

肺結核衛教
與
潛伏結核感染之治療

個案師-周榆菊

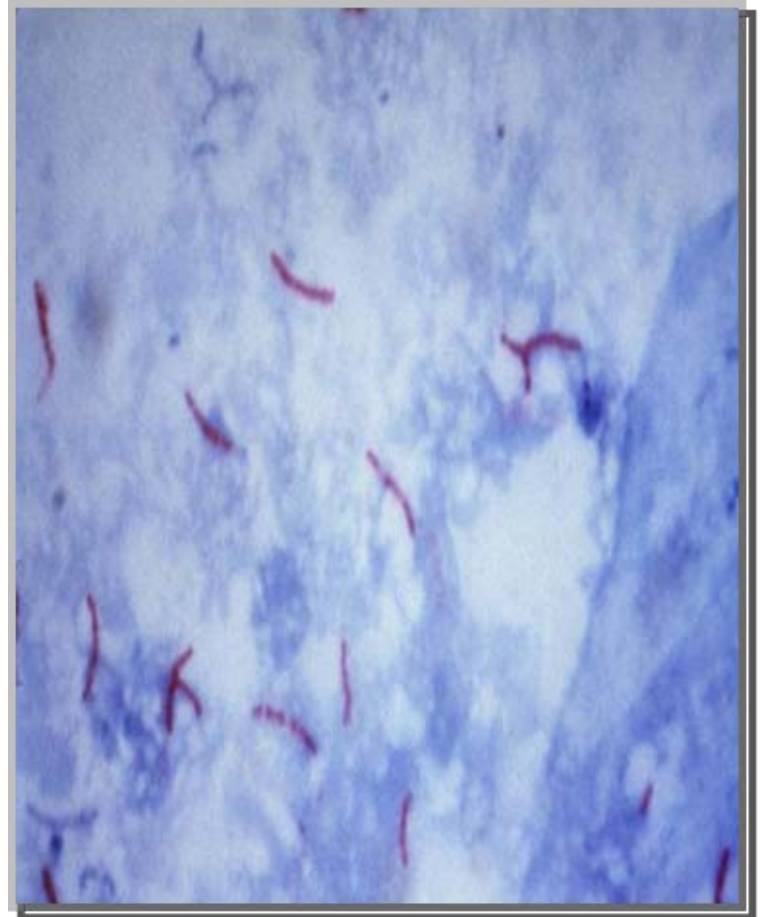
2010/02/23

大綱

- 1.何謂肺結核病？
- 2.肺結核的症狀
- 3.那些人須要檢查肺結核？
- 4.怎樣檢查結核病？
- 5.治療方式
- 6.副作用
- 7.居家照護應注意事項
- 8.結核病預防治療計畫
- 9.潛伏結核感染之治療

