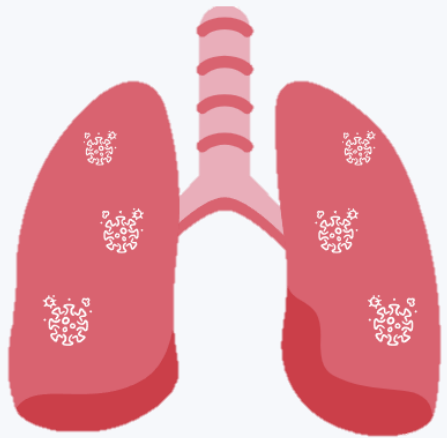




戰勝結核病

線上有獎徵答

資料來源：衛福部疾管署/結核病，詳細資料請查閱

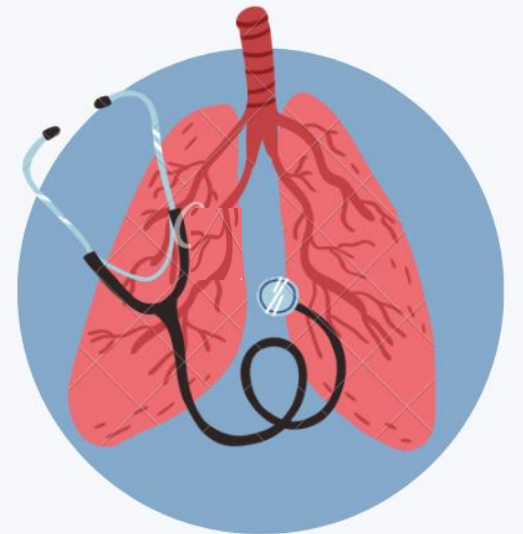
https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/j5_xY8JbRq3IzXAqxbnAvQ



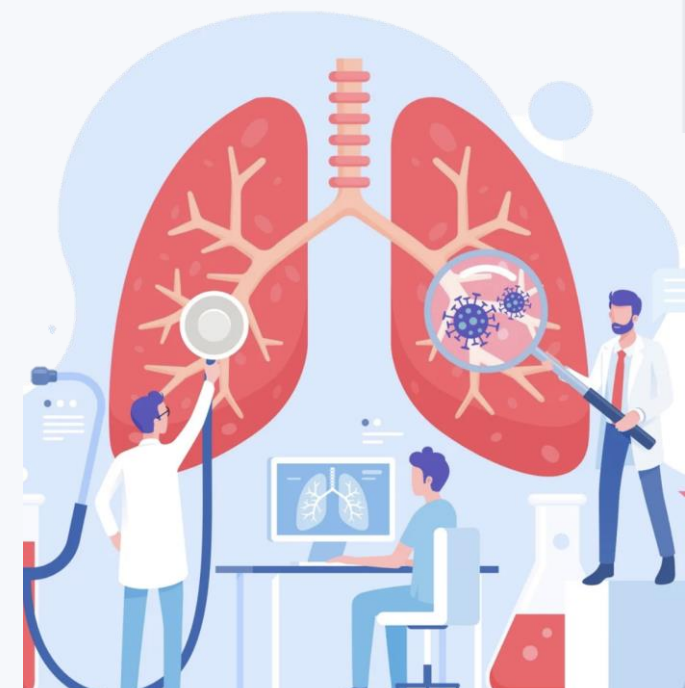
～衛生保健組關心您～～

大綱

- 認識結核病
- 接觸者之檢查
- 潛伏結核感染治療與都治



認識結核病



前言

◆結核病依據傳染病防治法，屬於**第三類法定傳染病**

◆結核病由 **結核桿菌感染** 所引起，是一種慢性傳染病，不會遺傳。

◆潛伏期多久？

從結核桿菌侵入人體到發病， 通常要經過**數週到數年**。

認識結核桿菌

◆形態特徵：

- 細長、略帶彎曲的桿狀細菌
- 長約 $1 \sim 10\mu\text{m}$ (微米)，寬約 $0.2 \sim 0.6\mu\text{m}$

◆生長期：約6-8周

◆染色特性：

不易染色，一旦染色後 不易被強酸脫色，稱為 抗酸菌 (Acid-fast bacilli, AFB)

◆生存條件：氧氣、 37°C 的環境、最宜酸鹼度 pH6.4~7.0

怕：陽光(紫外線照射迅速死亡)、熱、火(100°C /5分鐘； 65°C /15分鐘可殺菌)

