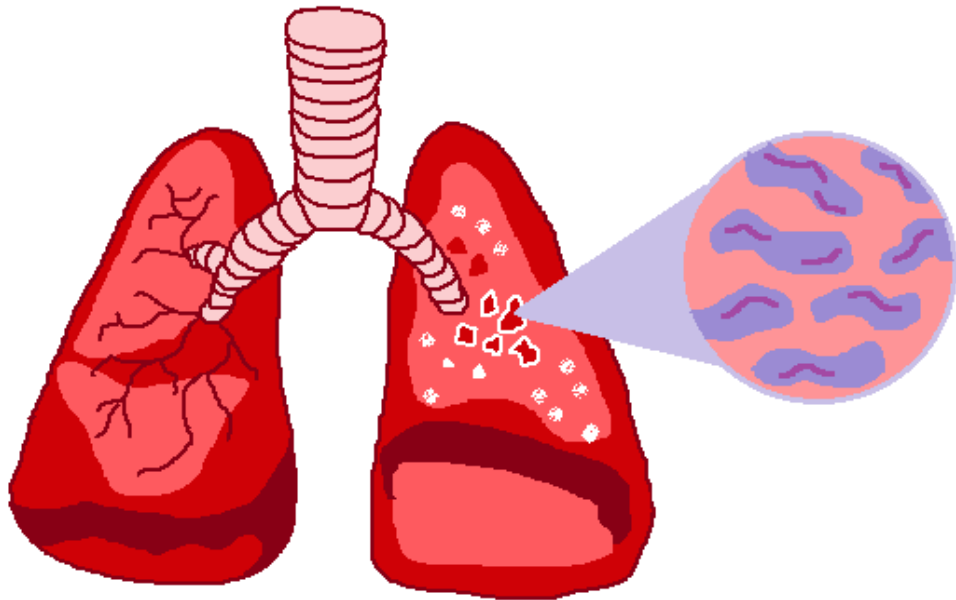




肺結核照顧需知



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經胸腔內科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

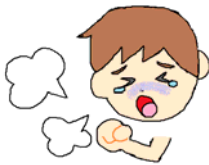
一、肺結核傳染的方式：

當一個傳染性肺結核病人在打噴嚏、咳嗽、吐痰時，由口中噴出帶有結核菌的飛沫微粒子飄浮於空氣中，吸入者就可能有被感染的機會，在吸入者抵抗力差時，則會發病。



二、常見的肺結核症狀有哪些？

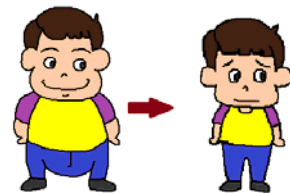
(一)咳嗽



(二)夜間盜汗



(三)體重減輕



(四)食慾減輕



(五)下午或黃昏

輕微發燒

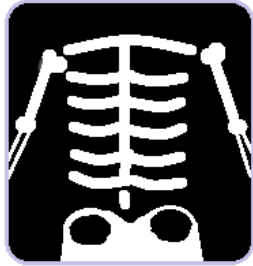


(六)有時沒有症狀



三、如何確診？

(一)胸部 X 光檢查



(二)痰液檢查



四、治療及藥物副作用介紹:

(一)服藥兩週後痰液呈現陰性後，即不具傳染性。

(二)需要規則服藥 6 至 9 個月，不可自行停藥，時間夠長可以消滅病菌，治癒率幾乎百分之百。

(三)未必每個人都會副作用出現。

(四)小便及體液有橘紅色反應，是正常現象。

(五)部分病人服藥後 1 至 2 週，有類感冒症狀、噁心、食慾不振、肝指數上升、皮膚搔癢、視力模糊、手腳末梢麻木和關節腫痛。



此時，可適當少量多餐、觀察症狀或回門診向醫師反應。

立即急診

有噁心嘔吐、黃疸、皮膚紅疹及身體疲倦，無法執行日常生活活動。

五、肺結核的痰液處理：

若有打噴嚏、咳嗽、吐痰時，應使用衛生紙掩住口鼻，並將使用的衛生紙包好燒掉或投入沖水式的廁所沖掉，以減少細菌散播的機會。




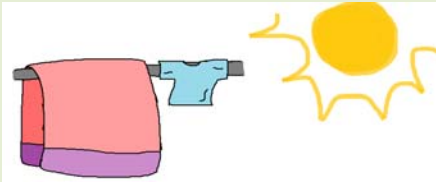
六、肺結核的飲食注意事項：

(一)建議維持均衡飲食為原則。

(二)治療初期前2個月，服用(含PZA)藥物成份
會造成血液中尿酸偏高，食物建議如下表：

| 建議 | 避免 |
|--|---|
| <p>1.每日適當補充 1500-2000ml 的水分。</p> <p>2.多食用蔬果類、豆製品 及乳製品。</p>   | <p>1.曬乾香菇和紫菜不宜大量 食用。</p> <p>2.酒精、雞精、含果糖飲料。</p> <p>3.高嘌呤的食物如內臟、紅 肉、魚類及海鮮類。</p>   |

