

학부모를 위한
감염병 대응
길라잡이



교육부

Ministry of Education

01

감염병이란?

- 감염병(infectious disease)은 사람에게 침입한 특정 병원체(바이러스, 세균, 곰팡이 등) 또는 병원체가 생산하는 독성 물질(독소) 때문에 일어나는 질환으로 전파과정을 거쳐 질병이 발생한다는 전염병(communicable disease)과 구별됩니다.¹⁾
- 감염병 환자란 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람입니다.²⁾
- 감염병 의사환자란 감염병병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람입니다.

1) 교육과학기술부, 2011

2) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제 11조 제 5항



02

학교에서 자주 발생하는
감염병은 어떤 것이 있을까요?

■ 인플루엔자

1) 증상

발열, 두통, 근육통, 피로감, 인후통, 기침, 객담, 콧물, 코막힘 등의 호흡기 증상을 보입니다.

2) 전파경로

환자의 기침이나 재채기 시 분비되는 호흡기 비말(침방울)을 통해 전파됩니다.

3) 관리방안

□ 예방접종

- 인플루엔자에 대한 가장 효과적인 예방법은 예방접종을 적극적으로 시행하는 것입니다. 인플루엔자 백신은 매년 접종해야 하며 특히 합병증 발생의 위험이 높은 고위험군에 대한 접종을 적극적으로 시행하는 것이 중요합니다.
- 학생 중 만성질환자 등 고위험군에게는 계절인플루엔자 백신 접종을 권장합니다.

□ 일반 예방 수칙

- 손을 깨끗이 씻습니다.
- 더러운 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않습니다.
- 인플루엔자에 걸린 사람을 피하고, 인플루엔자에 걸렸다면 전염을 방지하기 위해 다른 사람들과 접촉을 피합니다.
- 인플루엔자에 걸렸을 경우, 가능하다면 학교에 가지 말고 집에서 휴식을 취합니다.
- 기침예절을 지킵니다.



■ 수두

1) 증상

권태감, 미열, 두통 및 식욕부진이 발진 발생하기 1~2일 전에 나타날 수 있으며 발진은 주로 몸통, 두피, 얼굴에 발생합니다. 모든 병면에 과사딱 지(가피)가 형성되면서 회복됩니다.

2) 전파경로

환자의 기침이나 재채기 시 분비되는 호흡기 비말(침방울)을 통해 전파, 수두 물질에서 나오는 진물에 직접 접촉으로 전파됩니다.

3) 관리방안

□ 예방접종

- 수두 예방접종은 우리나라에서 12~15개월 영아의 기본접종 백신으로 권장됩니다.
- 수두 예방접종을 실시한 경우 70~90%의 사람에게서만 예방효과가 있기 때문에 수두에 걸리는 경우가 종종 있으나, 이 경우 발진의 숫자도 적고 대개 경미한 증상을 나타내며 회복이 빠릅니다.

□ 일반 예방 수칙

- 수두는 공기 및 비말전파이므로 기침예절을 지킵니다.
- 마스크를 착용합니다.



■ 유행성이하선염(볼거리)

1) 증상

발열, 두통 근육통, 식욕부진, 침샘비대 및 통증 등의 증상이 나타납니다.

2) 전파경로

환자의 기침이나 재채기 시 분비되는 호흡기 비말(침방울)을 통해 전파되고 환자의 타액이나 호흡기 분비물과의 접촉을 통해서도 전파됩니다.

3) 관리방안

□ 예방접종

- 1차 접종 : 생후 12~15개월 MMR접종
- 2차 접종 : 만4~6세 MMR접종

□ 일반 예방 수칙

- 수두는 비말 전파 감염병이므로 기침예절을 지킵니다.
- 마스크를 착용합니다.



■ 유행성 각·결막염

1) 증상

양안의 출혈, 동통, 눈곱, 눈의 이물감, 눈물, 눈부심, 결막 하 출혈 등의 증상이 나타납니다.

2) 전파경로

환자와 직접적인 접촉으로 전파, 환자가 사용한 물건, 수영장, 목욕탕에서 간접적인 접촉으로 전파됩니다.

3) 관리방안

□ 일반 예방 수칙

- 유행성 눈병 환자와 접촉을 삼갑니다.
- 가족 중 유행성 눈병 환자가 있을 때에는 반드시 수건과 세숫대야를 별도로 사용합니다.
- 눈병환자가 만진 물건을 접촉하지 않도록 해야 합니다.
- 외출 시에도 손을 자주 씻고 눈을 비비지 않도록 해야 합니다.
- 눈병에 걸렸을 경우에는 즉시 가까운 안과에서 치료를 받아야 합니다.
- 수영장 등 대중시설 이용을 삼갑니다.



