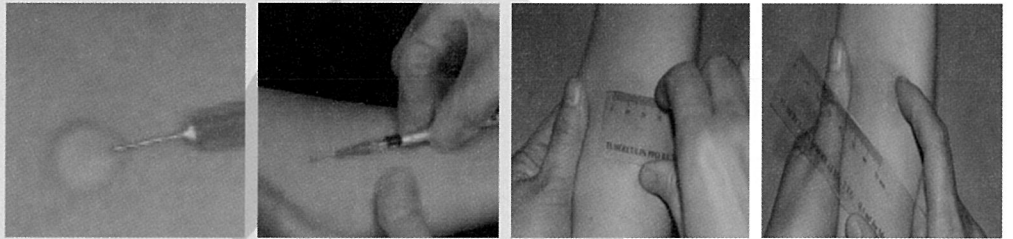


우리나라 인구의 약 1/3이 결핵에 감염된 것으로 알려져 있다. 많은 사람들이 이 대목에서 깜짝 놀란다. '국민 3명 중 1명이 감염자라고?' 감염이 곧 '결핵'을 의미하는 것은 아니다. 하지만 감염이 된 사람은 언제든지 결핵으로 진전될 가능성을 안고 있는, 잠재적 결핵환자이다. 이 페이지에서는 내 몸에 결핵균이 들어왔는지 여부를 확인할 수 있는 TST, 즉 투베르쿨린 피부검사에 대해 알아보기로 한다.

결핵 피부반응 검사란 무엇인가요?

TUBERCULIN SKIN TEST ; TST

글_오수연(결핵연구원 교육훈련과장)



투베르쿨린 피부검사는 무엇을 하기 위한 검사입니까?

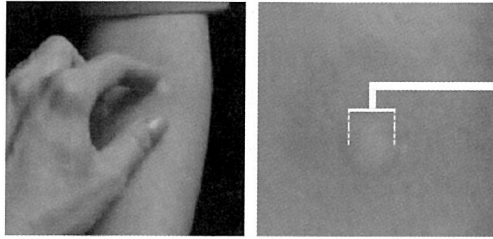
투베르쿨린 피부검사는 결핵감염을 진단하기 위한 검사입니다. 결핵균 항원으로 된 시약을 피부에 주사하면 결핵에 감염된 사람은 시약에 대한 반응으로 면역세포가 주사 부위에 몰리게 되는 것을 이용해 결핵 감염을 진단하게 됩니다. 즉, 투베르쿨린 피부 검사는 몸에 결핵균을 가지고 있는지를 알려주는 것입니다. 이 검사만으로 결핵을 진단할 수는 없습니다.

투베르쿨린 피부검사는 어떤 경우에 하게 되나요?

투베르쿨린 피부검사란 전염성 결핵환자의 접촉자, 결핵 발병의 위험이 높은 군, 결핵균 감염의 위험성이 높은 의료인에서 잠복결핵감염을 진단하기 위해 실시합니다.

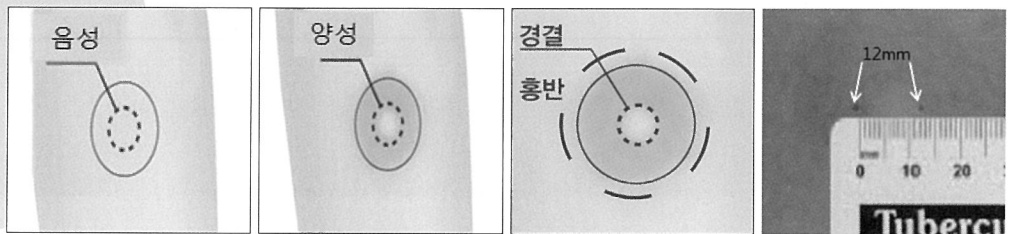
투베르쿨린 피부검사는 어떻게 하는 것인가요?

- 팔의 전박(아래 팔)의 피부에 아주 가는 바늘을 이용해 검사 시약을 피내에 주입하게 됩니다. 시약이 들어갈 때 약하게 꼬집는 느낌을 받을 것입니다.
- 주사 후 피부가 물집 모양으로 조금 솟아올랐다가 없어집니다. 결핵에 감염되었거나 BCG 접종을 받은 경우에 48~72시간 후에 형성되는 지연 과민반응을 관찰하는 것으로 주사 부위에 홍반과 경결이 생깁니다.
- 결핵 감염이 심한 경우에는 주사 부위에 물집, 궤양 또는 괴사 등의 심한 반응이 생기기도 합니다.



투베르쿨린 피부검사 결과는 어떻게 알 수 있습니까?

- 2~3일 후에 주사 맞은 부위의 경결 크기를 측정합니다.
- 경결 크기를 정확하게 재기 위해서는 경험이 필요하고 때로는 어려울 수도 있습니다. 그렇기 때문에 주사 부위에 아무것도 볼 수 없거나 만져지지 않더라도 약속한 시간에 다시 와서 측정하는 것이 매우 중요합니다. (검사 결과는 진료의사 선생님이나 보건요원을 통해 알 수 있습니다)



투베르쿨린 피부검사 결과의 의미는 무엇입니까?

검사 결과가 양성이라면 결핵균이 과거에 혹은 최근에 결핵균에 노출되어 감염되었다는 것을 의미합니다. 피부검사 음성이란, 결핵에 감염되지 않았거나 이번 검사에서 결핵 감염을 확인할 수 없거나, 또는 감염되었더라도 이번 검사에서는 반응이 나타나지 않았다는 것을 의미합니다.

최근 10주 이내에 결핵에 감염된 경우에는 아직 면역 반응이 형성되지 않아 음성 반응이 나올 수가 있습니다. 그래서 최근에 결핵에 노출된 경우에는 음성 반응이 나오면 8~10주 후에 다시 검사하기도 합니다.

