

肺結核病的治療和預防

張爲政編寫

湖南人民出版社



編号：(湘)0544〔科技〕

肺結核病的治疗和預防

編寫者：張 爲

出版者：湖 南 人 民 出 版 社

(湖南省書刊出版營業許可證出字
長沙市情字公庄)

印刷者：長 沙 印 刷 廠

長沙市南陽街

發行者：新 華 書 店 湖 南 分 店

開本：787×1092 1/32

印張：12/25

字數：20,000

統一書号：T 14109·4

1956年11月第 一 版

1956年12月第1次印刷

印 數：1——7,800

一角一分

目 錄

一、肺結核病是資本主義社會的產物·····	(1)
二、肺結核病是一種慢性傳染病·····	(3)
三、傳染肺結核病的兩條主要道路·····	(4)
四、你有肺結核病嗎·····	(6)
五、有了肺結核病怎麼辦·····	(8)
六、肺結核病的分類和療養·····	(13)
七、個人防癆和團體防癆·····	(23)
八、家裏有了肺結核病人怎麼辦·····	(27)
九、大家動手，消滅肺結核病·····	(29)

一 肺結核病是資本主義社會的產物

在舊社會里，人們只要一提到肺結核病，心里就害怕得不得了，總以為誰要是不幸害了這種病，這一輩子就完了。可是，今天我們談到它時，不但不象過去那樣害怕，相反地還有許多人會流露着勝利的微笑。因為，他們在和肺結核病的鬥爭中，已經戰勝了病魔，贏得了健康，恢復了工作。

同是一種病，過去為什麼會那麼令人可怕，而今天我們卻能戰勝它，認為它並不可怕了呢？現在我們就來講講這個道理。

肺結核病的來源是因為有了結核桿菌侵入到我們的肺里面，使肺部發生病變，因而產生了肺結核病。但是，是不是每一個有了結核桿菌侵入到了肺內的人，都會發生肺結核病呢？不，也不完全這樣。據有人研究統計，100個受到結核桿菌侵襲的人中，只有2—4人發生病，其餘的都不會發生病。這就說明：肺結核病的發生，並不是“人+結核桿菌=肺結核病”這個公式，而是要在一定的條件下才能發生，正象我們拿一把種子隨便往地上一撒，有的發芽有的却不發芽一樣。種子落在濕潤的泥土里，是會發芽的，如果落在乾燥的砂石上，就不會發芽了，因為濕潤的泥土是適合種子發芽的條件，而砂石則不適合。同樣，結核桿菌侵入到人體後，也要有適合它致病的條件，才能使人害病。使人們發生肺結核病的條件是什麼呢？據研究，外在環境是最主要的條件，而外在環境中，又以經濟條件為主。經濟條件差，是肺結核病發生和發展的重要原因。一個人生活在經濟條件十分惡劣的狀況之下，他吃不飽，營養不足；穿不暖，甚至也住不好，經常

受到寒冷侵襲，又沒有适当的休息，害病的机会也就越多。病害得多，他对病菌侵襲的抵抗力就会愈來愈小，这样，別人受了結核杆菌的侵襲，可能不發生肺結核病，而他就会發生。有一个叫阿諾德的医生，在法國巴黎做过一次調查，他把巴黎許多住宅区的居民的经济狀況分为富有、优裕、中等、尚可和窮困等五組，再把各組居民每年結核病的死亡人数統計起来。根据他的統計，吃不飽穿不暖的窮人，每10万人中每年死于結核病的为530人，富人每年則为200人，窮人死亡的几乎相当于富人的3倍。由此可见，经济关系对肺結核病的發生影响是很大的。

在资本主义社会里，所有的劳动人民，都是经济条件差的人。他們辛勤劳动的成果，大部分被資本家剝削了去，甚至连最起码的生活都不能維持。吃不飽，穿不暖，在他們說來是很平常的現象，这就使得肺結核病在他們中間最容易發生了，再加上居住条件很恶劣，有人害了这种病，也就无法隔离和消毒。所以这些都能促使着肺結核病的流行和發展。特别是代表一小撮資本家利益的反动政府，只知道如何压迫劳动人民替他的主子制造更多的利潤，对人民的健康，从来是不关心不重視的。因此，窮人一旦染上肺結核病，就只有听其自然地由輕而重，由重而死。象这样情况，你說可怕不可怕呢！

