

診所轉介至衛生所進行潛伏結核篩檢與治療流程

診所

45歲以上且Hba1c大於9%之患者

提供衛教單張及意願書

民眾持意願書至轄區衛生所

衛生所

勾稽名單是
否符合篩檢

否

定期追
蹤胸部
X光

陰性

衛生所抽血(過健保卡, 酌收
掛號費)培養並送至實驗室

是

陽性

衛生所開立轉介單至
胸腔內科醫師評估

衛生所回饋陽性
報告給診所

開案治療及系統維護

都治轉銜

高風險個案潛伏結核篩檢與治療衛教單張及意願書

潛伏結核感染(LTBI)是指體內有沉睡的結核菌，未發病前不具傳染力也沒有任何症狀，但日後可能因年紀大、慢性疾病等造成免疫力低而發病。經由藥物治療後保護力高達9成，可減少結核菌之傳播，才能降低未來結核病發病風險。

依據研究報告，罹患糖尿病會增加結核病發病風險2~3.6倍，且血糖控制不佳者結核病治療失敗與死亡的比率更為增加。為保障您免於結核病發病的威脅，衛生局與_____診所共同辦理潛伏結核感染篩檢及治療活動，歡迎您踴躍參加，保護自身健康。

要知道自己是否有潛伏結核感染，可進行丙型干擾素釋放試驗(interferon-gamma release assay, IGRA)，只需抽4~5c.c.的血，大約1~2週後可以知道檢驗結果。如果檢驗結果為陽性，表示您已被結核菌感染，轄區衛生所會再安排您接受胸部X光檢查，如果經醫師評估後您尚未發病，則進行預防性治療，降低發病機率。

診所轉介單

轉 介 診 所	受檢人基本資料	姓名：_____身分證號：_____電話：_____				
	診治醫師	出生：_____年_____月_____日 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
		居住地址：_____				
		轉介衛生所：_____衛生所				
			轉 介 日 期		診 所 電 話	

※為確保您的健康，請您持本轉介單儘快至本縣衛生所進行潛伏結核感染篩檢(IGRA)。

經由診所醫師解說下，本人**同意**進行此項篩檢及治療。

本人簽名：_____簽署日期：_____