

關於 結核病

一定要知道的 5 件事

1 結核病的診斷與治療

1. 為什麼會得到結核病？

結核病是一種空氣傳染疾病，遭受到結核菌的感染之後，可能潛伏於體內。當免疫力下降就有可能發病，和遺傳沒有關係。

2. 結核病是如何傳染的？

結核病的傳染途徑主要是空氣傳染，傳染性的結核病人經由咳嗽、打噴嚏、說話、唱歌等將包在分泌物的結核菌排出空氣中，被健康的人吸入造成感染。

3. 得到結核病，一生豈不就完了？

結核病不是不治之症，現在的結核藥物很先進，只要配合接受治療，絕大多數的病人都可以治癒。

4. 結核病病人需要住院治療嗎？

一般建議在一開始服藥的前兩個星期，可在家療養，並加入都治服藥，不要到人口稠密的公共場合去。等到規則服藥兩週或痰檢驗呈陰性以後，就可以恢復作息如常。

住院主要是因少數結核病病人需調整治療處方用藥，觀察治療效果，減少治療副作用。

5. 治療結核病是不是要吃一輩子的藥？

不需要。一般治療的時間是六個月，針對少數病人，主治醫師會根據他的病情，延長治療時間到九個月或一年以上。

6. 什麼是抗藥性結核菌？

結核病病人不規則服藥，會使具有抗藥性的細菌壯大，這時一般使用的抗結核藥物就會無效。一般健康人萬一被這種病人傳染到，一發病就會是抗藥性結核病。

7. 抗藥性結核病有什麼特別的地方？

因為一般使用的抗結核藥物對多重抗藥性結核病無效，要改用副作用較多的第二線藥物治療。這類藥物比較容易引起腸胃的不適、藥效也比較差，所以治療時間要延長，治癒的機會也比較低。如果沒治療好，可能會轉變為廣泛抗藥性結核(XDR-TB)，恐面臨無藥可醫的困境，必要時，需依據傳染病防治法予以隔離治療。

8. 每個結核病病人都會傳染別人嗎？

不一定。首先，單純肺外結核的病人就沒有傳染性；而診斷為「肺結核」的病人又可以分為傳染性和非傳染性兩種。傳染性是指痰內帶有結核菌會傳染給別人的病人。非傳染性指痰內不帶結核菌，不會傳染給別人的病人。

9. 結核病病人可以照常工作和生活、結婚、生育嗎？

如果能夠與醫師配合，規則服藥、定期回診，結核病病人可以照常的工作、結婚、享受性生活。但是女性病人在治療期間往往需要接受X光檢查，所以，如果一旦發現懷孕，應儘快告知醫師。結核菌經由胎盤傳染給胎兒，引起先天性結核病的機會很低；再加上目前也有對胎兒無害的抗結核藥物可供選擇，因此即使懷孕了也不必擔心。另需注意，服用抗結核藥物會使口服避孕藥失效，請改採其他避孕方法。

10. 傷風感冒一直不好會不會變成結核病？

感冒和結核病是不同的病原體所導致的，因此傷風感冒如果沒好好治療不會演變成結核病。但是因為結核病的症狀和感冒很像，有時病人得到的是結核病，但卻誤以為是感冒，等到症狀未見改善，才診斷是結核病。因此，仍要呼籲民眾留意有咳嗽等症狀不一定只是感冒，如果咳嗽超過2至3週，大家要對結核病有警覺心。

11. 什麼人比較會得結核病？

任何年齡、性別、種族的人，都可能得到結核病，只要一個人受到結核菌的感染，在身體抵抗力較差時，就比較容易發病。因此，傳染性結核病病人的家人，年紀較大的人，同時患有糖尿病、矽肺症的人、洗腎病人、長期服用類固醇藥物的人、酗酒以及免疫功能不全者，比較容易在感染後發病成結核病。

12. 操勞過度、營養不良的人是不是容易得結核病？

不是每一個被傳染到結核菌的人都會發病，當身體的抵抗力變差，才比較容易發病。根據研究，發病的機會大約十分之一。因此凡是造成身體抵抗力變差的原因都是引發結核病的危險因子，所以應該盡量避免操勞過度、營養不良、飲食起居不正常等情形。

