 보건복지부 질병관리본부		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>	
배 포 일	2018. 12. 21. (총 21매)	과장 / 담당	전 화
질 병 관 리 본 부	감염병관리과	박 옥 / 서순영	043-719-7120 / 7113
	예방접종관리과	김유미 / 유정희	043-719-6810 / 6831
	바이러스분석과	강 춘 / 정윤석	043-719-8190 / 8192

인플루엔자 발생 증가, 아동 및 청소년 예방수칙 당부

- ◇ 유행주의보 발령(2018년 11월 16일) 이후 지속적으로 환자 발생 증가
- 7~18세에서 환자가 많이 발생하며, A(H1N1)pdm09가 주로 검출, 백신주와 유사
 - ◇ 인플루엔자 의심증상 시 신속히 진단과 치료를 받고 백신 미접종자는 접종 당부
 - ◇ 감염 예방과 확산방지를 위한 올바른 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부
- 질병관리본부(본부장 정은경)는 지난 11월 16일 2018-2019절기 인플루엔자 유행주의보를 발령(45주, 외래 환자 1,000명당 7.8명)한 이후 인플루엔자 의사환자 수가 지속적으로 증가하여 50주(12.9~12.15)에 48.7명에 달했다고 밝혔다.
- * 47주 13.2명 → 48주 19.2명 → 49주 34.0명 → 50주 48.7명(외래환자 1,000명)
 - ** 인플루엔자 의사환자: 38°C 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
 - *** 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준 : 6.3명/1,000명(2017-2018절기 6.3명)
(인플루엔자 유행기준 공식: 과거 3년간 비유행기간 평균 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 + 2×표준편차)



- 연령별로 전 연령에서 인플루엔자 의사환자수가 증가하고 있으나 특히 13~18세(외래 환자 1,000명당 137.0명), 7~12세(외래 환자 1,000명당 112.3명)에서 발생 비율이 높으며, 지난 절기 동기간에는 7~12세(82.4명), 13~18세(71.6명)에서 발생이 높았다.
- 인플루엔자 실험실 감시 결과 2018-2019절기 시작(2018년 9월 2일) 이후 제50주까지(2018년 12월 15일) 총 304건 바이러스가 검출되었고, 그 중 A(H1N1)pdm09 233건(76.6%), A(H3N2)형이 71건(23.4%), B형 0건(0.0%)으로 나타났다.
 - 현재 유행중인 인플루엔자 바이러스는 백신주와 유사하며, 현재까지 항바이러스제 내성이 없는 것으로 확인되었다.
- 질병관리본부는 38℃ 이상의 발열과 기침 또는 인후통의 인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 초기에 진료를 받도록 당부하였다.
 - 특히 유행주의보 발령되어 고위험군* 환자는 인플루엔자 검사 없이 항바이러스제 요양급여가 인정되며, 고위험군이 아닌 경우 인플루엔자 검사에서 양성이면 항바이러스제의 요양급여가 인정된다. (붙임9 참조)
 - * 고위험군: 만기 2주 이상 신생아를 포함한 9세 이하 소아, 임신부, 65세 이상, 면역저하자, 대사장애, 심장질환, 폐질환, 신장기능 장애 등
 - 또한 인플루엔자 감염예방 및 확산방지를 위해 백신 미접종자는 3~4월까지 인플루엔자 유행이 지속될 수 있으니 이를 대비해서 인플루엔자 예방접종을 받도록 당부하였다.
 - * 12. 20. 기준 접종률 : 어린이 72.1%(유·무료 포함), 어르신 84.1%(유·무료 포함)
- 더불어, 유행기간 동안 영유아 보육시설, 학교, 요양시설 등 집단시설에 대해서는 인플루엔자 예방수칙을 준수하고, 환자관리를 강화해야 한다고 당부하였다.

- 영유아를 비롯한 학생이 인플루엔자에 감염되었을 경우 집단 내 전파를 예방하기 위해 증상발생일로부터 5일이 경과하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 등원·등교를 하지 않도록 하고,
 - 노인요양시설 등 고위험군이 집단 생활하는 시설에서는 직원 및 입소자에게 예방접종을 실시하고, 입소자의 인플루엔자 증상 모니터링을 강화하고 호흡기 증상이 있는 방문객의 방문을 제한하며, 증상자는 별도로 분리하여 생활하도록 해야 할 것을 권고하였다.
- 인플루엔자 예방을 위해 올바른 손씻기, 기침예절 실천 등 개인위생수칙을 준수해야 한다고 재차 당부하였다.

