

인플루엔자 관리 가이드라인

- 요양시설 용 -

2019. 11.



질병관리본부

contents

1	인플루엔자의 개요	1
2	요양시설에서의 감염 관리의 개요	5
3	대비	6
4	대응	8
5	환경 관리	10
6	Q&A	13

참 고

1.	올바른 손씻기 및 기침예절 방법	17
2.	인플루엔자 포스터	18

시작 전에

- ◎ 인플루엔자 중증화 및 치사율이 높은 고위험군은 65세 이상, 면역저하자, 대사장애(Metabolic disorders), 심장질환(Cardiac disease), 폐질환(Pulmonary disease), 신장기능장애(Renal dysfunction) 등의 환자이므로 이러한 만성질환 및 고령의 어르신들이 생활하는 시설에서는 이에 대한 사전 대비 및 상황 발생 시 신속한 대처가 중요합니다.
- ◎ 본 가이드라인은 요양기관에서 인플루엔자 바이러스의 시설내 유입 및 유행 시 확산을 방지하기 위하여 마련되었으며, 이를 활용하여 인플루엔자 예방 수칙 및 발생 시의 대응방법을 습득함으로써 어르신을 보호하고 피해를 최소화하고자 합니다.
- ◎ 본 가이드라인은 일본·미국의 권고안 및 2019년도 인플루엔자 관리 지침 등을 인용·참고하였으나, 요양시설의 종류·시설이나 환경이 다양하므로, 이를 일관되게 적용하기에는 한계가 있습니다.
따라서 본 가이드라인은 해당 요양기관에서 참고자료로 활용하며, 각 요양기관의 시설의 특성에 맞게 효율적으로 대처할 수 있는 내용을 추가·보완하여 사용하시기 바랍니다.
- ◎ 본 가이드라인의 적용 대상은 고령의 어르신 및 만성질환자등이 입소하는 노인 복지 시설, 요양시설 등입니다.

* 의료기관용이 아님

1 인플루엔자의 개요

가 유행 시기

인플루엔자는 통상적으로 매년 10월부터 산발적으로 발생하다가 환자 수가 크게 증가하여 12월~1월경 최고점을 보인 후 감소하여 거의 4월까지 유행함

나 병원체 특성

- 1) 인플루엔자 바이러스는 A형, B형, C형의 3가지로 분류
 - A형과 B형이 사람에게 호흡기 감염을 유발
- 2) 항원변이를 통하여 계속적으로 인플루엔자의 유행이 초래됨

다 임상 증상

- 1) 주요 증상
 - 급격한 고열
 - * 열은 급격히 상승하여 발병 후 1~3일 이내 38~39℃ 또는 그 이상에 도달, 이후 다른 증상과 함께 회복하며 1주일 정도 내에 대개 정상 체온으로 복귀
 - 전신 증상: 두통, 요통, 근육통, 전신 피로감 등
 - 호흡기 증상: 콧물, 인후통, 기침 등
 - * 노인의 경우, 고열 및 전신 피로감 등의 전신 증상 없이 미열 또는 지속되는 호흡기 증상만을 나타내는 경우도 보고됨
- 2) 전파 경로
 - 비말 감염
 - 환자의 기침이나 재채기를 할 때 분비되는 호흡기 비말을 통하여 사람에서 사람으로 전파
 - 접촉 감염
 - 바이러스에 오염된 물건(책상, 문 손잡이, 스위치 등) 등이나 환경을 만진 후, 눈, 코, 입 등을 만지는 경우에 발생
 - * 환기가 잘 되지 않는 밀집된 공간에서는 공기 전파도 가능

3) 잠복기

1~4일 (평균 2일)

4) 전염력

대체로 증상발현 1일 전부터 발병 후 약 5~7일 정도

5) 합병증

- 가장 흔한 합병증은 폐렴
- 중이염, 부비동염, 기관지염 등
- 라이증후군: 어린이에서 발생하며 오심, 구토, 경련, 의식변화 등
- 노인이나 만성질환자(당뇨, 심혈관·호흡기계 질환 및 콩팥기능 이상) 등 고위험군에서 기저질환이 악화되거나 합병증으로서 사망도 가능

