



肺結核

Mycobacterium tuberculosis

一、什麼是肺結核：

- (一)肺結核又稱肺癆，由結核菌(Mycobacterium tuberculosis)引起的慢性具傳染性疾病。
- (二)人體的任何器官如腦膜、淋巴腺、骨骼、腸，生殖器等都有可能得結核病，但以肺部最多，約佔 90%，而肺部的結核又分為下列兩種：
 1. 開放性肺結核：痰內含結核菌，具有傳染性。
 2. 非開放性肺結核：痰內不含結核菌，不會傳染給別人。

二、原因：

- (一)結核病的傳染方式過去曾有飛沫傳染(droplet)、塵埃(dust)、及飛沫核(droplet nuclei)傳染等學說，而以飛沫核傳染論最為人所接受。
- (二)結核病的特徵是感染很難發生，因為結核菌很不容易到達肺的末梢部位。結核菌感染者只有 10~20% 會發病，其餘的人都平安無事渡過一生。
- (三)易受感染的高危險群為：乳幼兒、罹患糖尿病、矽肺症、慢性腎衰竭進行洗腎者、吸毒成癮者、愛滋病人、長期使用類固醇、抗癌藥、免疫抑制劑或接受放射線治療者。

三、症狀：

早期或者病情較輕的時候沒有什麼症狀，很容易忽略而延誤治療的時間。一般肺結核病的症狀為咳嗽、有痰、無故疲倦、食慾差、體重減輕等，嚴重的時候可能還會有午後輕度發燒，夜間盜汗，甚至於胸痛、咳血等現象。

四、臨床處置：

- (一)藥物治療：須依醫囑按時服用抗結核藥物約 6-9 個月，不可隨意間斷，若不按時服藥，易產生抗藥性、消滅藥物的作用甚至無效。
- (二)每一位結核病個案均應實施直接觀察治療 (Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS，都治計畫)，藉由經過訓練的關懷員執行「送藥到手、服藥入口、吞下再走」，有效降低個案抗藥性的產生，提高治癒的成功機率，重拾健康。

【續後頁】

五、飲食：

原則上不需特別進補，維持平時飲食及健康體重即可

六、居家照顧：

- (一) 應避免抽菸、以免氣管纖毛硬化，痰液不易咳出，影響治療效果。
- (二) 打噴嚏、咳嗽、大聲說話時應以手帕或衛生紙遮住口鼻，避免飛沫噴出。
- (三) 痰及分泌物利用衛生紙包好後，丟入沖水馬桶內沖走。
- (四) 加強個人衛生、勤洗手，並避免出入公共場所。
- (五) 衣物、被褥常換洗並曝曬 4-6 小時。
- (六) 多運動，保持抵抗力最佳狀態。
- (七) 不需與家人分食或分房，但需避免接觸家中老人、新生兒、重病者。
- (八) 居家光線應充足且空氣流通。
- (九) 每月按時回診，但如出現黃疸、皮膚紅疹、末梢神經炎、視力模糊、關節痛、腹痛、噁心嘔吐感、腹瀉、耳鳴、肝炎、視力障礙等副作用則需立即與醫師聯繫處理。

參考資料

陸坤泰、江振源、李仁智(2013)．結核病診治指引第五版，台北：行政院衛生福利部疾病管制署。

胡月娟等(2015)．內外科護理學上冊(五版)．台北：華杏。

王桂芸等(2014)．新編內外科護理學上冊(五版)．台北：永大。

行政院衛生福利部疾病管制署．肺結核．線上檢索日期：2015年10月24日。網址：

<http://www.cdc.gov.tw/diseaseinfo.aspx?treeid=8d54c504e820735b&nowtreeid=a9e9c6eefaf6ea4e&tid=BAB48CF8772C3B05>

No.A0106

臺北市立聯合醫院 105 年 01 月 01 日修訂