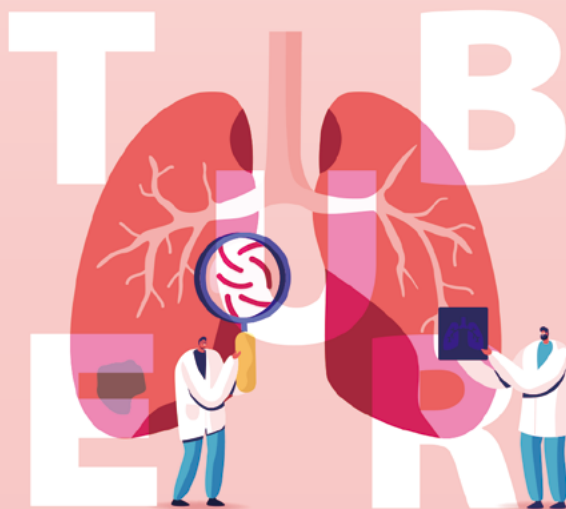




결핵 바로 알기 A to Z

क्षयरोगको बारेमा सम्पूर्ण जानकारी



이 책자는 대한민국 내 체류외국인 수가 점차 늘어남에 따라
외국인 대상으로 결핵에 대한 이해를 돕기 위해 제작되었습니다.

*한국의 체류 외국인 수 : 약 250만 명(2019년 기준)

2016년부터 결핵고위험국가 출신 국민들에 대해서는 사증 변경(단기 ▶ 장기) 및
체류 연장 시에 결핵검진을 의무적으로 실시해야 합니다.

결핵에 대한 올바른 이해와 검진을 통해 결핵을 예방하시기 바랍니다.

※ 검진·치료기관 안내 : 법무부

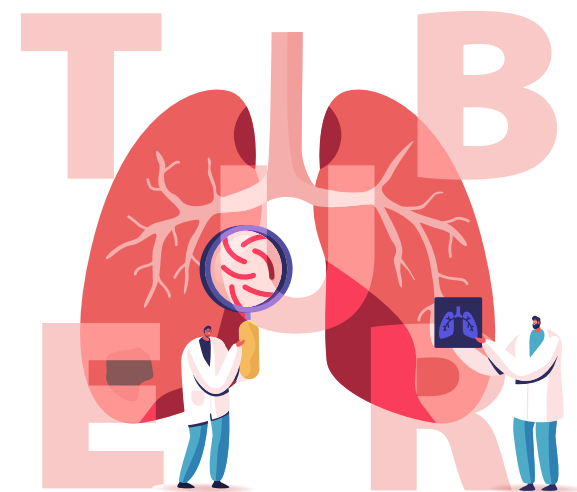
कोरियामा बसोबास गर्ने विदेशीहरुको संख्या विस्तारै बढ्दै गएकोले यो बुकलेट विदेशीहरुलाई क्षयरोगको बारेमा राम्ररी बुझ्न
बनाइएको हो ।

* कोरियामा बसोबास गर्ने विदेशीहरुको संख्या : करिब २५ लाख (२०१९ सम्म)

२०१६ देखि क्षयरोगको उच्च जोखिम भएका देशका नागरिकहरुलाई उनीहरुको भिसा परिवर्तन गर्दा वा (छोटो अवधि ▶ लामो अवधि)
बसाई अवधि लम्ब्याउन क्षयरोग परिक्षण गर्न अनिवार्य बनाइएको छ ।

क्षयरोगलाई राम्रोसँग बुझी र परिक्षण गरी यसबाट बच्न

※ चिकित्सा जाँच – र चिकित्सा संस्थाको बारेमा जानकारी : न्याय मन्त्रालय



결핵 바로 알기 A to Z

क्षयरोगको बारेमा सम्पूर्ण जानकारी



CONTENTS

01



— 외국인 대상 결핵 정책 소개

- 06 결핵고위험국가(총 35개)
- 08 결핵고위험국가(주요 10개국) 결핵 발생률
- 10 외국인 결핵관리정책

— 결핵이란?

- 16 결핵의 정의
- 18 결핵 검진 종류
- 20 결핵 검진 방법 1 _ 흉부 X선 검진
- 22 결핵 검진 방법 2 _ 객담(가래)검사
- 26 결핵 치료 및 예방접종(BCG)
- 28 잠복결핵감염
- 30 잠복결핵감염 검사 방법
- 32 다제내성결핵

— 결핵환자 발생에 따른 조치

- 36 결핵역학조사
- 38 가족접촉자 검진이란?

03



— विदेशीहरुको लागि क्षयरोग नीतिको परिचय

- 07 उच्च क्षयरोग जोखिम भएका देशहरु (कु ल ३५)
- 09 क्षयरोगको उच्च जोखिम भएका देशहरु (१० मुख्य देशहरु)मा क्षयरोगको दर
- 11 विदेशीहरुको लागि क्षयरोग व्यवस्थापन नीति

— क्षयरोग के हो?

- 17 क्षयरोगको व्याख्या
- 19 क्षयरोग परिक्षणका प्रकारहरु
- 21 क्षयरोग परिक्षण विधि _ चरण १. छातिको एक्स-रे परिक्षण
- 23 क्षयरोग परिक्षण विधि _ चरण २. खकार परिक्षण
- 27 क्षयरोगको उपचार र खोप(BCG)
- 29 ल्याटेन्ट क्षयरोग संक्रमण के हो?
- 31 ल्याटेन्ट क्षयरोग परिक्षण
- 33 मल्टिड्रग-प्रति रोधी क्षयरोग (MDR -TB) के हो?

— क्षयरोग बिरामी घटना अनुसारका उपायहरू

- 37 क्षयरोग महामारी सर्वेक्षण
- 39 पारिवारिक सम्पर्क परिक्षण के हो?



01

विदेशीहरुको लागि क्षयरोग नीतिको परिचय

외국인 대상 결핵 정책 소개

결핵고위험국가(총 35개)

결핵환자가 인구 10만 명당 50명 이상이고 국내에서 취업, 유학 등
집단 활동을 하는 체류자격 소지자가 많은 국가 및 세계보건기구(WHO)가
지정한 다제내성결핵 고부담국가



중국, 베트남, 스리랑카, 러시아, 우즈베키스탄, 태국, 인도, 네팔, 필리핀, 파키스탄, 몽골,
인도네시아, 방글라데시, 미얀마, 캄보디아, 말레이시아, 키르기스스탄, 동티모르, 라오스,
카자흐스탄, 타지키스탄, 우크라이나, 아제르바이잔, 벨라루스, 몰도바공화국, 나이지리아,
남아프리카공화국, 에티오피아, 콩고민주공화국, 케냐, 모잠비크, 짐바브웨, 앙골라,
페루, 파푸아뉴기니

उच्च क्षयरोग जोखिम भएका देशहरू मा (कुल ३५)

उच्च जोखिम भएको देशहरू ती हुन्, जहाँ प्रति १००,००० जनसंख्यामा ५० भन्दा बढी क्षयरोगी
बिरामीहरू छन्, र जहाँका ठूलो संख्यामा आवासीय स्थिति धारकहरू रोजगार वा विदेशमा
अध्ययनजस्ता गतिविधिहरूमा संलग्न छन्, र जुन देशहरूलाई विश्व स्वास्थ्य संगठन
(डब्ल्यूएचओ) ले मल्टिड्रग प्रतिरोधी क्षयरोगको उच्च भार भएका देशहरू मानेको छ ।



