

# 결과 이해



이 책자는 폐암 검진 결과를 이해하는 데 도움이 되는 정보를 제공합니다.

국가 암 검진 등록부(NCSR)와 담당 의료 서비스 제공자가 다음에 무엇을 해야 하는지 알려줄 것입니다. 이는 2년 후에 저선량 컴퓨터 단층촬영(CT) 검사를 다시 받거나, 검사 결과를 논의하기 위해 담당 의료 서비스 제공자를 만나는 것일수 있습니다.

# 폐암 검진은 무엇을 발견하나요?

폐암 검진은 저선량 컴퓨터 단층촬영(CT) 검사를 통해 결절이라고 불리는 작은 덩어리를 찾아내는 검사입니다. 결절은 폐에 생기는 작은 조직 덩어리입니다. 결절은 매우 흔하며 대부분의 결절은 폐암이 아닙니다.

다음 단계는 결절의 크기와 모양에 따라 결정됩니다. 특정 부위를 더 자세히 살펴보기 위해 추가 검사가 필요할 수 있습니다. 폐 결절이 있거나 추가 검사가 필요하다고 해서 반드시 폐암에 걸렸다는 것은 아닙니다.

검사 결과 폐 내부 또는 폐 외부의 다른 이상 소견이 발견될 수 있습니다. 이것이 암에 걸렸다는 것을 의미하는 것은 아니지만, 의료 서비스 제공자와 상의해야 합니다.

#### 다음 단계는 다음과 같을 수 있습니다.

- 3개월, 6개월 또는 12개월 후에 저선량 CT 검사를 실시하여 시간이 지나면서 결절이 변화하는지 확인합니다.
- 추가 검사를 위해 호흡기내과 의사에게 의뢰합니다.
- NCSR에서는 폐암 검진을 지원해드립니다. 의료 서비스 제공자 방문이나 다음 검사 시기를 알려주는 알림을 보내드립니다.
- 여러분의 검진 내역은 NCSR에 저장됩니다.
- 특이사항이 발견되지 않으면, NCSR에서 2년 후에 재검진을 받도록 알려드릴 것입니다.



NATIONAL LUNG CANCER SCREENING PROGRAM

# 검사 결과는 무엇을 의미하며 다음 단계는 무엇인가요?

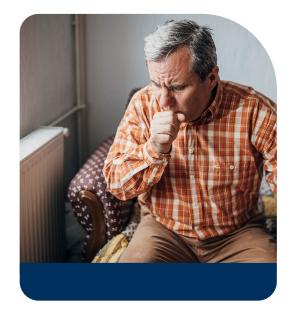
검사 결과	다음 단계		
불완전 기술적인 이유로 검사 결과가 보고되지 않았으며, 재검사가 필요합니다.	NCSR이나 의료 서비스 제공자로부터 알림을 받으면 다시 검진을 받아야 합니다.		
위험도가 매우 낮음 검사 결과, 우려할 만한 소견은 발견되지 않았습니다. 2년마다 정기 검진을 받는 것은 노화 과정에서 발생하는 변화를 확인하는 데 중요합니다.	<ul> <li>검사 결과 특별한 이상이 발견되지 않았으며, 2년 후에 다시 검진을 받으라고 안내받을 것입니다.</li> <li>2년 후에 다시 검진을 받아야 할 때가 되면 NCSR 및/또는 담당 의료 서비스 제공자로부터 알림을 받게 됩니다.</li> <li>2년 후에 담당 의료 서비스 제공자를 다시 방문해 적합성 검사를 받고 저선량 CT 검사 요청서를 받아야 합니다. 흡연 이력은 재평가가 필요 없습니다.</li> </ul>		
<b>저위험</b> 결절이 스캔에서 발견되었지만 폐암 확률이 낮은 것으로 간주됩니다. 12개월 후에 다시 검진을 받아야 합니다.	<ul> <li>NCSR에서는 검사 결과를 제공하지 않지만, 대신 검사 결과에 대해 담당 의료 서비스 제공자와 상담하도록 권장합니다.</li> <li>12개월 후 다시 검진을 받아야 할 때 NCSR에서 알려드릴 것입니다.</li> <li>알림을 받으면 다시 담당 의료 서비스 제공자를 방문하여 적합성 검사를 받고 저선량 CT 검사 요청서를 받아야 합니다.</li> </ul>		
저위험에서 중위험, 또는 중위험 검사 결과에서 경과 관찰이 더 자주 필요한 결절이 하나 또는 여러 개 발견되었습니다. 검사 결과에 따라 3개월 또는 6개월 후에 다시 검사를 받아야 할 수도 있습니다.	<ul> <li>NCSR에서 검사 결과를 제공하지는 않지만, 대신 검사 결과에 대해 담당 의료 서비스 제공자와 상담하도록 권장합니다.</li> <li>3개월 또는 6개월 후에 다시 검진을 받아야 할 때 NCSR에서 알려드릴 것입니다. 담당 의료 서비스 제공자를 다시 방문하여 적합성 검사를 받고 저선량 CT 검사 요청서를 받아야 합니다.</li> </ul>		
고위험 또는 위험도가 매우 높음 하나 이상의 결절이 발견되었으며, 추가적인 검사가 필요합니다. 이는 암에 걸렸다는 의미는 아닙니다. 폐암 발병 위험이 더 높으므로 모든 후속 검진을 다 받는 것이 중요합니다.	NSCR에서는 검사 결과에 대해 담당 의료 서비스 제공자와 상담할 것을 권장합니다. 담당 의료 서비스 제공자는 영상의학 검사 결과를 검토한 후 추가 검사를 위해 전문의에게 진료를 의뢰할 것입니다.		
폐암과 무관한 조치 가능한 추가 소견 이 검사를 통해 폐 뿐만 아니라 목, 가슴, 상복부 등 신체의 다른 부분도 확인할 수 있습니다. 때로는 이 검사가 폐 내부(암이 아닌 다른 질환, 예를 들어 폐기종) 또는 폐 외부(심장 질환과 같은 질환)의 이상 소견을 찾아낼 수도 있습니다. NCSR에서는 다음 단계에 대해 논의하기 위해 담당 의료 서비스 제공자와 상담할 것을 권장합니다.	담당 의료 서비스 제공자는 추가 검사의 필요성과 다음 단계에 대해 설명해 줄 것입니다. 추가적인 발견이 반드시 폐암 검진 프로그램을 계속할 수 없다는 의미는 아닙니다.		

