



【探討】

肺結核，也就是俗稱的肺癆，是一個很古老的疾病，中西歷史上的許多名人都死於肺結核，而在古典小說紅樓夢裡的林黛玉也是死於肺結核。由於醫藥的發達，人們慢慢遺忘了它的存在，然而肺結核一直以來都是台灣傳染病死亡人數的第一位，而近幾年也在許多校園中發生案例，校園為群居環境，容易造成群聚感染，因此造成許多師生的恐慌，其實只要正確認識肺結核，了解其預防方式及遵守治療原則，就可以遠離肺結核。

【結核病與肺結核】

結核病是一種由結核桿菌引起的細菌性傳染病，最常侵犯的部位為肺部(佔90%，即肺結核)，也可能會侵犯人體其他組織，如淋巴腺、腎臟、腦膜及兒童的骨骼組織等。

【肺結核症狀】

肺結核初期多半無明顯的症狀或症狀輕微類似感冒，因此經常被忽略而影響病情；直到病人結核病灶逐漸擴大、惡化、形成空洞，才漸漸地出現較明顯的症狀，包括：

1. 全身性症狀：食慾不振、倦怠、體重減輕、發燒、夜間盜汗等。
2. 呼吸道症狀：咳嗽、吐痰、咳血、呼吸短促及胸痛等。

【肺結核診斷】

絕大部分受到結核菌感染的人由於身體有足夠的抵抗力，通常都不會發病，只有少部分抵抗力低下的人(如：老人、營養不良者、愛滋病患者…等)因身體狀況欠佳，潛伏體內結核菌會活動繁殖起來而發病。

1. 感染：可利用結核菌素測驗初步瞭解病患是否受到結核桿菌的感染，所謂結核菌素測驗是在受檢者前臂腹側皮內注射結核菌體蛋白質後48-72小時，記錄注射處硬結的敏感反應大小，作為判定是否受到結核菌感染之參考。
2. 發病：做胸部X光檢查發現病灶、痰液檢查發現結核桿菌的存在，或經醫師診斷發現臨床症狀。

【開放性及非開放性肺結核】

- * 非開放性肺結核：痰中沒有結核菌，沒有傳染性，不需隔離，但患者及訪客建議帶口罩。
- * 開放性肺結核：患者痰沫唾液含有結核桿菌，需隔離，當咳嗽或打噴嚏時便會將帶菌飛沫散播在空氣中，感染別人，隔離期間請病患及照護者和訪客均須戴口罩。

參考資料：彰化基督教醫院 <http://www2.cch.org.tw/lungcancer/TB.htm>

啟新健康世界 <http://www.ch.com.tw/index.asp?chapter=ACF000002>

【肺結核治療】

- 口服藥物治療，至少需6個月，病人按醫囑服藥，不能中斷，以免出現抗藥性。
- 按醫囑服藥之開放性病人，在服藥2天後傳染力為先前的1/10，7天後為1/100，兩星期後傳染性即已大幅降低，且在開始兩星期內，只要戴上口罩，也不會傳染。

【肺結核預防】

1. 凡年滿20歲以上者，每年最好定期作一次胸部X光檢查，以早期發現，及時治療。
2. 保持均衡飲食、攝取充分營養及補充足夠的水分。
3. 多運動健身，保持抵抗力最佳狀態，使病毒無機可乘。
4. 維持居家整潔、保持空氣流通，並避免到通風不良的公共場所。

【肺結核患者注意事項】

- 應依照醫師指示規則服藥，九成以上的病人都能完全治癒。
- 打噴嚏或咳嗽時應用手帕掩住口鼻，吐出的痰液用衛生紙包好燒掉或投入沖水式的廁所沖掉，以減少細菌散播的機會。
- 病患的食具(碗、筷、茶杯)最好和家人分開使用，用後要放在鍋裡用水煮沸消毒。
- 被褥、衣物，要經常換洗、陽光曝曬消毒。

【接觸者檢查】

與確診結核病患者共同居住之親友、一天內接觸8小時或可傳染期間累積接觸40小時以上之接觸者均須接受檢查；痰陽性或胸部X光有空洞之結核病患者的接觸者除第1次檢查外，應於第12個月接受第2次復查，以維持自身健康。

【結合你我 防治結核】

肺結核的防治光靠醫護人員是不夠的，必須大家一起來。結核病人非常需要家人及社會的關心與接納，協助他們早日康復。校園內同學或是親友、鄰居得了結核病，不要怕他，不要躲他，要鼓勵他，支持他，陪伴他，把六個月的藥吃完。結核病人的隱私權應予以保障，不要歧視病人，不要把結核病人標籤化，污名化。因為污名化，標籤化的結果，會讓病人不敢就醫，反而耽誤病情，賠上性命，也會傳染給他人。

參考資料：

行政院國民健康局

http://health99.doh.gov.tw/educZone/edu_detail.aspx?Catid=30269&Type=none

台北市立慢性病防治 http://www.yudah.tp.edu.tw/affair/affair01f/95/I_26_95.pdf

