

结核病

JIEHEBING FANGZHIZHISHI **防治知识**

林泽根 王 乾 马博华 编著

中国社会科学出版社

结核病防治知识

林泽根 王乾 马博华 编著

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

结核病防治知识/林泽根, 王乾, 马博华编著. —北京: 中国
社会出版社, 2005. 10

ISBN 7 - 5087 - 0859 - 8

I. 结... II. ①林... ②王... ③马... III. 结核病—防治
IV. R52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 118349 号

书 名: 结核病防治知识
编 著: 林泽根 王乾 马博华
责 任 编 辑: 王秀梅

出版发行: 中国社会出版社 邮政编码: 100032
通 联 方 法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦
电话: 66051698 电传: 66051713
经 销: 各地新华书店

印刷装订: 北京京海印刷厂
开 本: 850mm × 1168mm 1/32
印 张: 4. 125
字 数: 100 千字
版 次: 2005 年 10 月第 1 版
印 次: 2005 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7 - 5087 - 0859 - 8/R · 65
定 价: 7.00 元

(凡中国社会版图书有缺漏页、残破等质量问题, 本社负责调换)

内 容 简 介

自 20 世纪 90 年代，结核病又在全球卷土重来。我国结核杆菌感染者 4.5 亿，结核病人 2000 万。为普及结核病防治知识，以问答形式编写了本书。全书分流行现状与危害、结核病的病原和易感人群，临床分型和诊断，结核病的治疗，预防与控制，保健与解惑，共 6 部分 160 题，内容实用，文字简明。

目 录

一、流行现状及危害

1. 什么是结核病? (1)
2. 结核病的流行有哪几个环节? (1)
3. 什么是结核病的传染源? (2)
4. 结核病的传播途径有哪些? (2)
5. 什么是结核病的易感人群? (3)
6. 从结核病流行史看有哪三个时期? (3)
7. 为什么全球结核病又卷土重来? (4)
8. 全球结核病的现状如何? (5)
9. 我国结核病的现状如何? (5)
10. 我国结核病还有哪些不可忽视的问题? (7)
11. 我国政府对结核病控制已采取了哪些行动? (8)
12. 我国结核病防治存在哪些主要问题? (9)
13. 什么是结核病认知水平上的“三低一高”现象? (10)
14. 我国结核病控制的难题之一是什么? (11)
15. 结核病给社会带来多大负担? (11)
16. 全球结核病的控制目标是什么? (13)

二、结核病的病原和易感人群

1. 引起结核病的病原菌是什么? (15)
2. 结核分枝杆菌有哪些生物学特性? (15)
3. 结核杆菌的抵抗力如何? (15)
4. 有哪些物理方法可用于结核杆菌的消毒? (16)
5. 有哪些化学方法可用于结核杆菌的消毒? (17)

6. 结核杆菌的耐药性有几种? 如何防止耐药性的产生? (18)
7. 有哪些检查结核杆菌的方法? (19)
8. 结核病人痰涂片阳性说明什么? 如何判断? (20)
9. 在结核病防治工作中痰结核菌检查有什么意义? (20)
10. 为什么结核病属于人畜共患病? (22)
11. 结核病都传染吗? (23)
12. 怎样知道肺结核病人是否有传染性? (23)
13. 结核杆菌是怎样传播的? (24)
14. 为什么青春容易患结核病? (25)
15. 我国结核病的高发人群有哪些? (25)
16. 我国结核病的重点防治人群有哪些? (26)
17. 为什么艾滋病病毒感染者和艾滋病病人容易感染
结核病? (26)
18. 糖尿病病人为什么易得结核病? (27)
19. 矽肺病人为什么易得结核病? (28)
20. 妇女为什么易得结核病? (28)
21. 肺结核与房事过度有关吗? (29)
22. 在建筑较密闭且使用空调的环境下工作为什么
容易得结核病? (29)
23. 常泡吧者为什么易感染结核病? (30)
24. 什么是类固醇性肺结核? (30)

三、临床分型和诊断

1. 1998 年我国如何对结核病分类? (32)
2. 结核杆菌在人体内可通过哪些途径传播? (32)
3. 哪些器官容易受结核杆菌侵犯? (33)
4. 什么是结核病的原发感染? (33)
5. 什么是肺结核? (34)