13. 怎麼知道有沒有結核病？

診斷結核病的檢查主要靠驗痰和胸部X光檢查，其中驗痰的結果和疾病的傳染性息息相關；所以一旦懷疑罹患結核病，應接受驗痰。另外胸部X光也是診斷結核病很方便的工具，一些病灶輕微還不具傳染性的早期病人，胸部X光可以協助醫師診斷。



2 罹患結核病之法定傳染病的權利與義務

1. 罹患結核病政府有提供哪些照護福利呢？

為提供結核病病人可以獲得穩定持續的治療，目前疾病管制署針對結核病病人，在治療期間持智慧關懷卡至中央健康保險署之特約醫療院所（含衛生所及慢性病防治所）就診，即可免繳健保醫療費用部分負擔。

即使因經濟上的障礙等因素未加入健保，除掛號費（此為醫院收取之行政處理費用）外，針對結核病診療所需的醫療費用，疾管署亦均有全額補助。此外，醫療院所及衛生單位均設有專人協助陪伴您在治療期間，提供相關的問題諮詢與照護服務。

2. 我最近要搭飛機出國，有需要注意什麼事呢？

文獻指出，傳染性結核病病人若搭乘八小時以上航程，或多量抗藥性結核病病人搭乘任何時程之大眾航空器，皆被認為對其他人的健康具威脅性。因此，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款的規定自律，延期搭乘大眾航空器之飛行計畫，以維護大眾的健康，這是一種良好國民道德的展現，也可以維護國家良好的形象。

3. 診斷為結核病後，可以繼續上班、上學嗎？

傳染病防治法第12條規定：政府機關（構）、民間團體、事業或個人不得拒絕傳染病病人就學、工作、安養、居住或予其他不公平之待遇。但經主管機關基於傳染病防治需要限制者，不在此限。因此，診斷為結核病後您仍可繼續上班、上課。不過若您是診斷為傳染性結核病時為了您及周圍民眾的健康著想，建議在一開始服藥的前兩個星期，能夠儘量在家療養，並加入都治服藥，不要到人口稠密的公共場合，等到規則服藥兩週或痰檢驗呈陰性以後，就可以恢復原來的作息了。

4. 我一定要配合衛生單位的防疫作為嗎？

為了保障社區民眾的健康，且避免傳染病於社區中爆發流行情形，因此，傳染病防治法第36條規定：民眾於傳染病發生或有發生之虞時，應配合接受主管機關之檢查、治療、預防接種或其他防疫、檢疫措施。第43條規定：地方主管機關接獲傳染病或疑似傳染病之報告或通知時，應迅速檢驗診斷，調查傳染病來源或採取其他必要之措施，並報告中央主管機關。傳染病或疑似傳染病病人及相關人員對於前項之檢驗診斷、調查及處置，不得拒絕、規避或妨礙。因此，請您務必與衛生單位合作，配合相關防疫措施，防堵疾病傳播，共同守護社會大眾之健康。

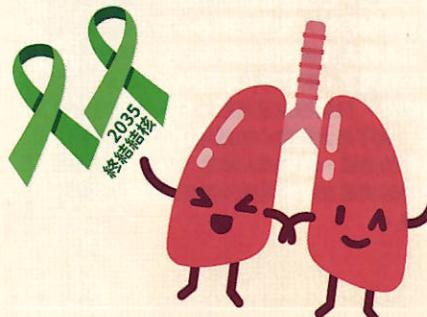
5. 移工診斷為肺結核或結核性肋膜炎是否可留在國內接受治療？

可以。移工如經診斷為肺結核者或結核性肋膜炎，除多重抗藥性結核病外，經簽署「受聘僱外國人受衛生單位安排都治服務同意書」，雇主向所轄衛生單位申請，即可留臺治療結核病並保有工作權。如移工未配合衛生單位都治服藥累計達15日（含）以上，或後續診斷為多重抗藥性結核病，則將視為健康檢查不合格並廢止聘僱許可，將予以遣返。

