

JIEHE

刘传玉 主编

LIU CHUAN YU ZHU BIAN

BINGXIANDAI FANGZHI

结核病现代防治

河南科学技术出版社

JIEHE BING XIANDAI FANGZHI



结核病现代防治

主编 刘传玉

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书着力介绍了国内外结核病防治方面的新理论、新进展。主要内容包括：结核病的基础知识，结核病流行现状，现代结核病控制策略、诊断与鉴别诊断、治疗及预防，HIV与结核病，耐药性结核病，结核病的暴发流行及健康教育等。

全书内容翔实，新颖实用，是各级综合医院肺科、结核内科的临床医生以及从事结核病防治工作的各级医生有益的参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

结核病现代防治/刘传玉主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2002.1

ISBN 7-5349-2704-8

I. 结… II. 刘… III. 结核病-防治 IV. R52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 075119 号

2003/06

责任编辑 楚宪襄 责任校对 王艳红 申卫娟

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市经五路 66 号)

邮政编码: 450002 电话: (0371) 5737028

郑州胜岗印刷厂印刷

全国新华书店经销

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 34.75 字数: 796 千字

2002 年 1 月第 1 版 2002 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1—3 000

ISBN 7-5349-2704-8/R·536 定价: 40.00 元

结核病现代防治

主 编	刘传玉	焦晓磊	刘传保	
副主编	田红宇	张东升	杨新春	陈明朝
	蔡青山	苏夏鹏	来中海	薛庆来
	夏志文	翟淑丽	孙敬涛	



主编 刘传玉

个人简介

刘传玉，男，46岁，主任医师。1978年毕业于新乡医学院医疗系，从事结核病防治工作20余年，具有丰富的结核病临床、教学、科研及防治工作经验，发表专业学术论文20余篇，出版结核病专著1部。

现任河南省结核病防治研究所副所长、中国防痨协会结核病控制委员会委员、河南省防痨协会常务理事、河南省预防医学会委员。



21 世纪, 结核病在发展中国家仍将是影响人民身体健康的严重公共卫生问题。迄今据估算, 95% 以上的结核病例和结核病死亡发生在发展中国家。结核病疫情与经济发展和生活水平密切相关, 结核病广泛流行可阻碍社会的发展。本世纪控制结核病仍面临艰巨任务和新的挑战。

经过数十年的努力, 我国结核病疫情有了很大改善, 特别是近二十余年推行实施现代结核病控制措施, 结核病控制工作取得显著成绩, 但结核病流行形势仍十分严重。我国是全球 22 个结核病高负担国家之一, 结核病人数量位居世界第二, 现有活动性肺结核病人 600 万, 其中传染性肺结核 200 万, 每年因结核病死亡人数 25 万, 疫情下降缓慢。

去年岁末国务院召开了“全国结核病防治工作电视电话会议”, 我国政府在新世纪对结核病控制做出庄严承诺, 把结核病列为重大疾病之一, 中央财政决定从 2001 年起设立结核病专项经费等一系列重要决策, 是我们结核病控制工作的新里程碑。今后如何扎扎实实地高质量地实施现代结核病控制策略是我们控制结核病的关键。广大医务工作者、特别是从事防痨工作的专业人员, 迫切需要一本能够反映当前国内外结核病防治研究的新观点、新方法, 集现代基础、临床与预防于一体的



综合性结核病专著，为此一批长期从事防痨工作的专家、学者编写了《结核病现代防治》一书。该书科学性、实用性很强，我相信该书的出版，定会对工作在我国防痨战线的广大卫生工作者从事结核病临床、预防、教学和科研工作有所帮助。同时我也希望，通过广大同仁及社会各界的共同努力，在新的世纪为我国结核病控制工作做出更大成绩。

国际防痨和肺病联合会合作研究中心 主任

国际防痨和肺病联合会执行委员会 委员

卫生部结核病专家咨询委员会 副主任

中国防痨协会 副理事长 秘书长



目 录

◆ · ◆ · ◆ · 上篇 控制篇 · ◆ · ◆ · ◆

第一章 总论	(2)
第一节 病原体的发现	(2)
第二节 诊断方法的发展	(3)
一、物理检查方法的进展	(3)
二、X线的发现和X线检查法的进展	(3)
三、结核菌素试验	(3)
第三节 结核病治疗的发展	(4)
一、疗养时期	(4)
二、疗养加萎陷疗法时期	(4)
三、化疗时期	(4)
第四节 结核病控制发展的主要历史事件	(5)
第二章 流行病学	(8)
第一节 结核病流行的生物学环节	(8)
一、传染源	(8)
二、传播感染途径	(9)
三、易感人群	(10)
第二节 影响结核病流行的因素	(11)
一、影响感染的因素	(11)
二、影响发病的因素	(12)
三、影响结核病流行的社会和自然因素	(13)
四、结核病流行的不同阶段及其特点	(13)
第三节 结核病流行病学调查方法	(13)
一、调查方法的选择	(13)



