

2015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

追求健康與疾病的治癒，是人類一直以來的夢想。然而，1944年之前，肺結核被視為是難以醫治的絕症；直到1944年發明第一個有效對抗結核菌的藥物----鏈黴素，從此，結核病不再是不治之症。

1882年德國醫師柯霍(Robert Koch)是第一個發現結核菌的人，但延到了1944年才發現鏈黴素是有效對抗結核菌的藥物。這是一個非常重要、且值得記住的里程碑。如今，半個世紀多過去了，雖然新的抗結核藥物陸續被發明，雖然結核病不再是不治之症，但是，現在結核病在國際上，仍是棘手的公共衛生問題。

為什麼呢？因為不少人的免疫系統，受到抑制免疫力藥物、或是受到愛滋病.....等等疾病而因此受損之故。這也是為什麼我們做這個紀錄報告追蹤的原因----期盼能更全面的戰勝結核病。



以 2015 年來看

2015年1月1日至12月31日為止，到防癆協會第一胸腔病防治所，就診通報結核病個案為168位，其中有14位病患經診療醫師更改診斷判定排除，因此確診個案為154位，其中，本所通報為64人(新案59人，重開個案5人)，他院通報為90人(新案86人，重開個案4人)。

此外，轉出個案46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35人；轉MDR團隊者2人；本所通報轉出他院治療者9人；而外勞遣返回國0人，實際接受治療個案為108人。

以此實際接受治療的108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97人(治癒76人，完治23人)(91.67%)，死亡4人(3.7%)，未評估5人(4.63%)。



其中死亡的 4 例：

- 一例是食道癌末期；
- 一例 89 歲男性因阻塞性肺部疾病併發呼吸衰竭；
- 一例是心因性猝死；
- 另一例是 34 歲女性外籍勞工不明原因死亡。

未評估者有 5 例：

- 二例因服藥後腸胃副作用大而停藥，目前定期 X 光複查追蹤。
- 另外三例因服藥後肝功能指數異常，經漸進式試藥已穩定，尚持續服藥中。
(如附件：2015 年結核病治療結果分析表)

若依通報確診 154 位個案分析：

- (一) 以胸部 X 光檢查結果分類，輕度肺結核 21 人，輕度肺結核合併肋膜積水 1 人，中度(含有空洞)肺結核 90 人，中度肺結核合併肋膜積水 3 人，重度(含有空洞)肺結核 33 人，重度肺結核合併肋膜積水 3 人，肋膜積水 1 人，肺外結核 2 人。
- (二) 就年齡而言，個案的年齡 ≥ 51 歲為 113 人 (73.38%)，其次是 31-50 歲為 24 人 (15.58%)，15-30 歲為 16 人 (10.39%)，14 歲以下為 1 人 (0.65%)。
- (三) 就性別而言，男性 101 (65.58%)，女性 53 人 (34.42%)，男性的發生率遠高於女性。
- (四) 結核病合併糖尿病個案有 26 人，男性 19 人，女性 7 人，年齡 ≥ 51 歲者有 24 人。
- (五) 就痰液檢查結果，塗片陽性者有 2 人 (1.3%)，塗片陽性且培養陽性者共有 91 人 (59.09%)，痰塗片陰性但培養陽性者 48 人 (31.17%)；痰塗片及培養皆陰性者 13 人 (8.44%)。

結論

防癆協會是防癆的重要機構，此見之於其宗旨。防癆協會的宗旨為：聯合全國各界熱心防癆之機關與人士，協力推進全國防癆有關之事業。且「世界衛生組織」(WHO)曾經宣佈結核病是一件全球健康的緊急事件，「終止結核夥伴」(Stop TB Partnership)也提出「全球結核病防治計劃」。

因此，防癆協會過去努力的目標：在國外，積極參與國際的防癆活動，在國內，繼續配合政府的防癆政策。這不但是防癆協會過去努力的目標，也是對未來的展望。同時，對結核病個案及家屬在接受治療時，我們也希望能提供更多的支持與照護 ---- 這也是我們這份追蹤報告的衷心期盼！



附件：2015 年結核病治療結果分析

	通報	轉出	實際治療	治癒	完治	治療成功 (%)	死亡	失敗	失落	未評估
總計	154	46	108	76	23		4	0	0	5
百分比						91.67	3.7	0	0	4.63

通報 154 人，其中：

「通報」指結核病人經過細菌學或臨床醫師診斷確認並且符合 WHO 個案之定義者。

- (1) 本所通報 64 人 (新案 59 人, 重開案 5 人)
- (2) 他院通報 90 人 (新案 86 人, 重開案 4 人)

轉出 46 人，其中：

- (1) 由他院通報，到本所確診，之後再回原醫院治療者 35 人
- (2) 轉 MDR 團隊者 2 人
- (3) 外勞遣送回國者 0 人
- (4) 由本所通報，轉出他院治療者 9 人

失敗：初痰塗片陽性在治療第五個月或以上痰塗片仍為陽性。

治療第 5 個月痰檢仍呈陽性反應者分別轉入 MDR 團隊或轉至他院住院，其已列為轉出，故並無失敗個案。

失落：中斷治療 2 個月或以上。

未評估：指個案經追蹤 12 個月後現仍治療中而未有任何結果者。

治療成功率 = 治癒 + 完治 / 通報數 - 轉出