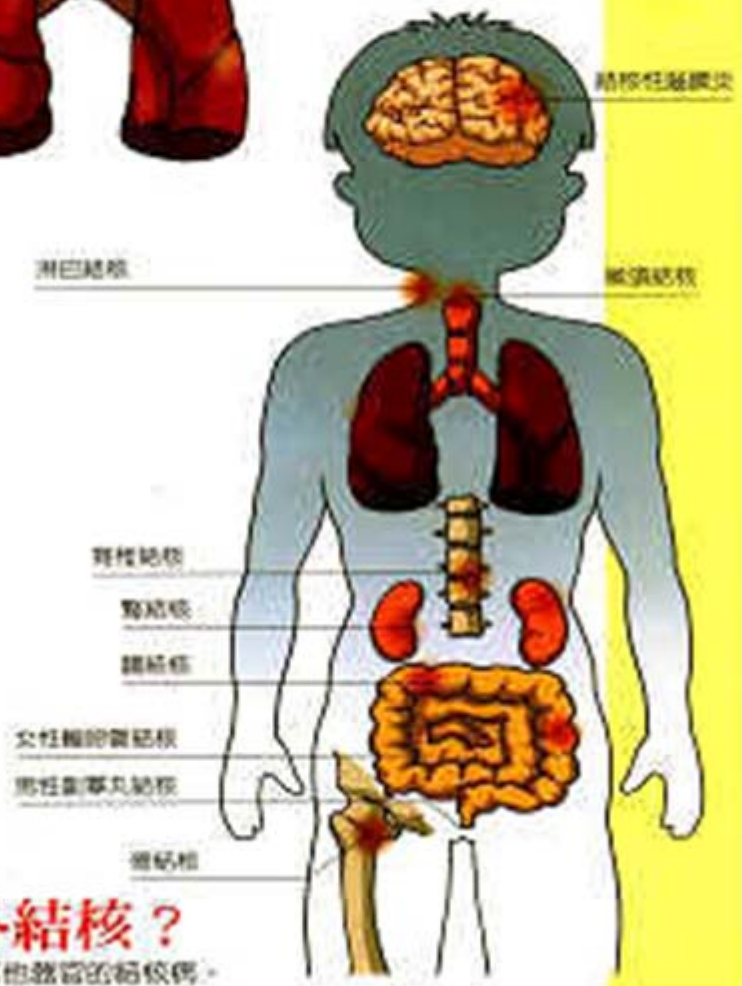
何謂肺結核病？

- 肺結核病是由結核桿菌所引起的一種慢性傳染病，可分為「開放性」及「非開放性」兩種病人。
- 「開放性」病人是指痰內含有結核菌，會傳染別人的病人；
- 「非開放性」病人是指痰內不含結核菌，不會傳染別人的病人。





