

一、正确认识结核病

（一）什么是结核病

- ◎ 结核病俗称“痨病”，是由结核杆菌感染引起的慢性传染病；
- ◎ 结核杆菌可能侵入人体全身各器官，但是主要侵犯肺脏，成为肺结核；
- ◎ 人感染结核杆菌后不一定发病，只有在自身抵抗力下降时才会发病；
- ◎ 结核病是可以预防和治好的。

重要提示

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病

（二）下列情况易患结核病

- ◎ 营养不良、过度劳累；
- ◎ 生活不安定、居住拥挤、空气不流通；
- ◎ 使用某些药物时，如皮质激素类、免疫抑制类等；
- ◎ 患某些疾病时，如艾滋病、尘肺病等。

（三）结核病的主要症状

- ◎ 咳嗽，咳痰，血痰或咯血；
- ◎ 胸痛，胸闷或呼吸困难；
- ◎ 低热，盗汗，食欲不振，消瘦，疲乏，失眠；
- ◎ 女性可有月经失调或闭经。

（四）肺结核的并发症

- ◎ 自发性气胸与脓气胸；
- ◎ 肺心病与心肺功能衰竭；
- ◎ 结核性支气管扩张及咯血；
- ◎ 继发肺外结核。

（五）防治肺结核的并存病

某些疾病如艾滋病、糖尿病、哮喘和矽肺病等，为结核病的发病、患病提供了有利条件，因而这些疾病常与结核病并存，成为并存病，需要加强对这些疾病的防治。

（六）肺结核的可疑症状容易被忽略

- ◎ 与其他疾病一样，肺结核的早期，由于病变小而没有明显症状；
- ◎ 即使有了症状，由于肺结核的症状没有很明显的特点，病人和医生容易误认为得了别的病而忽略了肺结核；
- ◎ 肺结核的可疑症状者指咳嗽、咳痰超过两周或有血痰者。

重要提示

咳嗽、咳痰两周或痰中带血，可能得了肺结核

（七）肺结核是如何传播的

- ◎ 以呼吸道传播为主。主要通过肺结核病人咳嗽、打喷嚏、大声说话等方式喷出的含有大量的结核杆菌的飞沫而传播。

重要提示

不要随地吐痰，防止飞沫传播

（八）结核病的传染性

- ◎ 在肺结核发展、恶化或形成空洞时，病变部位的结核杆菌大量繁殖，这种肺结核病人传染性较强；
- ◎ 传染性肺结核在发现和治疗之前的传染性最强；
- ◎ 不是所有类型的结核病都具有传染性。

（九）以下情况结核病的传染性增高

- ◎ 传染性肺结核病人病情严重者；
- ◎ 病人排菌量多；
- ◎ 病人咳嗽频繁；
- ◎ 与病人的密切接触；
- ◎ 病人居住房间的通风差；
- ◎ 接触者的抵抗力弱。

（十）接触过肺结核病人不一定得肺结核

- ◎ 人体初次受到结核杆菌感染后，通常绝大多数人没有任何症状，也不发生结核病；
- ◎ 少数感染结核杆菌的人抵抗力降低时，可能发生结核病。

（十一）哪些人容易患肺结核

- ◎ 未感染过结核杆菌的人；
- ◎ 与排菌肺结核病人密切接触的人；
- ◎ 患有艾滋病、糖尿病或长期应用免疫制剂的人；
- ◎ 患有尘肺病及其他呼吸道阻塞性疾病的人。

（十二）结核病不遗传

- ◎ 结核病是一种慢性传染性疾病，而不是遗传性疾病，所以结核病是不会遗传的；
- ◎ 有的家庭同时有几个结核病人，主要是由于家庭中存在传染性肺结核病人相互传染的结果，而不是遗传。

二、结核病的疫情及其危害

（一）我国的结核病疫情

- ◎ 感染人数多，全国有多达 5.5 亿的人口感染过结核杆菌，约占全国总人口的 45%
- ◎ 患病人数多，目前有肺结核患者约 450 万；
- ◎ 新发患者多，全国每年新发生肺结核约 145 万；
- ◎ 死亡人数多，全国每年约有 13 万人死于结核病；
- ◎ 农村患者多，全国约 80%的结核病患者集中在农村；
- ◎ 耐药患者多，据世界卫生组织调查，全球每年新发生的耐药肺结核病人中，有约 1/4 在我国。