◀ 개인위생수칙 ▶

◇ 올바른 손씻기의 생활화

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

◇ 기침예절 실천

- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
- 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
- 호흡기증상이 있을 시 마스크 착용

◇ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

- <붙임> 1. 인플루엔자 발생현황
 2. 인플루엔자 바이러스 검출현황
 3. 주별 인플루엔자 예방접종 실적
 4. 인플루엔자 개요
 5. 인플루엔자 예방·관리를 위한 어린이 및 학생 준수사항
 6. 개인위생수칙 안내
 7. 인플루엔자 Q&A

8. 인플루엔자 홍보 포스터 및 리플릿
9. 항바이러스제 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부기준

붙임 1 인플루엔자 발생현황

- 인플루엔자 의사환자 분율(인플루엔자 표본감시, 1차 의료기관 200개)
 - 제50주(12월 9일~12월 15일) 인플루엔자 의사환자 분율은 48.7명(/1,000명)으로 지난주 대비 증가
 - * 2018-2019절기 유행기준 : 6.3명/1,000명

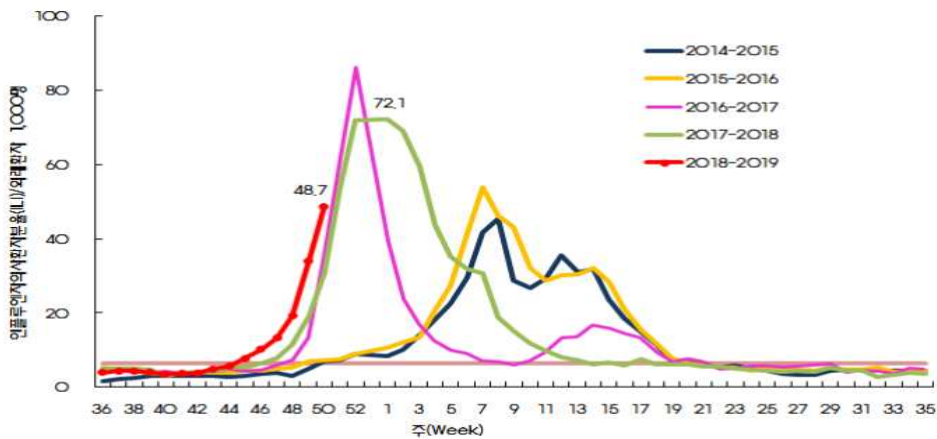


그림1. 절기별 인플루엔자 의사환자 분율

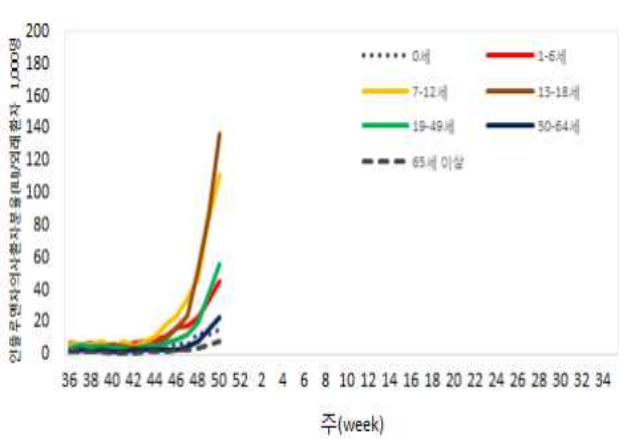
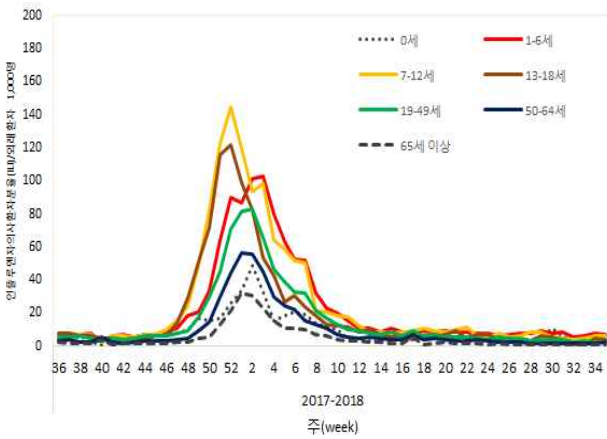


그림2. 2017-2018절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

그림3. 2018-2019절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

표. 2018-2019절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	전체	0	1-6	7-12	13-18	19-49	50-64	65세 이상
46주	10.1	7.3	16.4	24.3	16.7	9.6	2.7	2.3
47주	13.2	5.6	17.7	34.6	24.0	12.2	4.5	2.6
48주	19.2	13.5	22.9	47.4	52.8	20.3	7.7	3.6
49주	34.0	12.2	33.6	84.6	86.9	37.5	15.5	6.2
50주	48.7	17.5	46.1	112.3	137.0	54.9	22.2	8.0