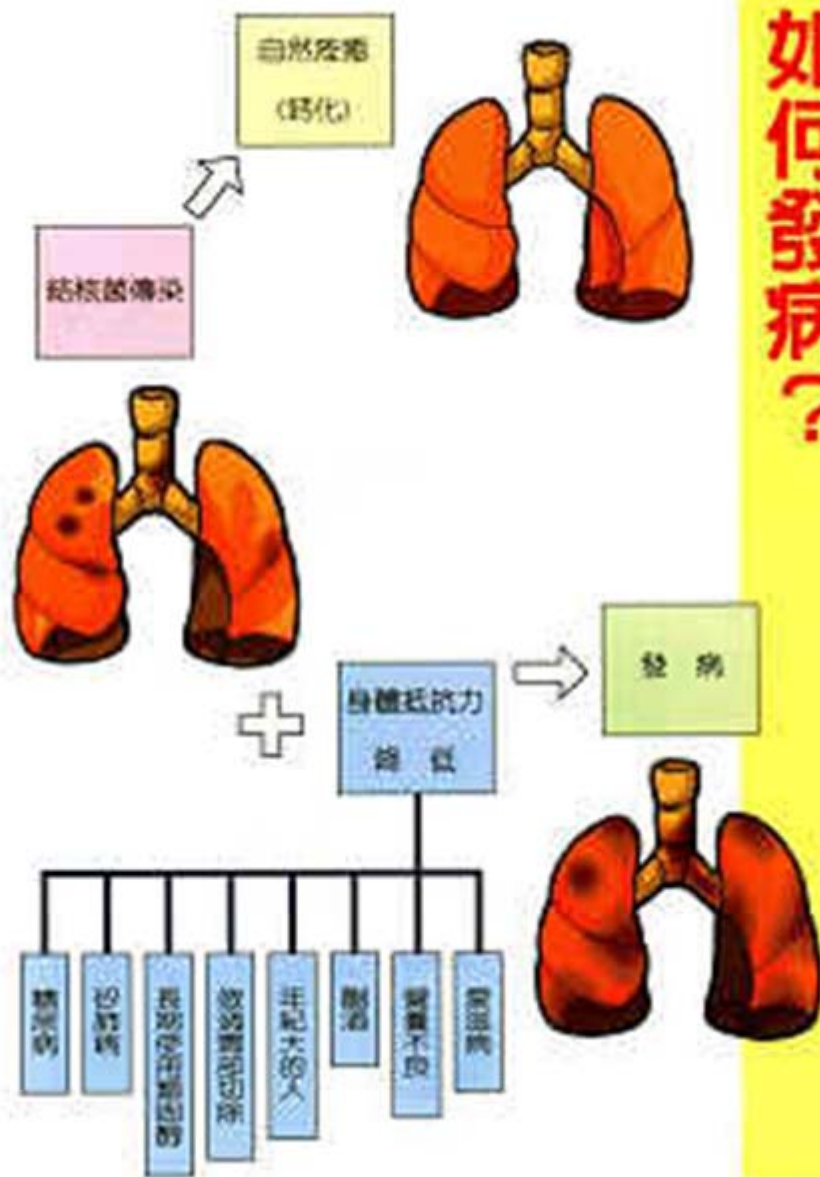
肺結核



肺外結核？
肺以外其他器官的結核病。

如何傳染？

- 肺結核病是由於吸入開放性病人打噴嚏或咳嗽、吐痰等含有結核菌的飛沫核而引起的。
- 常常和開放性肺結核病人密切接觸的人，最容易受到傳染。



如何發病？

如何發病？



- 結核菌可以和平躲在體內，等待免疫力下降的機會，再出來繁殖。
- 僅約10%的人會發病

肺結核的症狀



- 肺結核病人初期通常很少有症狀
- 一般的症狀可能有咳嗽、咳痰、咳血、易疲倦、胃口不佳、體重減輕及發燒等

誰容易發生結核病

- 新近得到結核菌感染
- 曾有結核病史卻不曾接受治療，胸部X光留有自癒的纖維化病灶。
- 感染HIV(愛滋病毒)者
- 免疫力減弱
 - 糖尿病、洗腎、癌症、老年人、營養不良、
 - 塵肺症、胃切除.....。

怎樣檢查結核病？

- 1.咳三週，快驗痰，胸部X光檢查
- 2.驗三套，至少一套為清晨第一口痰
- 3.所有疑似肺外結核病患的組織，都應該接受抹片，培養與病理檢查
- 4.所有胸部x光疑似肺結核病患皆應送痰化驗

治療方式

- 規則服藥2週以上，傳染力降低，症狀多半獲得改善
- 治療期間需6個月或以上
- 如為糖尿病病患、愛滋病病患或抗藥性病患等患者，其治療週期須延長至9個月~1年或更久。

第一線抗結核藥物

- Isoniazid (INH)
伊娜
- Rifampin (RMP)
立復黴素
- Pyrazinamide (PZA)
吡(口井)羧胺
- Ethambutol (EMB)
孟表多



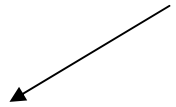
肺結核病病患服藥常見副作用

- 肝毒性：要隨時注意眼睛及皮膚的顏色變化
- 眼球後視神經炎：一旦發現視力減退，若立即停藥，可恢復視力
- 排尿、排便、眼淚、咳痰均會變成橘紅色
- 腸胃不適：食慾不振、噁心、嘔吐、胃痛、下痢
- 皮疹、皮膚搔癢
- 急性腎衰竭
- 高尿酸血症
- 周邊神經炎

按規服藥很重要



治療期間？



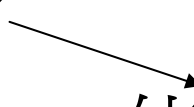
基本上是**6**個月



服藥時間



中藥？



依病情有所不同

結核其實不可怕！

- 它是可治療的疾病。
- 不治療的話疾病可能會愈來愈嚴重。
- 傳染給別人，尤其是親密的家人。
- 強調按規服藥的重要性。



抗藥性

居家照護應注意事項-1

- 搭乘大眾航空器應注意事項
 - 塗片陽性(限制搭乘8小時航程飛機)
 - MDR培養陽性(短、長航程飛機均限制搭乘)
- 保持室內流通
- 診療醫師會依照病況判斷是否住院治療
- 遵循醫囑按時追蹤檢查(CXR、驗痰)

