

漫话疾病·珍爱生命丛书

主编 陈 恒
李镇中

漫话结核病

Man Hua Jie He Bing

提高认识
积极预防
正确治疗



中国医药科技出版社

漫话疾病·珍爱生命丛书

漫话结核病

主编 陈 恒 李镇中

插图 黄玥婷

中国医药科技出版社

图书在版 (CIP) 编目

漫话结核病 / 陈恒, 李镇中主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2006. 1

(漫话疾病·珍爱生命丛书)

ISBN 7-5067-3325-0

I. 漫... II. ①陈... ②李... III. 结核病-防治-普及读物
IV. R52-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 155815 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平 刘海燕

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm ¹/₃₂

印张 5 ¹/₂

字数 106 千字

印数 1-5000

版次 2006 年 1 月第 1 版

印次 2006 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市昌平区百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN7-5067-3325-0/R·2756

定价 12.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

— 内 容 提 要 —

本书是一本有关结核病防和治的科普读物。主编是具有多年临床和防治结核病实践经验的专家，书中以平实的语言，生动的主题，活泼的画面深入浅出地阐释了如何认识结核杆菌、结核病及结核病的治疗、预防等知识，特别对目前大众甚至非专业医护人员存在的对结核病的认识上的误区进行了纠正，并提出了新观点、新概念。本书对提高大众对结核病的认识，积极、科学地对待结核病的预防和治疗有很好的普及作用，对大众是一本不可多得的宣教手册。

出版说明



由于习惯所形成的偏见，以及商业广告有意无意的带有误导性的宣传，人们对疾病的认识走入了更深的误区。对于某些疾病，由于认识不足而过度治疗，不但对患者身体不利，还会加重患者及其家庭的经济负担。疾病还会引发很多社会问题，比如患者容易受到歧视、周围的人们会产生恐慌等等。而且，通常人们总认为疾病只是身体的某个地方出了问题。其实，疾病还与人的精神和心理状况密切相关，这些方面是相互影响的。为了帮助大众正确地认识疾病，乐观地对待疾病，鼓励他们积极珍爱生命，快乐从容生活，我们特组织编写了这套《漫话疾病·珍爱生命丛书》。

本丛书具有以下特点：

（1）按病种分类，主要包括人们疑问较多、认识误区较多的常见传染病和人群中的常见病多发病，知识性和实用性强。

（2）书中不但讲述了疾病本身的预防和治疗方面的知识，而且精心分析了疾病带来的心理和社会问题，注重对读者进行心理疏导，为大家增添生活的勇气 and 希望。

（3）采用科普的语言，轻松活泼的文风，故事生动，贴近生活，通俗易懂。

（4）书中配有与内容呼应、寓意深刻的卡通图画，更增加了图书的趣味性，而且容易给读者留下深刻印象。

漫话疾病不是轻视疾病，更不是忽视疾病，而是用轻

松幽默的语言，将认识疾病、预防治疗疾病的知识融入真实生动的事例中，让读者在享受阅读乐趣的同时获得防病治病知识。此外，书中还分析了与疾病相关的心理和社会问题，会使读者的身心全面受益。

本丛书服务于相关疾病的患者及其家属、基层医生以及卫生宣教工作者，也适于各科的医务工作者如护理人员、检验人员及药剂人员等阅读，以更好地为患者服务。

序 一



目前结核病仍然是严重危害人类健康的主要传染病，是21世纪全球关注的公共卫生和社会问题，也是我国重点控制的主要疾病之一。我国是全球22个结核病高负担国家之一，约占全球结核病例的20%。依据2000年第四次全国结核病流行病学抽样调查的资料显示，估算我国约有5.5亿人已经受到结核杆菌感染；现在全国约有肺结核病例500万，其中痰涂片阳性即具有传染性的肺结核150万，各个年龄均可发生结核病，其中中青年年龄段患病约占病人总数的2/3。结核病死亡是各种传染病和寄生虫病死亡总和的2倍，每年约有13万人死于结核病。

为加强我国结核病控制，遏制结核病流行，以保障人民群众身体健康和促进国民经济和社会发展。普及结核病知识在现代结核病控制中占有重要地位。

陈恒教授是我国著名的结核病专家，具有丰富的临床和防治方面的实践经验。为我国的结核病控制工作做出重要突出的贡献。现虽年事已高但仍勤奋地为我国的结核病控制而工作，是我们学习的榜样。他所撰写的《漫话结核病》是一本优秀的科普读物，它深入浅出，易于实际应用。现在我很高兴地向广大读者、结核病患者和卫生工作者推荐这本书。

