

## 淺談開放性肺結核

五月底時台大醫院疑似發生開放性肺結核的防治漏洞！一名 72 歲老先生發燒前往台大醫院急診室，5 天後轉進病房，才發現老先生罹患了開放性肺結核，此件事讓已經陷入 H1N1 威脅中的台灣民眾更加恐慌，到底開放性肺結核病是什麼？

結核病一直是台灣最嚴重的傳染疾病之一，每年仍有約一萬五千名的新個案。結核病經由飛沫傳播，人體受到結核菌感染後病菌可長期潛存於體內，通常不會立即發病，一生中約有 10% 機會發病。事實上，結核病不是只發生在肺中，在身體任何部位都會發生，若在非肺部的器官發現結核菌的感染，統稱為肺外結核，不具有傳染性。肺內感染之肺結核，又可以分為開放性和非開放性兩種，開放性肺結核是指痰內帶有結核菌，會經由飛沫傳染給他人；非開放性肺結核是指痰內不帶結核菌，所以不會傳染。一般開放性肺結核病患經過兩星期積極治療，80% 痰液不再具有結核菌，就可由開放性逐漸轉為非開放性。

結核病初期症狀不明顯，症狀以咳嗽、有痰及胸悶為主，容易忽略或延誤就醫時機，民眾若連續咳嗽三週，建議就醫接受胸部 X 光及痰液檢查。目前新診斷為結核病之病患，前兩個月必須吃 4 種藥物，包括立復黴素(rifampin)、孟表多(ethambutol)、異菸鹼酸胺片(isoniazid)、邁得錠(pyrazinamide)。兩個月後停用 pyrazinamide，再規則服藥治療四至七個月，大多可康復。現在已有複方藥錠如衛肺特、樂肺寧等，不需吞服多種不同藥錠，方便許多。唯治療期間需規律服藥，避免產生抗藥性，造成「多重抗藥性結核病」，使後續治療困難。

我們只要配合接種卡介苗疫苗，出入公共場所配戴口罩減少飛沫傳染機會，得病者積極配合治療，結核病是可以被治癒的。