

유행성이하선염 및 학교 감염병예방 안내

학부모님 안녕하십니까?

신학기에는 인플루엔자 등 여러 가지 감염병 등이 유행할 수 있어 더욱 주의가 필요합니다. 비누로 자주 손 씻기, 개인위생 철저히 하기, 기침예절 준수, 규칙적인 생활하기, 음식물 꼭 익혀서 먹기 등을 잘 실천하여 건강한 학교생활을 할 수 있도록 협조해 주시기 바랍니다.

인플루엔자 (독감)	<ul style="list-style-type: none">○ 인플루엔자 바이러스에 의한 급성 호흡기 질환으로 상부 호흡기계(코, 목)나 하부 호흡기계(폐)를 침범하며 갑작스런 고열, 두통, 근육통, 전신 쇠약감과 같은 전반적인 신체증상을 동반하며 전염성이 강하고, 일반 감기와는 원인균과 병의 경과가 다르기 때문에 감기와는 구별함○ 감염경로: 환자가 기침, 재채기를 할 때 나오는 침 등 호흡기 분비물 등 직접적인 접촉을 통해 감염○ 유행시 사람이 많이 모이는 장소는 피하고, 호흡기 질환 시는 마스크를 착용, 손을 자주 씻고 기침예절 지키기, 개인위생 준수 강화 등○ 예방접종이 가장 효과적이며, 인플루엔자 유행 이전인 9월~11월에 접종하는 것이 바람직함
유행성 이하선염 (볼거리)	<ul style="list-style-type: none">○ 유행성이하선염은 4월~7월, 11월~12월에 많이 발생, 3-7세와 12-18세에서 발생률이 높음○ 유행성이하선염은 접촉이나 말하거나 재채기할 때 나오는 호흡기분비물을 통해 감염되므로, 개학에 따른 집단생활로 발생 증가가 우려됨○ 감염력이 높기 때문에 유행성이하선염에 걸린 경우에는 전파방지를 위하여 증상 초기부터 증상 후 5일까지 가정에서 안정 가료가 필요함○ <u>유행성이하선염 예방을 위해서는 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수를 강화하고 유행성 이하선염을 앓은 적이 없거나 예방접종을 받지 않은 경우는 예방접종을 받아야 함</u>
홍역	<ul style="list-style-type: none">○ 홍역은 예방접종을 받지 않은 아동이 환자와 접촉할 경우 95%이상이 감염되는 감염력이 매우 높은 질환임○ 홍역은 호흡기 분비물 등의 비말 또는 오염된 물건을 통하여 감염되고, 처음에는 감기처럼 증상이 나타나므로 반드시 의료기관에 내원하여 진료를 받아야 함○ 홍역에 걸린 아이는 발진 발생 후 5일간은 학교(유치원, 보육시설) 등 사람들이 많이 모이는 장소의 방문은 금해야 함○ <u>홍역 예방을 위해서는 손 씻기, 기침예절 등 개인위생 준수를 강화하고 홍역을 앓은 적이 없거나 예방접종 2회를 받지 않은 경우는 예방접종을 받아야 함</u>
수두	<ul style="list-style-type: none">○ 특징: 대상포진 바이러스에 의한 급성 바이러스성 질환으로 학령기에 잘 발생 하며 발열 및 수포성 발진이 가슴, 배에서 시작하여 온 몸에 나타나며 전염력이 매우 강함○ 전파: 수두 수포액의 직접접촉이나 공기를 통한 전파, 수두 감염자의 타액에 의한 감염○ 전염기간: 발진이 생기기 1-2일전부터 발진 후 5-6일정도 까지○ <u>수두 예방을 위해서는 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수를 강화하고, 수두를 앓은 적이 없거나 예방접종을 받지 않은 소아는 예방접종을 받아야 함</u>○ 치료: 수두 발진은 매우 가려워서 긁으면 흉터가 남을 수 있으므로 손톱을 짧게 깎아준다. 가려움증의 조절을 위해 '칼라민 로션'을 발라주는 것도 좋음

