

● 主编 ● 陈巽昭 曹继平 朱俊卿 贺照邻



结核病防治知识问答

● 中国社会科学出版社 ●

结核病防治知识问答

主编 陈巽昭 曹继平
朱俊卿 贺照邻

中国 社会 出 版 社

(京)新登字 022 号

结核病防治知识问答

主编 陈巽昭 曹继平

朱俊卿 贺照邻

中国社会出版社出版发行

北京西城区西黄城根南街 9 号 邮政编码 100032

河北证照厂印刷

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 4.5 字数: 95 千字

1992 年 10 月第一版 1992 年 10 月第一次印刷

印数: 1—4,000 册 定价: 2.70 元

ISBN 7-80088-362-0/R·8

编委(以姓氏笔划为序):

于光华	于廷州	弓 颜廷	布庆仁	冯东旺
朱俊卿	李成才	李 仰	齐佩东	任合 颜
刘金池	刘建强	安志英	陈海峰	陈巽昭
张会民	张廷胜	张联英	贺照邻	郭先梅
郭培兹	曹继平	晏淑琴	高玉峰	高德忠

献给亲爱的读者

近 30 年来结核病学已取得很大进展。结核病通过药物治疗可以治愈并能控制其流行,这已受到社会公认和取得共识,这给人类消灭结核病指出了前进的道路。

为配合结核病控制项目工作的开展,指导专业人员在实际工作中如何更好地、正确地提供咨询服务,为结核病患者提供有关自我保健知识,我们组织编写了这本小册子,希望本书能对从事结核病防治专业人员和结核病人及其家庭有所帮助。

由于编写仓促,难免有不妥之处,如能为读者提供一些有益的指导,编写人员将为此感到庆幸。

编 者

目 录

第一章 结核病的病原——结核杆菌

1. 什么是结核病？	1
2. 结核病名称的由来？	1
3. 结核病的历史有多长？	1
4. 结核病是怎样被证明有传染性的？	2
5. 什么是肺结核？	2
6. 什么是涂阳肺结核病人？什么是涂阴肺结核病人？什么是 菌阳肺结核病人？什么是菌阴肺结核病人？	2
7. 结核杆菌分几型？哪些型对人类有致病性？	3
8. 结核杆菌的形态如何？	3
9. 电镜下结核杆菌有什么结构？	3
10. 结核杆菌的菌体成分是什么？有什么生物学活性？	4
11. 什么是抗酸性？为什么把结核杆菌等分枝杆菌称为抗酸 菌属？	4
12. 结核杆菌培养有什么特点？	5
13. 结核杆菌对外界的抵抗力如何？	5
14. 什么是非典型抗酸杆菌？	5

第二章 结核病的临床知识

15. 结核病发病初期有什么表现？	7
-------------------------	---

16. 肺结核的主要临床表现有哪些?	7
17. 为什么结核病最容易发生在肺部?	8
18. 低热都是结核病吗?	9
19. 肺结核病引起的发热有哪些特点?	9
20. 肺结核咳嗽有什么特点?	10
21. 肺结核病人为什么会胸痛?	10
22. 肺结核病人为什么会咯血?	10
23. 咯血和呕血有什么区别?	11
24. 什么是盗汗?	12
25. 临床上将肺结核分为几型?	12
26. 什么是原发型肺结核?	13
27. 原发型肺结核有什么临床表现?	13
28. 什么是原发综合征?	13
29. 什么是胸内淋巴结结核?	14
30. 什么是血行播散型肺结核? 它包括几种? 血行播散的来源有哪些?	14
31. 急性粟粒型肺结核有什么临床表现?	15
32. 亚急性和慢性血行播散型肺结核有什么临床表现?	15
33. 什么是浸润型肺结核? 有什么临床表现?	16
34. 慢性纤维空洞型肺结核临床上有什么特点?	16
35. 结核性胸膜炎是怎样发病的? 有几种类型?	17
36. 结核性胸膜炎有什么临床表现?	17
37. 肺结核病与糖尿病有什么关系? 如何处理?	18
38. 肺结核与尘肺有何关系? 如何处理?	18
39. 什么是艾滋病?	19
40. 艾滋病和结核病有什么关系?	20

41. 女性生殖器结核有哪些临床表现?	21
42. 关节结核与常见的几种关节炎有什么区别?	22
43. 什么是脊椎结核? 有什么临床表现?	25
44. 结核性脑膜炎的早期症状是什么?	26
45. 什么是结核性腹膜炎? 有什么临床表现?	27
46. 怎样判断结核病的活动性和转归?	27