- 인플루엔자 입원환자 현황(급성호흡기감염증 표본감시, 종합병원급 196개)
- 제50주(12월 9일~12월 15일) 인플루엔자 입원환자는 1,020명으로 지난주(572명)보다 증가

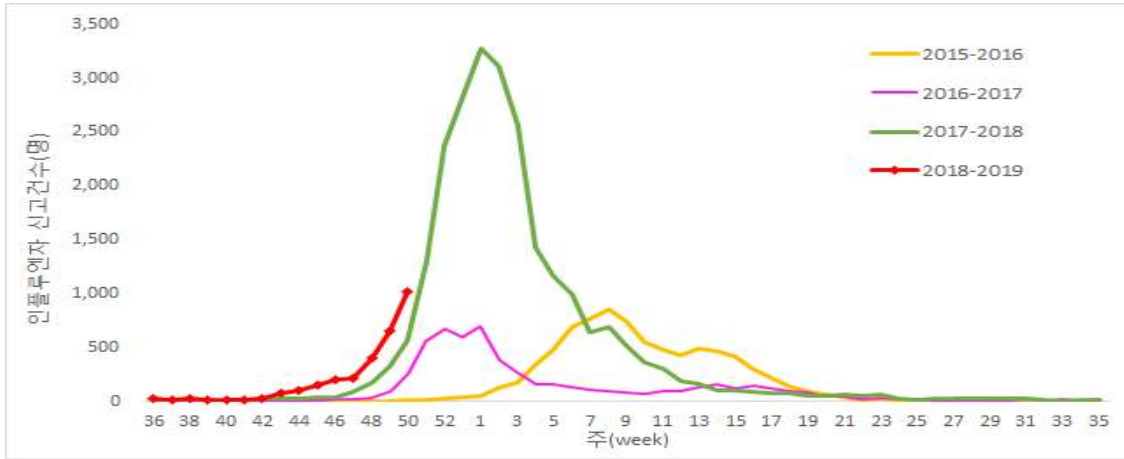
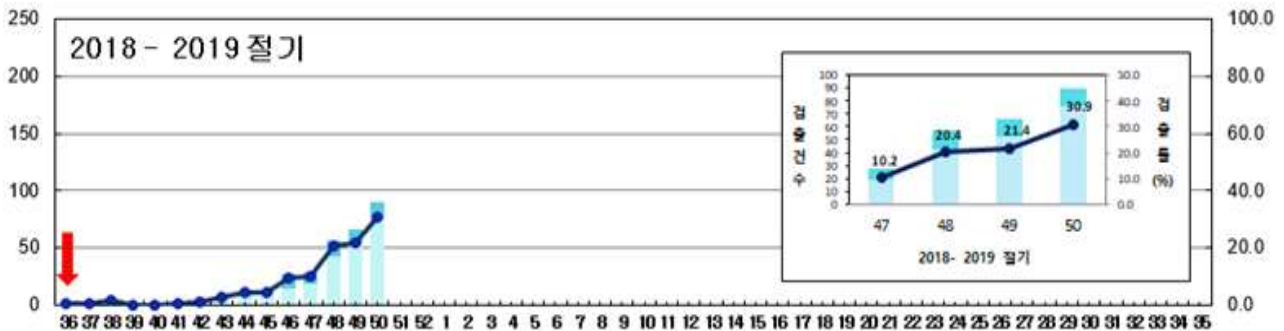


그림4. 인플루엔자 입원환자 수(명)>

붙임 2 인플루엔자 바이러스 검출현황

□ 인플루엔자 바이러스 검출현황

- 2018-2019절기 인플루엔자 바이러스 총 304건이 검출[A(H1N1)pdm09: 233건, A(H3N2): 71건, B형: 0건]



검체건수*	검출건수*(%)			
	합계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
3,414	304 (100.0)	233 (76.6)	71 (23.4)	0 (0)

* 2018-2019 절기 누계: 2018년 36주 ~ 2018년 50주 (2018. 09. 02. ~ 2018. 12. 15.)

