



# 潛伏結核 感染治療 的迷思

# 當沉睡的結核菌成為人生重要時刻的不速之客...

A同學：準備許久的升學大考因為結核病發病，害我不能發揮正常實力應考，心情大受打擊。

B小姐：沒想到結核病在我結婚前發病，夢想中的婚禮被迫延期，所有籌備工作必須重新規劃...

**如果當時接受潛伏結核感染治療，一切都會不一樣。**



# 哪些人要做潛伏結核感染檢驗？



## 高傳染性結核病個案之接觸者

痰塗片陽性且培養鑑定為結核菌個案之接觸者(不論年齡)；  
痰塗片陰性但培養鑑定為結核菌個案之未滿13歲接觸者。



## 高風險族群(建議)

生物免疫抑制劑使用者、洗腎病人、器官移植病患、糖尿病患血糖控制不佳者、愛滋感染者、長照機構內老年族群、高發生率山地鄉居民等。

# 哪些人要做潛伏結核感染治療？



結核病接觸者及高風險族群，經潛伏結核感染檢驗為陽性，且排除活動性結核病者。



106年LTBI檢驗陽性者加入治療比率

**79%**

為什麼部分民眾  
不願意加入治療？



# 拒絕加入LTBI治療主要原因

## 對LTBI認識不足

- 沒有任何不適症狀不認為需要治療
- 同樣要吃藥，認為等結核病發病再治療即可
- 認為自己不是結核病人的接觸者，不可能有潛伏結核感染

## 擔心吃藥影響健康

- 擔心吃藥有副作用
- 同時還有服用其他慢性病藥物，擔心吃太多藥有不良影響

## 擔心被歧視

- 害怕因為吃藥被他人誤以為是結核病會傳染

## 個人因素無法配合

- 沒辦法花太多時間回診拿藥
- 準備懷孕或懷孕中

## 迷思1

# 身體好，潛伏結核不吃藥會 自己好？

我年輕身體又健康，一點也不用  
擔心潛伏結核感染。

醫師說潛伏結核感染不代表發病，  
所以我不治療沒關係。

# 真相是.....

**潛伏結核感染者終生約有5-10%的發病機會。**

感染後是否發病，會因為宿主的健康狀況、免疫狀態等因素而不同，但不會自己好。

一般人受到感染後，**距離受感染的時間愈近，發病機會愈大。**

若因**老化、懷孕、疾病等因素**造成免疫狀態低下，發病機率會大幅增加。

潛伏體內之結核菌可能**在任何意想不到的時候活化造成發病**，一旦發病便可能傳染給周遭親近的家人、朋友，且需長期合併服用多種抗結核藥物。

## 迷思2

# 潛伏結核是接觸者才要擔心的事？

我身邊沒有結核病人，我怎麼可能是潛伏結核感染者？

我不是結核病接觸者，潛伏結核跟我有什麼關係？



# 真相是.....

結核病透過空氣傳播，且潛伏期長，我們可能在很久以前曾經接觸過結核病人而不知情，所以不會知道自己是否為潛伏結核感染者，但是透過潛伏結核感染檢驗，可幫助我們知道是否曾經感染結核菌。

潛伏結核感染者不是每個人都會發病，通常容易在較短時間內發病成結核病的高風險族群，有大家熟知的結核病接觸者，亦包括免疫功能低下的**生物免疫抑制劑使用者、洗腎病人、器官移植者、糖尿病患血糖控制不佳者、愛滋感染者...**等族群。

為及早預防結核病發生，本署也與各衛生局選定高風險族群提供潛伏結核感染檢驗與治療服務。

## 迷思3

# 治療潛伏結核感染太花時間，會打亂我的生活？

回診拿藥太花時間了，  
我要上班/上學，沒空！

我擔心吃藥會影響我的懷孕計畫。

# 真相是.....

潛伏結核感染治療目前已有新的短程治療處方選擇。  
速克伏處方**每週服用1次，共12次(3個月)療程**。  
您可選擇您方便的時間，由都治關懷員關懷您服藥，或以視訊都治的方式進行。

準備懷孕或懷孕的婦女，潛伏結核感染治療**可以選擇9個月INH處方，治療藥物對您或胎兒是安全的**，衛生單位人員及醫師都會密切留意您的治療情形，幫助您順利完成治療，**提供您及胎兒有效保護**。