

---

# 인플루엔자 관리 가이드라인

---

— 어린이집, 유치원 및 학교 용 —

2017년



질병관리본부

# contents

1	인플루엔자의 개요 .....	1
2	보육시설 및 학교에서의 감염 관리의 개요 .....	5
3	예방 및 관리방법 .....	6
4	환경 관리 .....	9
5	Q&A .....	12
6	참고문헌 .....	14

## 참 고

1.	올바른 손씻기 방법 .....	17
2.	기침예절 .....	18
3.	인플루엔자로 인한 등교중기기간 적용안내 .....	19

## 시작 전에

◎ 본 가이드라인의 적용 대상은 어린이집·유치원 등의 보육시설과 학교입니다.

\* 의료기관용이 아님

◎ 인플루엔자 바이러스는 감염력이 매우 강하므로 바이러스가 학교나 어린이집 등 집단시설 내로 유입되지 않도록 하는 것이 감염 예방의 기본이 됩니다. 그러므로 이에 대한 철저한 사전 대비와 상황 발생 시의 신속한 대처가 중요합니다.

◎ 본 가이드라인은 어린이집·유치원 및 학교에서 인플루엔자 바이러스의 시설내 유입 및 유행 시 확산을 방지하기 위하여 마련되었으며, 이를 활용하여 감염병 예방 및 대응방법을 습득하여 어린이와 청소년을 보호하고 피해를 최소화하고자 합니다.

◎ 본 가이드라인은 일본·미국의 권고안 및 2017년도 인플루엔자 관리지침 등을 인용·참고하였으나, 보육시설 또는 학교의 종류·시설이나 환경이 다양하므로, 이를 일관되게 적용하기에는 한계가 있습니다.  
따라서 본 가이드라인은 해당 보육시설 또는 학교에서 참고자료로 활용하며, 각 보육시설 또는 학교의 특성에 맞게 효율적으로 대처할 수 있는 내용을 추가·보완하여 사용하시기 바랍니다.

# 1

## 인플루엔자의 개요

### 가 유행 시기

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

### 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, 보체 결합검사법, 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 제2017-6호, 2017.9.6.)

### ■ 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 인플루엔자 합병증 발생의 고위험 만성질환을 갖고 있는 경우가 많으나 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.

## 2) 기본 예방 수칙

### 가) 기침 예절 (참고1)

- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
- 기침 후 올바른 손씻기 실천
- 외출시는 마스크 착용 등

### 나) 올바른 손씻기 (참고2)

- 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

## 보육시설 및 학교에서의 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) 유행시 환자 및 환경관리를 본 가이드라인의 방침을 준수

### 다 적용 기관

- 1) 영유아보육법 제2조 제3호에 따른 어린이집
- 2) 유아교육법 제2조 제2호에 따른 유치원
- 3) 초·중등 교육법 제2조에 따른 각 학교



## 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

## 나 기관 내 건강 모니터링

- 지역사회에의 확산을 방지하기 위해 학생 및 교직원은 다음 사항을 준수

- 1) 인플루엔자가 유행 시기에는 등교 전에 체온계로 체온 측정 등 건강 관찰을 철저히 실시
- 2) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생시 담임교사 등(담당 관리자)에 연락한 후 등원·등교 또는 출근하지 않고 집에서 휴식
- 3) 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생시 신속히 의료기관 진료

## 다 대상별 예방 및 관리

## 1 학부모

- 1) 유행 시기 전까지 자녀의 예방접종 실시
- 2) 자녀의 개인 위생 관련 지도
- 3) 유행 시기에 자녀의 외출시 사람이 많이 모이는 장소의 방문을 삼가며, 특히 발열 및 기침 또는 인후통 등을 보이는 사람을 피하도록 당부
- 4) 자녀의 건강상태(기저질환력 포함) 및 증상 여부를 정기적으로 확인
- 5) 자녀가 인플루엔자 의심 증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생시 의료기관을 방문하여 진료받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분·영양 섭취시키기

\* 해열제로 아세트아미노펜 등이 복용 가능하며, 아스피린은 금기

6) 증상 발생후 5일이 경과하여야 하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원등에 등원•등교를 시키지 않도록 함 (첨부3)

7) 환경 위생 관리

- 문 손잡이, 창문, 스위치, 책상과 의자, 공동의 놀이기구 등 전파를 매개하기 쉬운 환경 소독

**2** 교직원

1) 유행 시기 전까지 원생·학생의 예방접종 실시 여부 확인 및 미시행 학생 및 학부모에 예방접종 독려

2) 원생·학생의 개인 위생 관련 지도

3) 유행 시기에 원생·학생의 외출시 사람이 많이 모이는 장소의 방문을 삼가며, 특히 발열 및 기침 또는 인후통 등을 보이는 사람을 피하도록 당부