二、整群抽样的误差	(14)
三、前瞻性与回顾性调查	(15)
第四节 结核病流行病学指标	(16)
一、涂阳患病率与涂阳登记率	(16)
二、感染率和年感染率	(16)
三、患病率和患病登记率	(17)
四、涂阳发病率和涂阳新登记率	(17)
五、涂阳期间登记率	(18)
六、发病率和新登记率	(18)
七、死亡率	(19)
第五节 结核病暴发流行	(19)
一、暴发流行的定义	(19)
二、暴发流行发生的条件	(19)
三、暴发流行的经过和诊断	(20)
第六节 结核病流行现况	(21)
一、全球流行概况	(21)
二、国外结核病流行现况	(23)
三、我国结核病流行现状	(24)
四、全球结核病紧急状态	(25)
第三章 结核病控制措施	(27)
第一节 结核病控制的方针和对策	(27)
一、世界结核病控制的方针与对策	(27)
二、我国 2000~2010 年结核病控制规划	(29)
三、结核病控制的技术对策	(32)
第二节 化学疗法在结核病控制中的重要地位	(33)
一、化疗在控制结核病中的地位	(33)
二、化疗能迅速控制结核病传染	(34)
三、化疗是控制结核病的最有效的武器	(34)
四、如何充分发挥化疗在控制结核病流行中的作用	(34)
第三节 病人发现	(35)
一、目的	(36)
二、发现方式	(36)
三、用于筛选肺结核病人的检查方法	(37)
四、病人发现的发展趋势	(38)
第四节 病人管理	(39)
一、病人管理的目的、内容与重要性	(39)
二、化疗管理的组织与模式	(40)
三、化疗管理评价、考核指标	(42)



第五节 结核病报告、登记系统	(43)
一、目的	(43)
二、病例报告	(43)
三、病例登记	(44)
四、肺结核病人活动性分类	(45)
五、报告登记的方法	(46)
六、与登记工作有关的项目的概念	(46)
七、中心登记	(47)
第六节 结核病的免疫预防	(48)
一、免疫预防的发展	(48)
二、免疫策略的选择	(50)
三、卡介苗接种的异常反应与并发症	(51)
四、卡介苗接种的现今认识和进展	(53)
第七节 药物预防	(55)
一、药物预防的评价	(55)
二、方法	(55)
三、监察	(56)
第四章 结核病监测	(58)
第一节 结核病监测的沿革	(58)
一、国际结核病监测	(58)
二、我国结核病监测	(59)
第二节 结核病监测的定义	(59)
第三节 结核病监测的内容	(59)
第四节 结核病监测的组织系统	(60)
一、组织系统的建立	(60)
二、监测任务	(60)
第五节 结核病监测指标	(61)
一、疫情监测	(61)
二、防治措施的评价	(64)
三、病人发现的评价	(66)
四、治疗与管理的评价	(67)
五、病人发现及治疗管理效益的总评价	(68)
六、利用定期报表对结核病流行及管理的评价	(68)
第五章 防痨行政	(71)
第一节 我国结核病防治史	(71)
一、新中国建立前的结核病防治概况	(71)
二、新中国建立初期防痨组织的发展与防治	(71)
三、我国结核病防治工作的实践	(72)



第二节 防痨组织	(77)
一、建立防痨组织机构的原则	(77)
二、我国防痨组织机构的几种形式	(78)
三、各级结核病防治机构及其任务	(78)
四、结核病防治组织系统图	(80)
五、初级卫生保健组织的结核病管理	(81)
第三节 健康教育	(82)
一、结核病健康教育的原则	(83)
二、结核病健康教育内容	(83)
三、健康教育的目标和目标人群	(84)
四、结核病健康教育的方式方法	(85)
五、传播策略	(85)
六、“3·24” 宣传教育活动	(87)
七、培训工作	(87)
八、评价、考核指标	(87)
第四节 结核病的法制管理	(88)
一、国外结核病法制管理情况	(89)
二、国内结核病管理情况	(89)
附录 I WHO 国家结核病控制指导方针	(93)
前言	(93)
1. 序言	(95)
2. 有效结核病控制的策略及框架	(96)
3. 病例定义	(97)
4. 标准化治疗方案	(100)
5. 病人的监测	(104)
6. 遵嘱治疗	(108)
7. HIV 感染与结核病	(110)
8. 抗结核药物的供应及使用	(112)
附件 1 结核病可疑者标准管理计划	(115)
附件 2 主要抗结核药物	(116)
附件 3 固定剂量复合抗结核药物	(122)
附件 4 主要抗结核药物价目表	(125)
附件 5 推荐治疗方案的费用	(125)