6. 什么是肺结核的可疑症状者?	(34)
7. 肺结核病人有哪些主要症状?	(35)
8. 结核病人与结核杆菌感染者有什么区别?	(35)
9. 哪些人容易得结核病?	(36)
10. 肺结核的钙化是怎么回事?	(36)
11. 为何“结核牛”引起人们的恐慌?	(37)
12. 什么是结核球?	(37)
13. 肺结核病人咯血有什么临床意义?	(38)
14. 肺结核病人大咯血怎么办?	(39)
15. 什么是小儿肺结核? 有何特点?	(39)
16. 如何早期发现小儿肺结核? 诊断要点有哪些?	(40)
17. 老年肺结核有什么特点?	(41)
18. 肺结核合并肺癌有什么临床特点?	(42)
19. 肺结核合并艾滋病有什么临床特点?	(42)
20. 什么是非结核性分支杆菌病?	(43)
21. 什么是支气管结核?	(44)
22. 什么是结核性胸膜炎?	(45)
23. 什么是胸壁结核?	(46)
24. 什么是结核性脑膜炎?	(47)
25. 什么是结核性腹膜炎?	(49)
26. 什么是肠结核?	(49)
27. 什么是淋巴结核?	(50)
28. 什么是肾结核?	(51)
29. 什么是骨与关节结核?	(52)
30. 什么是男性生殖器结核?	(53)
31. 什么是女性生殖器结核?	(53)
32. 什么是皮肤结核?	(54)
33. 什么是急性血行播散型肺结核?	(54)

34. 什么是自发性气胸? (55)
35. 出现什么情况应警惕自己得了肺结核? (56)
36. 怎样才能早期发现肺结核? (57)
37. 哪些人有呼吸道症状应去肺科医院就诊? (57)
38. 诊断肺结核有哪些实验室检查? (58)
39. 什么情况下应对病人进行痰结核杆菌培养? (58)
40. 胸部影像学检查对肺结核的诊断有何意义? (59)
41. 结核菌素试验对诊断肺结核有何意义? (59)
42. 纤维支气管镜检查可用于诊断肺结核吗? (60)
43. 还有哪些用于肺结核诊断的实验室检查方法? (60)
44. 什么是结核菌素试验的纯蛋白衍生物测定? (60)
45. 对痰涂片细菌阴性的肺结核如何诊断? (61)
46. 痰涂片细菌阴性肺结核应与哪些肺部疾病相鉴别? ... (62)
47. 肺结核应与哪些常见肺部疾病相鉴别 (63)
48. 肺结核应与哪些支气管疾病相鉴别? (64)
49. 肺结核与肺肿瘤有哪些鉴别诊断要点? (64)

四、结核病的治疗

1. 结核病的治疗原则是什么? (66)
2. 有哪些常用的抗结核药? (67)
3. 理想的抗结核药物应具备什么条件? (68)
4. 抗结核药异烟肼有哪些不良反应和注意事项? (68)
5. 抗结核药利福平有哪些不良反应和注意事项? (69)
6. 链霉素有哪些不良反应和注意事项? (69)
7. 乙胺丁醇有哪些不良反应和注意事项? (69)
8. 吡嗪酰胺有哪些不良反应和注意事项? (70)
9. 什么是抗结核药中的杀菌剂和抑菌剂? (70)

10. 什么是全程督导化疗管理?	(70)
11. 什么是肺结核的短程化疗?	(71)
12. 治疗结核病应注意哪两个问题?	(71)
13. 结核病的耐药分几类?	(72)
14. 耐药结核病是怎么形成的?	(72)
15. 治疗耐药性结核病应注意什么问题?	(73)
16. 防止耐药性结核病有哪些主要措施?	(74)
17. 肺结核的治疗原则是什么?	(74)
18. 痰涂片结核菌阴性肺结核的治疗原则是什么?	(75)
19. 结核病病人在治疗期间应注意什么?	(75)
20. 为什么要强调坚持规律治疗?	(77)
21. 肺结核病人不坚持规律治疗的严重后果是什么?	(78)
22. 中医怎样治疗肺结核?	(78)
23. 治疗肺结核什么情况下可以停药?	(79)
24. 哪些肺结核病人应住院治疗?	(79)
25. 如何治疗耐药性肺结核?	(79)
26. 结核性脑膜炎如何防治?	(80)
27. 如何治疗结核性胸膜炎?	(81)
28. 如何治疗结核性腹膜炎?	(82)
29. 如何中西医结合治疗淋巴结核?	(83)
30. 如何治疗肠结核?	(84)
31. 如何治疗肾结核?	(84)
32. 如何治疗骨关节结核?	(85)
33. 如何治疗多系统结核?	(86)

