

新农村

防病知识丛书

肺结核病

● 主编 郑寿贵 王晓萌



人民卫生出版社

新农村

防病知识丛书

肺结核病



主 编 郑寿贵 王晓萌

副主编 况明亮 李钟梁 胡跃强

编 委 (按姓氏笔画排序)

方海星 王晓萌 王 琴

况明亮 李钟梁 郑寿贵

郑海鸥 胡跃强 黄礼兰

程晓吟

主 审 王黎霞 丛黎明

插 图 吴 超 郑海鸥



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

肺结核病/郑寿贵等主编. —北京:人民卫生出版社, 2008. 1

(新农村防病知识丛书)

ISBN 978-7-117-09559-4

I. 肺… II. 郑… III. 肺结核-防治
IV. R521

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 184896 号

新农村防病知识丛书

肺 结 核 病

主 编: 郑寿贵 王晓萌

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 2.25

字 数: 45 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09559-4/R · 9560

定 价: 7.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



郑寿贵，男，1951年出生，1969年参军服役，1974年浙江医科大学（现浙江大学医学院）毕业，一直从事基层疾病预防控制工作，现任浙江省金华市金东区疾病预防控制中心主任、主任医师。在农村工作中开展了大量的实地调研与疾病防治工作，积极开展科研，

曾获省部级科研奖励第一负责人4项，第二负责人2项，第三以后或省厅、地（市）级16项。发表论文60余篇，编著专业书4册。1997年获全国预防医学创始人刘世杰预防医学奖励基金会奖；2001年获全国预防医学创始人吴执中教授职业卫生奖励基金会奖励；2002年被授予享受国务院特殊津贴专家；2006年获浙江省有突出贡献的中青年专家。



王晓萌，女，1966年4月出生，大学本科，主任医师，现为浙江省疾病预防控制中心结核病防治所所长，浙江省疾控中心重点学科——“结核病预防控制学”学科带头人。1988年毕业于杭州大学生物系（现浙江大学生命科学院），1991年进入浙江省疾病预防控制中心

中心（原浙江省卫生防疫站）结核病防治所从事结核病控制工作，2000年8月至2004年11月担任中心科教科科长，并于2001年7月至2003年4月公派赴日本静冈县环境卫生研究所进修分子生物学。



序

60多年前，世界卫生组织（WHO）就提出了健康三要素概念：“健康不仅是没有疾病或不虚弱，且是身体的、精神的健康和社会适应良好的总称”。1989年，WHO又深化了健康的概念，认为健康包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。1999年，80多位诺贝尔奖获得者云集纽约，探讨“21世纪人类最需要的是什么”，这些人类精英、智慧之星的共同结论是：健康！

然而，时至今日，“没有疾病就是健康”仍是很多农民朋友对健康的认识，健康意识的阙如，健康知识的匮乏，健康行为的不足，使他们最易遭受因病返贫、因病致贫。

社会主义新农村建设，是中国全面建设小康社会的基础。“要奔小康，先保健康”，没有农民的健康，就谈不上全国人民的健康。面对9亿多农民的健康问题，我们可以做得更多！

为满足农民朋友对健康知识的渴求，基层卫生专家们积多年工作经验，从农民朋友的角度出发，陆续将有关重点传染病、常见慢性病、地方病、意外伤害等农村常见健康问题编写成普及性的大众健康丛书。首先与大众见面的是该套丛书的重点传染

病系列。该丛书以问答的形式，图文并茂，通俗易懂，相信一定会为广大农民朋友所接受。

我们真诚地希望，这套丛书能有助于农民朋友比较清晰地认识“什么是健康”、“什么是健康行为”、“常见病如何预防”、“生了病该如何对待”等问题，从而做到无病先防、有病得治、病后康复，促进健康水平的提高。

拥有健康不一定拥有一切，失去健康必定失去一切！

中国工程院院士
浙江省科协主席

李天娟

2007年12月





前言

结核病是一种古老的慢性传染病，旧时又有“癆病”、“肺癆”之称，远在新石器时代人的脊椎骨化石中就发现有结核病变的存在。结核病严重危害人类健康，在未发现抗生素之前，结核病几乎是不治之症，有“十癆九死”之说。为此，人类与结核病的抗争一直未有休止，1882年其病原体——结核菌被查明，1944年链霉素被应用于抗结核治疗，随后其他多种有效的抗结核药物相继被发现并得以应用，结核病的治疗进入了化疗时代。可以说，当前大多数的结核病例已能够有效治愈。

