

認識肺結核

結核病是一種古老的疾病，幾乎是伴隨著人類歷史一同演進。從古埃及時期到現代，人類一直都處在結核病的威脅之下。

結核病是由結核菌引起，這個細菌屬於分枝桿菌屬，為發育緩慢分枝桿菌中之結核菌綜合群的一支。結核菌是長1-10 μm ，寬0.2-0.7 μm ，略為彎曲的細長桿菌，無鞭毛、無芽胞、無莖膜，有時呈現多形性，例如近乎球形或長鏈狀。

藉由空氣傳染，易波及同住者

結核病主要藉由空氣傳染，當帶菌的結核病患吐痰或在公共場所講話、咳嗽、唱歌、大笑時，結核菌便會隨著飛沫一起噴出。乾燥後的飛沫殘核，飄浮在空氣中，直徑小於5 μm 者可經由呼吸道到達正常的肺泡，造成感染。在這種情況下，人們即使距離患者甚遠，也有機會被感染。

民眾雖不能對結核病掉以輕心，但也不必太過緊張，因為流行性感冒或麻疹病毒一旦附著在呼吸道上皮便會造成感染，結核病就不同了。結核菌很不容易到達肺的末梢部位，因此「中獎」不易，這是它的另一特徵。結核病的傳染最常發生在較親密的接觸者或住在一起的人，直接吸入病人咳出的飛沫也是傳染途徑之一，它通常不會經由衣服或食器傳染。

文／感染科
林國璽
醫師



初期症狀輕微，常會延誤治療

肺結核在疾病早期或者病情較輕的時候，臨床表現可以從輕微到完全沒有症狀，因而很容易被一般人所忽略。

肺結核的可能症狀包括：長期慢性的咳嗽、無故疲倦、胃口不佳、體重減輕等。在病情嚴重時可能有潮熱、夜間盜汗、胸痛，甚至咳血。

由於許多患者在初期並無明顯症狀，容易延誤治療時機，無形中加速了病菌的散播，因此若是出現上述症狀或連續發熱，應儘速就醫治療。

結核病的診斷最主要是依據痰液染色或是培養出的結核菌來確定。在痰液無法取得或是結核菌反應為陰性的情形下，可經由結核菌素皮膚測試、胸部X光檢查、組織病理切片或臨床表徵等來診斷。

服藥持之以恆，方才利己利人

結核病的治療是一場長期的持久戰，影響治療成敗的因素，除了取決於處方藥物組合是否適當以外，治療期是否足夠及病人有無規則服藥，也同樣重要，因此患者一定要有耐心與恆心，不間斷的服藥至少6個月。

抗結核菌藥物的治療原則如下：

- 1.多種有效的結核藥物合併使用，以清除不同宿主環境中的結核菌，並降低抗藥性產生的機率。
- 2.治療期必須夠長，至少6-9個月，若治療期不夠長，停藥後，結核病容易復發。
- 3.藥物須按規則服用，近年來抗藥性的增加大多是人為因素引起，病人常常自行停藥以致細菌產生抗藥性，不但害了自己，也會危及他人。

世界衛生組織目前採取短程直接觀察治療法（DOTS，又稱都治），採用對於肺結核最有效的藥物組合，所有痰抹片陽性的病患皆須接受兩星期的隔離治療，並且在醫院落實「送藥到手、服藥入口、吃完再走」的規定，確定有好好服藥，俟陰轉（痰液無法檢驗出結核分枝桿菌）後回家，再由衛生所地段護士、醫師及關懷員繼續督促治療，以實現根除結核的目標。

加強日常防護，不讓病菌擴散

肺結核病患日常生活中有許多必須注意的事項，例如：咳嗽或打噴嚏時，用手或手帕、衛生紙按住口鼻，以防細菌散播於空氣中；避免近距離面對面的交談，以防口沫傳染；減少進出公共場所，外出應戴口罩，口罩應該每天清洗或更換；治療過程中，除病情嚴重者之外，仍可照常外出工作；居家環境要保持空氣流通，陽光充足；用過的衣物、被褥要勤洗，並經常拿到陽光下曝曬6-8小時。

惟有病患，照護者與醫師共同努力，才能幫助病患重拾健康，也讓大眾免於結核病的威脅。🏥