4) 발열 및 기침 또는 인후통 등을 보이는 원생·학생이 있는 경우, 담임교사 및 학부모에 신속히 통보하여 의료기관 방문 및 진료받게하고 집에서 휴식하도록 조치함

5) 필요시 학생 및 학부모 대상 안내문 발송

\* 학교내 발생 현황, 임상 증상, 개인 위생 수칙, 발열 및 기침 또는 인후통 등을 보이는 경우 증상발생 5일이 경과하여야하고 해열제 없이 정상 체온 회복 후 48시간까지 등교 및 등원을 하지 않도록 함 등

6) 학교의 위생 및 환경 관리

- 문 손잡이, 창문, 스위치, 책상과 의자, 공동의 놀이기구 등 전파를 매개하기 쉬운 환경 소독
- 화장실 및 환기시설(가습기·제습기 포함)·난방시설 등 점검

7) 필요시 유관 기관(관할 보건소, 시도 등)과 연락 등 협력

8) 개인 위생 준수

9) 교직원이 인플루엔자로 진단 받은 경우, 증상발생 후 5일이 경과하여야하고 해열제 없이 정상체온 회복 후 48시간까지 업무를 일시적으로 제한하도록 권고

## 어린이 및 학생의 준수사항

- 1) 유행 시기 전까지 예방접종 받기
- 2) 개인 위생 준수
  - 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
  - 기침 예절 지키기
    - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
    - 기침 후 올바른 손씻기 실천
    - 호흡기 증상이 있을시 마스크 착용
    - 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기 (마스크를 버릴 때 끈 잡고 버리기)
  - 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) 발생시 의료기관을 방문하여 진료를 받은 후 집에서 충분한 휴식 및 수분·영양 섭취
- 6) 증상 발생후 5일이 경과하여야하고 해열제 없이 체온 회복 후 48시간까지 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 등원·등교를 하지 않도록 함(첨부3)

### 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, 실습 항목, 수도꼭지 손잡이, 전화기 및 장난감과 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)
- 마스크(부직포제 권장), 일회용 방수 장갑 등 반드시 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

### 나 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 휴교나 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 세탁비누로 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 교직원 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
    - \* 예시 : 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 ‘독감’이라고 불리는 병으로 인플루엔자 바이러스가 호흡기(코, 인두, 기관지, 폐 등)를 통하여 감염되어 생기는 병입니다.

인플루엔자 바이러스에 감염된 사람이 기침을 하거나 재채기를 하거나 말을 할 때에 공기 중으로 바이러스가 배출되면서 다른 사람에게 전파될 수 있습니다.

인플루엔자는 다른 바이러스 때문에 발생하는 ‘감기’와는 달리 심한 증상을 나타내거나 생명이 위험한 합병증(폐렴 등)을 유발할 수 있는 질병입니다.

Q2



인플루엔자의 증상은 무엇인가요?

발열, 두통, 전신쇠약감, 마른기침, 인두통, 코막힘 및 근육통 등이 인플루엔자의 흔한 증상입니다. 어린이의 경우에는 성인과는 달리 오심, 구토 및 설사 등의 위장관 증상이 동반될 수 있습니다.

Q3



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, 횡문근 용해증, 라이 증후군 등이 발생할 수 있습니다.

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

Q4



인플루엔자 바이러스에 노출된 후 얼마 만에 증상이 나타나며, 얼마동안 다른 사람에게 전염시킬 수 있습니까?

인플루엔자 증상은 바이러스에 노출된 후 보통 1~4일(평균 2일) 정도 지나면 나타나게 됩니다.

인플루엔자 환자의 경우 나이에 따라서 전염기간에 차이가 있는데, 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.

#### Q5 인플루엔자 예방접종은 얼마나 효과가 있나요?

인플루엔자 예방접종은 건강한 젊은 사람에서는 약 70~90%의 예방효과가 있으나, 노인이나 만성질환이 있는 사람에서는 효과가 약간 떨어집니다. 그러나 노인이나 만성질환자의 경우에는 인플루엔자 예방접종으로 인플루엔자로 인한 입원과 사망을 줄이는 데 매우 효과적이므로 이들은 접종을 받는 것이 좋습니다.

#### Q6 올해 인플루엔자 예방접종은 했는데 인플루엔자에 걸릴 수 있나요?

인플루엔자 예방접종을 받더라도 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다. 인플루엔자 예방접종 후 약 2주 가량 경과되면 방어항체가 형성됩니다. 따라서 그 이전에는 인플루엔자에 감염될 수 있습니다. 또한 접종한 백신의 바이러스와 당해 유행 바이러스의 종류가 다르면 백신의 효과가 떨어집니다. 백신을 접종받는 사람의 연령이나 기저질환, 건강상태에 따라서도 백신 효과가 떨어질 수 있으며 이 경우 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다.

#### Q7 인플루엔자 예방은 어떻게 하나요?

인플루엔자 환자와 접촉을 피하고, 올바른 손씻기와 손으로 눈, 코 또는 입을 만지지 않아야 합니다.



