

# 2016 年防癆協會 結核病患之治療結果分析

◎黃月華／中華民國防癆協會護理師

生命的健康與長壽，是世人普遍的期盼的目標；而在這個目標的標竿前，人們長遠以來，竭盡所能地一直付出了最大的努力、和精神。其中，對人們曾經有過最大的、最致命的、且最難以防範的「肺結核病」，經過我們多年的努力，已經從「絕症」，慢慢的轉變成了可以治療的病症。這是人類醫療史上，非常重要的一個篇章。

目前，結核病，雖然仍是我國重要的法定傳染病之一，然而，為了結核病的防治工作，我國自從 2005 年起，開始推動了「結核病十年減半全民動員計劃」。2016 年起，更進一步推動「我國加入 WHO2035 消除結核第一期計畫」。如此認真努力的推動下來後，目前，結核病的發生率，已經從 2005 年的「10 萬人口 72.5 例」，下降到 2016 年的「10 萬人口 43 例」。這個防治成果，是非常亮麗顯眼的成績，也因此，受到國際上重大的肯定！

本所 2016 年的統計分析情形如下：

- 一. 2016 年 1 月 1 日至 12 月 31 日至防癆協會第一胸腔病防治所就診通報結核病個案為 128 位，其中有 6 位病患經診療醫師更改診斷判定排除，因此確診個案為 122 位，其中，本所通報為 67 人（新案 65 人，重開個案 2 人），他院通報為 55 人（新案 49 人，重開個案 6 人）。
- 二. 此外，轉出個案 47 人（於他院就診通報後，再到本所確診，之後再回原醫院治療者 24 人；轉 MDR 團隊者 2 人；本所通報轉出他院治療者 19 人；而外勞遣返回國 2 人），實際接受治療個案為 75 人。
- 三. 以此實際接受治療的 75 位個案作為治療結果之評估對象，經分析後其結果如下：治療成功者有 72 人（治癒 67 人，完治 5 人）(96.01%)，死亡 1 人



(1.33%)，失落 1 人 (1.33%)，未評估 1 人 (1.33%)。其中：

- (1) 死亡的 1 例：該案為 72 歲男性，有高血壓及糖尿病病史，原於三軍總醫院治療，服藥後肝功能異常，暫停服藥，經地段轉介至本所就診，期間因心肌梗塞死亡。
- (2) 失落的 1 人：個案服藥四個月後，中斷取藥，經地段個管師訪查並請警政協尋仍無法查獲行蹤，判定失聯，故列為失落。
- (3) 未評估的 1 人：因服藥後副作用大而停藥，經病審討論決議，予以暫停服藥，但須定期 X 光複查，目前持續追蹤中。(如附件：2016 年結核病治療結果分析表) 通報確診個案數，本年度比 2015 年度 154 人下降，減少約 21% (請參閱防癆雜誌 2017 春季號)。

#### 四. 依就診通報 122 位個案分析：

- (1) 以胸部 X 光檢查結果分類；輕度肺結核 27 人，輕度結核合併淋巴腺結核 1 人，中度 (含有空洞) 肺結核 65 人，中度肺結核合併肋膜積水 3 人，重度 (含有空洞) 肺結核 24 人，重度肺結核合併肋膜積水 1 人，肋膜積水 1 人。
- (2) 結核病合併糖尿病個案有 26 人，男性 19 人，女性 7 人，年齡  $\geq 50$  歲者有 22 人。
- (3) 就年齡而言，個案的年齡  $\geq 50$  歲為 91 人 (74.59%)，其次是 31-49 歲為 23 人 (18.85%)，最低為 15-30 歲為 8 人 (6.56%)。
- (4) 就性別而言，男性 82 人 (67.21%)，女性 40 人 (32.79%)，男性的發生率高於女性。
- (5) 驗痰結果，塗片陽性且培養陽性者有 60 人 (49.18%)，痰塗片陰性但培養陽性者 52 人 (42.62%)；痰塗片及培養皆陰性者 10 人 (8.20%)。

過去可怕的結核病，在醫學進步的今天，只要病友與家屬能遵照醫師的指示，和確實的服藥，就有痊癒的機會。在終結結核病這個目標的標竿前，願我們大家繼續努力、繼續勇往前進。