第三章 结核病的病理

47. 结核病的基本病理变化有哪些?	29
48. 什么是渗出性结核病变? 哪些部位易发生渗出性病变?	29
49. 什么是增殖性结核病变?	29
50. 什么是变质性结核病变?	30
51. 结核病变的转归有哪几种? 哪些因素可影响病变的转归?	30
52. 结核病变愈合的方式有几种?	30
53. 病灶恶化会出现什么情况呢?	31
54. 结核性空洞有几种? 病变有什么特点? X 线上有什么表现? 临床意义有哪些?	32

第四章 结核病的检查方法

55. 为什么提倡用查痰方法诊断结核病?	34
56. 结核杆菌检查方法有几种?	35
57. 怎样留取痰标本?	35
58. 进行痰涂片检查时, 应送几个痰标本? 为什么? ...	36
59. 怎样制作厚涂片?	36
60. 显微镜检查的结果怎样判定?	37

61. 涂片阳性的痰液中有多少结核杆菌?	37
62. 涂片检查中会不会把其他杆菌误认为是抗酸杆菌呢? 为什么?	38
63. 直接厚涂片法查痰造成假阳性的主要原因是什么?	38
64. 直接厚涂片法检查结核杆菌为什么有时会出现假阴性?	39
65. 结核菌素有几种? 它们是怎样制作的?	40
66. 结核菌素试验的原理是什么?	40
67. 怎样进行结核菌素试验?	40
68. 结核菌素试验的结果怎样判定?	40
69. 结核菌素试验的阳性反应和阴性反应有什么意义?	41
70. 结核菌素试验有什么用途?	41
71. 胸部 X 线摄片检查的可靠性如何?	42
72. 结核病有哪些辅助检查方法?	43
73. 支气管镜检查有什么用途?	43
74. 支气管镜检查有什么禁忌症?	44
75. 什么是活组织检查和细胞学检查?	44
76. 常用的活组织检查方法有哪些?	44
77. 动物接种有什么意义?	45
78. 活动性肺结核病人实验室检查有什么变化?	45

第五章 结核病的药物治疗

79. 什么是结核病的化疗? 化疗的目的和任务是什么?	46
80. 结核病治疗历史分哪三个阶段?	46

81. 结核病化疗史上的六个里程碑是指什么?	47
82. 我国结核病的化疗是怎样发展完善起来的?	48
83. 常用的抗结核药物是什么时间发现的?	48
84. 为什么把人体内的结核杆菌分成四群? 各有什么特点? 对 哪些药物敏感?	49
85. 哪些是杀菌药? 哪些是抑菌药?	50
86. 服用异烟肼的适应症是什么?	50
87. 异烟肼在人体内是怎样代谢的?	51
88. 什么是异烟肼的快速灭活, 有什么临床意义?	51
89. 异烟肼有哪些副作用? 怎样处理?	52
90. 注射链霉素的适应症是什么?	53
91. 链霉素在人体内是怎样代谢的?	53
92. 链霉素有哪些副作用? 怎样处理?	54
93. 选用利福平的适应症是什么?	55
94. 利福平在人体内是怎样代谢的?	56
95. 利福平有哪些副作用? 怎样处理?	56
96. 乙胺丁醇在人体内是怎样代谢的?	57
97. 乙胺丁醇有哪些副作用? 怎样处理?	58
98. 吡嗪酰胺的抗菌作用如何?	58
99. 吡嗪酰胺在人体内是如何代谢的?	59
100. 吡嗪酰胺有什么副作用? 如何处理?	59
101. 制定合理的化疗方案应遵循什么原则?	60
102. 化疗方案为什么要分成两个阶段?	60
103. 什么是结核杆菌的延缓生长期?	61
104. 常用抗结核药物的延缓生长期有多长?	61
105. 什么是间歇疗法? 它的理论基础是什么?	62
106. 什么是标准化疗?	63

