

結核病

結核病（TB）是一種細菌感染性疾病，幾乎可侵入人體全身各種器官，但最常侵犯肺臟，稱為「肺結核」。它僅在人際間傳播，可侵襲所有年齡段、任何種族的人群。在昆士蘭州感染結核病的風險很低，大多數患有結核病的昆士蘭人最初是在結核病發生率更高得多的國家/地區感染的。

結核病可在人體中潛伏數月甚至數年才發病。

處於結核病潛伏期的人沒有任何結核病症狀，稱為「潛伏性結核病」。並非所有潛伏性結核病患者都需要治療，但醫生可能會建議那些最容易發展為活動性結核病的患者接受預防性治療。大多數被診斷患有潛伏性結核病的人一生中發展為活動性結核病的幾率僅為 5-10%。

如未及早診治，活動性結核病會是一種非常嚴重的疾病。

使用專門的抗生素可以治癒結核病。昆士蘭州衛生部各機構提供結核病診治服務，患者無需自掏腰包支付任何費用。

體征和症狀

結核病一開始極少有明顯的體征或症狀。它可能發展數週甚至數月後才引起懷疑，但也可能有以下體征或症狀：

- 咳嗽持續 2-3 週以上
- 咳痰
- 咳血
- 發熱
- 盜汗
- 體重持續下降
- 食欲差
- 疲勞
- 聲嘶
- 持續或反復出現胸痛
- 淋巴腺腫大（尤其是頸部）

治療

活動性結核病：

結核病治療採用至少處方 6 個月的抗結核藥物療法，但有些病例的處方治療期可能更長。這種療法有時被稱為結核病化學療法（不同於治療其他疾病所採用的化學療法）。在昆士蘭州，建議有結核病治療經驗的醫生方可處方這些藥物。

通常**合併**使用下列藥物治療結核病：

- Isoniazid
- Rifampicin
- Ethambutol
- Pyrazinamide

通常還使用維生素 B6（pyridoxine）預防 Isoniazid 產生副作用。

如果結核病菌型對抗生素具有耐藥性，或者患者對上述一種或多種藥物不耐受，有時會使用其他藥物。

藥物可能有不同的名稱，因為製藥商會在包裝上醒目地印著各自的商標名稱。

儘管許多患者無需住院治療，但並非總是如此。

為了確保治癒和防止復發，必須嚴格按照主治醫生開出的處方和規定的療程持續不斷地治療，即使患者感覺病情好轉。

藥物通常是每日服用。透過觀察患者在服藥期間的狀況（DOT-直接觀察療法）或透過將藥物裝在特殊的劑量盒中以確保患者每日服用正確類型和劑量的藥物，昆士蘭州衛生部工作人員幾乎將始終監督治療。直接觀察療法可以在患者家裡或在診所進行——可任選一種最便於觀察的方式。

所有藥物都可能產生副作用，一旦出現副作用，應立即向主治醫生、指定病例護士或當地全科醫生報告。若是下班時間，應向醫院急診部諮詢副作用是否嚴重。

潛伏性結核病：

治療通常採用持續 6-9 個月的單藥療法。最常使用 Isoniazid，也使用維生素 B6。兒童的療程可能更短，但每次服用兩種藥物。

傳播

肺結核透過吸入傳染者咳嗽、打噴嚏、大笑和說話時直接從肺臟排出的含結核病菌的空氣飛沫來傳播。與活動性結核病患者一起生活的人面臨最大的感染風險，因為結核病的傳播通常需要一段較長的時間。

年齡很小的兒童（未滿 5 歲）及免疫系統弱的人與傳染者接觸後最容易患活動性結核病。

結核病不透過接觸物件傳播，所以患者無需與家人分開用家居用品（如餐具、杯子或床單）。

一旦確定適當的治療方案，患者接受治療 2-3 週後通常不再具有傳染性，便可在繼續治療的同時恢復正常活動。當傳染期已過，治療團隊往往會告知。

如果結核病並未侵入肺臟，那傳播給他人的風險不大。

持續管理

患者結束活動性結核病治療之後，建議在隨後 2 年或更長時間內進行定期跟進，以便及早發現任何復發跡象。

診斷

結核病診斷包括：

- 瞭解病史
- 檢查身體
- 特殊檢測，可能包括：
 - 胸部 X 射線檢查
 - 痰檢—交由專門的實驗室來做：初檢結果一兩天內返回，但最終結果可能需要數週。
 - 醫用活檢（如淋巴結活檢）
- 潛伏性結核病診斷檢測包括：
 - 結核菌素皮試（結核菌素皮內試驗）
 - 「Quantiferon」結核病檢測——一種可替代皮試的全血檢測方法
 - 有時需要重複檢測才能確定與結核病患者接觸是否已導致感染。

結核病篩查

如果一個人認為自己可能接觸過活動性結核病患者，他/她應聯絡當地全科醫生或離其最近的結核病服務機構。

一旦有人被診斷患有活動性結核病，將啟動相應的流程查明和聯絡他們可能接觸過的人，如家人、密友和同事。

通常，以下各類人群因面臨患活動性結核病的風險更大而需接受篩查：

- 近期可能接觸過活動性結核病確診患者的人
- 來自結核病常見國家/地區的移民
- 免疫系統弱的人
- 醫療保健工作者
- 去過結核病常見國家/地區並逗留了 3 個月或更長時間的人

預防

預防結核病最重要的一條途徑是，透過診斷結核病患者並確保其接受全面治療來減少結核菌源。透過減少社區內傳染性結核病患者的數量，人們接觸結核病的幾率得以降低。

有先兆性症狀的人應儘快接受醫學檢查以確保及早診斷。

結核病患者按下面這樣做可幫助防止傳染給他人：

- 遵從醫生處方的治療方案，即使感覺病情好轉；
- 採取簡單、衛生的預防措施，例如咳嗽或打噴嚏時捂住嘴。

結核病疫苗（卡介苗）已上市多年，但僅部分有效。該疫苗對幼兒最有效。在昆士蘭州，建議原住民和托雷斯海峽島民兒童接種該疫苗，通常是出生後不久即接種。也建議將前往結核病高發國家/地區並逗留 3 個月或更長時間的幼兒接種。

自 2012 年以來，製造商已中斷卡介苗供應——離您最近的結核病防控機構可提供有關卡介苗供應情況的最新資訊。

幫助與支援

請聯絡離您最近的結核病防控機構。 <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/contact-a-service>

已翻譯資訊

請查閱下列已翻譯資訊：

- [移民排查](https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/screening/migrants)
- [藥物](https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/treatment/medications)
- [卡介苗接種](https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/treatment/bcg-vaccination)
- [結核菌素皮試](https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/screening/skin-test)