

潛伏結核感染治療處方要如何選擇？

前言

潛伏結核感染是指感染到結核菌後，結核菌在肺部會被肉芽組織包覆，免疫力夠時，可控制不發病，這種平衡的狀態稱之為潛伏結核感染。

潛伏結核感染不會傳染給任何人，因為此時潛伏在身體內之結核菌，被體內免疫力抑制住，對於周遭親友是沒有傳染力的，然而潛藏在體內結核菌會伴隨您一生，終其一生約有5-10%機會發病，通常以感染後一年內的發病機率最高。發病與否，會因個人的健康狀況、免疫狀態等因素而不同。為了有效減少日後發病的可能性，建議接受潛伏結核感染治療。

經過完整的潛伏結核感染治療，有高達90%以上的人可避免日後發病。不但避免未來發病時傳染給同住者與親友，也解決萬一發病需面對長期合併服用多種抗結核藥物及所產生不適的副作用。

適用對象 / 適用狀況

丙型干擾素釋放試驗(IGRA抽血檢驗)或皮膚結核菌素測驗(TST)檢驗陽性，並且排除活動性結核病者。

介紹

一、說明

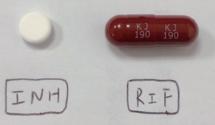
目前我國建議的潛伏結核治療處方依據服藥頻率及次數共分成四種處方。依文獻指出，不論是3個月或4個月的處方，有效性不輸給傳統的9個月處方。

二、潛伏結核感染治療注意事項：

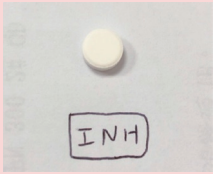
進行潛伏結核治療的人需配合「公衛端的關懷員」親自送藥關懷，稱為都治計畫。

主要目的是希望在關懷員的嚴密看護下，確保潛伏結核感染者規則服下每一顆藥物，同時給予支持關懷，並評估有無服藥不適或副作用，協助感染者如期完成治療，避免後續發展為結核病。這樣不僅保護病人減少服藥副作用，同時也是保護社會大眾，避免疾病蔓延最有效的方法。

三、潛伏結核治療處方介紹：

處方	藥物	口服藥物
速克伏 (3HP)	 每週一次， 共12次	3個月短程處方(亦稱為速克伏、3HP) 1. 服用頻率及次數：一週一次，共服用12次 2. 使用對象：推薦使用於12歲(含)以上之接觸者，但不建議孕婦及未滿兩歲幼童使用。 3. 藥物顆粒數會因年齡與體重而有所不同，INH最多3顆；PRIF最多6顆，合併最多9顆。 4. 女性： (1) 此處方會干擾賀爾蒙避孕法(包含口服避孕藥、針劑)，治療期間建議使用保險套或子宮內避孕器等方法避孕。 (2) 若您已懷孕或疑似懷孕，請告知醫師或公衛護理人員。 5. 常見副作用：皮疹、類流感症狀、過敏反應、(少數)肝毒性。 6. PRIF可能會使您的尿液、唾液、眼淚或汗水變成橘紅色，這是正常現象，為了避免在治療期間被永久染色：請勿配戴非日拋隱形眼鏡、若您有配戴假牙，儘可能在不需要使用時把假牙取出。
3HR	 每日一次， 共90次	3個月處方(稱為3HR) 1. 服用頻率及次數：一天一次，共服用90次 2. 使用對象：所有年齡層皆可使用。 3. 藥物顆粒數會因年齡與體重而有所不同，INH最多3顆；RIF最多2顆，合併最多5顆；50公斤以上可使用二合一劑型共2顆。 4. 常見副作用：皮疹、過敏反應、(少數)肝毒性。 5. RIF會使尿液呈橘紅色，此為正常現象。
4R	 每日一次， 共120次	4個月處方(稱為4R) 1. 服用頻率及次數：一天一次，共服用120次 2. 使用對象：所有年齡層皆可使用。 3. 藥物顆粒數會因年齡與體重而有所不同，RIF最多2顆。 4. 常見副作用：皮疹、腸胃不適/腸胃障礙、(少數)肝毒性。 5. RIF會使尿液呈橘紅色，此為正常現象。



