

結核病防治工作參攷資料

主

毛天祥

中國防痨協會總會印行

一九五三年·十一月

前　　言

本會為了協助全國各地防痨工作者，學習蘇聯先進防痨醫學，前於1952年底，曾聯合中華醫學會總會結核病科學會共同編擬蘇聯肺結核分類方法的學習資料分發各地參考。

今年春間，本會組織專家，參考我國各地目前使用的各種制度及有關資料編擬各項結核病防治工作常規及處理標準（目錄詳後）在本年八月本會召開的防痨工作代表會議上分組討論，根據各地出席大會的專家們的意見，做了若干重要的修訂。現分發各地結核病防治機構參考試用。希望各地防痨工作同志們參考研究，並把在試用中發生的問題及意見寄給我們，以便修改成爲一套適合需要，比較完整的常規。

中國防痨協會總會

結核病防治工作參考資料目錄

一、結核病防治所工作常規.....	1
二、肺結核病房醫師工作與病案記錄常規.....	17
三、蘇聯肺結核分類法.....	37
四、醫療體育原理及實施方法.....	46
五、肺結核的治療原則及其常規.....	63
六、肺結核病處理標準.....	77

結核病防治所工作常規

結核病防治所(包括醫院防痨科)的主要任務為：

- 一、團體檢查。
- 二、門診檢查。
- 三、管理已發見的結核病患者。
- 四、實施簡單的門診治療。
- 五、推行防痨教育。
- 六、卡介苗接種工作。
- 七、統計工作。

一、團體檢查

一、對象。

1. 工礦企業的工人及職員；
2. 托兒所、幼兒園、小學校的工作人員；
3. 食品商店、電車、公共汽車工作人員；
4. 結核病人的接觸者；
5. 大學生及機關幹部；
6. 聯系各醫院及診所對有疑似結核病者介紹來門診檢查。

二、工作步驟。

1. 檢查前準備：檢查前須取得受檢單位的充分合作，保證全體人員一律參加檢查，並作好充分準備，如自辦療養室的建立等。在各團體檢查之前，應由醫師或護士前往作一次報告，解釋早期診斷的意義，解除對檢查之顧慮，或麻痺大意思想。
2. 檢查方法：
 - (一)螢光透視或螢光間接攝影(縮影片檢查)。
 - (二)結核菌素試驗：十五歲以下可先做結核菌素測驗(在前臂皮內注射1單位，如反應陰性再注射10單位)，結核菌素試驗強陽性且有疑似結核病現象者應透視。陰性者可不透視。
 - (三)照大型X光片：螢光透視或縮影片檢查發見有疑似病灶者應照後前位大型X光片，(第一次最好照全片，如為縮影片檢查有時可按病變部位照局部片)。必要時由醫生(或病案討論會)決定特殊位置的照片。
 - (四)臨床檢查：
 - (1)試體溫、體重及數脈搏。
 - (2)詢問病歷。
 - (3)體格檢查。
 - (4)血液檢查。(血沉，血像)

(5) 痰的結核菌檢查：

- ①直接塗片法：取痰中之粘液或濃密部分塗數片以染色鏡檢；
- ②濃縮法：塗片法三次陰性則送 24 小時之痰（最少 10 毫升），濃縮檢查；
- ③如必要同時條件可能時作培養法或動物接種；
- ④必要時可作喉頭粘液或胃洗滌液的檢查。

(6) 其他化驗檢查。可以根據病人具體情形由醫師決定之。

(7) 必要時可作氣管鏡檢查、局部穿刺檢查。

3. 病案討論會：每週須舉行 1—2 次病案討論會，將最近所發現的患者的檢查結果提出討論，決定處理和治療的方針。
4. 檢查後的處理：防治所於團體檢查完畢之後，應將患者姓名及其病名和處理意見整理一份交給受檢單位，定期與各患者舉行一次座談會，以便了解患者對於發現結核病後的思想情況和療養情況，並進行衛生教育。
5. 定期復查：視團體性質及本身條件決定復查日期，可全面或重點復查。應經常與各團體之醫務單位保持聯繫，由該單位主動地轉送可疑者前來檢查，或由護士前往了解該單位的門診情況，動員有結核病疑似症狀者前來檢查。

