

台東縣多重抗藥性結核病 已經絕跡了

◎白雅文／東區 MDR 團隊護理師

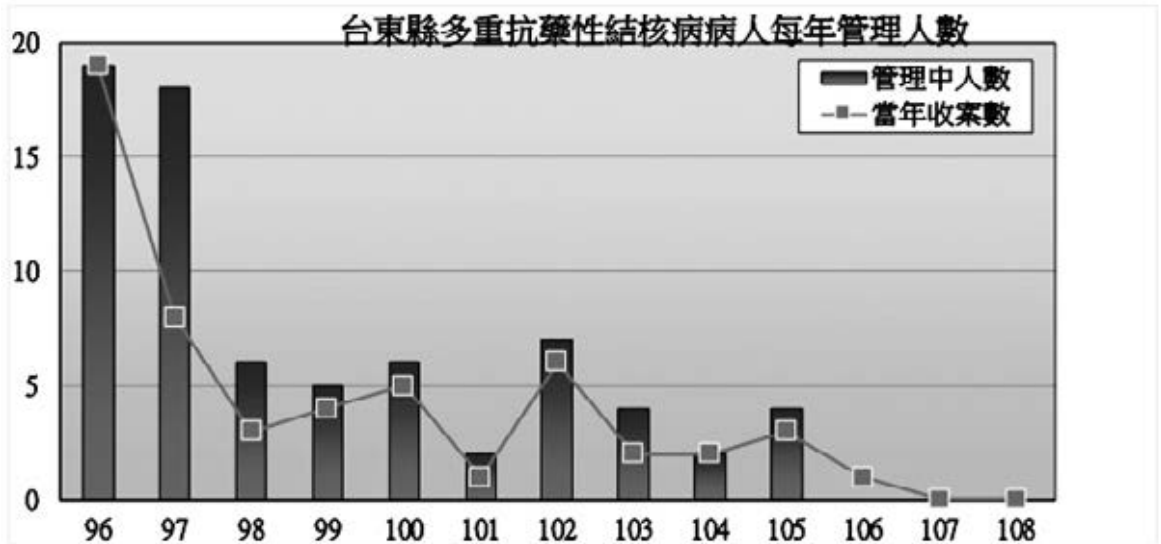


圖為李仁智主任領軍的東區防癆協會團隊工作成員及林智斌主任合影，齊力抗結核

台灣疾病管制署自 96 年 5 月 1 日起建構多重抗藥性結核病醫療照護體系 (THE TAIWAN MDR-TB CONSORTIUM, TMTc)，在全國成立了五個具專業及經驗的團隊，執行「進階都治計劃」(DOTS-PLUS)，分區照護全台的 MDR-TB 病患，多年來全台成績優異。

東區防癆協會團隊在李仁智主任領導下負責照顧花蓮縣及台東縣 MDR-TB 個案，於 96 年 5 月 1 日至 108 年 2 月 28 日止 (共計 11 年 10 個月時間)，總計收治 194 位 MDR-TB 個案，台東地區共收案 53 位，

佔東區 27.6%。台東地區最後一個收案的病人是 106 年 1 月，最後一個治療成功的病人在 106 年 12 月完治，台東縣已經一年多沒有 MDR-TB 個案。



台東地區 MDR 團隊

合作醫院為部立台東醫院收案率佔 44.5%，台東馬偕醫院佔 48.1%，花蓮慈濟醫院佔 7.4%，合作醫師為李仁智主任、吳哲慰主任、林智斌主任、李惠雄主任、盧榮業醫師、鄭廣華醫師；MDR 收案區域分佈：北至成功、池上、海端鄉，南至金峰鄉、太麻里鄉，每天送藥路程約 200-250 公里。

MDR 收案區域分佈比率以台東市 :45.3% 佔最多，其次為卑南鄉、延平鄉 :13.2%、鹿野鄉、東河鄉 :7.5%；這 53 名多重抗藥性結核病個案，其平均年齡為 52.8 歲，男性病人有 41 位 (77.4%)，女性病人有 12 位 (22.6%)，男性病人平均發病年齡為 52.4 歲，女性為 54.2 歲，

大多數病人集中在 41-60 歲之間，佔所有病人的 49.1%；21-40 歲佔 18.9%；61-80 歲佔 18.9%，有 6 位 80 歲以上年長者佔 11.3% 及 1 位小於 20 歲學生佔 1.9%，最年長為 91 歲，最年輕為 14 歲。

