

결핵 예방수칙

- 잠복결핵감염으로 진단받았지만 치료를 받지 않는 경우
결핵 발병 여부를 확인하기 위하여 잠복결핵감염 진단 후
최소 2년까지 연 1회 흉부-X선 검사 권장
- 뚜렷한 원인 없이 2주 이상 기침이 계속되거나 발열,
야간 발열, 체중감소, 피로, 객혈 등의 결핵 의심증상이
나타나면 즉시 의료기관을 방문 후 진료

생활 속 결핵 예방수칙

- 꾸준한 운동과 균형 있는 영양섭취
- 2주 이상 기침, 가래가 지속되면 의료기관을 방문
- 결핵환자와 접촉 시 접촉자검진 시행
- 올바른 기침예절 실천

올바른 기침예절



기침할 땐 휴지로 입과 코를 가리고 하기	휴지가 없을 때는 옷소매 뒷쪽으로 입과 코를 가리고 하기	기침을 한 후에는 흐르는 물에 30초 이상 손 씻기
------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

잠복결핵감염의 치료비 지원

- 잠복결핵으로 진단을 받아 치료를 받는 경우 치료비용
(진찰료, 검사비, 약제비 등) 중 요양급여비용의 본인부담금
을 전액 국가에서 지원(비급여항목과 100/100 전액본인부담
금은 본인부담)

잠복결핵

Q&A

잠복결핵감염으로 진단되면 모두 결핵환자가 되나요?

결핵균에 감염된 사람 중 일부에서만 결핵이 발생하는데 일반적으로 결핵균에 감염 된 후 처음 2년 이내에 5%에서 결핵이 발생하고, 2년 후부터 평생에 걸쳐 5%에서 결핵이 발생할 위험성이 있습니다. 소아와 면역저하 환자의 경우 결핵이 발생할 위험성은 더욱 증가합니다.

잠복결핵도 전염성이 있나요?

잠복결핵감염자는 외부로 결핵균을 배출하지 않아 다른 사람에게 결핵을 전염시키지 않습니다. 그러므로 전염성 결핵환자처럼 격리조치가 필요 없고, 직장, 학교 등에 평소처럼 출근, 등교를 해도 되며 일상생활에 문제가 없습니다.

잠복결핵, 치료해야 되나요?

잠복결핵감염 치료는 앞으로 결핵으로 발병할 가능성, 실제 결핵으로 발병하였을 때의 위험성, 약제 부작용 및 개인적 특성(기저 질환 등)에 따른 잠복결핵감염 치료의 효과와 위험성 등을 고려하여 권고합니다. 잠복결핵감염을 치료하는 경우 이후 결핵으로 발병할 위험을 줄이고 더불어 다른 사람에게 결핵을 전파시킬 위험을 차단할 수 있습니다.

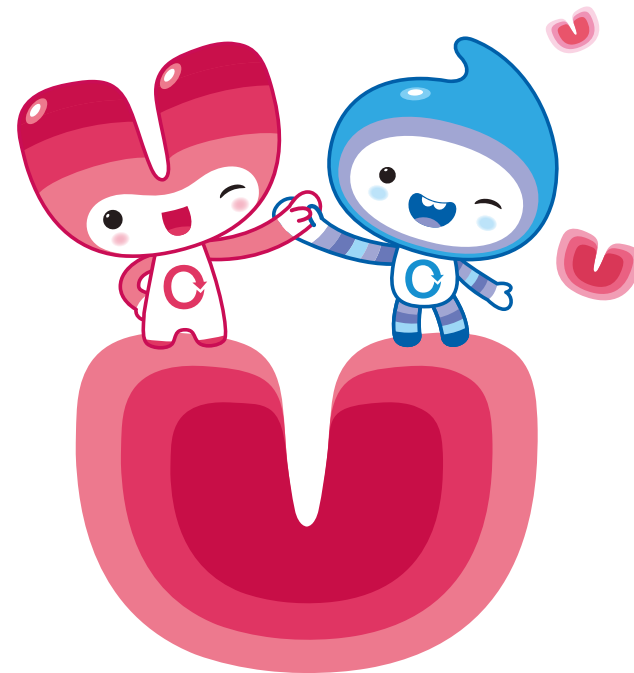
잠복결핵감염 치료를 시작하면 중단하지 않고 완료하는 것이 중요하기 때문에 치료약제를 충실히 복용할 수 있는 시기에 진행하는 것이 좋습니다.

치료받으면 결핵에 걸리지 않나요?

잠복결핵감염자가 적절히 치료받는 경우 결핵 발병을 60~90% 예방할 수 있습니다. 결핵 발병을 예방하는 효과가 100%가 아닌 이유는 극소수의 결핵균이 살아남을 가능성과 치료약제에 내성이 있을 경우, 그리고 치료 종료 후 새로이 결핵균에 감염되는 경우 등이 있기 때문입니다. 따라서 결핵을 예방하기 위해 과로, 스트레스, 영양결핍, 조절되지 않는 당뇨병 등 결핵균에 대해 면역력을 떨어뜨릴 수 있는 요인을 잘 관리하여 신체의 면역력을 강화하는 것이 중요합니다.