祝陈恒教授长寿。

中国防痨协会理事长
国际防痨和肺病联合会秘书长

张立兴

序 二



结核病困扰人类已有数千年的历史,自欧洲工业革命时期以来至少就有三次大规模的流行,范围之广、危害之大,居各类传染病之首,至今仍是严重危害广大人民群众身心健康的公共卫生问题。结核病“防有措施,治有办法”,但就是不能从根本上得以控制,其中关键原因之一就是广大人民群众对结核病还缺乏足够的认识。传染病历来不可小窥,小则家破人亡,大则可以灭国,2003年SARS的流行即是最好的例证。陈恒教授八十高龄著书立学,别无他求,为的是传播结核病的防病治病知识,达到最终控制结核病的目的。

《漫话结核病》几乎涵盖了结核病防治的方方面面,通俗易懂,不仅是一部上乘的科普读物,也是一本很好的基础教材,广大社区医务工作者亦将从中受益匪浅。

陈恒教授1949年毕业于国立上海医学院(现复旦大学医学院),先后在华山医院、上海市结核病防治中心和上海市肺科医院任职,从事肺科和结核病临床和防治工作50余年,对肺部疾病的诊断和鉴别诊断有着丰富的经验,至今仍奋战在结核病防治工作第一线。陈老对结核病防治事业孜孜不倦的追求,对人民群众健康教育的一腔热忱,不愧为白衣战士的楷模。

中华医学会结核病学分会副主委

中华结核和呼吸杂志副总编

肖和平

前言



结核病是个古老的疾病，肆虐于全球。我国在公元前13~14世纪即有此病的记载，马王堆出土文物中的西汉女尸，在尸体解剖后发现其曾患有肺结核病。在我国古医书中也记载有虚癆（现在的肺结核病）、马刀（腋下淋巴结结核病）及瘰癧（颈淋巴结结核病）的文字，12世纪陈言提出癆病是由“虫子”引起的一种传染性疾病，并有一定的预防措施，在当时有一定的科学性。1882年德国一位乡村医师罗勃特·科赫首次发现结核病是由于结核杆菌所引起，当然这是一个伟大的发现，可是在发现病原体后的近百年中，对结核病的治疗进展缓慢，医者对待结核病没能取得特殊有效的办法。

20世纪的30~40年代，人们生活贫困，结核病流行、猖獗，劳苦大众由于生活条件差，缺乏营养，常因抱病劳动致结核病越陷越重而丧失生命，故人称结核病为只有富贵人才能治得起的“富贵病”。这段结核病猖獗时期，人们因看到十癆九死的现象，故称其为“白色瘟疫”，并且“谈癆色变”。当时大家都知道结核病是传染病，因此与已知的结核病人远而避之，若家里发现一个结核病人则诚惶诚恐，分碗分筷、分食分居，餐具煮了再煮，惶惶不可终日，使患者情绪低落，更不利于疾病的痊愈。随后个别抗结核病的药物逐渐问世，有钱的人不惜重资，无钱的人变卖房屋，千方百计购买号称“肺病特效药”的链霉素、雷米封，在没有医师指导下单药应用导致很快形成了耐药性而失效。

时已过了50~60年,而这些旧观点仍然留存在广大群众及患者中,甚至非专业医、护人员间。近20多年来,由于很多新的有效的抗结核药物问世,结核病在预防和治疗方面有了很多新的观点、新的概念、新的治疗措施并且进展很快,虽然结核病仍在流行,是日常医疗工作中的常见病和多发病,若采用新的概念和治疗措施,病人能和医师密切配合,结核病就不是那么可怕、那么容易传染的疾病,而且能被较快地治愈,但要求人们对结核病的概念要转变过来。为此,特结合多年临诊所碰到的问题,并加以汇总,编写了这本普及有关结核病防治知识的小册子,希望有助于大众对结核病有正确的认识。

结核病的控制和消灭虽任重而道远,只要我们共同努力,尊重科学,按照科学法则,我们的目的一定能够达到!