二、門 診 檢 查

一、對象：一般居民中的結核病人的初復診，團體檢查所發現的病人的復診。

二、檢查方法：

1. 融光透視。
2. 照大型 X 光照片：融光透視發現有疑似病灶者應照後前位大型 X 光片。（第一次最好照全片，如為縮影片檢查，有時可按病變部位照局部片）。必要時由醫生（或病案討論會）決定特殊位置的照片。
3. 臨床檢查：同團體檢查中的該項。

三、病案討論會：同團體檢查中的該項。

四、檢查後的處理：檢查完了後通知病人來聽結果的日期。到日患者或其代表者來聽取檢查結果，處理及療養辦法。

三、結核病人的醫療保護性管理

對結核病人應有適當的醫療保護性管理，否則就不能達到預期的目的。可採用下列辦法。

一、患者的隔離：

1. 住療養院：凡需要積極治療者可住入療養院隔離治療。
2. 住自辦療養室：由於療養院病床缺少，目前應大力推行自辦療養室，防治所的醫護人員應協助各受檢單位，建立自辦療養室並定期到各自辦療養室作業務上指導。
3. 家庭療養：凡病情不需積極治療者可以在家休養，並按期到防治所看門診，可

由護士作家庭訪視，使病人及其周圍的人明瞭結核病的傳染途徑及其避免傳染病的方法和正確的療養方法，並進行督促檢查，以期休養與隔離都能貫徹執行。

二、復查工作：所有患者應按期進行復查，工作人員應掌握患者卡片，檢查來診情況；如逾期不來，應電話或通信催促，或家庭訪視催促。

三、接觸者檢查：凡與帶菌患者經常密切接觸的人應進行螢光透視或照相影片，並且每六個月檢查一次。與患者分離二年後如仍未發現有患病者，可不復查。

四、門 診 治 療 工 作

凡病情較輕，而在自辦療養室或家庭休養的患者以及仍參加工作、學習的患者中需要人工氣胸及人工氣腹治療者可在門診施行。

門診應備有床鋪，以備在開始幾次人工氣胸(腹)術完了後臥床休息15—30分。其他常規見「治療常規」。

五、衛 生 教 育

一、候診教育：視候診人員的不同（新病人、舊病人、人工氣胸(腹)病人、卡介苗接種等），由分別作不同內容的候診教育。

二、門診談話：病人前來診視時，由護士按個別情況講解療養方法、隔離消毒常識、按期復查的重要性和接觸者檢查的意義等。

三、團體檢查動員報告：在團體檢查前應進行一次動員報告，說明團體檢查的意義與重要性，檢查步驟和方法，以及處理方法等，並應針對可能發生的偏差進行預防性的解釋。

四、患者座談會：團體檢查完了後，將所有被發現的患者聚在一起座談，進一步講解具體的療養方法，解答患者質疑。

五、散發宣傳品：在不同的場合散發不同內容的宣傳品。

六、卡 介 苗 接 種 工 作

詳見本會印行的「卡介苗手冊」。

七、統 計 工 作

另有規定。選有條件單位重點試作。

八、附 表

下列表格，有關登記檢查，門診記錄，病情報告書等各項。茲將其用法說明，以供參考。

1. 檢查卡片(第5及第6頁)

每人在透視或拍相影片前都填寫一份，檢查後即將結果記錄在上，如肺部正

常，即在A(肺部正常後)，劃勾記錄，而在診斷數字上寫A，組別上不寫，如發現有病即需等大片復查及臨床各種檢查完畢後有了確定診斷，分別在各欄上記錄。

2. X線縮影片或透視檢查報告。(第8, 9頁)

在初次檢查時，在這報告書上祇寫『肺部正常』或『肺部有異常陰影，需攝X線大片及作其他檢查』。

3. 門診治療記錄：(第10頁—第14頁)

