

# 參與「第十七屆滬粵澳台港結核病控制學術研討會」心得

中華民國防癆協會 楊祥麟組長、李翊華秘書

今年的兩岸五地研討會於2024年11月29日至12月2日在上海舉辦，除兩岸五地外，還有大陸其他省市的專家學者也前來與會，共170餘人。本會由理事長余明治率領常務理事黃伊文及江振源、理事高尚志、高雄醫學大學附設醫院黃虹綾醫師及同仁們全程參與。

本次出席研討會除了余理事長及黃常務理事擔任主持人，江常務理事在專題報告中分享了抗藥結核治療與QT延長主題，黃虹綾醫師也分享了台灣在潛伏結核診斷及治療新趨勢，及陳泓丞及蔡孟耘醫師則是分享了長庚醫院經驗，大家都與來自各地的專家學者針對議題熱絡討論。

會議中討論的亮點有：在黃虹綾醫師針對有關潛伏結核診斷及治療新趨勢進行專題報告後，引發與會專家學者對在LTBI的處方用藥與劑量上的使用經驗，有明顯濃厚興趣，並熱烈接續提問，黃虹綾醫師不急不徐，都給予了專業的回饋與說明。

另一個亮點則是：江振源常務理事除了在報告中介紹了耐藥結核治療與QT延長專題外，並在後續智能精準結核防控單元，補充說明了我們在推動結核病防治上，多年來積極整合公衛、醫

療、檢驗團隊及資訊應用，除了原有的衛生單位護理師外，並導入醫院個案管理師、都治關懷員制度，並透過智慧關懷卡應用掌握個案就醫動態，與會者提問不斷，特別對公衛運作機制頗為關注外，另對智慧關懷卡的導入應用也呈現濃厚興趣。

至於研討會其他與會者的報告重點，就摘錄如下與大家分享，也期望共同致力2035消除結核願景到來：

本次研討會陸方在報告及資訊分享中提到，依WHO2024年報資訊，大陸2023年結核病發生率估計為10萬分之52，發病人數約74萬人，整體發病率呈下降趨勢，另在新案RR抗藥比例為2.9%，再治個案RR抗藥比例為19%。

而在省市比較部分，發生率較低的前五個省市依序為上海、天津、山東、北京、江蘇。但西藏、新疆、青海則明顯較高。

在整體人口學分布上，個案年齡組成在老人佔43%，職業部分農牧漁民佔57%，此與台灣整體較不相同。

另外，在MDR/RR-TB部分，陸方關注個案在追蹤治療服務鏈過程的流失問題，從潛在的估算人數上約42%被

發現，發現者中83%接受治療，而接受治療者中有51%治療成功。

至於整體防治策略上，大陸近期致力於創建推動「無結核社區」政策，其在定義上係指：一定期間內社區的常駐人口結核病發生率低於10萬分之10。該政策大陸自在2022年首次推動，在18個省36個點舉辦，截至目前為止擴展至468個點（其中以鄉為單位的有425個，以縣為單位的有43個）。

在RR防治方面，大陸建構首個區域RR抗藥協同防控中心，以長三角為範圍，涵蓋江蘇、安徽、浙江、上海三省一市，常住人口2.2億，制度設計上主要為建立工作機制、長三角區域會診制度、結核分枝桿菌全基組序數據庫及分析平台及互聯網管理平台。

此外，與會專家亦以存活分析研究成果，分享了肺癌患者若合併TB，其預後明顯較差之實證資訊。

### • 上海結核病疫情與防治

上海目前結核病發生率為10萬分之19.5，為大陸各省市中發生率最低者，但現行在防治上同時也面臨了高負擔、老齡化、人口流動頻繁、聚集性疫情時有發生等問題。

而在疾病的防治策略推動上，則建立了重大傳染病共病管理工作機制及示範社區，將結核、愛滋、肝炎之防治，整合了疾控、社區、醫療機構協同管理及系統網路進行管理。

### • 香港結核病疫情與防治

在香港的部分，專題報告分享了有關HIV、結核病的防治情形。在過去20多年來，香港結核病合併HIV個案佔整體結核病人數低於1%(2023年估計結核病人數3260人、合併HIV者20人)。

而在2023年AIDS的發病者統計中，肺囊蟲肺炎PCP佔44.6%、結核病佔9.9%、真菌感染12.9%。

### • 澳門結核病疫情與防治

澳門在結核病防治部分，2023年新案數發生率10萬分之46.2，其中塗片陽性佔46%，RR/MDR-TB佔2.2%。

在共病防治挑戰上，結核病發生率逐年下降，而結核病合併糖尿病佔比則逐年攀升，截至2023年佔24%。

另外，為實現WHO2035消除結核目標，澳門在重點場所也持續推動篩查作業，重點族群包括全澳65歲以上糖尿病族群，以及對院舍及康復中心院友及員工。

### • 廣東結核病疫情與防治

廣東省結核防治部分，主要特點為人口密度大、新出生人口多，在大陸屬中等的流行情形。

防治策略目標的逐步推動上，則從無結核社區開始，到無結核城區，再

到無結核城市，再擴大到至無結核灣區。如在無結核區縣的創建上，目前共包含11個地市，12個區域，覆蓋人數約2042萬，佔該省人口總數16%。

另外，本次活動參訪上海青浦的長三角（上海）智慧互聯網醫院（下稱長三角智慧醫院），主要採閃亮的白色病區，智能5G系統觸手可及，於2020年10月24日正式投入營運，這家「現代感十足」的醫院整合長三角區域優質醫療資源，優化線上線下服務流程，更打通了長三角居民享受優質醫療資源。

