

什麼是『結核病』？

- ◇ 是由於感染**結核桿菌**所引起的一種**慢性傳染病**。
- ◇ 又稱「肺癆」，因常會感染肺部，故又稱為肺結核。
- ◇ 可在任何器官引起病變，如肺、腦膜、淋巴腺、骨骼、腸、泌尿及生殖器官等。

我是怎麼得到結核病？

- ✧ 結核病主要經由 **飛沫、空氣傳染**。
- ✧ 當開放性肺結核的病人，在通風差的地方咳嗽、打噴嚏、唱歌、高聲談笑或吐痰時，排出含有結核菌的飛沫，被正常人吸入時即發生感染。

◇ 大部分受到結核菌感染的人由於身體有足夠的抵抗力，會自然痊癒；但少部分的人因為**抵抗力差**(如：老年人、酗酒、營養不良者、糖尿病或塵肺症的病人)，體內結核菌就會活動繁殖起來造成發病。

是不是所有結核病都會傳染？

- ◇ 結核病分肺結核與肺外結核。
- ◇ 肺結核又分開放性與非開放性肺結核。
- ◇ 開放性病人是指痰抹片呈陽性，細菌量較多，具有傳染力，但在**規則服藥 2 週**後 95%的病人就不具傳染性。
- ◇ 非開放性病人雖傳染力較低，但若未規則服藥仍可能成為開放性病人。

結核病的症狀是什麼？

◇ 持續咳嗽

◇ 體重減輕

◇ 胸部疼痛

◇ 午後潮熱

◇ 食慾不振

◇ 夜間盜汗

◇ 咳痰或咳血

◇ 並非每個人都會有上述所有的症狀。

◇ 初期通常沒有症狀，因此常被忽略而延誤就醫。

您「不會」藉由以下方式傳染結核菌

- ◇ 共用食物
- ◇ 共用衣物
- ◇ 共用餐具
- ◇ 牙刷
- ◇ 不一定需要與結核病人分開清洗碗盤或衣物。
- ◇ 接吻交換唾液
- ◇ 與他人分享香菸
- ◇ 廁所的坐墊

居家照護注意事項

- ◇ 室內應保持**空氣流通**，陽光充足。
- ◇ 打噴嚏或咳嗽時應用手帕或衛生紙遮口鼻。
- ◇ 平時咳出的痰液請用衛生紙包好，丟入馬桶沖掉。

- ◇ 結核菌怕熱，所以病人衣物、棉被可經常曝曬。
- ◇ 公共場所密閉空間如醫院、車廂內空氣較不流通，請記得戴**口罩**。
- ◇ 維持規律的生活作息、適度運動、不熬夜、**不抽菸、不喝酒**。

結核病如何治療？

- ✧ 一般以口服藥物為主，通常使用四種一線藥物合併治療。
- ✧ 服用抗結核菌藥物是唯一能夠殺死結核菌的方式。中藥無法治療結核病。
- ✧ 需要持續服用抗結核藥物至少**六個月**（或視情況延長至九個月或一年）。

- ◇ 每天固定時間服藥，不可斷斷續續，且定期回診複查，結核病是可以完全治癒的。
- ◇ 因結核菌易產生突變，若沒有完成適當療程，就會使結核菌產生抗藥性。
- ◇ 一旦形成抗藥性細菌，就需服用二線藥物，治療時間將會延長，且二線藥物副作用將更明顯。

抗結核藥物介紹



立汎黴素 150mg



立化黴素 300mg



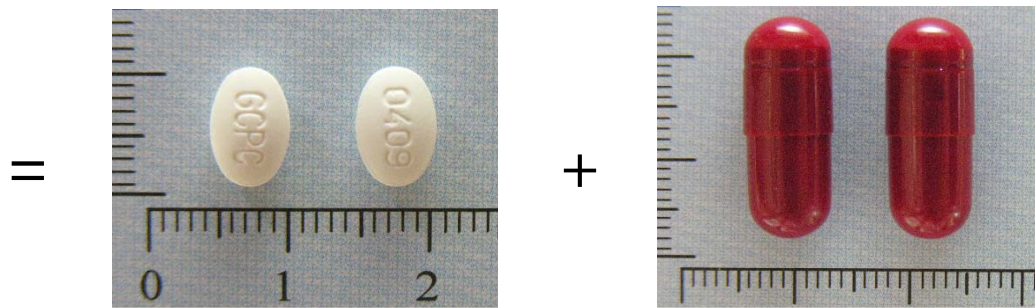
敵癆剋星片



比井酸胺



醫尚肺妥錠



利肺膠囊 300mg

(二合一複合錠)



衛肺特糖衣錠

(三合一複合錠)