（二）肺结核在农民工人群中迅速传播的三大原因

- ◎ 生活条件较差、营养不足、身体抵抗力弱而容易感染结核杆菌；
- ◎ 生活环境差，往往是多人共居一室，一人患病很快传染他人；
- ◎ 无钱医治，造成大量病人流失，扩大传播范围。

（三）结核病的危害

- ◎ 如不彻底治疗会丧失劳动能力，甚至造成死亡；
- ◎ 给家庭带来巨大的经济负担，因病致贫或因病返贫。

重要提示

结核病给无数家庭带来巨大损失

三、结核病的早期发现

（一）应当警惕的症状

- ◎ 咳嗽、咳痰两周以上；

- ◎ 痰中带血丝；
- ◎ 低烧、盗汗、疲乏无力、体重减轻等。

重要提示

咳嗽、咳痰两周以上，可能得了肺结核

（二） 出现结核病可疑症状到哪里去检查

- ◎ 当地县级以上疾病预防控制机构（或指定的机构）提供免费的结核诊断和抗结核药品；
- ◎ 有结核症状者可以到这些机构去咨询、检查、诊断和治疗。

重要提示

得了结核病要到疾病预防控制机构（或指定的机构）就医

（三） 诊断结核病需要做哪些检查

- ◎ 痰涂片检查：一般初次就诊要检查三个痰标本，即夜间痰、清晨痰和即时痰；
- ◎ X光胸片检查。

（四） 如何正确留取痰标本

诊断肺结核查痰很重要，正确的留痰方法是：

- ◎ 在留痰之前先用清水漱口数次，以清除口腔内的食物残渣及部分杂菌；
- ◎ 留取的痰应是用力咳嗽后自气管内咳出的痰，盛于痰盒内送检；
- ◎ 不要将唾液或鼻涕吐入痰盒，以免影响查痰结果；
- ◎ 初次就诊需查痰者，要送三个痰标本：
 - 即时痰：就诊当时咳出的痰；
 - 夜间痰：前一天晚上咳出的痰。

四、 结核病的治疗和护理

（一） 治疗原则

结核病治疗的五项原则是“早期、联合、规律、适量、全程”。

- ◎ 早期：指结核病一旦诊断就应及时、早期给予抗结核药物的治疗；
- ◎ 联合：指结核病的治疗应采取几种抗结核药物的联合用药；
- ◎ 规律：指结核病的治疗要坚持规律的用药。结核病的治疗一旦开

始，就应严格按照规定的治疗方案（包括药品种类、剂量、服药方法、服药时间等）进行，不能随意更改治疗方案或间断用药，更不能中断治疗；

- ◎ 适量：指在制定个体的抗结核药物治疗方案中，对每一种抗结核药物的剂量选择适当；
- ◎ 全程：指在制定了一个有效的抗结核治疗方案后，应按照治疗方案不间断的治疗，直至完成所有规定的疗程。

重要提示

肺结核病人要按时、按量服药

（二）治疗结核病的常用药物

常用的抗结核药物有异烟肼（INH）、利福平（RFP）、乙胺丁醇（EMB）、吡嗪酰胺（PZA）、链霉素（SM）。

（三）服用药物注意事项

- ◎ 病人服用抗结核药物可能会出现恶心、呕吐、眩晕、耳鸣、听力减退、视力下降等不适症状；

- ◎ 出现上述症状不必惊慌，更不能自行停药、换药，应找医生处理；
- ◎ 服药期间要遵医嘱，进行痰结核杆菌、肝功能等相关检查。

重要提示

服药期间不要擅自停药、换药

（四）哪些结核病人需要住院治疗

一般结核病人不需要住院治疗，有以下情况需要住院治疗：

- ◎ 粟粒性肺结核、大咯血、自发性气胸等；
- ◎ 合并肺外结核或有严重合并症，如合并肺心病、心力衰竭等；
- ◎ 发生严重药物反应影响治疗者；
- ◎ 重症糖尿病病人；
- ◎ 需要手术治疗的病人；
- ◎ 虽病情轻，但过集体生活，或理解力差、精神异常不能自立的人。

（五）结核病人的家庭护理

- ◎ 家庭成员要在精神上给予病人关怀、关心，鼓励病人增强战胜疾病的信心；
- ◎ 督促病人坚持按时、按量服药，完成规定疗程的治疗；
- ◎ 经常开窗通风、晾晒被褥；
- ◎ 加强病人的营养。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/028140022075006036>