

임상실습 전 시행해야 할 학생건강검진 및 실습관련 안내문

1. 동의과학대학교 간호학과에서는 임상실습을 앞두고 있는 학생들의 감염성 질환관련 건강상태를 확인하기 위하여, **2024학년도** 학생건강검진을 다음과 같이 시행하고자 하며 이에 대한 안내사항을 학부모님께 알려드립니다.

2. 검진목적

- 1) 임상실습 현장에서 노출될 수 있는 감염성 질환의 항원, 항체 보유 여부 확인
- 2) 감염성 질환의 조기 발견 및 조기 치료
- 3) 감염성 질환 예방접종 등의 관리가 필요한 학생 파악 및 지도
- 4) 간호학과 학생들의 임상실습에서의 안전성 확보

3. 검진일정 : 2023. 10. 16.(월) ~ 2024. 06. 20.(목)

- 1) B형간염 검진 및 인플루엔자 접종 기간 : 2023. 10. 16.(월) ~ 2023. 11. 24.(금)
- 2) 1차 서류제출 기간 : 2023. 11. 27.(월) ~ 2023. 11. 31.(목) 14시 까지 (*인플루엔자, B형간염)
- 3) 전체 기본 검사 및 해당 예방접종 시행 기간 : 2024. 05. 06.(월) ~ 2024. 05. 16.(목) 14시 까지 (서류제출 포함)
- 4) 결핵 흉부 X-ray 검사 및 2차 MMR, 수두 접종 시행 기간 : 2024.06.06.(목) ~ 2024.06.20.(목) 14시까지 (서류제출 포함)

4. 검진 항목

구분		검사종목	검사결과지 및 예방접종증명서 제출	
1) 기본 검사	체위 검사	신장	-검사결과지 제출 (※ 검사종목에 있는 검사는 모두 시행되어야 합니다.) ※ 미제출시 실습불가	
		흉위		
		체중		색신
		시력(좌측/우측)		
		청력(좌측/우측)		
	요검사	혈압(최고/최저)		
		요당 Glucose		
		요단백 Protein		
		요잠혈 blood		
		요 P·H		
	혈액형검사	A, B, O, Rh		
	혈액 검사	혈당(식전)Glucose		
		백혈구(WBC)		
		혈색소 Hb		
		적혈구백분율 Hematocrit		
혈청지오티 AST(SGOT)				
혈청지피티 ALT(SGPT)				
감마지티피 Gamma-GTP				
총콜레스테롤 T.Cholesterol				
2) B형 간염 (Hepatitis B)		HBs Ag(항원) HBs Ab(항체)	- 검사결과: 양성 인 경우 항체, 항원 검사결과지 제출 - 검사결과: 음성 일 경우 항체, 항원 검사결과지 제출 , B형 간염 예방접종 3회 시행 후 예방접종증명서 제출. ※ 음성일 경우 3학년 2학기 실습 전까지 예방접종 3회 시행 후 증명서는 반드시 제출 - 보건자의 경우 실습지 제한이 있습니다. ※ 3회 예방접종 미시행 시 실습불가	
3) 결핵 (Tuberculosis)		흉부 X-ray 검사 (chest PA)	- 검사결과: 정상 인 경우 검사결과지 제출 (흉부엑스레이에서 활동성 폐결핵 소견이 없어야 함.) - 검사결과: 비정상 일 경우 활동성 결핵이 아님을 증명하는 의사소견서 첨부 - 실습기관마다 X-ray 기간이 다름 (보통 실습전 3개월 이내이나 1개월 이내인 경우도 있음) ※ 미제출시 실습불가	
4) 잠복결핵 (latent tuberculosis)		인터페론감마분비검사 (Interferon-Gamma Releasing Assay, IGRA)	- 검사결과: 음성 인 경우 검사결과지 제출 - 검사결과: 양성 인 경우 검사결과지 제출 및 각 라이프가 이드 담당교수님, 임상실습 담당교수님, 학과사무실에게 알리고 치료 여부 확인	