服藥後如果您有下列症狀，

請告訴我們

◇ 發燒、倦怠

◇ 噁心、嘔吐

◇ 視力模糊

◇ 關節疼痛

◇ 皮膚癢、紅疹

◇ 手指或腳趾麻木感

◇ 皮膚或眼睛泛黃

◇ 食慾較差沒胃口

 立汎黴素會將尿液、唾液、眼淚或汗液變成橘紅色，

此為正常現象，不會影響腎臟，請放心多喝水即可。

直接觀察治療法(都治計畫)

堅持下去，您可痊癒

都治三步驟 結核全都治

DOTS



送藥到手

步驟一



服藥入口

步驟二



吞下再走

步驟三

DOTS (都治計畫) - Directly Observed Treatment, Short Course 是世界衛生組織極力推薦的結核病防治策略，旨在幫助結核病患者長達六個月的治療期間，藉由「都治關懷」親切的服務與關懷下，確保結核病患者每天正確、規則地吞下應服的藥物，幫助個案重拾健康人生。



衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：☎1922

<http://www.cdc.gov.tw>

限制傳染性結核病患搭乘大眾航空器出國出境通知單

台端經診斷為甲類：一般傳染性結核病患；乙類：多重抗藥性結核病患。

結核病目前已有很好的藥物，只要按時服藥，即可治癒。結核病人之痰檢檢驗為陽性時表示具有傳染性，為保障您及他人的健康，請您務必依傳染病防治法第 58 條第 1 項第 5 款之規定自律，暫緩出境，規範如下：

一、依您目前罹病的情況，政府規定甲類勿搭乘八(含)小時以上之飛機行程；

乙類勿搭乘任何時程之飛機行程。

二、符合解除條件者，將由系統自行解除限制：

甲類經直接觀察治療(DOT)達 14 天或其他證據證實已無傳染之虞者。

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14

次日
解禁

若您為參加直接觀察治療計畫之個案，於關懷員關懷服藥後，請其親自簽名及填寫日期，期滿後，本單亦可作為直接觀察治療(DOTS)達 14 天之證明，請妥善保管。

乙類經痰培養陰性。

三、緊急出國(境)者，得於出境處出示醫師於出國前 7 日內開立之診斷證明(乙

類病患須痰培養陰性證明)，確認無誤後，依規定出國(境)。

四、如欲查詢個人目前是否受限制，可洽詢您的地段聯絡人。

縣/市政府

衛生機關地段聯絡人(或個案管理師)：

電話：

中華民國 年 月 日

(以下請漸下保管) 限制傳染性結核病患搭乘大眾航空器出國(境)通知單

受通知人簽收：

身分證字號：

聯絡人簽章：

年

月

日

本聯應保管至結核病人完成治療銷案止

接觸者檢查


哪些人須做檢查？

- 一、 與指標個案共同居住者。
- 二、 與指標個案於可傳染期間一天內接觸8小時（含）以上或累計達40（含）小時以上之接觸者（可傳染期一般指3個月）。
- 三、 其他有必要進行接觸者檢查之對象另行專案處理。

檢查時間及方式？

※於指標個案確診後，完成結核病接觸者之基本資料調查及檢查

指標個案傳染性分類		痰塗片或痰培養陽性或胸部 X 光有空洞 (未滿 5 歲之確診個案除外)				痰塗片及培養皆陰性 且胸部 X 光無空洞 (未滿 5 歲之確診個案除外)		單純肺外 或未滿 5 歲之確診個案	
接觸者檢查時間/項目		接觸者依年齡、出生世代及流病特徵分層執行						1. 確診個案若未滿 5 歲應尋求其 感染源 (以 5 歲(含)以上之接 觸者為主)。 2. 若為 5 歲(含)以上單純肺外個 案以 5 歲(含)以上同住之接觸 者為感染源找尋對象。	
		未 滿 13 歲	13 歲(含)以上至民國 75 年 1 月 1 日(含)以後出生			民國 74 年 12 月 31 日(含) 以前出生			
指標符合 S(+)且 C(MTB)且 同住或學校或人口密集機構			其他						
確診 1 個月內	完成胸部 X 光	○	○	○	○	○	○	○	
	完成 TST	○	×	×	×	×	×	×	
確診第 3 個月	完成 TST	○	○	×	×	×	×	×	
第 12 個月	完成胸部 X 光	○	○	○	○	×	×	×	

 請持「TB 接觸者就醫轉介單」至胸腔內科、感染科或
家醫科掛號追蹤胸部 X 光

什麼是「結核菌素皮膚測驗」？

- 此測驗可知道您是否曾被結核菌感染過。
- 用少量(0.1c.c.)的結核菌素在手臂內側的皮膚下注射，可能會有些微疼痛，施打後仍可做一般日常生活。
- 48~72 小時後看結果。

