

潛伏性肺結核

潛伏結核感染之治療是進一步根除結核病的重要策略。台灣是結核病中高負擔國家，當病人發現率和治療成功率隨著都治計畫及接觸者檢查的落實持續改善、進步，此時，選擇性的潛伏結核感染之治療，可作為輔助策略。

根據結核菌的感染機制，健康人受到結核菌感染後，通常並不會立即發生結核病之症狀，而結核菌可長期潛存在宿主體內伺機發病，一般人受到感染後一生中約有5—10%機會發病，感染後，一年內的發病機率最高。會轉為結核者多在前2年內發生，而5歲以下之兒童則為發病之主要年齡群。

實施目的：降低結核菌潛伏感染者發病機率

一、方式：先確認擬納入潛伏結核感染治療之接觸者，其之指標個案須為已確診之肺結核病個案且符合下列條件之一者：

- ** 胸部X光有空洞
- ** 痰檢塗片或痰培養呈陽性

二、符合上開條件之接觸者須進行接觸者檢查，包括結核菌素測驗及胸部X光檢查。

三、公衛人員應先對接觸者進行衛教，協助填寫結核病接觸者就醫轉介單。

四、接觸者被轉介至合作醫院處，做胸部X光檢查，俾提供合作醫院醫師做診斷並對接觸者解釋納入潛伏結核感染之治療情形。

五、指標個案診斷及治療之相關資料，甚影響接觸者潛伏結核感染治療之療程。及預防性投藥。

**確定診斷是結核病的病人，用「指標個案」來簡稱。而指標個案常往來的親友，即為接觸者。

**結核菌在肺部會被肉芽組織包覆，免疫力夠時，可控制不發病，這種平衡的狀態稱之為潛伏結核感染，要診斷是否為潛伏結核感染，得做結核菌素測驗。

**結核菌素測驗是以非常微量的結核菌素注入皮膚，經過48-72小時內查看有無特異之過敏反應現象，以診斷是否有結核菌的感染。

**結核菌素測驗反應陽性者，僅僅只表示曾被結核菌感染過，但不代表已經是結核病病人，被感染還沒發病的人是沒有傳染力，也不會傳染給別人，毋須擔心。

若您有任何相關的問題，請您直接詢問照顧您的護理人員，我們將竭誠為您服務

敬祝您 身體健康、平安喜樂!

修訂日期:20170822

Tel:02-27718151 # 2662