

隱伏結核感染

5年內降低發病率



XXX

hW

5 9hW

2

k

dJf

4 eD

(6

H

tuberculosis infection, LTBI

8MI

Y5d

Kp

bd(h)

f

S S

5 10 d

0z

? d 6M

h 4

1. k

2. k

13 k

3. H

13 K

k

4. H

13 K

5 e

e e

latent

d

Isoniazid+Rifapentine

S 7

12 t

Isoniazid

7

9 H

Rifampin

治療 4 個月（如附表）。

潛伏結核感染用藥注意事項如下：

1. 若有活動性結核病、人類免疫不全病毒感染，或正在使用治療 HIV 感染的藥物、肝臟問題、紫質症者、懷孕或計畫懷孕、正在哺乳或計畫哺乳，請告知醫師。
2. 若有服用其他藥物，務必告知醫師，以避免藥物間產生交互作用。
3. Isoniazid、Rifampin 建議空腹（餐前 1 小時或餐後 2 小時服用），並與一大杯 240ml 水共服，以獲得最佳吸收，若有胃腸道刺激時，可與食物一起服用。
4. Rifapentine 應與食物併服。
5. 服藥期間應避免與胃藥、鈣片同時服用，或隔開 1 至 2 小時服用，以免影響藥效。服藥期間禁止飲酒或酒精類飲品。
6. 服藥期間若有持續性腹瀉、噁心、嘔

吐、異常疲倦、皮膚／眼白變黃、深色尿、皮膚發癢、皮疹、視力模糊、肌肉不適（痛、灼熱、緊繃感）或手腳麻木等，請回診告知醫生。

7. 服用 Rifampin 或 Rifapentine 可能會造成尿液、糞便、唾液、痰、汗及淚液等變為紅橙色，是正常反應，停藥後會消失；亦可能造成軟式隱形眼鏡永久性變色，因此不建議配戴。
8. 服用 Isoniazid 期間，若食用起司、乳酪、魚類等，可能會造成噁心、嘔吐、血壓升高、心悸、頭痛等不適。

及早發現潛伏結核感染，及早使用藥物治療，並配合公共衛生的都治關懷服務（DOPT），完成整個療程，即可避免後續發病，傳染給摯愛的人或是影響已排定的重要行程。

潛伏結核感染治療處方

| 處方別 | 9H | 速克伏 (3HP) | 4R |
|---------------|---|--|---|
| 處方藥品 | Isoniazid (INH) | Isoniazid (INH)+ Rifapentine (RPT) | Rifampin (RMP) |
| 適用對象 | <ul style="list-style-type: none"> ● 藥敏全敏感指標個案之接觸者適用 ● RMP 抗藥且 INH 敏感指標個案之接觸者適用 | 藥敏全敏感指標個案之接觸者適用 | 僅限 INH 抗藥且 RMP 敏感指標之接觸者使用 |
| 劑量 | 成人：5mg/kg 兒童：10mg/kg 最大劑量：300mg | Isoniazid： 15mg/kg(2-11 歲 25mg/kg) 最大劑量：900mg Rifapentine： 10-14kg_300mg 14-25kg_450mg 25-32kg_600mg 32-49kg_750mg ≥50kg_900mg 最大劑量：900mg | 成人：10mg/kg 兒童：10-20mg/kg 最大劑量：600mg |
| 服藥頻次 | 每日 | 每週 | 每日 |
| 療程 | 270 天（9 個月） | 12 個劑量（3 個月） | 120 天（4 個月） |
| 加入都治計畫 (DOPT) | 建議 | 必須 | 必須 |