चीन, भियतनाम, श्रीलंका, रूस, उज्बेकिस्थान, थाईल्याण्ड, भारत, नेपाल, किर्गिस्तान, पाकिस्तान,
मंगोलिया, इन्डोनेसिया, बंगलादेश, म्यान्मार, कम्बोडिया, मलेसिया, कजाकास्थान, ईस्ट टिमोर, लाओस,
ताजकिस्थान, युक्रेन, अजरबैजान, बेलारुस, मोल्डोभा गणराज्य, नाईजेरिया, दक्षिण अफ्रीका, ईथियोपिया,
लोकतान्त्रिक गणराज्य कंगो, केन्या, मोजाम्बिक, जिम्बाब्वे, एंगोला, पेरु, पपुआ न्यु गिनि

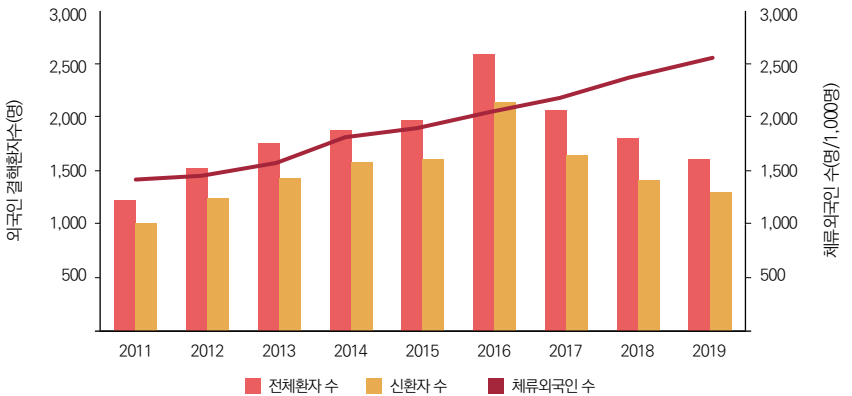
결핵고위험국가(주요 10개국) 결핵 발생률

2019년 결핵 발생률

인구 10만 명당 발생률 (단위: 명/10만 명)			
중국	58	몽골	428
베트남	176	우즈베키스탄	67
태국	150	캄보디아	287
필리핀	554	인도네시아	312
네팔	238	러시아	50

출처: WHO, 'Global Tuberculosis Report 2020'

외국인 결핵환자 발생 현황 (2011~2019)



구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
전체환자	1,213	1,510	1,737	1,853	1,944	2,569	2,045	1,801	1,597
신환자	1,007	1,227	1,420	1,561	1,589	2,123	1,632	1,398	1,287
다재내성환자	44	93	90	103	129	175	129	88	107

출처: 2019 결핵환자신고현황연보(질병관리청), 출입국외국인정책통계연(월)보(법무부)

क्षयरोगको उच्च जोखिम भएका देशहरू (१० मुख्य देशहरू)

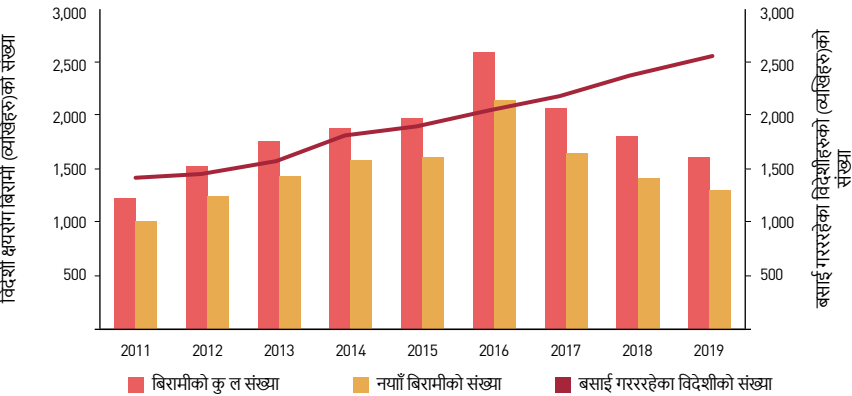
क्षयरोगको दर

क्षयरोग घटना / मृत्यु दर (२०१९)

घटना प्रवत १००,००० जनसंख्या			
चीन	58	मंगोलिया	428
भियतनाम	176	उज्बेकस्तान	67
थाइल्याण्ड	150	कम्बोविया	287
फिलिपिन्स	554	ईन्डोनेसिया	312
नेपाल	238	रुस	50

स्रोत: WHO, 'ग्लोबल ट्युबरकुलोसिस रिपोर्ट २०२०'

बिदेशी क्षयरोग बिरामीको घटना (2011~2019)



श्रेणी	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
सबै वबरामी	1,213	1,510	1,737	1,853	1,944	2,569	2,045	1,801	1,597
नयाँ वबरामी	1,007	1,227	1,420	1,561	1,589	2,123	1,632	1,398	1,287
मखिराग प्रवतरोणी	44	93	90	103	129	175	129	88	107

टिबि, क्षयरोग, एमडिआर-टिबि, मल्टिड्रग-प्रतिरोधात्मक क्षयरोग

स्रोत: २०१९ क्षयरोग बिरामी अवस्था बारे वार्षिक प्रतिवेदन । (कोरिया रोग नियन्त्रण तथा रोकथाम एजेन्सी), अध्यागमन बिदेशी नीति तथाकको वार्षिक रिपोर्ट (न्याय मन्त्रालय)

외국인 결핵관리정책 (1)

※ 「외국인 결핵환자 사증발급 및 체류관리지침(법무부)」 및 「국가결핵관리지침 (질병관리청)」에 의거하여 2016년 3월부터 시행

■ 해외유입 결핵차단 (입국 전, 사증발급 단계)

- 결핵 고위험국가(35개국) 국민이 장기체류 자격(91일 이상) 신청 시 재외공관 지정 병원에서 발급한 결핵진단서 제출 의무화
 - ▶ 결핵이 확인된 경우 사증발급 제한(완치 후 사증발급 가능)

■ 국내 체류 외국인 관리 (입국 후, 사증변경 단계) 사증변경 및 체류연장 시 결핵여부 확인

- 결핵 고위험국가(35개) 국민이 국내에서 사증변경(단기 ⇒ 장기) 또는 체류연장 시 결핵진단서 제출 의무화
 - ▶ 결핵이 확인된 경우 내국인과 동일하게 치료
- 외국인 결핵 유소견자 대상 약제내성검사 의무화, 체류 자격 변경 과정에서 다제내성 결핵 확인 시 장기체류 허가 제한 및 강제 퇴거 조치



विदेशीहरुको लागि क्षयरोग व्यवस्थापन नीति (1)

※ मार्च २०१६ सम्म निम्न कुराहरु कार्यान्वयन हुनेछन् 「क्षयरोग बिरामी लागि विदेशीहरुको भिसा जारी र बसाईको मार्गनिर्देशन (न्याय, मन्त्रालय)」 र 「पारिवारिक क्षयरोग व्यवस्थापन मार्गनिर्देशन (रोग व्यवस्थापन मुख्यालय)」 |