喜愛：潮濕、陰暗處

結核病的分類

肺結核

結核菌侵犯肺部時引起，分為：

- 開放性結核
- 非開放性結核

肺外結核

少部份的人會發生肺部以外器官的感染，包括腦膜、胸膜、淋巴結、腎臟、骨骼、皮膚、消化道、泌尿生殖道等器官。

結核病傳染方式

- ◆ 飛沫傳染(Droplet)、塵埃(Dust)
 - ◆ 飛沫核傳染 (Droplet nuclei) (最常見且被廣泛接受的學說)
帶菌者在講話、咳嗽、吐痰、唱歌、大笑，產生飛沫排出結核菌，
飛沫在塵埃中，乾燥後飛沫殘核漂浮於空氣中(直徑 $<5\mu\text{m}$)經由
呼吸道吸入後感染
 - ◆ 空氣傳染 (Airborne infection) 特性：
 - 可遠距離傳播，即使離感染者甚遠仍有風險
 - 但感染機率低，因結核菌不易抵達肺的末梢部位
- 傳染最常發生在較親密的接觸者，或居住在同房屋者

會呼吸的人 隨時都可能吸入結核菌

結核病患者，在吐痰或在公共場所咳嗽、唱歌或大笑時產生的飛沫
排出結核菌，飛沫飄浮在空氣中，經由他人呼吸道到達正常的肺泡。

吸入結核菌 ≠ 得到結核病

結核病的傳染力

相較流感、水痘、麻疹等呼吸道傳染疾病，**結核病的感染其實不容易發生。**

結核病不會經由衣服或食器傳染。

傳播者有無治療

◆規律用藥滿14天

相處空間.時間

◆時間越長(共同居住).換氣量(密閉空間)

受感染者免疫力

◆95%人可抵抗少量結核菌

哪些人比較容易罹患結核病

疾病

糖尿病、肺塵症、
癌症、胃切除手術
免疫不全症候群、
類固醇治療
荷爾蒙造成的抵抗力減低

個人

營養不良
抵抗力差者
酒癮、老衰
曾得過肺結核者

感染結核病有那些症狀

- 症狀多變，發病初期無明顯或特異性症狀
- 病程緩慢，症狀時好時壞
- 可影響肺部及其他器官（淋巴結、腦膜、胸膜、腎臟、骨骼、皮膚、消化道、泌尿生殖道等）
- 常見症狀
 - 肺結核：
 - 咳嗽超過兩週、胸痛、體重減輕、倦怠、食慾不振、發燒、咳血等。
 - 唯這些症狀在其他慢性胸腔疾病亦會出現，故只能做為診斷上的參考。
 - 肺外結核（發生率較低）：
 - 台灣常見 淋巴結核、骨結核
 - 其次為 結核性腦膜炎

結核病自我檢測

七分篩檢法

一咳嗽兩週(2分)、咳嗽有痰(2分)、胸痛(1分)、沒有食慾(1分)、體重減輕(1分)，若有上述症狀，合計5分以上請儘快就醫檢查



結核病的潛伏期與可傳染期

- 從結核桿菌侵入人體到發病，通常要經過數週到數年。
- 潛伏期 (Incubation Period)
 - 感染後 4 ~ 12 週 可能出現初發病灶或結核菌素測驗陽性反應
 - 感染後 6 ~ 12 個月 是病程繼續進行到 肺結核的最危險期
 - 終生皆可能再活化發病 (Reactivation)
- 可傳染期 (Period of Communicability)
 - 只要痰中含有活的結核桿菌，即為可傳染期
 - 傳染力大小取決於：
 - 排出結核菌的數量、毒性、環境、通風程度、結核菌有無曝曬於陽光或紫外線下
 - 病人行為 (咳嗽、談話、打噴嚏等產生飛沫的機率)
 - 有效的抗結核藥物治療，通常在2週內即可大大的降低其傳染力。

結核病的診斷

- 結核病**症狀與一般感冒相似**，病人**容易延誤就醫時機**。病人如未主動提醒醫師**接觸史**，臨床上可能不容易立即診斷。
- 主要經由**驗痰**(塗片、培養等細菌學檢查)、**胸部X光**、**電腦斷層檢查**(影像學檢查)或服用抗結核藥物症狀改善後確定診斷。
- 結核病診斷需結合：
 - 1.臨床表現
 - 2.放射線學影像變化
 - 3.實驗室檢驗 (如：驗痰、TST、IGRA)
- **驗痰陽性者(有結核菌)**，**具傳染性**，是結核病防治的重點對象

