

<2024-2-14>

학생 개인별 성장 스토리가 있는 교육과정 으뜸 학교, 행복한 이현!



가 정 통 신 문

업무담당자
031-645-(6566)

마이코플라스마 폐렴 및 백일해 예방수칙 안내문

학부모님 안녕하십니까?

최근 백일해와 마이코플라스마 폐렴균 감염증이 크게 유행함에 따라 안전하고 건강한 학교생활을 위해 호흡기 감염병 예방수칙을 안내하오니 참고하시어 자녀에게 호흡기 증상이 있다면 의료기관을 방문하여 적절한 진료 및 검사를 받도록 적극 협조해 주시기 바랍니다.

※ 감염병 예방 차원에서 **자율적 마스크 착용을 적극 권고합니다.**

1. 백일해 증상 체크리스트



2. 백일해 예방 안내

가. 백일해란?

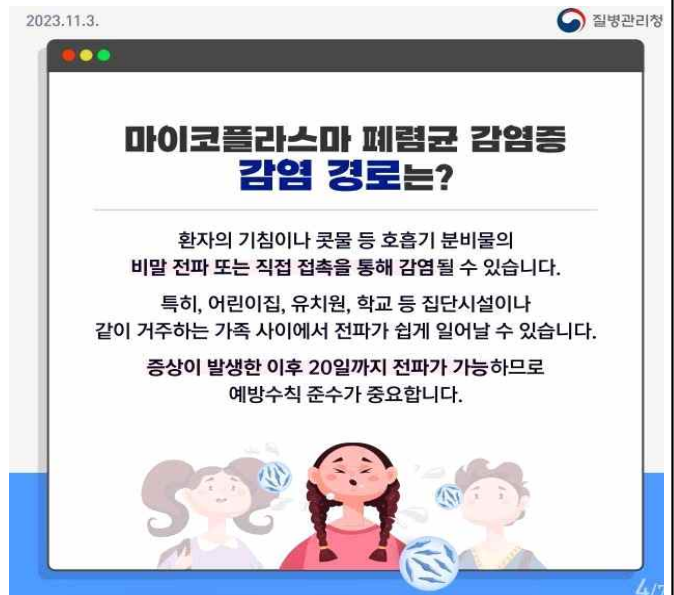
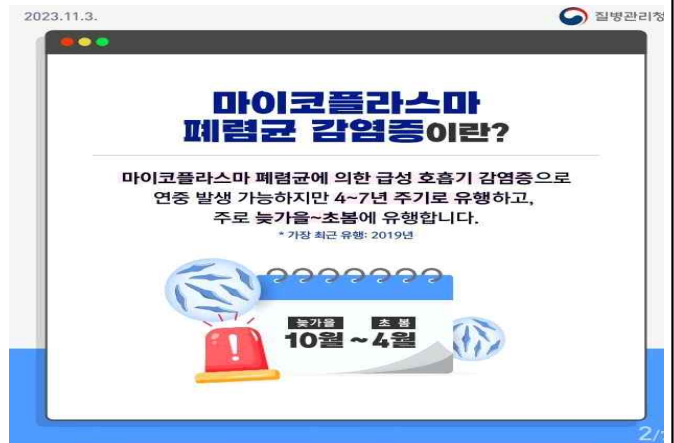
전염성이 매우 높은 급성 유행성 감염병으로 처음에는 가벼운 감기와 비슷한 증상이 발생했다가 **기침이 점진적으로 심해져서** 1~2주가 경과하면 빠르고 잦은 기침이 나타납니다. 이후 심한 기침 발작으로 심한 경우 구토를 하게 됩니다. 호흡기 분비물 등의 **비말 등을 통하여 호흡기로 감염**되므로 기본적으로 **손 위생 등 개인위생 수칙을 준수하고, 기침 증상이 있는 사람과의 접촉을 피하시기 바랍니다.** 또한 기침 등 의심 증상이 있는 사람의 경우에는 의료기관이나 보건소에 방문하실 때 반드시 마스크를 착용하시기 바랍니다.