■ बिदेशबाट क्षयरोगको रोकथाम (प्रवेश गर्ने अघि, भिसा जारी गर्ने चरणहरु)

- जब क्षयरोगको उच्च जोखिम भएका देशका नागरिकहरु (सुचिकृत ३५ देशहरु) लामो अवधिको बसाई स्थायित्व (९१ दिन भन्दा बढी) को लागी आवेदन दिन्छन्, उनीहरुलाई तोकिएको अस्पतालद्वारा जारी गरिएको क्षयरोग परिक्षण प्रमाण पत्र पेश गर्न अनिवार्य छ |
 - ▶ क्षयरोगको पुष्टि भएमा भिसा जारी गर्न प्रतिबन्ध (उपचार र पूर्णरूपमा निको भएपछि भिसा जारी गर्न संभव छ)।

■ कोरियामा बसोबास गर्ने विदेशीहरुको व्यवस्थापन प्रवेश गरेपछि भिसा परिवर्तन गर्ने चरणहरु (भिसा परिवर्तन गर्दा / बसाईको अवधि लम्बाउँदा क्षयरोगको पुष्टि)

- उच्च क्षयरोग जोखिम हुने देशका नागरिकहरु (सुचिकृत ३५) ले आफ्नो भिसा परिवर्तन गर्दा (छोटो अवधि ⇒ लामो अवधि) वा कोरियामा आफ्नो बसाईको अवधि लम्बाउँदा क्षयरोगको परिक्षणको प्रमाणपत्र बुझाउनुपर्छ
 - ▶ यदि क्षयरोगको पुष्टि भयो भने उपचार प्रक्रिया कोरियालीहरुको लागि जस्तै छन्
- क्षयरोग भएका विदेशीहरुको लागि अनिवार्य क्षयरोग औषधी प्रतिरोध परीक्षण, लामो अवधिको बसाई अनुमतिमा प्रतिबन्ध र दिर्घ बसोबास (रेजिडेन्स) स्थायित्व बदल्ने क्रममा मल्टिड्रग-प्रतिरोध क्षयरोग पुष्टि भए बलपूर्वक निष्कासन |



외국인 결핵관리정책 (2)

■ 외국인 결핵환자 관리 강화 (입국 후 체류단계)

- 치료 비순응(거부 또는 중단) 결핵환자와 치료목적 입국자(다제내성 결핵환자 중 단기비자 소지자 등)의 경우 중점관리대상자로 등록·관리
- 전염성 소실 시까지 격리치료 후 출국조치 및 재입국 제한
 - ▶ 출입국관리법 제11조(입국의 금지 등), 제46조(강제퇴거의 대상자)

■ 결핵진단서 관련 안내

- 법무부 지정병원에서만 결핵진단서 발급이 가능합니다.
병원 목록은 www.hikorea.go.kr 사이트 우측 하단 '법무부지정 의료기관'에서 확인 가능
- 만 6세 미만 소아이거나 임신부인 경우 결핵진단서 제출이 면제됩니다.



विदेशीहरुको लागि क्षयरोग व्यवस्थापन नीति (2)

■ विदेशी क्षयरोग बिरामीको व्यवस्थापनलाई सुदृढ गर्दै। (प्रवेध गरेपछि बसाईको चरण)

- उपचारको पालना नगरेको वा अस्वीकृती जारी नराखेको अवस्थामा, क्षयरोग बि रामीहरु र देशमा प्रवेश गर्नेहरु (जस्तै मल्टिड्रग -प्रति रोधी क्षयरोग बिरामीहरु मध्य छोटो अवधिको भिसा भएका) लाई दर्ता गरिनेछ र प्राथमिक लक्षितको रुपमा ब्यावस्थित गरिनेछ।
- क्षयरोगको उपचारपछि संक्रामकताको पूर्ण समाप्तिसम्म प्रस्थान उपायहरु र पुनः प्रवेशमा प्रतिबन्ध
 - ▶ अध्यागमन नियन्त्रण ऐनको धारा ११ (प्रवेश निषेध, आदि), धारा ४६ (जबरजस्ति निष्कासनको व्यवस्था)

■ क्षयरोग परिक्षण पुष्टिको कागजातबारे जानकारी

- क्षयरोग परिक्षणको पुर्व न्माय मन्त्रालयले तोकेको अस्पतालहरुमा मात्र जारी गर्न सकिन्छ। अस्पतालहरुको सूची वेबसाईटको तल दाहिनेतिर "न्माय मन्त्रालयले तोके का स्वास्थ्य संस्थानहरु" ट्याबमा पाउन सकिन्छ।
- ५ बर्षभन्दा कम उमेरका बच्चाहरु र गर्भिणी महिलाहरुलाई क्षयरोग परिक्षण पुर्वको कागजात पेश गर्नबाट छुट दिईन्छ।





02

क्षयरोग के हो?

결핵이란?

결핵의 정의

■ 결핵이란?

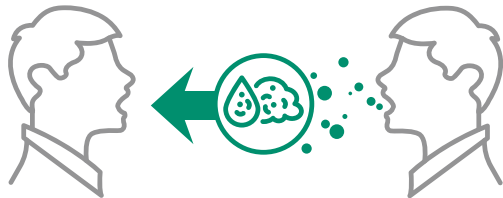
결핵균의 감염에 의해 발생하는 호흡기 감염병입니다.

주로 폐에 발생하지만 다른 신체부위에도 질환을 일으킬 수 있습니다.



■ 결핵의 감염경로

전염성 결핵환자의 기침, 재채기, 또는 대화 등으로 배출된 결핵균이 공기를 통해 다른 사람의 폐로 들어가게 되면 결핵균에 감염됩니다.



■ 결핵의 주요 증상



2주 이상 기침



객담



발열



각혈



수면 중 식은땀



체중감소

क्षयरोगको व्याख्या

■ क्षयरोग के हो?

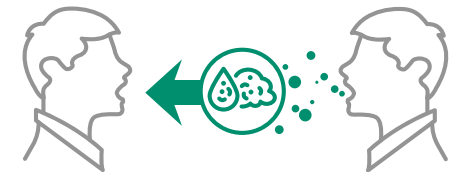
क्षयरोग एक श्वासप्रश्वास संबन्धि संक्रमण हो, जुन माइकोबैक्टेरियम ट्यूबरकुलोसिसबाट संक्रन् भएको हुन्छ।

यो रोग मुख्यतया फोक्सोमा हुने गर्दछ, तर यसले शरीरका अन्तर्भागहरूलाई पनि असर गर्न सक्छ।



■ क्षयरोग संक्रमणको मापन

जब संक्रमित क्षयरोगका बिरामीले खोक्छ, हाँछ्यु गर्छ, तब उत्सर्जित क्षयरोग ब्याक्टेरियाहरू हावाबाट अर्को व्यक्तिको फोक्सोमा छिर्दछ, र अर्को व्यक्ति क्षयरोगबाट संक्रमित हुन्छ।