◆.◆.◆.下篇 临床篇.◆.◆.◆

第六章 呼吸系统基础知识	(128)
第一节 呼吸系统的解剖构造	(128)
一、上呼吸道.....	(128)
二、下呼吸道.....	(129)
三、附属结构.....	(132)
第二节 肺的组织构造	(134)
一、肺的导管部分.....	(134)
二、肺的呼吸部分.....	(136)
三、肺的血管.....	(137)
四、肺的淋巴组织.....	(137)
五、肺的神经分布.....	(138)
第三节 呼吸系统的生理功能	(138)
一、肺的通气 and 换气功能.....	(138)
二、通气和血流在肺内的分布.....	(139)
三、呼吸的调节.....	(140)
四、呼吸系统的防御功能.....	(141)
五、呼吸系统的免疫功能.....	(143)
六、呼吸系统的代谢和内分泌功能.....	(143)
第四节 呼吸系统病理生理	(144)
一、呼吸功能障碍的原因.....	(144)
二、呼吸功能障碍的临床表现.....	(147)
第七章 结核病原学	(149)
第一节 结核分枝杆菌形态	(149)
一、结核分枝杆菌的基本形态.....	(149)
二、结核分枝杆菌的多形态.....	(150)
三、结核分枝杆菌的微细结构.....	(151)
四、结核分枝杆菌的染色特性.....	(154)
第二节 结核分枝杆菌的培养与生长	(157)
一、结核分枝杆菌生长需要的营养物质.....	(157)
二、结核分枝杆菌生长的影响因素.....	(160)
三、结核分枝杆菌培养基的种类.....	(162)
第三节 结核分枝杆菌菌体成分与生物学活性	(163)
一、类脂质.....	(164)



二、磷脂	(165)
三、多糖类	(165)
四、细胞壁与蜡质 D	(165)
五、蛋白质	(166)
六、抗肿瘤活性	(166)
七、佐剂活性	(167)
第四节 结核分枝杆菌的抵抗力与消毒	(167)
一、物理因素对结核分枝杆菌的影响	(167)
二、化学因素对结核分枝杆菌的影响	(168)
第五节 结核分枝杆菌的耐药性	(170)
第六节 分枝杆菌的分类	(171)
一、分枝杆菌的分类方法	(171)
二、分枝杆菌的分类与鉴别	(173)
第八章 结核病免疫学与发生学	(177)
第一节 免疫学基础	(177)
一、免疫的概念	(177)
二、抗原	(177)
三、免疫系统的组成	(178)
四、免疫应答过程	(179)
五、体液免疫	(180)
六、细胞免疫	(180)
第二节 结核病的免疫	(181)
一、细胞免疫	(181)
二、体液免疫	(181)
三、变态反应	(181)
四、结核免疫与变态反应的物质基础	(182)
五、结核变态反应与免疫的关系	(182)
六、临床免疫应用	(183)
第三节 结核病发生学	(185)
一、结核病发生学的进展	(185)
二、初感染结核	(186)
三、继发性结核病	(189)
第四节 结核病病理学	(191)
一、结核病的基本病理变化	(191)
二、结核病基本病变的转归	(192)
三、结核病病理形态构成的现代观点	(192)
第九章 结核病临床分型	(195)
第一节 结核病分类法	(195)



一、苏联结核病分类法	(195)
二、日本结核病分类法	(197)
三、美国结核病分类法	(199)
四、我国现行结核病分类的沿革	(199)
第二节 原发型肺结核	(201)
一、病因及发病机制	(201)
二、临床表现	(202)
三、X线特点	(202)
四、诊断	(203)
五、治疗	(203)
六、预后	(203)
第三节 血行播散型肺结核	(204)
一、急性血行播散型肺结核	(204)
二、亚急性及慢性血行播散型肺结核	(206)
第四节 继发型肺结核	(207)
一、病理类型	(208)
二、临床表现	(209)
三、X线表现	(210)
四、诊断	(211)
五、治疗	(212)
六、预后	(212)
第五节 结核性胸膜炎	(213)
一、病因及发病机制	(213)
二、临床表现	(214)
三、X线特点	(214)
四、诊断	(216)
五、治疗	(216)
六、预后	(217)
第六节 其他肺外结核	(217)
第十章 其他肺外结核	(218)
第一节 结核性脑膜炎	(218)
一、感染途径与发病机制	(218)
二、病理改变	(219)
三、临床表现	(220)
四、实验室及辅助检查	(223)
五、诊断与鉴别诊断	(225)
六、治疗	(227)
七、外科手术	(230)