라 진단검사

1) 신속 항원 검사(Rapid Antigen Test) :

- 10~15분내 결과를 확인
- 민감도가 60~80%이므로 신속항원검사가 음성이라도 인플루엔자 감염을 완전히 배제할 수 없음

2) 확진 검사법

- 바이러스 분리(배양 검사): 동물세포 또는 수정란을 이용하여 배양
- 바이러스 핵산검출(유전자 검사법): PCR(중합효소 연쇄반응)
- 바이러스 항체검출(혈청학적 검사법) : 혈구응집억제검사, 효소면역분석법, 보체결합검사법, 중화시험법 등

마 치료

1) 휴식 및 대증 요법

2) 항바이러스제 복용: 오셀타미비르, 자나미비르 등

* 발병 48시간 이내에 투여시 효과가 높음

1) 유행 전 예방접종 시행

예방접종의 실시기준 및 방법 (질병관리본부 고시 제2019-1호)

■ 우선접종 권장대상

• 다음의 대상자에게 매년 인플루엔자 유행 시기 이전에 예방접종을 받을 것을 권장한다.

1) 인플루엔자 바이러스 감염 시 합병증 발생이 높은 대상자(고위험군)

- 65세 이상 노인

- 생후 6개월~59개월 소아

- 임신부

- 만성폐질환자, 만성심장질환자(단순 고혈압 제외)

- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단 시설에서 치료, 요양, 수용 중인 사람

- 만성 간 질환자, 만성 신 질환자, 신경-근육 질환, 혈액-종양 질환, 당뇨병자, 면역저하자(면역억제제 복용자), 60개월~18세의 아스피린 복용자

- 50세~64세 성인

* 50~64세 성인은 만성질환을 가진 경우 인플루엔자 감염 시 합병증 발생가능성이 높으나 예방접종률이 낮아 포함된 대상으로 65세 이상 노인과 구분

2) 고위험군에게 인플루엔자를 전파시킬 위험이 있는 대상자

- 의료기관 종사자

- 6개월 미만의 영아를 돌보는 자

- 만성질환자, 임신부, 65세 이상 노인 등과 함께 거주하는 자

3) 집단생활로 인한 인플루엔자 유행 방지를 위해 접종이 권장되는 대상자

- 생후 60개월~18세 소아 청소년

■ 표준접종시기

• 매년 1회 접종을 원칙으로 한다.

• 단, 과거 접종력이 없거나, 첫 해에 1회만 접종받은 6개월 이상 9세미만의 소아에게는 1개월 간격으로 2회 접종하고, 이후 매년 1회 접종한다.

* 예방접종 금기사항

- 인플루엔자 백신 접종 후 심한 과민반응 또는 계란에 심한 과민반응(아나필락시스, 쇼크 증상)의 과거력
- 과거의 백신접종 후 6주 이내에 길랑-바레 증후군이나 다른 신경 이상의 발생력
- 현재 발열이 확인된 경우
(발열이 있는 사람은 열이 내리기 전까지는 접종하지 않는 것을 권고하며, 열이 없는 상기도 감염은 접종 금기사항이 아님)

2) 기본 예방 수칙(첨부 1)

가) 기침예절

- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
- 기침 후 올바른 손씻기 실천
- 호흡기 증상이 있을시 마스크 착용

나) 올바른 손씻기

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시

다) 손으로 코, 눈, 입 등을 만지지 않기

2 요양시설의 감염 관리의 개요

가 목적

- 1) 인플루엔자의 시설 내 유입 방지
- 2) 감염이 발생한 경우 확산을 방지하여 피해를 최소화
 - * 각 시설의 특성과 이용자의 특성에 맞추어 계획 수립