長三角智慧醫院院由青浦區人民政府、復旦大學附屬中山醫院共同興建，採用「雲、大、物、移、智」、5G網路等資訊技術，充分發揮網路的技術創新優勢和資源整合能力，建置資料互聯互通平台、網路醫院平台、遠距醫療協同平台，傾力打造網際網路+遠距多專科會診、影像診斷、病理診斷、教學及檢驗五大業務中心。實現高階醫療資源向示範區各醫療機構的輻射，整體帶動示範區醫療服務能力的快速提升。

就醫療資源整合部分，台灣為提升民眾就醫與用藥品質，衛生福利部中央健康保險署早於2013年7月結合雲端科技，建置以病人為中心的雲端藥歷系統，2016年再升級為「健保醫療資訊雲端查詢系統」，將病人在不同院所就醫的資料整合在同一個平台，提供各院所的醫師於臨床處置、開立處方，以及藥師調劑或提供病人用藥諮詢時，可透

過網路查詢病人近期的就醫與用藥紀錄，為民眾用藥安全把關。

隨之陸續至2019年全面提供查詢包括西醫、中醫用藥紀錄、檢查檢驗紀錄與結果、手術明細紀錄、牙科處置及手術紀錄、過敏藥物紀錄、特定管制藥品用藥紀錄、特定凝血因子用藥紀錄、復健醫療紀錄、出院病歷摘要及CDC預防接種等12種資訊，醫師也可從雲端系統調閱電腦斷層(CT)、磁振造影(MRI)等醫療檢查影像，用來輔助診斷，也可幫助病人省去來回奔波、花錢調片的時間、力氣與金錢。顯現上海起步較台灣建立雲端醫療資訊網較晚。

在上海的最後一天，我們帶著好奇的心參觀了學術領域有重要影響力的復旦大學。初次踏入復旦大學的校園，映入眼簾的是筆直的林蔭大道及草坪，充滿了沉穩的學術氣息。在熱心警衛的導指下，我們參觀了病理標本博物館，館內一排排的透明玻璃櫃，裡面存放著各種人體器官標本，也包含有不同器官結核病的病理標本。每一件都保存完好，標註著詳細的病理訊息，從正常器官的形態到各類疾病引起的病變，這些標本清晰地展現了人體的脆弱與奇妙。一件件被癌症侵蝕的肺標本尤其讓人震撼，它提醒著我們健康的重要性以及醫學研究的迫切性。

除此之外，同行的醫師及護理師們不論是在研討會、晚宴、還是私下用餐時，都能聽到他們熱烈討論結核病相關的話題深深的體會到，醫療界的每一位都很用心的在為病人著想，彷彿沒

有真正「下班」的時候。最令感動的是，每天一起用早餐時，可以看到隨同的MDR 護理師忙碌的在等待病人上線，只為了確認病人有確實服藥。他們的專業與敬業精神，深刻理解醫療工作背後的意義與價值。



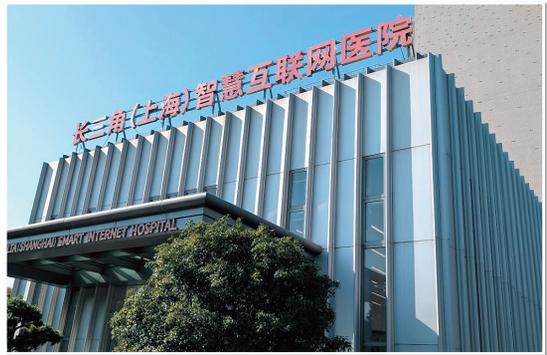
▲ 本會理事長余明治（左一）、理事高尙志（左二）及東方醫院呼吸科胡醫師（右一）討論。



▲ 本會理事長余明治（左一）、常務理事黃伊文（右一）及上海市疾病預防控制中心結核病與愛滋病防治所所長沈鑫（右二）討論交流。



▲ 本會江振源常務理事於研討會中與各地區醫師進行交流。



▲ 長三角（上海）智慧互聯網醫院



▲ 於上海行的最後一天探訪的復旦大學上海醫學院。

### 資料來源：

1. 衛生福利部中央健康保險署 / 首頁 / 健保服務 / 健保與就醫紀錄查詢 / 健保醫療資訊雲端查詢系統 / 大事紀  
<https://www.nhi.gov.tw/ch/lp-2725-1.html>