居家照護應注意事項-2

•注意個人衛生

- 打噴嚏、咳嗽時應以衛生紙遮口鼻，以免飛沫噴出，有痰應以衛生紙包住，經馬桶沖掉
- 公共場所如醫院、車廂內病菌多且空氣較不流通，請記得戴口罩

居家照護應注意事項-3

- 按醫師指示規則服藥
- 維持規律的生活作息、適度運動、不熬夜、不抽煙、不喝酒
- 每次就診請攜帶「TB手冊」，可減免部分負擔
- 在完成治療後第一年每6個月追蹤，第二年改每年回診追蹤，且應維持規律的生活作息
- 家屬或同宿應進行接觸者檢查

哪些人需進行接觸者檢查?-1

- 對象(確診TB個案)
 - 與指標個案共同居住者
 - 與指標個案一天內接觸8小時以上之接觸者
 - 其他有必要進行接觸者檢查之個案另行專案處理

哪些人需進行接觸者檢查?-2

•檢查時間

- 1個月內完成第1次接檢
- 若指標個案痰塗片或痰培養陽性或胸部X光有**空洞**之確診結核病個案，則於**第12個月**再進行追蹤胸部X光檢查
- 慢性傳染性肺結核個案接觸者，則每年應進行追蹤複查一次

哪些人需進行接觸者檢查?-3

- 檢查方式

- 滿12歲以上接觸者進行胸部X光檢查
- 小於等於12歲以下兒童接觸者，一律作結核菌素測驗及X光檢查等二項

結核病預防治療計畫

目的：降低結核菌潛伏感染者發病機率

實施階段及目標

- 以對感染後發病機會高、順服度高、藥物成本及安全性高等方向考量
- **第一階段**(2008年4月1日起) 確診肺結核接觸者**12歲(含)以下潛伏感染者**
- 第二階段：確診肺結核接觸者之HIV(+)、矯正機關及醫護人員之潛伏感染者
- 第三階段：確診肺結核接觸者之潛伏感染者全面

潛伏結核感染之治療

•前言

潛伏結核感染之治療 (Treatment of latent tuberculosis infection, LTBI) 是進一步根除結核病的重要策略。台灣是結核病中高負擔國家，當病人發現率和治療成功率隨著都治計畫及接觸者檢查的落實持續進步，此時，選擇性的潛伏結核感染之治療(Targeted LTBI treatment)可作為輔助策略。

- 一般受到結核菌感染後，通常並不立即發生結核病（發病），結核菌可長期潛存在宿主體內伺機發病（endogenous reactivation），一般人受到感染後一生中約有10%機會發病，距離受感染的時間愈近，發病機會愈大，離感染時間愈遠則發病機會愈小。許多研究都明白的表示，幼童一旦是結核病接觸者，則終其一身的發病率可達17%，比成人接觸者的5%來得高出與多。

潛伏結核感染之治療

- 開立isoniazid處方
- 需持續長達9個月之療程
- 建議使用isoniazid 10 mg/kg
(最高劑量300 mg)

謝謝您的聆聽

有獎徵答

- 1.如何傳染？

答：

肺結核病是由於吸入開放性病人打噴嚏或咳嗽、吐痰等含有結核菌的飛沫核而引起的。

常常和開放性肺結核病人密切接觸的人，最容易受到傳染。

- 2.肺結核的症狀

- 答：
- 肺結核病人初期通常很少有症狀
- 一般的症狀可能有咳嗽、咳痰、咳血、易疲倦、胃口不佳、體重減輕及發燒等

- 3. 治療期間要多久？

- 答：
- 規則服藥2週以上，傳染力降低，症狀多半獲得改善
- 治療期間需6個月或以上
- 如為糖尿病病患、愛滋病病患或抗藥性病患等患者，其治療週期須延長至9個月~1年或更久。

- 4.居家照護應注意事項

- 答：
- 打噴嚏、咳嗽時應以衛生紙遮口鼻，以免飛沫噴出，有痰應以衛生紙包住，經馬桶沖掉
- 公共場所如醫院、車廂內病菌多且空氣較
- 不流通，請記得戴口罩

- 5. 完成治療後隔多久要再追蹤？

- 答：
- 在完成治療後第一年每6個月追蹤，第二年改每年回診追蹤