



## 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，不具傳染性

#### 二、原因：

- (一)肺結核主要傳染途徑為飛沫與空氣傳染
- (二)若感染結核菌但尚未發病時，不具傳染性，稱為潛伏結核感染 (Latent tuberculosis infection, LTBI)。結核菌可長期潛存於宿主體內伺機發病，一般人受到感染後一生中約有 5-10%機會發病，感染後 2 年內的發病機率最高  
易受感染的高危險群為：嬰幼兒、糖尿病患、矽肺症、末期腎臟病患、毒品成癮者、愛滋病患、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超過 2 周、有痰、無故疲倦、食慾差、體重減輕等，嚴重的時候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
- (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

## 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) 痰液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) 適度運動，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

## 七、參考資料

衛生福利部疾病管制署(2022, 3月) . 結核病診治指引第七版。

<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/XVB7L-3yPd1y3OPC4v7LhQ>

王桂芸、陳麗津、洪世欣(2017)·呼吸系統疾病與護理·於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校閱，新編內外科護理學上冊 (五版，9-74- 9-87頁)·永大。  
王桂芸(2020)·呼吸系統疾病與護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理學上冊 (八版，1167-1173頁)·華杏。

No.A0106

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 06 月 30 日修訂