當移工完成都治治療，且經衛生主管機關認定完成治療者，即可視為健康檢查合格；為保障結核病移工之健康及工作權，罹病移工請配合都治服藥完成治療。

13 鄉鎮市衛生所聯絡電話

鄉鎮市衛生所	連絡電話
南投市衛生所	049-2223264
草屯鎮衛生所	049-2362023
埔里鎮衛生所	049-2982157
竹山鎮衛生所	049-2642026
集集鎮衛生所	049-2762015
名間鄉衛生所	049-2732135
鹿谷鄉衛生所	049-2752002
中寮鄉衛生所	049-2691404
魚池鄉衛生所	049-2895513
國姓鄉衛生所	049-2721009
水里鄉衛生所	049-2770079
信義鄉衛生所	049-2791148
仁愛鄉衛生所	049-2802341



罹患結核病該如何保護周遭親友

1.結核病會不會經由食物傳染？與結核病病人一起吃飯有沒有危險？

結核病是空氣傳染，也就是說它不會經由食物傳染。與結核病病人一起吃飯並沒有危險，病人所使用的餐具也毋須另外消毒。

2.要如何保護親友不被結核菌感染？

為避免傳染結核菌給身邊相處的人，結核病病人應遵醫囑接受治療、規則服藥，並且保持個人良好的衛生習慣：如打噴嚏或咳嗽時用手帕或衛生紙掩蓋口鼻；吐出的痰液用衛生紙包好丟入馬桶沖掉，以及室內保持空氣流通。

此外，具傳染性期間，應避免出入公共場所，如有必要時(如就醫)，務必做好包括戴口罩(醫療級以上等級口罩)等個人防護。

3.結核病病人的家人是不是比較容易被傳染？

痰塗片陽性(就是痰塗片檢查發現結核菌的意思)結核病病人的親密接觸者被傳染到結核菌的機會比較高。因此，病人的同住親友都應該接受檢查，以便早期發現、早期治療。

4.哪些結核病病人的家人(及接觸者)須接受檢查？

當結核病病人被確診後，衛生所人員會協助進行評估，若符合下列條件者則須接受檢查：

- 1)與結核病病人共同居住者；
- 2)與結核病病人於可傳染期間1天內接觸8小時(含)以上或累計達40小時(含)以上之接觸者；
- 3)其他有必要進行接觸者檢查之對象另行專案處理。

5.結核病病人的家人要如何保護自己？

現在的抗結核藥物效果很好，病人只要開始治療、規則吃藥，傳染性很快就會降低，因此家人保護自己的積極作法，就是好好關心病人是否規則地服藥。因為病人在被診斷出結核病前，早已經散播細菌一段時間了，所以家人及密切接觸者必須依規定接受檢查。只要檢查沒問題，病人也確實開始服藥治療，就不必太過擔心被感染的問題。另外，應注意家戶的通風，教導病人咳嗽、打噴嚏時摀住口鼻，咳出的痰液立即由馬桶沖走也是預防被傳染的重要方法。



治療期間應注意的事

1.結核病病人需要做什麼檢查？

最重要的檢查就是驗痰及胸部X光，醫師根據檢查的結果能夠了解病情的進展、傳染性及治療的效果。所以病人應依照要求的時間定期複查。

2.結核病病人最需要注意些什麼事情？

一定要接受治療，不要只找中醫或是相信民俗療法，按規定的時間及劑量服藥，不隨便自行停藥。因此，請依醫囑規則持續服藥，若出現副作用切忌減量、選擇性服藥、或自行中斷服藥，並依醫囑定期回診複查領藥。

3.如果我另外合併有糖尿病、洗腎或HIV感染等其他疾病，一下吃這麼多種藥有什麼該注意的嗎？

由於部分疾病治療的藥物可能會與抗結核藥物產生交互作用，進而影響藥效或是延長治療期程，因此，建議您主動告知結核病診療醫師其他疾病史，以便醫師進行綜合評估，提供您適合的治療方式。此外，合併有糖尿病之結核病病人，必須更加留意血糖的控制，才能幫助您的結核病能達到最佳的治療效果。

4.天天吃藥吃半年，誰受得了？

因為結核病一天只需吃一次藥，而且並不要求一定要在飯前或是飯後服用，只要每日固定時間服藥即可。如果未完成治療期程，以後復發的機會很高，會留下後遺症。為了一勞永逸，一次把病治好，請務必按照醫師的指示，接受足夠時間的治療。

