

結核病 (俗稱肺癆病)

結核病 (俗稱肺癆病)，是肺部受「結核桿菌」侵襲的疾病。除了肺部外，它亦可以侵襲其他器官，如淋巴、骨骼、關節、脊骨、腦部、腎臟等

病徵	<p>結核病是一個慢性病，受結核菌感染者，大約每十個中有一個會在數星期、數月、數年後發病。病徵包括：</p> <ul style="list-style-type: none">• 持續咳嗽• 痰中帶血• 體重下降• 持續發熱• 夜間出汗。間中有些病人並無病徵，另外，如結核菌影響身體肺部以外其他部位，則會有其他的病徵
傳播方法	<p>結核病是一個由空氣傳播的傳染病，當一個結核病人咳嗽或打噴嚏的時候，會產生一些含有結核菌的小點，在空氣中散播。當其他人呼吸時吸入這些小點，他便有可能會受到感染。身體抵抗力較低的人發病的機會較大</p>
治療方法	<p>如懷疑患上結核病，便需及早看醫生，以作適當的診治。現今治療結核病的藥物是很有效的，絕大部份病人都能夠治癒。一般治療肺結核的療程為期六個月。曾與結核病人有緊密接觸者，應接受檢查(包括對幼童的結核菌素試針及／或照肺，及對較大兒童和成人照肺檢查)</p>
預防方法	<ul style="list-style-type: none">• 卡介苗防疫注射：衛生署胸肺科對香港所有初生嬰兒提供卡介苗防疫注射服務；此疫苗對小孩是有效的，但對成人則不然• 及早診斷和治療：如有結核病病徵，應及早診治，以避免病情惡化和預防散播病菌• 保持健康生活• 保持個人衛生（例如：避免面向他人咳嗽或打噴嚏）
相關電話/網址	<p>胸肺科電話熱線：2572 6024 胸肺科網址：http://www.info.gov.hk/tb_chest</p>

結核病常見問題

問題 1：結核病是否一種嚴重的疾病？

結核病不單止影響肺部。於身體抵抗力較低的人，結核菌可從血液擴散至身體其他器官及組織，引致嚴重的感染，例如：腦膜炎、心膜炎、粟粒性結核〔急性全身性結核〕及胸膜腔積水。

問題 2：結核病在香港是否很普遍？

是。於香港及中國大陸，結核病的個案比西方發達國家為多。憑著有效的治療方法及為初生嬰兒注射卡介苗疫苗，於過去 40-50 年間，本港結核病的發病率有整體向下調的催勢。可是，於過去五年間，結核病的新增個案卻持續高企。

問題 3：怎樣才能預防自己受到結核菌感染？

注射卡介苗疫苗，現時衛生署會對所有初生嬰兒提供卡介苗注射服務；對於在香港居住的十五歲以下的兒童，如從未注射過卡介苗，亦會建議他們接受此疫苗的防疫注射。保持健康生活習慣以提高身體抵抗力。（請參閱衛生署「預防肺結核」的單張）

問題 4：若有學童患上肺結核應怎樣處理？

校方可參閱衛生署「傳染病資訊」。而衛生署亦會收集有關病童的資料及作進一步的跟進工作及篩查，而篩查的廣泛性，是根據以下數點來決定：

- 原發病人本身的傳染性
- 於過去六個月內在上一院舍/學校有否其他肺結核個案
- 病童的年齡 – 五歲以下小童屬高危
- 其他人與原發病人接觸的多寡

問題 5：衛生署現時建議所有與患病學童同班的小童皆接受肺部 X 光的檢查；究竟肺部 X 光檢查有何用處？肺片正常又是否代表未受感染呢？

肺部 X 光檢查+/- 結核菌素試驗，是一種初步檢查。但肺部 X 光正常並不代表學童沒有受到感染。對病童的家人來說，感染結核的機會大概為百份之一，而其中患有具傳染性結核的只得百份之 0.14。

問題 6：在病童得到適當的治理前，他的傳染性有多強呢？

若病童曾接觸過患有高傳染性結核的成年人〔即痰細菌塗片顯示有結核菌〕病童的傳染性則較高。幼童縱然罹患肺結核也絕少把結核菌傳染給他人，因為幼童呼吸道分泌中的結核菌數量比成人少，而且幼童多數沒有足夠力量把結核菌由呼吸道藉著咳嗽而形成傳染性的飛沫。但當小童及青少年患上與成人肺結核相似的結核病時，其傳染性則會增高。以下情況會增加其傳染性：

- 病童的痰細菌/胃液細菌塗片顯示有結核菌
- 肺 X 光上有明顯及大面積的地方遭感染或破壞
- 病童出現嚴重咳嗽及多痰的病徵
- 室內環境空氣不流通亦會導致傳染機會上升

問題 7：當兒童接受結核治療時，有什麼需要注意？

與成年結核病者無異，病童需要接受三至四種不同的抗結核藥，並需在全監督治療下服藥六個月來根治結核病。只要依時服藥，治療成效是很高的。

一般孩童對服用抗結核藥皆沒有不良反應。不過，可能會出現副作用包括作悶、嘔吐、胃口不皆、發燒、頭暈、耳鳴、黃疸、視野力模糊、皮膚出疹及痕癢等。若服藥的小童有以上病征，必須尋求醫生協助。

問題 8：病童於何時才能上學呢？

一般結核病小童，於接受有效治療兩星期後便不會再有傳染性，可以重返學校上課。

相關網站

- [衛生署](#)
- [香港防癆心臟及胸病協會](#)