나. 백일해 개요

구분	내용
정의	백일해균(<i>Bordetella pertussis</i>) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
방역이력 및 발생 현황	▷ 법정감염병(2급) ▷ 2~5년 주기로 백일해 돌발유행이 반복 되고 있으며, 5월부터 백일해가 모든 연령에서 발현되는 양상 을 보임.
감염경로	▷ 환자 또는 보균자의 비말 감염에 의한 전파, 전염성이 강함
잠복기	▷ 4~21일(평균 7~10일)
주요증상 및 임상경과	▷ 급성 호흡기 감염병, 발작성 기침이 특징적(발열은 심하지 않음) ▷ 카타르기(catarrhal stage): 1-2주 지속(전염력이 가장 강한 시기) - 콧물, 결막염, 눈물, 경미한 기침, 낮은 발열 등 가벼운 상기도염 증세 ▷ 발작기(paroxysmal stage): 2-4주 지속, 기침 시작 후 약 2주말 경과시 시작됨 - 증상: 발작성 짧은 호기성 기침 이 있으며, 기침 끝 긴 들숨에 '흠' 또는 '웁'소리 해소발작중에는 얼굴이 빨개지고, 눈이 충혈되며, 기침 끝에 구토가 동반, 끈끈한 점액성 가래 가 나오기도 함. 기타증상으로 무호흡, 청색증, 비출혈, 경막하출혈, 하안검 부종 등 증상이 나타남 - 최근 확진환자들은 전형적인 백일해 임상 증상이 뚜렷하지 않고 가벼운 기침으로 발견되는 경우가 많음. ▷ 회복기(convalescent stage): 1-2주 지속 - 기침의 정도와 횟수 및 구토가 점차 감소 - 회복은 천천히 진행되고 2~3주 후 기침은 소실되지만 비발작성 기침은 수주간 지속될 수 있음
진단	▷ 비인두도말 또는 객담 검체 채취하여 검사
치료	▷ 항생제 치료: 증상을 완화시킬 수도 있으나 주로 이차적인 전파 억제 목적
환자관리	▷ 환자격리: 비말격리, 항생제 치료기간 5일간 격리 , 치료를 받지 않은 경우 기침이 멈출 때까지 최소한 3주 이상 격리 ▷ 접촉자관리: 예방적 항생제 투여, 증상 발생 모니터링, 필요시 예방접종 시행
예방	▷ 예방접종 - (소아) 생후 2, 4, 6, 15~18개월, 4~6세에 DTaP 백신으로 접종 후 11~12세에 Tdap 백신으로 추가접종, 이후 Td 또는 Tdap 백신으로 매 10년마다 추가접종 실시 -(성인) 과거 접종력이 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)

3. 마이코플라스마 폐렴 예방 안내

가. 마이코플라스마 폐렴이란?



나. 마이코플라스마 폐렴 유행주의보 발령

2024.6.21.

질병관리청

마이코플라스마 폐렴 유행주의보 발령 안내

질병관리청이 실시하는 표본감시 참여기관의 입원환자 수가
2주 연속 250명 이상 발생하여 유행주의보 발령('24.6.24.~)



마이코플라스마 폐렴균 감염증이란?

- 마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)에 의한 급성 호흡기 감염증
- 주로 소아, 학령기 아동, 젊은 성인층에서 유행하는 폐렴의 흔한 원인
- 환자의 기침, 콧물 등 호흡기 비말, 직접 접촉을 통해 감염
- 전세계적으로 3~7년 주기로 유행하며, 국내의 경우 2015년, 2019년, 2023년에 유행



유행주의보 발령 기간 알아두어야 할 점

- 18세 이하 마이코플라스마 폐렴 환자의 항생제 치료를 위해
담당 의사가 항원검사를 실시할 경우, 건강보험 급여 적용



호흡기감염병 예방수칙

- ① 올바른 손씻기의 생활화
- ② 기침예절 실천
- ③ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- ④ 발열, 기침, 콧물 등 호흡기 증상 있을 시, 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기
- ⑤ 실내에서 자주 환기하기
- ⑥ 어린이집, 유치원, 학교 등 집단시설 내 전파 예방을 위해 환경관리 철저히 하기

다. 마이코플라스마 폐렴 치료법 : 적절한 항생제 치료 또는 임상경과에 따라 스테로이드 병용치료를 하는것이고
일부 폐렴등 중증으로 진행되지 않는 경우 시일이 걸리더라도 대부분 자연회복된다.

4. 감염병 발생 시 등교중지 및 관리대책

가. 감염병의심 증상이 있을때는 마스크를 착용하고 **즉시 병원진료**후 충분한 휴식 및 수분·영양섭취
나. 예방접종이 완료되지 않은 경우 미리 예방접종을 받으세요.

다. 개인위생(손씻기 등) 및 환경위생관리에 주의를 기울이세요.

라. 감염병으로 진단 받은 경우 격리기간동안 격리하며 학교 및 학원 등에 가지 않도록 합니다.

마. **격리 후 등교**시 담임에게 진단서 또는 진료확인서, 소견서 제출(**격리기간, 진단명 꼭 명시**)

2024년 8월 30일

이현고등학교장 직인생략