

2023 年度第一胸腔病防治所 結核個案治療結果分析

中華民國防癆協會第一胸腔病防治所 李中敏護理長

肺結核病一般俗稱為肺癆病，它是一種由結核分枝桿菌侵犯到肺臟的慢性傳染病，早在古埃及的木乃伊體內，人們就曾發現肺結核的影子，幾千年來，人類一直不斷的受到它的威脅，迄今每年全世界仍有約 1,000 萬人感染結核病，其中 130 萬人因此而喪生（按 2023 年全球仍有 1080 萬人感染結病，其中有 125 萬人死於結核病）。衛福部疾管署公布最新統計，去（2024）年結核病新案發生率預估為每 10 萬人口 26 例，全部個案人數達 6141 人，相較於 2005 年每 10 萬人口 73 例，全部個案人數為 1 萬 6472 人，從數據上的變化可以看得出來，自 2005 年迄 2024 年間，過去 20 年至今，全部個案人數總數累積降幅達 63%，成效有顯著的改善。期許未來能更積極有效的宣導防治結核病，期望於 2035 年發生率與 2015 年相比降低 90%。

今（2025）年全國結核病個案發生人數累積迄今（6 月）達 2288 人，雖新增個案發生率有顯著的降低，但國內 65 歲以上確診為結核病患者占比超過 6 成，且研判未來高齡化人口愈多，疾病

發生率應有可能會逐步增加。因此，衛福部疾管署近年來積極推動風險族群潛伏結核感染（LTBI）檢驗與治療，希望能在被感染到結核菌，在未發病前，即給予積極的治療，提供 9 成以上保護力以預防未來發病成為結核病，促使結核病的發生有效降低。基於上述的考量，自 2008 年起 LTBI 檢驗與治療計畫由結核病接觸者優先執行，並自 2017 年起逐步擴大推動至山地原鄉、長照機構住民與工作人員、矯正機關收容人與工作人員、來自結核病高負擔國家的新住民、以及風險較高的共病族群（包含：愛滋感染者、洗腎病人、慢性阻塞性肺病、免疫不佳者等）。過去幾年執行 LTBI 治療的經驗，已經看到初步的成效，2023 年約有近 12,000 人接受 LTBI 治療，有效避免 1,100 人結核病發病。2024 年共計提供 115,547 人 LTBI 檢驗服務，檢驗陽性者有 13,791 人加入 LTBI 治療，預計可獲得更有效的避免結核病發病。

過去這 50 多年來，台灣的結核病防治工作，在政府機關、各醫療院所、

醫護公衛人員及民間公益團體等前輩先進的努力下，再加上近20年來與國際組織的跨境合作，一方面讓台灣結核病的死亡率大為減少，另一方面，也向國際各界提供台灣對於結核病的醫療與防治的經驗與卓越成效，透由這交流，能使全世界能儘早實現「終結結核」的全球目標。

第一胸腔病防治所為防癆協會預防、治療與控制結核病的執行機構，面對長期以來的艱難挑戰，始終秉持堅定的專業態度與熱情，始終站在第一線為民眾服務，從結核病的預防、診療及個案管理各方面，發揮高度專業，致力給予結核病患者最積極的醫療，不僅讓患者安心、放心，接受本防治所給予的全面性的醫療服務，也因為縮短診斷及確診服藥的時效，使得個案都能及早接受治療，讓結核病不再是威脅國人健康的主要殺手之一。

一、2019-2023年五年間，本所結核病治療結果分析如下：

(一)2019年至本所就診確診人數為66人，之後逐年遞減，至2023年 確診人數為23人，減少了43人，減少幅度約6成。

(二)2019治療成功率為95%，直至2023年為100%。

※ 如附圖一：2019年～2023年結核病治療結果分析

二、本所2023年統計分析情形如下：

2023年1月1日至12月31日至本所就診結核病個案為23人，通報確診個案人數為23人；其中經本所通報確診為14人(新案14人)，而其他醫療院所通報確診人數為9人(新案8人，重開個案1人)。收案治療結果分析如附圖二

1.「通報確診」指經過細菌學確認或臨床醫師診斷確認並且符合個案定義者。

通報確診23人，其中：

- (1) 本所通報14人(新案14人)
- (2) 他院通報9人(新案8人，重開案1人)