八、预后与转归	(230)
第二节 颈淋巴结结核	(231)
一、发病机制及感染途径	(231)
二、病理	(231)
三、临床表现及类型	(231)
四、各种有关检查	(232)
五、诊断	(232)
六、鉴别诊断	(232)
七、治疗	(233)
第三节 支气管内膜结核	(234)
一、感染途径	(234)
二、病理改变	(234)
三、临床表现	(234)
四、实验室和其他检查	(235)
五、诊断	(235)
六、治疗	(235)
第四节 心包结核	(236)
一、病因与病理	(236)
二、血液动力学改变	(236)
三、临床表现	(237)
四、实验室及辅助检查	(238)
五、诊断	(239)
六、鉴别诊断	(239)
七、治疗	(241)
八、预后	(241)
第五节 泌尿生殖系统结核病	(242)
一、肾结核	(242)
二、男性生殖系统结核病	(246)
三、女性生殖器结核	(247)
第六节 消化系统结核病	(251)
一、肠结核	(251)
二、结核性腹膜炎	(254)
第七节 内分泌系统结核病	(260)
一、甲状腺结核	(260)
二、垂体结核	(261)
三、肾上腺结核	(262)
第八节 骨、关节结核病	(263)
一、发病机制	(263)



二、临床分型	(264)
三、诊断与鉴别诊断	(265)
四、治疗	(268)
第九节 五官系统结核病	(271)
一、眼结核	(271)
二、鼻结核	(275)
三、咽结核	(275)
四、喉结核	(276)
五、结核性中耳炎	(277)
第十节 皮肤结核	(277)
一、病因及感染途径	(277)
二、临床类型	(277)
三、治疗	(282)
第十一章 肺结核的诊断	(283)
第一节 肺结核的临床表现	(283)
一、症状	(283)
二、体征	(286)
三、不典型的临床表现	(288)
第二节 肺结核的诊断方法	(289)
一、诊断顺序	(289)
二、诊断方法评价	(289)
第三节 病史采集	(289)
一、现病史	(289)
二、接触史、BCG 接种史和个人生活史	(290)
三、体格检查	(291)
第四节 结核菌素皮肤试验	(291)
一、结核菌素试验的历史	(291)
二、种类及差异	(291)
三、结核菌素皮肤试验方法	(291)
四、结核菌素皮肤试验的查验方法	(292)
五、反应的意义	(292)
第五节 结核病细菌学检查	(293)
一、结核杆菌检查的意义	(293)
二、标本种类及其采取	(294)
三、涂片检查	(295)
四、结核杆菌培养检查的方法	(297)
五、结核杆菌药物敏感性测定	(301)
第六节 胸部 X 线检查	(305)



一、X线检查的特点	(305)
二、X线摄影方法	(306)
三、各种X线检查在肺结核诊断中的评价	(313)
四、透视在病人发现中的作用	(315)
五、优质的X线胸片——X线摄影的质控	(316)
六、读片方法	(316)
七、结核病的X线影像及其特点	(318)
八、肺结核的CT诊断与鉴别诊断	(323)
第七节 胸部超声检查	(328)
一、胸部疾病的超声检查	(328)
二、胸膜腔疾病的超声检查	(329)
三、纵隔疾病的超声检查	(331)
第八节 纤维支气管镜检查	(333)
一、纤维支气管镜检查的适应证和并发症	(333)
二、纤维支气管镜检查的操作技术	(335)
第九节 误诊及防止对策	(337)
一、误诊的概念	(337)
二、误诊概况	(338)
三、误诊原因	(338)
四、防止误诊的对策	(339)
第十二章 肺结核的鉴别诊断	(341)
第一节 原发型肺结核的鉴别诊断	(342)
一、中央型肺癌	(342)
二、原发性纵隔肿瘤	(342)
三、肿瘤转移性肺门淋巴结肿大	(343)
四、结节病	(343)
第二节 血行播散型肺结核的鉴别诊断	(344)
一、弥漫性细支气管肺泡癌	(344)
二、弥散性肺间质纤维化	(344)
三、Ⅱ期胸内结节病	(344)
四、肺粟粒转移瘤	(345)
五、粟粒型金黄色葡萄球菌肺炎	(345)
六、肺血吸虫病	(345)
七、肺泡蛋白蓄积症	(345)
八、肺泡微结石症	(346)
九、肺含铁血黄素沉着症	(346)
十、肺出血肾炎综合征	(347)
十一、类风湿肺	(347)