- 인플루엔자 바이러스 분리주에 대한 유전자 분석결과
 - 2018-2019절기에 검출된 바이러스는 A(H1N1)pdm09, A(H3N2)임
 - A(H1N1)pdm09와 A(H3N2)는 이번 절기 권장 백신주와 유전형이 유사

붙임 3 주별 인플루엔자 예방접종 실적

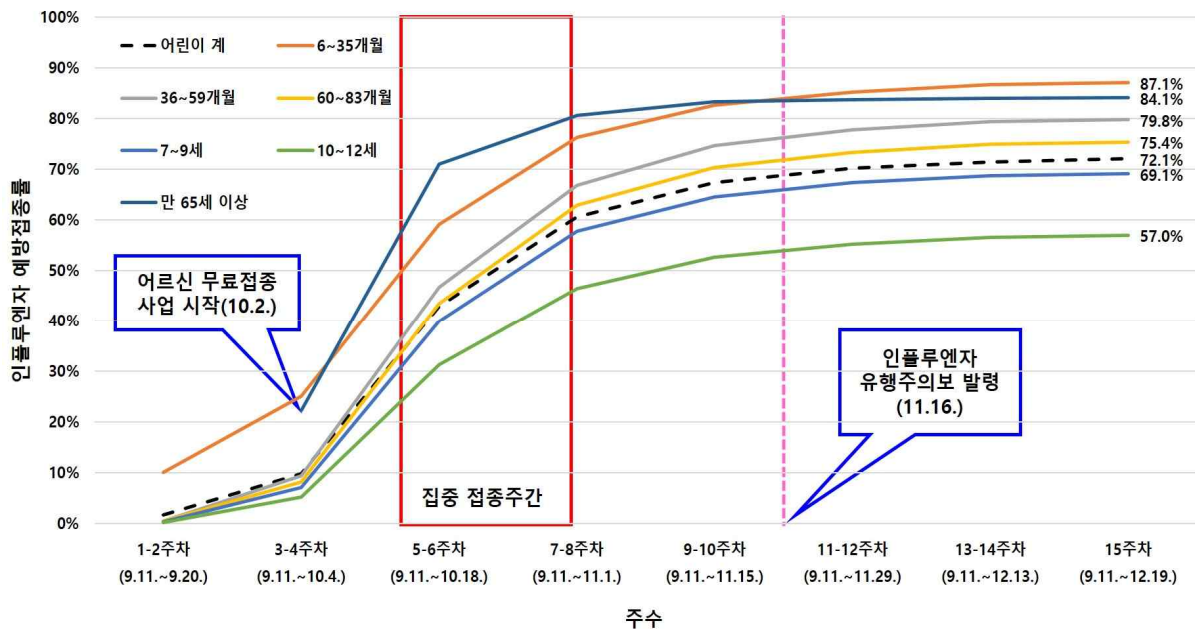
□ 주별 인플루엔자 예방접종 현황(2018. 9. 11.~12. 20.)

○ 어린이 인플루엔자 예방접종률: 72.1%(유·무료접종 포함)

* 목표 접종률 80%

○ 어르신 인플루엔자 예방접종률: 84.1%(유·무료접종 포함)

* 목표 접종률 83%



< 그림. 지원대상자별·주수별 누적 접종률 현황(유·무료접종 포함) >

붙임 4 인플루엔자 개요

정 의	인플루엔자 바이러스(Influenza virus A·B·C) 감염에 의한 급성 호흡기 질환
질병분류	ICD-10 J10.0~11.8
병원체	인플루엔자 바이러스
전파경로	감염된 환자의 호흡기로부터 비말(droplet)로 전파
호발대상	전 연령대 발생
잠복기	1~4일(2일)
전염력	- 전염력은 증상 시작 1일 전부터 4~5일간 가장 높아짐 - 단, 소아나 면역저하자에서는 바이러스 배출기간이 2주 이상 길어지기도 함
주요증상	- 고열(38~40℃), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통 근육통, 피로감, 쇠약감, 식욕부진 등 전신증상을 보임 - 그 외에도 콧물, 코막힘, 안구통, 구토, 복통 등이 동반될 수 있음 - 대부분 경증으로 자연 치유되지만 노인, 영유아, 만성질환자, 임신부 등은 합병증 발생 또는 기저질환의 악화로 입원치료를 받을 수 있고 일부는 사망에 이를 수 있음 - 증상 지속 기간 5~9일
합병증	- 가장 흔한 합병증은 2차 호흡기 질환으로 부비동염, 중이염 등 상부호흡기 감염증이 가장 흔하고 모세기관지염, 기관지염, 폐렴 등 하부호흡기 감염증, 신경계 합병증(뇌염, 척수염, 길랑-바레 증후군), 횡단성 척수염, 심근염, 근육염(횡문근 용해증), 기흉 등이 발생 가능함
진 단	- 검체(인후 및 비인두 도찰물, 인후 및 비인두 흡인물) · 바이러스 분리 · 인플루엔자 특이항체 검출, · 바이러스 특이 유전자 검출, · 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 확인
치 료	- 대증요법 - 항바이러스제 치료
치사율	인플루엔자 합병증 등으로 인한 사망률은 0.5-1명/1000환자
예 방	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 예방 백신 ▫ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기 <ul style="list-style-type: none"> · 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 기침 예절 <ul style="list-style-type: none"> · 기침이나 재채기 할 때는 휴지나 옷소매 위로 입과 코를 가리고 하기 · 마스크 착용 - 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 등을 만지지 않기 - 급성호흡기환자와 접촉하지 않기