五、预 防 与 控 制

1. 预防与控制结核病的基本原则是什么?	(88)
----------------------------	------

2. 什么是结核菌素试验？阳性就说明患结核病了吗？…… (88)
3. 有哪些原因可以造成结核菌素试验假阴性结果？…… (89)
4. 结核菌素试验阳性需要抗结核治疗吗？…… (89)
5. 为什么卡介苗接种被称为“出生第一针”？
接种的目的是什么？…… (90)
6. 接种卡介苗后可能出现哪些反应？…… (90)
7. 对已感染结核杆菌者怎样预防治疗？…… (91)
8. 什么是“药物预防”？适用于哪些人？…… (91)
9. 家中有结核病病人怎么办？…… (91)
10. 孕妇得了结核病怎么办？…… (92)
11. 母亲患结核病能否给孩子哺乳？…… (93)
12. 学校和集体生活环境中发现肺结核病人怎么办？…… (94)
13. 为什么说预防儿童结核病比对预防成人
结核病意义重大？…… (95)
14. 怎样预防儿童结核病？…… (95)
15. 什么是结核病控制项目？…… (96)
16. 全球采取的结核病控制行动是什么？…… (97)
17. 结核病控制有哪些有效措施？…… (97)
18. 现代结核病控制策略有哪五要素？…… (98)
19. 我国采取了哪些行动？…… (98)
20. 我国为什么规定结核病要归口管理？…… (99)
21. 目前我国对肺结核病人治疗的“收、减、免”
政策是什么？…… (100)
22. 如何对肺结核病人进行登记和管理？…… (101)

六、保健与解惑

1. 肺结核属于哪类传染病？…… (103)
2. 肺结核病人为什么必须到结核病防治机构诊治？…… (103)

3. 肺结核病人应该吃什么?	(104)
4. 老年重症肺结核病人饮食应注意什么?	(105)
5. 肺结核病人伴失眠、食欲不振应如何调理饮食?	(106)
6. 患了结核病是否需要忌口?	(107)
7. 结核病病人为什么一定要戒烟?	(108)
8. 肺结核病人为什么必须戒酒?	(109)
9. 为什么结核病病人要慎选婚期?	(110)
10. 为什么结核病病人不宜怀孕与生育?	(111)
11. 结核病病人为什么应节制性欲?	(112)
12. 肺结核病人应该怎样正确处理痰?	(113)
13. 接触过结核病人一定会被染上结核病吗?	(114)
14. 肺结核治好还传染吗? 会复发吗?	(114)
15. 如何防止肺结核复发?	(115)
16. 肺结核病人什么时候能恢复工作和学习应从哪几 方面加以考虑?	(116)
附 录	(117)

一、流行现状及危害

1. 什么是结核病?

结核病是一种人畜共患的慢性传染病,因感染结核杆菌,在人体抵抗力降低的情况下而发病。结核病是全身性疾病,人体各个器官都可以被结核杆菌侵及,而以肺结核最多见;其病理特征为结核结节、浸润、干酪样变和空洞形成。

结核病是一个古老的疾病,它几乎与人类的历史同样久远。它侵害人类健康的历史有数千年之久,如 6000 年前的古埃及木乃伊就有骨结核感染的痕迹。1973 年,湖南长沙马王堆汉墓出土的女尸右上肺门也有结核病灶。

解放前,结核病是严重危害广大人民健康的传染病,人们“谈痨色变”,民间的说法则是“十痨九死”。1949 年,我国城市人口中 15 岁人群受过结核病感染的高达 85% 以上,总体结核病患病率为 1750/10 万。解放后,党和政府十分重视结核病的防治工作,我国结核病疫情迅速下降,到 20 世纪 60 年代,北京、上海的肺结核患病率已降至世界发达国家的水平。

在 20 世纪的 50 年代,人们认为结核病很快就会归于消灭。然而到现在,结核病非但没有被消灭,而且再次成为全世界关注的严重问题。人们把这样的疾病称为“重新出现的传染病”,世界卫生组织已经列出了超过 20 种重新出现的传染病名单,结核病就是其一。

2. 结核病的流行有哪几个环节?