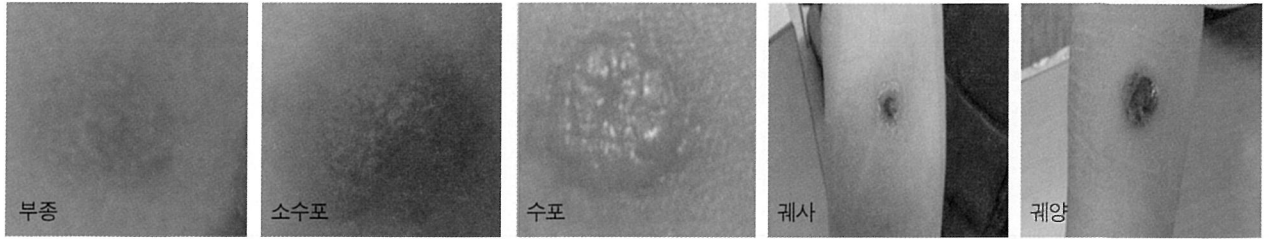
투베르쿨린 피부 검사 후 부작용 발생 시 어떻게 조치해야 합니까?

투베르쿨린 피부 검사로 부작용이 나타나는 경우는 흔치 않습니다. 주사부위에 가려움, 부종, 열감을 느낄 수 있으며 반응이 강하게 나타난 경우에는 물집, 괴사가 발생할 수 있지만 이 모든 반응은 치료를 필요로 하지 않는 정상적 반응이며 수주일 이내에 사라집니다.

주사부위를 만지거나 긁지 않으며 크림, 로션 또는 밴드를 붙이지 않은 상태로 깨끗하고 건조하게 유지하도록 합니다.

투베르쿨린 피부검사 후 주의사항은 어떤 것이 있나요?

- 가렵더라도 주사 부위를 긁지 않도록 합니다.
- 주사 부위에 일회용 밴드(반창고 등)를 붙이지 않도록 합니다.
- 샤워는 평소대로 해도 무방하나 주사부위를 문지르지 않도록 합니다.
- 주사부위를 청결하게 하고 가능한 주사부위가 젖지 않도록 합니다.



잠복결핵 감염이란 무엇입니까?

결핵균이 인체에 들어와서 감염을 일으키면 대부분은 일평생 감염 상태가 지속됩니다. 감염이 되더라도 증상도 없고 객담이나 혈액에서 결핵균이 검출되지 않는 상태를 잠복결핵감염이라고 합니다. 즉, 신체적으로는 건강한 상태이고 남들에게 전염을 일으키지도 않습니다.

결핵은 감염되더라도 모두 발병하는 것은 아니고 약 10% 정도에서만 발병합니다. 그 중 절반은 감염된 후 2년 이내에 발병하고 나머지는 그 후 일평생 인체 내에 잠복해 있다가 결핵에 대한 면역이 떨어지면 발병합니다.

활동성결핵과 잠복결핵 감염은 어떻게 다른가요?

활동성 결핵은 몸 안의 결핵균이 활발히 증식하는 상태로, 병을 앓고 있으며 주변 다른 사람에게 결핵균을 전염시킬 수 있음을 의미합니다. 치료를 하지 않으면 점차 병이 악화되어 조직이나 기관의 손상이 심해집니다. 치료하기 위해서는 4제 이상의 결핵약을 6개월 이상 복용해야 합니다.

잠복결핵감염은 몸 안에 결핵균이 소수 있지만 비활동성 상태입니다. 몸은 건강한 상태이고, 주변에 전파시키지 않습니다. 이중 일부가 발병하는데 발병 위험이 높은 경우에는 예방적으로 결핵약을 복용하기도 합니다.

잠복결핵 감염으로 판정받으면 어떻게 해야 하나요?

먼저 흉부 엑스선 검사를 하여 활동성 결핵이 있는지 확인합니다. 활동성 결핵이 없으면 다음과 같은 경우에는 발병 위험이 높기 때문에 잠복결핵감염치료(혹은 예방화학치료라고 부름)를 권하게 됩니다.

- 최근에 감염된 경우 (35세 미만)
- 면역억제제를 복용중이거나 복용예정자
- 규폐증, 만성신부전, 당뇨병, 위절제술
- 1개월 이상 스테로이드 사용 중 혹은 사용 예정자(15mg/일 이상 프레드니손)
- 그 외 결핵 발병 위험이 높다고 판단되는 경우

아프다고 느껴지지 않는데, 왜 약을 복용해야 하나요?

결핵에 감염되고 발병하지 않았다면 몸 안의 결핵균은 잠복상태이기 때문에 아프다고 느끼지 않을 것입니다. 하지만 몸 안의 결핵균을 죽이기 위해서는 결핵약 복용이 중요합니다. 결핵균이 잠복상태일지라도, 결핵균은 여전히 강력합니다. 몸 안에 결핵균이 있는 동안 결핵균이 활성화되고 증식해서 결핵환자가 될 수 있습니다.

그렇기 때문에 결핵균을 제거하기 위해서는 반드시 결핵약을 복용해야 합니다.

결핵약 복용에 따른 부작용 발생은 미미하지만 예방효과가 뚜렷하고, 발병 시 본인의 건강, 경제적 손실 뿐만 아니라 가족과 주변 사람에게 결핵을 전염시킬 가능성을 고려한다면, 치료 대상자에 포함될 경우 적극적으로 치료하는 것이 바람직합니다. †

투베르쿨린 피부검사에 관한 더 많은 정보를 원하시면 결핵연구원 홈페이지를 방문하시면 됩니다.
www.kit.or.kr / 결핵연구원 교육훈련과 : 043-249-4930, 1544-5035