

今年结核病防治日的宣传主题是:

控制结核,人人有责

什么是结核病

市传染病医院 叶 鹏

结核病是被结核杆菌感染后引起的慢性传染病。结核菌可能侵入人体各个器官,但主要侵犯肺脏,称为肺结核病。

结核病又称为痨病和“白色瘟疫”,是一种古老的传染病,自有人类以来就有结核病。在历史上,它曾在全球广泛流行,曾经是危害人类的主要杀手,夺去过数亿人的生命。1882年科霍发现了结核病的病原菌为结核杆菌,但由于没有有效的治疗药物,结核病仍然在全球肆虐。自上世纪50年代以来,不断发现有效的抗结核药物,使其流行得到了一定的控制。但是,近年来,由于不少国家忽视了对结核病的防治,减少了财政投入,再加上人口的增长、流动人口的增加、艾滋病毒的传播,结核病流行下降缓慢,有的国家和地区甚至出现回升。所以,世界卫生组织于1993年宣布“全球结核病紧急状态”,确定每年3月24日为“世界防治结核病日”。结核病是因病致贫、因病返贫的主要疾病之一,也是一种人畜共患的传染病。治疗结核病不仅是一个公共卫生问题,也是一个社会经济问题,任重道远。

结核菌的传播

市传染病医院 叶 鹏

只有痰涂片抗酸杆菌阳性的肺结核病人才具有传染性,才是结核病的传染源。在肺结核病变处或空洞中,有大量繁殖的结核菌。这些结核菌随着被破坏的肺组织和痰液,通过细支气管、支气管、大气管排出体外。含有大量结核菌的痰液通过人的咳嗽、打喷嚏、大声说话等经鼻腔和口腔喷出体外,在空气中形成气雾(或称为飞沫),较大的飞沫很快落到地面,而较小的飞沫很快蒸发成为含有结核菌的微滴核,并长时间悬浮在空气中。如果空气不流通,含菌的微滴核被健康人吸入肺泡,就可能引起感染。结核病传染性的大小与传染源病人的病情严重程度、排菌量的多少、咳嗽的频率、病人居住房间的通风情况及接触者与病人接触的密切程度及抵抗力有关。以上称为“咳嗽传染”,是经过科学验证的,是结核病最主要的传播方式。结核菌也有可能通过随地吐痰形成“尘埃传染”,但这是次要的传播方式。



肺结核病常见症状

市传染病医院 叶 鹏

与其他疾病一样,肺结核病的早期由于病变小而没有明显症状。此外,即使有了症状,由于肺结核病的症状没有很明显的特点,病人和医生都容易误认为是得了别的病而忽略了肺结核病。

通过很多调查分析,肺结核病的主要症状有:

- 咳嗽、咳痰超过3周;
- 咯血;
- 发热或胸痛超过3周。

有了上述症状,就是“肺结核病可疑症状者”,就应当想到自己是否患了肺结核病。最好先到结核病防治机构或结核病专科医院接受检查。除了做胸部X光检查外,一定要做痰结核菌检查,检出结核菌就说明找到了病原体,就可以确诊。早期、正确的诊断是治愈肺结核病的首要条件。

国家结核病免费政策问答

问:病人初诊时有什么免费项目?

答:对初诊的疑似肺结核病人给予免费查痰1次(3张痰片)、拍X光胸片1张。但并非所有就诊者均免费,只有确实具有肺结核病症状和体征的才能免费。

问:被确诊为肺结核病人后有哪些免费项目?

答:被确诊为肺结核病人后,按照国家统一的化疗方案提供免费的抗结核药物。在治疗期间,继续免费查痰3次,完成疗程后,补助化验检查费125元,符合住院条件

并接受住院治疗的,每日补助床位费9元,最高补助270元。另外,痰涂片阳性的肺结核病患者家属可享受免费筛查。

咨询电话:市疾病预防控制中心2103866。

控制结核 人人有责

市疾控中心 张燕青

3月24日是第13个“世界防治结核病日”,今年的宣传主题是“控制结核,人人有责”。疾病预防控制中心提出,目前结核病仍然是严重危害人类健康的主要传染病之一,75%的病人为中青年,每年死亡13万人。卫生部公布的中国结核病防治社会评价结果显示,

公众在结核病认知上存在“三低一高”现象,即对结核病具有传染性及可以治愈的认知程度低;对防治机构及提供免费诊断和治疗的知晓率低;媒体传播结核病知识的作用和效果低;对结核病人受社会歧视的担心程度高。因此,提高公众对结核病防治知识的知晓率尤为重要。

这些知识包括:

- 结核病是一种传染病,主要通过传染性病人打喷嚏、说话、歌唱时产生的飞沫传播。
- 得了结核病并不可怕,只要尽早诊断,正确治疗,结核病是可以治愈的。
- 咳嗽、咳痰、发热是结核病人的最主要症状。如

出现上述症状超过3周,就应该到结核病专业机构或医院检查。

●具有传染性的肺结核病人接受正规治疗两周后其传染性就会明显降低,因此对接触肺结核病人不必过分恐惧。

●对肺结核病人不应歧视,应多给予关心和鼓励。



肺结核病是否可以治愈?

