

# 보건간호원이 본 결핵가정

<시립마포병원> 장 명 자

결핵은 그것이 처음으로 알려지게 된 후부터 많은 세기를 통하여 여러 가지 의미를 가지고 왔었다.

그의 임상소견과 전염성은 기원전 100년 이전에도 알려져 있었다. 기독교 시대에 폐결핵을 라틴어로 Tuberculum이라 부르게 되었다.

결핵(Tuberculosis)이라는 용어는 그 진단이 아직도 증상과 병리에만 기초를 두고 있었던 1834년에 최초로 사용되었다. 1881년 결핵균(Mycobacterium Tuberculosis)이 발견되므로서 비로서 결핵이 이 근에 의하여 발병한다는 것이 증명되었다.

우리나라에 있어서 결핵이란 질환은 커다란 문제가 되고 있다. 주위 환경에서부터 일반 의식주에 이르기까지 모두 관계되며 전체국민의 5.1%가 결핵환자이다. 서울시만도 6.2%가 된다.

특히 가난한 국민일수록 이는 더 큰 문제일 수 밖에 없고 더군다나 대가족제도에서 조석으로 마주 앉아 생활을 해야 하는 고로 이의 전염을

막는다는 것은 큰 문제거리다.

경제상태가 나쁘고 생활정도가 낮을수록 이는 더욱 극심하다. 그러므로 우리나라의 결핵감염률은 자그만치 90%가 되고 있다. 여기 한 결핵가정의 실패와 그 진행성 경과에 대해서 살펴보기로 한다.

## 원인

Mycobacterium Tuberculosis (인형결핵균)에 의해서 생긴다.

## 병리

현미경적 병리소견 (Microscopic pathology)으로서 결핵결절의 형성 (Formation of the tubercle)이 된다. 결핵균에 대한 조직의 가장 최초의 반응은 침입구에는 관계없이 비 특이성인 것으로 나타난다. 실험에 의하면 흡입된 균은 폐 세포벽 내에서 단핵 식균세포 (Mononuclear phagocytic cells)에 의하여 포획된다.

## 증상

식욕부진, 체중감소, 피로감, 도한, 기침, 객담, 객혈

## 예후

초기발견후 즉시 치료하면 빨리 낫

고 너무 좋았더라면 아무리 좋은 약을 써도 낫는 기간이 늦어지며 내성이 생기나 근태에는 의과적 요법이 많이 발달하여 어느 방법이든 잘 낫을 수가 있다.

#### 진단

Skin test에 있어서 Tuberculin test로써 old tuberculin (OT)와 P. P. D. (Purified protein derivatives)가 있다.

필요한 정도의 P. P. D나 O. T. 를 전박의 소독한 피부에다 주사하는 방법이다. 이때 주사하는 분량은 0.1 ml이다.

주사는 침침이 얇고(1/4~1/2인치) 예리한 25~26호의 백금이나 강철침이 달린 tuberculin 주사기로 행한다.

액체가 정확하게 주사되었을 때 6~10mm의 창백한 피부물기가 생기게 된다. Mantoux 반응은 주사후 48~72시간 후에 판독한다.

최근의 연구결과로 5tu의 검사로서 상당한 크기의 반응을 나타내는 사람(10mm 혹은 그 이상)은 그 이하의 적은 반응을 나타내는 사람보다 훨씬 결핵이 발병할 우려가 많다는 것이 증명되었다.

객담검사, X-ray 소견

#### 치료

Drug로써 INAH. PAS. SM이 있고 2차약으로(1차약에 내성이 생길 경우) 1314. Pyrazinamide, Cyclose

rine, Kanamycin, 등이 있다. 영양 섭취와 안정요법이 중요하다.

#### 환자의 가족상황과 그 배경

부인이 세대주로서 짐은 자가(自家)이며 방 3개를 각각 세 놓아서 생계를 유지하며 아이들 학비를 부담하고 일부 생활은 동회의 배급과 양지회에서 주는 학자금으로 생활을 유지하고 있다.

#### <표 1>

이름	성별	나이	직업	교 육
박 의 현	F	42	주부	주부
최 영 일	M	15	"	중학교 재학중
영 순	F	11	"	국민교 재학중
영 숙	F	9	"	"
영 애	F	4	"	주부

#### 병을 발견하게 된 동기

세대주인 어머니는 잡일을 하여 생활을 돕던중 차츰 식욕이 감퇴되고 체중이 줄고 얼굴색이 노랗게 되므로 마을사람들의 권유로 보건소를 찾게 되었다. X-ray를 찍은 결과, 결핵으로 진단이 난 즉시 약을 복용하면서 계속 활동을 하다가 수개월이 못가서 자리에 눕게 되었다.

그러던 중 장녀가 보건소에 가서 X-ray를 찍은 후 결핵의 진단을 받고 즉시 투약을 받았다.

투약도중 5개월간 혈담이 나왔고(투약기간 2년) 그다음 차녀가 같은 증상으로 보건소에서 투약을 5개월간 하다가 1967년 2월 일반 병원을

<표 2>

	년.월.일	체중	X-ray 소견	A. F. B culture	Lab
장 녀	1966. 2. 9	24kg	양측 폐 전체에 불규칙한 음영과 경계 불명한 석회화한 반점이 산재되어 있다.	(—)	W. B. C 17600/mm Eosinophiles 6% Hemoglobin 12.7gm E. S. R. 15mm
	1966. 8. 12	23kg	약간 호전 되었음.		
	1967. 3. 23	25kg	공동을 형성한 것 같으나 완전치 않음.	(—)	W. B. C. 6800/ mm Eosinophiles 5% Hemoglobin 11.0gm E. S. R. 16mm
1968. 4. 15	26kg	석회화가 명확하게 되고 불규칙한 음영이 많이 소실됨.			
차 녀	1966. 2. 9	22kg	우측 폐문 인피선외 중장 내지 양측 폐문 주위의 회색화된 반점을 보이고 있다.	(—)	W. B. C. 9300/mm Eosinophiles 4% Hemoglobin 12.9g E. S. R. 19mm
	1966. 8. 12	21kg	큰 변화 없음.		
	1967. 3. 22	26kg	약간 호전되었고 석회화가 뚜렷했고 폐문 음영이 감소.	(—)	W. B. C. 1400/mm Eosinophiles 3% Hb60.5gm E. S. R. 20mm
	1968. 4. 15	28kg	큰 변화 없음.		

다녔다.

**치료경과**

몸무게에 따라서 PAS 5.0g.

INH. 300mg 씩 꾸준히 투여하였으나 X-ray상의 진전은 별로 보이지 않고 차녀만이 약간의 변화를 가져오다가 1968년 4월 15일 6개월의 control기간을 두고 일단 약을 중지시켰다.

**가정방문 및 지도상황**

6개월에 1회씩 방문하는 것을 원칙으로 하여 주위환경의 청결과 취미 생활의 영양식사와 안정을 요할것을 재차 설명하였다. 아직 감염되지 않

은 아이들에 대한 가능한 한 격리를 요할 것과 꾸준한 인내심으로 병에 대한 투지를 갖도록 알려 주었다.

**사회 사업반 의뢰**

1개월에 1회 옥수수가루, 콩가루를 5Lb, milk를 15일에 한번씩 3can씩, 당근, 호박, 통조림, 2개씩 일주일에 한번, 초코렛, 도마도, 의류 등 제공하였다.

**결론**

결핵에 대한 인식과 감염의 중요성에 대해서 그들은 차츰 재인식 되어 가고 있고, 우리들의 하는 일에 대하여 협조하려고 하는 것이 눈에 보인다.