

肺結核防治衛教指導

一、認識結核：

結核病是由結核桿菌所引起的傳染疾病。結核菌可以進入人體的任何部位造成感染，除了肺部，其它如腦膜、淋巴腺、骨骼、腸、生殖器等也會造成感染，不過以侵害肺部最多，在各種結核病當中肺結核病（俗稱肺癆病）最多，約佔全部結核病的九成。

二、肺結核分類：

1. 開放性肺結核：痰中有結核菌，具有傳染性。
2. 非開放性肺結核：痰中沒有結核菌，沒有傳染性。

三、肺結核傳染途徑：結核病的主要傳染途徑是飛沫與空氣傳染

主要是因為帶菌的結核病人者常在吐痰、咳嗽、講話、唱歌或大笑時，產生帶有結核桿菌的飛沫，如果不小心吸入患者產生的飛沫，就有可能感染。

結核病不會經由衣服或食器傳染。另如果飛沫黏在空氣中的小塵埃中，即使飛沫乾燥後，飛沫殘核仍然可能造成感染，因此即使離開感染源甚遠，如果不小心吸入患者產生的飛沫殘核，仍然有可能感染，這就是所謂的空氣感染。結核病的傳染途徑通常發生在與病人同住一室的家人或親近接觸的人，與病人的接觸時間長短、是否具有良好的通風環境，也是影響被傳染機會的重要因素。

四、肺結核症狀：

肺結核徵象與症狀，早期多半沒有症狀，所以容易被忽略或延誤病情，常常是在常規胸部 X 光照相時意外被發現，肺結核病人在病發時會有以下的症狀：

A. 全身性症狀：易疲倦、厭食、午後近傍晚微燒，體重減輕、夜間出汗及女性可能有月經不規則。

B. 肺部症狀：

1. 咳嗽：屬慢性有痰或無痰的咳嗽，是最常見的症狀。
2. 肋膜性胸痛：多為尖銳的疼痛，深呼吸及咳嗽時會加重。
3. 痰：會變得粘液樣或粘液樣膿性的痰。
4. 嚴重時會有咳血的現象。

五、用藥注意事項：

肺結核病人除了藥物治療外、正確的居家照護是亦不可或缺，有關藥物方面的注意事項乃是治療肺結核最重要的，就是一定要依照醫師的指示按時按量吃藥。關於吃藥方面以下有幾點需注意：

A. 抗結核病藥須多種合併使用，才可減少抗藥性的產生。

B. 使用藥物出現以下的狀況該如何處理：

1. 尿液、汗液、淚水、分泌物等呈橘紅色是正常的，此乃因藥物色素所致，通常用藥後尿色較深，之後會漸淡至正常，若全天有深色尿或黃疸出現，請回診檢查。
2. 有噁心、嘔吐、全身發癢、起紅疹、視力模糊等不適，須回診請醫師調整藥物。
3. 肺結核多種藥物合併治療時間為6個月，切勿因以上的用藥不適而私自停藥中斷治療，或自己覺得症狀減輕、病情好轉就自行停止服藥或減少藥量，應遵從醫師的診治而作調整，否則容易產生抗藥性或復發，要花更多時間治療。

開放性肺結核病宜隔離並須用藥滿2週方可減低傳染率，隔離期間請病人及照護者和訪客均須戴口罩。共住同一屋簷下者，請到胸腔科診掛號作胸部X光篩檢，出院期間仍須與衛生單位保持密切連繫，直到該單位說明不須再次藥物治療或規則返院治療。另需改變通風不良、陰暗、潮濕的工作場所及生活環境。

關於營養則照正常三餐進食，攝取各類食物如魚、肉、豆、蛋、奶均衡營養，則營養可足夠。對於極度惡病質虛弱患者，則考慮提供高蛋白奶品或鼻胃管管灌飲食。絕對禁菸及酗酒等惡習。


接種卡介苗可以預防肺結核病，尤其是結核性腦膜炎。凡是45歲以上的人，應該每年定期胸部X光檢查，以早期發現、早期治療，有良好的個人衛生習慣，生活有規律、飲食適宜、睡眠充足、適度的運動與休息、保持身心愉快，可以增加個人的抵抗力。另房屋住宅光線要充足、空氣流通，及避免到通風不良的公共場所，以減少被感染的機會。

參考資料

于博芮、胡文郁、胡月娟、周守民、黃翠媛、吳韻淑…羅筱芬(2022)·呼吸系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理上冊(八版，1167-1178頁)·台北：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉肺結核衛教室分機 2255

85 病房分機 8501、8502

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2023年03月校閱