罹患結核病怎麼辦？

- 只要規則服藥6~9個月，絕大部份的結核病人都能痊癒（Cure），但若不予治療，則在3年內，約有一半的病人會死亡。
- 有效抗結核藥物治療可在規則治療2週內，傳染性顯著快速降低
- 無傳染力的病人可正常生活工作

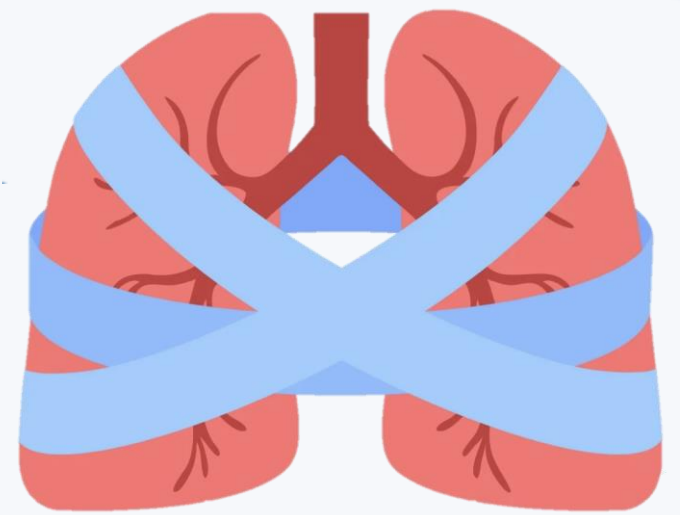
請給予認識的病人鼓勵與支持，因為他們好好配合治療，也間接保護我們的健康



預防結核病傳染的方法

- 有感冒症狀時應主動戴上口罩，並落實咳嗽禮節。
- 保持環境通風。
- 培養良好生活作息
- 營養均衡，保持正常BMI
- 提升民眾認知：教育傳染方式與防治方法，以便早期診斷與治療
- 改善居住環境：避免過度擁擠，降低傳播風險
- 良好控制其他慢性疾病。
- 卡介苗接種。

接觸者之檢查



誰是結核病的接觸者

- 1.與指標個案共同居住者
 - 2.與指標個案於可傳染期內
 - (1)一天內接觸8小時以上
 - (2)或累積達40(含)小時以上
- 不符合定義規定之接觸者，若有意願檢查，請攜帶健保卡自行至醫院檢查

接觸者要做哪些檢查

第一階段完成

胸部X光檢查(簡稱CXR)

檢查目的：了解是否罹患結核病

對象：符合接觸定義的接觸者

第二階段完成

抽血檢驗丙型干擾素(簡稱IGRA)

檢驗日期：依據指標案痰液報告

檢驗目的：了解是否感染結核菌

抽血量：約4 c.c.

對象：高風險族群

患有慢性病，如：糖尿病、腎臟病、使用免疫抑制劑、器官移植、愛滋感染者

潛伏結核感染治療與都治



結核病的治療 - IGRA陽性者處置

表示不知何時曾被結核菌感染，但不代表是結核病人，因此衛生局會安排至指定醫師門診進行「潛伏結核感染治療評估」來預防發病。



結核觀點

潛伏結核感染 =結核病嗎？



潛伏結核感
染者不會傳染，而且潛伏
結核的治療藥量和副作用都
比較少！



與其冒著可
能發病的風險，不如在潛
伏期就接受治療，避免未來
傳染給親朋好友！



	結核病	潛伏結核感染
症狀	咳嗽、胸痛、體重減輕、倦怠、食慾不振，發燒、咳血等	無 
傳染力	飛沫與空氣傳染，通常會傳染與病患同住一室的家人或親近接觸的人	 不具傳染力，但終生有5%-10%機會發病成結核病
治療方式	每天服藥，持續6到9個月。	由醫師依個案情形選擇以下其中一種處方 速克伏：每周服用一次，共12次（約3個月） isoniazid（INH）：每日服用一次，持續9個月。
治療副作用	較多	較少 

潛伏結核感染(LTBI)的治療

- ◆ 完整療程可降低 90% 發病機率
- ◆ 治療的時間：1、3、4、6、9個月，
由醫師評估選擇適合的處方
- ◆ 提供LTBI就診手冊，減免部份負擔
提供直接觀察治療（DOTS）
服務由「關懷員」親自送藥關懷

潛伏結核感染 =
結核病的治療黃金期！

- ✓ 副作用少
- ✓ 藥量低，療程短
- ✓ 降低9成發病機率





落實都治三步驟 · 遠離結核不用愁



步驟1 送藥到手

步驟2 服藥入口

步驟3 吞下再走

結語