现在就完全不同了，我們的國家自解放六年以來，广大劳动人民的生活，已經提高了不少，劳动条件，居住条件，也在不断地改善，文化教育和科学知識一天天普及，这就給我們創造了战胜肺結核病的条件。特别是解放以來，医药衛生事業有了很大的發展，医院和療养院增多了，医药衛生工作者發揚了祖國医学遺產，学习了先進醫療技术，端正了工作态度，所以許多肺結核

病患者經過一个时期的療养，都痊愈了。这就說明并揭露了肺結核病的本身并不可怕，肺結核病的流傳主要是个社会問題。所以馬克思和恩格斯說：“有資本主义的存在，就有結核病的發生。”

二 肺結核病是一种慢性傳染病

我們認清了肺結核病的社会根源之后，还要進一步認清什么是肺結核病，才能有效地治療和預防。

肺結核病又叫“癆病”（或肺癆病），是一种慢性的傳染病，由一种結核杆菌侵入肺里而發生的。結核杆菌是一种很細小的微生物，肉眼看不到，若把它放在顯微鏡下面放大，我們就可以看見一条条象杆子一样的細菌，所以叫它做結核杆菌。

結核杆菌抵抗自然环境的能力很强，把它放在大太陽下晒，可活上五、六个鐘头；放在冰雪中或埋在土里面，可長期不死；落在書报上，可活上三星期至两三个月；在陰溝内也可生存两三个月；若是含在痰里，这个痰又吐在陰暗的房間里，它可活上六、七个月之久。但是它最怕热，把溫度升高至 65°C 以上，就可以很快地把它殺死。

結核杆菌平常存在哪些地方呢？肺結核病人的痰內最多；腸結核病人的糞便內，腎和膀胱結核病人的尿內，皮膚及關節結核病人的膿內都有。

結核杆菌如果侵入到人的肺里面，就会繁殖起來，使人害肺結核病。因为它一面繁殖，一面又產生一些毒素（有毒的东西），这种細菌和毒素就可以使肺組織腐爛。如果身体的抵抗力較强，

那腐爛的地方就會慢慢地被包圍起來，結成疤痕（即纖維化），不再會腐爛下去；若是身體的抵抗力較弱，腐爛的地方就會擴大、惡化，溶合起來，成一塊塊的組織坏死，這些坏死的組織溶化後，就變成痰從口里吐出來，於是肺里出現空洞。患者到了這個時期，如果好好休養、治療，空洞又可以合攏來完全治好；如果不注意治療休養，又會繼續發展下去，肺內腐爛的地方就越來越大。

三 傳染肺結核病的兩條主要道路

結核桿菌是怎樣進入人體的呢？有幾條道路：一條是從呼吸道傳進去的；一條是從消化道傳進去的；還有從皮膚外面沾染的；或由母親的血里流入胎兒的。從後面兩條道路傳進的非常少，所以我們只講前面兩條道路。

先講呼吸道傳染這條道路。呼吸道傳染又有直接傳染和間接傳染。直接傳染就是由一個肺結核病人的口中，直接傳到他人呼吸道內去。肺結核病人肺部腐爛的地方，含有千千萬萬的結核桿菌，這些細菌隨著腐爛了的肺質溶化成為痰而吐出來時，就布滿在病人的口里，如果我們同他面對面講話，那末，這些細菌就隨著這個人的唾沫噴了出來。這種藏結核桿菌的唾沫噴出來以後，並不馬上落到地面，它可浮游在空氣中達半點鐘之久，若是我們把它吸入肺中，就可能受到感染。同樣，有肺結核的病人，如果面對著我們咳嗽、打噴嚏，也可以把他口內的涎沫或痰粒，直接噴射到我們的口鼻中來，使我們受到感染。肺結核病，由這種方法傳染的，非常的多。比如一個有肺結核病的媒姆，她可以

不断地將她肺內的結核杆菌，傳染給她所撫帶的嬰兒，使嬰兒發生肺結核病；理髮工人可以由他所理髮的客人那里直接受到傳染，同樣他（如果他有結核病的話）也可以把結核杆菌傳染給客人；教師可以這樣傳染給學生；生活在一起的小孩子更容易互相傳染。總之，凡是與開放性肺結核患者（即痰內已查出有結核杆菌的病人）接近時，若不注意隔離，隨時都可以直接受到傳染。