결핵	<ul style="list-style-type: none">○ 특징: 기침이 가장 흔한 증상으로 단순한 감기로 생각되더라도 2주 이상 잦은 기침이 계속되면, 반드시 결핵 여부 확인을 위해 병원 진료를 받아야 함○ 병원체: 인형 결핵균(Mycobacterium tuberculosis complex)에 의한 만성감염증○ 증상: 전신적 무력감, 발열(보통 미열로 주로 오후에 열이 나고 밤에 잠들면 내림), 피로감, 식욕부진, 체중감소 등이 있을 수 있으며 호흡기증상으로 기침, 객담증가, 객혈, 흉통, 호흡곤란 등이 나타나며, 영아의 경우에는 객담을 동반하지 않는 기침, 경도의 호흡곤란 및 미열 등이 가장 흔한 증상○ 감염과 발병: 주로 결핵을 가진 사람이 기침이나 재채기를 할 때 공기를 통해 사람에서 사람으로 전파됨○ 예방 및 치료 여러 가지 항결핵제를 복용하는 내과적 치료가 기본이나 필요에 따라 수술과 같은 외과적 치료도 병행함 (결핵은 생후 4주 이내에 BCG 예방접종을 통해 예방할 수 있음)																		
유행성 눈병	<p>특별한特效약은 현재까지는 없으며, 증상에 따라서 치료를 해야 하며, 안대(안대는 눈의 온도를 높여 눈병을 더 진행)를 하는 것은 가급적 피하는 것이 좋음</p> <table><tr><td>병명 구분</td><td>유행성 각·결막염</td><td>급성출혈성 결막염(아폴로눈병)</td></tr><tr><td>병원체</td><td>아데노바이러스</td><td>콕사키바이러스 A24형</td></tr><tr><td>주요 증상</td><td>보통 양쪽 눈에서 발생, 충혈, 동통, 눈물, 눈부심, 꺾바퀴 앞 림프절종창, 결막하 출혈이 나타나며 3~4주 지속됨 여름철 가장 흔한 눈병으로 2~3주 이상 치료가 필요하므로, 예방하는 것이 중요함.</td><td>갑작스러운 양안의 충혈, 동통, 이물감, 소양감, 눈부심, 눈물, 안검부종, 결막부종 대개 3~5일이면 증상이 호전되어 회복됨 결막하 출혈반이 70~90%에서 발생하는데 7~12일에 걸쳐 점차 흡수됨</td></tr><tr><td>잠복기</td><td>5~12일</td><td>1~2일</td></tr><tr><td>전염력</td><td>발병 2주 정도까지 전염력이 있음</td><td>증상발생 후 적어도 4일~1주일간 전염력</td></tr><tr><td>예방법</td><td colspan="2">가급적 유행성 눈병 환자와의 접촉을 삼가 한다. 가족 중에 눈병 환자가 있을 때에는 반드시 수건과 비누, 세수 대야 등을 별도 사용한다. - 외출 시에 흐르는 물에 손을 자주 씻고 눈을 비비지 않도록 해야 한다. - 눈에 부종, 충혈, 이물감등이 있을 경우에는 손으로 비비거나 만지지 않도록 주의하고 안과 전문의의 진료를 받는다. - 수영장이나, 사람들이 많이 모이는 장소를 피한다. - 눈병환자가 만진 물건 등은 손대지 않으며, 개인용품은 따로 사용한다.</td></tr></table>	병명 구분	유행성 각·결막염	급성출혈성 결막염(아폴로눈병)	병원체	아데노바이러스	콕사키바이러스 A24형	주요 증상	보통 양쪽 눈에서 발생, 충혈, 동통, 눈물, 눈부심, 꺾바퀴 앞 림프절종창, 결막하 출혈이 나타나며 3~4주 지속됨 여름철 가장 흔한 눈병으로 2~3주 이상 치료가 필요하므로, 예방하는 것이 중요함.	갑작스러운 양안의 충혈, 동통, 이물감, 소양감, 눈부심, 눈물, 안검부종, 결막부종 대개 3~5일이면 증상이 호전되어 회복됨 결막하 출혈반이 70~90%에서 발생하는데 7~12일에 걸쳐 점차 흡수됨	잠복기	5~12일	1~2일	전염력	발병 2주 정도까지 전염력이 있음	증상발생 후 적어도 4일~1주일간 전염력	예방법	가급적 유행성 눈병 환자와의 접촉을 삼가 한다. 가족 중에 눈병 환자가 있을 때에는 반드시 수건과 비누, 세수 대야 등을 별도 사용한다. - 외출 시에 흐르는 물에 손을 자주 씻고 눈을 비비지 않도록 해야 한다. - 눈에 부종, 충혈, 이물감등이 있을 경우에는 손으로 비비거나 만지지 않도록 주의하고 안과 전문의의 진료를 받는다. - 수영장이나, 사람들이 많이 모이는 장소를 피한다. - 눈병환자가 만진 물건 등은 손대지 않으며, 개인용품은 따로 사용한다.	
병명 구분	유행성 각·결막염	급성출혈성 결막염(아폴로눈병)																	
병원체	아데노바이러스	콕사키바이러스 A24형																	
주요 증상	보통 양쪽 눈에서 발생, 충혈, 동통, 눈물, 눈부심, 꺾바퀴 앞 림프절종창, 결막하 출혈이 나타나며 3~4주 지속됨 여름철 가장 흔한 눈병으로 2~3주 이상 치료가 필요하므로, 예방하는 것이 중요함.	갑작스러운 양안의 충혈, 동통, 이물감, 소양감, 눈부심, 눈물, 안검부종, 결막부종 대개 3~5일이면 증상이 호전되어 회복됨 결막하 출혈반이 70~90%에서 발생하는데 7~12일에 걸쳐 점차 흡수됨																	
잠복기	5~12일	1~2일																	
전염력	발병 2주 정도까지 전염력이 있음	증상발생 후 적어도 4일~1주일간 전염력																	
예방법	가급적 유행성 눈병 환자와의 접촉을 삼가 한다. 가족 중에 눈병 환자가 있을 때에는 반드시 수건과 비누, 세수 대야 등을 별도 사용한다. - 외출 시에 흐르는 물에 손을 자주 씻고 눈을 비비지 않도록 해야 한다. - 눈에 부종, 충혈, 이물감등이 있을 경우에는 손으로 비비거나 만지지 않도록 주의하고 안과 전문의의 진료를 받는다. - 수영장이나, 사람들이 많이 모이는 장소를 피한다. - 눈병환자가 만진 물건 등은 손대지 않으며, 개인용품은 따로 사용한다.																		
등교 중지 란?	<p>♣ 감염병으로 인한 등교중지 및 격리에 관한 안내 ♣</p> <p>학생생활기록 작성 및 관리지침 제8조의 의거 <출석인정>하며, 감염기간이 지난 후 진료소견서(진단서)를 학교에 근거자료로 제출하여야 합니다.</p> <p>☞ 등교중지 조치란? 타인에게 전염시킬 수 있는 기간 동안은 외출을 자제하고 가정에서 요양하도록 하는 것으로 학교, 학원을 포함한 기타 단체 활동에 참여를 금합니다.</p> <p>☞ 등교중지 기간? 감염병에 따라 다르며 보통 전염성이 없을때까지의 기간으로 의사의 진단에 따름</p>																		

호 남 제 일 고 등 학 교 장