2. 轉出11人，其中：

- (1) 由他院通報，到本所確診，之後再回原醫院治療者4人
- (2) 由本所通報，轉出他院治療者7人。

3. 失敗：治療滿四個月後依然痰培養陽性，或者治療前痰陰性、治療二個月後變成痰培養陽性者。

4. 死亡：個案於治療過程中因任何死因死亡。

5. 失落：連續中斷治療二個月以上。

6. 未評估：在評估治療結果時仍在治療中。

7. 治療成功率＝治癒＋完治／通報數－轉出。

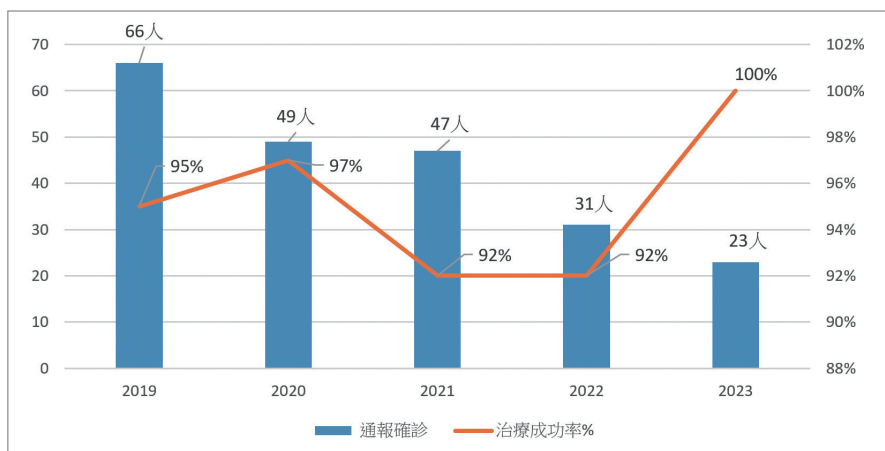
三、依就診通報確診的23位個案基本資料與臨床特徵分析如下：

(一)以年齡層分類：年齡≥65歲為13人(56%)，45-64歲為6人，25-44

附圖一：2019年～2023年結核病治療結果分析

單位：人數

項目 年份	通報 確診	轉出	實際治療	治癒	完治	治療成功 (%)	死亡	失敗	失落	未評估
2019	66	24	42(63.6%)	37	3	95	1	0	0	1
2020	49	17	32(65.3%)	26	5	97	0	0	0	1
2021	47	22	25(53.2%)	22	1	92	1	0	1	0
2022	31	18	13(41.9%)	11	1	92	0	0	0	1
2023	23	11	12(52.2%)	12	0	100	0	0	0	0



附圖二：2023年度結核病治療結果分析

項目 人數	通報 確診	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	23	11	12	12	0	12 (100%)	0	0	0	0

歲為3人，15-24歲為1人，依年齡分析結果以中老年人居多。

(二)以性別分類：男性為16人(佔70%)，女性為7人(佔30%)。

(三)以胸部X光檢查結果分類：輕度肺結核為6人，中度肺結核無空洞為5人，中度肺結核有空洞8人，重度肺結核有空洞4人(其中1人合併肺積水)。

(四)有糖尿病共病者5人(22%)：男性4人，女性1人，年齡 ≥ 50 歲有3人。

(五)以驗痰檢查結果分類：痰塗片陽性且培養陽性者為13人(佔57%)，塗片陰性但培養陽性者為9人(佔39%)，塗片及培養皆陰性者為1人(佔4%)。

隨著新冠肺炎的致命程度降低，結核病在2023年取代新冠肺炎，再次成為全球傳染病死亡率的首位；因此，結核病更需要早期發現，早期治療，以有效的抗結藥物規則治療，還是有非常高的治癒率。另外，有些較晚發現而較嚴重的結核病治療後，也有可能會留下一些肺部的損傷而影響肺功

能或其他肺部相關的後遺病症，這對健康的衝擊也是不可忽視的。

因此，世界衛生組織為了要強化全球的結核病防治，特別訂定了每年3月24日是世界結核病日，今年(2025年)的主題：「是的！我們可以終結結核病流行！透過承諾、投資及實踐以終結結核」(Yes! We Can End TB: Commit, Invest, Deliver)，我們都應該瞭解，這不只是口號，這正是全球每一個國家的衛生組織正在努力的目標，所有的衛生醫療機構及醫護人員都為了響應「2035年消除結核病」理念、理想及決心，全心奉獻犧牲，凝聚共識齊心努力達到「不傳染、早篩檢、全治療、除結核」的終極目標。除此之外，增加身體健康也是預防結核病的不二法門，可以從以下幾點做起：一、增加免疫力，保持身體健康。二、規律運動：每天進行定時定量的運動，讓身體更有抵抗力。三、健康飲食、營養均衡，幫助免疫系統運作。四、良好作息、睡眠充足。五、定期檢查，早發現、早治療！

COVID-19疫情讓大家深刻體會，建構完善的防疫體系才能守護民眾健康，未來第一胸腔病防治所也將全力配合國家「終止結核病」的防治政策，

持續秉持專業與關懷的精神，積極推動肺結核防治工作，強化高風險族群的監測，提升早期發現及完整治療的效率，亦加強健康教育，讓更多民眾了解預防與治療的重要性。我們堅信，唯有全民齊心，持續努力，才能邁向無結核的健康社會，讓台灣在 2035 年率先達到消除結核的終極目標。

資料來源：

1. 替代治療者潛伏結核感染 (LTBI) 檢驗與治療照護正式啟動 - 衛生福利部疾病管制署
2. 為一同響應世界結核病日，疾管署舉辦「舉手一起篩，結核說掰掰」記者會，呼籲民眾重視潛伏結核感染的檢驗及治療 - 衛生福利部疾病管制署
3. 1130716 衛生局新聞稿 - 替代治療者潛伏結核感染 (LTBI) 檢驗與治療照護正式啟動 .pdf



▲ 來源：世界衛生組織、台北市政府衛生局
共同推動結核病防治，實現 2035 無結核願景。