但是，结核菌的生存能力极强，它也无时无刻不在伺机反攻人类。由于人口流动的频繁，使结核病在更广泛的区域中得以流行；由于治疗的不规范等因素，耐药结核成为结核病防治中的新问题、新难点……，1993年世界卫生组织（WHO）宣布“全球结核病处于紧急状态”，1998年再次指出“遏制结核病行动刻不容缓”。目前，结核病防治工作已经成为一个全球性的重要公共卫生问题。

我国是结核病高负担国家之一，结核患者数高居世界第二位，面临的疫情形势十分严峻。2000年全国第四次结核病流行病学抽样调查结果显示：全国人群结核菌感染率为44.5%，约5.5亿人感染，全

国约有450万活动性肺结核患者，每年发病人数约为145万，每年死于结核病的人数约13万人。另据统计，我国约80%的结核患者来自农村，结核病已成为农民因病致贫、因病返贫的重要疾病之一。然而在农村，广大民众对结核病防治知识普遍缺乏了解，“谈瘳色变”，严重阻碍结核病防治工作的持续开展。因此要大力普及结核病防治知识，提高民众对疾病的认识并自觉参与结核病的预防与控制工作。这也必然成为推进社会主义新农村建设、构建和谐社会的一项重要内容。

我们组织人员编写《新农村防病知识丛书——肺结核病》科普手册。主要面向广大农村朋友，力求简单、明了，形象地解答肺结核病防治工作中患者、督导管理人员和广大民众所关心的各种实际问题。本书的主要内容包括肺结核病的基本知识、诊断与治疗、并发症、预防控制以及生活常识等方面。此书也可供结核患者及家属和基层结核病防治管理人员参阅。

本书在编写过程中得到了浙江省卫生厅疾病预防控制处处长副研究员郑伟、许渭成正处级调研员、浙江广福医院董事会办公室主任朱建生主任医师的大力帮助，在此一并致谢！

囿于编者水平有限，疏漏与不妥之处敬请各位读者与专家批评指正。

编者

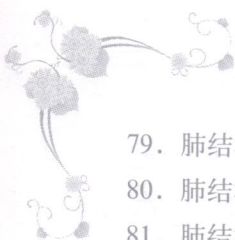
2007年12月

目 录

1. 我国结核病流行情况?	1
2. 我国结核病疫情有哪些特点?	1
3. 什么是肺结核病?	2
4. 什么是菌阳肺结核患者?	3
5. 肺结核病会传染吗?	3
6. 肺结核病是如何传播的?	3
7. 如何知道肺结核患者是否有传染性?	4
8. 肺结核在哪一时期传染性大?	5
9. 感染结核菌后就一定会发病吗?	5
10. 肺结核病常见的症状有哪些?	6
11. 什么是肺结核的可疑症状者?	6
12. 哪些人容易发生肺结核病?	7
13. 为什么老年人容易患肺结核?	7
14. 老年人肺结核病有哪些特点?	8
15. 青年人肺结核病有什么特点?	8
16. 儿童肺结核病有哪些特点?	9
17. 怀疑自己患肺结核应该怎么办?	10
18. 怀疑患肺结核病需要做哪些检查?	11
19. 肺结核患者为什么要查痰?	11
20. 什么是合格的痰标本?	12
21. 如何留取合格的痰标本?	12
22. 初诊可疑肺结核者要查几个痰?	13
23. 肺结核患者如何进行痰涂片检查?	13
24. 什么是结核菌素试验?	14

25. 结核菌素试验对肺结核诊断有帮助吗? 14
26. 如何看结核菌素试验结果? 15
27. 结核菌素试验阳性说明什么? 15
28. 如何诊断传染性肺结核? 15
29. 临床诊断结核病如何分类? 16
30. 什么是原发性肺结核? 16
31. 什么是血行播散性肺结核? 16
32. 什么是继发性肺结核? 17
33. 什么是结核性胸膜炎? 17
34. 什么是肺外结核? 18
35. 肺结核患者治疗期间为什么要定期检查肝功能? 18
36. 肺结核病的治疗原则是什么? 19
37. 得了肺结核病到哪里去治疗? 19
38. 肺结核患者必须住院治疗吗? 20
39. 肺结核治疗时间要多长? 21
40. 治疗肺结核什么情况下可以停药? 21
41. 肺结核病能治好吗? 22
42. 肺结核病治好还会传染给别人吗? 22
43. 肺结核病为什么一定要坚持规律治疗? 23
44. 不坚持规律治疗有哪些严重后果? 23
45. 什么是直接面视下的短程督导化疗 (DOTS)? 24
46. 为什么患者要接受国家推荐的统一短程化疗方案治疗? 25
47. 影响肺结核病治愈的原因有哪些? 25
48. 抗结核治疗的常用药物有哪些? 26
49. 抗结核药有哪些常见不良反应? 26
50. 肺结核患者治疗期间出现不良反应怎么办? 27
51. 肺结核患者合并肝炎怎么办? 27

