



## 一、前言

肺結核俗稱肺癆，是一種結核分枝桿菌侵犯肺臟的傳染病。結核菌的體積微小，肉眼無法看見，需用特殊方法染色後，在顯微鏡下看來成桿狀，因此俗稱結核桿菌。

## 二、肺結核之分類

(一) 按照病人肺部病灶的範圍其大小區分為：

1. 輕度肺結核。
2. 中度肺結核。
3. 中度有空洞肺結核。
4. 重度肺結核。
5. 重度有空洞肺結核。
6. 結核性肋膜積水。

(二) 按照病人的傳染力區分為：

1. 開放性肺結核-病人痰液中有結核菌的存在，具有傳染力。
2. 非開放性肺結核-病人痰液中沒有結核菌的存在，不具有傳染力。

## 三、肺結核的傳染途徑

1. 直接吸入有開放性肺結核病人咳嗽、打噴嚏或高聲談話時自口鼻噴出的飛沫或漂浮於空氣中含有結核菌的飛沫，此為最主要的傳染途徑。
2. 與開放性肺結核病人接吻。
3. 食用開放性肺結核病人用過的食物或與其一起使用餐具，但這種傳染的機會較低。
4. 間接吸入附著有結核菌的塵埃，這類塵埃來自於病人痰液污染的地板、衣物或被褥等。

\*並不是每一位接觸到肺結核菌的人都會得到肺結核，當抵抗力較差的時，如受到結核菌感染，則容易發病。

## 四、檢查方法

1. 肺部 X 光檢查可以知道有沒有肺結核病灶，全省防癆機構或各大教學醫院均可接受檢查。另外政府的 X 光巡迴車，每年巡迴全省各鄉鎮為民眾免費檢查，詳情可向當地衛生所洽詢。
2. 痰液檢驗也是檢查肺結核的方法之一，如果長期咳嗽帶痰，應儘速到醫療機構就診。
3. 結核菌素測驗：當結核菌素測驗呈陽性反應，表示目前或以前已被結核菌感染，但需進一步檢查才能確定是否罹患結核病。
4. 組織或體液耐酸性抹片檢查（如：痰液、肋膜積水、腹水等）：可利用分子生物培養檢驗及組織學檢驗，了解是否罹患肺結核。



## 五、常見的症狀

- (一) 罹患肺結核的早期多半沒有症狀，所以容易被忽略或延誤治療，許多病人是因其它需要接受胸部 X 光檢查時，才意外地被發現罹患肺結核。
- (二) 全身性症狀：易疲倦、厭食、午後近傍晚出現輕微發燒、體重減輕、夜間盜汗，此外女性可能會有月經不規則的現象發生。
- (三) 肺部症狀：
  1. 咳嗽：長達三週以上有咳嗽時應特別注意，咳嗽為肺結核最常見的症狀。
  2. 胸痛：屬鈍痛或胸口有緊悶的感覺。
  3. 痰：會變得粘液樣膿性的痰。
  4. 嚴重時會有咳血的現象。
  5. 呼吸困難：如為重度肺結核或大量結核性肋膜積水時，可能造成呼吸困難。
- (四) 腿部可能出現疼痛的結節或紅疹。
- (五) 在老年人身上常有不典型的症狀，如：行為改變、食慾不振、體重減輕或發燒等。

## 六、治療方式

1. 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。
2. 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 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。

## 七、照護注意事項

1. 如為開放性肺結核應住在隔離病房中，用藥滿二週後傳染性方明顯降低，此期間病人及照顧者和訪客均須戴 N95 口罩，並限制出入之訪客。
2. 開放性肺結核病人打噴嚏或咳嗽時，應用手帕掩蓋口鼻或戴口罩。
3. 與病人共同生活之親友均應該就醫，接受胸部 X 光檢查或皮膚結核菌素測驗篩選。
4. 三餐正常進食，採均衡飲食。
5. 對於病情極度嚴重或身體虛弱者，則需考慮以高蛋白飲食或鼻胃管灌食。
6. 絕對禁止吸煙及酗酒等惡習。
7. 改善通風不良、陰暗、潮濕的工作場所及生活環境。
8. 出院後，仍須與衛生相關保持密切聯繫，直到醫師確定不需繼續藥物治療為止。

## 八、預防之道

- (一) 接種卡介苗可以預防兒童肺結核病，尤其是結核性腦膜炎。嬰兒出生 24 小時以後，體重在 2500 公克以上，就可以接種，接種愈早愈好，可於當地醫療機構接種。
- (二) 凡是 45 歲以上者，每年應定期接受胸部 X 光檢查，以期早期發現，及早治療。
- (三) 保持個人良好的衛生習慣。
- (四) 生活應有規律，飲食適宜，睡眠充足，適度的運動與休息，保持身心愉快，以增抵抗力。
- (五) 房屋住宅光線要充足，空氣流通，避免到通風不良的公共場所。
- (六) 日常衣物勤換洗，被褥、窗簾定期曝曬。



## 醫學新知專欄 你知道甚麼是新型 A 型流感?

新型 A 型流感 (Novel Influenza A Virus Infections)

係指除了每年週期性於人類間流行的季節性流感 (A/H1N1 及 A/H3N2) 以外，偶發出現感染人類的其他 A 型流感亞型。不同亞型流感病毒對人類的感染力及所造成疾病嚴重度不盡相同，目前曾造成人類嚴重疾病的亞型包括於 1997 年首次出現的 H5N1 流感，以及 2013 年發現的 H7N9 流感，其致死率分別約為 60% 及 30%。亦有些亞型感染人類後僅引發輕微症狀或無症狀，例如 H7N3 流感及 H9N2 流感等。

資料來源：台北市衛生局 衛生福利部疾病管制署