圖為李仁智主任訪視台東個案合影



走入社區、關懷個案、提高治療成功率

台東地區以種族類別分析

原住民有 27 位 (50.0%)、閩南人有 23 位 (42.6%)、外省籍有 3 位 (5.6%)、客家人有 1 位 (1.9%)；台東地區 27 位原住民中 (平均年齡為 48.3 歲)，以阿美族 22.2% 佔多數，其次為布農族佔 16.7%、魯凱族及卑南族、排灣族各佔 3.7%；在花東地區 194 位 MDR-TB 個案裡，原住民比率：66.5 % 佔多數，這些年在衛生醫療單位的努力下，加強原住民及山地鄉結核病防治，做好接觸者檢查，找出發病個案，儘早且積極給予適當正確治療。

根據多重抗藥性病人收案作分類

台東地區 53 位 MDR-TB 個案中新病人有 24 位佔 45.3%，復發再治有 10 位佔 18.9%，失落再治有 3 位佔 5.7%，新個案治療失敗再治有 7 位

佔 13.2%，補充治療失敗再治有 4 位佔 7.5%，轉入有 5 位佔 9.4% (轉入分別由台北區團隊 1 位、北區團隊 1 位、中區團隊 3 位)。

台東地區 53 位 MDR-TB 個案中，以收案時一線藥物抗藥情形分析：同時對 EMB 抗藥有 22 位佔 41.5%，同時對 Streptomycin 抗藥有 18 位佔 34.0%，一線藥 (INH+RMP+EMB+SM) 全抗藥有 13 位佔 24.5%；1 位 XDR 個案佔 1.9%。

以收案個案痰陰轉率變化分析：2 個月痰塗片陰轉率 84.9%，2 個月痰培養陰轉率 79.2%，6 個月痰培養陰轉率 98.1%；在團隊的管理下，提高 MDR-TB 個案痰的陰轉率，早期控制住多重抗藥性結核病的蔓延，增加治療的成功率。

在 MDR-TB 個案合併其他問題的比

2010 年治療棘手的個案、日服 >40 顆藥物



圖為李仁智主任訪視台東個案合影，個案體重 >120kg，在外縣市治療 3 年未改善，診斷 MDR 後至台東治療 2 年，成功治癒。

例上，合併肺內及肺外 MDR 有 1 位佔 1.9%-(肺內及淋巴及結核性腦膿瘍，困難個案治療成功)，合併高血壓有 9 位佔 17.0%，合併糖尿病有 19 位佔 35.8%，合併肝炎有 15 位佔 28.3%(包含 B、C 肝炎及酒精性肝炎)，合併肺癌有 2 位佔 3.8% (一位治癒，一位治療期間肺癌死亡)，合併精神異常有 2 位佔 3.8%，合併物質濫用 (酒癮) 有 13 位佔 24.5%，合併 HIV 有 1 位佔 1.9% (單純肺外 MDR- 淋巴及結核性腦膿瘍，治療成功)；在團隊的管理期間，除了治療 MDR-TB 的問題外，控制好其他合併的問題也是我們協助個案治療成功的關鍵因素之一。

台東地區 MDR-TB 個案

在台東地區 53 位 MDR-TB 個案，治療成功有 43 位佔 84% (包含治癒 37 位、完成治療 6 位)，死亡有 5 位佔 10 % (非結核病死亡)，治療失敗有 2 位佔 4%(其中 1 位慢開死亡，1 位以新藥重新治療成功)，1 人失落佔 2 % (治療 6 個月因副作用停止治療，追蹤 2 年持續陰轉) 及 2 位轉出 (個人搬家因素)。

在 18-24 個月漫長的治療路上，病人的排斥、挫折，長達半年的針劑注射，令人恐懼難熬，副作用的痛苦，



圖為台東個案治療成功與馬偕吳哲慰主任及白雅文護理師合影

情緒的折磨，一切的苦楚都是如此艱難，而在生命苦難的轉彎處，有我們一直陪伴與鼓勵，一起站在最前線，陪他們走過最黑暗的時期，共同對抗這難纏的傳染病。

參與這份工作是一項艱辛的挑戰，我曾說過，希望讓我們和病患不畏「癆」神、遠離「癆」苦，經過近十二年的努力，我們一直保持熱忱的心，齊力抗結核，台東地區多重抗藥性結核病的治療成功率已達到 84%，台東做到了零 MDR 個案。