구분	검사종목	검사결과지 및 예방접종증명서 제출
5) 수두 (Varicella Zoster Virus, chicken pox)	Varicella zoster IgG	- 검사결과: 양성 인 경우 검사결과지 제출 - 검사결과: 음성 혹은 불확실 한 경우 검사결과지 제출, 수두 예방접종(4주~8주 간격 2회접종) 시행후 예방접종 증명서를 제출 ※ 2회 예방접종 미시행 시 실습불가
6) MMR (홍역, 이하선염, 풍진, Measles, Mumps, Rubella)	Measles IgG Mumps IgG Rubella IgG	- 검사결과: 양성 인 경우 검사결과지 제출 - 검사결과: 음성 혹은 불확실 한 경우 검사결과지 제출, MMR 예방접종(4주~8주 간격 2회접종) 시행후 예방접종 증명서를 제출 ※ 2회 예방접종 미시행 시 실습불가
7) 인플루엔자 예방접종	-	- 2학년 2학기 : 9월 이내 1회 시행후 예방접종 증명서 제출 - 3학년 2학기 : 9월 이내 1회 시행후 예방접종 증명서 제출 - 실습 기간별 접종 요구가 다름 ※ 매년 1회 예방접종 미시행 시 실습불가
8) T-dap 예방접종 (백일해, 디프테리아, 파상풍, diphtheria, pertussis, tetanus))	-	- T-dap은 항체검사 필요 없고 만19세 이후 1회만 접종 후 예방접종 증명서 제출 - T-dap 접종 제외 대상: 이전 접종내역으로 인해 접종이 불가능한 경우(ex. Td 접종시 다시 접종 불가) - 접종 제외 대상자 실습지 제한이 있습니다. ※ 1회 예방접종 미시행 시 실습불가
9) 코로나19 백신 예방접종	바이러스 벡터 백신 (아스트라제네카, 얀센)/불활화백신/DNA 백신/RNA 백신 (모더나, 화이자)/재조합 백신 (노바백스)/바이러스 유사입자 백신	- 1,2,3차 예방접종 증명서 제출 - 코로나 감염추이와 실습기관에 따라 추후 변경될 수 있음

[접종 관련 정보]

- * 위 검사항목 및 예방접종 내역은 실습지의 요구사항에 따라 변경될 수 있음을 알려드립니다.
- * 수두 및 MMR 백신을 모두 접종받아야 하는 경우 같은 날 접종하며, 수두, MMR 2차 접종은 **최소 4주의 간격**을 두고 접종하도록 함
- * 예방접종 확인서는 병원에서 예방접종 후 **확인서를 발급해달라고 요청**하거나, 질병관리본부 예방접종도우미 사이트에 접속하여 발급 가능함.



의료인에게 필요한 예방접종권고안 [대한감염학회]

- 모든 의료인에게 병력이나 항체검사로 면역이 증명되지 않았을 때 시행해야하는 예방접종
 - (1) B형간염 : 병력 또는 항체검사로 면역이 증명되지 않았을 때 3회(0, 1, 6개월) 접종하고 3회 접종 1~2개월째 항체 검사 시행
 - (2) 수두 : 병력 또는 항체검사로 면역이 증명되지 않았을 때 2회(0, 1~2개월) 접종 (여성은 접종 후 4주간 피임)
 - (3) MMR : 병력 또는 항체검사로 면역이 증명되지 않았을 때 1회 접종 (여성은 접종 후 4주간 피임)
- 모든 의료인에게 검사 없이 시행해야하는 예방접종
 - (1) 인플루엔자 : 매년 가을철~겨울철에 1회 접종
 - (2) 파상풍-백일해 : 10년마다 Td를 1회 접종, 한번은 Td대신 Tdap를 접종
- 이전에 접종을 받지 않은 경우 시행해야하는 예방접종
 - (1) A형간염 : 6~12개월 간격으로 2회 접종
 - (2) 사람유두종바이러스 : 10~26세 여성에게 3회(0, 2, 6개월) 접종
- 결핵여부를 확인하기 위해 X-ray검사를 실시

5. 실습지에서 실습 중에 안전사고가 발생한 경우 실습교과목의 책임교수님께 즉시 보고하여 응급 및 추후 조치를 받아야 합니다. (예) B형 간염, AIDS환자의 혈액에 노출 시, 고위험약물이 눈에 튀었을 때 등)
6. 학생의 건강상태(질병 등)로 예방접종 불가능한 경우와 검사상 치료가 필요한 경우 “**의사소견서**” 제출하며 각 라이프가이드 담당교수님, 임상실습 담당교수님, 학과사무실에 해당내용을 반드시 알려주시길 바랍니다.
※ 실습서류(검사결과지, 예방접종 증명서 등 실습과 관련된 서류)를 빠짐없이 제출하여야 하며 미제출하거나 제출기한을 이길시 실습이 불가함을 알려드립니다.
※ 실습과 관련된 공지사항 미숙지시 실습이 불가함을 알려드립니다.

2023년 10월 16일
동의과학대학교 간호학과 교수 드림

학생학번		이 름	(서명)
제출날짜	년 월 일	보호자	(서명)