七、肺結核的照護：

| 時期 | 注意事項 |
|--------|--|
| 高傳染力初期 | <p>(一)隔離病房：</p> <ol style="list-style-type: none">1.照顧者及訪客建議戴 N95 口罩。2.限制出入之訪客。 <p>(二)至公眾場所，需戴醫療外科口罩。</p> |
| 不具傳染力時 | <p>居家自主隔離：</p> <p>(一)配戴醫療外科口罩。</p> <p>(二)保持居家空氣流通，改善通風不良、陰暗、潮濕的工作場所及生活環境。</p> <p>(三)家人可一起進食、病人勿對食物打噴嚏即可。</p> <p>(四)禁止吸煙及酗酒。</p>  <p>(五)棉被及衣服要經常曬太陽。</p>  |

八、肺結核接觸者需知：

與病人共同生活之親友均應該配合衛生單位接受胸部 X 光或相關檢查；接觸者也可使用「簡易肺結核七分篩檢法」，進行自我檢測：咳嗽兩週(2分)、有痰(2分)、胸痛(1分)、沒有食慾(1分)、體重減輕(1分)，當上述症狀達5分以上，建議趕快就醫檢查，以及早診斷及接受治療。

結核病的七分篩檢法



| | 咳嗽兩週 | 有痰 | 胸痛 | 沒有食慾 | 體重減輕 |
|---|------|----|----|------|------|
| | 2分 | 2分 | 1分 | 1分 | 1分 |
| 有 | | | | | |
| 無 | | | | | |

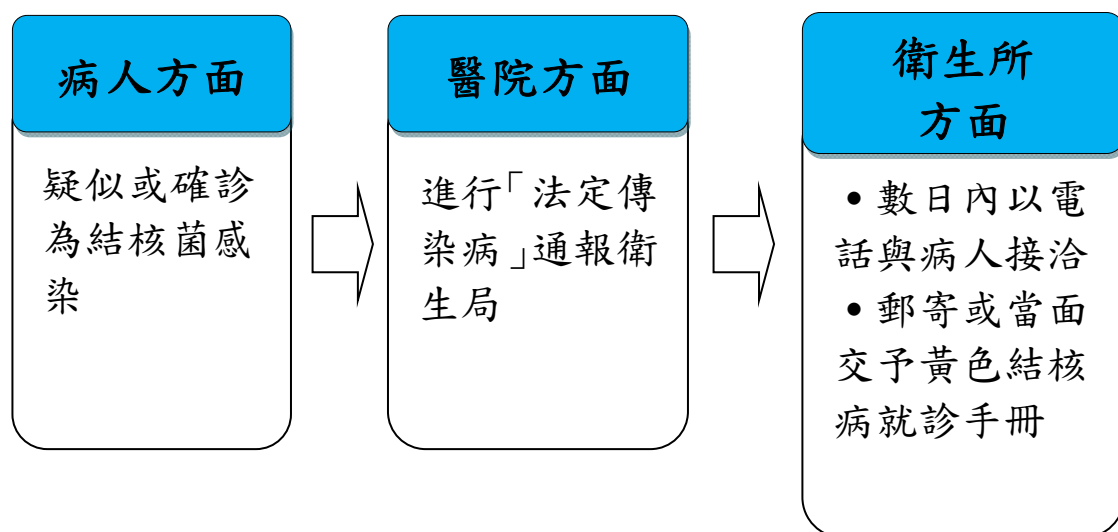
合計 分 **≥5 分儘快就醫!**

九、肺結核的搭機宣導：

行政院衛生署執行傳染病防治法，第五十八條第一項第五款規定，「全國結核病患資料庫登記列管，且痰液抹片抗酸菌檢驗陽性有傳染之虞之肺結核病患」，不得搭乘單次飛航行程逾八小時之大眾航空器出國(境)。

需於直接觀察治療(DOT)達 14 天或其他證據證實無傳染之虞者，方得解除限制。若有搭乘大眾航空器進行旅程計劃者，請與公衛管理人員討論確認。

十、肺結核就診手冊介紹：



因為結核病的問題看醫生時，肺結核手冊需帶來讓醫師評估是否可更改為結核病身份，享有醫療費用免部份負擔的優惠。



十一、結論

結核病可透過規則且不中斷地服藥，能達到有效治療，接觸者也可遵循七分篩檢法，以及配合衛生所人員指引進行檢查，擁有適當的自我防護和良好衛生

習慣是很重要的。

十二、資料來源

王玉女、劉佩華、林素英、簡伊翎、謝旻瑾（2021）

• 提升入住負壓隔離病房肺結核病人護理指導之完整性。 *醫務管理期刊*，22（2），171-186。 [https://doi.org/10.6174/JHM.202106_22\(2\).171](https://doi.org/10.6174/JHM.202106_22(2).171)

吳敏華、馮家諒、林雅美、張翠霞、蘇鈞卉、林青毅(2020)·中部某區域醫院以 TB 培養方式分析結核分枝桿菌陽性率及抗藥性·*澄清醫護管理雜誌*，16(3)，23-28。 <https://doi.org/10.30156/CCMJ>

衛生福利部疾病管制署（2022，1月5日），*結核病疾病介紹*。 <https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/7j5JIWAmqm3nCFYLzQt0Ha>

Zhou, J., Lv, J., Carlson, C., Liu, H., Wang, H., Xu, T., Wu, F., Song, C., Wang, X., Wang, T., & Qian, Z. (2021). Trained immunity contributes to the prevention of *Mycobacterium tuberculosis* infection, a novel role of autophagy. *Emerging Microbes & Infections*, 10(1), 578–588. <https://doi.org/10.1080/22221751.2021.1899771>