■ क्षयरोगका मुख्य लक्षणहरू



२ महिना भन्दा बढी निम्न लक्षणहरू भए: खोकी



खकार



ज्वरो



हेमोराईसिस



निद्राको समयमा चिसो पसीना



तौल घट्ने, आदि

결핵 검진 종류

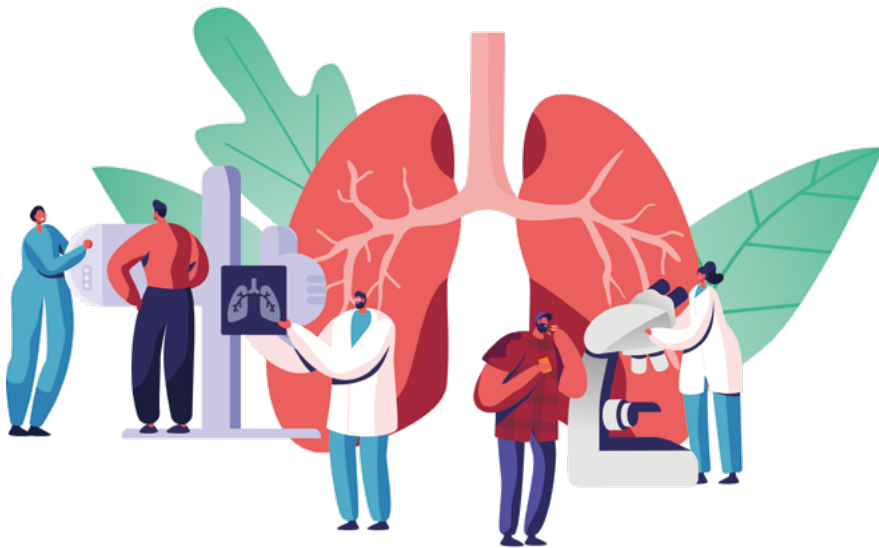
1단계. 흉부 X선 검사

- 흉부 X선 장비를 이용하여 흉부를 촬영하는 검사입니다.
- 검사 결과 결핵 의심 소견이 나온 경우, 객담 검사를 통해 결핵 여부를 확인해야 합니다.



2단계. 객담검사

- 가래를 채취하여 현미경으로 직접 균을 관찰하는 검사입니다.
- 검사 결과 양성으로 나온 경우 결핵으로 진단하며 치료를 실시해야 합니다.



क्षयरोग परिक्षणका प्रकारहरु

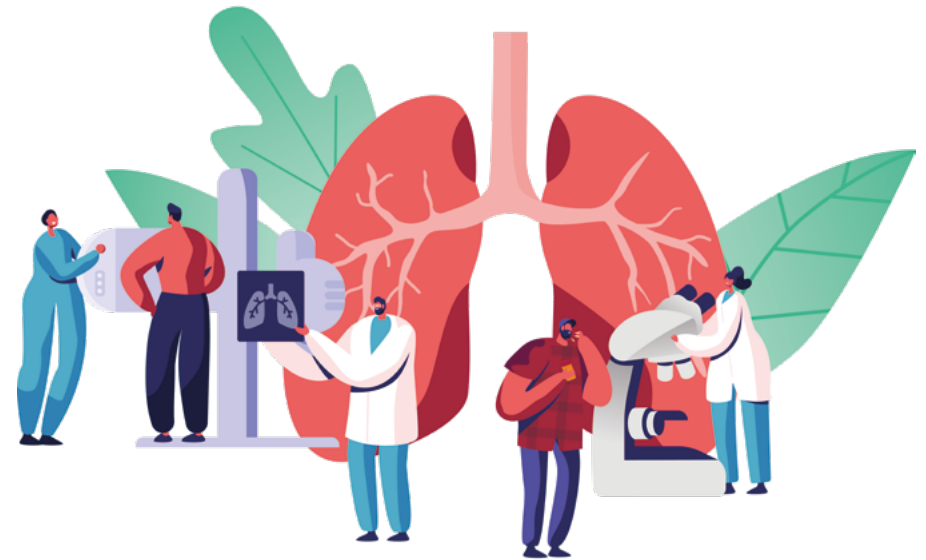
चरण १, छातीको एक्स-रे

- यो यस्तो परिक्षण हो, जसले छातीको फोटो लिन छातीको एक्स-रे उपकरण प्रयोग गर्दछ।
- यदि परिक्षणले संदिग्धमा क्षयरोग देखाए थप क्षयरोग परिक्षण खकार टेस्ट मार्फत ग रिन्छ।



चरण २. स्प्युटम (खकार) परिक्षण

- यो एक परिक्षण हो, जहाँ खकार संकलन गरिन्छ र ब्याक्टेरियाहरूको माइक्रोस्कोपबाट प्रत्यक्ष रूपमा अवलोकन गरिन्छ।
- यदि परिक्षण परिणाम (८ महिना सम्म लाग्छ) पोजिटिभ भए यो क्षयरोगको पुष्टि हुन्छ र त्यसको उपचार गरिनुपर्छ।



결핵 검진 방법 1 _ 흉부 X선 검진

■ 흉부 X선 검사 방법 안내

01



상의를 속옷까지
탈의하고
검사용 가운으로
갈아 입습니다.

02



촬영기 앞에 서서
체중을 양발에
균등하게 하고
양쪽 손등을 엉덩이에
올려 놓습니다.

03



시선은 정면을
바라보며,
턱을 촬영기 위에
걸친 상태에서
가슴을 밀착시킵니다.

04



(촬영자의 안내멘트 시)
숨을 깊게 들이마신
상태에서 호흡을
잠시 참고 움직이지
않도록 합니다.

■ 주의 사항

- 금속장식이 달린 옷을 벗고 상체에 부착하고 있는 목걸이, 귀걸이 등 금속류를 모두 제거합니다.
- 여성인 경우, 임신 중이라면 검사 담당자에게 임신 사실을 알립니다.
- ※ 임신부가 결핵 검진을 실시하는 경우, 방사선 방어용 앞치마로 안전하게 보호한 뒤 검사합니다.

क्षयरोग परिक्षण बिधि _ चरण १. छातिको एक्स-रे परिक्षण

■ छातीको एक्स-रे परिक्षण बिधिको लागि मार्गनिर्देशन

01



भित्री वस्त्र सहित सबै
कपडा
फु काल्नुहोस्, र जाँच
गर्नको लागि गाउनमा
पहिरन गर्नुहोस्।

02



दुबै खुट्टामा सन्तुलन
राखी क्यामेराको
अगाडी उभिनुहोस्।, र
दुवै हात आफ्नो
हिपको पछाडी
राख्नुहोस्।

03



अगाडी हेर्नुहोस्,
आफ्नो चिउँडो
क्यामेरामा राख्नुहोस् र
आफ्नो छाती अगाडी
धके ल्नुहोस्।

04



(फोटो खिच्ने व्यक्तिको
मार्गनिर्देशनमा)
घहिरो श्वास लिनुहोस्
र श्वास लिन रोकेर
नहल्लिकन बस्नुहोस्।

■ सावधानीका बुँदाहरू

- धातु गहना (स्टिल, बटन आदि) भएको कपडा हटाउनुहोस् र आफ्नो माथिल्लो शरीरमा लगाएको सबै धातु आईटमहरू जस्तै नेकलेस र झुम्का हरू हटाउनुहोस्।
- महिलाका लागि: यदि तपाईं गर्भवती ती हुनुहुन्छ भने कृपया परीक्षकलाई बताउनुहोस्।
- ※ जब गर्भवती महिलालाई क्षयरोगको लागि परिक्षण गरिन्छ, उनीहरूलाई एन्टि-रेडिएसन एप्रोनबाट सुरक्षित गराएपछि जाँच गरिन्छ।

■ 객담받는 방법 안내

• 객담 받기 전 주의사항

- 객담을 채취하기 전에 음식물, 세균을 제거하기 위해 물로(구강세정제 사용불가) 입안을 행구어 냅니다.
- 음식물을 먹거나, 음료수를 마시거나, 이를 닦거나, 담배를 피우는 등의 행동을 하지 마십시오.