凡經初步X線透視或縮影片檢查發現有異常陰影者，需拍X線大片及各項臨床檢查。其結果以及診斷處理，以後復查等結果都記錄在此門診治療記錄上，此記錄表採用表格式及綜合式使記錄簡單及便利以後的查閱。

4. 病情報告書。(第15頁)

此報告係綜合X線、臨床、化驗等檢查，經病案討論會決定診斷、處理後發給病人或檢查團體。

5. 團體肺部復查記錄。(第16頁)

凡團體檢查中發現的病人，在各項檢查做完，經病例處理會討論決定診斷和處理方法後，即記錄在此表上。

檢查卡片

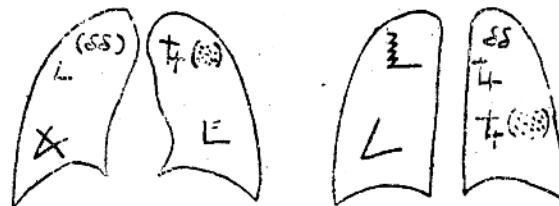
日期	圖體編號	檢查號	診斷數字	組別
姓名				
簡明病史				
以前曾否作過X線檢查及診斷				
大 片 覆 查				
○肺部正常				
一、肺結核病				
類 型				
浸潤或進展期				
1.初集組合				
2.枝氣管淋巴結核				
3.急性粟粒型肺結核				
4.亞急性及慢性血行播散型肺結核				
5.局灶型肺結核				
6.浸潤型肺結核				
7.乾酪性肺炎				
8.慢性纖維空洞型肺結核				
9.肺硬變				
10.胸膜炎				
期 別				
浸潤或散播期				
吸收或好轉期				
硬結或鈣化期				
部 位				
浸潤變化				
變以結核				
其他				
代價機能				
甲 乙 丙				
讀片者				
結菌：				
二、肺外結核				
20. 結核				
三、非結核性病變				
21.肺炎				
22.枝氣管擴張				
23.枝氣管炎				
24.肺膿瘍				
25.肺不張				
26.肺瘤腫				
27.石末沉着病				
28.肺包蟲囊腫病				
29.心臟病				
30.骨髓病				
31.其他				
32.未定				
接觸無				
性別男				
年齡				
婚姻已				
職業				
附 註				

復查記錄

日期		日期	
縮影片/透視結果		縮影片/透視結果	
大片診斷		醫師	
日期		日期	
縮影片/透視結果		縮影片/透視結果	
大片診斷		大片診斷	
日期		日期	
縮影片/透視結果		縮影片/透視結果	
大片診斷		大片診斷	
日期		日期	
縮影片/透視結果		縮影片/透視結果	
大片診斷		大片診斷	

(反面)

聽診記錄符號



- | | |
|--------------|-----------------------------------|
| 1. L 正常呼吸音 | 7. 鐘響性呼吸音 |
| 2. + 粗糙性呼吸音 | 8. () () () 咳嗽發出現的記錄法
(如括弧) |
| 3. L 枝氣管性呼吸音 | 9. 比 乾性囉音 |
| 4. L 斷續性呼吸音 | 10. W 胸膜摩擦音 |
| 5. 捻髮音 | 11. X 呼吸音減弱 |
| 6. 濕性囉音 | 12. X 呼吸音消失 |
| | 12. O 空聾性呼吸音 |

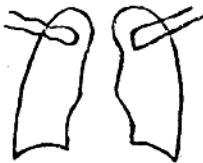
X線所見記錄符號



- | | |
|------------|----------------------------------|
| 1. * 浸潤性病灶 | 7. 肺不張 |
| 2. 纖維化病灶 | 8. 肺氣腫 |
| 3. 鈣化病灶 | 9. 胸廓縮小 |
| 4. 圓形硬結的浸潤 | 10. 橫隔膜運動
+良好 -不良
+稍差 -無運動 |
| 5. 空洞 | |
| 6. 胸膜肥厚 | 11. 胸膜滲液 |

(正面)

肺部X線縮影片檢查報告



姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____

團體名稱：_____

檢查結果：_____

檢查日期：_____

團體編號：_____

檢查號：_____ 醫師_____

預防為主，每年檢查一次，覆查時請攜帶本報告。

(反面)



