





「결핵 환자 가족접촉자조사 자료 분석」주요 결과

□ [표 1] 접촉자 검진대상자의 분류별 결핵 환자 발생 빈도

	- 미수검자 (633명) ⁻ -	잠복결핵감염 검진 대상자 (136,522명) [*]								
구 분		잠복결핵감염 검진 시행자 (82957명)								
		잠복결핵감염 진단자 (23,204명)			잠복결핵감염 미	잠복결핵감염				
		치료자 (6,367명)		미치료자	초회검사	연속검사	검진 미시행 (53,565명)			
		치료완료 (5,357명)	치료중단 (1,010명)	(16,837명)	조회검사 (49,643명)	(10,110명)	(30,3038)			
Total	18 (2.8)	13 (0.2)	12 (1.2)	165 (1.0)	144 (0.3)	8 (0.1)	544 (1.0)			
1년 이하	15 (2.4)	5 (0.1)	9 (0.9)	117 (0.7)	85 (0.2)	7 (0.1)	261 (0.5)			
1년 초과 2년 이하	3 (0.5)	3 (0.1)	3 (0.3)	36 (0.2)	39 (0.1)	1 (0.0)	137 (0.3)			
2년 초과 3년 이하	0 (0.0)	2 (0.0)	0 (0.0)	8 (0.0)	14 (0.0)	0 (0.0)	127 (0.2)			
3년 초과	0 (0.0)	3 (0.1)	0 (0.0)	4 (0.0)	6 (0.0)	0 (0.0)	19 (0.0)			

^{*} 접촉자검진대상자(138,335명) 중 미수검자(633명) 및 동시 발생자(1,180명) 제외

□ [표 2] 지표환자(Index patients)와 접촉자(Close contacts)의 성별 및 나이

	트서	지표환자	접촉자			
	특성	명 (%)	명 (%)			
Л		67,638 (100.0)	138,335 (100.0)			
성별	남성	41,130 (60.8)	57,424 (41.5)			
ÖZ	여성	26,508 (39.2)	80,911 (58.5)			
	5세 이하	84 (0.1)	8,702 (6.3)			
	6~18세	1,816 (2.7)	18,657 (13.5)			
연령대	19~40세	13,463 (19.9)	32,467 (23.5)			
	41~60세	19,135 (28.3)	47,169 (34.1)			
	61~75세	16,812 (24.9)	22,051 (15.9)			
	76세 이상	16,328 (24.1)	9,289 (6.7)			
	평균±표준편차	57.79±20.25	42.28±22.56			













□ [표 3] 접촉자(Close contacts) 특성

	특성	명 (%)
	부모(조부모, 부, 모, 조모, 조부)	16,768 (12.1)
기파워지어 교계	배우자	41,333 (29.9)
지표환자의 관계	자녀(자녀, 손자손녀)	59,689 (43.1)
	기타동거인(형제자매, 친척, 역학)	20,545 (14.9)
	미수검	633 (0.5)
	2015년	38,200 (27.6)
접촉자 검진 연도	2016년	38,769 (28.0)
	2017년	32,045 (23.2)
	2018년	28,688 (20.7)
	고혈압	25,435 (18.4)
	만성 폐질환	35,786 (25.9)
	당뇨병	15,077 (10.9)
	신부전	25,563 (18.5)
동반 질환*	간질환	6,859 (5.0)
	악성질환	4,902 (3.5)
	류마티스 질환	3,796 (2.7)
	알코올 중독	1,233 (0.9)
	스테로이드 사용	56,919 (41.2)

^{*} 국민건강보험공단 변수

□ [표 4] 가족접촉자 잠복결핵감염 검진 참여 및 치료에 따른 결핵 발생 위험도 분석 결과

		명	인년	결핵발생률 /1000 인년	위험비 (95% 신뢰구간)	보정위험비* (95% 신뢰구간)
전체 검진자	수검	886	342584.8	2.59	0.50 (0.27-0.93)	0.40 (0.22-0.75)
	미수검	18	2248.0	8.01	(기준)	(기준)
LTBI 검진시행	LTBI아님	152	131632.7	1.15	0.30 (0.25-0.38)	0.33 (0.26-0.41)
	LTBI진단	190	48856.3	3.89	(기준)	(기준)
LTBI 치료여부	LTBI 치료안함	165	35533.7	4.64	(기준)	(기준)
	치료중단	12	1963.5	6.11	1.26 (0.70-2.26)	1.23 (0.68-2.22)
	치료완료	13	11359.0	1.14	0.25 (0.14-0.43)	0.26 (0.15-0.45)

^{*} 보정변수 : 성별, 연령그룹, 동반질환(고혈압, 만성 폐질환, 당뇨병, 신부전, 간질환, 악성종양, 류마티스 질환, 스테로이드 사용), 접촉원의 공동 유무, 배양 유무, 핵산증폭검사 양성유무, 도말 검사 양성 유무, 증상 유무