나 기본 방향

- 1) 인플루엔자 예방활동(환자 발생 모니터링 및 환경관리)
- 2) 유행기간 동안 권고안의 방침에 따라 환자 및 환경관리를 실시

다 적용 기관

- 1) 노인복지법 제31조에 따른 노인복지시설

3 대비

가, 인플루엔자 발생 관련 정보 수집

- 1) 지역(시도 및 시군구)의 유행 상황
 - 질병관리본부 홈페이지의 표본감시 소식지 및 보도자료 참조
 - * 필요시 관할 보건소 감염병담당 부서 문의
- 2) 요양시설 내의 유행 상황
 - 입소자 및 시설 소속 직원 내 감염증 발생 현황 파악 등
 - 고위험군(65세 노인, 당뇨, 심혈관·호흡기계 질환 및 콩팥기능 이상 등의 만성질환자)에 주의 필요

나, 사전 준비 사항

- 환자를 위한 1인실 확보
- 치료 및 입원을 의뢰할 의료기관 확보

다, 인플루엔자 바이러스 유입 방지

- 1) 기본 조치
 - 유행 시기 전까지 예방접종 권고
 - 기본 예방 수칙(마스크 착용, 손 씻기 및 기침 예절) 준수
 - 유증상자(발열 및 기침 또는 인후통 등)와의 접촉 회피
- 2) 대상별 조치
 - 가) 입소자
 - 최초 입소시에 고위험군 여부를 파악하여 별도로 명단 작성
 - 입소자 전원에 대하여 예방접종 시행
 - 일상적 건강관리 시행

- 고위험군에 속하는 입소자가 외박할 경우, 예정지에 현재 인플루엔자 환자 또는 의사환자가 있는지 여부를 확인
- 설, 추석 연휴 등에 외박, 외출로부터 복귀 시 증상 여부 등 건강상태를 확인하여 기록

나) 방문객

- 방문객에서 발열 및 기침 또는 인후통 등을 보일 시, 면회 등 출입 관련 제한 권고
 - * 인플루엔자 유행 시기에 사전에 시설의 현관에 안내를 게시하거나, 입소자의 가족에게 사전 설명 등

다) 소속 직원

- * 외부 출입 기회가 많고 입소자와 잦은 밀접 접촉으로 인플루엔자 감염 및 전파를 시킬 위험성이 높음
- 유행 시기 전 예방접종 권고
- 고열 등 전신 증상 및 호흡기 증상이 나타난 경우, 증상이 개선되기까지 근무 제한

* 요양시설에서의 대상별 권고 사항

- ▶ 입소자 : 예방접종 및 외박으로부터의 복귀 시 증상 여부 등 건강상태 확인
- ▶ 방문객 : 유증상자의 면회 등 출입 관련 제한
- ▶ 소속 직원 : 예방접종 권고 및 증상 발생 시 근무 제한

라) 기타

- 위생 관리
- 환경 정비 (가습기 설치 검토 등)

4 대응

가 시설 내 환자 발생 현황 파악

- 1) 유행 시기에 인플루엔자 의사환자가 시설 내에서 발생한 경우, 인플루엔자 이외의 질환까지 고려하여 감별 진단을 실시
- 2) 최소 1명의 인플루엔자 확진환자가 있으며 이외에도 접촉 가능성이 있는 사람들 중에서 고열 등 전신 증상 및 호흡기 증상을 보이는 경우, 요양시설 내 인플루엔자 유행을 의심할 수 있음

나 환자 관리

- 1) 장소의 확보
 - 1인실로 전실
 - * 환자를 1인실로 이동시키거나, 또는 동실 이용자를 다른 방으로 이동시켜 환자가 거주하는 방을 1인실화
 - 1인실을 사전 확보하지 못한 경우
 - 환자와 그 외의 입소자를 커튼 등으로 차단하여 침대 간 간격을 2m 정도 확보
 - 기본 예방 수칙을 준수하도록 철저히 지도·감독
- 2) 의료기관과의 협력
 - 증상악화 등 필요시 의료기관으로의 이송
 - 입원 의뢰 가능한 협력 의료기관을 사전 확보·수시로 정보 교환

다 감염 확산 경로의 차단 조치

환자 또는 의심환자가 발생하여 요양시설 내 유행이 우려되는 상황에서, 공동 식당(단체 식사), 훈련실 등(단체 재활 또는 오락 활동), 공동 목욕탕(단체 입욕) 등의 시설 내 집합 장소에서의 활동을 제한