결핵ZERO

잠복결핵감염



잠복결핵감염이란?

- 몸 안에 아주 적은 수의 결핵균이 있지만 활동 및 증식하지 않아 결핵이 발병하지 않은 상태
- 잠복결핵감염 상태에서는 결핵균이 외부로 배출되지 않아 다른 사람에게 결핵을 전파시키지 않음(결핵환자가 아님)



잠자고 있는
결핵균



무증상



전염성이 없어서
전파시키지 않음

잠복결핵감염 경로

- 전염성 결핵환자가 기침, 재채기 또는 대화를 할 때 배출된 결핵균이 공기를 통해 감염

잠복결핵감염 검진 대상자 및 적응증

- 전염성 결핵환자의 접촉자
- 결핵 발병의 위험이 높은 고위험군
- 의료기관, 산후조리원, 어린이집, 유치원, 학교(초·중·고), 아동복지시설 등 집단시설의 교직원 및 종사자
- 과거에 활동성 결핵 혹은 잠복결핵 치료한 환자, 혹은 잠복결핵감염 검사에서 양성으로 확진된 사람은 잠복결핵감염 검사 대상자가 아님

잠복결핵감염 검사의 방법

- **투베르쿨린 피부반응 검사(TST) - 소아**
결핵균 항원을 팔의 피부에 주사한 다음 48~72시간 후에 주사부위 경결 10mm 이상일 경우 양성
- **인터페론감마 분비 검사(IGRA) - 성인**
혈액을 채취하여 결핵균 특이항원으로 자극한 후 분비되는 인터페론 감마를 측정해 결핵균 감염을 확인
※ 5세 미만에서는 인터페론감마 분비 검사를 권고하지 않음

잠복결핵감염 치료대상

- 잠복결핵감염으로 진단받은 자 중 전염성 결핵환자와 접촉한자, 면역저하자 등 결핵 발병 고위험군과 결핵 발병 시 파급력이 큰 집단시설 종사자는 결핵 발병을 사전에 예방하기 위하여 치료 권고



잠복결핵감염의 치료 권고 요약



잠복결핵으로 판명된 아래의 경우에는 치료를 시행
(결핵 발병 고위험군)

- HIV(인간면역결핍 바이러스)감염인
- 장기 이식으로 면역억제제를 복용 중이거나 복용 예정자
- TNF(종양괴사인자)길항제 사용자 혹은 예정자
- 흉부-X선 상 과거 결핵 치료력 없이 자연 치유된 결핵병변이 있는 경우
- 모든 연령에서 최근 2년 내 감염이 확인된 경우



잠복결핵으로 판명된 아래의 경우에는 치료를 권고
(결핵 발병 중등도 위험군)

- 규폐증(폐에 규산이 쌓여 생기는 만성질환)
- 장기간 스테로이드를 사용 중이거나 사용 예정자 (15mg/일 이상, 1개월 이상 사용)
- 투석 중인 만성신부전
- 당뇨병
- 두경부암 및 혈액암
- 위절제술 혹은 공회장우회술 시행 혹은 예정자



잠복결핵감염 치료

- 1~2가지 항결핵제를 3~9개월간 복용
- 전문가의 권고에 따라 잠복결핵 치료를 완료하면 결핵으로 발병하는 것을 60~90% 예방
- 간독성 위험 가능성이 없는 경우 65세 이하, 있는 경우 35세 이하에서 치료

잠복결핵감염 치료약제

이소니아지드, 리팜핀 혼합요법(3개월)	리팜핀 단독요법(4개월)	이소니아지드 단독요법(9개월)

약제 부작용

- **이소니아지드(Isoniazid)**
간독성, 말초 신경염, 피부과민성, 구토, 설사 등
- **리팜핀(Rifampin)**
간독성, 독감 유사증상, 피부 과민반응, 혈소판 감소증, 위장장애, 체액 색조 변화 등

약 복용 시 주의사항

- 약 복용 후 최소 30분 후에 음식 섭취
- 개소주, 한약, 보약, 철, 산삼, 도라지, 홍삼, 인삼, 건강식품들 (건강원에서 조제한 모든 즙) 간 기능과 신장 기능 장애를 일으킬 수 있음

잠복결핵과 결핵의 비교

- 잠복결핵감염자는 면역력이 약해지면 결핵으로 발병할 수 있어 검진과 치료로 결핵 발병을 예방

	잠복결핵	결핵
정의	결핵균이 있으나 병으로 진행 안 됨	결핵균이 증식하여 병으로 진행
증상	없음	기침, 가래, 체중감소, 미열 등
전염성 여부	없음	기침, 대화를 통해 공기 중으로 전파
일상 생활	제한 없음	전염력 있는 동안 제한