编 者



目 录

引导篇 1

人体的绿洲——肺脏.....	3
重重设防.....	5
保护好呼吸.....	6
肺脏是“多事故”地区.....	8

认识篇 9

结核病是一种千古老病.....	11
谁是破解千古之谜的功臣.....	12
兵临城下、状态紧急.....	13
“瘟神”游荡在我们身边.....	14
紧急宣战.....	16

细菌篇 19

“瘟神”的嘴脸在显微镜下显原形.....	21
结核杆菌的“四兄弟”.....	22
认识结核杆菌的品行.....	23
医院如何将结核杆菌验明正身.....	25
怎样读懂痰液检验报告.....	26
提高结核杆菌的检出率.....	27
“真假猴王”的故事.....	28



疾病篇29

警惕结核杆菌的偷袭.....	31
感染与发病是一码事吗.....	33
检出结核杆菌感染有“法宝”.....	35
肺门淋巴结钙化点之谜.....	37
奇怪！结核菌素试验为何阴性.....	39
肺结核的症状 3 + 3.....	41
怎样看肺结核的报告.....	43
“哑铃状”结核病.....	45
血行播散型肺结核.....	47
什么是继发性肺结核.....	49
再谈些有关继发性肺结核的问题.....	51
结核性胸膜炎.....	53
影像学先生谈肺结核.....	55
CT 先生的自我介绍.....	57

治疗篇59

结核病的治疗讲究战略与战术.....	61
做到“二早”、“一听”、“一DOTS”.....	62
指挥好“两支部队”.....	64
“两支部队”如何协同作战.....	65
持久战的战略步骤.....	66
优良的复合制剂——力克菲葵.....	67
抗结核病药物顿服效果好.....	69



耐药性是怎样“炼”成的·····	71
结核杆菌中的纳粹分子——耐药菌·····	73
科学地对待结核菌耐药性问题·····	74
抗结核药物的不良反应·····	76
沉痛的回忆·····	79
“雨雪”交加，难煞医生·····	81
中医中药也是一支“辅助部队”·····	83
肺结核病人的润肺保健汤·····	85
肺结核病人的康复与工作·····	86
忍痛吃一刀、斩草又除根·····	88
呵护残肺，延年益寿·····	90
疗养和营养·····	92
肺结核病人的运动要有个“度”·····	94
微卡能提高机体免疫功能·····	96

提醒篇 ······99

肺结核病人应戒烟、限酒·····	101
警惕结核病青睐老年人·····	103
老年肺结核的特点·····	105
妊娠与肺结核之一	
——要做准妈妈，请先检查肺·····	107
妊娠与肺结核之二	
——不要让你的宝宝陪你吃药·····	109
妊娠与肺结核之三	
——避免宝宝受辐射危险·····	110



狼狈为奸——糖尿病与肺结核·····	112
助纣为虐——艾滋病与肺结核·····	114
瘢痕也惹祸——谈谈瘢痕癌·····	116

预 防 篇 ····· 119

寓治于防——控制传染源·····	121
家有肺结核病人，不必慌乱·····	123
卡介苗是不够理想的疫苗·····	124
卡介苗接种的不良反应·····	126
预防性服药·····	128

浅谈肺结核并发症 ····· 131

从大文豪之死谈肺结核的并发症·····	133
---------------------	-----

浅谈肺外结核病 ····· 137

小身材、大本领的淋巴结·····	139
栗子颈·····	141
颈淋巴结结核病·····	143
浅谈淋巴结结核病的治疗·····	145
危险而又难以捉摸的“结脑”·····	147
当心“声东击西”的肾结核症状·····	149
如何为早期肾结核找到证据·····	151
“刘罗锅的背”——脊柱结核病·····	152

结 束 语 ····· 155

引 导

篇





人体的绿洲——肺脏

地球的呼吸离不开森林草地，繁华的都市也需要植被绿洲，而人体的“绿洲”就是肺脏。说来也很神奇有趣，人类的肺脏很像一株枝繁叶茂倒置的大树。气管就像大树的树干，左、右两侧支气管就像从树干上分叉出来的树枝，然后再逐渐分为越来越多、越来越细的小枝，无数繁茂的树叶就是肺泡。所不同的是这些树的干、枝、所有分枝的中心都是空心的，树叶像个“泡囊”。气管、支气管、分支直到肺泡总共分为27级，它们都是气体进出的管道。

肺脏分为左、右两个，位于胸腔内。右肺分成3叶，左肺分成2叶，它们是柔软而有弹性的海绵样结构的器官，成人的肺泡总数约有3亿个，每个肺泡直径仅约0.1毫米，但它们的总表面积有100平方米，这样大的表面积大大地有利于气体交换。肺泡与肺泡之间有丰富的微血管、淋巴管和结缔组织等。左、右两肺分别有胸膜包绕。两肺的中间是心脏和大血管等重要结构。