結核菌素皮膚測驗代表意義？

陽性 ($\geq 10\text{mm}$)

您體內有結核菌

您體內曾有過結核菌

陰性 ($< 10\text{mm}$)

您體內沒有結核菌

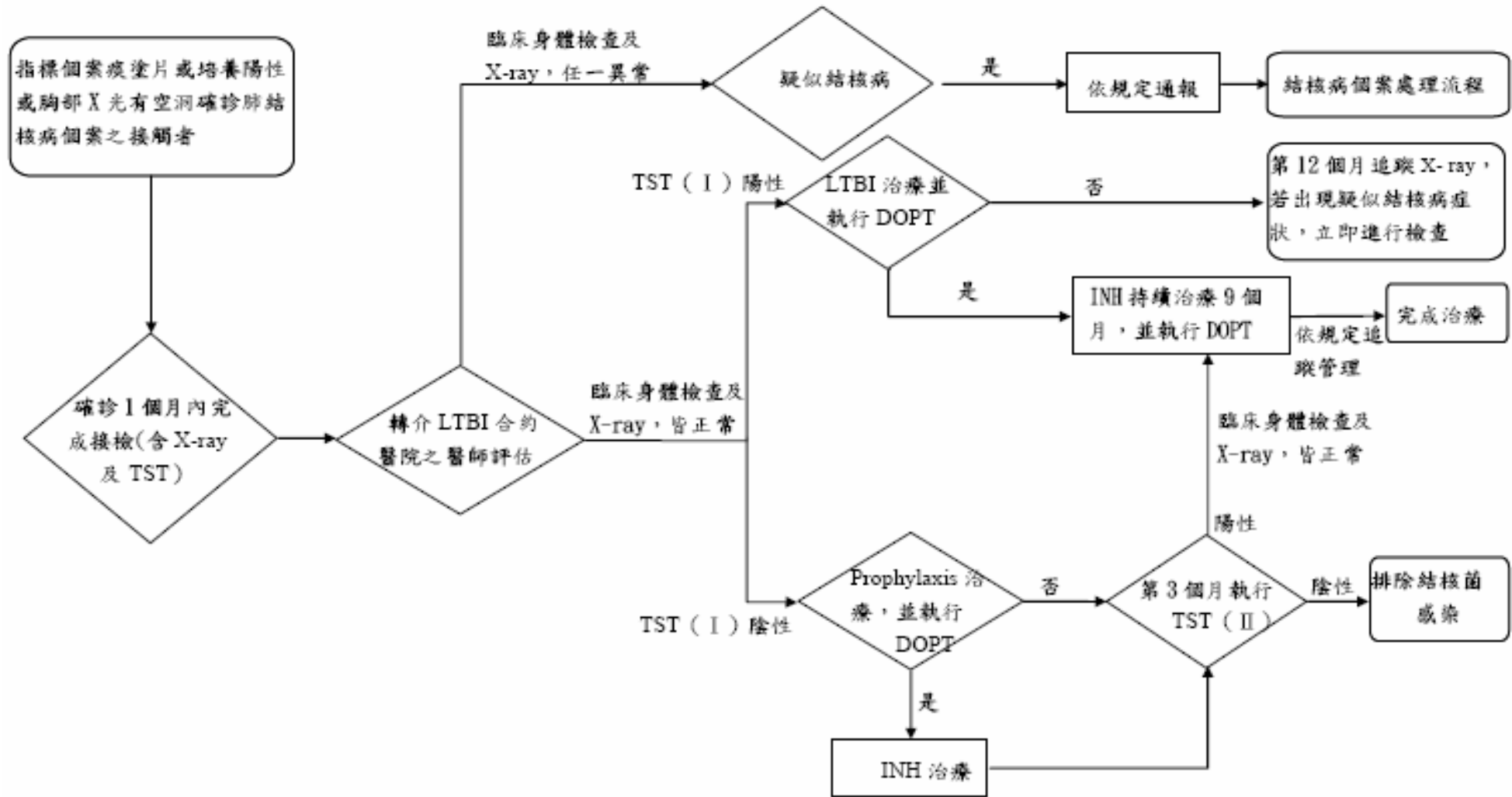
空窗期

身體抵抗力差

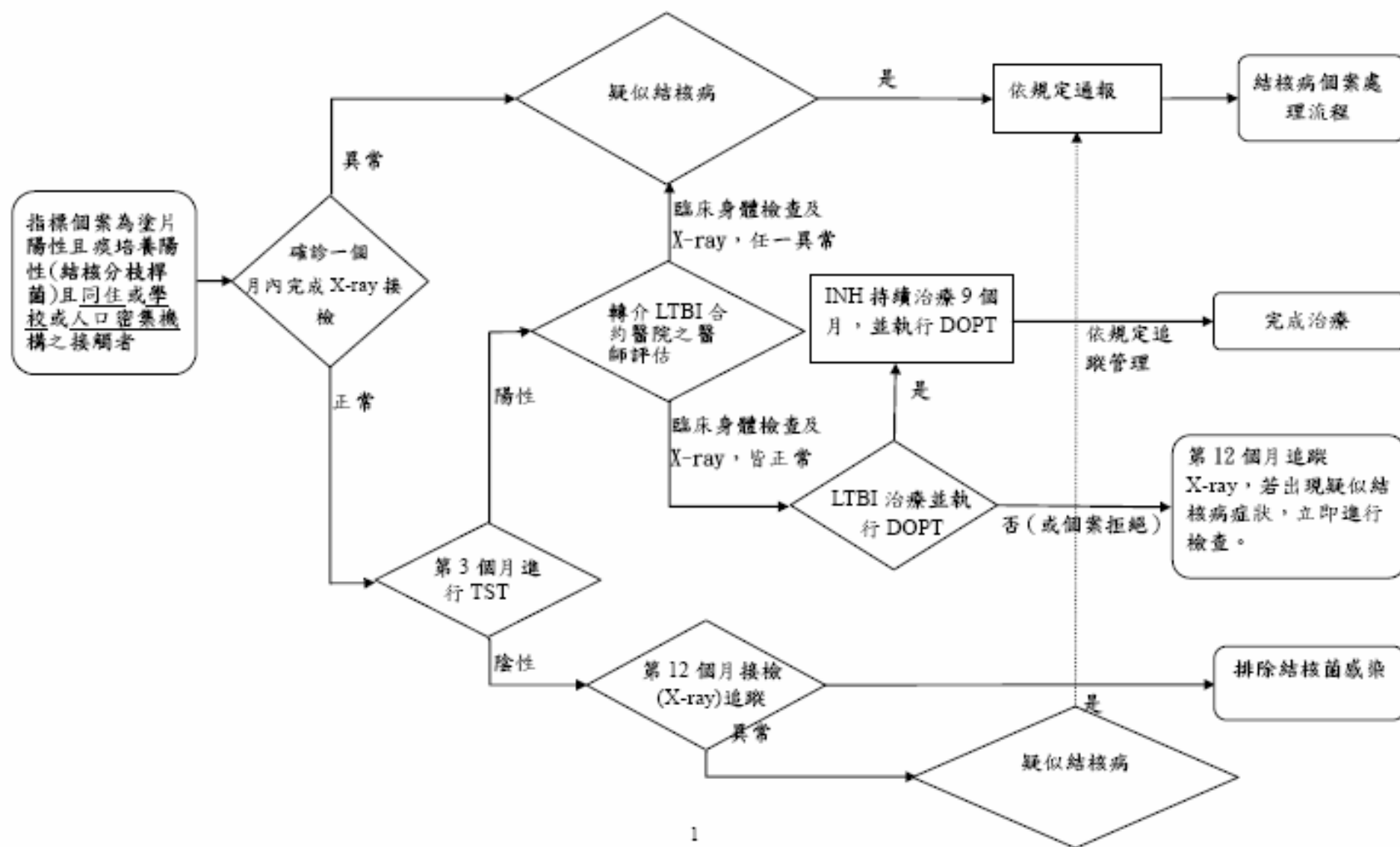


若為陽性反應，且臨床身體檢查及胸部 X 光皆正常，則建議「潛伏結核感染治療」。

潛伏結核感染 (LTBI) 之治療流程(接觸者為未滿 13 歲)



潛伏結核感染(LTBI)之治療流程(接觸者為滿13歲(含)至民國75年1月1日(含)以後出生)



「潛伏結核感染治療」 ≠ 「結核病」

潛伏結核感染：

1. 體內有潛伏的結核菌；即結核菌在休眠期。
2. 不會有生病的感覺。
3. 不會傳染給他人。
4. 需要服藥殺死體內的結核菌。

結核病：


1. 體內有活動的結核菌。
2. 可能會有生病的感覺。
3. 可能會將結核菌傳染給他人。
4. 需要服藥至少 6 個月才可以痊癒。

潛伏結核感染的治療是什麼？

➤ 使用 Isoniazid(INH)即可治療潛伏結核感染。



➤ 需每天服用 INH，並持續 9 個月才能殺死體內的結核菌。

 目前一項國內的統計顯示，完整的 INH9 個月治療加上每日服藥的「都治」服務可以提供 96% 的保護力，避免您成為發病的結核病患。