■ 수족구병

1) 증상

발열, 인후통, 식욕부진, 수포성 구진이 손바닥, 손가락, 발바닥, 볼의 점막이나 잇몸, 혀에 생깁니다.

2) 전파경로

환자가 말하거나 기침하거나 재채기 할 때 생성된 큰 비밀과의 접촉을 통해 눈, 코, 입을 통해 들어올 수 있으며 호흡기 분비물에 의한 직접 접촉 뿐 아니라 오염된 물체와의 간접 접촉으로 전파될 수 있습니다. 감염된 환자의 대변이 손이나 물체 표면에 묻어 입으로 들어와 전파되기도 합니다.

3) 관리방안

□ 일반 예방 수칙

- 손 씻기를 통해 개인위생을 철저히 하고, 장난감이나 놀이기구 등 청결유지와 환자와 접촉을 피하는 등 감염의 위험을 감소시키기 위한 활동이 중요합니다.
- 배변 후 또는 식사 전후에 손을 씻습니다.
- 외출 후 양치질 및 손 씻기를 철저히 합니다.
- 환자와의 접촉을 피하고, 외출 후 양치질 및 손을 씻습니다.
- 환자의 배설물이 묻은 옷 등은 철저히 소독합니다.



03

평상 시 감염병 예방 수칙은 무엇인가요?

✓ 손 씻기

많은 바이러스, 세균, 미생물 등으로 인한 감염병의 가장 빈번한 전파경로가 접촉이며 그 중 손 접촉이 많습니다. 가장 좋은 감염병 예방법은 손 씻기인데, 손 씻기만 잘해도 감염병의 70%를 예방할 수 있습니다.

손을 씻어야 하는 경우

- 식사를 하거나 식사를 먹여주기 전
- 식탁을 치리기 전
- 음식을 조리하기 전
- 기침, 재채기, 콧물 닦기 등 호흡기 분비물에 노출된 후
- 화장실에서 용변을 본 후
- 렌즈를 끼기 전
- 눈에 보이게 손이 더러워졌을 때
- 환자와 접촉 후, 환자의 옷을 만진 후
- 동물 혹은 동물의 분비물과 접촉한 후, 애완동물 집을 청소한 후



손바닥과 손바닥을
마주 대고 문질러 줍니다.



손가락을 마주 잡고
문질러 줍니다.



손등과 손바닥을 마주 대고
문질러 줍니다.



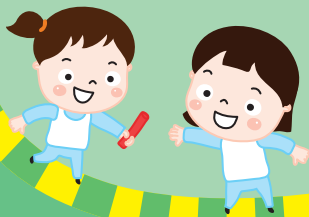
엄지 손가락을 다른 편 손바닥으로
돌려주면서 문질러 줍니다.



손바닥을 마주 대고
손가락을 끼고 문질러 줍니다.



손가락을 반대편 손바닥에 놓고
문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 합니다.





▼ 기침예절 지키기

- 호흡기 감염 증상이 있는 사람은 기침이나 재채기를 할 때는 코와 입을 휴지로 가리고, 없을 경우에는 소매로 가립니다. 사용한 휴지는 즉시 휴지통에 버리고 흐르는 물에 비누나 소독제를 사용하여 손을 씻거나 물 없이 사용하는 알코올 제제를 사용하여 손을 닦습니다.
- 호흡기 감염 증상이 있는 사람은 가급적 마스크를 착용합니다.
- 호흡기 증상으로 마스크를 착용할 때 일회용 마스크는 젖으면 필터링 능력이 떨어지므로 바로 교환하고 재활용하지 않습니다.

자신과 가족 그리고
이웃을 각종 병원으로부터 지킵시다.

기침예절



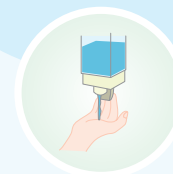
1 기침이나 재채기를 할 때는
티슈로 입과 코를 가리고 하세요.



2 티슈가 없으세요?
그럼, 소매로 가리고 하세요.



3 가급적 마스크를
착용하십시오.



4 알코올이 함유된
손소독제를 이용하세요.



5 흐르는 따뜻한 물에
비누로 20초간
씻으셔도 됩니다.

출처 : 질병관리본부



04

자녀가 감염병 증상을 보일 때는
어떻게 해야 하나요?

자녀에게 감염병이 의심되는 증상이 나타나면 의료 기관을 방문하여 진료를 받고, 등교 중지가 필요한 감염병이 의심되거나 확진 받은 경우에는 담임선생님에게 그 결과를 알리고 학교의 안내에 따라 등교중지를 실시합니다.

