

임상실습 안전관리를 위한 예방접종 안내

3학년, 4학년 학생 여러분의 안전한 임상실습을 위해 예방접종 및 확인서 관련하여 안내드립니다.
필수 예방접종 항목과 서류 제출 미완료 시 해당 년도 임상실습 교과목 수강이 불가하오니, 다음
안내 사항을 미리 확인하시어, 제출에 차질 없도록 해주시기 바랍니다.

제출 기한	4학년: 2학기-8. 7.(목)
	3학년: 2학기-9. 11.(목)
제출 서류	<ol style="list-style-type: none"> [제출용1] 실습생 예방접종 및 결핵검진 확인서-서울병원 [제출용2] 실습생 예방접종 및 결핵검진 확인서-목동병원 MMR/수두/B형간염 항체 검사 결과지 <ol style="list-style-type: none"> MMR/수두/B형간염 항체검사 시행이 우선 항체 검사 결과에 따라 다음 사항 시행 <ol style="list-style-type: none"> 양성일 경우: 항체 검사 결과지만 제출 (만 18세 이후 검사 결과지) 음성일 경우: 항체 검사 결과지, <div style="text-align: center;">예방접종 진행 후 예방접종증명서 제출 (*소아기 접종력 인정되지 않음)</div> 결핵검사 결과지: 실습 전 2년 이내 검사지 흉부 x - ray 검사 결과지: 실습 전 3개월 이내 검사지
제출 방법	<ol style="list-style-type: none"> e-mail: ewhanursing1903@gmail.com 제출 메일 제목: [O학년 면역서류제출] 학번, 이름, 휴대폰 번호 파일 제목: [2025-2] O학년_학번_이름 파일 형식: 하나의 PDF 파일로 병합하여 제출 문서 순서: <ol style="list-style-type: none"> [제출용1] 실습생 예방접종 및 결핵검진 확인서-서울병원 [제출용2] 실습생 예방접종 및 결핵검진 확인서-목동병원 MMR / 수두 / B형간염 항체 검사 결과지 예방접종확인서 결핵검진확인서 흉부X선 모든 서류 오른쪽 상단에 학번/이름 표기

* '질병관리청 예방접종도우미' 사이트에서 예방접종증명서 출력 가능합니다.
(<https://nip.kdca.go.kr/irhp/mngm/goVcntMngm.do?menuLv=3&menuCd=341>)

* 예방접종은 본교 대학건강센터(학생문화관 1층), 외부병원 또는 보건소에서 받으실 수 있습니다.

* 실습 기관별로 추가 접종이나 항체검사를 요구하는 경우가 있을 수 있습니다.

1. 임상실습 전 검진 및 예방접종 유의사항

- 모든 결과는 항체검사를 기본으로 합니다.

(*항체검사 결과가 음성이라도 결과지를 제출해 주셔야 합니다.)

- 항체검사 결과가 양성인 경우, 검사일을 기재합니다.
- 항체검사 결과가 음성인 경우, 검사일을 기재하고 옆에 '음성'이라고 기재해 주시기 바랍니다.
- 항체검사 결과가 음성인 경우, 예방접종을 시행해 주셔야 합니다.
- 전 학기 항체 음성 확인 후 예방접종을 시행했다면, 다음 학기 시작 전 새로 항체 검사를 시행하여 결과지를 제출해야 합니다. 이 경우 검사 결과가 음성으로 확인될 경우, 의사와 상담 후 예방접종을 다시 시행하거나, 실습 가능 여부에 대한 의사의 소견서를 제출해 주셔야 합니다.
- 소아기 접종력은 인정되지 않습니다.
(*항체가 형성되지 않는 경우가 많으며, 관련 증빙자료를 제출하기 어려워 인정이 불가합니다.)
- 추가된 예방접종일과 항체검사일을 모두 반영하여 빠짐없이 작성하여 주시기 바랍니다.
- 모든 서류에 본인의 성명, 생년월일, 소속, 연락처를 정확하게 빠짐없이 기재해 주시기 바랍니다.
- 확인서 하단의 발행일, 발급기관, 진료의 서명란은 작성하지 말고 비워두시기 바랍니다.

2. 검사 항목 안내

1) MMR, 수두, B형간염 **항체검사 시행**이 우선

2) 항체 검사 결과에 따라 다음 사항 시행

2-1) **양성일** 경우: 항체 검사 결과지만 제출 (만 18세 이후 검사 결과지)

2-2) **음성일** 경우: 항체 검사 결과지,

예방접종 진행 후 예방접종증명서 제출(소아기 접종력 인정되지 않음)

항목	내용
MMR	<p>1. 항체검사 양성 : 항체검사 결과지 제출(예방접종 불필요)</p> <p>2. 항체검사 음성 : 1, 2차 예방접종 (1개월 간격) 후 예방접종증명서 제출(소아기 접종력 인정되지 않음)</p> <p>3. 항체검사 위양성 : 추가 접종 1회 시행 후 항체 재검사 실시</p> <p>※음성 또는 위양성으로 추가접종을 시행한 경우, 다음 학기 시작 전 항체 재검사 필수</p>
수두	<p>1. 항체검사 양성 : 항체 검사 결과지 제출(예방접종 불필요)</p> <p>2. 항체검사 음성 : 1, 2차 예방접종 (1개월 간격) 후 예방접종증명서 제출(소아기 접종력 인정되지 않음), 바리엘 약품 접종한 경우, 1회 접종 인정(단, 약품명이 명시된 증빙서류 필요)</p> <p>3. 항체검사 위양성 : 추가 접종 1회 시행 후 항체 재검사 실시</p> <p>※음성 또는 위양성으로 추가접종을 시행한 경우, 다음 학기 시작 전 항체 재검사 필수</p>
B형간염	<p>1. 항체검사 양성 : 항체 검사 결과지 제출(예방접종 불필요)</p> <p>2. 항체검사 음성 : 1, 2, 3차 예방접종 (0-1-6개월 간격) 후, 예방접종증명서 제출</p> <p>3. 항체검사 위양성 : 추가 접종 1회 시행 후 항체 재검사 실시 또는 추가접종 3회 모두 시행</p> <p>※음성 또는 위양성으로 추가접종을 시행한 경우, 다음 학기 시작 전 항체 재검사 필수 ※생애 총 6회 접종이후에도 항체가 생기지 않은 경우에는 의사 소견서 첨부</p>
잠복결핵	<p>실습 전 2년 이내의 검사지 제출 : 투베르쿨린피부반응검사 / 인터페론감마분비검사 중 택 1</p> <p>※ 결핵검사 후 이상이 있을 경우, 결핵설문지 작성 ※ 잠복결핵 치료 완료 시 치료 완료 소견서 또는 치료 중인 경우 잠복결핵으로 실습에 지장이 없다는 소견서 필수 첨부</p>
흉부 x-ray	<p>실습 전 3개월 이내의 검사지 제출 : 결과는 결핵 소견 없음 혹은 정상으로 기록</p>

* 문의 ☎ 02-3277-2875, 간호대학 행정실