間接傳染一般多是由隨地吐痰所引起的。一個肺結核患者的痰，如果吐在較陰暗的地方，痰內的結核杆菌，可以生存達六、七個月之久，等到痰乾燥之後，由於掃地或過往行人的踩踏，它就可以隨著灰塵飛揚空中。人們經過這個地方，就會把灰塵連結結核杆菌一同吸入肺內去。這樣就受到了傳染。所以，不隨地吐痰，也是新社會里每個公民應具有的一種新道德。

再說由消化道傳染的道路。這條道路簡單地說就是把結核杆菌從口中吞進去了。比如：吃飯時大家用一雙筷子，不斷在口里和菜里使用，這樣就很容易使患者口里的結核杆菌，由筷子傳到菜里，由菜又傳到他人口中；又如喝茶時大家都用公共茶杯，開放性患者喝過後，他的口唇曾與茶杯的外緣接觸，結核杆菌便可粘在上面（我們平時用公共茶杯往往用水洗洗里面，很少洗到外面的），別人喝茶時，如果剛剛與結核患者喝過的地方接觸，也可能受到傳染。至於吹結核患者吹過的口琴、喇叭、笛子，吸結核患者吸的烟斗，用結核患者用過的牙刷、嗽口杯、面巾、被毯、枕頭、臥單及書籍等，都可能受到傳染。此外，吃沒有煮沸的牛奶，也可以把結核杆菌從口里吞進去。還有，有些人用手指沾上唾液點鈔票、翻書籍，也都可能受到傳染。

上面这些傳染道路，只是我們日常所最易遇到的，我們要隨時注意，隨時預防，才能保障我們不會受到結核杆菌的侵襲。

四 你有肺結核病嗎

有些人看了上面這一節後，也許會着急起來：肺結核病既然這麼容易傳染，是不是我也患了肺結核病呢？那不必耽心，可以仔細檢查一下。

肺結核病固然是一個慢性病，從感染到病變的產生和發展，症狀的表現是比較緩慢和不顯著的，患者也每每不知不覺，照樣可以吃飯、睡覺和工作，有的甚至到了中度，還感覺不出來。不過患者如果自己多多注意一下，有時也多少可以察覺一些不正常的現象。

肺結核病的症狀有下面各項：

(1) 不適感：患者經常感覺不舒服。

(2) 疲倦：這是最常見的一個早期症狀，每至工作一個時間後，即感覺疲勞，懶散，精神不振。這種現象在下午表現更突出。疲倦發生以後，恢復也較慢。

(3) 體重減輕：初期患者可能就有體重減輕，即較前稍瘦的現象，如果是病變發展期間，則消瘦更為顯著。

(4) 發熱：早期活動性肺結核患者（特別是小孩），即有發微熱的，因此，如果發現有長期發微熱的現象，而原因不明，就要到醫院里去檢查。肺結核患者的發熱，常不穩定，有時只要從事輕微的短時間的體力勞動，也會發熱，經過三、四十分鐘的休息以後，也不能恢復正常。發熱的時間，一般是在下午四時至六

时,所以在这个時間內,患者應該測一測自己的体温。健康的女性在經期前可能有微热,如果害了肺結核病,热度更高。

(5)盜汗:盜汗常發生在睡眠的开始和醒前,出汗的地方多半在胸部,兩腋窩和头部。早期患者出汗比較少,較重的汗流如雨,常是晚間一觉醒來,衣服已湿透了。

(6)咯血:有半数的肺結核患者,有咯血的現象。咯血的原因是肺里面的血管,受病变的損坏,發生破裂,于是血管内的血液往外涌,經過气管吐了出來。咯血的情况很不一样,有的人只有微血管破裂,吐少量的血或痰里帶点血,有的人大血管破裂了,便大量的吐血。不过,附帶說明一句,吐血并不表明肺結核病的嚴重,它可能在初期發生,也可能在晚期發生。如在初期發生,就給了我們一个警告,提醒我們肺内可能有了問題,必須去医院檢查。

(7)咳嗽吐痰:多数患者有咳嗽吐痰的症狀。首先是干咳,沒有什么东西吐出來,后来肺内腐爛的地方擴大了,腐爛溶化的东西多起來,痰也就加多了。在初期,痰比較少也比較稀薄,后来便漸漸加多加濃,有的为黃色,有的为綠色。也有些人一开始便咳嗽吐痰,發燒头痛,塞鼻子,很象“伤風”。但过了几天,又慢慢地自己好了,再过些日子又“伤風”起來,这样一次又一次地伤風,也是肺結核病的初期象征。

