

서영 제 2025 - 33 호

“나는 꿈꾸고 우리는 이룹니다!”

교무실 530 - 2330 ~ 84



## 가 정 통 신 문

행정실 530 - 2323

담당자 530 - 2326

<http://www.seoyoung.hs.kr>

### 백일해 예방 안내

학부모님, 안녕하십니까?

질병관리청 발표에 따르면 최근 전염성이 매우 높은 호흡기 감염병인 ‘백일해’가 크게 유행하고 있다고 합니다. 학생이 의심 증상이 있는 경우에는 가까운 의료기관에서 진료를 받으시고 학교 내 감염병 확산방지를 위해 호흡기 감염병 예방수칙 준수를 당부드립니다.

#### ▶ 백일해란?

1. 백일해는 전염성이 매우 높은 급성 유행성 감염병으로, 처음에는 콧물, 재채기, 미열, 경미한 기침 등의 감기와 비슷한 증상이 발생했다가 기침이 점진적으로 심해져서 1~2주가 경과하면 빠르고 잦은 기침이 나타납니다. 이후 심한 기침발작 후 좁아진 성대를 통해 강하게 숨을 들이쉴 때 특징적인 높은 톤의 ‘웁(Whoop)’소리가 발생합니다.
2. 백일해는 호흡기 분비물 등의 비말 등을 통하여 호흡기로 감염되므로 기본적으로 손 위생 등 개인 위생 수칙을 준수하고, 기침 증상이 있는 사람과의 접촉을 피하시기 바랍니다. 또한 기침 증상이 있는 사람의 경우에는 의료기관이나 보건소에 방문하실 때 반드시 마스크를 착용하시기 바랍니다.

#### ▶ 예방접종의 중요성

학생이 백일해 예방접종을 받은 적이 없는 경우 의사와 상의하여 연령에 알맞은 백일해 포함 백신(DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Tdap)을 접종받도록 합니다.

#### ▶ 자녀가 백일해에 걸렸거나 의심될 경우

1. 의료기관에 내원하여 진료 및 검사를 받도록 합니다.
2. 백일해로 진단받은 경우 학교(담임선생님)로 알리고 등교중지합니다.  
**전염성이 매우 높은 급성 유행성 감염병이므로 학생은 등교중지하고 다른 사람과의 접촉을 피해야 합니다.**  
※ 등교 시 ‘감염병 진단명’이 적힌 진료확인서, 의사소견서, 진단서 중 1부를 학교로 제출하면 출석인정됩니다.
3. 백일해 항생제 치료 중인 경우에는 **치료 5일 후까지** (치료를 받지 않은 경우 기침이 멈출 때까지 최소한 3주 이상 격리)는 학교 등에서의 집단 발병을 예방하기 위해 등교를 하지 않고 자택격리 치료 또는 입원치료를 받도록 합니다.
4. 손 씻기를 자주하고 기침이나 재채기를 할 때에는 반드시 휴지를 사용하거나 손수건이나 옷으로 가리고 하도록 합니다.
5. 타액이나 호흡기 분비물 등으로 오염된 물건은 비눗물로 소독하여 사용합니다.

2025. 3. 17.

서 영 여 자 고 등 학 교 장(직인생략)

## <백일해 개요>

구분	내용
정의	백일해균( <i>Bordetella pertussis</i> ) 감염에 의한 급성 호흡기 질환, 법정감염병(제2급)
감염경로	• 환자 또는 보균자의 비말 감염에 의해 전파, 전염성이 강함
잠복기	• 4~21일(평균 7~10일)
주요증상 및 임상 경과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 급성 호흡기 감염병, 발작성 기침이 특징적(발열은 심하지 않음)</li> <li>• 카타르기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 콧물, 눈물, 경한 기침 등의 상기도 감염 증상이 1~2주간 나타남. 백일해균의 증식이 가장 왕성하여 전염성이 제일 높은 시기</li> </ul> </li> <li>• 발작기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발작성 기침 있으며, whooping cough, 기침 후 구토, 무호흡 등 증상이 나타남</li> <li>- 최근 확진환자들은 전형적인 백일해 임상 증상이 뚜렷하지 않고 가벼운 기침으로 발견되는 경우가 많았음</li> </ul> </li> <li>• 회복기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 회복은 천천히 진행되고 2~3주 후 기침은 소실되지만 비발작성 기침은 수주간 지속될 수 있음</li> </ul> </li> </ul>
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환자 격리: 비말격리, <b>항생제 치료기간 5일까지 격리</b>, 치료를 받지 않은 경우 기침이 멈출 때까지 최소한 3주 이상 격리</li> <li>• 접촉자 관리: 예방적 항생제 투여, 증상 발생 모니터링</li> </ul>
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (소아) 생후 2, 4, 6, 15~18개월, 만4~6세에 DTaP 백신으로 접종 후 만 11~12세에 Tdap 백신으로 추가접종, 이후 Td 또는 Tdap 백신으로 매 10년마다 추가접종 실시</li> <li>- (성인) 과거접종력이 없는 경우 최소 4주 간격을 두고 2회 접종하고, 2차 접종 후 6~12개월 후에 Td 또는 Tdap 백신으로 총 3회 접종(3회 중 1회는 Tdap 백신 사용)</li> </ul> </li> <li>* 연령, 예방접종력에 따라 접종일정 상이</li> </ul>