107. 什么是短程化疗?	63
108. 什么是初治? 什么是复治?	63
109. 合理用药的原则是什么?	64
110. 化疗失败的因素有哪些? 如何避免?	65
111. 影响疗效的因素有哪些?	67
112. 什么是结核杆菌的自然突变耐药?	67
113. 原始耐药的含义是什么?	68
114. 获得性耐药的含义是什么?	68
115. 什么是交叉耐药?	69
116. 结核杆菌是怎样产生耐药性的呢?	69
117. 为什么说短程化疗是结核病治疗的趋势?	70
118. 目前临床肯定疗效的化疗方案有哪些?	70
119. 世界银行贷款结核病控制项目使用的短化方案是什么?	72
120. 常用抗结核药物的用量是多少? 隔日疗法抗结核药物的 用量是多少?	73
121. 结核病中医辩证治疗的原则是什么?	74

第六章 结核病的预防

122. 结核病流行的基本环节是什么?	76
123. 结核病是通过什么途径传播的?	76
124. 结核病的传染源是什么?	77
125. 涂阳病人和培阳病人的传染性有多大?	77
126. 排菌病人传染性的大小受哪些因素影响?	77
127. 儿童患原发型肺结核病有没有传染性?	78
128. 结核性脑膜炎有无传染性? 为什么?	78
129. 什么人容易患结核病?	79

130. 吸入结核杆菌就一定会感染发病吗?	79
131. 结核杆菌感染后发病的潜伏期有多长?	80
132. 怎样防止结核病的传播?	80
133. 为什么青春期容易患结核病?	81
134. 卡介苗是由谁在什么时间发现的?	82
135. 卡介苗是怎样普及全球的?	82
136. 目前我国使用的卡介苗有几种剂型?	83
137. 卡介苗在运输、保存及接种时对温度有什么要求?	83
138. 卡介苗的接种方法有几种?	83
139. 怎样用皮内注射法接种卡介苗?	84
140. 卡介苗接种以后在体内的分布如何?	84
141. 卡介苗的接种部位有什么反应?	84
142. 接种部位所属淋巴结有什么反应?	84
143. 发生异常接种反应怎样处理?	85
144. 卡介苗接种有什么禁忌症?	85
145. 卡介苗的接种对象是谁?	86
146. 卡介苗对结核病的保护力有多大?	86
147. 接种卡介苗对控制结核病的流行有什么作用?	87
148. 为什么要复种卡介苗?	87

第七章 结核病人的生活指导

149. 儿童结核菌素试验出现强阳性应该怎么办?	88
150. 肺结核病人的家中如何进行隔离消毒?	88
151. 家中出现肺结核病人后应该怎么办?	89
152. 发生咯血时应怎么办?	91
153. 哪些肺结核病人应住院治疗?	93

154. 肺结核病人应该吃什么样的饮食?	94
155. 活动性肺结核病人能结婚吗?	94
156. 哪些肺结核病人不宜怀孕, 为什么?	95
157. 分娩对结核病有什么影响?	96
158. 结核病人能否过性生活?	96
159. 肺结核病人能否进行体育锻炼?	97
160. 结核病人停止治疗后应注意哪些问题?	98
161. 肺结核病人何时能恢复工作和学习?	99

第八章 结核病人的管理

162. 为什么要推广不住院化疗?	101
163. 什么是全面督导化疗管理?	101
164. 什么是医助督导化疗管理?	102
165. 什么是全程管理化疗?	102
166. 为什么要对结核病人进行登记?	102
167. 哪些肺结核病人需要登记?	103
168. 如何评价化疗在防痨工作中的地位和作用?	103
169. I、II组肺结核病人怎样划分?	104

第九章 结核病的流行病学

170. 什么是结核病的流行病学?	105
171. 结核病的流行历史分几个阶段?	105
172. 结核杆菌被发现之前结核病的流行情况如何? ...	105
173. 结核杆菌被发现之后至链霉素等抗结核药物被广泛应用 之前结核病的流行情况如何?	106
174. 现代化学药物治疗阶段结核病流行情况如何? ...	106
175. 结核病的流行情况用什么指标来说明?	107

176. 什么是结核杆菌的年感染率? 如何计算? 国内外结核杆菌年感染率如何?	107
177. 什么是肺结核患病率? 如何计算? 国内外肺结核患病率情况如何?	108
178. 国内外的结核病登记管理情况如何?	109
179. 国内外菌阳肺结核发病率如何?	110
180. 国内外结核病死亡率有多高?	110
181. 结核病能不能消灭?	111
182. 影响消灭结核病的因素有哪些?	112
183. 我国到 2000 年的结核病防治工作的进展情况如何?	113