像所有的传染病一样,结核病的流行也必须具备传染源、

传播途径和易感人群三个环节。

3. 什么是结核病的传染源？

在流行病学上，传染源是指体内有病原菌寄生、繁殖并能排出病原菌的人或动物。对结核病而言，只有排菌的肺结核病人才能称为传染源。肺结核病人可以痰涂片阳性（即痰中有排出的结核杆菌），也可痰涂片阴性，而只有痰涂片阳性的结核病人才是传染源。因此，从临床上看，开放性肺结核，特别是空洞性结核病病人，因痰液中带菌多，所以是结核病的重要传染源。传染源越多，排出的结核杆菌就越多，传染的机会就越多。此外，还与被传染的人接触的距离、接触的频度以及被传染者的抵抗力强弱密切相关。

带结核杆菌的牛乳也可以传播结核病，所以患结核病的牛也可以视为人结核病的传染源。

4. 结核病的传播途径有哪些？

结核杆菌经呼吸道传染是结核病最主要的传播途径。健康人吸入排菌肺结核病人在咳嗽、打喷嚏或大声说话时从鼻腔和口腔喷出的含菌飞沫就可能引起感染。如果病人随地吐痰，痰液干燥后，结核杆菌可随尘土漂浮在空中，健康人吸入后也容易造成感染。

结核病传染性的大小和传染源病人的病情严重性、排菌量多少、咳嗽频度、病人居室的通风情况，接触的密切程度及接触者的抵抗力有关。研究表明，一个未经治疗的传染性肺结核病人一年中可能传染 10 ~ 15 人。

结核病也可以通过消化道传染。由于消化道对结核杆菌有较强的抵抗力，只有食入被大量结核杆菌污染的食品，才可能

造成感染。一般多由于与病人共食或饮用未经消毒的牛乳而引起。带菌牛乳是牛型结核杆菌感染的主要来源。

结核菌不能通过健康皮肤感染，只能通过皮肤伤口才有可能侵入人体。眼、耳、鼻、喉和生殖器官发生结核感染的机会极少。

5. 什么是结核病的易感人群？

一般来说，人类普遍对结核杆菌易感。自从我国对初生儿普遍接种卡介苗后，人群对结核杆菌的免疫力增强了。所以，从我国目前情况看，结核病的易感人群主要是未感染过结核杆菌，而且对结核杆菌无特异性免疫力的人群。他们主要来自卫生保健水平较低、人口密度相对稀疏的农村和边远地区。当他们进入城市或其他人口密集的场所时，很容易被感染，并且往往由于发现晚，易形成新的传染源而传染给更多易感者，甚至造成暴发性流行。

一些免疫力低下的患有其他疾病的病人也属于易感人群，如艾滋病病毒感染者，如果合并结核杆菌感染以后，最容易迅速发展为活动性结核病而死亡。此外，与排菌的肺结核病人密切接触的家属、亲友、同事以及医务人员均属于结核病的易感人群。

6. 从结核病流行史看有哪三个时期？

国内外许多学者针对结核病的流行演变，将结核病的流行历史分为三个时期：

(1) 1882年结核杆菌被发现前：这一时期，人们对结核病没有一个科学的认识，结核病流行十分猖獗，结核病死亡率高，当时人们称之为“白色瘟疫”。

(2) 1882 ~ 1945: 即郭霍发现结核杆菌到链霉素等抗结核药物没有广泛应用之前, 这一时期, 明确了传染源和传播途径, 在肺结核的诊断、早期发现、预防、治疗、消毒、隔离及卫生宣教等方面有了新的进展。

(3) 从 1945 年开始, 已进入现代化学疗法的阶段, 随着各种化学药物的问世, 化学疗法逐渐普及, 结核病控制措施不断完善, 结核病的流行状况发生了显著的变化, 结核病的流行呈加速下降趋势。

7. 为什么全球结核病又卷土重来?

