의료기관 종사자 **잠복결핵 검진**

알고 계십니까?

Q1 A1

왜 받아야 하나요?

결핵예방법 11조에 따라, **모든 의료기관의 종사자**가 검진 대상입니다.

Q2 A2

언제 받아야 하나요?

초회 검진은 입사 시에, **주기적 검진은 연 1회** 받아야 합니다.[1]

[권고 수준 및 시기[1]]

구분	해당 부서 예시	검진 시기	
		초회	주기
1군. 결핵환자를 검진·치료·진단하는 의료인 및 의료기사 등 호흡기 결핵 환자와 접촉가능성이 높은 종사자	· 호흡기내과 외래·병동, 기관지내시경실, 결핵균 검사실, 폐기능 검사실 등 · 감염내과 외래·병동, 내과 중환자실, 응급실 등 · 소아호흡기알레르기 클리닉 등 · 흉부영상 촬영 부서	실시	실시
2군. 면역이 약하여 결핵 발병 시 중증결핵 위험이 높은 환자와 접촉하는 종사자 신생아, 면역저하자 등 결핵균 감염 시 중증 결핵 발병 고위험군과 접촉 가능성이 높은 종사자	· 신생아실, 신생아중환자실 등 · 1·2차 분만의료기관, 조산원 등 · 장기이식병동, 혈액암병동, 투석실, HIV 관련 부서 등	실시	실시
3군. 그 밖에 호흡기 감염이 우려되는 의료기관 종사자 호흡기 결핵 환자와 접촉가능성이 비교적 낮은 종사자	1군 또는 2군에 해당하지 않는 임상과 의료인 및 의원급 의료기관 등	실시	권고
4군. 기타 의료기관 종사자 그 밖의 결핵감염 위험도가 낮은 종사자	환자와의 접촉 가능성이 낮은 사무직 종사자 등	실시	해당 없음

Oxford Immunotec | www.tspot-tb.kr

T-SPOT, T-Cell *Xtend* and the Oxford Immunotec logo are trademarks of Oxford Immunotec Ltd. © 2019 Oxford Immunotec.

Q3 A3 **검진방법**은 무엇인가요?

투베르쿨린피부반응검사(TST) 또는 **인터페론감마분비검사(IGRA)**로 검진합니다

인터페론감마분비검사(IGRA)란?

정의	결핵균에 감작된 림프구에 결핵균 항원을 자극하여 분비되는 인터페론감마를 측정함으로써 결핵감염 유무를 진단하는 혈액 검사입니다.
종류[1,2]	T-SPOT®.*TB* test QuantiFERON® - TB Gold - In Tube test

Q4 A4 **T-SPOT.*TB* 왜 의료기관 종사자 검진에 적합** 한가요?

현재까지 발표된[3] 가장 큰 규모의 IGRA 연속 검사 (IGRA Serial Testing) 연구에서 **우수한 검사 정확성이 입증** 되었습니다.

T-SPOT®.*TB* Interferon-Gamma Release Assay (IGRA) Performance in Healthcare Worker Screening at 19 US Hospitals.

16,412	42,155	98.6%	0.4%
연구에 참여한 의료기관 종사자의 수	수행된 T-SPOT.*TB* 연속 검사 횟수	검사 특이도	판정 불가율

King TC et al., *Am J Respir Crit Care Med.*, 2015 Aug 1;192(3)

Q5 A5 **양성 판정**을 받으면, 어떻게 해야 되나요?

표준치료는 이소니아지드 9개월 요법이 권고되며, 리팜핀 4개월 요법이나 이소니아지드/리팜핀 3개월 요법 등을 선택적으로 고려할 수 있습니다.[2]
잠복결핵감염 치료 대상자에 대한 치료시행 여부는 잠복결핵 감염 치료 권고 수준, 결핵 발병의 위험도, 연령, 기저질환 등을 고려하여 결정하게 됩니다.[1]

[1] 의료기관 결핵관리 안내 (2016년 8월, 2차 개정판) [2] 결핵진료지침 (2017년3판) [3] Pubmed (2019년 4월 기준)