

## 認識結核病



結核病是因感染結核桿菌引起的慢性傳染病，可以發生在人體任何的器官或組織，如淋巴結、腦膜、腎臟、骨骼、皮膚、消化道、泌尿生殖道等，其中以肺結核最常見，約佔90%。



### 傳染途徑 Infection way

- 1 主要是由空氣傳染，帶菌的結核病患，經由咳嗽、講話、咳嗽或大笑時，將細菌排入空氣中，健康的人吸入細菌後造成感染。
- 2 最常發生在較親密的接觸者(如家人、室友等)
- 3 不會經由無生命的東西傳染(如衣服、食器等)



### 驗痰很重要 Sputum test

驗痰可以提高肺結核診斷的正確性及了解病患的治療效果，提供醫師用藥的參考，更可以協助辨別病患的傳染性的有無。最好是清晨的第一口痰。就算是肺外結核也一定要驗痰，很多的肺外結核是由肺結核而來。

**初次驗痰** 服藥前或十四天內驗痰三套。

**第二次驗痰** 具有傳染性的病患要每個月每次驗一至二套痰直到痰培養呈陰性。

**第三次驗痰** 完成治療前一個月內驗一至二套痰。



### 初期症狀 Initial symptoms

初期多無明顯症狀，容易被當成一般感冒而延誤治療，一旦咳嗽超過兩週、有痰、食慾不振、體重減輕或胸痛等症狀，應盡速就醫，找胸腔內科或感染科醫師看診，照胸部X光及驗痰。



### 診斷 Diagnostic methods

- 1 醫師會依胸部X光、痰液檢查報告及臨床症狀綜合研判。
- 2 痰液檢查報告都陰性，也不代表就沒有肺結核或不需要治療。暫時沒有傳染性的肺結核，如果不經過治療，也可能轉變成具傳染性的患者，並加深治療的困難度。



### 治療方式 The Treatment

- 1 只要遵從醫師處方，持續規則服藥兩星期，傳染力就會大幅下降。
- 2 完整的療程至少六個月以上，如果患者有糖尿病、肝、腎功能問題或對藥物產生抗藥性，就需要治療九個月甚至超過一年。
- 3 短暫的服藥雖然可以改善症狀，但沒有足夠時間加上有效且足夠劑量的藥物，很容易再復發，產生抗藥性，變得更難以治療，甚至終身帶有傳染性，不只影響自己，也影響家人的健康。

### 都治計畫

要有耐心地按照醫師處方服藥六個月以上，對人性是很大的考驗。為了確保每一個病人在漫長的治療期間規則服下每一顆藥，衛生所護理人員會收回病患藥袋，協助核對藥物，再由經過訓練的關懷員執行每日「送藥到手、服藥入口、吞下再走」。



### 感染≠發病 Infection ≠ Pathogenesis

大部分暴露於結核菌的人不會發生感染，僅約有30%的接觸者受到感染，而感染不等於發病，但年齡小於4歲或大於65歲，免疫力低下者(如糖尿病、癌症、腎臟疾病、愛滋病等)，發病的危險性較高。



### 自我保護 Prevention methods

- 1 患者在傳染期避免出入公共場所或搭乘大眾交通工具，必要時，一定要帶外科口罩。
- 2 痰要吐在衛生紙內，丟入馬桶沖掉。
- 3 注意家中空氣流通及陽光充足。
- 4 患者完成治療後第一年，每半年追蹤胸部X光及驗痰一次，之後每年複查一次。

### 自我檢測



合計 **5** 分以上，請洽各區衛生所協助轉介至醫院胸腔內科或感染科，做進一步檢查。

### 傳染性結核病患限制搭乘大眾航空器

- 1 傳染性肺結核病患不得搭乘飛行行程超過八小時以上的飛機出國，直到參加都治計畫兩星期以上或痰塗片陰轉。
- 2 多重抗藥性結核病患在痰培養陰轉前，不得搭乘飛機出國。