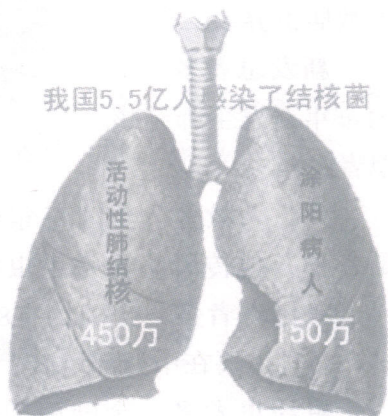
52. 什么是耐药肺结核、耐多药结核与严重耐多药结核?	28
53. 肺结核患者为什么会发生耐药?	29
54. 发生耐多药后会产生哪些后果?	29
55. 如何预防耐药性的发生?	30
56. 肺结核病与哪些病容易并存(发)?	31
57. 糖尿病患者为什么容易患结核病?	31
58. 肺结核合并糖尿病有哪些特点?	32
59. 艾滋病患者和艾滋病病毒感染者为什么容易患结核病? ...	32
60. 艾滋病并发肺结核的特点是什么?	33
61. 矽肺患者为什么容易患结核病?	33
62. 肺结核与肺癌关系如何?	34
63. 肺结核患者什么情况下应怀疑合并肺癌?	34
64. 肺结核与慢性阻塞性肺病关系如何?	35
65. 肺结核患者为什么易合并哮喘?	36
66. 肺结核患者为什么会咯血?	36
67. 发生咯血后应如何处理?	37
68. 为什么肺结核患者要实行归口管理?	37
69. 肺结核患者化疗管理方式有哪一种?	38
70. 怎样正确对待肺结核病?	39
71. 肺结核病对家庭有哪些危害?	40
72. 肺结核患者治疗期间其家庭成员要注意什么?	40
73. 肺结核患者应怎样进行家庭消毒和隔离?	41
74. 肺结核患者为什么要戒烟?	42
75. 肺结核患者为什么要禁酒?	42
76. 肺结核患者饮食上应注意什么?	43
77. 与肺结核患者一起吃饭要紧吗?	44
78. 接触肺结核患者的物品会感染吗?	44



79. 肺结核患者为什么不能随地吐痰? 45
80. 肺结核病治愈后会不会复发? 45
81. 肺结核患者可以结婚吗? 46
82. 肺结核患者能否怀孕? 46
83. 孕妇患肺结核怎么办? 47
84. 患肺结核后能正常工作吗? 48
85. 肺结核病能预防吗? 怎样预防肺结核病? 49
86. 什么是卡介苗? 50
87. 注射卡介苗能否预防结核病? 50
88. 卡介苗接种的目的和对象是什么? 51
89. 什么是“药物预防”? 51
90. 哪些人可以进行药物预防? 51
91. 学生患肺结核病怎么办? 52
92. 如何对待患肺结核病的同学? 53
93. 学校如何预防肺结核病? 53
94. 集体生活环境中发现肺结核患者怎么办? 54
95. 外出打工的人患有肺结核病怎么办? 55
96. 为什么民工容易患肺结核? 56
97. 发现肺结核病如何报告? 56
98. 控制结核病的主要措施是什么? 57
99. 现代结核病控制策略(DOTS)包括哪些要素? 58
100. 国家对肺结核的检查和治疗的优惠政策? 59

1. 我国结核病流行情况

结核病是我国的常见病、多发病，严重影响人类健康和社会发展。我国是全球22个结核病高负担国家之一，结核患者数居世界第2位。2000年全国第四次结核病流行病学抽样调查结果显示，我国约5.5亿人感染了结核菌。另据估算我国现有活动性肺结核患者450万，其中涂阳肺结核患者150万。每年新发活动性肺结核患者约145万，每年约有13万人死于结核病。近年来，由于人口流动、艾滋病流行和耐药菌的播散等因素，使结核病疫情居高不下。因此，结核病已成为一个严重的公共卫生问题，防控形势十分严峻。