붙임 5 인플루엔자 예방·관리를 위한 어린이 및 학생의 준수사항

[어린이 및 학생의 준수사항]

- 1) 유행 시기 전까지 예방접종 받기
- 2) 개인위생 준수
 - 올바른 손씻기
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후 등 실시
 - 기침 예절 지키기
 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
 - 기침 후 올바른 손씻기 실천
 - 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
(마스크를 버릴 때 끈 잡고 버리기)
 - 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 3) 유행 시기에 사람이 많이 모이는 장소 가지 않기
- 4) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등)을 보이는 사람과 접촉을 피하기
- 5) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생 시 의료기관을 방문하여 진료를 받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분·영양 섭취
- 6) 증상 발생 후 5일이 경과하여야 하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 등원·등교를 하지 않도록 함

붙임 6 개인위생수칙 안내

□ 올바른 손씻기

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



□ 기침예절

- 옷소매 위쪽이나 휴지로 입과 코를 가리고 기침하기
- 기침한 후에는 흐르는 물에 30초 이상 손씻기



붙임 7 인플루엔자 Q&A

Q1. 인플루엔자란 무엇인가요?

흔히 독감이라고 하며 인플루엔자 바이러스에 의한 상기도 감염입니다. 만 65세 이상, 유아, 임산부, 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 바이러스에 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 노인, 소아, 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 씻지 않은 손으로 눈, 코 또는 입을 만지지 않기, 기침예절 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 A, B형의 효과가 19~52%로 나라별, 군주별로 다양하나, 백신주와 유행주가 일치할 경우 건강한 성인에서 70~90% 예방효과를 보이는 것으로 알려져 있습니다.

Q9. 2018-2019절기 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.

붙임 8 인플루엔자 홍보 포스터 및 리플릿

□ 어린이집, 유치원, 학교용 포스터




어린이집, 유치원, 학교의 인플루엔자 바로알기 예방수칙

▶ 인플루엔자 예방접종 받기

▶ 인플루엔자 유행시기에는 사람이 많은 장소 방문 자제

▶ 인플루엔자 진단시에는 어린이집, 유치원, 학교 등 등교 자제

인플루엔자 예방수칙

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


손바닥 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요


손등 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요


손가락 사이 손가락을 끼고 문질러 주세요


뒤 손 손가락을 마주잡고 문질러주세요


엄지 엄지 손가락을 다른 편 손가락 손바닥으로 둘러싸면서 문질러 주세요


손등 손가락을 반대편 손바닥에 밀고 문질러주세요 손등 앞쪽 깨끗하게 하세요

OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

- 15 -

질병정보공급할 때
감염병의 의심될 때 1339
질병관리본부 콜센터

□ 어린이집, 유치원, 학교용 리플릿

인플루엔자란 무엇인가요?

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

인플루엔자 고위험군



생후 6개월~59개월 이하의 소아, 65세 이상 고령자, 임신부, 만성질환자/면역저하자

인플루엔자는 어떤 증상이 나타나나요?



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

인플루엔자 증상이 나타나면 어떻게 하나요?

발열, 기침 등 인플루엔자 증상이 나타나면 의료기관을 방문하여 진료를 받으시고, 인플루엔자로 진단되면 어린이집, 유치원, 학교 등 등교를 하지 않고 충분한 휴식을 취해야 합니다.

개인위생수칙 준수



올바른 손씻기 6단계



기침예절 실천



어린이, 학생들을 위한 인플루엔자 바로알기



어린이 및 학생의 준수사항

- 1) 유행 시기 전까지 예방접종 받기
- 2) 개인 위생 준수 하기
 - ① 올바른 손씻기
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 배변 후, 식사 전후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시
 - ② 기침 예절 지키기
 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
 - 기침 후 올바른 손씻기 실천
 - 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기 (마스크를 버릴 때 끈 잡고 버리기)
 - ③ 자기 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 3) 유행 시기에 사람이 많이 모이는 장소 가지 않기
- 4) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침 또는 인후통 등)을 보이는 사람과 접촉을 피하기
- 5) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생 시 의료기관을 방문하여 진료를 받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분 영양 섭취 하기
- 6) 증상 발생 후 5일이 경과하여야 하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 등원·등교를 하지 않기

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 바이러스에 감염될 수 있습니다.