注意事項

1. 本報告如需作證明用，必須於檢查前貼本人照片，以便加蓋本圖章方為有效。
2. 本證有效期為半年。

肺部縮影X線檢查報告



(紅色)

名稱

地址

電話

(正面)

肺部X線螢光透視檢查報告



姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____

團體名稱：_____

檢查結果：_____

檢查日期：_____

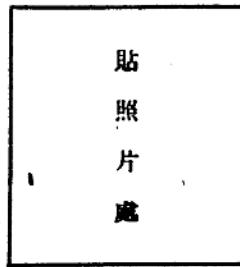
團體編號：_____

檢查號：_____ 醫師_____

預防為主，每年覆查一次，覆查時請攜帶本報告

(反面)

肺部X線螢光透視檢查報告



注意事項

1. 本報告如需作證明用，必須於檢查前貼本人照片以便加蓋本圖章，方為有效。
2. 本證明有效期為半年。



名稱

地址

電話

門 診 診 療 記 錄

團體編號_____
 姓 名_____
 檢查號_____
 日 期_____

年齡 性別 男 女 婚姻：未 已

籍貫 _____ 職業 _____

住址 _____ 電話 _____

工作單位 _____ 地址 _____ 電話 _____

病 史

(一)主訴：_____

(二)病史：_____

症 狀	有無	時 期	症 狀	有無	時 期	症 狀	有無	時 期
疲 乏			咳 嗽			氣 喘		
體 重 減 輕			痰(性質日量)			斷 咳		
發 熱			胸 痛			肛 門 瘡		
盜 汗			咯 血			月 經 不 調		
消化道不適			哮 嘴			其 他 不 適		

(三)往史(診查及治療) _____

病 名	時 期	病 名	時 期	病 名	時 期	病 名	時 期
麻 瘡		白 喉		糖 尿 病		結 節 性 紅 斑	
百 日 咳		慢 性 支 氣 管 炎		肺 炎		胸 膜 炎	
傷 寒		瘧 疾		回 歸 热		結 核 性 風 濕 樣 關 節 炎	
猩 紅 热		梅 毒		瘧 症		泡 性 角 膜 結 膜 炎	

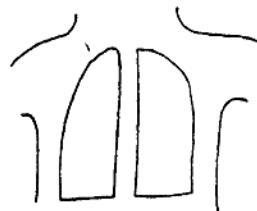
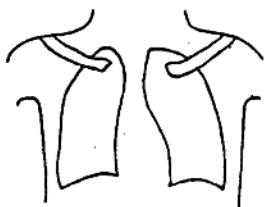
(四)本病已前的診斷及治療 _____

(五)接觸史 _____

檢查 續上

(一)一般狀態： 1. 發育_____ 2. 营養_____ 3. 體溫_____ 4. 脈搏_____
5. 呼吸_____ 6. 肺活量_____

(二)胸部檢查



(三)全身檢查

心臟血管	消化器官	泌尿生殖器
骨、關節,四肢	皮膚,粘膜,肌肉	淋 巴 結
神 經 系 統	血 壓	頭部頸部

其他_____

(四)X線檢查(照片透視)



年_月_日



年_月_日



年_月_日



年_月_日



年_月_日

病案討論會記錄： 日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診斷

1. _____ 組別_____
2. _____ 組別_____
3. _____ 組別_____

處理方法： _____

各種報告單粘貼處

統合記錄

上

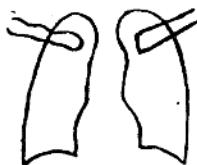
其他檢查

治療經過記錄	日 期	方 法	停 止 原 因	結 果

復查記錄

續上

日期	症狀變化	體格檢查	X線檢查	診斷組別	處理
					

日期	症狀變化	體格檢查	X線檢查	診斷組別	處理
					

日期	症狀變化	體格檢查	X線檢查	診斷組別	處理
					

日期	症狀變化	體格檢查	X線檢查	診斷組別	處理
			