

結核病防制宣導

各位教職員工、學生：
大家好！本組 105 年 10 月份衛教宣導主題為『結核病防制宣導』，請利用時間將宣導內容傳閱後簽名，並將資料公布於公佈欄，希望每位教職員工生都能仔細詳讀。

結核病防制

依據衛生福利部疾病管制署（以下簡稱疾管署）疫情統計資料顯示，101 年 5 歲至 24 歲年輕族群感染結核病人數，計有 631 人，占全國感染人數之 5.20%。校園教職員工罹患結核病每年新增約 50 至 70 人，每年平均有 6 件校園結核病群聚事件，顯示校園結核病防治之重要性；

而年輕族群在求學階段多以校園生活為主，由於年輕學子具高度移動能力且經常性地參與各類團體活動，在互相密切接觸的情況下，傳染給他人的機會也大為增加。

☆結核病的介紹

根據世界衛生組織的估計，一年四季都有新發病例，男性的結核病發生率比女性高，結核病發病的早期症狀可能不明顯，常見有咳嗽（特別是 2 至 3 週以上）、發燒、食慾不振、體重減輕、倦怠、夜間盜汗、胸痛等症狀。

☆結核病傳播途徑

結核病的傳染途徑是飛沫與空氣傳染，其傳播的主要決定因子包括：（一）肺結核指標個案的傳染性；（二）環境中的物理因子，包括光線、空氣流通等；（三）接觸者是否為易感受性宿主。

☆結核病的治療

病人也要能遵照醫囑規則地服藥，而且治療的時間一定要足夠（一般無抗藥性的病人需 6 到 9 個月的療程，才足以消滅體內的結核菌）。世界衛生組織也在 1995 年推薦各國將「都治計畫」（直接觀察治療 Directly Observed Therapy, DOT；音譯為「都治」）納為結核病防治工具，由關懷員執行「送藥到手，服藥入口，吞下再走」的措施，以確保每個病人都能有效地服用藥物。

☆接觸者的風險

結核病接觸者的定義為：指標個案共同居住者、與指標個案於可傳染期間 1 天內接觸 8 小時（含）以上或累計達 40（含）小時以上之接觸者，或其他有必要進行接觸者檢查之對象；，2012 年起擴大 13 歲到 26 歲族群的潛伏感染治療，經過世代追蹤發現可降低接觸者約 96% 的發病風險。

☆如何預防？

一、認識疾病之傳染方式及可能的症狀，以便能早期就醫、早期診斷與治療。

二、改善居住環境，避免過度擁擠，以減少疾病傳染機會。

三、密切與結核患者的接觸者，應接受檢查，以發現未診斷的感染源及未發病的潛伏感染者，進行預防性投藥及潛伏結核感染治療。

四、卡介苗的接種：在人體尚未受到第一次自然感染前，先用疫苗造成人工感染，使人體免疫系統認識結核菌抗原，以避免有害的結核菌在初次自然感染時就引發結核病變。

五.均衡飲食

六.咳嗽.打噴嚏遮住口鼻

七.保持室內空氣流通

☆結核病簡易七分篩檢法

根據世界衛生組織公布的簡易篩檢方法，如果您有下列症狀達 5 分以上，建議可向學校健康中心尋求相關諮詢及協助，必要時建議到鄰近醫療院所胸腔科就診檢查，以早期發現結核病個案，收早期治療效果。

你有下列的困擾嗎？請於欄位內打勾	分數	有	無
(1) 咳嗽 2 週	2 分		
(2) 有痰	2 分		
(3) 胸痛	1 分		
(4) 沒有食慾	1 分		
(5) 體重減輕	1 分		
合計分數	分		

☆治療原則

結核病是個可治癒的疾病，同時在多種有效的抗結核藥物治療之下，按規服藥 2 週內即可大大的降低其傳染力，持續按規服藥至少 6 個月以上即可完全治癒。而為避免治療中斷導致治療時間延長。

請參閱完後，上網填答「結核病防制」測驗問卷網址：

<http://hg.fy.edu.tw/files/85-1047-164.php?Lang=zh-tw>，參加者可參加摸獎活動，電腦隨機抽取，獲獎者名單將公佈於校園網路，歡迎踴躍參加！

衛保組 製 105.10.1