(8)胸痛:有肺結核病的人,常常胸痛。胸痛有两种原因,一种多半是由神經的反应引起的,它沒有固定的位置,有时在这边,有时在那边,把手压下去,也不觉得什么,另一种是由于肺的腐爛部分靠近了肋膜,影响肋膜發炎而引起的,它固定在胸部的一部分,呼吸的时候,痛的很厉害。

此外，还有声音嘶哑，呼吸困难，虚弱，失眠和食欲不振，妇女则月经停闭等现象也常常发生，尤其症状严重者，更加显著。

这里，还须说明：不一定每一个肺结核病人，都具有这些症状，有时候可自觉地发现一种或多种，有时候可能一种都没有。相反的，具有上面所说的这些症状的病人，也不一定就都是肺结核病，因为还有许多其他的病，也同样有这种症状。假如我们自觉有这些症状或和患者接触过，最好到医院去进行健康检查，检查的时候，着重胸部X光透视。

X光胸部检查有几个方法。初步检查，可用透视或缩影照片。透视检查很简便，马上就可以得出结果，确定有无。不过透视确定病情方面还比较差。缩影照片就是一般的照小片子，它较透视在观察病情方面，稍为好一些，同时它还有底片。它是团体检查最好的工具，既便宜又快捷，一天可以照好几百人。以上这两个办法，都是我们初步检查有无肺结核病的好办法。一个人有无肺结核病，一检查就明白了，就是没有一点症状或没有与患者接触过，也最好每半年检查一次。

五 有了肺结核病怎么办

假如我们有了一些上面所说的症状，又经过初步检查以后，发现了有肺结核病，那末，应该怎么办呢？有些人一听说自己有了肺病，马上就惊慌失措，不知如何是好。这是不对的。在这个情况下，就非得作进一步的检查，用大型X光片再照一次，并须验血、验痰，这样检查的目的，就是要确定我们肺内腐烂的地方是结了疤呢，还是仍在扩大？是稳定了呢，还是正在进行？有空

洞呢，还是没有空洞。根据这些，然后好讓医师給我們定出治療的計劃，告訴我們如何去進行療養。着急是没有用的，只要我們能按医师的指導去進行療養，总会慢慢獲得痊愈。

有許多的同志，因为对肺結核病的認識不够，一旦知道自己害了肺結核病，往往就出現了許多不正确的想法和作法。

(1) 麻痹大意，不敢声張——有少数的人，已經在医院里檢查証明患有肺結核病了，但他滿不在乎，自恃体力好，吃得消，或者說現在还没有什么，等將來万一搞不得了再說，甚至医师告訴他要如何去注意療養，反認為是医师故意誇大。这样，他拖延着不去治療，又不注意休息，結果呢，必然是越拖越垮，輕病变成了重病，療養起來也更加麻煩。还有少数的人，把病檢查出來了之后，一方面自己着急，另方面却不敢声張，怕給別人知道。因为他們怕暫時的失業、失学，怕失恋，怕受他人嫌厭，等等。这些顧慮都是多余的，不必要的。首先，假如經過檢查，你發現有了比較嚴重的肺結核病，組織上讓你暫時停止工作或停止學習，休养一个时期，这完全是为你好，也是对革命負責。何況，在休养期中又仍然保留你的工作职位、学籍，病情好轉了仍可繼續工作、學習，这就不是什么失業、失学了。其次，怕失恋的問題也應該有正确的認識。結婚是終身大事，对方对你的健康当然是要考慮的。如果你們的感情很深厚，对方就不会因你有病便不理你，相反的还会更关心你。要是你把病情隱瞞了，虽然眼前能維持感情甚至結婚，但一旦对方知道了，对你是有意見的，甚至影响感情。而且，这种病虽然不是不治之症，如果病情嚴重，結婚也还是没有好处的。至于怕受別人嫌厭，那也是不完全正确的猜想。在今天，人与人之間的关系，已是一种新的同志的关系，大家对你