• 객담 받는 시간

- 즉시채담 : 객담통을 받은 즉시 객담을 뱉습니다.
- 재가채담 : 보건소(병원)에서 요구할 경우 객담통을 가지고 귀가하여 다음 날 아침에 일어나자마자 즉시 객담을 뱉습니다.



• 객담 받는 장소

- 객담은 사람들이 없는 장소에서 받습니다.
- 실내 : 방, 화장실 등 실내에서 객담을 받을 때는 외부로 향하는 문이나 창문을 열어 놓으십시오.
- 실외 : 환기가 잘 되는 장소가 없을 경우에는 밖으로 나가서 사람들이 없는 곳에서 객담을 받으십시오.



■ खकार संकलन गर्ने मार्गनिर्देशन

• खकार संकलन गर्नुअघि सावधानीका बुँदाहरू

- खकार संकलन गर्नुअघि, आफ्नो मुख पानीले कुल्लागर्नुहोस् (माउथवाशको अनुमति छैन) यो खाना र व्याक्टेरियाहरू हटाउनको लागि हो।
- खाने, पिउने, दाँत मास्ने, चुरोट खाने आदि जस्ता काम नगर्नुहोस्।



• खकार संकलन गर्ने समय

- तत्काल संकलन : तुरुन्तै खकारको लावग किनर पाएपछि, खकार किनरमा थुक्नुहोस्।
- घरमा संकलन : यदि तपाईंलाई सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्र (अस्पताल) द्वारा अनुरोध गरिएको छ भने, खकार कन्टेनर घरमा लैजानुहोस् र अर्को बिहान उठ्ने बित्तिकै तुरुन्तै त्यसमा थुक्नुहोस्।



• खकार संकलन स्थान

- कुनै मानिस नहुने ठाउँमा खकार संकलन गर्नुपर्छ।
- घर भित्र : कोठा शौचालय जस्ता घरभित्रका स्थानहरूमा खकार संकलन गर्दा, भेन्टिलेसनको लागि बाहिरको ढोका झ्याल खोल्नुहोस्।
- बाहिर : यदि तपाईंसँग खकार संकलन गर्न राम्रो क्षेत्र छैन भने, बाहिर जानुहोस् र कोहि मानिस नभएको स्थानमा खकार संकलन गर्नुहोस्।



결핵 검진 방법 2 _ 객담(가래)검사 (2)

• 객담 뱉는 방법

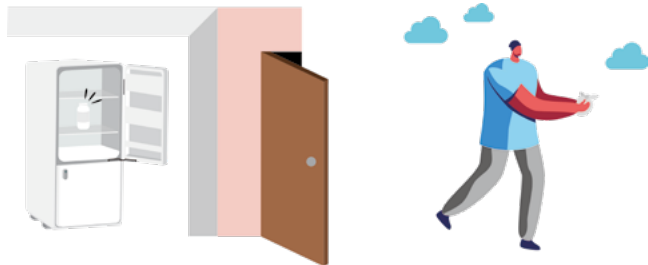
- 객담통을 준비합니다.
- 두 번 깊게 숨을 들이쉬 후 서서히 내쉬도록 하십시오.
- 깊은 곳의 객담을 채취하기 위해 허리를 구부려 복부에 손을 대고 누르면서 다시 한 번 깊게 숨을 쉰 다음 가슴속에서 토해내듯 깊은 기침을 하십시오.
- 객담이 나오면 객담통 뚜껑을 열고 **객담통에 직접 객담을 뱉습니다.**

※ 첫순가락 1~2개 정도 양의 객담을 뱉습니다. 병 또는 뚜껑의 안쪽을 손으로 만지지 마십시오.



• 객담의 저장(필요시)

- 집에서 객담을 받게 될 경우에는 객담통 뚜껑을 잘 닫아서 **냉장실(냉동실 아님)에 보관**합니다.
- 보건소(병원)에 가져올 때까지 **객담통을 휴지로 감싸서 햇빛에 노출되지 않도록** 합니다.



क्षयरोग परिक्षण विधि _ चरण २. खकार परिक्षण (2)

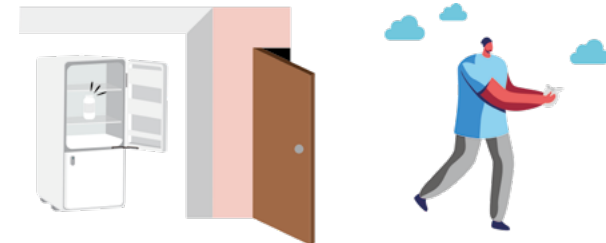
• खकार संकलन गर्ने बिधि

- खकार कन्टेनर तयार गर्नुहोस्।
 - दुई गहिरो श्वास लिनुहोस् र विस्तारै श्वास फेर्नुहोस्।
 - गहिरो खकार संकलन गर्न तपाईंको पछाडी माड्नुहोस्, पेटको बिरुद्ध आफ्नो हात थिच्नुहोस् र त्यसपछि गहिरो श्वास फेर्नुहोस्, त्यसपछि तपाईंको फोक्सोको तलबाट भागमा दवाब दिन गहिरो खोक्नुहोस्।
 - जब तपाईंसँग **खकार हुन्छ, खकार कन्टेनरको बिको खोल्नुहोस् र बसेर कन्टेनरमा थुक्नुहोस्।**
- ※ १ देखि २ चम्चा खकार कन्टेनरमा थुक्नुहोस्। बोतलको भित्र बिको आफ्नो हातले नछुनुहोस्।



• खकार भण्डारण (जब आवश्यक हुन्छ)

- यदि तपाईं घरमा खकार संकलन गर्नुहुन्छ भने, खकार कन्टेनरको बिको **बन्द गर्नुहोस् र त्यसलाई रेफ्रिजेरेटरमा भण्डार गर्नुहोस्** (फ्रीजरमा भण्डार नगर्नुहोस्)।
- कन्टेनरलाई घामबाट बचाउन सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्र (अस्पताल) मा नल्याएसम्म **खकार कन्टेनर वरिपरि एउटा टिस्युले बेर्नुहोस्।**



결핵 치료 및 예방접종(BCG)

■ 결핵의 치료

- 담당 의료진의 소견에 따라 6개월 이상 꾸준히 치료(치료약 복용)하면 완치가 가능합니다. (치료 2주 후부터 전염성 소실)

■ 결핵예방접종(BCG 접종) 바로 알기

- 우리나라는 모든 신생아(생후 4주 미만)에게 BCG 접종을 권고하고 있습니다.

※ 무료 지원 BCG : 피내용 BCG*

* 「어린이 국가예방접종 지원사업」에서 지원하는 백신으로, 경피용 BCG는 무료지원 대상이 아님.

