[출석인정 전염병 관련 안내]

휴원을 요하는 전염병에 대해 안내드립니다. 아래의 전염병 이외에도 의사 소견이 있는 전염성 질환은 출석이 인정됩니다.

<출석인정 절차>

1. 의사의 진단(전염성 있음 확인)
2. 등원 중지
3. 의사의 진단(전염성 없음 확인)
4. 등원(질병확인서, 증빙서류-진단서, 진료확인서, 의사소견서, 처방전, 사유 및 기간을 증빙할 수 있는 자료 중 한가지)

[휴원을 요하는 전염병]

병명	초기 증상	잠복기간	격리기간
농가진	- 얼굴이나 수족에 쌀알 크기의 발진, 수포가 생김	**2~5일**	- 딱지가 떨어질 때까지
뇌막염	- 고열, 두통, 구토, 전신에 보라색 반점, 의식의 혼동이 옴	**14~21일**	- 증상이 사라질 때까지
백일해	- 열이 없고 밤에 기침이 심함	**7~14일**	- 특유의 기침이 사라질 때까지
수두	- 발열, 발진, 물집이 생김	**10~21일**	- 딱지가 떨어질 때까지
수족구병	- 38℃정도의 고열, 1~2일간에 입속, 손바닥, 발바닥에 수포가 생김	**3~6일**	- 주요 증상이 없어질 때까지
유행성 결막염	- 눈이 붓고 흰자위가 충혈되며 눈꼽이 많이 생김	**7일**	- 급성 기염 증상이 없어질 때까지
볼거리	- 발열, 귀밑이 부어 오름	**7~21일**	- 귀밑 부기가 다 빠질 때까지
장티푸스	- 두통, 헛소리, 혀의 백태, 혈변, 장출혈이 발생	**1~3주**	- 완치될 때까지
전염성 설사	- 설사의 횟수가 많고, 변이 물같고, 열과 감기 증상을 동반함	**2~4일**	- 주요 증상이 없어질 때까지
전염성 홍반	- 열은 별로 없으나 때로는 37℃의 열이 남 - 얼굴과 뺨에 발진이 생김	**7~14일**	- 급성 증상이 없어질 때까지
콜레라	- 열, 구토, 허연 물설사, 탈수 증세 있음	**6시간~ 5일**	- 완치될 때까지
풍진	- 가벼운 감기 같고, 발열과 발진이 일어남	**10~21일**	- 증상이 없어질 때까지
홍역	- 발열, 재채기, 결막염, 발진이 일어남	**9~13일**	- 발진이 없어질 때까지
전염성 구내염	- 입안 점막에 염증이 생겨서 통증, 궤양, 부종, 열, 입과 입술 그리고 볼 주변 수포	**3~5일**	- 주요 증상이 없어질 때까지
※ 이상의 질환은 전염성이 강한 질병으로써 각별한 주의가 필요함 등원은 의사의 완치소견서가 있을 때 가능			

※ 유치원에서의 투약은 의사의 처방전에 의한 약에 대해 부모가 투약의뢰서를 작성한 경우에 한해서만 이루어집니다. 담임교사가 투약의뢰서를 확인한 후, 시각에 맞추어 투약합니다. 만일 약이 없는 상태에서 갑자기 아픈 증세를 보이는 경우, 비상 연락망을 통해 부모나 기타 보호자와 의논한 후 조치합니다.

- 유아의 이름이 적힌 약 봉투와 투약의뢰서를 등원시 유아 가방에 넣어주세요.
- 모든 약의 경우 1회 분량으로 준비하여 주시고, 모든 약에 유아의 이름을 적어 주십시오.
- 냉장 보관을 요하는 약은 투약의뢰서에 표기해 주십시오.

[영·유아기 발생 가능한 법정 전염병]

병명	발생상황	증상	예방대책		
			예방 접종	환자 격리	유의점
세균성 이질 1군	- 위생상태가 나쁘고 인구밀도가 높은 지역에서 많이 발생 - 전염력 매우 강함	- 설사, 심한 복통, 오한, 열이 나고 심하면 탈수상태에 빠짐	x	o	- 유행 시 보건소에 보고 - 음료수 정화/ 염소 소독 중요 - 손 청결히 할 것
디프테리아 2군	- 11~4월에 발생 - 4세 이하의 환자가 전체 60%	- 발열, 전신에 힘이 없고 목 아픔 - 인후가 충혈되고 편도선에 위막이 형성됨 - 심하면 숨쉬시 곤란하며 쉰목소리가 남	o	o	- 유행 시 보건소에 보고
백일해 2군	- 3~6월에 발생 - 전염률 높음 - 일단 병에 걸리면 재발하지 않음	- 감기처럼 시작하여 기침이 점점 심해지고 경련성 해소 발작을 일으킴	o	o	- 유행 시 보건소에 보고
홍역 2군	- 4~6월에 발생 - 만2세 전후하여 잘 걸림 - 한번 앓고 나면 면역됨	- 열, 두통, 근육통, 결막염 증상, 콧물, 재채기 - 귀의 뒤쪽, 목, 이마에 발진이 나타나 점차 아래쪽으로 퍼져 마지막에 팔, 다리에 생김 - 고열 - 발진이 사라지면 열이 내리고 발열 증상이 사라짐	o	o	- 발진 일어난 후 일주일 동안 격리
유행성 이하선염 (볼거리) 2군	- 겨울과 봄에 많이 발생 - 한 번 앓고나면 면역됨	- 오한, 두통, 미열이 1~2일간 계속됨 - 한쪽 또는 양쪽 볼이 커지며 입을 벌리거나 음식을 삼킬 때 아픔	o	o	- 유행 시 보건소에 보고
풍진 2군	- 이른 봄에 6월까지 많이 발생	- 두통, 근육통, 열이 나며 목 임파절이 커지면서 발진이 생김 - 특히 목 뒤, 귀 뒤, 머리 뒤쪽이 부어 만지면 아픔 - 발진은 첫날은 얼굴과 목에 다음날은 가슴, 등, 팔 등에 나타남	o	o	
일본뇌염 2군	- 한국을 중심으로 중앙아시아 일대에서 발생 - 여름에 발생	- 조기에 두통, 팔다리 쑤심, 구토, 설사를 동반함 - 증상이 심할 때고열, 흥분, 경련, 팔다리 마디 등이 있음 - 앓은 뒤 기억력, 계산능력이 나빠지고 언어장애, 운동장애가 일어날 수 있음	o	x	
수두 2군	- 2~8세에서 발병 - 여름철에 잘 발생	- 미열 동시에 발진이 가슴, 배부터 시작해 얼굴, 팔, 다리에 나타남. - 반점이던 것이 수포로 되고 수포가 딱지가 됨 - 폐렴의 합병증이 있음	o	o	- 유행 시 딱지가 떨어질 때 까지 격리(약6일)