2. 我国结核病疫情有哪些特点？

我国结核病疫情现状呈现“六多”的特点：

感染人数多 目前我国约有5.5亿人感染过结核菌，

感染率达44.5%，高于全球1/3的感染率水平。

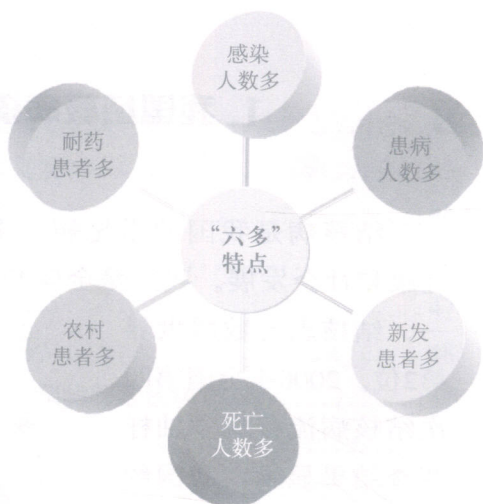
患病人数多 全国现有活动性肺结核患者约450万，患病人数居世界第二位。

新发患者多 全国每年新发生肺结核患者约145万。

死亡人数多 全国每年约有13万人死于结核病，是各种其他传染病和寄生虫病死亡人数总和的2倍。

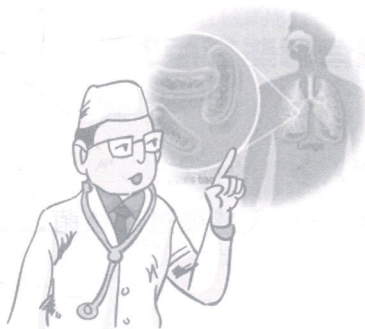
农村患者多 全国约有80%的结核病患者集中在农村，而且主要在中西部地区。

耐药患者多 全国菌阳肺结核患者中耐药患者占1/4，耐药结核病的发生与流行，将使目前的结核病治疗方法失去效力，从而使结核病重新成为不治之症。



3. 什么是肺结核病？

肺结核病旧称癆病或“肺癆”，是由结核分枝杆菌（通称结核菌）感染肺部引起的一种慢性传染病。结核菌可侵入人体全身各个器



官而引起发病，统称为结核病。肺结核病是结核病中最常见的，约占90%以上，同时也是结核病的主要类型。

4. 什么是菌阳肺结核患者？

菌阳肺结核患者是指痰标本涂片或培养发现有结核菌的人。目前临床上常见的活动性肺结核包括涂阳、涂阴、菌阳、菌阴患者。

5. 肺结核病会传染吗？

肺结核病会传染，其中痰中带有结核菌的肺结核患者是主要的传染源。

6. 肺结核病是如何传播的？

肺结核病主要通过飞沫经呼吸道传染。肺结核患者含有结核菌的痰液通过咳嗽、打喷嚏、大声说话等方式经鼻腔和口腔喷出体外，在空气中形成飞沫，较大的飞沫很快落在地面，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的人吸入肺泡，就可能引起感染。以上称为“咳嗽传染”，是最主要的传播方式。也有可能通过随地吐痰形成的“尘埃传染”，是次要的传播方式。肺结核传染性的多少主要与患者排菌量的多少、咳嗽的频度、室内通风情况和接触者的密切程度及其抵抗力有关。流行病学研究表明，一个传染性肺结核患者一年中可能使10~15人感染结核菌。



7. 如何知道肺结核患者是否有传染性？

最简便和可靠的方法就是对患者的痰液进行涂片检查。如果涂片检查发现结核菌，则称为涂阳患者，具有传染性。



8. 肺结核在哪一时期传染性大?

肺结核排菌患者均有传染性，在刚刚得病至开始治疗前及治疗后两周内其传染性最强。

9. 感染结核菌后就一定会发病吗?

健康人即使感染结核菌后，也不一定发生结核病。是否发生结核病，主要与感染结核菌的量、毒力的大小以及机体的抵抗力有关，结核菌毒力强而机体抵抗力低下的人容易发生结核病。流行病学调查显示，受感染人群一生中发生结核病的概率大约为10%。