1. BCG(피내용)의 지원대상(사업대상자)

생후 59개월까지이며, 3개월 이상 영유아는 TST검사 결과가 음성인 경우 지원

2. 외국인 지원

- 외국인 등록번호 발급자(면제자 포함) 중 사업대상자에 해당할 경우 보건소 및 위탁의료기관에서 접종 시 지원(내국인과 동일)
- 외국인 등록번호가 없는 경우, 보건소에서 임시관리번호 발급 후 보건소에서 무료접종 가능(위탁의료기관에서 접종 시 지원 안 함)

※ 외국인 임시관리번호 발급 시 3개월 미만 단기체류자는 발급대상자에서 제외됨.

- BCG접종은 소아에서 발생 가능성이 높은 중증 결핵 예방을 위한 것으로, 접종만으로 결핵이 평생 동안 예방되는 것은 아닙니다.



क्षयरोगको उपचार र खोप(BCG)

■ क्षयरोगको उपचार

- प्रभावकारी स्वास्थ्य कर्मचारीहरूको रायअनुसार, ६ महिनाभन्दा बढी लगातार उपचारको प्रबन्ध गरेर (औषधी सेवन गरेर) क्षयरोगको उपचार संभव छ । (उपचारको २ महिना पछी संक्रमण रोकिन्छ)

■ क्षयरोग खोप (खोप बीसीजी बारे जानकारी)

- कोरियाले सबै नवजात शिशुहरु (६ महिना भन्दा कम उमेरको लागि) बीसीजी खोप दिने सल्लाह दिन्छ ।

※ नि : शुल्क सहायता वबसीजी: डि रामिणल वबसीजी *

* बच्चाहरूको राष्ट्रिय खोप समर्थन परियोजना व्यवसाय द्वारा समर्थित एक खोप भएकोले ट्रान्सडर्मल BCG नि: शुल्क आवेदनको लागि योग्य छैन

1. बीसीजी (ईन्ट्रा डर्मल) समर्थन लक्षित (प्रोजेक्ट लक्षित)

५९ महिना उमेर सम्मका, ३ महिनाभन्दा बढी उमेरका शिशुहरूलाई समर्थन गरिन्छ यदि टीएसटी परीक्षा प्रारम्भमा नेगेटिभ छ भने ।

2. विदेशी समर्थन

- सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्रहरु र तोकिएको संस्थाहरुमा खोपका लागि सहयोग तब हुन्छ जब विदेशीहरूसँग एक एलियन दर्ता नम्बर (छुट सहित) हुन्छ, जो योग्य प्रोजेक्ट लक्षितहरु हुन् (कोरियालीहरु जस्तै समान बिधि)
- यदि तपाईंसँग एलियन नम्बर छैन भने सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्रमा "अस्थायी व्यवस्थापन नम्बर" जारी भएपछि मात्र नि : शुल्क खोप सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्रमा उपलब्ध हुन्छ (तोकिएको स्वास्थ्य सुबिधामा खोपका लागि समर्थन छैन)|

* अस्थायी विदेशी व्यवस्थापन नम्बर जारी गर्ने क्रममा छोटो अवधिका (३ महिनाभन्दा कम बसाई भएका) बासिन्दाहरूलाई जारी हुने योग्यताबाट हटाइन्छ।

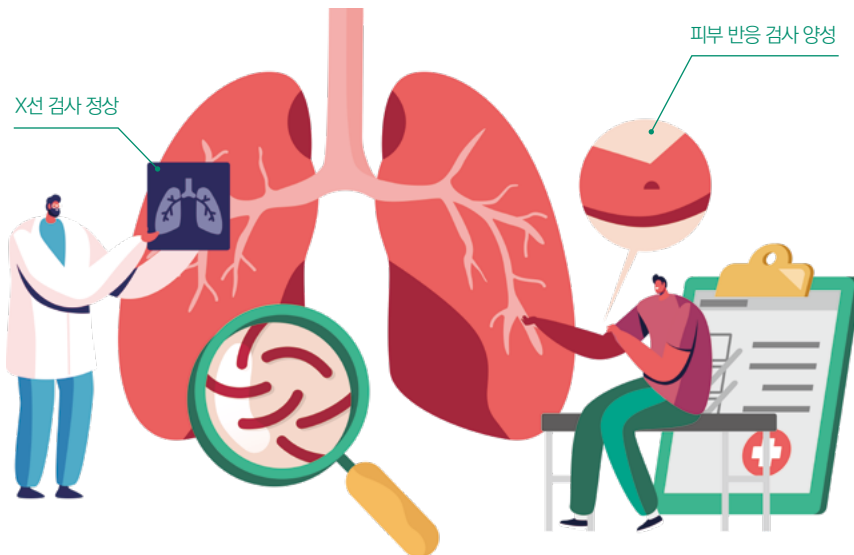
- बीसीजी खोप : गम्भीर र क्षयरोगको रोकथामको लागि, जुन बच्चाहरूमा लाग्ने अत्यधिक संभावना हुन्छ । खोप एकलैले सम्पूर्ण जीवनभरको लागि क्षयरोग रोक्दैन ।

■ 잠복결핵감염이란?

소수의 결핵균이 몸 안에 있으나 면역에 의해 결핵으로 발병하지 않은 상태.

잠복결핵감염 상태에서는 외부로 결핵균이 배출되지 않아 다른 사람에게 결핵균을 전파하지 않습니다.

하지만 잠복결핵감염자 중 약 10%가 평생에 걸쳐 결핵으로 발병하며, 치료를 받지 않으면 치료를 했을 때보다 결핵 발병 위험이 7배나 높아지므로 치료를 통해 결핵을 예방하는 것이 좋습니다.

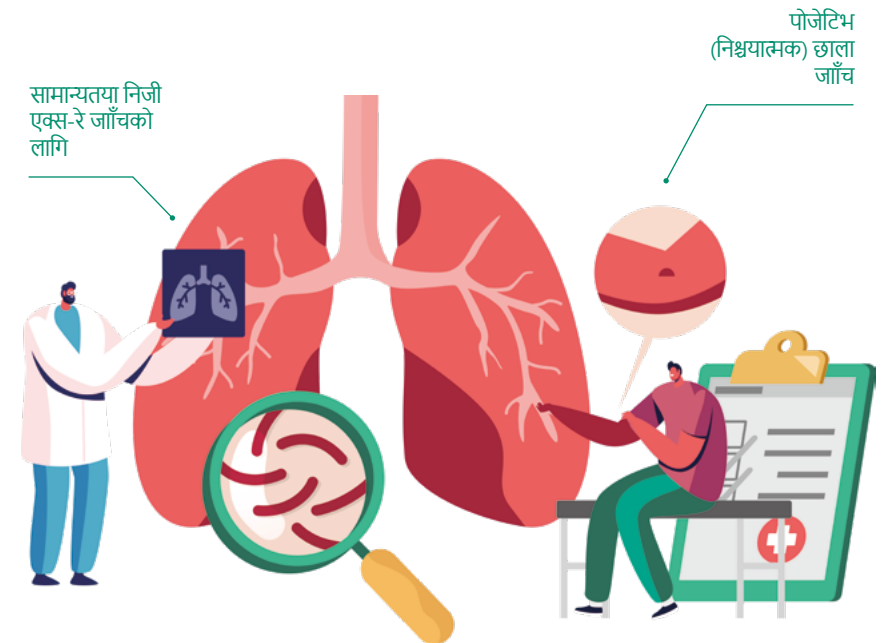


■ ल्याटेन्ट क्षयरोग संक्रमण के हो?

