

덥고 습한 여름철, 유행성 눈병 주의

유행성 눈병을 조심하세요!

(유행성각결막염, 아폴로눈병)



유행성각결막염

유행성각결막염이란?



아데노바이러스
(주로 8형, 19형, 37형)

아데노바이러스로 인해 발생하는
전염성 강한 바이러스성 결막염

증상

- 1 눈곱, 이물감, 눈꺼풀 부종,
양안의 출혈, 동통, 눈물, 눈부심
 - 2 각막 상피하 점상 혼탁
 - 3 3~4주 지속됨
- (어린이의 경우)
고열, 인후통 등의 전신증상 동반 가능

잠깐!

각막 상피하 점상 혼탁이란?

각막 상피 아래쪽에 생기는 점상으로 인한 혼탁

유행성각결막염

전파 경로



직접 접촉



간접 접촉

물을 통한
전파

발병 후 약 **2주간**은 전염력 있음

합병증

시력저하

안구건조증 (보통 6개월 지속)

눈꺼풀과 결막의 유착 발생,
눈꺼풀 처짐 등

바이러스 잠복기

5~14일

아폴로눈병

(급성출혈성결막염)

아폴로눈병이란?



엔테로바이러스 70형,
콕사키바이러스
A24 Variant형

콕사키바이러스 A24 Variant형,
엔테로바이러스 70형에 감염되어 발생하는
바이러스성 출혈성 결막염

증상

- 1 갑작스러운 이물감, 충혈, 눈부심, 다량의 눈물
- 2 안검부종, 결막부종, 결막여포 등
- 3 결막하 출혈 (7~12일에 걸쳐 흡수됨)
- 4 귓바퀴 앞 림프절 종창 발생 가능

참고!

결막하 출혈이란?

눈의 흰자위를 감싸는 얇은 막인
결막의 혈관에 출혈이 생기는 증상



아폴로눈병

(급성출혈성결막염)

전파 경로



직접 접촉



간접 접촉



물을 통한 전파

합병증



드물게, 엔테로바이러스 70형은
발병 후 6~12개월 후 사지마비
또는 뇌신경마비 발생 가능

바이러스 잠복기 (엔테로바이러스 70형) 평균 24시간 / (콕사키바이러스 A24 V형) 48~72시간

대상자별 예방 수칙

〈일반〉



흐르는 물에 비누나
세정제로 **30초 이상** 손씻기

*특히 전화기, 마우스, 문고리 등을
만진 경우 즉시 손씻기



눈을 만지거나
비비지 않기



수건, 베개, 담요, 안약,
화장품 등 개인 소지품 등을
다른 사람과 함께 사용하지 않기

*특히, 주변에 눈병환자가 있을 경우
수건, 비누를 환자와 따로 사용하기

대상자별 예방 수칙

<환자>



눈에 이상이 있을 경우,
만지지 말고 즉시
안과 진료 받기



눈병이 발생한 경우,
타인과 접촉 금지



안약은 감염된 눈에만
점안하며 타인과
공유하지 않기



다중이용시설
(수영장, 목욕탕, 학원 등)
사람이 많이 모이는 장소
가지 않기



대상자별 예방 수칙

어린이집, 유치원(교사, 보육교사 대상)



원아에게 올바른 손씻기
철저히 교육하기



원아에게 눈을 만지지
않도록 교육하기



수건과 이불, 컵 등은
개인용으로 사용하게 하기



원아의 눈에 이상이 있을 경우,
손으로 만지지 않게 하고
즉시 안과 진료 받게 하기



유행성 눈병 환자는
완쾌될 때까지 집에서 쉬도록
권장하기