

# 臺南市光華高級中學教師參加校外各項研習會心得報告

報告人：陳貞擘

會議名稱	106 年高中職暨大專院校結核病防治教育訓練	主辦單位	衛生福利部疾病管制署		
日期	106 年 7 月 14 日 8:45~17:00	承辦單位	中華民國學校衛生護理學會	地點	高雄市立鳳新高中

## 一、會議目的：

- (一)、提升學校行政主管人員及護理人員對結核病防治知識、態度及效能。
- (二)、了解校園執行結核病防治之問題所在，並研擬解決策略，以建構校園結核病防治防護網。
- (三)、增能學校護理人員參與校園結核病監控能力。

## 二、研習議題及內容：

### (一)、結核病新知--疾病管制署/洪敏南醫師

卡介苗接種：自 105.1.1 起，建議接種時間為出生滿 5~8 個月，至遲 1 歲前完成。

潛伏結核感染檢測方法比較：

全血丙型干擾素試驗(IGRA)：1. 以抽血方式檢驗 2. 單一抗原 3. 用機器或人工判讀—較客觀 4. 不受卡介苗影響 5. 合時效但費用高—每人約 2~3 千元。

結核菌素皮膚測試(TST)：1. 皮內注射 2. 複合抗原(較不純) 3. 人工記錄硬節橫徑—較主觀 4. 卡介苗可能會影響結果 5. 48~72 小時後回診判讀—不合時效。

潛伏結核感染(LTBI)治療計畫比較

	2016. 2. 28 以前	潛伏結核全都治
實施日期	2008. 4. 1	2016. 3. 1
LTBI 檢驗對象	1986. 1. 1 以後出生之接觸者	全年齡層接觸者
LTBI 診斷工具	TST	IGRA
轉介治療標準	TST 陽性	IGRA 陽性
治療處方	9H	9H、3HP
備註		與健保署合作，新增 3 項給付項目

### (二)、校園結核病處理實務--疾病管制署/周鴻君護理師

校園結核病事件發生時，和衛生單位緊密聯繫與合作檢視校園環境的換氣與通風，找出可能的高風險場域並尋求改善。

### (三)、校園結核病事件案例分享—國立員林農工/譚燕婉護理師

學校設立校園結核病防治實施辦法與流程，當事件發生時啟動處理機制。

### (四)、校園結核病防治問題探索與解決策略—台北海洋技術學院/黃琇媚教授

採用世界咖啡館的方式進行對話，藉由團體智慧的討論，帶動同步對話、反思問題、分享共同知識，針對校園結核病防治議題及問題所在，展開探索和創造力，並提出實際的解決方法或經驗，協助找出適合自己學校的行動契機。

## 三、感想：

這次參加結核病防治教育，有二個收穫：

1. 結核病新知—我們的結核病防治已與世界同步，這新政策捍衛我們的健康與方便性。
2. 從世界咖啡館的形式，藉由每人不同角度的思維與經驗，可激盪出足夠的智慧和創造力，同時也能找出解決方法的新契機。

學務主任：



教務主任：



校長