1. 2017년 인플루엔자 관리 지침 (질병관리본부)
2. Pandemic Flu Action Kit For Schools in New York State (New York State Department of Health, US, 2007)
3. The Flu: A Guide for Parents (US CDC, 2015)
4. School Guide : How to Clean and Disinfect Schools to Help Slow the Spread of Flu (US CDC, 2016)
5. 보육소에서의 감염증 대책 가이드라인 (일본 후생노동성, 2012. 11월)
6. 사업자와 직장에서의 신종 인플루엔자 대책 가이드라인 초판 (일본 후생노동성)

## 참 고

- [참고 1] 올바른 손씻기 방법 ..... 17
- [참고 2] 기침예절 ..... 18
- [참고 3] 인플루엔자로 인한 등교중지 기간 적용 안내 ..... 19



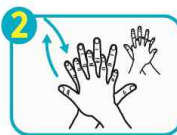


## 흐르는 물에 비누로 30초 이상 올바른 손씻기

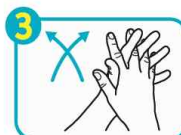
올바른 손씻기는 감염병을 절반으로  
줄일 수 있습니다



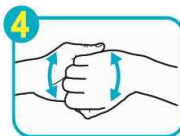
**1 손바닥**  
손바닥과 손바닥을  
마주대고  
문질러 주세요



**2 손등**  
손등과 손바닥을  
마주대고  
문질러 주세요



**3 손가락 사이**  
손바닥을 마주대고  
손가락지를 끼고  
문질러 주세요



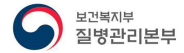
**4 두 손 모아**  
손가락을  
마주잡고  
문질러 주세요



**5 엄지 손가락**  
엄지손가락을 다른 편  
손바닥으로 돌려주면서  
문질러 주세요



**6 손톱 밑**  
손가락을 반대편  
손바닥에 놓고  
문지르며 손톱 밑을  
깨끗하게 하세요



옷소매  
위쪽으로  
가려주세요

안녕하세요?  
기침예절 캐릭터  
'엣티'입니다

'엣티'란?  
엣취+에티켓의  
합성어

**'엣티'와 함께  
기침예절을  
지켜보아요!**

기침예절, 이렇게 해봐요



기침할 땐  
휴지로 입과 코를  
가리고 하기



휴지가 없을 때는  
옷소매 위쪽으로  
입과 코를 가리고 하기



기침을 한 후에는  
흐르는 물에  
30초 이상 손 씻기

- 인플루엔자에 걸린 경우, 학교보건법 제8조 및 같은법 시행령 제22조에 따라 감염병환자 및 의사환자 등에 대하여 등교 등을 중지할 수 있습니다.

\* 인플루엔자 관리 가이드라인에서의 인플루엔자로 인한 등교 중지 기간은 "발병 후 5일이 경과하며 해열 후 2일이 경과 할 때까지"이며, "발병 후 5 일이 경과" 그리고 "해열 후 2일을 경과"를 모두 충족할 경우 등교 가능 (아무리 빨리 열이 내려더라도 최소한 발병 후 5일 출석 정지되며, 열이 내려간 날에 따라 출석 정지 기간이 연장됨 (아래 표의 사례 4, 5 참고))

병원 진료에 관련된 안내

- 발병일은 인플루엔자 증상(38도 이상의 발열 등)이 시작된 날입니다. (병원에서 진료한 날이 아님)
- 발병 후 1일째에 해열된 경우(최저 기준)에는 병원 진료시 의사에게 정확한 발병일을 확인 받으십시오.
- 처방약에 따라 해열이 빠를 수 있으나, 바이러스는 아직 감염자의 체내에 있어 전파가 가능할 수 있으므로, (이때 등교시 학교에서의 감염 유행이 가능) 반드시 의사의 지시를 따르도록 합니다.

[인플루엔자 결석 기간 예시표]

		발병 일	발병 후							
			1 일	2 일	3 일	4 일	5 일	6 일	7 일	8 일
1 사례	발병 후 1일째에 해열된 경우 (최저 기준)	발열	해열	해열 후 1일	해열 후 2일	해열 후 4일	해열 후 5일			
		출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석가능		
2 사례	발병 후 2일째에 해열된 경우	발열	발열	해열	해열 후 1일	해열 후 2일	해열 후 5일			
		출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석가능		
3 사례	발병 후 3일째에 해열된 경우	발열	발열	발열	해열	해열 후 1일	해열 후 2일			
		출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석가능		
4 사례	발병 후 4일째에 해열된 경우	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1일	해열 후 2일		
		출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석가능		
5 사례	발병 후 5일째에 해열된 경우	발열	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1일	해열 후 2일	
		출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석 정지	출석가능

다음은 해열 한 날에 의해 출석 정지 날짜가 순차적으로 연장되어갑니다.