

治療



治療非結核分枝桿菌肺部疾病通常需同時使用3至4種抗生素，一般療程需要一年或以上的時間。不同的非結核分枝桿菌有不同的藥敏反應。抗藥性較少的非結核分枝桿菌，治療成功率相對較高。治療抗藥性較高的細菌如膿腫分枝桿菌，醫生會利用口服和注射抗生素組合，以增加痊愈率。

常見治療非結核分枝桿菌的藥物和可能出現的藥物反應

阿奇霉素Azithromycin/克拉霉素Clarithromycin

- 噁心、嘔吐、肚瀉
- 心律不整
- 肝臟受損，徵狀包括持續噁心、嘔吐、不適或黃疸(皮膚和眼白發黃)
- 耳鳴 / 聽力受損

副作用

口服

乙胺丁醇Ethambutol

- 視力下降、影像變色
- 噁心、嘔吐

副作用

口服

利福平Rifampicin

- 食慾不振、噁心、嘔吐
- 類似感冒病徵
- 瘀傷及皮下出血
- 肝臟受損，徵狀包括持續噁心、嘔吐、不適或黃疸(皮膚和眼白發黃)
- 若糞便、淚水、尿液、鼻水或其他體液呈橙紅色，均屬正常

副作用

口服

阿米卡星Amikacin

- 耳鳴、聽力下降或嚴重暈眩
- 腎功能受損，例如血尿，排尿次數少或尿量少
- (霧化吸入式阿米卡星) 支氣管痙攣、聲沙、喉痛

副作用

靜脈注射
肌肉注射
霧化

所有藥物都有可能出現過敏反應如搔癢、蕁麻疹、臉部腫脹和呼吸困難。

除抗生素外，醫生也會建議一些患者作局部肺部切除手術以增加治療的成功率。

WWW.HKLF.ORG



香港胸肺基金會
Hong Kong Lung Foundation



香港胸肺學會
Hong Kong Thoracic Society



美國胸肺學院(港澳分會)
CHEST Delegation Hong Kong and Macau



香港胸肺基金會
HONG KONG LUNG FOUNDATION



其他小冊子

非結核分枝桿菌



非結核分枝桿菌

(non-tuberculous mycobacterium, NTM)

與肺結核桿菌屬於同一個菌屬，並有多於190個品種。非結核分枝桿菌存在於環境中，如泥土、水和灰塵等。患者可從環境中吸入或從傷口接觸到非結核分枝桿菌等途徑感染，一般情況下不會人傳人。

非結核分枝桿菌 可導致疾病

肺部感染

淋巴線炎

皮膚及皮下
軟組織感染

瀰漫性疾病
通常發生在免疫力
不足的患者

在香港， 最常見導致肺部疾病的 非結核分枝桿菌 品種

鳥型分枝桿菌

Mycobacterium Avium Complex

堪薩斯分枝桿菌

Mycobacterium Kansaii

膿腫分枝桿菌

Mycobacterium Abscessus

患有慢性肺部疾病
如慢性阻塞性肺病、支氣管擴張
和免疫力不足的患者
較易受到非結核分枝桿菌感染

診斷



診斷非結核分枝桿菌肺部疾病包括臨床徵狀，細菌培養和X光肺片或電腦掃描檢查。

臨床徵狀

患者常見的病徵包括長期咳嗽，痰多，疲倦及體重減輕等。

細菌培養

醫生會要求病人提供2或3個痰液樣本作塗片和培養細菌。有需要時，醫生會建議病人作支氣管鏡抽取樣本化驗。

X光肺片或電腦掃描檢查

常見肺部放射線學的變化：

A 結節支氣管擴張

B 纖維空洞

