 진드기 기피제 사용하기 ②휴식할 때에는 기피제를 뿌린 돛자리 사용하기 ③귀가 즉시 목욕을 하고, 옷·소품(모자 등)은 바로 세탁하기 ④몸에 진드기가 붙어 있는지 꼼꼼히 확인하기 |

□ (비)법정감염병 의심 및 진단 시 **등교중지(출석인정)**

- ★ 발열 및 감염병 의심 증상 발생 시 신속한 진료·치료받기
- ★ **감염병 의심 또는 진단 환자**는 전염 기간 **등원·등교하지 않기**
- ★ **병명과 격리기간이 명시된 의사 소견서 또는 진료확인서, 진단서** 중 1개 제출 시 **출석인정 가능**
- 등교 중지가 필요한 감염병으로 확진된 경우, 격리기간 동안 등교 중지 실시
(등교중지 기간은 의사 소견에 따름)
- 감염병의심시에도 확진여부를 확인할 때까지 등교중지 실시
- 증상이 소실되고, 진단서 등의 등교중지 기간이 종료되면 등교재개
- 등교중지 종료 시점 이전에도 감염성이 소실되었다는 진료 확인서 또는 소견서를 제시하면 등교 가능
- 등교중지 종료 시점 이후에도 감염병 증상이 남아있는 경우 진료확인서나 소견서 등을 제시하면 등교중지 기간

2025. 07. 04.

장 수 한 사 랑 유 치 원 장