



그러나,
가끔 담배 생각이
나기도 한다.

COPD 극복을 위해
금연만 큼이나 조기검진이
중요합니다! 폐기능검사를
통해 조기 검진하세요~

국민 여러분~~
COPD는 폐암보다
더할 고통을 주는
질환입니다.



COPD 급성악화

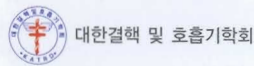
평소의 안정 상태에 비해 증상이 갑자기 악화되는 것을 COPD 급성악화라고 한다. 흔한 원인은 기도감염과 공기오염물질 때문이다. 주 증상은 1) 객담의 화농성 변화 2) 객담량의 증가 3) 호흡곤란의 악화 등이다. 나타나는 증상의 수가 많을수록 더 심한 급성악화이므로 입원치료 등 적극적인 치료가 필요하다. COPD 급성악화로 입원한 환자들의 병원 내 사망률은 3~10%이다. 또한 폐렴, 울혈성 심부전, 기흉, 흉수 저류, 폐색전증, 부정맥 등이 COPD 급성악화와 증상이 비슷하여 혼동을 일으킬 수 있다.



COPD 자가 진단표

번호	질문	판정 기준	점수	내점수
1	당신의 나이는?	49세 이하	0	
		50~59세	1	
		60세 이상	2	
2	당신의 흡연력은? (평생 동안 100개비 이상)	없음	0	
		있음	2	
3	지난 한 달간 얼마나 자주 숨이 찰습니까?	안찼다, 거의 안찼다	0	
		가끔씩 숨이 찼다	1	
		대부분, 항상 숨이 찼다	2	
4	객담을 동반한 기침은?	전혀 없다, 감기 걸리면 가끔 있다	0	
		한달 또는 일주일에 서너 번 거의 날마다 있다	2	
5	지난 1년간 호흡곤란으로 일상생활이 평소에 비해 힘들었습니까?	그렇지 않았다, 잘 모르겠다	0	
		그렇다, 힘들었다	1	

※ 점수합계가 5점 이상이면 COPD의 가능성이 높으므로 가까운 병원에서 진료를 받고 폐기능검사등을 통해 정확한 진단과 적절한 치료를 받으시기 바랍니다.



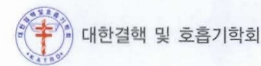
보건복지부 지정
만성기도폐쇄성질환 임상연구센터
제3세부과제 COPD진료지침팀

※ COPD leaflet이 필요하신 병·의원은 copdcopd@gmail.com에 연락주시시오.

하악하악 작가 이외수의 만성폐쇄성폐질환 (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)

극복일기

하악하악...



보건복지부 지정
만성기도폐쇄성질환 임상연구센터
제3세부과제 COPD진료지침팀

만성폐쇄성폐질환(COPD)란?

COPD란 흡연 등 몸에 해로운 입자나 가스가 흡입되면 폐에 병적인 염증이 시작되고 이로 인해 기류폐쇄가 발생하여 호흡곤란 등의 증상이 나타나는 질환이다. 이때 기류폐쇄는 적절히 치료해도 정상으로 회복되지 않고 점차 진행하는 특징을 보이는 만성호흡기 질환이다. 그러나 COPD는 예방 및 치료가 가능한 질환이다.



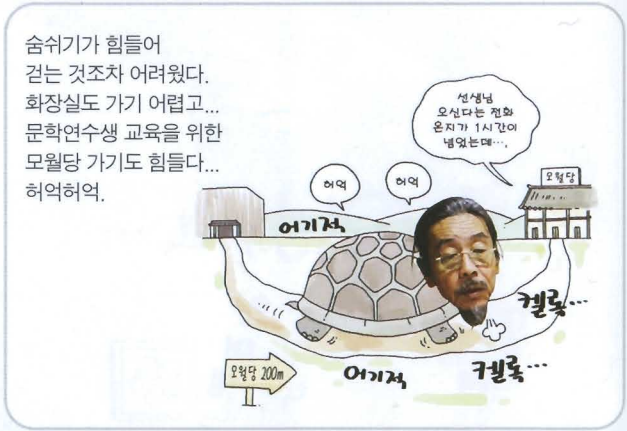
COPD의 중증도 분류와 치료방침

COPD는 공통적으로 폐기능검사서 FEV₁/FVC이 70%미만이며 만성증상(기침, 가래)은 있거나 없을 수도 있다.

병기	1기(경증)	2기(중등증)	3기(중증)	4기(고도 중증)	
폐기능 검사	FEV ₁ 80% 이상	50% ≤ FEV ₁ < 80%	30% ≤ FEV ₁ < 50%	FEV ₁ 이 30%이하 또는 FEV ₁ 이 50%이하이고 만성호흡부전(+)	
치료 방침	위험인자 회피 : 금연, 인플루엔자백신, 폐렴구균백신 접종, 호흡곤란 등 증상이 있어 필요 시 속효성 기관지확장제 흡입약 사용				
	1기 치료 + 하나 이상의 지속성 기관지확장제 흡입약의 규칙적인 사용, 호흡재활 치료 시작				
	2기 치료 + 반복약화 시 스테로이드 흡입약 사용				
	- COPD치료 시 효과와 부작용을 고려할 때 가능한 흡입약제를 사용한다. - COPD는 천식과 달리 기류폐쇄가 점차 진행하므로 치료방법을 줄이는 경우는 없다. - 테오필린 경구약제의 정규차량은 흡입제 사용이 불가능하거나 흡입제로도 증상조절이 되지 않는 경우 고려한다. - 세 가지 흡입약(지속성 베타항진제+지속성항콜린제+스테로이드제)을 함께 투여하여 폐기능, 삶의 질의 호전을 볼 수 있다는 연구결과도 있다.			3기 치료 + 가정산소요법, 수술고려	

COPD의 진단

흡연, 공해, 직업적 노출 등 위험인자에 노출된 병력이 있거나 만성증상(기침, 객담 및 호흡곤란)이 있는 환자에서 폐기능검사를 통해서 가역성이 없는 기류폐쇄(FEV₁/FVC < 70%)를 확인하면 COPD를 진단할 수 있다. (*FEV₁/FVC < 70%이 하 라는 의미는 환자가 숨을 최대한 들이쉬 다음 최대한 빨리 내일 때 정상인에서는 들어 마신 숨의 70% 이상을 1초안에 내일 수 있으나 COPD환자는 기류폐쇄 때문에 그렇지 못하다는 것이다.)



COPD
(만성폐쇄성폐질환)
입니다!