### 누구에게 지원을 요청할 수 있나요?

암 검진 프로그램에 참여할 때 걱정되는 것은 정상적인 일입니다. 검사를 받고 결과를 받는 동안은 불안한 시간이 될 수 있습니다. 우려되는 사항이 있으면 담당 의료 서비스 제공자와 상의하세요.

**2년마다 (또는 담당 의료 서비스 제공자의 권고에 따라)** 폐암 검진을 받는 것이 폐암을 조기에 발견하는 가장 좋은 방법입니다. 조기에 발견하면 치료가 더 쉬울 수 있습니다.

웹사이트	정신 건강 지원: www.medicarementalhealth.gov.au 원주민 및 토레스 해협 섬 주민을 위한 지원 서비스: www.13yarn.org.au 금연 상담 전화(Quitline) www.quit.org.au		
위기 상담 핫라인 (Crisis hotlines)	, ,	<b>프라인(Lifeline)</b> 3 11 14	<b>13YARN \</b> 13 92 76
기타 커뮤니티 지원	암 협회(Cancer Council) 지원		금연 상담 전화(Quitline) <b>♦</b> 13 78 48 <b>헤드 투 헬스(Head to Health)</b> <b>♦</b> 1800 595 212
	더 많은 지원 서비스는 다음에서 찾아볼 수 있습니다. www.health.nsw.gov.au/mentalhealth/services/Pages/support-contact-list.aspx		



## 증상이 나타나면 어떻게 해야 하나요?

아래 증상을 포함하여 설명할 수 없는 지속적인 증상이 있는 사람에게는 검진이 적합하지 않습니다. 이 사람들에게는 다른 검사가 필요합니다.

다음 증상 중 하나라도 해당된다면, 이전 검진 결과가 매우 낮은 위험군에 속하거나 다음 번 검진 예정일 전이라도, 즉시 담당 의사와 상담하세요.

- 새로운 기침이나 변화된 기침
- 기침을 할 때 피를 토함
- 이유 없이 숨이 참
- 매우 피곤해짐
- 원인 불명의 체중 감소
- 가슴이나 어깨 통증이 사라지지 않음



국가 폐암 검진 프로그램에 대한 자세한 정보:

www.health.gov.au/nlcsp



금연에 도움이 필요한 경우: www.quit.org.au