的病只会給以同情和照顧，决不会冷眼歧視。万一真有个別的人，由于怕傳染这种病而不接近你，或是有嫌厭态度，那是他的錯，他的不对，对你不会有什么損害，你不必多心。当然，从你自己來說，如果你的病情嚴重，特別是开放性的，自己應該多加注意，比如不隨地吐痰，不对着別人的臉說話，不用人家的茶杯碗筷，以免使別人受到傳染。

总之，你如果害了肺結核病，就要及时治療。这种病虽然是一种進展很慢的慢性病，但决不能拖延不治。早期檢查出來了，加以治療，不僅治療的時間要短，花的錢要少，所受的痛苦要輕，复發的机会要减少，而且对別人傳染的机会也少。一举数得，对人对自己，都是有益处的。肺結核病绝对不是不治之症，若是自己不重視，自己不去爭取早日治療，那是自暴自弃，对自己对别人对國家都是不好的。

(2) 小題大做——也有一部分人，当医师告訴他患了肺結核病时，馬上臉色变得蒼白，驚惶不安，好象是被宣判了死刑一样，甚至有的还掉下泪來，痛哭失声。他們总認為肺結核病是一种不治之症，現在自己有了这个病，这一輩子算完了。其实这也是不对的。的確，在旧社会里，肺結核病的死亡率是相当高的，許多人害了肺結核病，只有任其發展下去，以至死亡。但是，以前的日子再也不会有了。全國解放之后，工人有了劳动保險条例，農民在合作化的道路上收入年年增多，公教人員有了公費醫療，这样，大家都有了休養的条件。同时，人民政府对肺結核的治療和預防工作，又非常重視，特別是早期診斷和早期治療的科学医学方法不断地推广，因此，結核病的死亡率，現在已大大降低。加上近年來許多治療新葯的發明，体育醫療的运用，在肺結核的治療

上，已有一个划时代的革新，许多重症患者，都恢复了健康。总之，肺结核病在今日已绝非不治之症了，我们决不能因患有肺结核病便急躁忧愁，悲观失望。

再说，既然有了病，急躁忧愁，不但不能解决问题，还会使身体发生一些生理上的变化，如食欲减退，消化不良，睡眠不安等等，以致身体的抵抗力也随之减低，这恰恰给肺结核病的发展，造成了有利条件。所以我们必须冷静地对待这种病。虽然这种病的疗养，有的需要一年或两年的时间。但一两年在我们整个生命过程中，究竟不算太长，我们把它治好了，那就是胜利，往后就可继续不断地过愉快幸福的日子！

(3)急于求治——还有一部分人，当他发现有肺结核病时，求治心切，总希望能有这样的一个医师，给他吃上一些药物，短时期内就能完全治好。他抱着这种心理去求医，在甲医院治了几次，吃着各种药物，不大见效，便认为这个医院的医师不行，于是又跑到乙医院去；乙医院不行，又到丙医院去；跑来跑去，在诊断上都不一致，治疗上也有出入。究竟哪一个对呢？结果愈弄愈糊涂，在思想上造成了徬徨和苦惱，不知怎么办才好。这样的搞法是不好的。治疗肺结核病，不比治疗疟疾和肺炎等病，可以药到病除，必须配合适当的营养和休息，经过一个较长的时间，才能痊愈。而且肺结核病人的病情，也不可能一看就了解的，虽然我们现在有X光机器，可以把肺内的病变，用照相的方法显示出来，但单凭这个来解释或了解病情，还是不够。如果这个医院看看，又去那个医院看看，很可能是不一致的。即使是一个医院，各个医师在不同的时间内，对一张X光片的解释，也可能不一样。一个医师决不可能在初步检查后，就作出精确的诊断来，他有时需要

進一步觀察一個時期，才能確定。所以，患者切不可急躁，一定要始終如一地遵照醫師的指示，安心而愉快地去進行療養。這樣，主治醫師就可以在你的生活 and 治療各方面，進行觀察，也可在一定的時期內，為你復查，而確定後一時期的治療方針。假如不是這樣，你這個醫院看看，那個醫院看看，結果哪個醫院的醫師，都摸不到你的底細，也都不知道你是在怎樣治療的，都不能對准你的病況，作負責的指導。這樣就可能使你的病程拖長，痛苦也可能更深，藥物也可能多浪費。這對自己對國家，都沒有好處。