市传染病医院 张延安

上世纪30年代之前,人类对结核病是束手无策的,直到1944年以后,链霉素等抗结核药相继问世,结核病的治疗才有了划时代变化,疗效明显提高。但由于货源、经济等方面的原因,大多数肺结核患者仍然得不到治疗,因此肺结核是不治之症的阴影曾长期笼罩在人们心头,人们害怕肺结核就像现在害怕癌症一样。1950年,异烟肼问世后,结核病的治疗发生了根本性的变化。该药具有药源广、价

格低、毒性小、疗效高等优点,很快便在我国普遍使用,与链霉素、对氨柳酸钠联合治疗结核病,其疗效已提高到90%以上,从而彻底改变了结核病是不治之症的局面。现在以利福平为代表的治疗结核病的药物日臻完善,只要人们提高对结核病的认识,及时发现,正规治疗,其疗效可达95%~100%。结核病,这一危害人类健康数千年的疾病已经是“防有措施,治有办法”的普通疾病。

吸烟对结核病人的危害

市传染病医院 张延安

吸烟分主动吸烟和被动吸烟。主动吸烟是指病人自己抽烟,被动吸烟是指病人吸入别人吸烟时产生的烟雾。

肺结核病人不管被动吸烟还是主动吸烟都会影响健康。主要影响有:1.肺结核病人吸烟后会加重咳嗽,咳痰增多,病人自感不舒服。2.结核病变侵袭肺部毛细血管和血管,吸烟后咳嗽增多,肺的活动度增大,肺内压力增高,肺组织相互牵拉易导致血管破裂咯血,甚至危及生

命。3.吸烟后加重咳嗽、咳痰,引起结核菌在肺内的播散,可使病情加重或恶化。

为了使肺结核病人能够尽快治愈,减少病人对家庭成员及周围人群的传染,医生提示:1.肺结核病人一旦确诊后立即戒烟,治愈后也不要再吸烟。2.在结核病人家里不能吸烟。3.结核病人家庭成员任何时候都不能当着结核病人的面吸烟。4.结核病人家庭整体环境应为无烟环境。



结核病人亲属“十要”

市传染病医院 张延安

一要督促结核病人到结核病专业机构接受正规治疗,避免乱求医和不规则治疗,以减轻经济负担和因不规则治疗产生的耐药性。

二要家属要陪同病人就诊,聆听医嘱,接受结核病防治知识宣传教育,掌握结核病防治知识。

三要鼓励、关心病人,增强病人同疾病作斗争、结核病一定能治愈的信心。

四要牢记病人服药规律,提醒、督促、帮助病人按时、全程、规则服药。

五要督促、帮助病人养成不随意咳嗽、不对人打喷嚏、不随地吐痰的良好习惯,吐痰入盂,盂内加入漂白粉等消毒药水。

六要劝告活动期病人暂不结婚、怀孕或喂奶,不接吻。

七要加强病人营养,食用高蛋白、高糖、高脂食品。病人服药不用牛奶、糖水送服。

八要做到一人得病全家体检,重视预防,杜绝传染。

九要将病人的餐具用开水煮沸后单独存放,病人的衣物、被褥经常暴晒。病人与家属不要同枕共眠。

十要购置紫外线灯,掌握正确的使用方法,经常对病人居住的房间消毒。



结核病的传染性

市传染病医院 张延安

不是所有类型的结核病都具有传染性,也不是任何一个结核病人在其患病期间的任何时候都具有传染性。

相对来说,肺结核病人中的一些类型常常具有传染性,而肺外结核病(如骨结核、脑膜结核等)则不具有传染性。由于肺脏与外界相通,在肺结核病发展、恶化或形成空洞时,病变处的结核菌大量繁殖,通过支气管排出体外,造成结核菌传播。这样的肺结核病人才具有传染性。但病人治愈后就不再是传染源。衡量和判断病人是否具有传染性,最简便、可靠的方法就是对病人的痰涂片染色后进行显微镜检查。如涂片检查发现抗酸杆菌阳性,则具有传染性,或称为“传染源”。传染性肺结核传染性最强的时间是在发现及治疗之前。所以应当重视早期发现和正确、及时治疗。

有关。幼儿、处于青春期的老人、老年人和营养不良、尘肺、患糖尿病、长期使用免疫抑制剂的人发病率较高。艾滋病病毒感染者因免疫系统缺损,抵抗力持续下降,一旦感染结核菌极易发生肺结核病。

人感染了结核菌后,由于长期精神紧张,工作、学习劳累,生活不规律,一旦抵抗力下降,体内结核菌生长繁殖,即有患肺结核的可能。

哪些人易患肺结核病?

市传染病医院 叶 鹏

肺结核病是感染结核杆菌引起的慢性呼吸道传染病。结核菌通过飞沫传播,痰涂片检查可找到结核菌的肺结核病人在其咳嗽、大声说话、打喷嚏时喷出的飞沫中含有结核菌,因此有咳嗽症状的排菌肺结核病人是最主要的肺结核病传染源。一

个传染性肺结核病人一年平均可传染15人~20人。

与尚未被发现和治疗不彻底的排菌肺结核病人有密切接触的人易感染结核菌,如肺结核病人的家庭成员(尤其是儿童)、与病人接触的医务人员。此外在通风不良的环境中集体生活和工作

的人群中一旦有人感染肺结核病,其他人常容易被结核菌感染。

感染结核菌后不是每个人都会患病,仅有少部分人发病。患病与否除受感染结核菌数量、毒性、频率等因素影响外,主要与机体对结核菌的抵抗力