



백산중 2023-030
교무실 063)582-2046
행정실 063)584-2053

가 정 통 신 문
<https://school.jbedu.kr/whitesan>
교무실 063-582-2046, 행정실 063-584-2053
팩 스 063-583-4647
(56323) 전북 부안군 백산면 백산로 379



주 제 : 수두, 유행성이하선염(볼거리) 감염병 예방관리 안내

학부모님 가정에 건강과 평안을 기원합니다.

질병관리청(청장 지영미)은 새학기 시작 이후 어린이집, 유치원 및 초·중·고등학교에서 수두와 유행성이하선염(볼거리) 발생이 증가 하고 있어 학생과 학부모에게 학교생활 중 감염병 예방수칙 준수가 필요하다고 밝혔습니다. 수두와 유행성이하선염은 기침을 할 때 분비되는 침방울(비말) 등 호흡기 분비물을 통해 전파되는 감염병으로 매년 봄(4월~6월)에 환자 발생이 많으며 단체생활을 하는 학령기에 발생 빈도가 높습니다.

학교 내 감염병 유행은 코로나19 방역상황이 완화되고 각종 대면활동이 증가하면서 유행 발생이 지속될 수 있습니다. 학교에서 환자 발생 시 환자가 전염기간 동안 등교를 하지 않도록 하고, 학교와 가정에서도 감염병 예방수칙 준수가 매우 중요합니다.

○ 수두 질병 개요

구 분	내 용
정 의	수두 대상포진 바이러스(Human alphaherpesvirus 3) 감염에 의한 급성 발진성 감염병 법정감염병(제2급감염병)
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> 수두 환자의 수포액과 직접 접촉(피부 병변이 주요 감염 전파원) 수두 환자의 호흡기 분비물을 에어로졸로 흡입 급성 수두 또는 대상포진 환자의 피부병변 수포액을 에어로졸로 흡입
잠복기	<ul style="list-style-type: none"> 10~21일(평균14~16일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> 감수성 있는 사람이 감염되면 거의 대부분 발진이 나타남(무증상 감염은 드묾) 선천성 수두 <ul style="list-style-type: none"> 임신 첫 20주 이내 임부의 원발성 수두 감염은 선천성수두증후군(사지형성부전, 국소 근위축, 뇌염, 피질위축, 맥락망막염, 소두증, 저체중 등 신생아 기형)과 관련 있음(기형 위험은 2% 미만) 후천성 수두 <ul style="list-style-type: none"> 전구기: 발진 시작 1~2일 전부터 열감, 권태감이 나타남(소아는 발진이 첫 증상인 경우가 많음) 발진기: 발진은 보통 두피, 얼굴, 또는 몸통에 먼저 나타나고 사지로 퍼지는 양상이며, 수두 백신 미접종자는 발진이 전신화되고 가려움증이 있으며 반점(macules), 구진(papules), 수포(vesicles), 농포(pustules), 가피(crust)순으로 병변이 24시간 이내에 빠르게 진행됨 회복기: 모든 병변에 가피가 형성되면서 회복함
진 단	<ul style="list-style-type: none"> 검체(수포액, 가피, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 뇌척수액 등)에서 Human alphaherpesvirus 3 분리
치 료	<ul style="list-style-type: none"> 합병증 없는 경우 대증치료, 중증화 위험이 있는 경우 항바이러스제로 치료
환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 환자관리: 표준주의, 공기주의, 접촉주의 <ul style="list-style-type: none"> 학교, 유치원, 학원 등 집단발병 위험을 줄이기 위해 전염기 동안 격리(등교·등원 중지) 권장 수두에 걸린 예방접종을 받은 사람은 병변에 가피가 생기지 않을 수 있으며 이 경우 24시간 동안 새로운 피부병변이 나타나지 않을 때까지 격리(등교·등원 중지 등 타인과 접촉 제한)권장 접촉자 관리: 노출 후 예방요법, 증상 발생 모니터링 노출 후 72시간 이내 수두 백신 접종(백신 금기인 경우는 10일 이내 면역글로불린 투여)

예 방	<ul style="list-style-type: none"> • 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - 만 13세 이상 미접종자는 4~8주 간격 2회 접종 ◇ 첫째, 예방접종은 감염 예방에 가장 효과적인 방법으로, 수두 및 MMR (홍역·유행성이하선염·풍진) 접종 미완료자는 예방접종 완료 ◇ 둘째, 자주 손씻기, 기침 예절 지키기, 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기, 의심증상 시 마스크 착용 등 개인위생 철저 ◇ 셋째, 발열, 발진, 침샘이 부어오르는 등 감염 의심 증상·징후가 있다면 진료를 받고 감염력이 소실되는 시기*에 등교·등원 재개 <ul style="list-style-type: none"> * 수두: 모든 발진 병변의 가피(딱지) 형성(발진 시작 후 최소 5일) 이후 * 유행성이하선염: 증상 발현 5일 이후
-----	---

○ 유행성 이하선염 질병 개요

구 분	내 용
정 의	유행성이하선염 바이러스(Mumps orthorubulavirus) 감염에 의한 이하선 부종이 특징적인 급성 발열성 질환으로, ‘볼거리’라고도 함. 법정감염병(제2급감염병)
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> • 비말 전파, 오염된 타액과 직접 접촉 - 전염기간: 이하선염 발현 3일 전부터 발현 후 5일까지
잠복기	• 12~25일(평균16~18일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> • 발열, 편측 혹은 양측 이하선의 종창·동통이 특징 • 약 20%는 무증상 감염자이며, 일반적으로 30~40%에서 이하선을 침범 • 이하선 부종은 2~3일 내에 최고에 달하며, 그 후 1주일 정도면 다른 증상과 함께 치유됨 <ul style="list-style-type: none"> - 약하선 및 설하선도 약 10%의 환자에서 침범 - 약 25%의 환자는 한쪽에만 증상이 나타남 • 합병증 <ul style="list-style-type: none"> - 무균성 수막염 형태의 중추신경계 침범: 가장 흔한 합병증 - 고환염, 부고환염: 발열과 함께 하부복통 동반. 불임이 되는 경우는 드물 - 난소염: 사춘기 이후 여성 환자의 5%에서 발생. 불임과의 관계는 없음 - 췌장염 - 청력장애: 2만 명당 1명 정도 발생. 청력소실은 80% 정도에서 편측성으로 나타남
진 단	• 검체(타액, 볼점막도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변, 뇌척수액)에서 Mumps orthorubulavirus 분리
치 료	• 보존적 치료: 충분한 수분 공급, 고열·통증에 대한 대증치료
환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 환자 격리: 비말주의(격리기간 : 이하선염 발현(D-day) 후 5일(D+5)까지 격리) • 접촉자 관리: 증상 발생 모니터링

2023년 5월 15일

백 산 중 학 교



2022.12.9

질병관리청

호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시
올바른 손씻기 실천!



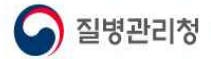
호흡기 증상이 있을 시
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!

2022.8.18.



손을 비비삼

손을 비누로 비벼요 30초 이상



올바른 손씻기 6단계



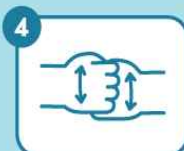
손바닥



손등



손가락 사이



두 손 모아



엄지 손가락



손톱 밑