第十章 结核病的免疫

184. 什么是免疫? 免疫反应有哪些功能?	114
185. 什么是先天性免疫?	115
186. 人体对结核病是否具有先天性免疫力?	116
187. 什么是抗原? 哪些物质能成为抗原?	116
188. 什么是抗体? 抗体有几种?	117
189. 什么叫获得性免疫? 为什么也叫做特异性免疫? 特异性免疫包括几种?	118
190. 特异性免疫的过程可分成几个阶段?	118
191. 什么是体液免疫? 什么是细胞免疫?	119
192. 什么是免疫球蛋白?	119
193. 非特异性免疫和特异性免疫有什么关系?	119
194. 体液免疫和细胞免疫的相互关系?	120
195. 什么是超敏反应?	120
196. 什么是 I 型超敏反应? I 型超敏反应的机制是什么? I	

型超敏反应包括哪些疾病?	120
197. 什么是Ⅱ型超敏反应? Ⅱ型超敏反应的机制是什么? Ⅱ 型超敏反应包括哪些疾病?	122
198. 什么是Ⅲ型超敏反应? Ⅲ型超敏反应的机制是什么?	123
199. 什么是Ⅳ型超敏反应? Ⅳ型超敏反应包括哪些疾病? Ⅳ 型超敏反应的机制如何?	124
200. 人类是怎样产生对结核杆菌的免疫力的?	125

第一章 结核病的病源—结核杆菌

1. 什么是结核病？

答：结核病是由结核杆菌引起的一种慢性传染病，特点是发病比较缓慢。结核杆菌可以侵犯全身各个器官，引起各种器官的结核病，其中以肺结核最常见。过去人们所说的“癆病”“消耗病”等都是指肺结核病。

2. 结核病名称的由来？

答：过去，人们根据结核病病人有咳嗽、咳痰等症状和身体逐渐消瘦等特点，误认为是由于过度劳累所造成的，所以把结核病叫做“消耗病”或“癆病”。1605年，法国学者解剖了死于所谓“消耗病”或“癆病”病人的尸体，发现肺脏及其他器官里有许许多多白色的，比较硬的有小米粒大小的颗粒状的病变，形状有些类似果核，因此，把这种病称为“结核”。这个名称一直沿用至今。

3. 结核病的历史有多长？

答：结核病是一种很古老的疾病，有人认为结核病的出现可能比人类的出现还早，现在已经有证据说明在有史以前就有结核病。在考古发掘的人骨化石与埃及木乃伊(干尸)上，都发现过脊椎结核的痕迹，距今约五、六千年。我国三千年前就有周公倮背的描述，相继有尸注、肺癆诸病症的记载，指的很可能是结核病。特别是公元4世纪晋朝葛洪在叙述“尸注”的临床表现时说“累年积月，渐就顿滞，以至于死，死

后复传之旁人，乃至灭门”，即认为结核病是一种传染病，又提示家庭传染的严重性。1973年，湖南长沙马王堆汉墓中出土的2100年前的女尸身上发现左上肺和肺门均有结核钙化灶，这些都说明结核病的历史是很久远的了。

4. 结核病是怎样被证明有传染性的？

答：早在我国的汉代时，就已经知道结核病是一种传染病了。但是，对结核病的传染性只是一种推测，没有经过科学的方法进行证实。直到十九世纪中期，结核病才被科学地证实为传染病。1865~1868年期间，法国学者用肺结核病人的痰液、结核空洞内的病变物质和牛的结核病变组织等材料，给家兔及其它动物接种后，被接种的家兔和动物身上出现了典型的结核性病变，这就证实了结核病的传染性。1882年德国学者从肺结核病人的痰液中发现了结核杆菌。把这种细菌给动物接种，在被接种的动物体内发生了典型的结核病变。再把这些结核病变培养，仍发现了同样的结核杆菌。这一发现从病原学上说明了结核病是一种传染病，并为现代结核病的研究奠定了科学的基础，使结核病的流行和防治工作发生了历史性的转变。

5. 什么是肺结核？

答：由结核杆菌引起的肺部慢性感染性疾病称为肺结核。肺结核是结核病中最常见的一种，分为原发性和继发性肺结核，多发生在过去受过结核杆菌感染的成年人，因此，成年人的肺结核过去也叫做继发型肺结核。因为继发型肺结核病人具有不同程度的免疫力，所以发病时会出现超敏反应（变态反应），而且常常导致组织液化和空洞形成。

6. 什么是涂阳肺结核病人？什么是涂阴肺结核病人？什么是菌阳肺结核病人？什么是菌阴肺结核病人？