यस्तो अवस्था, जहाँ सानो संख्यामा क्षयरोग शरीरमा फेला पर्दछ तर जहाँ रोग प्रतिरोधात्मक क्षमताको कारण क्षयरोगको विकास भएको हुदैन।

ल्याटेन्ट क्षयरोग संक्रमणमा, क्षयरोग ब्याक्टेरिया शरीरको बाहिर निस्कदैन र त्यसकारण त्यस्ता बिरामीले अरूलाई संक्रमित गर्दैनन्।

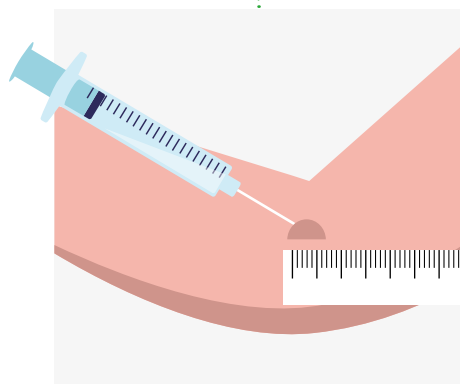
यद्पी, ल्याटेन्ट क्षयरोगबाट संक्रमित करीब १०% व्यक्तिहरुमा जीवनकालको कुनै न कुनै समयमा क्षयरोगको विकास हुन्छ, र उपचारबिना क्षयरोगको जोखिम उपचार गरेकोभन्दा ७ गुणा बढी हुन्छ। त्यसकारण क्षयरोग रोक्न उपचार गर्न सल्लाह दिईन्छ।



잠복결핵감염 검사 방법

잠복결핵감염 검사 방법 (2종류)

투베르쿨린
피부반응검사
(TST)



결핵균 항원을 팔의 피부에 주사하여
48~72시간 사이에 부풀어오르는
경결의 크기를 측정, 결핵균 감염을 확인

인터페론감마
분비검사
(IGRA)

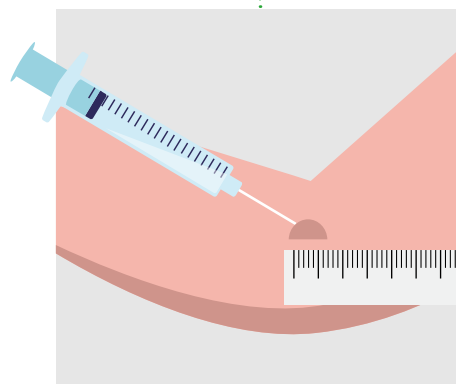


혈액을 채취하여 결핵균 특이항원으로
면역세포를 자극한 후 분비되는
인터페론감마를 측정, 결핵균 감염을 확인

ल्याटेन्ट क्षयरोग परिक्षण

ल्याटेन्ट क्षयरोग परिक्षण (२ प्रकार)

ट्युबरकुलिन
छाला छाला
(TST)



क्षयरोग एन्टिजेन पाखुराको छालामा इन्जेक्ट गरिन्छ र इन्डोरेसन आकार सुई लगाएको ४८ देखि ७२ घण्टासम्म नापिन्छ।

ईन्टरफेनो-गामा
रिलिज परिक्षण
(IGRA)



रगत संकलन गरिन्छ र प्रतिरक्षा कोषहरू क्षयरोगको विशिष्ट एन्टिजेनको साथ स्टिम्युलेट हुन्छ, त्यसपछि रिलिज ईन्टेरोफेन - गामा नापिन्छ।

■ 다제내성결핵이란?

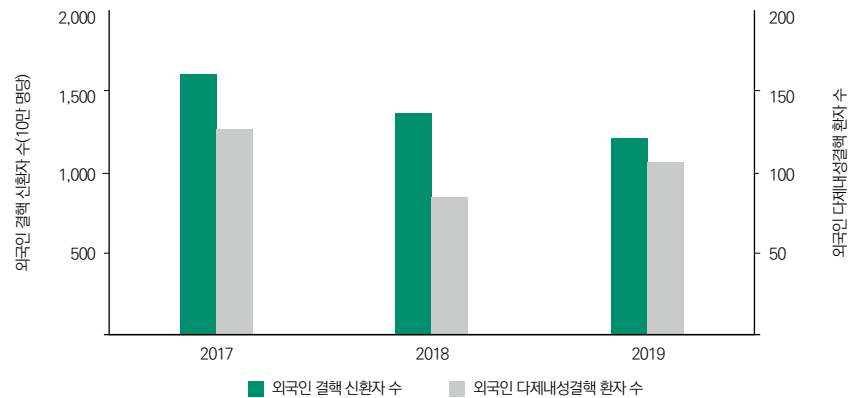
다제내성 결핵은 결핵 치료에 흔히 사용하는 두 가지 강력한 항결핵제(이소니아지드, 리팜핀)에 내성이 생긴 결핵을 의미합니다.



■ 다제내성결핵이 생길 수 있는 경우

- 처음부터 다제내성결핵균에 감염되었을 때
- 환자가 처방대로 약을 규칙적으로 복용하지 않거나 조기에 중단할 때

※ 다제내성 결핵은 치료가 어렵고 치료 기간 또한 최소 2년 이상 소요 됩니다. 따라서 의사의 처방대로 규칙적인 복용이 무엇보다 중요합니다.



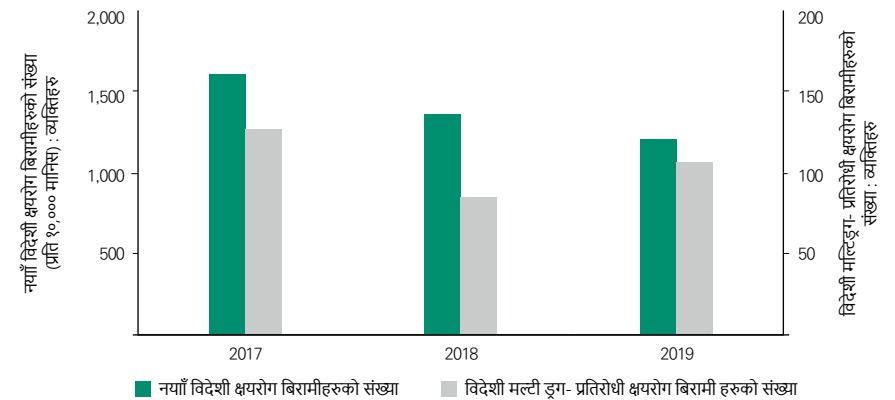
구분	2017	2018	2019
외국인 결핵 신환자수(10만 명당)	1,632(74.8명)	1,398(59.0명)	1,287(51.0명)
외국인 다제내성결핵 환자 수	129명	88명	107명

■ मल्टिड्रग - प्रतिरोधी क्षयरोग (MDR-TB) के हो?

