

예방접종 기록·관찰 카드

1쪽 접종 정보와 관찰 기록 · 주민등록번호는 적지 않아요.

아이 이름 또는 별칭 _____ 접종일 ____년 ____월 ____일

접종명 _____ 접종기관 _____

기관 연락처 _____ 다음 일정 _____

귀가 전 확인 · 접종명과 다음 일정을 확인하고, 기관이 안내한 시간 동안 가까이 머물며 호흡·피부색·반응을 봅니다.

관찰 시각

체온·측정법

수분·소변·활력·증상과 변화

상담 메모

반응을 세 단계로 구분해요

2쪽 판단 카드 · 칸을 채우느라 연락을 늦추지 않습니다.

관찰하며 쉬기

접종 부위 통증·붉어짐·약간의 부기, 미열, 보챔, 피로감, 먹는 양의 일시적 감소는 나타날 수 있어요. 편안히 쉬고 수분을 자주 제안하며 정도와 변화를 기록해요. 약이 필요한지는 의사·약사에게 확인해요.

의료진·접종기관에 바로 상담

- ☐ 열이나 통증·부기가 점점 심해지거나 며칠째 좋아지지 않아요.
- ☐ 마시지 못하거나 소변이 뚜렷이 줄고, 심하게 처져 보여요.
- ☐ 보호자가 보기에 평소와 매우 다르거나 빠르게 악화해요.

119 · 즉시 응급 도움

- ☐ 숨이 차거나 쉼썩거림, 목 조임, 쉼 목소리, 삼키기 어려움
- ☐ 얼굴·입술·혀 부음과 호흡 문제 또는 전신 두드러기
- ☐ 창백하고 축 늘어짐, 깨우기 어려움, 의식 소실
- ☐ 처음 하는 경련, 오래 이어지는 경련, 입술이 파래짐

의식이 흐리거나 삼키기 어려우면 물이나 약을 먹이지 않습니다. 경련 중에는 옆으로 눕히고 입에 물건을 넣지 않습니다.

질병관리청 1339 · 응급 119 · 접종기관 _____