□ [표 5] 접촉자 특성, 검진 결과 및 약제 치료에 따른 결핵 발생 위험도

	특 성		결핵발생률	결핵발생률/ 1000 인년	1년이내 결핵발생률	위험비			보정 위험비		
	<u> </u>	= 3				위험비	95% 험비 신뢰구간		보정 95% 위험비 신뢰구간		
접촉자	잠복결핵	LTBI양성: 치료완료	13	1.14	0.09	1.00			1.00		
	감염 여부 및 치료	LTBI검사 미시행	544	3.36	0.49	3.31	1.91	5.74	3.17	1.81 5.56	
	여부	접촉자검진 미수검	18	8.01	2.37	4.85	2.13	11.05	6.11	2.67 13.9	
		LTBI음성: 초회검사	144	1.34	0.17	1.18	0.67	2.08	1.20	0.68 2.12	
		LTBI음성: 연속검사	8	0.34	0.07	0.31	0.13	0.74	0.38	0.15 0.96	
		LTBI양성: 치료중단	12	6.11	0.89	5.19	2.37	11.37	4.71	2.15 10.3	
		LTBI양성: 치료안함	165	4.64	0.69	4.08	2.32	7.17	3.86	2.19 6.79	
	성별	남자	390	2.73	0.39	1.00			1.00		
		여자	514	2.54	0.35	0.93	0.82	1.06	0.89	0.78 1.03	
	나이 (yr)	5세 이하	7	0.31	0.07	1.00			1.00		
		6 - 18세	76	1.57	0.24	5.07	2.34	10.99	4.54	2.08 9.90	
		19 - 40세	222	2.71	0.44	8.69	4.10	18.43	6.71	3.14 14.3	
		41 - 60세	267	2.28	0.32	7.25	3.43	15.36	3.98	1.86 8.56	
		61 - 75세	173	3.22	0.36	10.23	4.81	21.78	5.52	2.54 12.0	
		76세 이상	159	7.54	0.91	23.54	11.05	50.17	11.74	5.35 25.7	
	동반질환*	동반질환 없음				1.00			1.00		
		고혈압	222	3.67	0.45	1.50	1.29	1.75	0.88	0.73 1.07	
		만성폐질환	248	2.81	0.40	1.10	0.95	1.27	1.09	0.93 1.28	
		당뇨병	137	3.81	0.42	1.51		1.81	1.06	0.86 1.3	
		신부전	15	6.76	0.70	2.53		4.21	1.71	1.00 2.94	
		간질환	53	3.28	0.38	1.24		1.64	1.06	0.80 1.42	
		악성종양	40	3.61	0.47	1.35		1.85	1.08	0.78 1.5	
		류마티스 질환	29	3.12	0.35	1.18		1.71	0.98	0.67 1.44	
		스테로이드 사용	390	2.67	0.36	1.03		1.18	0.98	0.85 1.13	
지표	공동	n n	539	2.13	2.93	2.07		2.36	1.59	1.38 1.84	
환자		무	346	4.37	0.61	1.00			1.00		
	배양	· 양성	724	3.41	0.48	2.60	2.17	3.11	1.52	1.24 1.88	
	0	음성	139	1.30	0.16	1.00	_,,,		1.00		
	핵산증폭	양성	498	3.51	0.50	2.86	2.38	3.44	1.43	1.16 1.76	
	검사	음성	145	1.23	0.16	1.00	2.50	5, 17	1.00		
	도말검사	양성	604	4.34	0.63	3.12	2.70	3.59	2.07	1.75 2.45	
	T = 0 //	^{0 0} 음성	276	1.42	0.18	1.00	2.70	5.55	1.00	1.75 2.4	
	증상	요 유	741	2.95	0.18	0.49	0.41	0.59	0.66	0.54 0.90	
	0 0	무					0.41	0.58		0.54 0.80	
		T	140	1.49	0.20	1.00			1.00		

* 분모 : 잠복결핵감염(LTBI) 진단자(양성자, 음성자) + 미수검자(잠복결핵감염 검사 미수검자 포함), 활동성 결핵 제외













결핵 환자 가족접촉자조사 홍보자료



결핵은 무엇인가요?

Q1 결핵이란?

- 결핵은 결핵균이라는 세균에 의해서 발생하는 감염병입니다. 결핵환자가 기침, 재채기, 대화할 때 공기 중으로 결핵균이 배출되어 가족 등 주위 사람에게 감염시킬 수 있습니다.
- 결핵의 대표적인 증상은 기침, 가래, 미열, 체중감소, 피로감 등이 있고,
 초기결핵의 경우에는 증상이 나타나지 않을 수도 있습니다.

Q2 잠복결핵감염이란 무엇인가요?