라) 연락 및 지원 요청

- 요양시설에서 우선 자체적으로 대응하며, 필요시 신속히 관할 보건소 등 관련 기관의 지원을 요청
- 관할내 요양시설의 협력 요청을 접수하는 경우 보건소는 적극적으로 대응
- 시도의 협력 요청을 접수하는 경우 질병관리본부는 적극적으로 대응

5 환경 관리

가 자주 만지는 표면과 물건을 닦고 소독

- 일상적인 청소(또는 세척) 및 소독에 대해서는 일반적 절차 준수하나
 - 인플루엔자 유행시기에는 책상, 계단 난간, 문 손잡이, 컴퓨터 키보드, 수도꼭지 손잡이, 전화기 등과 같이 자주 접촉하는 표면이나 물건을 소독액을 충분히 적신 수건이나 소독용 티슈 등으로 닦아 소독하는 등 매일 위생적으로 청소
- 화장실, 욕실과 같이 특정 영역의 소독에 대해서도 일반적 절차 준수
- 눈에 띄게 더러워진 표면이나 물건은 즉시 청소(또는 세척)
- 반드시 마스크(부직포제 권장), 일회용 방수 장갑 등 착용하고 청소나 소독을 실시
- 표면이나 물건이 체액이나 혈액으로 더러워지면 일회용 장갑 등을 사용하여 신체와 접촉하지 않도록 하면서 청소(또는 세척) 시행
 - 체액이나 혈액을 제거한 다음 표면을 닦고 소독
- 청소·소독 후에는 반드시 올바른 손씻기 또는 손위생을 준수

가 일상적인 청소(세척) 및 소독

- 인플루엔자 바이러스는 표준 세척 및 소독 방법만으로도 이를 제거할 수 있음
 - 인플루엔자 바이러스는 표면에 오염된 후 2 ~ 8 시간 정도 생존하며 이 시기에만 잠재적으로 사람을 감염시킬 수 있음.
 - 따라서 인플루엔자 확산 방지의 목적으로 청소나 소독 시에 폐쇄를 할 필요는 없음
- 벽과 천장을 닦아내거나 실내 공기 방취제 사용·훈증 등의 특수한 세척이나 소독 과정은 일반적으로 권장하지 않음
 - ※ 이러한 특수 세척이나 소독은 사람의 눈·코·목과 피부를 자극할 수 있으며, 천식 악화 등의 심각한 부작용 가능성이 있음

다 올바른 청소와 소독

- (1단계) 일반 가정용 청소 비누 또는 세제와 물로 청소
 - 표면이나 물건에서 먼지와 체액을 제거
 - 소독 전에 표면이 깨끗해야 함(눈에 보이는 오염물질 등 제거)
 - 일반 가정용 세제를 사용
- (2단계) 표면이나 물건의 소독
 - 소독 후 인플루엔자 바이러스가 제거됨
- 세제 및 소독제 등으로 청소할 때는 기본적으로 제품 설명서를 준수
- 식품의약품안전처의 허가를 받은 소독제를 사용하며, 사용전 제품 설명서에서 인플루엔자 바이러스에 대한 유효성 승인 여부를 확인
- 위와 같은 소독제를 구할 수 없는 경우에는 염소 표백제를 사용

※ 염소 표백제를 이용한 소독 용액은 다음과 같이 만들어 사용 가능

- 1ℓ의 물에 표백제 5ml~25ml을 넣는다 (200ppm~1000ppm)
- 용액을 헝겊에 묻혀 표면에 바른다
- 3~5 분 동안 기다린다
- 깨끗한 물로 표면을 헹군다


- 전화기나 컴퓨터 등과 같이 자주 만지는 전자 제품에는 소독용 티슈 등을 사용하여 청소
 - * 소독용 티슈는 식약처의 감염병예방용 살균제로 허가된 제품을 사용
 - 소독용 티슈 사용시에는 설명서 및 사용 방법을 준수
 - 전자 제품이 세척 및 소독을 위해 액체 사용을 견딜 수 있는지 확인
- 식기는 평소와 같은 방법으로 식기 세척기 또는 주방세제와 물로 설거지
- 침구류, 수건 및 기타 린넨 제품은 각 옷감의 세탁 방법에 따라 가정용 세탁 비누로 세탁
- 더러워진 접시 등 식기와 세탁물을 다룬 후 마지막에 비누를 이용하여 손씻기
 - * 아픈 사람이 사용하는 식기 및 린넨은 별도로 취급할 필요는 없으나, 철저히 세척하도록 권고