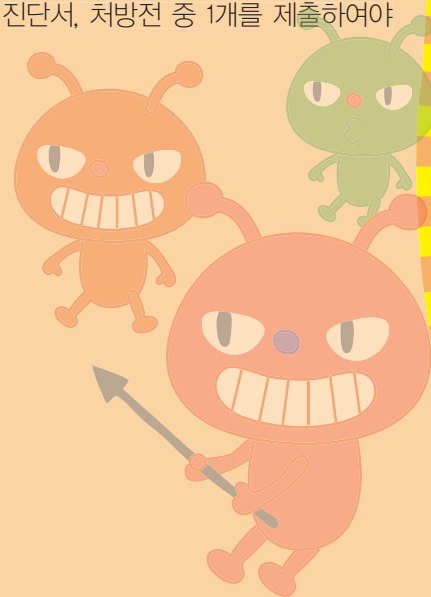
▼ 등교중지의 원칙

- 등교중지가 필요한 감염병이 확진되었을 때에는 완치되어 전염력이 사라질 때까지 등교중지를 실시합니다.
- 등교중지가 필요한 감염병이 의심될 때는 확진 여부 판정 시까지 등교 중지를 실시하고 끝내 확진이 되지 않는 경우에는 등교재개 여부를 진료 담당한 의사나 보건소의 판단에 따릅니다.
- 감염병으로 인한 등교중지는 관련 법령에 따라 출석으로 처리하고, 진료 결과 감염병이 아니었다 해도 결과 확인까지의 기간은 출석으로 인정합니다.
- 등교중지는 원칙적으로 학교 뿐 아니라 학원 등의 등원 중지를 함께 포함합니다.
- 의사소견서, 진단서, 처방전 등의 서류 중 1가지를 제출합니다.



▼ 등교중지의 해제

- 등교재개 여부는 원칙적으로 의사나 보건소의 판단에 따르며, 이 때 의사의 의견은 소견서 등에 제시된 격리기간이 지난 경우에 재개 가능합니다.
- 만약 학생이나 보호자가 등교중지기간 이전에 증상이 소실되어 조기등교를 희망하는 경우 감염성이 소실되었다는 의사의 진료확인서 또는 소견서를 제시하는 경우 조기등교를 실시할 수 있습니다.
- 등교 재개 시 진료확인서, 의사소견서, 진단서, 처방전 중 1개를 제출하여야 합니다.



05

자녀가 등교중지 상태일 때는 집에서 어떻게 생활하여야 하나요?

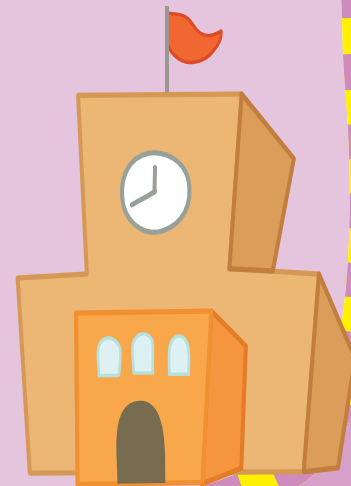
■ 환자 관리

- 되도록 독립된 공간에서 혼자 생활합니다.
- 환자가 거주하는 방은 자주 환기를 시킵니다.
- 식사는 혼자서 하고, 가능한 혼자만 사용할 수 있는 화장실과 세면대가 있는 공간을 사용합니다.
- 공용 화장실과 세면대를 사용할 때에는 사용 후 소독(락스 등 가정용 소독제) 후 다른 사람이 사용할 수 있도록 합니다.
- 가족 또는 동거인과 대화 등 접촉을 하지 않도록 조심합니다 : 불가피한 경우에는 얼굴을 맞대지 않고 서로 마스크를 쓰고 2m 이상의 거리를 유지합니다.
- 전용 물품(개인용 수건, 식기류, 휴대전화 등)을 사용합니다 : 의복 및 침구류는 단독 세탁(일반 세탁제제와 락스 희석 사용)하고, 식기류 등은 별도로 분리하여 깨끗이 씻기 전에 다른 사람이 사용하지 않도록 합니다.
- 손 씻기, 기침예절 등 건강 수칙을 지킵니다.



■ 생활 지도

- 외출은 되도록 자제하며, 부득이 외출할 상황에서는 부모가 동반하거나 부모님이 허락한 경우에만 합니다.
- PC방, 노래방, 당구장 등 다중이용시설 및 사람이 많은 곳의 외출을 자제합니다.
- 맞벌이 가정의 경우 자녀가 외부 위험요소에 노출되지 않도록 관심을 기울이고 지도합니다.
- 평소 등교 시와 동일한 생활습관을 유지합니다.(기상과 취침시간 준수)





교육부

Ministry of Education