

# 認識肺結核

## 一、什麼是「肺結核」

結核病是結核菌所引起的一種慢性傳染病，結核菌可進入人體任何器官，如脊椎、腎、骨頭、淋巴結...等，但結核菌喜好生存在溫暖具有氧氣的環境，故以肺部結核為最多見，俗稱「肺癆」，約佔所有結核的 90%。

## 二、肺結核的分類

- 1.開放性：痰液培養「出現結核桿菌」→具有傳染性。
- 2.非開放性：痰液培養「找不到結核菌」→不具傳染性。

## 三、肺結核的傳染途徑

1. 直接接觸傳染：吸入開放性結核病人呼吸道排出的飛沫(如說話.咳嗽.吐痰.打噴嚏)，共用餐具，親吻等。病人使用的衣物、被褥等，都是傳染的來源。
  2. 間接空氣傳染(結核菌藉由飛沫經空氣傳染)：吸入附有結核菌的塵埃及空氣中漂浮的結核菌。只要有帶原者在五公尺內近距離即可能染疾病。
- ※ 並不是所有感染者都會發病，免疫系統正常者能抑制體內結核菌的生長與繁殖，病徵不會出現。免疫力衰弱的人接觸到結核菌肺部會立即受到破壞，甚而擴散至其他器官，有很大的機會於 2~3 週死亡。

## 四、結核桿菌的特性

- 1.抗酸抗鹼、2.怕熱不怕冷、3.喜好生長在陰暗、潮濕、不通風的地方、
- 4.在乾燥、陰暗處可活五個月、 5.在冰箱可活上半年。
- 6.通常太陽曝曬下可迅速死亡，因此保持住家空氣流通、陽光充足，可預防結核菌大量集中於密閉空間內，降低感染機率。



## 五、常見症狀：初期少有症狀易被忽略

### 1.全身性症狀：

- (1) 發燒：通常在下午會發燒至 38°C 左右(當疾病快速進展時，會出現高熱至 40°C)。
- (2) 體重減輕 (3) 食慾不好 (4) 盜汗 (5) 比以前更容易疲倦。

### 2.呼吸道症狀：

- (1) 咳嗽(一般乾咳或少量粘液、感染時痰呈粘液性或黃色化膿性痰)。
- (2) 咳血或有血絲的痰。
- (3) 胸痛。
- (4) 呼吸困難(短促)：受結核菌嚴重破壞時會出現此症狀。

## 六、診斷方法

- 1.X光檢查：可早期發現肺結核，而且可對病灶的部位、範圍、性質、發展情況和效果作出診斷。
- 2.結核菌素測驗：瞭解人體是否被結核菌侵犯。
- 3.痰液檢查:瞭解是否為陽性反應或治療後是否由陽性轉為陰性。

## 七、肺結核之防疫

- 1.依政府規定嬰兒出生 24 小時以後，體重在 2500 公克以上者必須於醫院或至當地衛生所、就近之防治院(所)接種卡介苗。
- 2.每年定期胸部 X 光檢查：什麼人最需要定期做胸部 X 光檢查？
  - (1) 結核病人的家屬或接觸者(如同事、同學、親密朋友、醫護人員)
  - (2) 經常有咳嗽.吐痰等呼吸道症狀
  - (3) 年齡在四十歲以上
  - (4) 未接種卡介苗，而結核菌測驗陽性學童的家長
- 3.保持居住環境空氣流暢、陽光充足、盡量減少到公共場所、遵循公筷母匙原則，可預防不必要之傳染。

## 八、肺結核病人之治療與照護認知

### 1.服藥注意事項

- (1) 通常服藥 2~4 週即可減少傳染性，



- (2) 一般需要持續按時定量服藥 6 個月以上才可完全治癒(要有恆心)
  - (3) 千萬不要以為症狀消失或情況改善就停藥。
  - (4) 隨意停藥造成結核菌產生抗藥性(疾病復發)，使得治療更加困難。
  - (5) 服藥期間應注意藥物引起的副作用，如出現視力改變、聽力受損，因立即與主治醫師聯絡。
2. 一般病人可以照常工作，只要有充分休息、規律的生活、注意均衡的飲食以增強體力
  3. 戒菸，戒酒以免刺激氣管引發咳嗽，影響治療效果。
  4. 開放性(有傳染性)的病人與他人共餐時，餐具應分開。
  5. 如有出現咳血應儘量臥床休息，用鹽水漱口，除口中腥味，返院請醫師做診治。
  6. 開放性病人應戴口罩，有痰時吐於衛生紙，經馬桶沖掉或集中燒毀。病人的衣物床單經陽光曝曬 4~6 小時，可防止結核桿菌傳播。
  7. 大部分的肺結核病人是不會傳染的，就是開放性病人經過適當的治療後也會變成非開放性病人，不會傳染給別人，因此家人應幫助病人按時服藥和複查，讓病人有勇氣和信心來接受長時間的治療。
  8. 得了結核並不可怕，但一定要配合醫療人員的指導。如「接受定期檢查治療」...等，才能早日康復、避免疾病傳播。