라 올바른 세제 및 소독제 사용


- 세제 및 소독제 등 청소용품 사용 전에 직원 및 청소 담당자는 제품 설명서 및 사용방법을 숙지하여 안전하게 사용하는 방법을 익히고 표기된 위험 경고 등을 준수하여 청소를 시행
 - 별도의 안내가 없는 한, 세제와 소독약을 섞는 등의 사용 방법은 위험할 수 있음
 - * 예) 염소 표백제 및 암모니아 세제를 동시에 사용하는 경우 부상을 입을 수 있으며 심한 경우 사망 가능
- 청소 시 일회용 방수 장갑, 눈 보호 장치, 방수용 앞치마 등을 착용

마 폐기물 처리


- 폐기물 처리에 대한 표준 절차를 준수
- 사용하기 쉬운 곳에서 노터치(휴지통 뚜껑을 손으로 열지 않고 발등을 이용) 휴지통을 배치
- 청소할 때 쓰는 일회용품은 사용 직후에 쓰레기통에 폐기
- 쓰레기통을 비울 때 사용한 휴지 및 기타 쓰레기에 손 등 신체 접촉하지 않으며, 접촉한 경우 반드시 비누를 이용하여 손씻기 시행

Q1  인플루엔자란 무엇인가요?


흔히 독감이라고 하며 인플루엔자 바이러스에 의한 상기도 감염입니다.
만 65세 이상 어르신, 어린이, 임신부, 폐질환/심장질환 환자, 특정 만성질환 환자, 면역저하자 등은 폐렴 등 합병증 및 입원할 위험이 높습니다.

Q2  인플루엔자는 어떻게 전염되나요?


인플루엔자는 기침, 재채기 등을 통해 사람끼리 전염됩니다.
기침/재채기에 의해 다른 사람이나 물체에 묻은 비말을 만진 손을 씻지 않고 눈, 입 또는 코를 만질 경우에도 인플루엔자 바이러스가 감염될 수 있습니다.

Q3  인플루엔자는 얼마 동안 다른 사람에게 전염시킬 수 있나요?


인플루엔자 환자의 나이나 상태에 따라 전염기간에 차이가 날 수 있습니다. 성인의 경우 대개 증상이 생기기 하루 전부터 증상이 생긴 후 약 5일 동안 감염력이 있으나 소아의 경우에는 증상 발생 후 10일 이상 감염력이 있는 경우도 있습니다.

Q4  인플루엔자의 증상은 무엇인가요?

인플루엔자 바이러스에 감염되면 1~4일(평균 2일) 후에 증상이 나타납니다.
인플루엔자는 발열, 두통, 근육통, 콧물, 인후통, 기침 등의 증상이 나타납니다. 소아는 오심, 구토, 설사 등이 나타나기도 합니다.
발열 및 기타 증상은 일반적으로 7~10일 지속되지만 기침 등은 1~2주 더 오래 지속될 수 있습니다.

Q5  A형 인플루엔자와 B형 인플루엔자는 어떤 차이가 있나요?


인플루엔자 바이러스는 핵산 유형에 따라 크게 A형과 B형으로 나뉘는데 A형과 B형 모두 중등도 내지 중증 경과를 나타낼 수 있으며 모든 연령에게 감염을 야기합니다. A형 바이러스는 표면 항원에 따라 다양한 아형이 유행합니다. B형 인플루엔자 바이러스는 주로 소아에서 감염을 일으키며 항원형에 따라서 B/Victoria와 B/Yamagata 두 가지 계통으로 나누어집니다.

Q6  인플루엔자의 합병증은 무엇인가요?


합병증은 어르신, 어린이, 만성질환자 등에서 잘 발생하며 이로 인해 입원하거나 사망하는 경우도 있습니다.