(4) 單純藥物觀點——有了病必須吃藥，這是天經地義。可是有許多人發現自己患了肺結核病後，卻錯誤地抱着單純藥物觀點，醉心在藥物的治療上。他只希望醫師多給他藥，給少了還不高興；醫生告訴他要注意衛生營養療法，他一點也不重視。甚至還有一種人只希望有一種藥，一吃就好才好。於是便到處打听，只要人家說一種藥，不管是西藥、中藥、草藥、毒藥，總得去嘗試一下；特別在鄉村中，有的人吃排泄物，吃各種毒蟲，吃煤油，吃各種草木等。結果肺結核病未吃好，卻吃出新病來了。這種單純的藥物觀點是要不得的。他們不懂得，肺結核這種病，直到今天為止，還沒有一種特效藥，但是，如果我們搞好了衛生營養療法，就不用藥物也可以治好。這是不是說，凡是有肺結核病的人，都不要用藥或反對用藥呢？不，並不這樣。藥物有它一定的作用，現在有幾種藥品，都可對某種類型的肺結核病，起着一定的抑制作用，但這只能是配合使用的。一個有肺結核病的人，如果把衛生營養療法完全拋開，只注重單純的藥物療法，那末，肯定地說，是不會起着太大的作用的。因此，在肺結核病的治療上，我們必須強調，衛生營養療法是基本的治療，藥物療法只是輔助的治

療，基本治療對每個肺結核病患者，都是萬不可缺的，而藥物治療則是隨情況需要配合的，不是唯一的。所以希望大家不要在發現了肺結核病以後，單純的去追求藥物，而應該很好地遵照醫師的指導去安心療養，去合理地使用藥物。

我們應該如何去對待自己的肺結核病呢？我覺得，如果你發現了自己有肺結核病時，必須很安靜鎮定，不要懼怕。並須找醫師給你作進一步的研究，以期徹底了解病情，然後遵照醫師所給你的指示，進行適當的治療和休養。在治療過程中，應該拋棄一切顧慮和焦躁不安的情緒，抓緊時機，安靜休息。要創造出一種愉快的革命樂觀主義心情，並在可能範圍內，創造一個安靜適人的環境，把休息作為一個政治任務，爭取早日把病治好，早日回到工作崗位上去。同時又要遵照醫師的指示，按期去復查，以便修正療養的方針，加強休養的信心。如果病況尚輕，仍可繼續部分工作，則須根據醫師指示，好好掌握醫師所規定的工作時間，做到作息合度，不必也不可加重工作，這樣，病況自可日益好轉而達痊愈的。在療養過程中，須特別注意的就是加強信心，要堅定不移地相信自己的病一定可以痊愈。雖然有時病況可能是一好一壞，或好得慢一些，也決不可自餒，能夠堅持，就一定能夠得到勝利。

六 肺結核病的分類和療養

假如你做過了各種檢查，証實有了肺結核病，自己也端正了一些認識，醫師告訴了你一些治療和處理的辦法。這還是不夠，必須進一步了解這種病有哪些類型和各種類型的特性，再根據它的特性進行療養。

肺結核病是一种多形多样的慢性病。它的發生和發展过程，可以因为患者体内抵抗力的不同受到影响；也可以因为患者的生活环境而發生变异；更可以因为病变的久暂及其所受治療的影响等而改变發展过程。对于这不同性質的变化，医师为了便于掌握情况進行处理和治療，便把它分成几个类型。

以前我們用的分类法，有的是按病变范围的大小來分作輕度、中度、重度；有的則按病理的变化分为增殖性、渗出性和混合性；还有的按其免疫的过程分为第一期、第二期和第三期。这些分类法都不全面，不能代表患者病况的全貌。現在我們采用了苏联的分类法，这个分类法比以前所講的更完善。它把病的性質，病情進展的情况，患者的一般状态和有无傳染性等，都表明出來了，一目了然。因此这个分类法是今日最進步的方法。苏联分类法分为十大类：

1. 原發綜合征
2. 支气管淋巴結核
3. 急性粟粒型肺結核
4. 亞急性及慢性血行播散型肺結核
5. 局灶型肺結核
6. 浸潤型肺結核
7. 干酪性肺炎
8. 慢性纖維空洞型肺結核
9. 肺硬变
10. 胸膜炎

上述类型系表明病的性質。第一、二类多發生于儿童期的第一次感染，旧称儿童型結核或原發性肺結核。第三类多由第