

# 您是否需要做结核病检测？

是

否

您是否有过持续三周以上的咳嗽？

您是否曾与患有或可能患过结核病 (Tuberculosis, TB) 的人员同住或接触过？

您是否在结核病高发地区 (如非洲、亚洲、墨西哥、中美洲或南美洲、加勒比地区或东欧) 出生, 或曾前往该地区旅行, 或曾在该地区居住 (连续 30 天以上)？

您是否感染了艾滋病毒 (HIV) 或患有癌症, 或是否患有某种会削弱免疫系统的病症, 或正在服用某种会削弱免疫系统的药物？

如果您对以上任何问题的回答为“是”，请与您的医疗保健提供者讨论立即接受结核病 (TB) 检测事宜。