인플루엔자의 가장 흔한 합병증은 중이염과 세균성 폐렴이며 이외에도 심근염, 심낭염, 기흉, 기종격동, 뇌염, 뇌증, 횡단성 척수염, 횡문근융해증, 라이 증후군 등이 발생할 수 있습니다.

또한 만성기관지염이나 만성호흡기질환, 만성심혈관계 질환의 경우 인플루엔자 감염으로 질환이 악화될 수 있습니다.

Q7  인플루엔자 예방은 어떻게 하나요?

인플루엔자 예방접종을 받고, 인플루엔자 환자와 접촉을 피하고, 올바른 손씻기와 손으로 눈, 코 또는 입을 만지지 않기 등 개인위생수칙을 준수해야 합니다.

Q8  인플루엔자 예방접종은 얼마나 효과가 있나요?

인플루엔자 예방접종의 효과는 예방접종을 받은 사람의 연령, 기저질환, 이전 감염과 접종여부에 따른 면역 상태, 백신 바이러스 주와 유행바이러스의 일치정도에 따라 매년 나라별, 균주별로 다양하나, 백신주와 유행주가 일치할 경우 건강한 성인에서 70~90% 예방효과를 보이는 것으로 알려져 있습니다.



올해 인플루엔자 예방접종을 했는데 인플루엔자에 걸릴 수 있나요?

걸릴 수 있습니다. 인플루엔자 예방접종 후 약 2주 가량 경과되면 방어항체가 형성되므로 그 이전에는 인플루엔자에 감염될 수 있습니다.

건강한 성인의 경우 백신 바이러스주와 유행 바이러스가 일치할 때 약 70~90%의 예방효과가 있는 것으로 알려져 있으나, 일치하지 않을 경우 백신의 효과가 떨어지고, 개인별 면역에도 차이가 있어 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다.

또한 어르신이나 만성질환이 있는 사람이 인플루엔자 예방접종 효과가 상대적으로 떨어질 수 있으나 인플루엔자 예방접종은 인플루엔자로 인한 입원과 사망을 줄이는데 매우 효과적이므로 예방접종을 적극 권장합니다.

미국 질병통제예방센터(CDC)에서도 인플루엔자 예방접종이 인플루엔자 감염을 완벽하게 예방할 수는 없지만 최선의 예방 수단으로 권고하고 있습니다.



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!



[올바른 기침예절]

1



휴지나 손수건은 필수

2



옷 소매로 가리기

3



기침 후 비누로 손씻기

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기!



[올바른 손씻기 6단계]

1



손바닥

2



손등

3



손가락 사이

4



두 손 모아

5



엄지 손가락

6



손끝 밑



질병관리본부
KCDC



1339
질병관리본부 콜센터

요양시설의 인플루엔자 바로알기 예방라이프

▶ 인플루엔자 예방접종 받기

▶ 자주 만지는 표면과 물건 등을 자주 닦고 소독하기


▶ 호흡기 증상이 있는 방문자의 출입 제한

▶ 시설 직원이 인플루엔자 증상발생시 근무 제한

▶ 입소자 중 인플루엔자 증상 발생시 다른 입소자와 접촉하지 않기

인플루엔자 예방수칙

입소자 및 직원의 예방접종 받기



증상발생 시 진료받기

인플루엔자 의심 증상 발생시 의료기관 방문하여 진료받기(발열 및 기침, 인후통 등)


발열


기침


콧물


근육통

기침예절 실천

나와 타인을 위한 배려, 기침예절 실천하기


기침할 때 휴지로 입과 코 가리기


기침할 때 옷소매 위쪽으로 입과 코 가리기


호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용


기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천

올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



코를 풀거나 기침, 재채기 후, 외출 후, 식사 전후 등

올바른 손씻기 6단계


1 손바닥 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요.


2 손등 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요.


3 손가락 사이 손가락을 끼고 문질러 주세요.


4 엄손 엄손가락을 마주잡고 문질러주세요.


5 엄지 손가락 엄지 손가락을 돌려가면서 문질러 주세요.


6 손목 손가락을 반대편 손바닥에 얹고 문질러 손목 뒷부분까지 하세요.

18 ●● 질병관리본부