



의료기관 종사자 잠복결핵 안내문

안녕하십니까?

서울대학교병원에서는 결핵예방법 시행규칙 제4조에 따라 결핵 검진(흉부방사선)은 매년 1회, 잠복결핵 검진(IGRA)은 근무 기간 중 1회 실시해야 하는 국가 정책에 따라 신입직원은 채용 신체검사에서 잠복 결핵 검진을 실시하고 있습니다.

■ 잠복결핵이란

결핵균에 감염되어 체내에 결핵균이 존재하나 전염성이 없고 증상이 없으며, 흉부 X선 검사에서도 활동성 결핵의 증거가 없는 경우를 잠복결핵이라고 합니다.

■ 잠복결핵 검사방법

인터페론감마분비검사(Interferon-Gamma Releasing Assay, IGRA)를 시행하며, 이 검사법은 혈액을 채취하여 결핵균특이항원으로 자극한 후 면역세포에서 분비되는 인터페론을 측정합니다.

■ 잠복결핵 양성률

2018년 질병관리본부 자료에 의하면 20대의 5.4%, 30대의 12.4%, 40대의 23.0%, 50대의 35.7%, 그리고 60대의 43.2%에서 잠복결핵 양성으로 확인되었습니다.

■ 잠복결핵의 경과

잠복결핵의 약 90%는 평생 동안 증상을 일으키지 않고 전염성이 없는 상태로 잠복해있으나 약 10%에서는 활동성 결핵으로 진행한다고 알려져 있습니다. 특히 결핵균이 노출된 직후 1~2년 이내에 활동성 결핵으로 진행할 가능성이 가장 높습니다.

■ 잠복결핵의 치료 적응증

잠복결핵 검사결과에서 '양성'시 가정의학과에서 호흡기내과로 진료를 연계하고 있으며, 아래 군에 해당되는 대상자에게 치료를 권고하고 있습니다.

1군

결핵환자를 검진/치료/진단하는 종사자

(호흡기내과 외래 및 병동/기관지내시경실/결핵균검사실/폐기능검사실/감염내과 외래 및 병동/내과계중환자실/응급실/흉부영상촬영부서 종사자)

2군

면역저하 환자와 접촉 가능성이 높은 종사자

(신생아실/신생아중환자실/장기이식병동/혈액종양병동/투석실 등)

1,2군 대상자 외에도 이전에 잠복결핵 음성이었으나 최근 양성으로 전환된 경우, 혹은 최근 2년 내 결핵환자 접촉력이 있는 경우에도 치료를 권고함

■ 잠복결핵의 치료

치료요법	복용약제	복용 기간	치료 용량
9H	아이소니아지드(INH)	매일, 9개월	■ 아이소니아지드(Isoniazid): *5mg/kg (최대 300mg) *신경독성 고위험자의 경우 pyridoxine 추가
4R	리팜핀(RFP)	매일, 4개월	
3HR	아이소니아지드(INH) + 리팜핀(RFP)	매일, 3개월	■ 리팜핀(Rifampicin): *10mg/kg (최대 600mg)