- 결핵균에 노출되어 감염은 되었으나 실제 결핵으로 발병하지 않은 상태로 결핵 증상이 없고 전염성은 없으나, 이 중 10%가 결핵으로 발병합니다.
- 잠복결핵 치료 시 60~90%는 결핵 발병 예방이 가능합니다.
 *소아의 경우 정상 면역인에 비해 결핵 발병 위험이 높습니다.

①3 가족접촉자는 누구이며, 어디서 검사를 하나요?

- 가족접촉자는 결핵환자가 결핵 치료를 시작한지 3개월 이전부터 같은 주거 공간에서 생활한 가족 및 동거인을 말합니다.
- 가족접촉자 검진 참여 의료기관 및 보건소에서 검사를 받으며, 급여 비용은 전액 지원합니다.

가족접촉자 검진 참여 의료기관 조회

결핵ZERO 홈페이지(http://tbzero.cdc.go.kr) ➡ 결핵정책 ➡ 의료기관에서 검색

02

가족접촉자 검진은 왜 필요한가요?

- 결핵은 기침, 대화 등을 통해 공기 중으로 전파되기 때문에 매일 시간을 같이 보내는 가족(부모, 형제·자매, 배우자, 자녀 등)에게 결핵균을 전파하기 쉽습니다.
- 가족접촉자의 결핵발병 위험은 집단시설 접촉자에 비해 약 3배, 일반인구 집단에 비해 약 17배 높습니다.



- 또한 잠복결핵감염 양성자의 경우 잠복결핵감염을 치료하지 않으면 치료를 완료한 사람에 비해 결핵 발병 위험이 3~4배 높으므로 치료가 필수적입니다.
- 결핵환자와 장시간 같은 공간에서 생활한 가족이나 동거인은 결핵감염 고위험군이므로 반드시 접촉자 검진을 받아야 합니다.



가족접촉자 검진은 어떻게 받나요?



- 가족접촉자는 반드시 검진 수첩을 지참하여 1개월 이내에 보건소 또는 가족접촉자 검진 참여 의료기관을 방문합니다.
 ※ 검진 미참여 의료기관 방문시 전액 본인 부담
- 진료 의사 처방에 따라 검사와 치료를 받습니다.



어떤 검사를 받나요?

Q1 결핵을 확인하는 방법은 무엇인가요?

 결핵을 진단하기 위해 홍부 X선을 촬영하여 활동성 결핵 여부를 확인하고, 기침 등 증상이 있거나 홍부 X선에서 결핵이 의심되면 객담(가래)검사를 실시합니다.

Q2 잠복결핵감염을 확인하는 방법은 무엇인가요?

 잠복결핵감염 여부를 확인하는 검사는 투베르쿨린 피부반응검사와 인터페론감마 분비검사가 있습니다. 잠복결핵감염 검사대상과 방법은 담당 의사와 상의하여 결정합니다.















결핵 및 잠복결핵감염 카드뉴스

















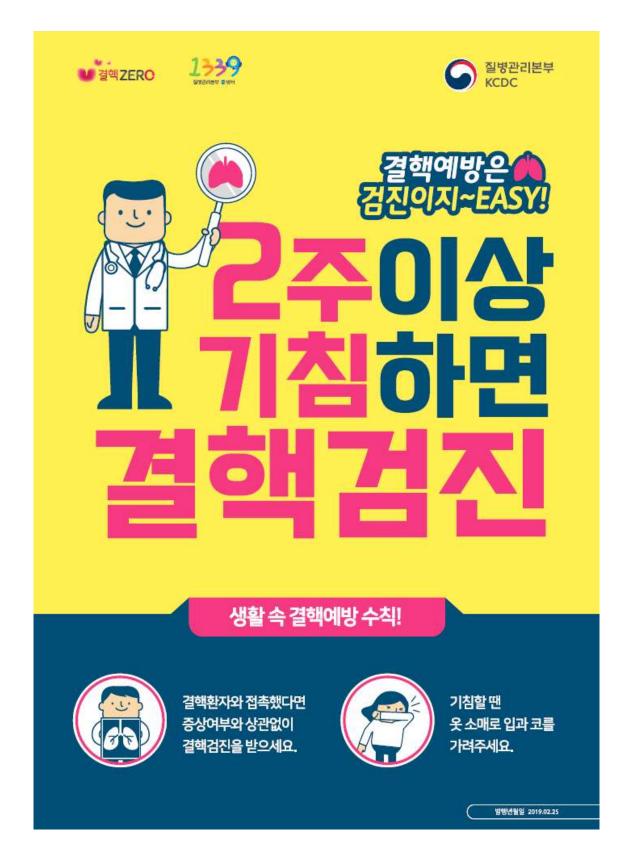








결핵예방 홍보자료















기침예절 홍보자료





비누로 꼼꼼하게 30초 이상

[올바른 손씻기 6단계]





<mark>올바른 손씻기와 기침예절</mark>로 많은 감염병을 예방할 수 있습니다.



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]



발행일 2019.11.5.