मल्टिड्रग- प्रतिरोधी क्षयरोग एक प्रकारको क्षयरोग हो, जुन सामान्यातय क्षयरोगको उपचार गर्ने प्रयोग गरिने दुई शक्तिशाली क्षयरोगबिरोधी औषधी (आईसोनियाजिड र रिफाम्पिन) सँग प्रतिरोधी हुन्छ ।

■ MDR क्षयरोग देखा पर्ने केसहरु ।

- जब कसैलाई MDR-TB बाट संक्रमण हुन्छ
 - जब बिरामीले औषधी नियमित रुपमा लिदैन वा तोकिएको अवधी भन्दा पहिले रोक्छ
- ※ मिमल्टिड्रग- प्रतिरोधी क्षयरोगको उपचार गर्न गाह्रो हुन्छ र उपचार अवधी कम्तिमा २ बर्ष लाग्छ । त्यसकारण तपाईंको डाक्टरले सिफारिस गरे अनुसार औषधी नियमित रुपमा लिन महत्त्वपूर्ण हुन्छ ।



वर्गिकरण	2017	2018	2019
नयाँ विदेशी क्षयरोग बिरामीहरुको संख्या (प्रति १०,००० मानिस) : व्यक्तिहरु	1,632 (74.8)	1,398 (59.0)	1,287 (51.0)
विदेशी मल्टिड्रग- प्रतिरोधी क्षयरोग बिरामीहरुको संख्या : व्यक्तिहरु	129	88	107



03

क्षयरोग बिरामी घटना अनुसारका उपायहरू

결핵환자 발생에 따른 조치

결핵역학조사

■ 결핵역학조사란?



학교, 직장 등과 같은 집단 시설에서
전염성 결핵 환자가 발생한 경우

결핵 역학조사 실시

결핵검사 및 잠복결핵감염 검사

집단 시설 내의 추가 결핵 환자를
발견·치료하여 결핵 전파를 차단

역학조사를 통해 발견된 잠복결핵감염자 치료를 통해
향후 결핵으로 발병하는 것을 예방



क्षयरोग महामारी सर्वेक्षण

■ क्षयरोग महामारी सर्वेक्षण के हो?



जब संक्रमित क्षयरोगको बिरामी एक समूह फ्यासिलिटि
जस्तै स्कूल वा कार्यालयमा देखा पर्दछ

क्षयरोगको महामारी बैज्ञानिक अनुसन्धान अन्वेषण

क्षयरोग परिक्षण र ल्याटेन्ट संक्रमण परिक्षण

क्षयरोग फैलनबाट रोक्न सामुहिक फ्यासिलिटिमा थप
क्षयरोगका बिरामी खोज्नुहोस् / उपचार गर्नुहोस्।

महामारीको अनुसन्धानको माध्यमबाट फेला
पारिएको ल्याटेन्ट क्षयरोग संक्रमणको उपचारबाट
भविष्यमा क्षयरोगको रोकथाम

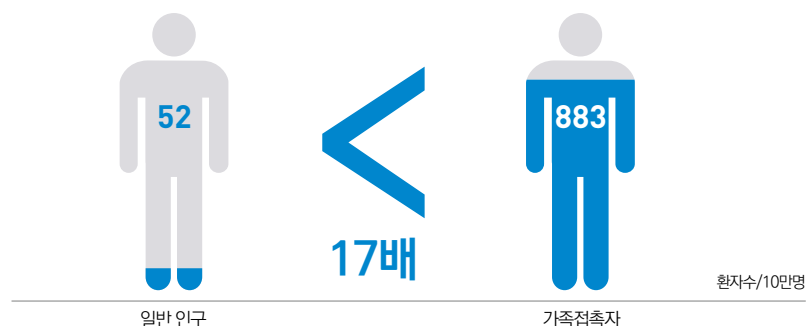


가족접촉자 검진이란?

■ 가족접촉자

- 가족접촉자는 일반인보다 **결핵발병 위험이 약 17배** 더 높습니다.

※ 기침, 대화 등을 통해 공기 중으로 전파되는 결핵균의 특성상 매일 시간을 같이 보내는 가족(부모, 형제·자매, 배우자, 자녀 등)에게 결핵균을 전파하기 쉽습니다.



- 가족접촉자 검진 대상자 중 검진을 받은 경우

미 검진자에 비해 결핵 발생 위험을 약 60% 줄일 수 있습니다.

※ 가족접촉자 검진을 받지 않을 경우 검진 및 잠복결핵감염을 치료한 경우에 비해 6배 발병률이 높음.
특히, 가족접촉자 검진을 통해 **잠복결핵감염으로 진단된 경우**,
치료를 완료하면 치료하지 않은 경우에 비하여 **약 74% 결핵 발생을 감소**시킬 수 있음.



পারিবারিক সম্পর্ক পরিক্ষণ কে হো?

■ পারিবারিক সম্পর্ক

- **পারিবারিক সম্পর্ক**হরু সাধারণ জনসংখ্যাকো তুলনামা **১৬ গুণা** বড়ী **ক্ষয়রোগকো জোখিমমা** চন্।

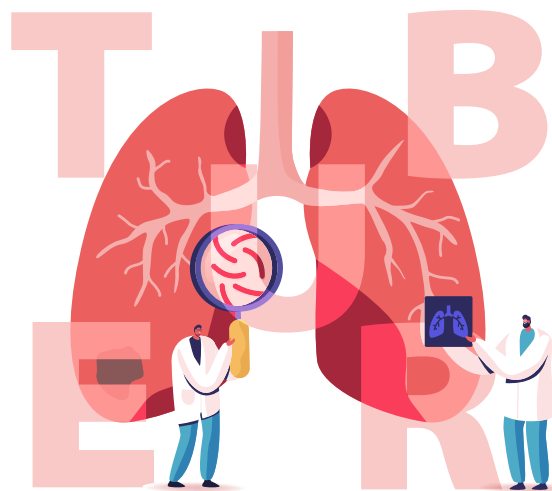
※ খোকদা র কুরাকানী গর্দা হাবাকো মাধ্যমবাট ফৈলনে ক্ষয়রোগ ব্যাক্টেরিয়াহরুকো প্রকৃতিকা হরেক হরেক দিন সঁগৈ সময় বিতাউনে পরিবারকা সদস্যহরু (আমাবুবা, ভাইবহিনি,পতি / পত্নী, বচ্চাহরু, ইত্যাদি)মা ক্ষয়রোগ ব্যাক্টেরিয়াহরু ফৈলিডচ্।



- যদি তপাই এক পারিবারিক সম্পর্ককো রুপমা স্বাস্থ্য পরিক্ষণ গর্নুভয়ো ভনে, তপাইলে ক্ষয়রোগকো জোখিম পরিক্ষণ নগরেকা ব্যক্তিহরুকো তুলনামা করিब ৬০% কম গর্ন সক্নুহুন্চ।

※ বিশেষগরী, যদি পারিবারিক স্বাস্থ্য পরিক্ষণকো মাধ্যমবাট ল্যাটেন্ট ক্ষয়রোগ সংক্রমণকো পতা লাগ্যো ভনে, তপাইকো উপচার সম্পন্ন ভএমা উপচার প্রাপ্ত নগর্নহরুকো তুলনামা লগভগ ৬৪% লে ক্ষয়রোগকো সংক্রমণ ঘটান সকচ্। যদি পারিবারিক সম্পর্ককো জাঁচ গরিএকো চৈন ভনে ঘটনা দর পরিক্ষণ র ল্যাটেন্ট ক্ষয়রোগ সংক্রমণকো পরিক্ষণ র উপচারকো তুলনামা ৬গুণা বড়ী হুন্চ।





결핵 바로 알기 A to Z

क्षयरोगको बारेमा सम्पूर्ण जानकारी