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.
 - 소아, 어르신, 만성질환이 있는 경우 인플루엔자의 감염과 이로 인한 입원과 사망을 줄이는 데 매우 효과적이므로 예방접종을 적극 권장합니다.

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

예방접종 권장시기 및 실시기준

- 접종 권장시기: 10월~12월**
 - 접종대상자 중 미접종자는 12월 이후라도 예방접종 받을 것을 권장
 - 보건소의 경우는 주민접종에 충분한 백신 양을 확보한 후 접종을 개시하므로, 접종일정 사전 확인 권장
- 예방접종 실시방법**
 - 세계보건기구(WHO) 권장 백신으로, 매년 1회 접종
- 주의사항**
 - 예방접종 전
 - 건강 상태가 좋은 날, 지역 의료기관에 확인(사전 예약) 후 예방접종 받기
 - 만성질환자이거나 몸이 아픈 경우 반드시 의료인에게 상담하기
 - 예방접종 후
 - 접종 후 접종기관에서 20~30분간 머물러 이상반응 관찰 후 귀가하기
 - 접종 당일은 충분한 쉬고, 접종 후 2~3일간 몸상태 주의 깊게 살피기
 - 예방접종 부위의 통증, 부종, 발열 등의 증상이 2~3일 이상 지속되거나 다른 이상 증상이 나타날 때 의사의 진료를 받기

인플루엔자 예방접종 지원 기준

- 생후 6개월 ~ 12세 어린이 (2006.11~2018.8.31 출생아)**
 - 2회 접종(4주 간격)이 필요한 생애 첫 인플루엔자 접종 대상자는 9.1.(화)부터 접종 시작
 - 1회 접종 대상자는 유행기간 동안의 면역력 유지를 고려해 10.2.(화)부터 접종 시작
- 문의사항이 있을 경우, 질병관리본부 콜센터(☎1339)로 문의하거나, 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr)를 확인하세요.

□ 요양시설용 포스터



질병관리본부
KCDC



1339
질병관리본부 콜센터

요양시설의 인플루엔자 바로알기 예방라이프

▶ 호흡기 증상이 있는 방문자의 출입 제한

▶ 시설 직원이 인플루엔자 증상발생시 근무 제한

▶ 인플루엔자 예방접종 받기

▶ 자주 만지는 표면과 물건 등을 자주 닦고 소독하기

▶ 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


목물


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


교를 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 손바닥을 마주대고 문질러 주세요


4 두 손 손가락을 마주잡고 모아 문질러주세요


5 엄지 손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요


6 손을 손가락을 반대편 손바닥에 밀고 문질러 손을 발끝까지 씻어주세요



공공누리 공공저작물 자유이용허락

- 17 -



질병정보 공유할 때
감염병이 의심될 때
1339
질병관리본부 콜센터

□ 요양시설용 리플릿

인플루엔자란 무엇인가요?

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

인플루엔자 고위험군



생후 6개월~59개월 이하의 소아, 65세 이상 고령자, 만성질환자/면역저하자, 임산부

인플루엔자는 어떤 증상이 나타나나요?



인플루엔자 바이러스에 감염되면 1~4일(평균 2일) 후에 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.

노인요양시설에서 인플루엔자 감염 위험이 높아지는 시기는 언제인가요?

지역사회에서 유행하는 시기로 12월에서 이듬해 4월까지입니다. 직원이나 방문자가 지역사회의 인플루엔자 바이러스를 시설 내로 유입시킬 수 있으니 지역사회 유행 상황을 항상 확인해야 합니다.

※ 인플루엔자 국내 발생현황 확인은 감염병포털(www.cdc.go.kr/npt)에서 확인할 수 있습니다.

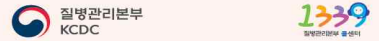
개인위생수칙 준수



올바른 손씻기 6단계



기침예절 실천



노인요양시설 직원을 위한
인플루엔자 바로알기 예방라이프



인플루엔자 사전 대비 요령

- 인플루엔자 발생 관련 정보 수집하기**
 - 지역(시·도 및 시·군)의 유행 상황 확인
 - * 질병관리본부 홈페이지의 유행감시 소식지 및 보도자료 참조
 - * 인플루엔자 국내 발생현황 확인은 감염병포털(www.cdc.go.kr/npt)에서 확인할 수 있습니다.
 - 입소자 및 시설 소속 직원의 감염 현황 파악
 - 시설 사전에 점검하기**
 - 감염 환자를 위한 1인실 확보
 - 치료 및 입원을 위한 의료기관 확보
 - 바이러스 유입 방지하기**
 - 유행 시기 전까지 예방접종 권고
 - 기본 예방 수칙(마스크 착용, 손씻기 및 기침 예절) 준수
 - 유증상자(발열 및 기침 또는 인후통 등)와의 접촉 회피
 - 대상자 별 권고사항 준수하기
- 입소자:** 예방접종 및 회복으로부터의 복귀 시 증상 여부 등 건강 상태 확인
방문객: 유증상자의 면회 등 출입 관련 제한
소속 직원: 예방접종 권고 및 증상 발생 시 근무 제한