20 世纪 90 年代以来, 结核病在世界范围内开始回升和蔓延, 引起国际组织和各国政府的关注, 1993 年 4 月 27 日世界卫生组织发表了《全球结核病紧急状态宣言》。结核病卷土重来的原因很多, 主要原因如下:

(1) 对结核病的忽视: 由于发达国家结核病控制得较好, 盲目乐观地认为消除结核病在望, 放松了结核病控制工作, 削减机构、人员和经费。尽管发展中国家疫情严重, 但无足够的力量支持结核病防治工作。

(2) 移民和难民增加: 大量的移民和难民来自结核病流行严重地区, 这些移民和难民大多数已经感染了结核杆菌, 发病率很高, 他们的发病加重了当地结核病的流行。

(3) 人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染和艾滋病 (AIDS) 的流行: HIV 感染降低了人体对结核杆菌的免疫力, 使 HIV 感染合并结核杆菌感染的人迅速发生结核病。

(4) 多耐药结核病例增加: 由于结核病人的不规律治疗, 病人肺内的结核杆菌对多种抗结核药物发生耐药。这些病人不但治疗无效, 病死率高, 而且传染给其他人造成耐药性结核菌

的流行。

8. 全球结核病的现状如何?

据世界卫生组织报道,目前全球有近 1/3 的人已感染结核杆菌,也就是 20 亿人口感染了结核杆菌。全球有活动性肺结核病人约 2000 万,每年新患结核病人约 800 ~ 1000 万,每年约有 300 万人死于结核病。结核病已成为全世界成人因传染病而死亡的主要疾病之一。其死亡率占传染病死亡人数的第一位,全部疾病死亡顺序的第 5 位。发展中国家是结核病疫情的重灾区,有 95% 的结核病病人和 98% 死亡发生在发展中国家。面对如此的严峻形势,世界卫生组织于 1993 年宣布“全球结核病紧急状态”,确定每年的 3 月 24 日为“世界防治结核病日”,号召全球紧急行动起来,加强对结核病的预防控制工作。

9. 我国结核病的现状如何?

目前,我国的活动性肺结核病病人数量居世界第 2 (仅次于印度),是世界上 22 个高负担国家之一。从 1979 年至今先后开展的 4 次全国结核病流行病学抽样调查结果表明,经过 20 余年的艰苦努力后,虽然有效遏制住了结核病的上升势头,但总的疫情下降缓慢,某些西部省份的传染性肺结核患病率甚至出现抬头的迹象。

2000 年我国第四次全国结核病流行病学抽样调查资料显示,我国的结核病疫情呈现“五多一慢”现象。

(1) 结核杆菌感染人数多:目前全年龄组结核杆菌感染率为 44.5%,全国约 5.5 亿人受到了结核杆菌感染,结核杆菌感染率高于全球人口感染率,感染人数占全世界总感染人数的 1/3。

(2) 结核病患病人数多：全国活动性肺结核患病率为 367/10 万，痰涂片结核杆菌阳性肺结核患病率为 122/10 万，结核杆菌培养阳性肺结核患病率为 160/10 万；估算全国现有活动性肺结核病人 450 万，其中 150 万为痰涂片阳性结核病病人，结核杆菌培养阳性的肺结核病人 200 万，这些病人都是肺结核病的传染源。在 450 万结核病病人中，15 ~ 45 岁年龄段的人占 67%，严重影响了社会劳动力的健康。

(3) 结核病死亡人数多：全国结核病死亡率为 9.8/10 万，每年因结核病死亡 13 万人，是全部疾病死亡顺序的第 5 位，传染病死亡人数的第 1 位，是各种传染病和寄生虫病死亡人数总和的 2 倍。

(4) 农村结核病病人多：农村活动性肺结核的患病率为 538/10 万，是城市活动性肺结核患病率的 2.4 倍；痰涂片结核杆菌阳性肺结核的患病率为 140/10 万，为城市患病率的 2.8 倍。结核病疫情在经济欠发达的中西部地区更为严重，农村人口中不仅活动性肺结核和传染性肺结核患病率均高于城镇人口，而且存在结核病与艾滋病的双重感染流行的危险。全国大约 80% 的结核病病人在农村，因此结核病是我国农村因病致贫、因病返贫的主要疾病之一。

(5) 耐药结核病病人多：全国肺结核病人结核杆菌初始耐药率为 28.1%，继发耐药率为 41.1%。在我国 200 余万结核杆菌培养阳性结核病病人中，有结核杆菌耐药病人 55.5 万，即结核杆菌培养阳性者有 1/3 以上为耐药病人；对两种主要抗结核药物异烟肼和利福平的耐药率相当高，两药初始耐药率分别为 9.6% 和 2.7%，继发耐药率分别高达 23.5% 和 10.9%。高耐药率给结核病病人的治疗带来了很大困难，并对结核病的流行产生严重后果。