處方	藥物	口服藥物
9H	 每日一次， 共270次	9個月處方(稱為9H) 1.服用頻率及次數：一天一次，共服用270次 2.使用對象：所有年齡層皆可使用。 3.藥物顆粒數會因年齡與體重而有所不同，INH最多3顆。 4.常見副作用：皮疹、肝毒性、手腳麻木或刺痛（可加入維他命B6預防）。

您目前比較想要選擇的治療處方是：

- ☐ 每週一次的3個月短程處方(3HP)，共12次
- ☐ 每日一次的3個月處方(3HR)，共90次
- ☐ 每日一次的4個月處方(4R)，共120次
- ☐ 每日一次的9個月處方(9H)，共270次
- ☐ 目前還不清楚

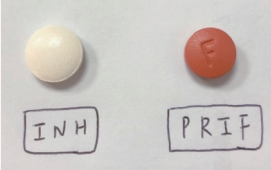
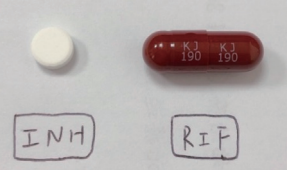
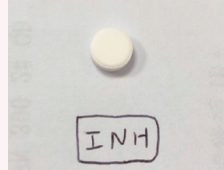
參考文獻：

- 衛生福利部疾病管制署 結核病診治指引第七版
- 衛生福利部疾病管制署 結核病防治工作手冊

後面尚有題目，請繼續回答，謝謝

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項的比較

處方	3個月短程處方 速克伏(3HP)	3個月每日處方 3HR	4個月每日處方 4R	9個月每日處方 9H
藥物圖				
服用頻率 與總劑量	每週一次 共12次	每日一次 共90次	每日一次 共120次	每日一次 共270次
肝炎				
皮膚疹				
疲倦、無力				
手腳麻木或 刺痛(可加入 維他命B6預防)				
類流感症狀 (發燒、頭暈嘔 吐，可加上症 狀緩解藥物)				
藥物顆粒數	依據體重調整， 單方最多 9 顆	依據體重調整， 最多 5 顆	依據體重調整， 最多 2 顆	依據體重調整， 最多 3 顆

步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

考量項目	1 ← 感受程度 → 5				
是否在意治療時間超過 3 個月？	不在意 1	不太在意 2	普通 3	在意 4	非常在意 5
是否在意每天配合衛生所送藥關懷？	不在意 1	不太在意 2	普通 3	在意 4	非常在意 5
我不在意因藥物所引起的類流感症狀	不認同 1	不太認同 2	普通 3	認同 4	非常認同 5
我不在意藥物顆數大於 5 顆	不認同 1	不太認同 2	普通 3	認同 4	非常認同 5
是否在意因藥物所引起手腳麻木或刺痛感？	不認同 1	不太認同 2	普通 3	認同 4	非常認同 5

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選 V）

	對	不對	不確定
1. 結核病跟潛伏結核感染是不同的，潛伏結核感染並不會傳染給其他人			
2. 接受潛伏結核治療，可減少未來發病機會			
3. 瞭解接受治療需配合公衛端關懷員的送藥都治			
4. 瞭解藥物可能會產生的副作用與處理方法			



步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- ☐ 每週一次的3個月短程處方(3HP)，共12次
- ☐ 每日一次的3個月處方(3HR)，共90次
- ☐ 每日一次的4個月處方(4R)，共120次
- ☐ 每日一次的9個月處方(9H)，共270次
- ☐ 尚不願意接受潛伏結核治療

2. 目前我還無法決定

- ☐ 我想再與我的主治醫師討論我的決定
- ☐ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定

3. 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～





最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。您的肯定跟建議是我們的動力～ ^_^

醫療決定品質評估

	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點					
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題					
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視					
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處					
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定					
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定					
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度					
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮					
9.這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					

10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出喔～