출처: 요양시설 인플루엔자 관리 가이드라인, 질병관리본부, 2017

인플루엔자 대응 수칙

- 환자 발생 현황 파악하기**
 - 발열, 기침 등 인플루엔자 의심증상자 발생 여부를 매일 확인하기
 - 인플루엔자 확진 환자 발생 시, 접촉 가능성이 있는 사람들 중에서 고열 등 전신 증상 및 호흡기 증상을 보이는 경우, 요양시설 내 인플루엔자 유행을 의심할 수 있음
- 환자 관리하기**
 - 유행 시기에 인플루엔자 의심환자가 시설 내에 발생한 경우 신속하게 의료진의 진료를 받기
 - 환자가 거주하는 방을 1인실화 하되, 잠소를 사전 확보하지 못한 경우에는 환자와 그 외 입소자를 커튼 등으로 차단하고, 침대 간 간격은 2m 정도 확보
- 감염경로 차단하기**
 - 환자 또는 의심환자가 발생하여, 유행이 우려되는 경우에는 공동 식당, 훈련실, 공동 복욕탕 등 시설 내 집합 장소에서의 활동을 제한
 - 방문객 등 외부인의 시설 출입 시, 증상 점검을 철저히 하고, 관련 증상이 있는 외부인의 출입 제한
- 주변 환경 관리하기**
 - 자주 만지는 표면과 물건을 닦고 적절히 소독하기
 - 폐기를 처리에 대한 표준 절차를 준수하기

요양시설의 직원 수칙

- 직원이 인플루엔자에 감염될 경우, 요양시설 내로 전파시킬 수 있기 때문에
- 유행 전에 예방접종 받기
 - 발열 등 증상이 있을 경우,
 - * 마스크를 착용하고 입소자들과 접촉을 피함
 - * 의료기관을 방문하여 진료
 - * 인플루엔자로 진단된 경우에는 근무 제한
 - 시설 내 인플루엔자 유행에 대한 대응방법을 사전에 마련함

문의사항이 있을 경우, 질병관리본부 콜센터(☎1339)로 문의하거나, 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr)를 확인하세요.

□ 일반인용 리플릿

인플루엔자란 무엇인가요?

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

인플루엔자 고위험군



인플루엔자는 어떤 증상이 나타나나요?



인플루엔자 바이러스에 감염되면 1~4일(평균 2일) 후에 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.

개인위생수칙 준수



올바른 손씻기 6단계



기침예절 실천



인플루엔자 바로알기 예방라이프



인플루엔자 예방을 위한 준수사항

- 1) 유행 시기에 전까지 예방접종 받기
- 2) 개인 위생 준수 하기
 - ① 올바른 손씻기
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 배변 후, 식사 전후, 기저귀 교체 후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후 등 실시
 - ② 기침 예절 지키기
 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
 - 기침 후 올바른 손씻기 실천
 - 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기 (마스크를 버릴 때 끈 잡고 버리기)
 - ③ 자기 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 3) 유행 시기에 사람이 많이 모이는 장소 가지 않기
- 4) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침 또는 인후통 등)을 보이는 사람과 접촉을 피하기
- 5) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생 시 의료기관을 방문하여 진료를 받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분-영양 섭취하기
- 6) 증상 발생 후 5일이 경과하여야 하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 등고, 등원, 출근 등을 하지 않고 집에 머무르기

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 바이러스에 감염될 수 있습니다.

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.
 - 건강할 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.
 - 소아, 어르신, 만성질환이 있는 경우 인플루엔자의 감염과 이로 인한 입원과 사망을 줄이는데 매우 효과적이므로 예방접종을 적극 권장합니다.
 - 미국 질병통제예방센터(CDC)에서도 인플루엔자 예방접종이 인플루엔자 감염을 완벽하게 예방할 수는 없지만 최신의 예방 수단으로 권고하고 있습니다.