5.結核病如果不治療會怎樣？

結核病如果不治療，依據醫學研究統計：有五成的病人會死亡，另外三成的病人雖不致死，但也會持續性排出細菌，繼續傳染給周遭的密切接觸者。因此我們呼籲民眾，千萬不要諱疾忌醫，得了結核病一定要好好治療，以免耽誤自己和周遭親友的健康。

6.什麼時候才可以停藥呢？

結核病的治療可否停止，要考慮兩個因素：治療藥物是否有效、治療時間是否足夠。如果治療時間不夠，雖然病情看起來似乎已經完全好了，貿然停藥的結果極可能造成往後的復發及產生抗藥性。所以，請和主治醫師討論治療的時程，並且配合專業考量，千萬不要自行停藥。



7.吃抗結核藥物會有哪些副作用？

抗結核藥物可能的副作用有：噁心、胃部不適、腹脹、食慾不振、關節酸疼、手腳麻木、皮膚起疹/出現水泡、發癢、變黃、視力模糊、聽力受損、暈眩、眼白變黃。建議您加入都治計畫(DOTS)由關懷員每日關懷服藥，協助您進行副作用評估與處置。如果發生上述症狀，請立即回原治療醫院請醫師評估處置。

8.吃抗結核藥物有副作用時可不可以減量或少吃幾種？

千萬不可以！減量服藥或是少吃幾種抗結核藥物的結果很容易就會造成抗藥性，一旦變成抗藥性結核，不僅治療成功的機會大減，治療的時間也會延長，但是我們也不建議病人為了把病治好去忍耐副作用。一般而言，藥物副作用都能夠在細心診治之下獲得解決。所以，服藥一旦發生副作用，應立即回診，只要和醫師好好配合，一定可以解決問題的。

9.中藥或補品等民俗療法，可不可以治好結核病？

根據醫學研究報告，目前還沒有任何中藥或民俗療法具有殺死結核菌的效果，而現在使用的抗結核藥物殺菌效果都很好。因此，得了結核病，請不要單靠使用中藥或補品等民俗療法來治療。

10.為什麼有些結核病病人一直醫不好？

大部分的結核病病人是可以完全治好的。但由於治療時間比較長，通常需要六個月以上的時間，因此有些病人在治療中失去了耐性，或是因為服藥過程中發生副作用等不適的症狀，或是病情得到大幅改善，自行停止服藥，結果造成治療失敗，甚至產生抗藥性，這樣都會增加未來治療的期程與困難性。



加入都治計畫的好處

1.什麼是都治計畫？

DOTS (Directly Observed Treatment, Short Course)音譯為「都治」。目的是希望在健康照護人員或關懷員的嚴密看護下，確保結核病病人規則服下每一顆藥物，同時給予支持關懷，並評估病人有無服藥不適或副作用，協助病人如期完成治療，避免抗藥性細菌的產生，不僅保護病人減少服藥副作用，同時也是保護社會大眾、避免疾病蔓延最有效的方法。

2.都治計畫是不是強迫結核病病人吃藥？

都治計畫並不是強迫結核病病人把藥吃下去，而是給予一種人道關懷，在治療的這段漫長期間，由關懷員陪伴病人全程服用藥物，透過公衛結合醫療團隊的模式，共同幫助病人重拾健康。

3.加入都治計畫有什麼好處呢？

都治計畫的關懷員均有接受結核病治療與防治等教育訓練，透過關懷員的陪伴，不僅可從旁協助評估有無藥物副作用、領藥後的藥品確認與保存，如果有經濟方面的需求，關懷員也可協助與個案管理人員反映，協助評估及提供經濟補助等資源與訊息。

4.都治計畫的送藥方式？

目前都治計畫有以下三種送藥方式：

- 1)由都治關懷員送藥到病人家或固定的指定處所，關懷病人服藥；
- 2)依病人意願，自行至都治關懷站定點，接受關懷員之關懷服藥；
- 3)由都治關懷員及病人以行動裝置（智慧型手機或平板電腦等）搭配APP軟體，採視訊監督方式服藥。

5.哪些人可以使用視訊方式(雲端都治)進行都治計畫？

原則上仍由關懷員親自關懷送藥為前提，若您無法採行親自關懷送藥，可以向衛生機關申請，並經管理單位評估符合相關條件後使用雲端都治。