예방접종 권장시기 및 실시기준

- 접종 권장시기: 10월~12월**
 - 접종대상자 중 미접종자는 12월 이후라도 예방접종 받을 것을 권장
 - 보건소의 경우는 주민접종에 충분한 백신 양을 확보한 후 접종을 개시하므로, 접종일정 사전 확인 권장
- 예방접종 실시방법**
 - 세계보건기구(WHO) 권장 백신으로, 매년 1회 접종
- 주의사항**
 - 예방접종 전
 - 건강 상태가 좋은 날, 지병 의료기관에 확인(사전 예약) 후 예방접종 받기
 - 만성질환자이거나 몸이 아픈 경우 반드시 의료인에게 상담하기
 - 예방접종 후
 - 접종 후 접종기관에서 20~30분간 머물러 이상반응 관찰 후 귀가하기
 - 접종 당일은 충분히 쉬고, 접종 후 2~3일간 몸상태 주의 깊게 살피기
 - 예방접종 부위의 붓음, 부종, 발열 등의 증상이 2~3일 이상 지속되거나 다른 이상 증상이 나타날 때 의사의 진료받기

인플루엔자 예방접종 지원 기준

- 생후 6개월 ~ 12세 어린이**(2006.1.1~2018.8.31 출생아)
 - 2회 접종(4주 간격)이 필요한 생애 첫 인플루엔자 접종 대상자는 9.11.(화)부터 접종 시작
 - 1회 접종 대상자는 유행기간 동안의 면역력 유지를 고려해 10.2.(화)부터 접종 시작
- 만 65세 이상 어르신**(1953.12.31 이전 출생자)
 - 초기 혼잡 방지를 위해 만 75세 이상은 10.2.(화), 만 65세 이상은 10.11.(목)부터 접종 시작
 - * 11월 16일부터는 보리스에서만 접종 가능

문의사항이 있을 경우, 질병관리본부 콜센터(☎1339)로 문의하거나, 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr)를 확인하세요.

붙임 9 항바이러스제 영양급여 적용기준

「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」(보건복지부 고시 제2017 - 193호)

구 분	세부인정기준 및 방법
<p>[629] Oseltamivir 경구제 (품명: 타미플루캡슐 등)</p>	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 영양급여를 인정하며, 동 인정 기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 생후 2주 이상 신생아를 포함한 소아 및 성인 중 다음과 같은 환자에게 인플루엔자 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내에 투여 시 영양급여를 인정함. 다만, 입원 환자는 증상 발생 48시간 이후라도 의사가 투약이 필요한 것으로 판단한 경우 영양급여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 인플루엔자 감염이 확인된 환자 <ul style="list-style-type: none"> - 신속항원검사 또는 중합효소연쇄반응법으로 인플루엔자 양성 확인된 경우. 2. 인플루엔자주의보 발표 시에는 다음과 같은 환자. <ul style="list-style-type: none"> - 만 9세 이하 - 임신 또는 출산 2주 이내 산모 - 만 65세 이상 - 면역저하자 - 대사장애(Metabolic disorders) - 심장질환(Cardiac disease) - 폐질환(Pulmonary disease) - 신장기능장애(Renal dysfunction) - 간질환 - 혈액질환 - 신경계질환 및 신경발달 장애 - 장기간 아스피린 치료를 받고 있는 만 19세 이하 환자 등 <p>나. 조류인플루엔자의 경우 조류인플루엔자주의보가 발표된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투여 시 영양급여를 인정함</p>
<p>[629] Zanamivir 외용제 (품명: 리렌자로타디스크)</p>	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 영양급여를 인정하며, 동 인정 기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 만 7세 이상 소아 및 성인 중 다음과 같은 환자에게 인플루엔자 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내에 투여 시 영양급여를 인정함. 다만, 입원환자는 증상발생 48시간 이후라도 의사가 투</p>

구 분	세부인정기준 및 방법
	<p>약이 필요한 것으로 판단하여 투여한 경우 요양급여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1. 인플루엔자 감염이 확인된 환자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 신속항원검사 또는 중합효소연쇄반응법으로 인플루엔자 양성 확인된 경우. <p>2. 인플루엔자주의보 발표 시에는 다음과 같은 환자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 만 7세 이상 12세 이하 소아 - 임신 3개월 이상 임신부 또는 출산 2주 이내 산모 - 만 65세 이상 - 면역저하자 - 대사장애(Metabolic disorders) - 심장질환(Cardiac disease) - 폐질환(Pulmonary disease) - 신기능장애(Renal dysfunction) - 간질환 - 혈액질환 - 신경계질환 및 신경발달 장애 - 장기간 아스피린 치료를 받고 있는 만 19세 이하 환자 등 <p>나. 조류인플루엔자의 경우 조류인플루엔자주의보가 발표된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투여 시 요양급여를 인정함</p>